

Қ. А. Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік  
университеті  
Медицина факультеті  
Хирургиялық аурулар кафедрасы



Тақырыбы: АҚЖ ангиографиясы әдістері.

Орындаған: Жамбыл О.  
Қабылдаған: Абуов Н.  
Тобы: ЖМ- 534х

2019

# Жоспары:

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
- Қорытынды
- Пайдаланған әдебиеттер тізімі.

# Кіріспе

## Ангиография

- Бұл әртүрлі ағзалар мен тамырларды рентгенологиялық зерттеу әдісі, ол жердегі қан тамырларға контрасты затты жіберіп қан айналым жүйесін толықтай анықтау болып табылады.

# Ангиографиялық зерттеудің кезеңдері

- Көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді анықтау
- Науқасты дайындау (пункция аймағын қыру және зерттеуден 30 минут алдын аналгетик жіберу)
- Тамырды пункциялау және катеризациялау
- Контрасты затты енгізу және оны тіркеу
- Катетрді алу
- Манипуляциядан кейінгі гемостаз
- Операциядан кейінгі бақылау

# Ангиографияның көрсеткіштері

- Қан тамыр жолдарының аурулары (аневризма, тарылу)
- Артерия венозды малформация
- Артерия венозы фистула
- Әр түрлі ағзалардың ісіктері
- Ағзалардан қан кету
- Өкпенің тромбоэмболиясы

# Қарсы көрсеткіштері

- Аритмия
- Анамнезінде контрасты затқа аллергиясының бар екендігі
- Бүйрек қызметінің бұзлысы
- Коагулопатия
- Жүктілік
- Горизантальді бағытта орналаса алмау (созылмалы жүрек жетіспеушілігінде)

# Ангиографияны өткізу түрі

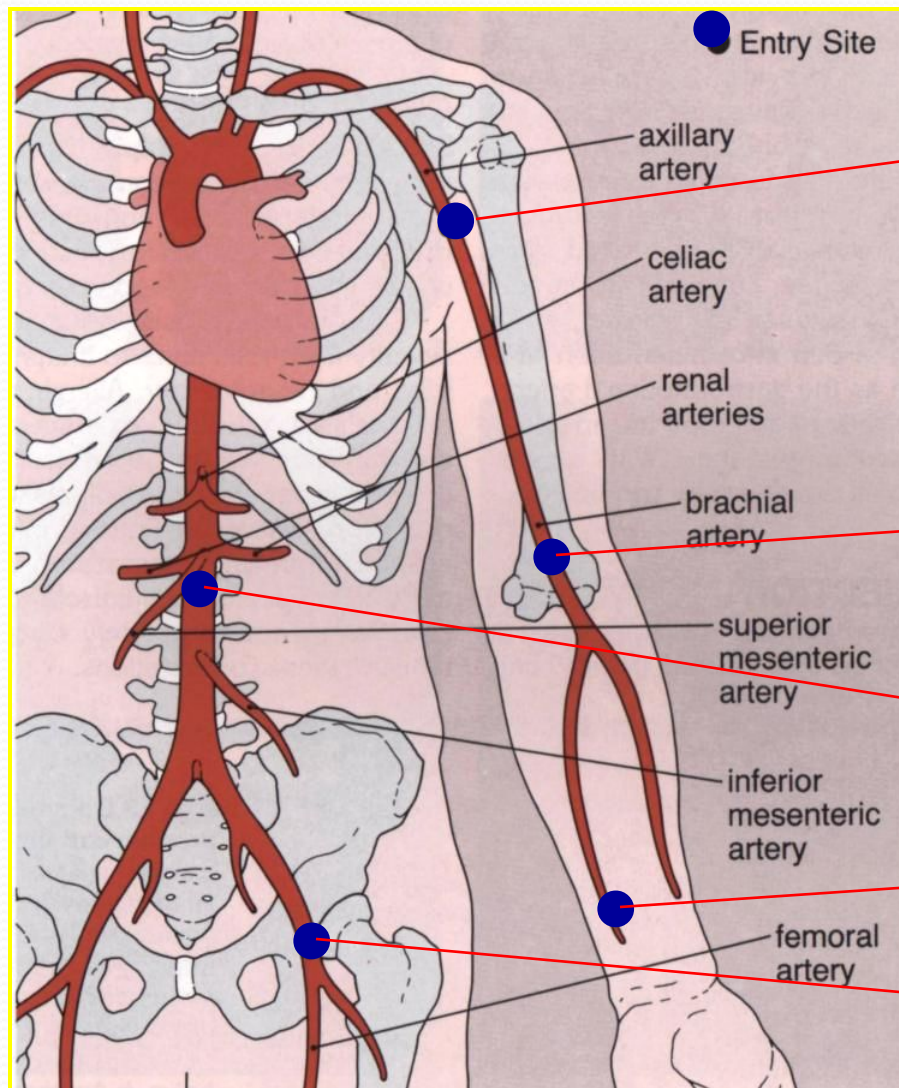
- Арнайы бөлмеде жасалынады
- Арнайы рентгенологиялық аппарат қолданылады
- Инжектор контрасты препаратты енгізу үшін, тамырды пункциялау үшін арнайы құралдар, катетрлер.



- Ангиографияны тамырды пункциялау және оны катетеризациялау арқылы бастаймыз контрастты затты енгізу үшін ірілеу тамырды қолданамыз
- Артериография үшін сан, кәрі жілік, йық және қолтық асты артерияларын қолданамыз
- Осы перифериялық артериялар арқылы контрастты затты жібере алмаған жағдайда құрсақ ішілік аортаның катетеризациясы жасаймыз-транслюмбальды ангиография



# Ангиография жүргізу үшін артериалды жүйенің пункция орындары



Трансаксиллярный доступ

Трансбрахиальный доступ

Транслюмбальный доступ

Трансрадиальный доступ

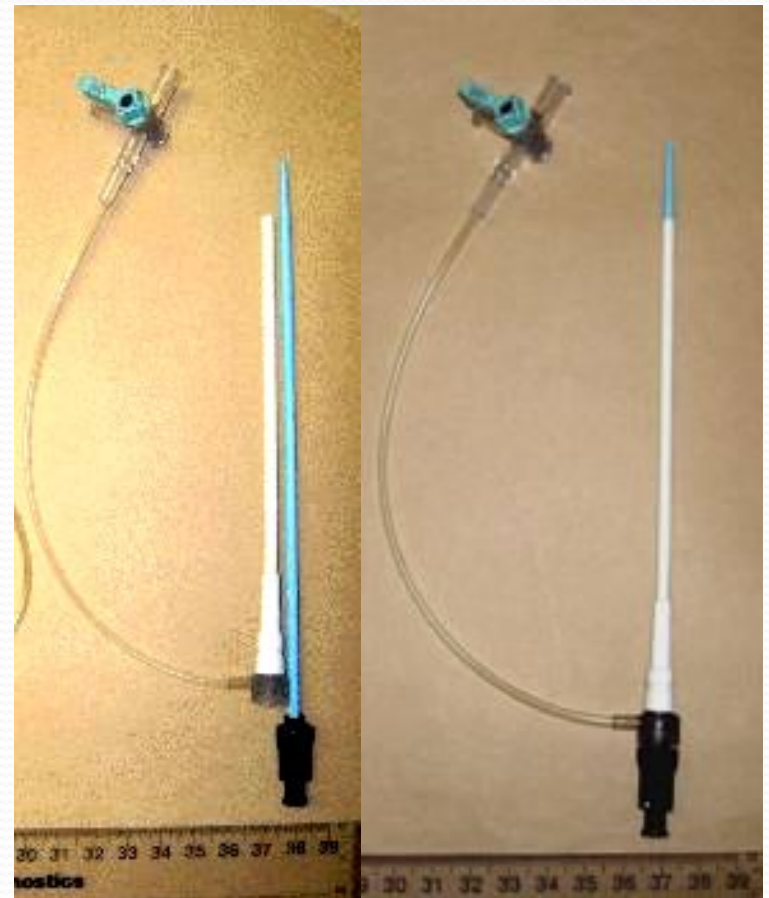
Трансфemorальный доступ

# Тамыр катетеризациясының негізгі әдісі швед ғалымы S.L.Seldinger 1953 жылы ұсынған

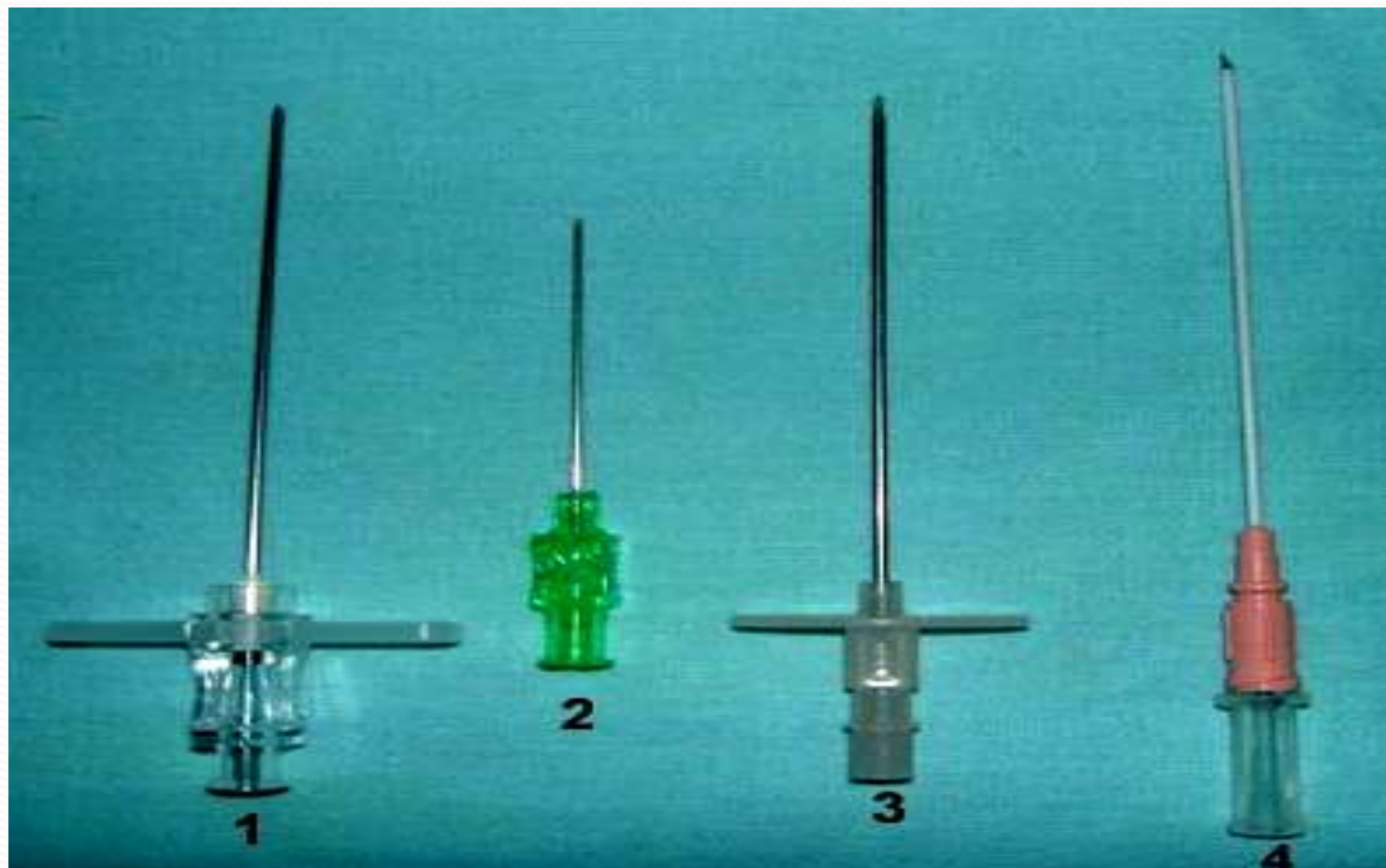
- Процедураның этаптары
- 1. Тамырды арнайы инемен 1,2 мм жергілікті анестезияда пункциялау
- 2. Канюляның тесігі арқылы майысқыш металдық жалғағышты енгізу
- 3. Канюляны алып тастау
- 4. Жалғағыш арқылы тамырға катетрді енгізу
- 5. Катетрді қажетті жерде орнату

# Катетрді енгізу

- Алдымен өткізгіш арқылы гемостатикалық клапаны бар катетр интродьюсер енгізіледі
- Интродьюсердің саңлауы арқылы тексеру барысында әр түрлі катетрлерді қан жоғалтусыз және операциядан кейінгі гематоманың пайда болуынсыз ауыстырып тұруға болады



# Пункциялық иненің түрлері

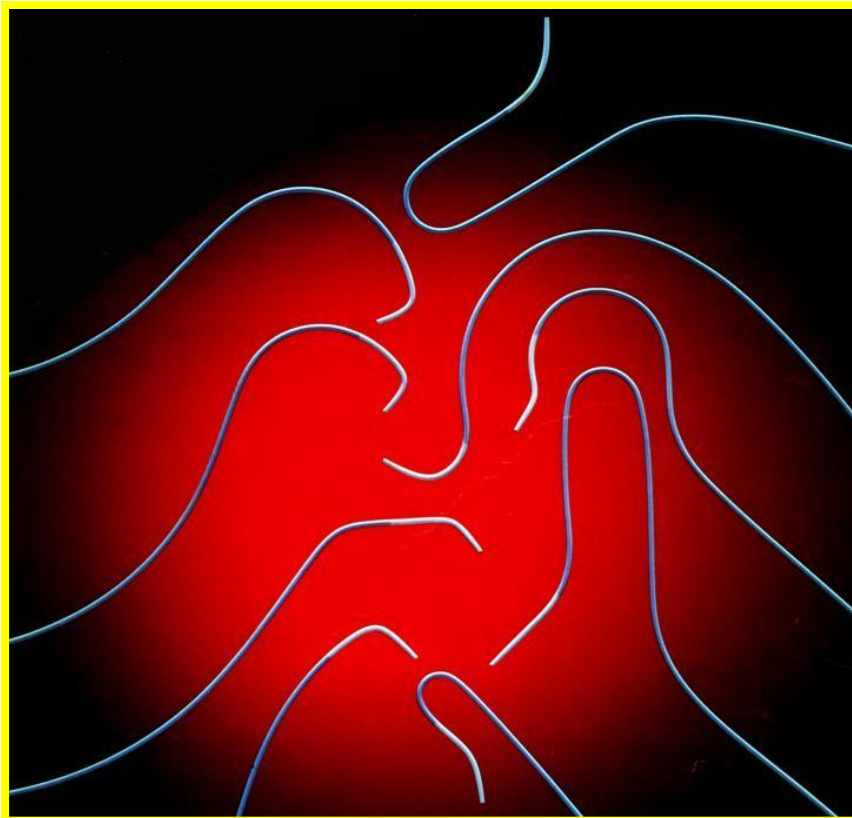




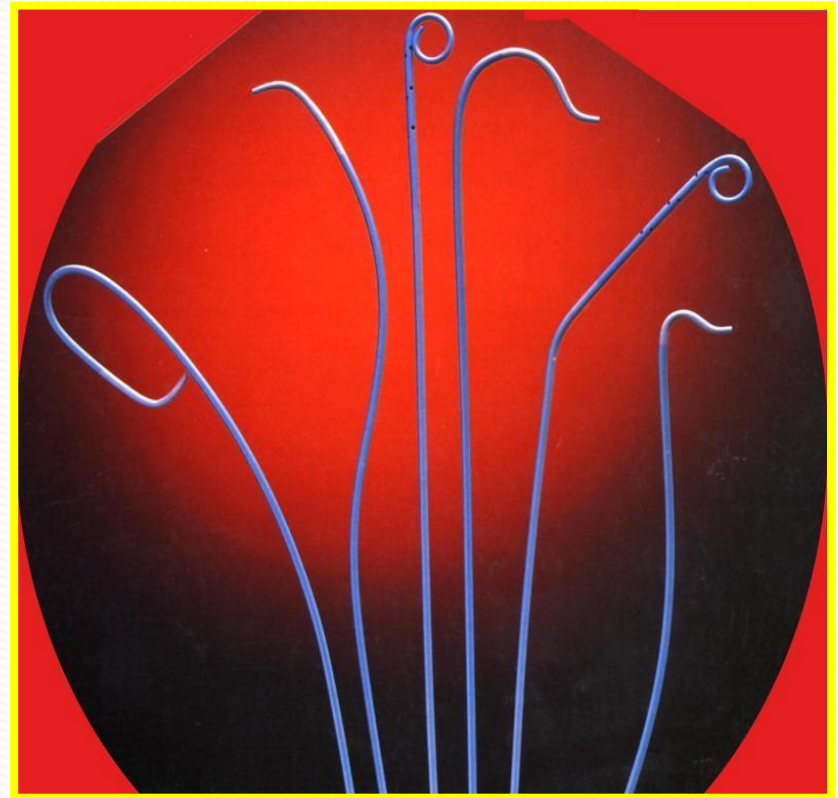


# Ангиографиялық катетрлер

Селективты катетр



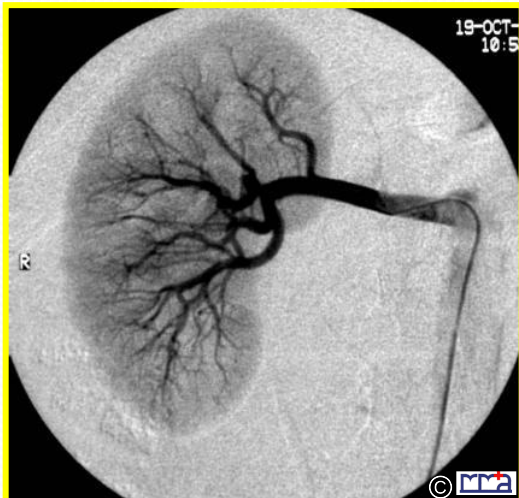
Коронарлы катетр



# Ангиография түрлері

Ангиография

Артериография –  
контрастирование  
артерий



Флебография –  
контрастирование  
вен



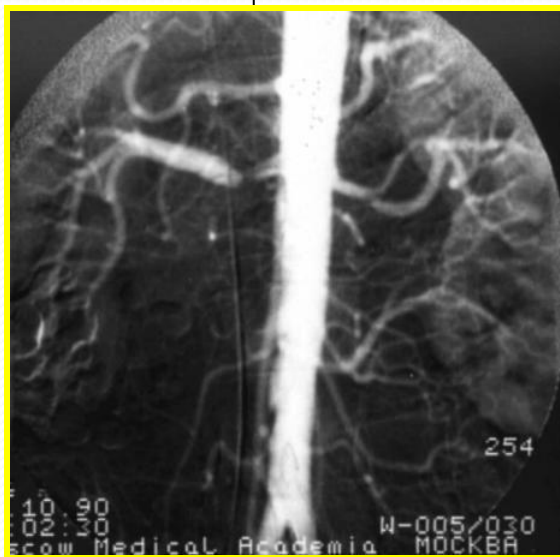
Лимфография –  
контрастирование  
лимфатической  
системы



# Ангиография түрлері

## Ангиография

**Обзорлы ангиография –  
қан тамыр жүйесінің барлық  
бөлігін контрастлау**



**Селективты ангиография –  
1-4 қан тамырды  
контрастлау**





# Ангиографияның асқынуы

Контрасты заттан асқынуы	Техникалық асқынулар	
Системалық реакциялар	Пункция орнында	Басқа жерлерде
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Контрасты затқа аллергия</li><li>2. Гемодинамикалық тұрақсыздық</li><li>3. Бүйрек дисфункциясы</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Гематома</li><li>2. Псевдоаневризма</li><li>3. Артерио-венозды фистула</li><li>4. Тамыр диссекциясы</li><li>5. Спазм</li><li>6. Жедел тромбоз</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Тамыр десекциясы</li><li>2. Жедел тромбоз</li><li>3. Спазм</li><li>4. Тамыр жарылуы</li><li>5. Дистальды эмболия</li></ol>

# Ангиографияның асқынуы артерио венозды фистула



# Коронарографиядан кейінгі пайда болған артерио венозды эмболизация

Катетер в бедренной артерии

Бедренная вена





# Артериалды жүйенің рентгеноангиографи ясы



# жақтан



Прямая проекция



Боковая проекция

1 – сыртқы ұйқы артериясы

2 – ішкі ұйқы артериясы

3 – жалпы ұйқы артериясы

# Оң жақ омыртқа артериясының артериографиясы

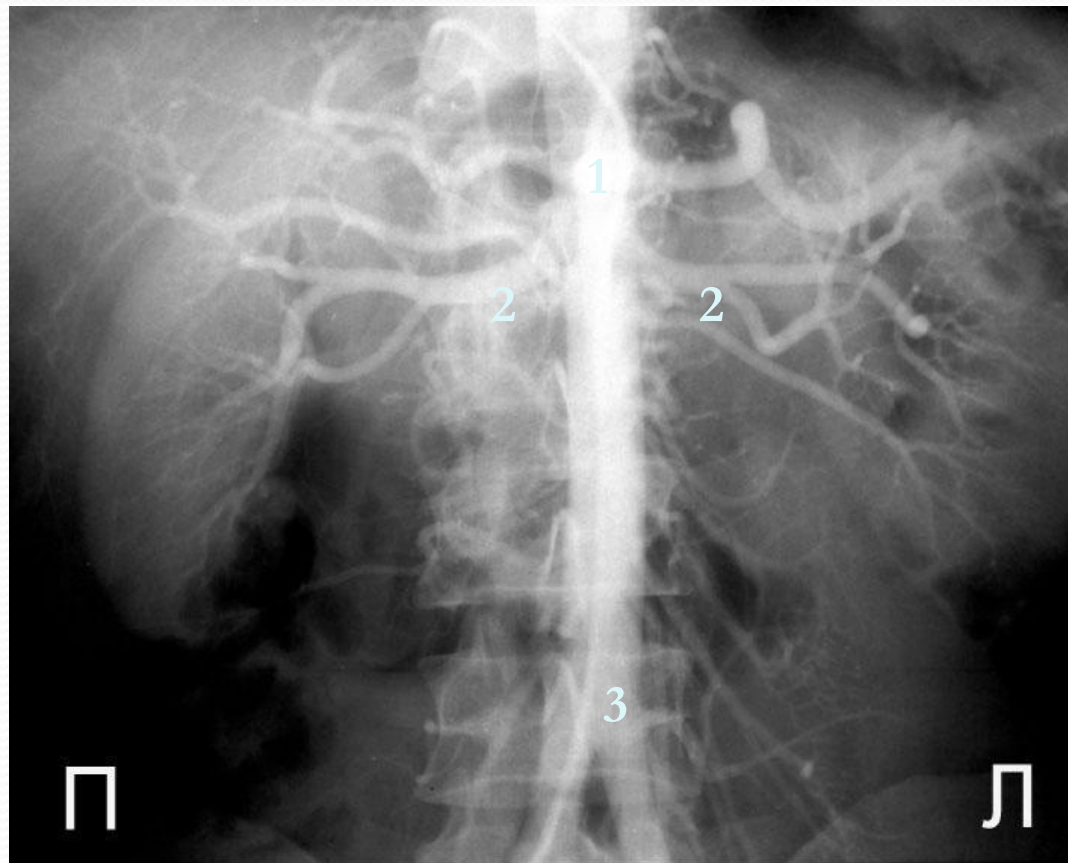


Тіке проекцияда



бүйір проекцияда

# ҚҰРСАҚ ІШІЛІК аортография

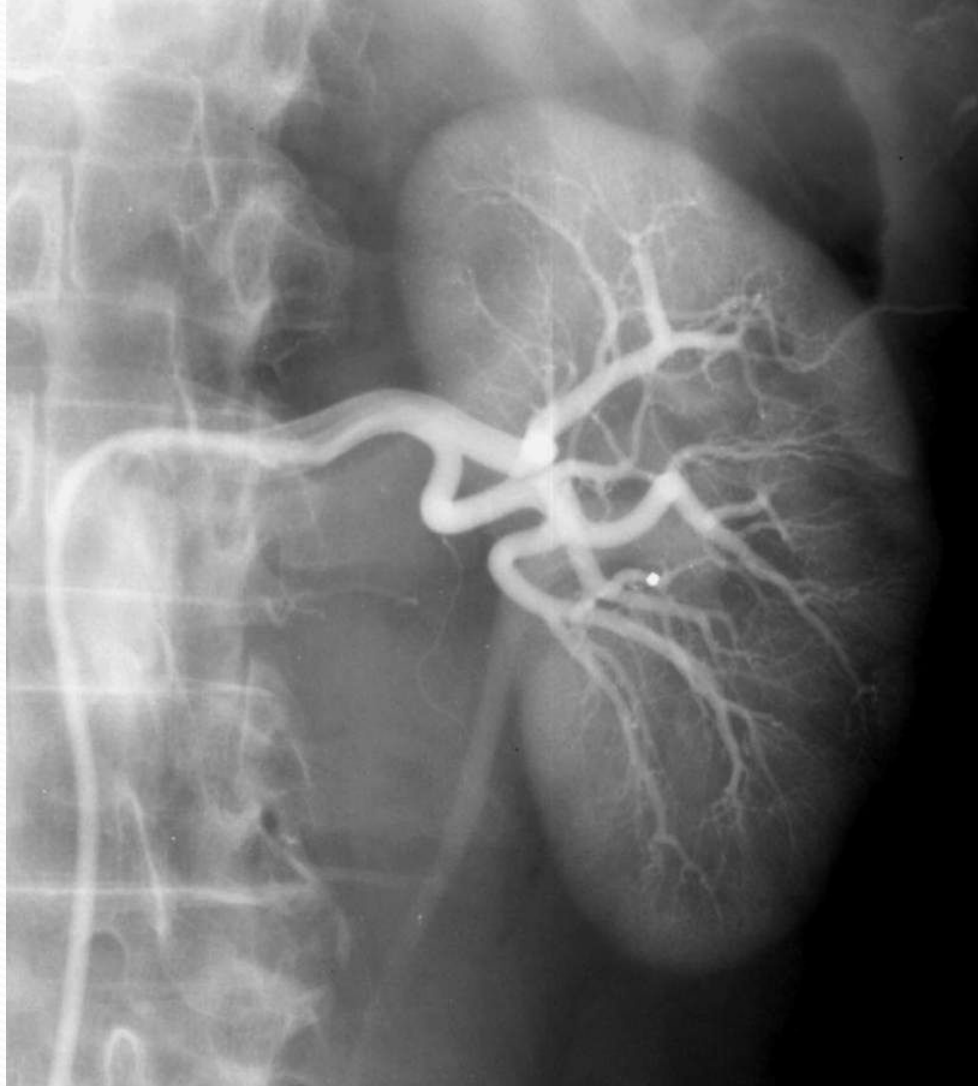


1 – чревный ствол

2 – почечные артерии

3 - бифуркация аорты

# Сол жақ бүйректің селективті артериографиясы






# Қорытынды:

- Қазіргі таңда медицина саласындағы техниканың дамуына байланысты ангиография тәсілі тиімді болып келеді бұл тромбтарды және т.б ауруды ерте сатыда анықтау оңайға түседі
- Жүрек қан тамыр жүйесін толықтай артерия, көк тамыр, капилляр тамырларын зерттей аламыз

# Пайдаланған әдебиеттер тізімі

- Ғаламтор сайттары
- 1.[www.alibrary.com](http://www.alibrary.com)
- 2.[www.meduniver.com](http://www.meduniver.com)
- 3.[www.youtube.com](http://www.youtube.com)



Көңіл аударып  
тыңдағандарыңызға рахмет