

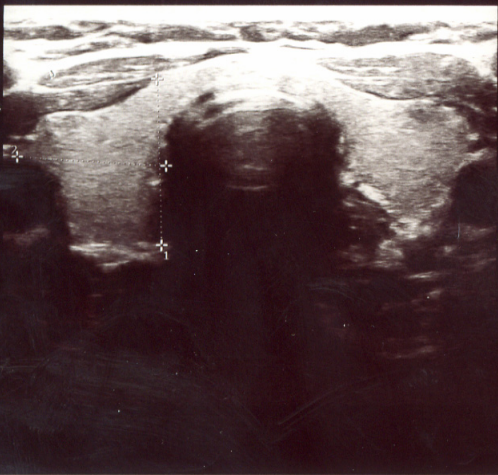
26.07.2017

12:43:41

TIIs 0.1
TIb 0.1
MI 1.1

ML6 15 D
SM P
4.0cm / 1.1
20Hz
Thyroid Con.
Har high
Gn 13
C6 / M4
FF1 / E4
SRI II 2 / CRI 4

Voluson
E 10



1 D 1.65cm
2 D 1.50cm



zambaxidze, *

E61051-17 07-26-4

26.07.2017

12:47:28

TIs 0.1

Tlb 0.1

MI 1.1

ML6 15 D

SM P

4.0cm / 1.1

20Hz

Thyroid Con.

Har high

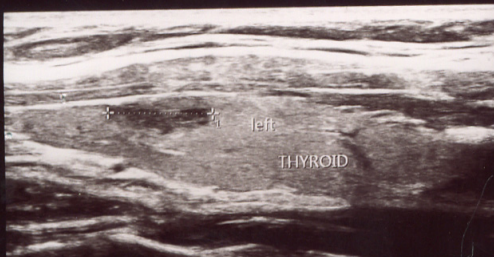
Gn 9

C6 / M4

FF1 / E4

SRI II 2 / CRI 4

Voluson
E 10



1 D 1.05cm

Voluson™
E10

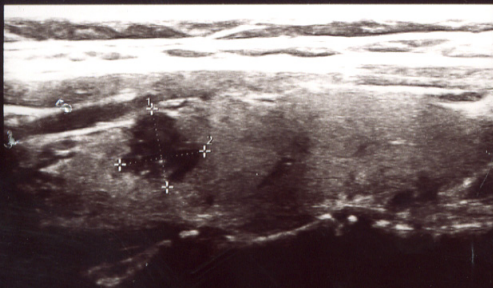
26.07.2017

12:46:05

TIs 0.1
Tlb 0.1
MI 1.1

ML6 15 D
SM P
4.0cm / 1.1
20Hz
Thyroid Con.
Har high
Gn 15
C6 / M4
FF1 / E4
SRI II 2 / CRI 4

Voluson
E10



1 D 0.79cm

2 D 0.86cm

შპს ავერსის კლინიკა
საქართველო, თბილისი, 0160
ვაჟა-ფშაველას 27ბ
ტელ.: (+995 32) 2 500 700

ავერსის კლინიკა
AVERSI CLINIC
info.clinic@aversi.ge

AVERSI CLINIC Ltd
27b, Vazha-Pshavela ave.
0160, Tbilisi Georgia
Tel.: (+995 32) 2 500 700

გამგზავნი

ქრისტინა

35

პაციენტის გვარი:

სახელი:

ასაკი

პაც. ტელ. ნომერი 599298833

რეგისტრაციის № 62434/17

კვლევის თარიღი 26/07/2017

ფარისებრი ჯირკვლის ულტრაბგერითი გამოკვლევა

ფარისებრი სიმეტრიული ფორმის, კონტური სწორი, სტრუქტურა წვრილმარცვლოვანი, ექოგენობა ჯირკვალის საშუალო, ვასკულარიზაცია ნორმალური.

მარჯვენა წილის ზომები: 1,6X1,5X4,5 სმ. მოცულობა: 5,6 სმ³

მარცხენა წილის ზომები: 1,4X1,4X5,0 სმ. მოცულობა: 5,0 სმ³

ისტმუსის სისქე: 3 მმ. საერთო მოცულობა: 10,6 სმ³

კეროვანი მარჯვენა წილის ზედა მესამედში მოთავსებულია არასწორი ფორმის, დაქვეითებული ცვლილებები: ექოგენობის კვანძი ზომით 8,5X8 მმ (იხ. ექოგრამა), რომელიც შიდა სტრუქტურაში შეიცავს კალცინატებსაც - საჭიროებს პუნქციურ ბიოფსიას.

მარცხენი ქვედა მესამედში წინა კედელთან ფიქსირდება ჰიპოექოგენური სუსტად კონტურირებული უბანი სიგრძივი ზომით 10 მმ, ზედა მესამედში ასეთივე უბანი ზომით 3 მმ. ქვედა მესამედში ასეთივე უბანი ზომით 5 მმ.

საძილე ცვლილებების გარეშე.
არტერიები:

საუღლე ცვლილებების გარეშე.
ვენები:

ექიმი რადიოლოგი: ეკა ლაფაჩიშვილი

ექ.საკონტაქტო ტელ.: 551 50 30 30

ხელმოწერა: _____

ეკა ლაფაჩიშვილი





**ლაბორატორია აკრედიტებულია
ISO-15189 სტანდარტით (GAC-ML-0006)**

საქართველო, თბილისი, 0160, ვაჟა-ფშაველას 27ბ /
27b, Vazha-Phshavela ave. 0160, Tbilisi Georgia
ტელ./Tel.: (+995 32) 2 500 700; 2 42 74 75
ელ-ფოსტა/E-mail: info.clinic@aversi.ge

შეკვეთის თარიღი: 26-Jul-2017

სახელი: ქრისტინა

გვარი: ზამბახიძე

მამის სახ. : მიხეილის

საკონტაქტო ტელეფონი:

ბიომასალა: წვრილნემსიანი ბიოფსიური მასალა

მასალის აღების თარიღი: 26-Jul-2017 13:11:00

მასალის აღების ადგილი:

შეკვეთის მიმღები ფილიალი : ცენტრალური (Central)

ასაკი: 35

დაბად. თარიღი : 19.06.1982

სქესი: მდედრობითი

ისტორიის №: 62434/17



80462507

მაჩვენებელი	შედეგი	ნორმა
ფარისებრი ჯირკვლის კვანძიდან ასპირირებული მასალის ციტოლოგიური კვლევა (F-SOP-29C-001-02)		
გამოსაკვლევი მასალა	ფარისებრი ჯირკვლის მარჯვენა წილის კვანძოვანი წარმონაქმნის დამიზნებითი წვრილნემსიანი ასპირაციული (FNA) ბიოფსიური მასალა.	
აღწერილობა	ერიტროციტების და მცირე რაოდენობით კოლოიდის ჰომოგენური მასების ფონზე ნანახია ატიპური ფოლიკულური ეპითელიუმის რამდენიმე ჯგუფი. გვხვდება მცირე რაოდენობით ლიმფოციტები. ✓	
დიაგნოზი	FLUS - ფოლიკულური დაზიანება განუსაზღვრელი (უცნობი) მნიშვნელობის ატიპიით. ბეტესდას კლასიფიკაციით (BSRTC) III დიაგნოსტიკური კატეგორია.	

ექიმი-ციტოლოგი,
მედიცინის დოქტორი :

მესტიაშვილი მ.

დადასტურების თარიღი : 27-Jul-2017 13:41:31

ლაბორანტი:



ულტრაბგერითი
კვლევა

პაციენტის ID

50446

გვარი	ზამბახიძე	განყოფილება	
სახელი	ქრისტინა	ბარათის ნომერი	451165
პირადი ნომერი	01031003597		
მკურნ. კოდი	PJDEZA		
მკურნალობა	ლიმფური კვანძების ულტრაბგერითი გამოკვლევა		

ფარისებრი ჯირკვალი გამოკვლეული სონოგრაფიულად, დიაგნოზი ვერიფიცირებული ციტოლოგიურად (ორმხრივი კეროვანი დაზიანება -პროტოკოლები ხელზე).

ფარისებრი ჯირკვლის ორივე წილისგან კაუდალურად, საუღლე ამონაჭდეში პარატრაქულად, მათ შორის მარჯვნივ საერთო საძილე არტერიის უკან, ლოცირდება მრავლობითი, 5-6 მმ და დაქვეითებული ექოგენობის ლიმფური კვანძი სუსტად შენხული ჰილუსით და მსხვილმარცვლოვანი პარენქიმით, და ერთი უდიდესი -მარცხნივ ზომით - 12x6 მმ - სადიფერენციაციო რეაქტიულ ლიმფადენიტსა და მეორად დაზიანებას შორის !!! (იხ. ექოგრამა 1,2,3,4,5)

ორივე მხარეს საუღლე რეგიონებში, ლოცირდება რამდენიმე, 9-დან 17 მმ, გრძივი ზომის, ოვალური ფორმის, სადა კონტურის მქონე, დაქვეითებული ექოგენობის ლიმფური კვანძი შენახული, ალავ სუსტად გამოხატული ჰილუსით - საფიქრებელია ლიმფადენიტის არსებობა (იხ. ექოგრამა 6,7,8,9).

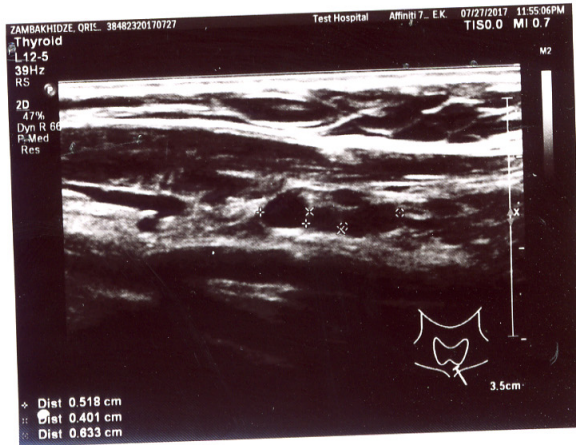
მაგისტრალური სისხლძარღვები ინტაქტური.

ექიმი ქარდავა ეთერი

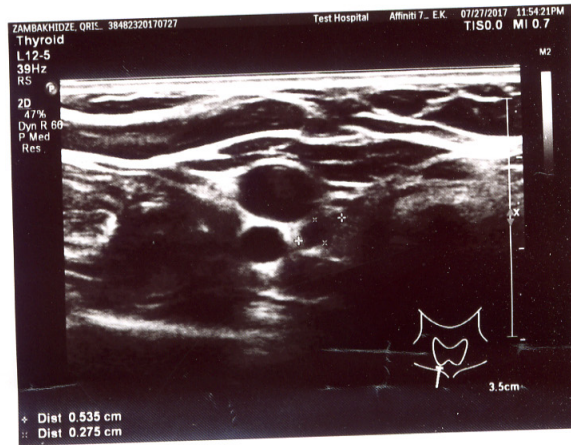
ხელმოწერა

თარიღი 28-Jul-17

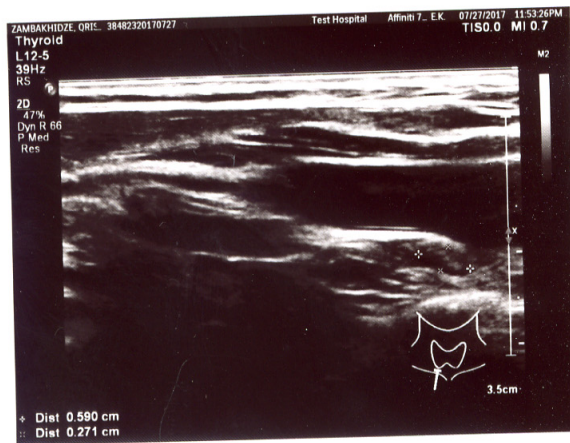




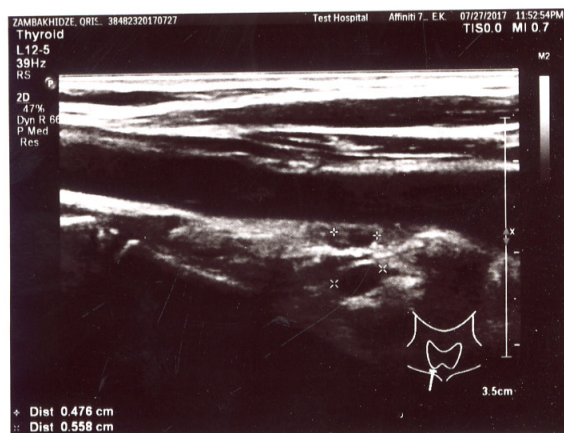
4



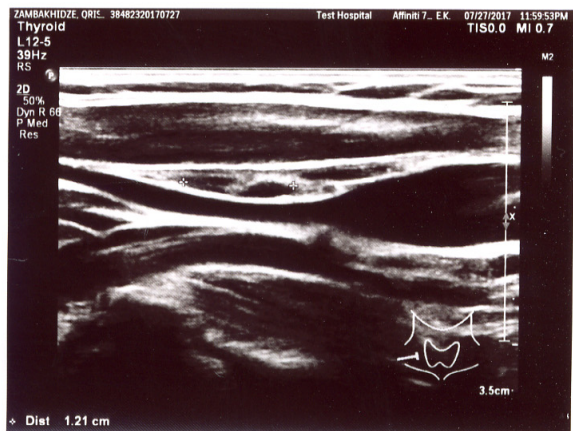
3



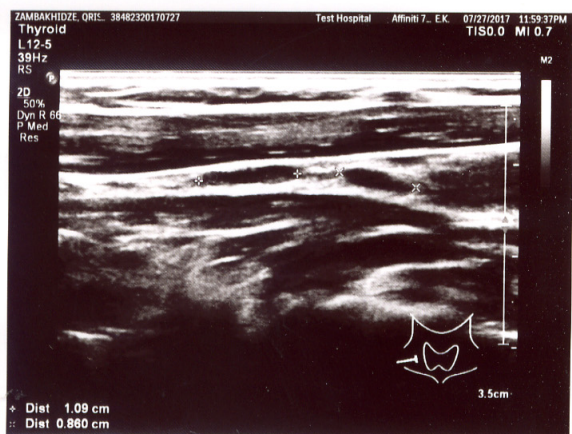
2



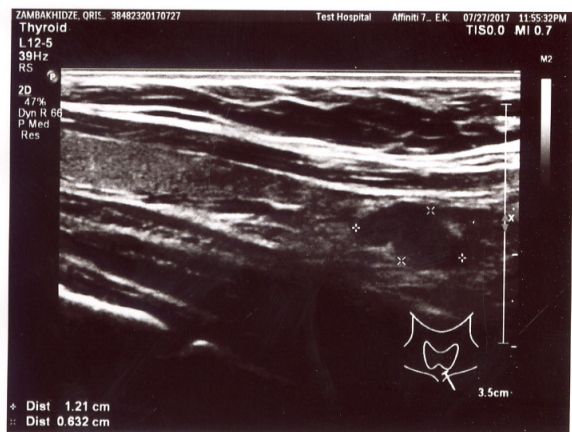
1



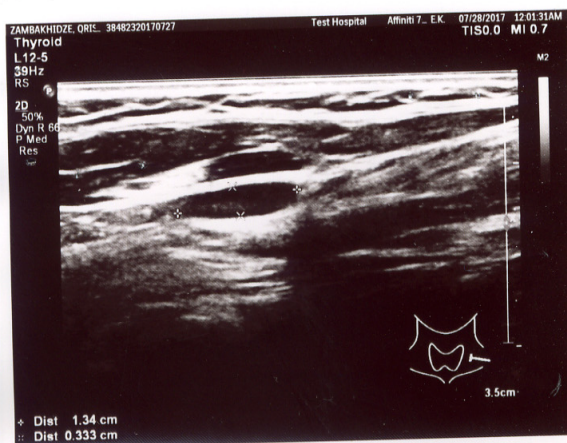
7



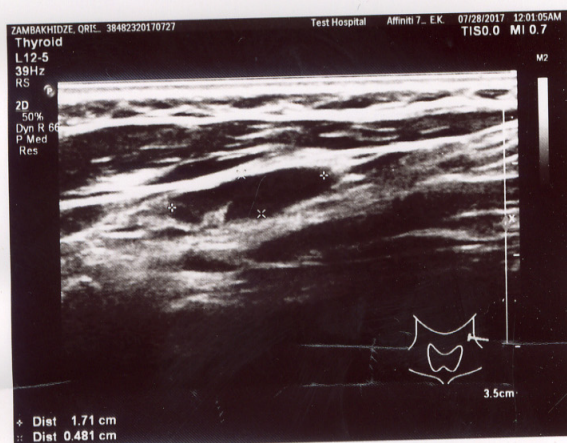
6



5



9



8

თირეოტროპული ჰორმონი

პაციენტის ID

50446

გვარი ზამზახიძე
სახელი ქრისტინა
პირადი ნომერი 01031003597

განყოფილება
ბარათის ნომერი 451559

კოდი	ჩატარებული ჰორმონული კვლევა	შედეგი	ნორმა		ერთეული
			მამაკაცებში	ქალებში	
HR.3.6	TSH	1.149	0.34-4.5		mIU/ml
HR.1.3	FT4	15.04	10.6-21		pmol/l
HR.1.6	FT3	3.99	3.34-5.17		pmol/l
HR.1.1	T3		0.52-1.85		ng/ml
HR.1.2	T4		4.4-10.8	4.8-11.6	mg/dl
IM.4.1.2	anti-TPO		<6		IU/ml
IM.4.1.1	anti-Tg		<5		IU/ml
HR.1.4	TG		<35		ng/ml
HR.2.1	iPTH		8.7 - 79.6		pg/ml

ექიმი ლაბორანტი

ტავლალაშვილი მარიამ

თარიღი 28-Jul-17



დანართი N2

ია

შრომის, ჯანმრთელობისა

და სოციალური დაცვის მინისტრის

2008 წ. 15 ოქტომბრის N230/5 ბრძანებით

პაციენტის ID

50446

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა IV-100/ა

ცნობა N 451696 8338/17

ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

1. ცნობის გამცემი დაწესებულების დასახელება და მისამართი
შპს ონკოლოგიის სამეცნიერო კვლევითი ცენტრი
ლისის ტბის მიმდებარედ N4
2. დაწესებულების დასახელება და მისამართი სადაც იგზავნება ცნობა
დანიშნულებისამებრ
3. პაციენტის სახელი და გვარი ქრისტინა ზამბახიძე
4. დაბადების თარიღი 19-Jun-82
5. პირადი ნომერი 01031003597
6. მისამართი თბილისი, შანიძის ქ. N19, ბინა 5
7. სამუშაო ადგილი და თანამდებობა, მოსწავლის სტუდენტის შემთხვევაში - იმ სასწავლო დაწესებულების / სკოლის დასახელება და კლასი / კურსი, სადაც იგი სწავლობს
8. თარიღები ა) ექიმთან მიმართვის 31-Jul-17
ბ) სტაციონარში გაგზავნის
გ) სტაციონარში მოთავსების
დ) სტაციონარიდან გაწერის
9. დასკვნა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან სრული დიაგნოზი (პირითადი დაავადება, თანმხლები დაავადებები, გართულებები)
მრავალკვანძოვანი ჩიყვი E04.2
10. გადატანილი დაავადებები
11. მოკლე ანამნეზი
ავად. მომართა კლინიკას დიაგნოზით - მრავალკვანძოვანი ჩიყვი. ფარისებური ჯირკვლის ორივე წილში აღინიშნება კვანძოვანი წარმონაქმნები. ციტოლოგიური კვლევით - ნანახი იქნა ფოლიკულური ნეოპლაზიის სურათი.
12. ჩატარებული დიაგნოსტიკური გამოკვლევები და კონსულტაციები
პროფ. კ. მარდალეიშვილის კონსულტაცია
13. ავადმყოფობის მიმდინარეობა

14. ჩატარებული მკურნალობა

15. მდგომარეობა სტაციონარში გაგზავნისას

16. მდგომარეობა სტაციონარიდან გაწერისას

17. სამკურნალო და შრომითი რეკომენდაციები

პაციენტს წინასაოპერაციო გამოკვლევების შემდეგ ესაჭიროება ქირურგიული მკურნალობა: თირეოიდექტომია (BASA60). ციტოლოგიური კვლევის შედეგის გათვალისწინებით, ოპერაცია ატარებს სასწრაფო დაყოვნებულ ხასიათს.

18. მკურნალი ექიმი (ექიმი-სპეციალისტი) მარდალეიშვილი კონსტანტინე

19. დაწესებულების ხელმძღვანელი / ხელმძღვანელის მოადგილე / მკურნალი ექიმის (ექიმი-სპეციალისტის) ხელმოწერა

20. ცნობის გაცემის თარიღი

1.08.2017



ბეჭდის ადგილი

Georgia
საქართველო

IDENTITY
CARD
მოქალაქის პირადობის მოწმობა

GEO



სახელი / FIRST NAME
ქრისტინა
KRISTINA
გვარი / LAST NAME
ზამბახიძე
ZAMBAKHIDZE

მუქ. / CIT
GEO

სქესი / SEX
მდე / F

პირადი № / PERSONAL No
01031003597

დაბადების თარიღი
DATE OF BIRTH
19.06.1982

მოქმედების ვადა
DATE OF EXPIRY
15.12.2024

გარეთის № / CARD No
13IH85322

ხელმოწერა
SIGNATURE


დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
ჩოხატაური
CHOKHATAURI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
15.12.2014

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

დაამუშავა: სსსკ დამზადებული: MB-IDS 2014
სსსკ-ს რეგისტრაციის № 26-3184



IDGE013IH85322101031003597<<<<
8206196F2412159GEO<<<<<<<<<<<<3
ZAMBAKHIDZE<<KRISTINA<<<<<<<<<