



სოციალური



პედიატრული

№30
დეკემბერი



ჩანასახიდან ბავშვის უზღავდა აქვს იყოს დასული

სოციალური პედიატრიის დასვის ფონდის, ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექსიის, და ბ. ქვანიას სხ. ბავშვთა ახალი კლინიკის გაზეთი 2011 წ.

შველანი ერთად ახალი კლინიკი, სტაბილური, თავისუფალი ქართული სახელმწიფოს მშენებლობაში!

გილტყავთ ახალ 2012 წელს!



№1, 27.06.2008
20.12.2008
23.12.2008
01.06.2009
19.12.2009
01.06.2010
03.12.2010
01.06.2011

23.04.99 01.06.2000
„ბავშვთა კვება XXI საუკუნეში“ სიმპოზიუმი №1 №2

20.05.99 01.06.2000
„ორთოპედიული სკოლა“ სიმპოზიუმი №1 №2

17.12.99 01.06.2001 6.11.2002 27.02.2003
„მუკოვისცილოზის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის საკითხები“

01.06.2000-2001-2002-2003-2004 22.12.2007
„ახალგაზრდა პედიატრთა XVIII-XXI კონფერენცია“

28.02.2001
„რესპირატორულ დაავადებათა თერაპიის აქტუალური საკითხები პედიატრიაში“

01.06.2001
„ბავშვი, მონარდი და ოჯახური ძალადობა“ სიმპოზიუმი №1

01.06.2001 30.05.2002 01.06.2003
„ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ სიმპოზიუმი №1 №2 №3

13.02.2002
„ადამიანის გენომის პროექტი“

10.03.2002
ახალგორი. მატონიზირებელი სასმელი „ლომისის“ პრეზენტაცია

5.11.2002 28.11.2002
ხსოვნის საღამო №1 №2 „პროფ. ი. კვაჭაძე, პროფ. გ. ჟვანია“

7.11.2002
„თანდაყოლილი ინფექციების თანამედროვე ასპექტები“

2.06.2008 - 01.06.2010
საქართველოს მედდათა I კონგრესი, II კონგრესი

25.XII.98
I კონფერენცია „ჩვენთან ერთად ირწმუნე უკეთესი მომავლის რეალობა“

01.VI.99-9.IX.2005
I-II სამართაშორისო კონფერენცია „ჯანმრთელი ბავშვი - მშვიდობიანი კავკასია“

25.XII.99
III კონფერენცია „დღევანდელი ეკონომიკური მიმართულებანი პედიატრიაში და მისი პერსპექტივა“

XXI საუკუნის პედიატრია - ინვალიდობის პროფილაქტიკის მედიცინად უნდა იქცეს

92 950

ბავშვთა უსათრთხოვმა მცენიერების გზით

01.VI.2000 01.06.2001
IV-V კონფერენცია „ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ მიძღვნილი ბავშვთა საერთაშორისო დღისადმი
27.III.2001
შენმეზრა სახალხო დამცემლის ოფისში „არასრულწლოვანი დამნაშავეები, მათი უფლებები და რეალობა“
30.05.2002
VI(XX) კონფერენცია „ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“
04.09.2002
შეხვედრა „გლობალური მარშის“ წარმომადგენელ კაილაშ სატიარტთან
01.06.2001 06-07.11.2002 4.04.2003 22.12.2004 1.06.2005 27.12.2005
VII-VIII-IX-XI-XII-XIII-XIV სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია „პედიატრიის აქტუალური საკითხები“
30.03.99 01.06.2000 01.06.2001 30.05.2002
„ბავშვთა მკურნალობა XXI საუკუნეში“ სიმპოზიუმი №1 №2 №3 №4 №5 №7 №8 №9
1.06.2003-1.06.2004
I-II ინტერნეტ-კონფერენცია (X-XI სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია)
19.12.2003 02.16.2008
საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის II-III კონფერენცია
22.12.2004; 1.06.2005; 1.01.2006; 22.02.2006; 7.12.2007;
2.06.2008; 20.12.2008; 1.06.2009; 1.06.2010; 09.12.2010; 01.06.2011
სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის პედიატრიის აქტუალური საკითხები. XII-XIII-XV-XVI-XVII-XVIII-XIX-XX საერთაშორისო კონფერენცია XXI-XXII-XXIII-XXIV-XXV-XXVI

კონფერენცია CONFERENCE

თბილისი 23-24.12.2011 TBILISI

(თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი მის. ვაჟა-ფშაველას №29)
ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექსიის საბჭოს სხდომა
XXI საუკუნის პედიატრია-ინვალიდობის პროფილაქტიკის მედიცინად უნდა იქცეს

პროფესორ ირაკლი ხოციანის სახელობის სოციალური პედაგოგის და პედაგოგიური მოღვაწეობის 60 წლისთავის აღსანიშნავი შეხვედრის დასრულება

2011 წლის 1 ივნისს ჩვენი ქვეყნის პედაგოგები, სოციალური პედაგოგების დასახელების ფონდის წარმომადგენლები, დედაქალაქის კლინიკის წარმომადგენლები, მეცნიერები, საზოგადო მოღვაწეები, სპორტული სკოლების ხელმძღვანელები და სპორტსმენები შეიკრიბნენ კონფერენციაზე, რომელიც მიეძღვნა პროფესორ ირაკლი ხოციანის 60 წლისთავს და პედაგოგიური მოღვაწეობის 60 წლისთავს.

კონფერენცია თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, საქართველოს პრეზიდენტის, საქართველოს პარლამენტის, საქართველოს პედაგოგთა ასოციაციის, თსუ სტუდენტური თვითმმართველობის, თსუ სტუდენტთა სამეცნიერო საბჭოს მიერ იყო ორგანიზებული.

კონფერენციის თავმჯდომარეები პროფესორები გიორგი ჩახუნაშვილი, ირაკლი ხოციანი, რომანოვი სვანიძე, ავთანდილ კვიციანი-კობახიძე, ვარაზი ფაღვალი, ივანე დოლიძე, რამაზ კუტუბიძე.

„ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ „ბავშვთა უსაფრთხოება მეცნიერების გზით“ „სოციალური პედაგოგია და ბავშვთა უსაფრთხოება“ (პრეს რელიზი)

საქართველოს სპორტის დეპარტამენტის, საქართველოს პედაგოგთა ასოციაციის, თსუ სტუდენტური თვითმმართველობის, თსუ სტუდენტთა სამეცნიერო საბჭოს მიერ იყო ორგანიზებული.

ერების სიგელი გადასცა პროფესორ ლევან ავალიანის ოჯახს, ქვეყნის სიგელი მედიცინის დოქტორს ზ. ზარნაძეს და ბავშვთა დაცვის საერთაშორისო ფონდის „The WS & CH“-ის ვიცე-პრეზიდენტს ნიუ-იორკის ოფისის ხელმძღვანელს გ. დოლონაძეს.

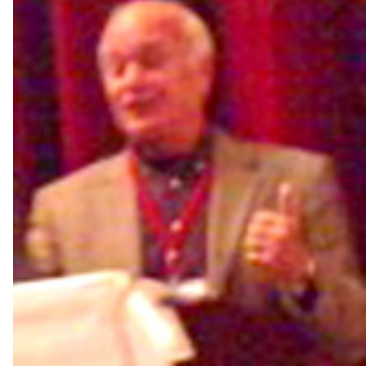
ქონ თ. სიხარულიძეს გადაეცა საქართველოს ევრომეცნიერების ეროვნული სექციის გამგეობის საპატიო წევრობის სიგელი და იგი არჩეული იქნა მის საპატიო გამგეობაში.

პირველ პლენარულ სხდომაზე წარმოდგენილი მოხსენებები ეხებოდა ჩვენი ეპოქისთვის აქტუალურ საკითხებს.

კერძოდ, სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდის პრეზიდენტმა გიორგი ჩახუნაშვილმა წარმოადგინა მოხსენება: „ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექცია „თბილისი - გაზაფხული 2011“ NATO-ს კონფერენციაზე“.

პროფესორმა პაატა კერვალიშვილმა (საქართველოს საბუნებისმეტყველო მეცნიერებათა აკადემია და ამერიკის მეცნიერებათა ფედერაცია) წარმოადგინა მოხსენება „ინფორმაციული სინერგია და მდგრადი განვითარება“.

კონფერენციის მეორე პლენარული სხდომა მიეძღვნა პროფესორ ირაკლი ხოციანის 60 წლისთავს და მისდავით მედიცინაში „ვარსკვლავის“ (ოქროს სტეტოსკოპის) გადაცემას, რომელიც არასამთავრობო ორგანი-



პლენარული სხდომების რეჟიმში ჩატარდა სამი სხდომა: კონფერენციის მიხედვით საქართველოს პარლამენტის, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის კომიტეტის თავმჯდომარე პროფესორი ოთარ თოიძე, თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის ვიცე-რექტორი, პროფესორი დავით ჭავჭავაძე, საქართველოს ქალთა კონგრესის პრეზიდენტი, ქალბატონი ლია კვიციანიძე, პროფესორი პაატა კერვალიშვილი (საქართველოს საბუნებისმეტყველო მეცნიერებათა აკადემიის პრეზიდენტი), ბავშვთა დაცვის საერთაშორისო ფონდის „The WS & CH“-ის ვიცე-პრეზიდენტს ნიუ-იორკის ოფისის ხელმძღვანელი გ. დოლონაძე და სხვ.



სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდის პრეზიდენტმა პროფესორმა გ. ჩახუნაშვილმა მადლობა

კონფერენციას ესწრებოდნენ სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდის წარმომადგენლები, მოწვეული პედაგოგები დედაქალაქის კლინიკებიდან, მეცნიერები, საზოგადო მოღვაწეები, სპორტსმენები, მწვრთნელები. კონფერენციაზე დარეგისტრირდა 300-მდე დელეგატი.

ზაცეიბმა სამთავრობოსთან ერთად ერთობლივად დააწესა (აღსანიშნავია, რომ შემდეგი „ოქროს სტეტოსკოპის“ და „ოქროს ღანცების“ ვარსკვლავის მფლობელი დასახელება 2012 წელს).

ღვაწლმოსილ პროფესორს გულ-თბილად მიესალმნენ:





6. პოლიფიტამინებისა და პოლიფიტამინ-პოლიმინერალური კომპლექსების პროფილაქტიკურად გამოყენების მიზანშეწონილობა - მედ. დოქ. ქ. ბერიძე.

7. შვავეე ბრონიტის მკურნალობის თანამედროვე პრინციპები - მედ. დოქ. თ. დოლონაძე.

8. USE OF BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE AS A PREPARTICIPATION SCREENING TEST IN ATHLETS - ILIA NADAREISHVILI, GEORGE CHAKHUNASHVILI.

საქართველოს პარლამენტის, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის კომიტეტის თავმჯდომარე პროფესორი ოთარ თოიძე.

თსუ პრორექტორი დ. ჭავჭავაძე, ბავშვთა დაცვის საერთაშორისო ფონდის ნიუ-იორკის ოფისის ხელმძღვანელი გ. დოლონაძე, ქალთა კონგრესის პრეზიდენტი ლია კიკნაძე.

პროფესორები: ნახუნაშვილი, ავთანდილ კვეხრელი-კობაძე, რეზო ლაბაძე, იური მუხაძე.

აფხაზეთის ჯანდაცვის მინისტრის მოადგილე მანანა ანუა, მედიცინის აკადემიური დოქტორი ნელი ბადრიანიშვილი,

რუსუდან ჯაში, პროფესორი ნუგზარ უბერი, პროფესორი გურამ ტატიშვილი.

როგორც აღვნიშნეთ არასამთავრობო და სამთავრობო ორგანიზაციათა ინიციატივით მედიცინის სფეროში შეიქმნა კომისია რომელმაც (თავმჯდომარე - ჯ. ჩანტლაძე) გაწეული დეველოპმენტის პროფესორ ირაკლი ციციშვილს გადასცა ვარსკვლავი „ოქროს სტეტოსკოპი“. მთლიანად სხდომამ ჩაიარა გულბობილ ვითარებაში, რომელიც გაგრძელდა სადამთავრობო ორგანიზებულ ბანკეტში, სადაც მრავალი პოფილის დეველოპმენტის სპეციალისტებთან ერთად ახალგაზრობაც იყო აქტიურად ჩართული.

კონფერენციაზე „სოციალური პედაგოგია და ბავშვთა ჯანმრთელობა“ თავმჯდომარეობდნენ პროფესორები: ი. ციციშვილი, გ. ნახუნაშვილი, რ. სვანიშვილი, ავ. კვეხრელი-კობაძე, ი. დოლონაძე, ე. ფადავა, რ. კუტუბიძე.

წარმოდგენილი იყო ლექციები და მოხსენებები:

1. ბავშვთა და მოზარდთა გულ-სისხლძარღვთა სისტემის თანამედროვე მართვა - სრული პროფ. გ. ნახუნაშვილი, მედ. დოქ. ასოც. პროფ. ნ. ჯობაძე.

2. ტყუპები - მსგავსება და განსხვავება - პროფ. დ. ცხომელიძე.

3. სკოლებში ბავშვთა ჯანმრთელობაზე მეთვალყურეობის აუცილებლობა - დ. ნახუნაშვილი, გ. შამუგია, ქ. ჩოქური, გ. კაშია.

4. NORDIC- ის ბურღულეული ჯანსაღი კვების ჭრილში - მედ. დოქ. ასოც. პროფ. დ. გაბუნია.

5. კლინიკური ფარმაკოლოგიის და წამალთა გეგრდითი მოვლენების პრევენციები პედაგოგიაში - მედ. დოქ. პროფ. რ. ჯაში.

ბოლოს მიღებული იქნა რეზოლუცია:

პროექტის „საქართველოში ბავშვთა და მოზარდთა ფიზიკური განათლებისა და სპორტში მათი მასობრივი ჩაბმის ერთიანი ეროვნული სტრატეგიისა და სამოქმედო გეგმის შემუშავება“ მონაპოვარს - ჯანდაცვის, განათლებისა და სპორტის სამინისტროთა პროექტში ერთობლივი მონაწილეობის აუცილებლობის აღიარებისა და მისი განვითარების აუცილებელი კიდევ ერთხმადი მხარდაჭერა.

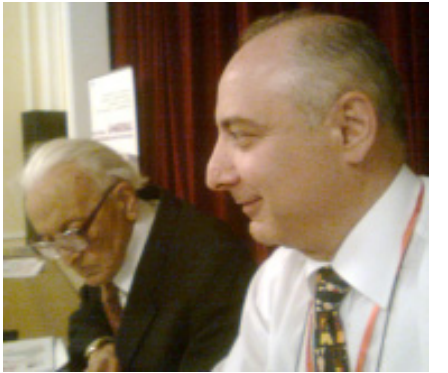
მიღებულ იქნა გადაწყვეტილებები:

1. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული 2010-2011 წლების

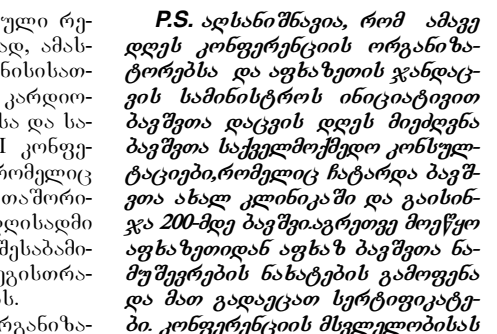
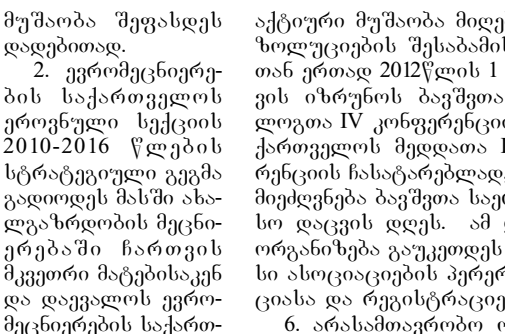
მიტეტი 2012 წლის ევრომეცნიერების ფორუმებში მონაწილეობისთვის, რომელსაც დაევალება მისი სრული ორგანიზება.

4. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნულმა სექციამ ვეველა ღონე იმაროს, აცნობოს სამთავრობო სტრუქტურებს და გააგრძელოს თავისი საორგანიზაციო საქმიანობა, რათა საქართველოში ჩატარდეს 2016 წლის ან 2018 წლის ევრომეცნიერების ფორუმი.

5. სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდმა და ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციამ გააგრძელოს



ბელი დასახელებს შექმნილი კომისიის მიერ არაუგვიანეს 2012 წლის 1 ივნისისა.



მუშაობა შევასდეს დადებითად.

2. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის 2010-2016 წლების სტრატეგიული გეგმა გადიოდა მასში ახალგაზრობის მეცნიერებაში ჩართვის მკვეთრი მაგბებისა და დაევალოს ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული

ექტიური მუშაობა მიღებული რეზოლუციების შესაბამისად, ამასთან ერთად 2012 წლის 1 ივნისისათვის იზრუნოს ბავშვთა კარდიოლოგთა IV კონფერენციისა და საქართველოს მედათა III კონფერენციის ჩასატარებლად, რომელიც მიეძღვნება ბავშვთა საერთაშორისო დაცვის დღეს. ამ დღისადმი ორგანიზება გაუკეთდეს შესაბამისი ასოციაციების პერეგისიტრაციასა და რეგისტრაციებს.

6. არასამთავრობო ორგანიზაციების სამთავრობოსთან ერთად ერთობლივად დაწესებული „ოქროს სტეტოსკოპისა“ და „ოქროს ღანცეცის“ ვარსკვლავის მფლო-

P.S. აღსანიშნავია, რომ ამავე დღეს კონფერენციის ორგანიზების სამინისტროს ინიციატივით ბავშვთა დაცვის დღეს მიეძღვნა ბავშვთა საქველმოქმედო კონსულტაციები, რომელიც ჩატარდა ბავშვთა ახალ კლინიკაში და გაისინჯა 200-მდე ბავშვი. ბავშვთა საერთაშორისო აფხაზეთიდან აფხაზ ბავშვთა ნაშუქვების ნახატების გამოფენა და მათ გადაეცათ სერტიფიკატები. კონფერენციის მსვლელობისას საინტერესო ნაშუქვების დამოფენა მოაწყო ქვეთაისიდან ექთანთა ასოციაციამ, რომელსაც დიდი მოწონება ხვდა წილად.

ტუალურ საკითხებზე კამათი, სადაც გამომსვლელემა დააფიქსირეს თავიანთი პოზიციები.

სექციის ახალგაზრობულ დეპარტემენტს მასზედ აქტიური მუშაობა.

3. შეიქმნას საორგანიზაციო კო-



www.bac.ge



ბავშვთა ახალი კლინიკა სრულად ამართლებს თავის სახელს. იბულისხმება უახლესი სამედიცინო აპარატურით, სამედიცინო და საოჯისო ინვენტარით აღჭურვილი, თანამედროვე სტანდარტებით დაკრძალებული შენობა, რომელიც მდებარეობს თბილისში, ლუბლიანას ქ. №21-ში.

ბავშვთა ახალი კლინიკა დაკომპლექტებულია პროფესიონალი, გამომდილი კადრებით და წარმოადგენს კოლიეროვილურ სამედიცინო დაწესებულებას, სადაც დახმარებას აღმოუჩენენ პედიატრიული ყველა მიმართულებით.(ქირურგიული და თერაპიული).

საიხლეს წარმოადგენს ინოვაციები მენეჯმენტში, სართვის სისტემის და აღრიცხვიანობის პროგრამული უზრუნველყოფა შესაძლებლობას იძლევა ყველა პაციენტის შესახებ სრული ინფორმაციის მოკრევისა და მკურნალობისა და კვლევის ნებისმიერ ეტაპზე.

კლინიკა თანამსრომლობს უცხოელ პარტნიორ სამედიცინო დაწესებულებებთან, რაც შესაძლებლობას იძლევა უფრო ეფექტურად გადაწყდეს პრობლემები და მიიღე პაციენტების მართვა.

ბავშვთა ახალი კლინიკა ბილოცავთ დამდეგ ახალ წელს და ბისურვებთ ჯანმრთელობას!!!



1. გადაუდებელი დახმარება

გადაუდებელი დახმარების დეპარტამენტი სამედიცინო დახმარებას უწევს თვეში 800-1000 პაციენტს. განყოფილებაში პაციენტის შემოსვლის ძირითადი მიზეზებია სუნთქვის მწვავე უკმაბრობა, პიპოლეფია, გულყრა, სხვადასხვა გუნების ინტოქსიკაციები, ტრავმები. პაციენტებს 24 საათის განმავლობაში ემსახურება გუნდის ხშირი და კვალიფიციური მედიკოსონალი. რომლის ამოცანაა სიცოცხლისათვის საშიში სიმპტომების კუპირება ან შესუსტება და 8 საათის განმავლობაში პაციენტის მდგომარეობაზე მონიტორინგი. ამ დროის გასვლის შემდეგ პაციენტი გაუმჯობესებული მდგომარეობითა და სათანადო რეკომენდაციებით უწერება ბინაზე (დაახლოებით 80%). თუ ბავშვი საჭიროებს მკურნალობის გაგრძელებას, გადადის შესაბამის განყოფილებაში.

გადაუდებელი დახმარების განყოფილებაში 0-3 წლამდე ასაკის ბავშვების მკურნალობა თვეში ერთხელ ფინანსდება სახელმწიფოს მიერ.

განყოფილებას ერთდროულად შეუძლია 0-18 წლამდე ასაკის 15 პაციენტის მიღება. თანამედროვე აპარატურითა და ლაბორატორიით აღჭურვილ დეპარტამენტს საშუალება აქვს როგორც თერაპიული, ისე ქირურგიული პაციენტების მკურნალობისა.

ამავე განყოფილებასთან ფუნქციონირებს აკრის კაბინეტი საქართველოში დიაცნობიერებული ყველა მაღალხარისხოვანი ვაქცინით.

საკონტაქტო ტელეფონები: 890520303, 8322470401

გადაუდებელი განყოფილება გაშლილია 15 საწოლზე

2. კრიტიკული მდგომარეობის მართვა

კრიტიკული მდგომარეობის დეპარტამენტი კრიტიკული მდგომარეობის დეპარტამენტი ფუნქციონირებს ყოველდღიურად 24 საათის განმავლობაში. დაკომპლექტებულია დიაცნობიერებული მაღალკვალიფიციური პერსონალით. აღჭურვილია თანამედროვე უცხოური სამედიცინო აპარატურით. კრიტიკული მდგომარეობის დეპარტამენტში გაერთიანებულია 3 მიმართულება:
• ნეონატალური მიმართულება: ყველა ტიპის ნეონატალური პათოლოგია 0-28 დღის ჩათვლით
• ახალშობილთა და ჩვილ ბავშვთა პოსტპერინატული მიმართულება: ყველა ტიპის ქირურგიული პათოლოგია (თანდაყოლილი/ შექმნილი) 0-6 თვის ჩათვლით
• მოზრდილ ბავშვთა პოსტპერინატული და თერაპიული მიმართულება: ასაკობრივ ჯგუფში გათვალისწინებული ყველა ტიპის მწვავე და ქრონიკული პათოლოგია

3. ნეონატოლოგიური დეპარტამენტი

ნეონატოლოგიური დეპარტამენტი გაშლილია 25 საწოლზე და აღჭურვილია თანამედროვე აპარატურით, განვადებით, ახალშობილისა და დღისთვის საჭირო ინვენტარით. თითოეული პალატა კომფორტულია და განკუთვნილია მხოლოდ ერთი პაციენტისა და დღისთვის. აქ წვეტიან ახალშობილები სიცოცხლის პირველი 28 დღის ჩათვლით. დეპარტამენტში ახალშობილები ხვდებიან კანტასტროფის მედიცინის ბრიგადის საშუალებით სამშობიარო სახლებიდან, საავადმყოფოს ახალშობილთა კრიტიკული მდგომარეობის განყოფილებიდან და ბინიდან. აქ ხდება დროული და დღენაკლი ახალშობილის სხვა-



ბავშვთა ახალი კლინიკა გთავაზობთ 24/7 გადაუდებელ დახმარებას, მოგემსახურებათ გამოცდილი სპეციალისტები, მომსახურების უმაღლესი ხარისხი, კომფორტული გარემო და ა.შ.

ჩვენი პარტნიორები

კლინიკას ჰყავს პარტნიორი კლინიკები: აშშ, იუტას შტატი, / ქ. პროვოს მრავალ პროფილიანი კლინიკა, / აესტრია, ქ. ვენა, წმინდა ანას ბავშვთა საავადმყოფო, / ბუდაპეშტი ეპილეპტოლოგიის ცენტრი

თანამედროვე აპარატურით აღჭურვილი საოპერაციოები მაქსიმალურად კომფორტული გარემო საკმაოდ გამოცდილი პერსონალი

დასხვა პათოლოგიების (სეფსისი, პნემონია, პიპერტილირუბინემით მიმდინარე დაავადებები, ახალშობილის სხვადასხვა ორგანოთა სისტემის პათოლოგიები და სხვ) მართვა. ასევე ხდება ჯანმრთელი დღენაკლი ახალშობილის გამოზრდაც. ახალშობილის მკურნალობის ხარჯებს მთლიანად ფარავს სახელმწიფო პროგრამა, ხოლო დახვედვის შემთხვევაში კი სადაზღვევო კომპანიები.

საკვერცხის კისტა, პილოროსტენოზი, სხვადასხვა ლოკალიზაციის პერმანენტული და სიმპტომური წარმონაქმნები, პირპირუნგის დაავადება, მეგაკოლონი, ნეკროზული წყლულოვანი ენტეროკოლიტი.

ზური წარმონაქმნები, ტრამეული დაზიანებები, ჰემანგიომები, ენის მოკლე ლაგამი, ქოანების



ელექტროკარდიოგრაფია (15 განრაში) კაპილაროსკოპია თანამედროვე აპარატურით ლაბორატორიული კვლევები:

Table with 3 columns: ბიოქიმიური კვლევები, ბაქტერიოლოგიური კვლევები, კლინიკური კვლევები. Rows list various tests like bilirubin, blood cultures, and imaging studies.

4. ქირურგია

თორაკალური ქირურგია: საყლაპავის ატრეზია, დიაფრაგმის თიაქარი, ტრახეის პლასტიკა, კისრის შუა კისტა, დიაფრაგმის რელაქსაცია, ფილტვის ექსთრეკოკი, პლევრექტომია, ლობექტომია, ბრონქოსკოპია, გულმკერდის ღრუში შემავალი ჭრილობები.

ნეიროქირურგია:

ქალა-ტვინის ტრავმული დაზიანება, ზურგისა და თავის ტვინის თიაქარები, პიდროცეფალია (შუნტირება) სიმსივნური წარმონაქმნები.

ატრეზია, ოდონტოგენური პერიოსტიტი.

5. პედიატრიული (თერაპიული) დეპარტამენტი

პედიატრიული დეპარტამენტის შემადგენლობაში შედის 2 პედიატრიული სამსახური. I პედიატრიული სამსახური უზრუნველყოფს ზოგადპედიატრიული პროფილის ავადმყოფთა ამბულატორიულ და სტაციონარულ კვლევასა და მკურ-

ნალობას. II პედიატრიული სამსახური უზრუნველყოფს სპეციალიზირებული პროფილის (ნევროლოგია, კარდიოლოგია, რევმატოლოგია, პემატოლოგია, ნეფროლოგია, ენდოკრინოლოგია) ავადმყოფთა ამბულატორიულ და სტაციონარულ კვლევასა და მკურნალობას

6. ფუნქციური დიაგნოსტიკა

(ენდოსკოპია, ტერფის დიაგნოსტიკა, კომპიუტერული ტომოგრაფია) ექსკოპიის კაბინეტში წარმოებული კვლევათა ჩამონათვალი:
- მუცლის ღრუს პარენქიმული და ღრუ ორგანოების ულტრაბგერითი კვლევა
- შარდსასქესო ორგანოების ულტრაბგერითი კვლევა
- კარდიოექსკოპია
- ნეიროსონოსკოპია
- სახსრების ექსკოპია
- ენდოკრინული ჯირკვლების ექსკოპია
- პლევრის ღრუს და პერიკარდიუმის ექსკოპია
- რბილი ქსოვილების ექსკოპია

თანამედროვე რენტგენოლოგია

7. იმუნოხაივის კაბინეტი

ინფორმაცია ვაქცინაციის კაბინეტის შესახებ: კაბინეტს გააჩნია საუკეთესო ხარისხის ფრანგული წარმოების ვაქცინების ყველა სახეობა, რაც გათვალისწინებულია ეროვნული ვაქცინაციის კალენდრის მიხედვით. კლინიკის ბაზაზე ფუნქციონირებს იმუნოხაივის კაბინეტი, სადაც ვაქცინაცია ტარდება ვაქცინაციის ეროვნული კალენდრის მიხედვით შემდეგი ვაქცინებით: ინფარქს ჰექსა (6 კომპონენტიანი ვაქცინა - ბუღია), ენჯერიქსი (B ვაქცინა - ბუღია), ტეტრაქსი (A, S, E, A, N + პოლიომიელიტი), ტრიმოვაქსი (წითელა, წითურა, ყბაყურა საფრანგეთი), ინფლუვაკი - (გრისის ვაქცინა - ნიდერლანდები), ვაქსინაპი - (გრისის ვაქცინა - საფრანგეთი), პრიორიქსი (წითელა, წითურა, ყბაყურა - ბუღია), ვარილიქსი (წითელა-ბუღია), იმოვაქს პოლიო(პოლიომიელის ინაქტ. ვაქცინა - საფრანგეთი), ავაქსიმი (A ვაქცინა - საფრანგეთი) და სხვა. იმუნოხაივის შემდეგ პაციენტს ეძლევა იმუნოხაივის პასპორტი, სადაც ფიქსირდება საპასპორტო მონაცემები, იმუნოხაივის ჩატარების თარიღი, შემდგომი იმუნოხაივის ჩატარების თარიღი, ვაქცინის დასახელება. კაბინეტი ფუნქციონირებს დღის 10სთ-იდან 16.00სთ-მდე ყოველდღე შაბათ-კვირის გარდა

8. რაბიოლოგიური სამსახური (ცოფის ვაქცინაცია და პირველადი დახმარება ძაღლის კბინის დროს)

9. ამბულატორიული სამსახური

ამბულატორიული სამსახური (პოლიპროფილური)



ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის ძირითადი სტრატეგია ახალგაზრდობაზე გადის

ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის ახალგაზრდული დეპარტამენტის ბანვლილი მუშაობის შედეგები

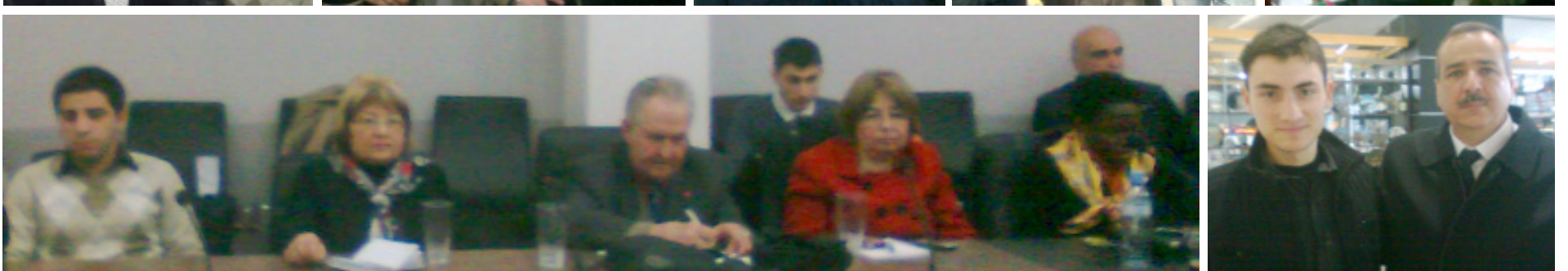
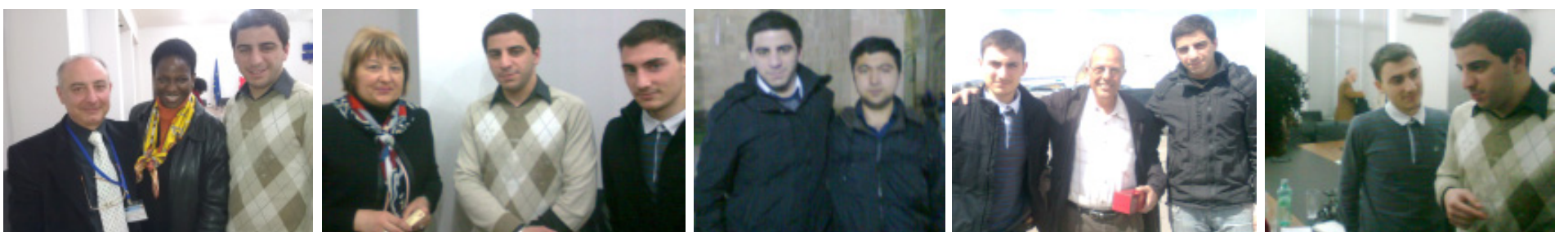
ევრომეცნიერება ევროპაში საკმაოდ ცნობილი, ერთ-ერთი გავლენიანი, აქტიური და მეცნიერებაზე ერიენტრებული ორგანიზაციაა. საქართველო მისი წევრი გახდა განვლილი საუკუნის 90-იანი წლების დასასრულს, თუმცა აქტიური მუშაობა დაიწყო 2007 წლის შემდეგ. ამ ორგანიზაციის ეგიდით ან/და მონაწილეობით ჩატარდა მრავალი ადგილობრივი და საერთაშორისო მრავალპროფილური კონფერენცია. მათ შორის ბათუმის 2010 წლის (Batumi Spring 2010) საერთაშორისო კონფერენცია და NATO-ს დახმარებით ჩატარებული 2011 წლის კონფერენცია სტუმრში. სწორედ ამ კონფერენციებზე გაითვალისწინა რა ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნულმა სექციამ ის, რომ საქართველოს და სხვა ევროპულ ქვეყნებსაც გააჩნიათ ახალგაზრდა მეცნიერთა დეფიციტი, გადაწყვიდა ახალგაზრდული დეპარტამენტის შექმნა. ეს გადაწყვეტილება მიღებულ იქნა ევრომეცნიერების გენერალური მდივნის ბ-ნ რაიმონდ ზელცის ხელშეწყობით.

2011 წლის გაზაფხულზე ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის ახალგაზრდულმა დეპარტამენტმა მიზნად დაისახა საქართველოში ახალგაზრდა მეცნიერთა რაოდენობისა და მათი მუშაობის ხარისხის გაზრდა. მათ გადაწყვიტეს, პირველ რიგში, თბილისის წამყვანი და უმსხვილესი უნივერსიტეტების გაერთიანება. ეს გაერთიანება გულისხმობდა ამ უნივერსიტეტების წარმომადგენელი და წარჩინებული სტუდენტებს, ბაკალავრებსა და მაგისტრებს შორის ინფორმაციის გაცვლის და გამოცდილების გაზიარების გააძვირებას. სწორედ ამიტომ მათ საჭიროდ ჩათვალეს, ყოველი უნივერსიტეტიდან რამოდენიმე წარჩინებული და აქტიური სტუდენტის თავის რიგებში გაწვევინება. ამ საკითხზე მუშაობა ამჟამად მიმდინარეობს, რამოდენიმე უნივერსიტეტის ხელმძღვანელობამ ეს ინიციატივა მოიწონა და ამ ეტაპზე იგეგმება ამ პროექტის სტუდენტობისათვის პრეზენტაციის მოწყობა.

ზემოთქმული ინიციატივა გამომდინარეობდა იქიდან, რომ ბ-ნ ზელცმა ახალგაზრდულ კლუბს დაავალა, საქართველოს მეზობელი და პარტიორი ქვეყნების ახალგაზრდობის მეცნიერებით დაინტერესება და ერთმანეთთან ინფორმაციის გაცვლის გააძვირება. სწორედ, ამ მიზნით ისინი გაემგზავრნენ კიევში (2011წ., აგვისტო), სადაც დაესწრნენ საზაფხულო სკოლას და შეხვდნენ ევრომეცნიერების ადგილობრივი სექციის წარმომადგენლებს. ამ საზაფხულო



სკოლაში მონაწილეობას იღებდნენ სხვადასხვა ქვეყნების (აშშ, პოლონეთი, გერმანია, დანია, რუსეთი, მექსიკა, ირანი, ლიტვა და ა.შ.) ახალგაზრდა მეცნიერები. ევრომეცნიერების უკრაინის ეროვნული სექციის წარმომადგენელმა, პრ.მაკარენკომ, ასევე მოიწონა საქართველოს ახალგაზრდული დეპარტამენტის წამოწყება და აღუთქვა დახმარება. ახლო მომავალში დაგეგმილია მოლაპარაკებების გაგრძელება და დეტალების დაზუსტება ბელორუსიის, ყაზახეთის, აზერბაიჯანისა და სომხეთის ახალგაზრდობების წარმომადგენლებთან. ამ წლის სექტემბერში, ახალგაზრდული დეპარტამენტი შეხვდა ამერიკის გულის ასოციაციის ევროპისა და აფრიკის მთავარ კოორდინატორს და მათ განიხილეს სამომავლო თანამშრომლობის გეგმები, როგორ და რანაირად შეიძლება სხვადასხვა ერთობლივი პროექტის განხორციელება. კლუბმა შეიმუშავა გრძელვადიანი სამუშაო გეგმა, რომელსაც ქვევით გაეცნობით:





საქართველოს პედაგოგთა ასოციაციის პრეზიდენტთან ავ.კვეციანი-კობახიძის

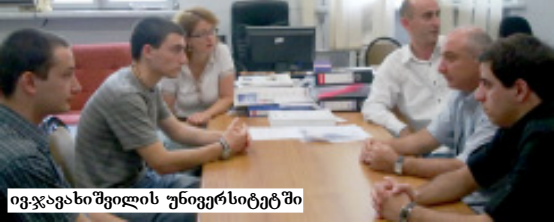
საქართველოს პედაგოგთა ასოციაციის პრეზიდენტთან ი.ციციშვილთან

1.1. თბილისის უდიდეს უნივერსიტეტებთან კავშირის გაძვირება
 1.2. სამეცნიერო მუშაკებისათვის (35 წელს ქვევით) საკვლევი მასალების, ლიტერატურული და სტატისტიკური მონაცემების ხელმისაწვდომობის გაზრდა/გაადვილება.
 1.3. სხვადასხვა პროფილის სამეცნიერო მუშაკების დაკომპლექტებით პროექტების გრანტზე.
 1.4. საქართველოს უნივერსიტეტებთან ერთად სამეცნიერო კონფერენციის ჩატარება, რომელზეც ახალგაზრდა მეცნიერები წარადგინებთ თავიანთ ნაშრომებს. ამ კონფერენციას უნდა ქონდეს კონკურსის სახეც.
 2. უცხოურ ქვეყნებთან ურთიერთობა:
 2.1. ქართული სამეცნიერო ნაშრომების უცხოურ, ავტორიტეტულ ჟურ-

ნალებში დაბეჭდვისთვის შეტანა. ქართული მეცნიერების პოპულარიზაცია მსოფლიო ასპარეზზე.
 2.2. უცხო ქვეყნებთან ახალგაზრდა მეცნიერებთან ქართველი ახალგაზრდა მეცნიერების დაკავშირება, ინფორმაციის გაცვლა.
 2.3. საქართველოში 14 პუნქტის განხორციელების შემდეგ, ამავე ფორმატში უცხო ქვეყნების ჩართვა.
 3. მეცნიერთა ახალ და ძველ თაობებს შორის არსებული პრობლემების გადაჭრის გზების მონახვა
 3.1. ახალგაზრდა მეცნიერთა კავშირის შექმნა, რომელშიც წარმოდგენილი იქნებიან სტუდენტები, ბაკალავრები, მაგისტრები, დოქტორანტიები, ფილოსოფიის დოქტორები და პროფესორები.
 3.2. მათ ერთმანეთში ინფორმაციის გაცვლა, პრობლემების გარჩევა და მათი გადაჭრის გზების მოძიება დაევალებათ.
 3.3. ამ კავშირის დასვენების და პრობლემების მიწოდება სხვადასხვა სამეცნიერო წრესა და ორგანიზაციაში.



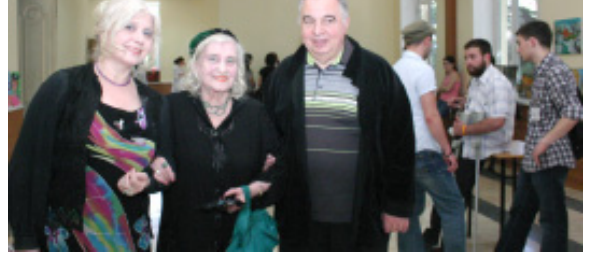
ტექნიკ უნივერსიტეტში



ივჯავახიშვილის უნივერსიტეტში



01.06.2011.
 T.Sixarulidze Member of ESGNS-Supeviser board
 ქონ თ. სიხარულიძეს გადაეცა საქართველოს ევრომეცნიერების ეროვნული სექციის გამგეობის საპატიო წევრობის სიგელი და იგი არჩეული იქნა მის საპატიო გამგეობაში.



ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის მდიანისა და სკორტის მდიანის დეპარტამენტი აბრძენებს მუშაობას უმადოში უმაღლესობით

სახელი, გვარი	მიმართულებები	სახელი, გვარი	მიმართულებები
დ.ფრუიძე, გ.ლობჯანიძე, ლ.გუჯაბიძე, დ.ზარნაძე, გ.კამკამიძე, მ.პუწაშვილი, ი.ზარნაძე, პ.იმნაძე, დ.ბაქრაძე	ჯანდაცვის ორგანიზაცია (პროფილაქტიკური მედიცინა და ჯანმრთელობის ხელშეწყობა)	რ.ჯაში	კლ.ფარმაკოლოგია
რ.შენგელია	მედიცინის ისტორია (ხალხური მედიცინა, საეკლესიო მედიცინა)	თ.ჩიქოვანი	იმუნოლოგია მოლეკულური ბიოლოგია
ნ.ემხვარი კანახუნაშვილი (მოადგილე) ვ.გვანცელაძე, ზ.შაქარაშვილი	თერაპია	ს.ხელაძე, ს.ჯაიანი, ნ.ღებანიძე მ.ჩხეიძე, მ.ია ჩხეიძე	კრიტიკული მედიცინა
ნ.ლომიძე, რ.კუტუბიძე, რ.გაგუა ს.გორდელაძე, დ.ჭავჭავაძე, გ.ჭაჭაია	ქირურგია	ზ. კაკაბაძე	ექსპერიმენტული მედიცინა
გ.ჩახუნაშვილი (თავმჯდ.) ყ.ფაღავე, ქ.ნემსაძე ი.ფავლენიშვილი ი.ციციშვილი ა.კვეციანი-კობახიძე ვ.ჩხეიძე დ.ტაბუცაძე, ნ.ჯობაძე, ნ.უბერი, ლ.ჟორჟოლიანი ი.მუჩაიძე	პედაგოგია	დ.ზურაბაშვილი	ფსიქოლოგია ფსიქიატრია
ნ.კინტარია ბ. ტყეშელაშვილი, დ.გაგუა	მეან-გინეკოლოგია	ი.დოლიძე ზ.კახაბერაშვილი პ. კასრაძე, ზ.ფხალაძე	სპორტული მედიცინა
ირ.კვაჭაძე, რ.ბერიაშვილი რ.ჩიხლაძე, რ.რუსაძე ლ.კიკელიშვილი, გ.დიდუა	ფუნდამენტური საბაზისო მედიცინა	გ.ჩახავა, რ.დუღაძე	ახალსპეციალტება
ზ.ვადაკორია გ.ყიფიანი, გ.მენაბდე	სტომატოლოგია	ზ.ბერაშვილი, ლ.ჩოლოყაშვილი	სამედიცინო გამომცემლობა
ნ.გონაძე ლ. კალანდარიშვილი ლ.გაბუნია	ფარმაკოლოგია	ა.გნებეძე დ.კასრაძე (სწ. მდივანი) ირ.მანჯავიძე, დ.კორძია	სამედიცინო ბიოეთიკა
		ლ.ჩანჭა	სამედიცინო ექსპერტიზა
		ზ.ს.ხელაძე, გ.ჩახუნაშვილი დ.ჩახუნაშვილი, თ.მ.ქეცელაძე მ.ალთუნაშვილი თ.გოგოტიშვილი თ.მჭედლიშვილი გ.გარეჯელაძე, ქ.ნეფარიძე მ. ნანობაშვილი, დ. რამიშვილი, ნ. მარინაშვილი	მეცნიერები 35 წლამდე

SUPERVISION COUNCIL

- Chairman - Dr. Paata Kervalishvili
 Members:
 I.Cicishvili
 N.Aleksidze
 G.Salaridze
 S.Tvalchredize (secretary)
 G.Aleksidze
 K.Nakhurishvili
 I.Dolidze
 S.Kenchadze
 T.Natadze
 L.Mkhedzhe
 V.Tozashvili
 H.Meladze
 V.Kandelaki
 Z.Joxhadze
 K.Ckhadaze
 G.Sikharulidze
 T. Sikharulidze
 Raymond Seltz
 Euroscience association, France



PARIS ESC Congress 2011



After attending ESC 2011, Paris, Georgian Children Cardiology Association summed up participation and sets strategy, completing which will be its primary goal. Strategy will be:

- In the nearest 3-5 years following event must take place:
 - a) seminars must be held in cardiology
 - b) cardiorheumatologists must be prepared or given additional training
 - c) lectures must be read about instrumental research of cardio-vascular system (ECG, Echocardiography, Capillaroscopy etc.)
 - Research in risk group must be more careful
 - Lectures about family risk of cardiovascular diseases must be prepared and read at school.
 - We must pay more attention to sudden death
 - We must pay more attention to following groups in children and teenagers:
 - a) Diabetes: type I and II.
 - b) Hypertension
 - c) Dislipoproteinemia
 - d) Hypertension in pulmonary circulation
 - e) Arrhythmias
 - f) More attention must be paid to Coagulation systems
 - g) More attention must be paid to cardiovascular system of sportsmen.

All above mention cannot be fulfilled professionally If we do not perform complex researches, which must be done by cooperation between different Associations:

- Children Cardiology and Neurology
 - Children Cardiology and Pulmonology
 - Children Cardiology and Hematology
 - Children Cardiology and Diabetology, etc.
- Programs must be written together and those association must apply for grants.
- Children and Teenagers need urgent help in their somatic and prevention cardiology.
- Several thing are needed to help them out:
- Detection of disease or malformation, inflammatory or non-inflammatory disease and their timely treatment, prevention must start from Fetus period.
 - The healthy way of life must be popularized (meal regiment and stress regiment (in sportsmen mostly)
 - Children in high risk groups must be placed in dispensary and must be observed.
 - Following factors must be foreseen:
 - Genetic (cardiomyopathy, hypercholesterinemia etc), Diseases (Diabetes II, Systemic damaged of connective tissue etc), frequency of differer arrhythmias , pain in thorax area(without ST elevation).
 - Also observation of sportsmen is very important (depending on sex and age)

In summary, ESC 2011 Paris greatly encouraged Georgian Children Cardiology Association to be more active. Also magazine "Children Cardiology" will play main role in accomplishing above said.

2011 წლის 27-31 აგვისტოს პარიზში (საფრანგეთი) ჩატარდა ევროპის კარდიოლოგთა ასოციაციის (ESC) მორიგი კონგრესი. კონგრესზე ოფიციალურად დელეგატებად წარმოდგენილი იყო საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგიის ასოციაციის წევრები: მდივანის მეცნიერებათა დოქტორი, სრული პროფესორი, კადემიკოსი განახუნაშვილი (ასოციაციის პრეზიდენტი) და მდივანის დოქტორი, ასოციირებული პროფესორი ნავთაძე. კონგრესში მონაწილეობა მიხნად ისახავდა:

1. 2001 წელს კარდიოლოგთა მსოფლიო კონგრესზე სტოკჰოლმში დაწესებული საუბრის - საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგიის ასოციაციის ევროპის ბავშვთა ასოციაციაში დამოუკიდებლად გაწევრიანების შესახებ - გაგრძელებას. აღსანიშნავია, რომ დღეისთვის საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგიის ასოციაციის წევრები ათ წელზე მეტია არიან ESC-ის ოფიციალური წევრები და მათ მონაწილეობა მიიღეს პარიზის და სტოკჰოლმის გარდა ბორმინგემის (ინგლისი) - 1996 წლის კონგრესებში;

2. კონტაქტების გაღრმავებას და გაფართოებას;

3. კონგრესზე სამკურნალო, სამეცნიერო, ინსტრუმენტული, სასწავლო და სხვა ინფორმაციითა და ცნობა-მოპოვება, მათი შემდგომი გადამუშავებისა და კლინიკურ მოდელურებაში ახალგაზრდობის ჩაბმის სწორი ტაქტიკის შემუშავებასა და სტრატეგიული გეგმების დასახებას.

4. კონგრესის პროგრამაში შედიოდა კულტურული პროგრამებიც, რომელში მონაწილეობდა, თავიდანვე სათანადო დროის რაციონალურ განაწილებაში მნიშვნელოვან როლს მთავრობა და ასრულებდა.

უშუალოდ კონგრესი დღეების მიხედვით ითვალისწინებდა:

26 აგვისტო - რეგისტრაცია

27 აგვისტო - ოპიციალური ცერემონიალი - კონგრესის გახსნა

28-29-30-31 აგვისტო - სექციები, სემინარები, ლექციები, სასტუმრო მოხსენებები, გამოფენები; კონგრესის მუშაობისას სპეციალური საინფორმაციო გახუთები.

დასურვა 31 აგვისტო.

რაც შეეხება ჩვენს გეგმებს, რომელიც ჩვენ ჩამოთვალული მოგახსენებთ შემდეგს:

1. დაიასაზარკვეული კონკრეტული გზები საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგიის ასოციაციისა და მისი წევრების ევროპის ბავშვთა კარდიოლოგიის ასოციაციის წევრობისთვის. ამასთან ერთად უნდა აღინიშნოს, რომ გადაიდგა ნაბიჯები "Cardiology in the young" ჟურნალში, (რომელიც Cambridge University Press-ით გამოდის), საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგიის ჯურნალის რედაქტორის მიხედვით საერთაშორისო სარედაქციო საბჭოში. უკვე დაიგზავნა ოფიციალური წერილები AEPC-ის პრეზიდენტსა და მის გენერალურ მდივანს. იმედია საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია თავის წვლილს შეიტანს ბავშვთა და მოზარდთა გულ-სისხლძარღვთა სისტემათა თანამედროვე დიაგნოსტიკის, მხურანლობისა თუ პრევენციის საკითხებში.
2. რაც შეეხება კონტაქტებს იგი განახლდა ამერიკის კარდიოლოგთა ასოციაციასთან (AHA), ასოციაციასთან "SHAPE", ფორმა „Raisio“-სთან და ა.შ.

აქვე აღვნიშნავ, რომ კონგრესზე წარმოდგენილი იყო საქართველოს კარდიოლოგთა დელეგაცია, რომლის წევრები საქართველოს კარდიოლოგთა ასოციაციის ფლაგმანი პროფესორი ბონდო ქობულაძე და საქართველოს კარდიოლოგთა ასოციაციის გენერალური მდივანი ირინე ჯაში, თავისებურ ეშხსა და კლფერს მატებდა კონგრესის ოფიციალური გახსნის საღამოს ცერემონიაში.

რაც შეეხება თვითონ გახსნის ცერემონიალი: იგი შედგა 27 აგვისტოს, 17:00-18:00. (კონგრესს Venue Paris Nord Villepointe Room Paris - Zone F). მის გახსნას ესწრებოდა დაახლოებით 2000 კაცი, თითქმის ყველა კონტინენტიდან. აქვე აღვნიშნავ, რომ კონგრესი კი იყო ევროპის ასოციაციის მიერ ორგანიზებული, მაგრამ თავისი მასშტაბებით და შემადგენლობით იგი მსოფლიო კონგრესის რანგში ჩატარდა. პროგრამა წარმოართა სკუპულურად შედგენილი გეგმით:

- President Welcome Address
Michael Komajda
President of the European Society of Cardiology

პრეზიდენტის შემდეგ გამოვიდა სამეცნიერო პროგრამების თავმჯდომარე Michael Bohm, რის შემდეგაც მოხდა ESC-ის ოქროს მედლით დაჯილდოება. ისინი გადაეცა - Jean-Claude paubert-ს, Henri Kulbertus და Petter Libby-ის. მათ შემდეგ პრეზიდენტმა გააკეთა მოხსენება ორი მმართველობით - ESC training & Research Awards - Cardiologists of Tomorrow

აქ არ შემოიღია არ აღვნიშნო, ის გარემოება, რომ ახალგაზრდა სპეციალისტებზე და მეცნიერებზე უზალო ყურადღება და ამ მიმართულებით ჩვენი საქმიანობის წარმართვაც კიდევ ერთხელ მართებულია.

ჩვენითვის, როგორც პედიატრები-სათვის მნიშვნელოვანი იყო "European Heart for Children"-ის ოფიციალური პრეზენტაცია, რომელიც გააკეთა Roberto Ferrari-იმ. უნდა აღინიშნოს, რომ მთელი ცერემონიალი იყო გაფორმებული ფანტომების თეატრალური დასის დასამხსოვრებელი გაფორმებით. კიდევ ერთხელ ხაზი გაესვა კარდიოლოგთა ერთი ოჯახის პრინციპებს, და არა მარტო ევროპაში.



3. რაც შეეხება კონგრესის 5 დღიან მარათონს იგი მიმდინარეობდა ყოველდღე 8:30 დან 18:00-მდე შემდეგი მიმართულებით:

- Basic Science
 - Heart Failure / Left Ventricular Dysfunction/
 - Arrhythmias
 - Hypertension / Pharma /
 - Prevention/ Rehabilitation / Sports / Nursing/
 - Cardiac Imaging / Computers /
 - Valvular Disease / Pulmonary Circulation / Myocardial-Pericardial Disease / Congenital Heart disease & Pediatric Cardiology
 - Interventions / Peripheral circulation / Stroke / surgery
 - Ischemia / Coronary Artery disease / Acute cardiac care
 - Miscellaneous
 - Replay session
- პარალელურად მიმდინარეობდა სტენტური მოხსენებები და მრავალმხრივი გამოფენები.
- უნდა აღინიშნოს რომ, როგორც ყოველთვის გამოფენებზე უზადად იყო



ინსტრუმენტულ კვლევათა აპარატურა, ლაბორატორული თანამედროვე კვლევები, ახალი აპარატები და კარდიოლოგიის ხელოვნური დღის პერსპექტივა, როგორც სამკურნალო-დიაგნოსტიკური, ასევე პრევენციის მიმართულებით.

კონგრესის ერთ-ერთი მნიშვნელოვანი დონისიბეა იყო "ESC Pocket Guidelines", სადაც სხვადასხვა მნიშვნელოვანი გზამკვლევები მიიღეს მონაწილეებმა.

იმ უმნიშვნელოვანეს ინფორმაცი-

ასთან ერთად, რომელიც კონგრესს თან ახლდა, სამეცნიერო, პედაგოგიურ და პრაქტიკულ კარდიოლოგიაში, მას წითელ ხოლად გასდევდა ახალგაზრდობის საქმიანობაში ფართომასშტაბიანი ჩაბმის სურვილი.

ამ კონგრესზე საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია აჯამებს თავის მონაწილეობას და ისახავს მუშაობის სტრატეგიულ გეგმას, რაც მის მთავარ მიზანს წარმოადგენს:

- უახლოესი 3-5 წლის განმავლობაში ინტერნსიურად უნდა ჩატარდეს:
 - ა) ბ/კარდიოლოგიაში სკოლა-სემინარები
 - ბ) მომზადდეს და გადამზადდეს ბ/კარდიოლოგმატოლოგები
 - გ) გულ-სისხლძარღვთა კვლევის ინსტრუმენტულ კვლევათა შესახებ ლექციები (ეკგ, ეხოკარდიოგრაფია, კაპილაროსკოპია და სხვ.)
 - გაძლიერდეს გ.ი.დ.-თა რისკის ჯგუფების კვლევა ოჯახებში.
 - მომზადდეს და ჩატარდეს სპეციალური ლექციები სკოლებში გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებათა ოჯახური რისკის შესაძლებლობის შესახებ.
 - გამახვილდეს ყურადღება უცარ სიკვდილზე
 - განსაკუთრებული ყურადღება დეთმოს ბავშვებსა და მოზარდებში:
 - ა) დიაბეტი ტიპი I და ტიპი II
 - ბ) პიპერტენზიის
 - გ) დისლიპოპროტეინემიის
 - დ) მცირე წრეში პიპერტენზიის
 - ე) არითმიების
 - ვ) გამახვილდეს ყურადღება კო-გულდაცოურ სისტემებზე
 - ზ) სპორტსმენთა გულ-სისხლძარღვთა სისტემაზე.
 - მის შესაძლო მოსალოდნელ გართულებებზე მცირედენი უყურადღებობის შემთხვევაშიც კი.

ყოველივე ზემო აღნიშნულის პოზიტიური შედეგები კომპლექსური კვლევები, რომლებიც შესრულდაც შეეხებოდა მსოფლიო სხვადასხვა დარგობრივი ასოციაციების კოოპერაციით:

- ბავშვთა კარდიოლოგთა და ნეფროლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პულმონოლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პედატოლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და დიაბეტოლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პიპერტენზიის სპეციალისტთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პათოანატომთა, და ა.შ.
- უნდა დაიწეროს ერთობლივი ვრცელი პროგრამები და შეიტანილი იქნას სხვადასხვა რანგის გრანტების მოსაპოვებლად.
- ამგვარად, (რა თქმა უნდა, თანდაყოლილი გულის პათოლოგიების გარდა, რომელიც დღეს-დღეობით 1 მილიონამდე, და სადაც მხოლოდ 200 ათასს აქვს დახმარება ESC 27-31.08. 2011 Paris), აუცილებლად დახმარება ესაჭიროება ბავშვთა და მოზარდთა სომატურ და მათ პრევენციულ კარდიოლოგიას.
- კერძოდ, აუცილებელია:

- გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაზიანების დროული გამოვლინება სხვადასხვა ანთიბიოტიკული დაავადების დროს, მათი დროული მკურნალობა, შესაბამისი რეაბილიტაცია და რაც მთავარია გეგმიური გააზრებული პრევენცია, დაწესებული მუცლადყოფნის პერიოდში.
- საყურადღებოა ჯანსაღი ცხოვრების წესის მონიტორინგი:
 - კვების რეჟიმი,
 - დატვირთვის კონტროლი,
 - რისკის ჯგუფებში მყოფი ბავშვებისა და მოზარდების დისანსურიზაცია - მათი მონიტორინგი.
 - ამასთან ერთად გასათვალისწინებელია:
 - გენეტიკური დატვირთვა (კარდიომიოპათია, პიპერტენზიური კრიზისი, გ.ი.დ. და ა.შ.), სხვადასხვა დაავადებები (გულის ანთებითი დაზიანებები, დიაბეტი II, შემაერთებელი ქსოვილის სისტემური დაზიანებები და სხვ.), სხვადასხვა ტიპი არითმიების სისხრე, გულის არემი ტკივილი, ST სეგმენტის ელევაციის გარეშე.

ყოველივე ზემო აღნიშნულის პოზიტიური შედეგები კომპლექსური კვლევები, რომლებიც შესრულდაც შეეხებოდა მსოფლიო სხვადასხვა დარგობრივი ასოციაციების კოოპერაციით:

- ბავშვთა კარდიოლოგთა და ნეფროლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პულმონოლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პედატოლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და დიაბეტოლოგთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პიპერტენზიის სპეციალისტთა,
 - ბავშვთა კარდიოლოგთა და პათოანატომთა, და ა.შ.
- უნდა დაიწეროს ერთობლივი ვრცელი პროგრამები და შეიტანილი იქნას სხვადასხვა რანგის გრანტების მოსაპოვებლად.
- ამგვარად, (რა თქმა უნდა, თანდაყოლილი გულის პათოლოგიების გარდა, რომელიც დღეს-დღეობით 1 მილიონამდე, და სადაც მხოლოდ 200 ათასს აქვს დახმარება ESC 27-31.08. 2011 Paris), აუცილებლად დახმარება ესაჭიროება ბავშვთა და მოზარდთა სომატურ და მათ პრევენციულ კარდიოლოგიას.
- კერძოდ, აუცილებელია:

- გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაზიანების დროული გამოვლინება სხვადასხვა ანთიბიოტიკული დაავადების დროს, მათი დროული მკურნალობა, შესაბამისი რეაბილიტაცია და რაც მთავარია გეგმიური გააზრებული პრევენცია, დაწესებული მუცლადყოფნის პერიოდში.
- საყურადღებოა ჯანსაღი ცხოვრების წესის მონიტორინგი:
 - კვების რეჟიმი,
 - დატვირთვის კონტროლი,
 - რისკის ჯგუფებში მყოფი ბავშვებისა და მოზარდების დისანსურიზაცია - მათი მონიტორინგი.
 - ამასთან ერთად გასათვალისწინებელია:
 - გენეტიკური დატვირთვა (კარდიომიოპათია, პიპერტენზიური კრიზისი, გ.ი.დ. და ა.შ.), სხვადასხვა დაავადებები (გულის ანთებითი დაზიანებები, დიაბეტი II, შემაერთებელი ქსოვილის სისტემური დაზიანებები და სხვ.), სხვადასხვა ტიპი არითმიების სისხრე, გულის არემი ტკივილი, ST სეგმენტის ელევაციის გარეშე.

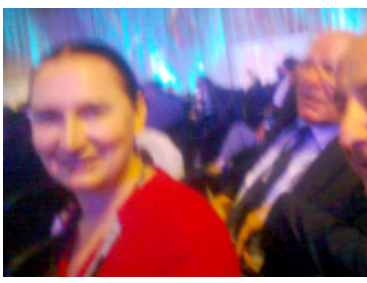
ყოველივე ზემო აღნიშნულის გარდა, მნიშვნელოვანია სპორტსმენთა მონიტორინგი ასაკისა და სქესის გათვალისწინებით.

ამდენად, 2011 წლის პარიზის ESC კონგრესი არის დიდი სტიმული საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის მუშაობის კიდევ უფ-

- რო გაძლიერებისა და გააქტიურებისაკენ, ხოლო უკრნაღ ბავშვთა კარდიოლოგთა მიერ შედგენილი გეგმები რთული იქნება საქარისი იმ ემოციების გამოსახატად რისი შესაძლებლობაც მიეცა კონგრესის მონაწილეებს. მე შემოიღია მარტო გაგაკეთო ჩამონათვალი:

პარიზი - "Eiffel Tower", "L'Arc de triomphe de l'Étoile", "les Champs-Élysées", "Montmartre", "Secreouz", "Moulin Rouge", "Cite", "Notre dame", "Sainte-Chapelle"; THE museums - Louvre, D'ozsg, Rodin, The army; "Jardin du Luxembourg"; "L'hôtel national des Invalides"; და მრავალი სხვა.

ევრსალი - "Palace of Versailles", "Gardens and Park of Versailles", "Palaces of Tranon and Murie-Antoneette s Estate"



ჩემი აზრით, კომენტარის გაკეთებაც ზედმეტია, ცოტა აღაშიანი თუ შექლებს სიტყვით ამ ზღაპარში ყოფნის გადმოცემას.

ბოლოს კი, დიდი მადლობა მიხდა გადაეყვადო კონგრესის ორგანიზატორებს, საქართველოს კარდიოლოგთა ასოციაციას და საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციას.

მიმაველ კონგრესამდე.

მედ. მეცნიერების სრული პროფესორი, აკადემიკოსი ბ. ჩახუნაშვილი მდივანის დოქტორი, ასოციირებული პროფესორი ბ. ჯ(უ)ბაკვა 26-31.08.11, პარიზი-თბილისი

ა/წლის ოქტომბერში თბილისში მოხდა American Heart Association-ის წარმომადგენლების: Clenn M.Vanden Houten-ისა (Territory Director-Europe & Africa) და Jo Haag, RN, MSN-ის (Director/Global Training ECC Programs) ოფიციალური შეხვედრა საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის პრეზიდენტთან პროფ. გ. ჩახუნაშვილთან, რომელიც უშუალოდ პარიზი-2011-ის კარდიოლოგთა მსოფლიო კონგრესის გაგრძელება იყო. შეხვედრამ ჩაიარა გულთბილ ვითარებაში და დასასა შედეგობით ურთიერთობების გაღრმავების სტრატეგია. უნდა აღინიშნოს, რომ ამ შეხვედრის დროს წილი ბატონ ქლენზე მოდის, რისთვისაც მას დიდ მადლობას ვუხდით. იმედია შექმნილი მეგობრობა და მეგობრები თავის დადებით კვალს დატოვებს საქართველოს ბავშვთა ჯანმრთელობის დაცვის საქმიანობაში.



ა/წლის ოქტომბერში თბილისში მოხდა American Heart Association-ის წარმომადგენლების: Clenn M.Vanden Houten-ისა (Territory Director-Europe & Africa) და Jo Haag, RN, MSN-ის (Director/Global Training ECC Programs) ოფიციალური შეხვედრა საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის პრეზიდენტთან პროფ. გ. ჩახუნაშვილთან, რომელიც უშუალოდ პარიზი-2011-ის კარდიოლოგთა მსოფლიო კონგრესის გაგრძელება იყო. შეხვედრამ ჩაიარა გულთბილ ვითარებაში და დასასა შედეგობით ურთიერთობების გაღრმავების სტრატეგია. უნდა აღინიშნოს, რომ ამ შეხვედრის დროს წილი ბატონ ქლენზე მოდის, რისთვისაც მას დიდ მადლობას ვუხდით. იმედია შექმნილი მეგობრობა და მეგობრები თავის დადებით კვალს დატოვებს საქართველოს ბავშვთა ჯანმრთელობის დაცვის საქმიანობაში.

სულ მცირე დრო გავიდა მას შემდეგ, რაც საქართველოს პედაგოგიკულ საზოგადოებას გამოაკლდა მისი ერთ-ერთი ღირსეული წარმომადგენელი პროფ. იური მუხაიძე.

იური დაიბადა 1932 წ. 14 მაისს, ქ. თბილისში, ექიმის ოჯახში. 1950 წ. დაამთავრა

25-ე საშუალო სკოლა ოქროს მედალზე. მკვე წელს ჩაირიცხა მოსკოვის საერთაშორისო ურთიერთობების სახელმწიფო ინსტიტუტში, რომლის რეორგანიზაციის შემდეგ გადაიყვანეს მოსკოვის მე-2 სამედიცინო ინსტიტუტში. 1958 წ. ოჯახური მდგომარეობის გამოგადმოვიდა თსის-ს მე-5 კურსზე, რომელიც დაამთავრა 1960 წელს წარჩინებით. 1963 წ. ჩაირიცხა მიხნობრივ ასპირანტურაში საქართველოს პედაგოგიის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტში და მიაგლინეს საკავშირო მედიცინის მეცნიერებათა აკადემიის მოსკოვის პედაგოგიის ინსტიტუტის ახალშობილ და დღენაკლულ ბავშვთა განყოფილებაში. 1967 წელს დაიცვა საკანდიდატო დისერტაცია თემათ: "ურთმორეგულაციის თვისებები პირველი თვეების დღენაკლულ ახალშობილებში". ასპირანტურის დამთავრების შემდეგ 1967-1968 წწ.-ში იგი იყო საქართველოს პედაგოგიის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტის ბავშვთა პათოლოგიის განყოფილების უფროსი მეცნიერ-თანამშრომელი. 1972 წლის სექტემბრიდან მიაგლინეს საკავშირო მედიცინის მეცნიერებათა აკადემიის პედაგოგიის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტის დღენაკლულ ახალშობილთა განყოფილებაში დოქტორანტად, რომელიც წარმატებით დაამთავრა 1979 წელს და სადაც დაიცვა სადოქტორო დისერტაცია.

1979 წლიდან ბატონი იური საქართველოს პედაგოგიის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტის სამეცნიერო დარგში ღირსეულობის მოადგილის თანამდებობაზე, მან გამოაქვეყნა თავი, როგორც ფართო დიაპაზონის მქონე სპეციალისტ-პედაგოგმა, ნეონატოლოგმა, მეცნიერმა, რომელიც კარგად იყო ორიენტირებული ხალხობილთა ფიზიოლოგიის და პათოლოგიის საკითხებზე.

ის იყო 170-მდე სამეცნიერო ნაშრომისავტორი. ისი უშუალო მონაწილეობით შემუშავდა პემოდინამიკის ახალი შესწავლის ფიზიოლოგიური მეთოდები ხალხობილებში.

ახალშობილთა ფიზიოლოგიისა და პათოლოგიის განყოფილება, რომელსაც ბატონიური ხელმძღვანელობდა, თბილისის სხვადასხვა სამშობიარო სახლდე-

იური მუხაიძე

ბახსენება



რძის ურთიერთობის ასპექტში. სამედიცინო ქსელში მისი და მისი თანაავტორების მიერ შემუშავდა და დაინერგა 17 მეთოდური რეკომენდაცია და 13 მეთოდური წერილი. მომზადებულია 378 ექიმი-ნეონატოლოგი რესპუბლიკის სხვადასხვა რეგიონებიდან.

წლების განმავლობაში ყოველკვარტალურად ბატონი იურის მიერნატარებულია მუდმივ მოქმედი სემინარები ქთბილისის ნეონატოლოგიის და უბნის პედაგოგებისთვის - პედაგოგიის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტის ბაზაზე. იგი, როგორც საქართველოს ნეონატოლოგთა ასოციაციის ვიცე-პრეზიდენტი, აქტიურ მონაწილეობას იღებდა ახალგაზრდა ექიმებისთვის გამსვლელი სკოლა-სემინარების მუშაობაში, ნეონატოლოგთა სასერტიფიკაციო-საგამოცდო ტესტების ექსპერტიზაში; იყო ნეონატოლოგთა სასერტიფიკაციო გამოცდების კომისიის თავმჯდომარის მოადგილე. ბავშვთა ექიმა რესპუბლიკური საზოგადოების გამგეობის წევრი, თსსუ-ს საატესტაციო საბჭოს წევრი. მისმა ნაშრომმა "სხეულის მცირე მასის მქონე ახალშობილთა ეპიდემიოლოგია" მიიღო გრანტი (საქართველოს ეროვნული სამეცნიერო ცენტრი)

იგი იყო ჟურნალ "საქართველოს პედაგოგის" სარედაქციო საბჭოს წევრი. ჟანდაცვის სამინისტროს დავალებით იგი რეგულარულად ატარებდა საქართველოში გარდაცვლილ ახალშობილთა განვითარების ისტორიების ექსპერტულ ანალიზს.

წავიდა ჩვენგან კეთილსინდისიერი, უზომოდ შრომისმოყვარე და ნიჭიერი მეცნიერი, ერუდირებულ ექიმი-პედაგოგი, მოსიყვარულე მეუღლე, მზრუნველი და თავდადებული მამა, საყვარელი ბაბუა, ღირსეული შვილი, დასაყრდენი და უდალბატო მეგობარი, მისაბაძი კოლეგა და თანამშრომელი, სამშობლოზე შეყვარებული ადამიანი, რომლის ნათელი ხსოვნა მუდამ დარჩება მისი მეგობრებისა და საქართველოს სამედიცინო საზოგადოებში სწარმომადგენელთა გულში.

პედაგოგიის სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტი, საქართველოს პედაგოგთა ასოციაცია საქართველოს ნეონატოლოგთა ასოციაცია

რედაქცია გულთბილად უერთდება ამ თბილი წერილის ავტორს და კიდევ ერთხელ აღნიშნავს არამარტო საექიმო საზოგადოების დიდ დანაკლისს.



გოგიშვილი ვაჟა ნიკოლოზის ძე დაბადებული 1959 წ. 15 იანვარს წითელწყაროს რაიონის სოფელ ზემო-ქედში.



1976 წელს დაამთავრა სოფელ ზემო-ქედის საშუალო სკოლა, 1977 წელს ჩააბარა მისაღები გამოცდები ქ. თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო ინსტიტუტის სამკურნალო ფაკულტეტზე. 1983-84 წლებში გაიარა ინტერნატურა ქ. თბილისის №1 საავადმყოფოს ბაზაზე. 1984-1987 წლებში მუშაობდა განაწილებით სამხრეთ-ოსეთის ავტონომიური ოლქის ზნაურის რაიონული კლინიკაში ექიმ ოფთალმოლოგად. 1986 წელს გაიარა კვალიფიკაციის ამაღლების კურსები ტარსაიძის სახელობის თვალის სნეულებათა კლინიკის ბაზაზე.

1987 წლის სექტემბერში ჩაირიცხა კლინიკურ ორდინატურაში ქ. თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო ინსტიტუტის თვალის სნეულებათა კათედრაზე.

1989 წელს სექტემბერში დაამთავრა ორდინატურა.

1989 წლიდან მოღვაწეობდა განაგრძო ბავშვთა II კლინიკურ საავადმყოფოში, თსსუ გ. ჯვანიას სახ. პედაგოგიული კლინიკაში და ბავშვთა ახალ კლინიკაში, სადაც იგი სიცოცხლის ბოლო წუთამდე კეთილსინდისიერად ასრულებდა ექიმის საპატიო მოვალეობას.

ჩვენმა კოლექტივმა დიდი დანაკლისი განიცადა ბატონი ვაჟას უდროოდ დაკარგვის გამო. იგი იყო გამორჩეული, იუმორით სავსე პიროვნება, ძალზე ენერ-

გიული, პატიოსანი და პრინციპული ადამიანი. მას ახასიათებდა ისეთი პასუხისმგებლობა საქმისადმი და ადამიანებისადმი, რაც ხშირად თავგანწირვის ტოლფასი იყო. აქტიურად მონაწილეობდა საქველმოქმედო აქციებში და ასევე თავდადებით ემსახურებოდა აგვისტოს ომში დაჭრილებს.

ის იყო თავის სამშობლოზე, ერზე უზომოდ შეყვარებული პიროვნება, მეტად გულისხმიერი და კეთილმოსურნე მეგობარი.

მეგობრებს, ახლობლებსა და ნათესავებს დაგვიტოვა მოუშუშებელი ჭრილობა, სვედიანი მოგონება, იგი თავისი სანდომიანი სახით, თავისი იუმორით ყო-

ველთვის ჩვენთან, ჩვენს გვერდით იქნება.

ბატონი ვაჟა გოგიშვილის ნათელი ხსოვნა დიდხანს დარჩება მისი კოლეგების, ახლობლებისა და მადლიერი პაციენტების გულში.

ღმერთმა ნათელში ამყოფოს მისი სული.

მეგობრების დიდი ჯგუფი



სამთავრობო და არასამთავრობო ორგანიზაციების მიერ საქართველოს საპატრიარქოს თანადგომით საქართველოს სხვადასხვა რეგიონებში: ზუგდიდი, ხულო, ხელვაჩაური, ქედა, ლანჩხუთი, ოზურგეთი, ინგირი, მარნეულის, ლენტეხის, დმანისის რაიონებში – ჩატარდა საქველმოქმედო აქციები, სადაც გაისინჯა, შესაბამისი კვალიფიციური სამედიცინო კონსულტაცია გაენია და მედიკამენტები დაურიგდა 5600 ბავშვს და 1000-ზე მეტ მოზარდს.



საქველმოქმედო აქცია მარნეულში 19.II.2005 ♡ – 10.V.2008 ♡



საქველმოქმედო აქცია ლენტეხში 10.X.2005♡



2006 წლის 20 მაისს საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტროს პატრონაჟით საგარეო საქმეთა მინისტრის მეუღლის ქალბატონ ოლიგო ბეჟუაშვილისა და საგარეო საქმეთა მინისტრის თანაშემწის ლეკა დლოიძის ხელშეწყობით თსსუ გ. უვანიას პედიატრიულ კლინიკაში გაისინჯა და შესაბამისი კლინიკო-ლაბორატორიული გამოკვლევები ჩატარდა საგურამოს ასობით დაავადებულ ბავშვთა პანსიონატის 28 ბავშვს 9-10 ივნისს კასპში ივანე ჯავახიშვილის 110 წლისთავისადმი მიძღვნილ ღონისძიებაში გაისინჯა 250-მდე ბავშვი. ოქტომბერ-ნოემბრის თვეში თსსუ გ. უვანიას პედიატრიულ კლინიკაში მოწყობილ აქციებში (ღია კარის დღეები: მხატვართა კავშირის, ვეტერანთა დეპარტამენტის, პრესისა და ტელევიზიის თანამშრომელთა ბავშვები) გაისინჯა 700-მდე ბავშვი.



2006 წლის 1 ივლისს საქართველოს პარლამენტის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის კომიტეტის მიერ ცხინვალის რეგიონში ორგანიზებულ აქციაში თსსუ გ. უვანიას სახელობის პედიატრიული კლინიკის ეპიშემის მიერ (კლინიკის დირექტორი დოც. დ. ფრუიკა, პროფ. ი. ციციშვილი, პროფ. გ. ჩახუნავილი, ეპიშემი: მ. იოსელიანი, თ. მიქაელაძე, ვ. მაღაშინია, მ. ნათოშვილი, ზ. ზარნაძე, ქ. ნაფარიძე, გ. არველაძე) გაისინჯა და შესაბამისი სამედიცინო დახმარება გაენია 500-მდე ბავშვს. 2006-2007 წლებში თსსუ გ. უვანიას სახელობის პედიატრიულ კლინიკაში სხვადასხვა საქველმოქმედო აქციაში გაისინჯა 2000-მდე ბავშვი.



საქველმოქმედო აქცია ყვარელები, რომელიც მიეძღვნა დიდი ძარბველი მწერლისა და საზოგადო მოღვაწის საქართველოს სულიერი მამის, ილია ჭავჭავაძის დაბადების 170 წლისთავს. 9.06.2007



საქველმოქმედო აქცია რუსთავესა და სამტრედიასში



საქველმოქმედო აქციები მარნეულები, დუშეთში და ახაშენში



თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის ტერიტორიაზე 2008 წლის 2 ივნისს მოეწყო ბავშვთა კარავი (Teddy Veuz Hospital), რომელშიც მონაწილეობა მიიღეს უნივერსიტეტის სტუდენტებმა.



საქველმოქმედო აქცია ქაქუცოვა 2008



საქველმოქმედო აქცია ხაზურში 2009



საქველმოქმედო აქცია ბარისახო 2009



საქველმოქმედო აქცია კალატუბურთა ბასინჯვა 2010



საქველმოქმედო აქცია კარაღეთი 2010



საქველმოქმედო აქცია ომის მონაწილეთა ოჯახებისა და ჯიბა კეთილმსახური მეფე თამარის სკოლა პანსიონის ბავშვები (დუბანოზი მირიან სამხარაძე) ბასინჯვა 2010

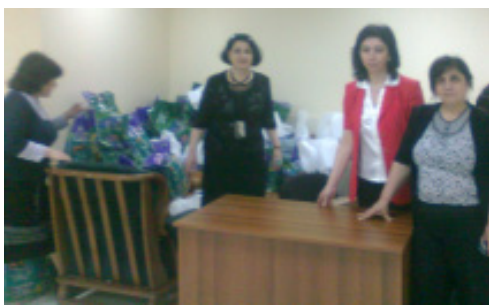
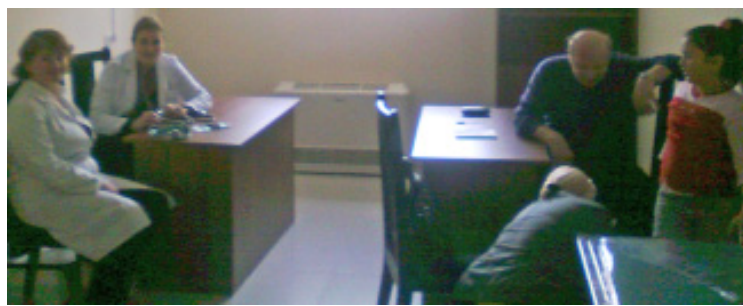
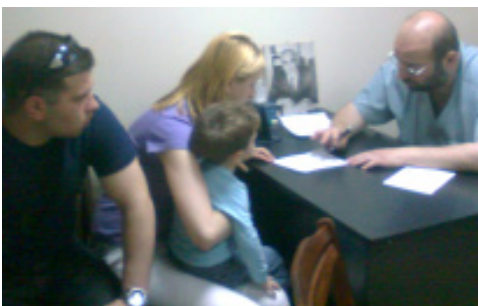
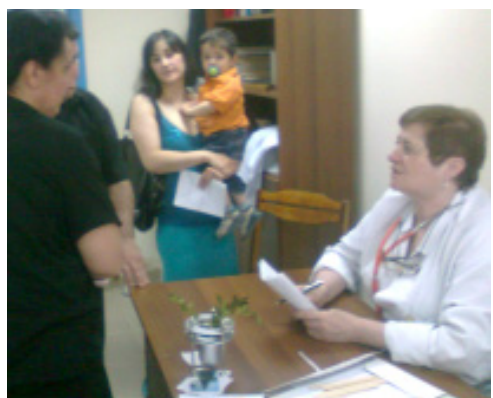


2010 წლის დია კარის დღე 04.XII სკოტგმენებთან



2011 წლის 1 ოქტომბერი

კონფერენციის ორგანიზატორებსა და აფხაზეთის ჯანდაცვის სამინისტროს ინიციატივით ბავშვთა დაცვის დღეს მიეძღვნა ბავშვთა საქველმოქმედო კონსულტაციები, რომელიც ჩატარდა ბავშვთა ახალ კლინიკაში და გაისინჯა 200-მდე ბავშვიან ოჯახებში მყოფი აფხაზეთიდან აფხაზ ბავშვთა ნამუშევრების ნახატების გამოფენა და მათ გადაეცათ სერტიფიკატები.



დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობა

დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის მონაცემები ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის ექსპერტების 2002 წლის შეფასებით, საქართველოში ავადმყოფობის ტვირთის წილის 89% მოდის არაინფექციურ დაავადებებზე, 5% - ინფექციურ დაავადებებზე და 6% - ტრამეებზე. ავადმყოფობის ტვირთის 10 ძირითად მიზეზში მესამე ადგილზე პერინატალურ პერიოდში წარმოქმნილი მდგომარეობებია. 2002 წელს ექსპერტების მიერ შეფასებული იქნა 0-14 წლის ასაკის ბავშვებში ავადმყოფობის ტვირთის 7 ძირითადი მიზეზი (DALYs 1000 მოსახლეზე). პირველ ადგილზე ახალშობილთა ავადმყოფობებია 32,4% (მცირე მასა დაბადებისას, ასფიქსია დაბადებისას და სამშობიარო ტრამეები). მეორე ადგილზე ზედა და ქვედა სასუნთქი გზების ინფექციები 7,1%, მესამეზე - თანდაყოლილი ანომალიები 1,7% (გულის ანომალიები, დაუნის სინდ-

რომი და სპინა ბიფიდა). საქართველოში დამოუკიდებლობის აღდგენის შემდეგ ქვეყნის ჯანმრთელობის დაცვის ერთერთ მთავარ პრიორიტეტად აღიარებულ იქნა დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობის დაცვა. შემუშავებულ იქნა და შესრულდა მთელი რიგი სახელმწიფო პროგრამები. ამან ასახვა პოვა 1997-2008 წლებში დედათა და ბავშვთა სიკვდილიანობის მაჩვენებლების კლებაში. დედათა სიკვდილიანობის მაჩვენებელი შემცირდა 70-დან 14,3-მდე, ხოლო ჩვილ ბავშვთა სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 23,7-დან 14,3-მდე (ცხრილი 1,2). აქვე უნდა აღინიშნოს, რომ გაერთიანებული ერების ორგანიზაციის გენერალური ასამბლეის მიერ 2002 წელს მიღებულ „ათასწლეულის განვითარების მიზნებში“ განსაზღვრულია 2015 წლის სამიზნე მაჩვენებლები: ჩვილ ბავშვთა სიკვდილიანობის შემცირება - 7,0-მდე და დედათა სიკვდილიანობის შემცირება - 12,3-მდე.

ჯანმრთელობის დაცვა, საქართველო, 2009

Table 1: Maternal and Child Mortality and Morbidity (MCHM) (SAMEDI) (Georgia, 2004-2009). Columns: Year (2004-2009), Maternal Mortality, Infant Mortality, Stillbirths, Neonatal Mortality, Under-5 Mortality, etc.

Table 2: Maternal and Child Mortality and Morbidity (MCHM) (SAMEDI) (Georgia, 2009). Columns: Category, Crude Rate, Adjusted Rate, etc.

ბავშვებს, რომლებიც ხშირად ავადდებიან მწვავე რესპირატორული ინფექციებით, უწოდებენ ხშირად მოავედ ბავშვებს. დასავლეთში მიღებული აგრეთვე ტერმინი „პაციენტები რესპირატორული ინფექციებით“. მაგალითად დიდ ბრიტანეთში დაავადებულ ბავშვთა ჯგუფს მიაკუთვნებენ პაციენტებს, რომლებიც ავადდებიან წელიწადის განმავლობაში მწვავე რესპირატორული დაავადებით 8-ჯერ. ამრიგად, ხშირად მოავედ ბავშვები, ეს ის ჯგუფია, რომლებიც სხვებთან შედარებით უფრო ხშირად ავადდებიან მწვავე რესპირატორული ინფექციებით. ამასთან, ხშირად მოავედ ბავშვებს განეკუთვნება პაციენტები, რომელთაც აღენიშნება იმუნური სისტემის ტრანზიტორული და კორექტირებადი გადახარება. აღსანიშნავია ისიც, რომ ბავშვებში, მწვავე რესპირატორული ინფექციებზე მოდის მთლიანად რესპირატორული ტრაქტის დაავადებათა 90%. მაქსიმალური ავადობა აღინიშნება 6 თვიდან 6 წლამდე ასაკში. გავრცელება ბავშვთა პოპულაციაში დამოკიდებულია ასაკზე, აგრეთვე ეპიდემიოლოგიურ და სოციალურ მდგომარეობაზე და შეადგენს 5-50% სხვადასხვა ჯგუფებში. შემწვეულია რომ ხშირად მოავედ ბავშვებს ხშირად უგლინდებათ ქრონიკული ტონზილიტი და ფილტვების დაავადებები, აგრეთვე მიდრეკილია არიან კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის დაავადებების, სისხლძარღვოვანი დისტონიის, მათ უფრო იოლად უვითარდებათ ნევროზული რეაქციები, ადვილად იღვლებიან, უფრო ცუდად სწავლობენ. ეს ყოველივე პოტენციურად იწვევს პედაგოგიურ პრობლემებს (დაბალი აკადემიური მოსწრება). გარდა ამისა ხშირი ავადობა ითხოვს მნიშვნელოვან მატერია-

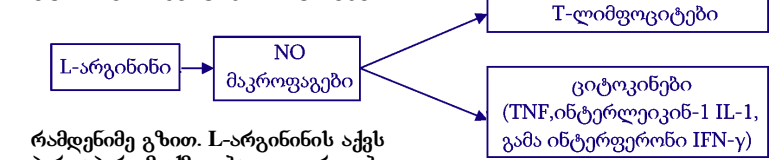
ხშირად მოავედ ბავშვები

ლურ ხარჯებს, და მოაქვს სერიოზული ეკონომიური ზარალი, დაკავშირებული ერთის მხრივ მეურნალობის ხარჯებთან, მეორეს მხრივ მშობლების შრომითი დროის დანახარჯთან. ამგვარად, ხშირად მოავედ ბავშვები არა მხოლოდ სამედიცინო, არამედ სოციალურ-ეკონომიური პრობლემაც არის, რაც ითხოვს კომპლექსურ მიდგომას და მოიცავს სამკურნალო, პროფილაქტიკურ და სარეაბილიტაციო ღონისძიებებს. არსებობს ორი ძირითადი თვალთახედვა ხშირი დაავადებების მიზეზებთან მიმართებაში. პირველი - იმუნური სისტემის ფუნქციის დარღვევა, რომელიც ვლინდება გარემო ფაქტორების არასასურველი ზემოქმედების შედეგად, მეორე - გენეტიკური წინასწარ განწყობა, რაც ასევე ვლინდება არასასურველი გარემო ფაქტორების ზემოქმედების შედეგად. უკანასკნელ წლებში მეცნიერები განსაკუთრებულ ყურადღებას უთმობენ

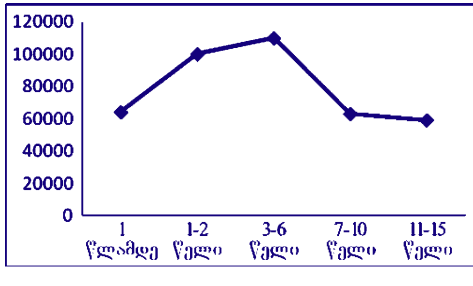
რომლებიც მონაწილეობენ პროცესის ქრონიზაციაში (I-6, I-8). ამას თან ახლავს უჯრედული ციტოტოქსიურობის დაქვეითება, დისიმუნოლოგიური მდგომარეობები. ბოლო წლებში მიღებული მონაცემები ადასტურებენ იმას, რომ ხშირად მოავედ ბავშვთა იმუნიტეტს არ გააჩნია უხეში პირველადი ან შეზენილი დეფექტები, თუმცა ხასიათდება იმუნური რეაგირების, უჯრედური კოორდინაციის და სარეაბილიტაციო უნარების დაბალი დონე. ხშირად მოავედ ბავშვების გათვალისწინებით იმუნური სისტემის მთავარი კრიტერიუმი არის ხშირი ავადობა მწვავე რესპირატორული ინფექციებით, თუმცა აუცილებელია გამოკვლეული იქნას ლორ-ორგანოები, ნაცხის ბაქტერიოლოგიური ანალიზი მიკრობული სპექტრის გამოსაკვლევა. სამედიცინო ღონისძიებები ხშირად მოავედ ბავშვებისთვის იყოფა სამ ძირითად მიმართულებად: 1. აღმდგენითი და სარეაბილიტაციო ღონისძიებები, ბავშვის ორგანიზმის რეზისტენტობის გაზრდა. ტარდება ძირითადად კლინიკური კეთილდღეობის პერიოდში. 2. მწვავე რესპირატორული დაავადების დროს ეტიოპათოგენურ მიკრობიოციტებს. 3. ვაკცინაცია და არასპეციფიკური პროფილაქტიკა. აღმდგენითი და სარეაბილიტაციო ღონისძიებების და იმუნური სისტემის რეზისტენტობის გაზრდის წარმატებით შეიძლება გამოყენებული იქნას პრეპარატი ბიორიტმო, რადგანაც მის შემადგენლობაში შემავალი ყველა კომპონენტი მნიშვნელოვან როლს ასრულებს იმუნური პასუხის ფორმირებაში, განსაკუთრებით აღსანიშნავია არგინინი. ცნობილია არგინინის ძლიერი იმუნომასტიმულირებელი მოქმედება, იგი წარმოადგენს

შესაძლებლობებს (Bis ხელს უწყობს გლიცინის, ხოლო არგინინი - ენდორფინების და ენკეფალინების სინთეზს). ძლიერი ანტიოქსიდანტი და დეტოქსიკატორია, რადგან მონაწილეობს ღვიძლში დეტოქსიკაციის პროცესში (არგინინ-ციტრულინის ციკლი). ხსნის ფიზიკურ და ფსიქიკურ გადაღლას. აზოტის ოქსიდის (NO) წყაროს ორგანიზმში. მკროფაგების ბაქტერიოციდული თვისებები დამოკიდებულია სწორედ NO-ს პროდუქციაზე. დღეისათვის არსებობს მალაღი დონის მტკიცებულებები იმისა, რომ L-არგინინის დღიური მიღება მონარდებში აძლიერებს იმუნურ სტატუსს. იგი ააქტიურებს იმუნიტეტს

შესაძლებლობებს (Bis ხელს უწყობს გლიცინის, ხოლო არგინინი - ენდორფინების და ენკეფალინების სინთეზს). ძლიერი ანტიოქსიდანტი და დეტოქსიკატორია, რადგან მონაწილეობს ღვიძლში დეტოქსიკაციის პროცესში (არგინინ-ციტრულინის ციკლი). ხსნის ფიზიკურ და ფსიქიკურ გადაღლას.

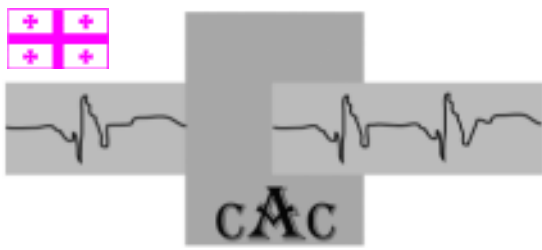


ბამოქმენაშვილი ლიტმარაშვილი: 1. Sidney M. Morris Jr. Arginine: Master and Commander in Immune Responses Innate. Sci. Signal., 17 August 2010 Vol. 3, Issue 135, p. pe27 2. Heyland DK, Novak F, Drover JW, Jain M, Su X, Suchner U. Should immunonutrition become routine in critically ill patients? A systematic review of the evidence. JAMA. 2001;286:944-953. 3. Beale R, Bryg D, Bihari D. Immunonutrition in the critically ill: a systematic review of clinical outcomes. Crit Care Med. 1999;27:2799-2805 4. Suchner U, Heyland DK, Peter K. Immune-modulatory actions of arginine in the critically ill. Br J Nutr. 2002;87(suppl 1):S121-S132. 5. Bajoriuniene I, Urboniene D, S. S. S. Lymphocyte subsets in patients with recurrent upper airway infections. Medicina (Kaunas). 2005;41(3):203-7.



იმუნური სისტემის მდგომარეობას. ხშირად მოავედ ბავშვთა იმუნური სისტემის კვლევის დროს, გამოვლინდა მისი თავისებურებები. უკანასკნელმა კვლევებმა აჩვენა, რომ ასეთ ბავშვებს, კლინიკური კეთილდღეობის დროსაც კი უგლინდებათ იმუნური სისტემის უჯრედების მნიშვნელოვანი ცვლილებები: მომატებულია ანთებისაწინააღმდეგო ინტერლეიკინების ტიტრი (I-2, I-4), მათორის ინტერლეიკინების,

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია
Georgian Children's Cardiologists Association



SOS!

დროულად ავითვლით თავიდან კარდიალური რისკი ახალგაზრდაებსა და მოზარდებს

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის სარეკომენდაციო ბარათი:

ბავშვთა და მოზარდთა პრევენციული კარდიოლოგიის განვითარებისათვის აუცილებელია თითოეული ოჯახისათვის გათვითცნობიერებული იყოს უქიმის გარდა, მათი პირადი პასუხისმგებლობა, რაც მდგომარეობს შემდეგში: სასურველია წელიწადში ერთჯერ ბავშვისთვის მინიმუმ ელექტროკარდიოგრაფიული (ე.კ.გ.) გამოკვლევა (მითუმეტეს თუ ოჯახში დატვირთული ანაზნეზია: გულის იშემიური დაავადება, ჰიპერტენზია, ათეროსკლეროზი, შაქრიანი დიაბეტი და ა.შ).

აუცილებელია - წელიწადში ორჯერ ე.კ.გ. კვლევა სტაციონარში თერაპიული თუ ქირურგიული პროფილით ნამკურნალევი ბავშვებისათვის.

აუცილებელია ტონოგრაფიის 2,5 თვის შემდეგ კვლევა გულის-ხლძარღვთა სისტემის მხრივ, კარდიოლოგის კონსულტაციით და ა.შ.

შეუძლებელია ერთ სარეკომენდაციო წერილში ყველა იმ პრობლემურ საკითხებზე საუბარი, რომლის წინაშეც ჩვენ ვდგებით და ამიტომ, საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია მზადაა პასუხი გასცეს მშობელთა და არამართო მშობელთა ყველა სასურველ შეკითხვებს.

მოდით ერთად ვიზრუნოთ ჩვენს მომავალზე.

კეთილი სურვილებით,
საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის პრეზიდენტი, მედიცინის მეცნიერებათა დოქტორი, პროფესორი, აკადემიკოსი გ. ჩახუნაშვილი

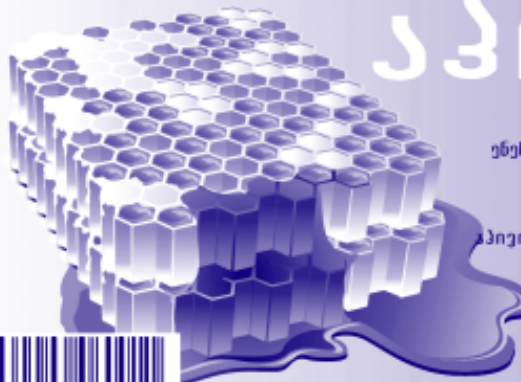
სსტ 20918243-002-2010



იფანი-1



აკიპური



ენერგეტიკული ღირებულება 100გრ პროდუქციაზე 230 აჯალ ნახშირწყლები 47,4 გილები 7,9 გხიმები 1

შემადგენლობა: ხორბლის 1 ხარისხის ფქვილი, პიუიტი(ფუფის პროდუქციების ნაშაეი) ხაფაჩი, შარილი

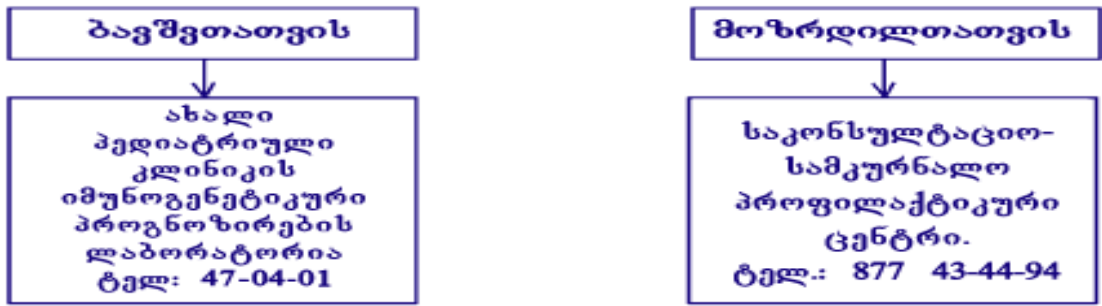
შენახვის ვადა 48 ხაათი

500გრ-3%



მის: თბილისი, დიღმის მასივი, იქვარტალი, ქ. რაღამის ქუჩა. ტელ: 53-13-71, 8.99-62-10-02

შავიკლიათ ვივართოთ:



თუ თქვენს შვილს ან შვილიშვილს არაფერი ანუხავს ნუ შივართავთ ბავშვთა ახალ კლინიკას !!!

მაგრამ...თუ...კიი!!!

სასწრაფოდ მოვმართეთ!

თბილისი, დიღმის ლიუბლიანის 21
ტელ. 247 04 01-კომუტატორი(24 ხტ) 8 790 52 03 03 - შვბრავბბბ

ერთერთი ქართული ქართული პრეპარატი

APIPULMO ნახარბი კომპოზიი აპიპულში 60 გალეტი
APIHEPATI ნახარბი კომპოზიი აპიპეპატი 60 გალეტი
APIVIT ნახარბი კომპოზიი აპივიტი 60 გალეტი
APICOR ნახარბი კომპოზიი აპიკორი 60 გალეტი

ბავშვთა ახალი კლინიკა ხასწრაფოთ, თბილისში, ლიუბლიანის 21-ში!

24 საათიანი ხარბიი თანაზოფოთა აპარაბორა ბალისხბიბი უიიბაბი

ბავშვთა ახალი კლინიკა ხასწრაფოთ, თბილისში, ლიუბლიანის 21-ში! ბავშვთა ახალი კლინიკა ხასწრაფოთ, თბილისში, ლიუბლიანის 21-ში! ბავშვთა ახალი კლინიკა ხასწრაფოთ, თბილისში, ლიუბლიანის 21-ში!

ბავშვთა ახალი კლინიკა ხასწრაფოთ, თბილისში, ლიუბლიანის 21-ში!

მთავარი რედაქტორი: გ. ჩახუნაშვილი
მოაღბიდე: თ. მიქელაძე
სარედაქციო საბჭო: - ნ. მარინაშვილი, გ. არველაძე, ნ. ბაღრიანიშვილი, ნ. თოფურაძე, დ. ჩახუნაშვილი, გ. ჩახუნაშვილი, ქ. ნეფარიძე, ბ. ზენაიშვილი, ნ. კვიციანიშვილი, კ. ჩახუნაშვილი.

მისამართი: ღუბლიანას ქ. 21
ტელ.: 47-04-01
www.sppf.info

გასაყიდად არ გაგრცეღდება
ISSN 1987-9849
9 771987 984003
UDC (უ.კ.) 616-053.2(054) ს-743