

Տեղեկանք

Գրիգոր Սամվելի Սարգսյանը, ծնված 31-08-2016թ., 2023թ.-ից հսկվում է "Արաբկիր" ԲՀ-ի ռևմատոլոգիական դիսպանսերում Յուվենիլ դերմատոմիոզիտ ախտորոշմամբ:

2023թ-ի մարտին ունեցել է երիթեմատոզ ցան դեմքին, ապա հոդերի տարածիչ մակերեսներին: Ստացել է հակահիստամինային բուժում, սակայն փոփոխություն չի դիտվել: Ապա ավելացել է ընդհանուր թուլությունը, շուտ հոգնածության զգացումը, աստիճանաբար ավելացել է մկանային թուլությունը և ձայնի փոփոխությունը:

Հետազոտվել է ՌԴ-ում, (14,04-26,05,2023թ) ախտորոշվել է Յուվենիլ դերմատոմիոզիտ, լաբորատոր տվյալներից CK 5025U/l, LDH 839U/l, AST 235, ALT 86.9, իլեոսակրալ հոդերի ՄՌՏ՝ երկկողմանի սակրոիլիտ, դերմատոմիոզիտի պատկեր: Ստացել է Պրեդնիզոլոն 25մգ/օրը, որը ստացել է 2,5 ամիս, դոզայի աստիճանական նվազեցմամբ, ապա դադարեցվել է, սակայն զանգատների վերսկսման պատճառով վերսկսվել է 5մգ Պրեդնիզոլոնի ընդունումը: Ստացել է նաև Մետոտրեքսատ 10մգ/շաբաթը 1 անգամ, ե/մ (տես էպիկրիզ): Բուժման ֆոնին զանգատները քիչ նվազել են, ի հաշիվ ձայնի կարգավորման և մկանային ուժի քիչ ավելացման, սակայն մկանային թուլությունը նորից վերսկսվել է: 04,08-26,08,2023թ-ին հետազոտվել է "Արաբկիր" ԲՀ-ի ռևմատոլոգիական բ/բ-ում Յուվենիլ դերմատոմիոզիտ ախտորոշմամբ: 09,08,2023թ-ին Մարեդի դոզան բարձրացվել է 16մգ/օրը, որը աստիճանաբար նվազեցվել է, այժմ ստանում է 3մգ/օրը: Ստացել է Օկտազամի 6 ներարկում (12,09,2023թ, 16,10,23թ, 23,12,2023թ, 16,03,2024թ, 16,04,2024թ, 23,05,2024թ, որոնք կատարվել է Հայաստանի երեխաների առողջության հիմնադրամի օգնությամբ), ստանում է նաև Մետոտրեքսատ 12,5մգ/շաբաթը 1 անգամ, ե/մ և ֆոլաթթու 5մգ/շաբաթը 1 անգամ, Պլակվինիլ 125մգ/օրը: Ստացել է վերակազմողական բուժում: 2023թ-ի հոկտեմբերի վերջում զանգատվել է աջ ծնկան հոդի արտահայտված ցավից, կատարվել է ռենտգենգրաֆիա, դենսիտոմետրիա, ախտորոշվել է օստեոպորոզ, նշանակվել է Վիտամին Դ 4000ՄՄ/օրը և CaD3 1000մգ: Բուժման ֆոնին ունեցել է զգալի դրական դինամիկա, երեխան կարողացել է քայլել փոքր տարածության վրա: 2024թ-ի հունվարից զանգատները աստիճանաբար ավելացել են: 2024թ մայիսին վերաստուգվել է դենսիտոմետրիան, առկա էր բացասական դինամիկա, էնդոկրինոլոգի կողմից շտկվել է բուժումը՝ վիտամին Դ 4000ՄՄ/օրը, CaD3 1500մգ/օրը: 20,06,2024թ Ձախ ա/թ հոդում կատարվել է 40մգ Կենալոգի ն/հ ներարկում, աջում՝ 30մգ: Հունիսի սկզբից սկսել է զանգատվել մեջքի գոտկային հատվածի ցավից, կատարվել է ողնաշարի ռենտգենգրաֆիա՝ Th4, Th6, Th11, L1 ողերի մարմինների դեֆորմացիաներ՝ տարբեր աստիճանի արտահայտվածությամբ - կոմպրեսիոն կոտրվածքներ: 2024թ-ի հուլիսին ունեցել է խոցային էլեմենտներ վերին վերջույթներին, որոնք աստիճանաբար

ավելի են արտահայտվել: 30.07.2024թ կատարվել է 24գ Օկտագամի ևս 1 ներարկում: Սեպտեմբերին բուժմանը ավելացվել է Սելսեպտ 1250մգ/օրը: Վերջին 1 շաբաթվա ընթացքում մեջքի ցավը սաստկացել է և մաշկի փոփոխությունները ավելի են արտահայտվել:

Ներկայիս վիճակը՝

Շատ դժվարությամբ ինքնուրույն պառկած դիրքից նստում է: Չի կանգնում, չի քայլում: Պառկած դիրքում գլուխը բարձրացնում է 3-4 վրկ, ոտքերը չի բարձրացնում, վերին վերջույթները բարձրացնում և պահում է երկար: Պառկած դիրքում ոտքերը պահում է ծնկան հոդերում հարկադրական ծալման դիրքում:

Սրունք-թաթային հոդերի այտուց, շարժումները ցավոտ, սահմանափակ: Արմնկային, կ/ա և ծնկան հոդերի շարժումները ցավոտ են, սահմանափակ:

Մաշկը չոր է: Դեմքին, արմկային և ծնկան հոդերի տարածիչ մակերեսներին երիթեմատոզ ցան: Վերին վերջույթների վերքային մակերեսներ, որոնք դինամիկայում նվազել են, ոտնաթաթերին վերքային մակերեսներ

Դաստակների մանր հոդերի տարածիչ մակերեսներին խոցային մակերեսներ

Ձայնը թեթև ռնգային երանգով:

Հաշվի առնելով վերը նշվածը բուժմանը անհրաժեշտ է ավելացնել բիոլոգիական պրեպարատ՝ Ռիտուքսիմաբ, որը մեծ հնարավորություն կտա ընկնել հիվանդությունը:

Ըստ չափորոշիչների Ռիտուքսիմաբի ներարկման սխեման է 375մգ/մ2 , շաբաթը 1 անգամ, 4 շաբաթ: Արդյունքը դիտվում է բուժումը սկսելուց 4-5 շաբաթ անց: Ներկայումս բուժառուն ստացել է 2 ներարկում:

Խնդրում ենք աջակցել Ռիտուքսիմաբի գնման հարցում (400մգ-ական Ռիտուքսիմաբ, 2 ներարկման համար 1 շաբաթ ինտերվալով): 400մգ-ի գինն է 300000 դր:

Կանխավ շնորհակալություն:

Ռևմատոլոգիական ծառայության ղեկավար՝
24.12.2024թ

Գ. Ռ. Խլոյան

