

УЗ «Войруйская городская поликлиника №1»  
Кабинет ультразвуковой диагностики

Дата обследования: 09.06.2016 г.  
Фамилия, имя отчество пациента: [подпись]  
Дата рождения: [подпись] Пол: мужской, женский  
Обследование: первичное, повторное Аппарат: Medison SA 8000  
Направление: ЛС брахиоцефальных артерий

Протокол  
ультразвукового исследования брахиоцефальных артерий

Тип артериока: брахиоцефальный ствол [подпись]  
левая подключичная артерия [подпись]  
правая подключичная артерия [подпись]

	Диаметр, см	Линейная скорость кровотока (cm/dian), m/sec	RI	Турбулентность кровотока, cm	Стенка	
					Линейная скорость кровотока, м/сек	%
Справа						
ОСА	0,63	0,51/0,14	0,67	0,05		
ВСА	0,52	0,68/0,26	0,53			
НСА	0,40	0,61/0,10	0,72			
Слева						
ОСА	0,59	0,64/0,24	0,62	0,05		
ВСА	0,54	0,64/0,26	0,50			
НСА	0,36	0,58/0,15	0,70			

Вертебро-базиллярный бассейн

	Диаметр, см	Линейная скорость кровотока (cm/dian), m/sec RI			Поток
		Средине			
		1	2	3	
Правая ПА	0,33	0,46/0,09	0,46/0,09		Ante/Retro
Левая ПА	0,31	0,41/0,08	0,41/0,08		Ante/Retro