

نام و نام خانوادگی بیمار: زینب ابراهیمی هراتمه

تاریخ مراجعه: ۱۴۰۵/۰۵/۱۲

نام پزشک معالج: رضاعلیپور

سونوگرافی شکم و لگن :

شکل ، ابعاد کبد طبیعی است.

اکوی پارانشیمال کبد افزایش یافته معادل **Fatty liver grade I** می باشد.

قطر ورید پورت ، CBD و وریدهای کبدی نرمال هستند.

طحال با (Spleen Span = 99mm) نرمال است .

کیسه صفرا کانترکته میباشد، در حد قابل ارزیابی تصویر سنگ به دیامتر 10mm درون کیسه صفرا رویت شد. لذا سونوگرافی با **fasting** مناسب پیشنهاد میگردد.

پانکراس ، آئورت و پارآئورت طبیعی هستند.

هر دو کلیه دارای شکل، ابعاد ، ضخامت و اکوی پارانشیمال طبیعی است.

کلیه راست به طول 100mm و ضخامت پارانشیمال 13mm

کلیه چپ به طول 95mm و ضخامت پارانشیمال 14mm

هیدرونفروز / توده فضاگیر در کلیه ها دیده نشد.

تصویر فوکوس های اکوژن خطی فاقد سایه خلفی به صورت پراکنده در مدولای هر دو کلیه رویت شد که می تواند مطرح کننده **Tiny Stone** یا کریستال ادراری ته نشین شده باشد.

تصویر سنگ به دیامتر 3mm در کالیس میانی و 2.5mm در کالیس فوقانی کلیه راست رویت شد.

مثانه دارای ضخامت جداری نرمال و عاری از سنگ و توده است.

دبری مختصر درون مثانه رویت شد. لذا تطبیق با **U/A** و **U/C** توصیه می شود.

رحم دارای شکل و ابعاد نرمال است. اکوپترن میومتر مختصر هتروژن است.

ضخامت مخاط اندومتر (7mm) است.

تخمدها دارای حجم و اکوی پارانشیمال نرمال می باشد.

ضایعه **solid** یا **cystic** در آدنکسها رویت نشد.

در حفره شکم و لگن مایع آزاد رویت نشد.

با احترام

دکتر محسن کریمیان



برای مشاهده تصاویر و گزارش سونوگرافی این کد را اسکن کنید