**ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

**Тромбэкстракция из сосудов головного мозга**

**(М1 сегмента правой СМА).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 29.09.2024  14:20 - 15:40 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.**  **Московский И.А.**  **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Кашпирева Т.С. |  | **Операционная м/с**: | **Трунова А.С.** |
| **Год рождения:** | 27.06.1969 |  | **Анестезиолог**: | **Соболева Ю.А.** |
| **Диагноз:** | ОНМК, окклюзия пСМА |  | **М/с анестезист:** | **Вольхин М.Е.** |
| **Отделение:** | 26/27591 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** | |  | **новокаин** | **х** |  | a. femoralis | х |  | |  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  | |  |  | | |

**Церебральная ангиография:**

Выполнена селективная ЦАГ пВСА – выявлена окклюзия М1 пСМА, дистальнее окклюзия, кровоток TICI 0. При селективной АГ лВСА – колатерального кровотока нет. С учетом результатов обследований целесообразна экстренная тромбэкстракция.

**Протокол операции:**

По проводнику 0.035-260см в шейный сегмент правой ВСА установлен гайд-интродьюсер **Neuron Max 6F**. Коронарный проводник **Whisper LS** заведен за зону окклюзии М1 пСМА. По коронарному проводнику к зоне окклюзии подведен катетер **3MAX**. Далее по микрокатетеру в зону окклюзии подведен реперфузионный катетер **ACE68,** инвагинирован в окклюзию**.** Начата аспирация, экспозиция 5 мин. На активной аспирации система извлечена - эвакуированы тромботические (вероятно, эмболические) массы. При контрольной съемке: кровоток по пСМА восстановлен до корковых ветвей включительно, визуализирована трифуркация СМА с остаточной окклюзией одной из ветвей (D~1,5 мм). Учитывая диаметр ветви, повторное вмешательство несет большие риски, нежели польза от интервенции. При контрольной съемке: кровоток по пСМА восстановлен до корковых ветвей включительно. Кровоток по ВСА, ПМА и СМА - TICI 2В-3. На контрольной съемке шейного отдела ВСА сохраняется ангиографически значимых стенозов ВСА не выявлено. Процедура завершена. Гайд-интродьюсер извлечен. Место пункции правой ОБА ушито устройством **Angioseal 6Fr**.

**Контраст**: Ультравист 370 – 200 мл **Время**: 20:06 **Доза Rg**: 12,35 мЗв

**Врач РХМДиЛ Щербаков А.С.**

**Врач РХМДиЛ Московский И.А.**