

RICOVERO DAL 13/07/2007 AL 21/07/2007

SI LEGGE IN CARTELLA CHE IL 24/06/2007 E' STATO OPERATO PER APPENDICITE ACUTA GANGRENOSA PERFORATA CONDIZIONANTE PERITONITE DIFFUSA. DIMESSO IL 07/07/2007 CON QUADRO RX DI FOCOLAIO BRONCOPNEUMONICO DX. ED INDICE DI FLOGOSI ELEVATI. GIUNGE IN P.S. PER TOSSE, FEBBRE E DISPNEA DA SFORZO. RISCONTRO ALL' RX DI VERSAMENTO PLEURICO DX.

13/07/2007 IL DR. PRESICCI POSIZIONA DRENAGGIO CAVO PLEURICO DX. CON FUORIUSCITA DI 600 CC. DI LIQUIDO PLEURICO PARTE DEL QUALE VIENE INVIATO PER ESAME COLTURALE. VIENE IMPOSTATA TERAPIA ANTIBIOTICA E DIURETICA. L' ESAME COLTURALE RISULTERA' NEGATIVO. L' EMOCROMO DEL P.S. EVIDENZIA UN MODESTO INNALZAMENTO DEI GLOBULI BIANCHI (10300) CHE TORNANO ALLA NORMALITA' (9400) AL CONTROLLO ESEGUITO IL GIORNO STESSO IN REPATO.

LA CURVA TERMICA DIMOSTRA NEI GIORNI SUCCESSIVI SFEBBRAMENTO.

14/07/2007 TAC TORACE CON MEZZO DI CONTRASTO: L' INDAGINE HA EVIDENZIATO LA PRESENZA DI VERSAMENTO PLEURICO DECLIVE BILATERALE. UN POCO PIU' IMPORTANTE DAL LATO DI DESTRA, ASSOCIATO A FENOMENI DISTELECTASICI PARENCHIMALI, SEMPRE SOPRATTUTTO A DESTRA. IN SOVRABASILARE. SOPRAELEVAZIONE DELL' EMIDIAFRAMMA CORRISPONDENTE. A DESTRA VISIBILITA' DI DRENAGGIO PLEURICO.

14/07/2007 RX TORACE AL LETTO: VELATURA PLEUROGENA SOTTODIAFRAMMATICA BILATERALE CON MARCATO RINFORZO DELLA TRAMA BRONCO -VASALE. A DESTRA E' PRESENTE DRENAGGIO PLEURICO.

16/07/2007 RX TORACE : PRESENTE DRENAGGIO PLEURICO DESTRO. VELATURA PLEUROGENA BASILARE SINISTRA. MINIMA VELATURA PLEUROGENA ANCHE DAL LATO DI DESTRA.

16/07/2007 IL DR. BREGA MASSONE SCRIVE CHE DAL DRENAGGIO TORACICO ESCONO 500 CC. CHE L' RX TORACE E' INVARIATO E PROGRAMMA QUINDI UN INTERVENTO DI EVACUAZIONE DEL VERSAMENTO DESTRO MEDIANTE VATS (VIDEOTORACOSCOPIA) EVENTUALE MINITORACOTOMIA.

CONSENSO INFORMATO (DR. PRESICCI) : VATS DX. +/- MINITORACOTOMIA : LAVAGGIO PLEURICO. LISI DI ADERENZE.

18/07/2007 VATS DESTRA PER DECORTICAZIONE POLMONARE + RESEZIONE LOBO INFERIORE E SUPERIORE + BIOPSIE PLEURICHE MULTIPLE + TOILETTE CAVO PLEURICO PREVIA EVACUAZIONE VERSAMENTO PLEURICO. IL DR. BREGA MASSONE SEGNA LA FUORIUSCITA DI MODESTO VERSAMENTO PLEURICO RESIDUO CHE VIENE IN PARTE INVIATO PER ESAME CITOLOGICO. SEGNA LA PRESENZA DI MICRONODULAZIONI PLEURICHE CHE VENGONO BIOPSIATE CON ONCOTOMO (PINZA PER PICCOLE ASPORTAZIONI) ED INVIO PER

ESAME ISTOLOGICO ESTEMPORANEO (ESAME ISTOLOGICO CONGELATORE:
PLEURITE CRONICA CON PRESENZA DI ATEPIE DA DEFINIRE SU MATERIALE
INCLUSO).PROCEDE INOLTRE A RESEZIONE DEL SEGMENTO APICALE INFERIORE
E DEL SEGMENTO DORSALE SUPERIORE SEDI DI CARNIFICAZIONE.

ESAME ISTOLOPATOLOGICO

000294

MATERIALE INVIATO:

- 1) PLEURA PARIETALE DESTRA (ES. ESTEMPORANEO E DEFINITIVO)
- 2 . 3) PLEURA PARIETALE DESTRA
- 4) SEGMENTO DORSALE LOBO SUPERIORE DESTRO
- 5) SEGMENTO APICALE LOBO INFERIORE DESTRO.

REPERTO MACROSCOPICO

- 1) TRE FRUSTOLI FIBROADIPOSI ,IL MAGGIORE DI CM. 0.8 , UTILIZZATI PER
ESAME INTRAOPERATORIO . PER ESAME DEFINITIVO PERVENGONO TRE
FRAMMENTI LAMINARI ,IL MAGGIORE DI CM. 1
- 2) UN FRAMMENTO LAMINARE DI CM.1
- 3) TRE FRAMMENTI LAMINARI ,IL MAGGIORE DI CM. 3
- 4) FRAMMENTO DI PARENCHIMA POLMONARE SUBPLEURICO DI CM. 4.5 X 2 X
1,5 CON MARGINE SUTURATO DA NUMEROSI PUNTI METALLICI
- 5) FRAMMENTO DI PARENCHIMA POLMONARE SUBPLEURICO DI CM. 3 X 1 X 1
CON MARGINE SUTURATO DA NUMEROSI PUNTI METALLICI

DIAGNOSI INTRAOPERATORIA AL CONGELATORE

- 1) PROCESSO REATTIVO.

DIAGNOSI :

- 1 , 3) PLEURITE CRONICA RIACUTIZZATA
- 2) PLEURITE CRONICA CON MARCATA IPERPLASIA MESOTELIALE REATTIVA
- 4 .5) PARENCHIMA POLMONARE SEDE DI FOCALE ATELETTASIA SOTTO=
PLEURICA E DI PLEURITE CRONICA RIACUTIZZATA.

19/07/2007 RX TORACE : ESITI DI INTERVENTO DI DECORTICAZIONE PLEURICA A
DESTRA CON PRESENZA DI DRENAGGIO IN SEDE APICALE OMOLATERALE.
MARCATA DISVENTILAZIONE DEL CAMPO POLMONARE INFERIORE
OMOLATERALE ; STRIE DISVENTILATORIE ANCHE ALLA BASE DI SINISTRA.

20/07/2007 RX TORACE INVARIATO RISPETTO L'INDAGINE DEL 19/07/2007

CONCLUSIONI:

IL PAZIENTE ENTRA IN REPARTO PER LA COMPARSA DI FEBBRE . VERSAMENTO
PLEURICO BILATERALE , MAGGIORE A DESTRA. SUCCESSIVO A POLMONITE DA
PREGRESSO INTERVENTO PER APPENDICITE ACUTA GANGRENOSA CON
PERITONITE.

VIENE CORRETTAMENTE POSIZIONATO DRENAGGIO TORACICO A DESTRA CON
FUORIUSCITA DI MATERIALE PURULENTO ; TALE DRENAGGIO E' BEN

000295

FUNZIONANTE NEI GIORNI SUCCESSIVI. IL PAZIENTE E' SFEBBRATO SOTTO CORRETTA TERAPIA ANTIBIOTICA. I GLOBULI BIANCHI SONO NELLA NORMA. IL REFERTO RX TORACE DEL 16/07/2007 MOSTRA UNA MINIMA VELATURA (SEGNO DI VERSAMENTO) PLEUROGENA A DESTRA. OLTRE AD UNA VELATURA A SINISTRA. IL DR. BREGA MASSONE PROGRAMMA L'INTERVENTO CHIRURGICO IN CONSIDERAZIONE DELLA STAZIONARIETA' DELL'RX TORACE. TALE SCELTA APPARE DISCUTIBILE IN QUANTO DAL CONFRONTO DEI REFERTI RADIOLOGICI SI EVINCE IL MIGLIORAMENTO A DESTRA. CASOMAI IL PROBLEMA E' A SINISTRA DOVE NON E' POSIZIONATO ALCUN DRENAGGIO. LA DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO CHIRURGICO CONFERMA TALE IMPRESSIONE CON LA FUORIUSCITA DI MODESTO VERSAMENTO PLEURICO A DESTRA. IL CHIRURGO ESEGUE POI DELLE BIOPSIE PLEURICHE PER IL RISCONTRO DI MICRONODULI DESCRIVENDO UNA RISPOSTA DELL'ESAME ISTOLOGICO INTRAOPERATORIO DI ATIPIE (CELLULE SOSPETTE) DA DEFINIRE, CHE NON CORRISPONDE A QUANTO L'ANATOMO-PATOLOGO SCRIVE NEL REFERTO DI TALE ESAME: PLEURITE CRONICA REATTIVA SUL PEZZO INVIATO PER ESAME ISTOLOGICO INTRAOPERATORIO. LA PRESENZA DI AREE CARNIFICATE COME DA POLMONITE ORGANIZZATA SPINGE IL CHIRURGO AD ESEGUIRE 2 RESEZIONI POLMONARI DI DIFFICILE COMPrensIONE E, COME LE BIOPSIE PLEURICHE, SENZA CONSENSO INFORMATO.

SI RITIENE CHE SAREBBE STATO CORRETTO PROSEGUIRE CON LE CURE MEDICHE, RISERVANDO LA SCELTA CHIRURGICA NEL CASO DI PEGGIORAMENTO DEL QUADRO CLINICO-STRUMENTALE, OPPURE NEL CASO DI NON RISOLUZIONE COMPLETA DEL VERSAMENTO PLEURICO DOPO UN LASSO DI TEMPO RAGIONEVOLE E NON SOLO DOPO 5 GIORNI DAL POSIZIONAMENTO DEL DRENAGGIO TORACICO PERALTRO BEN FUNZIONANTE.

DRG INCONGRUI 329 ALTRA ASPORTAZIONE DEL POLMONE, 3421 TORACOSCOPIA TRANSPLEURICA, 3451 DECORTICAZIONE DEL POLMONE, 3424 BIOPSIA DELLA PLEURA PERCHE' IL CASO NON ERA IN PRIMA BATTUTA CHIRURGICO

DR. SQUICCIARINI PAOLO

