

О Т З Ы В

на медицинскую диагностическую портативную цифровую ультразвуковую систему Sono Site Titan (США)

В городской клинической больнице им. С. П. Боткина (Москва) для раннего выявления тромботических поражений сосудов системы нижней полой вены у больных хирургического, гинекологического и урологического профиля проводилось ультразвуковое ангиосканирование (УЗАС) с использованием различных диагностических режимов в ближайшем послеоперационном периоде.

Исследования выполнялись преимущественно в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). Обследовано 25 больных.

Клинический пример:

Больной Ш., 74 лет находился в ОРИТ после субтотальной резекции желудка.

Через 6 часов после операции у больного имела место остановка кровообращения, которую удалось восстановить реанимационными мероприятиями. Имелось подозрение на развившуюся тромбоэмболию мелких ветвей легочных артерий. Следуя установленному и общепринятому алгоритму, для уточнения источника возможного ТЭЛА проведено дуплексное сканирование вен нижних конечностей, при котором выявлен острый окклюзивный тромбоз поверхностной бедренной вены, распространяющийся проксимально до верхней трети бедра.

Полученные данные позволили изменить тактику и назначить лечебные дозы антикоагулянтов.

Проводимые исследования осуществлялись с использованием всех режимов построения изображения с доплерографической оценкой параметров кровотока. При выполнении поставленных задач доказана хорошая возможность визуализации, что особенно важно для достоверной диагностики.

Хорошее качество изображения, возможность проведения широкого спектра исследований, многофункциональность. Вот те основные характеристики, которые заслуживает данная портативная система.

Наличие широкого спектра датчиков позволяет использовать аппарат в различных областях.

Мобильность, легкость в транспортировке, быстрая возможность замены датчиков, быстрое включение аппарата в течение 12 сек и настройка его в рабочий режим, а также легко доступное, удобное расположение буквенно-цифровых клавиш, использование аппарата в автономном режиме без внешнего источника питания, быстрая зарядка аккумуляторной батареи, значительно позволяют сократить период подготовки аппарата к исследованию, сделать его доступным и информативным непосредственно у постели тяжелого пациента без транспортировки его в кабинет УЗИ. Наличие современного программного обеспечения с большой памятью позволяет проанализировать результаты проведенного обследования не только в режиме реального времени, но и после проведенного исследования.

Доцент кафедры общей, лазерной и
эндоскопической хирургии РМАПО
Варданян Аршак Варданович



Тел. (495) 252-91-21

03.07.2006 г.