

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 23 октября 2020

№ 1236

**О проведении пренатальной (дородовой)  
диагностики нарушений развития ребенка  
в медицинских организациях Калужской области**

С целью повышения доступности оказания медицинской помощи беременным женщинам в части проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребёнка в медицинских организациях г. Калуги и Калужской области, в соответствии с постановлениями Правительства Калужской области от 31 декабря 2013 года №758 «Об утверждении государственной программы Калужской области «Развитие здравоохранения в Калужской области» (в редакции от 27.12.2018), от 28.03.2011 № 161 «Об утверждении порядка определения объёма и условий предоставления из областного бюджета субсидий на иные цели государственным бюджетным и государственным автономным учреждениям, в отношении которых министерство здравоохранения Калужской области осуществляет функции и полномочия учредителя» (в редакции от 01.06.2015), порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утверждённым приказом Минздрава России от 12 ноября 2012г. № 572н (в редакции от 12.01.2016) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить маршрутизацию беременных женщин для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка (приложение 1).

2. Главным врачам ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ КО КОКБ), ГБУЗ КО «Городской родильный дом» (далее ГБУЗ КО ГРД), ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 2», ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 5», ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 4 им. Хлюстина А.С.»:

2.1. Использовать в работе положения об окружном кабинете пренатальной диагностики (далее - ОКПД), о специалисте ОКПД, штатные нормативы ОКПД по форме согласно приложениям 2,3,4 к настоящему приказу.

2.2. Осуществлять работу ОКПД в соответствии с положением об ОКПД.

2.3. Обеспечить:

2.3.1. проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в ОКПД;

2.3.2. доставку в генетическую лабораторию медико-генетической консультации Центра амбулаторной акушерско-гинекологической помощи ГБУЗ КО КОКБ образцов крови беременных женщин для исследования на биохимические маркеры хромосомной патологии у ребенка.

### 3. Главным врачам медицинских организаций Калужской области:

#### 3.1. Использовать в работе:

- форму талона - направления беременных женщин в ОКПД нарушений развития ребенка (приложение 5);
- формы протоколов ультразвукового исследования ребенка (плода) в сроки гестации 11-13,6 недель и в 2/3 триместрах беременности (приложение 6).

#### 3.2. Обеспечить:

3.2.1. соблюдение маршрутизации беременных женщин для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в ОКПД (приложение 1);

#### 3.2.2. направление на экспертное ультразвуковое исследование:

- в отделение ультразвуковой диагностики ГБУЗ КО КОКБ беременных женщин, состоящих на учёте в медицинских организациях районов области; в консультативно-диагностическом отделении Центра амбулаторной акушерско-гинекологической помощи;

- в отделение ультразвуковой диагностики ГБУЗ КО ГРД беременных женщин, состоящих на учёте в медицинских организациях г. Калуги;

3.2.3. направление беременных женщин с пренатально диагностированными нарушениями развития ребенка на заседание перинатального консилиума для решения вопроса о пролонгировании/ прерывании беременности.

#### 4. Главному врачу ГБУЗ КО КОКБ обеспечить:

4.1. проведение экспертного ультразвукового исследования врачами экспертами по пренатальной диагностике в отделении ультразвуковой диагностики ГБУЗ КО КОКБ;

4.2. исследование образцов крови беременных женщин на биохимические маркеры хромосомной патологии у ребенка из ОКПД медицинских организаций области;

4.3. проведение инвазивного пренатального обследования беременных женщин при подозрении на хромосомную патологию у плода (амниоцентез, биопсия ворсин хориона) с выполнением подтверждающих цито-генетических и молекулярно-генетических анализов;

4.4. госпитализацию беременных женщин из районов области для прерывания беременности по медицинским показаниям при пренатально диагностированных некорректируемых и несовместимых с жизнью нарушениях развития ребенка после заключения перинатального консилиума.

#### 5. Главному врачу ГБУЗ КО ГРД обеспечить:

5.1. проведение экспертного ультразвукового исследования врачами экспертами по пренатальной диагностике в отделение ультразвуковой диагностики ГБУЗ КО ГРД.

5.2. госпитализацию беременных женщин из г. Калуги на прерывание беременности по медицинским показаниям при пренатально диагностированных некорректируемых и несовместимых с жизнью нарушениях развития ребенка после заключения перинатального консилиума и не имеющих тяжелых соматических заболеваний;

6. Главному внештатному специалисту по медицинской генетике министерства здравоохранения Калужской области И.А. Кузьмичевой:

6.1. обеспечить на постоянной основе методическую и организационную помощь специалистов медицинских организаций г. Калуги и области в

обеспечении работы ОКПД.

6.2. предоставлять ежемесячно в министерство здравоохранения Калужской области к 5 числу месяца, следующего за отчетным, данные о реализации мероприятий по выявлению врожденной патологии у ребенка в медицинских организациях области по форме, утверждённой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

7. Отделу службы родовспоможения министерства здравоохранения Калужской области:

7.1. осуществлять текущий контроль за выполнением мероприятий по профилактике и снижению врожденных пороков развития у детей;

7.2. обеспечить госпитализацию на плановое родоразрешение беременных женщин с пренатально выявленными пороками по медицинским показаниям в федеральные специализированные медицинские учреждения.

8. Рекомендовать главному врачу ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калуги:

8.1. Использовать в работе:

- форму талона - направления беременных женщин в ОКПД нарушений развития ребенка (приложение 5);

- формы протоколов ультразвукового исследования ребенка (плода) в сроки гестации 11-13,6 недель и в 2/3 триместрах беременности (приложение 6).

8.2. Обеспечить:

8.2.1. соблюдение маршрутизации беременных женщин для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в ОКПД (приложение 1);

8.2.2. направление на экспертное ультразвуковое исследование в отделение ультразвуковой диагностики ГБУЗ КО КОКБ беременных женщин

8.2.3. направление беременных женщин с пренатально диагностированными нарушениями развития ребенка на заседание перинатального консилиума для решения вопроса о пролонгировании/ прерывании беременности.

9. Рекомендовать главному врачу ФГБУЗ «Клиническая больница №8» ФМБА России г. Обнинска:

9.1. Использовать в работе:

9.1.1. положения об окружном кабинете пренатальной диагностики (далее - ОКПД), о специалисте ОКПД, штатные нормативы ОКПД по форме согласно приложениям 2,3,4 к настоящему приказу.

9.1.2. форму талона - направления беременных женщин в ОКПД нарушений развития ребенка (приложение 5);

9.1.3. формы протоколов ультразвукового исследования ребенка (плода) в сроки гестации 11-13,6 недель и в 2/3 триместрах беременности (приложение 6).

9.2. Осуществлять работу ОКПД в соответствии с положением об ОКПД.

9.3. Обеспечить:

9.3.1. проведение ультразвукового исследования врачами экспертами по пренатальной диагностике отделения ультразвуковой диагностики ФГБУЗ КОКБ №8;

9.3.2. доставку в генетическую лабораторию медико-генетической консультации Центра амбулаторной акушерско-гинекологической помощи ГБУЗ КО КОКБ образцов крови беременных женщин для исследования на биохимические маркеры хромосомной патологии у ребенка.

9.3.3. соблюдение маршрутизации беременных женщин для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в ОКПД

(приложение 1);

9.3.4.направление беременных женщин на экспертное ультразвуковое исследование в отделение ультразвуковой диагностики ГБУЗ КО КОКБ;

9.3.5.направление беременных женщин с пренатально диагностированными нарушениями развития ребенка на заседание перинатального консилиума для решения вопроса о пролонгировании/ прерывании беременности.

10. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Калужской области от 27 января 2017г. № 63 «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в медицинских организациях Калужской области».

11. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

**Министр**



**А.Ю. Цкаев**

## МАРШРУТИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ (ДОРОДОВОЙ) ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

№	- учреждение расположения ОКПД, адрес, - ФИО окружного специалиста по пренатальной УЗД нарушений развития ребенка, - телефон для записи, часы работы.	Зоны закрепления
1	- ГБУЗ КО «Городской родильный дом», г. Калуга ул. М. Горького, д.83, - Шестаков Иван Юрьевич - (84842) 73 15 75, 09.00-15.00.	г. Калуга: - ГБУЗ КО «Городская поликлиника», - ФКУЗ «Медико – санитарная часть Министерства внутренних дел РФ по КО, - Поликлиника управления ФСБ по КО. - Медико – санитарная часть №1, - Медико – санитарная часть №2, - ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района», - ГБУЗ КО «ЦМБ №3» (Козельский район), - ГБУЗ КО «ЦМБ №4» (Юхновский район)
2	- ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», г. Калуга, ул. Вишневского, д.1., - Николаенкова Лариса Алексеевна, - Мащенко Ольга Валентиновна - (84842)72 56 45, 09.00-15.00.	Город Калуга и районы: - Консультативно – диагностическое отделение ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ; - НУЗ «Отделенческая больница им. КЭ. Циолковского», ж/к №2», - ГБУЗ КО «ЦМБ №3» (Ульяновский район), - ГБУЗ КО «ЦРБ Бабьинского района», - ГБУЗ КО «ЦМБ №5» (Сухиничский, Мещовский районы), - ГБУЗ КО «ЦМБ №6», - ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района», - ГБУЗ КО «ЦМБ №4» (Мосальский район)
3	- ГБУЗ КО «ЦМБ № 2», Калужская область, г. Людиново, ул. Маяковского, д. 21 - Марочкина Нелли Вячеславовна, -848444 6 58 64, 09.00-15.00.	Город Людиново и районы: - ГБУЗ КО «ЦМБ №2», - ГБУЗ КО «ЦМБ №1», - ГБУЗ КО «ЦРБ Хвостовичского района», - ГБУЗ КО «ЦМБ №5» (Думиничский район)
4	-ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», Калужская область, г. Боровск, ул.1 Мая, д. 51, - Добровинская Марина Мамедовна, - (84843) 2 12 26, 09.00-15.00.	Город Боровск и районы: - ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», - ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», - ГБУЗ КО «ЦМБ №4» (Износковский район), - ГБУЗ КО «Городская поликлиника ГП «Город Кременки».
5.	ГБУЗ КО «Калужская городская больница №5», ж/к №1, г. Калуга, ул. Никитина, д.4а - Шишов Олег Сергеевич -84842 55 40 92, 55 40 93; 09.00-15.00.	-ГБУЗ КО «Калужская городская больница №5», ж/к №1.
6.	ГБУЗ КО «Калужская городская больница №4», ж/к №4. г. Калуга, пер. Литейный, д.7 -Барсумян Мартирос Альбертович -84842 58 48 11, 09.00-15.00.	ГБУЗ КО «Калужская городская больница №4 им. А.С. Хлюстина»
7	ФГБУЗ КБ №8, г.Обнинск, ул. Ленина, д.85 -Уваров Анатолий Викторович -Торосян Жанна Рудольфовна -848439 4 10 59; 3 38 38. -09.00-15.00	ФГБУЗ «Клиническая больница №8» ФМБА России г. Обнинска

ЦМБ №1: Кировский, Брятинский, Куйбышевский, Спас-Деменский районы.

ЦМБ №2: Людиновский, Жиздринский районы.

ЦМБ №3: Козельский, Ульяновский районы.

ЦМБ №4: Юхновский, Мосальский, Износковский районы.

ЦМБ №5: Сухиничский, Думиничский, Мещовский районы.

ЦМБ №6: Дзержинский, Медынский районы.

ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОКРУЖНОМ КАБИНЕТЕ ПРЕНАТАЛЬНОЙ (ДОРОДОВОЙ)  
ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1. Окружной кабинет пренатальной (дородовой) диагностики (далее — ОКПД) нарушений развития ребенка организуется в медицинских организациях области на основании приказа главного врача медицинской организации

2. Главный врач медицинской организации:

- утверждает штатное расписание ОКПД в пределах установленного фонда заработной платы медицинской организации;
- осуществляет контроль над работой кабинета;
- решает вопросы материального снабжения кабинета;
- обеспечивает своевременное представление в вышестоящие органы текущих и годовых отчетов о работе ОКПД.

3. ОКПД укомплектован специалистом ультразвуковой диагностики, прошедшим подготовку по внутриутробному выявлению врожденных пороков развития у ребенка; оснащен ультразвуковыми аппаратами экспертного (высокого) класса.

4. Назначение ОКПД - реализация комплекса организационных и медицинских мероприятий по своевременному пренатальному (дородовому) выявлению пороков развития у ребенка, профилактике рождения детей с летальными и тяжелыми пороками развития:

4.1. Проведение экспертного пренатального ультразвукового скрининга в сроки 11-13,6 недель гестации беременным женщинам, согласно утверждённой маршрутизации

4.2. Проведение забора крови у беременных женщин в сроки 11-13,6 недель гестации для биохимического пренатального скрининга материнских сывороточных маркеров хромосомной патологии у плода PAPP-A и В-ХГЧ.

4.3. Проведение регистрации, в том числе электронной, беременных женщин, прошедших скрининговое обследование.

4.4. Контроль результатов биохимического пренатального скрининга материнских сывороточных маркеров PAPP-A и В-ХГЧ.

4.5. Своевременное информирование беременных группы высокого риска с подозрением на врожденные пороки развития и хромосомные аномалии у плода и направление на консультирование и подтверждающую диагностику в медико-генетическую консультацию ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

5. Организационно-методическая и диагностическая работа ОКПД осуществляется во взаимодействии с специалистами медико-генетической консультации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», министерства здравоохранения Калужской области.

## ПОЛОЖЕНИЕ О СПЕЦИАЛИСТЕ ОКРУЖНОГО КАБИНЕТА ПРЕНАТАЛЬНОЙ (ДОРОДОВОЙ) ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1. На должность врача (далее — специалист) ОКПД назначаются врачи, сертифицированные по специальности «Ультразвуковая диагностика», получившие в установленном порядке специальную подготовку по выявлению нарушений внутриутробного развития ребенка.

2. В своей работе окружной специалист руководствуется положениями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.08.1991 г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики» (в редакции от 05.04.1996), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2000 №457 «О совершенствовании пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей».

3. Основной задачей специалиста окружного кабинета пренатальной ультразвуковой диагностики является реализация мероприятий, направленных на проведение высококвалифицированной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в медицинских организациях г. Калуги и области.

4. В соответствии с основной задачей специалист ОКПД нарушений развития ребенка:

4.1. Проводит экспертные ультразвуковые исследования на предмет раннего выявления нарушений внутриутробного развития ребенка, при необходимости, определяет алгоритм дополнительного обследования беременных женщин в медико-генетической консультации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

4.2. Осуществляет свою деятельность во взаимодействии с главным внештатным специалистом по медицинской генетике и пренатальной диагностике министерства здравоохранения Калужской области.

4.3. Ведет медицинскую документацию, касающуюся количественных и качественных показателей работы кабинета пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка.

4.4. Обеспечивает сохранность и технически грамотную эксплуатацию медицинской техники в кабинете пренатальной диагностики.

4.5. Повышает в установленном порядке свою профессиональную квалификацию.

4.6. Принимает участие в совещаниях, научно-практических конференциях и семинарах, на которых рассматриваются сложные случаи пренатальной диагностики и вопросы работы кабинета пренатальной ультразвуковой диагностики.

Приложение 4  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 08.01.2020 № 1836

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ  
ОКРУЖНОГО КАБИНЕТА ПРЕНАТАЛЬНОЙ (ДОРОДОВОЙ) ДИАГНОСТИКИ  
НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА**

<b>Штаты</b>	<b>Количество должностей</b>
Руководитель окружного кабинета пренатальной диагностики - врач-эксперт ультразвуковой диагностики	1
Врач-эксперт ультразвуковой диагностики	1
Акушерка	1
Медицинская сестра	1
Медицинский регистратор	1
Санитарка-уборщица (курьер)	1
<b>Итого:</b>	<b>6</b>



**Талон-направление беременной в окружной кабинет пренатальной диагностики  
нарушений развития ребенка в 1 триместре беременности**

№ \_\_\_\_\_

штрих-код

Скрининг назначен на « \_\_\_\_\_ » г. \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.

Данные о пациентке (заполняются в женской консультации)	
ФИО беременной: _____	
Дата рождения: _____	
Адрес проживания: _____	
Контактный телефон: _____	
Этническая группа: <input type="checkbox"/> белая; <input type="checkbox"/> черная; <input type="checkbox"/> азиатка; <input type="checkbox"/> другое	
Наименование направившего ЛПУ: _____	
Страховая компания _____ № страхового полиса _____	
ФИО врача: _____ контактный телефон: _____	
<b>АНАМНЕЗ:</b>	Первый день последней менструации: _____
<b>Количество родов:</b> _____	
Зачатие: <input type="checkbox"/> естественное; <input type="checkbox"/> ЭКО; <input type="checkbox"/> инсеминация <b>Индукция овуляции:</b> <input type="checkbox"/> да; <input type="checkbox"/> нет	
Рост (см) _____	Вес (кг) _____ (на день исследования) <b>Курение:</b> <input type="checkbox"/> да; <input type="checkbox"/> нет
Хромосомные аномалии предыдущего плода или ребенка: <input type="checkbox"/> трисомия 21; <input type="checkbox"/> трисомия 18; <input type="checkbox"/> трисомия 13	
<b>Сахарный диабет:</b> <input type="checkbox"/> да; <input type="checkbox"/> нет	
Данные УЗИ плода (заполняются в окружном кабинете пренатальной диагностики)	
Дата: _____	
ФИО врача УЗИ: _____	FMF ID: _____
<b>Обнаружено:</b> <input type="checkbox"/> обычная маточная беременность; <input type="checkbox"/> угроза самоаборта; <input type="checkbox"/> многоплодная беременность	
<b>Количество плодов:</b> _____ <b>Хориальность:</b> <input type="checkbox"/> монохориальная; <input type="checkbox"/> дихориальная	
<b>Амниальность:</b> <input type="checkbox"/> моноамниальная; <input type="checkbox"/> диамниальная	
1 плод: КТР _____ (мм), ТВП _____ (мм), сердцебиение плода _____ уд/мин	
Носовая кость: <input type="checkbox"/> норма/ <input type="checkbox"/> гипоплазия / аплазия _____	
Доплерография трикуспидального клапана: <input type="checkbox"/> норма/ <input type="checkbox"/> реверс	
Венозный проток: пульсационный индекс _____	
Эхо-маркеры нарушения развития плода: _____	
2 плод: КТР _____ (мм), ТВП _____ (мм), сердцебиение плода _____ уд/мин	
Носовая кость: <input type="checkbox"/> норма/ <input type="checkbox"/> гипоплазия / аплазия _____	
Доплерография трикуспидального клапана: <input type="checkbox"/> норма/ <input type="checkbox"/> реверс	
Венозный проток: пульсационный индекс _____	
Эхо-маркеры нарушения развития плода: _____	
ФИО и подпись медсестры ОКПД: _____	
ФИО и подпись врача ОКПД: _____	
<b>Биохимический скрининг:</b>	
Дата взятия крови: _____	ФИО и подпись процедурной медсестры: _____
<b>Примечание:</b> Талон выдается беременной женщине врачом акушером - гинекологом при направлении в окружной кабинет пренатальной диагностики, предварительно согласовав дату приема по телефону с врачом ОКПД. Талон передаётся из ОКПД в МГК курьером вместе с образцом крови беременной. При явке в окружной кабинет пренатальной диагностики беременной необходимо иметь с собой паспорт, полис обязательного медицинского страхования.	



**ПРОТОКОЛ  
УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВО 2-3 ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ  
(18-20,6 недель; 30-34 недели)**

Штамп МО

№	«    »	20	года
Ф.И.О.	Возраст		
Первый день последней менструации	срок беременности _____ нед. _____ дней		
Имеется                    плод (а)	в головном /тазовом предлежании		
Сердцебиение плода: есть/нет	ритмичное/ аритмичное		уд/мин
ФЕТОМЕТРИЯ: простая	расширенная		
Бипариетальный размер головы	мм	Длина костей голени: левой	мм
		правой	мм
Лобно-затылочный размер	мм	Длина плечевой кости: левой	мм
		правой	мм
Окружность живота	мм	Длина костей предплечья: левого	мм
		правого	мм
Длина бедренной кости:	мм	Окружность головы	мм
Размеры плода соответствуют	нед.	пропорциональны/ не пропорциональны и не позволяют судить о сроке беременности	
Предполагаемая масса плода	г.		
<b>АНАТОМИЯ ПЛОДА:</b>			
Кости свода черепа		Позвоночник	
Боковые желудочки мозга		Легкие	
Большая цистерна		4-камерный срез сердца	
Мозжечок		Срез через 3 сосуда	
Полость прозр.пер-ки		Желудок	
Профиль, носовая кость		Кишечник	
Глазницы		Целостность передней брюшной стенки	
Носогубный треугольник		Мочевой пузырь	
Конечности: верхние		Почки	
нижние			
<b>ПЛАЦЕНТА, ПУПОВИНА, ОКОЛОПЛОДНЫЕ ВОДЫ:</b>			
Плацента расположена:		по передней / задней стенке матки, больше справа / слева, в дне. на _____ см выше внутреннего зева	
Толщина плаценты                    мм. нормальная/увеличена мм			
Структура плаценты		Степень зрелости                    не соответствует сроку беременности	
Количество околоплодных вод: нормальное, многоводие, маловодие			
Индекс амниотической жидкости		мм	при норме                    мм.
Пуповина имеет		сосуда.	

Шейка матки	мм, Внутр. зев: закрыт / открыт	
<b>ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ:</b>		данных не обнаружено
Обнаружены:		
Особенности строения плода		
<b>ДОПЛЕРОМЕТРИЯ:</b> маточно-плацентарный кровоток/плодовый кровоток		
Маточная артерия правая	левая	средне-мозговая артерия
Артерия пуповины плода		Аорта плода
Нарушения кровотока не выявлены		Кровоток в венозном протоке умеренные/выраженные/терминальные
<b>ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ПЛОДА:</b> удовлетворительная/ затруднена в следствие		
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ:</b>		
<b>РЕКОМЕНДОВАНО:</b>		
Ф.И.О. врача		Подпись