

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

№ 02/1003

25.05 2020



საპარამედო რეაბილიტაციის კერძო სამსახური, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

1505



030184865900820

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური

დაცვის მინისტრის მოადგილეს,

ბატონ გიორგი წოწკოლაური

ბატონო გიორგი

მოგახსენებთ, რომ დაგეგმილი გვაქვს შევასრულოთ თირკმლის ტრანსპლანტაცია.

რეციპიენტის სახელი, გვარი, ასაკი: ირემადე ლიზა 16წლის

დონორის სახელი, გვარი, ასაკი: გიორგი ირემადე 40 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/

საპარამედო რეაბილიტაციის კერძო სამსახური, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო	
ფაქსი №	100820
"	30-05-2020
ფურცელი	24

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 N69

25/09/2020

სხდომის თავმჯდომარე: დირექტორი ხარისხის მართვის დარგში მირანდა მანაგაძე

კომისიის სხდომის მოწვევის საფუძველი და განხორციელებული პროცედურა:

2020 წლის 25 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: ლიზა ირემაძე, პ/ნ 61001086240
2. პოტენციური დონორი: გიორგი ირემაძე, პ/ნ 61001016958

დღის წესრიგი:

2. ცენტრში დაგეგმილი ტრანსპლანტაციის სამედიცინო პროცედურის ეთიკური საკითხების განხილვა.

პოტენციური რეციპიენტი: ლიზა ირემაძე, პ/ნ 61001086240

პოტენციური დონორი: გიორგი ირემაძე, პ/ნ 61001016958

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: ლიზა ირემაძე, პ/ნ 61001086240

პოტენციური დონორი: გიორგი ირემაძე, პ/ნ 61001016958

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 (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 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. შპს „ქ.ბათუმის #1 პოლიკლინიკის“ (ს/კ 245426392) მიერ 2020 წლის 17 სექტემბერს გაცემული ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ #1246 (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 რამოდენიმე 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 მამისა და შვილის ბიოლოგიურ გენეტიკურ კავშირს.
3. რა წარმოადგენს დონორის გადაწყვეტილების მოტივს?

დონორის განცხადებით მისი მოტივი არის, რომ გადაარჩინოს საკუთარი შვილი.

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:

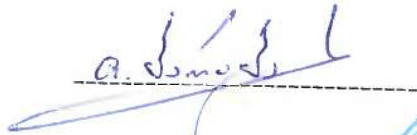
კომისიის თავმჯდომარე

მირანდა მანაგაძე



სხდომის მდივანი/კომისიის რეგულარული წევრი

თეიმურაზ ბარაბაძე

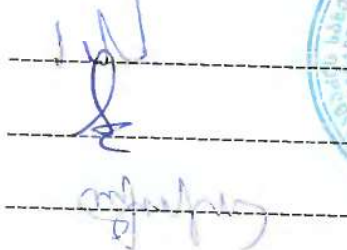


კომისიის რეგულარული წევრები:

ამბროსი პერტია

მანანა ჩიქოვანი

ლეილა გოგიაშვილი





ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

სახელი, გვარი ლიზა ირემაძე

მცხოვრები ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის 94ა, ბ.21

მისამართი, ტელეფონის ნომერი

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

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

დონორის სახელი, გვარი გიორგი ირემაძე

დონორის მისამართი ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის 94ა, ბ.21

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 ლიზა ირემაძე

მშობელი თინა ჩხაიძე (თინა ჩხაიძე)

თარიღი 24/09/2020

Georgia
საქართველო

IDENTITY
CARD

GEO



სახელი / FIRST NAME
გიორგი
GIORGI

გვარი / LAST NAME
ირემადze
IREMADZE

სქესი / SEX
მამაკაცი / M
პროპორცია / PERSONAL No
61001016958

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH
01.10.1980

გამთავრების თარიღი / DATE OF EXPIRY
08.10.2023

პროპორცია No / Card No
13IB47761

საიდენტიფიკაციო
SIGNATURE

საპროტოკოლური ადგილი / PLACE OF BIRTH
ბათუმი
BATUMI

გამოსვლის თარიღი / DATE OF ISSUE
08.10.2013

გამოსვლის ავტორი / ISSUING AUTHORITY
მინისტრის სამსახური
MINISTRY OF JUSTICE

საპროტოკოლური საიდენტიფიკაციო საშუალება No 20-3104

IDGE013IB47761861001016958<<<<
8010018M2310082GEO<<<<<<<<<<<<<3
IREMADZE<<GIORGI<<<<<<<<<<<<<<<<



18ID63007

[illegible]

IDGE018ID63007861001086240<<<<
0309035F2306049GEO<<<<<<<<<<6
IREMADZE<<LIZA<<<<<<<<<<<<<<

მამაკაცი

საქართველო



ლაბაძის მომსახურება

სახელი | ტიპი

გვარი | ინიციალი

დაბადების თარიღი | 3 სექტემბერი 2003 წელი

დაბადების ადგილი | საქართველო, ბათუმი

პირადი ნომერი | 61001086240

დაბადების
რეგისტრაციის თარიღი | 9 სექტემბერი 2003 წელი

სქესი | მდედრობითი

მოქალაქეობა | საქართველო

პატის ჩანაწერის ნომერი | 1064



№ 77196008711



მომსახურება

მამა

სახელი | გიორგი

გვარი | ინიციალი

პირადი ნომერი | 61001016958

მოქალაქეობა | საქართველო

დედა

სახელი | თინა

გვარი | ჩხაიძე

პირადი ნომერი | 61007005197

მოქალაქეობა | საქართველო

მონიშვნის

გაცემის თარიღი | 12 ივნისი 2019 წელი

მონიშვნის

გამცემი ორგანო |

სსიპ ბათუმის სამოქალაქო რეესტრის
სამსახური

უფლებამოსილი
პირის ხელმოწერა

წ. ჯაფარიძე



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი N200726503



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი 18.09.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება

დოკუმენტის ასლის დამოწმება

ნოტარიუსი

ნინო ბადაგაძე

სანოტარო ბიუროს მისამართი

ქალაქი ბათუმი, რევაზ კომახიძის ქუჩა
№10/12

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი

223312

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური
ნომერი

77350561236620



საქართველო, ქალაქი ბათუმი

ორი ათას ოცი წლის თვრამეტი სექტემბერი

მე, ნოტარიუსი ნინო ბადაგაძე, რომლის სანოტარო ბიურო მდებარეობს მისამართზე: ქალაქი ბათუმი, რევაზ კომახიძის ქუჩა N10/12, ვამოწმებ წინამდებარე ფოტოასლის შესაბამისობას მის დედანთან. ფოტოასლი დამოწმებულია შვიდ ეგზემპლარად, თითოეული ერთ გვერდზე.

ნოტარიუსის მიერ ასლის შესაბამისობის დამოწმება არ ნიშნავს დოკუმენტის დედნის (დამოწმებული ასლის) კანონიერებისა და ნამდვილობის დამოწმებას და შესაბამისად, ნოტარიუსს არ ეკისრება პასუხისმგებლობა იმის გამო, თუკი დოკუმენტის დედანი კანონსაწინააღმდეგოა (ან შეიცავს კანონსაწინააღმდეგო დებულებებს), ან გაყალბებულია (მატერიალურად და/ან შინაარსობრივად). გადახდილია სანოტარო საზღაური თითოეული ეგზემპლარისთვის 0,50 ლარი, სულ 3,50 ლარი, თანახმად საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის N507 დადგენილების „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისთვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდვების წესისა და მომსახურების ვადების დამტკიცების შესახებ“ 31-ე მუხლისა.

ნოტარიუსი

ნინო ბადაგაძე

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



განმარტო

საქართველო



ლაზარის მომლო

სახელი | ლიზა

გვარი | ირემაძე

დაბადების თარიღი | 3 სექტემბერი 2003 წელი

დაბადების ადგილი | საქართველო, ბათუმი

პირადი ნომერი | 61001086240

დაბადების
რეგისტრაციის თარიღი | 9 სექტემბერი 2003 წელი

სქესი | მდედრობითი

მოქალაქეობა | საქართველო

აქტის ჩანაწერის ნომერი | 1064

№ 77196008711



77196008711

გვარები

მამა

სახელი | გიორგი

გვარი | ირემაძე

პირადი ნომერი | 61001016958

მოქალაქეობა | საქართველო

დედა

სახელი | თინა

გვარი | ჩხაიძე

პირადი ნომერი | 61007005197

მოქალაქეობა | საქართველო

მონმობის

გაცემის თარიღი | 12 ივნისი 2019 წელი

მონმობის

სსსს ბათუმის სამოქალაქო რეესტრის
გამცემი ორგანო | სამსახური

უფლებამოსილი
პირის ხელმოწერა

წ. წყნაძე



გვ. 1064

နဝင်္ဂဉာဏ်ရည် ရှိသူများ အတွက်

ငြိမ်းချမ်းစွာ နေထိုင်မှု

ပရိယာယ်

ՎԵՄԵՐՆԵՐՈՅ ԴԱԿՆԱԾՁ ԱԿԱԴԵՄԻԱ

21/01/12

၁၄၆၆ ခုနှစ် ဝါဆိုလဆန်း ၁ ရက်နေ့တွင် ရန်ကုန်မြို့၊ ဝမ်းသာလမ်း၊ ဝမ်းသာလမ်းမ၊ ဝမ်းသာလမ်းမ

ပဌမဏ္ဍပ်၌ ရဟန္တာပဉ္စ ဃာဏ်ဇာတ်

223312

ဝမ္ဗဏိယသီပပိဝသေဌပ ရပဇ္ဇင်္ဂင်ဉ္စရိယဉ္စ ဃမ္ဗာဇာဓိဌာရ

77350561236620

ဝယုဏ်ဇာဌ



ပမ္မာပုဂ္ဂိုလ်တို့၏ အကျိုးအမြတ်ကို အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြရန် အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဖော်ပြထားပါသည်။

Երևանի քաղաքապետարանի քաղաքացիական ծառայության ղեկավար Երվանդ Բաբայանը ասել է, որ քաղաքացիական ծառայության ղեկավարները պարզապես չեն կարող համարվել քաղաքացիական ծառայության ղեկավարներ։

*၎င်းတို့သည် ဂျပန်နိုင်ငံ၊ ဟိရိုရှီးမားမြို့ရှိ ဂျပန်အစိုးရ၏ အမည်ရှိသော အိမ်ရာအစီအစဉ်တွင် နေထိုင်ကြသည်။

ရခိုင်ပြည်နယ်ရှိ မြို့များတွင် ရခိုင်အမျိုးသမီးများကို ဖမ်းဆီးခံရမှုများကို အခြေခံအုတ်မြစ်အဖြစ် ဖော်ပြထားသည်။

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

დავამტკიცებ „31“ მარტის.

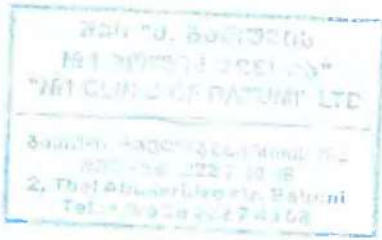
ပရိယာယ်အစွဲအနာ

ငြိမ်းသိမ်းစုစည်းမှု

[illegible]

၁၈ ၁၉ ၂၀ ၂၁ ၂၂ ၂၃ ၂၄ ၂၅ ၂၆ ၂၇ ၂၈ ၂၉ ၃၀ ၃၁ ၃၂ ၃၃ ၃၄ ၃၅ ၃၆ ၃၇ ၃၈ ၃၉ ၄၀ ၄၁ ၄၂ ၄၃ ၄၄ ၄၅ ၄၆ ၄၇ ၄၈ ၄၉ ၅၀ ၅၁ ၅၂ ၅၃ ၅၄ ၅၅ ၅၆ ၅၇ ၅၈ ၅၉ ၆၀ ၆၁ ၆၂ ၆၃ ၆၄ ၆၅ ၆၆ ၆၇ ၆၈ ၆၉ ၇၀ ၇၁ ၇၂ ၇၃ ၇၄ ၇၅ ၇၆ ၇၇ ၇၈ ၇၉ ၈၀ ၈၁ ၈၂ ၈၃ ၈၄ ၈၅ ၈၆ ၈၇ ၈၈ ၈၉ ၉၀ ၉၁ ၉၂ ၉၃ ၉၄ ၉၅ ၉၆ ၉၇ ၉၈ ၉၉ ၁၀၀

დამტკიცებულია
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა
და სოციალური დაცვის მინისტრის
2007 წლის 9 აგვისტოს №338/ნ ბრძანებით



სამედიცინო დოკუმენტაციის ფორმა №IV-100/ა

ც ნ ბ ა № 1246

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი — შ.პ.ს. „ქბათუმის №1 პოლიკლინიკა“
2. დაწესებულების დასახელება და მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა —
საქართველოს
იხუტე ზოთხე
01.10.1980წ
61001016958
3. პაციენტის სახელი და გვარი —
4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი) —
5. პირადი ნომერი —
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
6. მისამართი —
ქ. ბათუმი, ს. ხაჩიძის ქ. 94-ა
7. სამედიცინო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში — იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს) —
ზოთხე ზოთხე
14.09.2020წ
8. თარიღები ა) ექიმთან მიმართვის —
ბ) სტაციონარში გაგზავნის —
გ) სტაციონარში მოთავსების —
დ) გაწერის —
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები) —
პნ. ჯანმრთელობა
10. გადატანილი დაავადებები — არ აღნიშნავს

11.მოკლე ანაზნეზი

ჩივილები არა აქვს.

12.ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები

კონსულტირებულია ოტორინოლარინგოლოგის, ქირურგის, ნევროპათოლოგის, თერაპევტის, ოფთალმოლოგის, ფსიქიატრის, ნარკოლოგის მიერ.

13.ავადმყოფობის მიმდინარეობა არ ავადმყოფობს

14.ჩატარებული მკურნალობა არ ჩატარებია

15.მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას სტაციონარში არ გაგზავნილა

16.მდგომარეობა სტაციონარში გაწერისას სტაციონარში არ მოთავსებულა

17.სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები

18.მკურნალი ექიმი

19.დაწესებულების ხელმძღვანელის/მოადგილის ხელწერა: ა. ყა თენგიზ შერვაშიძე

20. ცნობის გაცემის თარიღი: 17.09. 2020 წელი



დანართი № 2

დამტკიცებულია

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა
და სოციალური დაცვის მინისტრის
2007 წ. 9 აგვისტოს №338/ნ ბრძანებით

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა № IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა *N 978/92*

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი - *შპს ბათუმის დიალიზის და ნეფროლოგიის ცენტრი. პუშკინის ქუჩა N118*
2. დაწესებულების დასახელება, სადაც იგზავნება ცნობა - *სსიპ ჯანმრთელობის ეროვნული სააგენტო*
3. პაციენტის სახელი და გვარი - *ლიზა ირემაძე*
4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი) - *03.09.2003 წელი*
5. პირადი ნომერი - *61001086240*
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
6. მისამართი - *ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის 94 ა ბინა 21*
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოხსენების/სტუდენტის შემთხვევაში - იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს) - *სკოლის მოსწავლე*
8. თარიღები: ა) ამბულატორიაში მიმართვის - *25.09.2020*
ბ) სტაციონარში გაგზავნის
გ) სტაციონარში მოთავსების
დ) გაწერის
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები) - *თირკმლის ქრონიკული დაავადება V (ტერმინალური) სტადია N18.5; ჰემოდიალიზზე დამოკიდებული Z99.2.*

10. გადატანილი დაავადებები -----

11. მოკლე ანამნეზი- პაციენტი ზემოაღნიშნული დიაგნოზით 2020 წლის 7 აგვისტოდან არის ჰემოდიალიზზე დამოკიდებული. კვირაში უტარდება 13 სესიი.-----

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები - ნეფროლოგის კონსულტაცია; კრეატინინი 543 მკმოლ/ლ, გფს 8 მლ/წთ, სისხლის აირები და ელექტროლიტები: K-6,5 მმოლ/ლ, HCO3-13,6 მმოლ/ლ, თირკმლების ექოსკოპია - ნეფროსკლეროზი; -----

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა - ქრონიკული -----

14. ჩატარებული მკურნალობა- ჰემოდიალიზი -----

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას -----

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას -----

17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები - პაციენტი საჭიროებს თირკმლის ტრანსპლანტაციას -----

18. მკურნალი ექიმი ავთანდილ თათარაძე -----

19. დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმძღვანელის მოადგილის ხელმოწერა -----

20. ცნობის გაცემის თარიღი - 25.09.2020 -----



დანართი № 2

დამტკიცებულია

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა
და სოციალური დაცვის მინისტრის
2007 წ. 9 აგვისტოს №338/6 ბრძანებით

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა № IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა *№ 79/90*

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი - *შპს ბათუმის დიალიზის და ნეფროლოგიის ცენტრი. პუშკინის ქუჩა N118*
2. დაწესებულების დასახელება, სადაც იგზავნება ცნობა - *მოთხოვნის ადგილზე წარსადგენად*
3. პაციენტის სახელი და გვარი - *გიორგი ირემაძე*
4. დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი) - *01.10.1980 წელი*
5. პირადი ნომერი - *61001016958*
(ივსება 16 წელს მიღწეული პირის შემთხვევაში)
6. მისამართი - *ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის 94 ა ბინა 21*
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში - იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს)
8. თარიღები: ა) ამბულატორიაში მიმართვის - *25.09.2020*
ბ) სტაციონარში გაგზავნის
გ) სტაციონარში მოთავსების
დ) გაწერის
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები) - *თირკმლის პოტენციური დონორის გამოკვლევა Z00.5;*

10. გადატანილი დაავადებები *ბავშვთა ინფექციური დაავადებები* -----
11. მოკლე ანამნეზი- *მოგვმართა შვილისთვის თირკმლის დონაციის მიზნით.* -----
12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები - *ნეფროლოგის კონსულტაცია* -----
13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა - *ჯანმრთელი* -----
14. ჩატარებული მკურნალობა- *არ საჭიროებს* -----
15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას -----
16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას -----
17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები - *თირკმლის დონაციისათვის წინააღმდეგჩვენება არა აქვს* -----
18. მკურნალი ექიმი ავთანდილ თათარაძე *სმ* -----
19. დაწესებულების ხელმძღვანელის/ხელმძღვანელის მოადგილის
ხელმოწერა *სმ* -----
20. ცნობის გაცემის თარიღი - *25.09.2020* -----



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 ლიზა ირემამეს
სახელი, გვარი

მცხოვრებს ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის 94ა, ბ.21
მისამართი, ტელეფონის ნომერი

დიაგნოზი: თირკმლის ქრონიკული დაავადება V სტ. დიალიზზე დამოკიდებულება

გადაენერგოს ორგანო დონორისაგან გიორგი ირემამისგან
სახელი, გვარი

ურთიერთკავშირი მამა-შვილი

მცხოვრები ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის 94ა, ბ.21
მისამართი, ტელეფონის ნომერი

დაწესებულების დასახელება შპს ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრი

მკურნალი ექიმის გვარი და ხელმოწერა ავთანდილ თათარაძე

დაწესებულების ხელმძღვანელის სახელი, გვარი ამბროსი პერტია

დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა
დადასტურებული ბეჭდით

თარიღი 14.09.2020



ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

ცნობა პოტენციური დონორის ჯანმრთელობის შესახებ

დონორის სახელი, გვარი _ გიორგი ირემაძე _

მისამართი _ ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის 94ა, ბ.21 _

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 ავთანდილ თათარაძე

დაწესებულების ხელმძღვანელის სახელი, გვარი ამბროსი პერტია

დაწესებულების ხელმძღვანელის ხელმოწერა
დადასტურებული ბეჭდით

თარიღი 17.09.2020



ლ. მანაგაძის სახ. უროლოგიის ეროვნული ცენტრის ტრანსპლანტაციის
ეთიკურ კომისიას

სამედიცინო დასკვნა

ეძლევა _ ლიზა ირემაძეს _____

სახელი, მამის სახელი, გვარი,

მცხოვრებს _ ბათუმის, სელიმ ხიმშიაშვილის 94ა, ბ.21 _____

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 _ ავთანდილ თათარაძე _____

თარიღი 24.09.2020



დონორის თანხმობა ორგანოს ნებაყოფლობით და უსასყიდლოდ გაცემაზე

მე, გიორგი ირემაძე, დაბადებული 01.10.1980 წელს, პირადი ნომერი 61001016958,

მცხოვრები ქ. ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა N94 ა, ბინა N21,

თანახმა ვარ, ჩემი სურვილით, უსასყიდლოდ მივცე ჩემი ორგანო თირკმელი

ჩემს შვილს ლიზა ირემაძეს, დაბადებული 03.09.2003 წელს, პ/ნ 61001086240

მცხოვრებს ქ. ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა N94 ა, ბინა N21.

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” მიხედვით (თბილისი, 2000 წლის 23 თებერვალი). ცოცხალ დონორად განიხილება ორივე სქესის, პაციენტის გენეტიკურად მონათესავე ან არამონათესავე, პრაქტიკულად ჯანმრთელი პიროვნება, რომელიც ნებაყოფლობით, 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

თირკმის აღებისას უპირატესობა ენიჭება მარცხენა თირკმელს მისი უფრო გრძელი ვენის გამო. თუ რაიმე მიზეზით მარცხენა თირკმის აღება უკუჩანებურია (მრავლობითი სისხლძარღვები და სხვა), მაშინ ხდება მარჯვენა თირკმლის აღება. ოპერაცია წარმოებს ზოგადი გაუტივარებისა 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 თქმის ფოსოს არეში. ოპერაციის შემდგომ, ჭრილობაში რამდენიმე დღით იდგმება სადრენაჟო მილი. 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 აღენიშნოს ჭრილობის უმნიშვნელო ტკივილი 2-3 თვის მანძილზე.

გიორგი ირემაძე

ოპერაციის 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, ჰემატომა და თიაქარი), პნევმონია, შარდის შეკავება, საშარდე გზების ინფექცია, ყაბზობა და სხვა. ინტენსიური სისხლდენა, რომელიც განმეორებითი ოპერაციის მიზეზია, უაღრესად იშვიათია და $<0.15\%$ -ში გვხვდება. ღრმა 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) 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 უაღრესად იშვიათია და $<0.03\%$ შემთხვევაში შეიძლება მოხდეს.

დონორ - ნეფრექტომიის გვიანი ($>20\%$) შედეგები პაციენტთა დიდ რაოდენობაზეა შესწავლილი. უახლოეს პოსტოპერაციულ პერიოდში პაციენტთა დაახლოებით 20% -ში შეიძლება აღგილი ჰქონდეს დროებით, უმნიშვნელო პროტეინურია, არტერიული ჰიპერტონიისა 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 არანაოპერაცივე 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 საქმის კურსში როგორც გინეკოლოგი, ისე უროლოგი და ნეფროლოგი. დონორების ნეფროლოგიური პრობლემები სწორედ ერთ - ერთი თირკმლის დაუცველობითაა განპირობებული (მაგ. ტრავმა).

ახსნა - განმარტება

აღნიშნულ სამახსოვრო ბარათში ჩვენ მოგეცით მხოლოდ ზოგადი განმარტება, უფრო დაწვრილებით ოპერაციის შესახებ ვისაუბრებთ პირადი კონსულტაციისას.

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

გიორგი იჩუქაძე

გთხოვთ დაგვეხმაროთ ჩვენს გამოკვლევებსა და მკურნალობაში:

- სწორი პასუხით ჩვენს შეკითხვებზე
- მიუთითეთ თანხმდებიან 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 იხდით თანხას გაწეული შრომისა და მკურნალობასთან დაკავშირებული დანახარჯების ასანაზღაურებლად, ამიტომ ოპერაციის წარუმატებელი შედეგი არ მოგცემთ უფლებას მოითხოვოთ გადახდილი თანხის უკან დაბრუნება.

განმცხადებელი: გიორგი ირემაძე *გიორგი ირემაძე*

ინფორმაცია მივაწოდე: ავთანდილ თათარაძე *ავთანდილ თათარაძე*

ინფორმაციის მიღებას დავესწარი: ნაირა ნიბლაძე *ნაირა ნიბლაძე*

დაწესებულების ხელმძღვანელი: აშროსი პერტია *აშროსი პერტია*

თარიღი

16.09.2020

სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი N200721663



სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი 18.09.2020 წ

სანოტარო მოქმედების დასახელება ხელმოწერის ნამდვილობის დამოწმება

ნოტარიუსი ნინო ბადაგაძე

სანოტარო ბიუროს მისამართი ქალაქი ბათუმი, რევაზ კომახიძის ქუჩა №10/12

სანოტარო ბიუროს ტელეფონი 223312

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი 42056726634720



საქართველო

ქალაქი ბათუმი

ორი ათას ოცი წლის თვრამეტ სექტემბერს მე, ნოტარიუს ნინო ბადაგაძეს, ჩემს სანოტარო ბიუროში, მდებარე მისამართზე: ქალაქი ბათუმი, რევაზ კომახიძის ქუჩა N10/12, მომმართა ბატონმა გიორგი ირემაძემ, დაბადებული 01.10.1980წ., მცხოვრები ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა N94ა, ბინა N21, პირადი N61001016958, რომელმაც წარმოადგინა დონორის თანხმობა ორგანოს ნეზაყოფლობით და უსასყიდლოდ გაცემაზე (ორ ეგზემპლარად, თითოეული სამ გვერდზე) და მოითხოვა ყოველ გვერდზე მისი ხელმოწერის ნამდვილობის სანოტარო წესით დამოწმება. მე დავადგინე მისი პირადობა მის მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტით, შევამოწმე მისი ქმედუნარიანობა და ვადასტურებ, რომ მის ქმედუნარიანობაში ეჭვის შეტანის საფუძველი არ მქონდა. მე დავრწმუნდი მისი ნების გამოვლენის ნამდვილობაში, განვუმარტე, რომ წარმოდგენილი დოკუმენტის შინაარსზე ნოტარიუსი პასუხს არ აგებს და წინამდებარე სანოტარო აქტით დასტურდება მხოლოდ ის, რომ წარმოდგენილ დოკუმენტს ზემოთაღნიშნულმა პირმა მოაწერა ხელი, რის შემდეგაც ჩემი თანდასწრებით პირადად მოაწერა ხელი, რასაც ვამოწმებ. დამოწმებულია ექვსი ხელმოწერის ნამდვილობა წარმოდგენილი დოკუმენტის ორი ეგზემპლარის ყოველ გვერდზე (თითოეული წარმოდგენილია სამ გვერდზე). გადახდილია სანოტარო საზღაური 12,0 ლარი, აგრეთვე 2,0 ლარი, სანოტარო მოქმედების ელექტრონულ რეესტრში რეგისტრაციის საფასური, თანახმად საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის N507 დადგენილების „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისთვის დამატებითი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდევინების წესისა და მომსახურების ფასების დამატების შესახებ“ 31-ე და 39-ე მუხლებისა.

ნოტარიუსი

ნინო ბადაგაძე



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 დამატებითი ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18

სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი



34562752833320

საქართველო



სანოტარო მოქმედების დასახელება
თანხმობა

სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი

N200726353



რეგისტრაციის თარიღი

18.09.2020 წ

ნოტარიუსი: ნინო ბადაგაძე

მისამართი: ქალაქი ბათუმი, რევაზ კომახიძის ქუჩა №10/12

ტელეფონი: 223312

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

რეციპიენტის თანხმობა თირკმლის გადანერგვაზე

მე, ლიზა ირემამე, დაბადებული 03.09.2003 წელს, პირადი ნომერი 61001086240,

მცხოვრები ქ. ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა N94ა, ბინა N 21,

თანახმა ვარ, გადავინერგო თირკმელი

ჩემი მამისგან, გიორგი ირემადისგან

მცხოვრები ქ. ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა N94ა, ბინა N 21.

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 ჯანმრთელი პიროვნება, რომელიც ნებაყოფლობით, პირდაპირი და არაპირდაპირი ფინანსური დაინტერესების გარეშე, იძლევა თანხმობას მისი ორგანიზმიდან ერთი თირკმლის ამოკვეთისა და კონკრეტული პაციენტისათვის გადანერგვის შესახებ.

როგორც პაციენტი, ისე დონორი, უნდა აკმაყოფილებდნენ 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 უხშირესად 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.

გიორგი ირემამე

ლიზა ირემამე

თინა ჩხიტი

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 (მოკარდიუმის ინფარქტი, არტერიული ჰიპერტონია, ინსულტი და ა.შ), ინფექციური (ბაქტერიული, ვირუსული, სოკოვანი და ოპორტუნისტული), კუჭ - ნაწლავის (ფაღარათი/ყაბზობა, 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 უხშირესად 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 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.

გიორგი ირემიძე

ლიზა ლეკბე

თინა ჩხიტი

ახსნა - განმარტება

აღნიშნულ სამახსოვრო ბარათში ჩვენ მოგეცით 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, გაითვალისწინოთ, რომ თქვენ იხდით თანხას გაწეული შრომისა და მკურნალობასთან დაკავშირებული დანახარჯების ასანაზღაურებლად, ამიტომ ოპერაციის წარუმატებელი შედეგი არ მოგცემთ უფლებას მოითხოვოთ გადახდილი თანხის უკან დაბრუნება.

განმცხადებელი: ლიზა ირემაძე

ლიზა ირემაძე

კანონიერი წარმომადგენლები (მშობლები):
დედა, თინა ჩხაიძე

თინა ჩხაიძე

მამა, გიორგი ირემაძე

გიორგი ირემაძე

ინფორმაცია მივაწოდე: ავთანდილ თათარაძე

ავთანდილ თათარაძე

ინფორმაციის მიღებას დავესწარი: ნაირა ნიბლაძე

ნ. ნიბლაძე

დაწესებულების ხელმძღვანელი: ამბროსი პერტია

ამბროსი პერტია

თარიღი 16.09.2020

საქართველო
ქალაქი ბათუმი
სანოტარო აქტი

ორი ათას ოცი წლის თვრამეტ სექტემბერს მე, ნოტარიუს ნინო ბადაგაძეს, ჩემს სანოტარო ბიუროში, მდებარე მისამართზე: ქალაქი ბათუმი, რევაზ კომახიძის ქუჩა №10/12, მომმართა 03.09.2003წ., დაბადებულმა არასრულწლოვანმა ლიზა ირემამემ (პირადი №61001086240) კანონიერი წარმომადგენლების, მშობლების (დედის, ქალბატონი თინა ჩხაიძისა და მამის, ბატონი გიორგი ირემადის თანხმობით), რომელმაც წარმოადგინა რეციპიენტის თანხმობა თირკმლის გადანერგვაზე (ორ ეგზემპლარად, თითოეული სამ გვერდზე) და მოითხოვა ყოველ გვერდზე მისი ხელმოწერის ნამდვილობის სანოტარო წესით დამოწმება. მე დავადგინე მათი პირადობა მათ მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტებით და დავრწმუნდი, რომ მე ნამდვილად შემდეგმა პირებმა მომმართეს:

ა) ქალბატონმა ლიზა ირემამემ, დაბადებული 03.09.2003წ., მცხოვრები ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა №94ა, ბინა №21, პირადი №61001086240;

ბ) ბატონმა გიორგი ირემამემ, დაბადებული 01.10.1980წ., მცხოვრები ბათუმი, სელიმ ხიმშიაშვილის ქუჩა №94ა, ბინა №21, პირადი №61001016958;

გ) ქალბატონმა თინა ჩხაიძემ, დაბადებული 17.08.1983წ., მცხოვრები ხელვაჩაური, ს.აგარა, მე-7 ქუჩა №14, პირადი №61007005197.

მე დავადგინე, რომ ქალბატონი თინა ჩხაიძე და ბატონი გიორგი ირემამე ნამდვილად არიან არასრულწლოვან ლიზა ირემადის კანონიერი წარმომადგენლები (მშობლები), თანახმად ლიზა ირემადის დაბადების მოწმობისა №77196008711, გაცემული 12.06.2019წ., სსგს ბათუმის სამოქალაქო რეესტრის სამსახურის მიერ. მე დავადგინე მათი ნების გამოვლენის ნამდვილობა, შევამოწმე მათი ქმედუნარიანობა, რაც სანოტარო მოქმედების შესრულებისას ეჭვს არ იწვევდა, რის შემდეგაც არასრულწლოვანსა და მის კანონიერ წარმომადგენლებს (მშობლებს) ხმამაღლა წავუკითხე მათ მიერ წარმოდგენილი დოკუმენტი (რეციპიენტის თანხმობა თირკმლის გადანერგვაზე), განვუმარტე მასზე ხელმოწერის სამართლებრივი შედეგები. მათ წაიკითხეს თანხმობა, მოიწონეს, დაადასტურეს, რომ იგი სრულად გამოხატავს მათ მიერ გამოვლენილ ნებას, რის შემდეგაც ჩემი თანდასწრებით პირადად მოაწერეს ხელი.

დამოწმებულია თვრამეტი ხელმოწერის ნამდვილობა წარმოდგენილი დოკუმენტის ორი ეგზემპლარის ყოველ გვერდზე (თითოეული წარმოდგენილია სამ გვერდზე), რომელთაგან ერთი ეგზემპლარი გადაეცათ ხელმოწერებს, ხოლო მეორე ეგზემპლარი რჩება ჩემს, ნოტარიუს ნინო ბადაგაძის სანოტარო არქივში, რომელსაც თან ერთვის დანართად ლიზა ირემადის დაბადების მოწმობა №77196008711, გაცემული 12.06.2019წ., სსგს ბათუმის სამოქალაქო რეესტრის სამსახურის მიერ (ფოტოასლი).

გადახდილია სანოტარო საზღაური 36,0 ლარი, აგრეთვე 2,0 ლარი, სანოტარო მოქმედების ელექტრონულ რეესტრში რეგისტრაციის საფასური, თანახმად საქართველოს მთავრობის 2011 წლის 29 დეკემბრის №507 დადგენილების „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის საზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისთვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდვინების წესისა და მომსახურების ვადების დამტკიცების შესახებ“ 31-ე და 39-ე მუხლებისა.

ნოტარიუსი _____

ნინო ბადაგაძე





ՀԱՅԿԵՍ

ՋԺ

