



«ՆՈՐԲ-ՍԱՐԱՇ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՓԲԸ
Մանկական սրտաբանական կլինիկա

Է Պ Ի Կ Դ Ի Ձ

Հիվանդ՝ Մկրտչյան Էդուարդ Ռուբենի Տարիքը՝ 1,9տ.

Ընդունվել է՝ 17.01.2024թ.

ID՝ 19.03.2022թ.

Հ/պ թիվը՝ 279/24

Դուրս է գրվել՝ 19.01.2024թ.

Ախտորոշում՝ ՍԲԱ: Թոքային զարկերակի ատրեզիա, միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ, խոշոր աորտաթոքային կոլլատերալ զարկերակներ: Վիճակ ձախակողմյան աորտաթոքային կոլլատերալ զարկերակների ունիֆոկալիզացիայից և ձախակողմյան աորտաթոքային (B-T) շունտի տեղադրումից հետո (20.10.2022թ.): Վիճակ ձախակողմյան պլերո-պերտոնեալ պատուհանի ստեղծումից հետո (24.11.2022թ.): Վիճակ աջակողմյան աորտաթոքային կոլլատերալ զարկերակների ունիֆոկալիզացիայից, աջակողմյան աորտաթոքային (B-T) շունտի տեղադրումից, թոքային զարկերակի ճյուղերի պլաստիկայից և ձախակողմյան աորտաթոքային շունտի փակումից հետո (01.03.2023թ.): ՄԱ II ԾԴ ըստ Ռոսսի:

Ուղեկցող հիվանդություն՝ աջ ծնկի հոդախախտ: Ստոծանու ձախակողմյա հեմիպարեզ:

Գանգատներ՝ Մայրը գանգատվում է երեխայի վատ ախորժակից և վատ քաշ ավելացնելուց, կապալությունից:

Հիվանդության անամնեզը՝ հսկվում է ՆՄԻԿ-ում 05.04.2022թ.-ից:

Օբյեկտիվ գննում՝ Մաշկը և տեսանելի լորձաթաղանթները՝ գունատ, ենթամաշկային ճարպաբջջանքը թույլ զարգացած: Աուսկուլտատիվ՝ սրտի տոները ռիթմիկ են, լսվում է 2/6 սիստոլոդիաստոլիկ աղմուկ: Թոքերում լսվում է վեզիկուլյար շնչառություն: Որովայնը փափուկ է, անցավ: Պերիֆերիկ պուլսացիան շոշափվում է նորմալ:

Գործիքային տվյալներ՝ քաշը՝ 8կգ, հասակը՝ 77սմ, Sat O₂՝ 70-75%, Չ/Ճ՝ 74/31/44մմ ս.ս., պուլսը՝ 144 զ/ր: ԷՍԳ՝ սինուսային ռիթմ, ≈144զ/ր, Հիսի խրճի աջ ուղիղի մասնակի պաշարում:

ԷԽՈ-ՍԳ՝ սրտի կծկողական ֆունկցիան՝ լավ: Միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ երկկողմանի հոսքով(d=8-9մմ): Աորտալ փականի I⁰ անբավարարություն: Եռփեղկ փականի 0⁰ անբավարարություն: Աորտաթոքային (B-T) շունտ ձախից աջ հոսքով (ΔP=48մմս.ս.): Որովայնային աորտայում գրանցվում է զարկերակային հոսք, դիաստոլիկ հետհոսքով: Պերիկարդի խոռոչում և պլերալ սինուսներում հեղուկ չկա:

17.01.2024թ.-ին ներերակային անզգայացման պայմաններում, աջ ազդրային զարկերակի (4F) և երակի (4F) կաթետերիզացիաներով կատարվել է ներսրտային կոնտրաստ և հեմոդինամիկ հետազոտություն: Գործողության ժամանակ բարդություններ չեն գրանցվել: Հիվանդը կայուն վիճակում տեղափոխվել է ՎԻԹԲ բաժանմունք, այնուհետև ստացիոնար բաժանմունք: (Եզրակացությունը տրվել է հիվանդին):

17-19.01.2024թ. Հիվանդի ընդհանուր վիճակը եղել է կայուն, մայրը գանգատ չի նշել: Հեմոդինամիկ ցուցանիշները եղել են կայուն: Աջ աճուկային շրջանի վերքը հանգիստ է, այտուցված չէ: ԷՍԳ մոնիտորինգով ՍՌԽ չի գրանցվել:

ՆՈՐԲ-ՍԱՐԱՇ ԲԺՇ
22, Երևան, 0011,
Ա.Արմենակյան 108/4

Հեռախոսահամարներ՝

+374 10 65-59-30

+374 10 65-58-20

Ֆաքս՝

+374 10 65-38-69

Էլեկտրոնային փոստ՝
norkmarshmc@gmail.com

Համացանց՝

http://www.nmcc.am

ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ
ՄՏՈՐԱԲԱՇԽԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ԸՆԴՈՒՍԱՐԱՆ ԵՎ
ՄԱՇԻՆԱԶԳԵԼՈՒ
ԲՈՒԺՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԵՍԱՄԱՄԴԱՆԵՐԻ
ՄՐՏԱԲԱՇԽԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԱՆԿԱԿԱՆ
ՄՐՏԱԲԱՇԽԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՌԻԹՄՈԼՈԳԻԱԿԱՆ
ՄՐՏԱԲԱՇԽԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ՄՐՏԻ
ՎԻՐԱԲՈՒԺՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԱՌՔՄԱՆ
ՎԻՐԱԲՈՒԺՈՒԹՅՈՒՆ

ԿԵՐՔՄԱՆ
ՎԻՐԱԲՈՒԺՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԻՋԱՄՏԱԿԱՆ
ՄՐՏԱԲԱՇԽԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ԽՆՏԵԼՆԻՎ
ՄՐՏԱԲԱՇԽԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԼԵՍԹԵԶԻՈԼՈԳԻԱԿԱՆ
ՆՍՏԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

ԴԵՐՅՈՒԶԻՈԼՈԳԻԱԿԱՆ
ՆՍՏԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

ՎԵՐԱԿԵԼԴԱՄԱՆՈՒՄ
ԵՎ ԽՆՏԵԼՆԻՎ
ԹԵՐԱՊԻԱ

ՈՒՍԴԻՐԱՏՈՐ
ՆՍՏԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

ՀԱՌԱԳԱՅՔԱՅԻՆ
ԱՎՃԱՐՈՇՈՒՄ

ԼԱՐՈՐԱՏՈՐԻԱ ԵՎ
ԱՐԹՆԱԲԱՆԿ

(ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ)

ԿԱՏԱՐՈՂ
(ազգայնական)

ՖԳ. ՓԲԸ.
Հ. Երևան, 0011.
Ա.Արմենական 108/4

Հեռախոսահամարներ՝

+374 10 65-59-30

+374 10 65-58-20

Ֆաքս՝

+374 10 65-38-69

Էլեկտրոնային փոստ՝
norkmarashmc@gmail.com

Համացանց՝

<http://www.nmmc.am>

Խորհուրդներ՝

1. Մանկական սրտաբանի դինամիկ հսկողություն
2. Դեղորայքային բուժում՝ Ասպիրին 40մգ x 1, Վիագրա 10մգ x 3
3. Հաշվի առնելով ներսրտային ախտորոշիչ հետազոտության տվյալները և ստոծանու հեմիպարեզը ցուցված է կատարել շտապ կարգով վիրահատություն:

ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ
ՍՏՈՐԱԲԱԺԱՌՈՒՄՆԵՐ

ԸՆԴՈՒՆԱՐԱՆ ԵՎ
ԱՆՇԱՏԱԳԵԼՆԵՐ
ԲՈՒԺՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԵԾԱՆԱՍԱԿՆԵՐԻ
ՍՐՏԱԲԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ՄԱԿԱԿԱՆ
ՍՐՏԱԲԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՌԻԹՍՈՒԼՈԳԻԱԿԱՆ
ՍՐՏԱԲԱՌՈՒԹՅՈՒՆ

ՍՐՏԻ
ՎԻՐԱԲՈՒԹՅՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՆՈթԱՅԻՆ
ՎԻՐԱԲՈՒԹՅՈՒԹՅՈՒՆ

ԿՐԾՔԱՅԻՆ

Մանկական սրտաբան՝
Ռեզիդենտ՝
Տիգրան



Մինասյան Հ.Ա.
Աղաջանյան Շ.Վ.
Աղամյան Մ.Յու.