

EJEMPLO 12



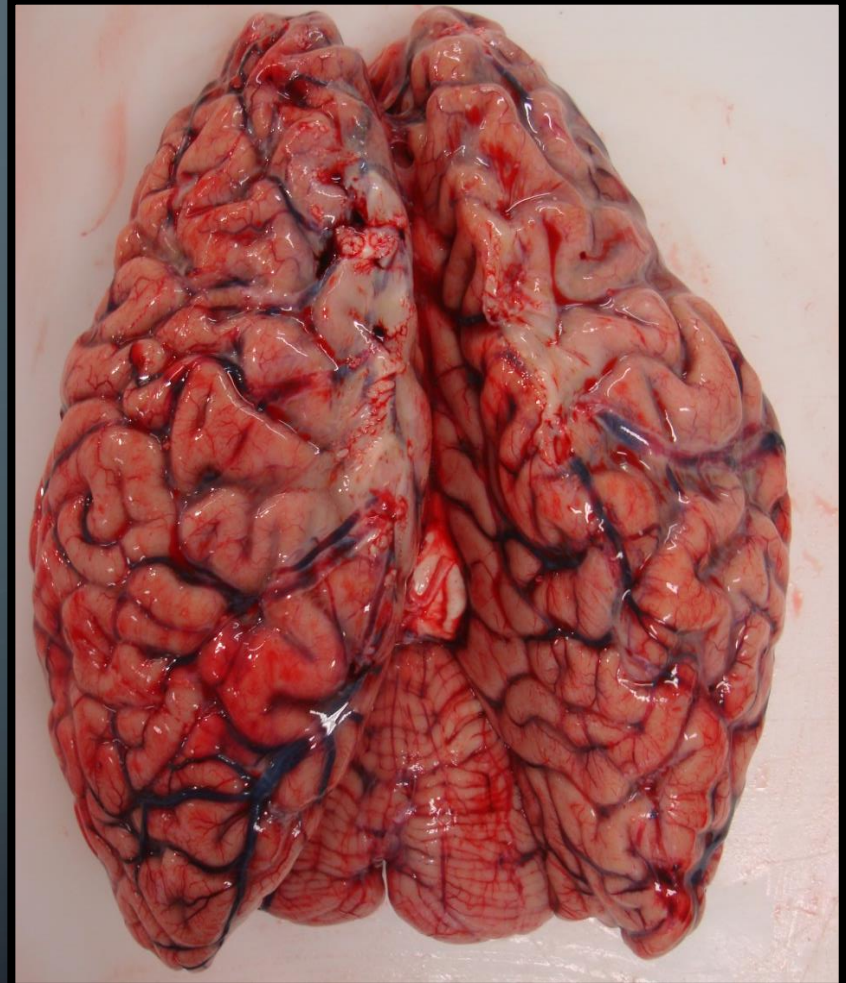
DEGENERACIÓN LOBAR FRONTOTEMPORAL 17-TAU

DR. IVÁN FERNÁNDEZ VEGA MD,PHD

*DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA Y ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE OVIEDO*

ESTUDIO MACROSCÓPICO

MACROSCOPÍA PRE-FIJACIÓN

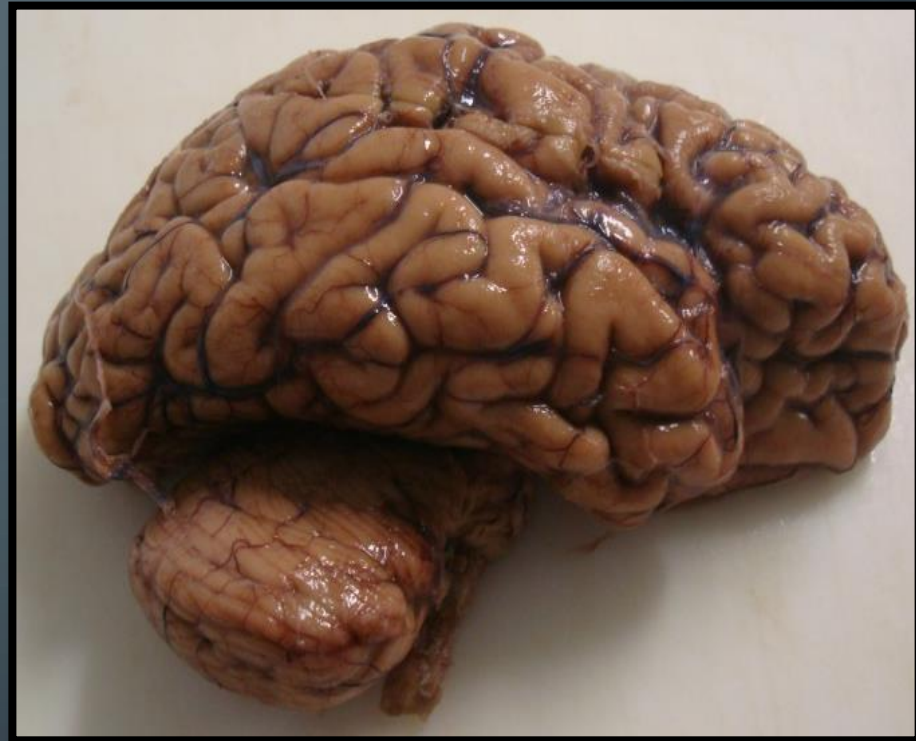
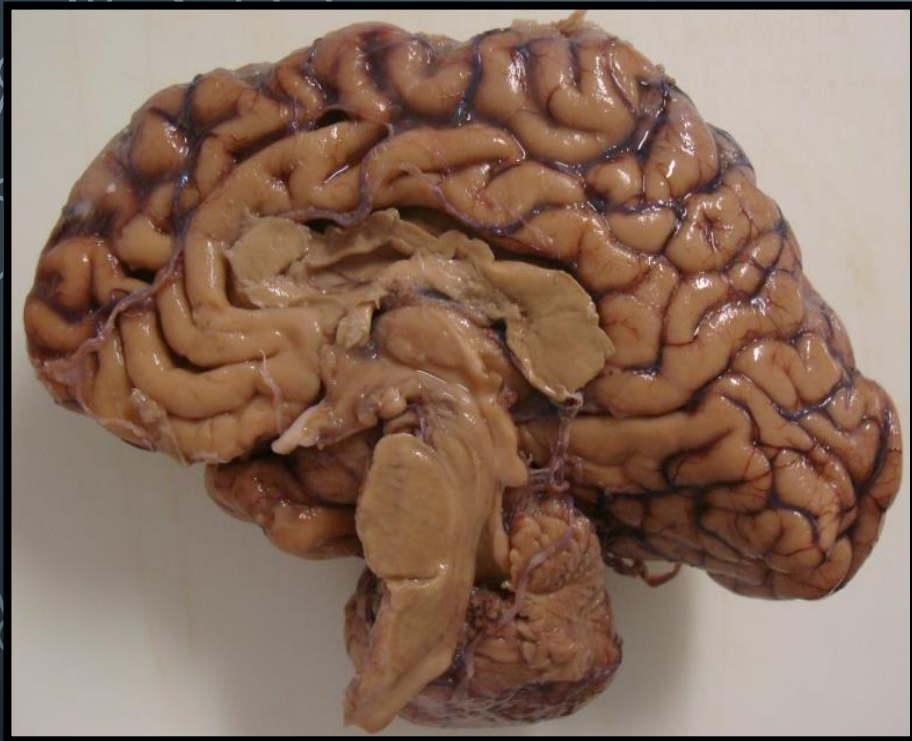


PESO: 1350g.

MACROSCOPÍA PRE-FIJACIÓN



MACROSCOPIA POST-FIJACIÓN



PESO HEMIENCÉFALO DERECHO: 500g

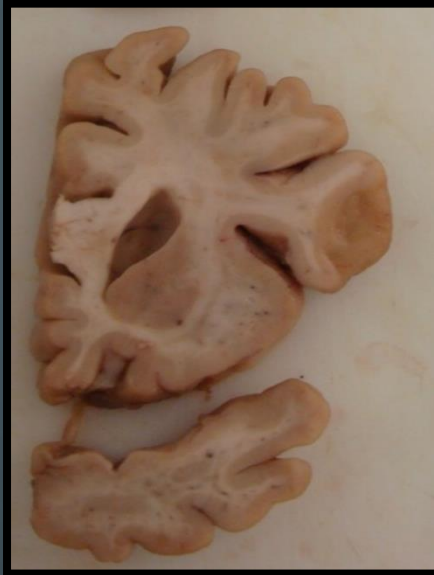
MACROSCOPIA POST-FIJACIÓN



MACROSCOPIA POST-FIJACIÓN



MACROSCOPIA POST-FIJACIÓN



MACROSCOPÍA POST-FIJACIÓN



1

***ATROFIA CEREBRAL DE PREDOMINIO FRONTO-TEMPORAL
CON DILATACION MODERADA DE LOS V.L.***

2

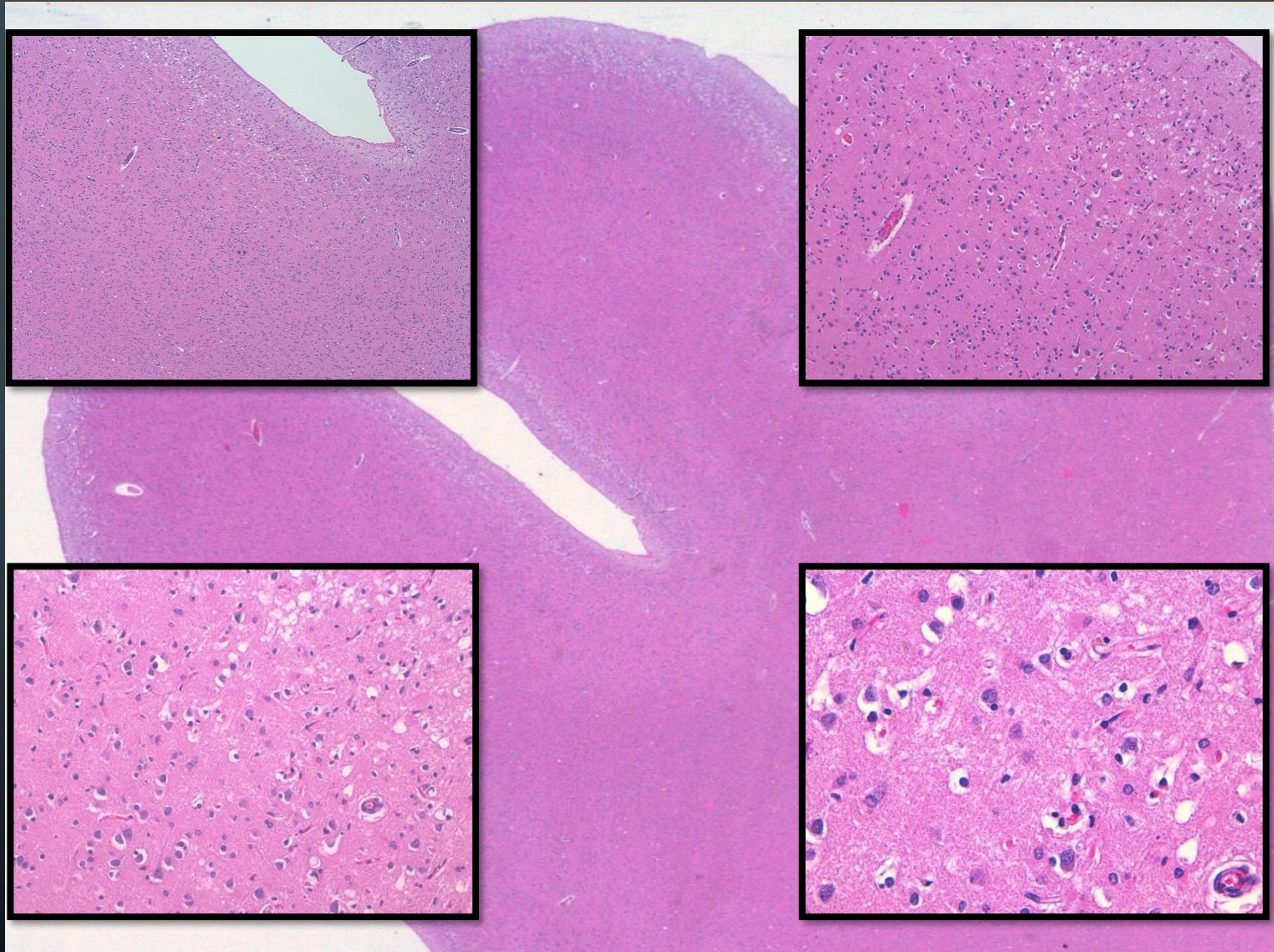
ATROFIA MODERADA DEL SISTEMA LÍMBICO

3

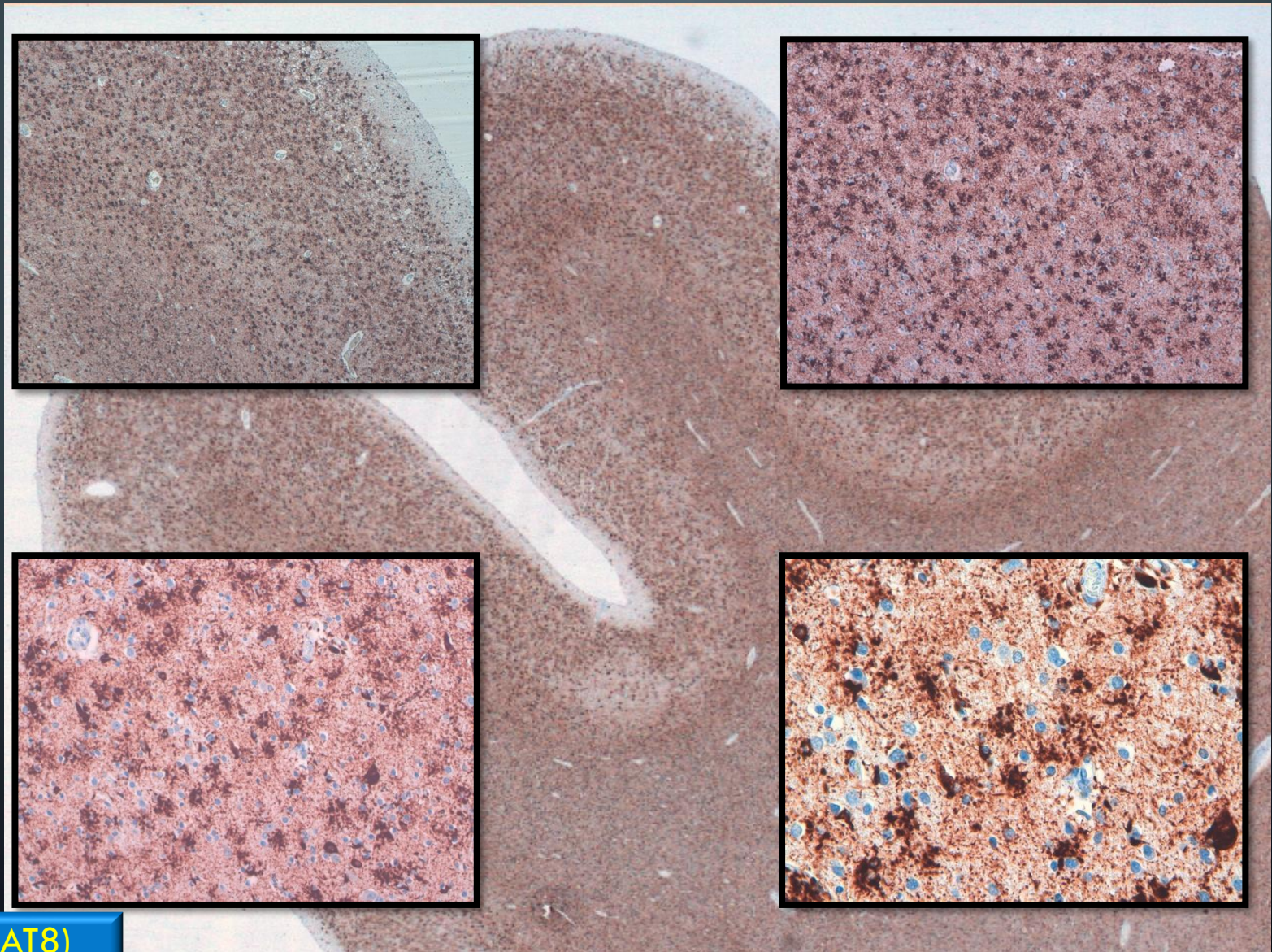
***DESPIGMENTACIÓN INTENSA DE SUSTANCIA NEGRA
Y LOCUS CERULEUS***

ESTUDIO MICROSCÓPICO

MICROSCOPIA: CIRCUNVOLUCIÓN FRONTAL MEDIA

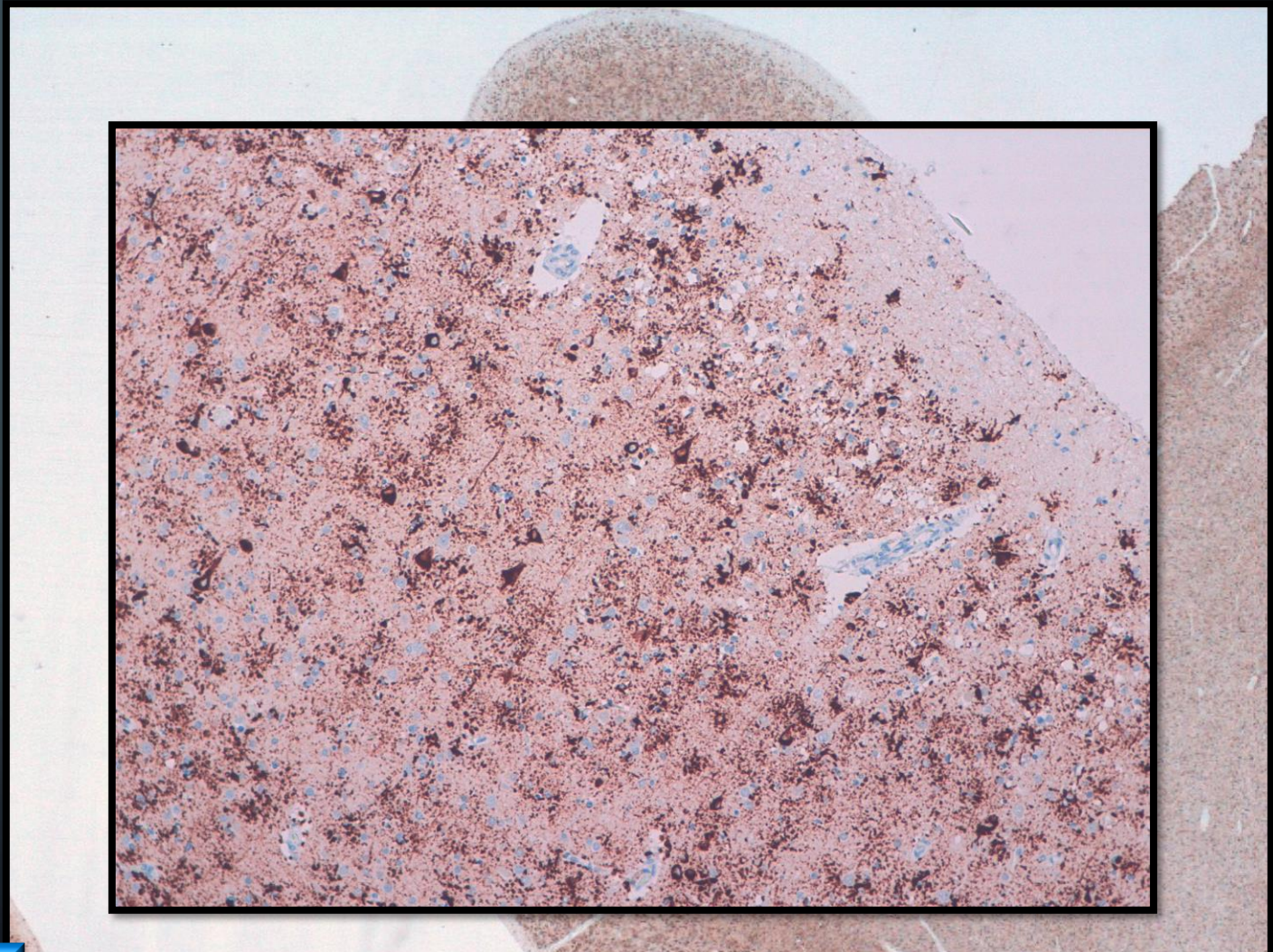


MICROSCOPÍA: CIRCUNVOLUCIÓN FRONTAL MEDIA



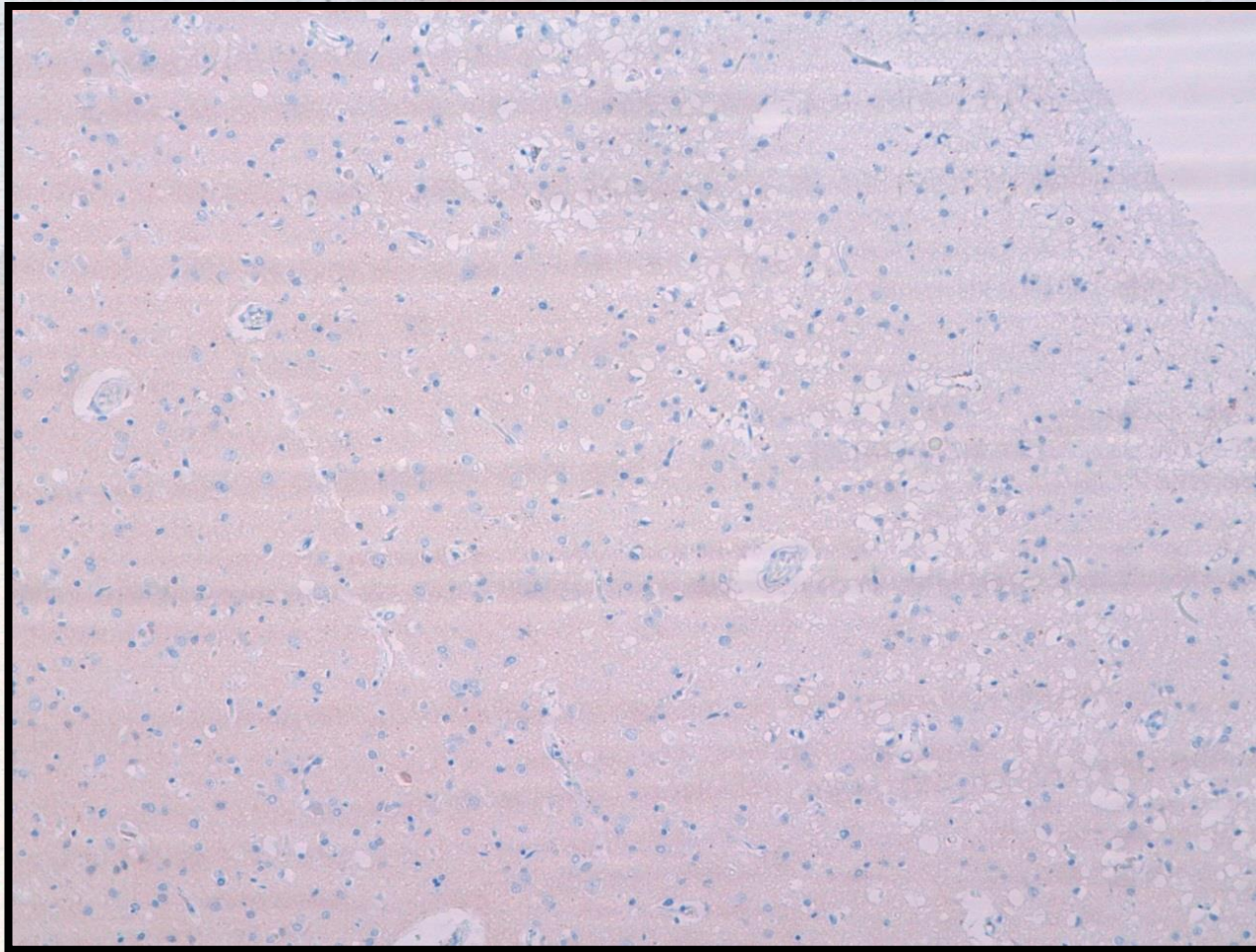
TAU (AT8)

MICROSCOPÍA: CIRCUNVOLUCIÓN FRONTAL MEDIA



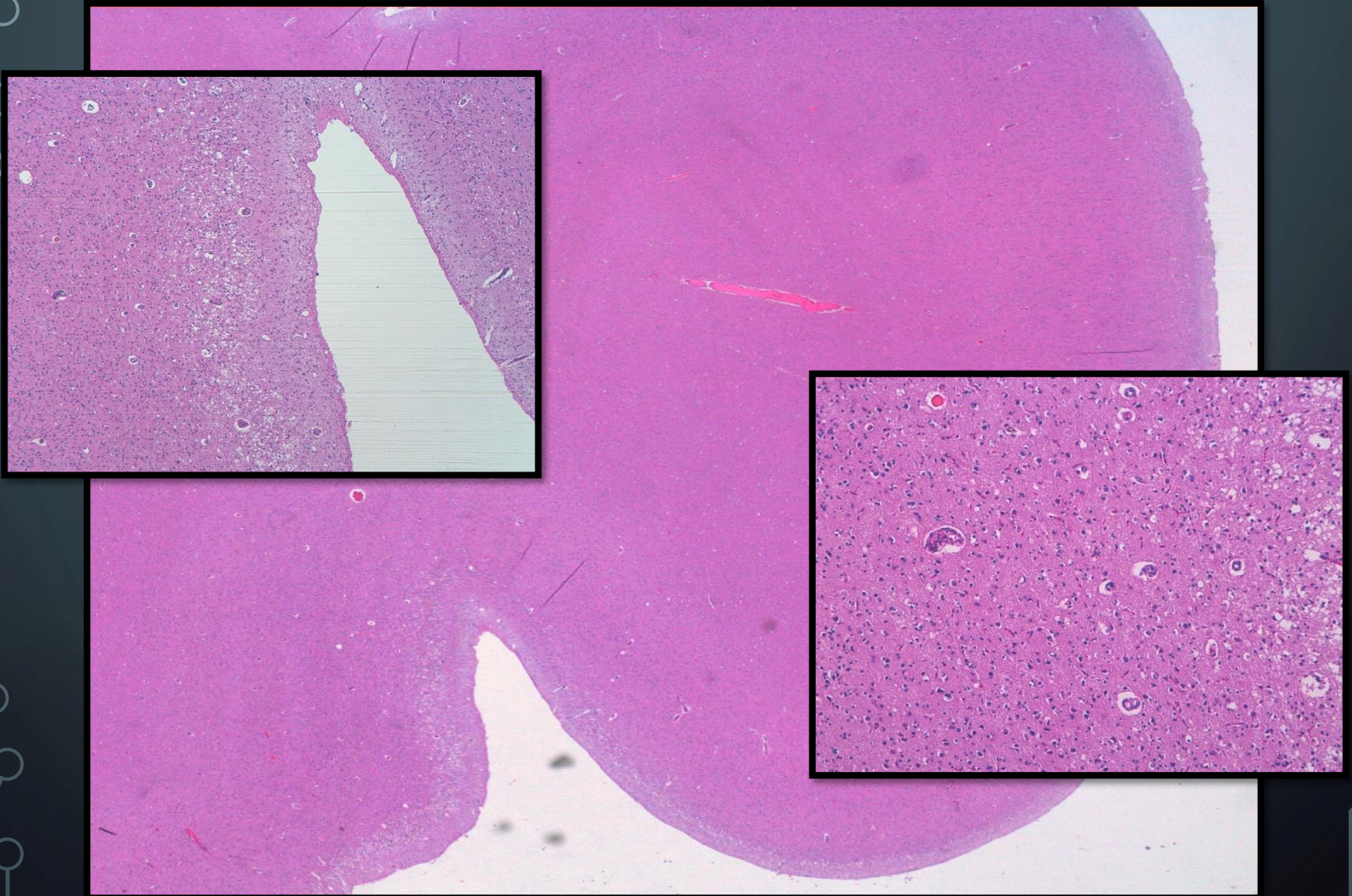
TAU (4R)

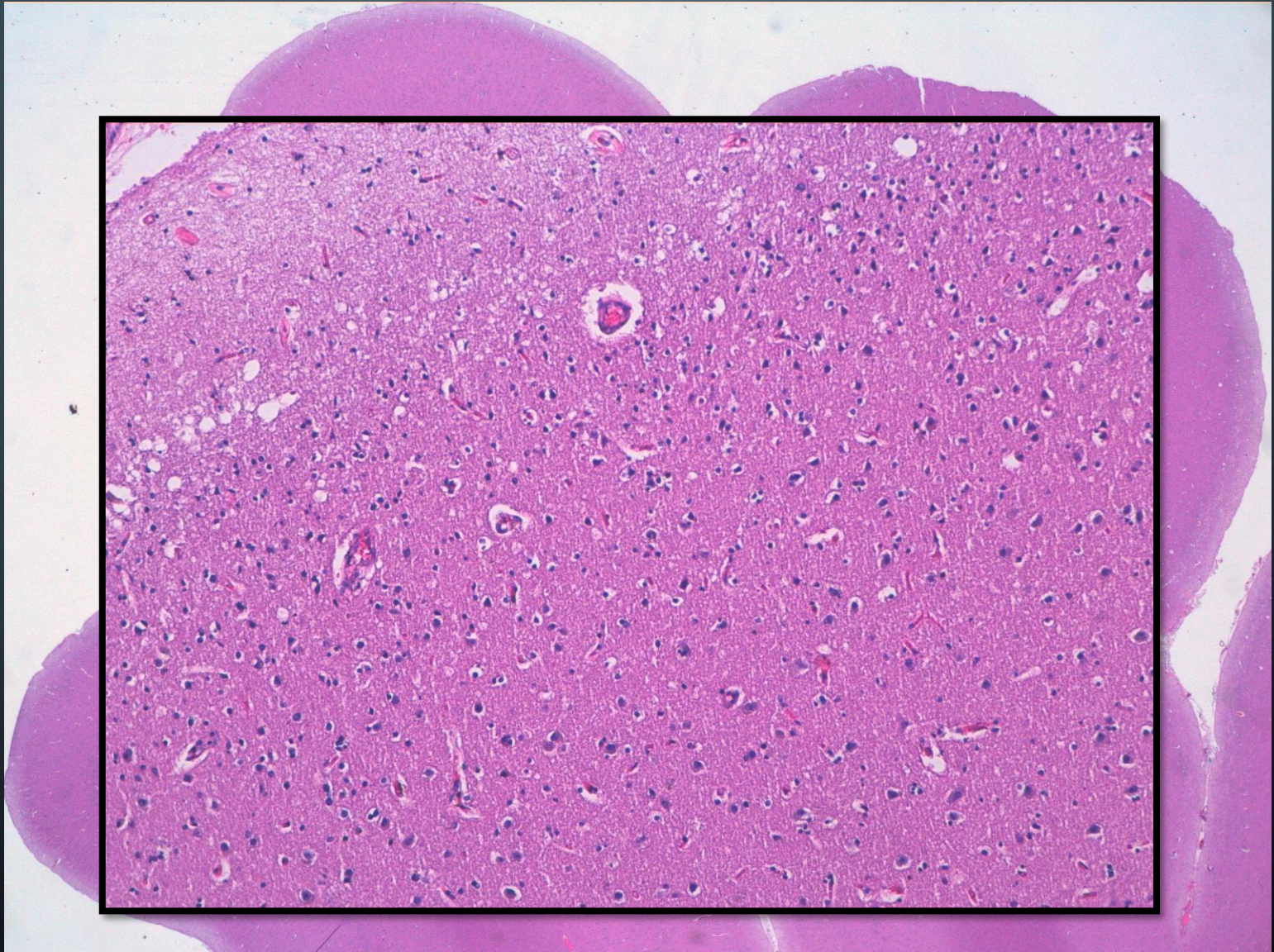
MICROSCOPIA: CIRCUNVOLUCIÓN FRONTAL MEDIA



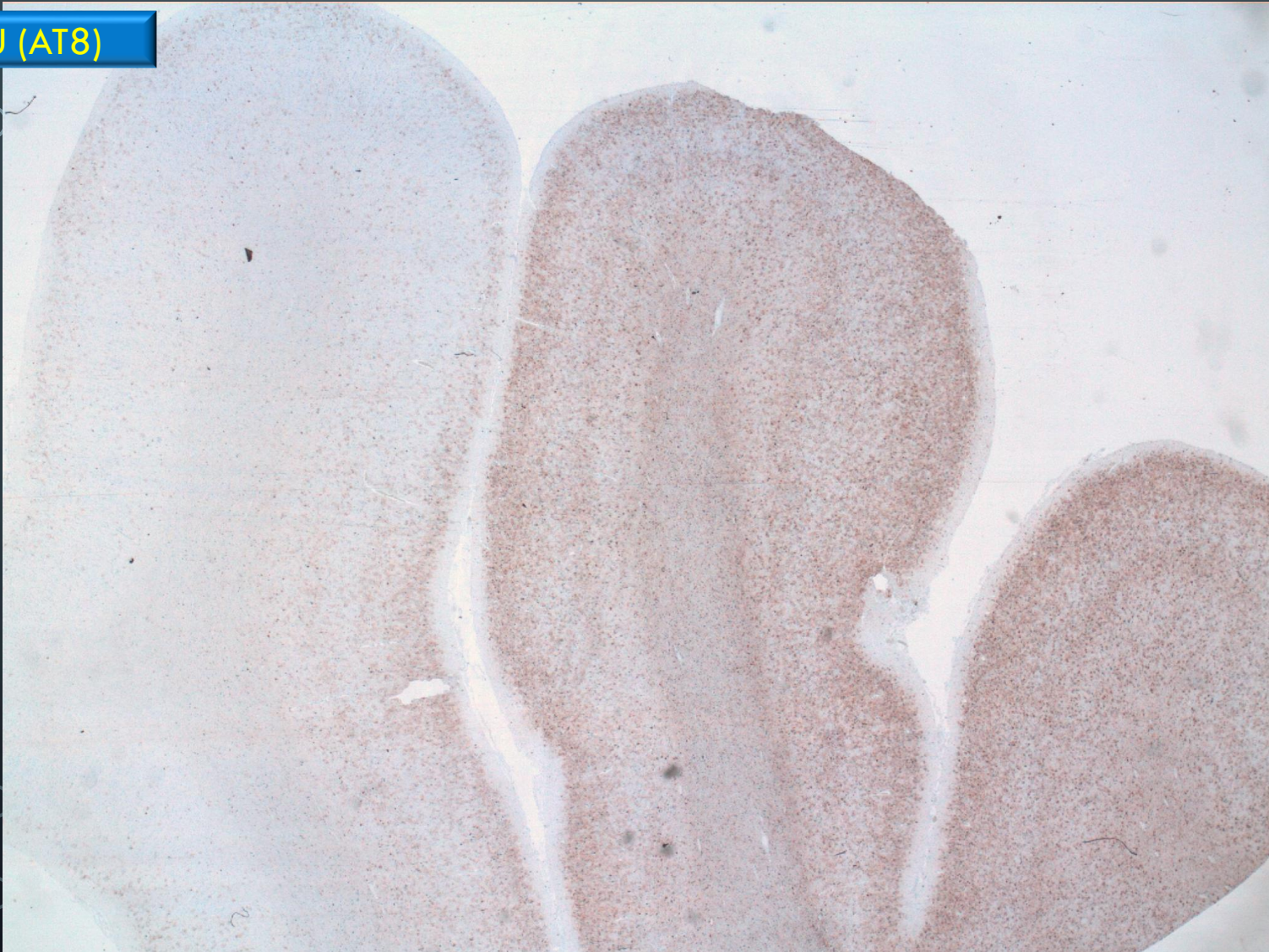
TAU (3R)

MICROSCOPÍA: CIRCUNVOLUCIÓN PRECENTRAL

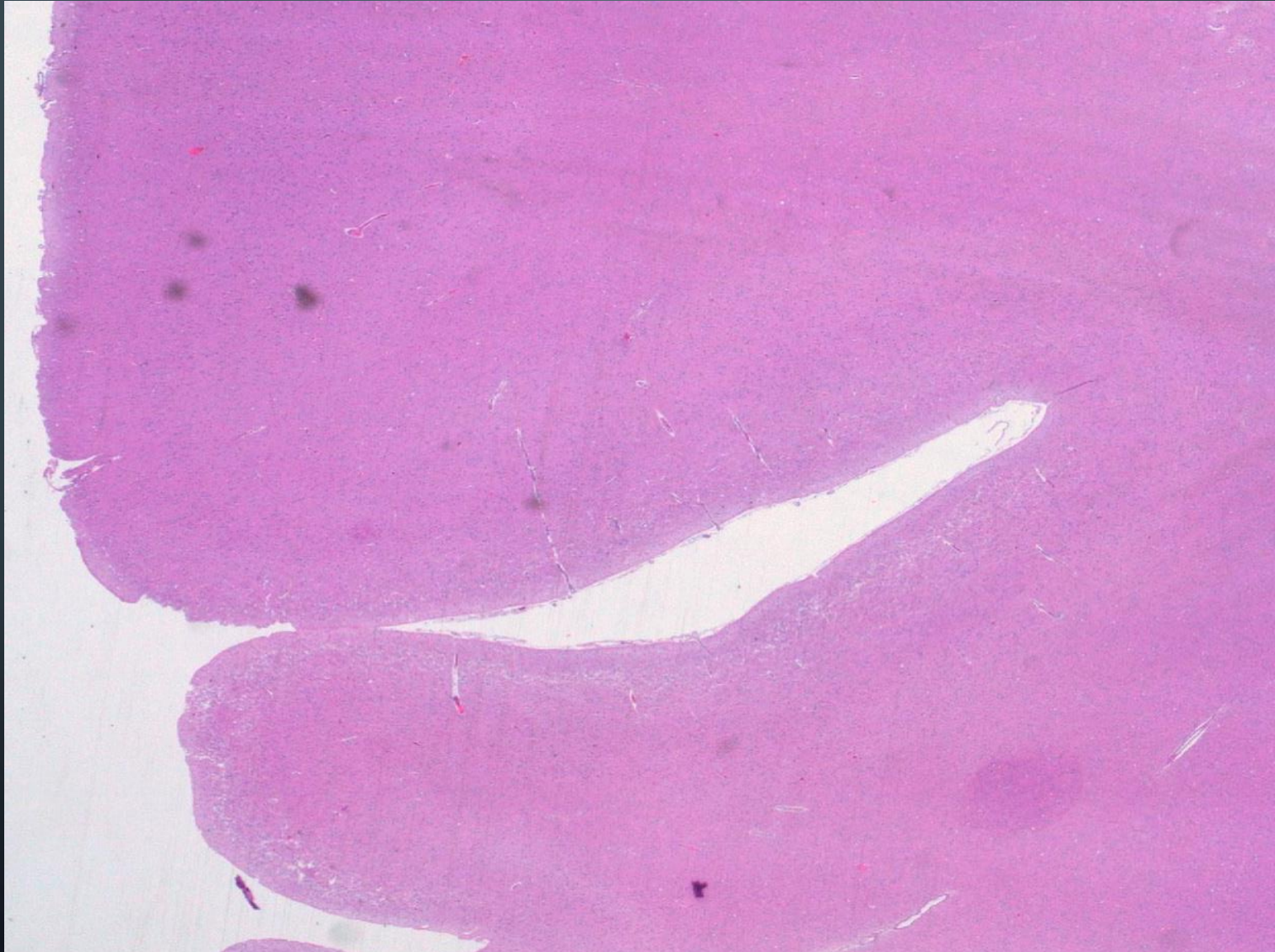




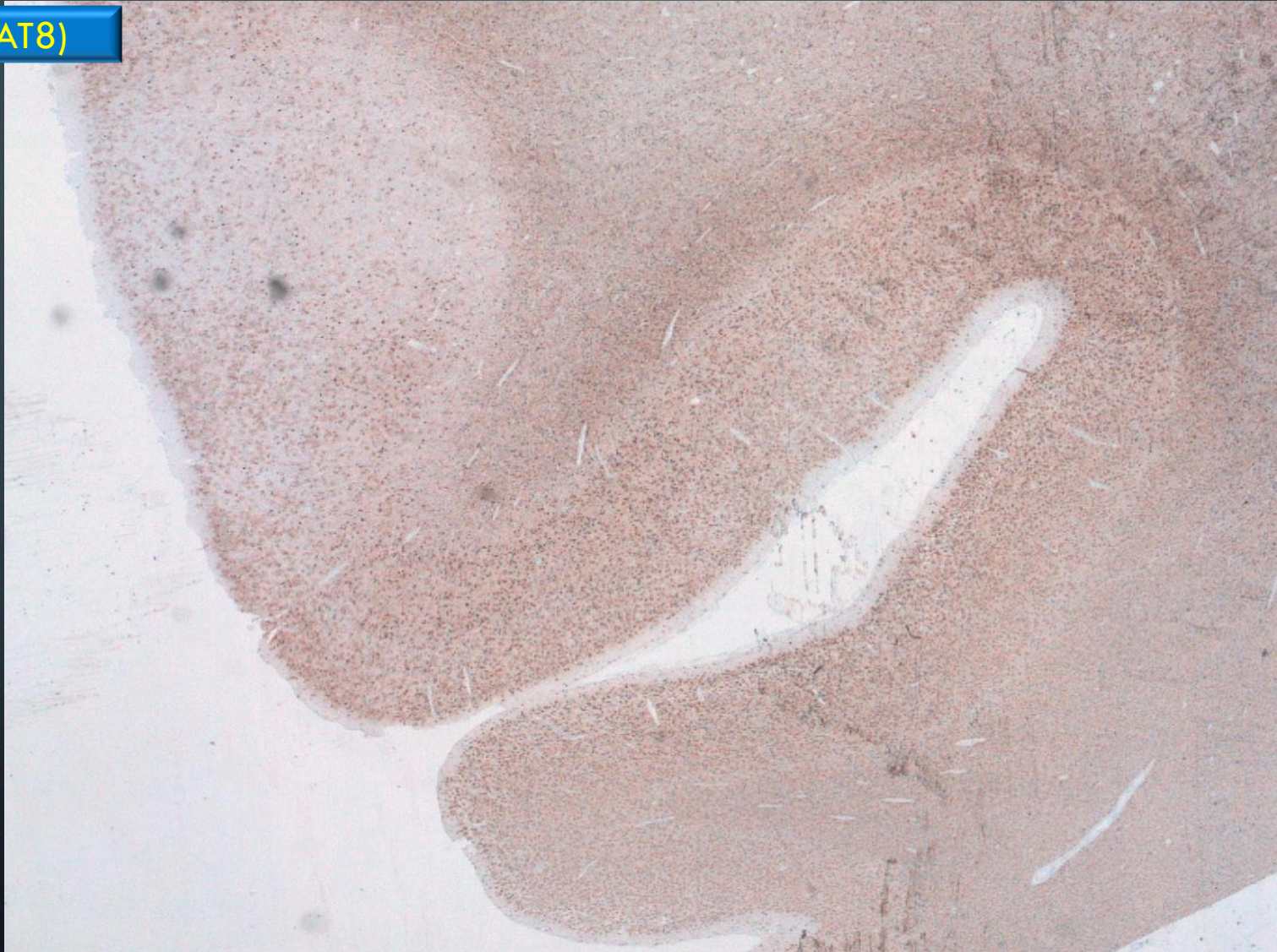
TAU (AT8)



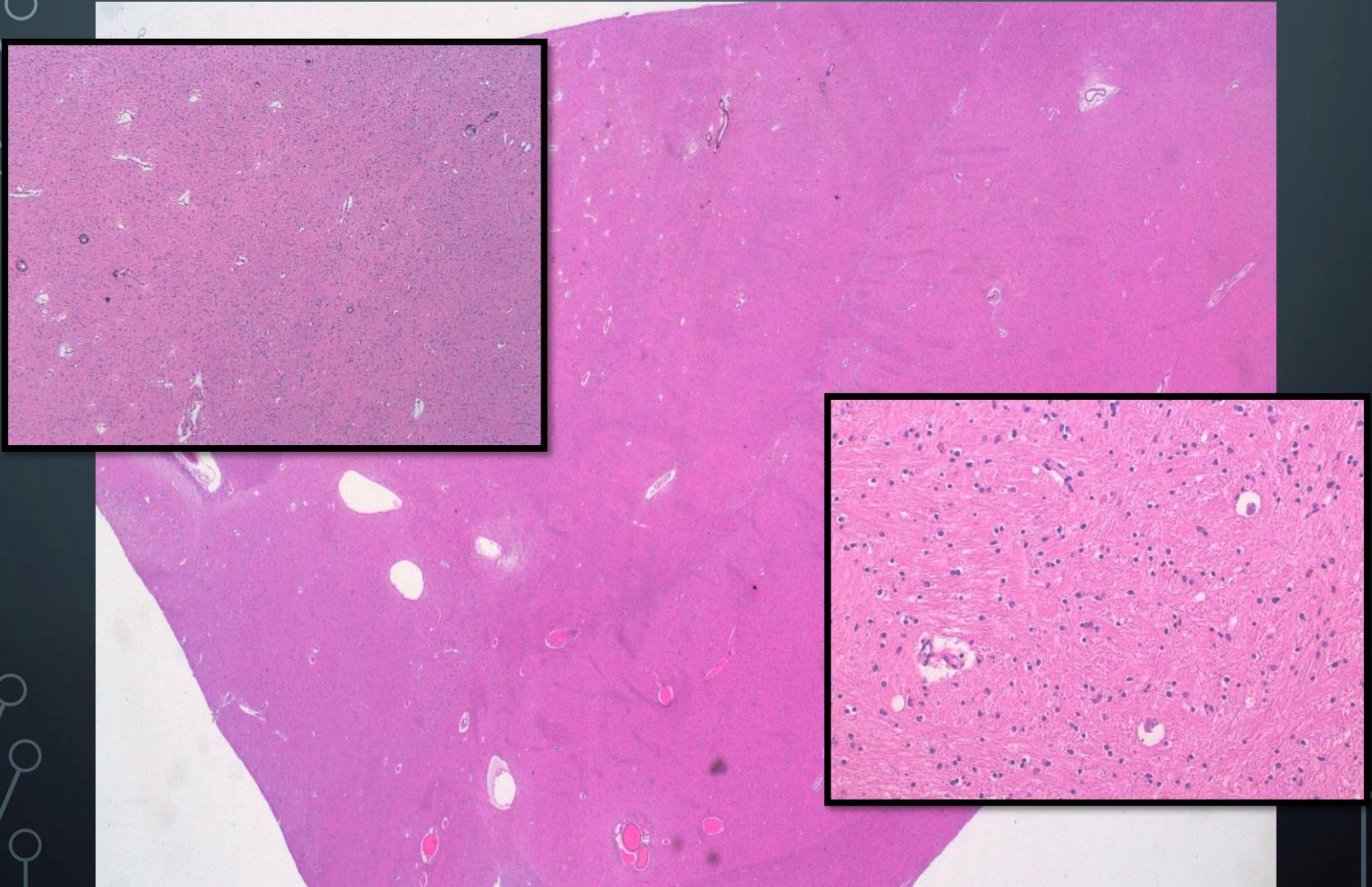
MICROSCOPIA: CIRCUNVOLUCIÓN SUPRACALLOSA

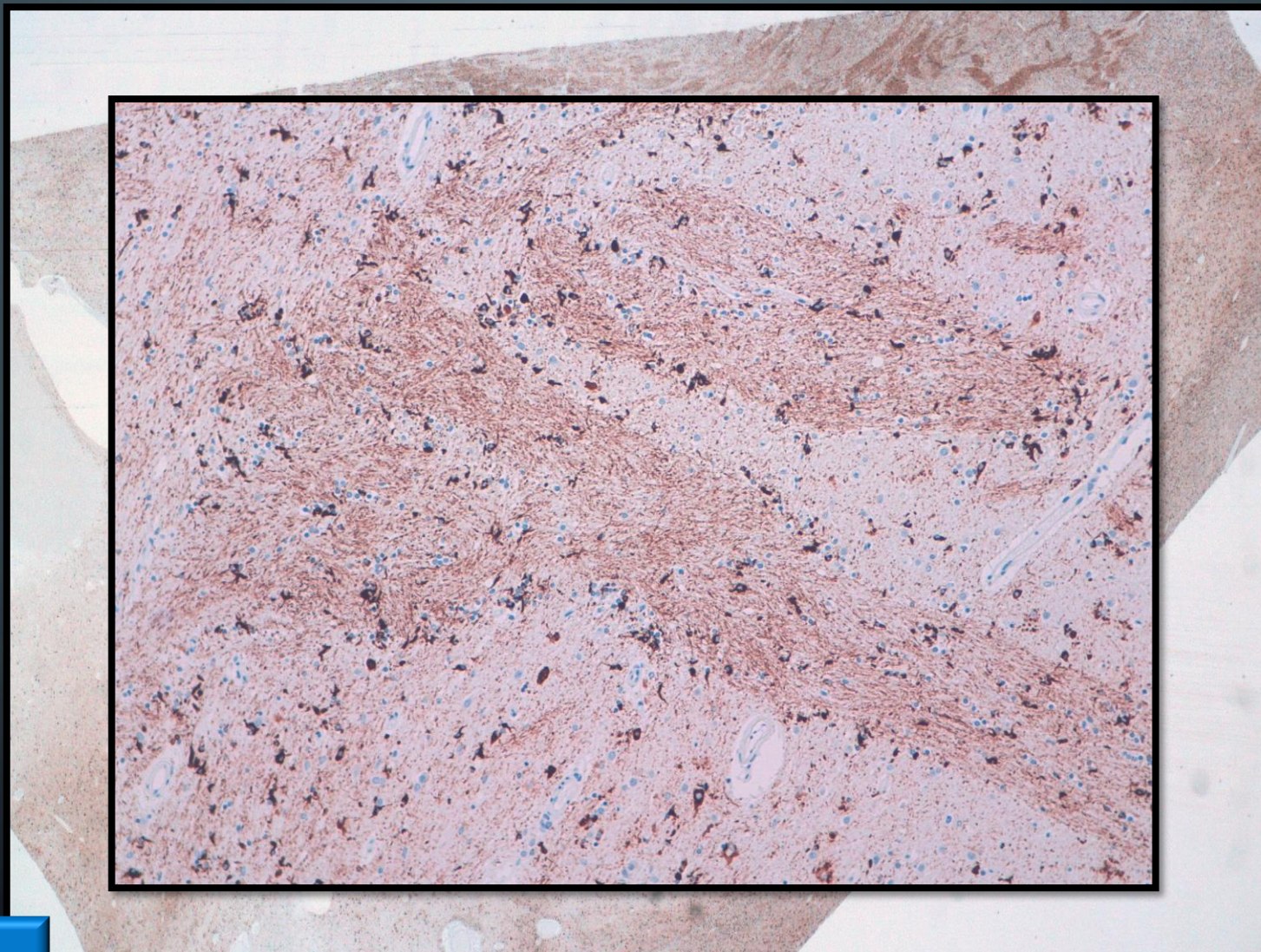


TAU (AT8)



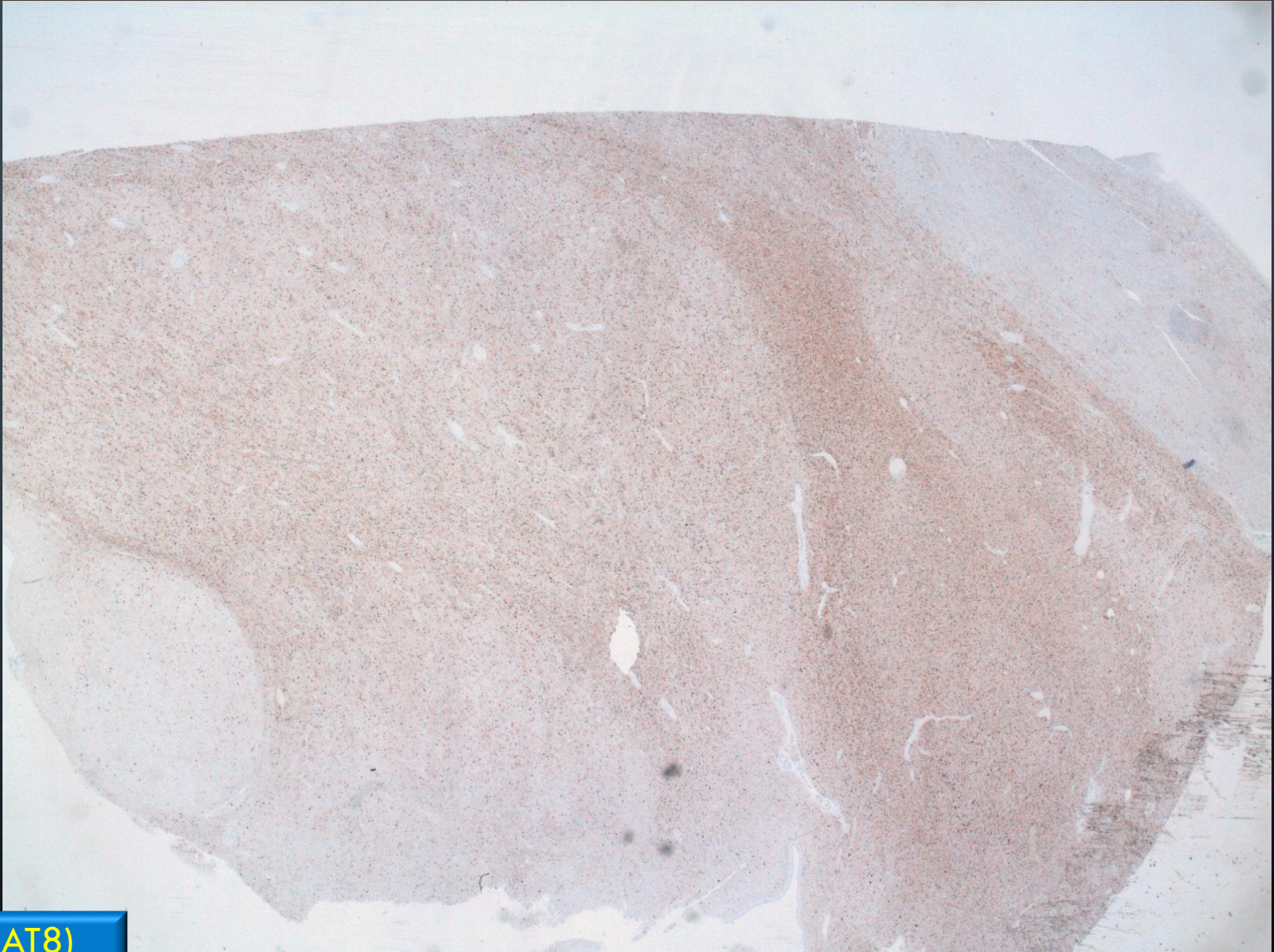
MICROSCOPÍA: ESTRIADO





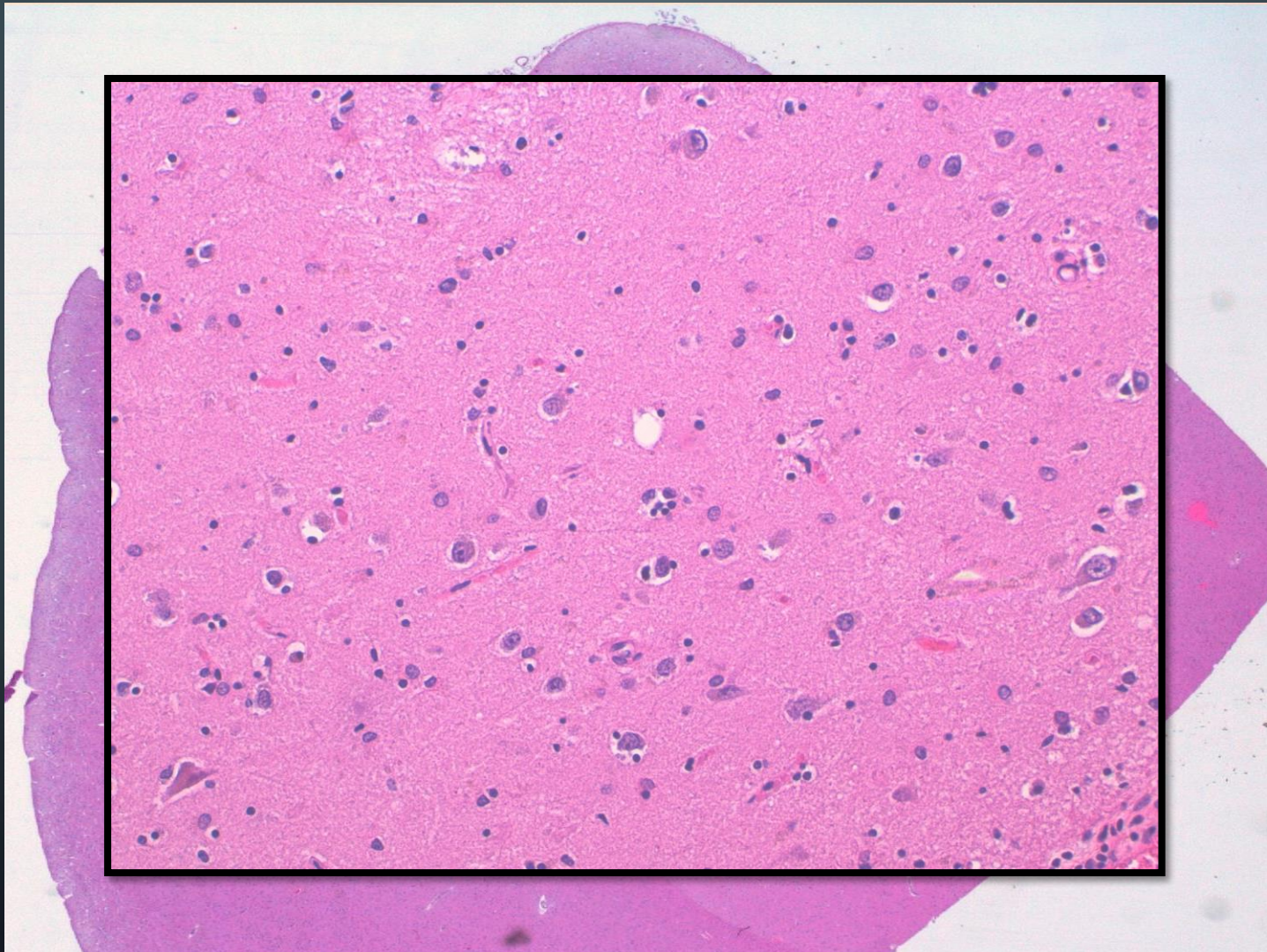
TAU (AT8)





TAU (AT8)

MICROSCOPÍA: AMIGDALA

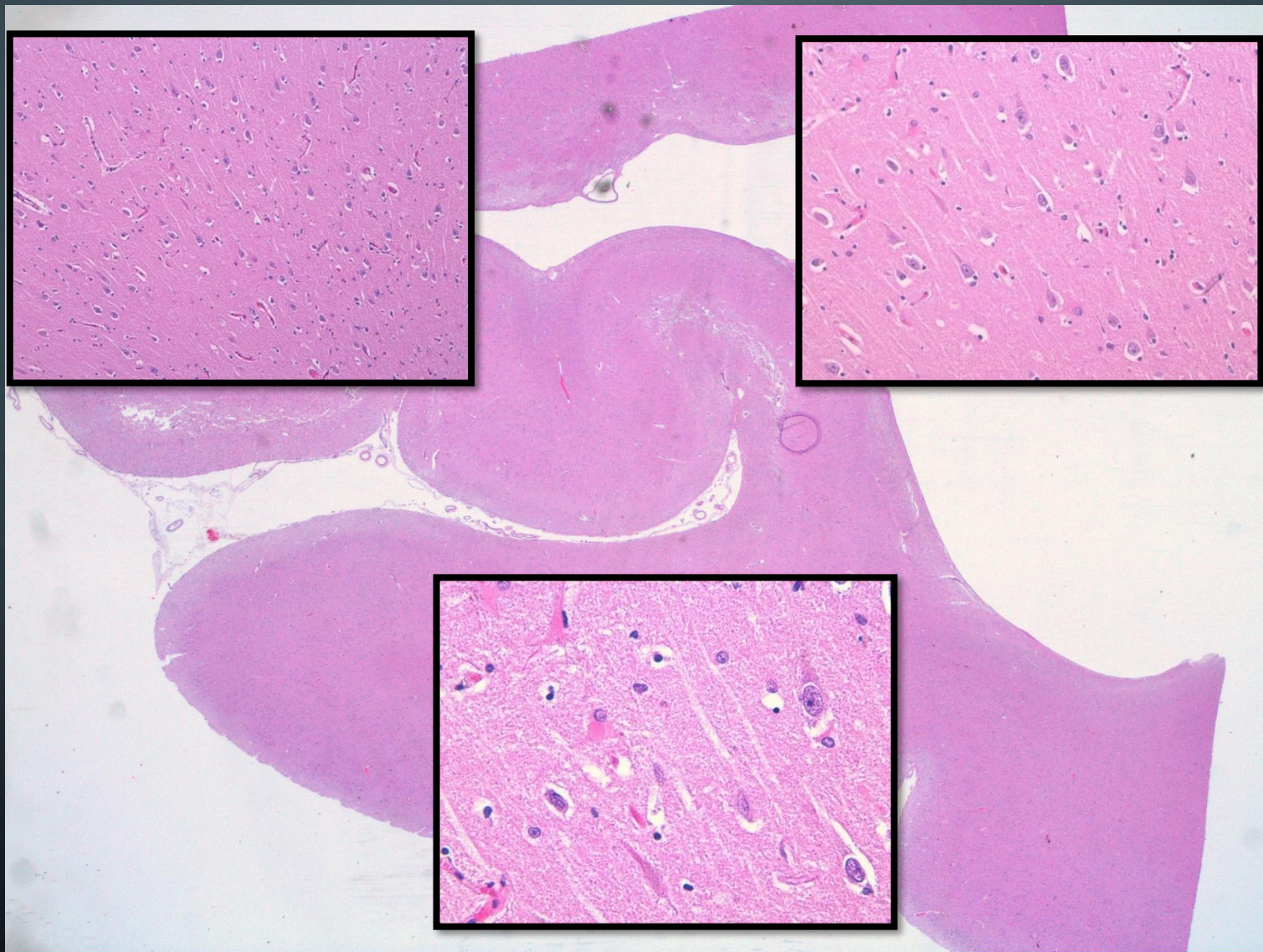


MICROSCOPÍA: AMIGDALA

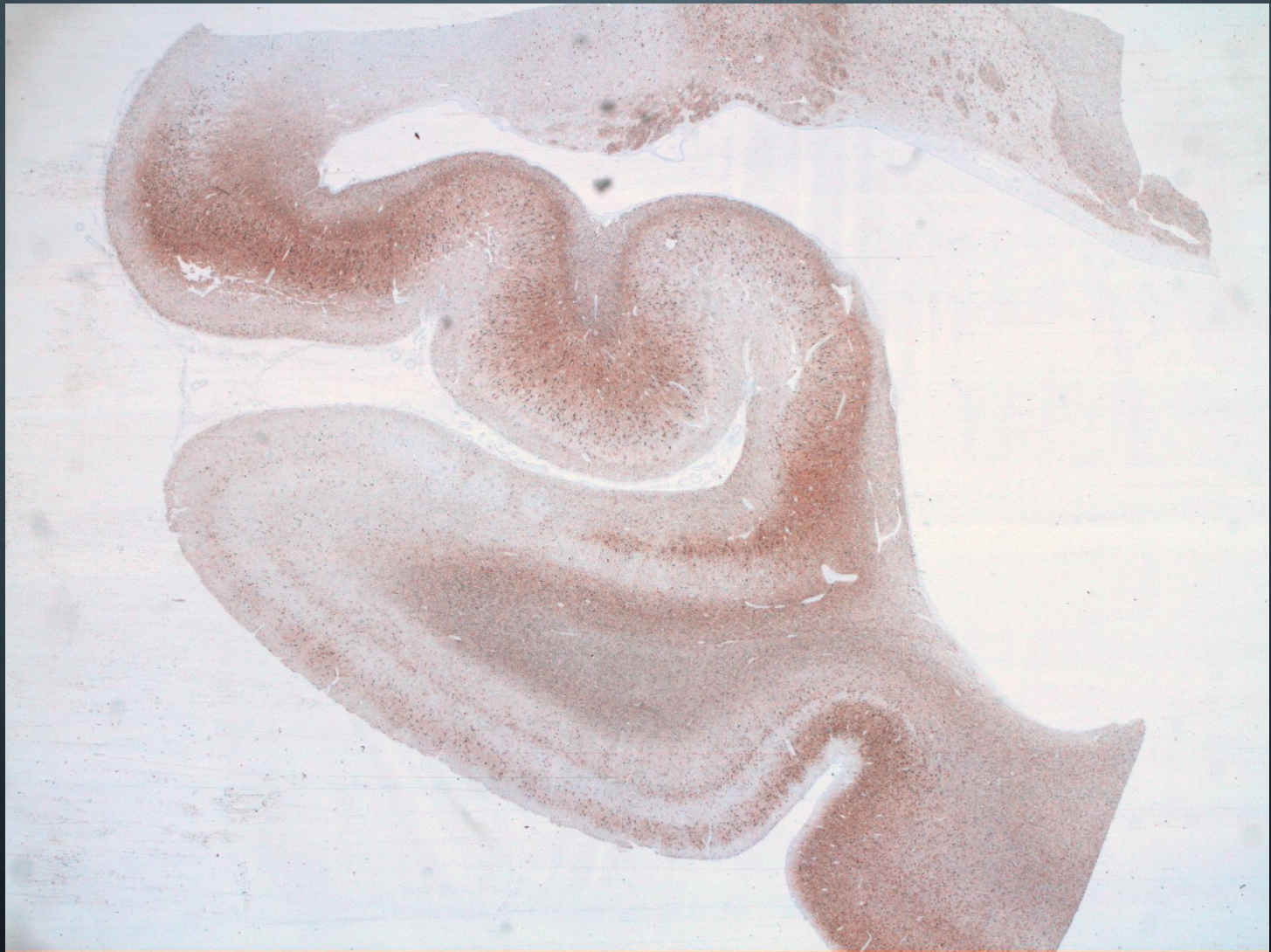


TAU (AT8)

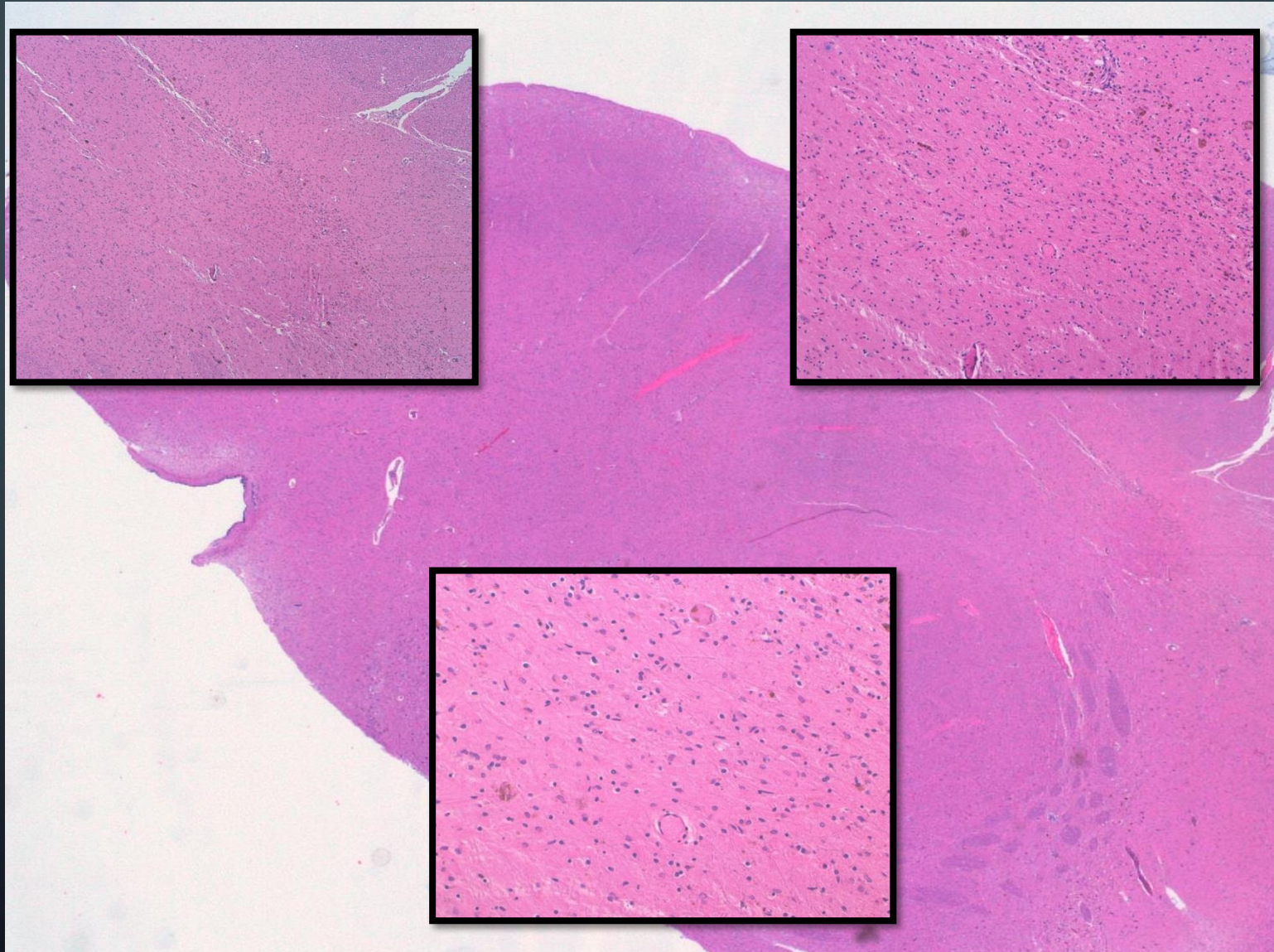
MICROSCOPÍA: HIPOCAMPO ANTERIOR

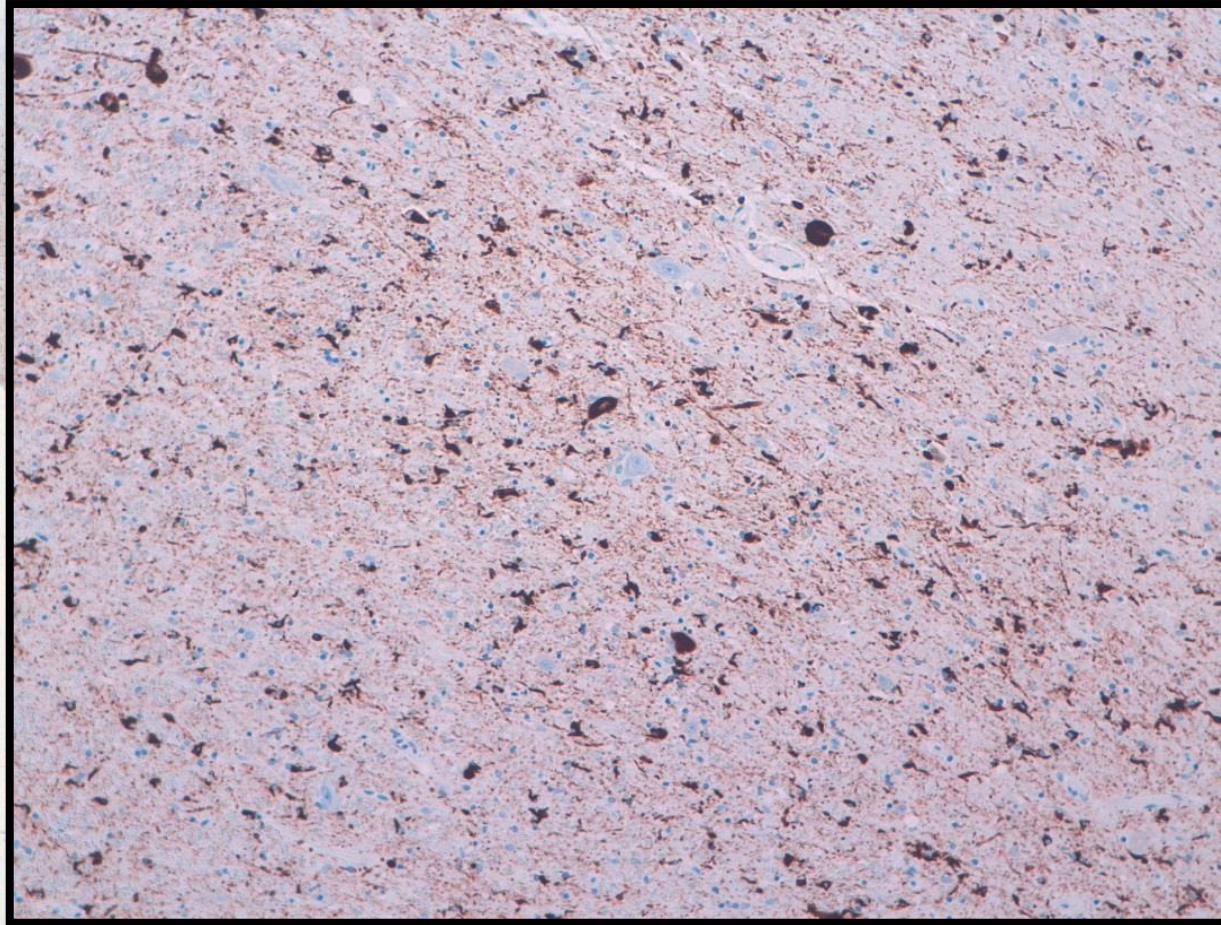


MICROSCOPÍA: AMIGDALA



TAU (AT8)



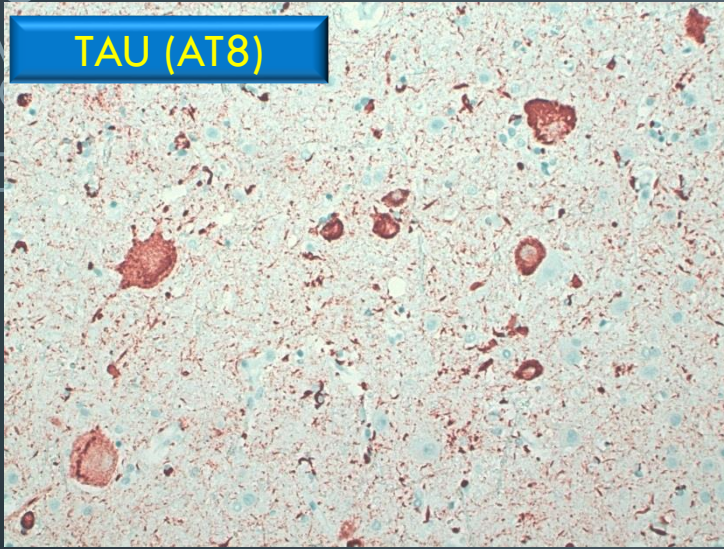


TAU (AT8)

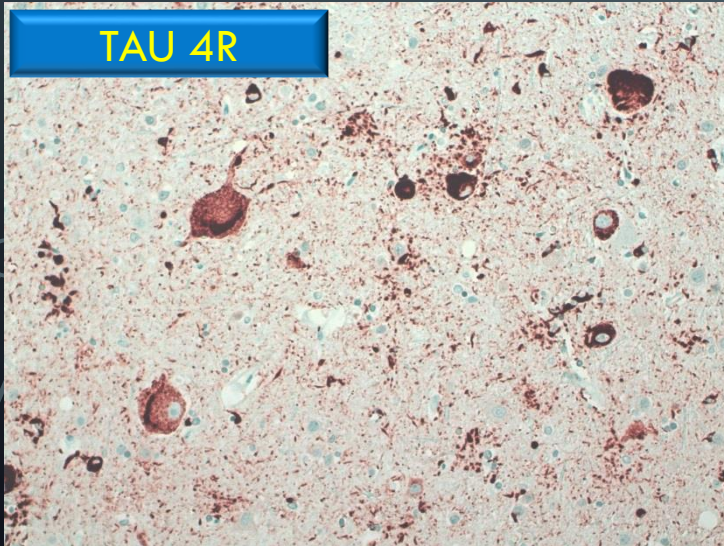
MICROSCOPIA: MOTONEURONAS

CORTICALES

TAU (AT8)

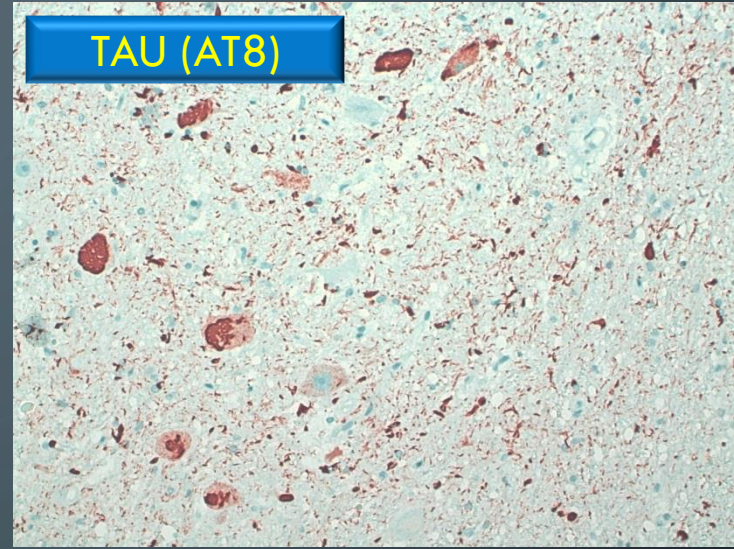


TAU 4R

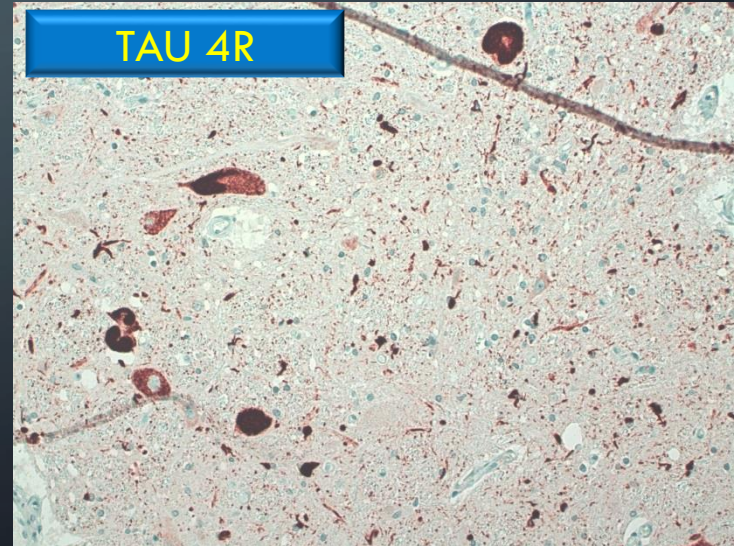


MEDULARES

TAU (AT8)



TAU 4R



1 *DEGENERACIÓN CORTICAL , SUBCORTICAL (GANGLIOS DE LA BASE, SISTEMA LÍMBICO Y TRONCO DEL ENCÉFALO), CON INTENSA ATROFIA, PÉRDIDA NEURONAL Y GLIOSIS*

2 *“PATOLOGÍA TAU”*

Marcaje intenso neuronal y glial en correlación con las zonas afectadas descritas previamente. En las neuronas muestra unas inclusiones tipo pre-tangles. A nivel de la glía se aprecian en los oligodendrocitos unas inclusiones del tipo "colied bodies" mientras que en los astrocitos es posible apreciar astrocitos en penacho y también placas astrocitarias. La sustancia blanca de los lóbulos más degenerados está intensamente marcada por este anticuerpo. Se ve además un neurópilo muy inmunorreactivo. Las zonas estudiadas con el anticuerpo AT8 han sido el lóbulo frontal, lóbulo temporal, amígdala, hipocampo anterior, lenticular, tálamo anterior y circunvolución del cíngulo, apreciando en todas ellas una intensa inmunorreactividad. Todas las inclusiones son Tau 4R positivas y no marcan con Tau 3R.

1) *DEGENERACIÓN LOBAR FRONTOTEMPORAL Y PARKINSONISMO LIGADO AL CROMOSOMA 17 TAU (FTDP-17TAU)*

COMENTARIO:

El estudio neuropatológico pone de manifiesto una taupatía con una degeneración nígrica masiva, degeneración cortical fronto-temporal variable (áreas de espongiosis laminar superficial y otras de degeneración de toda la corteza) con grave afectación del área motora, atrofia o cromatolisis de las segundas motoneuronas y lesiones variables de otras estructuras (amígdala, núcleo rojo, etc.). El depósito de tau es masivo, cortical y subcortical (ver "A novel mutation K317M in the MAPT gene causes FTDP and motor neuron disease". Zarranz JJ et al. 2005, Neurology).

