

Protokół sekcji makroskopowej mózgu Nr 41/2000

Materiał nadesłano z: Wolski Szpital Chorób Zakaźnych w Warszawie

Imię i nazwisko Data zgonu 25.07.2000r
Wiek 32 lata Data sekcji ogólnej 27.07.2000r
Data sekcji mózgu 30.08.2000r

Rozpoznanie kliniczne Niewydolność (krażeniowa-oddechowa) u osoby z podejrzeniem zapalenie płuc w przebiegu prawdopodobnie infekcji HIV. Nadużycie środków psychoaktywnych. Grzybica jamy ustnej. Wyniszczenie.

Symetria zachowana waga mózgu utrwalonego 1570g

Zniekształcenia nie stwierdzono rowki zaniki niewidoczne
zakrety

Opony Przezierne. naczynia żyłne przepełnione krwią

Przestrzenie podoponowe wolne

Naczynia podstawy cienkościenne, spadnięte

Przekroje przez półkule w płaszczyźnie czołowej

Rysunek anatomiczny zachowany, bardzo wyraźna granice pomiędzy strukturami białymi i szarymi.

Zmian ogniskowych nie stwierdzono

Pień bez zmian

Mózdzek bez zmian

Rdzeń nie sekcjonowano

Rozpoznanie makroskopowe

Obducent

Doc. I.B.Zelman

32 lata, narkoman

Przyjęty 24.07.2000r
zmarł 25.07.2000r

Rozpoznanie kliniczne: Niewydolność ~~kxa~~ oddechowo-krażeniowa u osoby z podejrzeniem zapalenia płuc w przebiegu prawdopodobnie infekcji HIV. Nadużycie środków psychoaktywnych. Grzybica jamy ustnej. Wyniszczenie.

32-letni mężczyzna HIV/+/ , uzależniony od dożylnych środków odurzających został skierowany do oddziału IIIA z powodu wyniszczenia. Wywiad trudny do zebrania - pacjent pod wpływem środków odurzających /ok. 6 godziny przed przyjęciem przyjął dożylnie ok. 3 cm "kompotu"/.

Zakażony HIV od ok.10 lat /badanie wykonano w Zielonej Górze/. Ostatni poziom CD4 190 kom w mm³ /badanie wykonano w Warszawie na Służewcu przed 2-3 laty/. Nie był pod opieką Poradni na Lesznie, nie był również w programie metadonowym. Nie brał leczenia ARV.

Narkotyki - od 24 r.ż., głównie kompot i amfetamina w różnych ilościach.

Pacjent został przyjęty w stanie ogólnym b.ciężkim, pod wpływem środków odurzających, z zastojem nad polami płucnymi. Zmarł następnego dnia po przyjęcie rano /przed upływem 24 godzin/.

Wynik sekcji ogólnej /27.07.2000r, dr med. Z.Kamiński/:

Embolia arteriae pulmonalis. Tuberculosis miliaris pulmonis dextri. Pyothorax dexter. Hyperaemia venosa organorum. Atrophia fusca myocardii. Gastritis hypertrophica, p.haemorrhagica. Cachexxia.