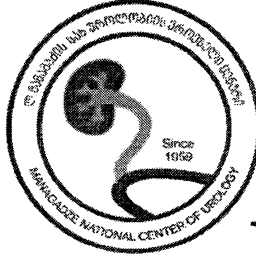


ლ. მანაგაძის სახ.
უროლოგიის
ეროვნული ცენტრი



NATIONAL
CENTER OF UROLOGY

თბილისი 0144, წინანდლის ქ. 27
ტელ.: 2 27 35 31 ; ფაქსი 2 77 44 95

27 Tsinandali Str. Tbilisi 0144
Tel.: (+995 32) 227 35 31; Fax: (+995 32) 277 44 95

№ 02/984

21.09. 2020



საქართველოს რეგისტრირებული სამედიცინო პროფესიის
ეროვნული ცენტრი, პანაშენიშვილისა და სოფიას ქუჩის საზღვარსა

01505



საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური

დაცვის მინისტრის მოადგილეს,

ბატონ გიორგი წოწკოლაური

ბატონო გიორგი

მოგახსენებთ, რომ დაგეგმილი გვაქვს შევასრულოთ თირკმლის ტრანსპლანტაცია.

რეციპიენტის სახელი, გვარი, ასაკი: შოთა ბაჯაძე 24 წლის

დონორის სახელი, გვარი, ასაკი: გიორგი ბაჯაძე 29 წლის

დონორი არის პაციენტის - დედამამიშვილი

დონორ-პაციენტთა საბუთები განხილულია შპს ალ.წულუკიძის სახელობის უროლოგიის
ეროვნული ცენტრის ეთიკური კომისიის მიერ და მიღებულია დადებითი გადაწყვეტილება
(დასკვნა და პირველადი დოკუმენტაცია თან ერთვის წერილს).

გთხოვთ არსებული კანონმდებლობის შესაბამისად მოგვცეთ ტრანსპლანტაციის საბჭოს
ნებართვა, რათა განვახორციელოთ ზემოაღნიშნული გადანერგვა.

პატივისცემით,

გენერალური დირექტორი:



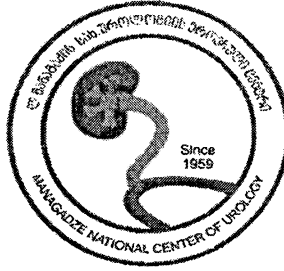
22

97996
09
25 20

შპს ლ.მანაგაძის სახ.

უროლოგიის
ეროვნული ცენტრი

თბილისი 0144, წინანდლის ქ.27
ტელ: 227 35 31; ფაქსი 277 44 95



**NATIONAL
CENTER OF UROLOGY**

27 Tsinandali Str. Tbilisi 0144
Tel: (+995 32 227 35 31; Fax: (+995 32 277 44 95

ამონაწერი შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“

ეთიკური კომისიის სხდომის ოქმიდან N68

17/09/2020

სხდომის თავმჯდომარე: დირექტორი ხარისხის მართვის დარგში მირანდა მანაგაძე

კომისიის სხდომის მოწვევის საფუძველი და განხორციელებული პროცედურა:

2020 წლის 17 სექტემბერს, შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“ (შემდგომში „ცენტრი“) სამედიცინო ეთიკური კომისიის დებულების (დამტკიცებული შპს „ალ. წულუკიძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“ (შემდგომში „ცენტრი“) გენერალური დირექტორის 23/09/2016 წლის #31ს ბრძანებით (შემდგომში „დებულება“) 2.3 მუხლის მოთხოვნათა დაცვითა და ცენტრის გენერალური დირექტორის 10/09/2018 წლის #45ს ბრძანებებით მინიჭებული უფლებამოსილების საფუძველზე, კომისიის თავმჯდომარის მოწვევით ამავე დებულების 2.3 მუხლით განსაზღვრული ფუნქციის აღსრულების მიზნით და აგრეთვე საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2001 წლის 29 ნოემბრის # 419/ნ, 2007 წლის 12 აპრილის # 132/ნ, 2000 წლის 2 ოქტომბრის 128/ნ, და საქართველოს იუსტიციის მინისტრისა და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2001 წლის 30-29 ნოემბრის ერთობლივი ბრძანების #463-# 420/ნ მოთხოვნათა დაცვის მიზნით, შედგა სამედიცინო ეთიკური კომისიის სხდომა, რის შესახებაც კომისიის რეგულარული წევრები ინფორმირებულები იყვნენ კომისიის თავმჯდომარის მიერ და გაეცნოთ დღის წესრიგი.

ქვორუმი/კომისიის უფლებამოსილება:

ქვორუმი შედგა და კომისია დებულების 7.4 მუხლის მოთხოვნათა შესაბამისად უფლებამოსილია მიიღოს გადაწყვეტილება ვინაიდან სხდომას ესწრებოდა კომისიის წევრთა 2/3 (ორი მესამედი) კერძოდ:

ესწრებოდნენ:

1. მირანდა მანაგაძე - კომისიის თავმჯდომარე, შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“ დირექტორი ხარისხის მართვის დარგში;
2. ამბროსი პერტია - შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“ დირექტორი სამედიცინო დარგში;

3. მანანა ჩიქოვანი - შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“ ექიმი-ნეფროლოგი;
4. თეიმურაზ ბარაბაძე - შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“ იურისტი;
5. ლეილა გოგიაშვილი - შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრის“ მედდა.

არ ესწრებოდნენ:

6. ლუიზა გაბუნია - ფარმაცოლოგი, თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის სამედიცინო ფარმაცოლოგიის დეპარტამენტის ასოცირებული პროფესორი;
7. დედა ნატალია ბოჩიკაშვილი - სასულიერო პირი, ფერისცვალების მონასტერი.

ამომწურავი და ინფორმაციის მიღების მიზნით ეთიკური კომისიის წინაშე წარდგნენ:

1. პოტენციური რეციპიენტი: შოთა ბაჯაძე, პ/ნ 60001153066
2. პოტენციური დონორი: გიორგი ბაჯაძე, პ/ნ 60001108417

დღის წესრიგი:

2. ცენტრში დაგეგმილი ტრანსპლანტაციის სამედიცინო პროცედურის ეთიკური საკითხების განხილვა.

პოტენციური რეციპიენტი: შოთა ბაჯაძე, პ/ნ 60001153066

პოტენციური დონორი: გიორგი ბაჯაძე, პ/ნ 60001108417

კრების თავმჯდომარეს კომენტარები/რეკომენდაციები დღის წესრიგთან დაკავშირებით:

2. კრების თავმჯდომარემ მიმართა კომისიას, რათა დეტალურად და ზედმიწევნით ყოფილიყო განხილული ეთიკურობის კუთხით ცენტრში დაგეგმილი ტრანსპლანტაციის დოკუმენტაცია.

პოტენციური რეციპიენტი: შოთა ბაჯაძე, პ/ნ 60001153066

პოტენციური დონორი: გიორგი ბაჯაძე, პ/ნ 60001108417

კომისიამ განიხილა:

2. კომისიამ დღის წესრიგის მეორე პუნქტით განსაზღვრულ საკითხთან დაკავშირებით, პოტენციურ დონორთან და რეციფიენტთან გასაუბრებამდე თავმჯდომარის რეკომენდაციის გათვალისწინებით განიხილა ტრანსპლანტაციასთან დაკავშირებული ყველა წარმოდგენილი დოკუმენტაცია მართებული დასკვნის უზრუნველყოფის მიზნით, კერძოდ:

1. განცხადება (ფ.N1) თირკმლის გადანერგვაზე
2. სამედიცინო დასკვნა (ფ#2) თირკმლის გადანერგვის საჭიროების შესახებ

3. დონორის თანხმობა (ფ#3, ნოტარიულად დამოწმებული)
4. რეციპიენტის თანხმობა/ უფლებამოსილი წარმომადგენლის თანხმობა (ნოტარიულად დამოწმებული)
5. დასკვნა რეციპიენტის და დონორის ანტიგენური თავსებადობის შესახებ (ფორმა#4)
6. ცნობა პოტენციური რეციპიენტის ჯანმრთელობის შესახებ (ფ. 5)
7. ცნობა პოტენციური დონორის ჯანმრთელობის შესახებ (ფ. IV-100/ა);
8. ცნობა პოტენციური რეციპიენტის ჯანმრთელობის შესახებ (ფ. IV-100/ა);
10. პოტენციური დონორის პირადობის მოწმობის ასლი;
11. პოტენციური რეციპიენტის პირადობის მოწმობის ასლი;
12. პოტენციური რეციპიენტის დაბადების მოწმობა;
13. პოტენციური დონორის დაბადების მოწმობა;
14. ექიმი-ფსიქიატრის გ.ჭეიშვილის (სახელმწიფო სერტიფიკატი #034911) მიერ 2020 წლის 27 აგვისტოს გაცემული ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ #103 (ფ. IV-100/ა).

აღნიშნულ დოკუმენტაციასთან დაკავშირებით კომისიის წევრებმა იმსჯელეს შემდეგი მიმართულებით: პოტენციური რეციპიენტსა და პოტენციური დონორის თავისუფალი ნების გამოვლენის ფაქტში ეჭვის შეტანის საფუძველი დოკუმენტალური თვალსაზრისით არ არსებობდა; ამავდროულად მტკიცდება, რომ რეციპიენტს ესაჭიროება გადანერგვა, ხოლო დონორის ჯანმრთელობის მდგომარეობა და მხარეების თავსებადობა პროცედურის განხორციელების საშუალებას იძლევა. ამავდროულად დონორისა და რეციპიენტის დაბადების მოწმობებიდან ირკვევა, რომ პოტენციური დონორი არის პოტენციური რეციპიენტის ძმა, რაც დასტურდება დაბადების მოწმობების ჩანაწერით.

გასაუბრება პოტენციურ რეციპიენტთან და პოტენციურ დონორთან:

1. კომისიამ შეამოწმა პოტენციური რეციპიენტისა და პოტენციურ დონორის პირადობის მოწმობების ასლების შესაბამისობა მათ ორიგინალთან და დაუსვა მათ რამოდენიპე საკოტროლო კითხვა:

1. ხართ თუ არა დეტალურად ინფორმირებული საოპერაციო პროცედურის შესაძლო გართულებებისა და შედეგების შესახებ?

გამოკითხულთა პასუხი იყო დადებითი და დამაკმაყოფილებელი კომისიისათვის;

2. რა ტიპის ნათესაური/გენეტიკური კავშირი გაკავშირებთ ერთმანეთთან?

გამოკითხულთა პასუხი ასახავდა ძმების ბიოლოგიურ გენეტიკურ კავშირს.

3. რა წარმოდგენს დონორის გადაწყვეტილების მოტივს?

დონორის განცხადებით მისი მოტივი არის, რომ გადაარჩინოს საკუთარი ძმის.

4. წინამდებარე პროცედურის განხორციელებით დონორი ელოდება თუ არა რაიმე ტიპის ფინანსურ სარგებელს?

პასუხი იყო უარყოფითი.

გადაწყვეტილება/ რეკომენდაცია

კომისიის მიერ განხილულ ყველა საკითხთან დაკავშირებით მიღებულ იქნა ერთობლივი დადებითი გადაწყვეტილება და გაიცა რეკომენდაცია შპს „ლ.მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნულ ცენტრში“ დღის წესრიგით განსაზღვრული ტრანსპლანტაციის ჩატარების შესახებ.

ოქმს ხელს აწერენ:

კომისიის თავმჯდომარე

მირანდა მანაგაძე



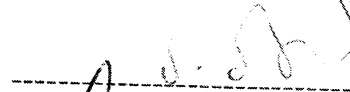
სხდომის მდივანი/კომისიის რეგულარული წევრი

თეიმურაზ ბარაბაძე

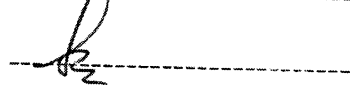


კომისიის რეგულარული წევრები:

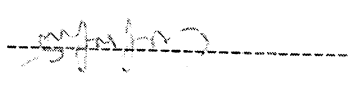
ამბროსი პერტია

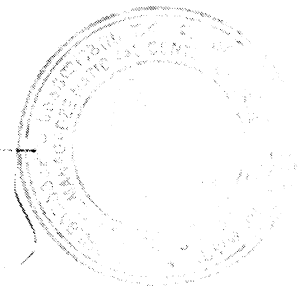


მანანა ჩიქოვანი



ლეილა გოგიაშვილი







3360006 No / CARD No
131C11033

3360006 / FIRST NAME
3360006

GIORGI

3360006 / LAST NAME

3360006

BAJADZE

3360006 / SEX

GE

88 / M

3360006 No / PERSONAL No

60001108417

3360006 / DATE OF BIRTH

29.12.1991

3360006 / DATE OF EXPIRY

02.10.2023

3360006 / SIGNATURE

3360006

3360

VANI

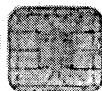
3360006 / DATE OF ISSUE

02.10.2013

3360006 / ISSUING AUTHORITY

036000006 65800000000

MINISTRY OF JUSTICE



IDGE0131C11033460001108417<<<<
9112296M2310026GE0<<<<<<<<<<<<6
BAJADZE<<GIORGI<<<<<<<<<<<<<<<<

ფორმა N1 („რეციპიენტის განცხადება“)

ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

სახელი, გვარი შოთა ბაჯაძე

მცხოვრები ქუთაისი, ი.ჭავჭავაძის 1ბ, ბ. 8

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

მოგახსენებთ, რომ მესაჭიროება თირკმლის გადანერგვა. მსურს გადავინერგო ჩემი
ძმის თირკმელი.

დონორის სახელი, გვარი გიორგი ბაჯაძე

დონორის მისამართი ქუთაისი, ი.ჭავჭავაძის 1ბ, ბ. 7

განცხადებას თან ერთვის:

1. სამედიცინო დასკვნა (ფორმა 2)
2. რეციპიენტის თანხმობა - ნოტარიულად დამოწმებული
3. დონორის თანხმობა (ფორმა 3) - ნოტარიულად დამოწმებული
4. დასკვნა დონორისა და რეციპიენტის ანტიგენური თავსებადობის შესახებ (ფორმა 4)
5. ცნობა პოტენციური დონორის ჯანმრთელობის შესახებ (ფორმა 5)
6. ფსიქიატრის დასკვნა დონორის ჯანმრთელობის შესახებ
7. ცნობები პოტენციური დონორისა და რეციპიენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ (ფორმა #IV-100/ა)
8. ნოტარიულად დამოწმებული ნათესაური კავშირის დამადასტურებელი დოკუმენტები
9. პირადობის მოწმობების ასლები

განმცხადებელი ქაჯაძე

თარიღი 17.09.20

ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

ცნობა პოტენციური დონორის ჯანმრთელობის შესახებ

დონორის სახელი, გვარი _ გიორგი ბაჯაძე _

მისამართი _ ქუთაისი, ი.ჭავჭავაძის 18, ბ.7 _

გამოკვლევის თარიღი _ 17.09.2020 _

დიაგნოზი თირკმლის პოტენციური დონორი

ჩატარებული გამოკვლევების მიხედვით ორგანოს ამოღებასთან დაკავშირებული
ოპერაციის რისკის ხარისხი არ არის მომატებული (მომატებულია).

მომატებული რისკი განპირობებულია _

დაწესებულების დასახელება შპს ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრი

მკურნალი ექიმის გვარი და ხელმოწერა ლელა ბეგლარაშვილი

დაწესებულების ხელმძღვანელის სახელი, გვარი ამბროსი პერტია

დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა
დადასტურებული ბეჭდით

თარიღი _ 17.09.2020 _



ფორმა 4 („დასკვნა თავსებადობის შესახებ“)

დასკვნა დონორისა და რეციპიენტის ანტიგენური თავსებადობის შესახებ

ჩვენს ხელთ არსებული დოკუმენტების საფუძველზე სისხლის ჯგუფი, ჯვარედინი შეთავსება

ჩამოთვალეთ გამოკვლევები და მათი შედეგები

შესაძლებლად მიგვაჩნია, რომ:

რეციპიენტს შოთა ბაჯაძეს

სახელი, გვარი

მცხოვრებს ქუთაისი, ი. ჭავჭავაძის 1ბ, ბ. 8

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

დიაგნოზი: თირკმლის ქრონიკული დაავადება V სტ. დიალიზზე დამოკიდებულება

გადაენერგოს ორგანო დონორისაგან გიორგი ბაჯაძისგან

სახელი, გვარი

ურთიერთკავშირი ძმა

მცხოვრები ქუთაისი, ი. ჭავჭავაძის 1ბ, ბ. 7

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

დაწესებულების დასახელება შპს ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრი

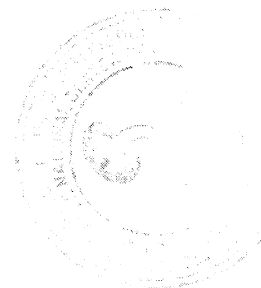
მკურნალი ექიმის გვარი და ხელმოწერა ლელა ბეგლარაშვილი

დაწესებულების ხელმძღვანელის სახელი, გვარი ამბროსი პერტია

დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა

დადასტურებული ბეჭდით

თარიღი 17.09.2020



ფორმა N2 („სამედიცინო დასკვნა“)

ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

სამედიცინო დასკვნა

ემლევა _ შოთა ბაჯაძეს _____

სახელი, მამის სახელი, გვარი,

მცხოვრებს _ ქუთაისი, ი. ჭავჭავაძის 1ბ, ბ.8 _____

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

მასზედ, რომ მას ესაჭიროება თირკმლის გადანერგვა.

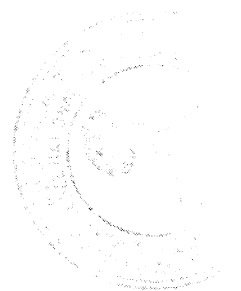
დაწესებულების დასახელება _ შპს. ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული
ცენტრი _____

დაწესებულების ხელმძღვანელი _ ამბროსი პერტია _____

დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა
დადასტურებული ბეჭდით _____

მკურნალი ექიმის გვარი და ხელმოწერა _ ლელა ბეგლარაშვილი _____

თარიღი 17.09.20





სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა IV-100/ა
ფორმა 100 №

ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება ან ექიმი-სპეციალისტის გვარი, სახელი, სახელმწიფო სერტიფიკატით მინიჭებული
ფიქიალობა, სახელმწიფო სერტიფიკატის ნომერი ან/და საკონტაქტო ინფორმაცია

ს. ლ. მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრი

დაწესებულების დასახელება, მისამართი, სადაც იგზავნება ცნობა
ჭიროებისამებრ

პაციენტის სახელი და გვარი შოთა ბაგაძე

დაბადების თარიღი 11.10.1996

პირადი ნომერი 60001153066

მისამართი (ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)

საქართველო, იმერეთი, ქუთაისი, ქ.ქუთაისი ჭავჭავაძის 18 ბ8

სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში -იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება
კლასი/კურსი,სადაც იგი სწავლობს)

თარიღები

ა) ექიმთან მიმართვის 17.09.2020

ბ) სტაციონარში გაგზავნის

გ) სტაციონარში მოთავსების

დ) გაწერის

დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები,
რთულებები)

18.5]თირკმლების ქრონიკული დაავადება, სტადია5

63.8]ანემია სხვა ქრონიკული ავადმყოფობების დროს, რომელიც შეტანილია სხვა რუბრიკებში

99.2]თირკმლის დიალიზზე დამოკიდებულება

. გადატანილი დაავადებები

ა

ა

კშეტა ინფექციები

. მოკლე ანამნეზი

ეატინინი- მმოლ/ლ, კალიუმი- მმოლ/ლ

UO3- მმოლ/ლ

ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები

ავადმყოფობის მიმდინარეობა

კიენტს დადგენილი აქვს დიაგნოზი: ფოკალურ- სეგმენტური გლომერულოსკლეროზი, თ.ქ.დ 5 სტადია. მზადდება თირკმლის
დანერგვისათვის,

09.20-ში მდგომარეობის გაუარესების გამო გადაყვანილი იქნა ჰემოდიალიზზე.

ჩატარებული მკურნალობა

ა. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას

ბ. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას

გ. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები

ციენტს ესაჭიროება ოპერაცია თირკმლის გადანერგვა. ამჟამად არსებული კლინიკურ-ლაბორატორიული მონაცემების თვალისწინებით ოპერაციული ჩარევისათვის უკუჩვენება არ არსებობს.

დ. მკურნალი ექიმი (ექიმი-სპეციალისტი) ლელა ზეგლარაშვილი

ე. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის გიორგი მანაგაძე

ვ. ცნობის გაცემის თარიღი 17.09.20

ბეჭდის ადგილი





სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა IV-100/ა

ფორმა 100 №

ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება ან ექიმი-სპეციალისტის გვარი, სახელი, სახელმწიფო სერტიფიკატით მინიჭებული სპეციალობა, სახელმწიფო სერტიფიკატის ნომერი ან/და საკონტაქტო ინფორმაცია

შპს ლ. მანაგაძის სახელობის უროლოგიის ეროვნული ცენტრი

2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი, სადაც იგზავნება ცნობა
საჭიროებისამებრ

3. პაციენტის სახელი და გვარი გიორგი ბაჯაძე

4. დაბადების თარიღი 29.12.1991

5. პირადი ნომერი 60001108417

(ივსება 16 წელს მოწვეული პირის შესახებ)

6. მისამართი საქართველო, ქ.თბილისი ალექსიძის 1 ა.საბურთალოს რ-ნი

7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში -იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი,სადაც იგი სწავლობს)

8. თარიღები

ა) ექიმთან მიმართვის 17.09.2020

ბ) სტაციონარში გაგზავნის

გ) სტაციონარში მოთავსების

დ) გაწერის

9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები)

[Z52.4]თირკმლის დონორი

10. გადატანილი დაავადებები

11. მოკლე ანამნეზი

ჩივილი არ აქვს, მზადდება თირკმლის დონაციისთვის.

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები

კრეატინინი, შარდოვანა, ღვიძლის ფერმენტები, შარდის ანალიზი, სისხლის საერთო ანალიზი, მუცლის ღრუს კომპიუტერული ტომოგრაფია, ჰეპატიტები, აივ, სისხლის ჯგუფი.

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა

ჯანმრთელი

14. ჩატარებული მკურნალობა

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას

17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები

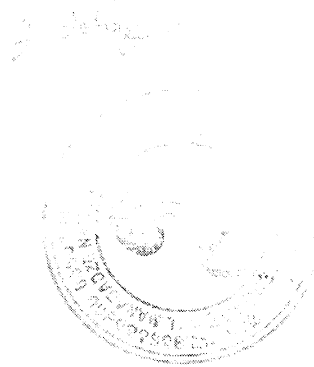
თირკმლის დონაციის წინააღმდეგმდებარეობა არ არის.

18. მკურნალი ექიმი (ექიმი-სპეციალისტი) ავთანდილი თათარაძე

19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის გიორგი მანაგაძე

20. ცნობის გაცემის თარიღი

ბეჭდის ადგილი



საქართველო

განმარჯობით



ლაზარების მონეტა

№ 68206011835



68206011835

სახელი | შოთა

გვარი | ბაჭაძე

ლაზარების თარიღი | 11 ოქტომბერი 1996 წელი

ლაზარების ადგილი | საქართველო, ქუთაისი

პირადი ნომერი | 60001153066

ლაზარების
რეგისტრაციის თარიღი | 17 ოქტომბერი 1996 წელი

სქესი | მამრობითი

მოქალაქეობა |

აქტის ჩანაწერის ნომერი | 1528

მშობლები

მამა

სახელი | ლერი

გვარი | ბაჭაძე

პირადი ნომერი | 17001003573

მოქალაქეობა |

დედა

სახელი | ნათია

გვარი | როხვაძე

პირადი ნომერი | 60003007894

მოქალაქეობა |

მონუმენტის

გაყვანის თარიღი | 20 აგვისტო 2020 წელი

მონუმენტის

გამცემი ორგანო | სსს იმერეთის სამოქალაქო რეესტრის
სამსახური

უფლებამოსილი
პირის ხელმოწერა



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი

N200636455



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი

03.09.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება

დოკუმენტის ასლის დამოწმება

ნოტარიუსი

ლალი გზირიშვილი

სანოტარო ბიუროს მისამართი

თბილისი, გამსახურდიას გამზირი 23. ბინა 47

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი

236 99 99

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი

18584668282820

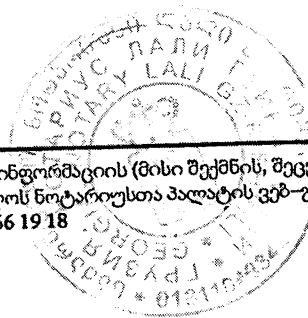


ორიათას ოცი წლის სამ სექტემბერს, მე, ნოტარიუსმა ლალი გზირიშვილმა, სანოტარო ბიუროში, მისამართზე, გამსახურდიას გამზ. 23, ბ. 47, დავამოწმე დოკუმენტის ასლის სისწორე მის დედანთან. დოკუმენტი არის შოთა ბაჯაძის სახელზე სსგს იმერეთის სრს მიერ 20.08.2020წ გაცემული დაბადების მოწმობა #68206011835, . 1 ეგზ 1 გვ თანახმად „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისთვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდებიანების წესისა და მომსახურების ვადების“ შესახებ საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის #507 დადგენილების 31-ე მუხლისა გადახდილია საზღაური: 0.50 (ორმოცდაათი) ლარი + საქართველოს საგადასახადო კოდექსის 169-ე მუხლისა დ.დ.გ 18 %-0.09 (ცხრა) თეთრი

ნოტარიუსი

ლალი გზირიშვილი

სანოტარო მოქმედებისა და სანოტარო აქტის შესახებ ინფორმაციის (მისი შექმნის, შეცვლის და/ან გაუქმების შესახებ) მიღება-გადამოწმება შეგიძლიათ საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ვებ-გვერდზე: www.notary.ge ასევე შეგიძლიათ დარეკოთ ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ დაბადების მოწმობა

Гражданин (ка) ბესიკ
მუქალაქე ბესიკ ბესიკ ბესიკ

родился (лась) 1991 6 29 ქმ
დაიბადა ქსან სამცხე სამცხე სამცხე

Место рождения: город, селение ზნობი
დაბადების ადგილი: ქალაქი, სოფელი

район ზნობი
რაიონი

область, край ქსან
ოლქი, მხარე

республика საქართველო
რესპუბლიკა

о чем в книге регистрации актов о рождении
რამაც დაბადების აქტების სარეგისტრაციო წიგნში

1992 года იანვარი 9 ჩისლა
წელს იანვარი 9 რიცხვს

произведена запись за № 1
ჩაბეჭდილია ჩაწერა

РОДИТЕЛИ
მშობლები

Отец ბესიკ
მამა ბესიკ ბესიკ ბესიკ

Мать ბესიკ
დედა ბესიკ ბესიკ ბესიკ

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

Место регистрации ზნობი
რეგისტრაციის ადგილი

национальность ქართველი
ეროვნება

სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი

N200636476



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი

03.09.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება

დოკუმენტის ასლის დამოწმება

ნოტარიუსი

ლალი გზირიშვილი

სანოტარო ბიუროს მისამართი

თბილისი, გამსახურდიას გამზირი 23. ბინა 47

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი

236 99 99

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი 34164292332020



ორიდან ოცი წლის სამ სექტემბერს, მე, ნოტარიუსმა ლალი გზირიშვილმა, სანოტარო ბიუროში, მისამართზე, გამსახურდიას გამზ. 23, ბ. 47, დავამოწმე დოკუმენტის ასლის სისწორე მის დედანთან. დოკუმენტი არის გიორგი ზაგაძის სახელზე ვანის რ-ნის მმარის განყოფილების მიერ 02.12.1993წ გაცემული დაბადების მოწმობა X-ტი#409958 1 ეგზ I გვ

თანახმად „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისთვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდებიანების წესისა და მომსახურების ვადების“ შესახებ საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის #507 დადგენილების 31-ე მუხლისა გადახდილია საზღაური: 0.50 (ორმოცდაათი) ლარი + საქართველოს საგადასახადო კოდექსის 169-ე მუხლისა დ.დ.გ 18 %-0.09 (ცხრა) თეთრი

ნოტარიუსი

ლალი გზირიშვილი



სანოტარო მოქმედებისა და სანოტარო აქტის შესახებ ინფორმაციის (მისი შექმნის, შეცვლის და/ან გაუქმების შესახებ) მიღება-გადამოწმება შეგიძლიათ საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ვებ-გვერდზე: www.notary.ge ასევე შეგიძლიათ დარეკოთ ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18

ც ნ ო ბ ა №103

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება ან ექიმი სპეციალისტის გვარი, სახელი, სახელმწიფო სერტიფიკატის ნომერი ან/და საკონტაქტო ინფორმაცია
-----ექიმი-ფსიქიატრი გიორგი ჭეიშვილი, სახ. სერტიფიკატი 034911; ტელ.: 577258175
2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა
-----საჭიროებისამებრ-----
3. პაციენტის სახელი და გვარი გიორგი ბაჯაძე-----
4. დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)
-----29.12.1991 წ.-----
5. პირადი ნომერი -----60001108417-----
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
6. მისამართი -----თბილისი, მერაბ ალექსიძის ქ. 1; კორპ. 6; ბ. 9.
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში – იმ სასწავლო დაწესებულების / სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს)
-----„საქართველოს ბანკი“-----
8. თარიღები:
ა) ექიმთან მიმართვის -----27.08.2020 წ.-----
ბ) სტაციონარში გაგზავნის -----
გ) სტაციონარში მოთავსების -----
დ) გაწერის -----
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები)
-----ფსიქიკური სფეროს მხრივ რაიმე გადახრა არ ვლინდება, პრაქტიკულად ჯანმრთელია.-----
10. გადატანილი დაავადებები ბავშვთა ინფექციური დაავადებები-----

11. მოკლე ანამნეზი (მოწოდებულია პაციენტის მიერ) მემკვიდრეობა - ჯანმრთელი. დაბადებულია ფიზიოლოგიური ორსულობა-მშობიარობის შედეგად. ადრეული ასაკის ზრდა-განვითარება - ნორმის ფარგლებში. დროულად დაიწყო სიარული და ლაპარაკი. სკოლაში სწავლა დაიწყო 6 წლისამ. სწავლობდა საშუალოდ. დაამთავრა 12 კლასი, შემდეგ სწავლა განაგრძო „სდასუ“-ში. ამჟამად მუშაობს საქართველოს ბანკში. ჯარში არ უმსახურია. ჰყავს მეუღლე და ორი შვილი. ნარკოტიკებს არ მოიხმარს. მოიხმარს ალკოჰოლს („მხოლოდ მეგობრებთან და ზომიერად“). იშვიათად ეწევა თამბაქოს. ტუბ. და ვენ. სნეულებები და ეპილეფსია ანამნეზში არ ფიგურირებს. თავის ქალას ტრავმებს უარყოფს.
12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები
ფსიქიატრის კონსულტაცია _____
13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა - პაციენტი სწორად არის ორიენტირებული ადგილში, დროში, გარემოში და საკუთარ თავში, ცნობიერება - ნათელი. ასოციაციები - ნორმალური ტემპის, გასაგები, თანმიმდევრული. ფსიქიკური სფეროს მხრივ ჩივილებს არ გამოსთქვამს. ფსიქო-მოტორულად მშვიდია. საუბრისას - ადექვატური და დისტანციურია. ამჟამად პროდუქტიული ფსიქო-პათოლოგიური სიმპტომატიკა (ბოდვები, ჰალუსინაციები, ცნობიერების შეცვლილი მდგომარეობა) არ ვლინდება. აზროვნება - არსებითი, მსჯელობა - დასაბუთებული. ინტელექტი მიღებული ცოდნა/გამოცდილების შესაბამისი. მეხსიერების რაიმე თვალშისაცემი დაქვეითებას ადგილი არ აქვს. გუნება-განწყობა - ნორმოთიმიული. სუიციდური აზრების არსებობას უარყოფს. კრიტიკა - შენარჩუნებული აქვს. თავისი ფსიქიკური მდგომარეობით, აქვს გაცნობიერებული გადაწყვეტილების მიღების უნარი.
14. ჩატარებული მკურნალობა _____
15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას _____
16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას _____
17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები - _____
18. მკურნალი ექიმი (ექიმი-სპეციალისტი) _____
19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის/მკურნალი ექიმის (ექიმი-სპეციალისტის)
ხელმოწერა _____
20. ცნობის გაცემის თარიღი „27 აგვისტო 2020 წ.“ _____

ბეჭდის ადგილი

რეციპიენტის თანხმობა თირკმლის გადანერგვაზე

მე, შოთა ბაჯაძე

მცხოვრები ქუთაისი, ილია ჭავჭავაძის 1ბ

თანახმა ვარ, გადავინერგო თირკმელი

ჩემი ძმისგან, გიორგი ბაჯაძისგან

მცხოვრები ქუთაისი, ილია ჭავჭავაძის 1ბ

ოპერაციასთან დაკავშირებული გართულებების შესახებ ინფორმირებული ვარ:

თირკმლის ტრანსპლანტაცია არის ოპერაცია, რომელის დროსაც ხდება ცოცხალი ან გვამი დონორისაგან ამოკვეთილი თირკმლის გადანერგვა პაციენტში. აღნიშნული ოპერაცია ესაჭიროება თირკმლის ქრონიკური უკმარისობის მქონე პაციენტებს. საქართველოში ამჟამად წარმოებს მხოლოდ ცოცხალ დონორთაგან თირკმლის ტრანსპლანტაცია.

დონორისა და რეციპიენტის შერჩევის, ისევე როგორც ორგანოს აღებისა და ტრანსპლანტაციის იურიდიულ-ორგანიზაციული საკითხები სრულდება საქართველოს კანონის ადამიანის ორგანოთა გადანერგვის შესახებ „მიხედვით (თბილისი, 2000 წლის 23 თებერვალი). ცოცხალ დონორად განიხილება ორივე სქესის, პაციენტის გენეტიკურად მონათესავე ან არამონათესავე, პრაქტიკულად ჯამრთელი პიროვნება, რომელიც ნებაყოფილობით, პირდაპირი და არაპირდაპირი ფინანსური დაინტერესების გარეშე, იძლევა თანხმობას მისი ორგანიზმიდან ერთი თირკმლის ამოკვეთისა და კონკრეტული პაციენტისათვის გადანერგვის შესახებ.

როგორც პაციენტი, ისე დონორი, უნდა აკმაყოფილებდენ საერთაშორისო პრაქტიკაში და ჩვენს დაწესებულებაში აღიარებულ შერჩევის კრიტერიუმებს. აღნიშნული კრიტერიუმები ეფუძნება იმ სამედიცინო გამოკვლევების შედეგებს, რომლებიც უტარდებოდა დონორ-რეციპიენტის წყვილს მათი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესაფასებლად, მათ შორის ორგანოს გადანერგვის შესაძლებლობის დასადგენად.

ოპერაციის მეთოდი

გადანერგვისას უპირატესობა ენიჭება მარცხენა თირკმელს მისი უფრო გრძელი ვენის გამო. თუ რაიმე მიზეზით მარცხენა თირკმლის აღება უკანაჩვენებია (მრავლობითი სისხლძარღვები და სხვა), მაშინ ხდება მარჯვენა თირკმლის გადანერგვა. ოპერაციის წინ, 3-4 დღით ადრე, პაციენტს ეწყება იმუნოსუპრესიული მკურნალობა. ოპერაცია წარმოებს ზოგადი გაუტკივარებისა და ხელოვნური სუნთქვის ქვეშ. მის დაწყებამდე პაციენტს

შარდის ბუშტში ედგმება კათეტერი. თირკმელი უბშირესად ინერგება თედოს ფოსოს არეში მარჯვნივ ან მარცხნივ. ოპერაციის შემდგომ, ჭრილობაში, რამდენიმე დღით იდგმება სადრენაჟო მილი. ნაკერები იხსნება მე-7-მე-8 დღეს. გადანერგვის შემდეგ, ტრანსპლანტატის მთელი შემდგომი ფუნქციონირების განმავლობაში, პაციენტებს ეძლევათ მედიკამენტები, რომელთა მიზანია იმუნური სისტემის ხელოვნური დათრგუნვა. აღნიშნული მედიკამენტების მიღება უაღრესად მნიშვნელოვანია, ვინაიდან მათმა თუნდაც ერთი-ორი დღით გამოტოვებამ შეიძლება გამოიწვიოს ე.წ. მწვავე მოცილების სინდრომის პროვოცირება და ტრანსპლანტატის დაკარგვა.

ოპერაციის შესაძლო გართულებები

თირკმლის ტრანსპლანტაციას შეიძლება თან ახლდეს ქირურგიული და თერაპიული გართულებები, რომლებიც ოპერაციიდან სხვადასხვა ვადაში ვითარდება. ქირურგიული გართულებებიდან აღსანიშნავია: სისხლდენა, ტრანსპლანტატის თრომბოზი, თირკმლის არტერიის სტენოზი, შარდსაწვეთის ობსტრუქცია და შარდოვანი ფისტულა, ლიმფორეა, ჭრილობის ინფექცია და სხვა. თერაპიული გართულებებიდან მნიშვნელოვანია: მწვავე მოცილების სინდრომი; იმუნოსუპრესანტების მწვავე ტოქსიურობა; გულ-სისხლძარღვთა სისტემის (მიოკარდიუმის ინფარქტი, არტერიული ჰიპერტონია, ინსულტი და ა. შ.), ინფექციური (ბაქტერიული, ვირუსული, სოკოვანი და ოპორტუნისტული), კუჭ-ნაწლავის (ფალარათი/ყაზოზი, წყლულოვანი დაავადება და სხვა), ჰემატოლოგიური (ანემია, ლეიკოპენია და ა.შ.), მეტაბოლური (ოსტეოპოროზი, ჰიპოფოსფატემია და სხვა) და ონკოლოგიური გართულებები; შაქრიანი დიაბეტი; ძირითადი დაავადების რეციდივი; ტრანსპლანტატის მწვავე და ქრონიკული უკმარისობა და სხვა.

აღნიშნული გართულებები გვხვდება ოპერაციიდან სხვადასხვა ვადაში. მათი სიხშირე ვარირებს ფართო საზღვრებში და მრავალ სხვადასხვა ფაქტორზეა დამოკიდებული (ძირითადი დაავადების სახე, დონორისა და რეციპიენტის ასაკი, მათი იმუნოლოგიური შეთავსების ხარისხი, პაციენტის დიალიზზე ყოფნის ხანგრძლივობა, თანმხლები პათოლოგიები, გამოყენებული იმუნოსუპრესიული მედიკამენტები და ა.შ.). მძიმე ქირურგიული გართულებები, რომლებიც ტრანსპლანტატის ამოკვეთის მიზეზი შეიძლება გახდეს (სისხლდენა და თრომბოზი) ძლიერ იშვიათია და ოპერაციის პირველ დღეებშივე ვითარდება. სხვა სერიოზული გართულებებიდან უნდა აღნიშნოს მწვავე მოცილების სინდრომი, რომელიც უბშირესად პირველ 6 თვეშია მოსალოდნელი. მისი სიხშირე, ჩვენს მიერ გამოყენებული იმუნოსუპრესიული მედიკამენტებისას, 20%-ის ფარგლებში მერყეობს. ამ შემთხვევათა ნახევარზე ნაკლებში, იგი შეიძლება არ დაემორჩილოს კონსერვატიულ მკურნალობას და ტრანსპლანტატის დაკარგვის მიზეზი გახდეს. ტრანსპლანტატის ქრონიკული უკმარისობა ყველა გადანერგვის საბოლოო გამოსავალია და ოპერაციიდან სხვადასხვა ვადაში (როგორც წესი, წლების შემდეგ) ვითარდება. სამწუხაროდ, აღნიშნული პათოლოგიის განვითარების ზუსტი მიზეზები, მექანიზმები და შესაბამისად, მკურნალობის გზები უცნობია. ყველა გადანერგილი ორგანო საბოლოოდ წყვეტს ფუნქციონირებას, თუმცა ეს არ არის უკუჩვენება განმეორებითი ტრანსპლანტაციებისათვის.

მიუხედავად ჩამოთვლილი შესაძლო გართულებების მრავალრიცხოვნებისა, შეიძლება ითქვას, რომ თირკმლის ტრანსპლანტაცია დღეს მკურნალობის არჩევის მეთოდია თირკმლის უკმარისობის დროს, უზრუნველყოფს რა საუკეთესო შედეგებსა და ცხოვრების მაღალ ხარისხს. იგი იწვევს პაციენტის პრაქტიკულად სრულ სამედიცინო და

სოციალურ რიბილიტაციას და აბრუნებს მას ნორმალური ცხოვრების რიტმში. გადანერგვის შემდეგ 1, 5 და 10 წელს პაციენტთა 99%, 90,1%, 77,4% ცოცხლობს და ტრანსპლანტატთა 96,8%, 78,6% და 55,2% ფუნქციონირებს, შესაბამისად.

ახსნა-განმარტება

აღნიშნულ სამახსოვრო ბარათში ჩვენ მოგვცით მხოლოდ ზოგადი განმარტება, უფრო დაწვრილებით ოპერაციის შესახებ კისაუბრებთ პირადი კონსულტაციისას.

რისკთან არის დაკავშირებული ასევე ლაბორატორიული გამოკვლევები, დიაგნოსტიკური ჩარევები და დამატებითი მკურნალობის მეთოდები (მაგ. სისხლის გადასხმა), თუმცა, ისინი ჩვენ აქ არ მოგვყავს, რადგან ვფიქრობთ, რომ ამას თქვენი გადაწყვეტილების მიღებაზე გადამწყვეტი მნიშვნელობა არ ექნება.

გთხოვთ დაგვეხმაროთ ჩვენს გამოკვლევებსა და მკურნალობაში:

- სწორი პასუხით ჩვენს შეკითხვებზე
- მიუთითეთ თანმხლებ დაავადებებზე, ალერგიაზე, განსაკუთრებული მნიშვნელობის გართულებებზე, რომლებიც შეიძლება გამოიწვიოს მაგ. თქვენმა მეუღლამ
- მედ-პერსონალის დარიგებების სწორი შესრულებით მკურნალობამდე, მკურნალობის დროს და შემდეგ

გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, რომ თქვენ ისდით თანხას გაწეული შრომისა და მკურნალობასთან დაკავშირებული დანახარჯების ასანაწილაურებლად, ამიტომ ოპერაციის წარუმატებელი შედეგი არ მოცემთ უფლებას ჩოითხოვით გადახდილი თანხის უკან დაბრუნება.

განმცხადებელი: შოთა ბაჯაძე *ბაჯაძე* 60001153066

ინფორმაცია მივაწოდე: ავთანდილ თათარაძე

ინფორმაციის მიღებას დავესწარი: რუსუდან მეზუკე

დაწესებულების ხელმძღვანელი: ამბროსი პერტია

თარიღი 14.08.2020

სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი

N200636620



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი

03.09.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება

ხელმოწერის ნამდვილობის დამოწმება

ნოტარიუსი

ლალი გზირიშვილი

სანოტარო ბიუროს მისამართი

თბილისი, გამსახურდიას გამზირი 23. ბინა 47

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი

236 99 99

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი

22986801293220



სანოტარო მოქმედებისა და სანოტარო აქტის შესახებ ინფორმაციის (მისი შექმნის, შეცვლის და/ან გაუქმების შესახებ) მიღება-გადამოწმება შეგიძლიათ საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ვებ-გვერდზე: www.notary.ge ასევე შეგიძლიათ დარეკოთ ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18

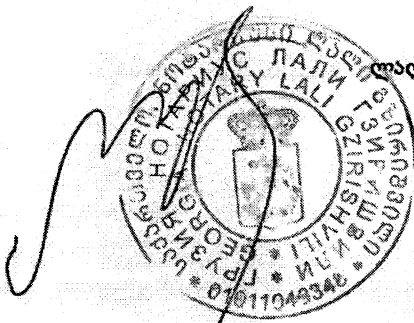
საქართველი

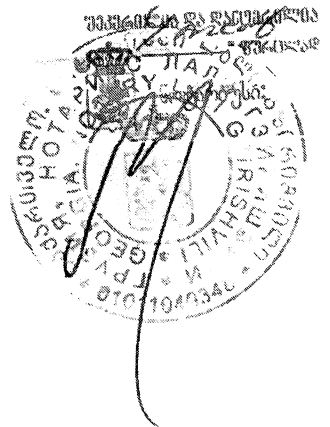
ორიათას ოცი წლის სამ სექტემბერს, მე, ნოტარიუს ლალი გზირიშვილს, ჩემს სანოტარო ბიუროში, მდებარე მისამართზე, თბილისი, გამსახურდიას გამზ. 23 ბ. 47 მომმართა შოთა ბაჯაძემ, რომელმაც მოითხოვა მის მიერ წარმოდგენილ რეცეპტის თანხმობა თირკლმის გადანერგვის ერთ ეგზემპლარის სამივე გვერდზე თავისი ხელმოწერის ნამდვილობის სანოტარო წესით დამოწმება. მე დავადგინე მისი პირადობა, მის მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტით და დავრწმუნდი, რომ მე ნამდვილად მომმართა შოთა ბაჯაძემ, დაბადებული 11.10.1996წ, ქუთაისში, რეგ ქუთაისი ილია ჭავჭავაძის გამზ. N 1ბ ბ. 8 პირადი#60001153066მე შევამოწმე მისი ქმედუნარიანობა და დავრწმუნდი, რომ მის ქმედუნარიანობაში ეჭვის შეტანის საფუძველი არ მქონდა. შემდეგ დავადგინე მისი ნების გამოვლენის ნამდვილობა და განვუმარტე: წინამდებარე თანხმობაზე ხელმოწერის დამოწმებისას ნოტარიუსი ამოწმებს, რომ დოკუმენტზე შესრულებული ხელმოწერა ნამდვილად ზემოაღნიშნულ პირს ეკუთვნის. ნოტარიუსი არ ადასტურებს დოკუმენტში მოყვანილი ფაქტების ნამდვილობას და შესაბამისად პასუხს არ აგებს მის ნამდვილობაზე, ამის შემდეგ შოთა ბაჯაძემ, ჩემი თანდასწრებით პირადად შეასრულა ხელმოწერა წინამდებარე თანხმობის სამივე გვერდზე.

გადახდილია საზღაური: თანახმად „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისთვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდევინების წესისა და მომსახურების ვადების“ შესახებ საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის #507 დადგენილების 31-ე მუხლისა 6 (ექვსი) ლარი, საქართველოს საგადასახადო კოდექსის 169-ე მუხლისა დ.დ.გ 18% 1.08 (ერთი ლარი და რვა თეთრი) საქართველოს მთავრობის ზემოაღნიშნული დადგენილების 39-ე მუხლის პირველი პუნქტისა 2 (ორი) ლარი, სულ 9 (ცხრა) ლარი და 0.08 (რვა) თეთრი.

ნოტარიუსი

ლალი გზირიშვილი





დონორის თანხმობა ორგანოს ნეკროფლოგიით და უსასყიდლოდ გაცემაზე

მე, გიორგი ბაჯაძე

მცხოვრები ქუთაისი, ილია ჭავჭავაძის 18

თანახმა ვარ, ჩემი სურვილით, უსასყიდლოდ მივცე ჩემი ორგანო თირკმელი

ჩემს ძმას შოთა ბაჯაძეს

მცხოვრებს ქუთაისი, ილია ჭავჭავაძის 18

ოპერაციასთან დაკავშირებული გართულებების შესახებ ინფორმირებული ვარ:

დონორ-ნეფრექტომია არის ოპერაცია, რომლის მიზანია ცოცხალი დონორის ორგანიზმიდან ერთი თირკმლის ამოკვეთა რეციპიენტში გადანერგვის მიზნით. ცოცხალი დონორის შერჩევის, ისევე როგორც ორგანოს აღების და ტრანსპლანტაციის იურიდიულ-ორგანიზაციული საკითხები სრულდება საქართველოს კანონის „ადამიანის ორგანოთა გადანერგვის შესახებ“ მისდევით (თბილისი, 2000 წლის 23 თებერვალი). ცოცხალ დონორად განიხილება ორივე სქესის, პაციენტის გენეტიკურად მონათესავე ან არამონათესავე, პრაქტიკულად ჯანმრთელი პირი, რომელიც ნეკროფლოგიით, პირდაპირი ან არაპირდაპირი ფინანსური დაინტერესების გარეშე, იძლევა თანხმობას მისი ორგანიზმიდან ერთი თირკმლის ამოკვეთისა და კონკრეტული პაციენტისთვის გადანერგვის შესახებ.

ცოცხალი დონორი უნდა აკმაყოფილებდეს საერთაშორისო პრაქტიკაში და ჩვენს დაწესებულებაში აღიარებულ შერჩევის კრიტერიუმებს. აღნიშნული კრიტერიუმები ეფუძნება იმ სამედიცინო გამოკვლევების შედეგებს, რომლებიც უტარდება ცოცხალ დონორს მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესაფასებლად და კონკრეტული რეციპიენტისათვის მისი ორგანოს გადანერგვის შესაძლებლობის დასადგენად.

ოპერაციის მეთოდი

თირკმლის აღებისას უპირატესობა ენიჭება მარცხენა თირკმელს მისი უფრო გრძელი ვენის გამო. თუ რაიმე მიზეზით მარცხენა თირკმლის აღება უკუანაწევრდება (მრავლობითი სისხლძარღვები და სხვა), მაშინ ხდება მარჯვენა თირკმლის აღება. ოპერაცია წარმოებს ზოგადი გაუტკივარებისა და ხელოვნური სუნთქვის ქვეშ. ოპერაციის წინ პაციენტს შარდის ბუშტში ედგმება კათეტერი. შესაბამისი ქირურგიული ტექნიკის გამოყენებით ხდება თირკმლის ამოკვეთა სისხლძარღვებისა და შარდსაწვეთის საკმარისი სიგრძის შენარჩუნებით. ტრანსპლანტატი ქირურგიულად მუშავდება მაგიდაზე, გამოირეცხება ცივი სამკურნალო ხსნარით და გადანერგვამდე ინახება სპეციალურ ცივ ხსნარში. თირკმელი უხშირესად ინერგება აუქსოს ფოსოს არეში. ოპერაციის შემდგომ, პრილობაში რამდენიმე დღით იდგმება სადრენაჟო მილი.

გიორგი ბაჯაძე

დონორის გააქტიურება და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება უხშირესად ხდება მეორე დღეს. ნაკერები იხსნება მე-7 - მე-8 დღეს. დონორთა სრული რეაბილიტაცია ხდება 6-8 კვირაში, თუმცა ზოგიერთ მათგანს შეიძლება არენიშნოს ჭრილობის უმნიშვნელო ტკივილი 2-3 თვის მანძილზეც.

ვაქრაციის შესაძლო გართულებები

დონორ-ნეფრექტომიას შეიძლება თან ახლდეს შემდეგი გართულებები: სისხლდენა, მიოკარდიუმის ინფარქტი, ღრმა ვენების თრომბოზი/ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლია, პლევრისა და თირკმელზედა ჯირკვლის დაზიანება, სეფსისი, ჭრილობის პრობლემები (ინფექცია, პემატომა და თიაქარი), პნევმონია, შარდის შეკავება, საშარდე გზების ინფექცია, ყაბზობა და სხვა. ინტენსიური სისხლდენა, რომელიც განმეორებითი ოპერაციის მიზეზია, უადრესად იშვიათია და $<0.15\%$ -ში გვხვდება. ღრმა ვენების თრომბოზისა და ფილტვის არტერიების თრომბოემბოლიის სიხშირე ასევე ძალიერ მცირეა და 0.02% -ს არ აღემატება. შარდის შეკავება პროსტატის პიპერპლასიის მქონე მამაკაცებში ვითარდება და მისი სიხშირე ნაკლებია 1% -ზე. საშარდე გზების ინფექცია შარდის ბუშტის კათეტერიზაციითაა განპირობებული და $<5\%$ -ში გვხვდება. პლევრის დაზიანება და პნევმოთორაქსი 0.09% -ში ხდება და როგორც წესი, ინტრაოპერაციულადვე კორეგირდება. ჭრილობის პრობლემები (ინფექცია და თიაქარი) შემთხვევათა 0.2% -ში გვხვდება. პნევმონია და ყაბზობა დონორის არაადექვატური და გვიანი გააქტივების მიზეზი შეიძლება იყოს. სხვა გართულებების სიხშირე 0.18% -ს არ აღემატება. დონორის სიკვდილი უადრესად იშვიათია და $<0.03\%$ შემთხვევაში შეიძლება მოხდეს.

დონორ-ნეფრექტომიის გვიანი ($>20\%$) შედეგები პაციენტთა დიდ რაოდენობაზეა შესწავლილი. უახლოეს პოსტოპერაციულ პერიოდში პაციენტთა დაახლოებით 20% -ში შეიძლება ადგილი ჰქონდეს დროებით, უმნიშვნელო პროტეინურიას, არტერიული პიპერტონიისა და თირკმლის ფუნქციის დარღვევის უახლოეს, ისე შორეულ ($>20\%$) პოსტოპერაციულ პერიოდში.

მიუხედავად ჩამოთვლილი შესაძლო გართულებებისა, შეიძლება ითქვას, რომ დონორ-ნეფრექტომია საკმაოდ უსაფრთხო ოპერაციაა და როგორც წესი, არ იწვევს მავნე ზემოქმედებას დონორის ორგანიზმზე ხანგრძლივ პერსპექტივაშიც კი. უფრო მეტიც, ზოგიერთმა გამოკვლევამ აჩვენა, რომ თირკმლის დონორები უფრო ხანგრძლივად ცოცხლობენ, ვიდრე მათი თანატოლი არანაოპერაციევი პიროვნებები. ერთ ჯანმრთელ თირკმელს შეუძლია უზრუნველყოს ორგანიზმის სრულყოფილი ცხოველმყოფელობა მთელი ცხოვრების მანძილზე. თუმცა, თითოეულ დონორს უნდა ახსოვდეს, რომ მას მხოლოდ ერთი თირკმელი აქვს დარჩენილი და მეტი ყურადღება უნდა დაუთმოს მის დაცვას. ქალბატონებმა ორსულობის დროს აუცილებლად უნდა ჩააყენონ საკმის კურსში როგორც გინეკოლოგი, ისე უროლოგი და ნეფროლოგი. დონორების ნეფროლოგიური პრობლემები სწორედ ერთ-ერთი თირკმლის დაუცველობითაა განპირობებული (მაგ. ტრავმა).

გოიხუ 543

ასსნა-განმარტება

აქნიშნულ სამახსოვრო ბარათში ჩვენ მოგვცით მხოლოდ ზოგადი განმარტება, უფრო დაწვრილებით ოპერაციის შესახებ უსაუბრებო პირადი კონსულტაციისას.

რისკთან არის დაკავშირებული ასევე ლაბორატორიული გამოკვლევები, დიაგნოსტიკური ჩარევები და დამატებითი მკურნალობის მეთოდები (მაგ. სისხლის გადასხმა), თუმცა, ისინი ჩვენ აქ არ მოგვყავს, რადგან ვუიქრობთ, რომ ამას თქვენი გადაწყვეტილების მიღებაზე გადამწყვეტი მნიშვნელობა არ ექნება.

გთხოვთ დაგვეხმარათ ჩვენს გამოკვლევებსა და მკურნალობაში:

- სწორი პასუხით ჩვენს შეკითხვებზე
- მიუთითეთ თანმხლებ დაავადებებზე, ალერგიაზე, განსაკუთრებული მნიშვნელობის გართულებებზე, რომლებიც შეიძლება გამოიწვიოს მაგ. თქვენმა მუშაობამ
- მედ-პერსონალის დარიგებების სწორი შესრულებით მკურნალობამდე, მკურნალობის დროს და შემდეგ

გთხოვთ, თქვენი თანხმობა ჩვენს მიერ შემოთავაზებულ ოპერაციაზე დაადასტუროთ ავადმყოფობის ისტორიაში ხელის მოწერით

გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, რომ თქვენ ისდით თანხას გაწეული შრომისა და მკურნალობასთან დაკავშირებული დანასაჯების ასანაზღაურებლად, ამიტომ ოპერაციის წარუმატებელი შედეგი არ მოგცემთ უფლებას მოითხოვოთ გადასდილი თანხის უკან დაბრუნება.

განმცხადებელი: გიორგი ბაჯაძე *გიორგი ბაჯაძე* 60001108417

ინფორმაცია მივაწოდეთ: ავთანდილ თათარაძე

ინფორმაციის მიღებას დავესწარი: რუსუდან მეზუკე

დაწესებულების ხელმძღვანელი: ამბროსი პერტია

თარიღი

14.08.2020

სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი

N200636690



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი

03.09.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება

ხელმოწერის ნამდვილობის დამოწმება

ნოტარიუსი

ლალი გზირიშვილი

სანოტარო ბიუროს მისამართი

თბილისი, გამსახურდიას გამზირი 23. ბინა 47

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი

236 99 99

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი

37871521776920



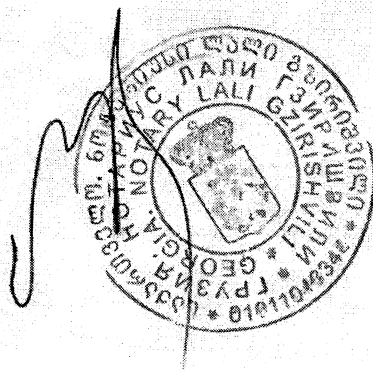
სანოტარო მოქმედებისა და სანოტარო აქტის შესახებ ინფორმაციის (მისი შექმნის, შეცვლის და/ან გაუქმების შესახებ) მიღება-გადმოწმება შეგიძლიათ საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ვებ-გვერდზე: www.notary.ge ასევე შეგიძლიათ დარეკოთ ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18

საქართველო

ორიათას ოცი წლის სამ სექტემბერს, მე, ნოტარიუს ლალი გზირიშვილს, ჩემს სანოტარო ბიუროში, მდებარე მისამართზე, თბილისი, გამსახურდიას გამზ. 23 ბ. 47 მომმართა გიორგი ბაჯაძემ, რომელმაც მოითხოვა მის მიერ წარმოდგენილ დონორის თანხმობა ორგანოს ნებაყოფლობით და უსასყიდლოს გაცემაზე ერთ ეგზემპლარის სამივე გვერდზე თავისი ხელმოწერის ნამდვილობის სანოტარო წესით დამოწმება. მე დავადგინე მისი პირადობა, მის მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტით და დავრწმუნდი, რომ მე ნამდვილად მომმართა გიორგი ბაჯაძემ, დაბადებული 2912.1991წ. ქუთაისში, რეგ ქუთაისი ილია ჭავჭავაძის გამზ. N 18 ბ. 18 პირადი#60001108417 მე შევამოწმე მისი ქმედუნარიანობა და დავრწმუნდი, რომ მის ქმედუნარიანობაში ეჭვის შეტანის საფუძველი არ მქონდა. შემდეგ დავადგინე მისი ნების გამოვლენის ნამდვილობა და განვუმარტე: წინამდებარე თანხმობაზე ხელმოწერის დამოწმებისას ნოტარიუსი ამოწმებს, რომ დოკუმენტზე შესრულებული ხელმოწერა ნამდვილად ზემოაღნიშნულ პირს ეკუთვნის. ნოტარიუსი არ ადასტურებს დოკუმენტში მოყვანილი ფაქტების ნამდვილობას და შესაბამისად პასუხს არ აგებს მის ნამდვილობაზე, ამის შემდეგ გიორგი ბაჯაძემ, ჩემი თანდასწრებით პირადად შეასრულა ხელმოწერა წინამდებარე თანხმობის სამივე გვერდზე.

გადახდილია საზღაური: თანახმად „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისთვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდევინების წესისა და მომსახურების ვადების“ შესახებ საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის #507 დადგენილების 31-ე მუხლისა 6 (ექვსი) ლარი, საქართველოს საგადასახადო კოდექსის 169-ე მუხლისა დ.დ.გ 18% 1.08 (ერთი ლარი და რვა თეთრი) საქართველოს მთავრობის ზემოაღნიშნული დადგენილების 39-ე მუხლის პირველი პუნქტისა 2 (ორი) ლარი, სულ 9 (ცხრა) ლარი და 0.08 (რვა) თეთრი.

ნოტარიუსი



ლალი გზირიშვილი

