**ГБУЗ ЯО «ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ**

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

**Церебральная ангиография**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 19.03.2024  13:50-14:40 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.**  **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Иванова Л.А. |  | **Операционная м/с**: | **Нефёдова А.А.** |
| **Год рождения:** | 08.04.1982 |  | **Анестезиолог**: | **Равинская Я.А.** |
| **Диагноз:** | Контроль эмболизации |  | **М/с анестезист:** | **Мишина Е.А.** |
| **Отделение:** | 7 № 7775 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** | |  | **новокаин** | **х** |  | a. femoralis | х |  | |  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  | |  |  | | | |

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

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 1** | 1 | 5 |  |  | **Pigtail** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
| х | Ультравист 370 | 100 | ml | Время R-скопии | 15:12 | мин. |
|  | Сканлюкс 350 |  | ml | Доза облучения | 18,94 | мЗв |

**Заключение:**

***Состояние после эндоваскулярного лечения аневризмы со стент ассистенцией от 26.08.2020г.*** *На настоящей ангиографии в зоне офтальмического сегмента правой ВСА определяется клубок из микроспиралей размерами 4\*3,5 мм с чёткой визуализацией стента без признаков рестенозирования, полость аневризмы не контрастируется. АВМ и аневризмы других интракраниальных сегментов не определяются.*

**Рекомендовано:**

* - консультация нейрохирурга для определения дальнейшей тактики лечения;
* - контроль места пункции в течение 24 часов, БАК (креатинин, мочевина) на 20 и 21.03.24 г. Повязка на руке 6 ч, снять в 21:00 19.03.2024

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