

1. Բժշկական կազմակերպություն՝ Մուրացան ՀՀ

2. ☒ ԵՐԵՒԱՅԻ ԴՈՒՐՍԳՐՄԱՆ կամ ☐ ՏԵՂԱՓՈԽՄԱՆ
ԷՊԻԿՐԻԶ N 21

3. Երեխայի Միքայել Մենայան ամսաթիվ՝
ազգանուն, անուն, հայրանուն

5. Հասցե՝

6. Հնդուկվել է ստացիոնար բուժման էնդոկրինոլոգիական կլինիկա
բաժանմունքի անվանում

7. Հնդուկվել է 01. 01. 2024թ 8. դուրս է գրվել 04. 01. 2024 թ.

9. Կլինիկական ախտորոշում՝ Բնածին հիպերինսուլինիզմ: Վիճակ հիպոգլիկեմիկ
ցնցումից հետո:

10. Ուղեկցող հիվանդություններ

11. Բարդություններ՝ Աուտիզմ?

12. Գանգատներ՝ ընդհանուր թուլություն, քնկոտություն, մայրը նշում է ցնցումներ մոտ
30-40 ր առաջ և սնվելուց հետո:

13. Հիվանդության անամնեզ Երեխան ունի հիպերինսուլինիզմ, որի կապակցությամբ 9
ամսական հասակից ստանում է Proglucem և ըստ մոր խորերի 9 ամսականից հետո ցնցումներ
չի ունեցել: Ներկա պահին Շտապ օգնության մեքենայով ընդունվել է Մուրացան հի
էնդոկրինոլոգիական կլինիկա հետազոտման և բուժման նպատակով: Մայրը տանը ներարկել է
գլյուկագոն, ներկա պահին գլյուկոզան 7.1 մմոլ/լ՝ մազանոթային արյան մեջ:

14. Կյանքի անամնեզ

Աճն ու զարգացումն ընթացել են բնականոն: Պատվաստումները ստացել է ըստ ազգային
օրացույցի: Տարած հիվանդություններ և վիրահատություններ չի նշում: Նշում է Ֆլեմոքսինից
դեղորայքային ավերգիա:

15. Վիճակն ընդունվելիս (օբյեկտիվ տվյալներ)՝ $t-36.6^{\circ}$ Ջ/Ճ 110/80մմ սս
Մաշկը և տեսանելի լորձաթաղանթները՝ ֆիզիոլոգիական գունավորման են:
Միրտանոթային համակարգ՝ սրտի տոները հնչեղ են, ռիթմիկ, պուլսը՝ 110 գ/ր:
Շնչառական համակարգ՝ շնչառությունը՝ թթով ազատ է: Թորքերում աուսկուլտատիվ՝
վեզիկուլյար շնչառություն:

Մարսողական համակարգ՝ լեզուն մաքուր է, խոնավ: Որովայնը շոշափելիս փափուկ է,
անցավ: Աղիները գործում են կանոնավոր:

Լյարդը, փայծաղը՝ չեն շոշափվում:

Միզային համակարգ՝ միզարձակումը ազատ է, անցավ: Գոտկային բախման ախտանիշը
բացասական՝ երկու կողմից:

Նյարդային համակարգ՝ գիտակցությունը պարզ է հարցերին չի պատասխանում: Ունի
աուտիստիկ նշաններ:

Ոսկրամկանային համակարգ՝ շարժումները հողերում ազատ են, անցավ, ամբողջ ծավալով:
Էնդոկրին ստատուս: Վահանաձև գեղձը շոշափելիս փափուկ է, անցավ, մասնակցում է կլման
ակտին: Սեռական զարգացումը՝ Նախապուբերտալ:

16. Հոսպիտալացման ընթացք՝ կատարվել է գլյուկոզայի ցուցանիշների կարգավորում և
մոնիտորինգ, ինֆուզիոն թերապիա գլյուկոզայի լուծույթով:

17. Բուժում՝

Ինֆուզիոն թերապիա՝ Գլյուկոզայի լուծույթ 5 % 250 մլ ն/ե կաթ 3
անգամ, ածխաջրատներով հարուստ սննդակարգ, և հեշտ յուրացվող և բարդ ածխաջրերով:

18. Երեխայի վիճակը դուրս գրվելիս՝ կլինիկո-մետաբոլիկ կոմպենսացիա

19.Խորհուրդներ՝

- 1.գլյուկոզայի ցուցանիշների հսկողություն
- 2.Էնդոկրինոլոգի հսկողություն
- 3.Proglicem 25 mg օրը 3 անգամ, չափարամի հետագա տիրացիայով
- 4.Մազնի պրեպարատ 100 մգ օրը 2 անգամ
- 5.Նյարդաբանի խորհրդատվություն:

20. Հիվանդին թույլատրվող ֆիզիկական ակտիվության տեսակի, ծանրաբեռնվածության աստիճանի և ֆիզկուլտուրայի պարապմունքների անցկացման հատուկ պայմանների մասին՝ առանց սահմանափակման:

21. Կատարված հետազոտությունների արդյունքներ
 Լաբորատոր քննություններ

Հետազոտության անվանում	Հետազոտության նորմա	Հետազոտության ամսաթիվ	Հետազոտության ամսաթիվ	Հետազոտության ամսաթիվ
		Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք
Արյան ընդհանուր քննություն		01/01/24թ	02/01/24թ	
Հեմոգլոբին	115-170 g/l	124g/l	121	
Էրիթրոցիտ	4.00-6.00*10 ⁶ /uL	5,52*10 ⁶ /uL	5,05	
Լեյկոցիտ	4.0 -10.0*10 ³ /uL	18,23*10.0 ³ /uL	9,92	
Էոզինոֆիլ	0.3- 6.0 %	1,8 %	3.8	
Բազոֆիլ	0.0-1.0 %	0,8%	0,14	
Լիմֆոցիտ	15-45 %	24,7 %	41.3	
Մոնոցիտ	4.0-12.0 %	5,4%	5,4	
Թրոմբոցիտ	150-400*10 ³ /uL	509*10 ³ /uL	414	
ԷՆԱ	2-20 mm/h	10 mm/h	7	
Կոագուլոգրամմա				
Պրոթրոմբինային ժամանակ	12'-16'			
Պրոթրոմբինային ինդեքս	80-105%			
ՄՆՀ	1.0-2.0			
Պլազմայի ակտիվ մասնակի թրոմբինային ժամանակ	26-36վրկ			
Ֆիբրինոգեն A	2-4գ/լ			
Թրոմբինային ժամանակ	13'-20'			
Արյան բիոքիմիական քննություն				
Կրեատինին	53-115mkmol/l	32 mkmol/l		
Ալբումին	39-52 g/l	43,8g/l		
Գլյուկոզ	26-34	27,0		
Բիլիռուբին ընդհանուր	2.5-20.5mkmol/l			

“ArBeS” Health Care Centre
rehabilitation department of “Arabkir” JMC-ICAH

32, Papazian street, 375012, Armenia
Tel.: (3741) 262 100, Fax.: (3741) 262 110, e-mail: arbeshcc@arminco.com

Եզրակացություն

Երեխա՝ [redacted] Միքայել [redacted] ծնված՝ [redacted] զննվել է մանկական հոգեբույժ Կ.Լյուլեջյանի կողմից 30.03.21-ին:

Ելնելով գանգատներից, անամնեստիկ տվյալներից, օբյեկտիվ զննման տվյալներից՝ դրվել է ախտորոշում՝ Հոգեխոսքային զարգացման հապաղում աուտիստիկ սինդրոմնատիկա: Բնածին հիպերինսուլինիզմ, դիագոստիկ զգայուն ձև:

Երեխային ցուցված է.

1. Մանկական հոգեբույժի, էնդոկրինոլոգի հսկողություն
2. Վերականգնողական բուժում (հոգեբան, լոգոպեդ, հատուկ մանկավարժ)
3. Բժշկասոցիալական փորձաքննություն

մանկ. հոգեբույժ Կ. Լյուլեջյան

Արբես ԱԿ-ի տնօրեն Մ. Երիցյան



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Агаджанова Елена Михайловна

Профессор, зав. клиникой эндокринологии
Зав. кафедрой эндокринологии ЕГМУ

Тел.: (010) 30 10 00 (530) (сл.)

На приём запишитесь на сайте endomuratsan.am
Позвонить - (033) 47 14 90

" " " 202 г.

РБ

[Redacted] Miquael, S y.o.

D-S Hyperinsulinism

He needed

Proglisem (Diazoxid) 25 mg

✓ 300

Head of Endocrinology Clinic

PhD Елена Агаджанова

Endocrinologist MD Bayburdyan





УНИВЕРСИТЕТСКИЙ БОЛЬНИЧНЫЙ КОМПЛЕКС "МУРАЦАН"

Агаджанова Елена Михайловна

Профессор, зав. клиникой эндокринологии
Зав. кафедрой эндокринологии ЕГМУ

Тел.: (010) 30 10 00 (530) (сл.)

На приём запишитесь на сайте endomuratsan.am
Позвонить - (033) 47 14 90

" " 202 г.

Гр/эн. [redacted]

Микаян С. [redacted]

Д-с. Гиперинсулинизм.

Глобная потеря и необ-
ходима

Грозилки (Диагностика)
100ч

1300

Зав. клин. проф. Е. Агаджанова

вр/эн. Багдурян Р. А.

