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

**ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов

**(Экстренная эмболизация разовавшейся**

**аневризмы P2 сегмента правой ЗМА микроспиралями)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата:** | 07.04.2017 |  | **Рентгенхирурги** | **Карчевский Д.В.**  **Мартынко В.Л.** |
| **Ф.И.О.:** | Кокарев А.Н. |  | **Операционная м/с**: | **Шутова Л.Н.** |
| **Год рождения:** | 27.11.1982 |  | **Анестезиолог**: | **Герасимов М.М.** |
| **Диагноз:** | САК от 05.04.2017 |  | **М/с анестезист:** | **Шатунова А.И.** |
| **Отделение:** | 33 № 3929 |  | **Рентгенлаборант:** | **-** |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Установлен интродьюссер: 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 |
| **JL 3.5** |  | 6 |  |  | **Pigtail** |  |  |
| **JR 3.5** | **х** | **6** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контраст: | | | |  | | |
|  | Визипак 320 |  | ml | Время R-скопии | 36.0 | мин. |
| х | Ультровист 370 | 400 | ml | Доза облучения | 60877 | мГр |

Расходные материалы

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

**У пациента субарахноидальное кровоизляиние в следствие разрыва мешотчатой аневризмы Р2 сегмента правой ЗМА от 05.04.17, Hunt-Hess 1.**

**Коллегиально с заведующим отделением нейрохирургии №2 А.В. Елфимовым, нейрохирургом В.В. Макеевым, с учетом локализации, анатомии аневризмы, клинических данных, принято решение о целесообразности экстренной эндоваскулярной эмболизации в виду крайне высокого риска повторного разрыва с неблагоприятных исходом.**

**Согласие пациента на операцию получено.**

**Протокол операции:**

Под ЭТН выполнена катетеризация V3 сегмента правой позвоночной артерии, проводниковым катетером **MP 6F.** Микрокатетер – **Echelon 10,** по микропроводнику – **Headway - 14** заведен в полость аневризмы Р2-сегмента правой ЗМА. Выполнено суперселективное контрастирование полости аневризмы. В полость аневризмы последовательно отделены **2** спирали Axium, Microvention. При контрольной ангиографии аневризма упакована на 85%, экстравазации контрастного вещества не выявлено, контрастирование ветвей в полном объеме. Ангиографический результат достигнут, успешный. Процедура завершена. Интродьюсер удален**.** Пациент переводится в ОРИТ 33 для дальнейшего наблюдения и лечения.

**РЕКОМЕНДОВАНО**:

1. Повязку с места пункции правой лучевой артерии снять в **17:00**
2. Гидратация, контроль креатинина на 08.04.17
3. Консультация невролога.
4. Контроль ЦАГ через 6 месяцев.

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