

F44

***1962**

*1962

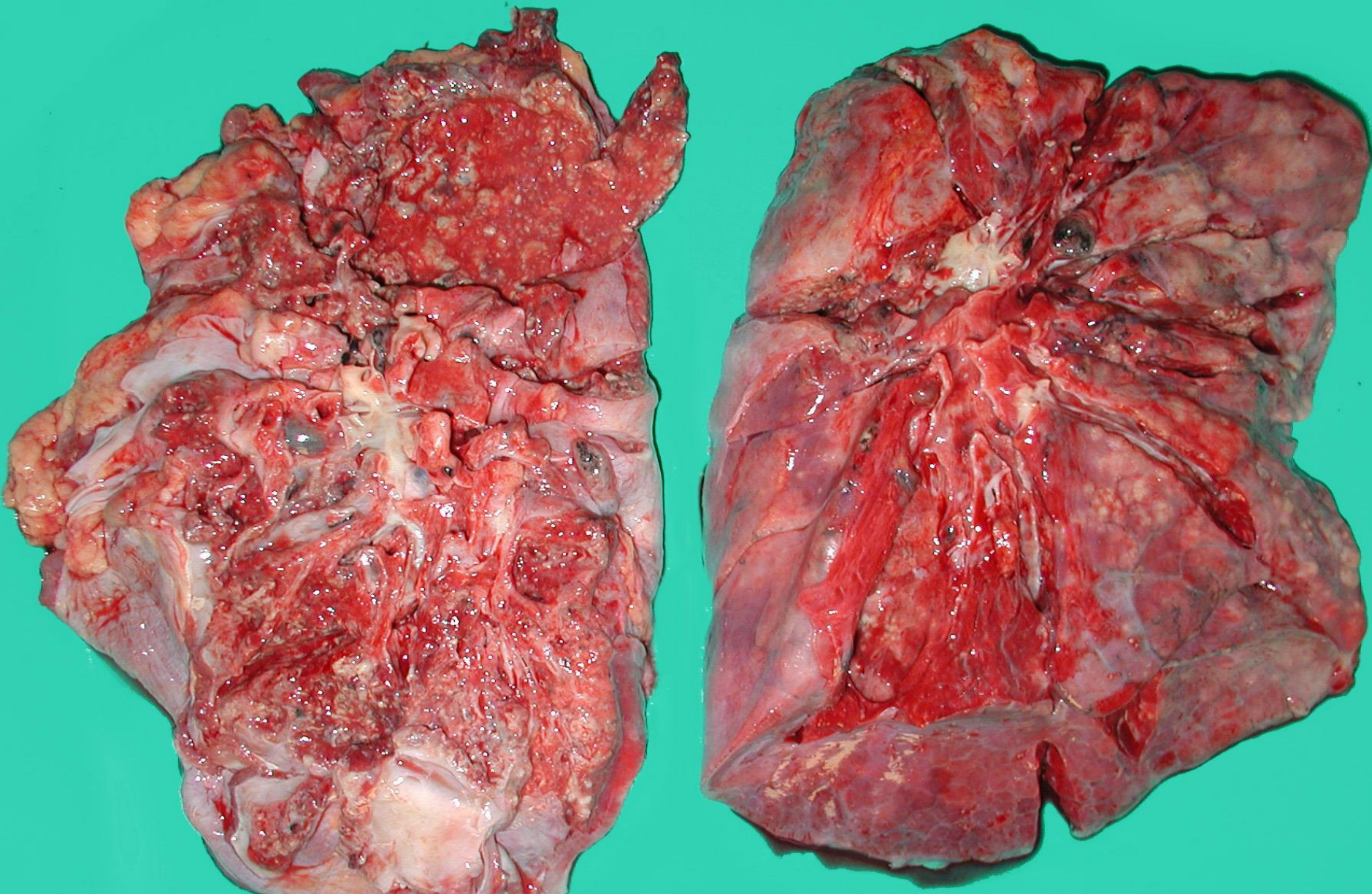
Pacientka *1962 - anamnéza

- Deprese, kancerofobie vyvolaná současnými nádorovými onemocněními v rodině
- Úbytek hmotnosti a subfebrilie během posledního měsíce.
- Hemoptýza v minulém týdnu.
- Kardiorespirační selhání – přijata na kliniku Kardiovaskulární chirurgie 27.11. 2006 v 18:40

Při přijetí na Kliniku kardiovaskulární
chirurgie 27.11. 2006 v 18:40

- diagnostikován pneumothorax
 - drenáž
 - intubace
 - umělé dýchání

Zemřela 28.11. v 9 hod. Pitva 29.11. 2006



Plíce dx. 800g, sin 1050g pleura s difuzními srůsty až 3 mm silnými.

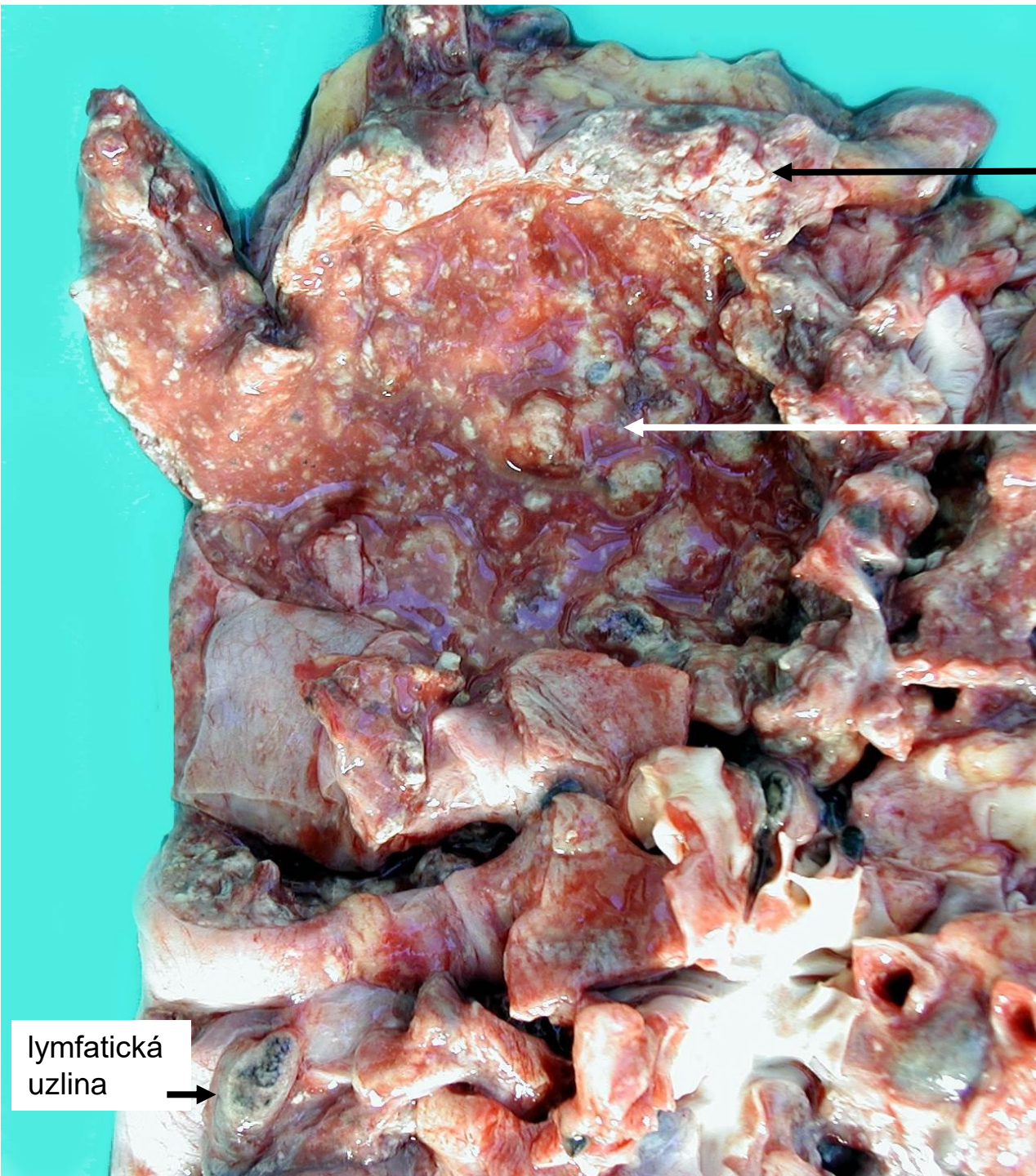
Pulmo dx.

Plíce

- dx. 800g
- pleura s dif. srůsty až 3 mm silnými
- Hemoragický obsah v dutině horního laloku
- Další kaverny se žlutým hemoragicko-nekrotickým obsahem
- Lymfatické uzliny až 15 mm v průměru, šedobělavé.



TBC
acinonodosa
usque
confluens lobi
inf. pulmonis
dx.

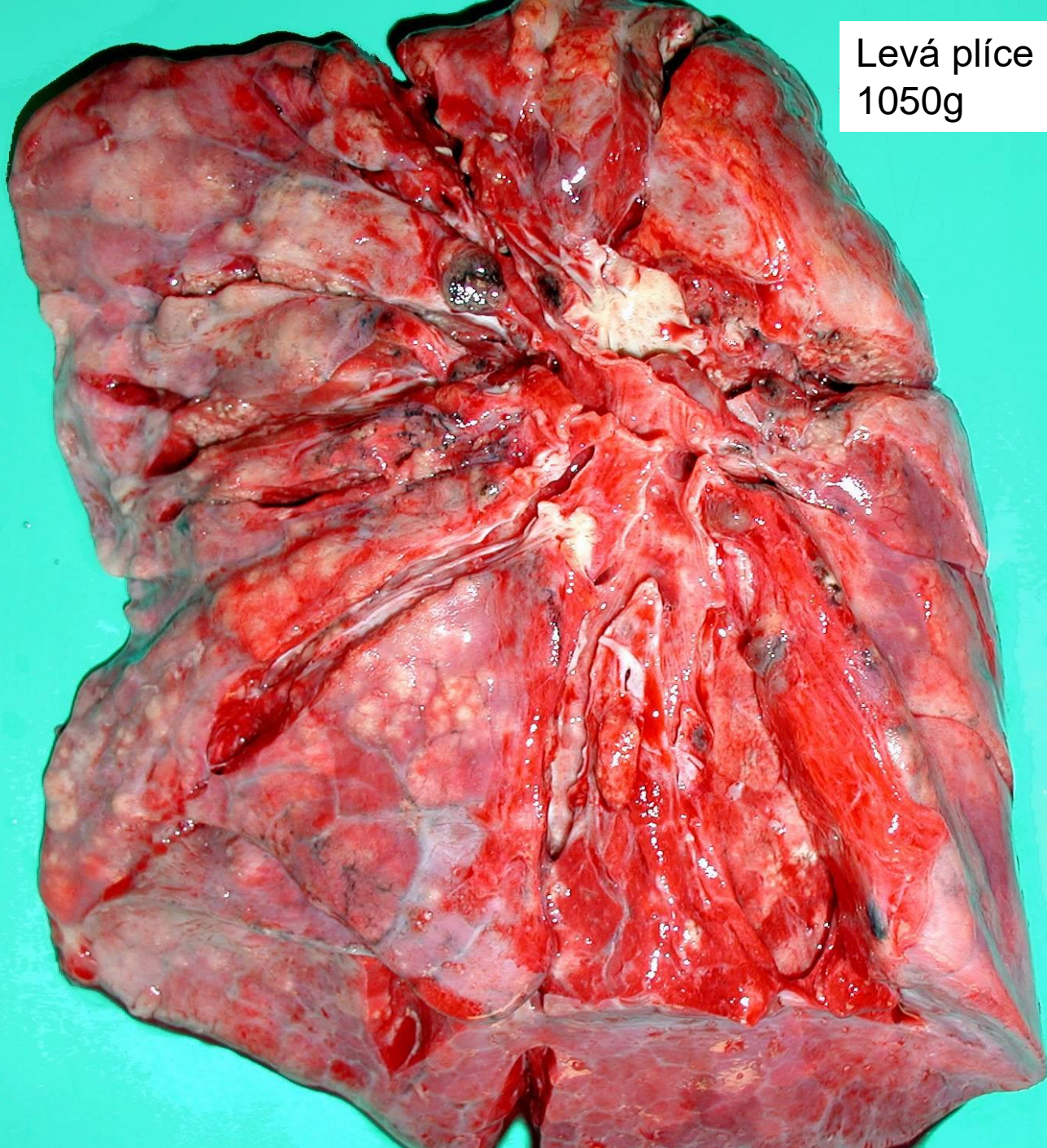


Produktivní
granulomatózní
pleuritis

Kaverna pravého
horního laloku

lymfatická
uzlina

Pravá plíce 800g

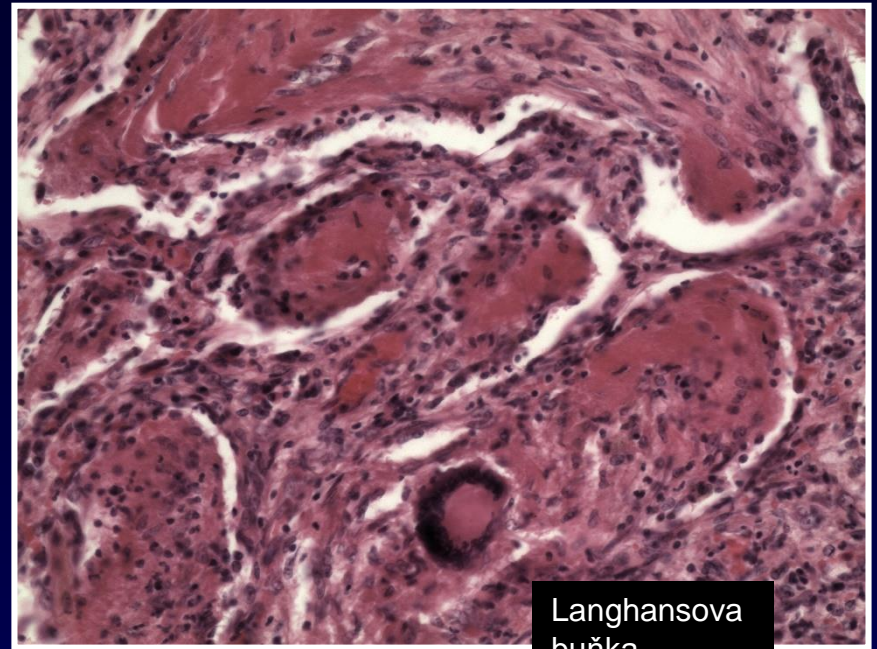
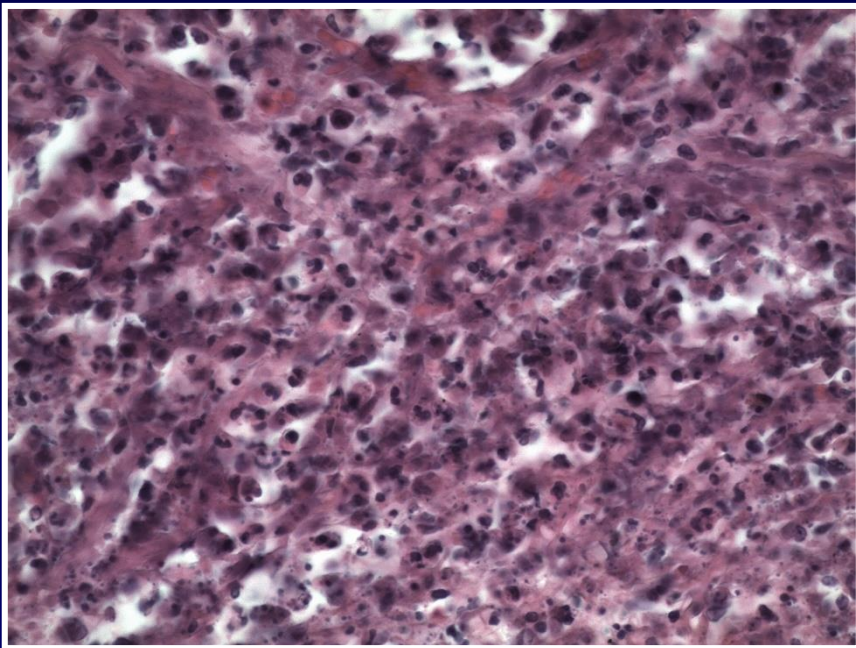
A gross specimen of the left lung, showing extensive consolidation and destruction of lung tissue. The lung is dark red and appears firm, with visible bronchi and blood vessels. The overall appearance is consistent with advanced tuberculosis, specifically acinar tuberculosis.

Levá plíce
1050g

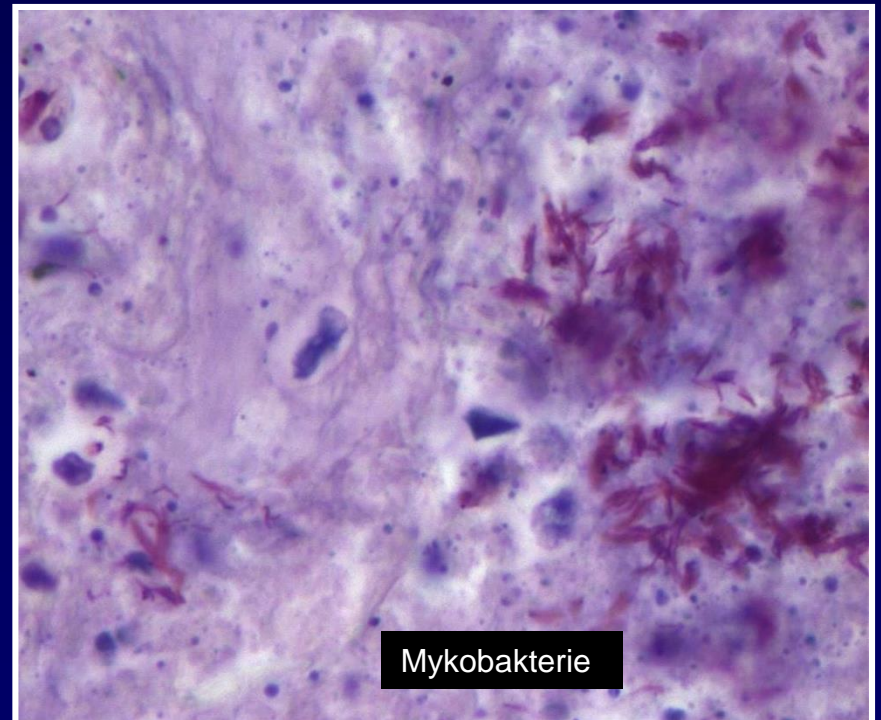
TBC acinodosa
pulmonis sin.

Pneumonia tuberculosa

Karyorektická nekróza



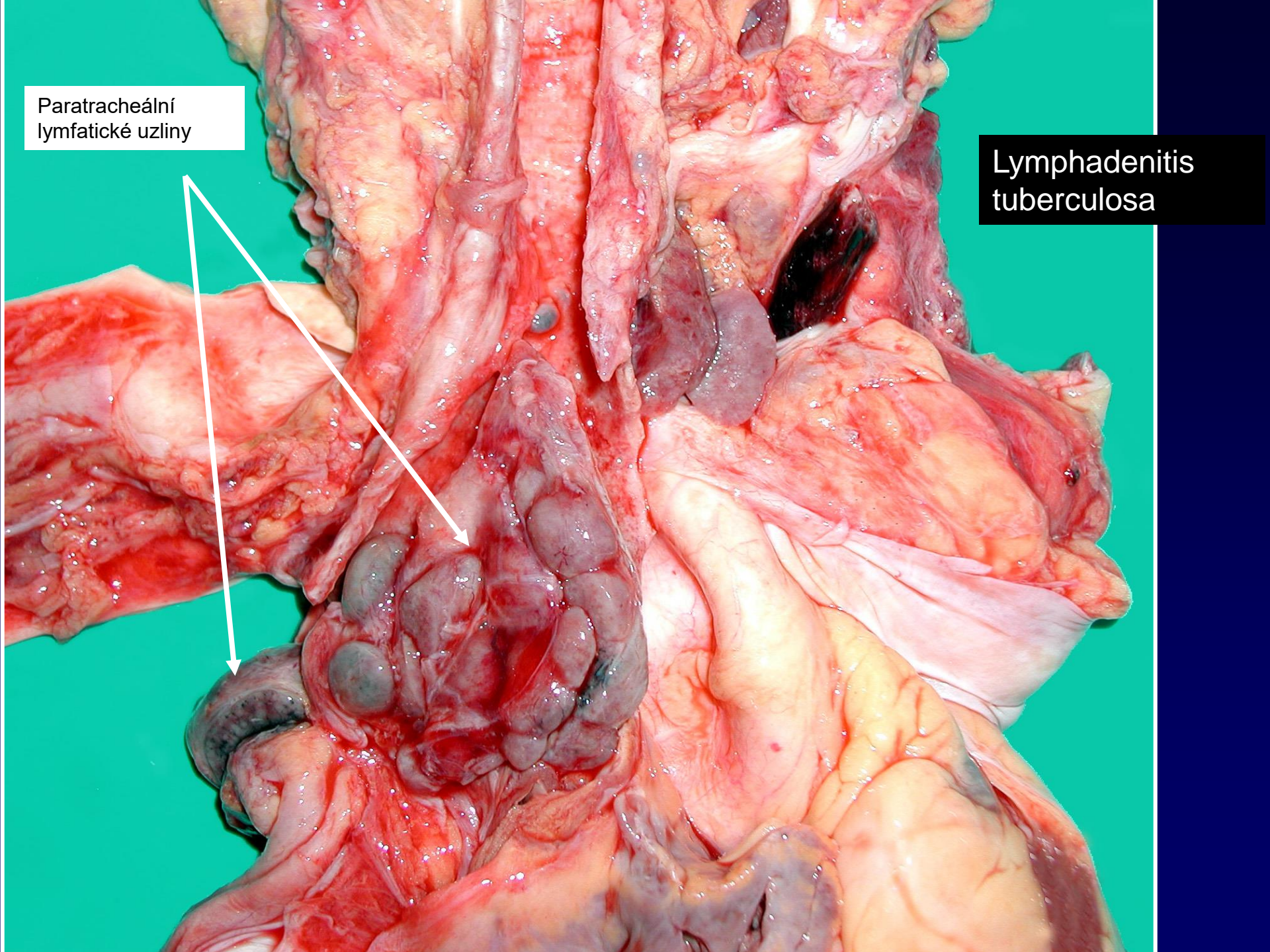
Langhansova
buňka



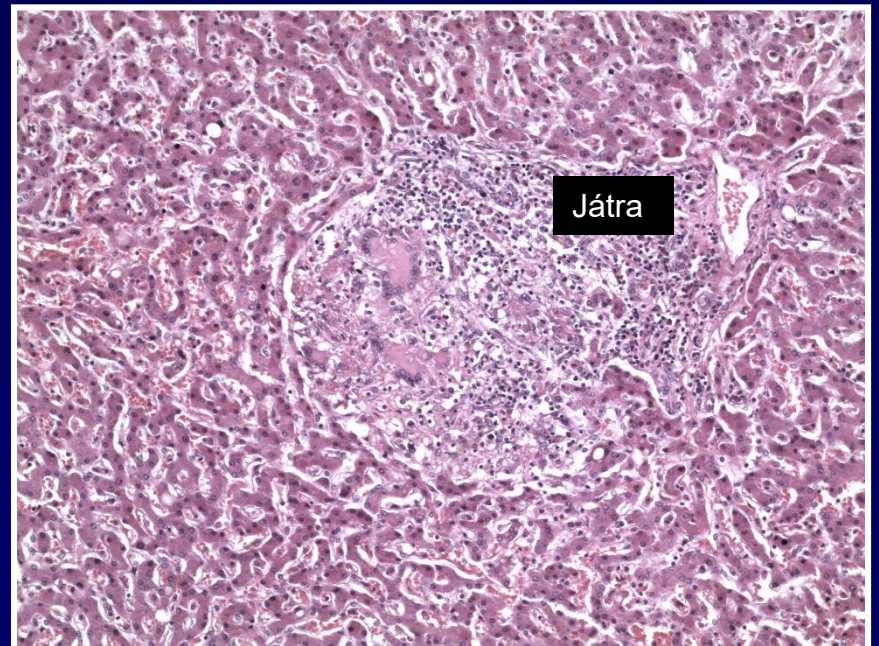
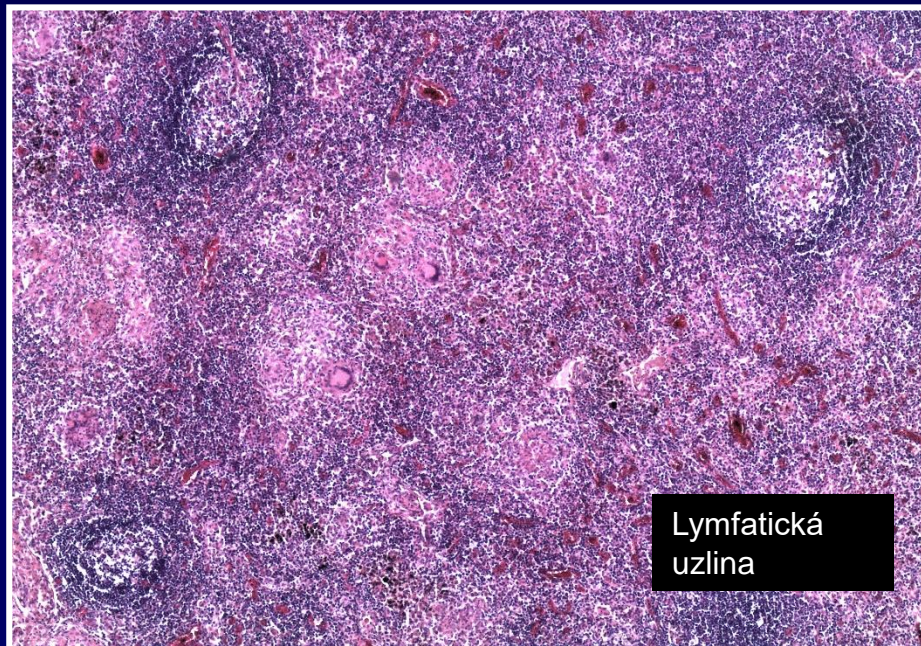
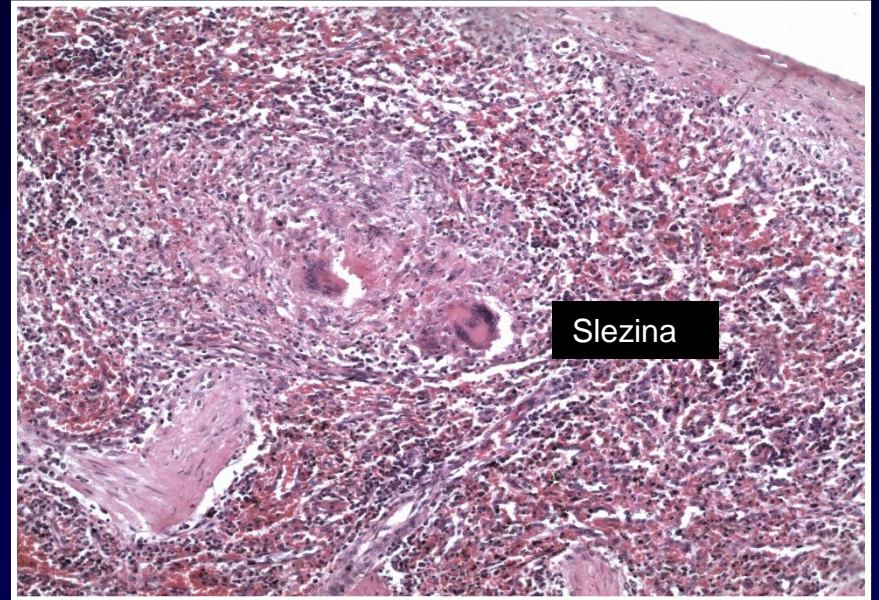
Mykobakterie

Paratracheální
lymfatické uzliny

Lymphadenitis
tuberculosa



Miliární ogánová diseminace



I.

PATOLOGICKÁ DIAGNÓZA

I.

Moribunda adlata

Tuberculosis postprimaria cavernosa acuta loborum
omnium pulmonum

Přivezena umírající (hospitalizace méně než 24 hodin). Akutní postprimární
kavernózní tuberkulóza všech plicních laloků.

II

Tuberculosis Inn. tracheobronchialium and paratrachealium bilat. Pleuritis tuberculosa serofibrinosoprodutiva I. sin (100ml). Disseminatio miliaris ad lienem et hepar. Pneumothorax spontaneus I. dx. drainage in die mortis curatus. Insuffitientia cardiorespiratoria ventilatione artificiali curata. Ascites 350ml. Oedema cerebri (1300g). Conus occipitalis.

Tuberkulóza tracheobronchiálních a paratracheálních uzlin oboustranně. Tuberkulózní záněť pohrudnice . Miliární rozsev do sleziny a jater. Spontánní pneumotorax vpravo léčen drenáží v den úmrtí. Selhání srdeční a dechové léčené umělou ventilací. Výpotek v dutině břišní. Otok mozku.

III

Insufficiencia respiratoria in tuberculosi pulmonum cavernosa.

Selhání dechu a oběhu při kavernózní tuberkulóze.

IV.

Defectus dentium partialis. Anthracosis.

Cystis serosa ovarii sin.

Částečný defekt chrupu. Zaprášení plic. Serózní cysta levého vaječníku

Souhrn

- tuberkulóza již není obávaným onemocněním (a málo uvažována v diferenciální diagnóze)
 - ani pacienti
 - ani lékaři
- může napodobit jiné nemoci
- může zabíjet v každém věku