

ფორმა №IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა 4674

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი
შპს თსსუ და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრი, საუნივერსიტეტო
კლინიკა
 2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი, სადაც იგზავნება ცნობა
დანიშნულებისამებრ წარსადგენად
 3. პაციენტის სახელი და გვარი
ცირა მასურაშვილი
 4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი)
05/03/1992
 5. პირადი ნომერი 43001040110
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
 6. მისამართი ქარელი, აბაშიშვილის ქ ჩიხი 1
 7. საშუალო ადგილი და თანამდებობა (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში – იმ
სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს)
 8. თარიღები:
 - ა) ამბულატორიაში მიმართვის : შეივსო ფორმა 100ა 30/09/2020
 - ბ) სტაციონარში გაგზავნის
 - გ) სტაციონარში მოთავსების
 - დ) გაწერის
- დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი
დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები)
- E10 შაქრიანი დიაბეტი ინსულინდამოკიდებული
- N18.5 თირკმლის ქრონიკული დაავადება, მეხუთე სტადია
- Z99.2 ჰემოდიალიზი
9. გადატანილი დაავადებები

11. მოკლე ახალგაზრდა პაციენტთან დიაგნოსტიკურია შაქრიანი დიაბეტი, ინსულინდამოკიდებული, 15 წლიდან იმყოფება ინსულინოთერაპიაზე, სახეზეა დიაბეტური რეტინოპათია. 2017წლიდან დაფიქსირდა კრეატინინის ციფრების მატება, 2018 წელს დიაგნოსტიკა თირკმლის ქრონიკული დაავადება. 2020 წლის აგვისტოში პაციენტს დაესვა დიაგნოზი თქვ 5 სტადია, ჩაუტარდა V.Yugularis dextra-ს კათეტერიზაცია და გადაყვანილი იქნა თირკმლის ჩანაცვლებით თერაპიაზე-ჰემოდიალიზზე.უ ჰემოდიალიზის სეანსები უტარდება 13საათის ხანგრძლივობით კვირაში.

პაციენტი იგეგმება თირკმლის ტრანსპლანტაცია,ჩაუტარდა წინასაოპერაციო კვლევები, პოტენციური დონორი-მამა. წინააღმდეგ ჩვენება გამოვლენილი არ იქნა.

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები :

❖ urea-33.2 mmol/l, ALB-34g/L, Crea-624μmol/l, AST-41U/L, ALT-59U/L, GGT-242U/L, phos-1.93mmol/l, T. Ca-1.92mmol/l, WBC-7,7, Hg-9,7g/dl, PLT-105, pH-7.41, Na-129.1, K-3.8mmol/l, HCO3-21,9mmol/l, anti-HCV, HBsAg, anti-HIV, anti TP -negative, urinalysis: Leu-500, Pro-0,3, Ery-300.

❖ ჯვარედინი თავსებადობის ტესტი

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა ქრონიკული

14. ჩატარებული მკურნალობა:

- ❖ ჰემოდიალიზის სეანსები
- ❖ ინსულინოთერაპია
- ❖ ანტიანემიური თერაპია

14.მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას:

15.მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას :

16.სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები: პაციენტთან იგეგმება თირკმლის ტრანსპლანტაცია,ჩაუტარდა წინასაოპერაციო კვლევები, პოტენციური დონორი-მამა. წინააღმდეგ ჩვენება გამოვლენილი არ იქნა.

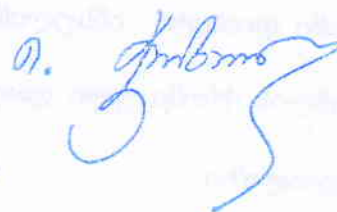
17.მკურნალი ექიმი: ქ.დალაქიშვილი — 

18. დეპარტამენტის ხელმძღვანელის ხელმოწერა

ცნობის გაცემის თარიღი

30/09/2020





შორმა №IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა 4674

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი
"შპს თსსუ და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრი, საუნივერსიტეტო კლინიკა"
2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი, სადაც იგზავნება ცნობა
დანიშნულებისამებრ წარსადგენად
3. პაციენტის სახელი და გვარი
გოჩა მასურაშვილი
4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი)
13/10/1967
5. პირადი ნომერი 43001004476
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
6. მისამართი ქარელი, აბაშიშვილის ქ. ჩიხი 1
7. საბუშაო ადგილი და თანამდებობა (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში – იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს)
სასჯელაღსრულების დეპარტამენტი
8. თარიღები:
 - ა) ამბულატორიაში მიმართვის შეივსო ფორმა 100ა 30/09/2020
 - ბ) სტაციონარში გაგზავნის
 - გ) სტაციონარში მოთავსების
 - დ) გაწერის

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

Z00.5 თირკმლის პოტენციური დონორი

9. გადატანილი დაავადებები

11. მოკლე ანამნეზი

ჩივილი არ აქვს. მოგვმართა შვილისთვის თირკმლის გადანერგვის სურვილით, დონორობასთან დაკავშირებული გამოკვლევების ჩატარების მიზნით.

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები

კრეატინინი, სისხლის საერთო ანალიზი, კოაგულოგრამა, გლუკოზა, სისხლის ჯგუფი, ღვიძლის ფუნქციური ტესტები, ლიპიდური სპექტრი, შარდის საერთო ანალიზი, სისხლის ვირუსოლოგიური კვლევა, ტუბერკულოზის სინჯი, თირკმელების ექოსკოპია, მუცლის ღრუს კტ ანგიოგრაფია, გულმკერდის რენტგენოგრაფია, ექოკარდიოგრაფია.

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა

14. ჩატარებული მკურნალობა:

14. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას

15. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას

16. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები:

თირკმლის დონაციისთვის წინააღმდეგჩვენება გამოვლენილი არ იქნა.

17. მკურნალი ექიმი: ქ. დალაქიშვილი

18. დეპარტამენტის ხელმძღვანელის ხელმოწერა

ცნობის გაცემის თარიღი 30/09/2020





ა მ ო ნ ა წ ე რ ი

საქართველოს ტრანსპლანტოლოგთა ასოციაციის
ეთიკური კომისიის სხდომის
ოქმიდან (№159, 22 სექტემბერი 2020 წელი)

ეთიკურმა კომისიამ რომლის შემადგენლობაში შედიოდნენ:

1. პროფ. გია თომაძე, ასოციაციის ხელმძღვანელი – კომისიის თავმჯდომარე;
2. ქრისტინა ალხაზოვი - ასოციაციის ტრანსპლანტაციის საინფორმაციო ბანკის ხელმძღვანელი, კომისიის თავმჯდომარის მოადგილე;
3. ავთანდილ მეგრელაძე – გადაუდებელი ქირურგიის და ტრანსპლანტოლოგიის ცენტრის დირექტორი, პროფესორი, ექიმი ქირურგი;
4. თინიკო ბეკოშვილი – გადაუდებელი ქირურგიისა და ტრანსპლანტოლოგიის ცენტრის სტაციონარის მედდა;
5. ნინო შალამბერიძე - გადაუდებელი ქირურგიის და ტრანსპლანტოლოგიის ცენტრის იურისტი;

განიხილა ტრანსპლანტაციის საინფორმაციო ცენტრის ხელმძღვანელის ქრისტინა ალხაზოვის მიერ წარმოდგენილი სამედიცინო დოკუმენტაცია და დაადგინა:

- ა. წარმოდგენილი სამედიცინო დოკუმენტაციის მიხედვით პოტენციურ რეციპიენტ ცირა მასურაშვილს (ID 43001040110) ესაჭიროება **თირკმლის გადანერგვა**, ხოლო პოტენციურ დონორ გოჩა მასურაშვილს (ID 43001004476) არ აქვს რაიმე სამედიცინო უკუჩვენება, რათა გახდეს დონორი.
- ბ. კომისიამ დარწმუნდა, რომ როგორც პოტენციური დონორი გოჩა მასურაშვილი ისე პოტენციური რეციპიენტი ცირა მასურაშვილი ინფორმირებულნი არიან ოპერაციის ბუნებისა და მასთან დაკავშირებული შესაძლო გართულებების შესახებ;
- მათ აქვსნათ, რომ გადაწყვეტილება უნდა იქნეს მიღებული ყოველგვარი ძალდატანებისა და ფინანსური ან სხვა მატერიალური დაინტერესების გარეშე;
- გ. კომისიას არ გაჩენია ეჭვი დონაციის ალტრუისტობაში და არ აქვს რაიმე სხვა ინფორმაცია, რომელიც შეიძლება

ადასტურებდეს დონაციასთან დაკავშირებულ რაიმე ანგარებას;
დ. პოტენციური დონორი ინფორმირებულია, რომ შეიძლება შეიცვალოს გადაწყვეტილება დონაციის შესახებ ნებისმიერ დროს;
ე. წარმოდგენილი საბუთებით დგინდება დონორ-რეციპიენტთა ის კავშირი (დონორი არის რეციპიენტის მამა), როცა საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით ნებართვას გადანერგვის შესახებ გასცემს საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ტრანსპლანტაციის საბჭო;

ფ. ეთიკური კომისიის გადაწყვეტილება საბოლოო ნებართვის მისაღებად გადაეგზავნოთ შესაბამის ტრანსპლანტაციურ კლინიკას და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ტრანსპლანტაციის საბჭოს.

ასოციაციის ეთიკური კომისიის თავმჯდომარე,
ასოციაციის ხელმძღვანელი,
პროფესორი



Y. თომაძე
გია თომაძე

რეცეპიენტი მასურაშვილი ცირა

დაბადების თარიღი

05.03.1992

დონორი

მასურაშვილი გოჩა

დაბადების თარიღი

13.10.1967

მასალის აღების თარიღი

06.07.2020

Flow DSA-XM

Class I (capture bead 1 HLA I)

neg

Class II (capture bead 2 HLA IIa)

neg

Class II (capture bead 3 HLA IIb)

neg

გამოკვლევა შეასრულა

თარიღი

07.07.2020



ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი
Center for Mental Health and Prevention of Addiction LTD
საიდენტიფიკაციო კოდი 404945164 Identification Code
საქართველო, 0186, თბილისი, ქავთარაძის ქ N21ა
21a Kavtaradze street, Tbilisi, 0186, Georgia, E-mail: mhpa@mhpa.ge
Tel.: (99532)2300329; (99532)2301097 Fax: (99532)2301028

N Nt-21129/-9/20

თარიღი 18.09.2020 11:47:09

ცნობა ფსიქიატრიულ-ამბულატორიულ განყოფილებაში აღრიცხვიანობის შესახებ

მოქალაქე: გოჩა მასურაშვილი

პირადი ნომერი: 43001004476

დაბადების თარიღი: 13.10.1967

მისამართი: ქარელი თბილისის ჩიხი N40

ჩვენს ხელთ არსებულ მონაცემთა ბაზის მიხედვით, შპს "ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრის" ფსიქიატრიულ-ამბულატორიულ განყოფილებაში აღრიცხვაზე არ იმყოფება

ცნობა ეძლევა: საჭიროებისამებრ წარსა



მთავარი სპეციალისტი: /

ხელწერილი

მე, ქეთევან დავითაშვილი ვადასტურებ, რომ ჩემთვის
(მკურნალი ექიმის ან ოპერატორის გვარი, სახელი)

უცნობია და არ მაქვს რაიმე ეჭვი ქვემოთ მითითებულ დონორ-რეციპიენტთა
ნათესავური კავშირის დამადასტურებელი დოკუმენტაციის სიყალბეში:

დონორი: მასტორაშვილი ვოჩა - მამა
(გვარი, სახელი, ნათესავური კავშირი რეციპიენტთან)

რეციპიენტი: მასტორაშვილი გიორგი - შვილი
(გვარი, სახელი, ნათესავური კავშირი დონორთან)

ჩემთვის ასევე ცნობილია, რომ:

1. საქართველოში ამჟამად მოქმედი სისხლის სამართლის კოდექსის 135¹ მუხლის შესაბამისად ადამიანის ორგანოებით ვაჭრობა ისჯება თავისუფლების აღკვეთით ვადით ხუთიდან ათ წლამდე, ხოლო იგივე ქმედება ჩადენილი განმეორებით, ან ორგანიზებული ჯგუფის მიერ - თავისუფლების აღკვეთით რვიდან თხუთმეც წლამდე;
2. "ადამიანის ორგანოთა გადანერგვის შესახებ" საქართველოს კანონის XII თავის 54-ე მუხლის შესაბამისად "აკრძალულია ორგანოს გადანერგვა, თუ ექიმისათვის ცნობილია, რომ მისი აღება განხორციელდა ამ კანონით დადგენილი წესების დარღვევით".

ოპერატორის (მკურნალი ექიმის) ხელმოწერა: ქ. დავითაშვილი

თარიღი: 05.09.2020

სამკურნალო დაწესებულების დასახელება: საქართველოს ტრანსპლანტოლოგიის ცენტრი

სამკურნალო დაწესებულების ბეჭედი,
რომელიც ადასტურებს მ.ა. ხელმოწერის სისწორეს.

