ARABKIR MEDICAL CENTRE
Արաբկիր
ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՄԱԼԻՐ

ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ԵՎ ԴԵՌԱՀԱՍՆԵՐԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԻՆՍՏԻՏՈՒՏ
INSTITUTE OF CHILD AND ADOLESCENT HEALTH

ՀՀ, ք. Երևան 0014, Մամիկոնյանց փ. 30, Հեռ.՝ (374 10) 236 883, Ֆաքս՝ (374 10) 284 170
30 Mamikoniants str., 0014 Yerevan, Armenia, Tel. (374 10) 236 883, Fax: (374 10) 284 170
e-mail: info@arabkirmc.am, www.arabkirmc.am

ԽՈՐՀՐԴԱՏՎԱԿԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

ID : 26101518

152977 26101518

Անուն ազգանուն ԷԴԻԿ [redacted] **Ծննդյան ամսաթիվ** [redacted]33

Ջերմաստիճան	Սրտի Զ. Հ	Սատուրացիա Զ. Ճ	Քաշ	Հասակ	BMI	Այլ տեղեկատվություն

Գանգատներ

մկանային թուլություն, մոտոր զարգացման հապաղում, ինքնուրույն նստելու, կանգնելու, քայլելու անկարողություն

Հիվանդության և կյանքի անամնեզ

Երեխան ծնվել է երկրորդ հղիությունից և ծննդաբերությունից: 6 ամսական հասակում նկատվել է մկանային թուլություն: 1 տարեկանում կատարվել է SMA -ի մոլեկուլյար-գենետիկական հետազոտություն, հայտնաբերվել է SMN 1 գենի 7-րդ էկզոնի հոմոզիգոտ դելեցիա: Երեխան հսկվել է նյարդաբանի կողմից, սակայն բուժում չի ստացել: Վերականգնողական և ֆիզիոթերապիայի ֆոնի վրա վիճակը վատացել է, ինչի պատճառով դադարեցրել են բուժումը: Կրել է օրթեզներ, ներկայումս չի կրում:

Օբյեկտիվ զննում

NS՝ գիտակցությունը պարզ է; մեմինգեալ և օջախային ախտանիշները բացակայում են, գանգուղեղային նյարդերի կողմից պաթոլոգիա չունի; կլման խանգարումներ չունի ; շարժողական ոլորտում՝ արտահայտված մկանային թուլություն բոլոր մկանախմբերում: Ջլային ռեֆլեքսները բացակայում են: Ողնաշարը դեֆորմացված է՝ կիֆո-սկոլիոզ, ոտնաթաթերը վալգուսային դեֆորմացիայով: Երեխան չի նստում ինքնուրույն, չի կանգնում, չի քայլում: վերին վերջույթները օգտագործում է, ուտում է ինքնուրույն: Մտավոր, հոգեկան և խոսքի զարգացումը համապատասխանում է տարիքին /սակայն երեխան կոնտակտի մեջ չի մտնում / : Վարքը հիմնականում ադեկվատ է: Քաշը 17 կգ /3Պ-ից ցածր/; ԳՇ 52 սմ /25Պ/:

Նախնական ախտորոշում

Ախտորոշում

ՀԻՄՆԱԿԱՆ՝ Ողնուղեղային մկանային ատրոֆիա II տիպի՝ հաստատված գենետիկական հետազոտությամբ: Դանդաղ պրոգրեսիվող ընթացք:
ԲԱՐԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ՝ արտահայտված մկանային թուլություն, մոտոր զարգացման հապաղում: Կայուն ֆունկցիոնալ խանգարումներ

Հիվանդության միջազգային դասակարգում (ICD 10)

G12.1 : G12.1 Այլ ժառանգական ողնուղեղային մկանային ատրոֆիա Հարաճուն (պրոգրեսիվ)՝ բուլբար պարալիզ երեխաների մոտ (Fazio-Londe) Ողնուղեղային մկանային ատրոֆիա մեծերի ձև մանկական ձև, II տիպ դիստալ ձև պատանեկան, III տիպ (Kugelberg-Welander) թիակ-նրբոլոքային ձև (scapuloperoneal)

Նշանակված հետազոտություններ

Կատարվել է սրտաբանի խորհրդատվություն, հետազոտություններ ԷԿԳ, ԷԽՈ-ԿԳ՝ նորմայի սահմաններում են

Խորհուրդներ \ Բուժում

1. նյարդաբանի հսկողություն
2. սրտի աշխատանքի, շնչառության, կլման ակտի մոնիտորինգ, գանգատների դեպքում համապատասխան մասնագետի խորհրդատվություն
3. օրթոպեդի խորհրդատվություն
4. վերականգնողաբանի խորհրդատվություն՝ ճիշտ դիրքավորման, նստելու, պառկելու խորհուրդներ
5. գենետիկի խորհրդատվություն՝ հնարավոր նորագույն դեղորայքային բուժման նպատակով /Նուսիներսեն, Ռիսդիպլամ/

Նրկնաևի այց 15.09.2026 թ-ի՝ `

Նշանակված է ՝ Եվրիսդի (Risdiplam) Ռիսդիպլամ `0.25 մգ/17կգ քաշի հաշվարկով՝ 4,25 մգ/օրեկան մեկ անգամ օրվա նույն ժամերին անկախ սննդի ընդունումից
նախույթի տեսքով՝ 5.67 մլ /օր (0,75մգ/մլ)

Բժիշկ՝ ԱՂԱԲԱԲՅԱՆ ՆՈՒՆԵ ՌՈՒԲԵՆԻ — Ստորագրություն
Մանկական նյարդաբան

Բժշկական տնօրեն ԱՐԻԿՅԱՆՑ ՆԻՆԱ — Ստորագրություն
Տնօրենի բուժական գծով տեղակալ

Ամսաթիվ 28-04-2026

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՏՆՕՐԵՆ
FOR MEDICAL DOCUMENTS MEDICAL DIRECTOR