



«Արմենակ և Աննա Թադևոսեանների բժշկական կենտրոն» հիմնադրամ

«Արմենակ և Աննա Թադևոսեանների անվան հիմնադրամ» ԲԿ

22/05/2026թ.

ՏԵՂԵԿԱՆՔ

Տրվում է՝ Վալերի [REDACTED] ծնվ. [REDACTED] 2 թ., հասցե՝

[REDACTED] առ այն, որ նա պարբերաբար կարիք ունի վերականգնողական բուժման:

Վերականգնողական ստացիոնար/հիվանդանոցային բուժման մեկ կուսի /23օր/ արժեքն է 381800 դր.:

Ախտորոշում՝ ՄՈԻԿ, սպաստիկ տետրապարեզ, ՄՇՖԴՍ-IV: Գլոբալ զարգացման հապաղում

Տեղեկանքը տրվում է ներկայացնելու ըստ պահանջի

Բժիշկ ռեաբիլիտոլոգ՝

Լ.Սուվչյան





«Արմենակ և Աննա
Թադեոսյանների բժշկական կենտրոն» հիմնադրամ

ԵՐԵՎԱՅԻ ԴՈՒՐՍԳՐՄԱՆ ԷՊԻԿՐԻԶ N 156

30.05.2026թ.

Երեխայի ԱԱՀ - [REDACTED] Վալերի [REDACTED]

Ծննդյան ամսաթիվ - [REDACTED] 2

Հասցե - [REDACTED]

Ստացել է ստացիոնար վերականգնողական բուժում՝

Ընդունվել է 07.05.2026թ., Դուրս է գրվել 30.05.2026թ.

Ընդունվել է զանգատներով - ինքնուրույն չի կանգնում, չի քայլում, լավ չի ծամում, խոսք չունի, մտավորը ետ է

Անամնեզ-2-րդ երեխան է, ծնվել է ժամանակին, 2450գ քաշով, 48սմ, պորտալարը փաթաթված, ասֆիքսիայով: Ծննդատնից դուրս է գրվել 3-րդ օրը: 4 ամս նկատել են, որ երեխայի զարգացումը ետ է մնում հասակից, 6ամս-ից սկսել է ստանալ վերականգնողական բուժումներ

Ստեփանակերտի ՎԿ-ում: 2020թ-ին բուժվել է ՀՎԿ-ում, Ապա տեղափոխվել են ՀՀ, 10օր բուժվել է Զերմուկում, ապա 2023թ-ի նոյեմբերին դիմել են կենտրոն: 2024թ-ի մայիսին «Ուիգմոր հիվանդանոց» ԲԿ-ում կատարվել է թաթերի էտալային գիպսավորում ֆիբերգլասի կապով, որը հանելուց հետո պատրաստվել է երկկողմանի ԴՍԹՕ: Այժմ կրկին դիմել են:

Օբյեկտիվ տվյալներ – օգնությամբ զլորվում է, նստեցնելիս դիրքը պահում է կարճ ժամանակ, օգնությամբ նստած դիրքից գալիս է չոչի դիրքի, դիրքը չի պահում, կանգնելու չի գալիս, կանգնեցնելիս ոտքերին քաշ լավ չի կրում, չի քայլում: Ձեռքերը լավ չի օգտագործում, առօրյա ակտիվությունները կատարվում է ծնողի կողմից: Պասիվ սահմանափակ է երկկողմանի թաթերի մեջքային ծալումը, առավել աջից: Ձիգ են Աքիլեսյան ջլերը: Չի ընկալում պարզ բանավոր խոսքը, չի կատարում հրահանգներ: Անվանը չի արձագանքում, ցանկություններն արտահայտում է ձայնարձակմամբ: Կոշտ սնունդը դժվարանում է ծամել, ունի թքահոսություն: Մտավորը ետ է տարիքից, դժվարանում է կենտրոնացնել և պահպանել ուշադրությունը: ԽՋՌ-ը, մկանային տոնը բարձր են բոլոր վերջույթներում: Կրում է երկկողմանի ԴՍԹՕ:

Կլինիկական ախտորոշում - ՄՈՒԿ, սպաստիկ տետրապարեզ, ՄՇՖԴՀ-IV: Գլոբալ զարգացման հապաղում:

Ստացած թերապիաների տեսակները – կինեզոթերապիա, հիդրոթերապիա, էրգոթերապիա, լոգոպեդի, հոգեբանի, մանկավարժի պարապմունքներ

Բուժման արդյունքում տեղի ունեցած փոփոխությունները – քիչ օգնությամբ նստած դիրքից անցնում է չոչի դիրքի և դիրքը պահում է 10 վրկ, օգնությամբ բռնվում կանգնում է, պահպանել է թքահոսությունը, մասնակի աջակցությամբ կատարում է պարզ հրահանգներ:

Խորհուրդներ-1.տրված են խորհուրդներ և վարժությունների տնային ծրագիր, 2.դիմամիկ հսկողություն և վերականգնողական բուժում

Բուժող բժիշկ՝ Մ Հայրապետյան

Բաժանմունքի ղեկավար՝ Լ Մովսիսյան

