

Nr 15/64.

Nazwisko

Wiek

67 l.

Dzień śmierci

20.XII.63 r.

Sekcjonowany

w 12 godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

puolis fs

Utrwalony materiał:

Alkohol

Formol

1. tętniak

Użyte metody barwienia

H-E. v.G. Krezyl.

/B. Augustynowicz/

Mikrofotografie, rysunki

P-327

<http://rcin.org.pl>

Rozpoznanie kliniczne:

Grenadierów.

Arteriosclerosis cerebri. Hyperten-
sio arterialis. Haemorrhagia sub-
arachnoidealis. Haemorrhagiae punc-
tatae retinae. Myocardioopathia
arteriosclerosis. Bronchitis dif-
fusa.

Rozpoznanie anatomiczne

Aneurysma a. anterioris sin.

Rozpoznanie histologiczne

Aneurysma. *Ta*

Na preparatach naczynie krwionośne
o zwyrodniałych miażdżycowo ściankach
z błoną sprężystą zaznaczoną tylko
jednostronnie; z olbrzymim przeros-
tem tkanki włóknistej kolagenowej w
obrębie błony środkowej. Błona wew-
nętrzna zwyrodniała, epithelium nie-
widoczne. Ściana naczynia w jednym
miejscu zatracą stopniowo układ wars-
towy przechodząc w workowate uwypu-
klenie, o budowie włóknistej, łączno-
tkankowej. Na preparacie widoczne

przerwanie, które jednak na tym przekroju może być "artefaktem".

Prof.dr med. E.Osetowska.