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

**Тромбэкстракция из сосудов головного мозга**

**(сегмента М1, М2 лСМА).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 01.11.2024  02:00-04:10 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.;**  **Зимин И.Н.**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Торцев С.В. |  | **Операционная м/с**: | **Нефедова А.А.** |
| **Год рождения:** | 19.01.1953 |  | **Анестезиолог**: | **Чесноков С.Л.** |
| **Диагноз:** | ОНМК, оккл. лСМА |  | **М/с анестезист:** | **Фисура О.Н.** |
| **Отделение:** | 29/30966 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** | |  | **новокаин** | **х** |  | a. femoralis | х |  | |  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  | |  |  | | |

**Церебральная ангиография:**

**Выполнена селективная ангиография БЦА и ЦАГ**.

**СЛЕВА**: лВСА проходима на всем протяжении, окклюзии от устья ВСА не определяется, без атеросклеротических изменений. Определяется окклюзия от устья М1 сегмента лСМА+окклюзии лобного и височного ствола СМА(М2-сегмент).

**СПРАВА:** определяется стеноз 50% на уровне С2 – сегмента пВСА; стеноз 50% на уровне развилки М1 пСМА;

**Протокол операции:**

По проводнику 0.035-260см в шейный сегмент правой ВСА установлен гайд-интродьюсер **Neuron MAX 6F**. Коронарный проводник whisper заведен в М2-сегмент лСМА. На первой аспирации удален крупный тромб – восстановлен кровоток в М1-сегменте и в лентикулостриальных артериях. На съёмках определятся окклюзия лобного и височного стволов лСМА.(М2-сегмент). Выполнена успешна аспирация из лобного ствола (М2-сегмент) лСМА. Коронарный проводник Fielder заведен в височный ствол (М2-сегмент) лСМА. Аспирационный катетер **ACE 68** по реперфузионному катетеру **3max** максимально возможно подведен к зоне окклюзии. Через 3max выполнена аспирация. На контрольной съемке кровоток в М3-сегменте височного ствола СМА восстановлен, в М4-сегменте кровоток восстановить не удалось – аспирация на этом уровне технически невыполнима. (Окклюзированны угловая и задне-теменная артерии). Общее число пассажей из СМА – 3 раза. На контрольных ангиограмах кровоток по бассейну лСМА восстановлен до мTICI 2b. Процедура завершена. Гайд-Интродьюсер извлечен. Место пункции правой ОБА ушито устройством **AngioSeal 6Fr**.

**Контраст**: Ультравист 370 - 250 мл **Время реканализации**: 02:30 **Доза Rg**: 11,4 мЗв

**Врач РХМДиЛ А.С. Щербаков**

**И.Н. Зимин**