

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]

Nonostante il rischio, un paziente di 90 anni (novanta!) è sottoposto a VATS diagnostica e aspirazione di versamento pleurico (quando? Non si sa). Esame citologico (inutile) Biopsie pleuriche e Wedge resection. (inutili).  
Tutti gli esami citologici e istologici di liquido, pleura e polmone negativi. Dopo 12 gg il malato muore. C'è un possibile nesso fra intervento (sicuramente inutile) e la morte?  
Direi di sì.