**ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

**ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

**С ПРИМЕНЕНИЕМ ЦВЕТОВОГО КАРТИРОВАНИЯ И ДОППЛЕРОГРАФИИ**

Дата

**Ф.И.О.**

УЗ-прибор: Voluson E 8 Expert

Щитовидная железа расположена в обычном месте на передней поверхности шеи.

Нормальные показатели объёма щитовидной железы (А.Ф. Цыб с соавт., 1991 г)



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пол | Возраст (лет) | Объём правой доли (см3-мл) | Объём левой доли (см3-мл) |
| Мужчины | 161721-3031-4041-5051-6061-70 | 5,616,276,876,737,047,027,77 | 5,025,736,146,356,526,678,07 |
| Женщины | 161721-30**31-40**41-5051-6061-70 | 4,805,876,10**6,14**5,635,655,49 | 4,175,385,63**5,36**4,944,984,65 |

Перешеек 3 мм, структура однородная, мелкозернистая, узлов нет.

Пирамидальная доля не визуализируется.

Задняя доля (доля Welti, N<25х15 мм.) не визуализируется.

Структура правой доли – однородная, узлов нет.

Структура левой доли – однородная, узлов нет.

* неоднородная, определяется очаговое изменение структуры с четкими ровными контурами размерами 10,4х6,4х8,0 V=0,28 см3, неоднородной структуры с включениями умеренно повышенной эхогенности и анэхогенными (жидкостными) включениями, интенсивным перинодулярным кровотоком ИР=0,44.

Эхогенность обычная, при ЦДК - обычный кровоток.

Регионарные л/узлы (югулярные, возвратные, пре- и паратрахеальные, над- и подключичные): не визуализируются.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

На момент проведения исследования убедительных эхографических признаков патологии не выявлено.

На момент исследования эхографические признаки незначительного увеличения объема щитовидной железы.

Эхографические признаки увеличения объема, очагового изменения структуры левой доли щитовидной железы.

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ:**

1. консультация эндокринолога,
2. Консультация врача-эндокринолога для решения вопроса о необходимости проведения тонкоигольной аспирационной биопсии узла под контролем УЗД (исследование материала врачом-онкоморфологом).
3. УЗИ контроль через 3-6 месяцев
4. оценка гормонального статуса щитовидной железы (Т3, Т4, антитела);
5. ежегодный УЗИ контроль

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

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