

ԵՐԵՎԱՆԻ ՄԽԻԹԱՐ ՀԵՐԱՅՈՒ ԱՆՎԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՄԱԼՍԱՐԱՆ

YEREVAN STATE MEDICAL UNIVERSITY AFTER MKHITAR HERATSI

“Մուրացան” հիվանդանոցային համալիր

Էնդոկրինոլոգիական կլինիկա



ՀՀ, 0025, Երևան, Կորյունի փ. 2 • 2 Koryun St., Yerevan, 0025, Armenia • Tel. (374.60)621531, Fax (374.10) 58-25-32 • URL: www.ysmu.am

Էպիկրիզ (հիվանդության պատմություն N 10858)

ԱԱՀ՝ Աղաջանյան Անգելինա Ռուստամի, ծնված 27/07/2017թ.-ին:

Բնակության վայր՝ Լոռու մարզ, Վանաձոր, Կոնյանց փ. 2.46 19:

Ընդունվել է “Մուրացան” հիվանդանոցային համալիրի Էնդոկրինոլոգիական կլինիկա 05.09.2022թ.-ին, տեղափոխվել է բոքսային բաժանմունք 5.09-10.09, որից հետո տեղափոխվել է Էնդոկրինոլոգիական կլինիկա, դուրս է գրվել 14.09.2022թ.-ին:

Կլինիկական ախտորոշում՝ Շաքարային դիաբետ տիպ 1, միջին ծանրության, լաբիլ ընթացք, ընդունվելիս կետոզ: Սուր աղիքային վարակ, շիզելլային ծագման, գաստրոէնտերիտ միջին ծանրության:

Գանգատներն ընդունվելիս՝ փսխումներ՝ 3 անգամ, ընդհանուր թուլություն, բերանում չորության զգացողություն, ջերմության բարձրացում մինչև 37,3° C, հիպոգլիկեմիայի էպիզոդ մինչև 3 մմոլ/լ:

Հիվանդության անամնեզ՝ Ունի ՇԴ տիպ 1 շուրջ 2,5 տարի, որի կապակցությամբ ստանում է ինսուլինոթերապիա հետևյալ սխեմայով՝

Humalog՝ 1 ՀՄ-1Մ՝ ժ. 09:00, 14:00, 18:00, 21:00:

Abasaglar՝ 5Մ - ժ. 22:00:

Վերոնշյալ գանգատների սրացման կապակցությամբ դիմել է «Մուրացան» հ/հ Էնդոկրինոլոգիական կլինիկա՝ հետազոտման և բուժման նպատակով:

Կյանքի անամնեզ՝ ԱՀճ ու զարգացումը ընթացել են բնականոն: Պատվաստումները ստացել է ըստ ազգային օրացույցի: Տարած վիրահատություններ չի նշում: Սննդային և դեղորայքային պերզիա չի նշում:

Ընդունվելիս օբյեկտիվ տվյալները՝

Մաշկային ծածկույթները՝ մաշկը և տեսանելի լորձաթաղանթները չոր են, գունատ: Ենթամաշկային ճարպաբջջանքը բավարար է զարգացած:

Սիրտ-անոթային համակարգ՝ Սրտի տոները մաքուր են, ռիթմիկ: Պուլսը՝ 100 զ/ր, Զ/Ճ 100/60 մմ. սս.:

Շնչառական համակարգ` Քթով շնչառությունն ազատ է: Թոքերում աուսկուլտատիվ վեզիկուլյար շնչառություն:

Մարսողական համակարգ` Լեզուն չոր է,քիչ փառակալած: Ախորժակը նվազած է: Որովայնը պալպատոր փափուկ է, անցավ: Աղիքները չեն գործել :

Միզասեռական համակարգ` Միզարձակումը ազատ է, անցավ: Գոտկային բախումը երկու կողմից <<->> է:

Ոսկրամկանային համակարգ` շարժումները հոդերում ազատ են,անցավ,աղջ ծավալով:

Կենտրոնական նյարդային համակարգ` գիտակցությունը պարզ է,հարցերին պատասխանում է ժամանակին,աղեկվատ:Կողմնորոշումը ժամանակի և տարածության մեջ պահպանված է:

Էնդոկրին ստատուս` քաշ- 17կգ, հասակ-110սմ, հասակի sds` +0.22(N-2.+2):Վահանաձև գեղձը պալպատոր փափուկ է,անցավ:Սեռական զարգացումը նախապուրերտատ:

Կատարած հետազոտություններ`

Արյան ընդհանուր քննություն		նորմա
Հեմոգլոբին	128 / 129	(N 115-170 g/l)
Էրիթրոցիտ	4,89 / 4,86	(N 4.0-6.0)
Լեյկոցիտ	11,44/ 6,0	(N 3,50-10.0)
Թրոմբոցիտ	347 / 382	(N150-400)
Սոնոցիտ	2,9 / 7,2 %	(N 3.0-13.0)
Էոզինոֆիլ	0,1 / 0,8%	(N 0.3-6,0)
Բազոֆիլ	0.2 / 0,3%	(N 0.0-1.0)
Լիմֆոցիտ	8,0 / 41,0%	(N 20.0-40.0)
Նեյտրոֆիլ	88,8 / 50,7%	(N 45.0-73.0)
ԷՆԱ	6 / 7mm/h	(N 2-10)
Արյան կենսաքիմիական հետազոտություն		
Գլյուկոզան արյան մեջ	14,4 ; 16,0 ; 18,0 ; 20,8 ; 3,7 ; 8,7 ; 5,0 ; 12,8 ; 8,8 ; 15,0 ; 7,6 ; 5,2 ; 5,6 ; 5,5 (N 4,2-6,4 mmol/l)	
HbA1C	10,8 %	(N 4-6%)
Կրեատինին	27	(N 53-115 mkmol/l)
Ընդհ,սպիտ	55,7	(65-85 g/l)
Ալբումին	40,77-38,5	(39-52 g/l)
Գլյուբլին	15,0	(26-34 g/l)
Բիլիտոբին ընդհ.	6,1	(2,5-20,5mkmol/l)
Բիլ. կապված	3,0	(N <5,1mkmol/l)
Բիլ. ազատ	3,1	(N 2.5-15.4mkmol/l)
ԱլՍՏ	10.1 / 12.3	(N <40U/L)
ԱսԱտ	16,2 / 27,5	(N <35U/L)
Ph	7.475	(N7.35-7.45)
K+	4.36 / 4,0	(N 3.1-5.2mmol/l)
Na+	13,6 / 139,2	(N 135-155mmol/l)

Ca++	1.24	(N 1.12-1.32 mmol/l)
HBsAg	0.01	(N 0-1.0 index/ml)
HCV	0.6	(N 0-20.0 AU/ml)
HIV	0,02	(N 0-2.0 AU/ml)
TSH	0.42	(N 0,3-4.5 ml/l)
Մեզի քնդիանուր քննություն		
Հարաբերական խտություն	1015/1025/1018/1020	
Սպիտակուց	abs/abs/հետք/abs	
Գլյուկոզա	1.5% / 1/ 0.5/ abs	
Կետոնային մարմիններ	3+/3+/2+/ abs	
Լեյկոցիտներ	0-1/ 1-2/2-3/1-2 տ/դ	
Էրիթրոցիտներ	0-1/0-1/ 0-1 տ/դ	
Տափակ էպիթել	1-2/ 1-2/ 2-3 տ/դ	
Աղեր	Օքսալատ եզակի	
Covid-19	բացասական	
Կղանքի բակ. անալիզ		
Shigella sonnae	դրական	
GDH	բացասական	
A toxin	բացասական	
Salmonella	բացասական	
E coli O157.H7	բացասական	
Enterovirus	բացասական	
Compilobacter	բացասական	

Կատարված բուժում՝ դիետոթերապիա, ինսուլինոթերապիա, ինֆուզիոն թերապիա, անտիբիոտիկոթերապիա:

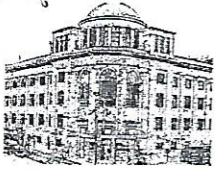
Վիճակը դուրս գրվելիս՝ կլինիկո-մետաբոլիկ կոմպենսացիա:

Խորհուրդներ՝

- Հումալոգ 1հմ -1Մ-1(Ժ՝ 9:00,13:00,18:00); 1հմ-0,5Մ Ժ՝ 21:00
- Գլարգին 5Մ Ժ՝ 22:00
- Չափել գլյուկոզան օրվա մեջ 4-6 անգամ :
- Որոշել HbA1C 3 ամիսը մեկ :
- Կրկնել կղանքի բակ. անալիզը տեղամասի հսկողությամբ
- Գտնվել էնդոկրինոլոգի դիսպանսեր հսկողության տակ:

Կլինիկայի ղեկավար Ժ/պ.  Լ. Մ. Առաքելյան

Բժիշկ-էնդոկրինոլոգ  Գ. Մ. Բայբուրյան



ԵՐԵՎԱՆԻ ՄԽԻԹԱՐ ԴԵՐԱՑՈՒ ԱՆՎԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԲԾԵԿԱԿԱՆ ՀԱՄԱԼՍԱՐԱՆ
YEREVAN STATE MEDICAL UNIVERSITY AFTER MKHITAR HERATSI
“Մուրացան” հիվանդանոցային համալիր
Էնդոկրինոլոգիական կլինիկա



ՀՀ, 0025, Երևան, Կորյունի փ. 2 • 2 Koryun St., Yerevan, 0025, Armenia • Tel. (374.60) 621531, Fax (374.10) 58-25-32 • URL:
www.ysmu.am

Էպիկրիզ (հիվանդության պատմություն N 1858)

ԱԱՀ՝ Փիրուզյան Ելիզավետա Ռոստամի 08.10.2015 թ.

Բնակության վայրը՝ մ. Արարատի ք. Մասիս 095323070

Ընդունվել է “Մուրացան” հիվանդանոցային համալիր Էնդոկրինոլոգիական կլինիկա
24.08.2021թ.-ին և դուրս է գրվել 28.08.2021թ.-ին:

Կլինիկական ախտորոշում՝ Շաքարային դիաբետ տիպ 1, միջին ծանրության, լաբիլ ընթացք,
դեկոմպենսացիա:

Գանգատներ ընդունվելիս՝ ընդհանուր թուլություն, բերանի չորություն, շատախմություն,
հաճախամիզություն, ախորժակի իջեցում, սրտխառնոց, գլուկոզայի բարձր ցուցանիշներ:

Հիվանդության անամնեզ: Ունի Շաքարային դիաբետ տիպ 1 շուրջ 3 տարի, որի
կապակցությամբ ստանում է ինսուլինաթերապիա հետևյալ սխեմայով՝ Humalog (1ՀՄ-1Մ)
միավոր Ժ, 10:00, 14:00, 18:00, 22:00; Abasaglar 5 միավոր- ժամը 22:00:

Ալերգոանամնեզ՝ Մենդային, դեղորայքային ալերգիաներ չի նշում:

Ժառանգականությունը՝ ըստ տիպ 1 շաքարային դիաբետի ծանրաբեռնված չէ:
Համաճարակաբանական անամնեզ՝ վերջին 21 օրվա ընթացքում վարակի հետ շփում չի նշում:

Կյանքի անամնեզ՝ Աճն ու զարգացումն ընթացել է բնականոն: Տարած վիրահատություններ չի
նշում: Մանկական ինֆեկցիաներից տարել է ջրծաղիկ: Պատվաստումները ստացել է ըստ
ազգային օրացույցի:

Ընդունվելիս օբյեկտիվ տվյալները՝

Տարիքը՝ 6տ., մարմնի ջերմաստիճանը՝ 36.6°C.,

Կիճակը ընդունվելիս՝ գիտակցությունը պարզ: Հարցերին պատասխանում է ժամանակին,
ճիշտ:

Մաշկը և տեսանելի լորձաթաղանթները գունատ են, քիչ չորավուն: Ենթամաշկային
ճարպաբջջանքը զարգացած է բավարար:

Միտո-անոթային համակարգ՝ Սրտի տոները ռիթմիկ են, հնչել : Պուլսը 80 գ/ր, Զ/Ճ՝ 80/60
մմ.սնդ.սյուն.:

Շնչառական համակարգ` Աուսկուլտատիվ վեզիկուլյար շնչառություն : Շնչառությունը քթով ազատ է , բախմամբ` պրզ թոքային հնչյուն: ՇՀ-19 թույլեում:

Մարսողական համակարգ` Լեզուն չոր է, քիչ փառակալած: Ախորժակն ընկած է: Բկանցքը ֆիզիոլոգիական գունավորման է: Որովայնը շոշափելիս փափուկ է,անցավ : Աղիները գործում են կանոնավոր: Լյարդը, փայծաղը չեն շոշափվում:

Միզասեռական համակարգ` Միզարձակումը ազատ է, անցավ, հաճախացած: Գոտկային բախումը երկու կողմից <->>:

Լյարդային համակարգ` Կողմնորոշումը ժամանակի և տարածության մեջ պահպանված է: Ջերմային, ցավային, տակտիլ զգայունությունները պահպանված են: Վիբրացիոն զգայունությունը ըստ Կամերտոնի`7-8 բալլ (N 7-8 բալլ):

Էնդոկրին ստատուս` քաշը-17.5կգ., հասակը` 111սմ, հասակի SDS` -0,74 (N- 2;+2): Վահանազեղձը պալպատոր փափուկ է, անցավ, մասնակցում է կլման ակտին:

Կատարած հետազոտություններ`

Արյան ընդհանուր քնություն ընդունվելիս		Նորմա
Հեմոգլոբին	140g/l	(N 115-170 g/l)
Էրիտրոցիտ	5,05 * 10 ¹² /l	(N 3.8-6.0)
Լեյկոցիտ	6,01*10 ⁹ /l	(N 4.0-10.0)
Թրոմբոցիտ	215*10 ⁹ /L	(N 150-400)
Սոնոցիտ	5,2%	(N 4.0-12.0)
Էոզինոֆիլ	0.5%.	(N 0.5-7.0)
Բազոֆիլ	0.3%	(N 0.0-73.0)
Լիմֆոցիտ	41,3%	(N 15.0-45.0)
ԷՆԱ	12mm/h	
Արյան կենսաքիմիական հետազոտություն		
Կրեատինին	36 մկմոլ/լ	(N 27-62)
ՑԽԼ	2,1 մմոլ/լ	(N 1.6-4.9)
ԲԽԼ	1,93մմոլ/լ	(N 0.9-1.82)
Տրիգլիցերիդ	0,72 մմոլ/լ	(N 0,45-1,8)
ԱսԱտ	17,3 Ս/Լ	(N< 35)
ԱլԱտ	12,8 Ս/Լ	(N< 40)
Հիմնային ֆոսֆատազ	324,9	(N< 455)
Կալիում	4,99 մմոլ/լ	(N 3.1-5.2)
Նատրիում	142,4 մմոլ/լ	(N 135-155)
Կալցիում իոնիզացված	1,25մոլ/լ	(N 1.12-1.32)
Արյան շաքար	mmol/l	
HbA1C	8.2%	(N 4-7%)
TSH	1,42 մIU/ml	(N 0.27-4.2)
HbsAg	0.2	(N< 1.0)
HCV	1.7	(N< 1.0)
HIV	0.3	(N< 1.0)
Մեզի ընդհանուր քնություն (ընդունվելիս) (դուրս գրվելիս)		

Հարաբերական խտություն	1015
Մպխտակուց	Abs
Գլյուկոզա	4%
Կետոնային մարմիններ	Abs
Լեյկոցիտներ	2-4
Էպիթել	1-2
Էրիթրոցիտներ	0-1
Աղեր	Օքսալատ քիչ քանակությամբ

Որովայնի օրգանների սոնոգրաֆիան՝ կից է:

ԷՍԳ՝ սինուսային տախիկարդիա 120 զ/ր, ..., $<\alpha + 15^\circ$:

Ակնաբույժի խորհրդովություն՝ sanus

Կատարված բուժում՝ 1.ինսուլինոթերապիա 2.ինֆուզիոն թերապիա 3.դիետաթերապիա
Վիճակը դուրս գրվելիս՝ կլինիկո-մետաբոլիկ կոմպենսացիա:

Խորհուրդներ՝

1. Humalog: Մ/1ՀՄ Ժ.-09.00, 14.00; 18.00, 2Մ Ժ.21.00; Ե/Մ
2. Abasaglar 5 Մ Ժ.21.00 Ե/Մ
3. Չափել գլյուկոզան օրը 6-10 անգամ:
4. Չափել HbA1C (գլիկոզիլացված հեմոգլոբին) 3 ամիսը
5. Որոշել TSH-ի, AntiTG-ի, Anti-TPO-ի մակարդակը 3 ամիս անց:
6. Գտնվել էնդոկրինոլոգի դինամիկ հսկողության տակ:

Կլինիկայի ղեկավար բ.գ.դ., պրոֆ Ե.Ս. Աղաջանյան

Բժիշկ-էնդոկրինոլոգ Գ.Մ. Բայբուրդյան

