

~~Պ. Գ. Միսնիսյան~~
Պ. Գ. Միսնիսյան

Հայաստանի Հանրապետության
Պարտեզ Է. Կ. Եւրոպայի Արարական



Գ. Քզմի 14-րդ հիմնի 2-րդ հարկի 2-րդ կետի
Բնակիչ Եւրոպայի Արարական
077-50-93-98

Պիճուհ

ԴՏ կիրառելի Պարտեզի Արարականի Արարականի Բնակիչի Բնակիչի
Կենտրոնում Տար կիրառելի առաջ քաշված պատճառային կիրառելի
գրքից Արարականի կիրառելի առաջադրված: Երան կարգավոր 5
կարգավոր վերականգնողական (Արարականի Բնակիչի Արարականի)
Բնակիչի կենտրոնում, որի արժեքը կարգավոր 5 18.000.000
(արարականի Պիճուհ) ինչ որպես: Վերականգնողական կենտրոնում
առաջադրված վերականգնողական, ինչ որպես կենտրոնում կիրառելի:

Պիճուհ Եւրոպայի Արարական

«22» Օկտ. 2024թ.

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՄԱՍԻՆՏԵՐԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ
Մարտի 23.06.24 թ.
Մարտի 363-րդ համարի 16

4

ԱՐՄԱՅՈՒՄԻՆ ՕՏԱՄՈՒՐԻՅԱՆ
ԳՐԱՆՈՒՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ
ՎՈՒՅՏԱՆՈՒՆ Է ՄԻՋԵԿԻՆ

THIS PASSPORT IS VALID FOR FOREIGN
COUNTRIES UNTIL:



16.05.2024



ԵՇՈՒՄՆԵՐ OBSERVATIONS 5

Հայաստանի Հանրապետություն
06/11/16 ՆԱԿ ԺԳԿ ԿԳԿ
20 07 2024 ՆԱԿ
ՍԵՆՆԱԿԻ ԳՐԱՆՈՒՅՈՒՆ



94 0367953



ԵՐԵՎԱՆԻ ԵՎ ԴՆՈՒՐԱՆԵՐԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԻՆՍՏԻՏՈՒՏ
INSTITUTE OF CHILD AND ADOLESCENT HEALTH

ԲԳ, ք. Երևան 0014, Մամիկոնյանց փ. 30, ԲՈՒ.՝ (374 10) 236 883, Ֆաքս՝ (374 10) 284 170
30 Mamikonians str., 0014 Yerevan, Armenia, Tel. (374 10) 236 883, Fax: (374 10) 284 170
e-mail: info@arabkirmc.am, www.arabkirmc.am

1. Ծ ԵՐԵՎԱՅԻ ԴՈՒՐՍԳՐՄԱՆ ԷՊԻԿՐԻԶ
N 23-H-HOSP-14953 ID-390762

2. Երեխայի ազգանուն, անուն, հայրանուն՝ Սարգսյան Դավիթ Արթուրի

3. Ճննդյան ամսաթիվ՝ 08.01.2006թ

4. Հասցե՝ Կոտայք, Չարենցավան, 14 փ, 1 նրբ, 2 փկղ., 2

5. Ընդունվել է ստացիոնար բուժման – Ռամատոլոգիական բաժանմունք/17.10.23-ից 18.10.23/ -> Բոքսային բաժանմունք /18.10.23-ից 30.10.23/ -> 3-րդ մանկաբուժական բաժանմունք

6. Ընդունվել է՝ 17.10.2023թ.

7. Դուրս է գրվել՝ 28.11.2023թ.

8. Կլինիկական ակտորոշում՝ Աուտոտիմուն հեպատոտ 1-ին տիպ, լյարդի աուտոտիմուն ցիռոզ, METAVIR 1, F4, MELD 14, Child Pugh A: Պորտալ հիպերթենզիա:

9. Ուղեկցող հիվանդություններ - Օզոտու Շլատերի հիվանդություն: Գունափոփոխ որքին

Հիմնական հիվանդության բարդություն՝ Նոդուլյար, Էռոզիվ գաստրոպաթիա: F VII չափավոր անբավարարություն, կոմպենսացված վիճակ:

10. Գանգատներ՝ սրունքների ցավ, մաշկի ցան

11. Հիվանդության անամնեզ՝ 1 շաբաթ առաջ ունեցել է սրունքների ցավ, այտուց, միաժամանակ ունեցել է ֆեբրիլ ջերմություն 3 օր տևողությամբ, քթից հոսք, հազ, կոկորդի ցավ: Դինամիկայում միացել է ձախ սրունքի ցավ, ապա այտուց, ապա միացել է նաև աչից: Նշում է սրունքների կարմրակապտավուն երանգավորում, շրշափելիս եղել է խիստ ցավոտ: Տևել է 1 շաբաթ, սակայն դինամիկայում գանգատվել է սրունքների ցավից: Նմանատիպ էպիզոդ՝ ջերմությամբ և սրունքների շրջանում ցավոտ կարմրա-կապտավուն երանգավորմամբ, առանց այտուցի, ունեցել է նաև 1 տարի առաջ, սակայն չի հետազոտվել:

Ներկա պահին գանգատվում է սրունքների ցավից:

Վերջին 1 տարում գանգատվում պարբերաբար մաշկին թարախային բշտիկների առաջացումից:

Վերջին 1 տարում գանգատվում է նաև մազաթափությունից:

Վերջին 3 տարում գանգատվում է ած ծնկոսկրից վար թմբիկի ցավից, արտափքումից: Վերջին 2 տարում գանգատվում է դեպի վար ճառագայթող գոտկային ցավերից: Առավոտյան կարկամություն չի նշում:

12. Կլանքի անամնեզ՝ առանց առանձնահատկությունների

13. Վիճակն ընդունվելիս (օբյեկտիվ տվյալներ)՝ t⁰ = 36,8 °C, Ps = 110 գ/ր, SpO₂ = 99 %, ՇՅ-28 ակտ/ր, 2Ճ-90/60 մմ սնդ.սյ.:

Գիտակցությունը պարզ է, գնմանն աղեկվատ: Մաշկը մաքուր է: Տեսանելի լորձաթաղանթները մաքուր են, խոնավ: Պերիֆերիկ խմբերում լ/ի չեն շրջափվում: Հողերում տեսանելի փոփոխություններ չկան: Բկանցքը՝ հանգիստ: Աուսկուլտատիվ թոքերում վեզիկուլյար շնչառություն է: Սրտի տոները պարզ են, ռիթմիկ: Որովայնը պալպատոր փափուկ է, անցավ: Կղանքը՝ ձևավորված: Միզարձակումն ազատ է, անցավ: Դիուրեզն՝ աղեկվատ:

14. Հոսպիտալացման ընթացք

15. Բուժում՝

- Պարացետամոլ, Իբուֆեն, Անալգին
- Ինֆուզիոն թերապիա / NaCl 0.9% լ-թ., Ռինգեր, Գլյուկոզ 5%/
- Էրիթրոմիցին մաշկի քսուք, Բետադինոլ մաշկի մշակում
- Կոնակիոն 0.2մլ ն/ե /17.10-19.10/, Կոնակիոն 10մգ*1 ն/ե /31.10-ից 26.11/, Կոնակիոն 14մգ բերանացի /27.11-ից 28.11/
- Դեքսամետազոն 0.5մգ*2 ն/ե /06.11-ից 11.11/
- Մետիպրեդ 16մգ/8մգ/8մգ /09.11-ից 28.11/
- Վիտամին Դ 4000միավոր *1, բերանացի /09.11-ից 28.11/
- CaD3 500մգ *1, բերանացի / 09.11-ից 28.11/
- Օմեպրազոլ 20մգ *2, բերանացի /09.11-ից 28.11/
- Թարմ սառեցված պլազմա ն/ե /13.11, 22.11/
- Կվամատել 20մգ *2, ն/ե

16. Երեխայի վիճակը դուրս գրվելիս՝ լավացում

17. Խորհուրդներ

- Տեղամասային մանկաբույժի հսկողություն
- Շարունակել բուժումը ըստ տրված սխեմայի
- Հիվանդը ուղեգրվում է հետագա դիսպանսեր հսկողության և բուժման Արաբկիր ԲԺ մանկական գաստրոէնտերոլոգիական և հեպատոլոգիական դիսպանսեր

**18. Կատարված հետազոտությունների արդյունքներ
Լաբորատոր քննություններ**

Արյան քննիչանոթ քննություն	Հետազոտության նորմա	17.10	24.10	27.10	03.11	10.11	13.11	20.11	24.11
		Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք
Լեյկոցիտներ	4.0-10.0 109/լ	8.54	5.88	6.27	5.96	9.91	11.89	18.40	12.34
Էրիթրոցիտ	4.0-5.0 1012/լ	5.06	4.59	4.90	4.69	4.52	4.85	5.34	5.09
Հեմոգլոբին	130-160 գ/լ	156	140	149	143	139	150	163	155
Հեմատոկրիտ	43-49%	46.9	43.6	45.6	44.7	43.0	44.6	48.4	46.7
MCV	85-95 fl	92.7	95.0	93.1	95.3	95.1	92.0	90.6	91.7
MCH	27-33 pg	30.8	30.5	30.4	30.5	30.8	30.9	30.5	30.5
MCHC	32-36 գ/լ	33.3	32.1	32.7	32.0	32.3	33.6	33.7	33.2
Թրոմբոցիտ	150-400 109/լ	180	135	131	115	106	118	138	97
Նեյտրոֆիլներ	34-67.9%	66.2	63.3	59.8	72.1	71.1	71.2	77.1	80.6
Լիմֆոցիտ	19-37%	23.7	27.6	27.3	17.8	21.8	19.3	17.4	13.6
Մոնոցիտներ	3-11%	7.0	6.6	9.9	7.6	6.9	9.0	5.2	5.5
Էոզինոֆիլ	0.5-5%	2.7	2.2	2.7	2.2	0.0	0.2	0.1	0.1
Բազոֆիլ	0-1%	0.4	0.3	0.3	0.3	0.2	0.3	0.2	0.2
ԷՆԱ	2-10 մմ/ժ	5	16	38	28	20	9	10	10

Արյան քննիչանոթ քննություն	Հետազոտության նորմա	17.10.23	19.10.23	23.10.23	27.10.23	31.10.23	07.11.23	13.11.23	17.11.23	20.11.23	24.11
		Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք
Ընդ. սպիտ	51-75 գ/լ	90.72			80.2	88.5	93.44	87.2	78.23	75.8	
Միզանյութ	<8.3 մմոլ/լ	4.11		2.48	3.24	3.29	3.41	5.20	6.46	5.04	
Կրեատինին	15-68 մկմոլ/լ	67.9		53.7	65.76	57.4	53.91	54.7	48.43	53.3	
Na	135-150 մմոլ/լ	131.4		140.2	142	138.9	138.3	140	136.2	139	137
K	3.8-5.1 մմոլ/լ	4.01		4.27	4.6	4.03	3.96	3.4	3.36	3.25	3.4
Ca++	1.13-1.32 մմոլ/լ	1.021		1.083	1.18	1.115	1.133	1.15	1.17	1.104	1.05
Գլյուկոզ	3.9-6.4 մմոլ/լ				4.17	4.02	4.96				
Բիլիռուբին ընդհանուր	<17 մկմոլ/լ	56.8	33.1	21.5	30.40	22.6	38.40	20.8	18.80	25.3	17.9
Ուղղակի անուղղակի	0-3.4 մկմոլ/լ	35.3	23.4	15.0	20.19	15.7	24.11	13.1	10.62	16.1	11.5
ԱՆՏ	<13.6 մկմոլ/լ	21.5	9.7	6.5	10.21	6.9	14.29	7.7	8.18	9.2	6.4
ԱՆՏ	10-35 Մ/լ	387	250	278	386	431	405.27	150	88.00	86.8	109
ԱՆՏ	<32 Մ/լ	407	252	302	396	396	318.07	116	72.19	69.2	72.7
ԳԳՏ	5-36 Մ/լ	660	526	561	601.69	527.33	502.65	590	408.74	469	507
Հիմնային ֆոսֆատազ	35-104 Մ/լ	472	388	441	526.53	468	562.85	339	267.10	225	207
Ամիլազ	28-100 Մ/լ	79.0			65.06	61.3	62.93		51.60	87.8	
Լիպազ	13-60 Մ/լ	48.7				41.3			30.76	90.2	46.0
Ալբումին	34-48 գ/լ	43.6		40.1	42.20	43.9	45.17	44.7	40.22	39.5	
C3	0.9-1.8 գ/լ	1.07		0.71							
C4	0.1-0.4 գ/լ	0.122		0.12							
Կրեատինինֆոսֆոկինազ					43.18						
Լակտատդեհիդրոգենազ	120-300Մ/լ				183.89						
Ֆերիտին	7-140 նգ/մլ					98.4					
Տրիգլիցերիդներ	<2.3 մմոլ/լ			1.36							
Ընդհանուր խոլեսթերինի որոշում	<5.2մմոլ/լ			3.37							
Ցածր խտության լիպոպրոտեիդներ	2.59- 3.34մմոլ/լ			1.73							
Բարձր խտության լիպոպրոտեիդներ	>1.45մմոլ/լ			1.07							
CRP	<5 մգ/դլ	8.12	76.8	14.2	10.60	5.87	7.44	0.955	7.56	1.16	0.36

- 22. Որովայնի խոռոչի օդանւնէրի ՄՈ-տոմոգրաֆիա /25.10.23/ - Զեպատոսպլենոմեգալիա, ուղեկցվող լարդի ցիռոտիկ փոփոխություններով: Պորտալ հիպերտենզիա: Լյարդի դրուսքի լիմֆադենոպաթիա:
- 23. Լյարդի մուկտիպարամետրիկ հետազոտություն / 02.11.23/ - Չափավոր հեպատոմեգալիա, արտահայտված սպլենոմեգալիա, պորտալ հիպերտենզիա, արտահայտված լարդի ֆիբրոզ փոփոխություններ՝ ֆիբրոզ – F 4 Metavir սանդղակով, դիսպերսիա – A3, ստեատոզ - S0 :
- 24. Որովայնի խոռոչի ԿՏ հետազոտություն /07.11.23/- Զեպատոսպլենոմեգալիա, պորտալ հիպերտենզիայի նշաններ:

25. Այլ քննություններ


- Մեզի ընդհանուր քննություն – մուգ դեղին, թափանցիկ, տես. Կշիռ 1.025, սպիտ.՝ բացասական, գլյուկոզա՝ 2.8, լեյկոցիտ՝ 7.59/մլ, էրիթրոցիտ՝ 6.16/մլ
- Թաքնված աղյուներ կղանքում/կրկնակի/ -բացասական
- Կոկորդից քսուրի մանրէաբանական արագ թեստ /17.10.23, 01.11/ - դրական
- Կոկորդից քսուրի մանրէաբանական հետազոտություն /17.10.23 / - 10 *4 S. Aureus
- Պուստուլայի մանրէաբանական քննություն՝ Staph.aureus 10* 6
- Քիթ-ոմպանային քսուրի հիմունքորոմատոգրաֆիկ հետազոտություն / Նոր կորոնավիրուս, Գրիպ Ա, Բ, Ադենովիրուս, Միկոպլազմա պնևմոնիա 18.10.23թ./ – բացասական
- Կղանքի մանրէաբանական քննություն /կրկնակի/ - ախտածին մանրէների աճ չի դիտվել
- Կղանքի մանրէաբանական արագ թեստեր՝ Campylobacter, Clostridium difficile toxin A+B., Salmonella, Yersinia enterocolitica /17.11.23/ - բացասական
- Կղանքի վիրուսաբանական քննություններ /ռոտա, ադենո, աստրո, նորո, Էնտերովիրուս/ - բացասական
- Արյան խմբի և ռեզուս ֆակտորի որոշում- AB(II), Rh-
- Արյան ստերիլության որոշում - ստերիլ
- Յերպես I+II H. simolex virus I+II /որակական հետազոտություն/ - բացասական
- ԱյՖա-Ֆետոպրոտեինի որոշում – 1.76 /N - <9.96IU/ml/
- Կարգինտեմբոհոնայ հակածին – 0.225 /N - <5.0ng/ml/
- Շուրկան մեզում – 0.76 /N 0.24-1.2/
- Տեռուրայազմին – 0.284 /N 0.15-0.30g/l/
- ԱյՖա 1 անտիտրոպին - 1.67 /N 1.10-2.80g/l/
- Յեպատիտ C վիրուսի ՌՆԹ-ի հայտնաբերման որակական հետազոտություն - բացասական
- Յեպատիտ B վիրուսի ՌՆԹ-ի հայտնաբերման որակական հետազոտություն – բացասական
- Աուտոհիմուն մարկերներ՝ ANA – 1:640 / N <1:80/, AMA - <1:80 /N <1:80/, AAB to Liver-Kidney Microsomes - <1:80 / N<1:80/, Smooth muscle Ab – 1:2560 /N <1:80/
- Ամոնիակի որոշում արյան մեջ – 30.1մկմոլ/լ /N 16-60/
- Էզոֆագոգաստրոդուոդենոսկոպիա - Ֆիբրոսկոպը հեշտությամբ անցնում է բկանցքով: Կերակրափողը անցանելի է, լուսանցքն ունի կենտրոնական դասավորություն: Կերակրափողի լորձաթաղանթը բաց վարդագույն է / վարիկոզ լայնացած երակներ չեն վիզուալիզացվում/: Կարդիալ սֆինկտերը գործում է նորմալ: Ստամոքսում նկատվում է զգալի քանակով լորձ և թափանցիկ հեղուկ, որն արտածծվեց: Ստամոքսի լորձաթաղանթը ողջ մակերեսով խիստ այտուցված է, հիպերեմիկ, նկատվում են բազմաթիվ եռոզիվ մակերեսներ / արյունահոսության ռիսկով /: ՏՄԱ-ի լորձաթաղանթն առանց տեսանելի փոփոխությունների է: ԵՉՐԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆ – Նոդուլյար, եռոզիվ գաստրոպաթիա:
- Մանթուի 72 ժամյա փորձը – բացասական
- Լյարդի պունկցիոն բիոպսիա /22.11.2023 թ./ - Ընդհանուր անզգայացման տակ ստնոգրաֆիկ կոնտրոլով աջ առաջային անութային գծով, կողադեղից մոտ 2,5 սմ վեր, դեպի վեր և միջայինորեն ուղղությամբ Մանջինիի ասպիրացիոն - բիոպսիան ասեղով իրականացվեց բիոպսիա N 16 G ասեղով, հենց առաջին մուտքից հաջողվեց վերցնել մոտ 2,5 սմ երկարության հյուսվածքային սյունակ: Կրկնակի ստնոգրաֆիկ կոնտրոլով արյունահոսության նշաններ չկային: Ստերիլ վիրակապ:
- Յուսվածքաբանական հետազոտություն – Պատկերը համադրելի է մինիմալ ակտիվ աուտոհիմուն հեպատիտի պատկերի հետ, լյարդի ցիռոզին անցումով, Մետավիր համակարգով՝ METAVIR A1, F4:

26. Նեղ մասնագետի խեղհոդատվություններ

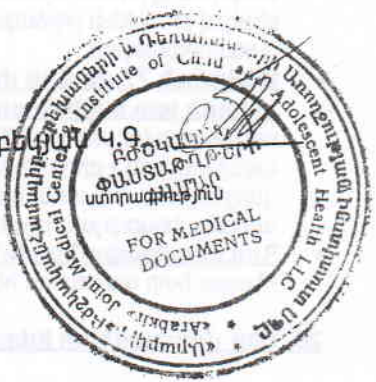
- Մաշկաբանի խորհրդատվություն /17.10.23թ./ - Զանգուցային օջաձներ արմուկների, ծնկների, սրունքների դաստակների շրջանում: Ախտահարման օջախները ոչ սխեցիֆիկ են, նման են հետտրավմատիկ , ինքնավստաման օջախների:Նախնական ախտորոշում՝ պաթոմիա:
- Մաշկաբանի կրկնակի խորհրդատվություն /31.10.23թ./ - Գլխամաշկի թեփոտում, ցանավորում իրանի վերին հատվածում: Ախտորոշում՝ գունափոփոխ որքին: Կետկոնազոլ շամպուն: Դաստակներին, ոտքերին հետքային մնացորդներ: Ցիակլֆատ+ կրեմ:
- Օրթոպեդի խորհրդատվություն /30.10.23թ./ - Գանգատվում է աջ ծնկան հողի ցավից մոտ 3 տարի: Ախտորոշվել էր Օզգոտ Ըլատերի հիվանդություն: Գանգատները ըստ հիվանդի ժամանակի ընթացքում չեն պակասել: Գանգատվում է նաև մեջքի ստորին հատվածի ցավից մոտ 1,5 տարի: Ցավը մշտական է, պարբերաբար սրոնում է երկար կանգնած, նստաց դիրքերում, մեջքի թեթումների ժամանակ պարբերաբար առաջանում է սուր ծակող ցավ, որի հետևանքով չի կարողանում մեջքը ուղղել: Կլինիկական գնման ժամանակ նշում է պալպատոր ցավ մեջքի ստորին հատվածում հիմնականում պարավերտեբրալ հատվածներում: Ցավը գնման պահին սուր չէ: Չի ճառագայթվում: Ողնաշարի թեթումները ցավոտ են: Կատարվել է ողնաշարի Ռ-գր 2 դիրքով՝ ոսկրային պաթոլոգիա չի հայտնաբերվել:

Ճնշված հոդի Ռ-գր-ի վրա առկա է մեծ ոլոքի թմբկության պոկումային կոտրվածքի նման պատկեր: Խորհուրդ է տրվում ախտորոշման հաստատման և հետագա վիրահատական բուժման հարցը որոշելու համար կատարել աջ ծնկան հոդի ԿՏ: Մեջքի ցավի կապակցությամբ խորհուրդ է տրվում ողնաշարի վիրաբույժի կոնսուլտացիա: Պաթոլոգիա չհայտնաբերվելու դեպքում և ցավի պատճառը հիմնական հիվանդությամբ չբացատրվելու դեպքում խորհուրդ է տրվում վերականգնողական բուժում:

- **Ավելաբույժի խորհրդատվություն /31.10.23թ./** - Vis OD = 1.0 Vis OS = 1.0
OU Առաջային հատվածը նորմա, բեկող միջավայրերը թափանցիկ, ակնահատակը ՏՍՍ բաց վարդագույն, սահմանները հստակ, անոթային խորձի ընթացքը ճիշտ, մակուլյար ռեֆլեքսը պահպանված:
- **Օտոռայնոլոգիկ խորհրդատվություն / 02.11.23թ./** - Սկսել է զանգատվել աջ ուսագոտում ցավից: Իր խոսքերով ցավը ճառագայթվում է բազկի կողմնային մակերեսով: Նյարդաբանական ախտանիշներ աջ վ/վ-ում չի հայտնաբերվել: Ուսահողում ակտիվ և պասիվ շարժումները ցավոտ են: Առավել սուր ցավ է նշում բազկի տարածման և զատման ժամանակ: Ցավը աջ միջթիակային շրջանում է: Սրանում է պալպացիայի ժամանակ: Քանի որ հիմնական ախտորոշմամբ պայմանավորված պերորալ դեղամիջոցների ընդունումը անցանկալի է, մկանային ցավի կապակցությամբ խորհուրդ է տրվել: Կետոնալ թունկ՝ թել ցավոտ հատվածում օրը 2-3 անգամ 7-10 օր:
- **Քիթ-կոկորդ-ականջաբանի խորհրդատվություն /09.11.23թ./** - քթի միջնաստղ ուղիղ, խեցիկները նորմոտրոֆիկ, լորձաթաղանթի մազանոթները արտահայտված, վազելին 2 անգամ քսել քթի մեջ 5 օր, դինամիկ հսկողություն, տրվեն են խորհուրդներ:
- **Արյունաբանի խորհրդատվություն /21.11.23թ./** - Խորհուրդ է տրվում պրոֆիլակտիկ ստանալ. 1. Միայն վիրահատական միջամտության դեպքում առաջարկվում է՝ թՍՊ 1դոզա ն/ե, Կանավիտ 10մգ + NaCl 100.0մլ կամ Կոնակիոն 10մգ լուծել 0,9% NaCl-ի 100.0 լ-թ մեջ և ն/ե կաթեցնել 5օր՝ 24 ժամը մեկ անգամ: 2. Հնարավոր է նաև որպես Վիտամին K SUPER K ընդունել 2.400մկգ օրական 1 անգամ, մեկ ամիս: Եզրակացություն՝ բիոպսիայի հակացուցում չունի, F VII չափավոր անբավարարություն, կոմպենսացված վիճակ:
- **Գաստրոէնտերոլոգիական ծառայության ղեկավար Գ. Գ. Ամառյանի խորհրդատվություն/ամփոփում/** -
Հիվանդը ընդունվել է Արաբկիր ԲՀ ռևմատոլոգիական բաժանմունք, մաշկի ցանի, ստորին վերջույթների այտուցի, կապտության և մարմնի ջերմության բարձրացման կապակցությամբ, ապա տեղափոխվել է բոջային բաժանմունք, սուր ԳԵ կապակցությամբ: Հետազոտման ընթացքում հայտնաբերվել է հեպատո-սպլենոմեգալիա, պորտալ հիպերթենզիա: Կատարված հետազոտությունների արդյունքներով առկա է հիպերպլենիզմի պատկեր, բարձր IgG /սորմայից 2 անգամ բարձր/
Ժխտվել հեպատիտ վարակային, մեթաբոլիկ պատճառները, Լիմբախ լաբորատորիայից ստացված տվյալներով առկա է ANA 1:640, ASMA 1:2560, հաշվի առնելով կլինիկական տվյալները, կատարված հետազոտությունների արդյունքները (Fibroscan F4, ԿՏ -անգիոգրաֆիա և ՄՌՏ-խոկանգիոգրաֆիա լյարդի ցիռոզի և պորտալ հիպերթենզիայի պատկեր), լյարդի բիոպտատի հյուսվածքաբանական հետազոտության արդյունքները /աուտոիմուն հեպատիտ, ցիրոզի անցումով, METAVIR 1, F4/ հիվանդի մոտ ախտորոշվում է.
Լյարդի աուտոիմուն հիվանդություն 1-ին տիպ, լյարդի աուտոիմուն, ցիռոզ, METAVIR 1, F4, MELD 14, Child Pugh A.
Պորտալ հիպերթենզիա:
Ցուցված է ստերոիդային բուժում, հետագայում միացնել Ազատիոպրինոլ բուժումը:

Բուժող բժիշկ՝ Շահինյան Ս. Ս. 
անուն, ազգանուն ստորագրություն

Բաժանմունքի ղեկավար՝ Միրզաբեկյան Կ. Գ.
անուն, ազգանուն



Պրոթրոմբինային հնդեքս	70-100%	55	45	59		62	57	59	57	56	53
INR	0.91-1.25	1.53	1.80	1.46		1.39	1.49	1.45	1.49	1.50	1.59
Ֆեբրինոգեն	2-4գ/լ	2.51	2.96	2.34		2.33	2.47	2.0	2.52	1.97	2.04

Հետազոտության անվանում	Հետազոտության նորմա	17.10.23	24.10.23	07.11.23
		Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք
Այլ				
Թիրեոիդ խթանող հորմոն (TSH)	0.6-4.84 մկՄՄ/մլ		1.51	
Հակաթիրեոգլոբուլինային հակամարմիններ	Մինչև 115ՄՄ/մլ		15.1	
Հակաթիրեոպերօքսիդազային հակամարմիններ	Մինչև 34ՄՄ/մլ		11.6	
t-TG IgA	< 7բացասական 7 - 10 կասկածելի > 10 դրական		0.7	
IgA	0.34 - 3.05 գ/լ g/l		2.98	
IgM	0.23-2.59g/l		1.65	
IgG	5.49-15.84g/l		35.0	44.2
IgE	100MM/ml		147	
Հեպատիտ C հակամարմիններ/HCV	<1	բացասական		
Հեպատիտ B անտիգեն/HBs Ag	բացասական	բացասական		
Ռեմատոիդ գործոն	<14ՄՄ/մլ	13.92		
Հակա-ստրեպտոկոկին O/ ASO	<150ՄՄ/մլ	530		
Բրուցելոզ ընդհ. ՀՄ	բացասական	բացասական		
Հականուկլեար հակամարմինների/ANA	<0.7	0.2		
Հակա ՂԼԹ հակամարմիններ/ds DNA	<10	Չի հայտնաբերվել		
ՄԻԱ-1/2 հակամարմիններ HIV 1/2 Ab	<1	0.412		
Ինֆենցիոն մոնոկլոնալ IgM	բացասական	բացասական		

19. Հեմոտագիոգրամմա /ՀՀ ԱՆ "Պրոֆ. Ռ. Հ. Յուլյանի անվան Արյունաբանական կենտրոն"/

Հետազոտություններ	Հետազոտության նորմա	21.11.23 Արդյունք
Ալտիվ պարզիալ թրոմբոպլաստինային ժամանակ	26-40 վրկ.	28.2
Պրոթրոմբինային ժամանակ	12-16 վրկ.	18.1
INR	1-1.5 միավոր	1.68
Ֆեբրինոգեն	2-4 գ/լ	1.95
Թրոմբինային ժամանակ	13-20 վրկ.	18.7
Մակարոուլի ռետոակցիա	40-60 %	46
Էուզոբուլինային լիզիս	183-263 ռոպե	189
Ֆեբրինի մոնոմերի որոշում	3.38-4.5 մլգ %	4.5
Էթանոլային թեսթ	բացասական	Թույլ դրական
XIII գործոնի ակտիվություն	80-100 %	82
Թրոմբոցիտների ագրեգացիա ԱՂՖ-ի հետ	18-20 վրկ.	20
Թրոմբոցիտների ագրեգացիա ռիստոմիցինի հետ	28-30 վրկ.	28
Թրոմբոցիտների ագրեգացիա թրոմբինի հետ	28-30 վրկ.	29
VII գործոնի ակտիվություն	50-150 %	25.6
IX գործոնի ակտիվություն	60-150 %	138
VIII գործոնի ակտիվություն	60-150%	140

22. Կրծքավանդակի ռենտգեն քննություն – պաթոլոգիա չի դիտվել

Որովայնի դիտակային ռենտգեն քննություն - Ստոծանու զմբռների տակ ազատ գազ չեն հայտնաբերվում:

Կլոյթերի գավաթներ չեն դիտարկվում: Ստամոքսի գազային բուշտն իր տոպոգրաֆիկ տեղում է: Հաստ աղու ողջ պրոյեկցիայով վիզուալիզացվում են զգալի քանակությամբ կղանքային մասսաներ և գազեր: Սիզմայաձև աղին և ուղիղ աղին պարունակում են չափավոր քանակով կղանքային մասսաներ և գազեր:

21. Ուլտ՝

17.10.23թ Լյարդը մեծացած է, աջ բիլթ 162մմ, ձախ բիլթ 95մմ, եզրագծերը հարթ են, հյուսվածքը դիֆուզ փոփոխված է հատիկավորումով, էխոգենությունը քիչ բարձր է: Ներ և արտալյարդային լեզուղիները լայնացած չեն: Լեղապարկը ղեֆորմացված է, պատերը պնդացած, լեղին գրեթե բացակայում է: Ենթաստամոքսային գեղձը չափերով մեծացած չէ, կառուցվածքը պահպանված, Վիրտունզյան ծորանը լայնացած չէ: Փայծաղը մեծացած է, 192-65մմ չափերով, հյուսվածքը պահպանված/փայծաղային երակը լայնացած չէ: Երիկամների ձևը, տեղադրությունը սովորական, եզրագծերը հարթ

կորտիկոմեդուլյար դիֆերենցումը պահպանված է: Աջ երիկամ չափսերը 128-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված 14մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ: Ձախ երիկամ չափսերը 124-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված-15մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ: Միզապարկը պարունակում է 50մլ մեզ, պատերը հարթ են, պարունակությունը հոմոգեն: Մեզենտերիալ լիմֆատիկ հանգույցները մեծացած 10-11մմ, անփոփոխ: Որովայնի և փոքր կոնքի խոռոչներում ազատ հեղուկ չի հայտնաբերվել:

Սոնոգրաֆիկ պատկեր - հեպատոսպլենոմեգալիա, լյարդի դիֆուզ փոփոխություն: **18.10.23թ.** Լյարդը մեծացած է, աջ բիլթ 162մմ, ձախ բիլթ 95մմ, եզրագծերը հարթ են, հյուսվածքը դիֆուզ փոփոխված է հատիկավորումով, էխոգենությունը բարձր է, պերիպորտալ ֆիբրոզ, դռներակը 10mm, V max -17sm/s, a .hepatica RI -0.62: Ներ և արտալյարդային լեղուղիները լայնացած չեն: Լեղապարկը դեֆորմացված է, պատերը պնդացած, 5.4մմ հաստությամբ, լեղին հոմոգեն: Ենթաստամոքսային գեղձը չափերով մեծացած չէ, կառուցվածքը պահպանված, վիրսուսային ծորանը լայնացած չէ: Փայծաղը մեծացած է, 192-65մմ չափերով է, հյուսվածքը պահպանված/փայծաղային երակը 12mm, v max-14sm/s: Երիկամների ձևը, տեղադրությունը սովորական, եզրագծերը հարթ կորտիկոմեդուլյար դիֆերենցումը պահպանված է: Աջ երիկամ չափսերը-128-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված-15մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ:

Ձախ երիկամ-չափսերը-124-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված-15մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ: Միզապարկը- պարունակում է 50մլ մեզ, պատերը հարթ են, պարունակությունը հոմոգեն: Մեզենտերիալ լիմֆատիկ հանգույցները մեծացած 10-11մմ, լյարդի դրուսնի մոտ լ/հանգույց 14մմ, անփոփոխ: Որովայնի և փոքր կոնքի խոռոչներում ազատ հեղուկ չի հայտնաբերվել:

18.10.23թ. - ԴՈՒՂԼԵՔՍ ՍԿԱՆԱՎՈՐՈՒՄ /Ստորին վերջույթներ/ հոդրանիստ երակները / ԸԱԵ, ՄԱԵ, ԽԱԵ, ԾԵ, սրունքի / աջից և ձախից ամբողջ երկայնքով անցանելի են, լուսանցքը ազատ է, արյան հոսքը ֆազային է համակցված շնչառության հետ, լուսանցքի կոմպրեսիան լիարժեք է, փակմաները բավարար են բոլոր մակարդակներում: Աջից և ձախից ՄԵԵ - ի լուսանցքը լայնացած չէ, անցանելի, կոմպրեսիան լիարժեք:

ՓԵԵ -ն աջից և ձախից անցանելի, կոմպրեսիան լիարժեք: ԱՉՉ, ԸԱՉ, ՄԱՉ, ԽԱՉ, ԾՆկային, սրունքի զարկերակները անցանելի են տեսանելի ամբողջ երկայնքով, լուսանցքը ազատ է, արյան հոսքը մագիստրալ տիպի է, ինտիմա-մեդիա կոմպլեքսը առանց փոփոխության է: Արյան հոսքի արագությունը ԸՉԱ, ՄԱՉ, ԽԱՉ, ԱՈՉ, ՂՈՉ երկու կողմից նորմալի սահմաններում: Սոնոգրաֆիկ պատկեր - թրոմբոտիկ փոփոխություններ չի հայտնաբերվել:

24.10.23թ. Որովայնի խոռոչի ՈՒՁ հետազոտություն
Լյարդը- մեծացած է, աջ բիլթ 158մմ, ձախ բիլթ 85մմ, եզրագծերը հարթ են, հյուսվածքը դիֆուզ փոփոխված է հատիկավորումով, էխոգենությունը բարձր է, պերիպորտալ թեթև արտահայտված ֆիբրոզ, դռներակը 11mm, V max -17sm/s, a .hepatica RI -0.58: Ներ և արտալյարդային լեղուղիները լայնացած չեն: Լեղապարկը- դեֆորմացված է, պատերը պնդացած, 5.4մմ հաստությամբ, լեղին քիչ քանակի և շատ թանձր: Ենթաստամոքսային գեղձը-չափերով մեծացած չէ, կառուցվածքը պահպանված, վիրսուսային ծորանը լայնացած չէ: Փայծաղը-մեծացած է, 202-80մմ չափերով է, հյուսվածքը պահպանված/փայծաղային երակը 13mm, v max-14sm/s: Երիկամների ձևը, տեղադրությունը սովորական, եզրագծերը - հարթ

կորտիկոմեդուլյար դիֆերենցումը պահպանված է: Աջ երիկամ-չափսերը-128-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված-14մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ: Ձախ երիկամ-չափսերը-124-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված-15մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ: Միզապարկը- պարունակում է-50մլ մեզ, պատերը հարթ են, պարունակությունը հոմոգեն: Մեզենտերիալ լիմֆատիկ հանգույցները մեծացած 10-11մմ, լյարդի դրուսնի մոտ լ/հանգույց 18մմ, անփոփոխ: Որովայնի և փոքր կոնքի խոռոչներում ազատ հեղուկ չի հայտնաբերվել:

09.11.23թ. Որովայնի խոռոչի ՈՒՁ
Լյարդը չափերով մեծացած է, բիլյար, հիպերտենզիա չի դիտվում, անոթային արխիտեկտոնիկան պահպանված է, օջախային գոյացություններ չեն դիտվում: Աջ բլթի թեք-ուցցահայաց չափը 15.9սմ, ձախ բլթի թեք-ուղղահայացը 10.2սմ, հաստությունը 7.4սմ, լեզվակային բլթի հաստությունը 2.8սմ, դռներակի տրամաչափը 13մմ, փայծաղային երակի տրամաչափը 11մմ: Լեղապարկը ամբողջությամբ կրճատված է, տեսանելիության փոփոխված չէ, է խոգենությունը լայնացած չէ, լուսանցքը ազատ է: Ենթաստամոքսային գեղձի ստրուկտուրան փոփոխված չէ, է խոգենությունը չափսերը 20.0-7.7սմ: Աջ երիկամ եզրագծերը հարթ, հստակ, պարենխիմալ փոփոխված չէ: Կորտիկոմեդուլյար կոնտրաստը արտահայտված չէ: Բաժակավազանային համալիրը լայնացած չէ, ուրոդինամիկան խանգարված չէ: Ձախ երիկամ եզրագծերը հարթ, հստակ, պարենխիմալ փոփոխված չէ: Կորտիկոմեդուլյար կոնտրաստը արտահայտված չէ: Բաժակավազանային համալիրը լայնացած չէ, ուրոդինամիկան խանգարված չէ: Չննման պահին փոքր կոնքում ազատ հեղուկ չի դիտվում:

27.11.23թ. Որովայնի խոռոչի ՈՒՁ հետազոտություն - Լյարդը- մեծացած է, աջ բիլթ 158մմ, ձախ բիլթ 87մմ, պոչավոր բիլթ 63-30մմ չափերով, եզրագծերը հարթ են, հյուսվածքը դիֆուզ փոփոխված է հատիկավորումով և հիպերէխոգեն թելիկանման ստրուկտուրայով, էխոգենությունը բարձր է, պերիպորտալ թեթև արտահայտված ֆիբրոզ, դռներակ տրամագիծը 12.6mm, V max -19sm/s, a .hepatica RI -0.58: Ներ և արտալյարդային լեղուղիները լայնացած չեն: Լեղապարկը- սովորական, պատերը հաստացած 4.4մմ, լեղին հոմոգեն: Ենթաստամոքսային գեղձը-չափերով մեծացած չէ, կառուցվածքը պահպանված, վիրսուսային ծորանը լայնացած չէ: Փայծաղը-մեծացած, 190-70մմ չափերով է, հյուսվածքը պահպանված/փայծաղային երակը 13.3mm, v max-16sm/s: Երիկամների ձևը, տեղադրությունը սովորական, եզրագծերը հարթ-կորտիկոմեդուլյար դիֆերենցումը պահպանված է: Աջ երիկամ-չափսերը-128-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված-14մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ: Ձախ երիկամ-չափսերը-124-45-48մմ, հյուսվածքը պահպանված-15մմ, էխոգենությունը սովորական, ԲԱՅ-լայնացած չէ: Միզապարկը- սիմետրիկ, պատերը հարթ են, պարունակությունը հոմոգեն: Մեզենտերիալ լիմֆատիկ հանգույցները մեծացած 10-11մմ, լյարդի դրուսնի մոտ լ/հանգույց 14մմ, անփոփոխ: Որովայնի և փոքր կոնքի խոռոչներում ազատ հեղուկ չի հայտնաբերվել: