



**«ՄՈՒՐԱՑԱՆ»
ՀԱՄԱԼՍԱՐԱՆԱԿԱՆ
ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ
ՀԱՄԱԼԻՐ**

Հավելված5

ՀՀ առողջապահության նախարարի
2022 թվականի նոյեմբերի 03 - ի N 74 - Ն հրամանի

ԷՊԻԿՐԻԶ

1.Բժշկական կազմակերպություն՝ ԷՊԲՀ «Մուրացան» ՀՀ

**2.ԵՐԵՎԱՅԻ ՊՈՒՐԱ ԳՐՄԱՆ
ԷՊԻԿՐԻԶ N 9486**

3. Երեխա Օսիպյան Ելենա Անդրանիկի
4. Մեկնողան ամս. 23.06.2015թ.
5. Հասցե Գեղարքունիքի մ. Վարդենիս 3փ. տ.8 հեռ. 077-659401
6. Ընդունվել է ստացիոնար բուժման Վիրաբուժական(բաժանմունք)
7. Ընդունվել է 15.08.2023թ.
8. Դուրս է գրվել 30.08.2023թ.
9. Կլինիկական ախտորոշում-Աջ ոտքի առաջին մատի սուր թարախային օստեոմիելիտ
10. Բարդություններ -չկա
11. Ուղեկցող հիվանդություններ -չկա
12. Գանգատներ -Աջ ոտքի առաջին մատի այտուց, կարմրություն, ցավ:
13. Հիվանդության անամնեզ -Հստ ծնողի նկատել են աջ ոտքի առաջին մատի այտուց, կարմրություն, ցավ մոտ 15 օր առաջ կլինիկա դիմելուց, որից հետո տանը ինքնուրույն կլինիկա դիմելուց մոտ 7օր առաջ, հետագրել են մատի եղունգը, եակտել են տվյալ հատվածի սրացում, զարշահոտություն, ցավերը գրեթե չեն եղել, որից հետո դիմել են տեղամասային կլինիկա և ուղղորդվել Մուրացան ՀՀ:
14. Կյանքի անամնեզ-Մանրաբեռնված չէ:
15. Վիճակն ընդունվելիս (օրդեկտիվ տվյալներ) t-37,0 Ps- 90 SpO₂- 98 RR- 20 ՋՃ- Միջին ծանրության
16. Հոսպիտալացման ընթացք-Դիտվել է ընդունարանում, կատարվել R գրաֆիա և ոսկրի քայքայումը նկատելուց հետո ընդունվել, որպես սուր թարախային օստեոմիելիտ:
17. Վիրահատություն15.08.2023թ. թարախակույտի բացազատում և դրենաժորում-տեղային անզգայացում 27.08.2023թ. նեկրոզված հատվածների հեռացում-տեղային անզգայացման պայմաններում
18. Հետվիրահատական ընթացք-Հարթ
19. Բուժում-Ստացել է հակաբակտերիալ և ինֆուզիոն թերապիա: Ստացել է բարոթերապիայի 10սեսես:
20. Երեխայի վիճակը դուրս գրվելի-Լավացում
21. Խորհուրդներ՝
 1. Տեղամասային մանկաբույժի և վիրաբույժի հսկողություն
 2. Ազատել ֆիզկուլտուրայի դասերից 3 ամիս ժամկետով
 3. Շարունակել հակաբակտերիալ թերապիան Per os
 4. Կրկնակի դիտում 12. անց
 5. Մեկ ամիս անց կրկնակի R գրաֆիա

**22. Կատարված հետազոտությունների արդյունքներ
Լաբորատոր քննություններ**

Հետազոտության անվանում	Հետազոտության նորմա	Հետազոտության ամսաթիվ	Հետազոտության ամսաթիվ	Հետազոտության ամսաթիվ
		Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք
		15.08.2023	25.08.2023	28.08.2023
Արյան ընդհանուր քնն.				
- Համոզություն	115 - 170	108	107	110



«ՄՈՒՐԱՑԱՆ»
ՀԱՄԱԼՍԱՐԱՆԱԿԱՆ
ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ
ՀԱՄԱԼԻՐ

Հավելված5

ՀՀ առողջապահության նախարարի

2022 թվականի նոյեմբերի 03 - ի N 74 - Ն հրամանի

ԷՊԻԿՐԻԶ

1.Բժշկական կազմակերպություն՝ ԵՊԲՀ «Մուրացան» ՀՀ

2.ԵՐԵՎԱՆԻ ԴՈՒՐՍ ԳՐԱՆ

ԷՊԻԿՐԻԶ N 652

3.	Երեխա Օսիպյան Ելենա Անդրանիկի	4. Մեկնյալ ամս. 23.06.2015թ.
5.	Հասցե Գեղարքունիք Վարդենիս 3փ. տ.8 հեռ. 077-659401	
6.	Ընդունվել է ստացիոնար բուժման Վիրաբուժական(բաժանմունք)	
7.	Ընդունվել է 16.01.2024թ.	8. Դուրս է գրվել 29.03.2024թ.
9.	Կլինիկական ախտորոշում.-Աջ ոտքի առաջին մատի օստեոմիելիտ	
10.	Բարդություններ- չկա	
11.	Ուղեկցող հիվանդություններ-չկա	
12.	Գանգատներ -Աջ ոտքի առաջին մատի ցավ, այտուց, արտադրություն	
13.	Հիվանդության անամնեզ – Երեխան մոտ 4-5 ամիս առաջ դիմել է աջ ոտքի առաջին մատի այտուցի, կարմրության, ցավի պատճառով, ախտորոշվել է աջ ոտքի առաջին մատի օստեոմիելիտ, ստացել է կոնսերվատիվ բուժում, եղել է դրական դինամիկա, սակայն տուն գնալուց 3ամիս անց նորից նույն խնդրով դիմել է կլինիկա կատարվել է աջ ոտքի առաջին մատի դիստալ ֆալանգի հեռացում:Ներկայումս ընդունվել է կլինիկա, նորից աջ ոտքի առաջին մատի ցավի, կարմրության, արտադրության խնդրով:	
14.	Կյանքի անամնեզ-Մանրաբեռնված չէ	
15.	Վիճակն ընդունվելիս (օբյեկտիվ տվյալներ)	t-37,4 Ps- 90 SpO ₂ - 98 RR- 22 ՋՃ-
Միջին ծանրության		
16.	Հոսպիտալացման ընթացք-դիտվել է, որից հետո ընդունվել է կլինիկա հետագա հետազոտությունների և բուժման կապակցությամբ:	
17.	Վիրահատություն 09.02.2024թ. Աջ ոտքի առաջին մատի միջային ֆալանգի միջին հատվածի ռեզեկցիա 11.03.2024թ. Աջ ոտքի առաջին մատի միջային ֆալանգի էկզարտիկուլացիա	
18.	Հետվիրահատական ընթացք-հարթ	
19.	Բուժում-Հակաբակտերիալ Մոքսիցին 150մլ(250մգ)-2շաբաթ, Կլինդամիցին 300մգ-2անգամ-2ամիս	
20.	Երեխայի վիճակը դուրս գրվելիս-Լավացում	
21.	Խորհուրդներ	
	1. Տեղամասային մանկաբույժի և վիրաբույժի հսկողություն	
	2. Ազատել ֆիզկուլտուրայի դասերից 6 ամիս ժամկետով	
	3. Անհրաժեշտ է վիրաբույժի դինամիկ հսկողություն՝ կրկնակի դիտում 12. անց	

22. Կատարված հետազոտությունների արդյունքներ
Լաբորատոր քննություններ

Հետազոտության անվանում	Հետազոտության նորմա	Հետազոտության ամսաթիվ	Հետազոտության ամսաթիվ	Հետազոտության ամսաթիվ
		Արդյունք	Արդյունք	Արդյունք
		16.01.2024թ.	06.02.2024թ.	28.03.2024թ.
Արյան ընդհանուր քնն.				
- Հեմոգլոբին	115 - 170	124	102	109
- Էրիթրոցիտ	3.8 – 6.0	5.46	4.01	4.28

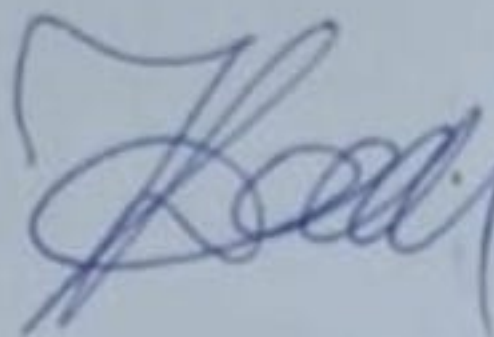
26. Այլ քննություններ՝ Ցանքս թարախից-Staph. Aureus

Հյուսվածքաբանական եզրակացություն-Հյուսվածքաբանական պատկերը համատեղելի է քրոնիկ օստեոմիելիտի հետ՝ խոցոտումով:Անհրաժեշտ է կլինիկոլաբորատոր և անամնեստիկ կոռելացիա:

Բուժող բժիշկ՝

Առուստամյան Ա. Պ.

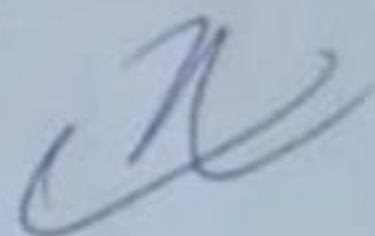
Կլինիկայի ղեկավար՝



Դավթարյան Ն. Հ.

Բուժ. գծով գլխավոր բժշկի տեղակալ՝

Էտիքարյան Ա. Ռ.



- Էրիթրոցիտ	3.8 - 6.0	4.47	4.25	4.29
- Թրոմբոցիտ	150 - 400	297	170	187
- Լեյկոցիտ	3.5 - 10.0	5.03	3.93	4.33
- NEUT%	40.0 - 73.0	69.2	41.9	39
- LYMPH%	15.0 - 45.0	23.4	49.6	52.7
- MONO%	4.0 - 12.0	6.2	7.4	6.7
- EO%	0.5 - 7.0	0.2	0.8	1.4
- BASO%	0.0 - 2.0	0.9	0.3	0.2
- ESR		33	30	5
Արյան խումբ և RhF		II +		
Արյան բիոքիմ. քննություն				
- Ընդհանուր սպիտ	65 - 85	74.8	64.3	69.6
- CRP	< 5	17.4	0.5	0.6
- Բիլիբուրին ընդ	2.5 - 20.5	4.2		
- Կապված (ռադիակի)	0.5 - 1.0	1.7		
- Ազատ (անոտոդիակի)	2.5 - 15.4	2.5		
- Գլյուկոզա	4.2 - 6.4	5.3	5.02	
- AST	< 35		34.3	
- ALT	< 40		22.3	
- Միզանյութ	2.5 - 7.3	4.7	3.69	
- Կրեատինին	53		39	
- K ⁺	3.1 - 5.2	4		3.8
- Na ⁺	135 - 155	139.4	133	139.9
- Ca ²⁺	1.12 - 1.32	1.17		1.11
Մեզի քնդհանուր քնն.				
Մանրէաբանական քնն.				
Մեզի բակ. քննություն				
Կոագուլոգրամմա				
- Պրոթրոմբ. ժամանակ	12 - 16	16.6		
- Պրոթրոմբ. ինդեքս	80 - 105	78.3		
- ՄՆՀ	1.0 - 2.0	1.48		
- ՊԱՄԹՄ	26 - 36			
- Ֆիբրինոգեն A	2 - 4			
ալլ				

23. Կրծքավանդակի Ռենտգեն քննություն՝ Տաքիբային կորմայի սահմաններում:
Աջ ոտնաթաթի ռենտգենոգրաֆիա 2դիրք՝ Տեսանելիության սահմաններում 1-ին մատի էղեզային
ֆալանգի դիրքում արտացոլվում է ոսկրի անհավասար կոսրացում, եզրագծերի բացակայությամբ
դետարուկցիա:

24. ՈւՁՀ՝

25. ԷՍԳ՝

26. Այլ քննություններ՝ Թաքախից ցանքս-Staph. Aureus:

Բուժող բժիշկ՝



Անդրանիկ Բ. Ֆ.

Կլինիկայի ղեկավար՝





ԵՐԵՎԱՆԻ ԵՎ ԴԵՌՋԱՆԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԻՆՍՏԻՏՈՒՏ
INSTITUTE OF CHILD AND ADOLESCENT HEALTH
ՀՀ, ք. Երևան 0014, Մամիկոնյանց փ. 30, Գեդ.՝ (374 10) 236 883, Ֆաքս՝ (374 10) 284 170
30 Mamikonians str., 0014 Yerevan, Armenia, Tel. (374 10) 236 883, Fax: (374 10) 284 170
e-mail: info@arabkirmc.am, www.arabkirmc.am

Օսիպյան Ելենա Անդրանիկի, ծնված 23.06.2015թ., հասցե՝ Գեղարքունիքի մ., Վարդենիս, 3 Փ., 8, 2023թ-ի օգոստոսին ախտորոշվել է աջ ոտնաթաթի 1-ին մատի բակտերիալ օստեոմիելիտ, հարուցիչը՝ *S. Aureus*, որն առաջացել էր վերքային մակերեսից հետո: Ստացել է հակաբիոտիկային բուժում, Դալացին, Մոքսիցին, Ցեֆտրիաքսոն, Ամոքսիկլավ, որոնք եղել են մասնակի էֆեկտիվ, իրականացվել է 1-ին մատի դիստալ ֆալանգի հեռացում, ապա պրոցեսը վերսկսվել է 2023թ-ի դեկտեմբերին, նկատվել է կրկին կարմրություն, թարախային արտադրություն, հեռացվել է աջ ոտնաթաթի առաջին մատի միջին հատվածը: Դինամիկայում՝ պարբերաբար ունեցել է աջ ոտնաթաթի այտուց, կարմրություն, ապրիլին ջերմել է, կատարվել է վերքի խոռոչի ռևիզիա, սեկվեստրի հեռացում, կրկին ստացել է հակաբիոտիկային բուժում: Դինամիկայում նույն պրոցեսը շարունակվել է, նկատվել է աջ ոտնաթաթի 2-րդ մատի ներբանային հատվածում մաշկի գույնի մգացում, սևացում, նկատել են եղունգն ընկել է: Ստացել է Բակտրիմ 1 շաբաթ 1.5 ամիս առաջ: Նմանատիպ պրոցես նկատվել է նաև ձախ ոտնաթաթի շրջանում: Ապա նկատել են դաստակների այտուցվածություն, կարմրություն, որոնք անցել են, ցավ, որը պահպանվում է:

Իրականացված ոտնաթաթերի ռենտգեն և ՄՌՏ հետազոտություններով նկարագրվել է զույգ ոտնաթաթերի օստեոմիելիտի պատկեր: Դաստակների ՄՌՏ քննությամբ նկարագրվել է մետակարպալ ոսկերի տրաբեկուլյար այտուցի պատկեր՝ որպես սկսվող օստեոմիելիտ: Իրականացված ոսկրի բիոպտատի բակտերիաբանական քննությամբ հայտնաբերվել են *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus hominis*: Դինամիկայում սկսել է ջերմել ֆեբրիլ: Սկսվել է համակցված հակաբիոտիկային բուժում՝ Վանկոմիցին + Մերոպենեմ, որոնց ֆոնին շարունակում է ջերմել ֆեբրիլ, ռենտգենաբանորեն նկարագրվել է բացասական դինամիկա՝ ի հաշիվ նոր լիտիկ օջախների առաջացման:

Ի նկատի ունենալով ծանր ոսկրային ինֆեկցիան, որը գրեթե չի ենթարկվում հակաբիոտիկային բուժմանը, պրոցեսի հարաճումը, չի բացառվում համակարգային հիվանդության/իմունոդեֆիցիտի առկայությունը, ինչի կապակցությամբ իրականացված կոնսիլիումի արդյունքում որոշվել է բուժման միացնել Օկտագամ՝ IVIG:

Նշված հավանական ուղեկցող հիվանդությունների ֆոնին հակաբիոտիկային բուժմանը չենթարկվող ինֆեկցիան կարող է հարաճել, որը սպառնում է պրոցեսի մեջ ընդգրկված մատների հերթական հեռացմամբ, կարող է անմիջականորեն վտանգ սպառնալ կյանքին:

Խնդրում ենք դրամական օգնություն դեղորայքը գնելու նպատակով:

Օկտագամի անհրաժեշտ դեղաչափը 2 գ/կգ է՝ 60 գ, որը հնարավոր է իրականացնել 2 առանձին ներարկումների ձևով՝ 30-ական գրամ:

Բուժող բժիշկ՝

Գ. Ս. Էքսուդյան

26.07.24թ.