



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994

Тел.: +7 (495) 628-44-53, факс: +7 (495) 628-50-58

23 06 22

17-1/3071487-32492

№ _____

На № _____

от _____



17-1/3071487-32492

**ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
имени В.А. Алмазова»
Минздрава России**

ул. Аккуратова, д. 2,
Санкт-Петербург,
197341

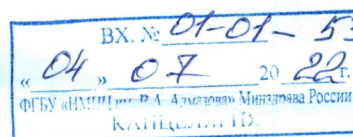
Департамент Министерства здравоохранения Российской Федерации
направляет для сведения обращение Армашова А.

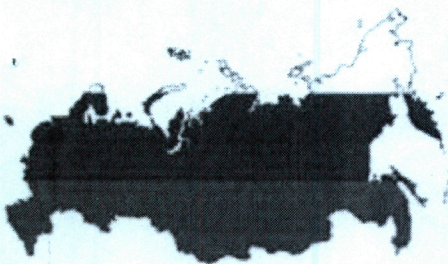
О результатах просим письменно информировать заявителя, в копии –
Департамент.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Заместитель директора Департамента

Г.Г. Введенский





3071487 22.06.2022

ОБРАЩЕНИЕ,

ПОСТУПИВШЕЕ НА ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ – minzdrav.gov.ru

Автор обращения	Армашов А.
Социальное положение	прочие
Тип ответа	Электронная почта
Субъект РФ (Страна)	Санкт-Петербург
Почтовый адрес	, Санкт-Петербург,
Индекс	
Телефон	
Факс	
E-mail	
Тема обращения	Общая
Текст сообщения	Здравствуйте. я, Армашов Андрей Вячеславович, 1964 г р хотел бы написать отзыв о работе врачей нейрохирургического отделения №3 (филиал) - РНХИ им. проф. А.Л. Поленова в г Санкт-Петербургу, ул. Маяковского д 12. Не столько с целью выразить восхищение (что конечно-же тоже очень важно), сколько проинформировать людей с подобным диагнозом о возможности полного и качественного излечения. 28.12.2021 г поступил в безсознательном состоянии с диагнозом Хроническая Субдуральная Гематома. Золотыми руками золотого врача - нейрохирурга Иванова Аркадия Александровича была сделана малоинвазивная операция - эндоваскулярная эмболизация сосудов капсулы хронической субдуральной гематомы, что позволило избежать трепанации черепа. Затем проведено реабилитационное восстановительное лечение. 22.02.2022 г был выписан под наблюдение врача невролога по месту жительства. Через 6 месяцев было выполнено КТ головного мозга, показавшее отсутствие каких-либо патологий и полное излечение. Хотел бы данным отзывом еще раз поблагодарить бригаду врачей нейрохирургического отделения, заведующего

	отделением Петрова Андрея Евгеньевича и конкретно Иванова А.А. и сотрудников данного лечебного заведения за лечение людей с подобным диагнозом. Большое спасибо.
Прикрепленный файл	WhatsApp_Image_2022-06-21_at_12.35.34.pdf
Дата поступления	21.06.2022_18:49:13

Центр лучевой диагностики "Medika"
Кабинет рентгеновской компьютерной томографии
Санкт-Петербург, пр. Мориса Тореза, 72,
Телефоны: 553 34 62, 553 34 89, 8 921 944 31 94

Пациент: Армашов Андрей Вячеславович
№ Протокола исследования и номер в журнале:
Дата исследования: 20.06.2022

3489/

51557

Область исследования: головной мозг

возраст: пол: м

Нет

Внутривенное контрастирование, использовалось(да/нет):

Протокол обследования:

При МСКТ головного мозга, выполненной по стандартной программе без в/в контрастирования, установлено:

- Состояние после эмболизации дуральных артериовенозных фистул с обеих сторон. В проекции мозговой оболочки определяются множественные высокоплотные включения, дающие артефакты на область исследования, что затрудняет визуализацию.
- Срединные структуры головного мозга не смещены.
- Цистерны основания не деформированы.
- Желудочковая система не деформирована, несколько расширена. Ширина третьего желудочка до 10 мм, боковые желудочки симметричны, ширина тел боковых желудочков до 13 мм, без признаков дислокации. Между передними рогами и телами боковых желудочков определяется дополнительная ликворсодержащая полость шириной до 6 мм.
- Умеренно равномерно расширены субарахноидальные пространства конвексимальной поверхности полушарий головного мозга.
- Определяются единичные мелкие очаги пониженной плотности, без четких контуров, паравентрикулярно в белом веществе лобных и теменных долей, диаметром до 3 мм, в области подкорковых структур, без перифокальных изменений - кистозно-глиозные изменения.
- Миндалины мозжечка на уровне нижнего края большого затылочного отверстия.
- Турецкое седло не увеличено.
- Кальцинированные атеросклеротические бляшки внутренних сонных артерий.
- Костно-деструктивные изменения не выявлены. Пневматизация решетчатого лабиринта, основной, лобной придаточных пазух носа в зоне сканирования не нарушена. В обеих верхнечелюстных пазухах выявляется небольшое утолщение слизистой оболочки с четкими контурами, преимущественно в области альвеолярных бухт.

Заключение:

Состояние после эмболизации дуральных артериовенозных фистул с обеих сторон. Киста прозрачной перегородки. Незначительное симметричное расширение боковых желудочков и расширение конвексимального субарахноидального пространства. Атеросклероз сосудов головного мозга.



Рож. Л. Г. ет

врач:



Павлова А.В.