

# საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირი

რეგენზია კლინიკური პრაქტიკის რეკომენდაციებისა და პროტოკოლების თაობაზე

შარდის მწვავე შეკავების

ნაციონალური გაიდლაინი  
სრული ვერსია

და

შარდის მწვავე შეკავების სახელმწიფო სტანდარტი  
(პროტოკოლი)

## **დავალების განმარტება:**

საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირმა ოქსფორდის პოლიტიკის მართვის ჯგუფთან ხელშეკრულების ფარგლებში განიხილა და მოამზადა რეცენზია შარდის მწვავე შეკავების მართვის კლინიკური პრაქტიკის ნაციონალური სახელმძღვანელოსა და თანდართული პროტოკოლის თაობაზე.

კლინიკური პრაქტიკის სახელმძღვანელო და პროტოკოლი შეაფასა საოჯახო მედიცინის ექსპერტთა ჯგუფმა, რომელიც აერთიანებს თბილისსა და სხვა რეგიონებში მოქმედი საოჯახო მედიცინის სასწავლო ცენტრის წარმომადგენლებს მ.შ. პრაქტიკოსი ოჯახის ექიმებს.

## **I. ზოგადი კომენტარები**

უპირველეს ყოვლისა უნდა აღინიშნოს, რომ შარდის მწვავე შეკავების მართვის კლინიკური პრაქტიკის ნაციონალური სახელმძღვანელოსა და პროტოკოლის შემუშავება და დანერგვა, ამ პრობლემის მნიშვნელობისა და მისი მართვისთვის დაუყოვნებელი და სწორი მოქმედების მნიშვნელობის გათვალისწინებით, უდავოდ საშური საქმეა.

სახელმძღვანელო შედგენილია ქვეყნის წამყვანი სპეციალისტების მიერ და ეყრდნობა ევროპისა და ამერიკის უროლოგთა ასოციაციების რეკომენდაციებს და ორიგინალურ კლინიკურ მასალაზე ჩატარებული რეტროსპექტული კვლევის შედეგებს. იგი წარმოადგენს მაღალ აკადემიურ დონეზე შესრულებულ დოკუმენტს, სადაც საკმაოდ ნათლად და კომპაქტურადაა მოცემული შარდის მწვავე შეკავების განმარტება, ეპიდემიოლოგია, ეტიოლოგიური მიზეზები, კლინიკური სიმპტომატიკა, დიაგნოსტიკური კრიტერიუმები, გამოკვლევებისა და მკურნალობის სქემები, რეაბილიტაციისა და ეთიკურ-სამართლებრივი საკითხები.

სახელმძღვანელოში ნათლადაა წარმოდგენილი შარდის მწვავე შეკავების სპეციფიკური თანმხლები სიმპტომები და გამომწვევი მიზეზები, რაც მნიშვნელოვნად გაუიოლებს პრაქტიკოს ექიმებს, განსაკუთრებით პირველადი ჯანდაცვის ქსელში, რომლებისთვისაც ანამნეზი და ფიზიკალური მონაცემები კლინიკური გადაწყვეტილების მთავარი საფუძველია, დიფერენციულ დიაგნოსტიკას.

გაიდლაინი გვთავაზობს შარდის მწვავე შეკავების მართვის კონკრეტულ სქემას, რაც ითვალისწინებს ჯანდაცვის სისტემის სხვადასხვა დონის შესაძლებლობებს.

## **გაიდლაინის სტრუქტურა**

რეცენზირებული სახელმძღვანელოს სტრუქტურა შესაბამისობაშია კლინიკური პრაქტიკის ნაციონალური რეკომენდაციებისა (გაიდლაინები) და დაავადებათა მართვის სახელმწიფო სტანდარტების შემუშავების, შეფასებისა და დანერგვის ეროვნული საბჭოს მიერ დადგენილ მოთხოვნებთან (საბჭოს დებულება მუხლი 4, პუნქტი 14) და მოიცავს ფორმით განსაზღვრულ აუცილებელ თავებს.

თვალსაჩინოდაა წარმოდგენილი ინფორმაცია მართვისა და მკურნალობის გზების თაობაზე, რაც გააიოლებს მის აღქმას პრაქტიკოსი ექიმების მიერ.

## **გაიდლაინის შინაარსი**

შინაარსი ჩამოყალიბებულია ნათლად. თავმოყრილია მსოფლიოში ჩატარებული სარწმუნო კვლევების შედეგები, რომელთა გაცნობა გაზრდის პრაქტიკოსი ექიმების მოტივაციას შეასრულოს მითითებული რეკომენდაციები. მითითებულია მტკიცებულებების ხარისხი.

## **შესაბამისობა პჯდ ექიმების პროფესიულ კომპეტენციასა და ქსელში არსებულ რესურსთან**

პჯდ ექიმებისთვის, რეკომენდებული ღონისძიებების განხორციელება დღეს სისტემაში არსებული რესურსის ფარგლებში, სავსებით შესაძლებელია.

განსაკუთრებით საინტერესოა ის ფაქტი, რომ სახელმძღვანელო იძლევა რეკომენდაციას პრეპოსპიტალური დიაგნოსტიკისა და შარდის მწვავე შეკავების პირველადი დახმარების შესახებ. თავისთავად ეს, ძალიან თამამი გადაწყვეტილებაა, რაც ოჯახის ექიმებს სერიოზულ ფუნქციას აკისრებს.

აღნიშნულიდან გამომდინარე, კლინიკური რეკომენდაცია წარმოადგენს შარდის მწვავე შეკავების მართვის ძირითად პრინციპებს, განხილულია მკურნალობის ძირითადი ეტაპები, გართულებები, თანამედროვე შეხედულებები, ამიტომ მის დანერგვას უდიდესი მნიშვნელობა ენიჭება ჩვენი ჯანდაცვის სისტემის ჰარმონიზაციისათვის ევროპისა და ამერიკის სამედიცინო სისტემების მაღალ სამედიცინო სტანდარტებთან.

## **პროტოკოლი**

წარმოდგენილ შარდის მწვავე შეკავების მართვის სახელმწიფო სტანდარტში (პროტოკოლი), რომელიც ემყარება აღნიშნულ ნაციონალურ გაიდლაინს, მოცემულია საკმაოდ დეტალური, მ.შ. ქრონოლოგიური თანმიმდევრობა დიაგნოსტიკურ-ლაბორატორიული ტესტებისა და სპეციალისტთა კონსულტაციების, რომელიც უნდა განხორციელდეს აღნიშნული მდგომარეობის დროს, ადამიანური და მატერიალურ-ტექნიკური რესურსები.

## **II. სპეციფიკური კომენტარები**

- პროტოკოლი ძირითადად, განსაზღვრულია მეორე დონის სპეციალისტებისათვის. ოჯახის ექიმის მონაწილეობა, პროტოკოლის მიხედვით შემოიფარგლება მხოლოდ საწყისი შეფასებით პირველ ოთხ საათში, თუმცა მაღალმთიანი სოფლის პირობებში, შესაძლოა, ოჯახის ექიმს დასჭირდეს შარდის ბუშტის კატეტერიზაციის ჩატარება, რისთვისაც, კარგად უნდა ფლობდეს სპეციალურ უნარ-ჩვევებს.

### **დასკვნა:**

- რეცენზირებული სახელმძღვანელო, მისი ამომწურავი შინაარსის და პრაქტიკულ საქმიანობაში გამოყენების მნიშვნელობის გათვალისწინებით, დადებითად უნდა შეფასდეს.