

<https://doi.org/10.24835/1607-0771-2022-1-44-50>

Ультразвуковая диагностика в рутинной практике

М.Д. Митькова¹, С.Л. Швырев², В.В. Митьков¹

¹ ФГБОУ ДПО “Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования” Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

² ФГБУ “Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения” Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

В статье рассматриваются термины, определяющие статус диагностического исследования в Федеральном справочнике инструментальных диагностических исследований (ФСДИ). В связи с этим описываются понятие “рутинная практика” и антонимичные ему понятия “научная практика” и “устаревшая практика”. Рутинность ультразвуковой практики (исследования) не определяется простотой выполнения, классом используемой аппаратуры, распространенностью (частотой назначения), стоимостью исследования, неинновационностью. Понятие “рутинная практика” должно быть хорошо известно не только тем врачам ультразвуковой диагностики, которые занимаются исключительно практической деятельностью, но и тем, кто планирует научные исследования. Мониторировать актуальный статус ультразвуковых исследований

(рекомендовано или не рекомендовано для рутинной практики) можно в таком кодификаторе, как ФСДИ, который постоянно обновляется в соответствии с современными клиническими и диагностическими рекомендациями. При этом особое внимание уделяется клиническим рекомендациям, одобренным Научно-практическим советом Минздрава РФ.

Ключевые слова: ультразвуковая диагностика, рутинная практика, рутинное ультразвуковое исследование, клинические рекомендации, диагностические рекомендации.

Цитирование: Митькова М.Д., Швырев С.Л., Митьков В.В. Ультразвуковая диагностика в рутинной практике. Ультразвуковая и функциональная диагностика. 2022; 1: 44–50. <https://doi.org/10.24835/1607-0771-2022-1-44-50>.

М.Д. Митькова – к.м.н., доцент, доцент кафедры ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО “Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования” Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. <https://orcid.org/0000-0002-3870-6522>

С.Л. Швырев – к.м.н., заместитель руководителя Регламентной службы Федерального реестра нормативно-справочной информации ФГБУ “Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения” Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

В.В. Митьков – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой ультразвуковой диагностики ФГБОУ ДПО “Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования” Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. <https://orcid.org/0000-0003-1959-9618>

Контактная информация: 127299 г. Москва, ул. Новая Ипатьевка, д. 3А, Клинический госпиталь ФКУЗ “МСЧ МВД России по г. Москве”, кафедра ультразвуковой диагностики. Митькова Мина Даутовна. E-mail: mdmitkova@rasudm.org

Введение

В связи с введением в практическую деятельность врача ультразвуковой диагностики новых документов, в том числе объектов нормативно-справочной информации, коим является Федеральный справочник инструментальных диагностических исследований (ФСДИ) [1], в профессиональный словарный запас входят новые термины. Одним из таких терминов является словосочетание “рутинная практика”.

Напоминаем, что ФСДИ – это справочник, который кодифицирует все инструментальные диагностические исследования, в том числе ультразвуковое исследование. Приказом Минздрава РФ от 27 августа 2020 г. № 906н [2] ФСДИ введен в *Перечень классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения*. ФСДИ не повторяет и не заменяет Номенклатуру медицинских услуг [3] – документы выполняют разные задачи.

Что такое рутинная практика на диагностических примерах?

Разберем использование термина “рутинная практика” на диагностических примерах.

Во ФСДИ есть такая инструментальная диагностическая единица, как *ультразвуковое исследование матки и маточных труб трансвагинальное с внутривенным контрастированием*. Синоним – *эхогистеросальпингография*. Отметим его как первое исследование. Статус этого исследования на настоящий момент – *актуальный*. Это означает, что исследование *рекомендовано для рутинной практики*. Естественно, оно может использоваться и для научного поиска.

Рутинная практика (установившаяся практика) по отношению к данному исследованию – это в том числе применение в стандартном алгоритме диагностического обследования пациенток с женским бесплодием и миомой матки, что отражено в клинических рекомендациях “Женское бесплодие” [4] и “Миома матки” [5], одобренных Научно-практическим советом (НПС) Минздрава РФ (статус – действует, применяется). Также использование данного ис-

следования в рутинной практике регламентировано действующими диагностическими рекомендациями [6].

Для сравнения рассмотрим другую инструментальную диагностическую единицу ФСДИ – *ультразвуковое исследование матки трансвагинальное с внутривенным контрастированием* (синоним – *ультразвуковое исследование матки трансвагинальное с контрастным усилением*). Отметим его как второе исследование. (Обратите внимание, что при первом рассматриваемом исследовании контрастирование было внутривенное, а здесь – внутривенное.) Статус данного исследования на настоящий момент – *не рекомендовано для рутинной практики*. Это означает, что исследование можно применять для научных целей, но в стандартные алгоритмы диагностики оно не входит. Исследование не упоминается в соответствующих клинических рекомендациях, одобренных НПС Минздрава РФ [5, 7, 8]. Исследование либо не упоминается в действующих диагностических рекомендациях [9], либо упоминается с формулировкой “не рекомендуется для рутинной практики” [10].

Итак, первое исследование рекомендовано для использования в рутинной практике, второе – нет. Это не означает, что второе исследование (*ультразвуковое исследование матки трансвагинальное с внутривенным контрастированием*) никогда не будет рекомендовано для использования в рутинной практике. Просто на настоящий момент нет адекватной доказательной базы для внесения второго исследования в стандартные диагностические алгоритмы при соответствующей патологии. Как только научные доказательства появятся, ситуация изменится, и исследование может быть внедрено в рутинный диагностический процесс. Кстати, есть и другая составная часть понятия “не рекомендовано для рутинной практики”: *не рекомендованным для рутинной практики* может быть и *устаревшее* исследование. Но по противоположным причинам – появление доказательной базы нецелесообразности применения устаревшего исследования на современном этапе и замены его каким-либо более адекватным.

Рутинное исследование, простое исследование, дорогое исследование, инновационное исследование, устаревшее исследование – это синонимичные или антонимичные понятия?

Обратимся к одному из современных словарей [11].

РУТИНА, -ы; ж. [франц. routine] *Неодобр.* Консервативный, годами заведенный распорядок; косность. *Бюрократическая р. Бороться с рутинной. В учреждении царит чудовищная р.* 2. Однообразная, механически выполняемая работа. // О монотонном существовании. *Р. заела.*

РУТИННЫЙ, -ая, -ое. 1. Склонный к рутине. *Р. ты человек, консерватор!* 2. Основанный на рутине; косный; однообразный. *Р-ые взгляды. Р-ые методы преподавания. Р-ая работа.*

Обратите внимание на не совсем положительную коннотацию, с которой употребляются эти слова. Напротив, в современной медицине термин “рутинная практика” не несет отрицательной смысловой нагрузки. Это касается и рутинной ультразвуковой практики – рутинного ультразвукового исследования. Термин скорее определяется как стандартное исследование, включенное в общепринятые (установившиеся) нормативы, подтвержденные легитимными документами.

Напоминаем, что такие термины, как научная практика (1) и устаревшая практика (2), антонимичны термину “рутинная практика”.

Диагностическое исследование может по объективным причинам исчезнуть из современных диагностических алгоритмов. Такое исследование во ФСИДИ имеет статус – *устаревшее*. Оно может быть простым и неинновационным, но все равно не будет использоваться в рутинной практике, то есть не будет рутинным исследованием. Привести пример устаревшего ультразвукового исследования из последней версии ФСИДИ невозможно. В предыдущих версиях ФСИДИ было такое исследование. Это *ультразвуковое исследование почек трансабдоминальное с фармакологической нагрузкой*. Оно получило статус “устаревшее”. Однако после того, как данное исследование появилось в проекте Клинических рекомендаций “Гидронефроз” [12], статус

был изменен на *актуальный*, то есть *рекомендованный для рутинной практики*. Группа экспертов следит за принятием этих рекомендаций, изменение статуса исследования возможно на основании изменения формулировок диагностического раздела окончательной версии документа [12]. Этот пример демонстрирует, как исследование может менять статус – *не рекомендовано для рутинной практики* (в том числе *устаревший* статус) на *рекомендовано для рутинной практики* (*актуальный* статус). Но чаще ситуация обратная.

Еще один пример из ФСИДИ – *ультразвуковое исследование почки трансабдоминальное с внутривенным контрастированием*. Синоним – *ультразвуковое исследование почки трансабдоминальное с контрастным усилением*. Для его проведения нужны: 1) экспертные ультразвуковые аппараты, снабженные пакетом программ для оценки контрастного усиления; 2) ультразвуковой контрастный препарат. Статус этого исследования на настоящий момент – *актуальный*. То есть оно *рекомендовано для рутинной практики*. Использование этого исследования в рутинной практике регламентировано действующими клиническими [13] и диагностическими [9, 10] рекомендациями. При этом данное рутинное исследование непростое, достаточно дорогое и инновационное. Введение его в рутинную практику имеет полноценную научную базу, которая определяет высокие уровни достоверности доказательств и убедительности рекомендаций [10, 13].

Обратите внимание, что в русском языке как антоним слова “рутинный” может использоваться прилагательное “новаторский”, как синоним слова “рутина” – существительное “косность” (отсталость) [11]. Уже было подчеркнуто, что в медицинской диагностической практике это не так. Давайте рассмотрим скрининговые ультразвуковые исследования в акушерстве. Согласно Приказу Минздрава РФ от 20 октября 2020 г. № 1130н (Порядок оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология”) [14], первое скрининговое ультразвуковое исследование беременных проводится в сроки 11–14 нед, второе – 19–21 нед. Это, безусловно, исследования, которые рекомендованы для рутинной практики. Эти исследования проводятся

в межрайонных (межмуниципальных) кабинетах антенатальной охраны плода при медицинской организации акушерского профиля второго или третьего уровня [14].

В Приложении 16 описаны стандарты оснащения кабинетов антенатальной охраны плода при медицинской организации акушерского профиля второго и третьего уровней. Для второго уровня рекомендован аппарат ультразвуковой экспертного класса, для третьего уровня – аппарат ультразвуковой премиум-класса [14]. Рутинная ультразвуковая практика в акушерстве – ультразвуковые аппараты самого высокого класса со всеми рекомендованными для рутинного использования технологиями. Это соответствует приказу Минздрава РФ от 8 июня 2020 г. № 557н (Правила проведения ультразвуковых исследований) [15]. В стандартах оснащения кабинетов и отделений ультразвуковой диагностики (Приложения 3 и 6) отмечено, что при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных используется аппаратура не ниже экспертного класса [15].

Надо отметить, что согласно действующему ГОСТ Р 56331–2014 [16] ультразвуковые аппараты делятся на системы среднего класса, высокого класса и экспертного класса. Премиум-класс в данном документе не упоминается. К среднему классу относят приборы, предназначенные для скрининговых профилактических обследований. К высокому классу относят приборы, предназначенные для углубленных обследований в специализированных областях. К экспертному классу относят приборы, предназначенные для использования в специализированных диагностических центрах и медицинских исследовательских институтах [16]. Таким образом, аппараты всех классов (в том числе и несуществующего по ГОСТу премиум-класса) могут использоваться в рутинной практике. Также аппараты всех классов могут использоваться и в научных целях.

Еще один пример рутинной практики касается ультразвуковой диагностики в кардиологии. В Правилах проведения ультразвуковых исследований [15] в стандартах оснащения кабинетов и отделений ультразвуковой диагностики (Приложения 3 и 6) отмечено, что при проведении ультразвуковых исследований сердца помимо цветового

доплеровского картирования и импульсно-волновой доплерографии обязательно наличие функций непрерывно-волновой доплерографии и импульсно-волновой тканевой доплерографии. И это тоже рутинная практика.

Следующий пример рутинной практики из общей ультразвуковой диагностики. Он касается ультразвуковой эластометрии печени при таких заболеваниях, как хронический вирусный гепатит С, хронический вирусный гепатит D и цирроз печени. Использование ультразвуковой эластометрии регламентировано соответствующими клиническими рекомендациями, одобренными НПС Минздрава РФ (статус – действует, применение отложено) [17–19].

В клинических рекомендациях “Хронический вирусный гепатит С” [17] и “Хронический вирусный гепатит D” [18] неинвазивная диагностика фиброза печени (в том числе ультразвуковая эластометрия) рекомендуется и на этапе постановки диагноза, и на этапе диспансерного наблюдения. В Клинических рекомендациях “Цирроз и фиброз печени” [19] ультразвуковая эластометрия используется для косвенной оценки риска кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Применение ультразвуковой эластометрии при диффузных заболеваниях печени также регламентировано современными диагностическими рекомендациями [20–22]. Ультразвуковая эластометрия печени подразумевает наличие в аппарате функции эластографии сдвиговой волной. Несмотря на это, это тоже рутинная практика.

Таким образом, рутинность ультразвуковой практики (исследования) не определяется простотой выполнения, классом используемой аппаратуры, распространенностью (частотой назначения), стоимостью исследования, неинновационностью. Понятие “рутинная практика” должно быть хорошо известно не только тем врачам ультразвуковой диагностики, которые занимаются исключительно практической деятельностью, но и тем, кто планирует научные исследования. Мониторировать актуальный статус ультразвуковых исследований (рекомендовано или не рекомендовано для рутинной практики) можно в таком кодификаторе, как ФСИДИ, который постоянно обновляется в соответствии с современ-

ными клиническими и диагностическими рекомендациями. При этом особое внимание уделяется клиническим рекомендациям, одобренным НПС Минздрава РФ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральный справочник инструментальных диагностических исследований. <https://nsi.minzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1471> (дата обращения 25.02.2022)
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2020 г. № 906н “Об утверждении перечня, порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения”. <https://base.garant.ru/74632258/> (дата обращения 25.02.2022)
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. № 804н “Об утверждении номенклатуры медицинских услуг”. <http://base.garant.ru/71805302/> (дата обращения 25.02.2022)
4. Клинические рекомендации “Женское бесплодие”. 2021. https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend/641_1 (дата обращения 25.02.2022)
5. Клинические рекомендации “Миома матки”. 2020. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/257_1 (дата обращения 25.02.2022)
6. AIUM Practice Parameter for the Performance of Sonohysterography and Hysterosalpingo-Contrast Sonography. *J. Ultrasound Med.* 2021; 40 (5): E39–E45. <https://doi.org/10.1002/jum.15670>
7. Клинические рекомендации “Рак тела матки и саркомы матки”. 2021. https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend/460_3 (дата обращения 25.02.2022)
8. Клинические рекомендации “Рак шейки матки”. 2020. https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend/537_1 (дата обращения 25.02.2022)
9. AIUM Practice Parameter for the Performance of Contrast-Enhanced Ultrasound Examinations. *J. Ultrasound Med.* 2020; 39 (3): 421–429. <https://doi.org/10.1002/jum.15204>
10. Sidhu P.S., Cantisani V., Dietrich C.F., Gilja O.H., Saftoiu A., Bartels E., Bertolotto M., Calliada F., Clevert D.A., Cosgrove D., Deganello A., D’Onofrio M., Drudi F.M., Freeman S., Harvey C., Jenssen C., Jung E.M., Klauser A.S., Lassau N., Meloni M.F., Leen E., Nicolau C., Nolsoe C., Piscaglia F., Prada F., Prosch H., Radzina M., Savelli L., Weskott H.P., Wijkstra H. The EFSUMB Guidelines and Recommendations for the Clinical Practice of Contrast-Enhanced Ultrasound (CEUS) in Non-Hepatic Applications: Update 2017 (Long Version). *Ultraschall Med.* 2018; 39 (2): e2–e44. <https://doi.org/10.1055/a-0586-1107>
11. Кузнецов С.А. (ред.) Большой толковый словарь русского языка. Изд. 1-е. СПб.: Норинт, 1998. Авторская редакция 2014 г. <http://gramota.ru/slovari> (дата обращения 25.02.2022)
12. Проект клинических рекомендаций “Гидронефроз”. 2022. https://www.oorou.ru/upload/iblock/9d7/KR_Gidronefroz.pdf (дата обращения 27.03.2022)
13. European Association of Urology Guidelines on Renal Cell Carcinoma. 2022. <https://d56bochlunqz.cloudfront.net/documents/full-guideline/EAU-Guidelines-on-Renal-Cell-Carcinoma-2022.pdf> (дата обращения 27.03.2022)
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. № 1130н “Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»”. <http://ivo.garant.ru/#/document/74840123/paragraph/1:0> (дата обращения 25.02.2022)
15. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 июня 2020 г. № 557н “Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований”. <http://ivo.garant.ru/#/document/74636910/paragraph/1:0> (дата обращения 25.02.2022)
16. Национальный стандарт Российской Федерации. ГОСТ Р 56331-2014. Изделия медицинские электрические. Изделия медицинские ультразвуковые диагностические. Технические требования для государственных закупок. 2016. <https://docs.cntd.ru/document/1200117503> (дата обращения 25.02.2022)
17. Клинические рекомендации “Хронический вирусный гепатит С”. 2021. https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend/516_2 (дата обращения 25.02.2022)
18. Клинические рекомендации “Хронический вирусный гепатит D (ХВГД) у взрослых”. 2021. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/673_1 (дата обращения 25.02.2022)
19. Клинические рекомендации “Цирроз и фиброз печени”. 2021. https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend/715_1 (дата обращения 25.02.2022)
20. Dietrich C.F., Bamber J., Berzigotti A., Bota S., Cantisani V., Castera L., Cosgrove D., Ferraioli G., Friedrich-Rust M., Gilja O.H., Goertz R.S., Karlas T., de Knecht R., de Ledington V., Piscaglia F., Procopet B., Saftoiu A., Sidhu P.S., Sporea I., Thiele M. EFSUMB guidelines and recommendations on the clinical use of liver ultrasound elastography, update 2017 (long version). *Ultraschall Med.* 2017; 38 (4): e16–e47. <https://doi.org/10.1055/s-0043-103952>
21. Ferraioli G., Wong V.W., Castera L., Berzigotti A., Sporea I., Dietrich C.F., Choi B.I., Wilson S.R., Kudo M., Barr R.G. Liver ultrasound elastography: an update to the World Federation for Ultrasound in Medicine and Biology guidelines and recommendations. *Ultrasound Med. Biol.* 2018; 44 (12): 2419–2440. <https://doi.org/10.1016/j.ultrasmedbio.2018.07.008>
22. Barr R.G., Wilson S.R., Rubens D., Garcia-Tsao G., Ferraioli G. Update to the Society of Radiologists in Ultrasound liver elastography consensus statement. *Radiology.* 2020; 296 (2): 263–274. <https://doi.org/10.1148/radiol.2020192437>

REFERENCES

1. Federal reference guide for instrumental diagnostics, <https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1471> (accessed 25.02.2022). (in Russian)
2. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated 27.08.2020 No. 906n *On approval of the list, procedure for maintaining and using classifiers, reference books and other regulatory and reference information in the field of healthcare*, <https://base.garant.ru/74632258/> (accessed 25.02.2022). (in Russian)
3. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated 13.10.2017 No. 804n *On approval of the nomenclature of medical services*, <https://base.garant.ru/71805302/> (accessed 25.02.2022). (in Russian)
4. Clinical practice guidelines *Female infertility*, https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/641_1 (2021, accessed 25.02.2022). (in Russian)
5. Clinical practice guidelines *Uterine fibroid*, https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/257_1 (2020, accessed 25.02.2022). (in Russian)
6. AIUM Practice Parameter for the Performance of Sonohysterography and Hysterosalpingo-Contrast Sonography. *J. Ultrasound Med.* 2021; 40 (5): E39–E45. <https://doi.org/10.1002/jum.15670>
7. Clinical practice guidelines *Uterine body cancer and uterine sarcoma*, https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/460_3 (2021, accessed 25.02.2022). (in Russian)
8. Clinical practice guidelines *Cervical uterine cancer*, https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/537_1 (2020, accessed 25.02.2022). (in Russian)
9. AIUM Practice Parameter for the Performance of Contrast-Enhanced Ultrasound Examinations. *J. Ultrasound Med.* 2020; 39 (3): 421–429. <https://doi.org/10.1002/jum.15204>
10. Sidhu P.S., Cantisani V., Dietrich C.F., Gilja O.H., Saftoiu A., Bartels E., Bertolotto M., Calliada F., Clevert D.A., Cosgrove D., Deganello A., D'Onofrio M., Drudi F.M., Freeman S., Harvey C., Jenssen C., Jung E.M., Klauser A.S., Lassau N., Meloni M.F., Leen E., Nicolau C., Nolsoe C., Piscaglia F., Prada F., Prosch H., Radzina M., Savelli L., Weskott H.P., Wijkstra H. The EFSUMB Guidelines and Recommendations for the Clinical Practice of Contrast-Enhanced Ultrasound (CEUS) in Non-Hepatic Applications: Update 2017 (Long Version). *Ultraschall Med.* 2018; 39 (2): e2–e44. <https://doi.org/10.1055/a-0586-1107>
11. Kuznetsov S.A. (ed.) Large Explanatory Dictionary of the Russian Language. 1st ed. Saint-Petersburg, Norint, 1998, <http://gramota.ru/slovari> (2014, accessed 25.02.2022). (in Russian)
12. Clinical practice guidelines *Hydronephrosis* (project), https://www.oorou.ru/upload/iblock/9d7/KR_Gidronefroz.pdf (2022, accessed 27.03.2022). (in Russian)
13. European Association of Urology Guidelines on Renal Cell Carcinoma, <https://d56bochlurqnx.cloudfront.net/documents/full-guideline/EAU-Guidelines-on-Renal-Cell-Carcinoma-2022.pdf> (2022, accessed 27.03.2022).
14. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated 20.10.2020 No. 1130n *On approval of medical care in obstetrics and gynecology*, <http://ivo.garant.ru/#/document/74840123/paragraph/1:0> (accessed 25.02.2022). (in Russian)
15. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated 08.06.2020 No. 557n *On approval of ultrasound regulation*, <http://ivo.garant.ru/#/document/74636910/paragraph/1:0> (accessed 25.02.2022). (in Russian)
16. National standard of the Russian Federation. GOST R 56331-2014. Medical electrical equipment. Medical diagnostic ultrasonic equipment. Technical requirements for governmental purchases, <https://docs.cntd.ru/document/1200117503> (2016, accessed 25.02.2022). (in Russian)
17. Clinical practice guidelines *Chronic viral hepatitis C*, https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/516_2 (2021, accessed 25.02.2022). (in Russian)
18. Clinical practice guidelines *Chronic viral hepatitis B in adults*, https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/673_1 (2021, accessed 25.02.2022). (in Russian)
19. Clinical practice guidelines *Liver cirrhosis and fibrosis*, https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/715_1 (2021, accessed 25.02.2022). (in Russian)
20. Dietrich C.F., Bamber J., Berzigotti A., Bota S., Cantisani V., Castera L., Cosgrove D., Ferraioli G., Friedrich-Rust M., Gilja O.H., Goertz R.S., Karlas T., de Knecht R., de Ledington V., Piscaglia F., Procopet B., Saftoiu A., Sidhu P.S., Sporea I., Thiele M. EFSUMB guidelines and recommendations on the clinical use of liver ultrasound elastography, update 2017 (long version). *Ultraschall Med.* 2017; 38 (4): e16–e47. <https://doi.org/10.1055/s-0043-103952>
21. Ferraioli G., Wong V.W., Castera L., Berzigotti A., Sporea I., Dietrich C.F., Choi B.I., Wilson S.R., Kudo M., Barr R.G. Liver ultrasound elastography: an update to the World Federation for Ultrasound in Medicine and Biology guidelines and recommendations. *Ultrasound Med. Biol.* 2018; 44 (12): 2419–2440. <https://doi.org/10.1016/j.ultrasmed-bio.2018.07.008>
22. Barr R.G., Wilson S.R., Rubens D., Garcia-Tsao G., Ferraioli G. Update to the Society of Radiologists in Ultrasound liver elastography consensus statement. *Radiology.* 2020; 296 (2): 263–274. <https://doi.org/10.1148/radiol.2020192437>

Ultrasound examination in routine clinical practice

M.D. Mitkova¹, S.L. Shvyrev², V.V. Mitkov¹

¹ *Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow*

² *Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Moscow*

M.D. Mitkova – M.D., Ph.D., Associate Professor, Diagnostic Ultrasound Division, Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow. <https://orcid.org/0000-0002-3870-6522>

S.L. Shvyrev – M.D., Ph.D., Deputy Director, Department of Regulatory Information Service Center, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Moscow.

V.V. Mitkov – M.D., Ph.D., Professor, Director, Diagnostic Ultrasound Division, Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow. <https://orcid.org/0000-0003-1959-9618>

Correspondence to Dr. Mina D. Mitkova. E-mail: mdmitkova@rasudm.org

The terms, defining the status of a diagnostic examination in the Federal Reference Guide for Instrumental Diagnostics are discussing in the article, with describing the definition of routine practice and the antonymous definitions of scientific practice and obsolete practice. The routineness of ultrasound examination is not determined by ease of performing, class of equipment, frequency of prescription, cost or non-innovation. The current status of ultrasound examination (recommended or not recommended for routine practice) may be checked in a Federal Reference Guide for Instrumental Diagnostics, which is constantly updated in accordance with current clinical practice and diagnostics guidelines, with special attention paid to the clinical practice guidelines approved by the Scientific and Practical Council of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Key words: *ultrasound, routine clinical practice, routine ultrasound examination, clinical practice guidelines, diagnostic guidelines.*

Citation: *Mitkova M.D., Shvyrev S.L., Mitkov V.V. Ultrasound examination in routine clinical practice. Ultrasound and Functional Diagnostics. 2022; 1: 44–50. <https://doi.org/10.24835/1607-0771-2022-1-44-50> (in Russian)*