|  |
| --- |
|  |

**ПРОТОКОЛ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА**

**С ПРОВЕДЕНИЕМ ДИНАМИЧЕСКОЙ 3D ФОЛЛИКУЛОМЕТРИИ?**

**ПРОГРАМНЫМ РАСЧЕТОМ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА «SonoAVC Follicle»**

(Voluson E8 Expert®, трансабдоминальное трансвагинальное сканирование, ультразвуковой мультичастотный объёмный конвексный датчик RAB4-8-D, RIC5-9-D)

**Дата исследования:**

**Ф.И.О.**

Последняя менструация – 16.07.2013 г, 5 день 27-28 дневного менструального цикла.

**Матка:**

положение: anteversio; контуры: ровные, чёткие, форма обычная

размеры 48,9х30,7х51,7 мм.

Структура миометрия не изменена

**Эндометрий: 5, 85** мм. Эхографическая картина соответствует ранней средней поздней стадии фазы пролиферации секреции (линейная структура умеренно повышенная эхогенность). Границы четкие, контуры ровные. Эхоструктура не изменена. В режиме ЦДК кровоснабжение эндометрия адекватное.

**Полость матки:** не деформирована, не расширена

**Шейка матки: 32,4х21,5х33,5 мм** не изменена

**Цервикальный канал** не расширен.

**ЯИЧНИКИ**

**Левый**: 34,2х22,1х17,0 мм, объем 6,73 см3 (не увеличен). Контуры ровные, чёткие.

В типичном месте. Фолликулы Ø 6-8 мм, в количестве 10 шт (норма менее 12 в одном сечении), максимальный фолликул не визуализируется. Компрессия безболезненная.

**Правый**: 36,5х26,1х23,5 мм, объем 11,72 см3 (не увеличен). Контуры ровные, чёткие.

В типичном месте. Фолликулы Ø 6-8 мм, в количестве 11 шт, максимальный фолликул 14,4х12,8х13,6 мм с цветовыми включениями в стенках в режиме ЦДК, ИР = 0,52 – доминантный фолликул. Компрессия безболезненная.

**Таблица мониторинга созревания доминантного фолликула, овуляции, формирования и функции желтого тела овуляции**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| день цикла | Правый яичник | | | | | Левый яичник | | | | |
| Объем см3 | Количество фолликулов, штук | Диаметр фолликулов мм | Средний диаметр максимального фолликула мм | ИР в стенках макс. фолликула | Объем см3 | Количество фолликулов штук | Диаметр фолликулов мм | Средний диаметр максимального фолликула мм | ИР в стенках макс. фолликула |
| 5 | 10,5 | 14 | 6-8 | 20х13х16 | нет | 11,5 | 15 | 6-8 | - | - |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Жидкость в полости малого таза:** не визуализируется / незначительное количество / свободный карман до 18,2х15,6 мм.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**:

на момент исследования эхографических признаков патологии не выявлено.

Эхографические признаки доминантного фолликула в правом / левом яичнике.

Эхографические признаки отсутствия доминантного фолликула.

Эхографические признаки отсутствия доминантного фолликула расценены как вариант физиологического ановуляторного цикла (возможен не более 3-х раз в год).

Эхографические признаки наличия желтого тела в правом / левом яичнике (фаза расцвета, регресса).

Эхографические признаки персистенции неовулировавшего фолликула в правом / левом яичнике.

Эхографические признаки гипофункции (кистозного изменения структуры) желтого тела в правом / левом яичнике.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

консультация гинеколога;

по рекомендации лечащего врача контрольное УЗИ ОМТ на 9-11; 13-14; 18-22 день менструального цикла (мониторинг созревания доминантного фолликула, овуляции, формирования и функции желтого тела).

контроль базальной температуры/тест на овуляцию

**ВРАЧ: к.м.н. ЧУБКИН Иван Викторович подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[**www.chubkin.ru**](http://www.chubkin.ru) **/ e-mail** [**ultrasound@list.ru**](mailto:ultrasound@list.ru) **/ моб тел 911-001-09-09**