

ეპიდემიოლოგიური ბიულეტენი

1. ყბაყურა, ყივანახველა, ჩუტყვაკვილა

2016, ნოემბერი 11, ტომი 20

ყბაყურა

2016 წლის პირველ ნახევარში დაავადებათა ზედამხედველობის ელექტრონული ინტეგრირებული სისტემა (დზეის)-ს სტატისტიკურ ანგარიშში აღირიცხა ყბაყურას 23 შემთხვევა (ინციდენტობა-0,6).

2015 წლის შესაბამის პერიოდში ინციდენტობის მაჩვენებელი იყო - 0.8 (25%-ით მეტი).

2016 წლის I-VI თვეში დზეის-ში რეგისტრირებული იყო ყბაყურათი დაავადების 26 შესაძლო შემთხვევა, რომელზეც დამყარდა ზედამხედველობა. ეპიდემიოლოგიური კვლევის შედეგად 23 შემთხვევა კლასიფიცირდა როგორც სავარაუდო (კლინიკური); 3 შემთხვევა უკუგდებული იქნა კლინიკური დიაგნოზის შეცვლის საფუძველზე. ლაბორატორიულად გამოკვლეული და ჰოსპიტალიზებული არ არის დაავადების არცერთი შემთხვევა. ლეტალობა-0.

ყბაყურას შემთხვევები და ინციდენტობა მხარეების მიხედვით

2015-2016წლის I-VI თვე

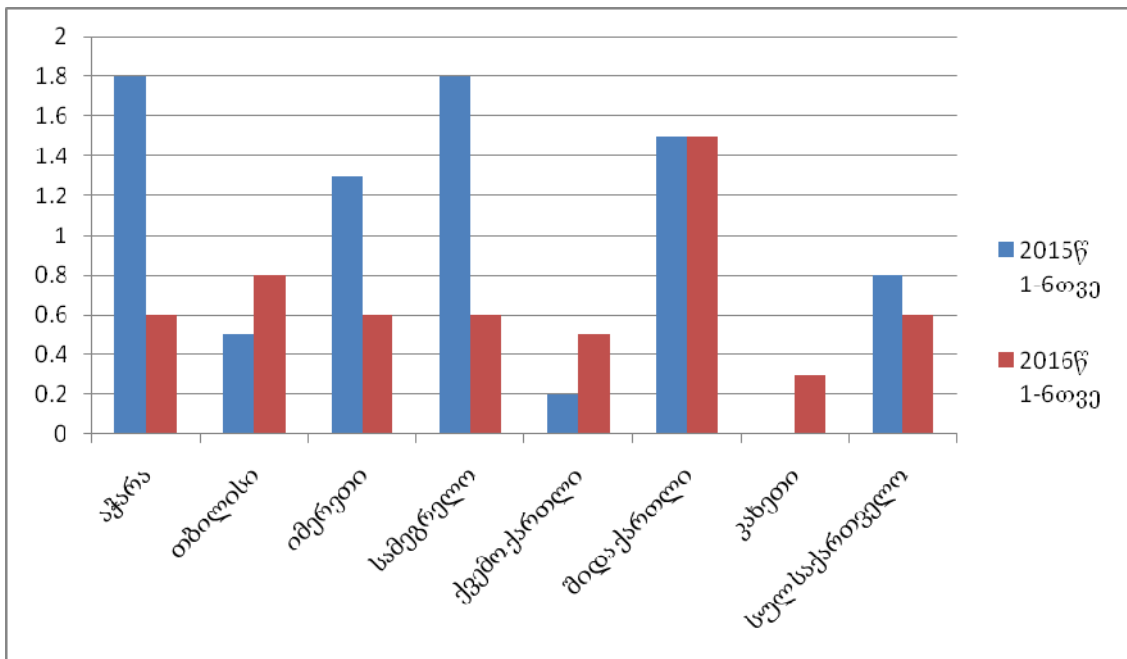
ცხრილი 1.

მხარეები	შემთხვევათა რაოდენობა		ინციდენტობა 100 000 მოსახლეზე		მატება-კლება % 2015-2016წ I-VI თვე
	2015წ I-VI თ	2016წ I-VI თ	2015წ I-VI თ	2016წ I-VI თ	
აჭარა	6	2	1,8	0,6	-66,7
თბილისი	6	9	0,5	0,8	+60
იმერეთი	7	3	1,3	0,6	-53,8

სამეგრელო	6	2	1,8	0,6	-66,7
ქვ.ქართლი	1	2	0,2	0,5	+150
შიდა ქართლი	4	4	1,5	1,5	-
კახეთი	0	1	0	0,3	+1შ.
საქართველო	30	23	0,8	0,6	-25

ყბაყურას ინციდენტობა მხარეების მიხედვით 2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 1.



2016 წლის I-VI თვეში მაღალი ინციდენტობა (ქვეყნის მაჩვენებელზე მაღალი) დაფიქსირდა შიდა ქართლში (1,5) და თბილისში (0,8). უნდა აღინიშნოს, რომ მიმდინარე წლის I-VI თვეში, გასული წლის ამავე პერიოდთან შედარებით, ქვემო ქართლში და თბილისში ადგილი ქონდა ინციდენტობის მატებას. ქვემო ქართლში კი შემთხვევების რაოდენობა და ინციდენტობა არ შეცვლილა.

ყბაყურას შემთხვევების განაწილება თვეების მიხედვით

2015-2016წლის I-VI თვე

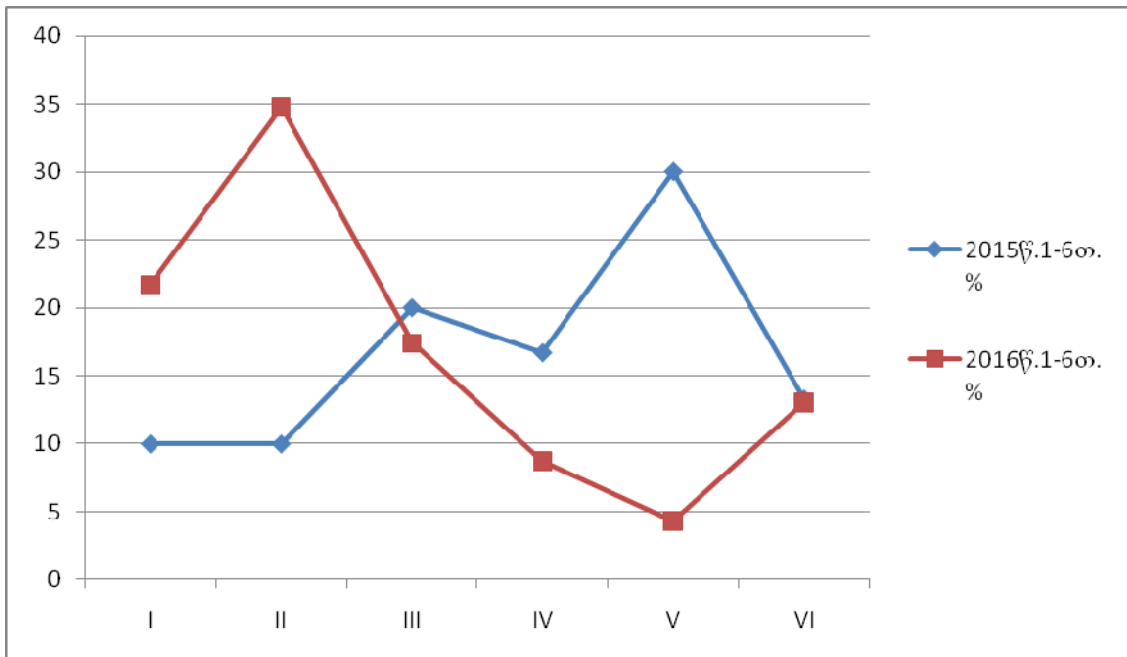
ცხრილი 2.

თვეები	I	II	III	IV	V	VI
2016 წ. I-VI თ. შემთხვევა.	5	8	4	2	1	3
2016წ. I-VI თ. %	21,7	34,8	17,4	8,7	4,3	13,0
2015წ. I-VI თ. შემთხვევა.	3	3	6	5	9	4
2015წ. I-VI თ. %	10	10	20	16,7	30	13,3

ყბაყურას შემთხვევების პროცენტული განაწილება თვეების მიხედვით

2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 2.



ყბაყურას შემთხვევების და ინციდენტობის ასაკობრივი განაწილება

2015-2016 წლის I-VI თვე

ცხრილი 3.

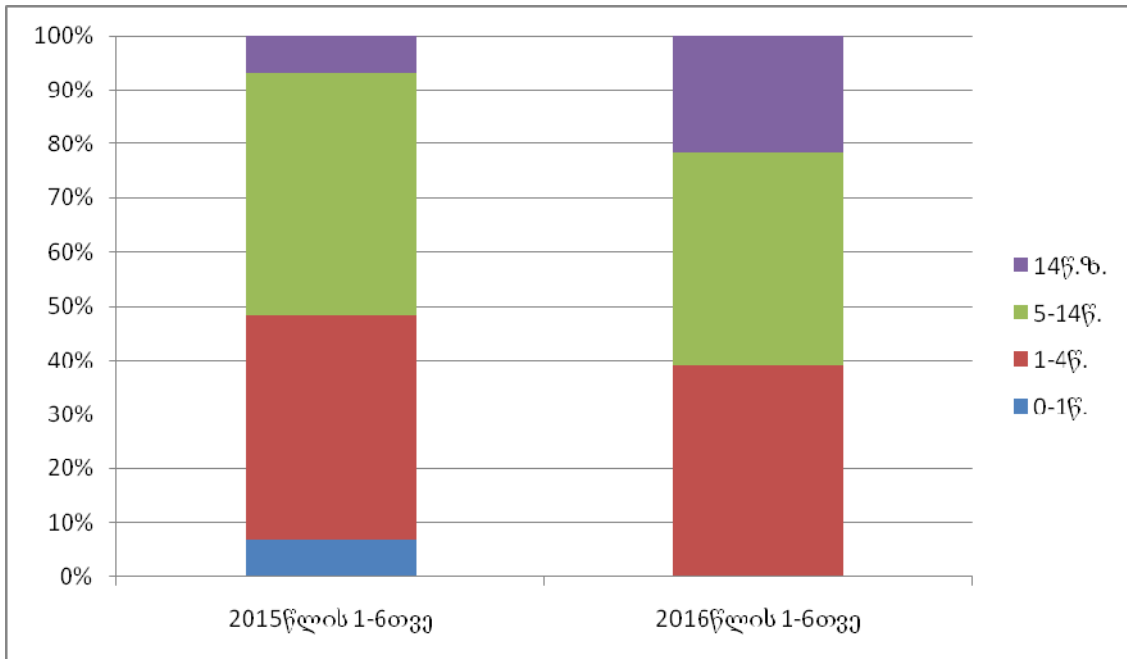
ასაკები	2015 წლის I-VI თვე			2016 წლის I-VI თვე		
	შემთხვევა	%	ინციდენტობა	შემთხვევა	%	ინციდენტობა
0-1წ.	2	6,7	3,3	0	0	0
1-4წ.	12	40	6,1	9	39,1	4,4
5-14წ.	13	43,3	3,3	9	39,1	2,0
14წ.ზ.	2	6,7	0,1	5	21,7	0,2
სულ	30	–	0,8	23	–	0,6

2016წლის I-VI თვეში 0-14წლის ასაკზე მოდის დაავადების 18 შემთხვევა ანუ 78,3%. ინციდენტობა-2,5. 2015წლის I-VI თვეში 28 შემთხვევა ანუ 93,3%; ინციდენტობა-4,3. მიმდინარე წლის I-VI თვეში, გასული წლის ამავე პერიოდთან შედარებით, ყბაყურას ინციდენტობა შემცირდა 41,9%-ით.

ყბაყურას შემთხვევების ასაკობრივი (%) განაწილება

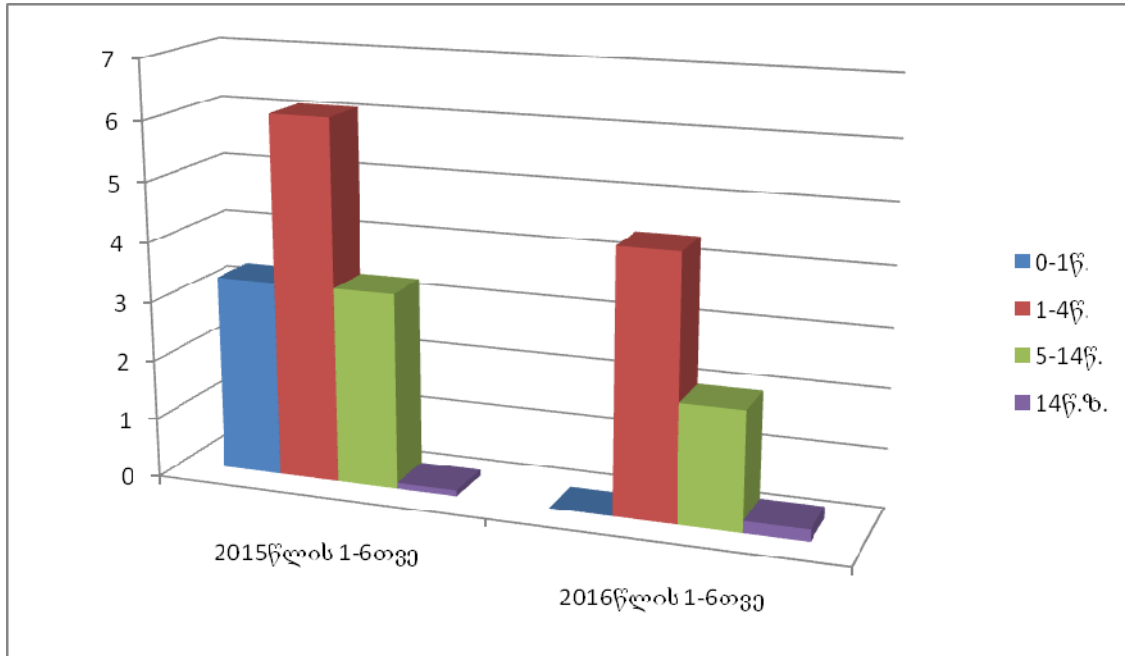
2015-2016წლის I-VI თვე

სურათი 3.



ყბაყურას შემთხვევების ასაკობრივი ინციდენტობა 2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 4.



ისევე როგორც 2015 წლის I-VI თვეში, მიმდინარე წლის იმავე პერიოდში, მაღალი ინციდენტობით და პროცენტული მაჩვენებელით გამოირჩევა 1-4 წლამდე ბავშვთა ასაკობრივი ჯგუფი, თუმცა მიმდინარე წელს, გასული წლის ანალოგიურ პერიოდთან შედარებით ამ ასაკობრივ ჯგუფში აღინიშნება ინციდენტობის და პროცენტული მაჩვენებელის კლება. რაც შეეხება 14 წლის და ზევით ასაკობრივ ჯგუფში იქ პროცენტული მაჩვენებელი გაზრდილია.

ყბაყურას შემთხვევების განაწილება ასაკის, აგრის სტატუსის, ჰოსპიტალიზაციის მიხედვით

2016 წლის I-VI თვე

ცხრილი 4.

აგრის სტატუსი							ასაკი უცნობი	სულ
	0-1წ	1-4წ	5-14წ	15-19წ	20-29წ	30+		
0 დღია	0	0	2	0	0	0	0	2
1 დღია	0	8	0	0	0	0	0	8

2 დოზა	0	0	5	0	1	0	0	6
აცრის სტატუსი უცნობი	0	1	2	1	0	3	0	7
სულ	0	9	9	1	1	3	0	23
ჰოსპიტალიზირებული	0	0	0	0	0	0	0	0
ლეტალობა	0	0	0	0	0	0	0	0

როგორც ცხრილში მოყვანილი მონაცემებიდან ჩანს, ყველა შემთხვევა მოდის ერთი წლის ზემოთ ასაკობრივ ჯგუფზე, ანუ ეს ის ასაკია, რომელიც ექვემდებარება ვაქცინაციას. აქედან აუცრელი იყო 2 (8,7%); 1დოზით აცრილი 8 (34,8%); 2 დოზით აცრილი 6 (26,1%); აცრის სტატუსი უცნობი იყო 7(30,4%) შემთხვევაში.

ყივანახველა

2016 წლის პირველ ნახევარში დაავადებათა ზედამხედველობის ელექტრონული ინტეგრირებული სისტემა (დზეის)-ს სტატისტიკურ ანგარიშში აღირიცხა ყივანახველას 79 შემთხვევა (ინციდენტობა-2.1).

2015 წლის შესაბამის პერიოდში ინციდენტობის მაჩვენებელი იყო 1,7 ინციდენტობა გაიზარდა 23,5%-ით.

2016წლის I-VI თვეში დზეის-ში რეგისტრირებული იყო ყივანახველათი დაავადების 93 შესაძლო შემთხვევა, რომელზეც დამყარდა ზედამხედველობა. ეპიდემიოლოგიური და ლაბორატორიული კვლევის შედეგად 76 შემთხვევა კლასიფიცირდა, როგორც სავარაუდო (კლინიკური); 3-დადასტურებული (ლაბორატორიული ტესტირების დადებითი პასუხის შედეგად); 4-უკუგდებული (ლაბორატორიული ტესტირების უარყოფითი პასუხის შედეგად) და 10-უკუგდებული (კლინიკურად). ჰოსპიტალიზირებული იყო 39 (49,4%). ლეტალობა-0. 93 შესაძლო შემთხვევიდან, რომელზედაც დამყარებული იყო ზედამხედველობა, ლაბორატორიულად ტესტირებული იყო 7 (7,5%).

ყვიანახველას შემთხვევები და ინციდენტობა მხარეების მიხედვით

2015-2016 წლის I-VI თვე

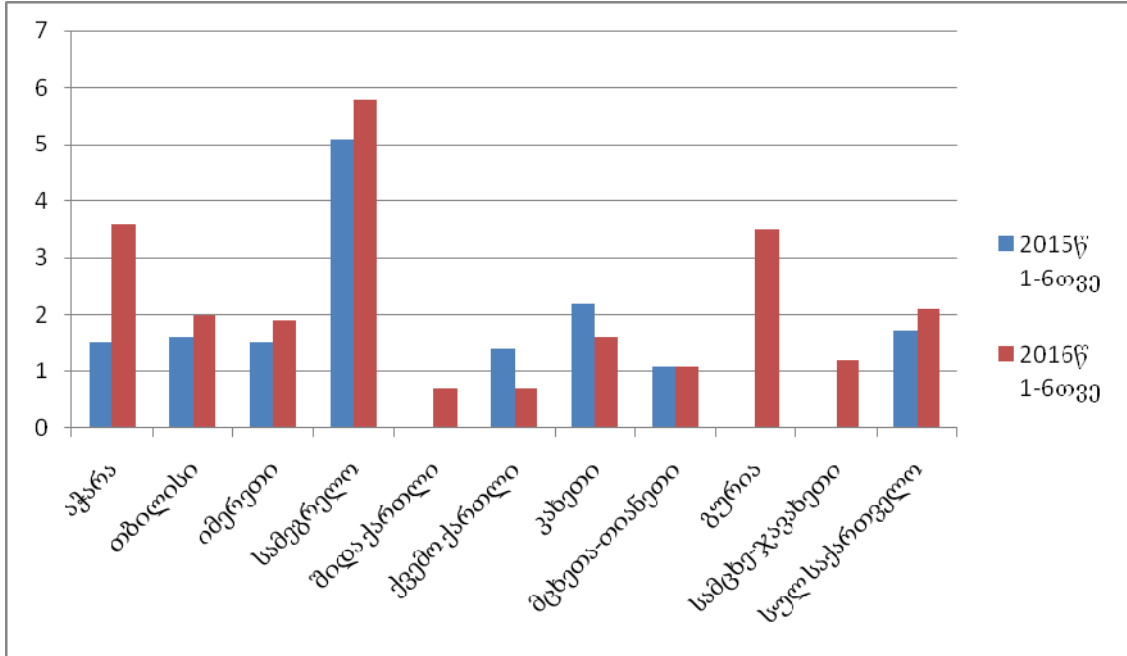
ცხრილი 1.

მხარეები	შემთხვევათა რაოდენობა		ინციდენტობა 100 000 მოსახლეზე		მატება-კლება % 2015-2016წ I-VI თვე
	2015წ I-VI თ	2016წ I-VI თ	2015წ I-VI თ	2016წ I-VI თ	
აფხაზეთი	2	0	–	0	-2შ.
აჭარა	5	12	1,5	3,6	+140
თბილისი	18	22	1,6	2,0	+25
კახეთი	7	5	2,2	1,6	-27,3
იმერეთი	8	9	1,5	1,9	+26,7
სამეგრელო	17	19	5,1	5,8	+13,7
ქვემო ქართლი	6	3	1,4	0,7	-50
შიდა ქართლი	0	2	0	0,7	-2შ.
მცხეთა-მთიანეთი	1	1	1,1	1,1	–
გურია	0	4	0	3,5	+4შ.
სამცხე-ჯავახეთი	0	2	0	1,2	+2შ.
საქართველო	64	79	1,7	2,1	+23,5

ყვანახველას ინციდენტობა მხარეების მიხედვით

2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 1.



2016წლის I-VI თვეში მაღალი ინციდენტობა(ქვეყნის მაჩვენებელზე მაღალი) დაფიქსირდა სამეგრელოში(5,8), აჭარაში(3,6) და გურიაში(3,5). უნდა აღინიშნოს, რომ მიმდინარე წლის I-VI თვეში, გასული წლის ამავე პერიოდთან შედარებით, აღნიშნულ რეგიონებში ადგილი აქვს ინციდენტობის მატებას.

ყვანახველას შემთხვევების განაწილება თვეების მიხედვით

2015-2016 წლის I-VI თვე

ცხრილი 2.

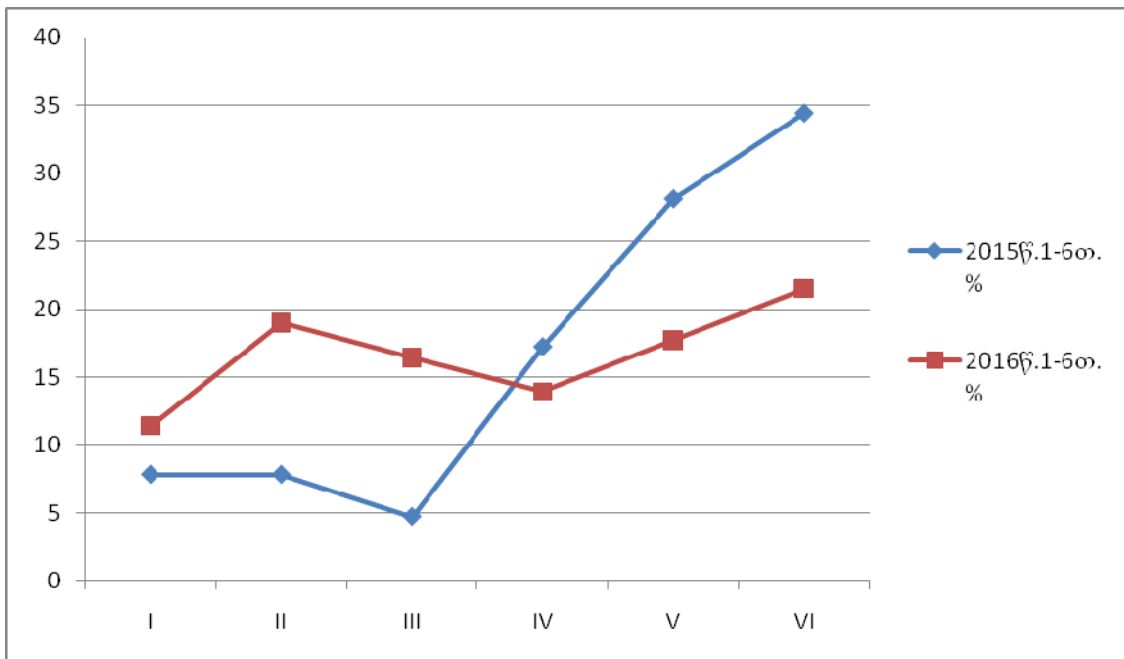
თვეები	I	II	III	IV	V	VI
2016წ. I-VI თ. შემთხვევა.	9	15	13	11	14	17
2016წ. I-VI თ. %	11,4	19,0	16,4	13,9	17,7	21,5

2015წ. I-VI თ. შემთხვევა.	5	5	3	11	18	22
2015წ. I-VI თ. %	7,8	7,8	4,7	17,2	28,1	34,4

ყვანახველას შემთხვევების პროცენტული განაწილება თვეების მიხედვით

2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 2.



2015-2016 წლის I-VI თვეში, შემთხვევების და პროცენტული მაჩვენებლის მატების ტენდენცია აღინიშნა გაზაფხული-ზაფხულის სეზონზე.

ყივანახველას შემთხვევების და ინციდენტობის ასაკობრივი განაწილება

2015-2016 წლის I-VI თვე

ცხრილი 3.

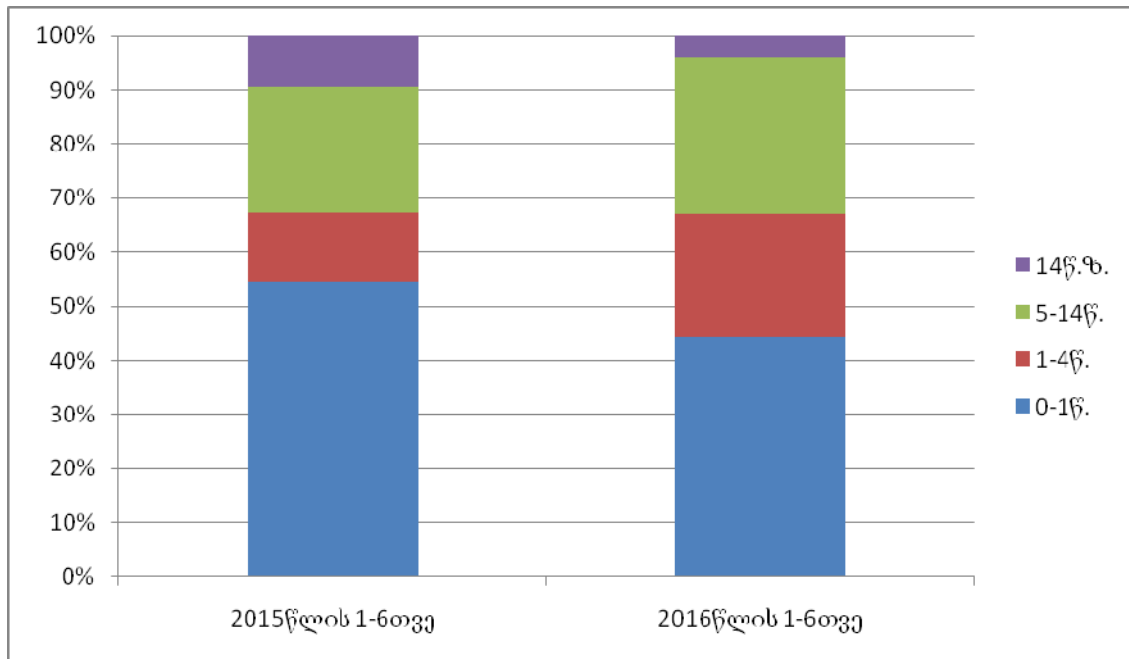
ასაკები	2015წლის I-VI თვე			2016წლის I-VI თვე		
	შემთხვევა	%	ინციდენტობა	შემთხვევა	%	ინციდენტობა
0-1წ.	35	54,7	58,5	35	44,3	59,4
1-4წ.	8	12,5	4,1	18	22,8	8,9
5-14წ.	15	23,4	3,8	23	29,1	5,1
14წ.ზ.	6	9,4	0,2	3	3,8	0,1
სულ	64	–	1,7	79	–	2,1

2015-2016 წლის I-VI თვეში, ყივანახველას შემთხვევების და ინციდენტობის მაღალი მაჩვენებელი დაფიქსირდა 0-1წლამდე ასაკობრივ ჯგუფში, რაც სავარაუდოდ დაკავშირებულია ამ ასაკობრივ ჯგუფში აუცრელი კონტიგენტის არსებობასთან. მიმდინარე წლის I-VI თვეში, გასული წლის ანალოგიურ პერიოდთან შედარებით, შემთხვევების და ინციდენტობის მატება აღინიშნა 1-4 და 5-14 წლის ასაკობრივ ჯგუფებში.

ყვანახელას შემთხვევების ასაკობრივი (%) განაწილება

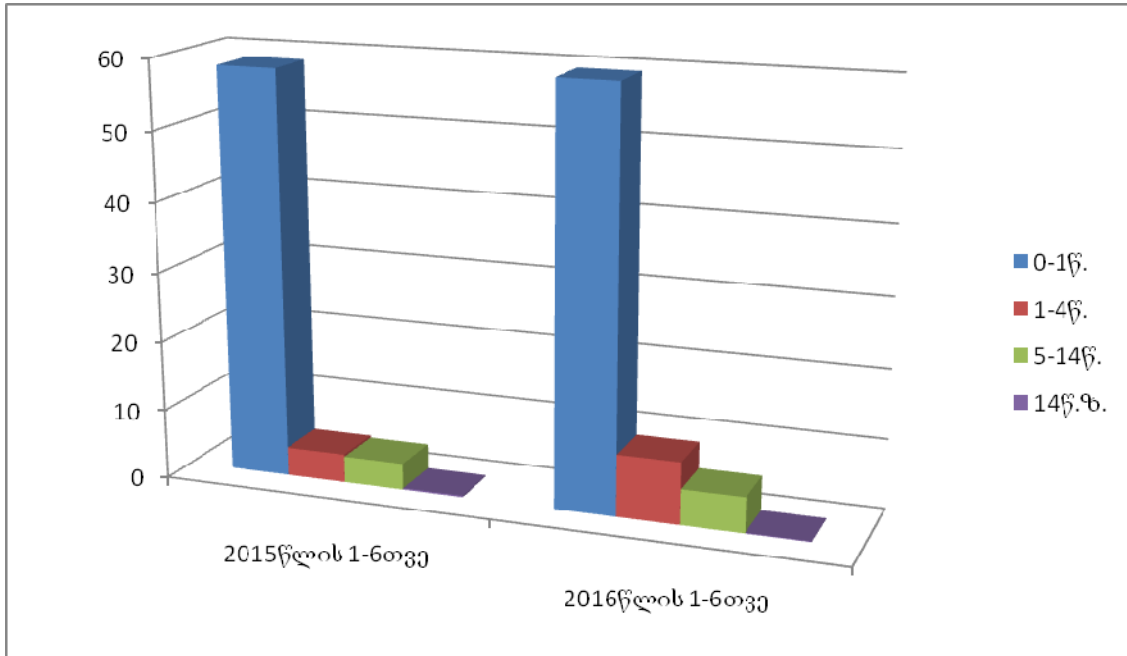
2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 3.



ყივანახველას შემთხვევების ასაკობრივი ინციდენტობა 2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 4.



ყივანახველას შემთხვევების განაწილება ასაკის, აგრის სტატუსის, ლაბორატორიული დადასტურების, ჰოსპიტალიზაციის და ლეტალური გამოსავლის მიხედვით 2016 წლის I-VI თვე

ცხრილი 4.

აგრის სტატუსი	0-1წ	1-4წ	5-14წ	15-19წ	20-29წ	30+	ასაკი უცნობი	სულ
0 დღა	25	8	10	0	0	0	0	43
1 დღა	4	3	1	0	0	0	0	8
2 დღა	3	1	0	0	0	0	0	4
3 დღა	2	4	1	0	0	0	0	7
4 დღა	0	2	7	1	1	0	0	11
აგრის სტატუსი უცნობი	1	0	4	0	1	0	0	6
სულ	35	18	23	1	2	0	0	79
ლაბორატორიულად	1	2	0	0	0	0	0	3

დადასტურებული								
ჰოსპიტალიზირებული	25	9	5	0	0	0	0	39
ლეტალური გამოსავალი	0	0	0	0	0	0	0	0

როგორც ცხრილში დაფიქსირებული მონაცემებიდან ჩანს, 0-1წლამდე ასაკობრივ ჯგუფში აღრიცხულია დაავადების 35 შემთხვევა. მ.შ. ორ თვემდე არის 13(16,4%) შემთხვევა, რომელიც არ ექვემდებარებოდა ვაქცინაციას. იმ ასაკობრივ ჯგუფებში კი, რომელიც ექვემდებარებოდა ვაქცინაციას, აღრიცხული არის დაავადების 66(83,5%) შემთხვევა. აქედან აუცრელი არის 30(45,4%); 1დღით აცრილია 8(12,1%); 2დღით აცრილია 4(6,1%); 3დღით აცრილია 7(10,6%); 4დღით აცრილია 11(16,7%); აცრის სტატუსი უცნობია 6(9,1%) შემთხვევაში.

ჩუტყვავილა

2016წლის I-VI თვეში დზეის-ის სტატისტიკურ ანგარიშში აღირიცხა ჩუტყვავილას 6825 შემთხვევა, 2015წლის I-VI თვეში - 4014, ინციდენტობა-183,4.

2016 წლის I-VI თვეში 2015წლის იმავე პერიოდთან შედარებით ინციდენტობა გაიზარდა 69,6%-ით.

ჩუტყვავილას შემთხვევები და ინციდენტობა მხარეების მიხედვით

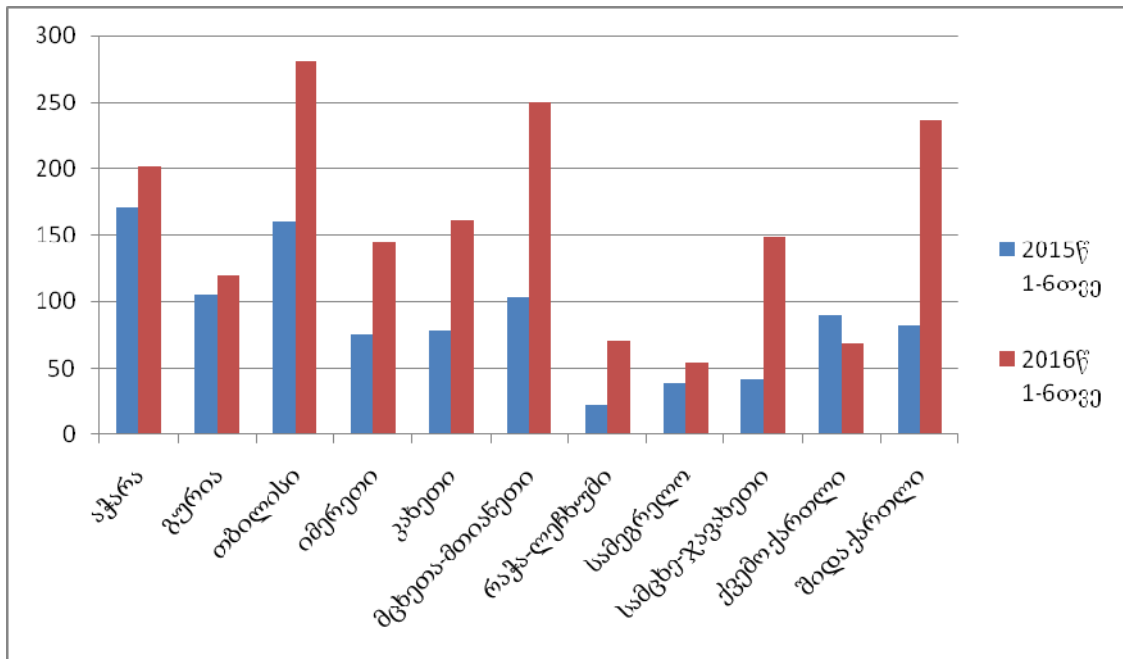
2015-2016წლის I-VI თვე

ცხრილი 1.

მხარეები	შემთხვევათა რაოდენობა		ინციდენტობა 100 000 მოსახლეზე		მატება-კლება % 2015-2016წ I-VI თვე
	2015წ I-VI თ	2016წ I-VI თ	2015წ I-VI თ	2016წ I-VI თ	
აჭარა	570	680	170,5	201,8	+18,3
გურია	119	136	105,0	120,3	+14,6
თბილისი	1778	3137	160,3	281,8	+75,8
იმერეთი	401	768	75,1	144,1	+91,9
კახეთი	250	513	78,5	161,1	+105,2
მცხეთა-მთიანეთი	97	236	102,6	250,5	+144,1
რაჭა-ლეჩხუმი	7	22	21,9	69,8	+218,7
სამეგრელო- ზ.ს	126	180	38,1	54,6	+43,3
სამცხე-ჯავახეთი	67	239	41,7	148,9	+257,1
ქვემო ქართლი	382	291	90,0	68,2	-24,2
შიდა ქართლი	217	623	82,4	236,2	+186,6
საქართველო	4014	6825	108,1	183,4	+69,6

ჩუტყვავილას ინციდენტობა მხარეების მიხედვით 2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 1.



2016წლის I-VI თვეში მაღალი ინციდენტობა (ქვეყნის მაჩვენებელზე მაღალი) დაფიქსირდა თბილისში(281,8), მცხეთა მთიანეთში(250,5), შიდა ქართლში(236,2) და აჭარაში(201,8). უნდა აღინიშნოს, რომ მიმდინარე წლის I-VI თვეში, გასული წლის ამავე პერიოდთან შედარებით, ყველა მხარეში დაფიქსირდა ინციდენტობის მატება. გამონაკლისია ქვემო ქართლი, სადაც ინციდენტობა შემცირდა 24, 2%-ით.

მიმდინარე წლის I-VI თვეში ქვეყანაში ადგილი ქონდა ჩუტყვავილას ჯგუფურ შემთხვევებს.

ჩუტყვავილას შემთხვევების განაწილება თვეების მიხედვით 2015-2016წლის I-VI თვე

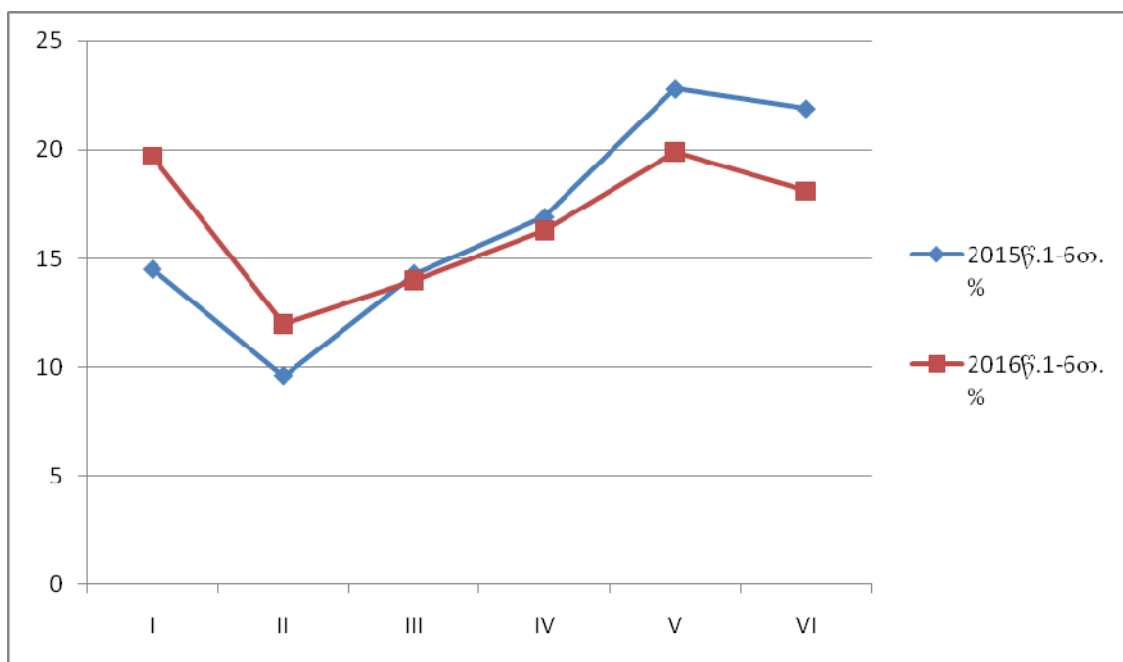
ცხრილი 2.

თვეები	I	II	III	IV	V	VI
2016წ.1-6თ. შემთხვევა.	1343	820	956	1116	1356	1234
2016წ.1-6თ. %	19,7	12,0	14,0	16,3	19,9	18,1
2015წ.1-6თ. შემთხვევა.	581	384	574	680	916	879
2015წ.1-6თ. %	14,5	9,6	14,3	16,9	22,8	21,9

ჩუტყვავილას შემთხვევების პროცენტული განაწილება თვეების მიხედვით

2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 2.



2015-2016 წლის I-VI თვეში, შემთხვევების და პროცენტული მაჩვენებლის მატების ტენდენცია აღინიშნა გაზაფხული-ზაფხულის სეზონზე.

**ჩუტყვავილას შემთხვევების და ინციდენტობის ასაკობრივი განაწილება
2015-2016 წლის I-VI თვე**

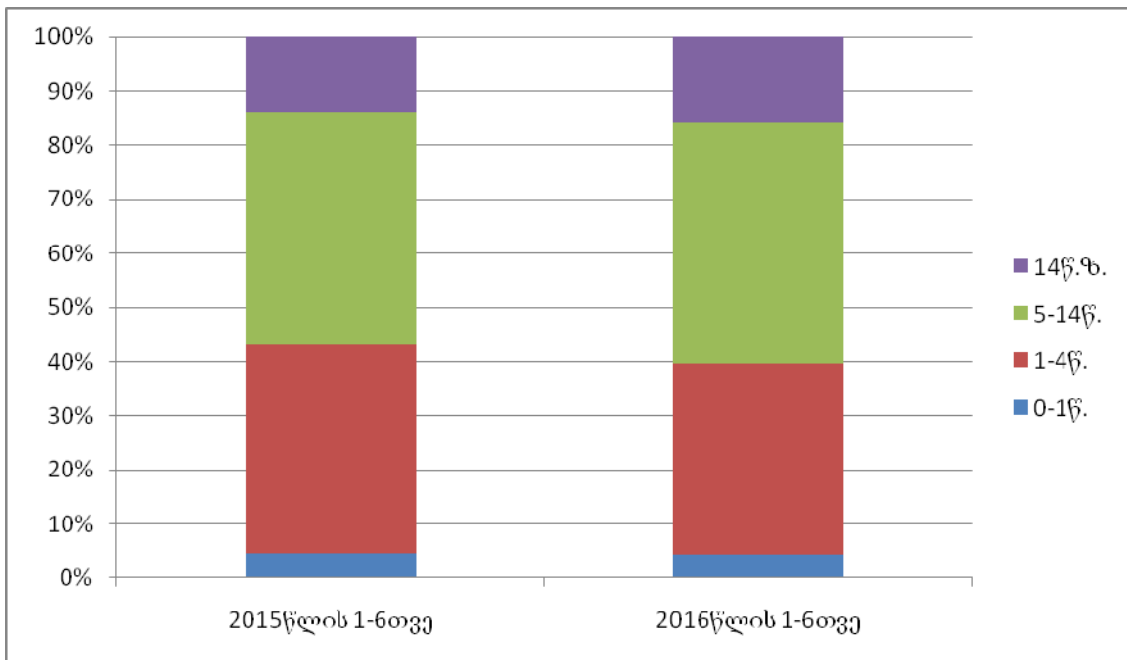
ცხრილი 3.

ასაკები	2015წლის I-VI თვე			2016წლის I-VI თვე		
	შემთხვევა	%	ინციდენტობა	შემთხვევა	%	ინციდენტობა
0-1წ.	186	4,6	315,8	291	4,3	494,0
1-4წ.	1548	38,6	766,7	2411	35,3	1194,1
5-14წ.	1719	42,8	382,5	3043	44,6	677,1
14წ.ზ.	561	14,0	18,6	1080	15,8	35,9
სულ	4014	–	108,1	6825	–	183,4

2016 წლის I-VI თვეში 0-14 წლის ასაკზე მოდის დაავადების 5745 შემთხვევა ანუ 84,2%. ინციდენტობა-808,9. 2015წლის I-VI თვეში 3453 შემთხვევა ანუ 86%. ინციდენტობა-486,2. მიმდინარე წლის I-VI თვეში, გასული წლის ამავე პერიოდთან შედარებით, ჩუტყვავილას ინციდენტობა გაიზარდა 66,4%-ით.

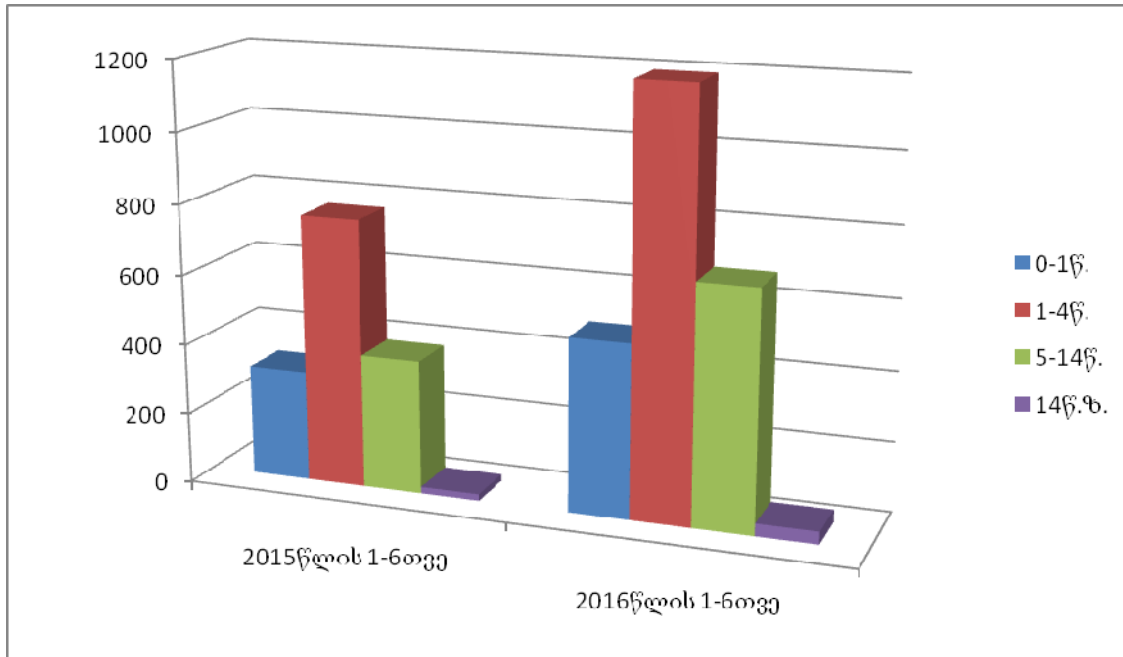
ჩუტყვავილას შემთხვევების ასაკობრივი (%) განაწილება 2015-2016წლის I-VI თვე

სურათი 3.



ჩუტყვავილას შემთხვევების ასაკობრივი ინციდენტობა 2015-2016 წლის I-VI თვე

სურათი 4.



ისევე როგორც 2015 წლის I-VI თვეში, მიმდინარე წლის I-VI თვეშიც, მაღალი პროცენტული მაჩვენებელით გამოირჩევა 5-14 წლის ასაკობრივი ჯგუფი, მაღალი ინციდენტობით კი 1-4 წლის ასაკობრივი ჯგუფი. თუმცა მიმდინარე წელს, გასული წლის ანალოგიურ პერიოდთან შედარებით ამ ასაკობრივ ჯგუფებში აღინიშნება ინციდენტობის და პროცენტული მაჩვენებლის მატება.

მასალა ეპიდ ბიულეტენისთვის მოგვაწოდა მართვადი, რესპირატორული, და ზოონოზური დაავადებების სამმართველოს უფროსმა სპეციალისტმა ქეთევან სანაძემ

ეპიდემიოლოგიური ბიულეტენი“ წარმოადგენს საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამინისტროს დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის პუბლიკაციას.

ბიულეტენში გამოქვეყნებული მონაცემები ემყარება დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის ხელთ არსებულ მასალებს. გამოცემასთან დაკავშირებულ საკითხებზე, ბიულეტენში მასალის გამოქვეყნების ჩათვლით, მიმართეთ „ეპიდემიოლოგიური ბიულეტენის“ რედაქციას მისამართზე: თბილისი, ასათიანის 9, დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი. „ეპიდემიოლოგიური ბიულეტენი“ წარმოადგენს საზოგადოებრივ საკუთრებას. გამოყენებული მასალებით სარგებლობისა და მათი რეპროდუქციისთვის სპეციალური ნებართვა საჭირო არ არის, მაგრამ სასურველია მონაცემების წყაროს მოხსენიება.

.....

სარედაქციო კოლეგია:

- ი. ზედგენიძე - მენეჯერ-რედაქტორი
- გ. კაციტაძე - რედაქტორი
- პ. იმნაძე
- ლ. სტურუა
- ხ. ზახაშვილი
- შ. ცანავა
- მ. ცინცაძე

Epidemiology Bulletin

**National Center for Disease
Control and Public Health**

**MINISTRY OF LABOUR, HEALTH
AND SOCIAL AFFAIRS OF GEORGIA**

2016/Vol.20 N11