

## 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. ავერსის კლინიკა.  
საქართველო, თბილისი.  
0160, ვაჟა-ფშაველას 27ბ.  
ტელ: 2506 506/ext-5650/  
ფაქსი: 2399 370

**ავერსის კლინიკა**  
**AVERSI CLINIC**

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

e-mail:dina.tskhvaradze@gmail.com

**რადიოლოგიური სამსახური/ MRI & CT /**  
**PHILIPS-MR-INTERA-ACHIEVA1,5 T; INGENIA 3.0T; CT-BRILLIANCE 64**

ბერადე გიორგი 39წ. 01.04.2019.

ჩატარებულ იქნა ზურგის სვეტის და ზურვის ტვინის მრტ კვლევა T1se,T2ffe,T2use,T2tair რეჟიმებით აქსიალური, საკიტალური, კორონარული პოზიციით. მიღებულ ტომოგრაფიებზე დეტალო-თორაკალური ფორიოლოგიური სადრეკები შეჩახულია, ლუმბალური ლორწოხარის რამდენადმე გასწორებულია, L5 მალის სხეული ისახება ვენტრალური დისლოკირებით 90%. მალის სტრუქტურა პომოფიკურია - Th6, L3 მალის სხეულში ფიქტივდება ვარიაბლური ზომის ჰემანგიომები.სხეული კიდები წაქვეტებულია ლუმბალურ დონეზე ჩასკები ფორფიტები დეფორმულია. იოლად გამკვირვებულია, სუსტად გამოხატული სუსტიდრული ციბოვანი დეფერეაციით ვენტრალურ ნაწილებში, მეტად გულმკერდის დონეზე (სასურველია დინამიური რადიოლოგიური დაკვირვება). დისკები დადასტურებულია, დეჰიდრატირებულია ლუმბალურ სეგმენტებში უკანა გასწორი იოგი არათანაბრად გახტელებულია, მეტად ჩასკები ფორფიტების დონეზე სასახბზე ფასტები ისახება საყურადღებო დეფორმაციის გარეშე - L5 დონეზე ვლინდება რკალის ჰიპოპლაზია, მედიანური ანომალური დეფექტით (spina bifida dorsalis), ამავე დონეზე სპინური არხის შერეული ხასიათის შევიწროებით, ლისტეზის და რკალის ჰიპოპლაზიის ხარტზე ვითეილი იოგები ჰიპერტროფულია კიბრის და გულმკერდის დონეზე დისკების საყურადღებო დისლოკირება სპინური არხისკარ არ ვლინდება. L1, L2, L3 დისკები ცირკულარულად დილატირებულია 200 ფარგლებში, დორსო-მედიანური პროტრუზიებით 388(soft-disc) L3 დონეზე, დურალური პარკის საყურადღებო დეფორმაციის გარეშე, წერალური არხები ტაციხუფალია. L4 დისკი ასიმეტრიულად ცირკულარულად დორსო-მედიო-ლატერალურად დისლოკირებულია 688-მდე, მარეწენე პარაცენტრალური კუდალური პროლასიით 1288, დურალური პარკის არათანაბარი ვენტრალური კომპრესიით და ირმბრივი შერეული ტიპის ლატერალური შევიწროებით. L5 დისკი ცირკულარულად, დორსო-მედიო-ლატერალურად გაფართოებულია 1088-მდე, L5 მალის დისლოკირებული კიდის გაყოლებასზე, ამავე დონეზე ჩამოყალიბებულია სეგმენტური შერეული ტიპის სპინური და ლატერალური შევიწროება ზურვის ტვინი ისახება Th12 დონეზე, დეფორმაციის გარეშე, სტრუქტურა პომოფიკურია, მხრის წელები და სტერნო-კლავიკულური შესახბრება ისახება პათოლოგიის გარეშე. გავათების შესახბრება, მრე-ხარბაის სახბრები სიმეტრიულია.

**არსებული მრტ კვლევით ელინდება ლუმბალური ჰაპოლორდოზი, L5 მალის ანტეროსპინდილოლიტებით, L5 მალის რკალის დიბლაზიით (spina bifida dorsalis); L1-L3 დისკების ცირკულარული გაფართოება, L3 დისკის მედიანური პროტრუზიით; L4 დისკის არათანაბარი მედიო-ლატერალური პროლასიის, მარეწენე პარაცენტრალური კუდალური სეგმენტრაციით, ამავე დონეზე, ირმბრივი შერეული ტიპის ზომიერი ლატერალური სტენოზირებით; L5 დისკის ცირკულარული მედიო-ლატერალური გაფართოება, მალის დისლოკირებული კიდის გაყოლებასზე, ამავე დონეზე, სეგმენტური შერეული ტიპის სპინური და ირმბრივი ლატერალური სტენოზირებით.**

ნეირორადიოლოგი: / დ.ცხვარადე/

— [karibche.ambebi.ge](http://karibche.ambebi.ge)