



Úmrtí zpráva

**Pacient:** Rell Pavol

**RC:** 410125715

**Bytem:** Nemocniční, 793 95 Město Albrechtice, tel. +420603948234

**ZP:** 111

**Hospitalizace na odd.:** 1.CH-LU3 od 07.12.20 do 08.12.20 01:15

**Chor.č.:** 003387/20

**NO:**

Pacient s anamnézou Chronické lymfocytární leukémie byl přijat pro léčbu pravostranné pneumonie, vstupně dne 3.12. PCR Covid negativita. Zahájena ATB 1.linie (Tazocin i.v.), úprava neutropenie pomocí G-CSF (Zarzio 30MIU s.c. 3.12., 5.12.). Nutnost oxygenoterapie, diuretická podpora. Dne 7.12. poslechově progresse fluidothoraxu I dx, stále vysoké CRP, na základě kultivačních záchytů (ze stolice hlášen VRE) změna ATB na Meropenem + Tygacil, přidán p.o. Klacid, zajištěna centrální žíla cestou v. femoralis I dx. V léčebném postupu plánována punkce pleurálního výpotku na 8.12. se speciálními odběry (imunotypizace, virologie) vzhledem k užití Trombexu ještě 5.12. Dne 7.12. v kontrolním PCR odběru z nosohltanu potvrzena COVID-19 pozitivita. Po tel. domluvě s lékařem Covid odd. 3 (1. chirurgická klinika) pacienta překládáme k další péči. Děkujeme za převzetí. Pacient v režimu DNR při maximální podpůrné péči. Převoz Covid sanitou.

**Anamnéza**

OA: Chronická lymfocytární leukémie/lymfom z malých lymfocytů (inic.), del 11q a ATM 52% dg. 2009 1. relaps nemoci (anemizace, LDT, neutropenie) - stp. 5x RCD 19.2.2019 - 18.6.2019 (6. cyklus nepodán pro inf. komplikace) Stp. R-CHOP (8+6) od 12/2009 pro původně imunohistologický obraz MCL, redukce antracyklinů, dosaženo PET negativní CR Růže - erysipelas v lokalitě levého prsu s progresí na krk 1/2020 Ischemická choroba srdeční, sy AP s koronarografickým nálezem ke konzervativnímu postupu - 40-50% stenóza ACD, EFLK 50-55 %, IM (06/2018) řešeno trojnásobným bypassesem (07/2018) St.p. pneumonii 6/2018 Chronická obstrukční bronchopulmonální choroba s emfyzémem po profesionální expozici (27 let práce v dolech), stp. levostranné a následně i pravostranné bronchopneumonii 9/2020 a 10/2020 Hypertenzní nemoc II. st. dle WHO Stp. operaci páteře L2-L4 pro degenerativní změny - chronický VAS Stp. snesení 2 polypů benigních 2010 Stp. operaci pravostranné tříselné kýly RA: matka + ca jater FA: Betaloc 25mg ZOK 1-0-0 Rivodaron 200mg tbl 1-0-0, Trombex 75mg tbl 0-1-0, Preductal tbl 1-0-1 Tritace 5mg tbl 1/2-0-0, Alopurionol 300mg tbl 0-1-0, Controloc 40mg tbl 1-0-0, Amoxiclav 1-0-0, Diflucan 1-0-0 PA: horník, důchodce KA: nekouří od 10/2009, alkohol příl. AA: neguje

**Status somaticus:**

Výška cca 170cm, váha 65kg, kachektický, KP stabilní, afebrilní. Neurologicky lucidní, orientován, bez poruchy řeči, spolupracuje. MN a KK inervují správně. Turgor nižší, kolorit snědší, kůže bez efloriscenci. habitus kachektický Sklery bílé, spojivky růžové, OUN bez sekrece, dutina ústní bez patol. změn. Jazyk mírně oschlý. Karotidy bez šelestu, náplň krčních žil nezvýšena, ŠŽ nehmatám. Hrudník klenutý, pokleповé ztěmnění vpravo od cca 4. žebra kaudálně. dýchání sklípkové, vlevo bazálně trubicové, nazn. vzroty, vpravo bazálně neslyšné. AS pravidelná, šelest neslyším, 2 ozvy ohraničené. - Břicho pod niveau, měkké, prohmatné, aperitoneální. hepar a lien pod obloukem. nehm. peristaltika +, tříslo klidné, vpravo zaveden CVK. DKK s pitting edémy bilat. nebol. pulzace do periferie. akra teplá, kapil. návrat v normě.

**Pomocná vyšetření:**

RTG S+P: St.p. stenotomii. Obě plíce rozvinuté. Vpravo syté zastření baze dosahující k ventrálnímu okrji IV. žebra - fluidotorax. Plicní parenchym vlevo bez čerstvé infiltrace nebo ložisek, bránice hladká, zevní úhel volný. Cévní kresba přiměřená. Srdeční stín nelze zprava konturovat. Esovitá skolióza páteře. Datum potvrzení: 7.12.2020 11:38:00 Potvrzující lékař: Klimovičová Barbora MUDr.

**Mikrobiologie:**

OKM rutinní:  
Protokol : PCR\_COVID /37147 / 2020 (Konečný výsledek)  
Typ vzorku: stér/výtěr nosohltan -

Průkaz RNA SARS-CoV-2 (COVID19)  
Metoda Výsledek  
Průkaz RNA 2019-nCoV pozitivní  
Kontrolní odběr Kontrolní

Schválil dne: 07.12.2020 18:24 MUDr. Vladislav Raclavský Ph.D.  
Biochemie-sérum: Natrium: 148, Kalium: 3,73, Chloridy: 108, Vápník: 1,99, q Vápník korig/albumin:

## Úmrtí zpráva

Pacient: Reil Pavol

RČ: 410125715

2,20, Magnézium: 0,92, Fosfor anorganický: 1,07, Urea: 11,6, Kreatinin: 151, q GFkrea: 0,62, Močová kyselina: 277, Bilirubin: 17, Bilirubin konjugovaný: 13,4, ALT: 0,14, AST: 0,25, ALP: 2,65, GGT: 1,70, LDH: 3,47, Alfa-amyláza: 0,61, Lipáza: 0,31, Bílkovina celková: 56,6, Albumin: 30,9, C-reaktivní protein: 248,5, Prokalcitonin: 0,65

Onkologie: CE antigen: 2,7, Antig.squamóz.buněk: 1,70, S100 protein: 0,250, PSA celkový: 1,12

Diabetologie: Glukóza: 8,0

Moč chemicky: Glukóza U: Normální, Bílkovina U: 1,0, Bilirubin U: -, Urobilinogen U: 1,0, pH U: 5,0, Krev U: 1,0, Ketony U: -, Nitrity U: -, Specifická hmotnost U: 1,018, Barva U: žlutá, Zákal U:

Slabě zakale

Moč sediment: Erythrocyty U: 71, Leukocyty U: 6, Bakterie U: -, Kvasinky U: -, Epitelie U: -, Epitelie dlaždicovité U: -, Válce U: -, Válce hyalinní U: -, Válce granulované U: -, Krystaly U: -, Spermie U: -, Hlen U: 1

@KREVNÍ OBRAZ (nesrá: Leukocyty [WBC] B: 18,82, Erythrocyty [RBC] B: 2,83, Hemoglobin [HGB] B: 88, Hematokrit [HCT] B: 0,28, Střed.obj.ery. [MCV] B: 98,2, Barvivo erytr. [MCH] B: 31,1, Konc.HGB v ery [MCHC] B: 31,7, Erytr. křivka [RDW] B: 20,2, Trombocyty [PLT] B: 100, Tromb.střed.obj. [MPV] B: 10,8

@Diferenciál z analy: Lymfocyty % B: 66,5, Monocyty % B: 26,8, Neutrofilly % B: 6,4, Eozinofily % B: 0,2, Bazofily % B: 0,1, Lymfocyty - abs.poč. B: 12,52, Monocyty - abs.poč. B: 5,04, Neutrofilly - abs.poč. B: 1,21, Eozinofily - abs.poč. B: 0,03, Bazofily - abs.počet B: 0,02

Koagulační screening: Quickův test P: 66, Quickův test INR P: 1,35, Quick cas P: 15,0, Quickův test kontr. P: 10,5, aPTT P: 28,8, aPTT R P: 1,03, Fibrinogen koagul. P: 5,92, Trombinový cas P: 11,4, FDP P: 11,73, D - dimery HS: 2739

Trombofilní markery: Antitrombin III P: 76

**Terapie:** Betaloc 25mg ZOK 1-0-0 Rivodaron 200mg tbl 1-0-0, Trombex 75mg tbl 0-1-0, Preductal tbl 1-0-1 Tritace 5mg tbl 1/2-0-0, Alopurionol 300mg tbl 0-1-0, Controloc 40mg tbl 1-0-0, Amoxiclav 1-0-0, Diflucan 1-0-0 Fraxiparine s.c., Furosemid i.v., Furosemid inh., Alvesco inh., Berodual inh., Klacikd p.o., Meronem i.v., Tygacil i.v., Neurol p.o.

**Průběh:** Pacient byl přeložen z odd. Hematologie, kde hospitalizován pro pneumonii. Základní onemocnění CLL s akutním relapsem. Při přijetí bez zjevných akutních obtíží, indikována punkce pravého fluidothoraxu - plánována 8. 12. , zde ponechán tento termín pro oběhovou a ventilační stabilitu ( na 8l O2 SpO2 přes 98%., večer podaná antikoagulační terapie). V 0:30 podá antibiotika dle plánu, 1:15 nalezena pacient personálem bez známek života. Volán lékaře, pacient primárně v režimu DNR, při příchodu lékaře jasné známky smrti - Tonneli+, Livores et calor mortis, dech 0, pulz 0. Tržná rána frontálně vs po pádu krátce před smrtí. Žádána patologicko anatomická pitva k objasnění příčiny. KPR nezahajována. Rodina informována telefonicky. Pohřeb v zákonné lhůtě.

**Závěr:**

Exitus Letalis 8. 12. 1:15

Pád s úderem do hlavy 8. 12.

**Pneumonie vs. komunitní u imunokompromitovaného pacienta**

**Fluidothorax vpravo**

**7.12. PCR Covid-19 pozitivita t.č. asymptomatická**

Kolonizace VRE ze stolice

Chronická lymfocytární leukémie/lymfom z malých lymfocytů (inic.), del 11q a ATM 52% dg. 2009

1. relaps nemoci (anemizace, LDT, neutropenie) - stp. 5x RCD 19.2.2019 - 18.6.2019 (6. cyklus nepodán pro inf. komplikace)

Stp. R-CHOP (8+6) od 12/2009 pro původně imunohistologický obraz MCL, redukce antracyklinů, dosaženo PET negativní CR

Růže - erysipelas v lokalitě levého prsu s progresí na krk 1/2020

Ischemická choroba srdeční, sy AP s koronarografickým nálezem ke konzervativnímu postupu - 40-50% stenoza ACD, EFLK 50-55 %, IM (06/2018) řešeno trojnásobným bypassesem (07/2018)

St.p. pneumonii 6/2018

Chronická obstrukční bronchopulmonální choroba s emfyzémem po profesionální expozici (27 let práce v dolech), stp. levostranné a následně i pravostranné bronchopneumonii 9/2020 a 10/2020

Hypertenzní nemoc II. st. dle WHO

Stp. operaci páteře L2-L4 pro degenerativní změny - chronický VAS

Stp. snesení 2 polypů benigních 2010

Stp. operaci pravostranné tříselné kýly

# Úmrtí zpráva

Pacient: Reil Pavol

RČ: 410125715

Datum tisku: 08.12.2020 1:55:25


doc. MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D. LL.M.  
pověřen vedením I. chirurgické kliniky

prof. MUDr. Kamil Vysloužil, CSc.  
vedoucí lékař odd. 3

Polidar Petr, MUDr.  
ošetřující lékař

v l.

u d.

  
MUDr. Jiri Orság, Ph.D.  
62008

