 **ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА.  
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ**

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ  
Церебральная ангиография**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 12.07.2017 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.**    **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Молькова А.К. |  | **Операционная м/с**: | **Родионова С.М.** |
| **Год рождения:** | 08.10.1946 |  | **Анестезиолог**: | **Берина Е.В.** |
| **Диагноз:** | Аневризма левой ВСА |  | **М/с анестезист:** | **Поплавкова Е.А.** |
| **Отделение:** | 7 № 7843 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** | |  | **новокаин** | **х** |  | a. femoralis | х |  | |  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  | |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Установлен интродьюсер: 6F |  | 5F | х |

По проводнику поэтапная катетеризация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прав ОСА | х | Лев ОСА ОСА | х | Прав ПА | х | Лев ПА |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Катетеры** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | **аорта** | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| **JR,MP.JL4.0** |  | 5 |  |  | **Pigtail** |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
|  |  |  | ml | Время R-скопии | **28:30** | мин. |
|  | Омнипак 350 | 200 | ml | Доза облучения | 19213 | сGycm2 |

**Заключение:**

**На сериях церебральных ангиограмм определяется мешотчатая аневризма развилки сегмента M1 левой СМА с максимальными размерами 12,0х7,2 мм с шейкой до 2,0 мм.**

**С учетом анатомии и локализации аневризмы, сложной анатомии дуги аорты (III тип) с длительной катетеризации левой ОСА (28 мин.скопии) наиболее предпочтительно хирургическое вмешательство путем клипирования аневризмы.**