

Մ. Գ. Միսակ  
Վարչության անունից

Հարգելի Տարրի  
Հարկային կոմիտեի ղեկավար  
պարոն Կարո Եսիգանյանին.  
Յթ. 407. 19Բ. Բեռնուկի.  
Մարտի Կարմիր խաչ.  
098.04.75.64.

Պիճակ

Պարզ. պարոն. Եսիգանյան, Պիճակ եմ չեմ. Օգնության  
խնդրում եմ. Գրված եմ ապագայի անապատի մասին,  
արվում եմ ինչ օգնություններ տալ. ապագայի, չունենեմ,  
ուստի անապատում ունենալ - առողջապահ մարզ. կենտրոնի և ունենեմ  
վերականգնողիկ կենտրոնի մասին 3-րդ անգամ եմ հարկում հիշ:  
Մասին ունեմ «անապատիկ անապատի» և ունեմ սրբազանի.  
Յթերի հարկում եմ 2, Երևանի. կարծի ունենեմ. յեղարկող, և  
և զարմ. կարգադրությունների: Պիճակ եմ չեմ ապագայի,  
զորիկ ևս կարծիկ կարծիկ կարծիկ կարծիկ: Կրկ. Երևանյան եմ  
եղ 2-ի Երևանյան:

16.01.2024թ.

Մարտի Կարմիր խաչ  
Մարտի



ԱՅՏՂԱՅԻՒՆԸ ՕՏԱԴԵՐՊՐՅԱԼ  
ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՆՈՒՄՆԵՐՈՒՄ  
ՎԱԿԱՆԱԿԱՆՈՒ Ի ՄԻՊՁԵՎ  
THIS PASSPORT IS VALID FOR FOREIGN  
COUNTRIES UNTIL:

ԵՇՈՒՄՆԵՐ ՕԲՏԵՐՎԱՏՈՆԵՐ

Երկրագնդի և Գաղափարային  
ՅՔԲԸ 290491  
16 09 1991

Քլեմ

Լիպոն Է. Գ. Գ.  
(բուժ. հիմնարկության անվանումը)



**ԲՆԴՎԱԾԹ 1079**

**ամբուլատոր (ստացիոնար) հիվանդի բժշկական քարտից**

Գրքով և պատճառով հիվանդի Է. Գ. Գ.  
կազմակերպության անվանումը և հասցեն, ուր ուղարկվում է քարտիցը

ԲՆԻՍ Կենտրոն, Երևան, 1/18

1. Հիվանդի անուն, ազգանուն, հայրանուն Հարությունյան Արտեմ Արարիկ Է. Գ.

2. Ծննդյան թիվը 1988

3. Հասցեն Հրաչյուհի Հարցի Գրքով և պատճառով  
ԲՆԻՍ Կենտրոն, Երևան, 1/18

4. Աշխատանքի վայրը և գործունեությունը -

5. Ամսաթիվ. ա) ըստ ամբուլատորիայի հիվանդությունների -  
ուղեգրված է ստացիոնար

բ) ըստ ստացիոնարի ընդունում 3.08.2015  
դուրս գրում 27.09.2015

6. Լրիվ ախտորոշում (հիմնական հիվանդությունը), ուղեկցող, բարդություններով  
Օրգան-/-/ և Կառուցվածք  
ԳՆԻՍ Կենտրոն  
F-060

7, Կարծ անամենեզ, ախտորոշիչ հետազոտություններ, հիվանդության ընթացքը, կատարված բուժում, վիճակը ուղեգրվելիս, վիճակը դուրս գրվելիս

Հեռացված էր հիվանդը: Հասանելիության հարցում էր  
 բարձր էր, 5 մետր էր հասնում էր: Ենթացում էր հասնում էր  
 կրակ էր թմբկոտ էր կրակ էր թմբկոտ էր կրակ էր թմբկոտ էր  
 4-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 5-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 6-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 7-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 8-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 9-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 10-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 11-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 12-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 13-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 14-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 15-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 16-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 17-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 18-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 19-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր  
 20-րդ աստիճան էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր թմբկոտ էր

Քուլտուրայի և հիստոլոգիայի խորհուրդներ



Գրություններ հիվանդության  
 հարցում էր 55g 1/2 x 2  
 4-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 5-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 6-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 7-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 8-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 9-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 10-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 11-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 12-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 13-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 14-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 15-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 16-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 17-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 18-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 19-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2  
 20-րդ աստիճան էր 55g 1/2 x 2

Ս. Ս. Ս.

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ<br>ՊԱՏՄԱԳԻՐ<br>16409/2514 | ԱՄԲՈՒԱՏՈՐ<br>ՔԱՐՏ<br>№9979/23 |
|--|-------------------------------|



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ  
Բ.Ա. ՖԱՆԱՐՉՑԱՆԻ անվան  
ՈՒՌՈՒՑՔԱՐԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ

**ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԵՎ ՄԱՆԿԱԿԱՆ ՈՒՌՈՒՑՔԱՐԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ  
ՌԵԿՈՆՍՏՐՈՒԿՏԻՎ ՎԻՐԱԲՈՒԺՈՒԹՅԱՆ ԲԱԺԱՆՄՈՒՆԵՐ  
ԷՊԻԿՐԻԶ**

Ազգանուն, անուն, հայրանուն՝ Հարությունյան Մարիամ Մանվելի  
Ծննդյան ամսաթիվ՝ 05.09.1990թ.  
Հասցե՝ Կոտայք, Չարենցավան թղմ.3, 40, տ.19  
Ընդունման և դուրսգրման ամսաթիվ՝ 17.11.2023թ. – 08.12.2023թ.

Սեռ՝ իգական  
Հեռ՝ 098 047 564  
անցկացրել է՝ 21մ/օր

**Վերջնական ախտորոշում՝ Վահանագեղձի աջ բլթի C-ր: Վիճակ վիրահատական բուժումից հետո: Հիպոթիրեոզ pT1a cN0 cM0 Վահանագեղձի մնացորդային հյուսվածքի ֆոլիկուլյար ադենոմա**

Գանգատներն ընդունման պահին՝ պարանոցի շրջանում գոյացության առկայություն, ցավ, կլման ժամանակ օտար մարմնի զգացում:

Հիվանդության անամնեզ՝ ըստ ներկայացված բժշկական փաստաթղթերի 31.07.2020թ ախտորոշվել է վահանագեղձի աջ բլթի C-ր, որի կապակցությամբ կատարվել է թիրեոիդեկտոմիա ( հյուսվ. հետ.-պապիլյար կարցինոմա pT1a cN0 cM0)

Օբյեկտիվորեն՝ ընդհանուր վիճակը բավարար է, KarnofskyPS – 90%, դիրքն անկողնում ակտիվ է, մաշկն ու տեսանելի լորձաթաղանթերը՝ սովորական գույնի, լեզուն՝ մաքուր, խոնավ : Ծնչառությունը՝ 16-20 շնչառական ակտ/ր, սիրտ՝ տոնելը մաքուր , ռիթմիկ: Պուլս՝ 54գրկ/ր, Ա/Ծ՝ 120/80 մմ ս.ս., SPO<sub>2</sub>՝ 96%

**LOCUS MORBI:** Պարանոցի առաջային շրջանում որոշվում էր d≈2.0սմ չափով ու/գոյացություն: Անուղղակի լարինգոսկոպիկ կոկորդամուտքն ազատ է, ֆոնացիայի ժամանակ ձայնալարերի շարժունակությունը պահպանված է:

Լաբորատոր, գործիքային հետազոտության տվյալներ

- Արյան ընդհանուր և բիոքիմիական անալիզներ՝ նորմայի սահմաններում
- Արյան խումբ, ռեզուս գործոն՝ A (II) Rh +(դրական)
- Վահանագեղձի հորմոններ(17.11)-TSH-100.0 (N=0.27-4.2), T4 free-2.65 (N=12-22), TG-60.65 (N=3.5-77)
- ԷՍԳ՝ սինուսային քրադիկարդիա՝ 54գ/ր: ՍԷԱ- կիսահորիզոնական:
- ՈւՋՀ (15.11)՝ վիճակ տոտալ թիրեոիդեկտոմիայից հետո, այս շրջանում օջախային գոյացություն չի հայտնաբերվում: Պարանոցի առաջային մակերեսի շրջանում՝ միջին/3-ի սրբյեկցիայով մաշկից 0.3սմ խորությամբ, հայտնաբերվում է օվալաձև իզոէլաստիկ օջախ՝ 1.3\*0.7սմ չափերով, հարթ եզրագծերով, պերիֆոկալ արյունահոսքով, կենտրոնական շրջանում 0.3սմ չափով հեղուկային ներառուկով:
- Կրծքավանդակի ռենտգենոգրաֆիա(17.11.) - նորմա
- Էնդոկրինոլոգի խորհրդատվություն (21.11 Շահոյան Ա.)-Իրեն հիվանդ է համարում մոտ 10 տարի, երբ ախտորոշվել է հանգուցավոր խալիա: 26.06.2020 թ-ին կատարվել է ձախակողմյան հեմիթիրեոիդեկտոմիա, աջ բլթի մասնահատում: Ստացված ՊՀՔ արդյունքից՝ վահանաձև գեղձի պապիլյար կարցինոմա, 31.07.2020 կատարվել է թիրեոիդեկտոմիա: Ներկայումս ստանում է L-թիրոքսին 175 մկգ: TSH 100.0: Ըստ ներկայացված տվյալների TSH մակարդակը հետվիրահատական շրջանում գերազանցել է 75: Անամնեզում նշում է գլիկեմիայի ստորին-նորմալ ցուցանիշներ: FT4 2.65:Նշանակվում է L-թիրոքսին 250 մկգ: TSH, FT4 որոշում 3 ամսից: Ds.: Վահանաձև գեղձի պապիլյար կարցինոմա, վիճակ թիրեոիդեկտոմիայից հետո: Հիպոթիրեոզ, դեկոմպենսացիա:

**Ստացած բուժում**՝ վիրահատական- 22.11.2023թ.- գոյացության լայն բացազատում, ընդհանուր անզգայացմամբ:

**Ախտահյուսվածքաբանական հետազոտություն №7526/23-** վահանագեղձի ֆոլիկուլյար նեոպլազիա՝ ֆոլիկուլյար ադենոմա p R0

Վիրահատական ու հետվիրահատական շրջանն ընթացել են հարթ, առանց բարդության: Վերքը ապաքինվել է առաջնային ձգմամբ:

Խորհուրդ է տրվում՝

1. Տեղամասային ուռուցքաբանի և էնդոկրինոլոգի հսկողություն
2. Կրկնակի զննում 3 շաբաթ անց

Բուժող բժիշկ՝  
Բաժանմունքի վարիչ՝  
Փոխստորեն՝





ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱԴԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ  
<< ԱՅՐՎԱԾՔԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ և ՍԱՀԿԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ >> ՓԲԸ

0054 ք. Երևան, Դավիթաշեն փ/ա 25, հեռ. 010341144 e-mail: moh.burns@gmail.com

Իրականության պատմագիր № 502/170/517 – 2023թ.

## Էպիկրիզ

Ա.Ա.Հ. Հարությունյան Արսեն Մնացականի

Ծնունդ 15.05.1988թ. Բաժանմունք այրվածքաբանական

ապցե Կոտայքի մարզ, ք. Չարենցավան, 40շ., բն.9

Ինդունում 02.09.2023թ. Դուրսգրում 22.09.2023թ. Ս/օր 20 Հեռ. 098047564

Վերջնական ախտորոշում Ջերմային այրվածք բոցով I-II-IIIAB° դեմքի, պարանոցի,

թևիկների, գույգ վերին և ս/վերջույթների շրջանում ≈26% մ.մ. (IIIB°≈3% մ.մ.),

III A-10% մ.մ., ԸԱՄ≈36% մ.մ., ԱՇ, ԱՀ:

Վիճակն ընդունվելիս (գանգատներ, անամնեզ, հիվ. ընթացք) Պացիենտն ընդունվել է  
ԸՄԿԿ /օ No. 879 ուղեկցող թերթիկով: Ընդունման պահին ընդհանուր վիճակը գնահատվել է  
I, ծանր: Գիտակցությունը՝ պարզ, բերբը սիմետրիկ են: Առողջ մաշկային ծածկույթները՝  
գունատ, քթի և կոկորդի լորձաթաղանթները՝ հիպերեմիկ, մրուտ, չոր, մազերը՝  
չեն թափված: T 36.4°C:

Սնուց թեթևությունը ինքնուրույն, փեշերում՝ վեզիկուլյար, կրծքավանդակի  
էքսկոսիան՝ համաչափ, մակերեսային, ՇՇՀ-19, SpO<sub>2</sub>-98%:

Օտ՝ սրտի տոները՝ պարզ, ռիթմիկ, անոթազարկը պերիֆերիայում միջին լեցունության և  
բարձան, Ps-79գ/ր, ՋՃ - 127/79 մ.մ.ս.ս.: Որովայնը՝ փափուկ: Միզարձակումը՝ ինքնուրույն:

Ընդեկցող հիվանդություններ Պացիենտը 2015թ.-ից հաշվառված է Ավանի հոգեկան  
ստորաբաժանի կենտրոնում պարանոցի պահպանման համախտանիշ ախտորոշմամբ, գտնվում է  
դիտարմուկի հսկողության տակ, ստանում է նշանակված դեղորայքը:

Հետազոտություններ Կատարվել են լաբորատոր և գործիքային ախտորոշիչ

հետազոտություններ՝ արյան ընդհանուր կլինիկական և բիոքիմիական քննություններ.

կոագուլոգրամմա, արյան խումբ, ռեզուս գործոն, RPR-բաց(-), AntiHCV-բաց(-), HBs-Ag - բաց(-), ԷՍԳ, կրծքավանդակի ռենտգեն, որովայնի և կոնքի խոռոչի ՈւՁՀ, հրավիրվել է հոգեբույժի կրկնակի խորհրդատվություն:

Անցկացրած բուժում Վերակենդանացման բաժանմունքում տեղադրվել են ԿԵԿ և միզային կաթևոր, կատարվել է ինտենսիվ հակաշոկային, ինֆուզիոն, դետոքսիկացիոն, հակակոագուլյացիոն, հակաբորբոքային, պաթոգենետիկ, սիմպտոմատիկ, տեղային և ընդհանուր (Մետրոնիդազոլ, Ցիպրոֆլոքսացին, Ամիկացին, Ցեֆտրիաքսոն) հակաբակտերիալ թերապիա, հակասնկային թերապիա (Ֆլուկոնազոլ), գաստրոպրոտեկցիա:

05.09.2023թ.-ին ընդհանուր վիճակի բարելավման և կայունացման ֆոնին պացիենտը տեղափոխվել է այրվածքաբանական բաժանմունք:

Վերքերի բուժումը կատարվել է վիրահատական և կոնսերվատիվ եղանակներով.

13.09.2023թ. ընդհանուր անզգայացման պայմաններում կատարվել է անտոդերմոպլաստիկա վեդերված մաշկալաթով:

Կոնսերվատիվ բուժումն իրականացվել է վիրակապությունների ձևով. դրվել են հակասեպտիկ լուծույթներով, հակաբակտերիալ և կոլագենային հիմքով քսուքներով ասեպտիկ վիրակապեր:

22.09.2023թ. դուրս է գրվել կլինիկայից:

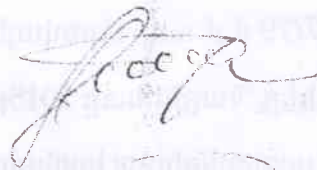
Ներկա վիճակ Մաշկալաթերն էպիթելիզացվել են: Դոնոր զոնան չոր է, էպիթելիզացվում է: Հետագա բուժումը՝ ամբուլատոր: Դուրս է գրվում լավացումով:

Խորհուրդներ Խոնավացնող քսուքների, հակասապիակական քսուքների օգտագործում օրական միջինում 2-3 անգամ, կոմպրեսիվ հագուստի՝ ձեռնոցների, թնոցների կիրառում

6-12 ամսվա ընթացքում: Այրվածքային մակերեսների պաշտպանություն արևի ուղիղ ճառագայթներից 12-18 ամիս: SPF>50 արևապաշտպան քսուքների կիրառում 12-18 ամիս:

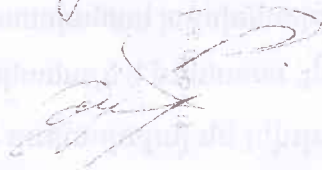
Այրվածքաբանի կոնսուլտացիա ամեն ամիս առնվազն առաջին 6 ամիսների ընթացքում:

Այրվածքաբանական  
բաժանմունքի ղեկավար՝



Ն. Ն. Բարսեղյան

Բուժող բժիշկ՝



Ս. Ա. Բրուտյան

22.09.2023թ.