



Pitevní protokol 2/21

P 2/21

Pacient	: 356101411 Janáčková Helena	Žadatel:	
Pojišťovna	: 111		89301 Fakultní nemocnice Olomouc
Diagnóza	: I99 Jiná a neurčená onemocnění oběhové soustavy		89301011 I. Interní klinika - kardiologická
Úmrtí	: 31.12.2020 16:39:00		1IK - oddělení 1
Pitva	: 4.1.2021 4:01:00		I. P. Pavlova 185/6, 77900, Olomouc
Pitval	: MUDr. Dominik Hraboš	Lékař:	MUDr. Luděk Pavlů
		Revidoval	: MUDr. Jaroslav Michálek Ph.D.

Klinická diagnóza

I. COVID - 19. Jiná virová pneumonie.

Patologicko-anatomická diagnóza

I.

Centrální ateroskleróza III. stupně a periferní s maximem na koronárních (III. stupně), mozkových a ilických tepnách. Primární arteriální hypertenze (klinický údaj).

II.

Akutní hemoragická nekrotizující pankreatitida. Hemoperitoneum (500 ml). Rozsáhlé prokrvácení měkkých tkání retroperitonea.

Akutní tubulární nekróza ledvin. Vaskulární nefroskleróza středního až těžkého stupně.

Cor hypertonicum (285 g). Senilní amyloidóza srdce transthyretinového typu.

Senilní amyloidóza plicních cév. Alveolární plicní emfyzém bilaterálně. Fluidothorax bilaterálně (vpravo 50 ml, vlevo 150 ml).

Stp. po pádu z důvodu synkopy 3 dny před smrtí. Tržně zhmožděná rána kůže a podkoží na temeně hlavy vpravo, chirurgicky ošetřena 3 dny před smrtí.

Terminální edém mozku (1256 g). Kribrózní a lakunární stav bazálních ganglií.

III.

Cirkulační selhání.

IV.

Antrakóza II. stupně.

Prosté korové cysty ledvin.

Revmatoidní artritida kortikodependentní (klinický údaj).

Stp. hysterektomii 30 let před smrtí.

Stp. strumektomii 25 let před smrtí.

Epikríza

85 letá pacientka, SARS-CoV-2+, přivezena RZS po pádu z důvodu synkopy 3 dny před smrtí. Po vyšetření na interní ambulanci byla přijata kvůli nepotvrzenému podezření na plicní embolii. Na CT vyšetření bylo pozorováno prosáknutí pankreatu a měkkých tkání retroperitonea. Za několik hodin po provedení CT pacientka umírá na lůžku pod obrazem cirkulačního selhání.

Pitvou a histopatologickým vyšetřením prokazujeme akutní hemoragickou nekrotizující pankreatitidu, rozsáhlé prokrvácení retroperitonea a hemoperitoneum. Jasná příčina vzniku pankreatitidy nebyla nalezena. Krevní ztráta s největší pravděpodobností vedla k šokovému stavu, na jehož podkladě došlo k akutní tubulární nekróze ledvin. Dále prokazujeme senilní amyloidózu srdce a pokročilou vaskulární nefrosklerózu. Bezprostřední příčinou smrti bylo



Pitevni protokol 2/21

P 2/21

Pacient : **356101411 Janáčková Helena**
Pojišťovna : 111
Diagnóza : I99 Jiná a neurčená onemocnění oběhové
soustavy
Úmrtí : 31.12.2020 16:39:00
Pitva : 4.1.2021 4:01:00
Pitval : MUDr. Dominik Hraboš

Žadatel:
89301 Fakultní nemocnice Olomouc
89301011 I. Interní klinika - kardiologická
1IK - oddělení 1
I. P. Pavlova 185/6, 77900, Olomouc
Lékař: MUDr. Luděk Pavlů
Revidoval : MUDr. Jaroslav Michálek Ph.D.

cirkulační selhání.