



Pacient	: 6504092694 Švec Ladislav,	Žadatel:	
Pojišřovna	: 211		89301 Fakultní nemocnice Olomouc
Diagnóza	: I260 Plicňí embolie s akutňím cor pulmonale		89301039 III. Interní klinika - nefrologická, revmatologická a endokrinologická
Úmrtí	: 20.12.2020 8:35:00		3IK - ambulance endokrinologie
Pitva	: 22.12.2020 9:30:00		I. P. Pavlova 185/6, 77900, Olomouc
Pitval	: MUDr. Martina Navrátilová	Lékař:	MUDr. Ondřej Krystyník
		Revidoval	: MUDr. Daniela Kurfürstová Ph.D.

Klinická diagnóza

I. Plicňí embolie s akutňím cor pulmonale. Covid - 19. Wernickeova encefalopatie.

Patologicko-anatomická diagnóza

I.

SARS-CoV-2 infekce (klinický údaj).

II.

Tuková embolie do plic a do mozku. Edém mozku (1580 g).

Edém a ložiskové prokrvácení plic (pravá plíce 1010 g, levá plíce 780 g). Fluidothorax (vpravo 200 ml, vlevo 100 ml).

Stav po kardiopulmonální resuscitaci. Vícečetné fraktury žeber a sternu. Embolie kostňí dřenu do periferních větví plicnice bilaterálně (v mikroskopickém obraze).

Povšechňá ateroskleróza, centrální II. stupňě, periferní I. stupňě, zejména s postižením koronárních arterií. Excentrická hypertrofie obou komor srdečních (414 g).

Akutňí venostáza v malém i velkém krevňím oběhu.

Vaskulární nefroskleróza mírného stupňě.

Wernickeho encefalopatie (klinický údaj).

III.

Kardiorespirační selhání.

IV.

Antrakóza II. stupňě.

Stp. plastice inguinální hernie.

Epikríza

55letý pacient byl přijat pro celkové zhoršení stavu při SARS-CoV-2 infekci 3 dny před smrtí.

Pacient bradypsychický, se zpomaleným psychomotorickým tempem, bez patologického nálezu na CT a MR. Třetí den hospitalizace po náhlé kardiorespirační zástavě dochází k úmrtí pacienta.

Pitvou a histologickým vyšetřením prokazujeme masivní edém plic, prokrvácení plic a embolizaci kostňí dřenu do plic. Dále prokazujeme tukovou embolii v periferních cévách plic a mozku. Na srdci s dilatací obou komor srdečních a akutňí venostázou ve velkém i malém krevňím oběhu. Pacient umírá na kardiorespirační selhání.