**Показания КАГ**

Ретроспективно выполнен анализ диагностических и лечебных ангиограмм правой коронарной артерии от 25.01.11. Выявлено, что при катетеризации устья ПКА отсутствовал сброс контраста в правый коронарный синус, косвенно указывающий на наличие гемодинамически значимого стеноза устья ПКА, а также имеются ангиографические признаки неполного раскрытия проксимальной части имплантируемого стента. Состояние пациента расценивается как тяжёлое стабильное. В режиме функционирования ВАБКП 1:2-1:4 цифры аретериального давления остаются на уровне 90-100/50-60 мм.рт.ст. Выше изложенные факты могут указывать на отсутствие адекватного самостоятельного кровотока в бассейне ПКА при отключении ВАБКП и на крайне высокий риск развития неблагоприятных исходов в ближайшее время. Таким образом крайне целесообразно выполнение диагностической ангиографии бассейна ЛКА, а также чёткой, детальной визуализации устьевого стеноза, состояние ранее имплантируемого стента и характера кровотока ПКА с последующим выполнением полного раскрытия ранее имплантированного стента и стентирования устьевого поражения. Пациент выносится на консилиум.

**Консилиум**

Коллегиально в составе зав. отд кардиореанимации: Бараева О.В.; кардиохирурга Серебрянского Ю.Б.; врачей РХМД и Л: Мещерякова О.В., Багина С.А., Щербакова А.С., Мартынко В.Л. решено выполнить диагностическую КАГ для определения тактики дальнейшего лечения.

*Дата:* 31.01.11 Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_