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

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ  
Экстренная эмболизация разорвавшейся**

**аневризмы коммуникантного сегмента левой ВСА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 10.05.2016 |  | **Рентгенхирурги** | **ЛАРИОНОВ Н.А.**  **КАРЧЕВСКИЙ Д.В.** |
| **Ф.И.О.:** | Канаев В.В. |  | **Операционная м/с**: | **Родионова С.М.** |
| **Год рождения:** | 30.10.1959 |  | **Анестезиолог**: | **Равинская Я.А.** |
| **Диагноз:** | САК. Аневризма ВСА. |  | **М/с анестезист:** | **Десяткина Г.Н.** |
| **Отделение:** | 33 № 5225 |  | **Рентгенлаборант:** |  |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Установлен интродьюсер: 6F | 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 |
| **MB1** |  |  |  |  | **Pigtail** |  |  |
| **JR 4.0** | **1** | **6** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
|  | Визипак 320 |  | ml | Время R-скопии | 11,8 | мин. |
| х | Ультравист 370 | 200 | ml | Доза облучения | 501 | мГр |

Расходные материалы

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

**Протокол операции:**

Под ЭТН выполнена катетеризация левой ВСА проводниковым катетером Launcher JR 4.06F. Микрокатетер – Headway 17 по микропроводнику – Traxcess **- 14** заведен в полость аневризмы коммуникантного сегмента левой ВСА. В полость аневризмы отделена **1** спираль Microvention MicroPlex VFC. При контрольной ангиографии аневризма упакована на 85%, экстравазация отсутствует. СМА и ПМА контрастируются. Ангиографический результат успешный. Процедура завершена. Интродьюсер извлечен. Пункционное отверстие закрыто устройством AngioSeal 6Fr. Пациент переводится в ОРИТ 33 для дальнейшего наблюдения и лечения.

**РЕКОМЕНДОВАНО**:

1. Контроль места пункции
2. Гидратация NACL 0,9% 12 часов, **контроль креатинина на 11.05, 12.05.16!**
3. Консультация невролога.

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_ Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_