

Городская клиническая больница №33

Диагностическое отделение тел. 242-49-15. Центр мед. услуг тел 000-00-00

УЗДС сосудов брахиоцефальной зоны

(ультразвуковое дуплексное сканирование с цветовым картированием потоков)

«17/IX» 2008 г. Ф.И.О. пациента Нислушин Н.А. 17

Справа:

БЦС: D 12 мм, Vmax 120 см/сек

Подключ. арт.: D 10 мм Vmax 97 см/сек

ОСА: D 8,4 мм, Vmax 97 см/сек

ВСА: D 6,8 мм, Vmax 80 см/сек

НСА: D 5,0 мм, Vmax 90 см/сек

Позвоночн. арт.: D (4,4) мм, Vmax 33-85 см/сек

И-м комплекс: 0,5 мм.

Справа



Слева



Слева:

Подключ. арт.: D 8,0 мм Vmax 130 см/сек

ОСА: D 7,5 мм, Vmax 100 см/сек

ВСА: D 6,0 мм, Vmax 83 см/сек

НСА: D 6,0 мм, Vmax 90 см/сек

Позвоночн. арт.: D (6,0) мм, Vmax 30-80 см/сек

И-м комплекс: 0,5 мм.

Примечание:

Заключение:

Сар. интросг.

Им комплекс не утолщен до 0.5 мм, Дифференцировка на слои не нарушена.

Кровоток: Во всех отделах кровотока магистральный. ЛСК в пределах ,
среднестатистических норм, ассиметрии допустимы.

ПЗА – с обеих сторон проходимы, справа на уровне С2-3 в ЦДК лоцируется петля, со
значительным ускорением на уровне петлеобразования (от 30 до 85 см.с), слева
визуализируется S образная извитость в канале, так же с ускорением ЛСК выше средних
норм от 35 до 80 см.с) с признаками экстравазальной компрессии с обеих
сторон, позиционные пробы отрицательны.

Вены: без особенностей.

Заключение:

Макроангиопатия :петлеобразование правой ПЗА в канале, S – образная извитость левой
ПЗА в канале.

*Признаки экстравазальной компрессии обеих
ПЗА в тесноте.*

