**Консилиум в составе:**

**з/о РХМДиЛ Д.В. Карчевского, врача по РЭМДиЛ А.С. Щербакова, дежурного нейрохирурга В.В. Макеева**

Пациент Кириллин Д.С., 1983 г.р., госпитализирован в ЯОКБ экстренно с САК вследствие разрыва (01.04.16) мешотчатой аневризмы основной артерии в зоне устьев передних нижних мозжечковых артерий (6,2х4х2,5мм) визуализированной по КТ (04.04.16), ангиографии (04.04.16).

Состояние тяжелое, HH IIст. В сознании. Адекватен. Соматически – без особенностей. АД 120/80мм.рт.ст., ЧСС 50 в мин. ЧДД-14 в мин.

С учетом геометрии аневризмы, анатомических особенностей анатомии принято решение о предпочтительности эндоваскулярной эмболизации аневризмы микроспиралями в экстренном порядке (крайне высокий риск повторного кровоизлияния с неблагоприятным исходом). Тактика лечения согласована с з/о н/х А.В. Елфимовым (по телефону).

Информированное согласие пациента на вмешательство (эмболизация аневризмы) получено.

А.В. Елфимов

Д.В. Карчевский

А.С. Щербаков

В.В. Макеев