

Печень: визуализируется. Расположение: типичное. Размер: не увеличена. Контуры ровные, четкие. Свободный край острый. Эхоструктура паренхимы

ровные, четкие. Свободный край острый. Эхоструктура паренхимы однородная. Эхогенность не изменена. Сосудистый рисунок печени выражен умеренно. Новообразования не выявлены.

Желчный пузырь: визуализируется. Умеренно наполнен. Контуры ровные. Форма пузыря типичная. Содержимое неоднородное, на анэхогенном фоне визуализируется гипоэхогенная взвесь в незначительном количестве. Стенка не утолщена, 0,1 см. Общий желчный проток не расширен.

Поджелудочная железа: визуализируется. Не увеличена. Левая доля 0,71 см, в области левой доли ПЖЖ визуализируется единичное анэхогенное с гипоэхогенной взвесью округлое образование размером 0,73 см * 0,77 см, аваскулярное. Тело см. Эхогенность не изменена. Эхоструктура однородная. Проток не расширен. Жировая ткань в области поджелудочной железы не изменена.

Желудочно-кишечный тракт:

Желудок: перистальтика сохранена. Толщина стенки 0,17 см, слизистый слой повышенной эхогенности. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки желудка изменено: утолщен подслизистый слой. Содержимое: анэхогенное в пилорической части, газовый компонент в незначительном количестве (наличие вокализации во время исследования)

12-перстная кишка: перистальтика сохранена. Толщина стенки см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.

Тощая кишка: перистальтика сохранена. Толщина стенки 0,2 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.

Подвздошная кишка: перистальтика сохранена. Толщина стенки 0,23 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет не расширен.

Ободочная кишка: перистальтика не визуализируется. Толщина стенки 0,09 см. Дифференциация слоев стенки сохранена. Соотношение слоев стенки кишки не изменено. Просвет расширен однородным гиперэхогенным содержимым.

Ультразвуковые особенности других органов: без особенностей.

Заключение: на момент исследования УЗ-признаки:

- Изменений стенки желудка характерных для умеренного гастрита, а также изменений характерных для хронического гастрита
- Наличия незначительного сладжа в ЖП, нельзя исключать холецистит
- Очагового изменения поджелудочной железы, характерного для узловой гиперплазии/псевдокист/очагов некроза/неоплазии
- Билатеральных диффузных изменений почек характерных для нефроза/нефропатии

(вероятно хронический процесс)

Рекомендовано УЗИ в динамике

УЗИ является операторозависимым методом визуальной диагностики и не обладает 100% чувствительностью и специфичностью. Результаты исследования отражают состояние органов и тканей исключительно на момент проведения обследования и могут изменяться с течением времени, а также под влиянием гидратации, наполнения органов, проводимой терапии и других факторов. Некоторые патологические изменения, включая отдельные инородные тела, кровоизлияния и функциональные нарушения, могут быть не выявлены при

новообразования и функциональные нарушения, могут быть не выявлены при данном исследовании. Ультразвуковое заключение не является окончательным диагнозом и должно оцениваться в совокупности с клинической картиной и результатами дополнительных методов диагностики.

Исследование проведено на аппарате Mindray Vetus 50.

Необходимые сроки контроля в динамике и дополнительные методы исследований устанавливаются лечащим врачом.

Врач:

[REDACTED]

/подпись/

Хозяин:

[REDACTED]

/подпись/

Дата печати: 03.08.2026 13:59

ЕСЛИ ВЫ ХОТИТЕ ОТБЛАГОДАРИТЬ ВРАЧА, ОСТАВЬТЕ, ПОЖАЛУЙСТА
ОТЗЫВ!

