

## ԷՊԻԿՐԻԶ

Հիվանդի անուն, ազգանուն, հայրանուն

Գոռ Գաղյան Արկադի

Ծննդյան ամսաթիվ

29/01/23

Հասցե

ԱՐԱՐԱՏ, ԱՐՏԱՇԱՏ, ՄՐԳԱԿԱՆ Մ. ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ Փ. Տ. 30/1

Ընդունման ամսաթիվ 21/01/25 Դուրս գրման ամսաթիվ 11/02/25 Մահճակալ - օր 22

Բաժանմունք (21/01/25) Սանկարուժական հիվանդանոցային

Քարտի №1150/129

(21/01/25) Վերականգնողական

(26/01/25) Սանկարուժական հիվանդանոցային

### Նախնական ախտորոշում

Կավասակի հիվանդություն

### Կլինիկական ախտորոշում

Կավասակի հիվանդություն Երկկողմանի թոքաբորբ Սուր շնչառական անբավարարություն II

### Հիմնական ախտորոշում

### Բարդություն

### Ուղեկցող հիվանդություն

Պարվոփիրուսային վարակ, Նորովիրուսային վարակ

### Կյանքի անամնեզ

2-րդ երեխան է 2-րդ հղիությունից, ծնվել է կեսարյան հատմամբ: 2024թ հոսպիտալացվել է Ուիգմոր հիվանդանոցում Լևշմանիոզի կապակցությամբ 2 անգամ, ստացել Ամֆոտերիցին:

### Գանգատներ

ջերմություն, թուլություն

### Հիվանդության անամնեզ

11/01-ից ջերմել է ֆերրիլ, 13/01-ից դիտվել է մարմնի ցանաժորում մակուլյար բնույթի ականջներից, ապա տարածվել է ամբողջ մարմնով: 14/01-ին դիմել են ինֆեկցիոն հիվանդությունների ազգային կենտրոն, որպես վիրուսային է կզանթեմա, հերվել է կարմրուկը, կրծքավանդակի ռենտգենով թոքաբորբի պատկեր սկսվել է Ցևֆուրիաքսոն 80մգ/կգ: Դիմամիկ դիտվել է ոչ էքսուդատիվ կոնյուկտիվիտ, ցան, ծնոքերի և ոտքերի այտուց, էփու ՍԳ ուլ կորուսարիտ, գնահատվել է Կավասակի հիվանդություն, սկսվել Օկտազամ 2գ/կգ, ստացել է նաև դեքսամետազոն 0,6մգ/կգ 5 օր, Ասաիրին 100մգ օրը 4 անգամ - 5 օր, հ/բ փոխվել է Սերոպենսիմի 200մգ օրը 3 անգամ - 5 օր: 2 օր չջերմկուց հետո 21/01-ին ջերմել է 37,5, նախնական պայմանավորվածությամբ երեխան տեղափոխվել է Ուիգմոր հիվանդանոց:

### Օբյեկտիվ գնում

Երեխայի ընդհանուր վիճակը ծանր պայմանավորված թուլությամբ, հրաժարվում է հեղուկներից, սննդից, ունի տնքոցներ: Մաշկը՝ ամբողջ մարմնին ցանային էլեմենտների հետքեր, թեփուտված, ոտքի մատներին սկսվող թեփուտում, պրոկուժ, ոտնաթաթերը այտուված, աչք ձեռքին և/ե կաթետր, շրթունքները ճաքճաք, վերքերով, բկացնքը թույլ հիպերեմիկ, աուսկուլտատիվ խզգոցներ չկան, սրտի տոները տախիոթիմիկ, թույլ, հնչ չունի, որովայնը փափուկ, աղիները չեն գործել, դիուրեզը պահպանված:

Ջաշ (կգ) 10 t°C 37,1 ՀՀ 38-40 ՍԿՀ 185 SPO2 93 95% O2 2Ճ - Աջ ձեռք 100/60

### Վիրահատություն

### Հիվանդության ընթացք

Հիվանդը ԻԾԲ է ընդունվել 21/01/2025թ. ժ22.00 սահմաններում մանկաբուժական բաժնամունքից ընդհանուր ծանր վիճակում Ընդունման պահին եղել է խիստ անհանգիստ, ջերմել է ֆերրիլ, կրծքավանդակի, իրանի, որովայնի շրջանում առկա է եղել մակուլյար ցանաժորում, լեզուն վառ կարմիր, չոր, շրթունքները՝ ճաքճաք, շնչառությունը՝ եղել է արտահայված դիսթրեսով, միջկողային մկանների մասնակցությամբ, SpO2 88% առանց O2 ի, հետմոդիկալի ցուցանիշները եղել են հարաբերական կայուն, առկա է հեպատոմեգալիա (լյարդի աջ բիլյոբ 108մմ, Փայծաղ՝ 90\*40մմ), Սեգենտերիալ ալվաիանգուլյցների մեծացում, Lab՝ WBC 17.36 \*10^9/L, HGB՝ 81G/L, PLT 296\*10^9/L, Na 134mmol/L, K+ 3.91mmol/L, Alb 32g/L, IDH 418u/L, GlU 17mmol/L, D-dimer 2.76ng/ml, CRP 13.1mg/L: Հիվանդին միացվել է խոնարհագրված թթվածնի ինտերպոնցիա դիմային դիմակով, շարունակվել է հակաբակտերիալ թերապիան, առաջին օրը սիվադոմադիկ թերապիա 23/01 հեմոդիալիզում առկա է լեյկոցիտոզ 43,76\*10^9/L, անեմիա՝ HGB 43g/L, PLT 603\*10^9/L, կատարվել է ԼՀ2 փոխներարկում 10մլ/կգ/ն/ն, վերստուգվել են Խորվոփիրուս և EBV ՊՇՈՒ եր, Պարվոփիրուս PCR և IgM՝ դրական, հիվանդի մոտ առկա է եղել ծյուրանման կղանքի առկայություն ստուգվել է թաքնված արյան կապակցությամբ եղել է դրական, կատարվել է վիրաբույժի խորհրդատվություն, սուր վիրաբուժական պաթոլոգիա չի հայտնաբերվել, կատարվել է կղանքի ՊՇՈՒ քննություններ՝ բացասական, 24/01-ից հաշվի առնելով ԱԲԶ բակտերիալ վարակվելու բնորոշ ցուցանիշների բացակայությունը հանվել է հակաբակտերիալ թերապիան: Հետագա բուժման ընթացքում դիտվել է կլինիկալաբորատոր դրական դիմամիկա, սուր շնչառական անբավարարության նշանների վերացում, 24/01 կրկնված է ԼճՈՒ ՍԳ կորուստ անոթների չափերը՝ նորմալ, 1 MCA 2,6 ից 2,7, (նորմալ՝ 2,4), PRCA 2,2 ից 1,6 (նորմալ՝ 1,8), անոթների էխոգենությունը՝ նորմալ: 26/01/2025թ. ժ12.00 դրությամբ ընդհանուր վիճակը՝ զուտառվում է միջին, ծանրության, կայուն: Գիտակցությունը՝ պարզ է, ցանավորումը՝ նվազել է, երեխայի ակտիվությունը՝ բնականոն, թթվածնակախիշակ չէ, SpO2-



2025-01-22 - 5 Միլիլիտր 1 անգամ  
Գլյուկոզա Լ-թ 5% 250մլ  
2025-01-24 - 250 Միլիլիտր 1 անգամ  
2025-01-25 - 250 Միլիլիտր 1 անգամ  
2025-01-26 - 250 Միլիլիտր 1 անգամ  
Նատրիումի քլորիդ Լ-թ 0,9% 500մլ  
2025-01-22 - 500 Միլիլիտր 2 անգամ  
Մերոպենեմ-Բեմեդ 1գ դփշ \$լ N1  
2025-01-22 - 200 Միլիգրամ 3 անգամ  
2025-01-23 - 200 Միլիգրամ 3 անգամ  
2025-01-24 - 200 Միլիգրամ 2 անգամ  
Ոհիզեր Լ-թ 500մլ  
2025-01-23 - 500 Միլիլիտր 1 անգամ  
Ավամատել (Ֆամոտիդին) սրվ 20մգ N5  
2025-01-22 - 5 Միլիգրամ 1 անգամ  
2025-01-23 - 5 Միլիգրամ 1 անգամ  
2025-01-24 - 5 Միլիգրամ 1 անգամ  
2025-01-25 - 5 Միլիգրամ 1 անգամ  
2025-01-26 - 5 Միլիգրամ 1 անգամ  
2025-01-27 - 5 Միլիգրամ 1 անգամ  
Անալգին ամպ 50% 2մլ N10  
2025-01-22 - 0.3 Միլիլիտր 1 անգամ  
2025-01-23 - 0.3 Միլիլիտր 2 անգամ  
2025-01-24 - 0.3 Միլիլիտր 1 անգամ  
Դեքսամեթազոն ամպ 4մգ/1մլ  
2025-01-22 - 0.75 Միլիլիտր 2 անգամ  
2025-01-23 - 0.75 Միլիլիտր 2 անգամ  
2025-01-24 - 0.75 Միլիլիտր 1 անգամ  
2025-01-25 - 0.75 Միլիլիտր 2 անգամ  
2025-01-26 - 0.75 Միլիլիտր 2 անգամ  
2025-01-27 - 0.75 Միլիլիտր 1 անգամ  
2025-01-28 - 0.3 Միլիլիտր 1 անգամ  
Նատրիումի քլորիդ Լ-թ 10% 50մլ  
2025-01-24 - 25 Միլիլիտր 1 անգամ  
2025-01-25 - 25 Միլիլիտր 1 անգամ  
2025-01-26 - 25 Միլիլիտր 1 անգամ  
Ասպիրին Կարդիո հաբ 100մգ  
2025-01-23 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-24 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-25 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-26 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-27 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-28 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-29 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-30 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-01-31 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-01 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-02 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-03 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-04 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-05 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-06 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-07 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-08 - 1 Հատ 1 անգամ  
2025-02-09 - 1 Հատ 1 անգամ



2025-02-10 - 1 Հատ 1 անգամ  
 2025-02-11 - 1 Հատ 1 անգամ  
 Էրիթրոցիտային զանգված  
 2025-01-23 - 1 Պարկ 1 անգամ  
 Օմեպրազոլ դպն 20մգ  
 2025-01-28 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-01-29 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-01-30 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-01-31 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-01 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-02 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-03 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-04 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-05 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-06 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-07 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-08 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-09 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-10 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 2025-02-11 - 1 Դեղապատին 1 անգամ  
 Մեթիպրեդ հաբ 16մգ N30  
 2025-01-29 - 6 Հատ 1 անգամ  
 Իբուպրոֆեն հաբ 200մգ  
 2025-02-08 - 2 Հատ 1 անգամ  
 Դիսնորոլ ամպ 1% 1մլ 10մգ ամպ N10  
 2025-01-24 - 0.6 Միլիլիտր 1 անգամ  
 Ոինգեր Լ-թ 250մլ  
 2025-01-22 - 500 Միլիլիտր 1 անգամ

**Այլ ծառայություններ** Վերակենդանացում/խորհրդատվություն Աղավնի Համբարձումյան  
 Ռադիոլոգիական/Կրծքավանդակ - ուղիղ  
 Սրտաբանական/Սրտի ՌԻՁՀ, Հասմիկ Ասատուրյան  
 ՌԻՁՀ/ՌԻՁՀ / Մանկական, Որովայնի խոռոչի ՌԻՁՀ  
 Մանկական Վիրաբուժություն/Վիրաբուժական / Խորհրդատվություն, մանկական  
 Սրտաբանական/Մանկական, Սրտի ՌԻՁՀ

**Լաբորատոր հետազոտություններ** Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն լեյկոֆորմոլայով  
 Լաբորատորիա/Շ-ռեակտիվ սպիտակուց  
 Լաբորատորիա/Նատրիում + Կալիում  
 Լաբորատորիա/Գլյուկոզա  
 Լաբորատորիա/D դիմեր  
 Լաբորատորիա/Բնդիմար կրագուլոգրամմա  
 Լաբորատորիա/Ֆերիտին  
 Լաբորատորիա/Լակտատդեհիդրոգենազա  
 Լաբորատորիա/Ալբումին  
 Լաբորատորիա/Ալանինամինոտրանսֆերազա  
 Լաբորատորիա/Ասպարտատամինոտրանսֆերազա  
 Լաբորատորիա/Կրեատինին  
 Լաբորատորիա/Սրտային տրոպոնին  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Շ-ռեակտիվ սպիտակուց  
 Լաբորատորիա/Կալցիում իոնիզացված, Նատրիում, Կալիում  
 Լաբորատորիա/Ալբումին  
 Լաբորատորիա/D դիմեր  
 Լաբորատորիա/Բնդիմար կրագուլոգրամմա  
 Լաբորատորիա/Լակտատդեհիդրոգենազա  
 Լաբորատորիա/Գլյուկոզա



Լաբորատորիա/Արյան խումբ և ռեզուս գործոն  
 Լաբորատորիա/Ռևոլյուցիոնների քանակի որոշում  
 Լաբորատորիա/Արյան խումբ և ռեզուս գործոն  
 Լաբորատորիա/Ալանինամինոտրանսֆերազա  
 Լաբորատորիա/Ասպարտատամինոտրանսֆերազա  
 Լաբորատորիա/Կրեատինին  
 Լաբորատորիա/Միզանյութ (արյուն)  
 Լաբորատորիա/Լըշտեյն Բարի վիրուս IgM  
 Լաբորատորիա/Պարվոլիրուս B19 ՊՇՌ  
 Լաբորատորիա/Լըշտեյն Բարի վիրուս ՊՇՌ  
 Լաբորատորիա/ՄԻԱԿ հակաձին և հակամարմիններ  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Կալցիում իոնիզացված, Նատրիում, Կալիում  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Կալցիում իոնիզացված, Նատրիում, Կալիում  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն լեյկոֆորմուլայով  
 Լաբորատորիա/Կալցիում իոնիզացված, Նատրիում, Կալիում  
 Լաբորատորիա/Ալբումին  
 Լաբորատորիա/Կոալստիդին քննություն թաքսված արյան վերաբերյալ  
 Լաբորատորիա/Acute intestinal infections  
 Լաբորատորիա/Արյան խումբ և ռեզուս գործոն  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Կամպիլոբակտեր  
 Լաբորատորիա/Կլոստրիդիում difficile toxin A + B  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն լեյկոֆորմուլայով  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն լեյկոֆորմուլայով  
 Լաբորատորիա/Ընթացիկ սպիտակուց  
 Լաբորատորիա/Ալանինամինոտրանսֆերազա  
 Լաբորատորիա/Ասպարտատամինոտրանսֆերազա  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Կլոստրիդիում difficile toxin A + B  
 Լաբորատորիա/Պարվոլիրուս B19 ՊՇՌ  
 Լաբորատորիա/Նատրիում + Կալիում  
 Լաբորատորիա/Լակտատդեհիդրոգենազա  
 Լաբորատորիա/Կրեատինին  
 Լաբորատորիա/Արյան ընդհանուր քննություն  
 Լաբորատորիա/Ընթացիկ սպիտակուց  
 Լաբորատորիա/Ալբումին  
 Լաբորատորիա/Acute intestinal infections  
 Լաբորատորիա/Ընթացիկ սպիտակուց

## Չնկատվող դուրս գրվելիս

Առանց ջնդումների

## Ելք

Լավացում

## Խորհուրդներ

1. Շարունակել Ասպիրինի ընդունումը 50մգ-ից օրը 1 անգամ, բերանացի, մինչև 18/03/25 ը ներառյալ, սրտաբանի խորհրդատվությունից հետո քննարկել ասպիրինի դադարեցման հարցը
2. 18/03-ին կատարել արյան ընդհանուր քննություն, Ig A, M, G, E, որից հետո սրտաբանի խորհրդատվություն, Էխոսրտագրություն
3. Սեթիարեդ 2մգ օրը 1 անգամ մինչև 21/03, ապա օր ու մեջ սխեմայով մինչև 28/03/25 ը ներառյալ
4. Օմեպրազոլ 10մգ օրը մեկ անգամ, բերանացի, մինչև 28/03 ը ներառյալ
5. Կիտամին Դ -3 կաթիլից օրը 1 անգամ
6. Կենսաի պատվաստանյութերով պատվաստումը ցուցված է՝ նմանվազև 11 ամիս անց
7. Քննարկել գենետիկ քննության հարցը իմունոդեֆիցիտների վերաբերյալ



8.Երեք շաբաթ անց զննում մանկաբույժի կողմից

Բժիշկ՝

Սարիամ Պողոսյան

Ծառայության ղեկավար

Սեդա Հարությունյան



## Справка

Пациент: Гор Гадян, родившийся 29 /01/ 2023 года, был диагностирован болезнью Кавасаки и госпитализирован в больницу «Уигмор больница для женщин и детей». Для уточнения диагноза необходимо проведение генетического исследования.

Стоимость исследования составляет 350 000 драмов.

Т.Седракян  
06/03/2025

