

Protokół sekcji makroskopowej mózgu Nr 14/2001

Materiał nadesłano z: Wolski Szpital Zakaźny w Warszawie

Imię i nazwisko Data zgonu 1.05.2001.....

Wiek 55 lat Data sekcji ogólnej 04.05.2001

Data sekcji mózgu 7.06.2001.....

Rozpoznanie kliniczne Śródmiąższowe zapalenie płuc -PCP?.
Ostra niewydolność oddechowa. Respiratoroterapia.
Podejrzenie zatoru tętnicy płucnej.
WZW w wywiadzie. Asystolia - kilkakrotna reanimacja.

waga mózgu utrwalonego 1270 g

Symetria zachowana , mózg mały

Zniekształcenia nie stwierdzono

rowki poszerzone

zakrety zwężone

Opony przezierne

Przestrzenie podoponowe wolne

Naczynia podstawy zięjące, bez widocznych blaszek miażdżycowych

Przekroje przez półkule u płaszczyźnie czołowej

Bez widocznych zmian. Rysunek struktur anatomicznych zachowany

Pień brak śródmózgowia /poszarpane przy wyjmowaniu/

Mózdzek o prawidłowym rysunku

Rdzeń nie sekcjonowano

Rozpoznanie makroskopowe

Atrophia cerebri susp.

Obducent

Doc. I.B.Zelman

Skrót historii choroby

lat 55

Przyjęta 26.04.2001
zmarła 1.05.2001

Rozpoznanie kliniczne: Śródmiąższowe zapalenie płuc - PCP?
Ostra niewydolność oddechowa. Respiratoro-
terapia. Podejrzenie zatoru tętnicy płucnej.
WZW w wywiadzie. Asystolia - kilkakrotna re-
animacja.

Pacjentka przeniesiona ze szpitala w Koziencach, w którym przeby-
wała z powodu utrzymujących się od 3 tygodni stanów gorączkowych do
40°C. W wywiadzie od grudnia 2000r utrzymujące się stany podgorącz-
kowe, spadek masy ciała, pogarszająca się tolerancja wysiłku. Od
4.03.do 9.04.2001r przebywała w szpitalu w Rzymie z temperaturą
2x2x 39-40°C. W szpitalu w Koziencach przebywała od 11.04. do 26.04.
2001r z powodu zapalenia oskrzeli i płuc, stanów gorączkowych, stru-
ma nodosa, grzybicy jamy ustnej, wymiotów i biegunki. Przeniesiona
do szpitala zakaźnego w Warszawie w związku z wykryciem infekcji HIX
i pogarszającego się stanu zdrowia. W rozpoznaniu klinicznym Candi-
diasa generalisata. Bronchopneumonia. Struma nodosa. Anaemia.
Do szpitala Zakaźnego przywieziona 26.04.2001r.
W dniu 30.04.2001. rano- nasiloną duszność z sinicą. Około godz.
14 przeniesiona do Oddziału Intensywnej Terapii. W tym dniu 3-krot-
nie NZK. Następnego dnia rano NZK, ponownie w godz południowych.
O godz.12 min 40 stwierdzono zgon.
W badaniu przeciwko CMV wynik IgG i IgM dodatnie.

Wynik sekcji ogólnej /04.05.2001, dr med. Z.Kamiński/:

Pneumocystis carinii pneumonia. Tracheitis acuta. Degeneratio myo-
cardii. Hydrothorax bilateralis. Ascites. Struma nodosa. Status post
laparotomiam o.f.