

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковое исследование сердца (взрослого пациента) №

Пациент _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____
Площадь поверхности тела (ППТ м кв) _____
Ритм _____ **ЧСС** _____ **ударов в мин. УЗ-аппарат** _____
Качество визуализации _____ **удовлетворительное**

<p>Аортальный клапан (протез): состояние створок: _____ _____</p> <p>диаметр кольца _____ мм максимальная скорость (систола) _____ м/с максимальный градиент (систола) _____ ммHg средний градиент (систола) _____ ммHg площадь клапана _____ см² регургитация _____ VCW _____ мм, PHT _____ мс PISA*: ERO _____ см² V AR _____ мл Особенности _____ _____</p>	<p>Митральный клапан (протез): состояние створок: _____ _____</p> <p>диаметр кольца _____ мм E _____ м/с, A _____ м/с, E/A _____ DT _____ мс, IVRT _____ мс E/E' среднее _____ средний градиент (диастола) _____ ммHg площадь клапана _____ см² регургитация _____ VCW _____ мм PISA*: R _____ см, ERO _____ см² V MR _____ мл Особенности _____ _____</p>
<p>Клапан легочной артерии: диаметр ствола _____ мм, максимальная скорость (систола) _____ м/с максимальный градиент (систола) _____ ммHg регургитация _____ AT _____ сек. среднее ДЛА _____ ммHg Особенности _____ _____</p> <p>НПВ вдох/выдох _____ / _____ мм ДЛА систолическое _____ ммHg Особенности _____ _____</p>	<p>Трехстворчатый клапан: состояние створок: _____ _____</p> <p>диаметр кольца _____ мм E _____ м/с, A _____ м/с, E/A _____ регургитация _____ VCW _____ мм PISA*: R _____ см, ERO= _____ см² V TR= _____ мл скорость регургитации _____ м/с градиент регургитации _____ ммHg Особенности _____ _____</p>

Аорта: диаметр на уровне синусов Вальсальвы _____ мм, в синотубулярном соединении _____ мм,
в восходящем отделе _____ мм, дуга _____ мм
Особенности _____

Левое предсердие: объем _____ мл, объем ЛП/ ППТ _____ мл/м²

Левый желудочек: КДР _____ мм, КСР _____ мм

Объемы ЛЖ	КДО, мл	КСО, мл	УО, мл	ФВ %
2DE (Simpson biplane)				

КДО/ППТ _____ мл/м² КСО/ППТ _____ мл/м²

Толщина миокарда: МЖП _____ мм , задней стенки ЛЖ _____ мм

Масса миокарда ЛЖ (методом площадь-длина) _____ г., индекс массы _____ г/м²

Выходной отдел ЛЖ: диаметр _____ мм, систолический градиент _____ мм Hg

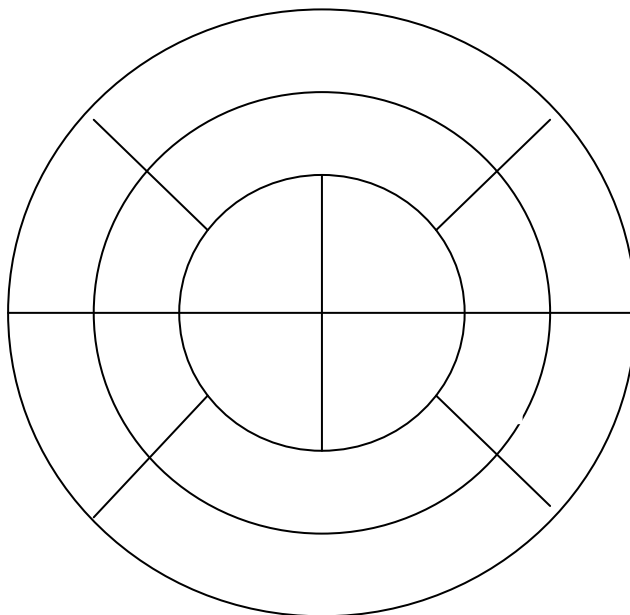
Сократимость миокарда ЛЖ: **

1 балл = нормо- или гиперкинез

2 балла = гипокинез

3 балла = акинез

4 балла = дискинез, аневризма



Индекс локальной сократимости миокарда _____

Особенности _____

Тканевой доплер	S'	E'	A'	E'/A'
Митральное кольцо латеральные скорости				
Митральное кольцо септальные скорости				
Трикуспидальное кольцо латеральные скорости				

Правое предсердие: в 4-х камерной позиции / _____ мм, объем _____ мл, объем ПП/ ППТ _____ мл/м²

Правый желудочек: базальный диаметр _____ мм, срединный диаметр _____ мм, продольный размер _____ мм TAPSE= _____ мм
 EDA _____ см², ESA _____ см², FAC= _____ %

Особенности _____

Перикард _____

Заключение _____

Врач _____

* - расчеты PISA, VCW, EROA должны производиться при умеренной, тяжелой регургитации

** - 16-сегментная модель (передняя, переднебоковая, нижнебоковая, нижняя, нижнеперегородочная, переднеперегородочная стенки)

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковое исследование сердца* (взрослого пациента) №

Пациент _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____
Площадь поверхности тела (ППТ м кв) _____
Ритм _____ **ЧСС** _____ **ударов в мин. УЗ-аппарат** _____
Качество визуализации _____ **удовлетворительное**

<p>Аортальный клапан (протез): состояние створок: _____ _____</p> <p>диаметр кольца _____ мм максимальная скорость (систола) _____ м/с максимальный градиент (систола) _____ ммHg средний градиент (систола) _____ ммHg площадь клапана _____ см² регургитация _____ VCW _____ мм, PHT _____ мс PISA**: ERO _____ см² V AR _____ мл Особенности _____ _____</p>	<p>Митральный клапан (протез): состояние створок: _____ _____</p> <p>диаметр кольца _____ мм Е _____ м/с, А _____ м/с, E/A _____ время А _____ мс, DT _____ мс, IVRT _____ мс средний градиент (диастола) _____ ммHg площадь клапана _____ см² регургитация _____ VCW _____ мм PISA**: R _____ см, ERO _____ см² V MR _____ мл Особенности _____ _____</p>
<p>Клапан легочной артерии: диаметр ствола _____ мм, максимальная скорость (систола) _____ м/с максимальный градиент (систола) _____ ммHg регургитация _____ АТ _____ сек. среднее ДЛА _____ ммHg Особенности _____ _____</p> <p>НПВ вдох/выдох _____ / _____ мм ДЛА систолическое _____ ммHg Особенности _____ _____</p>	<p>Трехстворчатый клапан: состояние створок: _____ _____</p> <p>диаметр кольца _____ мм Е _____ м/с, А _____ м/с, E/A _____ регургитация _____ VCW _____ мм PISA**: R _____ см, ERO= _____ см² V TR= _____ мл скорость регургитации _____ м/с градиент регургитации _____ ммHg Особенности _____ _____</p>

Аорта: диаметр на уровне синусов Вальсальвы _____ мм, в синотубулярном соединении _____ мм,
в восходящем отделе _____ мм, дуга _____ мм
Особенности _____

Левое предсердие: объем _____ мл, объем ЛП/ ППТ _____ мл/м²
Легочные вены: Ag _____ см/с, время Ag _____ мс, Ag-A _____ мс
Левый желудочек: КДР _____ мм, КСР _____ мм

Объемы ЛЖ	КДО, мл	КСО, мл	УО, мл	ФВ %
2DE (Simpson biplane)				

КДО/ППТ _____ мл/м² КСО/ППТ _____ мл/м²
Толщина миокарда: МЖП _____ мм, задней стенки ЛЖ _____ мм
Масса миокарда ЛЖ (методом площадь-длина) _____ г., индекс массы _____ г/м²
Выходной отдел ЛЖ: диаметр _____ мм, систолический градиент _____ мм Hg

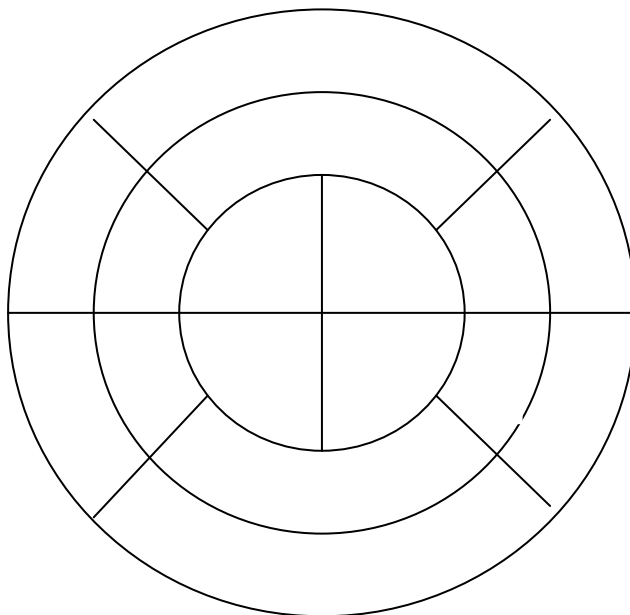
Сократимость миокарда ЛЖ: **

1 балл = нормо- или гиперкинез

2 балла = гипокинез

3 балла = акинез

4 балла = дискинез, аневризма



Индекс локальной сократимости миокарда _____

Особенности _____

Правое предсердие: в 4-х камерной позиции / мм, объем _____ мл, объем ПП/ ППТ _____ мл/м²

Правый желудочек: базальный диаметр _____ мм, срединный диаметр _____ мм, продольный размер _____ мм TAPSE= _____ мм

Особенности _____

Перикард _____

Заключение _____

Врач _____

* - протокол выполняется на ультразвуковых аппаратах без опции тканевой доплерографии

** - расчеты PISA, VCW, EROA должны производиться при умеренной, тяжелой регургитации

*** - 16-сегментная модель (передняя, переднебоковая, нижнебоковая, нижняя, нижнеперегородочная, переднеперегородочная стенки)

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование сердца (детей до 18 лет с ВПС для консультации кардиохирурга)

Пациент _____ пол _____ возраст _____
 Дата _____ отделение _____ Вес _____ кг, рост _____ см
 ППТ _____ м² УЗ-аппарат _____
 Ритм _____ ЧСС _____ уд/мин АД _____ / _____ мм рт.ст.

Расположение сердца в грудной клетке _____

<p>Аортальный клапан: состояние створок: _____ диаметр кольца _____ мм Z-score _____ максимальный градиент (систола) _____ ммHg средний градиент (систола) _____ ммHg регургитация _____ РНТ _____ мс VC _____ мм RF _____ %** аорта на уровне синусов Вальсальвы _____ мм аорта на уровне синотубулярного соединения _____ мм</p>	<p>Митральный клапан: состояние створок: _____ диаметр кольца _____ мм Z-score _____ E _____ м/с A _____ м/с E/A _____ DT _____ мс IVRT _____ мс *** S' _____ см/с E' _____ см/с A' _____ см/с E'/A' _____ E/E' _____ максимальный градиент (диастола) _____ ммHg средний градиент (диастола) _____ ммHg регургитация _____ VC _____ мм RF _____ %** ГСД _____ ммHg</p>
<p>Клапан легочной артерии: состояние створок: _____ диаметр кольца _____ мм Z-score _____ диаметр ствола ЛА _____ мм Z-score _____ кондуит ПЖ-ЛА: _____ диаметр ветвей ЛА: правая _____ / _____ мм Z-score _____ левая _____ / _____ мм Z-score _____ максимальный градиент (систола) _____ ммHg средний градиент (систола) _____ ммHg регургитация _____ степень ГДД _____ ммHg АТ/ЕТ _____</p>	<p>Трехстворчатый клапан: состояние створок: _____ диаметр кольца _____ мм Z-score _____ E _____ м/с A _____ м/с E/A _____ *** S' _____ см/с E' _____ см/с A' _____ см/с E'/A' _____ максимальный градиент (диастола) _____ ммHg средний градиент (диастола) _____ ммHg регургитация _____ VC _____ мм ГСД _____ ммHg</p>

Общий атриовентрикулярный клапан _____

Взаиморасположение магистральных сосудов _____

Коронарные артерии _____

Аорта: диаметр восходящей аорты _____ мм, перед БЦС _____ мм

дуга аорты _____, диаметр проксимальной дуги _____ мм, дистальной дуги _____ мм, перешейка аорты _____ мм, нисходящего отдела аорты _____ мм

коарктация аорты _____

кровоток в брюшной аорте _____

Открытый артериальный проток:

диаметр легочного конца _____ мм, аортального кольца _____ мм, длина _____ мм

сброс _____ ГСД между магистральными артериями _____ ммHg

Аорто-легочный анастомоз: диаметр легочного конца _____ мм, аортального _____ мм

ГСД между магистральными артериями _____ ммHg

Аорто-легочные коллатерали: _____

Взаиморасположение магистральных сосудов и желудочков _____

Левый желудочек:

М-режим: КДР _____ мм Z-score _____ КСР _____ мм

длина ЛЖ _____ мм Z-score _____, соотношение длины ЛЖ и ПЖ _____

Объемы ЛЖ	КДО, мл	КСО, мл	УКДО, мл/м ²	УО, мл	ФУ, %	ФВ, %
М-режим (Teichholz)						
В-режим (Simpson) *						

МОС _____ л/мин СИ _____ л/мин/м² УИ _____ мл/м²

толщина МЖП _____ мм ЗСЛЖ _____ мм

масса миокарда ЛЖ _____ г ИММ ЛЖ _____ г/м²

выходной тракт ЛЖ _____

общая сократительная функция миокарда ЛЖ _____

локальная сократимость миокарда ЛЖ _____

диастолическая функция ЛЖ _____

Правый желудочек:

ПЗ размер: _____ мм, в 4-хКП базальный диаметр _____ мм, длина _____ мм, толщина миокарда ПСПЖ _____ мм

КД площадь _____ см²* КС площадь _____ см²* ФИП _____ %*

выходной тракт ПЖ _____

TAPSE _____ мм ФВ ПЖ (Simpson) _____ % * Tei-индекс* _____

общая сократительная функция миокарда ПЖ _____

локальная сократимость миокарда ПЖ _____

диастолическая функция ПЖ _____

Межжелудочковая перегородка:

размер дефекта _____ мм анатомия _____

сброс _____ ГСД между желудочками _____ ммHg

Взаиморасположение желудочков и предсердий _____

Левое предсердие: _____

ПЗ размер _____ мм, размер в 4-хКП _____ / _____ мм объем ЛП _____ мл УО ЛП _____ мл/м²

Легочные вены: _____

S _____ см/с D _____ см/с Ar _____ см/с* время Ar _____ мс*

Правое предсердие: _____

размер в 4-хКП _____ / _____ мм объем ПП _____ мл УО ПП _____ мл/м²

Полые вены: _____

ВПВ _____ мм, скорость кровотока _____ м/с,

НПВ _____ мм, скорость кровотока _____ м/с, коллабирование НПВ на вдохе _____ %

Кавапульмональный анастомоз: _____

Межпредсердная перегородка:

размер дефекта _____ мм анатомия _____

сброс _____ ГСД между предсердиями _____ ммHg

Гиперволемиа МКК _____ QP/QS _____

Легочная гипертензия: _____ % от САД _____

давление в ЛА: систолическое _____ ммHg, диастолическое _____ ммHg ,

среднее _____ ммHg

Перикард: _____

Плевральные полости: _____

Заключение: _____

Врач: _____

* - расчет производится по показаниям

** - расчеты RF должны производиться при умеренной, тяжелой регургитации

*** - расчеты выполняются при наличии опции тканевой доплерографии

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковое исследование сердца (детей до 18 лет) №

Пациент _____ пол _____ возраст _____
 Дата _____ отделение _____
 Вес _____ кг рост _____ см ППТ _____ м²
 Ритм _____ ЧСС _____ уд/мин УЗ-аппарат _____

Аортальный клапан: состояние створок: _____ _____ диаметр кольца _____ мм максимальный градиент (систола) _____ ммHg регургитация _____ аорта на уровне синусов Вальсальвы _____ мм восходящая аорта _____ мм _____ _____	Митральный клапан: состояние створок: _____ _____ диаметр кольца _____ мм Е _____ м/с А _____ м/с Е/А _____ максимальный градиент (диастола) _____ ммHg регургитация _____ _____ _____
Клапан легочной артерии: состояние створок: _____ диаметр кольца _____ мм диаметр ствола ЛА _____ мм диаметр ветвей ЛА: правая _____ мм левая _____ мм максимальный градиент (систола) _____ ммрт.ст. регургитация _____ ГДД _____ ммHg _____ _____	Трехстворчатый клапан: состояние створок: _____ _____ диаметр кольца _____ мм Е _____ м/с А _____ м/с Е/А _____ максимальный градиент (диастола) _____ ммHg регургитация _____ ГСД _____ ммHg _____ _____

Коронарные артерии _____
Аорта: дуга аорты _____, диаметр проксимальной дуги _____ мм,
 дистальной дуги _____ мм, перешейка аорты _____ мм, коарктация аорты _____

кровоток в брюшной аорте _____

Открытый артериальный проток:

диаметры легочного кольца _____ мм, аортального кольца _____ мм
 сброс _____ ГСД между магистральными артериями _____ ммHg

Левый желудочек: _____

М-режим: КДР _____ мм, КСР _____ мм

Объемы ЛЖ	КДО, мл	КСО, мл	УО, мл	ФУ, %	ФВ, %
М-режим (Teichholz)					
В-режим (Simpson) *					

толщина МЖП _____ мм ЗСЛЖ _____ мм выходной тракт ЛЖ _____

общая сократительная функция миокарда ЛЖ _____
 диастолическая функция ЛЖ _____

Правый желудочек: _____
ПЗ размер: _____ мм, в 4-хКП базальный диаметр _____ мм,
толщина миокарда ПСПЖ _____ мм, выходной тракт ПЖ _____
общая сократительная функция миокарда ПЖ _____
диастолическая функция ПЖ _____

Межжелудочковая перегородка:
размер дефекта _____ мм, анатомия _____
сброс _____ ГСД между желудочками _____ ммHg

Левое предсердие: ПЗ размер _____ мм, размер в 4-хКП _____ / _____ мм

Легочные вены: _____

Правое предсердие: размер в 4-хКП _____ / _____ мм _____

Полые вены: _____

Межпредсердная перегородка:
размер дефекта _____ мм анатомия _____
сброс _____ ГСД между предсердиями _____ ммHg

Гиперволемиа МКК _____ QP/QS _____

Легочная гипертензия: _____ давление в ЛА: систолическое _____ ммHg

Перикард: _____

Дополнения:

Заключение:

Врач: _____

* - расчет выполняется по показаниям

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Дуплексное сканирование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Визуализированы дистальный отдел плечевого ствола (ПГС), проксимальные отделы подключичных артерий (ПКА), общие сонные (ОСА), внутренние сонные (ВСА), наружные сонные (НСА), позвоночные артерии (ПА) с обеих сторон.

Плечеголовный ствол: диаметр _____ мм, стенка _____ мм, _____ утолщена, Атеросклеротическая бляшка _____
Стеноз _____ %. Кровоток _____ изменен.

КИМ справа: толщина _____ мм, КИМ слева: толщина _____ мм, экзогенность _____ поверхность _____, дифференцировка слоев сохранена, потеряна _____

Максимальные систолические скорости кровотока и индекс резистентности (ИР)

	Справа		Слева	
	Скорость, см/сек	RI	Скорость, см/сек	RI
ОСА				
ВСА				
НСА				
ПА в V1				
ПА в V2				

Справа:

Выявлены атеросклеротические бляшки (АСБ) следующих локализаций:

В правой _____ стенозирование _____ %, за счет гипоехогенной, смешанной, кальцинированной, осложненной АСБ, с ровной, неровной поверхностью.

В правой _____ стенозирование _____ %, за счет гипоехогенной, смешанной, кальцинированной, осложненной АСБ, с ровной, неровной поверхностью.

Деформации справа: _____ без достоверного локального гемодинамического сдвига, с типичным локальным гемодинамическим сдвигом (V_{ps} / / см/сек) дистальнее _____ мм от устья _____

Подключичная артерия:

Атеросклеротическая бляшка: локализация _____

Протяженность _____ мм. % стеноза по диаметру _____ %

Тип кровотока в 1 сегменте магистральный, магистральный измененный, коллатеральный

во 2 сегменте магистральный, магистральный измененный, коллатеральный

Слева:

В левой _____ стенозирование _____ %, за счет гипоехогенной, смешанной, кальцинированной, осложненной АСБ, с ровной, неровной поверхностью.

В левой _____ стенозирование _____ %, за счет гипоехогенной, смешанной, кальцинированной, осложненной АСБ, с ровной, неровной поверхностью.

Деформации слева: _____ без достоверного локального гемодинамического сдвига, с типичным локальным гемодинамическим сдвигом (V_{ps} / / см/сек) дистальнее _____ мм от устья _____

Подключичная артерия:

Атеросклеротическая бляшка: локализация _____

Протяженность _____ мм. % стеноза по диаметру _____ %

Тип кровотока в 1 сегменте магистральный, магистральный измененный, коллатеральный

во 2 сегменте магистральный, магистральный измененный, коллатеральный

Скоростные и спектральные характеристики кровотока в каротидных артериях

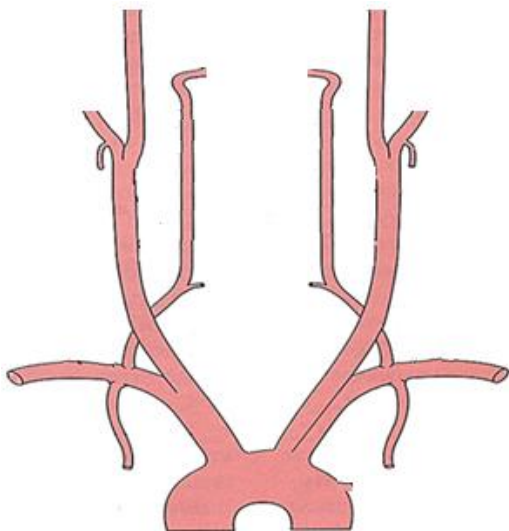
Правая ПА: диаметр _____ мм, ход в сегменте V1 _____

ход в сегменте V2 _____

Левая ПА: диаметр _____ мм, ход в сегменте V1 _____

ход в сегменте V2 _____

Скоростные и спектральные характеристики кровотока в позвоночных артериях



Заключение: _____

Врач: _____

Дата

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Дуплексное сканирование магистральных артерий нижних конечностей

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Аорта: супраренальный отдел _____ мм, инфраренальный отдел _____ мм,

_____ ЛСК _____ см/сек

Аневризма брюшного отдела аорты: _____

Слева

ОПА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

НПА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

ОБА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

ПБА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

ГБА: проходима да/нет, стеноз _____ %, _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

ПКА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

ЗБА: проходима, стеноз _____ %, окклюзия, локализация – уровень верхней трети, средней трети, нижней трети) _____.

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный с уровня верхней трети, средней трети, нижней трети голени; ЛСК _____ см/сек, ЛПИ*

ПБА: проходима, стеноз _____ %, окклюзия, локализация – уровень верхней трети, средней трети, нижней трети) _____.

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный с уровня верхней трети, средней трети, нижней трети голени; ЛСК _____ см/сек, ЛПИ*

МБА: проходима, стеноз _____ %. окклюзия, локализация – уровень верхней трети, средней трети, нижней трети;

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный с уровня верхней трети, средней трети, нижней трети голени; ЛСК _____ см/сек

АТС: проходима, окклюзия. Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный; ЛСК _____ см/сек

Справа

ОПА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

НПА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек

ОБА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек
ПБА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек
ГБА: проходима да/нет, стеноз _____ %, _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек
ПКА: проходима да/нет, стеноз _____ %, локализация _____

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. ЛСК _____ см/сек
ЗБА: проходима, стеноз _____ %, окклюзия, локализация – уровень верхней трети, средней трети, нижней трети) _____.

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный с уровня верхней трети, средней трети, нижней трети голени; ЛСК _____ см/сек, ЛПИ*

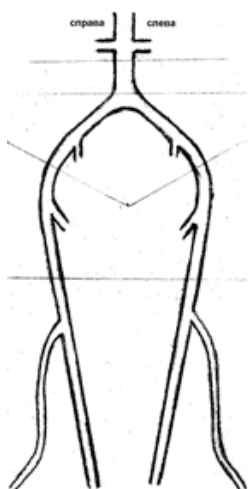
ПБА: проходима, стеноз _____ %, окклюзия, локализация – уровень верхней трети, средней трети, нижней трети) _____.

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный с уровня верхней трети, средней трети, нижней трети голени; ЛСК _____ см/сек, ЛПИ*

МБА: проходима, стеноз _____ %. окклюзия, локализация – уровень верхней трети, средней трети, нижней трети;

Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный с уровня верхней трети, средней трети, нижней трети голени; ЛСК _____ см/сек

АТС: проходима, окклюзия. Кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный; ЛСК _____ см/сек



Заключение:

Врач: _____

* - ЛПИ рассчитывается при стенозах $\geq 70\%$ по диаметру, окклюзиях

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Дуплексное сканирование аорты и ее непарных вервей

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

АОРТА, супраренальный отдел – проходима _____ диаметр _____ мм,
кровоток магистральный _____

Аорта, инфраренальный отдел – проходима _____ диаметр _____ мм
скорость кровотока _____ см/с, характер кровотока магистральный _____

Стеноз _____ %, окклюзия, синдром Лериша в области _____

Правая общая подвздошная артерия – диаметр _____ мм, проходима _____
стеноз _____ % локализация _____

скорость кровотока _____ см /сек, характер кровотока _____

Левая общая подвздошная артерия – диаметр _____ мм, проходима _____
стеноз _____ % локализация _____

скорость кровотока _____ см /сек, характер кровотока _____

Аневризма отсутствует, присутствует, локализация _____
размеры _____ мм, форма _____

Распространение на подвздошные артерии справа _____

Распространение на подвздошные артерии слева _____

Распространение на почечные артерии _____

Признаки расслаивания аневризмы _____

Изменения в окружающих тканях _____

Признаки разрыва аневризмы _____

Чревный ствол – диаметр _____ мм, проходим _____ стеноз _____ %
в области _____

кровоток магистральный, коллатеральный, скорость кровотока _____ см /сек _____

Признаки экстравазальной компрессии _____

Печеночная артерия - проходима _____ диаметр _____ мм
_____ скорость кровотока _____ см/сек, характер кровотока _____

Селезеночная артерия - проходима _____ диаметр _____ мм
_____ скорость кровотока _____ см/сек, характер кровотока _____

Верхняя мезентериальная артерия - проходима _____ диаметр _____ мм
_____ скорость кровотока _____ см/сек, характер кровотока _____

Нижняя мезентериальная артерия - проходима _____ диаметр _____ мм
скорость кровотока _____ см/сек, характер кровотока _____

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Дуплексное сканирование брюшной аорты (при аневризме)

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____
АОРТА, супраренальный отдел – проходима _____ диаметр _____ мм,
кровоток магистральный _____

Инфраренальный отдел - проходима _____ диаметр _____ мм
скорость кровотока _____ см/с, характер кровотока магистральный _____

Стеноз _____ %, окклюзия, синдром Лериша в области _____

Аневризма присутствует, локализация _____
размеры _____ мм, форма _____

Распространение на подвздошные артерии справа _____

Распространение на подвздошные артерии слева _____

Распространение на почечные артерии _____

Расстояние от почечных артерий (верхней брыжеечной артерии) до аневризмы _____ мм

Признаки расслаивания аневризмы _____

Изменения в окружающих тканях _____

Признаки разрыва аневризмы _____

Правая общая подвздошная артерия – диаметр _____ мм, проходима _____
стеноз _____ % локализация _____

скорость кровотока _____ см /сек, характер кровотока _____

Левая общая подвздошная артерия – диаметр _____ мм, проходима _____

стеноз _____ % локализация _____

скорость кровотока _____ см /сек, характер кровотока _____

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование почечных сосудов

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Правая почка:

положение _____

Размеры почки: длина _____ мм, ширина _____ мм, толщина _____ мм.

Объем почки _____ см³. Расчетный объем по весу тела _____ см³ ± 20 %,

Почка увеличена, уменьшена, нормальных размеров. Контуры _____,

паренхима равномерной (неравномерной) толщины от _____ до _____ мм

Эхогенность паренхимы _____

Чашечки, лоханка _____

Конкременты _____

Объемные образования _____

Ангиоархитектоника артерий почки _____

Добавочные почечные артерии _____

Магистральная почечная артерия визуализирована на всем протяжении, частично,

проходима _____ имеется стенозирование _____ % в области _____

Почечная вена: диаметр _____ скорость кровотока _____ см/сек

Левая почка:

положение _____

Размеры почки: длина _____ мм, ширина _____ мм, толщина _____ мм.

Объем почки _____ см³. Расчетный объем по весу тела _____ см³ ± 20 %,

Почка увеличена, уменьшена, нормальных размеров. Контуры _____,

паренхима равномерной (неравномерной) толщины от _____ до _____ мм

Эхогенность паренхимы _____

Чашечки, лоханка _____

Конкременты _____

Объемные образования _____

Ангиоархитектоника артерий почки _____

Добавочные почечные артерии _____

Магистральная почечная артерия визуализирована на всем протяжении, частично,

проходима _____ имеется стенозирование _____ % в области _____

Почечная вена: диаметр _____ скорость кровотока _____ см/сек

Аорта: визуализирована проходима, _____ МССК в почечном сегменте

Почечно-аортальное соотношение, индекс RAR:

справа _____ слева _____

Максимальные систолические скорости кровотока, RI, AT

	Справа		Слева	
	ЛСК, RI	AT	ЛСК, RI	AT
ПА в околоаортальном сегменте				
ПА в среднем сегменте				
Долевая артерия верхнего сегмента				
Долевая артерия среднего сегмента				
Долевая артерия нижнего сегмента				
Долевая артерия заднего сегмента				

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей при венозном тромбозе №

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Нижняя полая вена

Диаметр _____ мм, _____ проходима, тромбирована _____

Кава-фильтр

нижняя полая вена в проекции кава-фильтра проходима, тромбирована окклюзивно, неокклюзивно, _____

Слева

Справа

Общая подвздошная вена

проходима, тромбирована не/окклюзивно _____ проходима, тромбирована не/окклюзивно _____

кровоток _____ кровоток _____

Наружная подвздошная вена

проходима, тромбирована не/окклюзивно _____ проходима, тромбирована не/окклюзивно _____

кровоток _____ кровоток _____

Внутренняя подвздошная вена

проходима, тромбирована не/окклюзивно _____ проходима, тромбирована не/окклюзивно _____

реканализована _____ реканализована _____

Общая бедренная вена

проходима, тромбирована не/окклюзивно _____ проходима, тромбирована не/окклюзивно _____

Кровоток _____ Кровоток _____

реканализована полностью, частично _____ реканализована полностью, частично _____

Глубокая вена бедра

проходима, тромбирована не/окклюзивно _____ проходима, тромбирована не/окклюзивно _____

Бедренная вена

проходима, тромбирована не/окклюзивно _____ проходима, тромбирована не/окклюзивно _____

реканализована полностью, частично _____ реканализована полностью, частично _____

рефлюкс _____ рефлюкс _____

Кровоток фазный, монофазный _____ Кровоток фазный, монофазный _____

Подколенная вена

проходима, тромбирована не/окклюзивно _____ проходима, тромбирована не/окклюзивно _____

реканализована полностью, частично _____ реканализована полностью, частично _____

рефлюкс _____ рефлюкс _____

Кровоток фазный, монофазный _____ Кровоток фазный, монофазный _____

Заднебольшеберцовые вены

проходимы, тромбированы _____ проходимы, тромбированы _____

реканализована полностью, частично _____ реканализована полностью, частично _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения

Дуплексное сканирование вен нижних конечностей при варикозной болезни № _____

ФИО _____ пол _____ возраст _____
Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

ПОДКОЖНЫЕ ВЕНЫ (вертикально, горизонтально)
Справа Слева

Большая подкожная вена

Терминальный клапан: состоятелен,
несостоятелен

Рефлюкс: по ходу ствола _____ степени
притока _____

Диаметр ствола на бедре: в/3 _____, с/3 _____,
н/3 _____, на голени: в/3 _____,
с/3 _____, н/3 _____

Анатомические особенности

Терминальный клапан: состоятелен,
несостоятелен

Рефлюкс: по ходу ствола _____ степени
притока _____

Диаметр ствола на бедре: в/3 _____, с/3 _____,
н/3 _____, на голени: в/3 _____,
с/3 _____, н/3 _____

Анатомические особенности

Малая подкожная вена

Терминальный клапан: состоятелен,
несостоятелен

Рефлюкс: по ходу ствола _____ степени
притока _____

Диаметр ствола: в/3 _____, с/3 _____, н/3 _____

Остиальный клапан: состоятелен,
несостоятелен

Рефлюкс: по ходу ствола _____ степени
притока _____

Диаметр ствола: в/3 _____, с/3 _____, н/3 _____

Перфорантные вены

Несостоятельные ПВ*: нет, есть в:
н/3 голени по _____

с/3 голени по _____

в/3 голени по _____

н/3 _____

с/3 _____

Несостоятельные ПВ*: нет, есть в:
н/3 голени по _____

с/3 голени по _____

в/3 голени по _____

н/3 _____

с/3 _____

Нижняя полая вена

Подвздошные вены

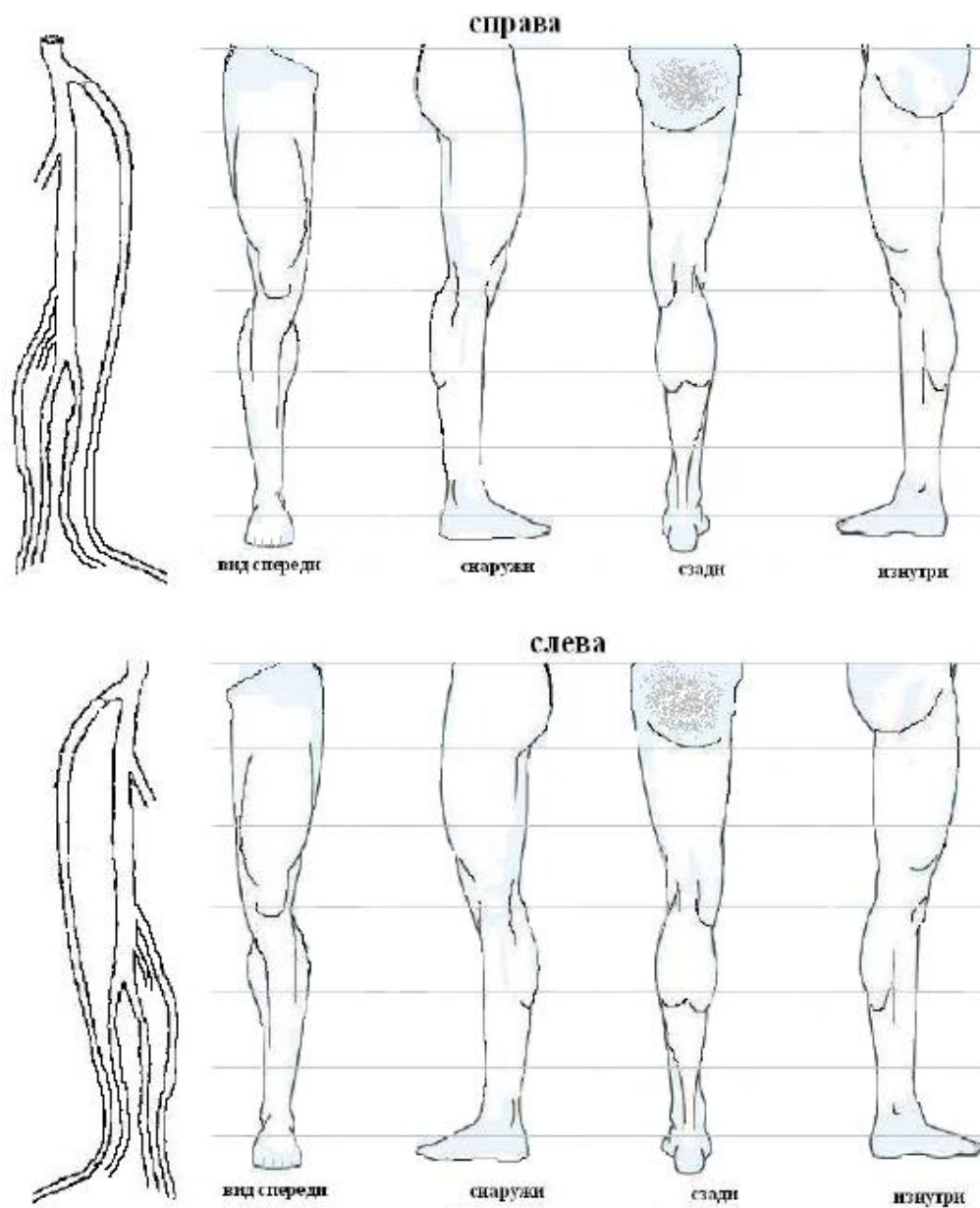
Бедренные вены _____

Подколенные вены _____

Берцовые вены _____

Суральные вены _____

Вены камбаловидной мышцы _____



Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Дуплексное сканирование вен верхних конечностей при флеботромбозе №__

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Справа:

Плечеголовная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза

реканализована (полностью, частично) _____

Подключичная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза

реканализована (полностью, частично) _____

Аксиллярная вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализована полностью, частично _____

Плечевая вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализована полностью, частично _____

Лучевая вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализована полностью, частично _____

Локтевая вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализована полностью, частично _____

Латеральная подкожная вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализована полностью, частично _____

Медиальная подкожная вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализована полностью, частично _____

Слева:

Плечеголовная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза

реканализована (полностью, частично) _____

Подключичная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза

реканализована (полностью, частично) _____

Аксиллярная вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализирована полностью, частично _____

Плечевая вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализирована полностью, частично _____

Лучевая вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализирована полностью, частично _____

Локтевая вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализирована полностью, частично _____

Латеральная подкожная вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализирована полностью, частично _____

Медиальная подкожная вена: проходима, компрессируется полностью, частично, не компрессируется; тромбирована (тромб флотирующий, неокклюзивный, окклюзивный)

реканализирована полностью, частично _____

Дополнения: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Врач: _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Дуплексное сканирование брахиоцефальных вен на экстракраниальном уровне №__

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Справа:

Внутренняя яремная вена (ВЯВ): площадь $S_{ВЯВ}$ _____ (см^2)/ площадь $S_{ОСА}$ _____ (см^2) = _____

Диаметр _____ мм, аневризма _____

ЛСК $_{ВЯВ}$ _____ см/сек; рефлюкс при пробе Вальсальвы _____

Проходима, тромбоз: окклюзивный, неокклюзивный, флотирующий _____

Реканализация _____

Экстравазальная компрессия ВЯВ: артериальная; миофасциальная; объемным образованием шеи; гемодинамически значимая; гемодинамически незначимая; стабильная; динамическая; транзиторная _____

Веногипотония _____

Наружная яремная вена: диаметр _____ мм, аневризма _____

Проходима, тромбоз: окклюзивный, неокклюзивный _____

Позвоночная вена: диаметр _____ мм, ЛСК _____ см/сек;

Проходима, тромбоз: окклюзивный, неокклюзивный, флотирующий _____

Экстравазальная компрессия ВЯВ: артериальная; миофасциальная; объемным образованием шеи; гемодинамически значимая; гемодинамически незначимая; стабильная; динамическая; транзиторная _____

ЛСК в ортостазе _____ см/сек _____

Подключичная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза _____

реканализована (полностью, частично) _____

Плечеголовная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза _____

реканализована (полностью, частично) _____

Слева:

Внутренняя яремная вена (ВЯВ): площадь $S_{ВЯВ}$ _____ (см^2)/ площадь $S_{ОСА}$ _____ (см^2) = _____

Диаметр _____ мм, аневризма _____

ЛСК $_{ВЯВ}$ _____ см/сек; рефлюкс при пробе Вальсальвы _____

Проходима, тромбоз: окклюзивный, неокклюзивный, флотирующий _____

Реканализация _____

Экстравазальная компрессия ВЯВ: артериальная; миофасциальная; объемным образованием шеи; гемодинамически значимая; гемодинамически незначимая; стабильная; динамическая; транзиторная _____

Веногипотония _____

Наружная яремная вена: диаметр _____ мм, аневризма _____

Проходима, тромбоз: окклюзивный, неокклюзивный _____

Позвоночная вена: диаметр _____ мм, ЛСК _____ см/сек;

Проходима, тромбоз: окклюзивный, неокклюзивный, флотирующий _____

Экстравазальная компрессия ВЯВ: артериальная; миофасциальная; объемным образованием
шеи; гемодинамически значимая; гемодинамически незначимая; стабильная; динамическая;
транзиторная _____

ЛСК в ортостазе _____ см/сек _____

Подключичная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза

реканализована (полностью, частично) _____

Плечеголовная вена: проходима, тромбирована, уровень и вид тромбоза

реканализована (полностью, частично) _____

Дополнения: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Врач: _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Дуплексное сканирования артерий верхних конечностей

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

Справа:

ПГС проходим _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

ПКА проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

В пробе реактивной гиперемии изменения кровотока в гомолатеральной позвоночной артерии _____

Аксиллярная артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

Плечевая артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

Лучевая артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

Локтевая артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

Слева:

ПКА проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

В пробе реактивной гиперемии изменения кровотока в гомолатеральной позвоночной артерии _____

Аксиллярная артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

Плечевая артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

Лучевая артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

Локтевая артерия: проходима _____ стеноз _____ %, кровоток магистральный, магистральный измененный, коллатеральный. Скорость кровотока _____ см/сек _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Врач: _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Дуплексное сканирование артерий и вен верхних конечностей при фистуле для гемодиализа

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Диаметры сосудов предплечья

	Нижняя треть	Верхняя треть
Слева		
Артерия лучевая, мм		
Артерия локтевая, мм		
Вена латеральная подкожная, мм		
Вена медиальная подкожная, мм		
Справа		
Артерия лучевая, мм		
Артерия локтевая, мм		
Вена латеральная подкожная, мм		
Вена медиальная подкожная, мм		

Диаметры сосудов плеча

	Нижняя треть	Средняя треть
Слева		
Артерия плечевая, мм		
Вена плечевая, мм		
Вена латеральная подкожная, мм		
Вена медиальная подкожная, мм		
Справа		
Артерия плечевая, мм		
Вена плечевая, мм		
Вена латеральная подкожная, мм		
Вена медиальная подкожная, мм		

Подключичные вены (слева, справа): проходимы, тромбированы окклюзивно, неокклюзивно, _____

Плечевые вены (слева, справа): проходимы, тромбированы окклюзивно, неокклюзивно _____

Глубокие вены предплечья (слева, справа): проходимы, тромбированы окклюзивно, неокклюзивно _____

Латеральные подкожные вены (слева, справа): проходимы, тромбированы окклюзивно, неокклюзивно _____

Медиальные подкожные вены (слева, справа): проходимы, тромбированы окклюзивно, неокклюзивно _____

Фистула (слева, справа): локализация _____
проходима, тромбирована окклюзивно, неокклюзивно _____

Заключение:

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Транскраниальное дуплексное сканирование

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Визуализированы переднемозговые (ПМА), среднемозговые (СМА), заднемозговые (ЗМА), позвоночные артерии (ПА) в сегменте V4, глазные артерии (ГА) с обеих сторон, основная артерия (ОА), вены Розенталя, Галена, прямой синус.

Признаки коллатерализации кровотока _____
в области) _____

Функционирующие - передняя соединительная артерия _____

задние соединительные: справа _____

слева _____

Виллизиев круг _____ замкнут, не замкнут.

Максимальные систолические скорости, RI, направление кровотока.

	Справа, см /сек	RI	Слева, см /сек	RI
ГА				
ПМА				
СМА				
ЗМА				
ОА				
ПА в сегменте V4				
Вена Розенталя, Галена				

Стенозирование _____ % в области _____

Стенозирование _____ % в области _____

Стенозирование _____ % в области _____

Стенозирование _____ % в области _____

Деформации _____

Скоростные и спектральные характеристики кровотока:

в каротидном бассейне _____

в вертебро-базиллярном бассейне _____

Признаки внутричерепной венозной гипертензии _____

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Наличие свободной жидкости в брюшной полости _____

Печень не увеличена/увеличена, равномерно, за счет левой доли. Вертикальный размер правой доли _____ мм, левой доли _____ мм, поперечный размер квадратной доли _____ мм. Хвостатая доля _____ увеличена, толщина _____ мм. Контуры печени ровные

Передний край в норме/заострен/закруглен _____. Эхогенность ткани печени обычная /повышена / понижена. Структура ткани однородная / неоднородная _____

Объемные образования _____

Внутрипеченочные желчные протоки _____ расширены, холедох _____ мм

Портальная вена: диаметр _____ мм, направление кровотока гепатопетальное, (гепатофугальное). Реканализация пупочной вены да/нет _____ мм, функционирующие порто-кавальные шунты _____

Селезеночная вена* на вдохе _____ мм, на выдохе _____ мм, _____ расширена

Нижняя полая вена и печеночные вены не расширены, расширены _____

Желчный пузырь не увеличен, увеличен, размеры _____ мм.

Стенка пузыря _____ уплотнена, _____ утолщена до _____ мм. Структура стенки _____ равномерная, с наличием слоистости, двухконтурности, истончения.

Перивезикулярные скопления жидкости _____

В просвете конкременты _____

На стенке полип(ы) _____

Поджелудочная железа _____ визуализирована в области головки, тела, хвоста полностью / частично. Не утолщена/ утолщена в области _____. Парапанкреатические скопления жидкости _____

Размеры _____ увеличены, головка _____ мм, тело _____ мм, хвост _____ мм

Структура ткани _____

Эхогенность ткани _____ Проток железы _____ мм

Объемные образования _____

Селезенка не увеличена/увеличена. Длина _____ мм, толщина _____ мм.

Структура ткани _____

Объемные образования _____

Брюшной отдел аорты: диаметр супраренального отдела _____ мм, инфраренального отдела _____ мм, аневризма _____

Забрюшинные лимфоузлы _____ увеличены _____

Правая почка: расположена обычно, опущена, дистопирована, дыхательная экскурсия _____ мм. Размеры почки: длина _____ мм, ширина _____ мм, толщина _____ мм. Объем почки _____ см³. Расчетный объем по весу тела _____ см³ ± 20 %, Почка увеличена, уменьшена, нормальных размеров. Контуры гладкие, волнистые. Паренхима равномерной, неравномерной толщины _____ мм Эхогенность коркового слоя обычная, повышена _____

Чашечки не расширены/расширены, лоханка не расширена/расширена, диаметр лоханочно-мочеточникового сегмента _____ мм.

Конкременты _____

Объемные образования _____

Индексы резистентности в междолевых артериях**: верхний сегмент _____, средний сегмент _____, нижний сегмент _____

Левая почка: расположена обычно, опущена, дистопирована, дыхательная экскурсия _____ мм. Размеры почки: длина _____ мм, ширина _____ мм, толщина _____ мм. Объем почки _____ см³. Расчетный объем по весу тела _____ см³ ± 20 %, Почка увеличена, уменьшена, нормальных размеров. Контуры гладкие, волнистые. Паренхима равномерной, неравномерной толщины _____ мм Эхогенность коркового слоя обычная, повышена _____

Чашечки не расширены/расширены, лоханка не расширена/расширена, диаметр лоханочно-мочеточникового сегмента _____ мм.

Конкременты _____

Объемные образования _____

Индексы резистентности в междолевых артериях**: верхний сегмент _____, средний сегмент _____, нижний сегмент _____

Желудок, тонкая, ободочная, прямая кишка: патологический симптом «поражения полого органа», внутрипросветное депонирование жидкости _____ выявлено, _____

Заключение: _____

Врач _____

* – наличие качественной характеристики допускает отсутствие количественных данных

** – расчет производится в случае подозрения на снижение функции почек

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и уродинамики

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Мочевой пузырь: наполнен _____ мл,

стенки _____

область устьев мочеточников _____

вход в уретру _____

объемные образования _____

Конкременты _____

Выброс правого мочеточника:

По данным доплерографии картограмма выброса при наблюдении присутствует, отсутствует. Форма выброса, угол хода по отношению к стенке:

обычный _____

стелющийся по стенке _____

Частота выброса _____ в минуту, длительность выброса _____ сек

Максимальная скорость выброса (по данным доплерографии) _____ см/сек

Выброс левого мочеточника:

По данным доплерографии картограмма выброса при наблюдении присутствует, отсутствует. Форма выброса, угол хода по отношению к стенке:

обычный _____

стелющийся по стенке _____

Частота выброса _____ в минуту, длительность выброса _____ сек

Максимальная скорость выброса (по данным доплерографии) _____ см/сек

Объем остаточной мочи после микции _____ мл

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование органов малого таза

(трансабдоминальное, трансвагинальное сканирование)

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____

Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

День менструального цикла _____ / постменопауза/ лактация/

Матка размерами _____ мм

Отклонена кпереди/ кзади. Форма: _____

Толщина передней стенки _____ мм, задней стенки _____ мм.

Миометрий однородный/неоднородный: за счет диффузных изменений /локальных изменений (локализация, контуры, эхогенность, структура, тип узла, размеры образований) с доплеровскими характеристиками: _____

Эндометрий _____ мм, соответствует _____ фазе цикла _____

дифференциация с миометрием: четкая, нечеткая.

Однородный неоднородный за счет _____ образования в верхней/ средней/ нижней трети размерами _____ мм.

Срединная линия линейная/нелинейная/прерывистая/не дифференцируется

Полость не расширена/расширена до _____ мм за счет _____ содержимого.

с доплеровскими характеристиками: _____

Шейка матки: длиной _____ мм

структура _____

ретенционные кисты нет / есть диаметром до _____ мм

эндоцервикс толщиной _____ мм,

Цервикальный канал не расширен/ расширен за счет: _____

с доплеровскими характеристиками: _____

Правый яичник _____ мм, объем _____ см³.

Фолликулярный аппарат дифференцируется/не дифференцируется; с доминантным фолликулом д= _____ мм / с желтым телом д= _____ мм.

В структуре определяется образование (размеры _____ мм, контуры, эхогенность, структура)

Допплеровские характеристики: _____

Левый яичник _____ мм, объем _____ см³.

Фолликулярный аппарат дифференцируется/не дифференцируется; с доминантным фолликулом д= _____ мм/с желтым телом д= _____ мм.

В структуре определяется образование (размеры _____ мм, контуры, эхогенность, структура)

Допплеровские характеристики: _____

Максимальный диаметр фолликулов в обоих яичниках _____ мм, число фолликулов в каждом яичнике более _____.

Дополнительные образования в малом тазу не выявлены/выявлены (локализация, контуры, эхогенность, структура, размеры)

с доплеровскими характеристиками: _____

Мочевой пузырь: без особенностей/особенности: _____

Параметральные вены: не расширены/расширены справа до _____ мм, слева до _____ мм.

Свободная жидкость за маткой: нет, _____ мл.

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковое исследование молочных желез

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____

Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

I Фоновая эхоструктура: (гомогенная/гетерогенная; с преобладанием жировой/ фиброзной/ железистой) _____

II Образования: (есть/нет) _____

		№1	№2	№3
Локализация	железа, сектор, расстояние от соска, глубина от поверхности кожи (Dex/Sin,S, L, H)			
Размеры (объем)	мм (см ³)			
Форма	1- правильная 2- неправильная			
Ориентация	1- горизонтальная 2- вертикальная			
Края	1- четкие 2- нечеткие 3- бугристые 4- лучистые			
Границы раздела	1- четкая 2- нечеткая			
Структура	1- однородная 2- неоднородная			
Эхогенность	1- гиперэхогенная 2- изоэхогенная 3- смешанная 4- гипоехогенная			
Дистальные характеристики	1- отсутствуют 2- дорзальное усиление 3- смешанная картина 4- акустическая тень			
Кальцинаты	1- макрокальцинаты (ед/мн) 2- микрокальцинаты (ед/мн)			
Васкуляризация	1- периферический (сл/выр) 2- смешанный (сл/выр) 3- центральный (сл/выр)			

III Ассоциированные симптомы (изменения протоков, связок Купера, архитектоники, отеки, утолщение кожи) _____

IV Ретроареолярная зона _____

V Патологически измененные РЛУ нет/есть (локализация, форма, размеры, количество, структура) _____

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковое исследование щитовидной железы

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

Объем	Линейные размеры (мм)			Объем	Объем общий ЩЖ	увеличение/уменьшение
	п/з	ширина	длина	см ³	см ³	%
Правая доля						
Левая доля						
Перешеек						

I Описание ЩЖ: анатомические особенности: нет/есть

Эхоструктура ЩЖ: однородна/ неоднородная, локально/диффузно
 Контуры ЩЖ: четкие/нечеткие, ровные/неровные
 Эхогенность ЩЖ: изо-, гипо-, гиперэхогенная
 Тяжистость: нет/есть, выраженная/не выраженная
 Капсула прослеживается полностью: да/нет, утолщена /не утолщена
 Особенности: _____



II Очаговые изменения ЩЖ: (кистозные/ солидные, единичные, множественные)

Узловые образования	Номер очагового образования		
	1	2	3
Локализация (по сегментарно)			
Объем (см3) l x h x b (мм)			
Форма: 1) правильная 2) отн. правильная 3) неправильная			
Дифференциация: 1) четкая 2) относительно четкая 3) нечеткая			
Эхогенность: 1) гиперэхогенная (солидного комп.) 2) изоэхогенная 3) гипоехогенная			
Структура: 1) однородная 2) неоднородная			
Кальцинаты: 1) глыбчатые (нет/да) 2) неопределенной формы 3) точечные			
Контуры: 1) четкие 2) относительно четкие 3) нечеткие			
Кровоток: 1) периферический (сл/выр) 2) смешанный (сл/выр) 3) центральный (сл/выр)			

Особенности: (недифференцируемая структура, слоистые микрокальцинаты, выходит за пределы капсулы ЩЖ)

III Регионарные ЛУ: нет, единичные, множественные

ЛУ	справа	слева
Локализация: а) верхне-, б) средне-, в) нижнеаремные, г) надключичные, д) паратрахеальные, е) заднешейные		
Форма: овальная/шаровидная		
Структура: дифференцируется/недифференцируется		

Эхогенность: анэхо-,гипоэхо-,изоэхогенные		
---	--	--

Особенности: _____

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковое исследование предстательной железы,
семенных пузырьков, мочевого пузыря
(трансабдоминальное, трансректальное)

ФИО _____ пол _____ возраст _____ УЗ-аппарат _____
Дата _____ отделение _____ ПСА _____ ПСА св. _____

Предстательная железа (не) увеличена. **Размеры:** ширина _____ мм, толщина _____ мм, длина _____ мм. **Объем** _____ см³

Доли (не) симметричны. **Эхо:** (не) симметричное.

Васкуляризация железы в целом: (не) симметричная, нормальная, усилена, слабо выражена, не определяется

Контуры (справа, слева, с обеих сторон): четкие, ровные; нечеткие, неровные; локальное выпячивание, зазубренность, сосочковый, с отрогами, с разрывом; интимно связан с прямой кишкой, мочевым пузырем.

Эхогенность: обычная, снижена, повышена, низкая, высокая, неравномерная, мозаичная

Эхоструктура: однородная, диффузно-неоднородная, узлоподобная; сосочковый рисунок, щелевидные полости, кисты, эхогенная тягистость, микрокальцинаты.

Локальная узловатая патология: (нет, да). Гипо-, изо-, эхогенная.

Локализация: периферическая зона, медиальная часть железы

Правая доля: (размер узла, мм) 20°	Левая доля: (размер узла, мм) 20°
Основание, верхушка, вся доля 40°	Основание, верхушка, вся доля 40°
Основание, верхушка, вся доля 60°	Основание, верхушка, вся доля 60°
Основание, верхушка, вся доля	Основание, верхушка, вся доля

Васкуляризация узлов: нет, есть; усилена, дезорганизована, плотный кровоток; центральный, периферический.

Вены перипростатического сплетения: (не) расширены. **Семенные пузырьки:** (не) расширены, (не) симметричны. Размеры: справа _____ мм, слева _____ мм.

Особенности эхоструктуры эякуляторного тракта: Ретенция/киста ампулы семявыносящего протока (справа, слева) _____

Семявыбрасывающий проток _____

Семенной бугорок _____

Периуретральная зона _____

Шейка мочевого пузыря _____

Мочевой пузырь: (не) симметричен. Объем _____ см³

Содержимое пузыря: гомогенное, с дисперсным компонентом

Стенка _____ мм. **Контур:** четкий, ровный, нечеткий, неровный, деформирован

Дополнительные образования в полости: (нет, да) _____

Объем остаточной мочи _____ см³

Заключение: _____

Врач: _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковое исследование нерва

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

_____ нервы визуализированы с двух сторон

от _____

до _____

При обзорном УЗИ нервов с двух сторон:

Структура – гетерогенная фасцикулярная, гетерогенная с нечеткой структурой, гомогенная

Эхогенность – средняя, понижена, повышена

Размеры поперечного сечения нервных стволов:

Уровень	Справа	Слева

Ультразвуковые характеристики исследованных нервов на аналогичных уровнях:
симметричны, определяется асимметрия, локальная, на всем протяжении

Выявлены изменения: диффузные, локальные, справа, слева, на уровне _____

От уровня _____ на протяжении _____ см

В области локальной патологии:

Анатомическая целостность сохранена, не оценена из-за наличия рубцовой ткани, отека, инородных тел, глубокого расположения, др. _____

нарушена, диастаза нет, диастаз _____ мм, посттравматическая неврома на проксимальном конце размерами ____ × ____ × ____ мм, дислокация нерва _____

Контур четкий, нечеткий, локально не определяется _____

Эпиневрий дифференцируется, локально не дифференцируется _____

Структура гетерогенная фасцикулярная, гетерогенная с нечеткой структурой, гомогенная, определяется внутривольная неврома, краевая неврома _____

Эхогенность (средняя, повышена, понижена) _____

Визуализация интраневрального кровотока (да, нет) _____

Размеры поперечного сечения нерва (уровень) _____

Особенности, дополнительная информация (состояние окружающих тканей тканях по ходу нервов, инородные тела, объемные образования, связанные с нервом, мышечные гипотрофии, другое) _____

Заключение: _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Нейросонография

ФИО _____ пол _____ возраст _____
Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Паренхима эхогенность: не изменена, понижена, повышена _____
Рисунок извилин и борозд: отчетливый, усилен, слабо выражен, не прослеживается
Субкортикальные зоны, эхогенность: справа - не изменена, повышена, снижена
слева - не изменена, повышена, снижена

Межполушарная щель в сечении через тела боковых желудочков - мм
Жидкость на конвексе в сечении через тела боковых желудочков - мм

Желудочковая система

Боковые желудочки: глубина тел в сечении через тела боковых желудочков
справа- мм, слева- мм

размеры в парасагиттальной плоскости:

Передний рог тело задний рог

Справа _____ мм _____ мм _____ мм

Слева _____ мм _____ мм _____ мм

Третий желудочек в сечении через межжелудочковые отверстия _____ мм

Четвертый желудочек в сагиттальной плоскости _____

Мозолистое тело:

Не определяется / определяется

Сосудистые сплетения контуры справа - ровные / неровные
слева - ровные / неровные

неоднородная _____

слева - однородная

неоднородная _____

справа - однородная

неоднородная _____

Размеры в сечении через треугольник боковых желудочков справа - мм, слева - мм

Срединные структуры полость прозрачной перегородки (коронарная плоскость)

не определяется / определяется - мм

полость верге (коронарная плоскость)

не определяется / определяется - мм

межжелудочковые отверстия

не определяются / определяются - мм

водопровод

Не определяется / определяется - мм

Цистерны мозга: большая цистерна в сагиттальной плоскости - мм

дополнительные цистерны не определяются / определяются

Зрительные бугры и подкорковые ядра

эхогенность средняя, повышена, понижена

Эхоструктура однородная, неоднородная

Изменения в проекции каудо-таламической борозды:

Левую боковую боковую не определяются / определяются

Правого бокового желудочка не определяются /определяются

Визуализируемые костные структуры:

(не)изменены

Заключение

Врач

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковой исследование тазобедренных суставов

ФИО _____ пол _____ возраст _____
 Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Конфигурация вертлужной впадины	обычная/скошена (+/-)	обычная/скошена (+/-)
------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Головка бедренной кости		
центрация	_____	_____
децентрация	_____	_____
эксцентратия	_____	_____

При проведении «провокационного теста»	
(не) стабильна	(не) стабильна

Ядро окостенения(+/-)	_____	_____
-----------------------	-------	-------

Костная крыша		
не изменена	_____	_____
уплощена:		
умеренно	_____	_____
выражено	_____	_____

Костный выступ		
не изменен	_____	_____
закруглен:		
умеренно	_____	_____
выражено	_____	_____

Хрящевая крыша		
не изменена	_____	_____
укорочена	_____	_____
отклонена	_____	_____
деформирована	_____	_____

Углы		
α°	_____	_____
β°	_____	_____

Заключение _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковой исследование голеностопных суставов

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

Правый	Левый
Суставная поверхность таранной кости:	
контуры: ровные неровные Гиалиновый хрящ: контуры ровные неровные Эхоструктура: однородная неоднородная Особенности:	контуры: ровные неровные Гиалиновый хрящ: контуры ровные неровные Эхоструктура: однородная неоднородная Особенности:
Полость голеностопного сустава:	
не расширена расширена (мм) внутрисуставная жидкость: (не) однородная синовиальная оболочка: не утолщена утолщена Особенности:	не расширена расширена (мм) внутрисуставная жидкость: (не) однородная синовиальная оболочка: не утолщена утолщена Особенности:
Дистальный межберцовый синдесмоз:	
без признаков повреждения поврежден, ширина (мм)	без признаков повреждения поврежден, ширина (мм)
Сухожилия передней большеберцовой мышцы, разгибателя большого пальца стопы, длинного разгибателя пальцев:	
структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:	структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:
Область латеральной лодыжки:	
Контуры: ровные неровные Эрозирование: нет есть краевые остеофиты: нет есть (мм) Подкожная сумка латеральной лодыжки: не визуализируется визуализируется	Контуры: ровные неровные Эрозирование: нет есть краевые остеофиты: нет есть (мм) Подкожная сумка латеральной лодыжки: не визуализируется визуализируется
Связки латерального отдела сустава:	
структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:	структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:
Сухожилия короткой и длинной малоберцовых мышц:	
структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:	структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:
Область медиальной лодыжки:	
Контуры: ровные неровные Эрозирование: нет есть краевые остеофиты: нет есть (мм) Подкожная сумка медиальной лодыжки: не визуализируется визуализируется	Контуры: ровные неровные Эрозирование: нет есть краевые остеофиты: нет есть (мм) Подкожная сумка медиальной лодыжки: не визуализируется визуализируется
Связки медиального отдела сустава:	
структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:	структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:
Сухожилия задней большеберцовой мышцы, длинного сгибателя пальцев, длинного сгибателя большого пальца стопы:	
структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:	структура однородная неоднородная без признаков повреждения повреждены Особенности:
Ахиллово сухожилие:	
толщина мм	толщина мм
контур ровный неровный	контур ровный неровный
структура однородная неоднородная	структура однородная неоднородная
включения нет есть	включения нет есть
целостность не нарушена нарушена	целостность не нарушена нарушена
локальное сужение нет есть	локальное сужение нет есть
зона разрыва: нет есть (мм от пяточного бугра)	зона разрыва: нет есть (мм от пяточного бугра)

Сумка ахиллова сухожилия: не визуализируется визуализируется	Сумка ахиллова сухожилия: не визуализируется визуализируется
Особенности:	Особенности:

Заключение _____

Врач _____

ФИО _____ пол _____ возраст _____
Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Заключение

Врач

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование локтевых суставов

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

Правый	Левый
Блок плечевой кости, головка мыщелка плечевой кости	
Контур: ровный неровный Остеофиты: нет есть Гиалиновый хрящ: однородный неоднородный Эхогенность:	Контур: ровный неровный Остеофиты: нет есть Гиалиновый хрящ: однородный неоднородный Эхогенность:
Полость сустава:	
не расширена расширена (мм) внутрисуставная жидкость: (не) однородная синовиальная оболочка: (не) утолщена Суставная капсула: (не) утолщена	не расширена расширена (мм) внутрисуставная жидкость: (не) однородная синовиальная оболочка: (не) утолщена Суставная капсула: (не) утолщена
Плечевая мышца, двуглавая мышца плеча, плечелучевая мышца	
Структура: однородная, неоднородная повреждения нет есть (полное, частичное) Двуглаво-лучевая сумка: выпот нет есть (мм)	Структура: однородная, неоднородная повреждения нет есть (полное, частичное) Двуглаво-лучевая сумка: выпот нет есть (мм)
Плечелоктевой сустав:	
Контур суставной поверхности: (не) ровный Остеофиты: нет есть суставная щель: (не) расширена Локтевая коллатеральная связка: не деформирована деформирована Особенности:	Контур суставной поверхности: (не) ровный Остеофиты: нет есть суставная щель: (не) расширена Локтевая коллатеральная связка: не деформирована деформирована Особенности:
Проксимальный отдел сухожилий сгибателей запястья:	
снижение эхогенности нет есть очаги кальцификации нет есть	снижение эхогенности нет есть очаги кальцификации нет есть
Плечелучевой сустав:	
Контур суставной поверхности: (не) ровный Остеофиты: нет есть суставная щель: (не) расширена Лучевая коллатеральная связка: не деформирована деформирована Особенности:	Контур суставной поверхности: (не) ровный Остеофиты: нет есть суставная щель: (не) расширена Лучевая коллатеральная связка: не деформирована деформирована Особенности:
Проксимальный отдел сухожилий разгибателей запястья:	
снижение эхогенности нет есть очаги кальцификации нет есть	снижение эхогенности нет есть очаги кальцификации нет есть
Локтевой отросток:	
Контур: ровный неровный Внутрисуставные тела в области ямки локтевого отростка: нет есть Подкожная сумка локтевого отростка: Выпот: нет есть (мм)	Контур: ровный неровный Внутрисуставные тела в области ямки локтевого отростка: нет есть Подкожная сумка локтевого отростка: Выпот: нет есть (мм)
Дистальная часть сухожилия трехглавой мышцы плеча:	
Структура: однородная, неоднородная повреждения нет есть (полное, частичное)	Структура: однородная, неоднородная повреждения нет есть (полное, частичное)

Заключение _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковое исследование плечевых суставов

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

Правый	Левый
Сухожилие надостной мышцы:	
Структура: однородная, неоднородная истончено, утолщено повреждения нет есть (полное, частичное)	Структура: однородная, неоднородная истончено, утолщено повреждения нет есть (полное, частичное)
Сухожилие подлопаточной мышцы:	
Структура: однородная, неоднородная истончено, утолщено повреждения нет есть (полное, частичное)	Структура: однородная, неоднородная истончено, утолщено повреждения нет есть (полное, частичное)
Сухожилие подостной мышцы:	
Структура: однородная, неоднородная истончено, утолщено повреждения нет есть (полное, частичное)	Структура: однородная, неоднородная истончено, утолщено повреждения нет есть (полное, частичное)
Дельтовидная мышца:	
Структура: однородная неоднородная Особенности:	Структура: однородная неоднородная Особенности:
Поддельтовидная и субакромиальная сумки:	
Жидкость: нет есть (толщина слоя, мм) стенки (не) утолщены	Жидкость: нет есть (толщина слоя, мм) стенки (не) утолщены
Контур головки плечевой кости:	
Контуры: ровные неровные Эрозивные изменения: нет есть Остеофитоз: нет есть (локализация) Зона большого бугорка заходит под акромиальный отросток: свободно, ограничено, не заходит	Контуры: ровные неровные Эрозивные изменения: нет есть Остеофитоз: нет есть (локализация) Зона большого бугорка заходит под акромиальный отросток: свободно, ограничено, не заходит
Гиалиновый хрящ:	
Толщина равномерная неравномерная	Толщина равномерная неравномерная
Сухожилие двуглавой мышцы плеча:	
расположение: типичное смещено структура: однородная неоднородная эхогенность: выпот вдоль сухожилия: нет есть Особенности:	расположение: типичное смещено структура: однородная неоднородная эхогенность: выпот вдоль сухожилия: нет есть Особенности:
Ключично- акромиальный сустав:	
Целостность (не) нарушена суставные поверхности ровные, неровные краевой остеофитоз: нет есть полость сустава: (не) расширена Ключично-акромиальная связка (не) изменена Особенности:	Целостность (не) нарушена суставные поверхности ровные, неровные краевой остеофитоз: нет есть полость сустава: (не) расширена Ключично-акромиальная связка (не) изменена Особенности:

Заключение _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Название учреждения
Ультразвуковой исследование тазобедренных суставов

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____ **отделение** _____ **УЗ-аппарат** _____

Правый	Левый
Контур головки бедренной кости:	
(не) ровный, (не) четкий переход в шейку (не) ровный деформация: нет есть остеофиты: нет есть (мм) Особенности:	(не) ровный, (не) четкий переход в шейку (не) ровный деформация: нет есть остеофиты: нет есть (мм) Особенности:
Контур шейки:	
(не) ровный анатомическое соотношение головки и шейки (не) нарушено	(не) ровный анатомическое соотношение головки и шейки (не) нарушено
Гиалиновый хрящ:	
нормальной толщины (не) истончен толщина слоя (мм) (не) ровный, (не) четкий эхогенность:	нормальной толщины (не) истончен толщина слоя (мм) (не) ровный, (не) четкий эхогенность:
Хрящевая губа:	
структура в передних отделах (не) изменена (не) однородная Кальцификация: нет есть	структура в передних отделах (не) изменена (не) однородная Кальцификация: нет есть
Полость сустава:	
внутрисуставная жидкость: количество (не) увеличено капсулярно-шеечное пространство (мм) синовиальная оболочка (не) утолщена элементы ворсин: нет есть	внутрисуставная жидкость: количество (не) увеличено капсулярно-шеечное пространство (мм) синовиальная оболочка (не) утолщена элементы ворсин: нет есть
Контур большого/малого вертела:	
(не) ровный, (не) четкий эрозии: нет есть структура сухожилий малой, средней ягодичных, грушевидной, подвздошно-поясничной мышц в области прикрепления (не) изменена контур (не) четкий эхогенность:	(не) ровный, (не) четкий эрозии: нет есть структура сухожилий малой, средней ягодичных, грушевидной, подвздошно-поясничной мышц в области прикрепления (не) изменена контур (не) четкий эхогенность:
Подвздошно-гребешковая, вертельная, седалищно-ягодичная сумки:	
(не) визуализируются Выпот нет есть, толщина слоя (мм) Особенности:	(не) визуализируются Выпот нет есть, толщина слоя (мм) Особенности:
Другие изменения:	Другие изменения:

Заключение _____

Врач _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Название учреждения

Ультразвуковая исследование орбит

ФИО _____ пол _____ возраст _____

Дата _____ отделение _____ УЗ-аппарат _____

Правая орбита:

Размеры глазного яблока в области передне - задней оси (ПЗО) _____ мм,

Размер глазного яблока - поперечник по меридиану _____ мм,

Структура передней камеры и хрусталика _____

Структура задней камеры _____

Структура стекловидного тела _____

Структура глазного дна _____

Ширина диска зрительного нерва _____ мм

Ширина зрительного нерва (ЗН) _____ мм, структура ЗН _____

Структура ретробульбарного пространства _____

Структура мягких тканей области век и слезных желез _____

Глазничная артерия (ГА): кровоток антеградный, ретроградный (подчеркнуть),

скорость кровотока _____ см/сек, индекс резистентности (ИР) _____.

Центральная артерия сетчатки (ЦАС): скорость кровотока _____ см/сек,

ИР _____.

Центральная вена сетчатки (ЦВС): максимальная скорость кровотока _____ см/сек,

Вновь образованные сосуды _____

Левая орбита:

Размеры глазного яблока в области передне - задней оси (ПЗО) _____ мм,

Размер глазного яблока - поперечник по меридиану _____ мм,

Структура передней камеры и хрусталика _____

Структура задней камеры _____

Структура стекловидного тела _____

Структура глазного дна _____

Ширина диска зрительного нерва _____ мм

Ширина зрительного нерва (ЗН) _____ мм, структура ЗН _____

Структура ретробульбарного пространства _____

Структура мягких тканей области век и слезных желез _____

Глазничная артерия (ГА): кровоток антеградный, ретроградный (подчеркнуть),

скорость кровотока _____ см/сек, индекс резистентности (ИР) _____.

Центральная артерия сетчатки (ЦАС): скорость кровотока _____ см/сек,

ИР _____.

Центральная вена сетчатки (ЦВС): максимальная скорость кровотока _____ см/сек,

Вновь образованные сосуды _____

Врач _____