



საქართველო - ГУЫРДЗЫСТОН
სამხრეთ ოსეთის ადმინისტრაცია
ХУССАР ИРЫСТОНЫ АДМИНИСТРАЦИ

№ 279/01

„07“ აპრი 2019 წ.

საქართველოს სახელმწიფო მინისტრს
 შერიგებისა და სამოქალაქო თანასწორობის საკითხებში
 ქალბატონ ქეთევან ციხელაშვილს

ქალბატონო ქეთევან,

სამხრეთ ოსეთის ადმინისტრაციას, 2019 წლის 04 მარტს, საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსთან შუამდგომლობის თხოვნით (№19-0155 04.03.2019წ) მომართა ქ. თბილისის შპს „ბოხუას სახელობის კარდიოვასკულარულმა ცენტრმა“. წარმოდგენილი წერილიდან ირკვევა, რომ ზემოაღნიშნულ კლინიკაში ა/წ 01 მარტს მოთავსდა ქ. ცხინვალში მცხოვრები მოქალაქე **კამბოლატ კოზავეი**, დიაგნოზით: მუცლის აორტის ანევრიზმა, გამსკდარი, სუნთქვის, ღვიძლის და თირკმელების მწ. უკმარისობა, რის გამოც ჩაუტარდა შესაბამისი მკურნალობა, რომლის ღირებულებამ შეადგინა 11470 (თერთმეტი ათას ოთხას სამოცდაათი) ლარი.

პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის სიმძიმიდან გამომდინარე, მისი გადარჩენა ვერ მოხერხდა და დაფიქსირდა ბიოლოგიური სიკვდილი.

გთხოვთ, თქვენს შუამდგომლობას საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსთან, რათა განიხილონ აღნიშნული საკითხი ოკუპირებულ ტერიტორიაზე მცხოვრებ მოქალაქეთათვის სამედიცინო დახმარების ხარისხის გაუმჯობესების დროულად და ორგანიზებულად მკურნალობის რეფერალური მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში.

დანართი: წერილის ასლი,

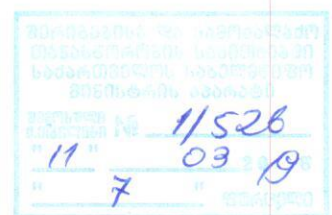
თანდართული დოკუმენტაციით: „06“ (ექვსი) ფურცლად

პატივისცემით,

ადმინისტრაციის ხელმძღვანელის

ფუნქციების შემსრულებელი

გივი ჯაფარიძე



BOKHUA MEMORIAL
CARDIOVASCULAR
CENTER

+ member of
vivo medical

032 2 51 70 08
ლუბლიანას ქ.5
0159 თბილისი, საქართველო
info@angio.ge
www.angio.ge

№ 19-0155

04.03.2019

ბატონო დიმიტრი,

გაცნობებთ, რომ 2019 წლის 01 მარტს აკადემიკოს ნ. ბოხუას სახელობის კარდიოვასკულარულ ცენტრში
თავსდა სამხრეთ ოსეთის მცხოვრები მოქალაქე კოზაევ კამბოლატ დიაგნოზით : მუცლის აორტის ანევრიზმა,
მსკდარი, შოკის სხვა ფორმები, მწვავე პოსტპემორაგიული ანემია, სუნთქვის მწვავე უკმარისობა, ღვიძლის მწვავე და
ემწვავე უკმარისობა, თირკმლების მწვავე უკმარისობა, დაუზუსტებელი ,რის გამოც ჩაუტარდა ინფარენალური
ეცლის აორტისა და თემოს არტერიების ანევრიზმის ოპერაციები (გამსკდარი) , რომლის ღირებულებამაც შეადგინა 11
0(თერთმეტი ათას ოთხას სამოცდაათი)ლარს.

გთხოვთ, გვიშუამდგომლოთ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის
ანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამინისტროსთან აღნიშნული პაციენტის მკურნალობის ანაზღაურების
აომაზე.

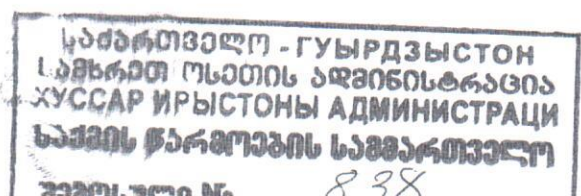
ბოხუას სახელობის კარდიოვასკულარული კლინიკა

დირექტორი



კონსტანტინე ყიფიანი

Handwritten signature



ბოხუას სახელობის
კარდიოვასკულარული
ცენტრი

* ვივო მედიკალ
ნეგრი

სამედიცინო მომსახურების კალკულაცია

მომსახურება :	<i>ინფარქტული მუცლის აორტისა და თეროს არტერიების ანევრიზმის ოპერაციები (გამსყდარი)</i>
---------------	--

. გამოკვლევები	1 290
. მედიკამენტები და სახარჯი მასალა	2 688
. სახელფასო ფონდი	4 325
. ზედნადები	2 448

ფასი

10 750,00

კლინიკის დირექტორი

კ. ყიფიანი



შეკვეთა № AN19-001454, 01/03/2019

დაწესებულება: შპს ბოხუას სახელობის კარდიოვასკულარული ცენტრი
მისამართი: ჩაჩავას ქ. N1, 0159, თბილისი.
ტელ: 2 51 70 08
საიდენტიფიკაციო კოდი: 401945605

ბანკი: ს.ს "ბაზის ბანკი"
ბანკის კოდი: CBASGE22
ანგ. ნომერი: GE56BS0000000089536654

პაციენტი: კოზაევ კამბოლატ, 21.08.1949, პირადი ნომერი: 0013524,
ისტორიის ნომერი: 592/19
ძირითადი დამფინანსებელი: სამხრეთ ოსეთის ადმინისტრაცია

№	თარიღი	მომსახურების დასახელება	რაოდ-ბა	ერთეული	ფასი	გადასახდელი თანხა
1	01.03.2019	ინფარქტული მუცლის აორტისა და თემოს არტერიების ანევრიზმის ოპერაციები (გამსკდარი)	1	ცალი	10 750	10 750
2	01.03.2019	ჰემოტრანსფუზია	8	ცალი	90	720

პაციენტის მიერ გადასახდელია 11 470

სულ: 11 470 ლარი

შემსრულებელი: გვარამია მარი



РЕСПУБЛИКА ХУССАР ИРЫСТОН
РЕСПУБЛИКА ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

Паспорт личности / Паспорт выдан
УПРАВЛЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

ЗНАУРСКОГО РАЙОНА

РЕСПУБЛИКИ ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

Дата выдачи / 09.10.2006

Документ удостоверяющий / МВД РЮО

Место рождения, выдавший документ



Хисарматонд код / Личный код

Хисарматонд кхуфист / Личная подпись

0013524

Мягта / КОЗАЕВ
Фамилия



Имя / КАМБОЛАТ

Отчество / ГЕОРГИЕВИЧ

Пол / МУЖ

Дата рождения / 21.08.1949

Районный объект / С-КОРНИС

Место рождения

ЗНАУРСКИЙ РАЙОН

ЮЖНАЯ ОСЕТИЯ

0013524



საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის მინისტრის
2007 წლის 9 აგვისტოს N 338/ნ ბრძანების შესაბამისად

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა N IV-100/ა

ც ნ ო ბ ა

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი:
შპს „ბოხუას სახელობის კარდიოვასკულარული ცენტრი“, ქ. თბილისის, ჩაჩავას ქ. 1
2. დაწესებულების დასახელება, მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა:
დანიშნულების მიხედვით წარსდაგენად
3. პაციენტის სახელი, გვარი: კოზაევ კამბოლატ
4. დაბადების თარიღი: 21.08.1949
5. პირადი ნომერი: 0013524
6. მისამართი: სამხრეთ ოსეთი
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, (მოსწავლის/სტუდენტის შემთხვევაში – იმ სასწავლო დაწესებულების/სკოლის დასახელება და კლასი/კურსი, სადაც იგი სწავლობს):
პენსიონერი
8. თარიღები: ა) ამბულატორიაში მიმართვის:
ბ) სტაციონარში გაგზავნის:
გ) სტაციონარში მოთავსების: 01.03.2019 10:00
დ) გაწერის: 02.03.2019 21:05
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (ძირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები):
ათეროსკლეროზი; მუცლის აორტის ინფარაგენული სეგმენტის (80-მმ), თითისტარისებური ანევრიზმა, გართულებული გასკდომით. I71.3. ორივე თემოს საერთო არტერიის ანევრიზმა. მარჯვენამხრივი რეტროპერიტონიალური ჰემატომა. მუცლის აორტის ინფარაგენული სეგმენტის გამსკდარი ანევრიზმის პარკშიდა რეზექცია, აორტა-ბიფემორალური პროთეზირება (JOTEC 22:11:11 mm) PDXT5Y. პოსტპემორაგიული შოკი R57.8. პოსტპემორაგიული ანემია D62. სუნთქვის მწვავე უკმარისობა J 96.0, ღვიძლის მწვავე უკმარისობა K72.0, თირკმლების მწვავე უკმარისობა, დაუზუსტებელი N 17.9, ანურია R34, გულის გაჩერება, სიკვდილი I46.
10. გადატანილი დაავადებები:
ბავშვთა ინფექციური დაავადებები
11. მოკლე ანამნეზი:

ავადმყოფის გადმოცემით 28.02.2019წ. უეცრად დაეწყო ძლიერი ტკივილი, დაჭიმულობა და მტკივნეულობა მუცლის არეში, გონების კარგვის და ჰიპოტონიის ეპიზოდს არ აღნიშნავს. ტკივილის ინტენსივობამ მოიმატა, რის გამოც კატასტროფის ბრიგადი მიერ პაციენტი ცხინვალიდან გადამოყვანილ იქნა ემერჯენსის განყოფილებაში, ჩაუტარდა მუცლის ღრუს მიმოხილვითი ექოსკოპია, CT-ანგიოგრაფია, ნანახი იქნა მუცლის აორტის ანევრიზმა გართულებული გასკდომით. ჩაუტარდა ანგიოქირურგის კონსულტაცია, სასწრაფო ოპერაციული მკურნალობის მიზნით პაციენტი გადმოყვანილი იქნა ჩვენს კლინიკაში.

12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები:

რენდგენოგრაფია, დოპლექსკანირება ე.კ.გ, მუცლის ღრუს ექოსკოპია, ს.ს.ა, კოაგულოგრამა, ღვიძლის ფუნქციური სინჯები, თირკმლის ფუნქციური სინჯები, სისხლის გაზეები და ელექტროლიტები, გლიკემიის განსაზღვრა დინამიკაში. ანგიოქირურგის კონსულტაცია.

13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა:

01.03.2019 10:00 სთ ზე პაციენტი კოზაევ კამბოლატ, გადმოყვანილია თბილისის ცენტრალური საავადმყოფოს მიმღები განყოფილებიდან ჩვენს კლინიკაში 01.03.2019; 10:00ს თ-ზე, დიაგნოზით: მუცლის აორტის ანევრიზმა გამსკდარი I71.3. დაწყებული იქნა პაციენტის მონიტორული მეთვალყურეობა. ზოგადი მდგომარეობა მძიმეა, ნევროლოგიური სტატუსი: პაციენტი კონტაქტურია, ასრულებს დავალებებს, ერკვევა დროსა და სივცეში. იმყოფება სპონტანური სუნთქვაზე, SPO2 -88%(ატმოსფერულ ჰაერზე). ჰემოდინამიკა დამოუკიდებელი და სტაბილურია. T.A.109/85 mmHg, HR-98 (რიტმი-სინუსური, აღენიშნება LBBB), აუსკულტაციით სუნთქვა ტარდება ორივე ფილტვში, მოისმინება ორმხრივ დიფუზურად მსტვინავი სუნთქვა. მიეცა ჟანგბადი ნებულაიზერით 10ლ, დაწყებული იქნა ბეროდუალის ინჰალაციური თერაპია. ქვემო კიდურები თბილია, მაგისტრალურ არტერიებზე აღენიშნება პულსაცია. მუცელი რბილია, შებერილია, პალპაციით მტკივნეული, აუსკულტაციით მოისმინება დუნე პერისტალტიკა. ოქსიგენაციის ფონზე SPO2 94-95%, ხოლო ინჰალაციური თერაპიის ფონზე რჩება ერთეული მსტვინავი სუნთქვა. ჩატარდა ანგიოქირურგის კონსულტაცია, იგეგმება ოპერაციული მკურნალობა. დაწყებული იქნა პაციენტის წინასაოპერაციო მომზადება, სელდინგერის მეთოდით ჩაიდგა მარცხენა სხივის არტერიაში 20G არტ. კათეტერი, დაწყებული იქნა ინაზიური წნევის მონიტორინგი. განისაზღვრა არტერიული სისხლის გაზეები და ელექტოლიტები. PH-7,32, PO2-93mmHg, PCO2-41,7mmHG, HCO3-20,8mmol/l, SPO2-96,5%. წინასაოპერაციო მომზადების შემდეგ 14:00სთ ზე პაციენტი სასწრაფო წესით გადაყვანილ იქნა საოპერაციო ბლოკში პორტატული მონიტორინგის დახმარებით. T.A. 100/55 mmHg, HR-100, პაციენტი 20:15 სთ-ზე შემოყვანილია საოპერაციო ბლოკიდან სადაც ჩაუტარდა მუცლის აორტის ინფარაქტული სეგმენტის გამსკდარი ანევრიზმის პარკშიდა რეზექცია, აორტა-ბიფემორალური პროთეზირება, ზოგადი მდგომარეობა კრიტიკულად მძიმეა. იმყოფებოდა ფ.ხ.ვ-ზე(რესპირატორული მხადაჭერის მაღალ პარამეტრებზე FIO2-90%, PEEP-10cmH2O), მედიკამენტოზური სედაციის ქვეშ, მიმდინარეობდა ადრენალინის(0,25მკგ/კგ/წთ-ში) და ნორადრენალინის(0,4მკგ/კგ/წთ-ში) მიკროინფუზია, რის ფონზე T.A.80/55mmHg, HR-113. ედგა დრენაჟები, საიდანაც მნიშვნელოვანი გამონადენი არ აღინიშნებოდა. გამოხატული ჰიპოთერმიის კორექციის მიზნით დაწყებული იქნა მექანიკური გათბობა. ოთხივე კიდური ცივია, ჭრელია, ქვემო კიდურებში მოძრაობა შეზღუდულია. 02.03.2019. პაციენტის ზოგადი მდგომარეობა მორიგეობის განმავლობაში იყო უკიდურესად მძიმე, იმყოფებოდა სედაციის ქვეშ, ფხვ-ზე რესპირატორული მხარდაჭერის მაღალი პარამეტრებით, რის ფონზეც ოქსიგენაციის მაჩვენებლები იყო დამაკმაყოფილებელი, ჰემოდინამიკის სტაბილიზაციის მიზნით მიმდინარეობდა ადრენალინის და ნორადრენალინის მიკროინფუზია დინამიკაში მზარდი დოზებით, პერიფერია იყო ჭრელი, გრილი, გამოხატული იყო მარცხენა კოჭ წვივის სახსრის კონრაქტურა, ამავე ფეზე წვივის კუნთები დაჭიმულია, გამოხატული ანემიის გამო ჩაუტარდა ჰემოტრანსფუზია (იხ.ოქმი), ჩატარდა ა.გ.პ-ს ტრანსფუზია. გამოხატული იყო მეტაბოლური და ლაქტატ აციდოზი(lac-20.9mmol.L), ჩატარდა ნატრიუმის ბიკარბონატის ხსნარის ინფუზია, მიუხედავად დიურეზის სტიმულაციისა ფიქსირდებოდა ანურია. 20:20 სთ-ზე ე.კ.გ მონიტორზე დაფიქსირდა ასისტოლია, დაწყებული იქნა გულ-ფილტვის რეანიმაცია შესაბამისი პროტოკოლის მიხედვით, 21:05 სთ-ზე რეანიმაციული

ღონისძიებების უფექტობის გამო დაფიქსირდა ბიოლოგიური სიკვდილი.

14. ჩატარებული მკურნალობა:

მუცლის აორტის ინფარენული სეგმენტის გამსკდარი ანევრიზმის პარკშიდა რეზექცია, აორტა-
ბიფემორალური პროთეზირება (JOTEC 22:11:11 mm) PDXT5Y 01.03.2019 14:45-20:00

პრესორულ-ინოტროპული მხარდაჭერა, ინფუზიურ-ტრანსფუზიური თერაპია, სედაცია-ანალგეზია.
ანტიბაქტერიული თერაპია (პიპერაცილინ/ტაზობაქტამი), გასტროპროტექცია, სიმპტომური თერაპია.

ფ.ხ.ვ. 01.03.2019 14:35-02.03.2019 21:05

ჰემოტრანსფუზია WGX500

01.03.2019 15:30-16:00 260მლ, 16:00-16:30 280მლ, 16:30დან - 16:50სთ-მდე - 260მლ, 17:10დან - 17:20მდე - 270მლ,
17:20დან - 17:30მდე - 250მლ, 17:30დან - 17:40სთ-მდე - 250მლ, 240მლ, 17:40-18:00- 260მლ, 18:00დან - 18:20სთ-
მდე - 270მლ, 18:20დან - 18:40სთ-მდე - 275მლ, 19:10დან - 19:20სთ-მდე - 180მლ, 19:20დან - 19:40სთ-მდე -
260მლ, 23:30 დან - 00:10სთ-მდე - 250მლ, 00:10დან - 00:50სთ-მდე -250მლ.

02.03.2019 14:40-15:50 280მლ.

ა.გ.პ WGX509

01.03.2019 16:00-16:10 210მლ, 16:10-16:20 230მლ, 16:20-16:30 210მლ, 16:30-16:40 210მლ, 210მლ 16:40-
16:50, 18:00დან - 18:10მდე - 230მლ, 18:10დან - 18:20სთ-მდე - 230მლ, 18:20დან - 18:30სთ-მდე - 230მლ, 18:30დან -
18:40სთ-მდე - 240მლ, 21:10დან - 21:20სთ-მდე - 215მლ, 21:20დან - 21:30სთ-მდე - 220მლ, 21:30მდე - 21:40სთ-
მდე - 245მლ.

02.03.2019 12:10-12:25 250მლ, 12:25-12:40 250მლ.

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას:

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას:
მოკვდა 02.03.2019 21:05

17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები:

18. მკურნალი ექიმი:

ზარანდია ლევან

19. განყოფილების ხელმძღვანელის ხელმოწერა:

ბაინდურაშვილი გიორგი

20. ცნობის გაცემის თარიღი: 02.03.2019

ხელმოწერა:

ხელმოწერა:

