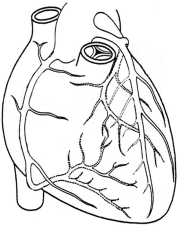
** ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА.  
КАБИНЕТ АНГИОГРАФИИ.  
Стентирование правой ВСА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 14.11.2013 |  | **Рентгенхирург** | **Карчевский Д.А., Щербаков А.С.** |
| **Ф.И.О.:** | Сухоручкин В.В. |  | **Операционная м/с**: | Казанцева А.М. |
| **Год рождения:** | 24.11.1950 |  | **Анестезиолог**: | Герасимов М.М. |
| **Диагноз:** | Стеноз пр. ВСА ВСАсслеваспрасправа |  | **М/с анестезист:** | Блохина И.С. |
| **Отделение:** | 21 № 13733 |  |  |  |
| **Начало:** | 19:00 |  |  |  |
| **Окончание:** | 21:30 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Под м/анестезией:** | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** |
| Х | **новокаин** | **0.5%-10.0** |  | a. brachialis | х |  |
|  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Установлен интродьюссер: 8F | Х | 6F |  |

По проводнику поэтапная катетеризация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОСА |  | П.ВСА | х | Л.ВСА. |  | Лев.ПкА |  | ЛКА |  | ПКА |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Катетеры** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | **аорта** | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| **JR** | 4.0 | 8 |  |  | **Pigtail** |  |  |
| JR |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
|  | Визипак 320 | 300 | ml | Время R-скопии | 37:30 | мин. |
| х | Ultravist 370 |  | ml | Доза облучения | 1628.98 | mGy |

Расходные материалы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Колба д. контраста | Диагност. проводник | Соединит.  линия | Комплект  Белья однор. |  |
|  | Х |  | Х |  |

**Протокол операции:**

Поэтапная катетеризация правой ОСА проводниковым катетером JR 4.0 8F. Устройство дистальной защиты Accunet 5.5 заведено в ВСА за зону стеноза. В область стеноза ВСА позиционирован каротидный стент Acculink 6.0-40 мм. Выполнена имплантация стента. На контрольной съемке стент, проходим, стеноз покрыт полностью. Сохраняется остаточный стеноз 70%. Выполнена постдиллятация баллонным катетером Submarine Rapido 5.0-20 мм, давлением 8 атм, время 5 сек. ЧСС до постдиллятации 67 в минуту, в момент постдиллятации – эпизод асистолии 5 сек, введен 2,0 мл атропина, через 1 минуту после постдиллятации - 76 в минуту. На контрольной съемке остаточный стеноз менее 35%,зона поражения полностью покрыта стентом. Устройство дистальной защиты мозга извлечено. В фильтре не определяется атерогенных масс. Выполнена ЦАГ. Мозговые артерии контрастируются. Ангиографический результат удовлетворительный, успешный. Процедура завершена. Интродьюсссер удален. Стойкий гемостаз в течении 20 мин. На момент окончания процедуры пациент жалоб не предъявляет. Общее состояние без изменений. Неврологического дефицита нет. Пациент переводится в 33 отделение кардиореанимации.

**РЕКОМЕНДОВАНО**:

1. Контроль места пункции
2. Строгий постельный режим 24ч.
3. Холод на место пункции.
4. Консультация невролога
5. УЗДГ сосудов шей и головного мозга
6. Клопидогрель 75мг/сут 6 мес.
7. Статины 40 мг/сут длительно.
8. Тромбо-асс 1т/сут пожизненно.
9. Инфузионная гидротация NACL 0,9% 12 часов.
10. Клексан 0.8\*2р/сутки

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_