

КРАТКИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА. Умер дома.

ОПИСАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ.

Для исследования поступило 12 кусочков внутренних органов.

ХОД ИССЛЕДОВАНИЯ.

Использовалась заливка в парафин, окраска гематоксилин-эозином.

Микроскопически:

ГОЛОВНОЙ МОЗГ (5) Выраженный отек мягкой мозговой оболочки большого полушария, полнокровие сосудов. В исследуемых кусочках больших полушарий отмечается периваскулярный, перицеллюлярный отек вещества, полнокровие сосудов микроциркуляторного русла и мелких вен; кора истончена, нейроны с дистрофическими изменениями, местами встречаются клетки-тени нейронов; желудочки кистозно расширены, в просветах их слущенные эпендимоциты, мозговая ткань вокруг желудочков резко набухшая, разрежена, содержит большое количество глиальных элементов с отложением многочисленных амилоидных телец. В стволовом отделе в сосудах всех калибров содержится кровь в скудном количестве, отмечается умеренный периваскулярный отек вещества.

СЕРДЦЕ (2) В сосудах миокарда кровь практически не определяется. В некоторых мелких артериях частокольное расположение ядер эндотелиоцитов. Группы истонченных волнообразно извитых кардиомиоцитов в сочетании с дистрофией атрофией и гипотрофией.

ЛЕГКОЕ (3) Кровенаполнение сосудов неравномерное, в основном слабое. В венах в умеренном количестве определяются бледно-оранжевые массы крови. Легочная ткань неравномерной несколько пониженной воздушности за счет полуспавшихся с группами спавшихся альвеол. В просветах бронхов пласты десквамированного эпителия. В одном кусочке часть альвеол заполнены эозинофильной жидкостью.

ПЕЧЕНЬ (1) Дольково-балочное строение сохранено. В сосудах отмечается скудное количество крови. Отмечается гиалиново-капельная и диффузная мелкокапельная жировая дистрофия гепатоцитов. В строме портальных трактов умеренная круглоклеточная инфильтрация.

ПОЧКА (1) Послойное строение сохранено. В сосудах кровь практически не определяется. Некоторые клубочки склерозированы. Канальцы неравномерно заполнены пенистой эозинофильной жидкостью, нефротелий их гомогенизирован, с набухшей цитоплазмой. Отмечается межклеточный отек.

СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Расстройства гемодинамики в органах. Отек головного мозга, дегенеративные изменения коры и подкорковых отделов его больших полушарий, кисты желудочков. В сердце признаки слабого артериолоспазма, группы истонченных волнообразно извитых кардиомиоцитов в сочетании с дистрофией атрофией и гипотрофией. Нарушения вентиляции, неравномерный отек легких. В печени белковая и жировая дистрофия гепатоцитов.