

Фрагмент протокола ультразвуковой доплерографии вен нижних конечностей.

Диагностическое оборудование: SonoAce R7

Датчик: линейный L12

При УЗДГ вен нижних конечностей общие бедренные вены имели нерасширенный диаметр (справа до 8,2 мм, слева до 9,0 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 27,69 см/сек., слева до 15,01 см/сек.). Справа были выявлены признаки несостоятельности клапанного аппарата, рефлюкс крови при пробе Вальсальвы продолжительностью до 2 сек. Слева признаков несостоятельности клапанного аппарата не выявлено, рефлюкс крови при пробе Вальсальвы продолжительностью до 0,63 сек.

Глубокие бедренные вены имели нерасширенный диаметр (справа до 4,1 мм, слева до 4,3 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 10,01 см/сек., слева до 12,01 см/сек.), клапанный аппарат состоятельный, рефлюкс при пробе Вальсальвы (справа до 0,41 сек., слева до 1,11 сек).

Поверхностные бедренные вены имели нерасширенный диаметр (6,2 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 6,41 см/сек., слева до 10,68 см/сек.), клапанный аппарат состоятельный, рефлюкс при пробе Вальсальвы (справа до 0,37 сек., слева до 0,35 сек).

Подколенные вены имели нерасширенный диаметр (справа до 6,7 мм, слева до 6,1 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 6,41 см/сек., слева до 10,07 см/сек.), клапанный аппарат состоятельный, рефлюкс при пробе Вальсальвы (справа до 0,38 сек., слева до 0,62 сек).

Суральные вены имели нерасширенный диаметр (справа до 2,9 мм, слева до 3,4 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 5,8 см/сек., слева до 2,44 см/сек.).

Передние большеберцовые вены имели нерасширенный диаметр (справа до 3,6 мм, слева до 3,7 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 3,05 см/сек., слева до 5,0 см/сек.).

Задние большеберцовые вены имели нерасширенный диаметр (справа до 4,8 мм, слева до 3,0 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 6,11 см/сек., слева до 2,75 см/сек.).

Малоберцовые вены имели нерасширенный диаметр (справа до 4,0 мм, слева до 2,9 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 2,14 см/сек., слева до 4,34 см/сек.).

Большие подкожные вены имели нерасширенный диаметр (справа до 2,7 мм, слева до 2,9 мм). Сафено-феморальное соустье (справа до 3,5 мм, слева до 3,4 мм), при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 2,44 см/сек., слева до 4,67 см/сек.), клапанный аппарат состоятельный при обеих областях, рефлюкс при пробе Вальсальвы (справа до 0,67 сек., слева до 0,53 сек).

Малые подкожные вены имели нерасширенный диаметр (справа до 2,9 мм, слева до 2,5 мм), сафено-поплитеальное соустье до 2,8 мм, при компрессии сжимаемы, кровоток фазный (справа до 2,44 см/сек., слева до 2,75 см/сек.), клапанный аппарат состоятельный при обеих областях.

Перфорантные вены лоцируются на уровне средней трети голени, диаметр нормальный (справа до 1 мм, слева до 1,5 мм), состоятельный клапанный аппарат, кровоток физиологического направления.

Дополнительно:

в подколенной области слева определяется киста Бейкера с неоднородным содержимым, размером не менее 1,19х1,51х4,19 см.

по медиальной поверхности голени от коленного сустава до нижней трети определяется жидкостное образование с неоднородным содержимым, поперечным размером ок. 5,56х1,42 см протяженностью более 7 см.

Заключение: УЗИ картина больше соответствует осложненной кисте Беккера и межмышечной гематоме левой голени. Значимых УЗИ признаков патологических изменений венозной гемодинамики нижних конечностей на момент исследования не выявлено.