



Blood Interpretation

Blood Interpretation-ის ანგარიში

სრული და პერსონალური გაშიფვრა, სადაც თქვენი ყველა მონაცემი ერთადაა თავმოყრილი.

ასაკი

61

სქესი

მამაკაცი

წონა

77 kg

სიმაღლე

183 cm

BMI

23

ანალიზის მიზეზი
გეგმიური შემოწმება

ალკოჰოლის მოხმარება
ხანდახან

თამბაქოს მოხმარება
დღეში 3 სიგარეტი

ფიზიკური აქტივობა
კვირაში 150 წუთზე მეტი

სპეციალური კვების რეჟიმი
არა

პირადი ანამნეზი
არა

ოჯახური ანამნეზი
არტერიული ჰიპერტენზია

ამჟამინდელი მედიკამენტები
არა

ამჟამინდელი სიმპტომები
არა

ალერგია
ყვავილის მტვერი



AI ანგარიში : 15/10/2026



Blood Interpretation-ის ანგარიში საინფორმაციო და საგანმანათლებლო ინსტრუმენტია, რომელსაც ხელოვნური ინტელექტი ქმნის. ის დაგეხმარებათ, გაიგოთ თქვენი ანალიზის პასუხი და მოემზადოთ ექიმთან ვიზიტისთვის. ანგარიში არავითარ შემთხვევაში არ ცვლის ექიმის რჩევას და არ წარმოადგენს დიაგნოზს ან მკურნალობას.





საჭიროებს ექიმის მეთვალყურეობას

თირკმელების ფუნქცია — შეცვლილი

- თირკმელების ფუნქციის შემფასებელი მარკერები მნიშვნელოვან გადახრას აჩვენებს.
- კრეატინინის დონე მომატებულია (1.5 mg/dL, მაშინ როცა ზედა ზღვარი 1.3 mg/dL-ია), ხოლო გლომერულური ფილტრაციის საავარუდო სიჩქარე (eGFR) შემცირებულია (49–59 mL/min/1.73m²), რაც შეესაბამება თირკმელების ფილტრაციის საშუალო ხარისხის შემცირებას.
- BUN/კრეატინინის თანაფარდობა ნორმალურია (12.0), რაც მიუთითებს, რომ პრობლემა საავარუდოდ თავად თირკმელების ფილტრაციასთან არის დაკავშირებული.
- ელექტროლიტები (ნატრიუმი, კალიუმი, ქლორიდი) ნორმალურ ფარგლებშია, რაც დადებითი ნიშანია.
- აუცილებელია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგების შესაფასებლად, ალბუმინურიის ტესტის ჩასატარებლად და თირკმელების ფუნქციის მონიტორინგის გეგმის შესამუშავებლად.

ღვიძლის ფერმენტები და ბილირუბინი — ნაწილობრივ შეცვლილი

- ტუტე ფოსფატაზა მნიშვნელოვნად მომატებულია (166 U/L, მაშინ როცა ზედა ზღვარი 116 U/L-ია), თუმცა ღვიძლის სხვა ფერმენტები (AST — 24 U/L, ALT — 13 U/L) ნორმალურ ფარგლებშია.
- ეს კომბინაცია მიუთითებს, რომ ტუტე ფოსფატაზას მომატება საავარუდოდ ძვლოვანი წარმოშობისაა და არა ღვიძლისმიერი.
- საერთო ბილირუბინი ასევე მომატებულია (1.9 mg/dL, მაშინ როცა ზედა ზღვარი 1.0 mg/dL-ია), რაც ღვიძლის ნორმალური ფერმენტების ფონზე ჟილეზის სინდრომს (გენეტიკურ თავისებურებას) შეიძლება მიუთითებდეს.
- ალბუმინი (4.4 g/dL) და საერთო ცილა (7.9 g/dL) ნორმალურია, რაც ღვიძლის სინთეზური ფუნქციის შენარჩუნებაზე მეტყველებს.
- აუცილებელია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ტუტე ფოსფატაზას წარმოშობის დასადგენად და ბილირუბინის მომატების მიზეზის გასარკვევად.



იმუნური სისტემა და სისხლის თეთრი უჯრედები — ოდნავ შეცვლილი

- ლეიკოციტების (სისხლის თეთრი უჯრედების) რაოდენობა ოდნავ დაბალია (4.0 K/mcL , მაშინ როცა ქვედა ზღვარი 4.8 K/mcL -ია).
- ეს მცირე გადახრა ხშირად ინდივიდუალური ვარიაციით ან ბოლო პერიოდში გადატანილი მსუბუქი ვირუსული ინფექციით აიხსნება.
- გლობულინის დონე ოდნავ მომატებულია (4 g/dL), რაც შეიძლება იმუნური სისტემის აქტივაციაზე მიუთითებდეს, მათ შორის ალერგიულ მდგომარეობასთან (ყვავილის მტვრის ალერგია) დაკავშირებით.
- სხვა მარკერების ნორმალურ ფონზე, ეს შედეგები დაუყოვნებელ შემფოთებას არ იწვევს.
- სასურველია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგების განსახილველად.

თრომბოციტების პროფილი — ოდნავ შეცვლილი

- თრომბოციტების რაოდენობა ნორმალურ ფარგლებშია (151 K/mcL), თუმცა ქვედა ზღვართან ახლოს.
- თრომბოციტის საშუალო მოცულობა (MPV) ოდნავ მომატებულია (10.2 fL , მაშინ როცა ზედა ზღვარი 9.6 fL -ია), რაც მიუთითებს, რომ თრომბოციტები ჩვეულებრივზე ოდნავ მსხვილია.
- ეს ხშირად ძვლის ტვინის აქტიური მუშაობის ნიშანია, რომელიც ახალ, ახალგაზრდა თრომბოციტებს აწარმოებს.
- თამბაქოს მოხმარება ასევე შეიძლება ხელს უწყობდეს თრომბოციტების აქტივაციას.
- სასურველია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგის განსახილველად.

მჟავა-ტუტოვანი ბალანსი — ოდნავ შეცვლილი

- CO_2 -ის (ბიკარბონატის) დონე ოდნავ აღემატება საცნობარო დიაპაზონის ზედა ზღვარს (30 , მაშინ როცა ზედა ზღვარი 29 -ია).
- ეს მინიმალური გადახრა ხშირად ინდივიდუალური ვარიაციით ან სისხლის ალბუმინის მომენტიში არსებული მცირე დეჰიდრატაციით აიხსნება.
- ელექტროლიტების (ნატრიუმი, კალიუმი, ქლორიდი) ნორმალური დონეები და ნორმალური ანიონური სხვაობა (10) მიუთითებს, რომ მნიშვნელოვანი მეტაბოლური დარღვევა არ არსებობს.
- სასურველია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგის განსახილველად.



სისხლის წითელი უჯრედების პროფილი — ნორმალური

- სისხლის წითელი უჯრედების ყველა მაჩვენებელი ნორმალურ ფარგლებშია.
- ერითროციტების რაოდენობა ($4.78 \times 10^6/\text{mL}$), ჰემოგლობინი (15.0 g/dL), ჰმატოკრიტი (45.4%), ერითროციტის საშუალო მოცულობა (95.0 fL), MCH (31.4 pg), MCHC (33.0 g/dL) და RDW-CV (13.1%) — ყველა ოპტიმალურ დიაპაზონშია.
- ეს ნიშნავს, რომ ორგანიზმში საკმარისი რაოდენობით აწარმოებს სწორი ზომისა და ჰემოგლობინის შემცველობის ერითროციტებს.
- ანემიის ნიშნები არ აღინიშნება.

ნახშირწყლების მეტაბოლიზმი — ნორმალური

- სისხლში გლუკოზის დონე (94 mg/dL) და გლიკირებული ჰემოგლობინი (HbA1c — 5.5%) ნორმალურ ფარგლებშია.
- ეს ნიშნავს, რომ ორგანიზმში კარგად არეგულირებს შაქრის დონეს როგორც მოცემულ მომენტში, ისე ბოლო 2-3 თვის განმავლობაში.
- დიაბეტის ან პრედიბეტის ნიშნები არ აღინიშნება.
- ჯანსაღი კვებისა და ფიზიკური აქტივობის შენარჩუნება ხელს შეუწყობს ამ კარგი შედეგის გაგრძელებას.

ლიპიდური პროფილი — ნორმალური

- ლიპიდური პროფილის ყველა მაჩვენებელი ნორმალურ ფარგლებშია: საერთო ქოლესტერინი (175 mg/dL), HDL ქოლესტერინი (48 mg/dL), LDL ქოლესტერინი (104 mg/dL), ტრიგლიცერიდები (113 mg/dL), ქოლესტერინი/HDL თანაფარდობა (4) და LDL/HDL თანაფარდობა (2).
- LDL ქოლესტერინი საშუალო გულ-სისხლძარღვთა რისკის სამიზნე ($<116 \text{ mg/dL}$) დაბალია, რაც დადებითი მაჩვენებელია.
- ჯანსაღი კვებისა და ფიზიკური აქტივობის შენარჩუნება ხელს შეუწყობს ამ კარგი შედეგის გაგრძელებას.

ფარისებრი ჯირკვლის ფუნქცია — ნორმალური

- TSH-ის დონე (2.739 uIU/mL) ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ფარისებრი ჯირკვალი გამართულად მუშაობს.
- ფარისებრი ჯირკვალი მნიშვნელოვან როლს ასრულებს მეტაბოლიზმის, ენერგიის წარმოებისა და სხეულის ტემპერატურის რეგულირებაში.
- ამ ჰორმონის ნორმალური დონე ადასტურებს, რომ ეს ფუნქციები კარგად მუშაობს.

პროსტატის ჯანმრთელობა — ნორმალური

- PSA-ს დონე (0.90 ng/dL) ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ პროსტატის ჯირკვლის ფუნქცია ნორმალურია.
- 61 წლის ასაკში PSA-ს რეგულარული მონიტორინგი მნიშვნელოვანია პროსტატის ჯანმრთელობის შესაფასებლად.
- ამ ტესტის მიხედვით შემოწოვების მიზეზი არ არსებობს.



ელექტროლიტური ბალანსი — ნორმალური

- ელექტროლიტების ყველა მაჩვენებელი ნორმალურ ფარგლებშია: ნატრიუმი (140 mEq/L), კალიუმი (4.5 mmol/L) და ქლორიდი (105 mEq/L).
- ოსმოლალობაც (281 mOsm/kg) ნორმალურია.
- ეს ნიშნავს, რომ ორგანიზმში სითხის ბალანსი, მუავა-ტუტოვანი წონასწორობა და უჯრედების ფუნქციონირება კარგად რეგულირდება.





საჭიროებს ექიმის მეთვალყურეობას

ტუტე ფოსფატაზა (Alk Phos)

საჭიროებს ექიმის მეთვალყურეობას

166 U/L

ნორმის ფარგლები: 46–116 U/L

ტუტე ფოსფატაზა ფერმენტია, რომელიც ძირითადად ღვიძლსა და ძვლებში მოიპოვება — ეს ისეთია, როგორც ქარხნის საწარმოო ხაზის აქტივობის მაჩვენებელი: თუ ძალიან მაღალია, შეიძლება ქარხანაში რაღაც ინტენსიურად მიმდინარეობს.

- ტუტე ფოსფატაზას დონე მნიშვნელოვნად აღემატება საცნობარო დიაპაზონის ზედა ზღვარს (166 U/L, მაშინ როცა ზედა ზღვარი 116 U/L-ია).
- ეს ფერმენტი ძირითადად ღვიძლსა და ძვლებში წარმოიქმნება.
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — ძვლოვანი წარმოშობა, რადგან ღვიძლის სხვა მარკერები (AST, ALT) ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ღვიძლის დაზიანებას ნაკლებად სავარაუდოს ხდის.
- ასევე, ალკოჰოლის პერიოდული მოხმარება შეიძლება ხელს უწყობდეს ამ ფერმენტის მომატებას.
- ეს შედეგი განსაკუთრებულ სამედიცინო ყურადღებას მოითხოვს, რადგან საჭიროა დადგინდეს, ძვლოვანი თუ ღვიძლისმიერი წარმოშობისაა ეს მომატება (მაგალითად, GGT ფერმენტის ან ტუტე ფოსფატაზას იზოფერმენტების ანალიზით).
- რეკომენდებულია: ალკოჰოლის მოხმარების შეზღუდვა, კალციუმითა და D ვიტამინით მდიდარი საკვების მიღება (რძის პროდუქტები, თევზი) და რეგულარული ფიზიკური აქტივობის გაგრძელება ძვლების ჯანმრთელობისთვის.
- აუცილებელია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგის შესაფასებლად — მხოლოდ ექიმს შეუძლია სწორი დიაგნოზის დასმა და შემდგომი გამოკვლევების დანიშვნა.



1.5 mg/dL

ნორმის ფარგლები : 0.6–1.3 mg/dL

კრეატინინი კუნთების მუშაობის ნარჩენი ნივთიერებაა, რომელსაც თირკმელები ფილტრავენ — ეს ისეთია, როგორც წყლის ფილტრის ფეხქურობის მაჩვენებელი: თუ ნარჩენი ბევრია, ფილტრი შეიძლება ნელა მუშაობს.

- კრეატინინის დონე მნიშვნელოვნად აღემატება საცნობარო დიაპაზონის ზედა ზღვარს (1.5 mg/dL, მაშინ როცა ზედა ზღვარი 1.3 mg/dL-ია), რაც თირკმელების ფილტრაციის შესაძლო შემცირებაზე მიუთითებს.
- ეს დასტურდება eGFR-ის მაჩვენებლითაც (49 mL/min/1.73m²).
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — თირკმელების ფილტრაციის ფუნქციის შემცირება, რომელიც შეიძლება დაკავშირებული იყოს ასაკობრივ ცვლილებებთან ან სხვა ფაქტორებთან.
- ასევე, ინტენსიური ფიზიკური აქტივობა (კვირაში 150 წუთზე მეტი) შეიძლება დროებით ზრდიდეს კრეატინინის დონეს კუნთების მეტაბოლიზმის გამო.
- ეს შედეგი განსაკუთრებულ სამედიცინო ყურადღებას მოითხოვს, რადგან თირკმელების ფუნქციის შემცირება საჭიროებს მონიტორინგს და მიზეზის დადგენას.
- რეკომენდებულია: ადეკვატური ჰიდრატაციის შენარჩუნება (დღეში 1.5–2 ლიტრი სითხე), მარილის მოხმარების შეზღუდვა (დღეში 5 გრამზე ნაკლები) და ანთების საწინააღმდეგო მედიკამენტების (იბუპროფენი და მსგავსი) თავიდან აცილება ექიმის რეკომენდაციის გარეშე.
- აუცილებელია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია — მხოლოდ ექიმს შეუძლია სწორი დიაგნოზის დასმა, დამატებითი გამოკვლევების დანიშვნა და შემდგომი ნაბიჯების განსაზღვრა.

eGFR Non-AA (გლომერულური ფილტრაციის სავარაუდო სიჩქარე)

საჭიროებს ექიმის მეთვალყურეობას

49 mL/min/1.73m²ნორმის ფარგლები : >60 mL/min/1.73m²

eGFR გვიჩვენებს, რამდენად კარგად ფილტრავენ თირკმელები სისხლს — ეს ისეთია, როგორც წყლის ფილტრის გამტარუნარიანობა: რაც მეტია, მით უკეთესად მუშაობს ფილტრი.

- გლომერულური ფილტრაციის სავარაუდო სიჩქარე (eGFR) მნიშვნელოვნად დაბალია ნორმასთან შედარებით (49 mL/min/1.73m², მაშინ როცა ნორმა >60-ია).
- ეს მაჩვენებელი შეესაბამება თირკმელების ფუნქციის საშუალო ხარისხის შემცირებას (KDIGO G3a კატეგორია).
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — თირკმელების ფილტრაციის ფუნქციის რეალური შემცირება, რომელიც შეიძლება დაკავშირებული იყოს ასაკობრივ ცვლილებებთან ან სხვა ფაქტორებთან.
- აღსანიშნავია, რომ ინტენსიური ფიზიკური აქტივობა სისხლის აღების წინ შეიძლება დროებით ამცირებდეს eGFR-ს კრეატინინის მომატების გამო.
- ეს შედეგი განსაკუთრებულ სამედიცინო ყურადღებას მოითხოვს, რადგან თირკმელების ფუნქციის ამ დონის შემცირება საჭიროებს მიზეზის დადგენას, ალბუმინურიის შემოწმებას და რეგულარულ მონიტორინგს.
- რეკომენდებულია: მარილის მოხმარების შეზღუდვა (დღეში 5 გრამზე ნაკლები), საკმარისი სითხის მიღება (დღეში 1.5–2 ლიტრი) და ექიმის რეკომენდაციის გარეშე არანაირი მედიკამენტის (განსაკუთრებით ანთების საწინააღმდეგო საშუალებების) მიღება.
- აუცილებელია ჯანდაცვის სპეციალისტთან დაუყოვნებელი კონსულტაცია — მხოლოდ ექიმს შეუძლია სწორი დიაგნოზის დასმა, ალბუმინურიის ტესტის დანიშვნა და შემდგომი მართვის გეგმის შემუშავება.



59 mL/min/1.73m²ნორმის ფარგლები : > 60 mL/min/1.73m²

ეს eGFR-ის ალტერნატიული გამოთვლაა, რომელიც სხვადასხვა ეთნიკური ჯგუფისთვის იყენებს განსხვავებულ ფორმულას.

- ეს ალტერნატიული eGFR მაჩვენებელიც დაბალია ნორმასთან შედარებით (59 mL/min/1.73m²) და ადასტურებს თირკმელების ფილტრაციის ფუნქციის შემცირებას.
- ორივე eGFR მაჩვენებელი ერთობლივად მიუთითებს, რომ თირკმელების ფუნქცია შემცირებულია.
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — თირკმელების ფილტრაციის რეალური შემცირება, რომელიც შეიძლება ასაკობრივი ცვლილებებით ან სხვა ფაქტორებით იყოს განპირობებული.
- ინტენსიური ფიზიკური აქტივობა სისხლის ალების წინ ასევე შეიძლება დროებით ამცირებდეს ამ მაჩვენებელს.
- ეს შედეგი განსაკუთრებულ სამედიცინო ყურადღებას მოითხოვს, რადგან საჭიროა დადგინდეს, ეს შემცირება დროებითია თუ მუდმივი.
- რეკომენდებულია: ჰიდრატაციის შენარჩუნება, მარილის შეზღუდვა და ექიმის რეკომენდაციის გარეშე მედიკამენტების თავიდან აცილება.
- აუცილებელია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია — მხოლოდ ექიმს შეუძლია განსაზღვროს, საჭიროა თუ არა განმეორებითი ანალიზი და დამატებითი გამოკვლევები.

საერთო ბილირუბინი (Bilirubin Total)

საჭიროებს ექიმის მეთვალყურეობას

1.9 mg/dL

ნორმის ფარგლები : 0.1–1.0 mg/dL

ბილირუბინი სისხლის წითელი უჯრედების დაშლის ნარჩენი ნივთიერებაა — ეს ისეთია, როგორც ძველი მანქანების გადამუშავების შედეგად მიღებული ნარჩენი: ღვიძლი მას ამუშავებს და ორგანიზმიდან გამოაქვს.

- საერთო ბილირუბინის დონე მნიშვნელოვნად აღემატება საცნობარო დიაპაზონის ზედა ზღვარს (1.9 mg/dL, მაშინ როცა ზედა ზღვარი 1.0 mg/dL-ია).
- ბილირუბინი წარმოიქმნება ძველი ერითროციტების დაშლისას და ღვიძლი მას ამუშავებს.
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — ჟილბერის სინდრომი, რომელიც გენეტიკური თავისებურებაა და მოსახლეობის დაახლოებით 5–10%-ში გვხვდება; ამ შემთხვევაში ღვიძლის ფერმენტები (AST, ALT) ნორმალურია, რაც ღვიძლის დაზიანებას გამორიცხავს.
- ასევე, ალკოჰოლის პერიოდული მოხმარება შეიძლება ხელს უწყობდეს ბილირუბინის მომატებას.
- ეს შედეგი განსაკუთრებულ სამედიცინო ყურადღებას მოითხოვს, რადგან საჭიროა დადგინდეს, პირდაპირი (კონიუგირებული) თუ არაპირდაპირი ბილირუბინია მომატებული, რაც მიზეზის დადგენაში დაეხმარება ექიმს.
- რეკომენდებულია: ალკოჰოლის მოხმარების შეზღუდვა, საკმარისი სითხის მიღება (დღეში 1.5–2 ლიტრი) და დაბალანსებული კვება ბოსტნეულითა და ხილით.
- აუცილებელია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია — მხოლოდ ექიმს შეუძლია დამატებითი ანალიზების (პირდაპირი/ არაპირდაპირი ბილირუბინი, GGT) დანიშვნა და სწორი დიაგნოზის დასმა.



WBC (ლეიკოციტები)

დასაკვირვებელი

4.0 K/mcL

ნორმის ფარგლები: 4.8–10.8 K/mcL

ლეიკოციტები ორგანიზმის «მცველები» არიან — ისინი იცავენ სხეულს ინფექციებისა და უცხო ნივთიერებებისგან, ისევე როგორც დაავადების სამსახური იცავს ჭრილობას.

- ლეიკოციტების რაოდენობა ოდნავ დაბალია საცნობარო დიაპაზონთან შედარებით.
- ეს გადახრა მცირეა (4.0 მაშინ, როცა ქვედა ზღვარი 4.8-ია) და ხშირ შემთხვევაში ინდივიდუალური ვარიაციით ან ანალიზის მომენტში არსებული მდგომარეობით აიხსნება.
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — ბოლო პერიოდში გადატანილი მსუბუქი ვირუსული ინფექცია, რომელიც დროებით ამცირებს ლეიკოციტების რაოდენობას.
- ასევე, თამბაქოს მოხმარება (დღეში 3 სიგარეტი) გრძელვადიან პერსპექტივაში შეიძლება გავლენას ახდენდეს იმუნური სისტემის უზრუნველყოფის რაოდენობაზე.
- ეს შედეგი, სხვა მარკერების ნორმალურ ფონზე, დაუყოვნებელ შემოწმებას არ იწვევს.
- რეკომენდებულია: ხილისა და ბოსტნეულის მიღება დღეში მინიმუმ 5 ულუფა, რეგულარული ძილის რეჟიმის დაცვა (7–8 საათი) და ხელების ხშირი დაბანა ინფექციების პრევენციისთვის.
- სასურველია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ოდნავ შეცვლილი შედეგების განსახილველად — მხოლოდ ექიმს შეუძლია სწორი ინტერპრეტაცია, დიაგნოზის დასმა და შემდგომი ნაბიჯების განსაზღვრა.

MPV (თრომბოციტის საშუალო მოცულობა)

დასაკვირვებელი

10.2 fL

ნორმის ფარგლები: 6.8–9.6 fL

MPV გვიჩვენებს თრომბოციტების საშუალო ზომას — ეს ისეთია, როგორც სარემონტო ბრიგადის თითოეული წევრის «ხელსაწყოების ჩანთის» ზომა: უფრო დიდი ჩანთა ნიშნავს მეტ აქტიურობას.

- თრომბოციტის საშუალო მოცულობა ოდნავ აღემატება საცნობარო დიაპაზონის ზედა ზღვარს.
- ეს ნიშნავს, რომ თრომბოციტები ჩვეულებრივზე ოდნავ მსხვილია.
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — ძვლის ტვინის აქტიური მუშაობა ახალი, ახალგაზრდა თრომბოციტების წარმოებისთვის, რაც ბუნებრივი პროცესია, განსაკუთრებით მაშინ, როცა თრომბოციტების საერთო რაოდენობა ნორმის ქვედა ზღვართან არის.
- ასევე, თამბაქოს მოხმარება შეიძლება ხელს უწყობდეს თრომბოციტების აქტივაციას და ზომის ზრდას.
- სხვა სისხლის მაჩვენებლების ნორმალურ ფონზე, ეს შედეგი დაუყოვნებელ შემოწმებას არ იწვევს.
- რეკომენდებულია: თამბაქოს მოხმარების შემცირება ან შეწყვეტა, ომეგა-3 ცხიმოვანი მჟავებით მდიდარი საკვების (თევზი კვირაში 2–3-ჯერ) მიღება და ადეკვატური ჰიდრატაციის შენარჩუნება (დღეში 1.5–2 ლიტრი სითხე).
- სასურველია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგის განსახილველად — მხოლოდ ექიმს შეუძლია სწორი ინტერპრეტაცია და შემდგომი ნაბიჯების განსაზღვრა.



30

ნორმის ფარგლები: 22–29 mmol/L

CO₂ სისხლში ძირითადად ბიკარბონატის სახით არსებობს და ორგანიზმის «მჟავიანობის ბუფერია» — ის ინარჩუნებს სისხლის pH-ს სწორ დონეზე, ისევე როგორც აუზის ქიმიკატი ინარჩუნებს წყლის ბალანსს.

- CO₂-ის (ბიკარბონატის) დონე ოდნავ აღემატება საცნობარო დიაპაზონის ზედა ზღვარს.
- ეს გადახრა მინიმალურია (30 მაშინ, როცა ზედა ზღვარი 29-ია) და ხშირად ინდივიდუალური ვარიაციით ან გაზომვის ცდომილებით აიხსნება.
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — მსუბუქი მეტაბოლური ტუტეიანობა, რომელიც შეიძლება გამოწვეული იყოს მცირე დეჰიდრატაციით სისხლის ალბუმინის მომენტში.
- სხვა ელექტროლიტების (ნატრიუმი, კალიუმი, ქლორიდი) ნორმალურ ფონზე, ეს შედეგი დაუყოვნებელ შეშფოთებას არ იწვევს.
- რეკომენდებულია: ადეკვატური ჰიდრატაციის შენარჩუნება (დღეში 1.5–2 ლიტრი სითხე), დაბალანსებული კვება ხილითა და ბოსტნეულით, და სისხლის ალბუმინის წინ საკმარისი სითხის მიღება.
- სასურველია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგის განსახილველად — მხოლოდ ექიმს შეუძლია სწორი შეფასება და შემდგომი ნაბიჯების განსაზღვრა.

გლობულინი (Globulin)

დასაკვირვებელი

4 g/dL

ნორმის ფარგლები: 2.0–3.5 g/dL

გლობულინი იმუნური სისტემის ცილებია — ეს ისეთია, როგორც ორგანიზმის «თავდაცვის არსენალი», რომელიც ინფექციებთან ბრძოლაში მონაწილეობს.

- გლობულინის დონე ოდნავ აღემატება საცნობარო დიაპაზონის ზედა ზღვარს.
- გლობულინები იმუნური სისტემის ცილებია და მათი ოდნავი მომატება სხვადასხვა მიზეზით შეიძლება იყოს გამოწვეული.
- ყველაზე სავარაუდო მიზეზი — ქრონიკული მსუბუქი ანთებითი პროცესი ან იმუნური სისტემის აქტივაცია, რომელიც შეიძლება დაკავშირებული იყოს ალერგიულ მდგომარეობასთან (ყვავილის მტვრის ალერგია).
- ასევე, ალკოჰოლის პერიოდული მოხმარება შეიძლება ხელს უწყობდეს გლობულინების მომატებას.
- სხვა მარკერების ნორმალურ ფონზე, ეს შედეგი დაუყოვნებელ შეშფოთებას არ იწვევს.
- რეკომენდებულია: ალკოჰოლის მოხმარების შეზღუდვა, ალერგენებთან კონტაქტის მინიმიზაცია და ანტიოქსიდანტებით მდიდარი საკვების (კენკრა, მწვანე ჩაი, ბოსტნეული) მიღება.
- სასურველია ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია ამ შედეგის განსახილველად — მხოლოდ ექიმს შეუძლია სწორი ინტერპრეტაცია და საჭიროების შემთხვევაში დამატებითი გამოკვლევების დანიშვნა.



RBC (ერითროციტები)

ნორმაში

4.78 $\times 10^6/\text{mL}$

ნორმის ფარგლები: 4.70–6.10 $\times 10^6/\text{mL}$

ერითროციტები სხეულის «სატვირთო მანქანებია» — ისინი ჟანგბადს ფილტვებიდან ყველა ორგანოსა და ქსოვილამდე მიაქვთ.

- ერითროციტების რაოდენობა ნორმალურ დიაპაზონშია, რაც იმას ნიშნავს, რომ სხეულში ჟანგბადის გადამტანი უჯრედების საკმარისი რაოდენობაა და ქსოვილები კარგად მარაგდება ჟანგბადით.

Hgb (ჰემოგლობინი)

ნორმაში

15.0 g/dL

ნორმის ფარგლები: 13.7–16.7 g/dL

ჰემოგლობინი ერითროციტების «ტვირთია» — ეს ცილა ჟანგბადს იკავებს და მთელ სხეულში ატარებს, ისევე როგორც სატვირთო მანქანაში ჩატვირთული საქონელი.

- ჰემოგლობინის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ სისხლი საკმარის რაოდენობით ატარებს ჟანგბადს ორგანოებსა და ქსოვილებში.
- ანემიის ნიშნები არ აღინიშნება.

Hct (ჰემატოკრიტი)

ნორმაში

45.4 %

ნორმის ფარგლები: 40.0–50.0 %

ჰემატოკრიტი გვიჩვენებს, სისხლის რა ნაწილს შეადგენენ ერითროციტები — ეს ისეთია, როგორც ჭიქაში ხილის წვენის კონცენტრაციის გაზომვა.

- ჰემატოკრიტის მაჩვენებელი ნორმალურ დიაპაზონშია, რაც ნიშნავს, რომ სისხლში ერითროციტების პროპორცია ოპტიმალურია და ორგანიზმის ჰიდრატაციის დონე ადეკვატურია.

MCV (ერითროციტის საშუალო მოცულობა)

ნორმაში

95.0 fL

ნორმის ფარგლები: 80.0–100.0 fL

MCV ერითროციტის «ზომას» ზომავს — ეს ისეთია, როგორც სატვირთო მანქანის ტვირთამწეობის მოცულობა.

- ერითროციტების საშუალო ზომა ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ სისხლის წითელი უჯრედები სწორი ზომისაა და ეფექტურად ასრულებენ ჟანგბადის ტრანსპორტირების ფუნქციას.

MCH (ჰემოგლობინის საშუალო შემცველობა ერითროციტში)

ნორმაში

31.4 pg

ნორმის ფარგლები: 27.0–34.0 pg

MCH გვიჩვენებს, რამდენი ჟანგბადის მატარებელი ცილა (ჰემოგლობინი) არის თითოეულ ერითროციტში — ეს ისეთია, როგორც თითოეულ სატვირთო მანქანაში ჩატვირთული ტვირთის რაოდენობა.

- თითოეულ ერითროციტში ჰემოგლობინის რაოდენობა ნორმალურია, რაც ნიშნავს, რომ ყოველი სისხლის წითელი უჯრედი ოპტიმალური რაოდენობით ატარებს ჟანგბადს.

MCHC (ჰემოგლობინის საშუალო კონცენტრაცია ერითროციტში)

ნორმაში

33.0 g/dL

ნორმის ფარგლები: 31.0–36.0 g/dL

MCHC გვიჩვენებს, რამდენად კონცენტრირებულია ჰემოგლობინი ერითროციტში — ეს ისეთია, როგორც სატვირთო მანქანაში ტვირთის სიმჭიდროვე.

- ჰემოგლობინის კონცენტრაცია ერითროციტებში ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ სისხლის წითელი უჯრედები ეფექტურად არიან შევსებული ჟანგბადის მატარებელი ცილით.



RDW-CV (ერითროციტების განაწილების სიგანე)

ნორმაში

13.1 %

ნორმის ფარგლები : 10.0–15.0 %

RDW-CV გვიჩვენებს, რამდენად ერთნაირი ზომისაა ერითროციტები — ეს ისეთია, როგორც ავტოპარკში მანქანების ზომის ერთგვაროვნების შემოწმება.

- ერითროციტების ზომის ვარიაციულობა ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ნიშნავს, რომ სისხლის წითელი უჯრედები ერთგვაროვანი ზომისაა და ძვლის ტვინი სწორად აწარმოებს მათ.

თრომბოციტები (Platelets)

ნორმაში

151 K/mcL

ნორმის ფარგლები : 150–440 K/mcL

თრომბოციტები სისხლის «შემკვთებლები» არიან — ისინი ჭრილობის ადგილას იკრიბებიან და სისხლდენას აჩერებენ, ისევე როგორც სანტექნიკოსი ამაგრებს მილის გაჟონვას.

- თრომბოციტების რაოდენობა ნორმალურ დიაპაზონის ქვედა ზღვართან არის, მაგრამ ფარგლებში რჩება.
- ეს ნიშნავს, რომ სისხლის შედედების ფუნქცია ადეკვატურია.

ნატრიუმი (Sodium Level)

ნორმაში

140 mEq/L

ნორმის ფარგლები : 136–145 mEq/L

ნატრიუმი ორგანიზმის «წყლის ბალანსის მარეგულირებელია» — ის აკონტროლებს სითხის რაოდენობას უჯრედებში, ისევე როგორც კაშხალი არეგულირებს წყლის დონეს.

- ნატრიუმის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ორგანიზმში სითხის ბალანსი კარგად რეგულირდება და თირკმელები სწორად მართავენ ელექტროლიტურ წონასწორობას.

კალიუმი (Potassium Level)

ნორმაში

4.5 mmol/L

ნორმის ფარგლები : 3.5–5.1 mmol/L

კალიუმი ორგანიზმის «ელექტრო ბატარეაა» — ის აუცილებელია გულის და კუნთების გამართული მუშაობისთვის, ისევე როგორც ბატარეა ელექტრო მოწყობილობისთვის.

- კალიუმის დონე ნორმალურ დიაპაზონშია, რაც ნიშნავს, რომ გულის რითმი და კუნთების ფუნქცია კარგად უზრუნველყოფილია ამ მნიშვნელოვანი მინერალით.

ქლორიდი (Chloride Level)

ნორმაში

105 mEq/L

ნორმის ფარგლები : 98–107 mEq/L

ქლორიდი ნატრიუმის «პარტნიორია» სითხის ბალანსის შენარჩუნებაში — ისინი ერთად მუშაობენ, ისევე როგორც სასწორის ორი მხარე.

- ქლორიდის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ადასტურებს, რომ ორგანიზმში მჟავა-ტუტოვანი ბალანსი და სითხის წონასწორობა კარგად რეგულირდება.

AST (ასპარტატამინოტრანსფერაზა)

ნორმაში

24 U/L

ნორმის ფარგლები : 15–37 U/L

AST ფერმენტია, რომელიც ძირითადად ღვიძლში, გულსა და კუნთებში მოიპოვება — ეს ისეთია, როგორც ქარხნის «გაჟონვის სენსორი»: თუ ამაღლებულია, შეიძლება რომელიმე ორგანოში რაღაც ხდებოდეს.

- AST-ის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ღვიძლის, გულის და კუნთების უჯრედები ნორმალურად ფუნქციონირებენ და მნიშვნელოვანი დაზიანების ნიშნები არ აღინიშნება.



ALT (ალანინამინოტრანსფერაზა)

ნორმაში

13 U/L

ნორმის ფარგლები: 12–78 U/L

ALT ფერმენტი, რომელიც ძირითადად ღვიძლში მოიპოვება — ეს ისეთია, როგორც ღვიძლის «სიგნალიზაცია»: თუ ამაღლებულია, ღვიძლში რაღაც ხდება.

- ALT-ის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ადასტურებს, რომ ღვიძლის უჯრედები ჯანმრთელია და ღვიძლის ფუნქცია კარგად მუშაობს.

BUN (სისხლის შარდოვანა აზოტი)

ნორმაში

18 mg/dL

ნორმის ფარგლები: 7–18 mg/dL

BUN გვიჩვენებს, რამდენ ნარჩენ ნივთიერებას (შარდოვანას) ფილტრავენ თირკმელები — ეს ისეთია, როგორც ნაგვის ურნის ავსების დონე: თუ ძალიან სავსეა, ფილტრი შეიძლება ნელა მუშაობს.

- შარდოვანა აზოტის დონე ნორმალურ დიაპაზონის ზედა ზღვართან არის, მაგრამ ფარგლებში რჩება.
- ეს ნიშნავს, რომ თირკმელები ადეკვატურად ფილტრავენ ნარჩენ ნივთიერებებს.

გლუკოზა (Glucose Level)

ნორმაში

94 mg/dL

ნორმის ფარგლები: 74–106 mg/dL

გლუკოზა სისხლში შაქრის დონეა — ეს ისეთია, როგორც მანქანის საწვავის მრიცხველი: გვიჩვენებს, რამდენი ენერგია აქვს ორგანიზმს ამ მომენტში.

- სისხლში გლუკოზის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ორგანიზმი კარგად არეგულირებს შაქრის დონეს და ენერგიის მეტაბოლიზმი გამართულია.

BUN/კრეატინინის თანაფარდობა (BUN/Creat Ratio)

ნორმაში

12.0

ნორმის ფარგლები: 10–20

ეს თანაფარდობა გვჩვენებს, თირკმელების ფუნქციის შემცირება თავად თირკმელებით არის გამოწვეული თუ სხვა ფაქტორებით — ეს ისეთია, როგორც დიაგნოსტიკური ტესტი, რომელიც პრობლემის წყაროს ადგენს.

- BUN/კრეატინინის თანაფარდობა ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ კრეატინინის მომატება სავარაუდოდ თირკმელების ფილტრაციის ფუნქციასთან არის დაკავშირებული და არა დეჰიდრატაციასთან ან სხვა პრე-რენალურ ფაქტორებთან.

კალციუმი (Calcium Level)

ნორმაში

9.4 mg/dL

ნორმის ფარგლები: 8.3–10.6 mg/dL

კალციუმი ძვლებისა და კბილების «სამშენებლო მასალაა» — ის ასევე აუცილებელია გულის, კუნთებისა და ნერვების გამართული მუშაობისთვის.

- კალციუმის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ძვლების, კუნთებისა და ნერვული სისტემის ფუნქციონირებისთვის საჭირო კალციუმის რაოდენობა ადეკვატურია.
- კორექტირებული კალციუმი (9 mg/dL) ნორმალურ ფარგლებშია.

საერთო ცილა (Protein Total)

ნორმაში

7.9 g/dL

ნორმის ფარგლები: 6.4–8.2 g/dL

საერთო ცილა სისხლში ცილების ჯამური რაოდენობაა — ეს ისეთია, როგორც ორგანიზმის «სამშენებლო მასალის მარაგი», რომელიც აუცილებელია ქსოვილების აღდგენისა და იმუნიტეტისთვის.

- საერთო ცილის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ნიშნავს, რომ ორგანიზმში ცილების წარმოება და ბალანსი ადეკვატურია, იმუნური სისტემა და ქსოვილების აღდგენა კარგად უზრუნველყოფილია.



ალბუმინი (Albumin Level)

ნორმაში

4.4 g/dL

ნორმის ფარგლები: 3.4–5.0 g/dL

ალბუმინი სისხლის ძირითადი ცილაა — ეს ისეთია, როგორც «სატრანსპორტო ნავი», რომელიც სხვადასხვა ნივთიერებას (ჰორმონებს, ვიტამინებს, წამლებს) ატარებს სისხლში.

- ალბუმინის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ღვიძლი კარგად აწარმოებს ამ მნიშვნელოვან ცილას და ორგანიზმის კვებითი მდგომარეობა ადეკვატურია.

კორექტირებადი კალციუმი (Corr. Calcium)

ნორმაში

9 mg/dL

ნორმის ფარგლები: 8.3–10.6 mg/dL

კორექტირებადი კალციუმი ალბუმინის დონის გათვალისწინებით ითვლება — ეს უფრო ზუსტ სურათს იძლევა კალციუმის რეალური დონის შესახებ.

- კორექტირებადი კალციუმის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ადასტურებს, რომ ალბუმინის გათვალისწინებითაც კალციუმის რეალური დონე ოპტიმალურია.

ალბუმინ/გლობულინის თანაფარდობა (A/G Ratio)

ნორმაში

1

ნორმის ფარგლები: 1.0–2.5

ეს თანაფარდობა გვიჩვენებს ალბუმინისა და გლობულინის ბალანსს — ეს ისეთია, როგორც სასწორი, რომელიც ორ ტიპის ცილას შორის წონასწორობას ზომავს.

- ალბუმინ/გლობულინის თანაფარდობა ნორმალურ დიაპაზონის ქვედა ზღვართან არის, რაც გლობულინის ოდნავ მომატებულ დონეს ასახავს.
- თუმცა, ეს მაჩვენებელი ფარგლებში რჩება.

ანიონური სხვაობა (Anion Gap)

ნორმაში

10

ნორმის ფარგლები: 3–12

ანიონური სხვაობა სისხლში დადებითად და უარყოფითად დამუხტული ნაწილაკების ბალანსს ზომავს — ეს ისეთია, როგორც ბუღალტრული ბალანსი: თუ ციფრები არ ემთხვევა, რაღაც «ფარული» ნივთიერება შეიძლება იყოს სისხლში.

- ანიონური სხვაობა ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ სისხლში მჟავა-ტუტოვანი ბალანსი ადეკვატურია და მეტაბოლური აციდოზის ნიშნები არ აღინიშნება.

გლიკირებული ჰემოგლობინი (Hemoglobin A1c)

ნორმაში

5.5 %

ნორმის ფარგლები: 4.8–5.9 %

HbA1c გვიჩვენებს სისხლში შაქრის საშუალო დონეს ბოლო 2–3 თვის განმავლობაში — ეს ისეთია, როგორც მოსწავლის საშუალო ქულა სემესტრის ბოლოს: ერთი ცუდი ქულა არ ცვლის საერთო სურათს.

- გლიკირებული ჰემოგლობინის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ადასტურებს, რომ ბოლო 2–3 თვის განმავლობაში სისხლში შაქრის საშუალო დონე კარგად კონტროლირებული იყო.
- დიაბეტის ნიშნები არ აღინიშნება.

ოსმოლალობა (Osmolality)

ნორმაში

281 mOsm/kg

ნორმის ფარგლები: 275–295 mOsm/kg

ოსმოლალობა სისხლში გახსნილი ნივთიერებების კონცენტრაციას ზომავს — ეს ისეთია, როგორც ჩაის სიმკვრივე: რაც მეტი შაქარია გახსნილი, მით უფრო კონცენტრირებულია.

- ოსმოლალობა ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ორგანიზმში სითხის ბალანსი და გახსნილი ნივთიერებების კონცენტრაცია ადეკვატურია.



ტრიგლიცერიდები (Triglycerides)

ნორმაში

113 mg/dL

ნორმის ფარგლები: 30–150 mg/dL

ტრიგლიცერიდები სისხლში ცხიმის ერთ-ერთი ფორმაა — ეს ისეთია, როგორც ორგანიზმის «ენერგიის საწყობი»: ჭარბი ენერგია ცხიმის სახით ინახება.

- ტრიგლიცერიდების დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც ნიშნავს, რომ სისხლში ცხიმის ეს ფორმა ოპტიმალურ დონეზეა და გულ-სისხლძარღვთა ჯანმრთელობისთვის ხელსაყრელია.

საერთო ქოლესტერინი (Cholesterol Total)

ნორმაში

175 mg/dL

ნორმის ფარგლები: 0–200 mg/dL

საერთო ქოლესტერინი სისხლში ქოლესტერინის ჯამური რაოდენობაა — ეს ისეთია, როგორც მილსადენში მიედინება ნივთიერებების საერთო რაოდენობა.

- საერთო ქოლესტერინის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ სისხლში ქოლესტერინის ჯამური რაოდენობა ადეკვატურია.

HDL ქოლესტერინი

ნორმაში

48 mg/dL

ნორმის ფარგლები: 40–60 mg/dL

HDL ქოლესტერინი სისხლძარღვებიდან ჭარბ ქოლესტერინს ღვიძლში აბრუნებს გადამუშავებისთვის — ეს ისეთია, როგორც «დამლაგებელი», რომელიც ნარჩენებს აგროვებს.

- HDL ქოლესტერინის დონე ნორმალურ ფარგლებშია.
- აღსანიშნავია, რომ თანამედროვე კვლევების მიხედვით, HDL ქოლესტერინის მაღალი დონე ავტომატურად არ ნიშნავს გულ-სისხლძარღვთა დაცვას, თუმცა ნორმალურ ფარგლებში ყოფნა დადებითი მაჩვენებელია.

ქოლესტერინი/HDL თანაფარდობა (Chol/HDL)

ნორმაში

4

ნორმის ფარგლები: < 5

ეს თანაფარდობა გვიჩვენებს საერთო ქოლესტერინისა და HDL-ის ბალანსს — ეს ისეთია, როგორც «ნარჩენებისა» და «დამლაგებლის» თანაფარდობა: რაც ნაკლებია, მით უკეთესია.

- ქოლესტერინი/HDL თანაფარდობა ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს ლიპიდური პროფილის ადეკვატურ ბალანსზე.

LDL ქოლესტერინი

ნორმაში

104 mg/dL

ნორმის ფარგლები: < 116 mg/dL

LDL ქოლესტერინი ქოლესტერინს ღვიძლიდან ქსოვილებისკენ ატარებს — ეს ისეთია, როგორც «მიმწოდებელი», რომელიც ჭარბი რაოდენობით შეიძლება სისხლძარღვებში დაგროვდეს.

- LDL ქოლესტერინის დონე ნორმალურ ფარგლებშია.
- პაციენტის პროფილის გათვალისწინებით (ოჯახური ანამნეზში არტერიული ჰიპერტენზია, თამბაქოს მოხმარება), გულ-სისხლძარღვთა რისკი საშუალო დონეზეა, რისთვისაც სამიზნე < 116 mg/dL-ია (3.0 mmol/L).
- მიმდინარე შედეგი ამ სამიზნეზე დაბალია, რაც დადებითი მაჩვენებელია.
- ჯანსაღი ცხოვრების წესის შენარჩუნება ხელს შეუწყობს ამ კარგი შედეგის გაგრძელებას.

LDL/HDL თანაფარდობა (LDL/HDL Ratio)

ნორმაში

2

ნორმის ფარგლები: < 3.5

ეს თანაფარდობა გვიჩვენებს «მიმწოდებელი» და «დამლაგებელი» ქოლესტერინის ბალანსს — რაც ნაკლებია, მით უკეთესია გულ-სისხლძარღვთა ჯანმრთელობისთვის.

- LDL/HDL თანაფარდობა ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს ლიპიდური პროფილის კარგ ბალანსზე და გულ-სისხლძარღვთა ჯანმრთელობისთვის ხელსაყრელ მდგომარეობაზე.



TSH (თირეოტროპული ჰორმონი)

ნორმაში

2.739 uIU/mL

ნორმის ფარგლები: 0.358–3.740 uIU/mL

TSH ფარისებრი ჯირკვლის «მართვის სიგნალია» — ეს ისეთია, როგორც თერმოსტატი: ის ეუბნება ფარისებრ ჯირკვალს, რამდენი ჰორმონი უნდა გამოიმუშაოს.

- TSH-ის დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ ფარისებრი ჯირკვალი გამართულად მუშაობს და ჰორმონების წარმოება ადეკვატურია.

PSA (პროსტატის სპეციფიკური ანტიგენი)

ნორმაში

0.90 ng/dL

ნორმის ფარგლები: 0.00–4.00 ng/dL

PSA პროსტატის ჯირკვლის მიერ წარმოებული ცილაა — ეს ისეთია, როგორც პროსტატის «აქტივობის მაჩვენებელი»: მისი დონე გვეხმარება პროსტატის ჯანმრთელობის შეფასებაში.

- PSA-ს დონე ნორმალურ ფარგლებშია, რაც მიუთითებს იმაზე, რომ პროსტატის ჯირკვლის ფუნქცია ნორმალურია და ამ ტესტის მიხედვით შეშფოთების მიზეზი არ არსებობს.





სამედიცინო კონსულტაცია

- ანალიზის შედეგებში რამდენიმე მარკერი საცნობარო დიაპაზონის გარეთაა, მათ შორის თირკმელების ფუნქციის მაჩვენებლები (კრეატინინი და eGFR), რომლებიც მნიშვნელოვან გადახრას აჩვენებს.
- რეკომენდებულია ჯანდაცვის სპეციალისტთან დროული კონსულტაცია ამ შედეგების შესაფასებლად, განსაკუთრებით თირკმელების ფუნქციის, ტუტე ფოსფატაზას მომატებისა და ბილირუბინის მომატების მიზეზების დასადგენად.
- ექიმმა შეიძლება დანიშნოს დამატებითი გამოკვლევები, მათ შორის ალბუმინურიის ტესტი, GGT ფერმენტის ანალიზი და ბილირუბინის ფრაქციების განსაზღვრა.
- ეს ანგარიში წარმოადგენს ინსტრუმენტს, რომელიც შექმნილია შედეგების გაგების გასაადვილებლად, მხოლოდ საინფორმაციო და საგანმანათლებლო მიზნებისთვის.
- ის არანაირად არ ცვლის სამედიცინო რჩევას.
- ამიტომ, ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული ნებისმიერი გადაწყვეტილების მიღებამდე ან სამედიცინო მდგომარეობის მკურნალობის დაწყებამდე, ექიმთან კონსულტაცია აუცილებელია.



წონის მართვა

- 61 წლის მამაკაცისთვის, სიმაღლით 183 სმ და წონით 77 კგ, სხეულის მასის ინდექსი (BMI) შეადგენს 23.0-ს, რაც ნორმალურ დიაპაზონშია (18.5–24.9).
- ეს ნიშნავს, რომ წონა ოპტიმალურ ფარგლებშია და ჯანმრთელობისთვის ხელსაყრელია.
- მიმდინარე წონის შენარჩუნება მნიშვნელოვანია, განსაკუთრებით თირკმელების ფუნქციის გათვალისწინებით, რადგან ჯანსაღი წონა ამცირებს თირკმელებზე დატვირთვას.
- რეგულარული წონის მონიტორინგი (თვეში ერთხელ) დაეხმარება ცვლილებების ადრეულ აღმოჩენაში.
- ეს ინფორმაცია მოწოდებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ ცვლის ჯანდაცვის სპეციალისტის რჩევას, რომელიც აუცილებელია წონასთან დაკავშირებული ნებისმიერი გადაწყვეტილებისთვის.





კვება და დიეტა

- პაციენტის პროფილში სპეციფიკური დიეტა არ არის მითითებული, ალერგია ყვავილის მტვერზეა და ალკოჰოლი ხანდახან მოიხმარება.
- თირკმელების ფუნქციის შემცირების გათვალისწინებით, მნიშვნელოვანია მარილის მოხმარების შეზღუდვა — დღეში 5 გრამზე ნაკლები, რაც მიიღწევა მზა საკვების ნაცვლად სახლში მომზადებული კერძების არჩევით.
- ტუტე ფოსფატბას მომატების გამო, ძვლების ჯანმრთელობისთვის სასარგებლოა კალციუმით მდიდარი საკვების მიღება — რძის პროდუქტები (კვირაში 3–4-ჯერ), ბროკოლი და მწვანე ფოთლოვანი ბოსტნეული.
- ცხიმოვანი თევზის (ორაგული, სარდინი) მიღება კვირაში 2–ჯერ უზრუნველყოფს ომეგა-3 ცხიმოვანი მჟავებისა და D ვიტამინის მიღებას.
- ბილირუბინის მომატების ფონზე, ღვიძლის ჯანმრთელობისთვის სასარგებლოა ცხიმოვანი და შემწვარი საკვების ნაცვლად მოხარშული ან ორთქლზე მომზადებული კერძების არჩევა.
- ანტიოქსიდანტებით მდიდარი საკვები — კენკრა, ციტრუსები, პომიდორი — ხელს უწყობს ორგანიზმის საერთო ჯანმრთელობას.
- ცხოველური ცილის წყაროების (ხორცი, თევზი, კვერცხი) ბოძიერი მიღება მნიშვნელოვანია კუნთების მასის შესანარჩუნებლად, თუმცა თირკმელების ფუნქციის გათვალისწინებით, ოპტიმალური რაოდენობა ექიმთან უნდა განისაზღვროს.
- ეს ინფორმაცია მონოდებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს პერსონალიზებულ დიეტურ გეგმას, რომელიც კვების სპეციალისტის ექსპერტიზას მოითხოვს.



ფიზიკური აქტივობა და ვარჯიში

- 61 წლის მამაკაცისთვის, BMI 23.0-ით, რომელიც უკვე კვირაში 150 წუთზე მეტ ფიზიკურ აქტივობას ეწევა, ეს ძალიან დადებითი ჩვევაა.
- თუმცა, თირკმელების ფუნქციის შემცირების გათვალისწინებით, მნიშვნელოვანია ვარჯიშის ინტენსივობის ოპტიმიზაცია.
- საშუალო ინტენსივობის აერობული აქტივობა (სწრაფი სიარული, ცურვა, ველოსიპედი) კვირაში 150–200 წუთის განმავლობაში ოპტიმალურია.
- ძალოვანი ვარჯიშები კვირაში 2–ჯერ, 20–30 წუთის განმავლობაში, ხელს უწყობს კუნთების მასისა და ძვლების სიმტკიცის შენარჩუნებას.
- მნიშვნელოვანია ვარჯიშის წინ და შემდეგ საკმარისი სითხის მიღება, რადგან ინტენსიური ფიზიკური აქტივობა დროებით ზრდის კრეატინინის დონეს.
- ეს ინფორმაცია მონოდებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს პერსონალიზებულ სავარჯიშო პროგრამას, რომელიც იდეალურ შემთხვევაში კვალიფიციურ სპეციალისტთან ერთად უნდა შემუშავდეს.



სტრესის მართვა და რელაქსაცია

- 61 წლის ასაკში, თირკმელების ფუნქციის შემცირებისა და ალერგიული მდგომარეობის გათვალისწინებით, სტრესის ეფექტური მართვა მნიშვნელოვანია საერთო ჯანმრთელობისთვის.
- ღრმა სუნთქვის ტექნიკა (4 წამი ჩასუნთქვა, 7 წამი შეჩერება, 8 წამი ამოსუნთქვა) დღეში 2–3-ჯერ, 5 წუთის განმავლობაში, ეფექტურად ამცირებს სტრესის დონეს.
- ბუნებაში ყოფნა (პარკში სეირნობა, ბაღში მუშაობა) კვირაში 2–3-ჯერ, 30 წუთის განმავლობაში, დადებითად მოქმედებს ფსიქიკურ ჯანმრთელობაზე.
- სოციალური კავშირების შენარჩუნება — ოჯახთან და მეგობრებთან რეგულარული ურთიერთობა — ემოციური კეთილდღეობის მნიშვნელოვანი ფაქტორია.
- ეს ინფორმაცია გაზიარებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს თერაპიულ რეკომენდაციებს, რომლებიც კვალიფიციურ სპეციალისტის რჩევას მოითხოვს.



ძილი და აღდგენა

- 61 წლის მამაკაცისთვის, ძილის ოპტიმალური ხანგრძლივობა 7–8 საათია ღამეში, ეროვნული ძილის ფონდის რეკომენდაციების მიხედვით.
- ძილის ხარისხი მნიშვნელოვანია თირკმელების ჯანმრთელობისა და იმუნური სისტემის ფუნქციონირებისთვის.
- რეკომენდებულია ძილის რეგულარული რეჟიმის დაცვა — ყოველდღე ერთსა და იმავე დროს დაწოლა და აღდგომა, შაბათ-კვირის ჩათვლით.
- საძინებელი ოთახი უნდა იყოს ბნელი, მშვიდი და გრილი (18–20°C).
- ეკრანებთან (ტელეფონი, კომპიუტერი) კონტაქტის შეწყვეტა ძილამდე 1 საათით ადრე ხელს უწყობს ძილის ხარისხის გაუმჯობესებას.
- ეს ინფორმაცია გაზიარებულია საგანმანათლებლო და საინფორმაციო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს პერსონალიზებულ სამედიცინო რეკომენდაციებს.



ჰიდრატაცია

- 61 წლის მამაკაცისთვის, BMI 23.0-ით და თირკმელების ფუნქციის შემცირების გათვალისწინებით, ადეკვატური ჰიდრატაცია განსაკუთრებით მნიშვნელოვანია.
- რეკომენდებული სითხის მიღება დღეში 1.5–2 ლიტრია, ძირითადად სუფთა წყლის სახით.
- სითხის მიღება თანაბრად უნდა განაწილდეს მთელი დღის განმავლობაში — მაგალითად, ყოველ 2 საათში ერთი ჭიქა წყალი.
- ფიზიკური აქტივობის დროს დამატებითი სითხის მიღება აუცილებელია — ვარჯიშის წინ, დროს და შემდეგ.
- შაქრიანი სასმელებისა და ჭარბი კოფეინის თავიდან აცილება სასურველია.
- ეს ინფორმაცია მოწოდებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს პერსონალიზებულ სამედიცინო რჩევას.

დაავადებების პრევენცია

- ოჯახურ ანამნეზში არტერიული ჰიპერტენზიის არსებობის გათვალისწინებით, მნიშვნელოვანია გულ-სისხლძარღვთა ჯანმრთელობის პრევენციული მონიტორინგი.
- არტერიული წნევის რეგულარული გაზომვა (მინიმუმ წელიწადში 2–ჯერ) ხელს უწყობს ჰიპერტენზიის ადრეულ აღმოჩენას.
- ლიპიდური პროფილისა და გლუკოზის პერიოდული შემოწმება (წელიწადში ერთხელ) ასევე მნიშვნელოვანია.
- წონისა და წელის გარშემოწერილობის მონიტორინგი (მამაკაცებისთვის <102 სმ) დაეხმარება რისკ-ფაქტორების კონტროლს.
- ეს ინფორმაცია წარმოდგენილია საინფორმაციო და საგანმანათლებლო მიზნებისთვის, და მემკვიდრეობითი ფაქტორების მონიტორინგთან დაკავშირებული ნებისმიერი გადაწყვეტილება კვალიფიციურ ჯანდაცვის სპეციალისტთან უნდა განიხილებოდეს.

თამბაქოს მოხმარების შეწყვეტა

- ამჟამად დღეში 3 სიგარეტის მოხმარება ფიქსირდება.
- მიუხედავად იმისა, რომ ეს შედარებით მცირე რაოდენობაა, თამბაქოს ნებისმიერი დოზა ზრდის გულ-სისხლძარღვთა დაავადებების რისკს, განსაკუთრებით ოჯახურ ანამნეზში ჰიპერტენზიის არსებობისას.
- თამბაქოს მოხმარების შეწყვეტა ასევე დადებითად იმოქმედებს თირკმელების ფუნქციაზე, რადგან მოწვევა აჩქარებს თირკმელების დაზიანებას.
- შეწყვეტიდან 1 წლის შემდეგ გულ-სისხლძარღვთა დაავადებების რისკი ნახევრდება.
- ნიკოტინის შემცველი თერაპია (საღეჭი რეზინი, პლასტირი) ან ქცევითი თერაპია შეიძლება დაეხმაროს შეწყვეტის პროცესს.
- ეს ინფორმაცია მოწოდებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს პერსონალიზებულ შეწყვეტის გეგმას, რომელიც ჯანდაცვის სპეციალისტის დახმარებით უნდა შემუშავდეს.

ალკოჰოლის მართვა

- პროფილში მითითებულია ალკოჰოლის ხანდახან მოხმარება.
- თირკმელების ფუნქციის შემცირებისა და ბილირუბინის მომატების გათვალისწინებით, ალკოჰოლის მოხმარების მინიმიზაცია განსაკუთრებით მნიშვნელოვანია.
- მამაკაცებისთვის რეკომენდებულია არაუმეტეს 10 სტანდარტული ულუფის კვირაში, ყოველდღიური მოხმარების გარეშე.
- ალკოჰოლი ზრდის ღვიძლის დატვირთვას და შეიძლება ხელს უწყობდეს ბილირუბინისა და ტუტე ფოსფატაზას მომატებას.
- ალკოჰოლის ნაცვლად, უალკოჰოლო სასმელების (მწვანე ჩაი, მცენარეული ჩაი, წყალი ლიმონით) არჩევა სასარგებლოა.
- ეს ინფორმაცია მოწოდებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს პერსონალიზებულ სამედიცინო რჩევას.





ალერგიის მართვა

- ყვავილის მტვრის ალერგიის გათვალისწინებით, მნიშვნელოვანია ალერგენებთან კონტაქტის მინიმიზაცია.
- მტვრის სეზონში (გაზაფხული-ზაფხული) ფანჯრების დახურვა და ჰაერის ფილტრის გამოყენება ამცირებს ალერგენების კონცენტრაციას შენობაში.
- გარეთ ყოფნის შემდეგ ტანსაცმლის გამოცვლა და სახის დაბანა ხელს უწყობს ალერგენების მოცილებას.
- ალერგიული რეაქციის ადრეული ნიშნების (ცხვირის გაჭედვა, ცემინება, თვალების ქავილი) ამოცნობა და დროული რეაგირება მნიშვნელოვანია.
- ეს ინფორმაცია მოწოდებულია მხოლოდ საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ ცვლის ჯანდაცვის სპეციალისტის მიერ დადგენილ მკურნალობის გეგმას, რომელიც ალერგიით დაავადებული ნებისმიერი ადამიანისთვის საცნობარო რჩება.



ფსიქოლოგიური კეთილდღეობა

- 61 წლის ასაკში ფსიქიკური ჯანმრთელობის შენარჩუნება ისეთივე მნიშვნელოვანია, როგორც ფიზიკური ჯანმრთელობა.
- კოგნიტური ფუნქციის შესანარჩუნებლად სასარგებლოა ინტელექტუალური აქტივობები — კითხვა, თავსატეხები, ახალი უნარების შესწავლა — კვირაში მინიმუმ 3-4-ჯერ.
- სოციალური კავშირების შენარჩუნება — ოჯახთან, მეგობრებთან და საზოგადოებასთან რეგულარული ურთიერთობა — ემოციური კეთილდღეობის საფუძველია.
- ცხოვრების ცვლილებებთან ადაპტაცია და დამოუკიდებლობის შენარჩუნება მნიშვნელოვანია ფსიქიკური ჯანმრთელობისთვის.
- ეს ინფორმაცია წარმოდგენილია საინფორმაციო და საგანმანათლებლო მიზნებისთვის და არ წარმოადგენს პერსონალიზებულ სამედიცინო ან ფსიქოლოგიურ რჩევას.





ქმედება

დეტალები

ჯანმრთელობის მიზნები

მაღალი

სამედიცინო
კონსულტაცია

- რეკომენდებულია ჯანდაცვის სპეციალისტთან დროული კონსულტაცია თირკმელების ფუნქციის შემცირების (eGFR 49 mL/min/1.73m²), ტუტე ფოსფატაზას მომატებისა (166 U/L) და ბილირუბინის მომატების (1.9 mg/dL) შესაფასებლად.
- ექიმმა შეიძლება დანიშნოს დამატებითი გამოკვლევები: ალბუმინურიის ტესტი, GGT, ბილირუბინის ფრაქციები და თირკმელების ულტრაბგერითი გამოკვლევა.

- თირკმელების ფუნქციის შემცირების მიზეზის დადგენა და მონიტორინგის გეგმის შემუშავება ხელს შეუწყობს თირკმელების ჯანმრთელობის შენარჩუნებას გრძელვადიან პერსპექტივაში.
- ადრეული ჩარევა მნიშვნელოვნად აუმჯობესებს პროგნოზს.

მაღალი

თამბაქოს მოხმარების
შენწყვეტა

- თამბაქოს მოხმარების თანდათანობითი შემცირება და საბოლოოდ შეწყვეტა მნიშვნელოვანია.
- შეიძლება გამოყენებულ იქნას ნიკოტინის შემცველი საშუალებები ან სპეციალური აპლიკაციები (მაგ., Smoke Free).
- ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია დაეხმარება ოპტიმალური შეწყვეტის სტრატეგიის შერჩევაში.

- თამბაქოს შეწყვეტა შეამცირებს გულ-სისხლძარღვთა დაავადებების რისკს, გააუმჯობესებს თირკმელების ფუნქციას და დადებითად იმოქმედებს იმუნურ სისტემაზე.
- ეს ერთ-ერთი ყველაზე ეფექტური ნაბიჯია ჯანმრთელობის გაუმჯობესებისთვის.

საშუალო

კვების ოპტიმიზაცია

- მარილის მოხმარების შემლუდვა დღეში 5 გრამზე ნაკლებამდე, კალციუმით მდიდარი საკვების (რძის პროდუქტები, ბროკოლი) და ცხიმოვანი თევზის (კვირაში 2-ჯერ) მიღება.
- შემწვარი საკვების ნაცვლად მოხარშული ან ორთქლზე მომზადებული კერძების არჩევა.

- დაბალანსებული კვება ხელს შეუწყობს თირკმელებზე დატვირთვის შემცირებას, ძვლების ჯანმრთელობის შენარჩუნებას და ღვიძლის ფუნქციის მხარდაჭერას.
- ეს ცვლილებები გრძელვადიან პერსპექტივაში მნიშვნელოვნად გააუმჯობესებს საერთო ჯანმრთელობას.

საშუალო

ალკოჰოლის
მოხმარების შემლუდვა

- ალკოჰოლის მოხმარების მინიმიზაცია, განსაკუთრებით ბილირუბინისა და ტუტე ფოსფატაზას მომატების ფონზე.
- ალკოჰოლის ნაცვლად მცენარეული ჩაის ან წყლის არჩევა სასარგებლოა.

- ალკოჰოლის შემლუდვა შეამცირებს ღვიძლის დატვირთვას, ხელს შეუწყობს ბილირუბინის ნორმალიზაციას და დადებითად იმოქმედებს თირკმელების ფუნქციაზე.

საშუალო

ჰიდრატაცია

- დღეში 1.5-2 ლიტრი სითხის მიღება, ძირითადად სუფთა წყლის სახით, თანაბრად განაწილებული მთელი დღის განმავლობაში.
- ფიზიკური აქტივობის დროს დამატებითი სითხის მიღება.

- ადეკვატური ჰიდრატაცია ხელს უწყობს თირკმელების ფუნქციის მხარდაჭერას, ტოქსინების გამოყოფას და საერთო ჯანმრთელობის შენარჩუნებას.

დაბალი

ფიზიკური აქტივობის ოპტიმიზაცია

- მიმდინარე ფიზიკური აქტივობის რეჟიმის (კვირაში 150+ წუთი) გაგრძელება, საშუალო ინტენსივობის აერობული ვარჯიშებით (სწრაფი სიარული, ცურვა).
- ძაღლვანი ვარჯიშების დამატება კვირაში 2-ჯერ, 20-30 წუთის განმავლობაში.
- რეგულარული ფიზიკური აქტივობა ხელს უწყობს გულ-სისხლძარღვთა ჯანმრთელობას, ძვლების სიმტკიცეს, კუნთების მასის შენარჩუნებას და საერთო კეთილდღეობას.
- ეს განსაკუთრებით მნიშვნელოვანია ოჯახურ ანამნეზში ჰიპერტენზიის არსებობისას.

დაბალი

ალერგიის მართვა

- მტვრის სეზონში ფანჯრების დახურვა, ჰაერის ფილტრის გამოყენება და გარეთ ყოფნის შემდეგ ტანსაცმლის გამოცვლა.
- ალერგიული სიმპტომების მონიტორინგი და საჭიროების შემთხვევაში ჯანდაცვის სპეციალისტთან კონსულტაცია.
- ალერგენებთან კონტაქტის მინიმიზაცია შეამცირებს ალერგიულ რეაქციებს, გააუმჯობესებს ძილის ხარისხს და საერთო კეთილდღეობას.





კითხვები ექიმისთვის

1

თირკმელების ფუნქცია

კრეატინინი მომატებულია და თირკმელების ფილტრაციის სიჩქარე შემცირებულია — რა დამატებითი გამოკვლევებია საჭირო მიზეზის დასადგენად და რამდენად ხშირად უნდა მოხდეს ამ მაჩვენებლების მონიტორინგი?

2

ღვიძლის ფერმენტები

ტუტე ფოსფატაზა მნიშვნელოვნად მომატებულია, მაგრამ ღვიძლის სხვა ფერმენტები ნორმალურია — როგორ შეიძლება დადგინდეს, ძვლოვანი თუ ღვიძლისმიერი წარმოშობისაა ეს მომატება?

3

ბილირუბინი

ბილირუბინი თითქმის ორჯერ აღემატება ნორმას — შეიძლება ეს ჟილბერის სინდრომით იყოს გამოწვეული და რა დამატებითი ანალიზებია საჭირო ამის დასადასტურებლად?

4

პრევენცია

ოჯახურ ანამნეზში არტერიული ჰიპერტენზიის გათვალისწინებით, რამდენად ხშირად უნდა მოხდეს არტერიული წნევის მონიტორინგი და არის თუ არა საჭირო რაიმე დამატებითი პრევენციული ღონისძიება?

5

ცხოვრების წესი

თირკმელების ფუნქციის შემცირების გათვალისწინებით, არის თუ არა საჭირო ფიზიკური აქტივობის ინტენსივობის ან კვების რეჟიმის (განსაკუთრებით ცილის მიღების) კორექტირება?



სერვისის დანიშნულება: Blood Interpretation არ არის განკუთვნილი რაიმე დაავადების მკურნალობისთვის, დიაგნოსტიკისთვის ან განკურნებისთვის. მისი მიზანია, დაგეხმაროთ ანალიზის პასუხის უკეთ გაგებაში, სანამ მას ექიმთან განიხილავთ. ის არავითარ შემთხვევაში არ ცვლის ექიმის კონსულტაციას. ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული ნებისმიერი გადაწყვეტილების მიღებამდე ან მკურნალობის დაწყებამდე აუცილებლად მიმართეთ ექიმს ან კვალიფიციურ სამედიცინო სპეციალისტს.



AI-ის შეზღუდვები: ეს ანგარიში ხელოვნურმა ინტელექტმა შექმნა და არა სამედიცინო სპეციალისტმა, ამიტომ შესაძლოა შეცდომებს შეიცავდეს. გარდა ამისა, ანგარიშის სიზუსტე პირდაპირ არის დამოკიდებული თქვენ მიერ მოწოდებულ ინფორმაციაზე. თუ მნიშვნელოვანი დეტალები გამოტოვებულია ან ანალიზის პასუხს ძირითადი მაჩვენებლები აკლია, ახსნა არასრულ მონაცემებს დაეყრდნობა და შესაძლოა არასრული ან თქვენი შემთხვევისთვის შეუსაბამო აღმოჩნდეს.

