



Association of Family Doctors of Georgia

თბილისი 0179, ჭავჭავაძის გამზირი 29/29 Chavchavadze Avenue, Tbilisi-0179, Georgia
ფაქსი/Fax: +995 790-22-68-21; ელ-ფოსტა/E-mail: guram.kiknadze@yahoo.com

27 თებერვალი, 2026 წელი

რეცენზია-რეკომენდაცია

კლინიკური პრაქტიკის ეროვნულ რეკომენდაციაზე

წინამდებარე რეცენზია ეხება კლინიკური პრაქტიკის ეროვნულ რეკომენდაციას (გაიდლაინს) „ასიმპტომური ჰიპერურიკემიის და პოდაგრის მართვა ზოგად საექიმო პრაქტიკაში (პირველად ჯანდაცვაში)“.

გაიდლაინი შემუშავებულია საქართველოს საოჯახო მედიცინის ასოციაციის მიერ, საქართველოს ჰიპერტენზიის საზოგადოებასთან თანამშრომლობით. აღსანიშნავია, რომ ავტორები ამ დოკუმენტით ანაცვლებენ პოდაგრის მართვის 2015 წლის პროტოკოლს, რომელიც უკვე ათ წელზე მეტს ითვლის და საჭიროებდა არსებით განახლებას.

პოდაგრა და ჰიპერურიკემია თანამედროვე მედიცინის ერთ-ერთ მნიშვნელოვან გამოწვევას წარმოადგენს. გლობალური მონაცემებით, 2020 წელს პოდაგრით დაავადებული იყო 55.8 მილიონი ადამიანი, რაც 1990 წელთან შედარებით 22.5%-ით გაზრდილი მაჩვენებელია. საქართველოში, კერძოდ თბილისში ჩატარებულმა კვლევამ აჩვენა, რომ 34-75 წლის ასაკის მოსახლეობის 26%-ს შარდმჟავას მომატებული დონე აღენიშნება. დაავადება მჭიდრო კავშირშია ისეთ სერიოზულ პრობლემებთან, როგორცაა არტერიული ჰიპერტენზია, თირკმლის ქრონიკული დაავადება და გულ-სისხლძარღვთა პათოლოგიები.

ახალი გაიდლაინი ეყრდნობა უახლეს საერთაშორისო მტკიცებულებებს, მათ შორის იაპონიის (2019), აშშ-ის (ACR) და პოლონეთის (2023) ავტორიტეტულ გაიდლაინებს. 2015 წლის ვერსიასთან შედარებით, დოკუმენტში შეტანილია რამდენიმე პრინციპული სიახლე:

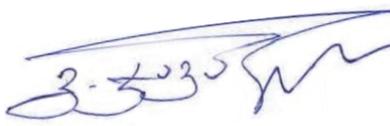
- ასიმპტომური ჰიპერურიკემიის მართვა: განსხვავებით ძველი პროტოკოლისგან, სადაც ასიმპტომურ შემთხვევებს პრაქტიკულად არ მკურნალობდნენ, ახალი გაიდლაინი იძლევა მკაფიო რეკომენდაციებს მაღალი კარდიოვასკულური რისკის მქონე პაციენტებისთვის.
- ახალი სამიზნე მაჩვენებლები: გულ-სისხლძარღვთა დაავადებების მაღალი რისკისას, შარდმჟავას ზღვრულ დონედ 5.0 მგ/დლ განისაზღვრა.
- მკურნალობის ინიცირება შეტევის დროს: მტკიცებულებებზე დაყრდნობით, ურატების დამწვევი თერაპიის დაწყება შესაძლებელია უშუალოდ მწვავე შეტევის დროსაც, რაც პაციენტის მოტივაციას ამაღლებს.
- თანამედროვე მედიკამენტები: მიმოხილულია ახალი თაობის პრეპარატები, როგორცაა SGLT2 ინჰიბიტორები, ლესინურადი და პეგლოტიკაზა.

განხილული დოკუმენტი წარმოადგენს სრულყოფილ სახელმძღვანელოს ოჯახის ექიმებისთვის. იგი მოიცავს:

1. დეტალურ დიაგნოსტიკურ ალგორითმებს (მათ შორის ულტრაბგერითი და DECT კვლევების როლს).
2. არაფარმაკოლოგიური ჩარევების (დეტა, ცხოვრების წესი) მტკიცებულებებზე დაფუძნებულ რეკომენდაციებს.
3. მულტიდისციპლინური თანამშრომლობისა და სპეციალისტთან რეფერალის მკაფიო კრიტერიუმებს.

გაიდლაინის პრაქტიკაში დანერგვა უზრუნველყოფს პოდაგრით და ჰიპერურიკემიით დაავადებული პაციენტების პიროვნებაზე ორიენტირებულ მართვას. ეს ხელს შეუწყობს დაავადების გართულებების (ტოფუსები, სახსრების დესტრუქცია) პრევენციას და მნიშვნელოვნად შეამცირებს ავადობასა და სიკვდილიანობას.

დასასრულ, მივიჩნევთ, რომ წარმოდგენილი გაიდლაინი „ასიმპტომური ჰიპერურიკემიის და პოდაგრის მართვა ზოგად საექიმო პრაქტიკაში (პირველად ჯანდაცვაში)“ პასუხობს თანამედროვე მედიცინის მოთხოვნებს, არის მაღალი ხარისხის მტკიცებულებებზე დაფუძნებული და რეკომენდაციას ვუწევთ მის დამტკიცებას და პირველადი ჯანდაცვის ქსელში აქტიურ დანერგვას.



გივი ჯავაშვილი

საქართველოს ოჯახის ექიმთა ასოციაციის თავმჯდომარე

თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის პროფესორი, საოჯახო მედიცინის დეპარტამენტის ხელმძღვანელი