

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области

«Областная клиническая больница №1»

Отделение ультразвуковой и функциональной диагностики №2

Ультразвуковое сканирование.

Ф.И.О. Иващенко Е.Ю.

Возраст: 2008г.р.

Дата: 21.01.2015г.

Тазобедренные суставы.

Контуры костей ровные.

Головки бедренных костей лоцируются в вертлужных впадинах, контур головок ровный.

Гиалиновый хрящ асимметричный: справа 2,5мм- неоднородной эхоструктуры, слева 2,3мм- однородной эхоструктуры.

Кортикальный слой не изменён однородной структуры.

Завороты не расширены.

Суставная щель слева не изменена, справа расширена.

Внутрисуставная жидкость однородная в незначительном количестве.

Капсула слева не утолщена, справа утолщена до 2,2мм.

Синовиальная оболочка слева не утолщена, справа баxромчатая , неравномерно утолщена до 5,1мм.

Свободные тела не найдены.

Хрящевая губа – контуры ровные, эхоструктура не изменена.

Капсулно-шеечное пространство: справа расширено до 10,2мм за счет жидкости с взвесью , слева 4,0мм- жидкость не лоцируется.

Связочный аппарат не изменён.

Дополнительных образований не найдено.

Заключение: ЭХО-признаки синовита справа.

Врач



Пшеничникова М.В.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области
«Областная клиническая больница №1»
Отделение ультразвуковой и функциональной диагностики №2
Ультразвуковое сканирование.**

Ф.И.О. Иващенко Е.Ю.

Возраст: 2008г.р.

Дата: 27.02.2015г.

Тазобедренные суставы.

Контуры костей ровные.

Головки бедренных костей лоцируются в вертлужных впадинах, контур головок ровный.

Гиалиновый хрящ асимметричный: справа 2,7мм- неоднородной эхоструктуры, слева 2,3мм- однородной эхоструктуры.

Кортикальный слой не изменён однородной структуры.

Завороты не расширены.

Суставная щель слева не изменена, справа расширена за счет жидкости.

Капсула не утолщена.

Синовиальная оболочка слева не утолщена, справа неравномерно утолщена до 2,4мм.

Свободные тела не найдены.

Хрящевая губа – контуры ровные, эхоструктура не изменена.

Капсулно-шеечное пространство: справа расширено до 9,4мм за счет жидкости с «плотной» взвесью , слева 4,0мм- жидкость не лоцируется.

Связочный аппарат не изменён.

Дополнительных образований не найдено.

Заключение: ЭХО-признаки синовита справа.

Врач



Пшеничникова М.В.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области
«Областная клиническая больница №1»
Отделение ультразвуковой и функциональной диагностики №2
Ультразвуковое сканирование.**

Ф.И.О. Иващенко Е.Ю.

Возраст: 2008г.р.

Дата: 27.03.2015г.

Тазобедренные суставы.

Головки бедренных костей лоцируются в вертлужных впадинах, слева контур головок ровный, справа головка с неровными контурами.

Гиалиновый хрящ асимметричный: справа 2,9мм- неоднородной эхоструктуры, слева 2,3мм- однородной эхоструктуры.

Кортikalный слой слева не изменён, справа неравномерной толщины.

Завороты не расширены.

Суставная щель слева не изменена, справа расширена за счет жидкости.

Капсула не утолщена.

Синовиальная оболочка слева не утолщена, справа утолщена до 2,2мм.

Свободные тела не найдены.

Хрящевая губа – контуры ровные, эхоструктура не изменена.

Капсулно-шеечное пространство: справа расширено до 8,2мм за счет жидкости с «плотной» взвесью , слева 4,0мм- жидкость не лоцируется.

Связочный аппарат не изменён.

Дополнительных образований не найдено.

Заключение: ЭХО-признаки синовита справа. Без динамики.

Необходимо исключить асептический некроз головки бедренной кости справа.



Врач

Пшеничникова М.В.