 ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА.  
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ

ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

**Эмболизация микроспиралями**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Под ЭТН: | | | Пункция: | доступ | dex. | sin. |
|  | новокаин |  |  | a. femoralis | х |  |
|  | лидокаин |  |  | др. доступ |  |  |

**мешотчатой аневризмы основной артерии ГМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: | 19.03.2018 |  | Рентгенхирурги | Меренков А.С.  Щербаков А.С. |
| Ф.И.О.: | Чистякова А.А. |  | Операционная м/с: | Севринова О.В. |
| Год рождения: | 11.05.1980 |  | Анестезиолог: | Комаров А.С. |
| Диагноз: | САК.Аневризма СГМ |  | М/с анестезист: | Гомжина Ю.В. |
| Отделение: | 33 № 3083 |  | Рентгенлаборант: | - |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Установлен интродьюссер: 6F | Х | 5F |  |

По проводнику поэтапная катетеризация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОСА |  | П.ВСА |  | Л.ВСА. |  | ПР.па | х | ЛКА |  | ПКА |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Катетеры | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | аорта | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| JL 3.5 |  |  |  |  | Pigtail |  |  |
| JR 4,0 | х | 6 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
|  | Визипак 320 |  | ml | Время R-скопии | 20:54 | мин. |
| х | Ультравист 370 | 200 | ml | Доза облучения | 1432,82 | мГр |

Расходные материалы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Диагност. проводник |  | Комплект  Белья однор. |  |

С учетом локализации, анатомии аневризмы, консилиумом зав.отд. 7 н/х А.В. Елфимовым, н/х Макеевым В.В. рентгенхирургами: и/о. отд.РХМДиЛ Мартынко В.Л.; А.С. Меренковым; А.С. Щербаковым; рекомендовано оперативное вмешательство в условиях ГБУЗ ЯО ОКБ – эмболизация аневризмы микроспиралями.

Под ЭТН выполнена катетеризация правой ПА проводниковым катетером JR 4.0 6F. Микрокатетер – Traxcess 14, по микропроводнику – Headway - 17 заведен в полость аневризмы основной артерии последовательно отделены 5 спиралей Microvention. Второй микрокатетер потребовался в связи интраоперационным тромбозом первого микрокатетера. При контрольной ангиографии аневризма упакована на 95%, данных за наличие экстравазации контрастного вещества не получено, полость аневризмы не контрастируется, левая ЗМА и ВМА контрастируются в полном объеме. Ангиографический результат достигнут, успешный. Процедура завершена. Интродьюсер оставлен. Пациентка переводится в ОРИТ 33 для дальнейшего наблюдения и лечения.

РЕКОМЕНДОВАНО:

1. Контроль места пункции.
2. Гидратация, контроль креатинина на 19-20.03.18
3. Консультация невролога, нейрохирурга.
4. Контроль ЦАГ через 6 месяцев.

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_