**ГБУЗ ЯО «ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ**

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

**Церебральная ангиография**

**Ангиография брахиоцефальных артерий**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 13.04.23  17:05-18:15 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С. Зимин И.Н.**  **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Береснев В.В. |  | **Операционная м/с**: | **Щербакова С.М.** |
| **Год рождения:** | 13.08.1962 |  | **Анестезиолог**: | **Чесноков С.Л.** |
| **Диагноз:** | АВМ? |  | **М/с анестезист:** | **Прудникова Ю.А.** |
| **Отделение:** | 7 № 9389 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** | |  | **новокаин** | **х** |  | a. femoralis | х |  | |  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  | |  |  | | | |

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

Доступ: a.radialis dex.

По проводнику поэтапная катетеризация

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Катетеры** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | **аорта** | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| **Sim 2** |  | 5 |  |  | **Pigtail** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
| х | Ультравист 370 | 200 | ml | Время R-скопии | 17:54 | мин. |
|  | Сканлюкс 350 |  | ml | Доза облучения | 6,94 | мЗв |

**Заключение:**

*На сериях церебральных ангиограмм убедительных данных за аневризм и АВМ, на момент исследования, не определяется.*

*На сериях ангиограмм БЦА справа: определяется стеноз устья правой ВСА 80%, стеноз луковицы правой ВСА 90%. Стеноз прокс/3 правой НСА 50%. Неровности контуров интракраниальных сегментов правой ВСА. Правая ПМА не контрастируется.*

*На сериях ангиограмм БЦА слева: стеноз устья с переходом на проксимальную треть левой ОСА 70%, стеноз дистальной трети левой ОСА 60%. Стеноз луковицы левой ВСА 90%.*

*Стенозы сегмента C1 левой ВСА 70%. Правая ПМА контрастируется крайне слабо, неполное контрастирование, сосудистый рисунок бассейна ПМА резко обеднён.*

**Рекомендовано:**

* - консультация нейрохирурга для определения дальнейшей тактики лечения;
* - контроль места пункции, повязка на 6 часов. Снять повязку на руке в 24:00-01:00.

**Врач РЭМДиЛ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Щербаков А.С.**

**Врач РЭМДиЛ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зимин И.Н.**