

Государственное учреждение
Нижегородская областная детская клиническая больница
Отделение ультразвуковой диагностики
Автоматизированное рабочее место врача УЗД «Look Inside» V6.5SE
ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ № 18047_04



Пациент: Русалёва Дарья Владимировна Дата рождения: 30.06.2003

ОРГАНЫ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

ПЕЧЕНЬ: визуализация удовлетворительная, расположение обычное, капсула не утолщена, размеры не увеличены, контуры ровные, четкие, звукопоглощение нормальное, эхогенность средняя, эхоструктура однородная, сосудистый рисунок не изменён, воротная вена не расширена, стенки не изменены, печёночные вены не изменены, внутрипечёночные желчные протоки не расширены, желчные ходы не расширены, объёмные образования: не обнаружены,
ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ: визуализация удовлетворительная, расположение типичное, форма обычная, размеры в пределах возрастных параметров, контуры ровные, чёткие, стенка не изменена, эхогенность желчи обычная, объёмные образования не обнаружены, общий желчный проток не расширен.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА: визуализация удовлетворительная, размеры в пределах возрастных параметров, контуры ровные, чёткие, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, вирсунгов проток не дилатирован, объёмные образования не обнаружены.

СЕЛЕЗЕНКА: визуализация удовлетворительная, расположение обычное, размеры в пределах возрастных параметров, контуры ровные, чёткие, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, объёмные образования не обнаружены, сосуды без признаков деформаций и дилатации.
При исследовании брюшной полости свободной жидкости не обнаружено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: эхографические признаки структурных изменений органов брюшной полости не выявлены. Эхограммы не прилагаются.

ПОЧКИ И МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ

ПОЧКИ: визуализация удовлетворительная, топография не изменена, подвижность допустимая, контуры ровные, чёткие, размеры левой почки: длина 70 мм, переднезадний 25 мм, правой почки: длина 65 мм, переднезадний 28 мм, эхоструктура паренхимы обычная с отчетливой кортикомедуллярной дифференцировкой, эхогенность умеренно повышена, с отдельными гиперэхогенными включениями на границе медуллярных отделов и собирательных комплексов, пирамиды низкой эхогенности с гиперэхогенным ободком толщиной до 1 мм, ЧЛК визуализируются как единые комплексы, лоусти синусов: не расширены, стенки не утолщены, чашечки: не расширены, объёмные образования не обнаружены. мочеточники: не расширены. **Надпочечники** — визуализация левого удовлетворительная, размеры слева соответствуют возрастным параметрам, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, объёмные образования в проекции правого надпочечника обнаружено одиночное, размеры 24-28-30 мм, объем 11 куб.см. Контуры неровные, чёткие, капсула гиперэхогенная толщиной 1-2 мм, эхоструктура неоднородная, полиузловая. Образование значительно деформирует верхний полюс правой почки. Дыхательная подвижность образования и почки синхронная. Допплерография не проводилась за счёт беспокойства ребёнка.
МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ: визуализация удовлетворительная, стенки ровные, четкие, эхогенность мочи обычная.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: эхографические признаки дисметаболической нефропатии, солидного образования забрюшинного пространства справа, больше данных за образование правого надпочечника, Необходимо проведение КТ правого надпочечника. эхограммы прилагаются.

Дата исследования: 10.09.04 Врач Шабалин И.В.

Протокол и снимки необходимо вклеить в амбулаторную карту.