

[REDACTED]

[REDACTED]

Ricoverato il 13.07.2007 per focolaio broncopneumonico destro con tosse, febbre e dispnea.

In anamnesi: operato il 24.06 per appendicite perforata e peritonite diffusa. Il 13.07 viene posizionato un drenaggio nel cavo pleurico destro, dal quale fuoriescono 600 cc liquido.

Il 18.07 viene eseguita resezione del lobo inferiore e superiore destro, decorticazione polmonare, evacuazione del versamento pleurico e biopsie pleuriche multiple. Vengono eseguite varie biopsie pleuriche per la presenza di micronodulazioni.

Diagnosi istopatologica: pleurite cronica. Parenchima polmonare con parziale ateletassia.

Commento: viene sottoposto a intervento chirurgico un paziente di 37 anni portatore di un focolaio broncopneumonico con versamento pleurico successivo all'intervento di appendicite acuta. Il posizionamento di un drenaggio aveva migliorato la situazione polmonare e pleurica, ma si è provveduto egualmente a resezione polmonare contro ogni logica di trattamento di processo infettivo broncopolmonare.

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]