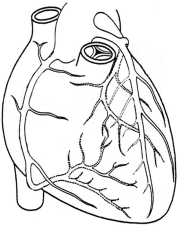
** ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА.  
КАБИНЕТ РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 11.09.2013 |  | **Рентгенхирург** | **Щербаков А.С.**  **Карчевский Д.В.**  **Ъ**  **В.Г.БАГИН С.А.** |
| **Ф.И.О.:** | Палочкина И.Ю. |  | **Операционная м/с**: | **Мешалкина И.В.** |
| **Год рождения:** | 02.12.1970 |  | **Анестезиолог**: | **Молотков А.В.** |
| **Диагноз:** | Аневризма ПМА |  | **М/с анестезист:** | **Капралова Е.А.** |
| **Отделение:** | 7 № 10953 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Установлен интродьюссер: 7F | Х | 5F |  |

По проводнику поэтапная катетеризация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОСА |  | П.ВСА | х | Л.ВСА. |  | Лев.па |  | ЛКА |  | ПКА |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
|  | Везипак | 400 | ml | Время R-скопии | 32.30 | мин. |
|  | Ultravist 370 |  | ml | Доза облучения | 2310.86 | мЗв |

Расходные материалы

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

**Показание к операции:**

У пациентки на ЦАГ частично тромбированная мешотчатая аневризма сегмента A1 правой передней мозговой артерии размерами 3.0\*2.7мм с узкой шейкой - 1.2 мм. Консилиум в составе: Исп/об. зав./отд. нейрохирургического отделения Батяева П.В. леч. Врача Галактионова В.М..; врачей РХМД и Л – Щербакова А.С.; Карчевского Д.В.; Шилина Д.А.; Меренкова А.С.; 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 бедренной артерии справа. Поэтапная катетеризация правой внутренней сонной артерии проводниковым катетером **Asahi ZenyteEX JR 4.0 7 F**. Выполнена ангиография. Определяется мешотчатая аневризма сегмента A1 правой передней мозговой артерии размерами 3.0\*2.7мм с узкой шейкой - 1.2 мм. Микрокатетер – **Echelon - 14** по микропроводнику – **SilverSpeed - 14** заведен в полость аневризмы. В полость аневризмы последовательно отделены **3** спирали – **3D EV3**. При контрольной съёмке определяется умеренный экстравазат в зону межполушарной щели, нетромбированная полость аневризмы упакована микроспиралями на 90%. Через 1 мин на контрольной съемке экстравазата нет, частичное заполнение контрастом области шейки, мозговые артерии контрастируются полностью. Ангиографический результат удовлетворительный. Интродьюссер оставлен. 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 5 суток.