

Nr 99/64

Nazwisko

Wiek 1.67

Dzień śmierci
29.IV.64r.

Sekcjonowany
w 72 godzin
po śmierci

Ogłoszone, lub demon-
strowane przez

pułko 79

Utrwalony materiał:
Alkohol Formol
1.zwoje 1.

Użyte metody barwienia
Parafina:h-e.

Korybska

Mikrofotografie, rysunki

357

P-357

<http://rcin.org.pl>

Szpital Grenadierów

Rozpoznanie kliniczne

Vitium cordis mitrale in stadio in-
sufficientiae circulatoriae. Arterioscl-
rosis cerebri. Hypertensio arterialis.
Encephalomalcia hemisphaerii sin.
cum hemiplegia dextra. Bronchopneumonia
bilateralis.

Rozpoznanie anatomiczne

Encephalomalcia in regione nucleorum
basalium lateris sinistrorum cum hae-
morrhagia sec. Arteriosclerosis gra-
dus mediocri.

Rozpoznanie histologiczne

Encephalomalcia cerebri alba et
rubra.

W lewych zwojach podstawy duże ogni-
sko rozmiękania, częściowo czerwonego
obejmujące głowę jądra ogoniastego,
łupinę, przechodzące aż do wyspy.
Ognisko w fazie rozbiórki lub orga-
nizacji glejowo-mezodermicznej jest
miejscami wybitnie ukrwotocznione,
stad liczne krwotoki koliste, krwin-
kotoki perdiapedesim.

1. kanka martwicza nie ukrwotoczniona
zawiera liczne makrofagi, bogatą sieć

młodych pączkujących naczyń oraz naczyń wykształconych, przerosłych z rozpulchnionymi śródbłonkami. Glej wybitnie zaaktywowany, gdziekolwiek gdzie gemistocyty. Nacieki symptomatyczne wyraźne.

W korze wyspy zaniki neuronalne, schorzenia komórkowe typu ischemicznego bądź przewlekłego. Naczynia wykazują zmiany włókniste. Ponadto w tym układzie nerwowym obrzęk i przekrwienie.

K. Wiśniewska