

Kazuistika náhlého úmrtí 29 letého muže

Průvodní list ke klinické pitvě

Anamnéza

dosud zdrav

večer na procházce se náhle chytil za hrudník, vykřikl, padl k zemi bez známek života

laicky a posléze RZS resuscitován (90 min.)

Hospitalizace 23.00 – 00.21

přechodně fibrilace komor, pak bradykardie, asystolie, mydriáza, elektromechanická disociace

Celkem resuscitován 3 hod. 15 min.

Jícnové echo

nejasný útvar na mitrální chlopni

nebyla vidět disekce aorty, tamponáda ani dilatace pravostř. oddílů

Klinická diagnóza

Základní onemocnění

Náhlá smrt, v.s. kardiální

Dif. dg. : disekce aorty, primární arytmie, embolie z útvaru na mitrální chlopni (tu ? trombus ?)

Komplikace

krvácení do dýchacích cest a dutiny ústní po intubaci a aplikaci heparinu

Laboratorní nálezy

LD 18,20

Na 160

K 7,8

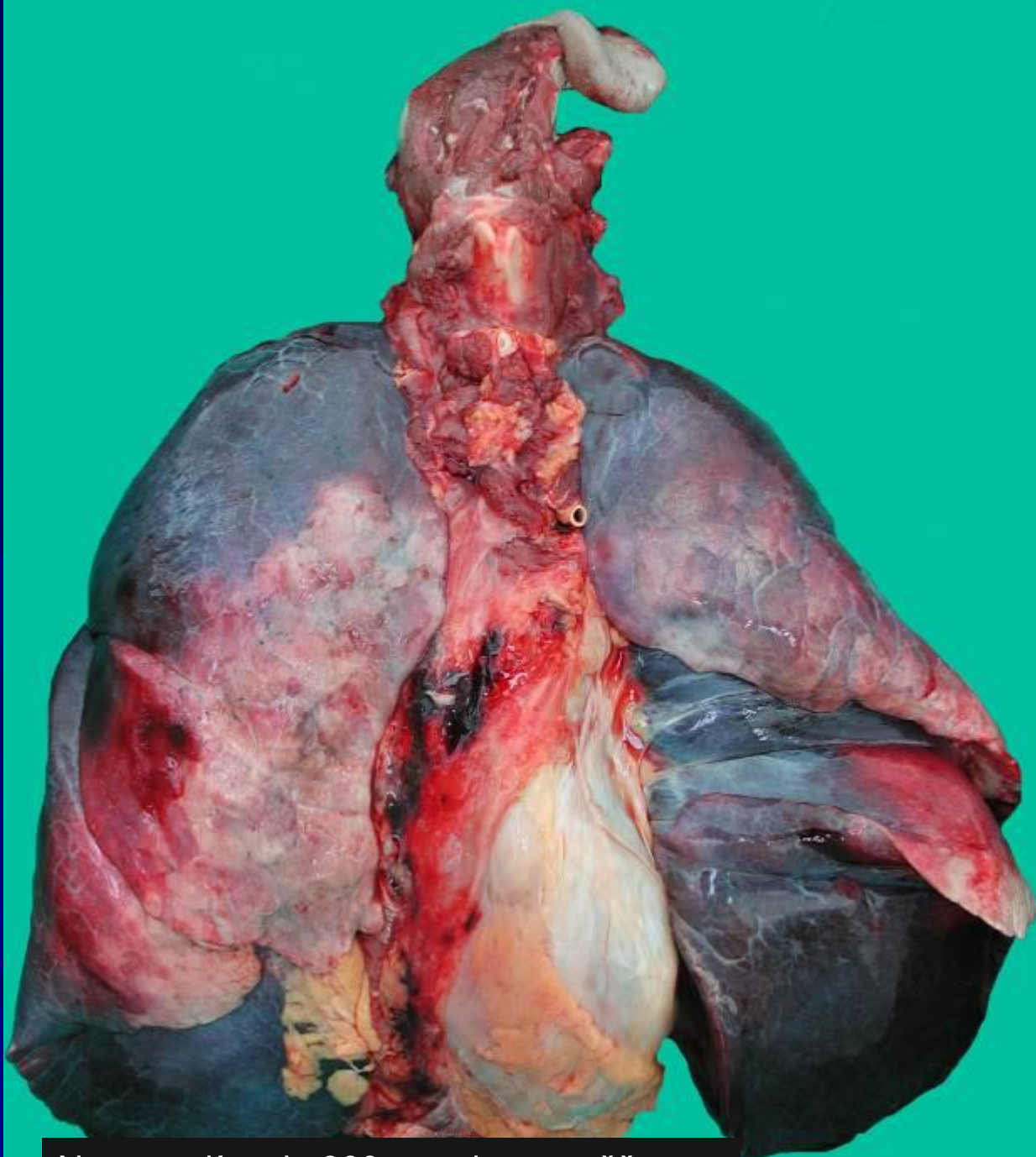
ALT 12,02

AST 13,67

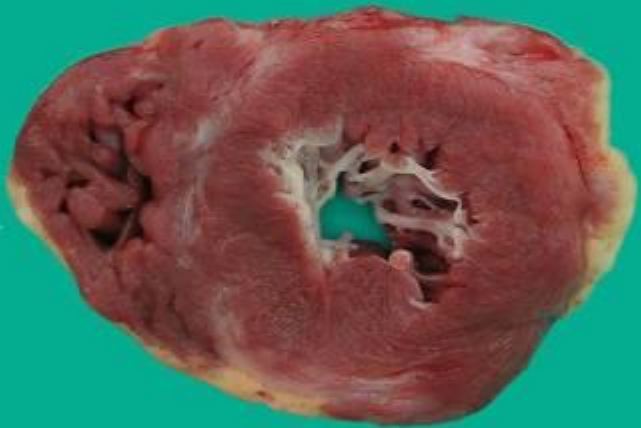
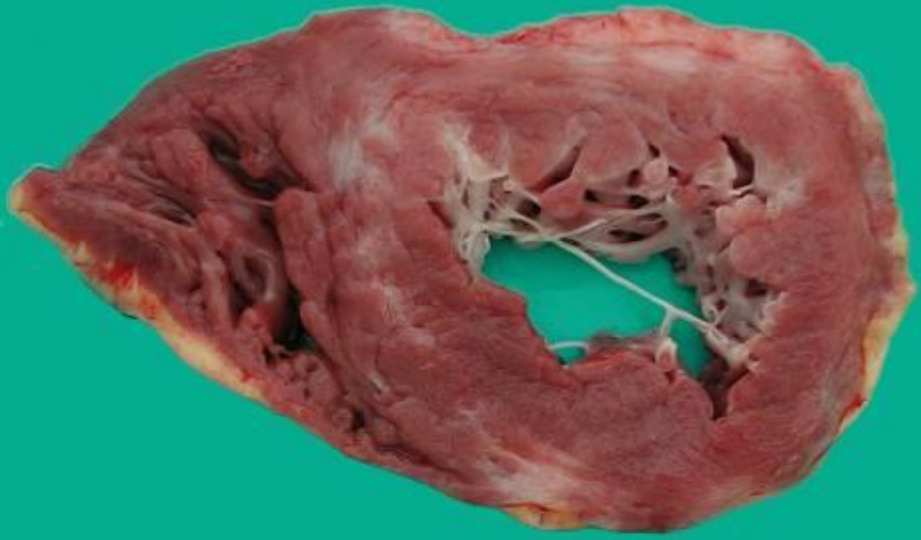
Plíce
pravá
1480g,

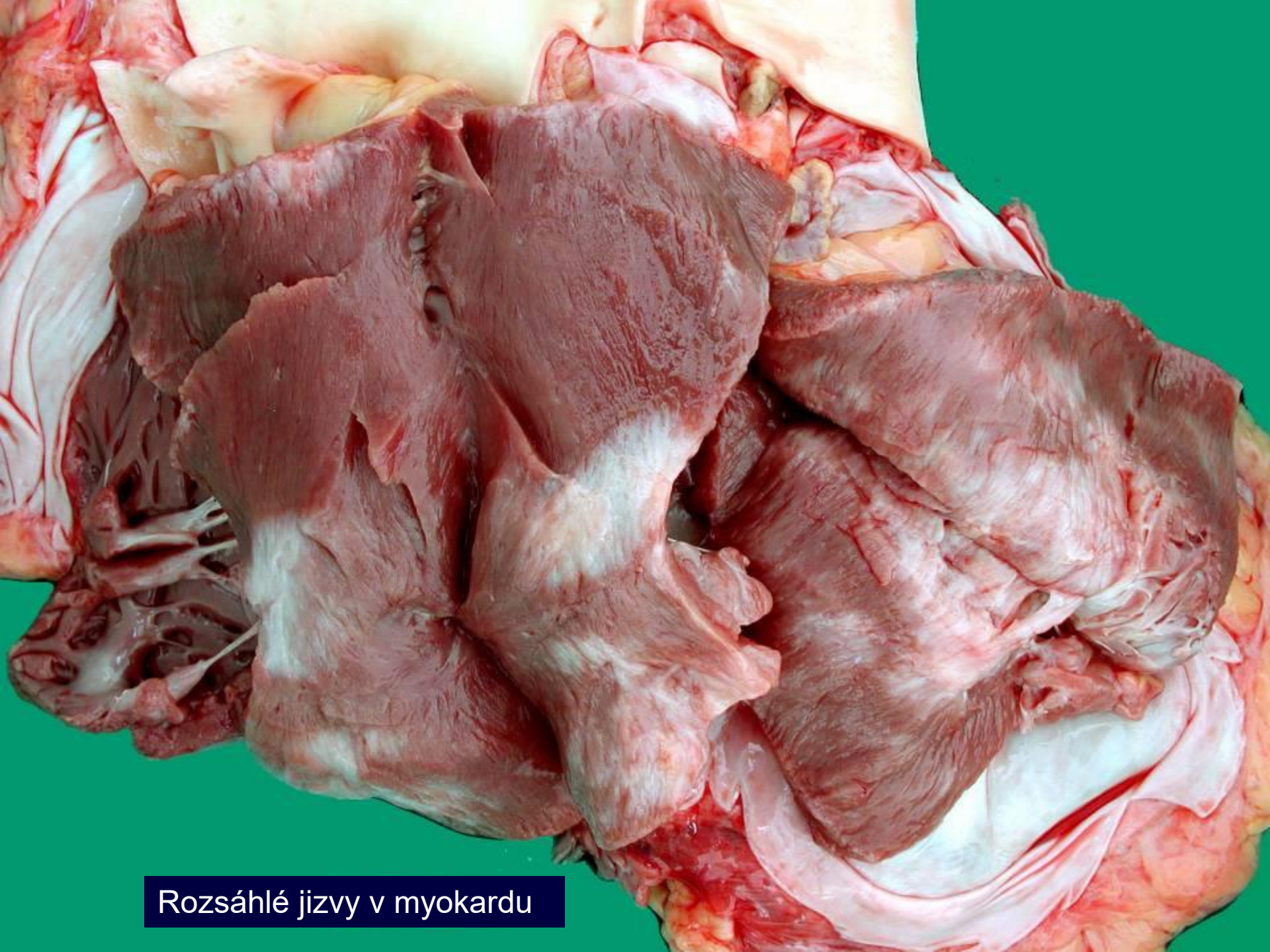
levá
1350g.

srdce
500g



Norma: plíce do 300g, srdce rovněž





Rozsáhlé jizvy v myokardu



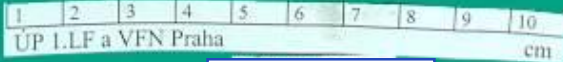
Rozsáhlé jizvy v myokardu

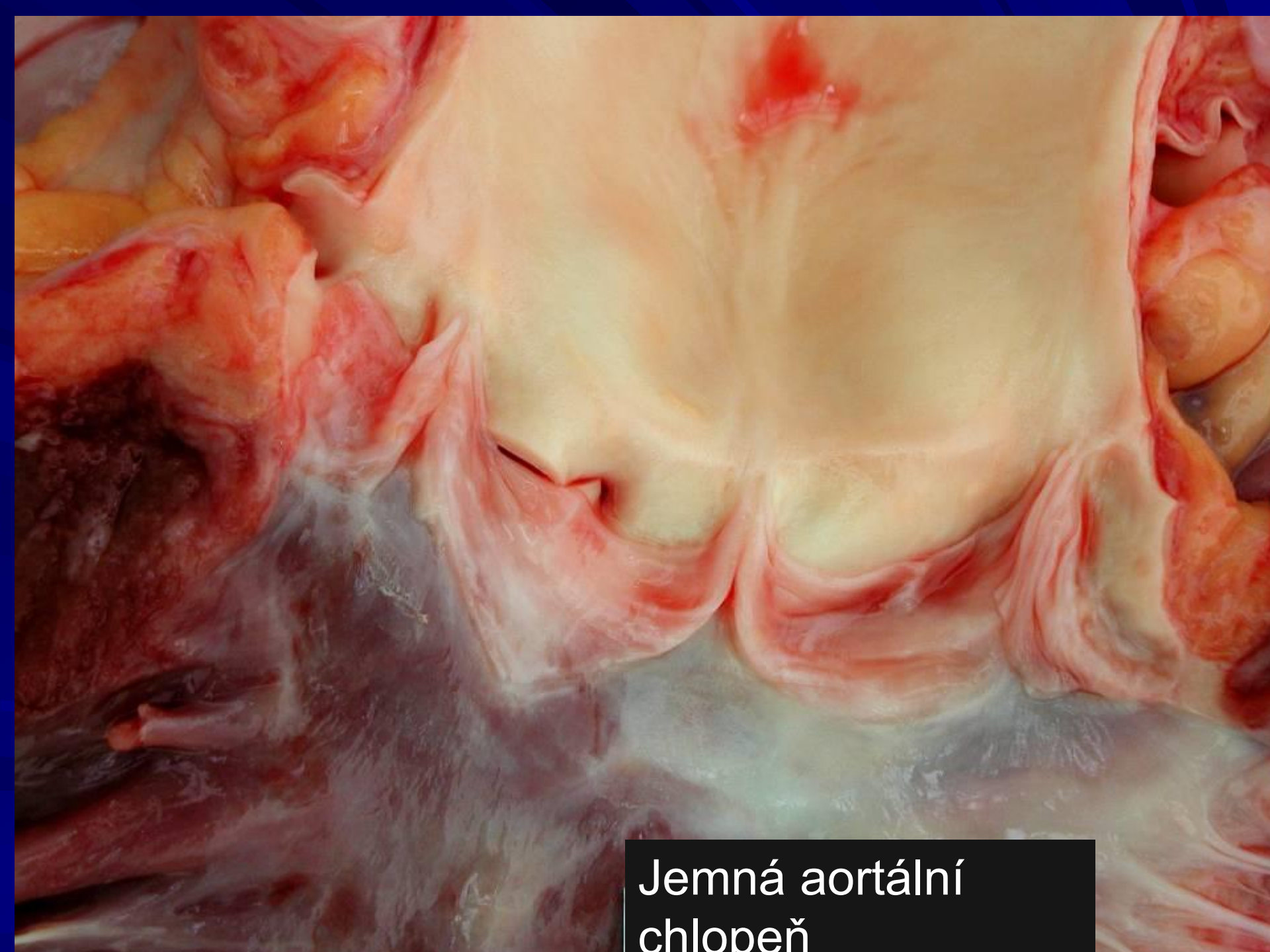


Jemné koronární tepny

aorta bez
aterosklerózy

jizvy

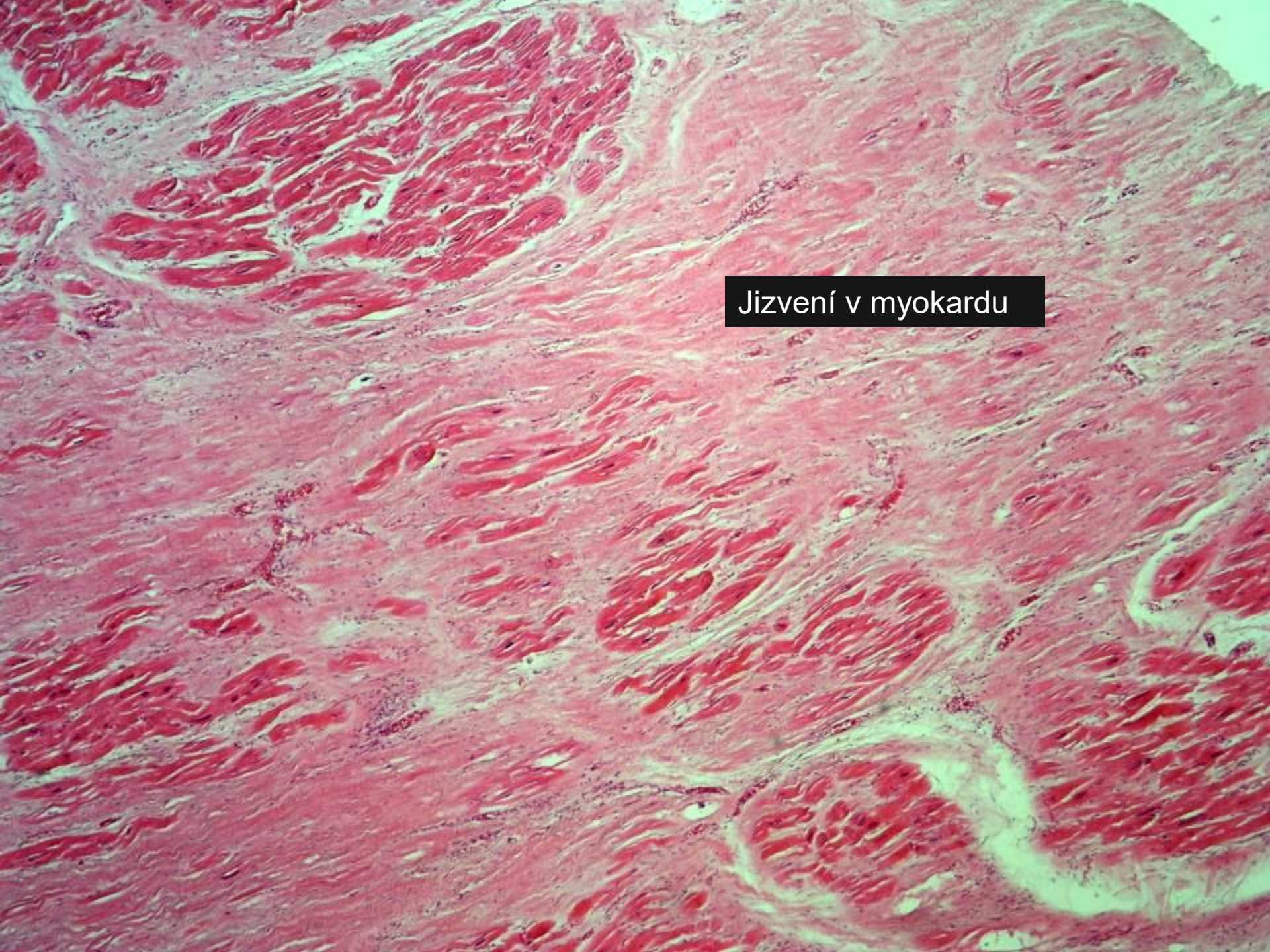




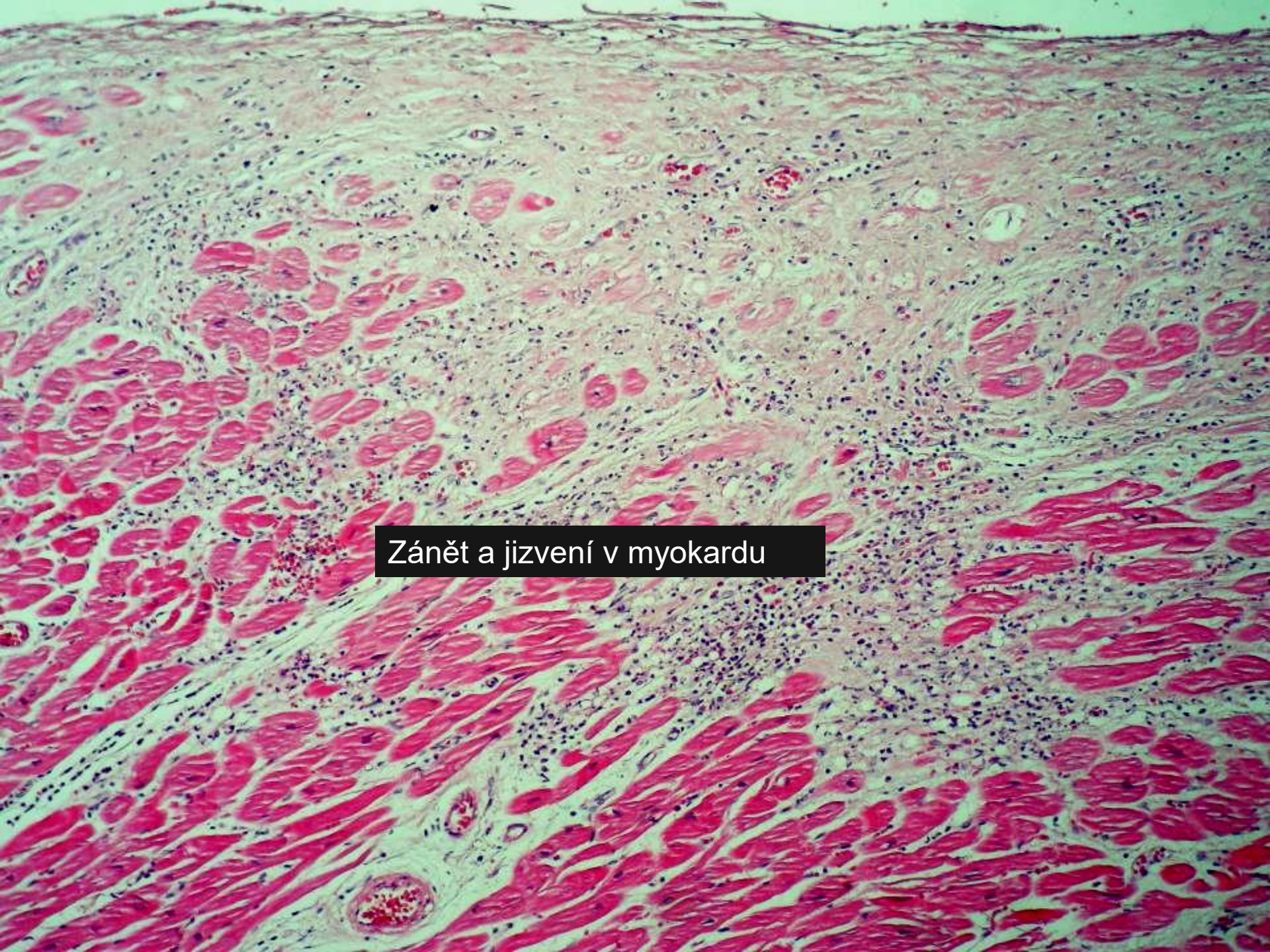
Jemná aortální
chlopeň



Mírná fibróza mitrální chlopně

A histological micrograph of myocardial tissue stained with hematoxylin and eosin (H&E). The image displays numerous bundles of striated cardiac muscle fibers, which are arranged in a somewhat disorganized, branching pattern. The fibers are stained pink, while the nuclei are stained dark purple. The overall appearance is characteristic of the myocardium, showing the dense packing of muscle cells and the presence of small blood vessels (capillaries) interspersed among the fibers. A black text box is overlaid on the right side of the image, containing the text "Jizvení v myokardu".

Jizvení v myokardu

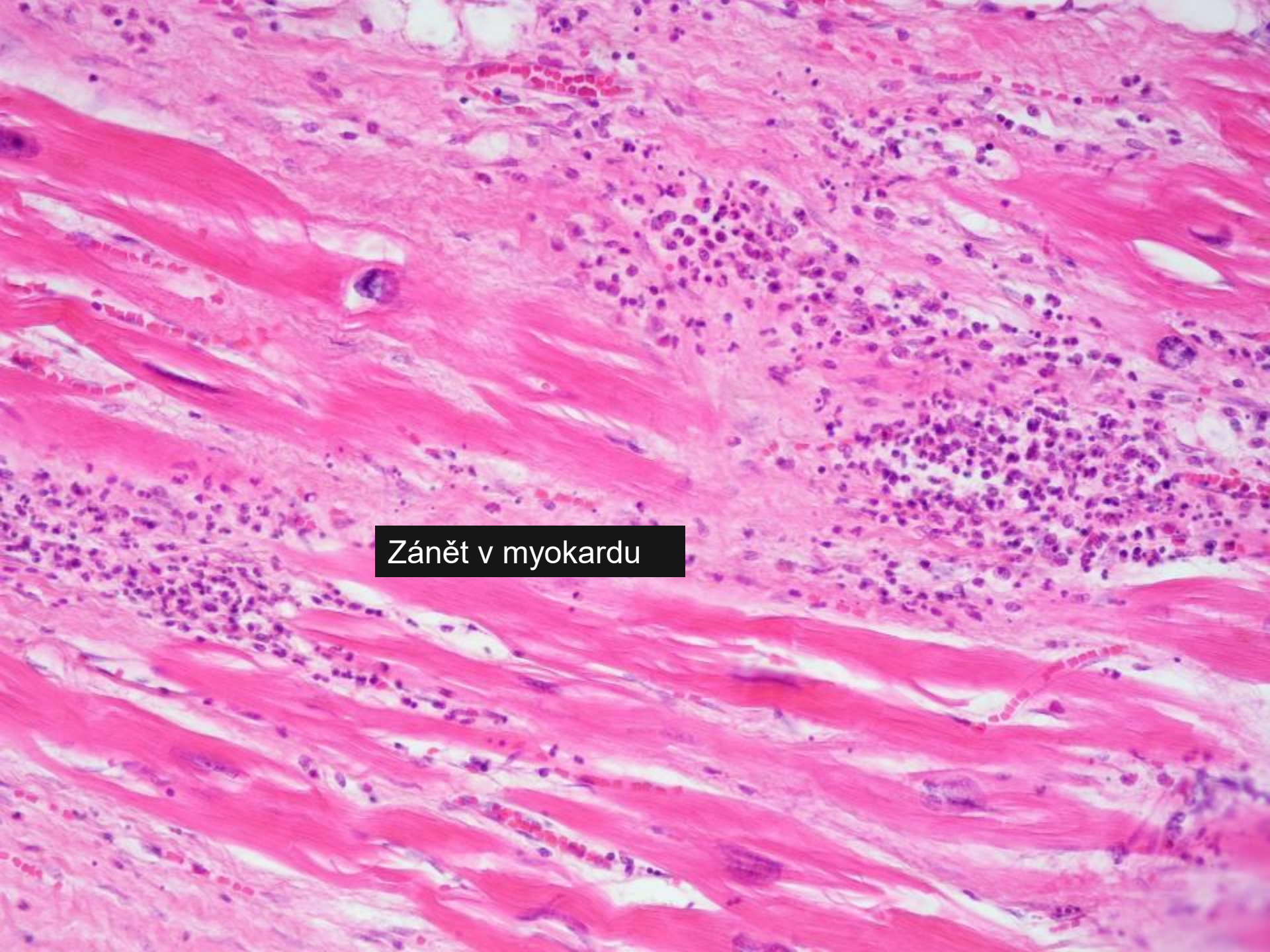


Záněť a jizvení v myokardu


Zánět a jizvení v myokardu



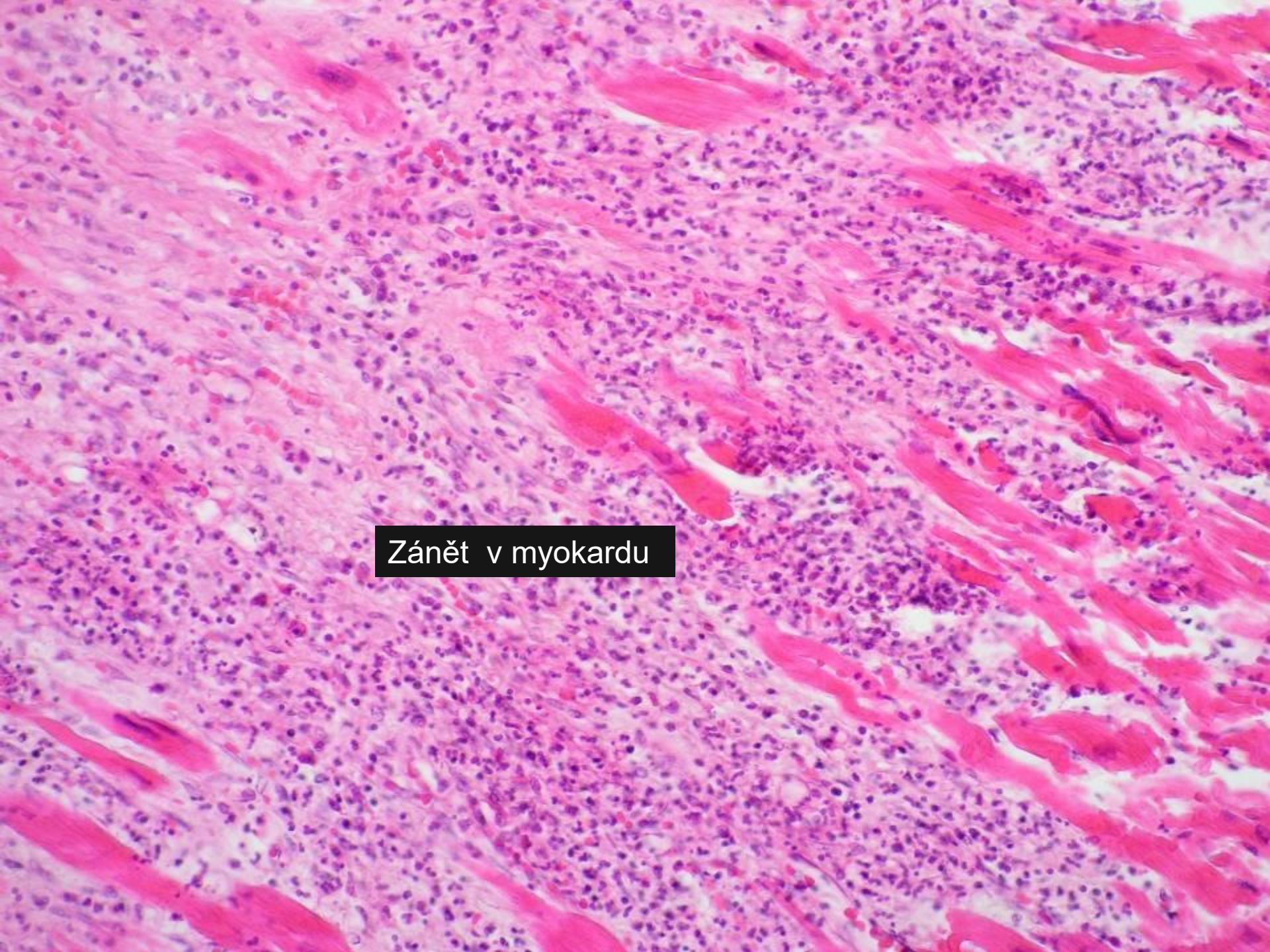
Jizvení v srdci



Záněť v myokardu

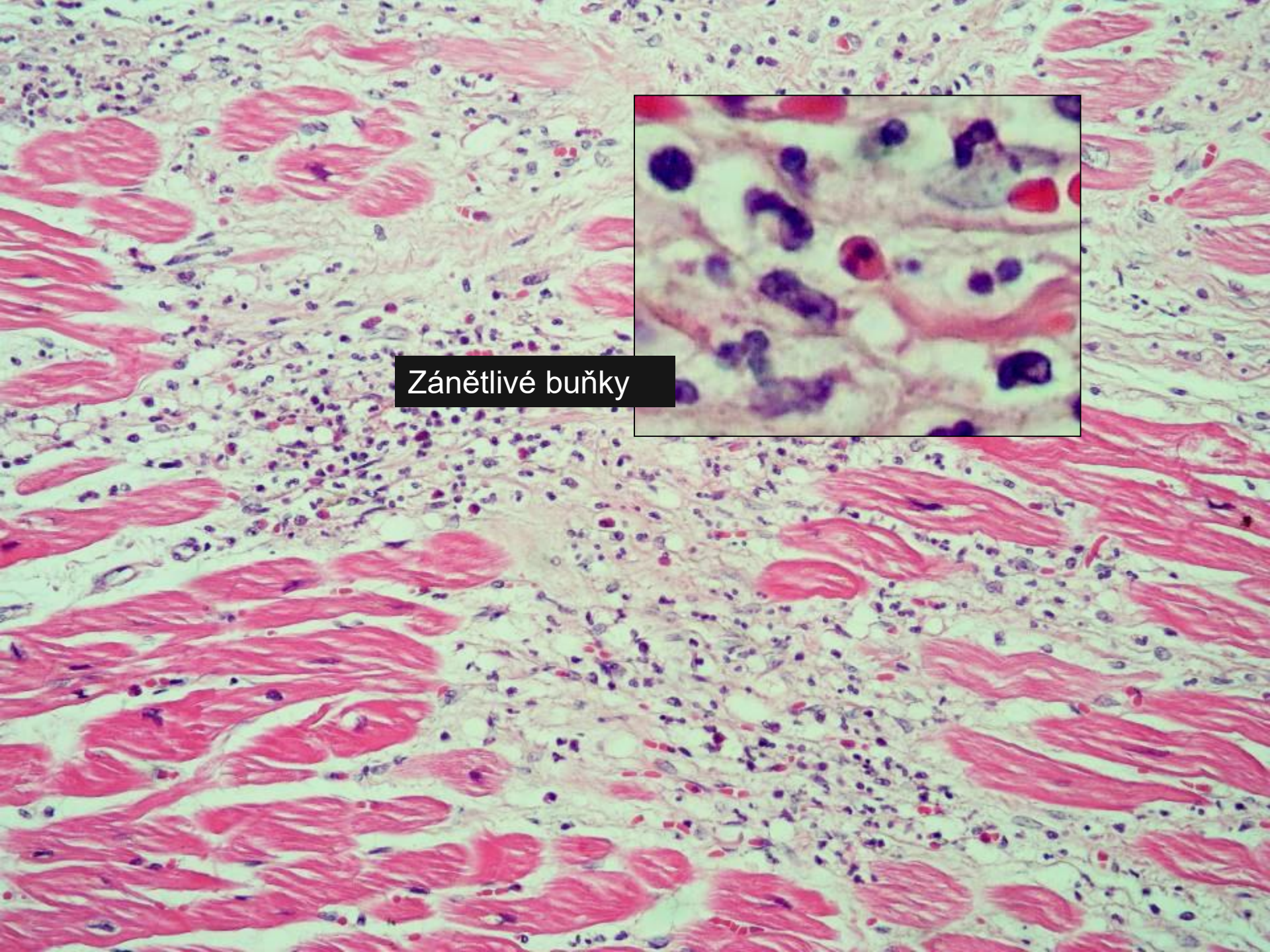
A histological micrograph of myocardial tissue stained with hematoxylin and eosin (H&E). The image shows a dense arrangement of pink-stained muscle fibers with visible nuclei. There is a significant infiltration of dark purple-stained inflammatory cells, likely leukocytes, scattered throughout the tissue. Some areas show a more organized structure, possibly representing scar tissue or a remodeled area following an inflammatory process. The overall appearance is consistent with myocarditis or a post-inflammatory state.

Zánět a jizvení v myokardu

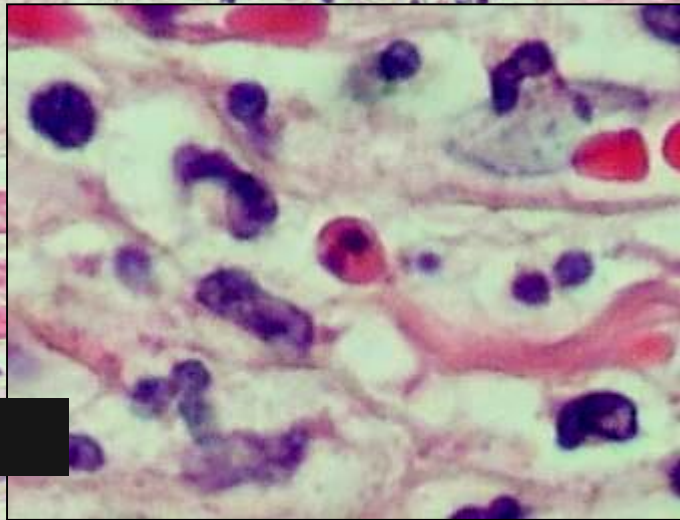


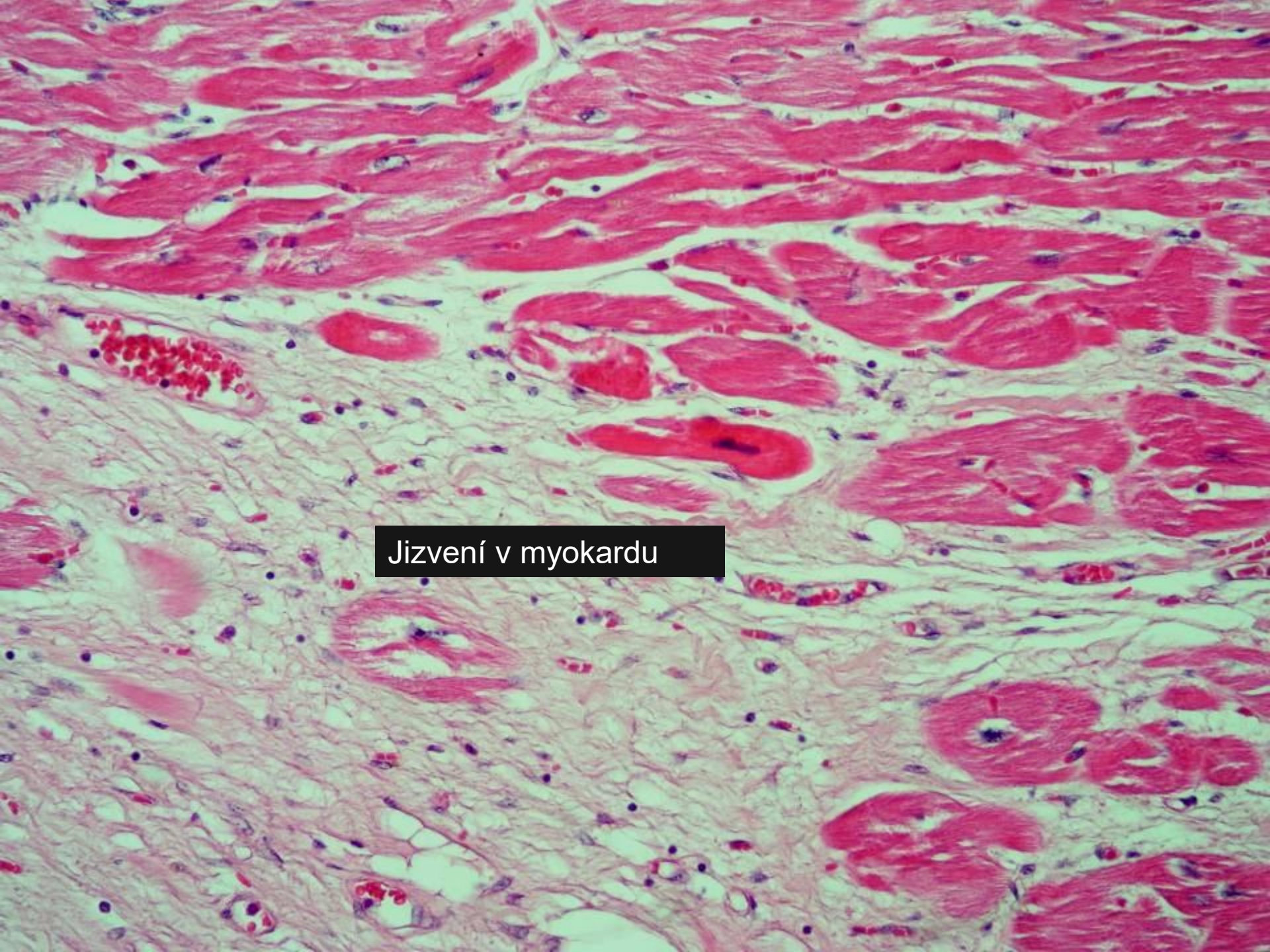
Zánět v myokardu

This histological image shows a section of myocardium with significant inflammatory cell infiltration. The muscle fibers are stained pink, and the interstitial spaces are densely packed with small, dark purple nuclei of inflammatory cells, indicating myocarditis. A black text box with white text is overlaid on the image.



Zánětlivé buňky






Jizvení v myokardu



Degenerativní změny svalových buněk srdečních

A histological micrograph of heart muscle tissue stained with hematoxylin and eosin (H&E). The image shows numerous cardiac myocytes with characteristic striations. Several cells exhibit degenerative changes, including enlarged, pale nuclei, loss of normal striation, and some cells with foamy or vacuolated cytoplasm. There is also an accumulation of red-staining material, likely hemosiderin or other pigments, within some of the cells. The overall architecture shows a disorganized arrangement of muscle fibers, consistent with degenerative changes.

Degenerativní změny svalových buněk
srdečních

Patologickoanatomický náález na srdci

- zánětlivý infiltrát (*neutrofily, lymfocyty, plazmocyty, makrofágy, eozinofly*)
- degenerativní změny myocytů / nekrózy myocytů
- fibrózy

Dallaská kritéria pro histologickou diagnózu myokarditidy

Zánětlivý infiltrát u infekční myokarditidy

LYMFOCYTÁRNÍ

Idiopatická

Virová

Rickettsiová

Spirochetální

Toxická

Kolagenózy

Sarkoidóza

EOZINOFILNÍ

NEUTROFILNÍ

Idiopatická (časná fáze)

Virová (časná fáze)

Katecholaminový efekt

Bakteriální

Ischemie

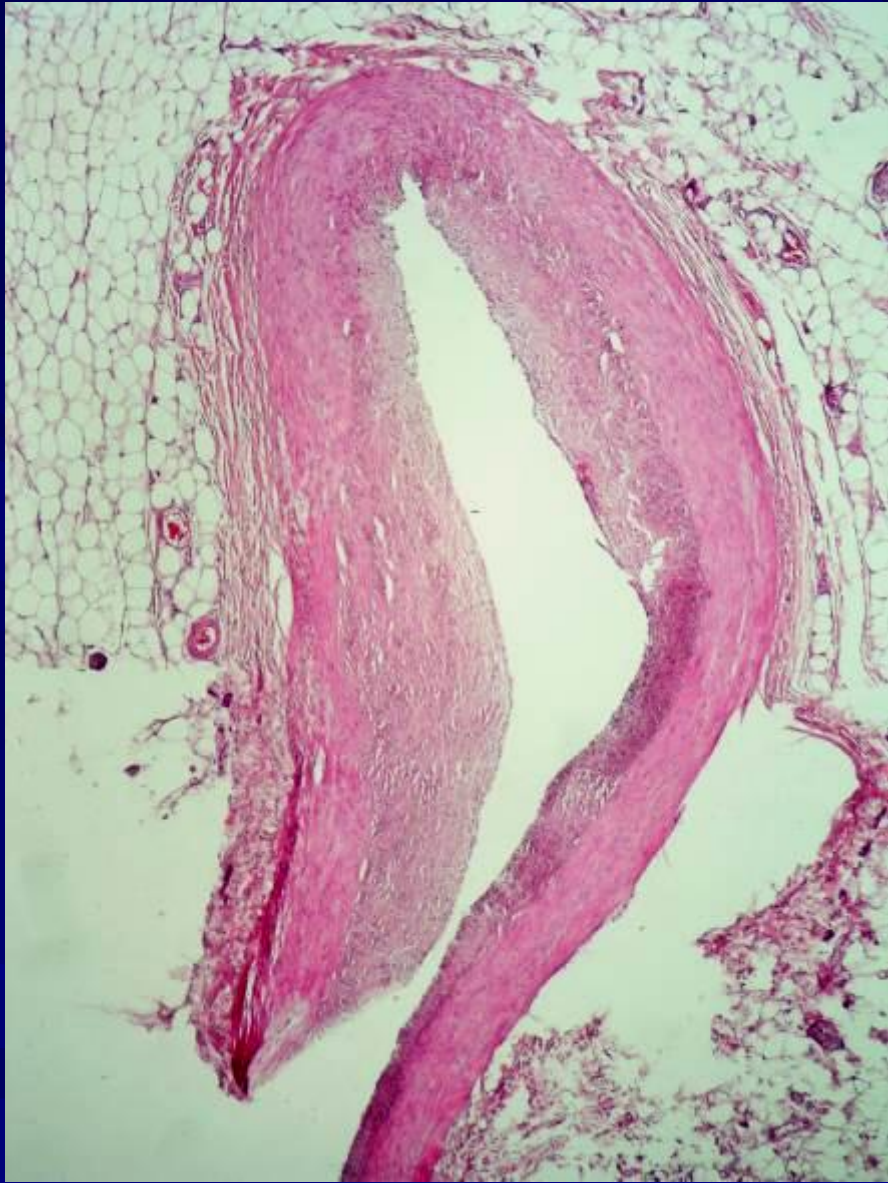
OBROVSKOBUNĚČNÝ

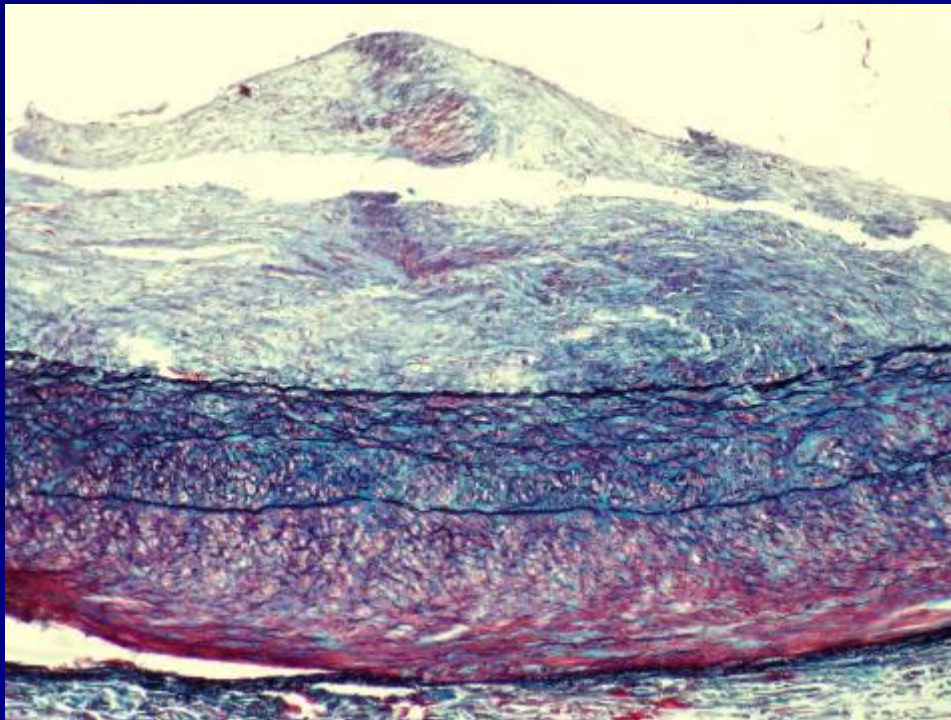
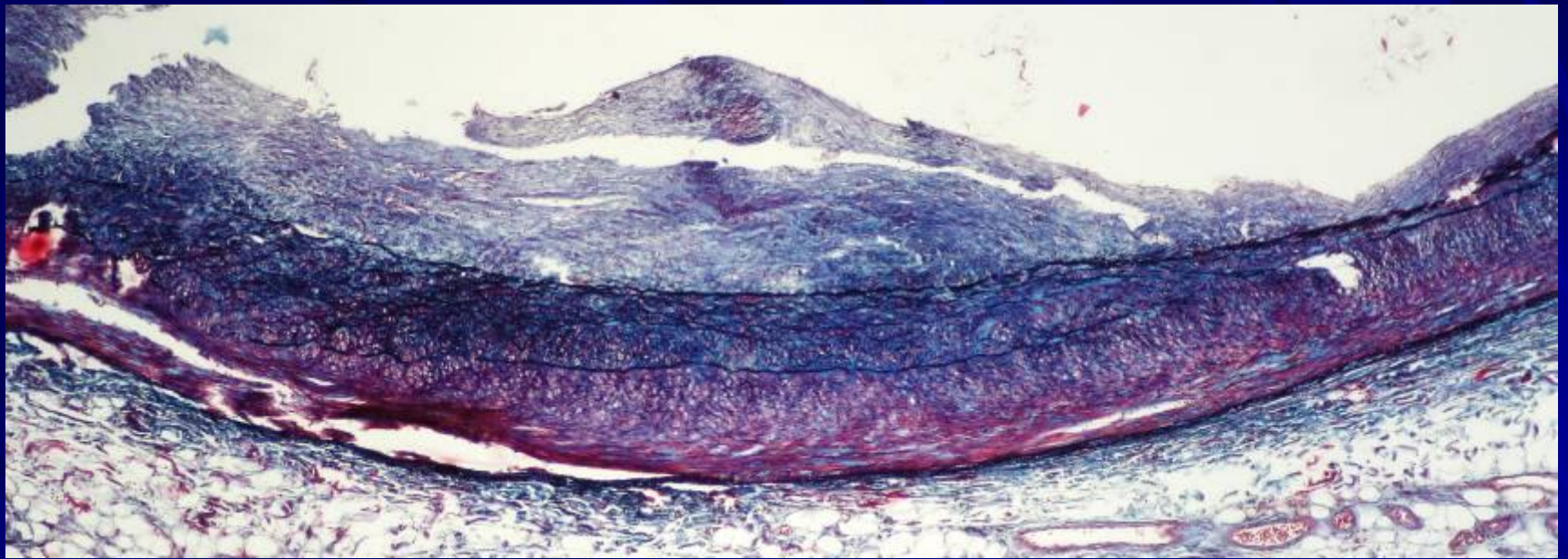
Patologickoanatomická diagnóza

Základní choroba

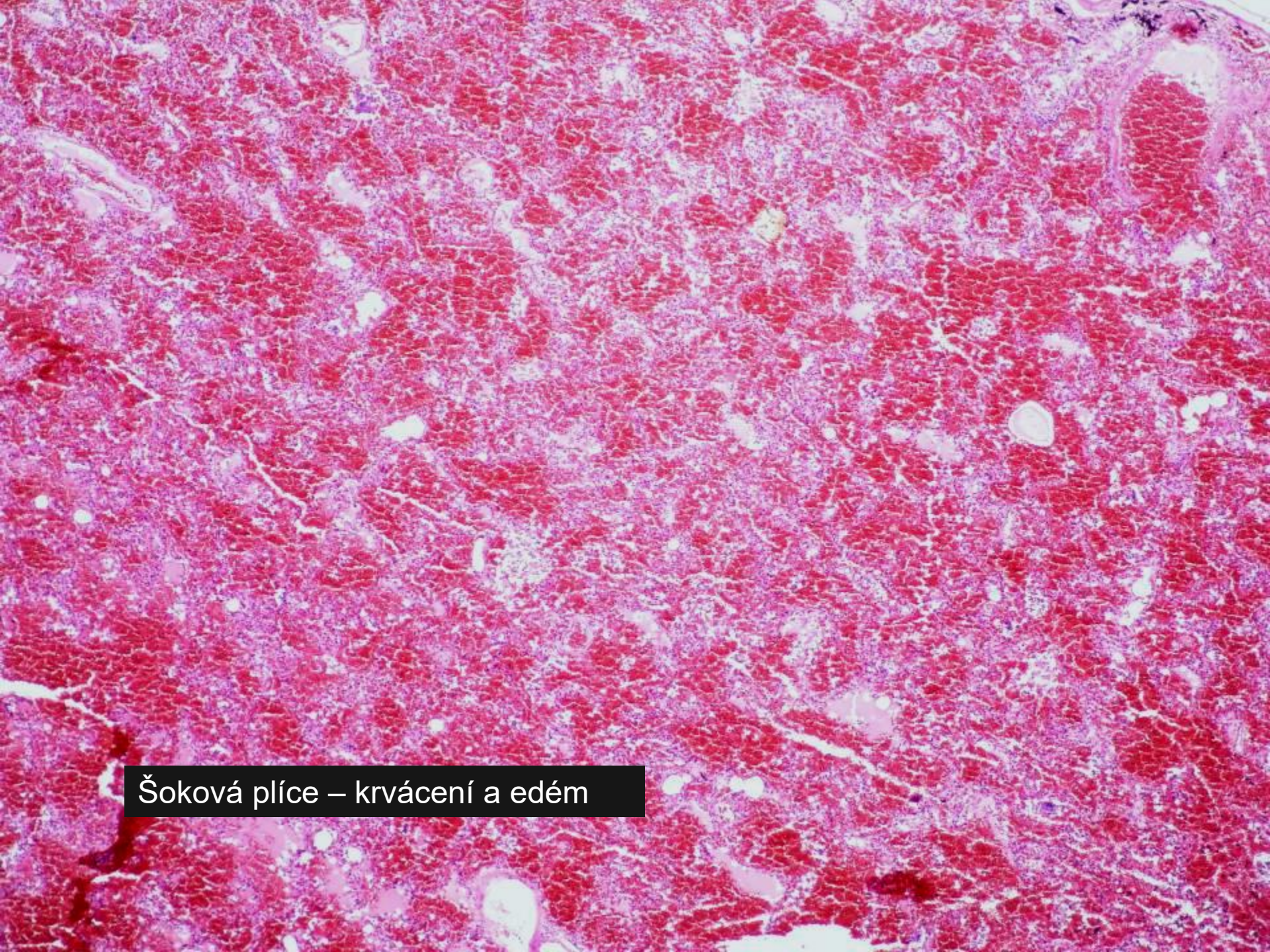
Myocarditis chronica exacerbans pathogenesis incertae,
v.s. virogenes seu toxica

Zánět srdečního svalu nejistého původu – virový nebo
toxický

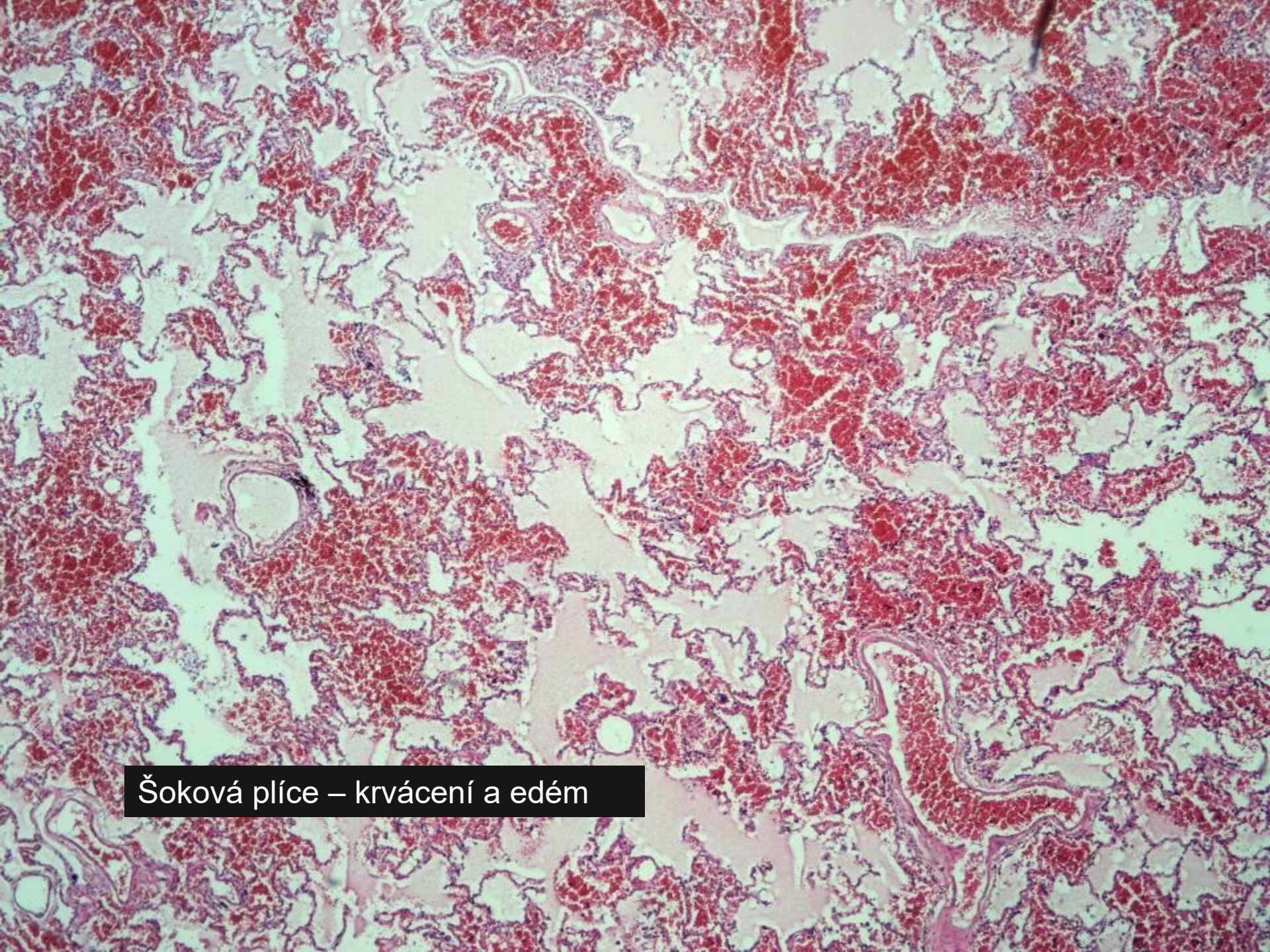




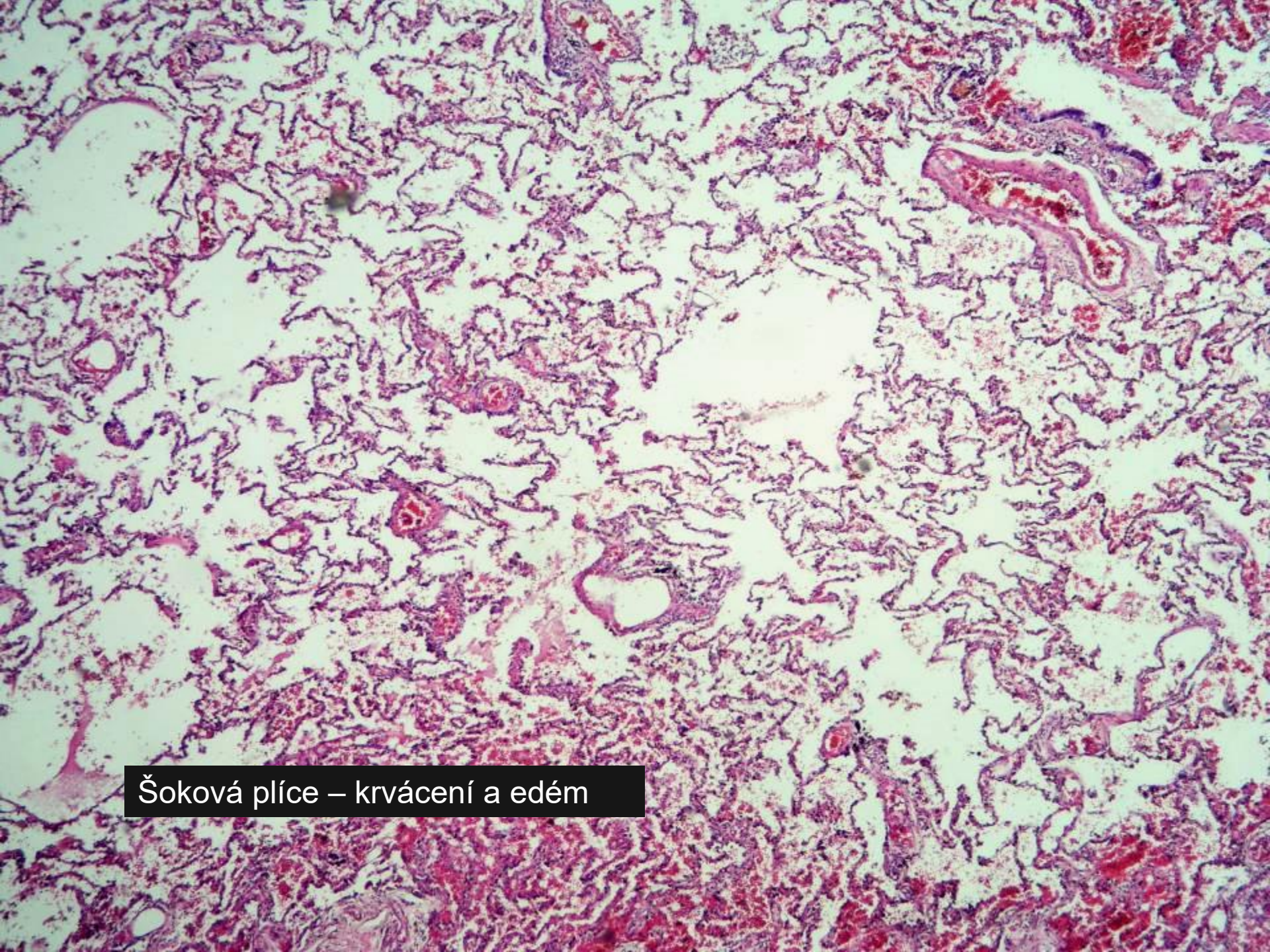
**Fibromuskulární
dysplazie**



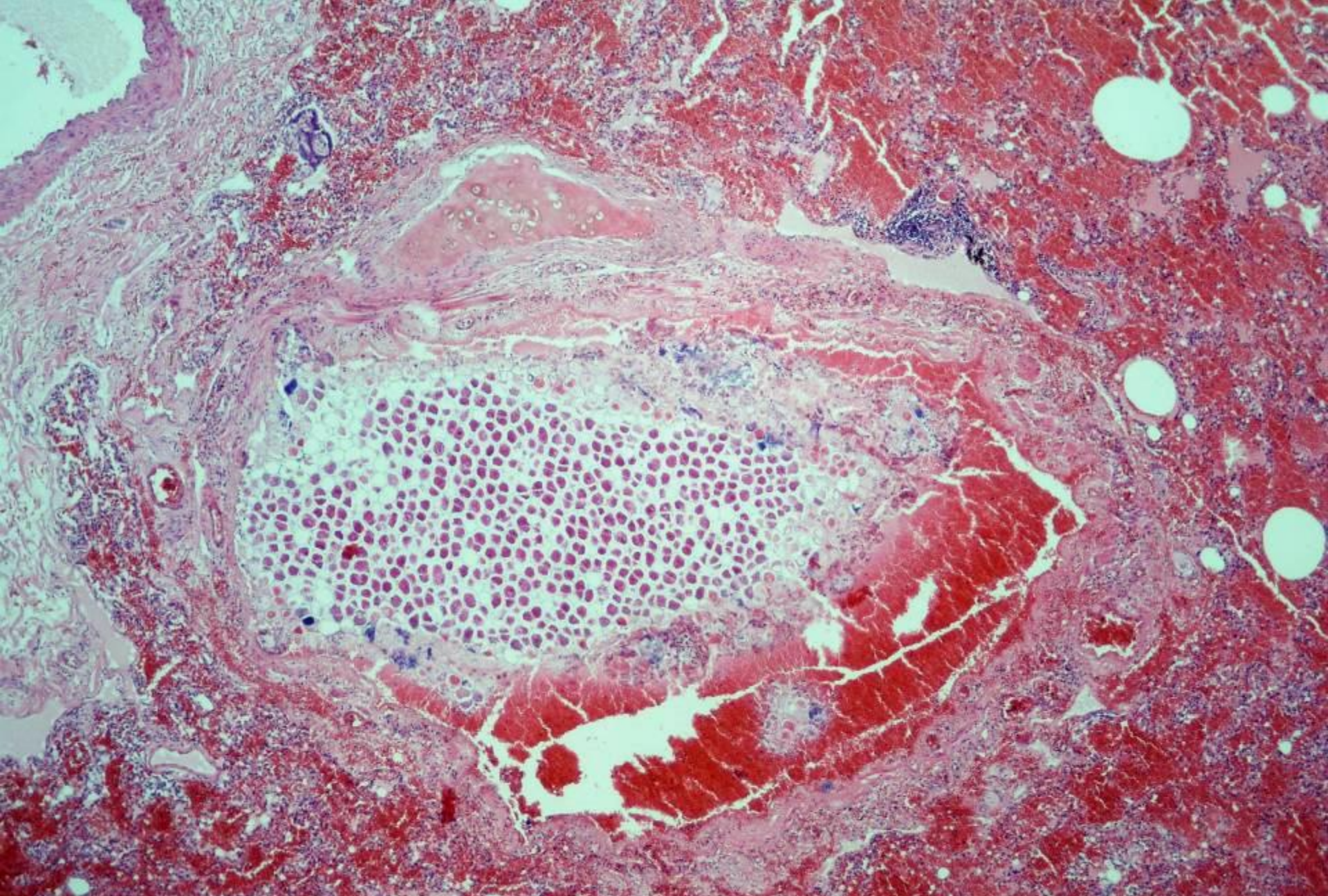
Šoková plíce – krvácení a edém



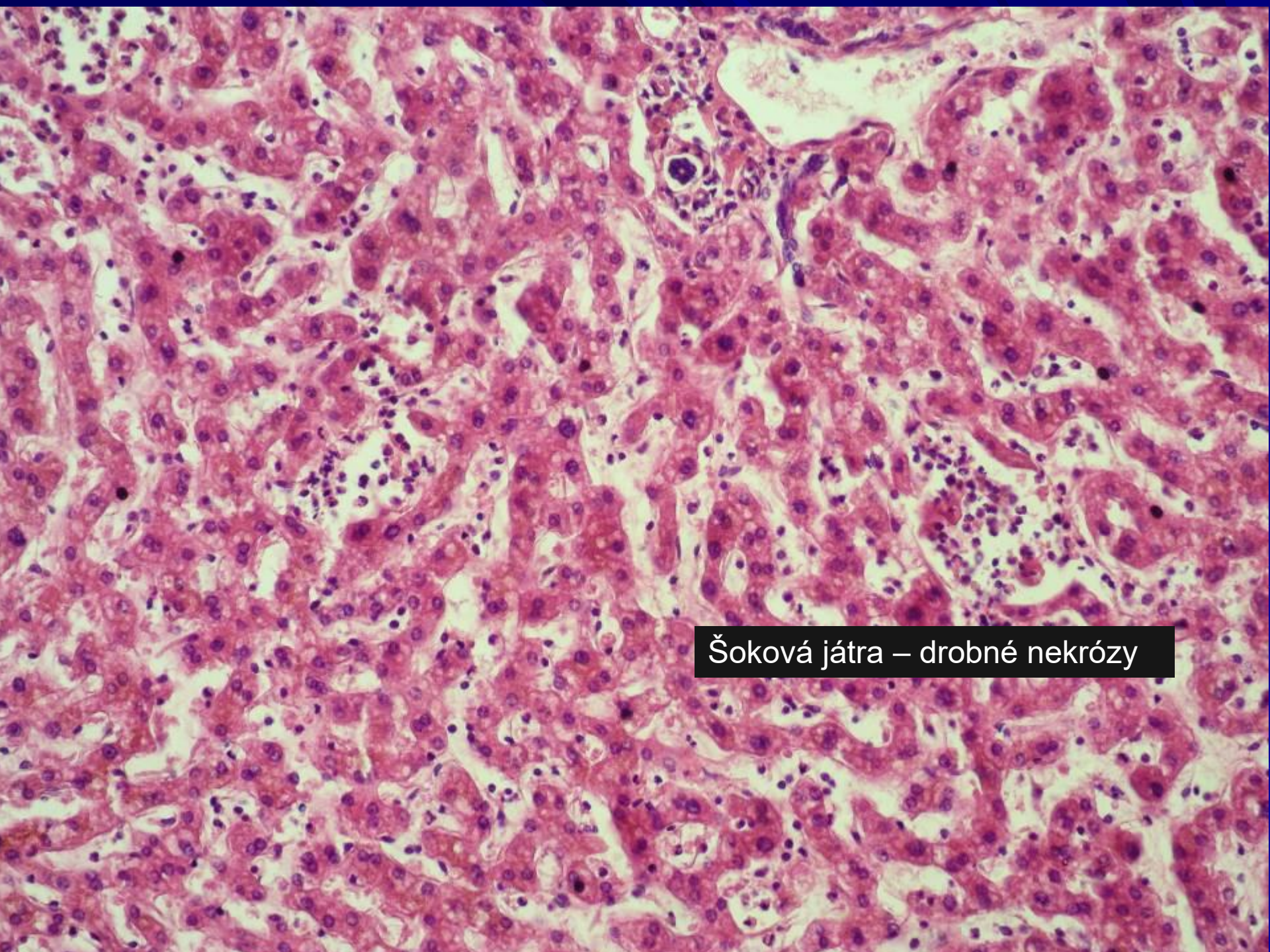
Šoková plíce – krvácení a edém



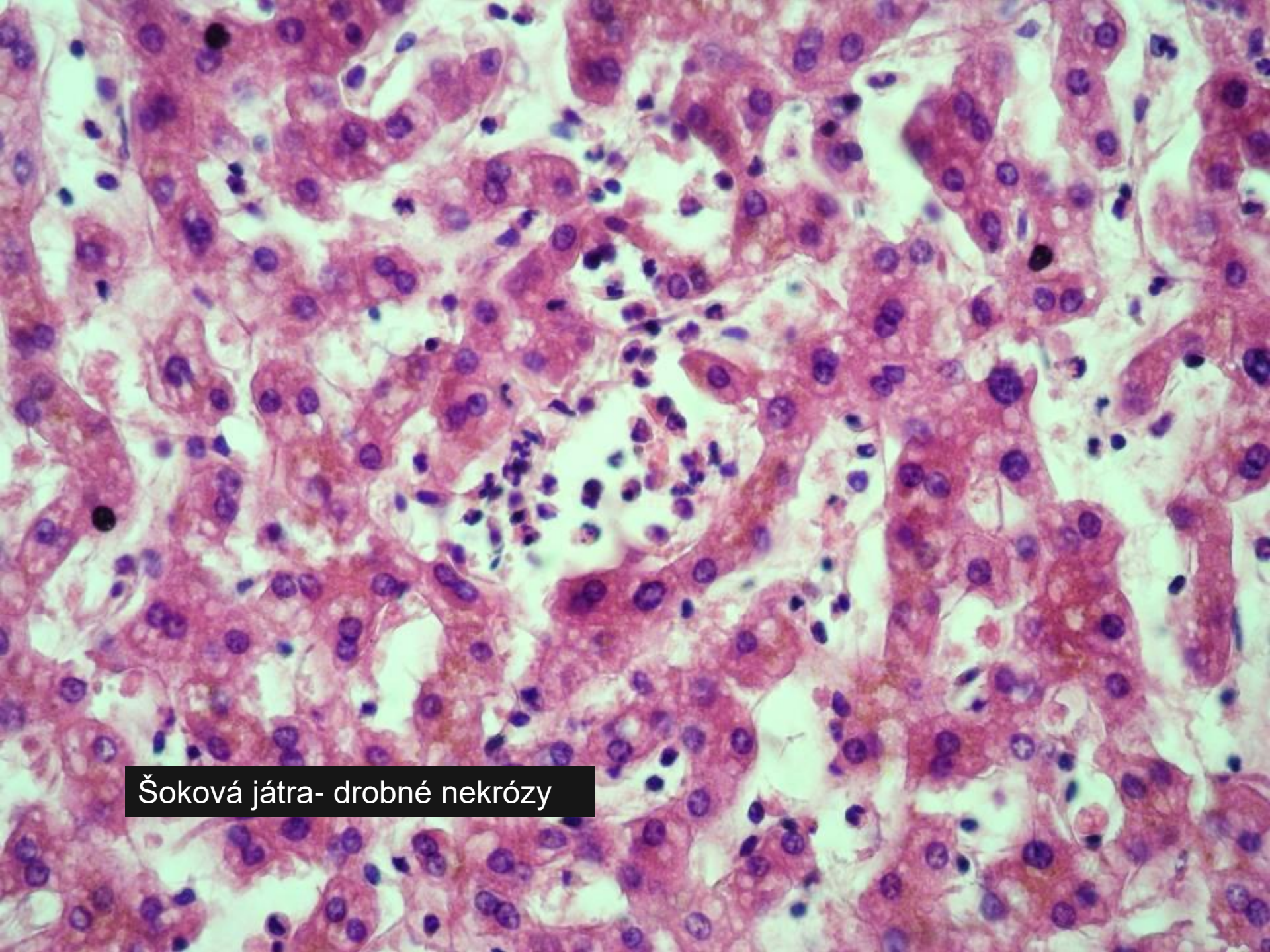
Šoková plíce – krvácení a edém



Šoková plíce – krvácení a edém



Šoková játra – drobné nekrózy



Šoková játra- drobné nekrózy

Komplikace a příčina smrti

II.

Cicatrices et myofibroses multiplices myocardii ventriculorum cordis praecipue ventriculi sin. cordis. Hypertrophia excentrica cordis totius praecipue ventriculi sin. cordis (500g). Syncopa cordis resuscitatione prolongata curata. Shock cardiogenes. Haemorrhagiae confluentes pulmonum (dx. 1480g, sin. 1350g). Venostasis organorum acuta. Necroses recentes multifocales hepatis. Oedema cerebri (1512g). Conus occipitalis.

Aspiratio contentus ventriculi ad pulmones terminalis.

III.

Insufficiencia cordis.

II. Jizvy a mnohotné myofibrózy srdečních komor- především levé . excentrická hypertrofie především levé komory (srdce 500 g). Zástava srdce s protrahovanou resuscitací.Kardiogenní šok. Splývající krvácení v plicích. Městnání v orgánech. Nekrózy v játrech. Otok mozku (1512g) . Okcipitální konus. Terminální aspirace žaludečního obsahu.

III. Selhání srdeční.

Muž 82 let

Základní onemocnění

- Moribundus adlatus.
- Aetas provecta (82 anni).
- Atherosclerosis aortae abdominalis gr.III.,
aa.cerebri minima et aa. coronariarum gravis.

**Aneurysma atheroscleroticum saccatum a.
iliacae**

**communis et a. iliacae int. sin. et a.iliacae int. dx.
thrombo**

parietali tectum.

- Hypertensio arterialis.

Komplikace

- Cicatrix post infarctum myocardii parietis anteroseptalis ventriculi sin. cordis.
- Myofibroses dispersae ventriculi sin. cordis.
- Hypertrophia excentrica ventriculi sin. cordis (689g).
- Fibrillatio atriorum cordis chronica.
- Encephalopathia angiosclerotica: Status cribrosus ggl. basaliu cerebri.
- Nephrosclerosis arterio- et arteriolosclerotica modica.

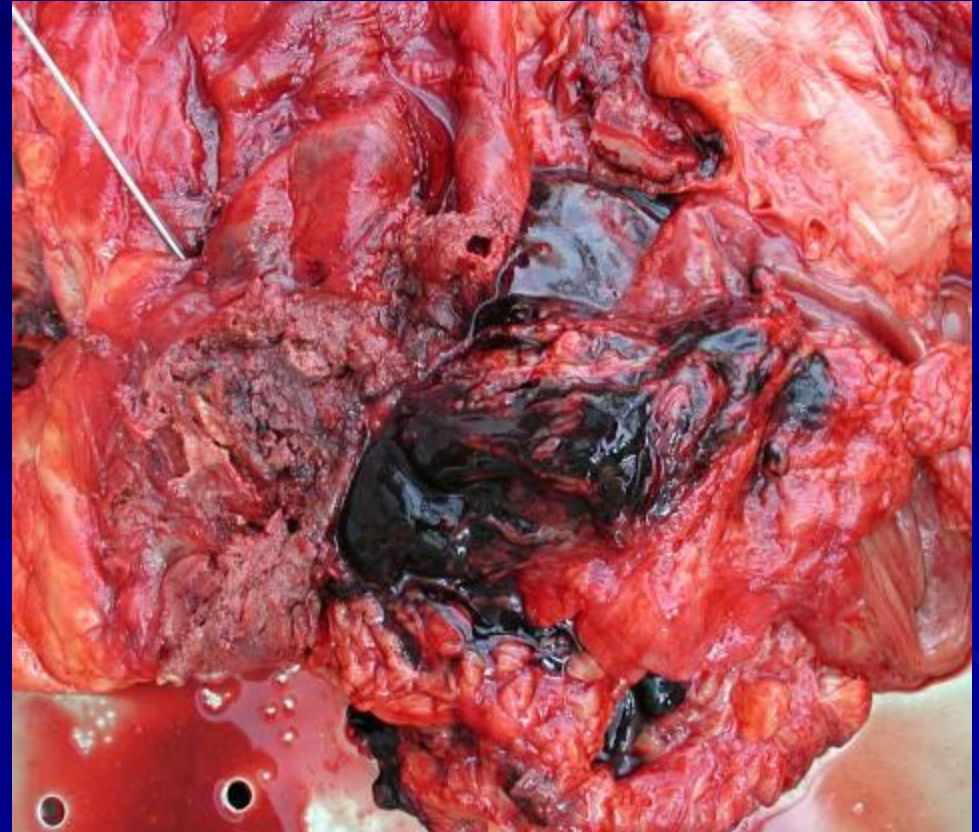
Komplikace

- Ruptura aneurysmatis a. iliacaе sin.
- Haemorrhagia ad telam adiposam subserosam organorum cavi abdominalis.
- Contentus sanguinolentus cavi peritonei (1000 ml).
- Anaemia secundaria organorum parenchymatosum.
- Shock haemorrhagicus resuscitatione cardiopulmonali ante horas IV curatus. Fractura costae IV.-VII. l. dx. et IV.-VI. l. sin. post resuscitationem.
- Insufficiencia respiratoria acuta intubatione et ventilatione artificiali curata.
- Ecchymoses et suffusiones subpleurales, subpericardiales et subepicardiales.
- Oedema pulmonum (dx. 890g, sin. 698g). Oedema cerebri (1420g). Conus occipitalis et temporalis bilat.



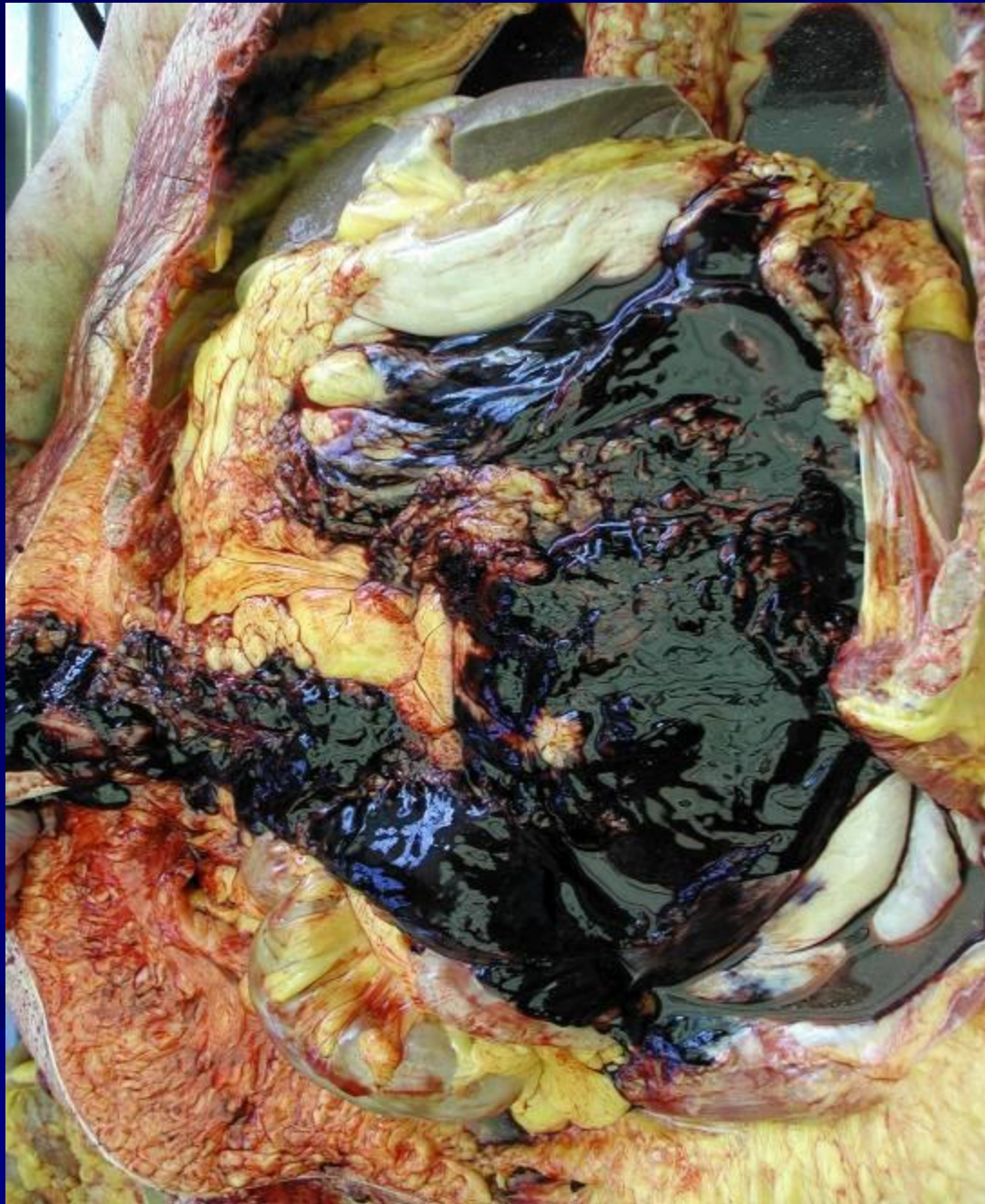
Aneurysma
před
rozstřížením

Aneurysma po rozstřížení



Komplikace

- Ruptura aneurysmatis a. iliacaе sin.
- Haemorrhagia ad telam adiposam subserosam organorum cavi abdominalis.
- Contentus sanguinolentus cavi peritonei (1000 ml).
- Anaemia secundaria organorum parenchymatosum.
- Shock haemorrhagicus resuscitatione cardiopulmonali ante horas IV curatus. Fractura costae IV.-VII. l. dx. et IV.-VI. l. sin. post resuscitationem.
- Insufficiencia respiratoria acuta intubatione et ventilatione artificiali curata.
- Ecchymoses et suffusiones subpleurales, subpericardiales et subepicardiales.
- Oedema pulmonum (dx. 890g, sin. 698g). Oedema cerebri (1420g). Conus occipitalis et temporalis bilat.



Dutina břišní

Komplikace

- Ruptura aneurysmatis a. iliaca sin.
- Haemorrhagia ad telam adiposam subserosam organorum cavi abdominalis.
- Contentus sanguinolentus cavi peritonei (1000 ml).
- Anaemia secundaria organorum parenchymatosum.
- **Shock haemorrhagicus resuscitatione cardiopulmonali ante horas IV curatus. Fractura costae IV.-VII. l. dx. et IV.-VI. l. sin. post resuscitationem.**
- Insufficiencia respiratoria acuta intubatione et ventilatione arteficiali curata.
- Ecchymoses et suffusiones subpleurales, subpericardiales et subepicardiales.
- Oedema pulmonum (dx. 890g, sin. 698g). Oedema cerebri (1420g). Conus occipitalis et temporalis bilat.



Fraktura IV.–VII. žebra
vpravo a IV.–VI. vlevo.

Příčina smrti

Shock haemorrhagicus.

Vedlejší nálezy

- *Obesitas gravis.*
- *Atrophia lipomatosa pancreatis.*
- *Hyperplasia adenomyomatosa prostatae.*
- *Hypertrophia trabecularis vesicae urinariae.*

p. p. 1137/06

klinická zpráva

- muž, 24 let
- přijat 8.11.2006 v 11:00 na I. Interní kliniku- odd. nefrologie pro susp. fulminantně probíhající **SLE** – **systemový lupus erythematosus**
- úmrtí 8.11.2006 v 19:30 na stejné klinice dle kliniku na refrakterní komorovou fibrilaci s přechodem do asystolie, resuscitace 60min.

Průběh choroby:

- 26.10.- 2.11.2006- hospitalizace na kožním odd. pro susp. SLE s kožními projevy
- 5.11.2006- přijat na chir. odd. s intenzivními bolestmi břicha, hraničně ventilačně stabilní, UZ břicha s nálezem akutního renálního selhání, významná leukopenie a trombocytopenie
- progrese poruchy vědomí, intubace + UPV, podpora oběhu ↑dávkami katecholaminů
- fibrilace komor, KPR, exitus letalis

anamnéza

- **OA:**
- nikdy vážně nestonal
- v dětství 2x prodělal spálu (odstraněny tonsily, neví které)
- **AA:** první jarní tráva
- **FA:** 0
- **SA:** pracuje ve firmě na čištění vzduchotechniky
- **Abusus:** nepije, kouří 2 krabičky/3 týdny

Pitevní nález

I.

- Moribundus adlatus.
- **Leucaemia myeloides acuta.**
- Lupus erythematosus (inv. biopt. extramuralis 19574/06) therapia immunosuppressiva per dies aliquot curatus.

II.

- **Infiltratio leucaemica medullae ossium gravis et lienis.** Pancytopenia: Petechiae punctiformes extremitatum inf. Haemorrhagiae multiplices pulmonum praecipue loborum inf. Ecchymoses punctiformes dispersae pericardii. Ecchymoses mucosae ilei terminalis, partis coli transversi et partis distalis coli sigmoidei.

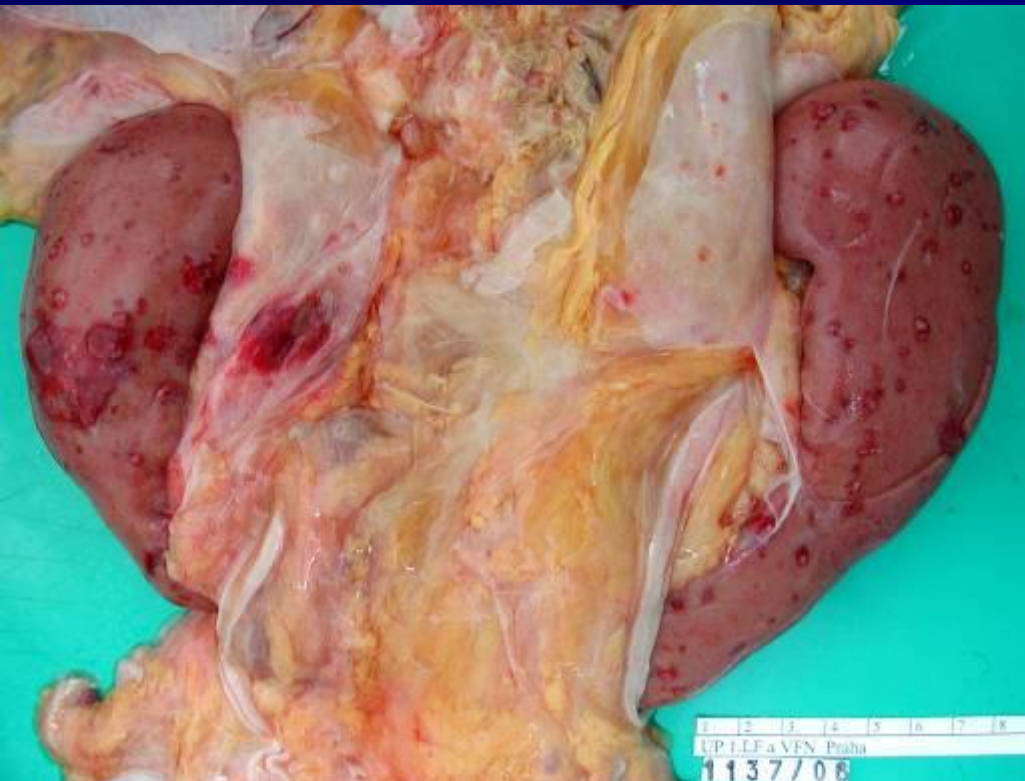
II.

- Pleuritis serofibrinosopurulenta acuta bilat. (aa 500ml). Collapsus compressivus loborum inf. pulmonum. Hydropericardium (150ml). Abscessus septici aliquot pulmonum. Urethritis pseudomembranosa et ulcerosa partis prostaticae urethrae. Abscessus multiplices renis arcuati. Sepsis. Activatio lienis septica (280g).

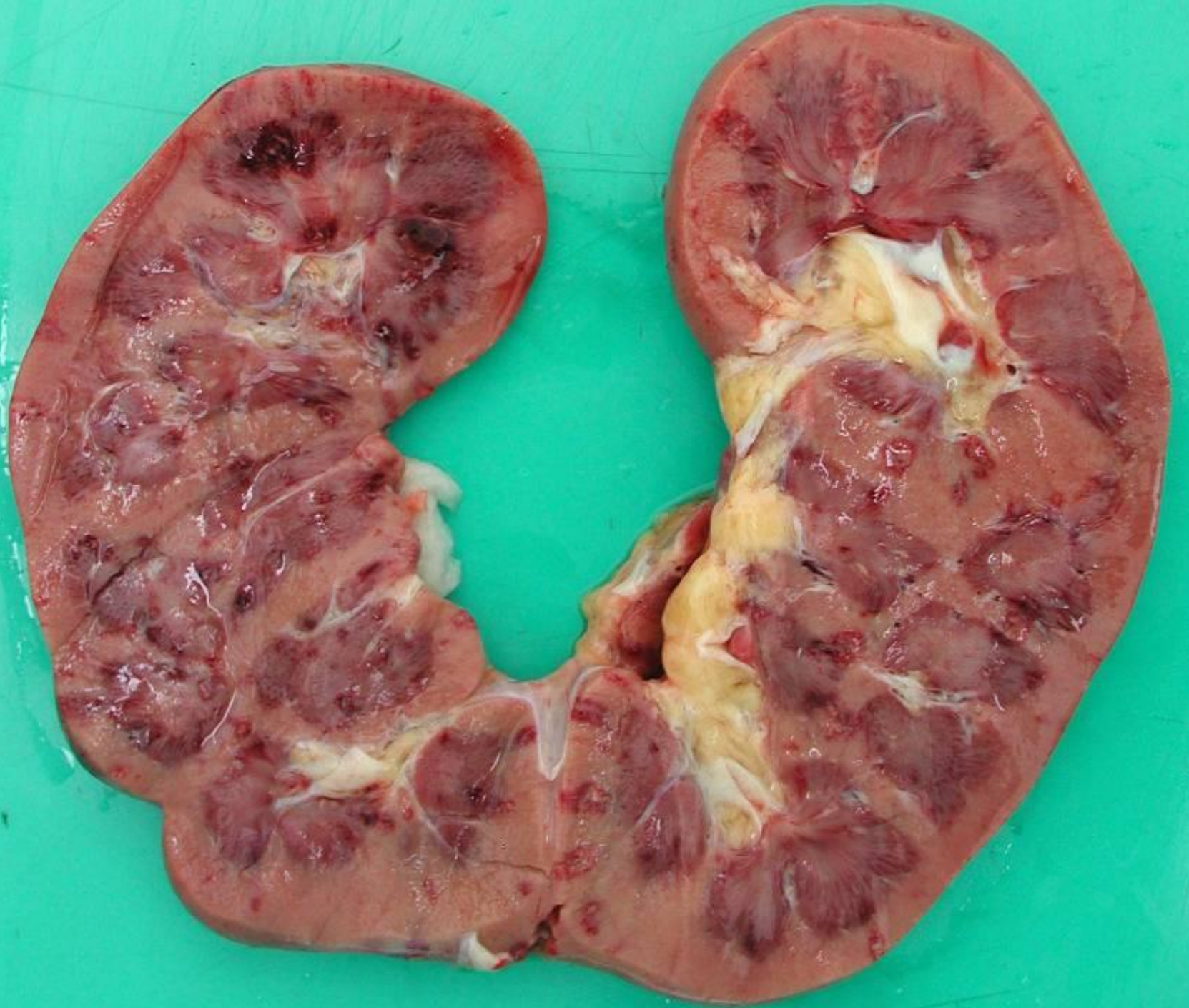
II.

- Arythmia cordis maligna defibrillatione et cardiostimulatione externa et resuscitatione terminaliter curata, non sanata.
- Oedema pulmonum (dx. 856g, sin. 700g).
- Oedema cerebri (1370g). Conus occipitalis.
- **Nephritis luposa typi IV. renis arcuati.** Insufficiencia renalis acuta. Ascites (200ml).

Ren arcuatus



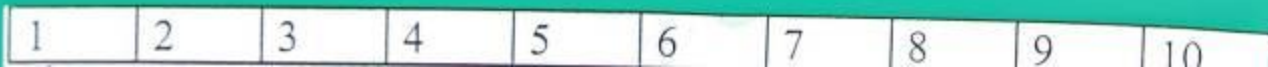
podkovovitá ledvina - vrozená





Pleuritis visceralis, abscessus parvus lobi inf. pulmonis dx.





Pleurální výpotek



II.

■ Nephritis luposa typi IV.

III.

■ Sepsis.

IV.

- Anthracosis Inn. intrathoracalium. Lienes accessorii duo. Ren arcuatus.

Děkuji za pozornost