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

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ  
Экстренная церебральная ангиография**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 30.07.2019 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.**    **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Бородулина Н.В. |  | **Операционная м/с**: | **Стрельникова И.В.** |
| **Год рождения:** | 11.12.1950 |  | **Анестезиолог**: | **Соловьев С.О.** |
| **Диагноз:** | Аневризма СМА |  | **М/с анестезист:** | **Мишина Е.А.** |
| **Отделение:** | 33 № 18169 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** | |  | **новокаин** | **х** |  | a. femoralis | х |  | |  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  | |  |  | | | |

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

Доступ бедренный.

По проводнику поэтапная катетеризация

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Катетеры** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | **аорта** | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| **JR**  **JR** | 3.5; 4.0  3.5 | 5  6 |  |  | **Pigtail** |  |  |
| **Al**  **Al** | 3  1 | 5 |  |  |
| **Jl** | 3.5 | 5 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
| х | Оптирей 350 | **200** | ml | Время R-скопии | **26:18** | мин. |
|  | Сканлюкс 350 |  | ml | Доза облучения | 1742.33 | mGy |

**Заключение:**

На сериях церебральных ангиограмм определяется мешотчатая аневризма развилки M1 правой СМА размерами 5,5х5,0 мм с шейкой до 1,5 мм и аневризма развилки M1 левой СМА неправильной формы с максимальными размерами 6,5х3,7 мм с шейкой до 1,8 мм. Так же определяется мешотчатая аневризма коммуникантного сегмента левой ВСА размерами 5,5 х5,3 мм с широкой шейкой до 4.5-5,0 мм. (патологическое аневризматическое расширение ампулы левой ЗСА?)

Рекомендовано лечение аневризм СМА методом хирургического клипирования.

***Место пункции ушито AngioSeal 6f. CD – диск записан.***