ГУЗ ЯО Клиническая больница №9

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

150033 г. Ярославль, Тутаевское шоссе, 95, т. 567-075

# Протокол скринингового ультразвукового исследования плода

**в I триместре беременности**

**Ф.И.О.** ,  **лет**

**Адрес**

**Дата последней менструации**

**Срок беременности**      **нед.**   **дней**

**Плод** один, **ЧСС плода**    , **ритм**  **движения**

## Фетометрия

Бипариетальный размер -  мм  нед.

Длина бедренной кости -  мм  нед.

Окружность живота - мм  нед.

Копчико-теменной размер -  мм  нед.

Длина плеча -  мм  нед.

Длина костей предплечья -  мм  нед.

Длина костей голени -  мм  нед.

## Расширенный осмотр

**ЦНС. Лицо. Шея.** Лицо  Глазницы  Носовая кость  Хориоидные сплетения . Лимфангиэктазия *.*

**Сердце и крупные сосуды.** Сердце  4**-**х камерный срез  Камеры сердца .

**Грудная полость.** Расположение сердца . Объемные образования

**Брюшная полость.** Передняя брюшная стенка  Пупочное кольцо . Желудок  Мочевой пузырь . Объемные образова-ния .

**Скелет.** Позвоночник  Конечности  Кисти и стопы

**Маркеры ХА** Толщина воротникового пространства  мм. НК  мм.

**Другие:**

**Плацента**   степени зрелости

**Количество вод** Визуализация

**Заключение:**

**Дополнительные данные**:

**Дата обследования**:       **Врач**

1. Ультразвуковое исследование является одним из компонентов скрининга для выявления хромосомных заболеваний плода. Требуется дополнительное обследование (назначает врач) .

2. Ультразвуковое исследование является важным методом для выявления аномалий развития плода.

3. Ультразвуковое исследование не дает стопроцентной гарантии в выявлении пороков развития и заболеваний плода.