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

**Эмболизация микроспиралями аневризмы офтальмической**

**артерии бассейна левой ВСА.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 15.09.2022  13:40-16:00 |  | **Рентгенхирурги** | Щербаков А.С.  Воронков А.В. |
| **Ф.И.О.:** | Кутузов А.В. |  | **Операционная м/с:** | Мелека Е.А. |
| **Год рождения:** | 25.02.1975 |  | **Анестезиолог:** | Молотков А.В. Берина Е.В. |
| **Диагноз:** | Аневризма офт.артерии |  | **М/с анестезист:** | Мишина Е.А. |
| **Отделение:** | 7 № 23189 |  | **Рентгенлаборант:** | - |
|  |  |  | | |
|  | Пункция a.femoralis dex. |  | | |

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

**По проводнику поэтапная катетеризация**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОСА |  | П.ВСА |  | Л.ВСА. | х | 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 | 14 | мин. |
| х | Ультравист 370 | 200 | ml | Доза облучения | 1250 | мГр |

**Показания к операции:**

У пациента на ангиографии определяется фузиформная аневризма размерами 10 х 6 мм офтальмической артерии бассейна левой ВСА. Совместно с зав. отд н/х Елфимовым А.В., В.М. Галактионовым и зав. отд. РЭМДиЛ Карчевского Д.В. принято решение о необходимости оперативного лечения аневризмы эндоваскулярным методом (эмболизация микроспиралями).

**Протокол операции:**

Под ЭТН выполнена катетеризация левой позвоночной артерии проводниковым катетером **Launcher JR 4.0 6F.**

Микрокатетер – **Traxcess 14**, по микропроводнику **Headway 17** заведен в полость аневризмы. Последовательно отделены 4 спиралей **Microvention.**

При контрольной ангиографии аневризма упакована на 75%, данных за наличие экстравазации контрастного вещества не получено, интракраниальные ветви контрастируются - без динамики по сравнению с ЦАГ до вмешательства. Ангиографический результат достигнут, успешный. Процедура завершена. Интродьюсер удален. Пункционное отверстие закрыто устройством AngioSeal 6Fr. Асептическая повязка. Пациентка транспортируется в ОРИТ 33 для дальнейшего наблюдения и лечения.

**РЕКОМЕНДОВАНО:**

1. Контроль места пункции.
2. Гидратация, контроль креатинина на 16.09.22
3. Наблюдение невролога, нейрохирурга.
4. Контроль ЦАГ через 6 месяцев.

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