

Консенсусное заявление РАСУДМ о протоколе ультразвукового исследования

Митьков В.В., Митькова М.Д., Алехин М.Н., Балахонова Т.В., Батаева Р.С., Буланов М.Н., Гус А.И., Дмитриева Е.В., Заболотская Н.В., Игнашин Н.С., Кадрев А.В., Куликов В.П., Пыков М.И., Рыбакова М.К., Салтыкова В.Г., Трофимова Е.Ю.

Преамбула

Ультразвуковая диагностика – один из ведущих современных методов инструментальной диагностики, который характеризуется динамичным планомерным развитием. На настоящий момент ультразвуковая диагностика позволяет оценить анатомические (структурные), функциональные, механические и другие свойства изучаемых объектов организма человека и плода, что на основании принципов доказательной медицины широко внедряется в практический процесс. 27 апреля 2019 г. вступает в силу Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 г. №161н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач ультразвуковой диагностики"»¹. В Трудовых действиях профессионального стандарта есть пункт «Оформление протокола ультразвукового исследования, содержащего результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение». В связи с этим Исполнительным комитетом РАСУДМ было принято решение об опубликовании данного консенсусного заявления. В консенсусном заявлении представлены рекомендации по написанию Протокола ультразвукового исследования и объяснение используемых в протоколе терминов.

Терминология

1. К методам ультразвуковой диагностики относятся:

- ультразвуковое исследование в серошкальном режиме (В-режиме);
- ультразвуковое исследование в М-режиме;
- ультразвуковое исследование в А-режиме;
- ультразвуковая оценка кровотока (доплеровские и недоплеровские методы оценки кровотока) с качественным и количественным анализом;
- ультразвуковая эластография с качественным и количественным анализом;
- ультразвуковое исследование с контрастным усилением (внутривенным и внутривенным) с качественным и количественным анализом;

¹Режим доступа: // <https://rg.ru/2019/04/18/mintrud-prikaz161-site-dok.html>, свободный. Дата обращения: 19.04.2019.

- ультразвуковое исследование движения тканей (доплеровские и недоплеровские методы оценки движения тканей) с качественным и количественным анализом;

- ультразвуковое исследование в 3D (4D)-режиме;

- ультразвуковое исследование как часть фьюжен-технологии.

Мультипараметрическое ультразвуковое исследование – применение трех и более методов ультразвуковой диагностики.

Различные методы ультразвуковой диагностики используются при проведении ультразвуковых исследований, в том числе медицинских (диагностических, лечебно-диагностических) вмешательств под контролем ультразвукового исследования.

2. К видам ультразвукового исследования относятся:

- чрескожное ультразвуковое исследование (трансабдоминальное, трансторакальное, транскраниальное и пр.);

- трансвагинальное ультразвуковое исследование;

- трансректальное ультразвуковое исследование;

- чреспещеводное ультразвуковое исследование;

- внутриволостное ультразвуковое исследование (интрауретральное, интрауретеральное, внутрисосудистое и пр.);

- эндоскопическое ультразвуковое исследование;

- лапароскопическое ультразвуковое исследование;

- интраоперационное ультразвуковое исследование.

3. Типы ультразвуковых датчиков: конвексный; микроконвексный; линейный; секторный (векторный) фазированный; внутриволостные (ректальный, вагинальный, ректовагинальный, уретральный, чреспещеводный, внутрисосудистый и др.); эндоскопический; интраоперационный; лапароскопический и др., включая объемные (3D) датчики некоторых вышеперечисленных типов.

Протокол ультразвукового исследования²

Протокол ультразвукового исследования содержит:

- наименование медицинской организации в соответствии с уставом медицинской организации, в которой проводилось ультразвуковое исследование, адрес ее местонахождения;
- дату и время проведения ультразвукового исследования;
- фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения;
- дату первого дня последней менструации (при ультразвуковом исследовании в гинекологии);
- срок беременности по дате первого дня последней менструации или рассчитанный на основании даты переноса эмбриона (при ультразвуковом исследовании в акушерстве);
- величину артериального давления или другую информацию, значимую для интерпретации результатов ультразвукового исследования (при необходимости);
- название ультразвуковой диагностической системы и тип датчика (датчиков) с указанием его (их) диапазона частот;
- технологические характеристики проведенного ультразвукового исследования (при необходимости);
- область ультразвукового исследования;
- название, дозировку и способ введения ультразвукового контрастного препарата (при ультразвуковом исследовании с контрастным усилением);
- название, дозировку и способ введения препаратов, использованных для анестезии;
- информацию о наличии осложнений;
- подробное описание результатов проведенного ультразвукового исследования с необходимыми измерениями (в том числе описание выявленных патологических изменений и вариантов развития), с указанием при необходимости методов и видов ультразвукового исследования;
- заключение по результатам ультразвукового исследования, в котором обобщаются результаты ультразвукового исследования;

²При написании этого раздела за основу взят пункт 15 Проект приказа «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых диагностических исследований» // Федеральный портал проектов нормативных правовых актов. Режим доступа: // <https://regulation.gov.ru/projects#npa=87848>, свободный. Дата обращения: 19.04.2019. Раздел будет пересмотрен после принятия окончательной версии Правил проведения ультразвуковых исследований.

– фамилию, имя, отчество (при наличии) врача ультразвуковой диагностики, выполнявшего ультразвуковое исследование, контактный телефон (при наличии), адрес электронной почты (при наличии).

Заключение по результатам ультразвукового исследования (как обязательная часть Протокола) оформляется как минимум в одной из следующих форм:

- 1) ультразвуковых признаков конкретных заболеваний (болезней);
- 2) ультразвуковых признаков конкретных травм;
- 3) ультразвуковых признаков конкретных физиологических или патологических состояний;
- 4) ультразвуковых признаков конкретных врожденных пороков развития (в том числе внутриутробно);
- 5) ультразвуковых признаков дифференциально-диагностического ряда;
- 6) визуализационных классификаторов (стратификаторов) типа БИРАДС;
- 7) ультразвуковых признаков неспецифических изменений, не укладывающихся в вышележащие пункты.

При необходимости в заключение могут быть вынесены:

- клинически значимая информация, на которую, по мнению врача ультразвуковой диагностики, необходимо обратить особое внимание лечащего врача;
- рекомендации по проведению дополнительных методов диагностики;
- рекомендации по консультированию врачами других специальностей;
- сроки для последующего ультразвукового исследования.

При описании результатов выполнения медицинских (диагностических, лечебно-диагностических) вмешательств под контролем ультразвукового исследования в Протоколе дополнительно необходимо указывать:

- наименование медицинского вмешательства;
- дату, время начала и окончания медицинского вмешательства;
- виды и характеристики применявшихся инструментов;
- основные этапы медицинского вмешательства;
- описание полученного материала (для цитологического, гистологического и (или) бактериологического исследования).

При необходимости к Протоколу прилагаются изображения (статичные и (или) динамичные), полученные при проведении ультразвукового исследования, которые сохраняются на бумажном и (или) цифровом носителях.