



આઈ.કે.ડી.આર.સી. - આઈ.ટી.એસ.

કિડની સમાચાર

વર્ષ : ૨૪ અંક : ૧ જાન્યુઆરી : ૨૦૧૬

અમે અમારા ભદા શુભેચ્છકો, વાચકો, અને મિત્રોને સુખી સમૃદ્ધ, શાંત અને સ્વસ્થ રહો એવી ૨૦૧૬ના નવા વર્ષની શુભેચ્છા પાઠવીએ છીએ.



કિડની ઈન્સ્ટીટ્યુટના ૩૫માં સ્થાપના દિનની ઉજવણી

૨૧મી ઓક્ટોબર ૨૦૧૫, બુધવારના રોજ ૬૨ વર્ષની જેમ આ વર્ષે પણ કિડની ઈન્સ્ટીટ્યુટનો ૩૫મો સ્થાપના દિન નવરાત્રીની નવમી રાત્રે સંસ્થાના પ્રાંગણમાં ધામધૂમથી ઉજવાયો. રાખેતા મુજબ સવારે ગ્રાન્ડ રાઉન્ડ તે પછી આખો દિવસ હોસ્પિટલનું કામ અને સાંજે ગરબાનો કાર્યક્રમ યોજાયો. ગરબામાં સંસ્થાના કર્મચારીગણ, તબીબો, વિદ્યાર્થીઓ તેમજ દર્દીઓ અને સગાઓએ પણ ખૂબ ઉત્સાહથી ભાગ લીધો. આ વર્ષે પણ સૌથી સારા ગરબા લેવા તેમજ શ્રેષ્ઠ પોષાક માટે શ્રીમતી સુનિતાબેન ત્રિવેદીએ કિન્નરી રાવલને ઈનામ આપ્યું. તેની સાથે કામ કરનાર અપેક્ષા પટેલ, લેબોરેટરી વિભાગની સોનલ પ્રજાપતિ તેમજ જૈમિની પટેલ, સંસ્થાના એન્જીનીયર નિલેશ પટેલ, ગાયનેક વિભાગના ચોથા વર્ગના કર્મચારી જીગ્નેશ રાવત તેમજ કેન્ટીન ચલાવનાર મેઘાબેન દવેને ગરબા નિમિત્તે ઈનામો એનાયત કરવામાં આવ્યા. સંસ્થામાંથી નિવૃત્ત થનાર પરિચારિકાઓ શ્રીમતી સાયરાબાનુ પઠાણ જેઓ સ્ત્રી વિભાગ વોર્ડના ઈન્ચાર્જ હતા, ડાયાલીસીસ વિભાગના મરીચમ કિશ્ચિયન, મેઈલ જનરલ વોર્ડના ઉષાબેન

ટર્નર અને દર્શનાબેન શાહનું શાલ ઓટાટીને સંસ્થાના નાયબ નિયામક ડૉ. વિણાબેન શાહ તેમજ ત્રિવેદી સાહેબના હસ્તે સન્માન કરવામાં આવ્યું. આ વર્ષે સંસ્થાના શ્રેષ્ઠ કર્મચારી તરીકેનું સન્માન શ્રી ભલાભાઈ હરીજનને મળ્યું. ભલાભાઈ છેલ્લા સોળ વર્ષથી અચુક્તપણે સફાઈ અને ખાસ કરીને શૌચાલયો સ્વચ્છ રાખવાનું કામ કરે છે. તેમની ઈમાનદારી માટે આજે ભલાભાઈ જાણીતા છે. તેમને પણ શાલ ઓટાટીને સન્માનપત્ર તેમજ રૂપિયા અગિયાર હજાર આપીને સન્માનિત કરવામાં આવ્યા.



શ્રી માનભાઈ ભટ્ટ સ્મારક સન્માન



ભાવનગરના લોકસેવક શ્રી માનભાઈ ભટ્ટની સ્મૃતિમાં તારીખ ૨૮ ઓક્ટોબર, ૨૦૧૫ના રોજ નાગરિક સન્માન કાર્યક્રમ યોજાઈ ગયો. મોરારીબાપુની અધ્યક્ષતામાં પ્રતિવર્ષ યોજાતા નાગરિક સન્માન અંતર્ગત વર્ષ ૨૦૧૫ના જ્ઞાન-વિજ્ઞાન અને



શ્રીમતી ગુલાબબેન રસિકલાલ દોશી અને

શ્રીમતી કમલાબેન મફતલાલ મહેતા ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ કિડની ડિસીસીઝ એન્ડ રીસર્ચ સેન્ટર



ડૉ. એચ. એલ. ત્રિવેદી ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ટ્રાન્સપ્લાન્ટેશન સાયન્સીઝ

સંપાદકીય સમિતિ

ડૉ. હરગોવિંદ એલ. ત્રિવેદી
ડૉ. વીણા શાહ
શ્રી માધવ રામાનુજ
ડૉ. અરુણા વણીકર
ડૉ. પંકજ શાહ
સુશ્રી જયોત્સ્ના સુથાર



માનવતાના સમન્વય સમા કરુણાસભર મહર્ષિ ડૉ. શ્રી એચ.એલ. ત્રિવેદીનું શ્રેષ્ઠ નાગરિક તરીકે તેમજ નવી તાલીમની શિક્ષણ સંસ્થા લોકભારતી મહાવિદ્યાલયના મેનેજિંગ ટ્રસ્ટી ડૉ. શ્રી અરૂણભાઈ દવેને શ્રેષ્ઠ શિક્ષણ તરીકે સન્માનિત કરવામાં આવ્યું હતું. સમાજની શ્રેષ્ઠતાની સરાહના માટે અગ્રેસર શિશુ વિહાર સંસ્થાના ઉપક્રમે વર્ષ ૧૯૯૧થી પ્રારંભાયેલ નાગરિક સન્માન કાર્યક્રમ છેલ્લા ૨૫ વર્ષમાં ગુજરાત રાજ્યના વિભિન્ન કાર્ય ક્ષેત્રો વચ્ચે સેવા આપતા ૭૨ નાગરિકોનું સન્માન કરવામાં આવેલ. આ સન્માન શ્રી મોરારી બાપુના હસ્તે આપવામાં આવેલ હતું.

યુરોગાયનેક વર્કશોપનું આયોજન

સંસ્થાના ઓબ્સ્ટ્રેટીક્સ અને ગાયનેકોલોજી વિભાગ, ફેડરેશન ઓફ ઓબ્સ્ટ્રેટીક્સ અને ગાયનેકોલોજી સોસાયટી ઓફ ઈન્ડિયા તેમજ અમદાવાદ ઓબ્સ્ટ્રેટીક્સ એન્ડ ગાયનેકોલોજી સોસાયટીના સહિયારા પ્રયાસથી યુરોગાયનેક-૨૦૧૫ની પરિષદ ૩૦મી ઓક્ટોબર અને ૧લી નવેમ્બરે અમદાવાદમાં યોજાઈ. જેના ભાગરૂપે સંસ્થાના ઓપરેશન થીયેટરમાં ૩૦મી ઓક્ટોબરે જુદી-જુદી શસ્ત્રક્રિયાઓનું પ્રદર્શન કરવામાં આવ્યું. કુલ ૫૫૫ તબીબો તેમજ ૨૪ નિષ્ણાંતોએ આ શિબિરમાં ભાગ લીધો. શિબિરના ભાગરૂપે ૨૮ દર્દીઓ ઉપર વિનામૂલ્યે જુદી-જુદી શસ્ત્રક્રિયાઓ કરવામાં આવી જેમાં ૧૧ લેપ્રોસ્કોપીક, ૧૬ યુરોગાયનેક તથા ૧ રોબોટીક શસ્ત્રક્રિયાનું નિદર્શન કરવામાં આવ્યું સંસ્થાના બધા જ વિભાગોએ ઉત્સાહથી આ શિબિરને સફળ બનાવવામાં મહેનત ઉઠાવી હતી.

સંસ્થાના નામે ભારતની સ્ટેમસેલ પરની પ્રથમ પેટન્ટ હાંસલ

સંસ્થાનું ગૌરવ વધે તેવી ઘટના તારીખ ૫મી નવેમ્બર, ૨૦૧૫ના રોજ બની. સંસ્થાને ભારતની પ્રથમ પેટન્ટ હાંસલ થઈ. આ પેટન્ટનું નામ છે “A Method of Preparing Mesenchymal Stem Cells From Adipose Tissue” આ પેટન્ટના સહિયારા સંશોધકો પ્રો. ત્રિવેદી

તથા અરૂણા વણીકરે માત્ર એક રૂપીયામાં સંસ્થાના નામે કરી. આ પેટન્ટથી સંસ્થાને ખુબ જ ફાયદો તેમજ ગૌરવ પ્રાપ્ત થશે.

ગુજરાત રાજ્યમાં પેરીફરિયલ ડાયાલીસીસ સેન્ટરોની શરૂઆત

ગુજરાત રાજ્યમાં કિડની રોગો દિવસે દિવસે વધતા જાય છે. જેને કારણે દર્દીઓને જીવિત રહેવા માટે ડાયાલીસીસની જરૂરિયાત રહે છે. દરેક દર્દી સંસ્થા સુધી પહોંચી શકે નહીં અને જે પહોંચે તો પણ સંસ્થામાં સાધન-સામગ્રી અને કર્મચારી વ્યવસ્થા તુટી પડે. આ પ્રશ્નનો ઉકેલ એટલે જે તે જિલ્લામાં એક અદ્યતન, સુંદર ડાયાલીસીસ સેન્ટરની સ્થાપના કરવી. સરકારની ઈચ્છાને માન આપીને સંસ્થાના ડાયાલીસીસ ટેકનીશીયન શ્રી હરગોવિંદ પરમાર ડાયાલીસીસ સેન્ટરોની સ્થાપનાના સહયોગી બન્યા. મોરબી, સુરેન્દ્રનગર, જામખંભાળીયા, ખેડબ્રહ્મા, ભરૂચ, પાલનપુર, ગાંધીનગર, ગોધરા, આહવા, વિસનગર, ઉંઝા, ધરમપુર તેમજ સોલા સિવિલ હોસ્પિટલમાં સુંદર વ્યવસ્થા ઉભી થઈ અને એનું ઉદ્ઘાટન રાજ્યના મુખ્યમંત્રી શ્રીમતી આનંદીબેન પટેલ તેમજ સ્વાસ્થ્ય મંત્રી શ્રી નીતિનભાઈ પટેલ તથા સંસ્થાના નિયામકશ્રી ડૉ. એચ. એલ. ત્રિવેદીની ઉપસ્થિતિમાં થયું.

વર્ષના અંતની ઉજવણી

પરંપરાગત રીતે ગુરૂવારની સાંજે ૩૧મી ડિસેમ્બર, ૨૦૧૫ના રોજ વર્ષાંત સમારોહ યોજાયો જેમાં સંસ્થાના દરેક વિભાગના તબીબે પોતાના વિભાગના કાર્યોનો અહેવાલ આપ્યો તેમજ આવતા વર્ષની યોજનાઓ પણ સર્વે સમક્ષ રજૂ કરી. તે જ પ્રમાણે આખા વર્ષ દરમિયાન જે-જે તબીબો અને વિદ્યાર્થીઓએ અભ્યાસ અનુલક્ષીને માસિકો (જર્નલ)માં પોતાના લેખ છપાવ્યા તેમને પણ ઈનામ આપવામાં આવ્યા. આ વર્ષે કુલ ૩૭૮ કિડની પ્રત્યારોપણો કરવામાં આવ્યા અને લિવર પ્રત્યારોપણ પણ ૧૦૦નો આંક વટાવી ચૂક્યો. આ વર્ષનો નવો વિક્રમ એટલે ૭૫ કોસ કિડની પ્રત્યારોપણો જે ભારતનો સૌથી વધુ

સંખ્યાનો વિક્રમ નોંધાયો. વિશેષ ગૌરવ એટલે સંસ્થાને સ્ટેમસેલની પેટન્ટ હાંસલ થઈ. એમ વર્ષ ૨૦૧૫ સફળ રીતે પાર પડ્યું.

મૃતમસ્તિષ્ક દાતાઓ દ્વારા કિડની અને લિવર અવયવ પ્રત્યારોપણો

૧. શ્રી શશીકાંત મનુભાઈ ભાટી : ૬૫ વર્ષીય ભાવનગરના વતની હતા. વિવેકાનંદ હોમિયોપેથીક હોસ્પિટલમાં તે તબીબી સેવાઓ આપતા, વ્યક્તિગત રીતે સુદૃઢ અને તંદુરસ્ત જીવન વિતાવતા હતા. સમાજમાં પુષ્કળ સેવાઓ આપીને તેમણે ચાહના મેળવેલ. તા. ૧લી ઓક્ટોબરના રોજ બપોરના સમયે કોલેજથી પાછા ફરતી વખતે આર.ટી.ઓ. સર્કલ પાસે એક અજાણ્યા વાહને ટક્કર મારતા તે રસ્તા પર જ પડી ગયા અને બેભાન થઈ ગયા. બપોરનો સમય હોવાથી રાહદારીઓ ખુબ ઓછા હતા. થોડીકવાર પછી રાહદારીઓએ તેમને રસ્તા પર પડેલા જોઈને બેઠા કર્યા. તે જ સમયે સરદાર વલ્લભભાઈ પટેલ કોલેજના આચાર્ય ત્યાંથી પસાર થઈ રહ્યા હતા તેમણે જોયું કે કોઈ અકસ્માત થયેલ છે અને લોકોની ભીડ થઈ છે. તે જાતે ત્યાં ગયા અને રસ્તા પર પડેલ શ્રી ભાટીના પાકીટમાંથી મોબાઈલ લઈને છેલ્લો ફોન કરેલ તે નંબર પર એમણે સામે ફોન કર્યો અને આ અકસ્માત વિષે સામેની વ્યક્તિને જાણ કરી. તે સાથે તાત્કાલિક એમ્બ્યુલન્સ બોલાવીને તેમને નજીકની સર. ટી. હોસ્પિટલમાં ખસેડવામાં આવ્યા. આ હોસ્પિટલના ડૉ. કાબરિયા અંગત રીતે શ્રી ભાટીને જાણતા હતા. શ્રી ભાટીએ ભાવનગરના ખ્યાતનામ હોમિયોપેથી ડોક્ટર તરીકે નામના મેળવેલ. ન્યુરોસર્જન ડૉ. કાબરિયા પણ તેમને અંગત રીતે ઓળખે સ્વાભાવિક રીતે જ ભાટી સાહેબને

અચાવવાના સંપૂર્ણ પ્રયત્નો તેમણે આદર્યા પરંતુ કોઈ સફળતા મળી નહીં. છેવટે પરિવારજનો સમક્ષ તેમને બ્રેઈનડેડ જાહેર કરવામાં આવ્યા પરિવારજનો અવયવદાનથી માહિતગાર હોવાથી પોતે જ અવયવદાનની પહેલ કરી. આપણી સંસ્થાની ટીમને બોલાવી લેવામાં આવી અને અવયવો લઈને પરત આવ્યા. બંને કિડની કચ્છ-ભુજના ૪૬ વર્ષીય શ્રી નથુભાઈ ભીખુભાઈ સોધાને આપવામાં આવી. નથુભાઈ પ્રાઈવેટ ટ્રાન્સપોર્ટમાં કંડક્ટરની નોકરી કરતા. આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં છેલ્લા બે મહિનાથી રાહ જોતા હતા. તેમની કિડની હાઈપરટેન્શનને કારણે ફેઈલ થયેલ. આ પ્રત્યારોપણ તા. ૦૨-૧૦-૨૦૧૫ના રોજ થયું અને દર્દી સ્વસ્થ છે.

૨. શ્રી ભરતભાઈ ઉજમશીવાલા : ૬૫ વર્ષીય ભાવનગરના રહેવાસી અને છુટક મજૂરીનું કામ કરતા. તા. ૦૭-૧૧-૨૦૧૫ના રોજ સાંજે ૬.૩૦ વાગે તેઓ પલીયડ રોડથી બોટાદ ચાલીને જતા હતા તે વખતે અજાણ્યા બાઈક ચાલકે તેમને ટક્કર મારતા બાઈક ચાલક અને શ્રી ભરતભાઈ બંને રસ્તા ઉપર પટકારીને પડ્યા અને બંનેને ખૂબ ગંભીર ઈજાઓ થઈ. શ્રી ભરતભાઈ તરત જ બેભાન થયા. ત્યાંથી પસાર થતા રાહદારીઓએ ૧૦૮ એમ્બ્યુલન્સને બોલાવી અને તેમને નાજીકની સોનાવાલા હોસ્પિટલ, બોટાદમાં સારવાર માટે ખસેડવામાં આવ્યા. શ્રી ભરતભાઈનું સી.ટી સ્કેન કરતા માલુમ પડ્યું કે તેમને ગંભીર પ્રમાણમાં બ્રેઈન હેમરેજ છે. ત્યાંના તબીબીઓ વધુ સઘન સારવાર કરતા માલુમ પડ્યું કે શ્રી ભરતભાઈ બ્રેઈનડેડ થયેલ છે. શ્રી ભરતભાઈના બે દીકરાઓને ડૉ. દીજેશ શાહે અવયવદાન માટે પ્રોત્સાહિત કર્યા. પરિવારજનો

અવયવદાનથી જાગૃત હતા તેથી તેમણે અવયવદાન માટે યોગ્ય નિર્ણય લીધો. ત્યારબાદ આપણી ટીમ ત્યાં પહોંચીને શ્રી ભરતભાઈની બે કિડની અને લિવર લઈ પરત આવી. એક કિડની અને લિવર અમદાવાદના ૫૧ વર્ષીય શ્રી સુરેન્દ્રભાઈ દીક્ષિતને આપવામાં આવી. તેમની બંને કિડની અજાણ કારણસર બગડી હતી અને લિવર સીરોસીસને કારણે બગડેલ. બીજી કિડની ૫૭ વર્ષીય કોકિલાબેન પ્રજાપતિ નામના ગૃહિણીને આપવામાં આવી જે છેલ્લા પાંચ મહિનાથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં રાહ જોતા હતા. તેમની કિડની ડાયાબિટીસને કારણે ફેઈલ થયેલ. આ પ્રત્યારોપણ તા. ૦૯-૧૧-૨૦૧૫ના રોજ સફળ રીતે પાર પડ્યા અને બંને દર્દીઓ હાલ સ્વસ્થ છે.

૩. શ્રી નીરજભાઈ મુકુંદભાઈ દવે : ૩૦ વર્ષીય રાજકોટ નિવાસી ફોરેસ્ટ ગાર્ડ તરીકે ફરજ બજાવતા હતા. તા. ૦૫-૧૧-૨૦૧૫ના રોજ સવારે ઘરેથી તેમના પટાવાળા સાથે બાઈક પર નોકરી પર જવા નીકળ્યા હતા ત્યારે ઈશ્વરીયા ગામના સીંગલ પટ્ટી રોડ પર સામેથી ફોર્સ્યુનર ગાડીએ તેમને ટક્કર મારતા બંને જણા રસ્તા પર પડ્યા એ રસ્તા પર કોઈ અવરજવર ન હોવાથી તેઓ અડધો કલાક સુધી પડ્યા રહ્યા. થોડા સમય બાદ ત્યાંથી પસાર થનાર રાહદારીઓએ ૧૦૮ એમ્બ્યુલન્સ બોલાવી રાજકોટની વોખાર્ડ હોસ્પિટલમાં ખસેડ્યા. ડોક્ટરોએ નિરજભાઈનો રીપોર્ટ કરતા માલુમ પડ્યું કે તેમનું બ્રેઈનડેડ થયેલ છે. તેમની સાથેના પટાવાળા ઠાકોરભાઈ ધીરે-ધીરે સારવાર થતા સ્વસ્થ થઈ ગયા. ડૉ. દિવ્યેશ વિરોજાએ તેમની ગંભીર પરિસ્થિતિ વિષે પરિવારજનોને માહિતગાર કર્યા

અને અવયવદાન માટે સમજાવ્યા. પરિવારની સહમતીથી આપણી ટીમને બોલાવવામાં આવી. તેમની એક કિડની માધાપુર-ભુજના રહેવાસી, મજૂરી કામ કરતા ૩૫ વર્ષીય શ્રી જીતેન્દ્રભાઈ કાનજીભાઈ મહેશ્વરીને આપવામાં આવી. એમનું પ્રથમ કીડની પ્રત્યારોપણ આપણી જ સંસ્થામાં કરવામાં આવેલ જે આપણી સંસ્થાનું પ્રથમ ABO Incompatible પ્રત્યારોપણ હતું. પ્રથમ કિડની તેમની માતાએ આપેલ દુર્ભાગ્યે આ કિડની ઈન્ફેક્શનના કારણે વધુ સમય ચાલી નહીં. શ્રી જીતેન્દ્રભાઈ આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં સાત મહિનાથી દાખલ થયેલ. બીજી કિડની ધોરણ-૭માં અભ્યાસ કરતા મોરબીના નિવાસી, ૧૪ વર્ષીય જયેશભાઈ કિશોરભાઈ ચૌહાણને આપવામાં આવી જે આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં છેલ્લા સાત વર્ષથી રાહ જોતા હતા. લિવર અમદાવાદના વતની ૩૩ વર્ષીય શ્રી શામજીભાઈ મકવાણાને આપવામાં આવ્યું. ૨૦૦૪થી લિવર સિરોસીસની બિમારીથી તે પિડાઈ રહ્યા હતા. છેલ્લા થોડા મહિનાથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં હતા. આ પ્રત્યારોપણ તા. ૧૧-૧૧-૨૦૧૫ના રોજ થયા અને સૌ દર્દીઓ સ્વસ્થ છે.

૪. શ્રી ચેતનભાઈ છનાલાલ શાહ : ૫૪ વર્ષીય અમદાવાદના વતની હતા. તેમને બાળપણથી મગજમાં રક્તસ્ત્રાવનો ઇતિહાસ હતો. પહેલી વાર તે આઠમાં ધોરણમાં હતા ત્યારે મગજમાં રક્તસ્ત્રાવ થયેલ અને તે બેભાન પડેલ. તે વખતે વાડીલાલ હોસ્પિટલમાં ડૉ. પ્રબોધભાઈ દેસાઈની સારવાર હેઠળ છ મહિના કોમમાં રહીને પછી તે ધીમે-ધીમે ભાનમાં આવ્યા. દુર્ભાગ્યે આખી જીંદગી તે લકવાગ્રસ્ત રહ્યા અને વાચા ખોઈ બેસેલ. સઘન

ફીઝીયોથેરાપી કર્યા બાદ તે થોડાક સ્વનિર્ભર થઈ શક્યા. ૨૦૧૧ના વર્ષમાં તે કુટુંબ સાથે મુંબઈ ગયેલ ત્યારે ફરીથી તેમને મગજમાં રક્તસ્રાવ થયો અને હંમેશ માટે પથારીવશ થયા. ત્રીજી વાર નવેમ્બર ૨૦૧૫માં ખૂબ જ મોટા પ્રમાણમાં મગજમાં રક્તસ્રાવ થતા તે ફરીથી કોમામાં સરી પડ્યા. એ વખતે ડૉ. પારેખની હોસ્પિટલમાં ડૉ. શાલિન શાહની સારવાર હેઠળ તે રહ્યા. કુટુંબને સમજાવવામાં આવેલ કે આ વખતે બચવાની શક્યતાઓ ખૂબ જ ઓછી છે. આ જાણ થતાં જ કુટુંબીજનોએ આપણી સંસ્થાનો સંપર્ક સાધ્યો અને યોગ્ય સમયે અવયવદાન કરવાની ઈચ્છા વ્યક્ત કરી. છેવટે ચેતનભાઈને આપણી સંસ્થામાં દાખલ કરવામાં આવ્યા અને ૨૪મી નવેમ્બરે તેમની પરિસ્થિતિ કથળવા લાગતા તેમના અવયવો પ્રત્યારોપણ માટે લેવામાં આવ્યા. તેમની એક કિડની અમદાવાદના વતની ૭૨ વર્ષીય શ્રી શેષમલ શાહને આપવામાં આવી. શ્રી શાહ એ.ડી.પી.કે.ડી. નામના રોગથી કિડની ખોઈ બેસેલ અને છેલ્લા સાડા ચાર વર્ષથી કિડની મેળવવા માટે પ્રતિક્ષા કરતા હતા. બીજી કિડની મધ્યપ્રદેશના દામોહ ગામના ૩૫ વર્ષીય નજરબાનુ ખાન નામના ગૃહિણીને આપવામાં આવી જે છેલ્લા સાડા ત્રણ વર્ષથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં કિડની મેળવવા રાહ જોતા હતા. તેમણે પણ આલ્પોર્ટ સીન્ડ્રોમ નામના જનીની રોગના હિસાબે કિડની ખોયેલ. આ પ્રત્યારોપણો તા. ૨૪-૧૧-૨૦૧૫ના રોજ થયા અને સૌ દર્દીઓ સ્વસ્થ છે.

૫. **શ્રીમતી વર્ષાબેન રાજેશભાઈ વઘાસિયા :** ૨૮ વર્ષીય જુનાગઢના વિસાવદર તાલુકાના મોટી સોનપરી ગામના વતની હતા. તેમના પતિની

પોતાની દવાની દુકાન છે. તેમણે સાત મહિનાનો ગર્ભ ધારણ કરેલ. તા. ૨૮મી નવેમ્બરના રોજ તેમને અચાનક પ્લડપ્રેશર વધી જવાથી ઉલ્ટીઓ થઈ અને બેભાન થઈ ગયા તેમને જુનાગઢના ડૉ. ચિખલિયા સાહેબની ત્રિમુર્તિ હોસ્પિટલમાં ખસેડવામાં આવ્યા. ત્યાંથી તેમને તેમની ગંભીર પરિસ્થિતિને ધ્યાનમાં લઈને રાજકોટની સહયોગ હોસ્પિટલમાં ડૉ. વણઝારા સાહેબની દેખરેખ હેઠળ ખસેડવામાં આવ્યા. પરંતુ એમ.આર.આઈ. કરતા તેમના મગજમાં ખૂબ જ રક્તસ્રાવ થયેલો માલૂમ પડતા ડૉ. વણઝારાએ તેમને બ્રેઈનડેડ જાહેર કર્યા અને પરિવારજનોને અવયવદાન માટે સમજાવ્યા. પરિવારજનોએ અવયવદાન માટે તૈયાર થતા રાજકોટની સ્ટર્લિંગ હોસ્પિટલમાં શ્રીમતી વર્ષાબેનને ખસેડવામાં આવ્યા. ત્યાં ડૉ. દિવ્યેશ વિરોજાએ અવયવદાન માટેની તૈયારી કરી અને આપણી ટીમને ત્યાં બોલાવી લીધી. તેમની એક કીડની તેમણે પોતાના દર્દી માટે વાપરી અને બીજી કીડની રાજકોટના વતની ૩૪ વર્ષીય સુશ્રી મીરાબેન પૌનને આપવામાં આવી જે દોઢ વર્ષથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં દાખલ થયેલ. મીરાબેનનું પ્રથમ કિડની પ્રત્યારોપણ આપણી સંસ્થામાં જ તેમની માતાએ આપેલ કિડની દ્વારા થયેલ. મીરાબેનનો મુળ રોગ લ્યુપસ નેફ્રાઈટીસ નામનો છે જે ખુબ ગંભીર રૂપ ધારણ કરી શકે છે. યોગાનુયોગે છેલ્લા ૧૨ વર્ષ મીરાની પ્રથમ પ્રત્યારોપિત કિડની સારી ચાલી. લિવર અમદાવાદના વતની ૫૦ વર્ષીય શ્રી પરાગભાઈ શાહને આપવામાં આવ્યું. અજાણ્યા કારણસર ૨૦૦૯થી સિરોસીસ થવાથી તેમનું લિવર બગડી ગયેલ અને ફેબ્રુઆરી માસથી તે આપણી

પ્રતિક્ષાયાદીમાં દાખલ થયેલ. આ પ્રત્યારોપણો તા. ૨૯-૧૧-૨૦૧૫ના રોજ થયા અને બંને દર્દીઓ સ્વસ્થ છે.

૬. **શ્રી કાળુભાઈ ઓઘાભાઈ વિરડીયા :** ૫૮ વર્ષીય અંકલેશ્વરના વતની હતા. છેલ્લા પંદર વર્ષથી તે લકવાગ્રસ્ત હતા અને ફીઝીયોથેરાપીની કસરતોથી સ્વનિર્ભર થઈ શક્યા હતા. કુટુંબનો આધાર તો તેમને હતો જ. એમનો ભત્રીજો ખુદ તબીબ હોવાથી કાકાની સાર-સંભાળ રાખતો. ૨૩મી નવેમ્બરના રોજ કુટુંબ એક લગ્ન પ્રસંગ નિમિત્તે પરવાળા ગામે જઈ રહેલ. ૨૪મી નવેમ્બરની વહેલી સાવરે કાળુભાઈને પ્લડપ્રેશર વધી જતા ઉલ્ટીઓની શરૂઆત થઈ. ત્યાંના બિનસરકારી સેવાકેન્દ્ર માનવસેવા ટ્રસ્ટમાં દાખલ કરવામાં આવ્યા અને બાટલા ચઢાવવામાં આવ્યા. પ્લડપ્રેશર થોડુંક સુધરતા તેમને પાછા ઘેર લઈ જવામાં આવ્યા. તે પછી ભત્રીજાએ કાકાને કહ્યું કે, એકવાર સુરત જઈને સંપૂર્ણ સઘન તપાસ કરી લેવી. એટલે તેમને સુરત લઈ જવામાં આવ્યા. સુરતમાં સી.ટી.સ્કેન કરતા મગજની મુખ્ય નસમાં લોહીનું દબાણ વધી ગયેલ અને સોરીબ્રલ આર્ટરી એન્યુરીઝમની સાથે તેમને મગજમાં રક્તસ્રાવ શરૂ થયેલો જણાયો. તરત જ તેમને આયુષ હોસ્પિટલમાં ડૉ. હસમુખ સોજીત્રાની સારવાર હેઠળ ખસેડવામાં આવ્યા પરંતુ ટુંક સમયમાં જ તેમને બ્રેઈનડેડ જાહેર કરવામાં આવ્યા. કુટુંબને અવયવદાન માટે સમજાવ્યું અને સહમતિ પણ મેળવી. અમદાવાદથી આપણી ટીમને ત્યાં બોલાવી લેવામાં આવી. તેમની બંને કિડની ઈન્દોર મધ્યપ્રદેશના વતની ૪૫ વર્ષીય શ્રી દેવીદાસ સજનાનીને આપવામાં આવી જે છેલ્લા ચાર વર્ષથી

હિપેટાઈટીસ સી વાઈરસ સાથે કિડની ફેઈલ્યોરથી પીડિત હોવાથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં દાખલ થયેલ. લિવર અમદાવાદના ૪૫ વર્ષીય શ્રીમતી ઝુબેદાબેન શેખને આપવામાં આવ્યું. ઝુબેદાબેનને પણ હિપેટાઈટીસ સી વાઈરસના ઈન્ફેક્શનના કારણે સીરોસીસ અને કેન્સર થયેલ. આ પ્રત્યારોપણો તા. ૧-૧૨-૨૦૧૫ના રોજ થયેલ. દેવીદાસને ટૂંક સમયમાં આપણે ખોયા અને ઝુબેદાબેનની તબિયત સુધારા પર છે.

૭. શ્રી કૈશુભાઈ બાધાભાઈ કથીરીયા : ૫૬ વર્ષીય સુરત જિલ્લાના વતની હતા. તેમના સાળાની નાનકડી પાવરલુમ ફેક્ટરીમાં તે સુપરવાઈઝરની ફરજ બજાવતા. ૨૯મી નવેમ્બરની સાંજે ફેક્ટરીમાં જ કામ કરતા તેમને અચાનક ચક્કર આવ્યા અને બેભાન થઈને પડી ગયા. તેમને તાત્કાલિક આયુષ હોસ્પિટલમાં આઈ.સી.યુ. માં ખસોડવામાં આવ્યા. ત્યાં એમ.આર.આઈ.ની તપાસમાં મગજમાં ખૂબ મોટા પ્રમાણમાં રક્તસ્રાવ થયેલ જણાયો. તેમને તાત્કાલિક શસ્ત્રક્રિયા માટે લીધા પરંતુ બધા પ્રયત્નો નિષ્ફળ ગયા અને અંતે તબીબોએ તેમને બ્રેઈનડેડ જાહેર કર્યા તથા પરિવારજનોને અવયવદાન માટે સમજાવ્યા. પરિવારે તરત જ સહમતી આપતા આપણી ટીમને ત્યાં બોલાવી લીધી. કૈશુભાઈની એક કિડની ગાંધીનગરના ૫૩ વર્ષીય ગૃહિણી શ્રીમતી કંકુબેન ઝાલાને આપવામાં આવી. જેમની ડાયાબીટીસને કારણે કિડની ફેઈલ થયેલ અને છેલ્લા એક વર્ષથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં હતા. બીજી કિડની વપરાય તેમ હતી નહીં આ પ્રત્યારોપણ તા. ૦૪-૧૨-૨૦૧૫ના રોજ થયું અને કંકુબેન હાલ સ્વસ્થ છે.

૮. શ્રી કનેયાલાલ ઉગમલાલ દેસાઈ : ૭૦ વર્ષીય ચલદાણ શેરડીના સાંઠાની ફેક્ટરીમાંથી તેમણે એન્જીનિયરના વ્યવસાય પરથી નિવૃત્તિ મેળવેલ. ૧૩મી ડિસેમ્બરની બપોરે ઘરમાં અચાનક બેભાન થઈને ટળી પડ્યા. તેમને યશ્ચીન હોસ્પિટલમાં ખસોડવામાં આવ્યા જ્યાં એમ.આર.આઈ. કરતા મગજમાં ખૂબ મોટા પ્રમાણમાં રક્તસ્રાવ થયેલુ જણાઈ આવતા ટૂંક સમયમાં જ ડૉ. પ્રશાંતભાઈ પટેલે તેમને બ્રેઈનડેડ જાહેર કર્યા. પરિવારજનોને અવયવદાન માટે સમજાવતા તરત જ તૈયાર થયા. બંને કિડનીઓ અમદાવાદના ૪૯ વર્ષીય શ્રીમતી સમિન્દર બગ્ગાને આપવામાં આવી. જેમણે એમ.પી.બી.એ નામના ગંભીર રોગથી કિડની ખોયેલ અને ચાર મહિનાથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં દાખલ થયેલ. આ પ્રત્યારોપણે વિશ્વના પ્રથમ ડ્યુઅલ વજઈનલ કિડની પ્રત્યારોપણનું સ્થાન પ્રાપ્ત કર્યું આ પ્રત્યારોપણ તા. ૧૪-૧૨-૨૦૧૫ ના રોજ થયું પરંતુ દુર્ભાગ્યે આ કિડનીમાં કાર્યક્ષમતા ન હોવાથી આ કિડનીઓ વધુ સમય ચાલી નહીં.

૯. શ્રી જગદીશભાઈ દેવજીભાઈ પટેલ : ૪૫ વર્ષીય, સુરત જિલ્લાના ચોર્યાસી તાલુકાના વણાસવા ગામના વતની હતા. આ ગામના ગ્રામજનોએ જીવન જરૂરિયાતની વસ્તુઓને ઓછા દરે વેચાણ કરવા સહકારી મંડળીની સ્થાપના કરી છે જે જગદીશભાઈ ચલાવતા. એક કૌટુંબિક પ્રસંગમાં હાજરી આપવા માટે જગદીશભાઈ તેમની પત્નીને ટુ-વ્હીલર પર બેસાડીને ઉઘના ગામે ગયા હતા. બપોરે ૩.૦૦ વાગ્યાના સુમારે પાછા ફરતા પૂરપાટ વેગે આવતી ગાડીએ તેમના ગામના વળાંક પર હડફેટે લીધા, દંપતિ રસ્તા પર પટકાઈને

પડ્યું. પત્નીને ફ્રેક્ચર્સ થયા અને જગદીશભાઈ માથામાં ગંભીર ઈજા સાથે ત્યાં જ બેભાન અવસ્થામાં ટળી પડ્યા. તરત ગ્રામવાસીઓ ભેગા થયા અને સુરતની મહાવીર હોસ્પિટલમાં ડૉ. ખન્નાની દેખરેખ હેઠળ ખસોડવામાં આવ્યા. એમ.આર.આઈ.ના રીપોર્ટમાં પુષ્કળ પ્રમાણમાં રક્તસ્રાવ થયાનું જણાયું. અંતે તેમને બ્રેઈનડેડ જાહેર કરવામાં આવ્યા. કુટુંબીજનોને અવયવદાન માટે પ્રેરીત કરવામાં આવ્યા અને તેમની સહમતિ મળતા અમારી ટીમ સુરત ખાતે રવાના થઈ. તેમની એક કિડની રાજસ્થાનના ૨૧ વર્ષીય શ્રી લક્ષ્મીભાઈ યાદવને આપવામાં આવી. જે આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં બે વર્ષથી દાખલ થયેલ. લક્ષ્મીનું પ્રથમ પ્રત્યારોપણ આપણી જ સંસ્થામાં સપ્ટેમ્બર, ૨૦૦૮માં માતાની કિડની સાથે થયેલ. પરંતુ ક્રોનિક રીજેક્શનના કારણે આ કિડની બગડી ગયેલ. બીજી કિડની ૨૭ વર્ષીય સુરતના ગૃહિણી શ્રીમતી દયાબેન કાતરીયાને આપવામાં આવી. જે આલ્પોડ સીન્ડ્રોમ નામના આનુવાંધિક રોગથી પીડાતા હતા અને છેલ્લા અઠી વર્ષથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં દાખલ થયેલ. લિવર અમદાવાદના વતની શ્રી મનીષભાઈ શાહને આપવામાં આવ્યું મનીષભાઈનું લિવર અજાણ કારણસર સીરોસીસના કારણે ફેઈલ થયેલ. આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં ત્રણ મહિનાથી દાખલ થયેલ આ પ્રત્યારોપણો તા. ૧૮-૧૨-૨૦૧૫ના રોજ થયેલ અને બધા દર્દીઓ સ્વસ્થ છે.

૧૦. શ્રી જગદીશભાઈ મનુભાઈ સુહાગિયા : ૩૧ વર્ષીય, સુરતના વતની હતા. તે પોતે એક લેસ એમ્પ્રોઈડરીનો ઉદ્યોગ ચલાવતા. ૨૫મી ડિસેમ્બરની બપોરે ઉનાથી

પોતાનો સામાન લઈને પાછા વળતા હતા ત્યાં અચાનક બાઈક ચલાવતા એમને અસ્વસ્થ અને બેચેની અનુભવાઈ અને બાઈક રોકીને રસ્તા પર વચ્ચે જ બેસીને ફસડાઈ પડ્યા. નીચે બેસીને તેમણે ત્વરિત પોતાના નાના ભાઈને ત્યાં બોલાવી લીધો. ટૂંક સમયમાં જ નાનો ભાઈ મોટાભાઈને વ્હારે પહોંચી ગયો પણ વાત કરતા કરતા જ જગદીશભાઈને ખેંચ આવવા લાગી અને ટૂંક સમયમાં જ તે બેભાન થઈ ટળી પડ્યા. તેમના ૧૦૮ એમ્બ્યુલન્સમાં પી. પી. સવાણી હોસ્પિટલમાં ખસેડવામાં આવ્યા. જ્યાં વધુ સઘન તપાસ કરતા ટૂંક સમયમાં જ તેમને બ્રેઈનડેડ જાહેર કરવામાં આવ્યા. પરિવારજનોને અવયવદાન માટે પ્રોત્સાહિત કરતા તેઓ તૈયાર થયા અને આપણી ટીમને ત્યાં બોલાવી લીધી. પરંતુ એક જ કિડની વપરાઈ શકી. આ કિડની દમોહ મધ્યપ્રદેશના ૧૪ વર્ષીય શ્રી સૈફુલ ખાનને આપવામાં આવી. સૈફુલ ખાન અને તેમની માતા નઝરબાનુ બંનેને આલ્પોટ સીન્ડ્રોમના આનુવંશિક રોગ હોવાથી બંનેનું પ્રત્યારોપણ આપણી સંસ્થામાં જ થયું. મા-દિકરો સંસ્થામાં છેલ્લા એક વર્ષથી આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં દાખલ થયેલ. લિવર અમદાવાદના વતની શ્રી દુષ્યન્તભાઈ કંસારાને આપવામાં આવ્યું. દુષ્યન્તભાઈનું લિવર અજાણ કારણસર ફેઈલ થયેલ અને આપણી પ્રતિક્ષાયાદીમાં ત્રણ મહિનાથી દાખલ થયેલ. આ પ્રત્યારોપણો તા. ૨૬-૧૨-૨૦૧૫ના રોજ થયા અને સૈફુલખાનની તબીયત સુધારા પર છે પરંતુ દુષ્યન્તભાઈને આપણે બચાવી ન શક્યા.

રક્તદાન શિબિરો

સંસ્થા નીચે દર્શાવેલ રક્તદાન શિબિરોના કાર્યકરગણ, રક્તદાતા અને વ્યવસ્થાપકો નો આભાર માને છે.

અમે અપેક્ષા રાખીએ છીએ કે, આવો જ સહકાર તથા રક્તદાનનો અવિરત પ્રવાહ સંસ્થાના દર્દીઓને મળતો રહે.

(૧) કાલુપુર કો-ઓપરેટીવ બેન્ક, સાણંદ, અમદાવાદ આયોજક શ્રી સી. એ. જી. શુક્લ, ૩૧ રક્તદાતાઓએ રક્તદાન કર્યું. તા. ૨૩-૧૨-૨૦૧૫

(૨) વિજયનગર શાળા, અમદાવાદ આયોજક શ્રી બિરેન શાહ, ૬૨ રક્તદાતાઓએ રક્તદાન કર્યું. તા. ૨૯-૧૨-૨૦૧૫

અભિનંદન

- પ્રો. બીનાબેન બુટાલા, એનેસ્થેસીયા અને ક્રિટિકલ કેર વિભાગના વડા તરીકેની વરણી કરવામાં આવી.
- પ્રો. વિનીત મિશ્રા, ગાયનેકોલોજી વિભાગના વડાને ફોક્સીના પ્રેસીડેન્ટ તરીકેની વરણી થઈ બંને તબીબોને સંસ્થા અભિનંદન પાઠવે છે.

PUBLICATIONS

Department of Anaesthesia and Critical Care

1. The effects of dexmedetomidine on attenuation of hemodynamic changes and there effects as adjuvant in anesthesia during laparoscopic surgeries. **Vora KS, Baranda U, Shah VR, Modi MP, Parikh GP, Butala BP.** Saudi J Anaesth. 2015; 9(4):386-92.
2. The analgesic efficacy of continuous transversusabdominis plane block in renal transplant recipients. **Parikh BK, Waghmare V, Shah VR, Modi PR, Rizvi SR, Khemchandani SI, Butala BP, Parikh GP.** J

AnaesthesiolClinPharmacol 2015;31(4):531-34.

3. Anesthetic management of a patient with hypertrophic cardiomyopathy with atrial flutter posted for percutaneous nephrolithotomy. **Nama RK, Parikh GP, Patel HR.** Anesth Essays Res. 2015;9(2): 284-86.
4. Anesthetic management of Morgagni hernia repair in an elderly woman. **Nama RK, Butala BP, Shah VR, Patel HR.** Anesth Essays Res. 2015;9(3):413-16.
5. Idiopathic unilateral hypoplasia of internal jugular vein and coagulopathy: Unusual case for central venous catheterization. **Nama RK, Bhosale GP, Shah VR.** Anesth Essays Res. 2015;9(3):437-39.
6. Bilateral Adductor Vocal Cord Palsy: Complication of Prolonged Intraoperative Hypotension after Endotracheal Intubation. **Nama RK, Bhosale GP, Butala BP, Sharma AR.** Middle East J Anesthesiol. 2015; 23(3): 339-42.

Department of Pathology, Lab Medicine, Transfusion Services and Immunohematology

1. Nephrotic Syndrome: Etiology, Pathogenesis and Pathology; Editors: Muhammed Mubarak (Sindh Institute of Urology and Transplantation, Karachi, Pakistan): Focal Segmental Glomerulosclerosis. **Vanikar AV, Kanodia KV, Patel RD, Nigam LK.** Page 1 to 35. Nova science publishers, in. (Book

Chapter)

2. Renal Myxoma- A Rare Variety of Benign Genitourinary Tumour. **Suthar KS**, Vanikar AV, Patel RD, Kanodia KV. J ClinDiagn Res. 2015;9(10):ED11-2.
3. Histological and Clinicopathological Evaluation of Liver Allograft Biopsy: An Initial Experience of Fifty Six Biopsies. **Kanodia KV**, Vanikar AV, Modi PR, Patel RD, Suthar KS, Nigam LK, Trivedi HL. J ClinDiagn Res. 2015;9(11):EC17-EC20.
4. Primary hodgkin's lymphoma of the uterine endometrium: A case Report. **Patel RD**, Vanikar AV, Suthar KS. Kuwait Medical Journal 2015; 47(4):343-45.
5. Spectrum of histopathological findings in patients with acute kidney injury following H1N1 influenza infection: A study of three cases. **Nigam LS**, Vanikar AV, Patel RD, Trivedi HL. Ann Trop Med Public Health 2015;8:296-99.
6. Rare Co-existence of Squamous Cell Carcinoma with Infiltration of Renal Vein and Xanthogranulomatous Pyelonephritis. **Kanodia KV**, Vanikar AV, Patel RD, Nigam LK, Trivedi HL. J ClinDiagn Res. 2015; 9(12): ED15-ED16.

Department of Stem Cell Therapy and Regenerative Medicine

1. Co-infusion of insulin-secreting adipose tissue-derived mesenchymal stem cells and hematopoietic stem cells: novel approach to management of type 1 diabetes mellitus. **Thakkar**

UG, Trivedi HL, Vanikar AV, Dave SD. International Journal of Diabetes in Developing Countries. pp 1-7. Firstonline: 10 July 2015.

2. Anaphylactoid Purpura Manifested after Acute Gastroenteritis with Severe Dehydration in an 8-Year-Old Male Child: A Case Report. **Thakkar UG**, Vanikar AV, Trivedi HL. P R Health Sci J. 2015;34(4):225-7.
3. Rare case of non-parasitic chyluria in pediatric population treated with dietary modification in a four-year old male child. **Thakkar UG**, Vanikar AV, Trivedi HL. Kuwait Medical Journal 2015; 47(4):333-35.

Department of Nephrology Transplantation Medicine

1. Renal replacement therapy in India: Promising future with kidney paired donation transplantation. **Shah MK**, Kute VB, Patel HV, Shah PR, Vanikar AV, Modi PR, Shah VR, Shah PS, Trivedi HL, **Clinical Queries: Nephrology**. 2015;4(1-2): 15-18
2. GuillainBarré syndrome post renal transplantation A rare entity. **Wadhai KG**, Kute VB, Ghodela VA, Shah MK, Patel HV, Gera DN, Vanikar AV, Shah PR, Trivedi HL, **Clinical Queries: Nephrology**. 2015;4(1-2): 21-22.

Department of Urology and Transplantation Surgery

1. Determining the angle and depth of puncture for fluoroscopy-guided percutaneous renal access in the prone position. **Saifee Y,**

Nagarajan R, Pal BC, Modi P. Re: Sharma G, Sharma A. Indian J Urol 2015;31:38-41. Indian J Urol 2015;31:374-5.

Department of Obstetrics & Gynaecology

1. Vitreous Hemorrhage as a complication of HELLP syndrome. **Aggarwal RS**, Mishra VV, Aggarwal S, Parkash V. Kuwait Medical Journal 2015; 47(1):56-58.

CONFERENCE PARTICIPATION **26th Annual Conference of Indian Society of Organ Transplantation, Chennai, 2nd to 4th October, 2015.**

Department of Urology and Transplantation Surgery

- Debate - Open Kidney Transplant vs Robotic Kidney Transplant FOR Robotic Transplantation – **Modi PR**
- Surgical challenges in pediatric transplantation – **Rizvi SJ**
- The learning curve of retroperitoneoscopic donor nephrectomy – **Pal BC (Best Oro Poster Award)**

Department of Pathology, Lab Medicine, Transfusion Services and Immunohematology

- Ahmedabad Way To Long Term Allograft Acceptance Using Stem Cell Therapy The Way To Transplant Tolerance – **Vanikar AV**
- Acute antibody mediated rejection – **Kanodia KV**
- A Pathologists Perspective of BK Virus Nephropathy in Renal Transplantation – **Suthar KS**

Department of Nephrology Transplantation Medicine

- Kidney paired donation program in India: Challenges, solutions and future directions – **Kute VB**

