

«Նորի-Մարազ» Բժշկական Կենտրոնը, որպես բուժօգնություն իրականացնող կառույց, կատարյալ չէ, սակայն, շարունակաբար ձգտում է մասնագիտական և սպասարկման որակի բարձրացման ճանապարհով լավագույնը մնալ պացիենտների և այցելուների համար: Տարիներ շարունակ այս սկզբունքով աշխատելով, մենք ավելի ենք հմտացել և, Ձեզ հետ փոխըմբռնման ու փոխհամագործակցության մթնոլորտ ստեղծելով, ջանում ենք բուժման արդյունքներն առավելագույնս մոտեցնել Ձեր ակնկալիքներին:

ՆԵՐՍՐՏԱՅԻՆ ԵՎ ՆԵՐԱՆՈԹԱՅԻՆ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ,
ԱՆԳԻՈՂԱՍՏԻԿԱՅԻ, ՊՄԱԿԱԶԵՎ ԶԱՐԿԵՐԱԿՆԵՐԻ, ՄԱԳԻՍՏՐԱԼ ԱՆՈԹՆԵՐԻ,
ԿՐԾՔԱՎԱՆԴԱԿԻ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ, ՍՐՏԻ ՓԱԿԱՆՆԵՐԻ ԵՎ ՍԻՐՏ-ԱՆՈԹԱՅԻՆ ԱՅԼ
ՄԻՋԱՍՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՈՒ ՎԻՐԱՀԱՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ

ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆԸ լրացնելու ամսաթիվը՝ « 11 » 08 2023 թ. և ժամը՝ —

Պացիենտ Պապրյան Կեն Կոնստ h/պ N _____ / 2023 թ.
(մզգանունը, անունը, հայրանունը)

Ախտորոշումը ՄԻՆ՝ քաղցր պարզամեջ արևային ծղիկրաձև ծղիկրաձև
(նշել հիմնական ռեզուլտատ հիվանդությունները)
ժլդաբար ծղիկրաձև, բարձր արժեքով քաղցր պարզամեջ արևային
պարզամեջ: չխմել չաբաբաշման արժեքներով
շաքարի փոփոխություն (13.08.2023)

Պլանավորվող ախտորոշիչ և/կամ բուժական միջամտությունը/վիրահատությունը
Քաղցր պարզամեջ արևային ծղիկրաձև ծղիկրաձև ժլդաբար
ծղիկրաձև արժեքներով չխմել

Ներսրտային և ներանոթային հետազոտությունները, պսակաձև, մագիստրալ և խոշոր զարկերակների անգիոպլաստիկան, սրտի և անոթների վրա կատարվող բազմապիսի միջամտությունները, այդ թվում՝ սրտի փականների, պսակաձև, մագիստրալ և խոշոր զարկերակների, երակների, կրծքավանդակի խոռոչի օրգանների վիրահատությունները հիվանդի համար բացարձակ անվտանգ չեն լինում:

Կախված պացիենտի նախամիջամտական վիճակից և միջամտության տեսակից ու բնույթից, բոլոր գործողություններն իրենց մեջ աննշան կամ նշանակալի բարդություններ առաջացնելու պոտենցիալ ռիսկ են պարունակում:

Ռիսկային և տարբեր բարդություններ առաջացնելու էական գործոններ են նաև վիրահատական միջամտությունների հետ սերտորեն փոխկապակցված կամ այլ



ՆՈՐԲ-ՄԱՐԱՇ Բժշկական կենտրոն
NMMC

Արյան պատվերի պատասխան
BLOOD ORDER REPLY №

561

Հիվանդի Ա.Ա.

Patient's name:

Զաքարյան Նելսե

Տարիք

Age:

2,5

ABO/Rh

A/positive

Վիրահատության ամսաթիվ

Date of surgery:

?



Համատեղելի արյուն ունեցող դոնորների
ընտրությունը կատարվում է՝ վիրահատությունը
նշված ժամկետում իրականացնելու համար:

Մեծահասակների
բաժանմունք



Մանկական բաժանմունք



Արյան բանկի ներկայացուցչի անուն

Blood bank representative's name

[Signature]

Պատասխանի ամսաթիվ

Date of reply

11.09.23



«ՆՈՐԲ-ՄԱՐԱԾ» ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ

ՄԱՆԿԱԿԱՆ ՍՐՏԱԲԱՆԱԿԱՆ ԿԼԻՆԻԿԱ

Էպիկրիզ

Դավթյան Ալեն ծնվ.՝ 13.10.2020թ.
Ընդունվել է՝ 17.05.2023թ.
Դուրս է գրվել՝ 18.05.2023թ.

«ՆՈՐԲ-ՄԱՐԱԾ ԲԿ» ՊԲԸ, ԳԳ,
Երևան, 0047, Կ.Արմենակյան
108/4

Հեռախոսահամարներ՝

+374 10 65-09-71

+374 10 65-09-80

+374 10 65-58-20

Ֆաքս՝

+374 10 65-38-69

Էլ Եկտրոնային փոստ՝

ccca@nmmc.am heart@nmmc.am

Գլխավորում է՝

<http://www.nmmc.am>

ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ

ՍՏՈՐԿԱՐԴԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ԸՆԴՈՒՆԱԾ ԵՎ ԿԵԳԵՏԱԾ ԳԵՆԵ
ԹՈՒԺՕՐԳԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԵԾԱՅԱՍՏԱԿԱՆ

ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՄԵԾԱՅԱՍՏԱԿԱՆ ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՎԵՐԱԿԱՆԱՅՈՒՄ

ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՎԵՐԱԿԱՆԱՅՈՒՄ

ՎԵՐԱԿԱՆԱՅՈՒՄ

ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ԻՆՏԵՆՍԻՎ ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՎԵՐԱԿԱՆԱՅՈՒՄ

ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՎԵՐԱԿԱՆԱՅՈՒՄ

ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՎԵՐԱԿԱՆԱՅՈՒՄ

ԻՆՏԵՆՍԻՎ ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՈՇԿԵՐԱԿԱՆ ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՍՐՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ԼՍՏԱԿԱՆ ՍԵՆՏՐ

ՎԵՐԱԿԱՆԱՅՈՒՄ

Ախտորոշումն ընդունվելիս՝ ՍԲԱ՝ թորային զարկերակի աթերոզ, միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ (type A), հաղորդակցվող աջ և ձախ թորային զարկերակներ, խոշոր աորտաթորքային կոլլատերալ զարկերակներ, բաց օվալ անցք։ Վիճակ ձախակողմյան աորտաթորքային շունտի տեղադրումից (13.08.2021թ.): ՍԱ II ԶՆ (ըստ Ռոսի):

Երեխան ընդունվել է ՆՄԲԿ պլանային կարգով՝ ներսրտային ախտորոշիչ հետազոտություն կատարելու նպատակով:

Գանգատներ՝ Մայրը չի նշում:

Անամնեստիկ տվյալներ՝ Ծնվել է մոր IV հղիությունից, III ծննդաբերությունից 4.950գ քաշով 37 շբբ գեստացիոն ժամկետում: Հսկվում է ՆՄԲԿ-ում նորածնային շրջանից: 13.08.2021թ-ին կատարվել է ձախ աորտաթորքային շունտի տեղադրում վիրահատակ եղանակով: Ներկայումս ստանում է դեղորայքային բուժում՝ Ասպիրին, Ֆուրոսեմիդ:

Օբյեկտիվ քննություն՝ գլխակցությունը պարզ է, ռեակցիաները տարիքին համապատասխան: Մաշկը և տեսանելի լորձաթաղանթները ցիանոտիկ երանգով: Կրծքավանդակի ձախ կեսում նկատելի է հետվիրահատական սպին: Շնչառությունը լինքնուրույն, 30շշ/ր: Աուսկուլտատիվ թոքերում՝ վեզիկուլյար շնչառություն է: Սրտի տոները ռիթմիկ են, լսվում է 2/6 շարունակական ադմուլ: Որովայնը փափուկ է, անցավ: Պերիֆերիկ պուլսացիան շոշափվում է նորմալ:

Գործիքային տվյալներ՝ քաշը՝ 15 կգ, հասակը՝ 93սմ, Sat O₂՝ 84%, Չ/Ը՝ 95/38/55մմս.ս., պուլսը՝ 120 գ/ր:

ԷՍԳ՝ Միմուսային ռիթմ, 108 գ/ր, ՍԷԱ՝ աջ թեքում, Հիսի խրճի աջ ուսիկի մասնակի պաշարում:

ԷԽՈ-ՍԳ (12.04.2023թ.)՝ Սրտամկանի կծկողական ֆունկցիան՝ լավ: Սրտի ձախ բաժիններն ղիլատացված են: Միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ (d=12մմ) երկկողմանի հոսքով: Ձախ աորտաթորքային շունտը գործում է $\Delta P_{max}=50$ մմս.ս., $\Delta P_{mean}=18$ մմս.ս.: Վիզուալիզացվում են աորտաթորքային կոլլատերալ զարկերակներ: Աորտալ փականի անբավարարություն 0-I°: Բաց օվալ անցք (d=7մմ) ձախից աջ հոսքով: Որովայնային աորտայում գրանցվում է զարկերակային հոսք, ղիլատուլայում հետհոսքով: Ստորին սիներակը կանգային չէ: Պերիկարդի խոռոչում և պլևրալ սինուսներում հեղուկ չկա:

17.05.2023թ. Աջ ազդրային զարկերակի (4F) և երակի (4F) կաթետերիզացիաներով կատարվել է ներսրտային ախտորոշիչ հետազոտություն: Գործողությունն անցել է հարթ, առանց բարդությունների: Երեխան տեղափոխվել է ՎԻԹԲ, այնուհետև ստացիոնար բաժանմունք:

(շարունակությունը հաջորդ էջին)

«ՆՈՐԹ-ՄԱՐՈՒՄ» ՓԲԸ, ՀՀ,
Երևան, 0047, Վ.Արմենակյան
108/4

Հեռախոսահամարներ՝

+374 10 65-09-71

+374 10 65-09-80

+374 10 65-58-20

Ֆաքս՝

+374 10 65-38-69

Էլ. Ելակցություններ փոստ՝

ccca@nmmc.am heart@nmmc.am

Համացանց՝

<http://www.nmmc.am>

ՎԵՐԵՎՈՐԴԱՆ
ՍՏՈՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ԸՆԴՈՒՆՈՐԴԱՆ ԵՎ ՎԵՐԵՎՈՐԴԱՆ
ԲՈՒԺՈՒՆԴԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԵԾՎԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ
ՍՏՈՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՄՎՆԱԳՐԱՆ ՍՏՈՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՎՈՒՅՈՒՆՈՒՆՈՐԴԱՆ
ՍՏՈՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՍՏՆԻ ՎԵՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՎՆԱՅՈՒՆՈՒՆ ՎԵՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ԿՐԾՈՐԱԳՆՈՒՆ ՎԵՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԻՋՄԱՐՈՒՆ ՍՏՈՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ԻՆՏԵՆՍԻՎ ՍՏՈՐԱԳՐԱԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՎՆԱՅՈՒՆՈՒՆ ՎՈՒՅՈՒՆՈՒՆ
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

ՉԵՐՏՈՒՆՈՒՆ ՎՈՒՅՈՒՆՈՒՆ
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

ՎԵՐԱՎՈՐԴԱՆՈՒՆ ԵՎ
ԻՆՏԵՆՍԻՎ ԹԵՐԱՊԵՎԻԱ

ՈՆԿՈՒՆԴԱՆՈՒՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

ԶԱՐԱԳՐԱԳՆՈՒՆ ՎՆԱՅՈՒՆՈՒՆ

ԼՊՈՐԱՆՈՒՆ ԵՎ
ՎՈՐԱՆ ԲՈՒՆ

17-18.05.2023թ. Երեխայի վիճակը եղել է կայուն, օբյեկտիվ տվյալները՝ բավարար: Չի
ջերմել: Մայրը գանգատ չի նշել: Հեմոդինամիկ ցուցանիշները՝ Sat O₂՝ 80%, Ջ/Շ՝
85/45մմս.ս, պուլսը՝ 130 զ/ր: ԷՍԳ մոնիտորով ՄՌԻՆ չի գրանցվել: Աճուկային շրջանի
վերքը հանգիստ է, այտուցված չէ:

Դուրս գրման ԷԽՈ-ՍԳ՝ Սրտամկանի կծկողական ֆունկցիան՝ լավ: Սրտի ձախ
բաժիններն ղիլատացված են: Միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ (d=12մմ)
երկկողմանի հոսքով: Ձախ աորտաթորքային շունտը գործում է $\Delta P_{max}=50$ մմս.ս.,
 $\Delta P_{mean}=18$ մմս.ս.: Վիզուալիզացվում են աորտաթորքային կոլլատերալ
զարկերակներ: Աորտալ փականի անբավարարություն 0-1°: Բաց օվալ անցք
(d=7մմ) ձախից աջ հոսքով: Որովայնային աորտայում գրանցվում է զարկերակային
հոսք, ղիաստոլայում հետհոսքով: Ստորին սիներակը կանգային չէ: Պերիկարդի
խոռոչում և պլերալ սինուսներում հեղուկ չկա:

18.05.2023թ. Երեխան դուրս է գրվում բավարար, անփոփոխ վիճակում:

Խորհուրդներ՝

1. Մանկական սրտաբանի դինամիկ հսկողություն, կրկնակի այց՝ մեկ ամիս
անց:
2. Դեղորայքային բուժում՝ Ասպիրին 50մգ*1, Ֆուրոսեմիդ 10մգ*2,
3. Ընդունելի սատուրացիայի ցուցանիշը $80 \pm 5\%$,
4. Ինֆեկցիոն էնդոկարդիտի կանխարգելում,
5. Մահմանափակում չկա,
6. Քննարկել սրտային վիրաբույժի հետ արատի արմատական շտկման
մասին:

Մանկ. սրտաբան՝

Մանկ. ռեզիդենտ՝

Տնօրեն՝

Մանուկյան Ա.Ա.

Սարգսյան Մ.Ա.

Ադամյան Մ.Յու.



Ախտորոշումն ընդունվելիս՝ ՍԲԱ՝ թոքային զարկերակի աթերոզիա, միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ (type A), հաղորդակցվող աջ և ձախ թոքային զարկերակներ, խոշոր աորտաթոքային կոլլատերալ զարկերակներ, բաց օվալ անցք: Վիճակ՝ ձախակողմյան աորտաթոքային շունտի տեղադրումից (13.08.2021թ.): ՍԱ II ֆԴ (ըստ Ռոսի):

Երեխան ընդունվել է ՆՍԲԿ պլանային կարգով՝ ներսրտային ախտորոշիչ հետազոտություն կատարելու նպատակով:

Գանգատներ՝ Մայրը չի նշում:

Անամնեզատիկ տվյալներ՝ Ծնվել է մոր IV հղիությունից, III ծննդաբերությունից 4.950գ քաշով 37 շֆ զեստացիոն ժամկետում: Հսկվում է ՆՍԲԿ-ում նորածնային շրջանից: 13.08.2021թ-ին կատարվել է ձախ աորտաթոքային շունտի տեղադրում՝ վիրահատակ եղանակով: Ներկայումս ստանում է դեղորայքային բուժում՝ Ասպիրին, Ֆուրոսեմիդ:

Օբյեկտիվ քննություն՝ գիտակցությունը պարզ է, ռեակցիաները տարիքին համապատասխան: Մաշկը և տեսանելի լորձաթաղանթները ցիանոտիկ երանգով: Կրծքավանդակի ձախ կեսում նկատելի է հետվիրահատական սպին: Շնչառություն՝ ինքնուրույն, 3022/ր: Աուսկուլտատիվ թոքերում՝ վեզիկուլյար շնչառություն է: Սրտի տոները ռիթմիկ են, լսվում է 2/6 շարունակական ադմուկ: Որովայնը փափուկ է, անցավ: Պերիֆերիկ պուլսացիան շոշափվում է նորմալ:

Գործիքային տվյալներ՝ քաշը՝ 15 կգ, հասակը՝ 93սմ, Sat O₂՝ 84%, Չ/ճ՝ 95/38/55մմս.ս, պուլսը՝ 120 գ/ր:

ԷՍԳ՝ Սինուսային ռիթմ, 108 գ/ր, ՍԷԱ՝ աջ թեքում, Հիսի խրճի աջ ոտիկի մասնակի պաշարում:

ԷԽՈ-ՍԳ (12.04.2023թ.)՝ Սրտամկանի կծկողական ֆունկցիան՝ լավ: Սրտի ձախ բաժիններն ղիլատացված են: Միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ (d=12մմ) երկկողմանի հոսքով: Ձախ աորտաթոքային շունտը գործում է $\Delta P_{max}=50$ մմս.ս., $\Delta P_{mean}=18$ մմս.ս.: Վիզուալիզացվում են աորտաթոքային կոլլատերալ զարկերակներ: Աորտալ փականի անբավարարություն 0-I°: Բաց օվալ անցք (d=7մմ) ձախից աջ հոսքով: Որովայնային աորտայում գրանցվում է զարկերակային հոսք, ղիաստոլայում հետհոսքով: Ստորին սիներակը կանգային չէ: Պերիկարդի խոռոչում և պլերալ սինուսներում հեղուկ չկա:

17.05.2023թ. Աջ ազդրային զարկերակի (4F) և երակի (4F) կաթետերիզացիաներով կատարվել է ներսրտային ախտորոշիչ հետազոտություն: Գործողությունն անցել է հարթ, առանց բարդությունների: Երեխան տեղափոխվել է ՎԻԹԲ, այնուհետև ստացիոնար բաժանմունք:

(շարունակությունը հաջորդ էջին)