



МУЗ «Клиническая городская поликлиника №1»  
Отделение функциональной и УЗ диагностики  
г. Сургут, ул. Студенческая, 18 тел. 31-92-27  
ул. Сибирская, 14/2 тел. 52-56-18

### ПРОТОКОЛ

#### ДУПЛЕКСНОГО СКАНИРОВАНИЯ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ СОСУДОВ

Аппарат:

Дата обследования:

Фамилия, имя, отчество:

Возраст:

сосуд	справа	слева
Подключичная артерия		
- диаметр (мм.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- тип кровотока	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ЛСК (м/с)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- атеросклеротические изменения	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Общая сонная артерия		
- диаметр (мм.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ЛСК (м/с)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- атеросклеротические изменения	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Внутренняя сонная артерия		
- диаметр (мм.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ЛСК (м/с)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- атеросклеротические изменения	<input type="text"/>	<input type="text"/>

сосуд	справа			слева		
	сегмент V1	сегмент V2	сегмент V4	сегмент V1	сегмент V2	сегмент V4
Позвоночная артерия						
- диаметр (мм.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- ЛСК (м/с)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- атеросклеротические изменения	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Основная артерия	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Ход сосудов	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Гемодинамически значимые изменения	<input type="text"/>			<input type="text"/>		

**Заключение:**

Врач:

Медицинский регистратор: