

ՆՈՐԻ ՄԱՐԱՇ
ԲԺՇՎԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ
Արտի Կենտրոն՝ Արտով Կենտրոն

NORK MARASH
MEDICAL CENTER
Heart Center: A Center With Heart...



Armenak Arm
0047, Yerevan
tel: (+37410) 65 34 30
(+37410) 65 34 12
mobile: (+37491) 19 17 12
fax: (+37410) 65 38 69
mail: heart@nmmc.am
www.nmmc.am

ՏԵՂԵԿԱՆՔ

Ամսաթիվ՝ 20.04.2022թ.

Պացիենտ՝ Հովհաննիսյան Կարեն Հովհաննեսի

Գանգատներ՝ Գանգատվում է ՋՃ բարձրացումներից, կրծքավանդակում ցավերից:

ԷՍԳ՝ 20.04.2022թ. Սինուսային ռիթմ՝ 130 զարկ/րոպե:

Էխո-ՍԳ՝ 20.04.2022թ. Ao= 33մմ; LA=39մմ; PW=13մմ; LVedd=40մմ; IVS=14մմ; RV=29մմ; EF=45-50%: Չախ փորոքը կոնցենտրիկ հիպերտրոֆիկ է: Չախ փորոքի կծկողականությունը՝ միջինից բարձր է: Չախ նախասիրտը լայնացած չէ: Աջ փորոքը՝ նորմալ չափսերի է: Աջ փորոքի կծկողականությունը՝ լավ է: Աջ նախասիրտը՝ լայնացած չէ: Դիաստոլիկ դիսֆունկցիա չկա: Առաջնային պատի սեգմենտար կծկողականությունը՝ թույլ հիպոկինետիկ: Աորտալ փականը եռփեղկ է: Միթրալ փականի անբավարարություն՝ 0°: Եռփեղկ փականի անբավարարություն՝ 0°: Ստորին սիներակը կոլապսվում է: Թոքային հիպերտենզիա՝ չկա: Պերիկարդի խոռոչում հեղուկ չկա: Աորտան փոփոխված չէ:

Ախտորոշում՝ ՄՌԽ: Փորոքային էքստրասիստուլաներ: Ջարկերակային հիպերտենզիա III շրջան: Հիպերտոնիկ կարդիոմիոպաթիա: ՄԻՉ? Կրած ինսուլտ?

Խորհուրդներ՝

- Առողջական վիճակի հսկողություն
- Դեղորայքային բուժում
- Հիվանդը չունի ԿՎԴ իմպլանտացիայի ցուցում

Սրտաբան-առիթմոլոգ՝

Տնօրեն՝

Ղազարյան Ն.Ն.

Աղամյան Մ.Յու.



Լ. ՀՈՎՀԱՆՆԻՍՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ ՄՐՏԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԳՀԻ
ԿԱՆԽԱՐԳԵԼԻՉ ՄՐՏԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԲԱԺԱՆՄՈՒՆՔ

№ 1183 Շ/Ղ

խորհրդատվական թերթիկ

08.04.2022թ.

Հայաստանի
Հանրապետություն,
ք. Երևան,
Պ. Սևակի 5

Հեռ. 055 288-606
010 288-606

Republic of Armenia,
Yerevan,
P. Sevak 5

Tel 055 288-606
010 288-606

E-mail:
cardiolog@mail.ru

Հիվանդ՝ Հովհաննիսյան Կարեն, 42 տ, 07.04.2022 դիմել է Կանխարգելիչ Մրտաբանության Բաժանմունքը հետազոտման նպատակով, 1 օրով հոսպիտալացվել է Ընդհանուր Մրտաբանության Բաժանմունքում:

Գանգատներ. Մրտաբանության, սրտի արագ առիթմիկ աշխատանքի զգացողություն, սեղմող, ճնշող ցավ կրծքավանդակում, որը առաջացնում է կոկորդում սեղմոցի զգացողություն, աջ վերջույթները շարժելու անկարողություն:

Օբյեկտիվ՝ Ձճ 190/120 մմ ս.ս, ՍՂՀ-ն՝ 130 գ/ր., աուսկուլտատիվ՝ թոքերում վեզիկուլյար շնչառություն, պերիֆերիկ այտուցներ չկան, գիտակցությունը պարզ է, շարժումները բացակայում են աջ վերջույթներում:

Անամնեզում՝ զարկերակային գերճնշում, կրած իշեմիկ ինսուլտ, Շաքարային Դիաբետ, հիպոթիրեոզ:

Իրականացված հետազոտություններ

Մրտաբանի խորհրդատվություն

Նյարդաբանի խորհրդատվություն

Հոլտեր հետազոտություն

Ախտորոշում.

ՍԻՀ: Քրոնիկ կորոնար համախտանիշ: Լարվածության կայուն կրծքագեղձուկ III ՖԴ (CCS): Կրած սրտամկանի ինֆարկտ (անհայտ վաղեմության): Զարկերակային գերճնշում, III աստ (ESH/ESC.): Շատ բարձր ռիսկի խումբ: Սրտի ռիթմի խանգարում՝ փորոքային և վերփորոքային էքստրասիստոլիկ առիթմիա: Սրտի Ձեռքբերովի Փականային հիվանդություն՝ միտրալ և եռփեղկ փականների անբավարարություն II աստ.: Քրոնիկ Սրտային Անբավարարություն III ՖԴ (NYHA):

Կայուն մնացորդային երևույթներ կրած ՈՒԱՀՍԻ-ից հետազոտված հեմոլիզիայով և հեմիիպեսթեզիայով:

Բուժում.

1. Ֆուրոսեմիդ 40 մգ օրը 1 անգամ
2. Վերոշափրոն 25 մգ օրը 1 անգամ
3. Կոնկոր 5 մգ օրը 1 անգամ
4. Կորդարոն 200 մգ օրը 2 անգամ
5. Կո-Ամլեսսա 8մգ/10մգ/2.5 մգ օրը 1 անգամ
6. Ատորիս 20 մգ օրը 1 անգամ
7. Ասպիրին կարդիո 100 մգ օրը 1 անգամ

խորհուրդներ.

ԿՎԴ իմպլանտացիա

Բաժանմունքի վարիչ
ՍԳՀԻ բուժական գծով փոխտնօրեն՝



Ռադիոյան Հ.Ս.

Կծղոյան Հ.Կ.

Լ. ՀՈՎՀԱՆՆԻՍՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ ՄՐՏԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԳՀԻ
ԿԱՆԽԱՐԳԵԼԻՉ ՄՐՏԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԲԱԺԱՆՄՈՒՆՔ

խորհրդատվական թերթիկ

08.04.2022թ.

N^o 1183 7/10

Հիվանդ՝ Հովհաննիսյան Կարեն, 42 տ, 07.04.2022 դիմել է Կանխարգելիչ Սրտաբանության Բաժանմունք հետազոտման նպատակով, 1 օրով հոսպիտալացվել է Ընդհանուր Սրտաբանության Բաժանմունքում:

Հայաստանի
Հանրապետություն,
ք. Երևան,
Պ. Սևակի 5

Հեռ. 055 288-606
010 288-606

Republic of Armenia,
Yerevan,
P. Sevak 5

Tel 055 288-606
010 288-606

E-mail:
cordiolog@mail.ru

Գանգատներ. Սրտխփոց, սրտի արագ առիթմիկ աշխատանքի զգացողություն, սեղմող-ճնշող ցավ կրծքավանդակում, որը առաջացնում է կոկորդում սեղմոցի զգացողություն, աջ վերջույթները շարժելու անկարողությունից: Օրյեկտիվ՝ ՁՃ 190/120 մմ ս.ս, ՍՂՀ-ն՝ 130 գ/ր., աուսկուլտատիվ՝ թոքերում վեզիկուլյար շնչառություն, պերիֆերիկ այտուցներ չկան, գիտակցությունը պարզ է, շարժումները բացակայում են աջ վերջույթներում: Անամնեզում՝ զարկերակային գերճնշում, կրած իշեմիկ ինսուլտ, Շաքարային դիաբետ, հիպոթիրեոզ:

Իրականացված հետազոտություններ

Սրտաբանի խորհրդատվություն

Նյարդաբանի խորհրդատվություն

Հոլտեր հետազոտություն

Ախտորոշում.

ՍԻՀ: Քրոնիկ կորոնար համախտանիշ: Լարվածության կայուն կրծքագիեղձուկ III ՖԴ (CCS): Կրած սրտամկանի ինֆարկտ (անհայտ վաղեմության): Ջարկերակային գերճնշում, III աստ (ESH/ESC.): Շատ բարձր ռիսկի խումբ: Սրտի ռիթմի խանգարում՝ փորոքային և վերփորոքային էքստրասիստոլիկ առիթմիա: Սրտի Ձեռքբերովի Փականային հիվանդություն՝ միտրալ և եռփեղկ փականների անբավարարություն II աստ.: Քրոնիկ Սրտային Անբավարարություն III ՖԴ (NYHA):

Կայուն մնացորդային երևույթներ կրած ՈՒԱՇՍԽ-ից հետոաջակողմյան հեմիպլեգիայով և հեմիհիպեսթեզիայով:

Բուժում.

1. Ֆուրոսեմիդ 40 մգ օրը 1 անգամ
2. Վերոշպիրոն 25 մգ օրը 1 անգամ
3. Կոնկոր 5 մգ օրը 1 անգամ
4. Կորդարոն 200 մգ օրը 2 անգամ
5. Կո-Ամլեսաս 8մգ/10մգ/2.5 մգ օրը 1 անգամ
6. Ատորիս 20 մգ օրը 1 անգամ
7. Ասպիրին կարդիո 100 մգ օրը 1 անգամ

Բաժանմունքի վարիչ

Կ. Շաքարյան



Ղարիբյան Հ.Ս.