 ГБУЗ ЯО «ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

**Эмболизация микроспиралями аневризмы ПСА справа.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 05.06.2022  16:20-18:40 |  | **Рентгенхирурги** | Щербаков А.С.  Воронков А.В. |
| **Ф.И.О.:** | Земская А.А. |  | **Операционная м/с:** | Сугера И. В. |
| **Год рождения:** | 19.01.1976 |  | **Анестезиолог:** | Селезнев С.А. |
| **Диагноз:** | Аневризма пВСА |  | **М/с анестезист:** | Мишина Е.А. |
| **Отделение:** | 7 № 13109 |  | **Санитарка** | Иванова С.Н. |
|  |  |  | | |
|  | Пункция a.femoralis dex. |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Установлен интродьюсер**: 6F | Х | 5F |  |

**По проводнику поэтапная катетеризация**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Катетеры | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | аорта | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| JL |  |  |  |  | Pigtail |  |  |
| JR | 4.0 | 6Fr |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Контраст:** | | | |  | | |
|  | Визипак 320 |  | ml | Время R-скопии | 42.3 | мин. |
| х | Ультравист 370 | 300 | ml | Доза облучения | 1263 | мГр |

**Показания к операции:**

У пациентки выявлена мешотчатая гантелеобразная аневризма ПСА неправильной формы с дивертикулом, размеры аневризмы 11.0х8.0 мм с шейкой до 4.0 мм, Совместно с нейрохирургом Галактиноновым В,М. принято решение о необходимости оперативного лечения аневризмы эндоваскулярным методом (имплантация микроспиралей).

**Протокол операции:**

Под ЭТН выполнена катетеризация правой ВСА проводниковым катетером **Launcher JR 4.0 6F.**

Микрокатетер – **Headway 17**, по микропроводнику Traxcess заведен в просвет аневризмы ПСА. Последовательно имплантированы микроспирали MicroPlex 6-10\*20 mm MicroPlex 6-10\*20 mm MicroPlex 3-6\*15 mm

При контрольной ангиографии: спирали позиционированы и уложены корректно, признаков кровотока в дистальной части аневризмы не выявлено. В области шейки визуализируется остаточный кровоток. В целом, аневризма заполнена микроспиралями на 70%. Интракраниальные ветви контрастируются, визуализируется спазм.

Процедура завершена. Интродьюсер удален. Пункционное отверстие в правой ОБА закрыто устройством Angioseal 6Fr.

**РЕКОМЕНДОВАНО:**

1. Контроль места пункции.
2. **УЗДГ и ДС места пункции после процедуры.**
3. Гидратация, контроль креатинина на 07.05.22
4. Наблюдение невролога, нейрохирурга.

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_ Щербаков Д.С. Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Воронков А.В.