

VIENE RICOVERATA DAL P.S. S. RITA PER FEBBRE PERSISTENTE DA CIRCA 15 GIORNI E RISCONTRO ALL' RX TORACE DI VERSAMENTO PLEURICO DX. SACCATO ED ISPESSIMENTO DELLA PLEURA PARIETALE DESTRA.

07/03/2007 TAC TORACE C..M.C. : PRESENZA DI VERSAMENTO PLEURICO DESTRO DI DENSITA' SIEROSA PROVVISORIO DI PARETI PIUTTOSTO SPESSO CON SACCATURA MEDIASTINICA ANTERIORE E SVILUPPO IN SEDE POSTERIORE IN CORRISPONDENZA DELLO SFONDATO COSTO-VERTEBRALE . NODULO CALCIFICO IN SEDE MEDIO-POLMONARE DESTRA.

I GLOBULI BIANCHI SONO NORMALI . NEL DIARIO CLINICO E' SEGNALATA DISPNEA PER SFORZI MODERATI E TORACODINIA DESTRA.VIENE IMPOSTATA TERAPIA ANTIBIOTICA CON CEFAZOLINA .

08/03/2007 VIENE PROGRAMMATO INTERVENTO CHIRURGICO A SCOPO DIAGNOSTICO DA QUANTO SI LEGGE NEL DIARIO CLINICO SENZA FIRMA NE' TIMBRO.

14/03/2007 L' ESAME ISTOLOGICO DELLA BIOPSIA ENDOBRONCHIALE BRONCO LOBARE INFERIORE DESTRO EVIDENZIA FLOGOSI CRONICA ASPECIFICA. BRONCOLVAGGIO NEGATIVO PER RICERCA BACILLO DI KOCH.

VIENE TRASFERITA IN RIABILITAZIONE DAL 09/03/2007 AL 14/03/2007 (07/3612) DOVE VIENE SOTTOPOSTA A TAC TORACE CHE RISULTA INVARIATA.

RIENTRA IL 14/03/2007 IN CHIRURGIA TORACICA (07/3873)

CONSENSO INFORMATO A FIRMA DR. PRESICCI SOLO PER DECORTICAZIONE IN VATS +/- MINITORACOTOMIA.

14/03/2007 DECORTICAZIONE POLMONARE DESTRA+ WEDGE RESECTION LOBO MEDIO +LOBO INFERIORE
DURANTE L' INTERVENTO CHIRURGICO L' OPERATORE ESEGUE RESEZIONI POLMONARI E BIOPSIE PELURICHE MULTIPLE PER ESAME ISTOLOGICO ESTEMPORANEO (EI: FLOGOSI GRANULOMATOSA NECROTIZZANTE COMPATIBILE CON TBC) ED INDICA L' INVIO DELL' ULTERIORE MATERIALE ASPORTATO PER ESAME ISTOLOGICO DEFINITIVO ED ESAMI CULTURALI CON BK.

ESAME ISTOLOGICO : FLOGOSI CRONICA GRANULOMATOSA GIGANTOCELLULARE , NECROTIZZANTE SI CONSIGLIANO INDAGINI MICROBIOLOGICHE

14/03/2007 VIENE PREDISPOSTO ISOLAMENTO IN STANZA SINGOLA , DENUNCIA DEL CASO CLINICO (MANCA IN CARTELLA LA COPIA),CONSULTO PNEUMOLOGICO [REDACTED] LA QUALE CONSIGLIA DI RIVOLGERSI A VILLA MARELLI . IN ATTESA DI CONTATTARE VILLA MARELLI , VIENE SEGNALATO IL CASO ALLA INFETTIVOLOGA DELLA S. RITA CHE CONSIGLIA DI ESEGUIRE TEST DI MANTOUX ,ESEGUITO IL 15/03/2007, E RICERCA DI BK SULL' ESCREATO
16/03/2007 CONSULENZA INFETTIVOLOGICA SENZA TIMBRO E FIRMA ILLEGGIBILE : MADRE DECEDUTA NEL 1948 PER TUBERCOLOSI , MANTOUX A 24 ORE POSITIVA . INIZIA TERAPIA ANTITUBERCOLARE.

CONCLUSIONI:

LA PAZIENTE E' FEBBRILE DA PARECCHI GIORNI, VIENE RISCONTRATO UN VERSAMENTO PLEURICO SACCATO; UN' ATTENTA ANAMNESI (MADRE DECEDUTA NEL 1948 PER TUBERCOLOSI), L'ESECUZIONE DI UN TEST DI MANTOUX, AVREBBE PERMESSO DI INTRAPRENDERE UN CORRETTO ITER DIAGNOSTICO PER ARRIVARE ALLA DIAGNOSI DI TBC.

NON E' STATO EFFETTUATO UN TENTATIVO DI TORACENTESI TAC GUIDATA O IL POSIZIONAMENTO DI UN DRENAGGIO TORACICO CON INVIO PER ANALISI MICROBIOLOGICHE DEL LIQUIDO PRELEVATO, PRIMA DI ARRIVARE ALLA DECORTICAZIONE POLMONARE. ANCHE IN PRESENZA DI UN ESAME ISTOLOGICO INTRAOPERATORIO NEGATIVO PER PATOLOGIA TUMORALE E INDICATIVO DI TBC IL CHIRURGO HA PROCEDUTO CON ULTERIORI RESEZIONI E BIOPSIE NON NECESSARIE. IL CONSENSO INFORMATO ERA SOLO PER LA DECORTICAZIONE

DR. PAOLO SQUICCIARINI

