



Ультразвуковое исследование ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ПРИСТЕНОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА

Старик Козлодоев, 56 лет

Дата исследования: 19 февраля 2021

Печень

Размеры печени увеличены. Правая доля: косой вертикальный размер 166 мм. Левая доля: толщина 87 мм, кранио-каудальный размер 109 мм. Контуры четкие, ровные. Эхогенность повышена диффузно, отмечается эхографический феномен обеднения паренхимы структурными элементами. Эхоструктура однородная. Нижний край печени закруглен. Сосудистый рисунок обеднен вследствие невозможности визуализации мелких ветвей воротной и печеночных вен. Внутривенные желчные протоки не расширены.

Желчный пузырь

Прием пищи 8 час. назад. Положение обычное (у реберной дуги). Размеры: 56 * 25 * 21 мм. Толщина стенки 3,4 мм, увеличенная. Содержимое неоднородное. Строение желчного пузыря изменено за счет множественных гиперэхогенных включений 3,7 - 7,2 мм. Контуры четкие. Форма округлая. Локализация: шейка желчного пузыря, задняя стенка. Смещаемость в процессе исследования: очаги смещаемые тяжелые - опускаются на глубокую стенку. Акустическая тень не определяется.

Поджелудочная железа

Размеры нормальные: головка 21 мм, тело 12 мм, хвост 14 мм. Форма без особенностей. Контуры четкие, ровные. Эхогенность повышена диффузно. Эхоструктура однородная. Патологические образования не определяются. Взаимоотношения поджелудочной железы с окружающими органами и тканями сохранены.

Правая почка

Размеры нормальные (длина: 106 мм, ширина: 47 мм, толщина 38 мм). Контуры четкие, ровные. Паренхима не изменена. Толщина паренхимы до 20 мм. Эхогенность паренхимы средняя. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты не лоцируются. Расположение типичное.

Левая почка

Размеры нормальные (длина: 104 мм, ширина: 48 мм, толщина: 39 мм). Контуры четкие, ровные. Паренхима не изменена. Толщина паренхимы до 20 мм. Эхогенность паренхимы средняя. Чашечно-лоханочная система не расширена. Конкременты не лоцируются. Расположение типичное.

Заключение:

Эхографические признаки жирового гепатоза. Эхографические признаки калькулезного холецистита. Диффузные изменения паренхимы поджелудочной железы по типу липоматоза

**Исследование проводил
Изранов Владимир Александрович**