



# სოციალური



## უცხოეთში

№32  
დეკემბერი

ჩანასახიდან ბავშვის უფლება აქვს იყოს დაცული

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის, ეპრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული საქსიის, და ბავშვთა ახალი კლინიკის გაზეთი 2012წ.

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

### გილტყავთ ახალ 2013 წელს!



ბავშვთა უსათრესო მცენიერების გზით

№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  
23.12.2011; 01.06.2012

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  
„მკურნალობის 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. მატონიზირებული 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 მედლათა I კონგრესი, II კონგრესი  
25.XII.98  
I კონფერენცია „ჩვენთან ერთად ირწმუნე უკეთესი მომავლის რეალობა“  
01.VI.99-9.IX.2005  
I-II სამერთაშორისო 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

01.VI.2000 01.06.2001 30.05.2002  
IV-V-VI(XX) კონფერენცია „ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ მიტლენილი ბავშვთა საერთაშორისო დღისადმი  
27.III.2001  
შენიშნავს სახალხო დამცველის ოფისში „არასრულწლოვანი დამნაშავეები, მათი უფლებები და რეალობა“  
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 01.06.2012  
საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის II-III-IV 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; 23.12.2011; 01.06.2012  
სოციალური პედიატრია და ბავშვთა ჯანმრთელობა  
სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია: XII-XIII-XV-XVI-XVII-XVIII-XIX-XX  
საერთაშორისო კონფერენცია: XXI-XXII-XXIII-XXIV-XXV-XXVI-XXVII

## XXIX სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია XXIX SCIENTIFIC CONFERENCE

თბილისი 21.12.2012 TBILISI

(თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი მის. ვაჟა-ფშაველას №29)

ეპრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული საქსიის საბჭოს სხდომა

XXI საუკუნის პედიატრია-ინვალიდობის პროფილაქტიკის მედიცინად უნდა იქცეს

# XXVIII კონფერენცია

„ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“  
„ბავშვთა უსაფრთხოება მეცნიერების გზით“  
„სოციალური პედიატრია და ბავშვთა უსაფრთხოება“

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგია  
IV სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია  
(პრეს რელიზი)



2012 წლის 1 ივნისს ჩვენი ქვეყნის პედიატრები, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის წარმომადგენლები, დედაქალაქის კლინიკის წარმომადგენლები, მეცნიერები, საზოგადო მოღვაწეები, შეიკრიბნენ კონფერენციაზე. მთლიანად ტრადიციულად ჩატარდა თსუ-ის სააკტო დარბაზში.

კონფერენცია თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, საქართველოს ჰუმანიტარული და სახელოვნებო მეცნიერებათა აკადემიის, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის, თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, ბავშვთა ახალი კლინიკის, გესტოზების შეიღობილი სამედიცინო დახმარების საერთაშორისო ორგანიზაციის, სამედიცინო-სოციალური მეცნიერების ინტერკონტინენტალური აკადემიის, საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის, საქართველოს საბუნების-

მეტყველო მეცნიერებათა აკადემიის, საქართველოს ექიმთა ასოციაციის, საქართველოს მედიკოსთა ასოციაციის, ალიანსი კოალიცია დამოუკიდებელი ცხოვრება „მოდრობა აფსახეთისათ-

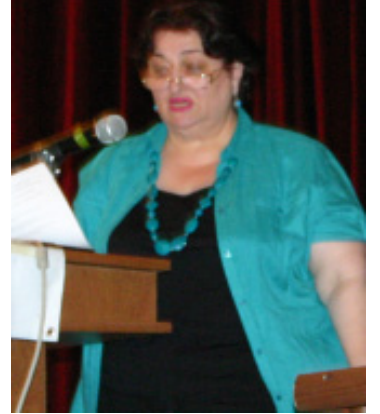
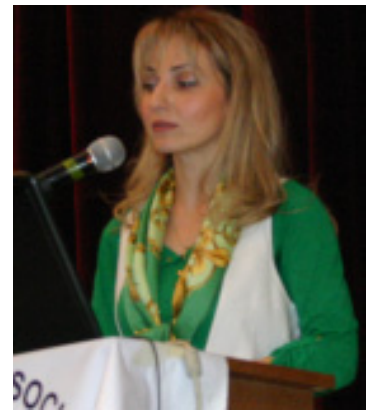


ვის”, საქართველოს ახალგაზრდა პედიატრთა ლიგის, სრულიად საქართველოს ქალთა კონგრესის, ექიმთა უფლებების დაცვის ასოციაციის, საქართველოს სამედიცინო სპეციალისტების ასოციაციის, ვეროპის მე-

დიკოს სტუდენტთა ასოციაციის, საქართველოს პედიატრთა აკადემიის, საქართველოს ბავშვთა ქირურგთა ასოციაციის, დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობის ცენტრის, საქართველოს სპორტის დეპარტამენტის, საქართველოს პედიატრთა ასოციაციის, თსუ სტუდენტური თვითმმართველობის, თსუ სტუდენტთა სამეცნიერო საბჭოს მიერ იყო ორგანიზებული.

კონფერენციის თავმჯდომარეები: პროფესორები: გიორგი ჩახუნაშვილი, ირაკლი ციციშვილი, ავთანდილ კვეზერელი-კობახიძე, ვანო ჩხაიძე ივორ დოლიძე, ყარამან ფაღაფა, რამაზ კუტუბიძე.

პლენარული სხდომების რეჟიმში ჩატარდა სამი სხდომა: კონფერენციას მიესალმა მამა ადამი, თსუ ვიცე-რექტორი-დავით ჭავჭავაძე, საქართველოს ქალთა კონგრესის პრეზიდენტი, ქალბატონი ლია კიკნაძე.





**პროფესორი პაატა კერვალიშვილი** (საქართველოს საბუნებისმეტყველო მეცნიერებათა აკადემიის პრეზიდენტი), **გ. ცხოველიძე**, **ნინო მოროშინა** (მსოფლიო ბანკი) და სხვ.

სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდის პრეზიდენტმა პროფესორმა გ. ჩახუნაშვილმა **მაღლიერების სიგელი გადასცა** პროფესორ ალექსი ხოჭავას ოჯახს; ხოლო **ქების სიგელი** თსუ პროფესორს ვაჟა გვანველაძეს, მედ. დოქტორს მარგო გოგიაშვილს, მედ. დოქტორს მანანა ჭიპაშვილს.

კონფერენციას ესწრებოდნენ სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდის წარმომადგენლები, მოწვეული პედაგოგები დედაქალაქის კლინიკებიდან, მეცნიერები, საზოგადო მოღვაწეები.

სპორტსმენები, მწვრთნელები. კონფერენციაზე დარეგისტრირდა 295 დელეგატი. მათ გადაეცათ სერტიფიკატები.

**კონფერენციის პირველ პლენარულ სხდომაზე** წარმოდგენილი მოხსენებები ეხებოდა არსებულ აქტუალურ პრობლემებს. კერძოდ,

– მედიცინის დოქტორმა დ. ჩახუნაშვილმა და კ. ჩახუნაშვილმა წარმოადგინა მოხსენება: „**ევრომეცნიერების ქართული ეროვნული სექციის ახალგაზრდული დეპარტამენტის განვლილი მუშაობის შედეგები**“

– სხვადასხვა დაავადებების თავისებურებანი 2-6 წლის ბავშვთა ასაკში – პროფესორთა და უცხოელ – ქართველ სტუდენტთა ჯგუფი (თსუ)

– „UNICEF – WFP-ის ერთობლივი პროექტები“ – გლოშიაძე (თსუ)

– „საინფორმაციო ტექნოლოგიების როლი მზარდის ცხოვრებაში“ – გ.სანიკიძე (პუ)

– **გენური ინჰიბიტორების თავისებურება პროფ. მ. ჰაჩიაძის (თსუ)**

**მეორე პლენარული სხდომა მიმდინარეობდა** ბავშვთა კარდიოლოგია IV სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენციის თემატარებლებზე: პროფესორები ი. ციციშვილი, გ. ჩახუნაშვილი, ავ. ვუზურელი-კობაძე, ვ. ჩხაიძე, ი. დოლიძე, ყ. ფადავა, რ. კუტუბიძე წარმოდგენილი იყო ლექციები და მოხსენებები:

1. „**ბავშვთა და მოზარდთა გულ-სისხლძარღვთა სისტემის**

თანამედროვე მართვა კარდიო-რევემატოლოგიურ პათოლოგიათა დროს“ – საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგია ასოციაციის პრეზიდენტი: მ. მ. დ. სრ. პროფესორი გ. ჩახუნაშვილი (თბილისი)

2. „**ჭარის რეგიონის კარდიო-რევემატოლოგიური პრობლემების თანამედროვე მართვა**“. Avant Group – ბათუმის დედა და ბავშვთა ჯანმრთელობის დაცვის რესპუბლიკური ცენტრის პედაგოგიული დეპარტამენტის უფროსი. სურმანიძე და კარდიო-რევემატოლოგი-მედ. დოქ. მ. შერვაშიძე (ბათუმი)

3. „**კარდიოინტერვალოგრაფიის როლი თანამედროვე პრევენციულ ბავშვთა კარდიოლოგიაში**“ – მედ. დოქტორი ნ. ჯობავა (თბილისი)

4. „**არითმიების მედიკამენტური და არამედიკამენტური მკურნალობა ბავშვთა ასაკში ქუთაისის დ/ბ სამკურნალო დიაგნოსტიკური ცენტრი**. მ. ხ. ცურბანი (ქუთაისი)

5. „**ახალშობილთა კარდიომიოპათია**“ მ. მ. დ. სრ. პროფ. გ. ჩახუნაშვილი, მედ. ნ. ჯობავა, მედ. სრ. პროფ. ი. ფადავა, მედ. ასოც. პროფ. გ. თათაძე (თბილისი)

6. **ათეროსკლეროზის განვითარების რისკის ჯგუფები ბავშვთა ასაკში, დიაგნოსტიკა, პრევენცია (მოზარდებშია ამერიკის გულის ასოციაციის მასალების მიხედვით)** მედ. ასოც. პროფ. თ. კუტუბიძე (თბილისი)

7. „**წყალი – ბავშვის ჯანმრთელი სიცოცხლის აკვანი და გულ-სისხლძარღვთა სისტემა**“ მ. მ. დ. პროფ. ი. დოლიძე (თბილისი)

8. „**მიკრონუტრიენტების დეფიციტის კორექცია გულსისხლძარღვთა სისტემის დაავადებების მკურნალობის დროს**“

მ. დ. პროფ. დ. ზარნაძე, მედ. პროფ. ი. ზარნაძე (თბილისი)

9. „**სისტემური წითელი მეღვინის დროს გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაზიანება**“ გ. ჩახუნაშვილი, ნ. ჯობავა, კ. ჩახუნაშვილი, ა. ბლიაძე (თბილისი)

10. „**გლიკოზირების თანდაყოლილი მოშლა (CDG)**“ თ. მიქელაძე (თბილისი)

11. „**ხშირად მოვადე ბავშვების იმუნური სტატუსი და გ. ს. ს. ის მდგომარეობა იმუნო-**

ნისა და -19 მკურნალობის ფონზე“ მედ. ნ. თოფურია, ნ. ბაღრაშვილი (თბილისი)

**კონფერენციისას გაიმართა ეროვნული სექციის საქართველოს**



**ეროვნული სექციის მორიგი სხდომა.**

კონფერენციაზე გაიმართა აქტუალურ საკითხებზე კამათი, სადაც გამოხსენებებმა დააფიქსირეს თავიანთი პოზიციები.

ბოლოს მიღებული იქნა რეზოლუცია:

ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის 2012-2016 წლების სტრატეგიული გეგმა გადაიდგინა მასში ახალგაზრდობის მეცნიერებაში ჩართვის მკვეთრი მატებისაკენ და

დაევალოს ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის ახალგაზრდულ დეპარტამენტს მასზედ მეტად განახორციელოს აქტიური მუშაობა შე-

ვცელა ღონე იხმაროს, აცნობოს სამთავრობო სტრუქტურებს და გააგრძელოს თავისი საორგანიზაციო საქმიანობა. რათა საქართველოში ჩატარდეს 2016 წლის ან 2018 წლის ევრომეცნიერების ფორუმი.

3. სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდმა და ბავშვთა კარდიოლოგია ასოციაციამ გააგრძელოს აქტიური მუშაობა მიღებული რეზოლუციების შესაბამისად, ამასთან ერთად 2015 წლის 1 ვინისისთვის იზრუნოს ბავშვთა კარდიოლოგია V კონფერენციის ჩასატარებლად.

4. მომზადდეს საქართველოს ექთანთა III კონფერენცია.

5. ყოველი წლის 1 ივნისს დედათა და ბავშვთა მზრუნველობის მხარდასაჭერად გამოცხადდეს სამედიცინო დაწესებულებებში საყოველთაო დღის კარის დღე.

6. კვების ობიექტები, მწარმოებლებთან ერთად აქტიურად ჩაებნენ მოძრაობაში „ჯანსაღი კვება ბავშვებს“

7. გახუთის „სოციალური პედაგოგია“ და ჟურნალების „სოციალური, ეკოლოგიური და კლინიკური პედაგოგიის“ და „ბავშვთა კარდიოლოგიის“ ახალი ნომრების

-ის და WWW. esgns.org ვებ-გვერდზე განთავსებისა და მათგან რევიზორებზე ჟურნალებში სტატიების გამოქვეყნების სტრატეგიის გააქტივება.

8. არასამთავრობო ორგანიზაციების სამთავრობოებთან ერთად ერთობლივად დაწესებული მედიცინაში „ოქროს სტრუქტურის“ ვარსკვლავის მფლობელი დასახელებს (თუ ასეთი კანდიდატურა შეირჩევა მსურველთაგან) შექმნილი კომისიის მიერ არაუგვიანეს 2013 წლის 1 ივნისისა.

**მიღებულ იქნა გადაწყვეტილებები**

1. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციამ გააგრძელოს თავისი საორგანიზაციო საქმიანობა არსებული გამგეობით 2016 წლამდე და მასვე დაევალოს თავმჯდომარის ახალი ვადით არჩევა.

2. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნულმა სექციამ





პროფესორ იოსებ კვაჭაძის პედაგოგიური სკოლის დიდი წარმატება

2012 წლის 16 ივლისს „ღირსების ორდენით“ დაჯილდოვდა პროფესორ იოსებ კვაჭაძის პედაგოგიური სკოლის ღირსეული წარმომადგენლები: პროფესორი გ. ნახუნაშვილი, პროფესორი ნ.უბერი, ამ სკოლის აღზრდილი ნიჭიერი პედაგოგი თ.მ. ქვალაძე და ენდოკრინოლოგი მედიცინის დოქტორი მ.გორდელაძე.

კიდევ ერთხელ გულწრფელად გვამაყობს და აღიარებებს სკოლის ამ დიდ აღიარებას და გულწრფელად განაზოგადებს პროფესორ იოსებ კვაჭაძის პედაგოგიური სკოლის ღირსეული წარმომადგენლები: პროფესორი გ. ნახუნაშვილი, პროფესორი ნ.უბერი, ამ სკოლის აღზრდილი ნიჭიერი პედაგოგი თ.მ. ქვალაძე და ენდოკრინოლოგი მედიცინის დოქტორი მ.გორდელაძე.

საქართველოს პედაგოგიური ინსტიტუტის პრეზიდენტი პროფესორი ირ. ციციშვილი



პედაგოგიური მართვის კრიოტიპობა და მათი განვითარების პერსპექტივები საქართველოში

ყველაზე მნიშვნელოვანია სწავლების პროცესის ავტომატიზაცია და მასწავლებლის მიერ სწავლების მართვის პროცესის ავტომატიზაცია. ეს ნიშნავს იმის გაზრდას, რომელიც გვთავაზობს მართვის პროცესის ავტომატიზაციას.

მდგომარეობით შედეგად ჩამორჩება მსოფლიოს მრავალ მოწინავე ქვეყანას. ამის მაგალითია ისეთი სტატისტიკური მაჩვენებელი, როგორცაა ბავშვთა სიკვდილიანობა. თუ შევადარებთ ამ მონაცემებს რამდენიმე ქვეყნის მაგალითზე დავტოვებთ რომ განსხვავება საგრძობად დიდია:

სხვა კერძო პედაგოგიური დაწესებულებების ფართო ქსელის გაჩენამ საქართველოში, რომლებიც მთლიანად გადართული არიან სამკურნალო საქმეზე და პროფილაქტიკურ ღონისძიებებს ნაკლებ ყურადღებას აქცევენ.

5 წლამდე ბავშვთა სიკვდილიანობა 2010 წ. ჯანმრთელობის სამინისტროს მონაცემებით:

Table with 4 columns: საქართველო, გერმანია, სომხეთი, აზერბაიჯანი. Values: 22, 4, 20, 39.

ღნიშნული სიკვდილიანობის მაჩვენებელში მერჯილი დიდი ადგილი უკავია დენაქული ბავშვებს (50%). დღეს მსოფლიოს მრავალი კომპეტენტური ორგანიზაციის მიერ დადგინდა, რომ ბავშვისა და მოზარდის ჯანმრთელობის მდგომარეობა და დღევანდელი დამოკიდებულება 4 ფაქტორზეა: ა) გენეტიკა და გარემო 8-10% (წვეს მიერ ნაკლებად მართვა); ბ) ცხოვრების წესი 49% გ) ჯანმრთელობის დაცვა 8-10%.

1 წლამდე ბავშვთა სიკვდილიანობა 2010 წ. ჯანმრთელობის სამინისტროს მონაცემებით:

Table with 4 columns: საქართველო, გერმანია, სომხეთი, აზერბაიჯანი. Values: 24, 4, 18, 46.

ბავშვთა ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე არსებული უარყოფითი ფაქტორებია არსებული სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობა და პირველადი ჯანდაცვისა და პოსტნატალური სექტორის ურთიერთ არაკოორდინირებული უშედეგიანი დახმარება. პირველადი ჯანდაცვის ოჯახის ექიმები და ზემოთა დედა სასწრაფო პირები ხშირად ვერ სახსრდებენ ვინ დატოვონ სახლში სამკურნალო და ვინ გააგზავნონ სტაციონარში.

- 1. პედაგოგიური სამსახურში ავადმყოფთა რაოდენობა გაიჭიმა მათთვის უკმაყოფილო სასახურთა რაოდენობასთან შედარებით.
2. მოუწვევად სამედიცინო პერსონალის რაოდენობა ჩამორჩება საჭირო ნორმატივს.
3. თანხები გამოყოფილი ბიუჯეტშიდან და სადასახურებო კომპანიაში დასახლებულ არ არის ავადმყოფთა სამკურნალო დაწესებულებების შენახვისთვის და ექიმების შრომის ასანაზღაურებლად.
ამ დისბალანსის შედეგად სახეობა:
1. სამედიცინო მომსახურების დაბალი ხარისხი
2. სამედიცინო პერსონალის დაბალი ანაზღაურება
3. სამედიცინო დაწესებულებების მწირი მაკრინალურ-ტექნიკური ბაზა
4. სამედიცინო მომსახურების დაბალი ხელმისაწვდომობა.

ასეთ პრიორიტეტულ მიმართულებად წყნარად მივყავართ პერინატალური და ნონატალური სამსახურების სწრაფი გაუმჯობესება და მათი სრულყოფა. დღესათვის არსებული მარცხეული ნაბიჯები რეკონსტრუქციული უნდა მოხმარდეს მედიცინის ამ პრიორიტეტულ მიმართულებას. რაღაც უადრესად აქტუალურია ანტენატალური პერიოდის ნაყოფის მართვის, დაავადებათა პროფილაქტიკისა და მკურნალობის იმ მეთოდების დანერგვა, რომლებიც დღეს მიუღწეველია რეკონსტრუქციული ხასიათის ატრებებს, ხოლო საქართველოს სამშობლიო სახეობაში, ერთეულ გამონაკლისის გარდა, მათი დანერგვა ვერ ხორციელდება.

საქართველოს დღევანდელი პედაგოგიური სამსახურის მართვისა და განვითარების მიზნით, საჭიროდ მიგვაჩნია შემდეგი ღონისძიებების განხორციელება:
• ანტენატალური პერიოდის ნაყოფის დაავადებათა პროფილაქტიკისა და მკურნალობის იმ მეთოდების დანერგვა, რომლებიც დღესათვის მიუღწეველია რეკონსტრუქციული ხასიათის პარამეტრული აღზრდა და მისი პირობების ჩამოყალიბების ეტაპობრივ განვითარებაში.
თუნდაც ავიღოთ ნაყოფისა და ახალშობილის პათოლოგიური პროცესები, რომელიც იჭვეს მოზარდობის რეგულაციას გადამტანილი აქვს პერინატალური შემთხვევითი დაავადება, მიგრაციული არიან ნარკოზისა და ტოქსიკომანიისაღმი. ზოგიერთი პერინატალური პათოლოგია 82% შემთხვევაში ავადმყოფის მოზარდობა შორის ქურდობის და სისხლის სამართლის დანაშაულად პირობების ქცევაში.

- ადრეული ასაკის ბავშვთა გენეტიკური სტრუქტურის შორის გულ-სისხლძარღვოვანი სისტემის დაზიანება მძალიდ მანევენებით ხასიათდება. გულის სისტემური გადახრები არის საწყისი წყარო მოზრდილობის პერიოდში გულის იშემიური დაავადებების განვითარების სანატორიული პერიოდში ადრეული ასაკის დიაგნოსტიკას უდიდესი მნიშვნელობა ენიჭება.
მაგალითად ნანაოფე ველების შესწავლის საშუალებით 4% შემთხვევაში შესაძლებელია დისტრეს სინდრომის პროგნოზირება ნაყოფის დაბადების შემდეგ. ასევე ადრეული გამოკვლევები უტყუარია სხვადასხვა სიყვითლულების დასადგენად და პიპერბილირუბინული ქცევა დიაგნოსტიკის პრევენციის შესახებგება.

საქართველოს პედაგოგია ახლადგანიხილეთ პრეზიდენტი ა. კვიციანიძე





# ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექცია ახალგაზრდობა აქტიურდება

2012 წლის ივნისს ESGNS-ის კონფერენციაზე თბილისში წარმოდგენილი იყო შემუშავებული და დამტკიცებული რეზოლუციის მიხედვით, ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის ახალგაზრდული დეპარტამენტის (თავმჯდომარე მედიცინის დოქტორი დანაშაშვილი) გრძელვადიანი გეგმის მიხედვით 6 თვის ანგარიში. რომელიც ემყარებოდა მათ ძირითად სტრატეგიას:

1. საქართველოში მეცნიერების პოპულარიზაცია:
  - 1.1. თბილისის უდიდეს უნივერსიტეტებთან კავშირის გამყარება
  - 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 წარადგენენ თავიანთ ნაშრომებს. ამ კონფერენციას უნდა ქონდეს კონკურსის სახეც.

2. უცხოურ ქვეყნებთან ურთიერთობა:
  - 2.1. ქართული სამეცნიერო ნაშრომების უცხოურ, ავტორიტეტულ ჟურნალებში დაბეჭდვისთვის შეტანა. ქართული მეცნიერების პოპულარიზაცია მსოფლიო ასპარეზზე.
  - 2.2. უცხო ქვეყნების ახალგაზრდა მეცნიერებთან ქართული 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, დოქტორანტი, ფილოსოფიის დოქტორები და პროფესორები.
    - 3.2. მათ ერთმანეთში ინფორმაციის გაცვლა, პრობლემების გარჩევა და მათი გადაჭრის გზების მოძიება დაევალებათ.
    - 3.3. ამ კავშირის დასკვნების და პრობლემების მიწოდება სხვადასხვა სამეცნიერო წრესა და ორგანიზაციაში.



**რედაქცია ულოცავს ქართველ მეცნიერებს ღირსეულ საბრანტო პროგრამაში გამარჯვებას:**

**STEP 2012 'From Idea to the Market'**  
**Innovation Forum**  
 December 3, 2012  
 (Holiday INN Tbilisi; 1, 26 May Square; Tbilisi, Georgia)

**Project Title:** NeoOligos - Designing and synthesis of oligonucleotides  
**Science Team PI:** George Kamkamidze  
**Institution/Organization:** Georgian Maternal and Child Care Union

**Project Title:** Apipuri - Bread enriched with Amino acids, Minerals and Vitamins  
**Science Team PI:** George Chakhunashvili  
**Institution/Organization:** Social Pediatric Protection Fund  
**Company partner:** JSC 'Ifqli'





სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის წარმომადგენელი ა.შ.შ-ში ვანიკო ცხომელიძე აქტიურ მონაწილეობას ყოველთვის ახერხებს 1 იანვრის კონფერენციებში, რომელიც ათეული წლებია ეძღვნება ბავშვთა დაცვის დღეს, ახე იყო ამჟამადაც 2012 წელს.

The representative of the Social Pediatrics Protection Fund in U.S.A. Vaniko Cxomelidze is always participating actively in conferences which are held 1<sup>st</sup> of January, which is dedicated to Child Protection Day for many years already, and so it was this year in 2012.



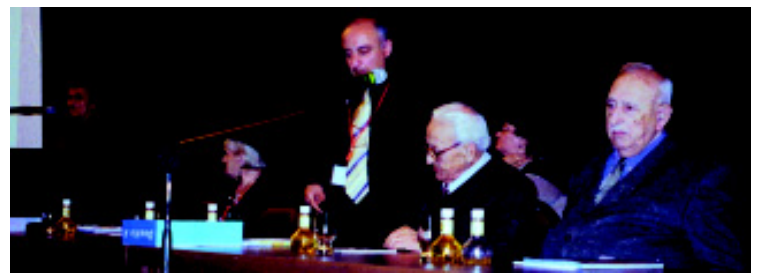
**„მედიცინის, სპორტისა და ბანათლების ერთიანი მიცნობის მართვის აუცილებლობა“**

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის თავმჯდომარე პროფესორი ბ.ჩახუნაშვილი

ბავშვთა და მოზარდთა სპორტში ჩაბმის ინტენსივობის მატება უმნიშვნელოვანესია.

აუცილებელია ამჟამად სპორტის, მედიცინისა და ბანათლების ერთიანი მიცნობის მართვის განხორციელება (ადმინისტრაციული მართვის ოპტიმიზაცია-ალსანიშნავია, რომ ამ პროცესებში აქტიურად მუშაობს ჩართული იყოს არასამთავრობო ორგანიზაციები).

აქტიურობის შენელება არ იქნება, არც შეიძლება, დრო არ ითმენს;



ეპრომეციონერების საქართველოს ეროვნული სემინარის მედიცინის და სპორტის დეპარტამენტის სამოქმედო სტრატეგია – მედიცინის, სპორტის და ბანათლების ერთიანი მართვის აუცილებლობა ჯანსაღი თაობის აღზრდაში –

პროფ. ბ.ჩახუნაშვილი

2010 წლის 3 დეკემბერი, თსუ, თბილისი

**ბავისხენოთ დღემდე ჩატარებული მუშაობა**



**ბანელია კონფერენციაზე**

7-9, 05, 10

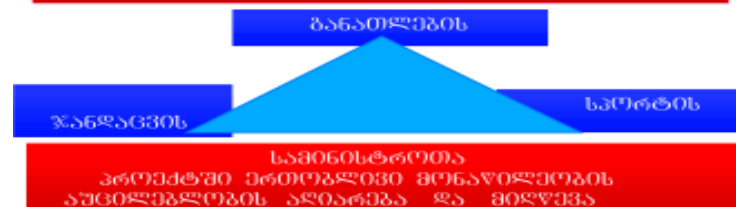


01.06.2010.TBILISI /GEORGIA/TSMU



XXII / II

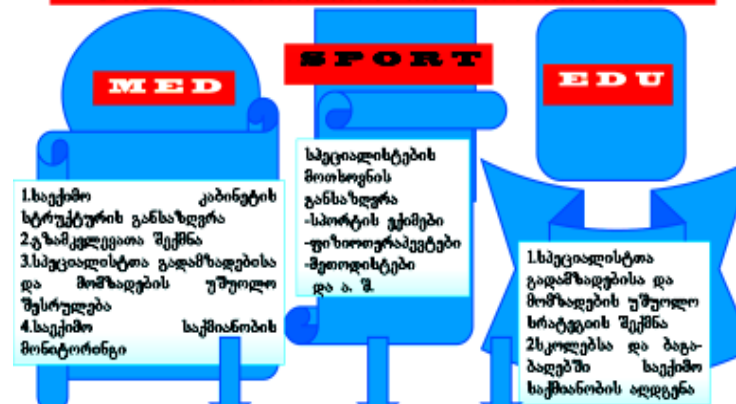
**პროექტის უმნიშვნელოვანესი მონაწილეობა**



ამჟამად გამომდინარე

**შეზღვევის მუშაობის არსია:**

სსკოლაში სამხრეთ სტრატეგიის შესრულების კონკრეტული ვინაიდან 2010 წლის შემთხვევაში სამხრეთ სტრატეგიის შესრულება



პროექტში ერთობლივად ჩაბმის აუცილებლობით გამოწვეული ერთიანი მართვით ხარისხიანი უზრუნველყოფის შექმნა



უნდა შევთანხმდეთ, რომ სულ სხვადასხვა და სხვადასხვაგვარ მიდგომას მოითხოვს:

- ა) ფიზიკურად (ბავშვთა დაცვა და სკოლებში)
- ბ) სპორტული თამაშები (ბავშვთა დაცვა, სკოლებში – ინდივიდუალური, ჯგუფური, მასობრივი)
- გ) სპორტული მედიცინა (არამარტო სპორტსმენებისათვის)
- დ) სამკურნალო ფიზიკულტურა და ა. შ.

მათ ყველას კი სჭირდებათ საექიმო ხელდასხვა სახელმწიფოში იგი სხვადასხვაგვარია – ინგლისში, საფრანგეთში, გერმანიაში, ა.შ.შ-ში და ა.შ.

შემოვიღოთ ახალი ტერმინები პრევენციულ მედიცინაში:

ა) ბავშვთა და მოზარდთა ფიტნესი (ანუ სამკურნალო და პრევენციული) ვინაიდან დღესდღეობით დიდი პრობლემა აღინაშნა ამიტომ უკეთესი დატვირთვა საკმაოდ რისკია, რომელიც ძლიერ მეთვალყურეობას და თავისებურებებს მოითხოვს.

ბ) პრევენციული ფიზიკულტურა (ანუ ფიზიკურად)



**SOCIAL PEDIATRICS PROTECTION FUND**

**ბავშვის უსაფრთხოება მედიცინის ხელით**

**"Children's security through science"**

**სოციალური პედიატრია და ბავშვთა ჯანდაცვა**

**SOCIAL PEDIATRICS AND CHILD HEALTH**

3-4 დეკემბერი, თსუ თბილისი  
2010 3-4 December, TSMU Tbilisi

ყურადღება

1. სკოლაში ბავშვთა და მოზარდთა პიგიენაზე ზრუნვა კერძოდ, ბავშვთა და მოზარდთა ფიზიკური განვითარების დინამიკაზე სასწავლო პროცესის პიგიენა-რეჟიმზე კონტროლი (გაკვეთილების რაოდენობა-ხანგრძლივობა, დასვენებები, ჰაერის განთავსება და ა.შ.) კვების პიგიენა. დეჰიდრატაციაზე, დერატიზაციაზე, დეზინფექციაზე. სანიტარულ-ტექნიკური ნორმების

მაშასადამე, აქედან გამომდინარე

სკოლის ექიმს მოეთხოვება

დაცვა (გათბობა, განათება, წყლით მომარაგება, კანალიზაცია, ვენტილაცია). სკოლის აღჭურვილობით პიგიენური ნორმების დაცვა (მერხი, ლაბორატორიული მოწყობილობები, სპორტ დარბაზის აღჭურვილობა და ა.შ. სკოლის სახელმძღვანელოების პიგიენური ნორმების დაცვა.

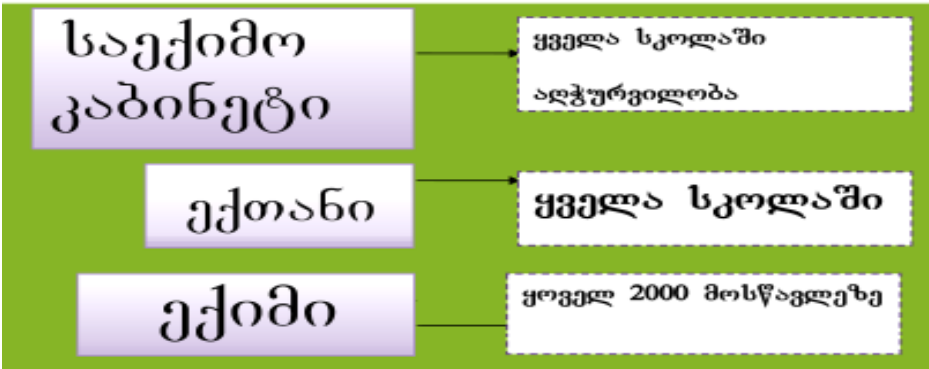
ენური ნორმების დაცვა. შენობათა ადგილმდებარეობის პიგიენური ნორმების დაცვა სკოლებისკენ. და სხვა პიგიენური ნორმების დაცვა სკოლაში. 2. სპორტული ტრავმების პროფილაქტიკაზე ზრუნვა.

3. სპორტის სხვადასხვა სახეობით დაკავებულ ბავშვთა და მოზარდთა ეფექტური საექიმო კონტროლის წარმოება. 4. ყოველგვარი I-დი სამედიცინო დახმარების გაწევა. 5. ბავშვთა და მოზარდთა დაავადებების პროფილაქტიკა. 6. უეცარი სიკვდილის თავიდან აცილება (Q-T ინტერვალის გახანგრძლივება, ინფექციურ და ვირუსულ დაავადებათა შემდგომი არითმიის გამოვლენა და ა.შ.) 7. სკოლაში ეპიდრეჟიმზე კონტროლი

მთანს მოეთხოვება

- 1. ზოგადი ექთნის სტატუსით გათვალისწინებული მოვალეობები; 2. დამატებით "ფიზიოთერაპევტის" ფუნქციები.

მოდელი

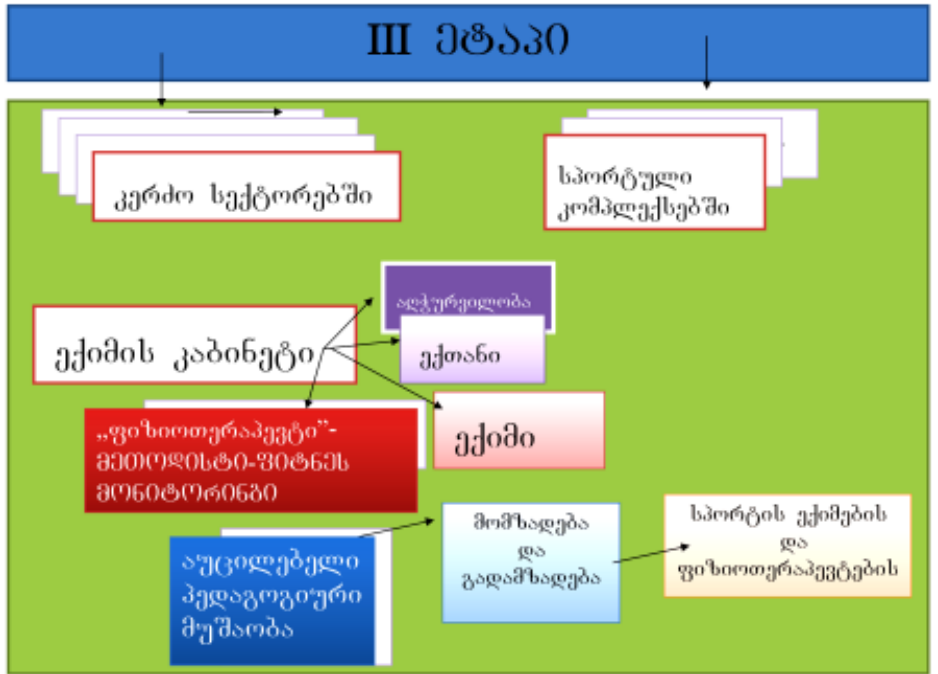
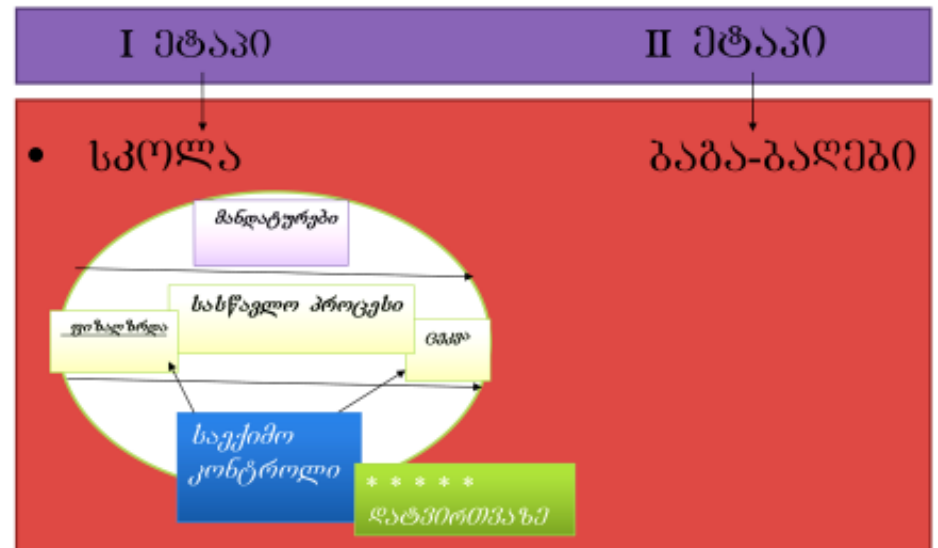


ამდენად, „სკოლებში ამ ეტაპზე“ /შემდგომში კი ბაბა-ბალებში/

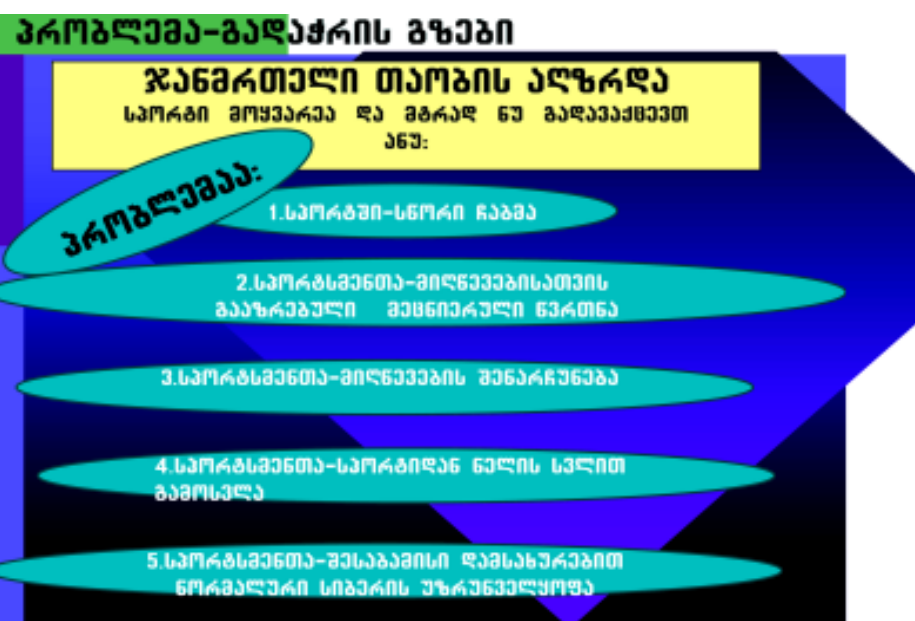
საექიმო საქმიანობის ამოქმედება, სახელმწიფო ბანათლების სისტემაში მიმდინარე წარმატებულ რეფორმებს კიდევ მეტად სრულყოფილსა და სამაბალიტოს ბახდის

საქართველოში დაახლოებით 2165 ზოგად საბანათლო სკოლა

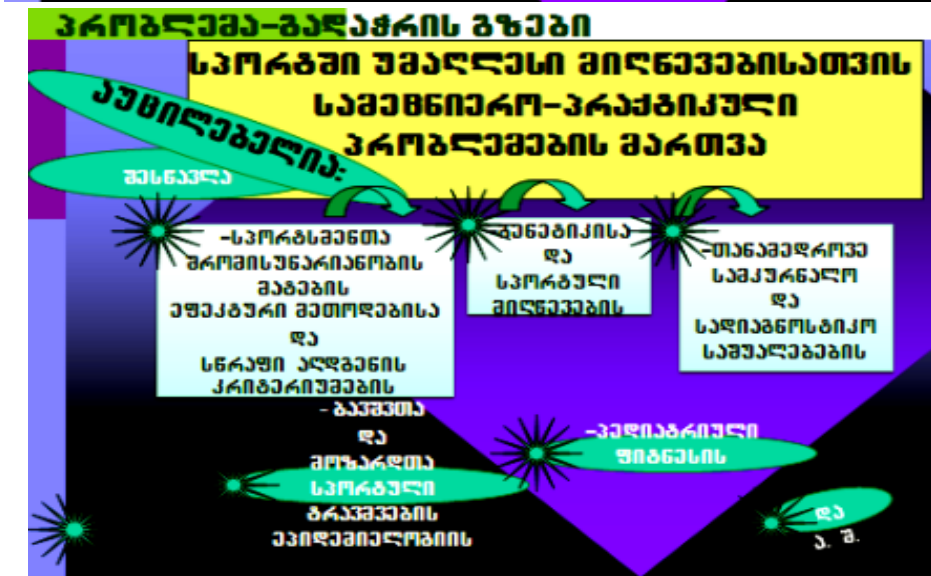
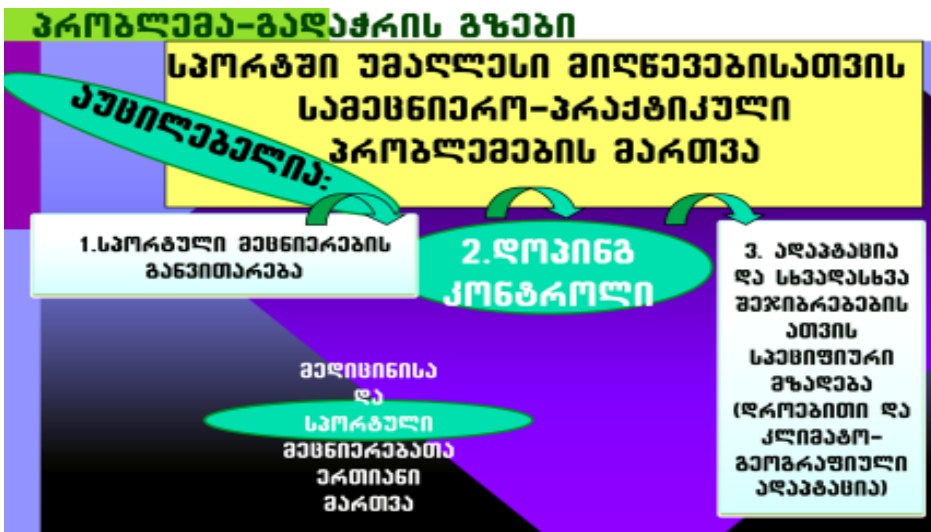
- I ეტაპი - საექიმო კაბინეტის მოწყობა - 1 წელი - ზოგადი პროფილის ექთნების დანიშვნა - სკოლის ექიმების გადამზადება
II ეტაპი - სკოლის ექიმების დანიშვნების დაწყება - სკოლის ექთნების გადამზადების დაწყება დამატებით - სკოლის ექთნების ფიზიოთერაპიის კუთხით გადამზადების გაგრძელება - 1 წელი
III ეტაპი - სკოლათა კომპლექსის დასრულება - 1 წელი



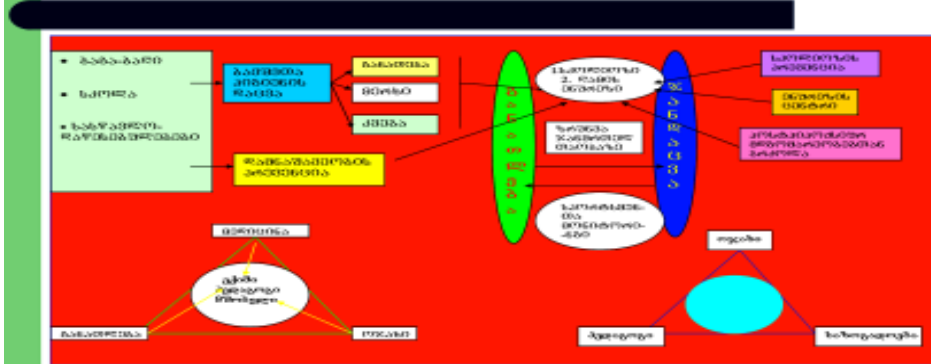
ახალი მემორიული ბენელოგიები ჯანმრთელი თაობების აღზრდაში







**საორბთი, მედიცინისა და განათლების მუშაობის მართვა, სრულყოფილი საკანონმდებლო იურიდიული ბაზით**



**ეს თუ ასე არ განხორციელდა რა არის მოსალოდნელი**

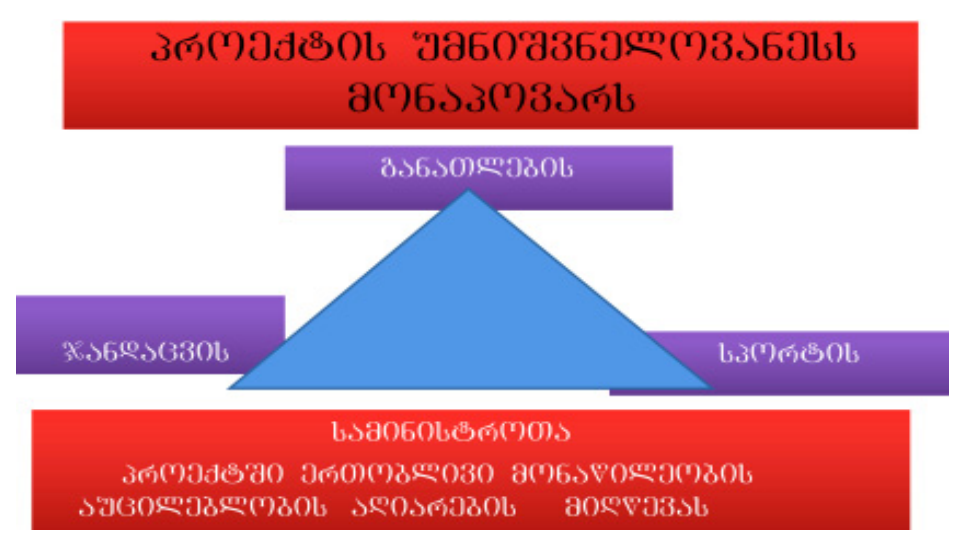
განვიხილოთ ოფიციალური მონაცემები”  
თბილისი 4.XI.2010

ერთ სულ მოსახლეზე ბავშვთა საექიმო დაწესებულებაში მიმართვა რიცხვი:  
2002 წელი – 1.1  
2009 წელი – 2.7  
ასევე, ამავე პერიოდში დაავადებულ წვეწვანდელთა ოდენობა გაიზარდა 21%-ით

	2002 წელი	2009 წელი	
პროფილაქტიკური გასინჯვები	699723	671213	-4%
სკოლიოზი	4329	6085	30%
ტანადობის დარღვევა	2629	4022	35%
სმენის დაქვეითება	879	1206	27%

	2005-2008 წელი დაავადებისა			2005-2008 წელი ავადობა		
თვლისა და მისი დანამატების დაავადება	1666.8	2273.6	27%	924.6	1149.7	20%
ურთისა და ფერტილიზირების მორჩის დაავადება	984.4	1177.7	17%	740.5	913.6	19%
სუნთქვის ორგანოს დაავადება	19326.8	24512.6	21%	16542.6	22568.7	27%
საჭმლის მომწელებელი ორგანოს დაავადება	1978.6	3257.2	40%	1376.6	2246.6	40%
სოფიერის პარაზიტული და ინფექციური დაავადება	3671.6	4013.2	9%	2793.5	3339.5	17%
ფსიქური და ქვეითი აშლილობები	635.5	827.2	24%	174.2	198.5	13%
კანისა და კანქვეშა ქსოვილის დაავადება	1457.8	1742.0	17%	1166.9	1391.9	16%
მეტა-კუნთოვანი სისტემისა და შემთავრებული ქსოვილის დაავადება	332.6	614.9	46%	121.5	288.8	58%
სულ	30054.1	38418.4	22%	23840.4	32097.6	26%

**მინიმუმ რისკის ჯგუფის ბავშვების მართვა აქედან გამომდინარე მხარი უნდა დაკავშირდეს**



და ხელი უფუფრით მის დინამიურ განვითარებას

- უიმედო ეტაპია:**
1. პროექტში ერთობლივი ჩაბმის აუცილებლობით გამოწვეული ერთიანი მმართველობითი საინიციატივო ჯგუფის შექმნა, რომელიც განხორციელებს და უზრუნველყოფს ძალზედ რთულად წარსამართ საორგანიზაციო საქმიანობას
  2. სტრატეგიის განხორციელებელი პროგრამების შექმნა, განხილვა და უმოკლეს ვადაში მათი შესრულება

**მოსალოდნელი შედეგი:**

ჯანმრთელი თაობების აღზრდაში მედიცინის, სპორტის და განათლების მეცნიერული მართვით ჯანსაღი ცხოვრების წესში ორგანოთა ფუნქციების მარჯვენა და უმოკლეს ვადაში მათი შესრულება



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 გაიხიზა, 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 ოლეკო ბეჟუაშვილისა და საგარეო საქმეთა მინისტრის თანაშემწის ლეკა დოლოძის ხელშეწყობით თსსუ გ. ჟვანიას პედიატრიულ კლინიკაში გაიხიზა და შესაბამისი კლინიკო-ლაბორატორიული გამოკვლევები ჩატარდა საგურამოს ასთმით დაავადებულ ბავშვთა პანსიონატის 28 ბავშვს. 9-10 ივნისს კასპში ივანე ჯავახიშვილის 110 წლისთავისადმი მიძღვნილ ღონისძიებაში გაიხიზა 250-მდე ბავშვი. ოქტომბერ-ნოემბრის თვეში თსსუ გ. ჟვანიას პედიატრიულ კლინიკაში მონეობილ აქციებში (ლია კარის დღეები: მხატვართა კავშირის, ვეტერანთა დეპარტამენტის, პრესისა და ტელევიზიის თანამშრომელთა ბავშვები) გაიხიზა 700-მდე ბავშვი.



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



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



საქველმოქმედო აქცია რუსთავსა და სამტრედიასში



საქველმოქმედო აქციები მარნეულის, დუშეთის და ახალციხის რაიონებში



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



საქველმოქმედო აქცია ქაქუცოვსა 2008



საქველმოქმედო აქცია ხაზურში 2009



საქველმოქმედო აქცია ბარისახო 2009



საქველმოქმედო აქცია კალატუბრთელების ბასინჯვა 2010



საქველმოქმედო აქცია კარაღეთი 2010



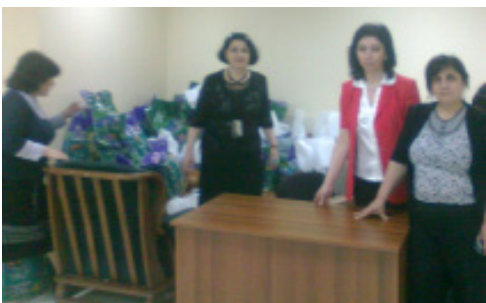
საქველმოქმედო აქცია ომის მონაწილეთა ოჯახებისა და ჯიბდა კეთილმსახური მეზობლების სკოლა პანსიონის ბავშვები (ღებანოზი მირიან სამხარაძე) ბასინჯვა 2010



2010 წლის დია კარის დღე 04.XII სკოტმენებთან



2011 წლის 1 ოცვის კონფერენციის ორგანიზატორებსა და აფხაზეთის ჯანდაცვის სამინისტროს ინიციატივით ბავშვთა დაცვის დღეს მიეძღვნა ბავშვთა საქველმოქმედო კონსულტაციები, რომელიც ჩატარდა ბავშვთა ახალ კლინიკაში და გაისინჯა 200-მდე ბავშვი. აგრეთვე მოეწყო აფხაზეთიდან აფხაზ ბავშვთა ნამუშევრების ნახატების გამოფენა და მათ გადაცათ სერტიფიკატები.



2011 წლის 1 ივნისი



საქველმოქმედო აქცია 24.12.2011. ბავშვთა ახალ კლინიკაში (ბაისინჯა 200-ზე მეტი ბავშვი)



01.06.12. თბილისი



27.07.12. თელავი



11.08.12. კარაღეთი





**STEP 2012 „FROM IDEA TO THE MARKET”  
INNOVATION FORUM**

December 3, 2012  
(Holiday INN Tbilisi;  
1, 26 May Square; Tbilisi, Georgia)

**STEP 2012 „იდეიდან ბაზრამდე”  
საინოვაციო ფორუმი**

3 დეკემბერი, 2012  
(სახელმწიფო „Holiday INN Tbilisi”;  
26 მაისის მოედანი, N1: თბილისი, საქართველო)

„აპი პური“ - ამინომჟავებით, ვიტამინებითა და მინერალებით  
გამდიდრებული პური  
Apipuri - Bread enriched with Amino acids, Minerals and Vitamins

Competitors					
Name	“Apipuri”- bread	Bread – “Bezeki”	Bread –“Borodinuli”	“Qvis Puri”	Bread with milk powder
Produced by	LTD “Ifqli- I”	LTD “Bezeki”	LTD “Lithuanian Bakery”	LTD “Kolkhi”	
Vitamins: B1, B5	+	+	+	+	+
Vitamins: B5, B6	+				+
Vitamins: Bc, Folic Acid, Vitamin E	+				
Vitamins: Beta caro-tene, PP	+	+	+		+
Vitamins: A, C, D, E, K	+				
Minerals: Fe, K, Na	+	+	+	+	+
Minerals: Ca, P	+	+			+
Microelements: Mg, Zn, Cu	+				
Abumin					+
Microelements: I	+				
Aminoacids 22 type (Valin, Leucine, Glutamine, Cistine and etc)	+				
Phosphoeterines, Rutine	+				
Fatty acids	+				
Cost	1 GEL	1,1 GEL	1,1 GEL	0,9 GEL	1,2 GEL



**GA-40 იმუნოთერაპიული სამკურნალო პრეპარატი  
ანტიკანსეროგენული თვისებებით**

GA-40 წარმოადგენს პეპტიდების კომპლექსს, რომელიც მიღებულია ეკოლოგიურად სუფთა მცენარეული ნედლეულიდან. ის არის ქრომატოგრაფიულად გასუფთავებული პეპტიდების სტანდარტიზებული კომბინაცია. სამედიცინო პრაქტიკაში გამოიყენება უფრო სიხის სახით. ფართო პროგრამით წინაკლინიკურმა და კლინიკურმა კვლევებმა მსოფლიოს წამყვან სამედიცინო დაწესებულებებში დაადასტურა, რომ GA-40-ით მკურნალობისას უკუწინააღმდეგობით და უარყოფითი გვერდითი მოვლენებით არ აღინიშნება და შესაბამისად იგი სრულიად უსაფრთხოა ორგანიზმისათვის.

დადასტურებულია, რომ GA-40 გამოიწვევს შერწყმითი მოქმედებით სიმსივნურ წარმონაქმნებზე და არ გააჩინა უარყოფითი მოქმედება ნორმალურ უჯრედებზე. გარდა ამისა, იგი იწვევს ორგანიზმის იმუნიტეტის იმ ანტიმსივნური უჯრედების აქტი-

ვაციას, რომლებიც განაპირობებენ სიმსივნის ნეკროზის ფაქტორისა (TNF-α) და γ-ინტერფერონის (INF-γ) სინთეზს. GA-40 აჩერებს ახალი სისხლძარღვთა ქსელის წარმოქმნის პროცესს ავთვისებიან ქსოვილებში, რითაც ხელს უშლის მის ზრდას და შეუძლებელს ხდის მეტასტაზების გავრცელებას ორგანიზმში. იგი ასევე აღადგენს სხვადასხვა ფაქტორებით დარღვეული სისხლის საყრდენ და ბიოქიმიურ მანქანებებს და ამით საშუალებას გვაძლევს ვაკონტროლოთ დაავადების დინამიკა.

პრეპარატი მონოთერაპიული მკურნალობის სახით განსაკუთრებით შედეგიანია სიმსივნის განვითარების ადრეულ პერიოდში, რაც შეეხება დაავადების მოვლენებით სტადიებს, იგი რეკომენდირებულია როგორც ქირურგიულ ჩარევამდე ორგანიზმის სასიცოცხლო ფუნქციებისა და იმუნური სისტემის სტაბილიზაციისთვის, ასევე მის

შემდეგ პოსტოპერაციული აღდგენითი პერიოდის დასაქარებისა და ახალი მეტასტაზების, ინფექციების თავიდან აცილების მიზნით.

სხივური და ქიმიოთერაპიის აუცილებლობისას GA-40 გამოიყენება მათთან კომბინაციაში მკურნალობის დაწყებამდე პარალელურად და მის შემდგომ პერიოდში ტოქსიური ზემოქმედების შემცირებისა და მკურნალობის ეფექტურობის გაზრდის მიზნით.

GA-40-ით მკურნალობა მდგომარეობის გაუმჯობესების შანსს აძლევს ისეთ შორსწასულ შემთხვევებშიც კი როდესაც პაციენტებს ამოწურული აქვთ ყველა სტანდარტული მკურნალობის მეთოდი. იგი ხელს უწყობს სიმსივნის უკუგანვითარებას, ამცირებს ტკივილებს, აუმჯობესებს სისიცოცხლის ხარისხს და ზრდის სიცოცხლის ხანგრძლივობას.

გარდა ამისა, პრეპარტი ეფექტუ-

რი და შედეგიანია კეთილთვისებიანი წარმონაქმნების: ფიბრომების, მიომების, პროსტატის კეთილთვისებიანი ჰიპერპლაზიის - ადენომის, ანთებითი და ინფექციური დაავადებების: მასტიტების, პროსტატიტების, ლეიქმის ქრონიკული დაავადებების, მათ შორის ციროზით გართულებული (განსაკუთრებით C-ჰეპატიტების), ტუბერკულოზის დროს.

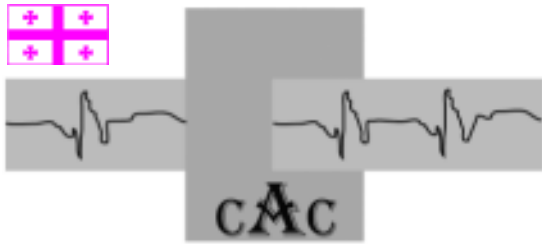
პრეპარატის არაატოქსიურობის გამო იგი პროფილაქტიკის მიზნით სასურველია გამოიყენებულ იქნას სიმსივნური დაავადებების მიმართ გენეტიკურად განწყობილ ადამიანებში. ჯანმრთელი ადამიანის ორგანიზმში ყოველდღიურად ასობით კიბოს უჯრედი წარმოიქმნება და GA-40 ხელს უწყობს გადაგარებული უჯრედების მომენტალურ ამოცნობას და განადგურებას ორგანიზმის მიერ. მიზანშეწონილია მისი გამოყენება პროფილაქტიკისთვის წელიწადში ორ-

ჯერ, განსაკუთრებით 40-50 წლის ჯგუფით ასაკში. იგი ამცირებს ყველა ზემოთხსენებულ რისკს და ზრდის ორგანიზმის მდგრადობას, როგორც ვირუსული ასევე ინფექციური დაავადებების მიმართ.

პრეპარატზე უფრო დაწვრილებითი ინფორმაციის, უცხოეთში მისი რეგისტრაციების, გამოქვეყნებული სამეცნიერო ნაშრომებისა და გამოხმაურებების გასაცნობათ შეგიძლიათ ისარგებლოთ შედეგი ვებგვერდებით:

საქართველო:  
<http://www.medgeo.net/2012/04/05/ga-3/#more-335530>  
უკრაინა: [www.regul.kiev.ua](http://www.regul.kiev.ua);  
[www.zdravo.in.ua](http://www.zdravo.in.ua)  
რუსეთის ფედერაცია:  
[www.immucor.ru](http://www.immucor.ru)  
შვეიცარია :  
<http://www.makena-group.com>  
აშშ: [www.ga-40.com](http://www.ga-40.com)

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია  
Georgian Children's Cardiologists Association



**SOS!**

დროულად ავიცილოთ თავიდან კარდიალური რისკი ახალბავშვებსა 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 ანამნეზია: 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 ტონილექტომიის 2,5 თვის შემდეგ კვლევა გულსისხლძარღვთა 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 არამარტო მშობელთა ყველა სასურველ შეკითხვებს.

მოიძიეთ ერთად ეიზრუნოთ ჩვენს მომავალზე.

კეთილი სურვილებით,

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



**პიპი-1**  
მედიცინაზე უფროსად უფროსად

უბო-უბო პიტულის ქართული პრეპარატები



თუ თქვენს შვილს ან შვილიშვილს არაფერი აწუხებს ნუ მიხართავთ

ბავშვთა ახალ კლინიკას !!!



მაგრამ...თუ...კიი!!!



სასწრაფოდ მოგვმართეთ!

თბილისი, დიღომი  
ლიუბლიანის 21

ტელ.: 247 04 01 - კომუნიკაციები (24 სთ)  
8 790 52 03 03 - მშობრებსადმი



**GA-40**

იმუნოთერაპიული სამკურნალო პრეპარატი  
ანტიკანცეროგენული თვისებებით

ნუ დაკარგავთ იმეღს  
სიცოცხლე მშვენიერია



<http://www.medgeo.net/2012/04/05/ga-3/#more-335530>

ALEXIS, LTD

მთავარი რედაქტორი: გ. ჩახუნაშვილი

მონაწილე: თ. მიქელაძე

სარედაქციო საბჭო: - ნ. მარინაშვილი, გ. არველაძე, ნ. ბაღრიანიშვილი, ნ. თოფურაძე, დ. ჩახუნაშვილი, გ. ჩახუნაშვილი, ქ. ნუგარიძე, ბ. ზენაიშვილი, ნ. კვიციანი, კ. ჩახუნაშვილი.

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

გასაყიდად  
არ  
გაგრძელებს

ISSN 1987-9849



UDC (უკ) 616-053.2(054) ს-743