

Commentaires

## COMPTE-RENDU détaillé du 2è trimestre ABeFUM 2025

	ID patient:	
Date de l'examen:	Terme grossesse: JJ/MM/AAAA	DR / corrigé
Echographiste:	Age gestationnel: SS + J	-
Echographe:	Médecin référent:	
Conditions examen:	Bonnes / Moyennes / Mauvaises	
Indication examen:	, ,	
Facteurs de risque pertinents:		
Taille	Poids	ВМІ
Grossesse PMA: O / N	Gestité/Parité:	G P
Grossesse unique : O / N		
Grossesse gémellaire: O/N	Mono- / Bi- choriale	Mono- / Bi- amniotique
Autre grossesse multiple:		
Résultats échographie du 1er trimestre: N / A:		
Aspect du myomètre: N / A / NV *		
Biométrie Spécifier les courbes employées (intergrowth-2	Recommandation - Recommandé - Suggéré (optionnel)	
Diamètre bipariétal (Bip)	mm - (percentile)	R
Périmètre cranien (PC)	mm - (percentile)	R
Périmètre abdominal (PA)	mm - (percentile)	R
Longueur de la diaphyse fémorale (LF)	mm - (percentile)	R
Estimation poids fœtal (EPF)	grammes - (percentile)	R
Longueur de la diaphyse humérale (LH)	mm - (percentile)	S
Diamètre transverse du cervelet	mm - (percentile)	R
Diamètre de la corne occip. du VL post	mm - (< 10 mm)	S
Os propre du nez (OPN)	mm - (percentile)	S
Vitalité fœtale	2/21	
Activité cardiaque régulière	O/N - Rythme:bpm	R
Mouvements actifs	O/N	R
Mouvemets de déglutitions  Mouvements respiratoires	O/N O/N	S S
iviouvements respiratories	O/N	3
Doppler		
Art. utérine droite (S/D <3)(S-D/S <0,68)	présence notch: O/N	S
Art. utérine gauche (S/D <3)(S-D/S <0,68)	présence notch: O/N	S
Conclusion:		
Biométrie: Normale (N) / Anormale (A) *	Correction du terme: O / N *	R
Morphologie habituelle et complète	* -fu touto libuo uomonous	R
Morphologie habituelle et incomplète*  Morphologie inhabituelle *	* cfr texte libre remarques	R
Placenta: localisation:		R R
Cordon : insertion N/A**/Non Visualisée (NV)	**: marginale / velam.	R
Liquide amniotique: N/A*/NV	. marginale / velam.	R
Dopplers utérins: N/A*/Non Fait		S
Recommandation:		
examen validé		
examen à contrôler:		
patiente à référer:		
Remarques:		
<del>nemarques.</del>		

Dépistage et mapping des fibromes, aspect du segment inférieur si utérus cicatriciel et placenta antérieur bas inséré



## COMPTE-RENDU détaillé du 2è trimestre - ABeFUM 2025

## **ETUDE MORPHOLOGIQUE ET COMMENTAIRES**

			_	1	
Echographi	ie morphologique du 2ème trimestre		Coupe *1	Recommandation *2	Commentaires
Habituel = H	/ Inhabituel = IH / Non visualisé = NV	н Ін му	TSFL	Recommandé	
	,			Suggéré (optionnel)	
F244	D. O		_		
	Boîte crânienne contours/forme		Т	R	Forme ovale ininterrompue, uniformément hyperéchogène
	Aspect de la cavité du septum pellucidum		Т	R	Forme rectangulaire, taille habituelle, positionnée 1/3 ant-2/3 post.
	Aspect de la ligne médiane	+	Т	R	sillon interhémisphérique entre deux hémispères distincts, absence signes indirects ACC
	Aspect des thalamus	$\perp \downarrow \downarrow \downarrow$	S	R	aspect homogène
	Plexus choroïdes		т	R	aspect habituel / présence de kyste(s)
	Aspect des ventricules latéraux		т	R	aspect + mesure < 10 mm de la corne occipitale distale - aspect sym. des cornes frontales bilatérales
	Cervelet (hémisphères + vermis médian)		т	R	2 hémisphères cérébelleux + 1 vermis médian plus échogène
	Grande citerne		т	R	< 10mm en CT-AP
	Aspect de la vallée sylvienne		Т	R	aspect en lettre π - hémisphère distal
	Corps calleux		S,F	S	Suggéré si coupe sagitale et ou frontale accessible
		$\perp$			
olonne Vertébrale	Aspect du rachis		T+L ou F	R	2 coupes: transversale et sagitale ou frontale : Continuité et intégrité de toutes les vertèbres et de la per
	moelle épinière		S,T	s	intégrité cone médulaire unique au niveau lombaire
ace et cou	Profil		S	R	Contours et forme profil normaux - OPN - exclure aspect retrognathisme
			F ou T	R	
	Lèvre supérieure - nez/narines				intégrité - exclure FL
	Orbites	+	T	R	aspect, taille, écartement, symétrie -exclure microphtalmie, hypo-,hyper-télorisme
	Aspect du cou	+	Т	R	Exclure HK, goître, masse, épaisseur de nuque < 6mm
	Maxillaire inf. et sup., langue, lame palatine	+	Т	S	Intégrité, forme - exclure FLAP
		$\perp \! \! \perp \! \! \perp$			
horax	Aspect thorax		T,L,F	R	
	Aires pulmonaires		T,L,F	R	
	Diaphragme		L	R	Interface thoraco-abdominale
	Біаріпадіне			K	interface dioraco-abdominate
eur	Situs		Т	R	Cœur à gauche dans thorax
	Axe du cœur		Т	R	Apex pointant vers la gauche à +/-45° / Occupe 1/3 du thorax, sur la ligne médiane (2/3 du cœur côté ga
	Taille du cœur		Т	R	Diamètre transv. ou circonférence cœur / thorax: < 0,5
	4 cavités -équilibre		т	R	ventricules et oreillettes symétriques - bandelette modératrice VD
	4 cavités -croix du coeur		т	R	2 valves A-V - décalage mitr./tricusp septum interV et septum interA
	4 cavités - veines pulmonaires		т	R	Min. 1 v.pulm à voir
			T,L	R	Départ aorte - continuité septo-aortique - valve ao - arche aortique gauche - vaisseaux du cou
	Voie éjection gauche				
	Voie éjection droite		T,L	R	Départ AP-valve P - bifurcation branches pulm canal artériel
	Coupe 3 vaisseaux	+	Т	R	alignement décroissant G>D: AP-Ao-VCSdr / exclusion 4è vaisseau
	Coupe bicave		L	S	VCS-OD-VCI
bdomen + paroi	Situs		т	R	estomac à gauche
antérieure	Estomac rempli - situé à gauche		т	R	Forme ronde, anéchogène, côté gauche
	Paroi abdominale intacte / insertion cordon		т	R	Pas d'extravasion d'organes abdominaux en extra-abdominal ou dans le cordon.
	·				
	Aspect de la veine ombilicale - veine porte gauche		Т	R	trajet de la veine ombilicale intrahépatique > veine porte gauche tournant vers la droite
	Vésicule biliaire, aspect du foie		T	R	Forme oblongue, à droite de la veine ombilicale
	Aspect des intestins		Т	R	Grêle + échogène
	Aspect de la vessie		Т	R	Forme ronde,anéchogène, entre les 2 artères ombilicales
	Reins x2		T,F,S	R	Deux reins symétriques fosses lombaires, différentiation cortico-médullaire, bassinets < 5 mm en CT/AP
	Artères ombilicales x2		т	S	Deux artères sur les côtés de la vessie (Doppler)
	Organes génitaux externes (OGE) - sexe		T,L	S	Feminin: gdes lèvres - Masculin : verge, scrotum
	J J JACONES (OOL) - SEAC	$\top$	1,54		Commence of the Commence of th
		+		_	Os présents, proportions régulières
	Membres supérieurs à trois segments	+	T,L,F	R	
	Membres inférieurs à trois segments	$+\!\!+\!\!-\!\!\!+$	T,L,F	R	Os présents, proportions régulières
	Mains	$\perp \! \! \! \! \! \! \! \! \perp \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$	T,L,F	S	5 doigts - ouverture
	Pieds	$\perp \! \! \perp \! \! \perp$	T,L,F	S	Aspect des orteils - orientation des pieds sur leur jambe
nnexes fœtales	Placenta localisation:		T,L	R	antér., postér., latéral G/D, fundique + par rapport au col (distance OI-partie basse du placenta > 2 cm)
		+			
	Placenta insertion	+	T,L	R	Liseré anéchogène entre placenta et myomètre / proximité cicatrice C/S
	Placenta aspect	$\perp$	T,L,F	S	inhabituel: bipartita, bilobé, circumvalata, grannum, image surajoutée
	Cordon ombilical - 3 vaisseaux	$+\!\!+\!\!-\!\!\!+$	T,L,F	R	2 artères-1 veine
	Cordon ombilical - 3 vaisseaux Cordon ombilical - insertion placentaire		T,L,F	R R	2 artères-1 veine Centrée / excentrée / marginale / vélamenteuse / Vasa praevia

<sup>1</sup> COUPES: Transversale (axiale), Sagitale, Longitudinale, Frontale (coronale)

<sup>\*2</sup> RECOMMANDATIONS Les éléments Recommandés devraient avoir été observés durant l'examen. Les éléments Suggérés sont utiles mais optionnels.