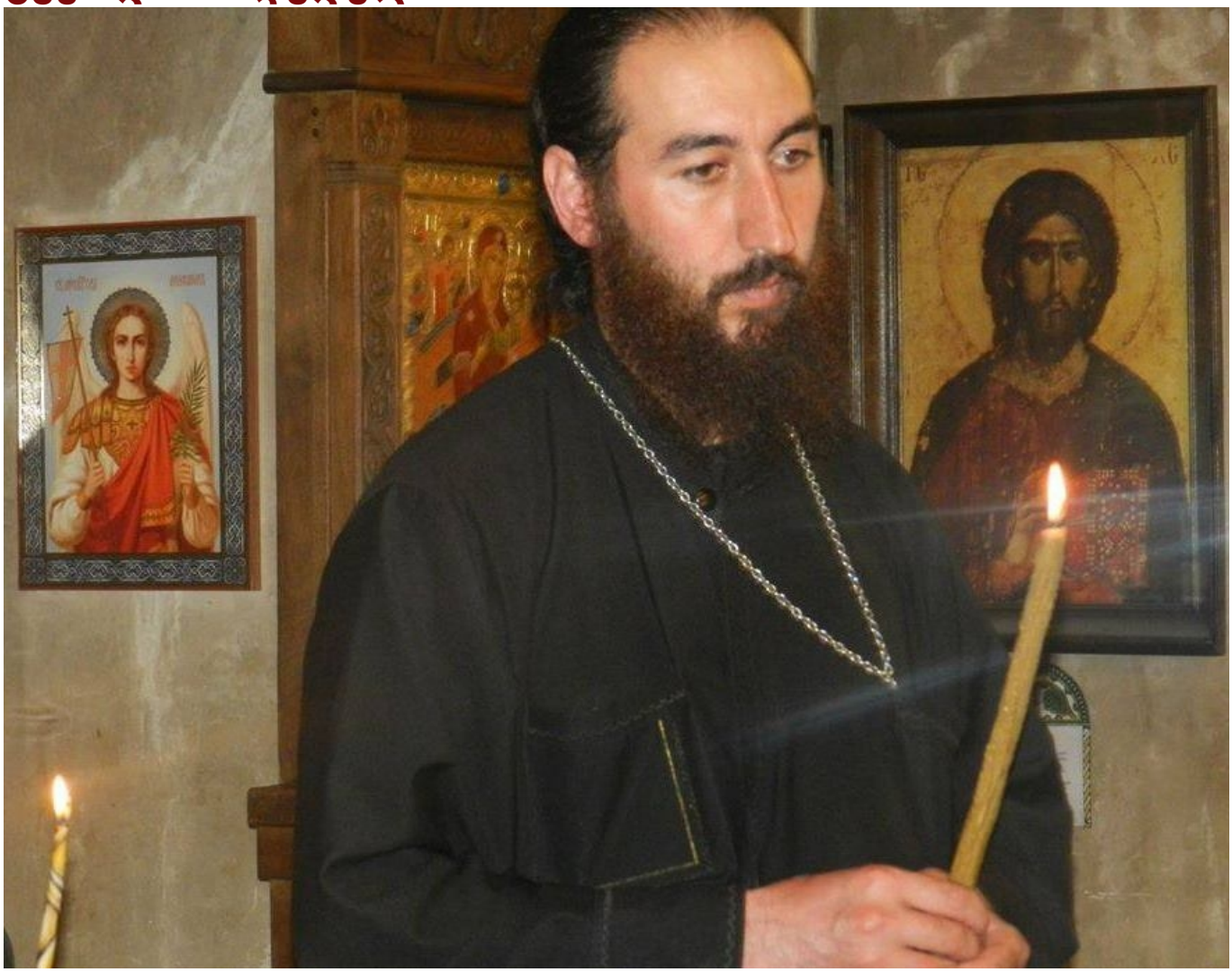
02/12/2020

ვისაც გაქვთ შესაძლებლობა, გთხოვთ, დავუდგეთ გვერდით მღვდელმონაზონს

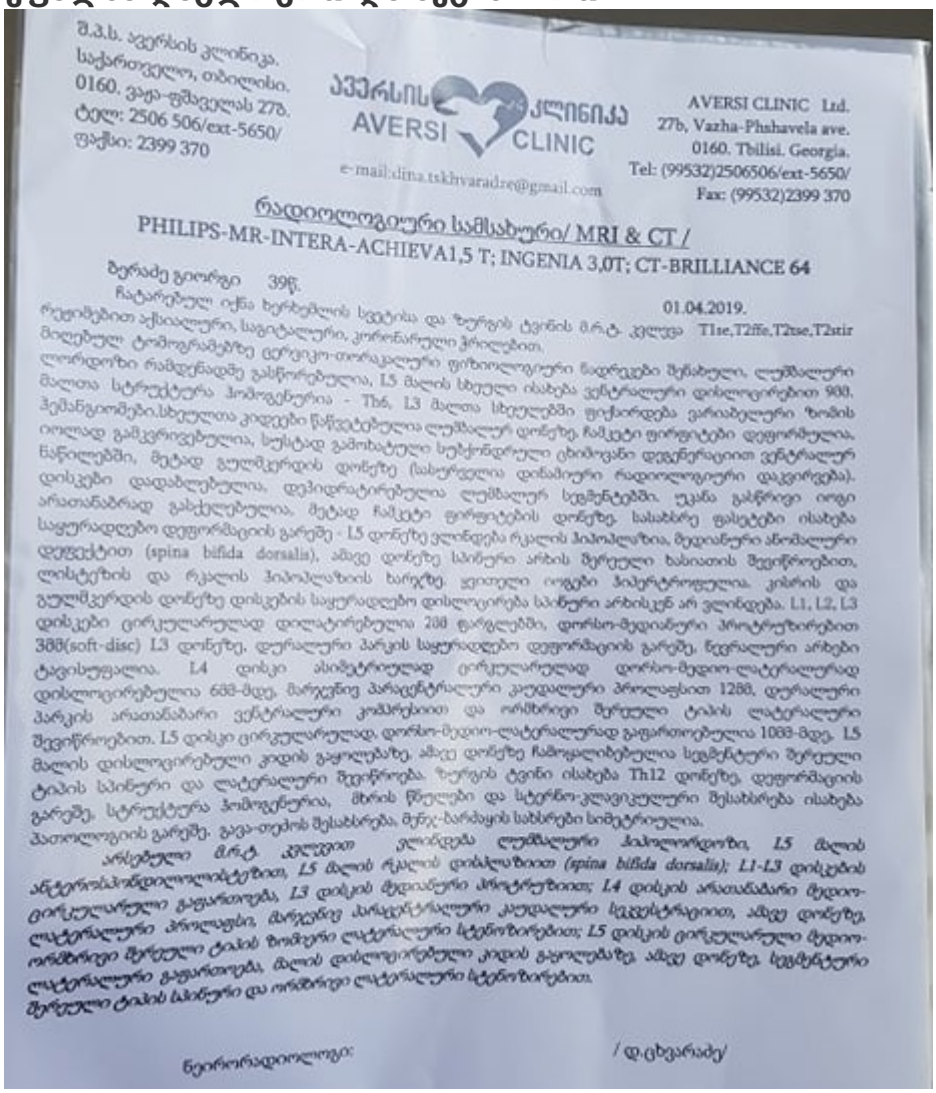


მეგობრებო, არაერთხელ ყოფილა შემთხვევა, რომ თქვენი დახმარებით გამოუვალი მდგომარეობიდან გამოსულან ადამიანები, ამჯერადაც ამის იმედი გვაქვს.

რუის-ურბნისის ეპარქიის მღვდელმონაზონ ექვთიმეს (ბერაძე), ერისკაცობაში – გიორგი ბერაძე, ჩვენი დახმარება სჭირდება.
ხერხემალთან დაკავშირებული პრობლემების გამო, მამა ექვთიმეს ძლიერი ტკივილები აწუხებს, შეზღუდული აქვს მოძრაობის და ფიზიკური დატვირთვის შესაძლებლობა, წირვაზე დგომაც კი უჭირს და ეს მისთვის ძალიან მტკივნეული მდგომარეობაა.
მამა ექვთიმეს ამ ეტაპზე სჭირდება რეაბილიტაცია ტკივილების შესამსუბუქებლად. ვისაც გაქვთ შესაძლებლობა, გთხოვთ, დავუდგეთ გვერდით.
ანგარიშის ნომერი: GE53TB7842745064300019
მიმღები: ნათია მესხი

მამა ექვთიმეს ტელეფონის ნომერია: 597970404

უფალმა დაგლოცოთ და შეგიწიროთ!



შ.პ.ს. აქერსის კლინიკა.
საქართველო, თბილისი.
0160. ვაჟა-ფშაველას 27ბ.
ტელ: 2506 506/ext-5650/
ფაქსი: 2399 370

აქერსის კლინიკა
AVERSI CLINIC

e-mail:dina.tskhvaradze@gmail.com

AVERSI CLINIC Ltd.
27b, Vazha-Phshavela ave.
0160. Tbilisi. Georgia.
Tel: (99532)2506506/ext-5650/
Fax: (99532)2399 370

რადიოლოგიური სამსახური/ MRI & CT /

PHILIPS-MR-INTERA-ACHIEVA1,5 T; INGENIA 3,0T; CT-BRILLIANCE 64

ბერაძე გიორგი 39წ.

01.04.2019.

წარმოდგენილ იქნა ხერხემლის სვეტისა და ზურგის ტვინის მრტ კვლევა T1se,T2ffe,T2tse,T2stir რეჟიმებით აქსიალური, საგიტალური, კორონარული პროექციებით. მიღებულ ტომოგრამებზე ცერვიკო-თორაკალური ფიზიოლოგიური წამრეკები შენახული, ლუმბალური ლორდოზი რამდენადმე გასწორებულია, L5 მალის სხეული ისახება ვენტრალური დისლოცირებით 90მ. მალთა სტრუქტურა ჰომოგენურია - Th6, L3 მალთა სხეულებში ფიქსირდება ვარიაბელური ზომის ჰემანგიომები.სხეულთა კიდეები წაწვეტებულია ლუმბალურ დონეზე. ჩამკეტი ფირფიტები დეფორმირებულია, ოდნავ გამკვრივებულია, სუსტად გამოხატული სუბქონდრული ცხიმოვანი დეგენერაციით ვენტრალურ ნაწილებში, მეტად გულმკერდის დონეზე (სახეზეა დიაბეტური რადიოლოგიური დაკვირვება). დისკები დადაბლებულია, დეჰიდრატირებულია ლუმბალურ სეგმენტებში. უკან გაწრილი ოდნავ არათანაბრად გახქელებულია, მეტად ჩამკეტი ფირფიტების დონეზე. სასახსრე ფასეტები ისახება საყურადღებო დეფორმაციის გარეშე - L5 დონეზე ვლინდება რკალის ჰიპოპლაზია, მედიანური ბრომალური დეფექტით (spina bifida dorsalis), ამავე დონეზე სპინური არხის შერეული ხასიათის შევიწროებით, ლისტეზის და რკალის ჰიპოპლაზიის ხარჯზე. ყვითელი ლიგები ჰიპერტროფიულია. კისრის და გულმკერდის დონეზე დისკების საყურადღებო დისლოცირება სპინური არხისკენ არ ვლინდება. L1, L2, L3 დისკები ცირკულარულად დილატირებულია 2მმ ფარგლებში, დორსო-მედიანური პროტრუზირებით 3მმ(soft-disc) L3 დონეზე. დურალური პარკის საყურადღებო დეფორმაციის გარეშე, ნერვული არხები ტავისუფალია. L4 დისკი ასიმეტრიულად ცირკულარულად დორსო-მედიო-ლატერალურად დისლოცირებულია 6მმ-მდე, მარჯვენე პარავერტებრალური კუდალური პროლაფსით 12მმ, დურალური პარკის არათანაბარი ვენტრალური კომპრესიით და ორმხრივი შერეული ტიპის ლატერალური შევიწროებით. L5 დისკი ცირკულარულად, დორსო-მედიო-ლატერალურად გაფართოებულია 10მმ-მდე. L5 მალის დისლოცირებული კიდის გაჭოლებაზე, ამავე დონეზე ჩამოყალიბებულია სეგმენტური შერეული ტიპის სპინური და ლატერალური შევიწროება. ზურგის ტვინი ისახება Th12 დონეზე, დეფორმაციის გარეშე. სტრუქტურა ჰომოგენურია, მხრის წნელები და სტერნო-კლავიკულური შესახსრება ისახება პათოლოგიის გარეშე. გავა-თეძოს შესახსრება, მუნჯ-ბარძაყის სახსრები სიმეტრიულია.

არსებული მრტ კვლევით ვლინდება ლუმბალური ჰიპოლორდოზი, L5 მალის ანტეროპოზიციური დისლოკაციით, L5 მალის რკალის დისპლაზიით (spina bifida dorsalis); L1-L3 დისკების ცირკულარული გაფართოებით, L3 დისკის მედიანური პროტრუზიით; L4 დისკის ასიმეტრიული მედიო-ლატერალური პროლაფსით, მარჯვენე პარავერტებრალური კუდალური სეკვესტრაციით, ამავე დონეზე, ორმხრივი შერეული ტიპის ზომიერი ლატერალური სტენოზირებით; L5 დისკის ცირკულარული მედიო-ლატერალური გაფართოებით, მალის დისლოცირებული კიდის გაჭოლებაზე, ამავე დონეზე, სეგმენტური შერეული ტიპის სპინური და ორმხრივი ლატერალური სტენოზირებით.

ნეირორადიოლოგი: / დ.ცხვარაძე/

— karibche.ambebi.ge