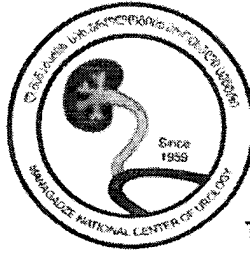


ლ. მანაგაძის სახ.
უროლოგიის
ეროვნული ცენტრი



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

№ 02/785

28.07 2020



საქართველოს, თავდაცვის და შინაგან საქმეთა სამინისტრო,
შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

1505



030121493982520

აქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური

დაცვის მინისტრის მოადგილეს,

ბატონ გიორგი წოწკოლაური

ბატონო გიორგი

მოგახსენებთ, რომ დაგეგმილი გვაქვს შევასრულოთ თირკმლის ტრანსპლანტაცია.

რეციპიენტის სახელი, გვარი, ასაკი: სეფიაშვილი თამარი 13 წლის

დონორის სახელი, გვარი, ასაკი: ხარტონიშვილი სოფიო 41 წლის

დონორი არის პაციენტის - მშობელი

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:

/გ.მანაგაძე/

დოკუმენტის დამატილები	79516
დღე/თვე/წელი	28/07/2020
ფურცელი	1

ანაგვს ეთიკური კომ-გვთ

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 N67

27/07/2020

სხდომის თავმჯდომარე: დირექტორი ხარისხის მართვის დარგში მირანდა მანაგაძე

კომისიის სხდომის მოწვევის საფუძველი და განხორციელებული პროცედურა:

2020 წლის 27 ივლისს 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, დაიგეგმა სამედიცინო ეთიკური კომისიის სხდომა, რის შესახებაც ეცნობათ კომისიის რეგულარულ წევრებს 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 ინფორმაციის მიღების მიზნით ეთიკური კომისიის წინაშე წარდგნენ:

1. პოტენციური რეციპიენტი: თამარი სეფიაშვილი, პ/ნ 13301072952
2. პოტენციური დონორი: სოფიო ხარტონიშვილი, პ/ნ 13001002779

დღის წესრიგი:

2. ცენტრში დაგეგმილი ტრანსპლანტაციის სამედიცინო პროცედურის ეთიკური საკითხების განხილვა.

პოტენციური რეციპიენტი: თამარი სეფიაშვილი, პ/ნ 13301072952

პოტენციური დონორი: სოფიო ხარტონიშვილი, პ/ნ 13001002779

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: თამარი სეფიაშვილი, პ/ნ 13301072952

პოტენციური დონორი: სოფიო ხარტონიშვილი, პ/ნ 13001002779

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 დონორის ჯანმრთელობის შესახებ (ფ. 5)
7. ცნობა პოტენციური დონორის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ (ფ. IV-100/ა);
8. ცნობა პოტენციური რეციპიენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ (ფ. IV-100/ა);
9. პოტენციური დონორის პირადობის მოწმობის ასლი;
10. პოტენციური რეციპიენტის პირადობის მოწმობის ასლი;
11. პოტენციური რეციპიენტის დაბადების მოწმობა;
12. ფსიქიატრის გ.ჭეიშვილის (სახელმწიფო სერტიფიკატი #034911) მიერ 2020 წლის 24 ივლისს გაცემული ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ #85 (ფ. IV-100/ა).

აღნიშნულ დოკუმენტაციასთან დაკავშირებით კომისიის წევრებმა იმსჯელეს შემდეგი მიმართულებით: პოტენციური რეციპიენტსა და პოტენციური დონორის თავისუფალი პიროვნების 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 რამოდენიმე საკოტროლო კითხვა:
 1. ხართ თუ არა დეტალურად ინფორმირებული საოპერაციო პროცედურის შესახებ 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 ძმა.

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

პასუხი იყო უარყოფითი.

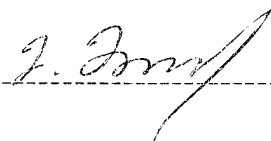
გადაწყვეტილება/ რეკომენდაცია

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:

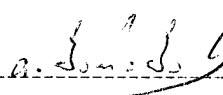
კომისიის თავმჯდომარე

მირანდა მანაგაძე



სხდომის მდივანი/კომისიის რეგულარული წევრი

თეიმურაზ ბარაბაძე

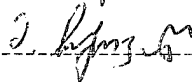


კომისიის რეგულარული წევრები:

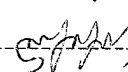
ამბროსი პერტია

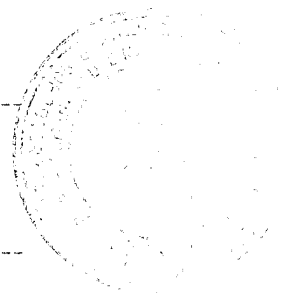


მანანა ჩიქოვანი



ლეილა გოგიაშვილი





დონორის თანხმობა ორგანოს ნებაყოფლობით და უსასყიდლოდ გაცემაზე

მე, სოფიო ხარატონიშვილი

მცხოვრები გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

თანახმა ვარ, ჩემი სურვილით, უსასყიდლოდ მივცე ჩემი ორგანო თირკმელი

ჩემს შვილს თამარი სეფიაშვილი

მცხოვრებს გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

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 „ალბიანის ორგანოთა გადანერგვის შესახებ“ მიხედვით (თბილისი, 2000 წლის 23 თებერვალი). ცოცხალ დონორად განიხილება ორივე სქესის, პაციენტის გენეტიკურად მონათესავე ან არამონათესავე, პრაქტიკულად ჯანმრთელი პიროვნება, რომელიც ნებაყოფლობით, პირდაპირ 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 გამოცდილებების 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 უკუესაწვევებია (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 თემოს ფოსოს არეში. ოპერაციის შემდგომ, ჭრილობაში რამდენიმე დღით იდგმება სადრენაჟო მილი.

✓ სოფიო ხარატონიშვილი

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

ოპერაციის შესაძლო გართულებები

დონორ-ნეფრექტომიას შეიძლება თან ახლდეს შემდეგი გართულებები: სისხლდენა, მიოკარდიუმის ინფარქტი, დრმა 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. დრმა ვენების თრომბოზისა და ფილტვის არტერიების თრომბოემბოლიის სიხშირე ასევე ძლიერ მცირეა და 0.02%-ს არ აღემატება. შარდის შეკავება პროსტატის ჰიპერპლაზიის 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) შემთხვევითაა 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 (>20წ) შედეგები პაციენტთა დიდ რაოდენობაზეა შესწავლილი. უახლეს პოსტოპერაციულ პერიოდში პაციენტთა დაახლოებით 20%-ში შეიძლება ადგილი ჰქონდეს დრებით, უმნიშვნელო პროტეინურიას, არტერიული ჰიპერტონიისა და თირკმლის ფუნქციის დარღვევის უახლოეს, ისე შორეულ (>20წ) პოსტოპერაციულ პერიოდში.

მიუხედავად ჩამოთვლილი შესაძლო გართულებებისა, შეიძლება ითქვას, რომ დონორ-ნეფრექტომია საკმაოდ უსაფრთხო ოპერაციაა და როგორც წესი, არ იწვევს მანე ზემოქმედებას დონორის ორგანიზმზე ხანგრძლივ პერსპექტივაშიც კი. უფრო მეტიც, ზოგიერთმა გამოკვლევამ აჩვენა, რომ თირკმლის დონორები უფრო ხანგრძლივად ცოცხლობენ, ვიდრე მათი თანატოლი არანაოპერაციევი პირვნები. 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 ყერადლება უნდა დაუთმოს მის დაცვას. ქაღალტონებმა ორსულობის დროს აუცილებლად უნდა ჩააყენონ საკმის კურსში როგორც გინეკოლოგი, ისე უროლოგი და ნეფროლოგი. დონორების ნეფროლოგიური პრობლემები სწორედ ერთ-ერთი თირკმლის დაუცველობითაა განპირობებული (მაგ. ტრავმა).

✓ სოფიო ხაჩუონიშვიდი

ახსნა-განმარტება

აღნიშნულ სამახსოვრო ბარათში ჩვენ მოგვცით მხოლოდ ზოგადი განმარტება, უფრო დაწვრილებით ოპერაციის შესახებ ვისაუბრებთ 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 მუშაობამ
- მედ-პერსონალის დარიგებების სწორი შესრულებით მკურნალობამდე, მკურნალობის დროს და შემდეგ

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

გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, რომ თქვენ იხდით თანხას გაწეული შრომისა და მკურნალობასთან დაკავშირებული დანახარჯების ასანაზღაურებლად, ამიტომ ოპერაციის წარუმატებელი შედეგი არ მოგვცემთ უფლებას მოითხოვოთ გადახდილი თანხის უკან დაბრუნება.

განმცხადებელი: სოფიო ხარბტონიშვილი ✕ სოფიო ხარბტონიშვილი

ინფორმაცია მივაწოდე: ლელა ბეგლარაშვილი ✕

ინფორმაციის მიღებას დავესწარი: ავთანდილ თათარაძე ✕

დაწესებულების ხელმძღვანელი: ამბროსი პერტია ✕

სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი

N200481661



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი

24.07.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება

ხელმოწერის ნამდვილობის დამოწმება

ნოტარიუსი

ჟენია ტარტარაშვილი

სანოტარო ბიუროს მისამართი

ქ. თბილისი, წმ. ქეთევან დედოფლის გამზ. №42

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი

2771600

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი 40435345410020



ორიათას ოცი წლის ოცდაოთხ ივლისს მე, ჟენია ტარტარაშვილს ნოტარიუსს, ჩემს სანოტარო ბიუროში, რომელიც მდებარეობს მისამართზე: ქ. თბილისი, ქეთევან წამებულის გამზ. #42, მომმართა სოფიო ხარტონიშვილმა. მან წარმოადგინა ფორმა N3 დონორის თანხმობა ორგანოს ნებაყოფლობით და უსასყიდლოთ გაცემაზე 24.07.2020წ. და მოითხოვა მასზე თავისი ხელმოწერის ნამდვილობის სანოტარო წესით დამოწმება. მე შევამოწმე მისი პირადობა მის მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტით და დავრწმუნდი, რომ მე ნამდვილად სოფიო ხარტონიშვილმა(დაბ. 23.01.1979წ. გურჯაანი, პ/მ #13001002779, მისამართი: გურჯაანი ს. ვეჯინი მე-16 I შეს. N 11) მომმართა. მე შევამოწმე მისი ქმედუნარიანობა და ვადასტურებ, რომ მის ქმედუნარიანობაში ეჭვის შეტანის საფუძველი არ მქონდა. მე დავრწმუნდი მისი ნების გამოვლენის ნამდვილობაში, განვუმარტე ხელმოწერის სამართლებრივი შედეგები, აგრეთვე ის, რომ: ინსტრუქციის „სანოტარო მოქმედებათა შესრულების წესის შესახებ“ მე-15 მუხლის მე-6 პუნქტისა, გარიგებაზე ან სხვა დოკუმენტზე ხელმოწერების დამოწმებისას, ნოტარიუსი ვალდებულია შეამოწმოს მხოლოდ მხარეთა (წარმომადგენელთა) პირადობა, ქმედუნარიანობა და დაამოწმოს ხელმოწერა პირთა ხელმოწერების ნამდვილობა“. რის შემდეგ მან ჩემი თანდასწრებით შეასრულა თავისი ხელმოწერა (3 ხელმოწერა), რასაც ვამოწმებ 1 ეგზემპლარად. გადახდილია სანოტარო მომსახურების ექვსი ლარი, აგრეთვე ელექტრონულ სანოტარო რეგისტრში რეგისტრაციის საფასური 2 (ორი) ლარი, თანახმად საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის #507 დადგენილებით - "სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურის და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისათვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდევინების წესის და მომსახურების ფასების დამტკიცების შესახებ" 31.3-ე და 39.1 მუხლისა.

ნოტარიუსი ჟენია ტარტარაშვილი

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

პინდუდია
მუცხაძე

4/27

აღ. წულუკიძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

რეციპიენტის მშობლის თანხმობა თირკმლის გადანერგვაზე

მე სოფიო ხატუნოშვილი

სახელი, მამის სახელი, გვარი

მცხოვრები გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

თანახმა ვართ, ჩემმა შვილმა თამარი სეფიაშვილმა გადანერგოს ორგანო -
თირკმელი

ჩემგან

ურთიერთკავშირის სახე

მცხოვრები გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

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 აკმაყოფილებდეს 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. ითუ რაიმე მიზეზით მარცხენა თირკმლის აღება უკანაჩვენებია (მრავლობითი

სოფიო ხატუნოშვილი

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 უზშირესად ინერგება თემოს 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 უადრესად 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 ოერაპიული 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 (ფაღარათი/ყაბზობა, წყლულოვანი დაავადება და სხვა), პემატოლოგიური (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 უზშირესად 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.

✓ სიოზიო ხახიონიშვილი

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 რიაბილიტაციას 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.

ასსნა-განმარტება

აღნიშნულ სამასხოვრო ბარათში ჩვენ მოგვცით მხოლოდ 'სოფადი' განმარტება, უფრო დაწვრილებით ოპერაციის შესახებ ვისაუბრებთ 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 მუშაობამ
- შედ-პერსონალის დარიგებების სწორი შესრულებით მკურნალობამდე, მკურნალობის დროს და შემდეგ

გთხოვთ, გაითვალისწინოთ, რომ თქვენ იხდით თანხას გაწეული 'მრომისა და მკურნალობასთან დაკავშირებული დანახარჯების ასანაზღაურებლად. ამიტომ ოპერაციის წარუმატებელი შედეგი არ მოგცემთ უფლებას მოითხოვოთ გადახდილი თანხის უკან დაბრუნება.

ინფორმაცია მივაწოდე: ლელა ბეგლარაშვილი

ინფორმაციის მიღებას დავესწარი: ავთანდილ თათარაძე

განმცხადებელი სოფიო ხარჭონიშვილი ✓ სოფიო ხარჭონიშვილი
ხელმოწერა

დაწესებულების ხელმძღვანელი ამბროსი პერტია

თარიღი 24.07.2020

(თანხმობა დადასტურებული უნდა იყოს ნოტარიუსის მიერ)

სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი

N200481722



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი

24.07.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება

ხელმოწერის ნამდვილობის დამოწმება

ნოტარიუსი

ჟენია ტარტარაშვილი

სანოტარო ბიუროს მისამართი

ქ. თბილისი, წმ. ქეთევან დედოფლის გამზ. №42

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი

2771600

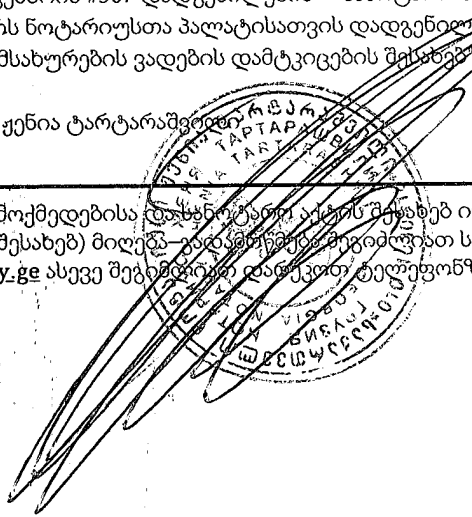
სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი 05803367295720

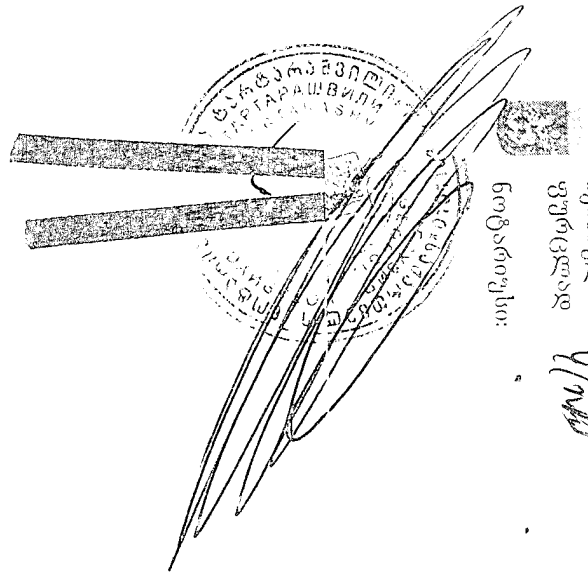


ორიათას ოცი წლის ოცდაოთხ ივლისს მე, ჟენია ტარტარაშვილს ნოტარიუსს, ჩემს სანოტარო ბიუროში, რომელიც მდებარეობს მისამართზე: ქ. თბილისი, ქეთევან წამებულის გამზ. #42, მომმართა სოფიო ხარტონიშვილმა. მან წარმოადგინა რეციპიენტის მშობლის თანხმობა თირკმლის გადანერგვაზე 24.07.2020წ. და მოითხოვა მასზე თავისი ხელმოწერის ნამდვილობის სანოტარო წესით დამოწმება. მე შევამოწმე მისი პირადობა მის მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტით და დავრწმუნდი, რომ მე ნამდვილად სოფიო ხარტონიშვილმა (დაბ. 23.01.1979წ. გურჯაანი, პ/მ #13001002779, მისამართი: გურჯაანი ს. ვეჯინი მე-16 I შეს. N 11) მომმართა. მე შევამოწმე მისი ქმედუნარიანობა და ვადასტურებ, რომ მის ქმედუნარიანობაში ექვსი შეტანის საფუძველი არ მქონდა. მე დავრწმუნდი მისი ნების გამოვლენის ნამდვილობაში, განვუმარტე ხელმოწერის სამართლებრივი შედეგები, აგრეთვე ის, რომ: ინსტრუქციის „სანოტარო მოქმედებათა შესრულების წესის შესახებ“ მე-15 მუხლის მე-6 პუნქტისა, გარიგებაზე ან სხვა დოკუმენტზე ხელმოწერების დამოწმებისას, ნოტარიუსი ვალდებულია შეამოწმოს მხოლოდ მხარეთა (წარმომადგენელთა) პირადობა, ქმედუნარიანობა და დაამოწმოს ხელმოწერა პირთა ხელმოწერების ნამდვილობა“. რის შემდეგ მან ჩემი თანდასწრებით შეასრულა თავისი ხელმოწერა (3 ხელმოწერა), რასაც ვამოწმებ 1 ეგზემპლარად. გადახდილია სანოტარო მომსახურების ექვსი ლარი, აგრეთვე ელექტრონულ სანოტარო რეესტრში რეგისტრაციის საფასური 2 (ორი) ლარი, თანახმად საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის #507 დადგენილების - "სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურის და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისათვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდებიანების წესის და მომსახურების ვადების დამტკიცების შესახებ" 31.3-ე და 39.1 მუხლისა.

ნოტარიუსი ჟენია ტარტარაშვილი

სანოტარო მოქმედების დასრულებისას ნოტარიუსი შეამოწმა ინფორმაციის (მისი შექმნის, შეცვლის და/ან გაუქმების შესახებ) მიღება დადგენილებით მოცემულ საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ვებ-გვერდზე: www.notary.ge ასევე შეგნობით დაწვევით ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18





საქართველო:

მინისტრის

წმინდა

დასკვნა დონორისა და რეციპიენტის ანტიგენური თავსებადობის შესახებ

ჩვენს ხელთ არსებული დოკუმენტების საფუძველზე სისხლის ჯგუფი, ჯვარედინი
შეთავსება

ჩამოთვალულ გამოკვლევები და მათი შედეგები

შესაძლებლად მიგვაჩნია, რომ:

რეციპიენტს თამარი სეფიაშვილს

სახელი, გვარი

მცხოვრებს – გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

დიაგნოზი: თირკმლის ქრონიკული დაავადება V სტ. დიალიზზე დამოკიდებულება

გადაენერგოს ორგანო დონორისაგან სოფიო ხარტონიშვილი

სახელი, გვარი

ურთიერთკავშირი – დედა-შვილი

მცხოვრები – გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

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 24.07.2020

ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

ცნობა პოტენციური დონორის ჯანმრთელობის შესახებ

დონორის სახელი, გვარი _ სოფიო ხარტონიშვილი _

მისამართი _ გურჯაანი, სოფ.ვეჯინი _

გამოკვლევის თარიღი _24.07.20_

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 _24.07.2020_



სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა N IV-100/ა ცნობა
ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. მინიჭებული დაწესებულების დასახელება ან ექიმი (სპეციალისტის გვარი, სახელი, სახელმწიფო სერტიფიკატით მინიჭებული სპეციალობა, სახელმწიფო სერტიფიკატის ნომერი ან/და საკონტაქტო ინფორმაცია):

სს "ევქესის" ჰოსპიტლები - ი. ციციშვილის სახელობის ბავშვთა კლინიკა

2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა:

დანიშნულებისამებრ წარსადგენად

3. პაციენტის სახელი და გვარი: თამარი სეფიაშვილი

4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი): 29/07/2007

5. პირადი ნომერი (ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში): 13301072952

6. მისამართი: გურჯაანი, გურჯაანის რაიონი, ს. ვეჯინი. T: 551685525

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

8. თარიღები:

- ექიმთან მიმართვის: 11/06/2020 10:54
- სტაციონარში გაგზავნის:
- სტაციონარში მოთავსების:
- სტაციონარიდან განერის:

9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები შესაბამისი ICD-10 კოდის მითითებით)

ძირითადი დაავადება:

- N01.8 სწრაფად პროგრესირებადი ნეფრიტული სინდრომი სხვა ცვლილებით
- N18.5 თირკმლების ქრონიკული დაავადება, სტადია 5

10. გადატანილი დაავადებები:

- N01.8 სწრაფად პროგრესირებადი ნეფრიტული სინდრომი სხვა ცვლილებით

11. მოკლე ანამნეზი:

2017 წლის დეკემბრიდან ვაკვირდებით სწრაფად პროგრესირებადი გლომერულონეფრიტის გამო, თირკმლის ბიოფსიით დადგინდა მანევოროზირებული ინტრა და ექსტრაკაპილარული გლომერულონეფრიტი. უტარდებოდა მკურნალობა პრედნიზოლონით, ენდოქსანით, იმურანით. დაკვირვების პროცესში განვითარდა თირკმლის ქრონიკული დაავადება, რომელიც მიუხედავად მაკორევირებელი თერაპიისა პროგრესირებდა და 25 ივნისიდან იაშვილის სახელობის კლინიკაში მკურნალობს ქრონიკული პემოდიალიზის პროგრამით.

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები:

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა:

1. ...

15. მდგრადი სტაციონარული განვითარება:

16. მდგრადი სტაციონარული განვითარება:

17. სამკურნალო და პროფილაქტიკური რეკომენდაციები:

რეკომენდაციები:

პაციენტი იმყოფება ქრონიკულ დიალიზზე და მისი სიცოცხლის ხარისხის გასაუმჯობესებლად აუცილებელია ჩატარდეს თირკმლის ტრანსპლანტაცია.

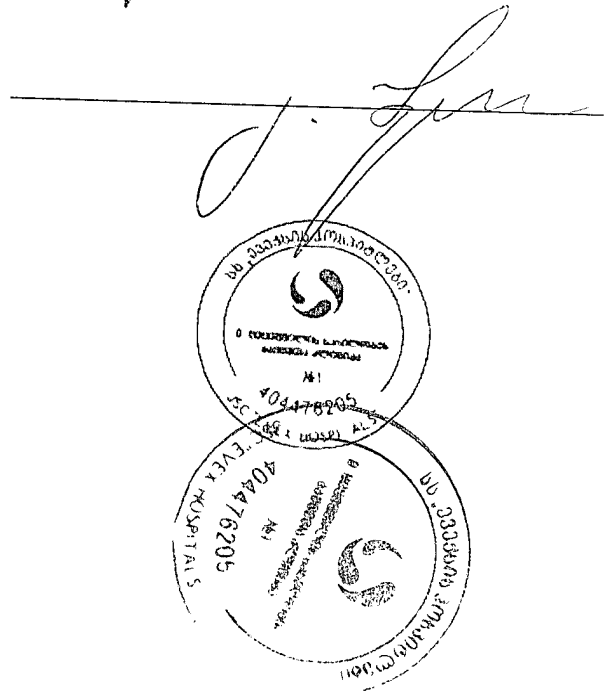
18. მკურნალი ექიმი (ექიმი-სპეციალისტი):

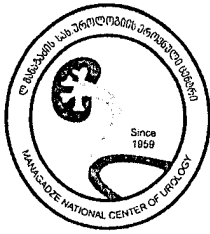
გურამ ჩიტაია

3. ჟოს

19. დანახარების ხელმძღვანელის /
ხელმძღვანელის მოადგილის / მკურნალი
ექიმის (ექიმი-სპეციალისტის) ხელმოწერა:

20. ცნობის გაცემის თარიღი: 23/07/2020





ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამგემი 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 სოფიო ხარტონიშვილი
4. დაბადების თარიღი 23.01.1979
5. პირადი ნომერი 13001002779
6. მისამართი (ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
 საქართველო, კახეთი, გურჯაანის მუნიციპალიტეტი, ქ.გურჯაანი სოფ ვეჯინი
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში -იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი,სადაც იგი სწავლობს)
8. თარიღები
ა) ექიმთან მიმართვის 04.06.2020
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
არა
არა
ბავშვთა ინფექციები
11. მოკლე ანამნეზი
პაციენტმა კლინიკას მომართა თირკმლის დონაციის მიზნით. რეციპიენტი - შვილი.
პირველადი გამოკვლევების საფუძველზე ოპერაციული ჩარევისათვის უკუჩვენება არ არსებობს.
12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები
13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა
14. ჩატარებული მკურნალობა
15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას
16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას
17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები
პაციენტს ჩატარდა მთელი რიგი კლინიკურ- ლაბორატორიული მაჩვენებლების კონტროლი, სხვა და სხვა დარგის სპეციალისტების კონსულტაციები- ოპერაციული ჩარევისათვის უკუჩვენება არ არსებობს იგივემზ ოპერაცია: დონორ ნეფრექტომია
18. მკურნალი ექიმი (ექიმი-სპეციალისტი) ლელა ბეგლარაშვილი

19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის გიორგი მანაგაძე

20. ცნობის გაცემის თარიღი 24.07.20

ბეჭდის ადგილი

საქართველო
განმარტაბი



დაბადების მოწმობა

№ 01206043592



01206043592

მშობლები

სახელი | თამარი

გვარი | სუფიაშვილი

დაბადების თარიღი | 29 ივლისი 2007 წელი

დაბადების ადგილი | საქართველო, თბილისი

პირადი ნომერი | 13301072952

დაბადების
რეგისტრაციის თარიღი | 31 ივლისი 2007 წელი

სქესი | მდედრობითი

მოქალაქობა | საქართველო

აქტის ჩანაწერის ნომერი | 0276937

მამა

სახელი | მამუა

გვარი | სუფიაშვილი

პირადი ნომერი | 13001001330

მოქალაქობა | საქართველო

დედა

სახელი | სოფიო

გვარი | ხარტონიშვილი

პირადი ნომერი | 13001002779

მოქალაქობა | საქართველო

მონმობის

გაცემის თარიღი | 24 ივლისი 2020 წელი

მონმობის
გამცემი ორგანო | სსსპ თბილისის სამოქალაქო რეესტრის
სამსახური

უფლებამოსილი
პირის ხელმოწერა

ს. ქაჯაიშვილი



ც ნ ო ბ ა №85

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
2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა
-----საჭიროებისამებრ-----

3. პაციენტის სახელი და გვარი სოფიო ხარტონიშვილი-----

4. დაბადების თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი)
-----23.01.1979 წ.-----
5. პირადი ნომერი 13001002779-----
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
6. მისამართი -----გურჯაანის რაიონის სოფ. ვეჯინი
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში – იმ სასწავლო დაწესებულების / სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს)
-----უმუშევარი-----

8. თარიღები:
ა) ექიმთან მიმართვის -----24.07.2020 წ.-----
ბ) სტაციონარში გაგზავნის -----
გ) სტაციონარში მოთავსების -----
დ) გაწერის -----
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები)
-----პრაქტიკულად ჯანმრთელი-----
10. გადატანილი დაავადებები ყბაყურა-----
11. მოკლე ანამნეზი მემკვიდრეობა - ჯანმრთელი. დაბადება და ადრეული ასაკის ზრდა-განვითარება - ნორმის ფარგლებში. ტუბ. და ვენ. სნეულებებს, ეპილექსიას, თავის ქალას

ტრავმებს უარყოფს. ნარკოტიკებს და ალკოჰოლს არ მოიხმარს, თამბაქოს არ ეწევა. წარსულში ფსიქიატრისთვის არ მიუმართავს. პაციენტის შვილს დაუდგინდა თირკმლის მწვავე უკმარისობა 2017 წ-ს. ექიმების გადაწყვეტილებით, ბავშვი საჭიროებს თირკმლის გადანერგვას, ხოლო თირკმლის დონორი ჩვენი პაციენტი უნდა იყოს. პაციენტის გადმოცემით, კლინიკაში სთხოვეს ცნობას, რითიც დადასტურდება, რომ ჩვენი პაციენტი ფსიქიკურად ჯანმრთელია. აღნიშნული გახდა მომართვიანობის მიზეზი.

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები
ფსიქიატრის კონსულტაცია-----

13. ავადმყოფობის სწორად არის ორიენტირებული ადგილში, დროში, გარემოსა და საკუთარ თავში, ცნობიერება - ნათელი აქვს. ასოციაციები - ნორმალური ტემპის, გასაგები და თანმიმდევრული. ჩივილებს ფსიქიკური სფეროს მხრივ არ გამოსთქვამს. საუბრისას თავაზიანი, დისტანციური და კეთილგანწყობილია. პროდუქტიული ფსიქოპათოლოგიური სიმპტომატიკა (ბოდვები, ჰალუცინაციები, ცნობიერების შეცვლილი მდგომარეობა) არ ვლინდება. მეხსიერება - შენახული. ინტელექტი - მიღებული ცოდნა/გამოცდილების შესაბამისი. მსჯელობა - სადი, ლოგიკური, დასაბუთებული. გუნება-განწყობა - ნორმოთიმიული, სუიციდური აზრების არსებობას უარყოფს. ქცევა - ადექვატური, მოწესრიგებული. 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)

/გიორგი ჭეიშვილი/

19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის/მკურნალი ექიმის (ექიმი-სპეციალისტის)

ხელმოწერა -----

20. ცნობის გაცემის თარიღი „24 ივლისი 2020 წ.“ -----

ბეჭდის ადგილი

ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

სახელი, გვარი სოფიო ხარტონიშვილი

მცხოვრები გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

მოგახსენებთ, რომ შემს შვილს - თამარი სეფიაშვილს ესაჭიროება თირკმლის
გადანერგვა. მსურს, გადავუნერგო ჩემი თირკმელი.

დონორის სახელი, გვარი სოფიო ხარტონიშვილი

დონორის მისამართი, ტელეფონის ნომერი გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი

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

განმცხადებელი ს. ხარტონიშვილი

თარიღი 27.07.2020

ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

სამედიცინო დასკვნა

ეძლევა _ თამარი სეფიაშვილს _____

სახელი, მამის სახელი, გვარი,

მცხოვრებს _ გურჯაანი, სოფ. ვეჯინი _____

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 27.07.20