

Protokół sekcji makroskopowej mózgu Nr 21/2000

Materiał nadesłano z: Wolski Szpital Chorób Zakaźnych w Warszawie

Imię i nazwisko a Data zgonu 29.04.2000r
Wiek 46 lat Data sekcji ogólnej 2.05.2000r
Data sekcji mózgu 20.07.2000r

Rozpoznanie kliniczne Zespół nabytych niedoborów odporności. Podejrzenie grzybicy przewodu pokarmowego. Ropień okolicy poślaczkowej. Przebyta toksoplazmoza ośrodkowego układu nerwowego oraz gruźlica płuc. Jaskra. Wyniszczenie. Uzależnienie mieszane.

waga mózgu utrwalonego 1470 g

Symetria zachowana

Zniekształcenia nie stwierdzono

rowki

zakrety

Opony nieco przekrwione

Przestrzenie podoponowe wolne

Naczynia podstawy bez zmian miażdżycowych

Przekroje przez półkule w płaszczyźnie czołowej

W podatakowej podkorowej istocie białej na poziomie gałki bladej obustronnie jamisty ubytek tkanki sprawiający wrażenie zmiany pomartwiczej /artefakt?/. Na pograniczu prawej gałki bladej i torbki wewnętrznej drobniutka /ok.1,5 mm średnicy/ okrągła jamka o równych brzegach.

Pień bez uchwytanych zmian

Mózdzek o prawidłowym rysunku

Rdzeń nie sekcjonowano

Rozpoznanie makroskopowe

Obducent

Doc. I.B.Zelman

lat 46, narkomanka

Przyjęta 18.04.2000r
zmarła 29.04.2000r

Rozpoznanie kliniczne: Zespół nabytych niedoborów odporności.
Podejrzenie grzybicy przewodu pokarmowego.
Ropień okolicy pośladowej.
Przebyta toksoplazmoza ośrodkowego układu nerwowego oraz gruźlica płuc.
Jaskra. Wyniszczenie. Uzależnienie mieszane.

Epikryza

Narkomanka 46-letnia z zespołem nabytych niedoborów odporności, infekcja HIV potwierdzona WB w 1989r. została przyjęta do oddziału z powodu wyniszczenia i podejrzenia grzybicy przewodu pokarmowego. Uprzednio kilkakrotnie hospitalizowana w tutejszym oddziale, ostatnio w 1998r. z rozpoznaniem toksoplazmozy ośrodkowego układu nerwowego /wysokie, miano przeciwciał w surowicy, bóle głowy, w TK nie stwierdzono zmian ogniskowych w mózgu/.

Chora przyjęta w stanie ciężkim, nie przyjmująca pokarmów, wyniszczone. Nie wykonano gastroskopii z powodu braku współpracy chorej. Stosowano leczenie z 29.04. stan chorej pogorszył się, wystąpiły zaburzenia krążeniowo-oddechowe i zgon.

Wynik sekcji ogólnej /2.05.2000r, dr med. Z.Kamiński/

Embolia arteriae pulmonalis. Infarctus lobi superioris pulm.sin.
Pneumonia lobaris partim abscedens superior dextra,
Hyperaemia et oedema pulmonum. Hepar moschatum. Decubitus sacralis
Cachexia. Putrefactio.