



**Pitevni protokol 143/20**

**P 143/20**

Pacient	: 401122438 Mrva Zdeněk	Žadatel:	
Pojišťovna	: 211		89301 Fakultní nemocnice Olomouc
Diagnóza	: I260 Plicní embolie s akutním cor pulmonale		89301073 KARIM
Úmrtí	: 4.12.2020 19:00:00	KAR lůžka	
Pitva	: 7.12.2020 9:15:00		I. P. Pavlova 185/6, 77900, Olomouc
Pitval	: MUDr. Martina Navrátilová	Lékař:	MUDr. Tomáš Novák
		Revidoval	: MUDr. Daniela Skanderová

**Klinická diagnóza**

I. Plicní embolie s akutním cor pulmonale. Natržení (disekce) aorty (kterákoliv část). Chronická ischemická choroba srdeční  
II. Esenciální (primární) hypertenze.

**Patologicko-anatomická diagnóza**

I.  
Povšechná centrální a periferní ateroskleróza III. stupně. Esenciální hypertenze (klinický údaj).  
SARS-CoV-2 infekce.

II.  
Těžké stenózy koronárních tepen. Jizva po infarktu myokardu v posterolaterální oblasti levé komory srdeční. Myofibrózy obou komor srdečních. Stp. vícečetné koronární intervenci. Fibrilace síní. Blokáda levého Tawarova raménka. Excentrická hypertrofie obou komor srdečních (495 g).  
Známky chronického městnání v malém i velkém krevním oběhu: hnědá indurace plic (pravá plíce 1090 g, levá plíce 770 g). Fluidothorax vpravo (200 ml). Cyanotická indurace sleziny a jater. Ascites (600 ml).  
Vaskulární nefroskleróza středního stupně.  
Ruptura aneurysmatu abdominální aorty: stp. implantaci náhrady části abdominální aorty 17 dní před smrtí. Hematom retroperitonea.  
Akutní nekrotizující pankreatitida. Balserovny nekrózy peripankreatické tukové tkáně.  
Známky sepse: septická aktivace dřene sleziny (320 g).  
Akutně exacerbovaná chronická bronchitida. Trombóza drobné periferní větve plicnice dolního laloku pravé plíce (mikroskopicky).  
Edém mozku (1250 g).  
Stp. kardiopulmonální resuscitaci. Vícečetné fraktury žeber a sterna.

III.  
Cirkulační selhání.

IV.  
Antrakóza II. stupně.  
Stp. totální endoprotéze obou kolenních kloubů.

**Epikríza**

80letý pacient s chronickou ischemickou chorobou srdeční a aneurysmatem abdominální aorty byl přijat 17 dní před smrtí pro rupturu aneurysmatu, která byla chirurgicky řešena implantací cévní náhrady. 8 dní před smrtí došetřován pro dechové potíže s pozitivitou SARS-CoV-2 infekce. 7 dní před smrtí dochází k rozvoji pankreatitidy.



**Pitěvní protokol 143/20**

**P 143/20**

---

Pacient	: 401122438 Mrva Zdeněk	Žadatel:	
Pojišťovna	: 211		89301 Fakultní nemocnice Olomouc
Diagnóza	: I260 Plicní embolie s akutním cor pulmonale		89301073 KARIM
Úmrtí	: 4.12.2020 19:00:00	KAR	lůžka
Pitva	: 7.12.2020 9:15:00		I. P. Pavlova 185/6, 77900, Olomouc
Pitval	: MUDr. Martina Navrátilová	Lékař:	MUDr. Tomáš Novák
		Revidoval	: MUDr. Daniela Skanderová

---

Pitvou prokazujeme povšechné aterosklerotické postižení tepen s jizvou po infarktu myokardu v posterolaterální oblasti levé komory srdeční, excentrickou hypertrofií obou komor srdečních se známkami městnání v malém i velkém krevním oběhu. Dále zjišťujeme hematoma retroperitonea a nekrotizující pankreatitidu s přítomností Balserových nekros. Příčinou smrti je cirkulační selhání.