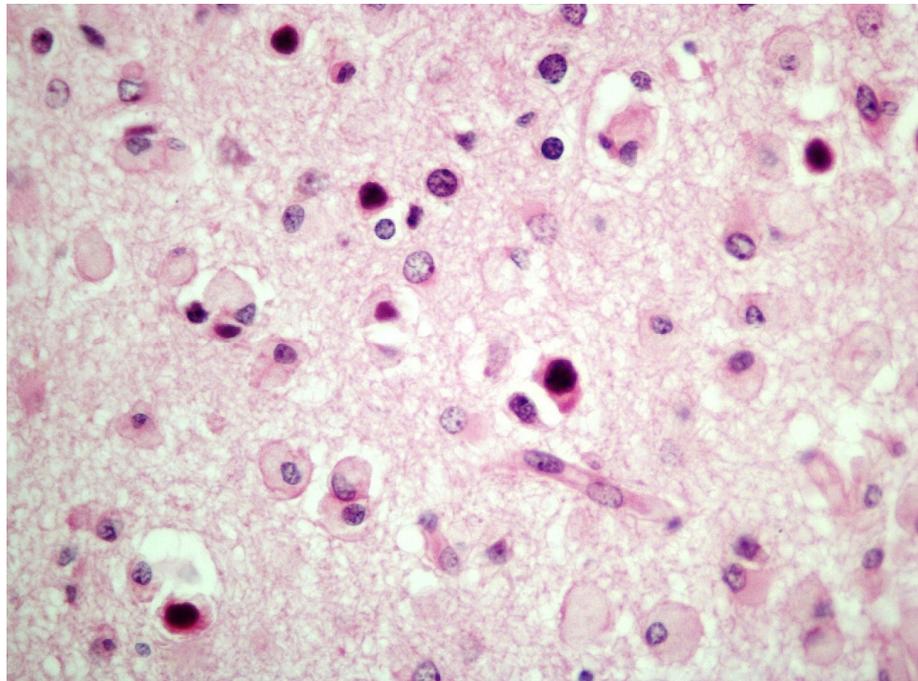
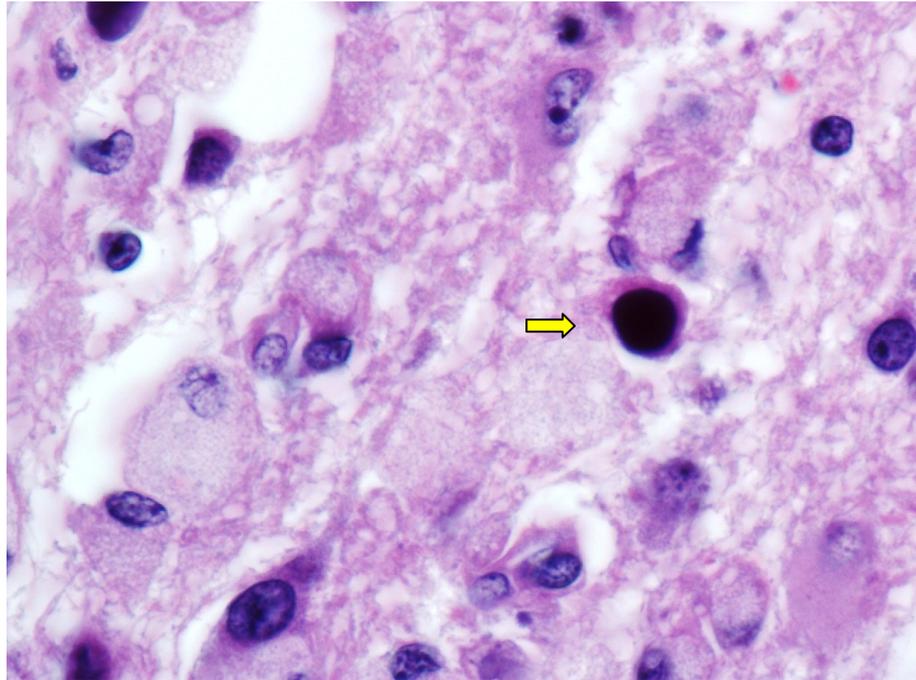


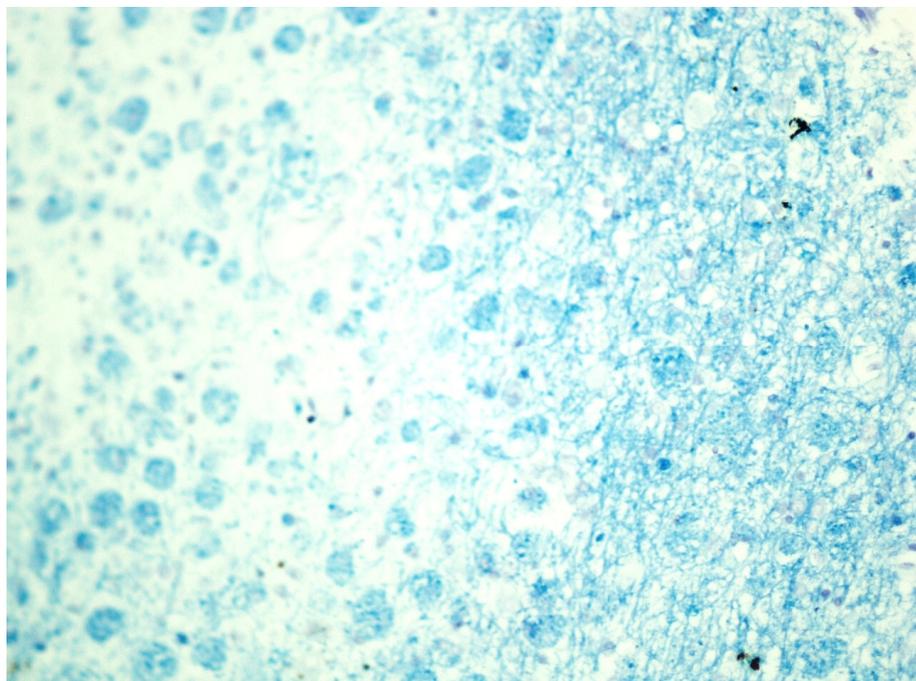
ocasionalmente perivasculares, associados a oligodendrócitos aumentados de tamanho, hipercromáticos com inclusão anfófila nuclear, astrócitos volumosos e atípicos (fig.16). A coloração para mielina (luxol fast blue) demonstrou que as áreas lesadas apresentavam perda da mielinização (fig. 17) e fragmentos de mielina no interior de macrófagos. Não foi possível a confirmação imuno-histoquímica por não possuímos o anticorpo para tal vírus.



**Fig. 15 - Infiltrado rico em macrófagos espumosos entremeados a oligodendrócitos com inclusões nucleares com aspecto compatível com infecção pelo vírus JC (HE - 400x)**

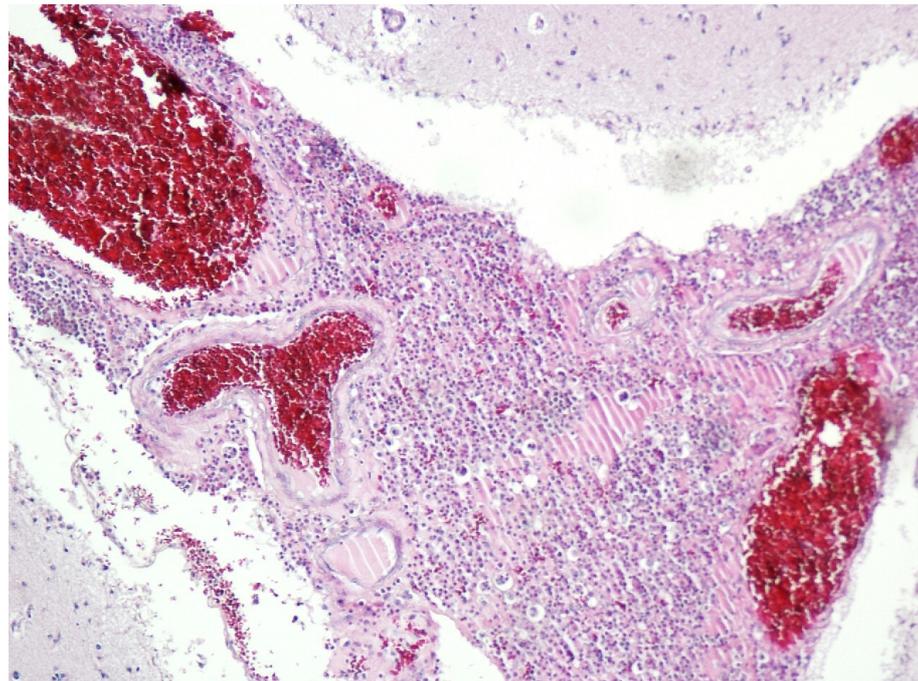


**Fig.16 - Detalhe da figura anterior, evidenciando oligodendrócito com inclusão nuclear anfófica (HE - 1000x).**



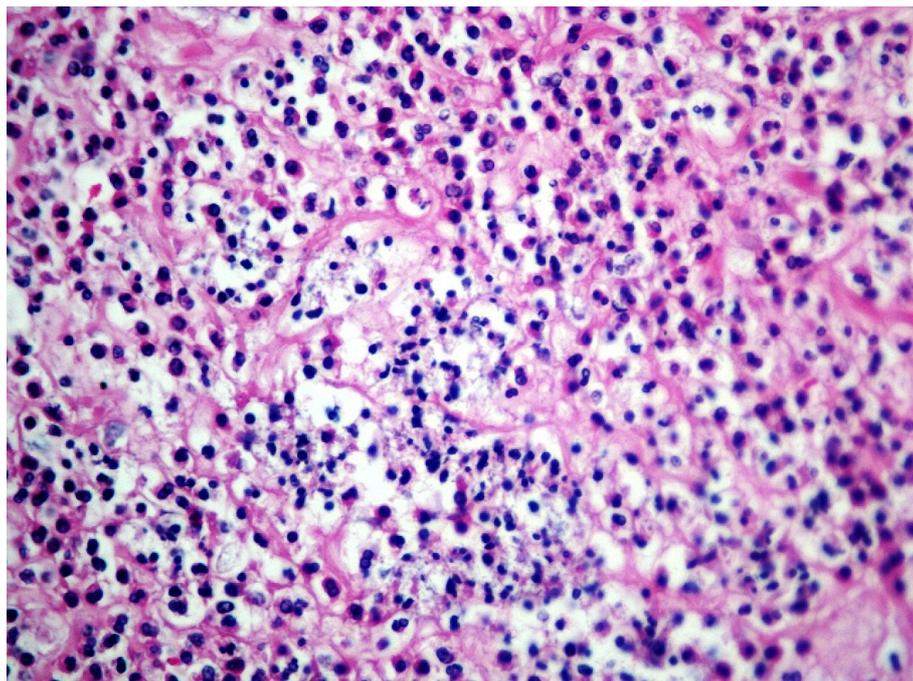
**Fig. 17 - Área lesada (à esquerda) em caso de leucoencefalopatia multifocal progressiva, na qual observa-se rarefação das fibras de mielina (Luxol Fast Blue - 200x).**

**Meningite purulenta:** observada em dois casos, caracterizada por espessamento das leptomeninges associado a proeminente infiltrado inflamatório constituído predominantemente por neutrófilos (fig. 18), por vezes com vasculite em meio ao infiltrado. Apresentava-se, associada à neurotoxoplasmose em um caso, tendo sido identificado coco gram positivo em meio ao exsudato purulento.

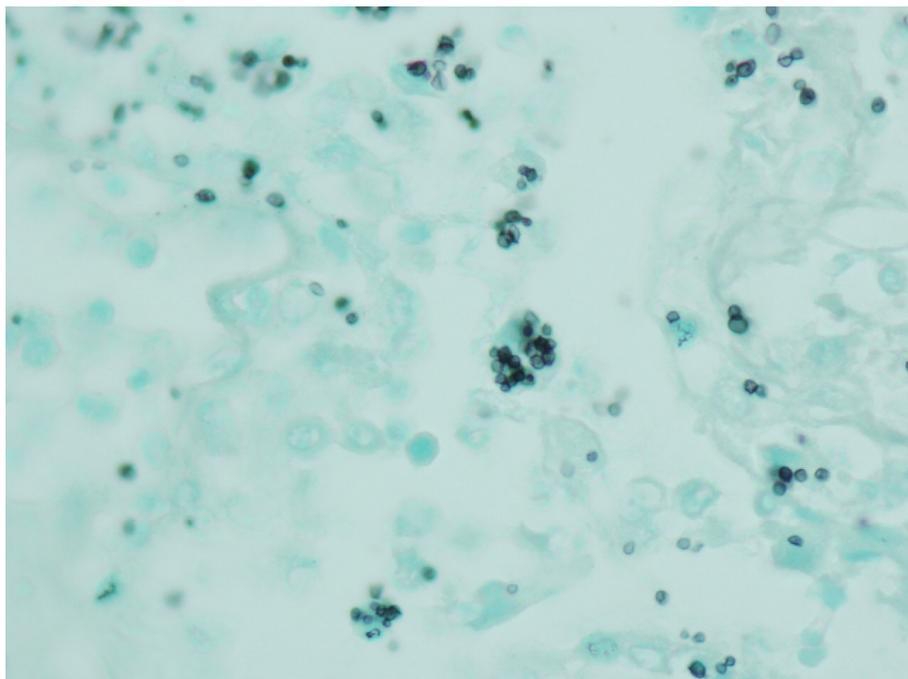


**Fig.18 – Caso de meningite purulenta apresentando espessamento meníngeo por intenso infiltrado inflamatório de neutrófilos (HE - 100x).**

**Histoplasmose:** vista em apenas 1 caso com padrão de meningoencefalite representada por inflamação necrótico-purulenta com freqüentes pequenos esporos no interior de macrófagos (figs. 19 e 20). Esse caso apresentava histoplasmose disseminada em praticamente todos os órgãos.



**Fig. 19 – Caso de histoplasmose com intenso infiltrado inflamatório na meninge (HE - 200x)**



**Fig. 20** – Mesmo caso da figura anterior evidenciando esporos pequenos no interior de macrófagos, compatíveis com *Histoplasma capsulatum* (Grocott - 400x).

**Paracoccidioidomicose:** encontrada em um único caso, na meninge, representada por infiltrado de macrófagos, por vezes multinucleados, no interior dos quais notavam-se esporos com brotamentos múltiplos. Esse caso estava associado à infecção por citomegalovírus, que parecia mais extensa que a infecção micótica no SNC. Ambas as infecções apresentavam-se disseminadas em diversos órgãos.

**Memingite por micobactéria** foi observada em dois casos, caracterizada por uma leptomeningite supurativa, por vezes com necrose de aspecto caseoso e sem formação de granulomas. Em ambos os casos havia infecção sistêmica. Em um dos casos (caso 81) o processo predominava na base do encéfalo e o aspecto morfológico do bacilo à coloração de Fite Faraco sugeria tuberculose. No outro caso (caso 43) o aspecto morfológico do bacilo era de *Mycobacterium kansasii*.