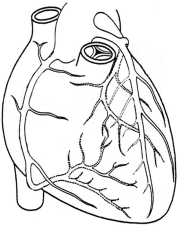
** ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА.  
КАБИНЕТ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ**

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ  
Эмболизация аневризмы сосудов головного мозга**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 22.09.2013 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.**  **Шилин Д.А.**  **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Капитонова И.Н. |  | **Операционная м/с**: | **Родионова С.М.** |
| **Год рождения:** | 29.05.1966 |  | **Анестезиолог**: | **Цыбин Н.В.** |
| **Диагноз:** | Аневризма основной арт. |  | **М/с анестезист:** | **Капралова Е.А.** |
| **Отделение:** | 7 № 11410 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Под ЭТН:** | | | **Пункция:** | **доступ** | **dex.** | **sin.** |
|  | **новокаин** |  |  | a. femoralis |  | х |
|  | **лидокаин** |  |  | др. доступ |  |  |

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

По проводнику поэтапная катетеризация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОСА |  | П.ВСА |  | Л.ВСА. |  | Прав.ПА | х | ЛКА |  | ПКА |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Катетеры** | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | **аорта** | |
| № | Д-тр F | № | Д-тр F | № | Д-тр F |
| **НН** |  |  |  |  | **Pigtail** |  |  |
| **MP1** | 1 | 7 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
| х | Оптирей 350 | 300 | ml | Время R-скопии | 36.30 | мин. |
|  | Ultravist 370 |  | ml | Доза облучения | 2361.94 | мЗв |

Расходные материалы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Колба д. контраста | Диагност. проводник | Соединит.  линия | Комплект  Белья однор. |  |

**Показание к операции:**

У пациентки на ЦАГ мешотчатая аневризма сегмента основной артерии размерами 8.0\*7.0мм с шейкой - 3.0 мм. Консилиум в составе: зав./отд. нейрохирургического отделения Елфимова А.В. леч. Врача Макеевам В.В..; врачей РХМД и Л – Щербакова А.С.; Шилина Д.А. принято решение о хирургической тактике лечения - эмболизация аневризмы микроспиралями. Письменное согласие пациентки на оперативное лечение получено, о возможных исходах операции и осложнениях проинформирована.

**Протокол операции:**

Под ЭТН выполнена пункция левой бедренной артерии. Поэтапная катетеризация правой позвоночной артерии проводниковым катетером **Asahi ZenyteEX JR 3/5 6 F**. Выполнена ангиография. Определяется мешотчатая аневризма основной артерии размерами 8.0х7.0х3,0 мм. Микрокатетер – **Echelon - 14** по микропроводнику – **SilverSpeed - 14** заведен в полость аневризмы. В полость аневризмы последовательно отделены **6** спиралей – **3D EV3**. При контрольной ангиографии затека контрастного вещества в полость аневризмы не определяется. Мозговые артерии контрастируются полностью, экстравазального тока контраста нет. Ангиографический результат достигнут, успешный. Интродьюссер извлечен. Процедура завершена. Пациент переводится в ОРИТ 33 для дальнейшего наблюдения и лечения.

**РЕКОМЕНДОВАНО**:

1. Контроль места пункции
2. Строгий постельный режим 24ч.
3. Холод на место пункции.
4. Обязательная поддержка артериального давления не более 120/70 мм.рт.ст. в течении суток.
5. Инфузионная гидратация NACL 0,9% 12 часов.
6. Консультация невролога.
7. Контроль ЦАГ через 6 мес.

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_