



Pacient : **415422444 Šiřická Jarmila**  
Pojišťovna : 201  
Diagnóza : J9600 Akutní respirační selhání, Typ I  
[hypoxický]  
Úmrtí : 7.12.2020 4:50:00  
Pitva : 8.12.2020 6:25:00  
Pitval : MUDr. Markéta Kolečková Ph.D.

**Žadatel:**  
89301 Fakultní nemocnice Olomouc  
89301073 KARIM  
KAR lůžka  
I. P. Pavlova 185/6, 77900, Olomouc  
**Lékař:** MUDr. Olga Klementová

### **Klinická diagnóza**

I. akutní respirační selhání, Typ I (hypoxický). COVID - 19. Bezvědomí - kóma NS. Pneumonie NS.  
II. Akutní cystitida. Diabetes mellitus 2.typu bez komplikací. Esenciální (primární) hypertenze.

### **Patologicko-anatomická diagnóza**

I.

Oboustranná virová pneumonie, s pozitivním průkazem viru SARS-CoV-2.  
Ateroskleróza hrudní a břišní aorty III. stupně, periferní končetinových a koronárních arterií  
III. stupně. Arteriální hypertenze (klinický údaj). Diabetes mellitus II. typu na perorálních  
antidiabetických (klinický údaj).

II.

Difúzní alveolární poškození plic v pozdní proliferativní fázi (pravá plíce 800 g, levá plíce  
670 g). Bronchiectázie. Splývající katarálně hnisavá pneumonie dolního laloku pravé plíce.  
Iniciální hnisavá pneumonie dolního laloku levé plíce. Fokální reaktivní hyperplazie pneumocytů  
II. typu. Intersticiální emfyzém horního plicního laloku vpravo. Hyalinní tromby v drobných  
intraparenchymatózních pulmonálních arteriích levé plíce. Trombembolie subsegmentální  
pulmonální arterie levé plíce. Submasivní trombembolie a. pulmonalis dx. Dekompenzované  
chronické cor pulmonale.  
Fokální subendokardiální myofibrózy obou komor srdečních. Koncentrická hypertrofie levé komory  
srdeční (430 g). Bilaterální fluidothorax (150 ml vpravo, 150 ml vlevo).  
Kribrózní a lakunární stav bazálních ganglií mozku. Stp. recidivě ischemické cévní mozkové  
příhody v povodí a. cerebri media dx. 3,5 měsíce před smrtí (klinický údaj). Postmalatická  
pseudocysta frontoparietálně vpravo. Edém mozku (1260 g).

III.

Kardiorespirační selhání.

IV.

Antrakóza plic II. stupně.  
Chronická pankreatitida. Steatocytonekrózy pankreatu.  
Difúzní translobulární velkokapénková steatóza jater. Fibróza jater I. stupně dle Ishaka.  
Stp. opakovaných synkopách a pádech 1 týden smrti (dle klinické dokumentace).  
Stp. operaci katarakty vlevo 13 let před smrtí (klinický údaj).

### **Epikríza**

79 letá polymorbidní žena, diabetička, hypertonička, s anamnézou ischemické cévní mozkové  
příhody a opakovanými pády s poruchou vědomí, byla přijata pro zhoršující se celkový klinický  
stav, s nutností dechové a oběhové podpory. Antigenním testem byla potvrzena přítomnost viru



**Pitevni protokol 146/20**

**P 146/20**

Pacient	: 415422444 Šiřická Jarmila	Žadatel:	
Pojišťovna	: 201		89301 Fakultní nemocnice Olomouc
Diagnóza	: J9600 Akutní respirační selhání, Typ I [hypoxický]		89301073 KARIM
Úmrtí	: 7.12.2020 4:50:00		KAR lůžka
Pitva	: 8.12.2020 6:25:00		I. P. Pavlova 185/6, 77900, Olomouc
Pitval	: MUDr. Markéta Kolečková Ph.D.		Lékař: MUDr. Olga Klementová

SARS-CoV-2, zobrazovacími metodami pak oboustranná plicní pneumonie. Pacientka zemírá 2. den hospitalizace pod obrazem akutního respiračního selhání.

Pitvou a následným histologickým vyšetřením prokazujeme akutní submasivní trombembolii pravé pulmonální arterie a difúzní alveolární poškození plic v pozdní proliferativní fázi, komplikované rozvojem bronchiectázií, splývající katarálně hnisavé pneumonie, embolizací do drobných a subsegmentálních intraparenchymatózních plicních arterií a známkami pravostranného srdečního selhávání. Dále potvrzujeme přítomnost chronické pankreatitidy se steatocytonekrózami. Ke smrti vedlo kardiorepirační selhání.