



ՀՀ ԱՆ Հ. Ա. ՖԱՆԱՐՅԱՆԻ անվան
ՈՒՌՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆԻ ՄԵԼՈՒՆԵՐԻ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ

MOH RA CJSC NATIONAL CENTER OF ONCOLOGY after V. A. FANARIAN
ՄԵԼՈՒՆ, ՖԱՆԱՐՅԱՆ, Փ. 76
76 FANARIAN str., YEREVAN



26-H-HOSP-4507



000505

ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ՊԱՏՄԱԳԻՐ N - 26-H-HOSP-4507 000505

Բաժանմունք Քիմիաթերապիայի բաժանմունք

ԱԱՀ

ՔԻՄԻԱԹԵՐԱՊԻԱ

Ամբուլատոր քարտի N

258

Թղթային քարտի N

ԷՊԻԿՐԻԶ

Հիվանդ [REDACTED] Քրիստինե [REDACTED], ծնվ. [REDACTED] 81թ.

Հասցե՝ [REDACTED]

Ընդունվել է ՈՒԲԿ 11.03.2026թ., դուրս է գրվել 18.03.2026թ.

Նախնական ախտորոշում - Ուղիղ աղու C-r, վիճակ Հարթմանի վիրահատությունից հետո,

Արթիմիաճառագայթային 1 կուրս: pT3N0M0: Առաջադիմում, թոքերի USU, : pT3N0M1

Վերջնական ախտորոշում - Ուղիղ աղու C-r, վիճակ Հարթմանի վիրահատությունից հետո, Ար

թիմիաճառագայթային 1 կուրս: pT3N0M1, քիմիաթերապիայի 8 կուրս: Առաջադիմում, թոքերի

մետաստատիկ ախտահարում: Ձախ թոքի ստորին բլթի ատիպիկ ռեզեցիա: Բ/թ և թ/թ 4 կուրս:

Առաջադիմում: Խմուկ/թեր. 3 կուրս: Առաջադիմում: Բ/թ բուժական կուրսեր: Ստաբիլիզացիա:

Մորֆոլոգիական/հյուսվածաբանական քնն. №-1519-22թ- մասնահատված աղիքում չափավոր տարբերակման ադենոկարցինոմա, խոցոտումով և աղու բոլոր շերտերի ախտահարմամբ, 12 ավշային հանգ. մետաստատիկ ախտահարում չկա, G2, R0, V0, L0, pT1.

№2723/24-հեռացված թոքային հյուսվածքում ադենոկարցինոմայի համալիրներ, համատեղելի կոլոնեկտալ բաղկերի հետ, G1, R0:

Anamesis morbi - ՈւԼԿ-ում 14.03.2022թ. կատարվել է լապարոտոմիա, ուղիղ աղու առաջնային

մասնահատում՝ ըստ Հարթմանի: Հետվիր. շրջանը անցել է բարդ: 26.07-16.09 ստացել է ԴԳԹ և համակցված ք/թ բուժում: Ստացել է 2023թ. ք/թ 8 կուրս XELOX սխեմայով: 2024 թ.-ին

ՀԾ-ով գրանցվել է առաջադիմում՝ թոքերում մետաստատիկ օջախների տեսքով, որի ամպլիցությամբ

կատարվել է ձախ թոքի ստորին բլթի ատիպիկ ռեզեցիա: Հիստ. քննությամբ հաստատվել է թոքի

մետաստատիկ ախտահարում: Ներբաժանմունքային քննարկումից և Tumor Board-ի որոշվել է սկսել ք/թ

և թ/թ կուրս՝ XELOX + քլադրինով սխեմայով, սակայն բուժման չի ներկայացել: 2025թ. Կրկնակի ՀԾ-ով

նարագրվում է առաջադիմում, մուտացիոն ստատուսի որոշումից հետո սկսվել է իմունոթերապիա, սակայն 3

կուրսից հետո ՀԾ նկարագրվեց՝ առաջադիմում, դեպքը կրկին քննարկվեց ներբաժ. կոնսիլիումի ժամանակ, և

խորհուրդ է տրվել փոխել սխեման՝ Լոնսուրֆ կամ իրինոտեկան: Հիվանդը լոնսուրֆ ստանալ հրաժարվեց:

Սկսվել են ք/թ կուրսեր իրինոտեկանով: Այժմ կրկին հերթական քննարկումից հետո իրինոտեկանին

ավելացվել է քլադրինով:

Locus morbi՝ Պալպատոր պերիֆերիկ ավշ. հանգույցները մեծացած չեն: Որովայնը պալպացիայի

ժամանակ անցավ է: Ասցիտ չկա: Պերիֆերիկ ավշային հանգ. պալպատոր ինտակտ են: Ստոման գործում է

բավարար: Հ/վ սպին առանց պաթոլոգիկ փոփոխ.:

Գանգատներ ընդունման պահին՝ չունի

Status praesens subjectivus et objectivus՝ հիվանդի վիճակը՝ բավարար, ըստ Կարնոֆսկու սանդղակի 90%,

գիտակցությունը՝ պարզ, դիրքը անկողնում՝ ակտիվ, մաշկածածկույթները՝ նորմալ գունավորման են:

Ուղեկցող հիվանդություններ՝ ՍԿԿ, վեստրալ ճողվածք

ՀԾ -09.02.2026թ- Վիճակ Հարթմանի վիրահատությունից հետո՝ կոլոստոմիայի տեղադրմամբ, ԲԹ-ից, թոքերի

ատիպիկ մասնահատումներից հետո: Թոքերի երկրորդային ախտահարում չափերը օջախների եղել են 0.5-

0.6, այժմ 0.9-0.7սմ է: Միջնորմում փոփոխություններ չկան: Ձախ մակերիկամի հանգուցավոր գոյացություն

՝ դիսամֆիկայում չափերի որոշակի մեծացում՝ 1.9-1.3-ից հիմա 2.8-1.7սմ է: Լյարդի ճարպային դիստրոֆիա,

աջ բլթում օջախի ստաբիլիզացիա:

ԷՍԳ-Սինտեսային տախիկարդիա 105գ/ր: ՍԵԱ- ձախ թեթում
 ԷԽՍԳ- փորոքների գերած չկա, կծկողական ֆունկցիան պահպանված է, փականները փոփոխված չեն
 պերիկարդում հեղուկ չկա: ԱՖ-50%
 Անոթների դուպլեքս սկան. -ՍՎԿ, առանց թրոմբոզի նշանների
 DPYD գենի մուտացիա չի հայտնաբերվել:
 d-MMR type
 Արյան ընդ. Քնն. և Արյան կենսաքիմ. Քնն.
 Լեյկոցիտների ընդհանուր քանակ : 8.88 103/սլ
 Էրիթրոցիտների ընդհանուր քանակ : 4.51 106/սլ
 Հեմոգլոբին : 132.0 գ/Լ
 Հեմատոկրիտ : 41.8 %
 Էրիթրոցիտների միջին ծավալը : 92.7 ֆ/լ
 Հեմոգլոբինի միջին պարունակությունը Էրիթրոցիտներում : 29.4 պգ
 Հեմոգլոբինի միջին կոնցենտրացիան Էրիթրոցիտներում : 317.0 գ/Լ
 Թրոմբոցիտների ընդհանուր քանակ : 511 103/սլ
 Ֆիբրինոգեն : 5.54 գ/լ
 Քիլիոտրին ընդհանուր : 1.46 մկմոլ/լ
 ԱԼՏ : 23.22 Մ/լ
 ԱՍՏ : 39.04 Մ/լ
 Կրեատինին : 46.52 մկմոլ/լ
 Գլյուկոզա : 6.03 մմոլ/լ

Մարմնի S =2.0մ2

05.06.2025թ-Ներբաժանմունքային կրկնակի քննարկում

21.03.2024թ.Tumor Board

Անցկացված բուժում՝ 12.03.2026թ. բուժ. ք/թ Իրինտեկանով՝ 350մգ

Դուրս է գրվում բավարար վիճակում

Խորհուրդ է տրվում-

1.Տարածքային ուռուցքաբանի հսկողություն

2.Կրկնակի այցը բուժումը շարունակելու համար 02.04.2026թ.

3. ՀԾ կոնտրաստով՝ կրծքավանդակի, որովայնի, կոնքի օրգանների

Բաժանմունքի վարիչ՝

Փոխտնօրեն՝

Ամսաթիվ՝

Բուժող բժիշկ՝

ԶԱՆՈՅԱՆ ՆԱԻԲԱ

ԱՎԵՏԻՍՅԱՆ ԱՐԹՈՒՐ

թ.

ՆԱՆՅԱՆ ԼՈՒԻՍԻՆԵ



Ստորագրություն

Հեմատոկրիտ : 42.5 %

Թrombocytosis (թrombocytosis) : 804 \$/l

Leucocytosis (leucocytosis) : 15.3 \$/l

ԷՊԻԿՐԻՉ

ԱՍՐ : ԲՈՒՍՏՐԵ

Սեռ : Ի

Ծննդյան ամսաթիվ : 81

Ընդունման ամսաթիվ : 09-06-2025, դուրսգրման ամսաթիվ : 12-06-2025

Նախնական ախտորոշում

Ուղիղ աղու C-ր, վիճակ Հարթմանի վիրահատությունից հետո, ԱԴ քիմիաճառագայթային 1 կուրս: pT3N0M1, քիմիաթերապիայի 8 կուրս: Առաջադիմում, թոքերի մետաստատիկ ախտահարում: Ձախ թոքի ստորին բլթի ատիպիկ ռեզեցիա: Բ/թ և թ/թ 4 կուրս: Առաջադիմում: Իմուն/թեր. Յրդ կուրս:

Հիմնական ախտորոշում

Ուղիղ աղու C-ր, վիճակ Հարթմանի վիրահատությունից հետո, ԱԴ քիմիաճառագայթային 1 կուրս: pT3N0M1, քիմիաթերապիայի 8 կուրս: Առաջադիմում, թոքերի մետաստատիկ ախտահարում: Ձախ թոքի ստորին բլթի ատիպիկ ռեզեցիա: Բ/թ և թ/թ 4 կուրս: Առաջադիմում: Իմուն/թեր. Յրդ կուրս: Հ-ն պրոգրեսիա, վիճակ Բ/թ 1 կուրսից հետո:

Գանգատներ

չկա

Հիվանդության անամնեզ

ՈւՍԿ-ում 14.03.2022թ. կատարվել է լապարոտոմիա, ուղիղ աղու առաջնային մասնահատում՝ ըստ Հարթմանի: Հետվիր. շրջանը անցել է բարդ: 26.07-16.09 ստացել է ԴԳԹ և համակցված Բ/թ բուժողայով: Ստացել է 2023թ. Բ/թ 8 կուրս XELOX սխեմայով: 2024 թ.-ին ՀԾ-ով գրանցվել է առաջադիմում՝ թոքերում մետաստատիկ օջախների տեսքով, որի ապակցությամբ կատարվել է ձախ թոքի ստորին բլթի ատիպիկ ռեզեցիա: Հիստ. Բնությանմբ հաստատվել է թոքի մետաստատիկ ախտահարումը: Ներբաժանմունքային քննարկումից և Tumor Board-ի որոշվել է սկսել Բ/թ և թ/թ կուրս՝ XELOX + բևացիգումբ սխեմայով, սակայն դուժման չի ներկայացել: 2025թ. Կրկնակի ՀԾ-ով նարագրվում է առաջադիմում, մուտացիոն ստապոուսի որոշումից հետո սկսվել է է իմունթերապիա: Ստացել է 3 կուրս: Ներկայումս ըստ ՀԾ քննության առկա է առկա է թոքի օջախի մեծացում 0,9-ից 2,5սմ և լյարդում նոր ձևավորվող օջախ: Հաշվի առնելով վերոնշյալը պլանավորվում է բուժումը շարունակել Բ/թ կուրսերով մոնոթերապիա՝ Իրինոտեկանով:

Ախտահարման թիրախ

Կրծքավանդակը համաչափ է առանց դեֆորմացիաների,, ձախից առկա է հետվիրահատական սպի առանց առանձնահատկությունների: Որովայնի առաջնային պատի սպին ևս անփոփոխել, պերիֆ ալշ հան. պալապատոր մեծացած չեն:

Լաբորատոր փոփոխության հետազոտություններ

Ֆիբրինոգեն : 5.39 գ/լ

Լեյկոցիտների ընդհանուր քանակ : 10.65 103/սլ

Էրիթրոցիտների ընդհանուր քանակ : 4.70 106/սլ

Հեմատոկրիտ : 42.5 %
Էրիթրոցիտների միջին ծավալը : 90.4 ֆ/լ
Հեմոգլոբինի միջին պարունակությունը Էրիթրոցիտներում : 29.4 պգ
Հեմոգլոբինի միջին կոնցենտրացիան Էրիթրոցիտներում : 325 գ/լ
Թրոմբոցիտների ընդհանուր քանակ : 440 103/սլ
Էրիթրոցիտների լայնքի ստանդարտ շեղում (Անիզոցիտոզ) : 46.4 ֆ/լ
Էրիթրոցիտների լայնքի ստանդարտ շեղման գործակից (Անիզոցիտոզ) : 14.4 %
Թրոմբոցիտների բաշխման հարաբերական լայնությունը ըստ ծավալի : 10.4 ֆ/լ
Թրոմբոցիտների միջին ծավալ : 9.2 ֆ/լ
Խոշոր թրոմբոցիտների հարաբերությունը : 19.0 %
Թրոմբոկրիտ : 0.40 %
Նեյտրոֆիլների բացարձակ քանակ : 4.78 103/սլ
Լիմֆոցիտների բացարձակ քանակ : 4.64 103/սլ
Մոնոցիտների բացարձակ քանակ : 1.05 103/սլ
Էոզինոֆիլների բացարձակ քանակ : 0.15 103/սլ
Բազոֆիլների բացարձակ քանակ : 0.03 103/սլ
Նեյտրոֆիլների հարաբերական քանակ : 44.8 %
Լիմֆոցիտների հարաբերական քանակ : 43.6 %
Մոնոցիտների հարաբերական քանակ : 9.9 %
Էոզինոֆիլների հարաբերական քանակ : 1.4 %
Բազոֆիլների հարաբերական քանակ : 0.3 %
Բիլիռուբին ընդհանուր : 5.36 մկմոլ/լ
ԱԼՏ : 21.83 Մ/լ
ԱՍՏ : 39.71 Մ/լ
Կրեատինին : 49.34 մկմոլ/լ
Գլյուկոզա : 5.24 մմոլ/լ

09-06-2025 Էլեկտրասրտագրություն

Նկարագրություն

Սինուսային ռիթմ 95գ/ր

ՍԷԱ- ձախ թեքում

Ձախ փորոքի հիպերտրոֆիա

Վիրահատություններ

Ամսաթիվ : ՈւՍԿ-ում 14.03.2022թ. կատարվել է լապարոտոմիա, ուղիղ աղու առաջնային մասնահատում՝ ըստ Հարթմանի:

Հյուսվածքաբանական հետազոտության արդյունք

1519-22թ- մասնահատված աղիքում չափավոր տարբերակման աղետկարցիկումա, խոցոտումով և աղու բոլոր շերտերի ախտահարմամբ, 12 ավշային հանգ. մետաստատիկ ախտահարում չկա, G2, R0, V0, L0, pT1 N02723/24-հեռացված թոքային հյուսվածքում աղետկարցիկումայի համալիրներ, համատեղելի կոլոնեկտալ բաղկեղի հետ, G1, R0 :

Անցկացված բուժում ք/թ 1 կուրս 10.06.2024թ m100կգ , հասակը 1,52մ, S մարմնի 1,94
Իրիստեկան 350մգ

Խորհուրդներ 1, Տեղամասային օնկոլոգի հսկողություն

2, Ներկայանալ հաջորդ ք/թ կուրսին 23,06,25թ

Բաժանմունքի վարիչ՝

ԶԱՆՈՅԱՆ ՆԱԻԲԱ

Փոխանորդ՝

ԱՎԵՏԻՍՅԱՆ ԱՐԹՈՒՐ

Ամսաթիվ

12-06-2025

թ.

Բուժող բժիշկ՝

ՄԵԼԻՔՅԱՆ ԼԻԼԻԹ

