

Симулятор ангиографический виртуальный КатЛабВиАр с тактильной чувствительностью и учебными модулями



Виртуальный симулятор КатЛабВР предназначен для отработки практических навыков выполнения интервенций в ангиографии. Роботизированное устройство обеспечивает тактильную чувствительность с обратной связью, что позволяет точно имитировать ощущения, а мгновенно изменяющиеся изображения на мониторах клинически достоверно и реалистично воспроизводят интервенцию.

Построение 3-х мерных моделей на основе реальных историй болезни и анатомии дает возможность курсантам эффективно, быстро и безопасно для пациента получить клинический опыт выполнения ангиографии

Каждый учебный модуль состоит из уникальных клинических случаев по нарастающей степени сложности.

Оценка объективных параметров выполнения вмешательства позволяет вести оценку и сертификацию всего учебного процесса и отдельных врачей.

По мере изучения курсант может ознакомиться с:

- ✓ анатомическими особенностями;
- ✓ патологическими проявлениями;
- ✓ соответствующей физиологией;
- ✓ осложнениями, вызванными неадекватным или неумелым действием или бездействием;
- ✓ способами их предупреждения и борьбой с уже развившимися осложнениями.

Типы ангиографических вмешательств

Перкутанные Периферические Интервенции

- ✓ Каротидные вмешательства,
- ✓ 10 пациентов с ангиопластикой и стентированием,
- ✓ фармакотерапия,
- ✓ мероприятия по предотвращению эмболии 5 вариантов с дугой аорты типа I и II,
- ✓ 5 вариантов с типами III и IV («свиной») дуги аорты.

Перкутанные Коронарные Интервенции

- ✓ Базовые коронарные интервенции, 10 пациентов: стеноз, окклюзия, тромбоз
- ✓ Продвинутое коронарные интервенции, 10 пациентов: острые инфаркты, взятие v.saphena, хронические окклюзии, эмболии.

Лечение патологии сердечного ритма

- ✓ Брадикардия (4 пациента: электрод пейсмейкера помещается в правое предсердие и/или желудочек)
- ✓ Аритмия (6 пациентов: электрод пейсмейкера помещается в синус, правое предсердие или желудочек).

Кардиохирургия

- ✓ Чрезкатетерная замена аортального клапана.
- ✓ Трансфemorальная ретроградная имплантация саморасправляющегося стента/клапана: 4 пациента с недостаточностью собственного клапана и 4 пациента с недостаточностью биопротеза.
- ✓ Трансапикальный доступ через мини-разрез грудной стенки для имплантации саморасправляющегося стента/клапана: 4 пациента с недостаточностью собственного клапана и 4 пациента с недостаточностью биопротеза.