



ავთვისებიანი სიმსივნეები
საქართველოში

2015-2019

სარჩევი

წინასიტყვაობა.....	3
მოკლე რეზიუმე	4
კიბოს გავრცელების გლობალური მონაცემები	6
კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა	8
ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები	11
სქესობრივი და ასაკობრივი სტრუქტურა.....	18
სტადიურობა	19
5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაცია ქალებში	20
სარძევე ჯირკვლის კიბო ქალებში.....	21
ფარისებრი ჯირკვლის კიბო ქალებში	24
კოლორექტული კიბო ქალებში	27
საშვილოსნოს ტანის კიბო.....	29
საშვილოსნოს ყელის კიბო	31
5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაცია კაცებში	35
ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბო კაცებში	36
წინამდებარე ჯირკვლის კიბო	39
შარდის ბუშტის კიბო კაცებში	42
კოლორექტული კიბო კაცებში	45
ხორხის კიბო კაცებში	48
კიბო ადრეულ ასაკში	51
ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნები 15 წლამდე ასაკის ბავშვებში	51
ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნები 15-19 წლის მოზარდებში	53
გეორგაფიული განაწილება	55
კიბოს სკრინინგი.....	59
მკურნალობა.....	60
მკურნალობა: 5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაციის კიბო ქალებში	61
მკურნალობა: 5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაციის კიბო კაცებში	66

წინასიტყვაობა

ავთვისებიანი სიმსივნეების გავრცელების შესახებ ხარისხიანი მონაცემების შეგროვების მიზნით, 2015 წლის 1 იანვრიდან საქართველოში ამოქმედდა კიბოს პოპულაციური რეგისტრი, რაც ქვეყნისთვის უმნიშვნელოვანეს წინ გადადგმულ ნაბიჯს წარმოადგენს.

კიბოს რეგისტრით დაინერგა პერსონიფიცირებულ მონაცემთა სისტემა; რეგისტრი ხუთი წლის განმავლობაში ვითარდება, მონაცემთა ხარისხი და მოცვა უმჯობესდება, თუმცა ჯერ კიდევ არსებობს გარკვეული გამოწვევები, რაზე რეაგირებაც მომავალი საქმიანობის საფუძველს წარმოადგენს.

წინამდებარე დოკუმენტი მოიცავს ავთვისებიანი სიმსივნეების შესახებ 2015-2019 წლების მონაცემების ანალიზს.

მოკლე რეზიუმე

- საქართველოში ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების რაოდენობა (in situ ¹ სიმსივნეების ჩათვლით) 2015-2019 წლებში 10 000-დან 11 000-მდე მერყეობს. 2019 წელს რეგისტრირებულია ყველა ლოკალიზაციის კიბოს 10339 ახალი შემთხვევა, ინციდენტობის მაჩვენებელი 100000 მოსახლეზე - 277.9.
- ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების 56% აღირიცხა ქალებში, 44% - კაცებში.
- ახალი შემთხვევების 68% რეგისტრირებულია ყველაზე შრომისუნარიან (30-70 წლის) ასაკობრივ ჯგუფში; შემთხვევათა 28% - 70 წლის და უფროს ჯგუფში. 0-დან 15 წლამდე და 15-დან 20 წლამდე ასაკობრივ ჯგუფებზე მოდის ახალი შემთხვევების 1.3%. რეპროდუქციული ასაკის (15-49 წელი) ქალებში რეგისტრირებულია ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების 25%.
- ქალებში კიბოს 5 ყველაზე მაღალი ავადობის ლოკალიზაციაა:
 - სარძევე ჯირკვალი
 - ფარისებრი ჯირკვალი
 - კოლორექტუმი
 - საშვილოსნოს ტანი
 - საშვილოსნოს ყელი
- კაცებში კიბოს 5 ყველაზე მაღალი ავადობის ლოკალიზაციაა:
 - ტრაქეა / ბრონქი / ფილტვი
 - წინამდებარე ჯირკვალი
 - შარდის ბუშტი
 - კოლორექტუმი
 - ხორხი
- საქართველოში, ისევე როგორც მსოფლიოში, ბავშვებში ყველაზე მაღალი ავადობის ავთვისებიანი სიმსივნეებია ლეიკემია, ლიმფომები და თავის ტვინის და ხერხემლის სიმსივნეები.
- 2019 წელს, დაავადების I და II სტადიაზე ორივე სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებულია ყველა ლოკალიზაციის² კიბოს ახალი შემთხვევების 43%; III და IV სტადიაზე - 41%, დანარჩენ შემთხვევებში სტადია არ იყო იდენტიფიცირებული.

¹ პრეინვაზიური კიბო

² არ შედის In situ და ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნეები

- 2019 წელს, საქართველოში, კიბოს დიაგნოზით გარდაიცვალა 7873 ადამიანი, მათ შორის უმეტესი წილი ფილტვის კიბოზე (15%) და სარძევე ჯირკვლის კიბოზე (10%), ტრაქეას, ბრონქის, ფილტვის, საჭმლის მომნელებელი სისტემის (კუჭის და საყლაპავის გარდა), ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილის, კოლორექტულ კიბოზე მოდის.
- 2015 წლიდან ქვეყნის მასშტაბით ფუნქციონირებს კიბოს პოპულაციური რეგისტრი, რომლის მეშვეობით შესაძლებელი გახდა 5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებლების გამოთვლა 2015-2019 წლებისთვის.
- საქართველოში კიბოს ყველა ლოკალიზაციისთვის ხუთწლიანმა გადარჩენის მაჩვენებელმა 50,1% შეადგინა (გამოთვლილია გადარჩენის შეფასების პირდაპირი მეთოდის გამოყენებით).
- საქართველოში ადრეული ასაკის (20 წლამდე) კიბოს 5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი მაღალია და 93%-ს შეადგენს ორივე სქესობრივ ჯგუფში.
- აშშ კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით³, საქართველოში კიბოს ახალი შემთხვევების 51% საჭიროებს ქირურგიულ მკურნალობას, 72% ქიმიოთერაპიას, ხოლო 57% რადიოთერაპიას.
- კიბოს პოპულაციური რეგისტრის მონაცემებით, 2019 წელს ქირურგიული მკურნალობა ჩატარდა ახალ შემთხვევათა 74%-ში, ქიმიოთერაპია და ჰორმონოთერაპია - 58%-ში, სხივური თერაპია - 28%-ში, იოდოთერაპია - 5%-ში, იმუნოთერაპია - 2%-ში. პალიატიური მკურნალობის წილი შეადგენდა 4%-ს.
- საერთაშორისო საპროგნოზო შეფასებებით, 2018-2030 წლების პერიოდში საქართველოში კიბოს ახალი შემთხვევების რაოდენობა 6%-ით მოიმატებს (ქალებში - 5%-ით, კაცებში - 7%-ით). იმავე პერიოდში, ევროპისთვის პროგნოზირებულია ახალი შემთხვევების 14%-ით მატება (ქალებში - 10%-ით, კაცებში - 18%-ით)⁴.

³ Human Resources Needed for Cancer Control in Low & Middle Income Countries. National Cancer Institute. Radiation Research Program

⁴ https://gco.iarc.fr/tomorrow/graphic-isotype?type=0&type_sex=0&mode=population&sex=0&populations=935_268&cancers=39&age_group=value&apc_male=0&apc_female=0&single_unit=500000&print=0#collapse-group-0-3

კიბოს გავრცელების გლობალური მონაცემები⁵

- კიბოთი განპირობებული გლობალური ტვირთი 2018 წელს მოიცავდა 18,1 მილიონ ახალ შემთხვევას და 9,6 მილიონ გარდაცვალებას. მსოფლიოში საშუალოდ ყოველი 5 კაციდან ერთი და ყოველი 6 ქალიდან ერთი დაავადებულია კიბოთი. კიბოს ყველაზე გავრცელებული ლოკალიზაციებია:
 - ფილტვის კიბო (2.09 მლნ შემთხვევა)
 - სარძევე ჯირკვლის კიბო (2.09 მლნ შემთხვევა)
 - კოლორექტული კიბო (1.80 მლნ შემთხვევა)
 - წინამდებარე ჯირკვლის კიბო (1.28 მლნ შემთხვევა)
 - კანის კიბო (არა მელანომა) (1.04 მლნ შემთხვევა)
 - კუჭის კიბო (1.03 მლნ შემთხვევა).
- გლობალურად სიკვდილის მიზეზებს შორის კიბოს მეორე ადგილი უკავია. მსოფლიოში საშუალოდ ყოველი 8 კაციდან ერთის და ყოველი 11 ქალიდან ერთის სიკვდილი გამოწვეულია ავთვისებიანი სიმსივნით. კიბოთი სიკვდილიანობის მაღალი ხვედრითი წილი შემდეგი ლოკალიზაციის ონკოლოგიურ დაავადებებზე მოდის:
 - ფილტვის კიბო (1.76 მლნ სიკვდილი)
 - კოლორექტული კიბო (862 000 სიკვდილი)
 - კუჭის კიბო (783 000 სიკვდილი)
 - ღვიძლის კიბო (782 000 სიკვდილი)
 - ძუძუს კიბო (627 000 სიკვდილი).
- მსოფლიოში, კიბოს დიაგნოზის დადგენიდან 5 წლის შემდეგ ცოცხალ პაციენტთა რაოდენობა 43,8 მილიონია.
- კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობის დაახლოებით 70% ფიქსირდება საშუალო და დაბალი შემოსავლების მქონე ქვეყნებში.
- კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობის დაახლოებით 1/3 განპირობებულია 5 წამყვანი ქცევითი და დიეტური რისკ-ფაქტორით: ჭარბწონიანობა, ხილის და ბოსტნეულის არასაკმარისი მოხმარება, დაბალი ფიზიკური აქტივობა, თამბაქო და ალკოჰოლის ჭარბი მოხმარება.
- თამბაქოს მოხმარება კიბოს განვითარების ყველაზე მნიშვნელოვანი რისკ-ფაქტორია, კიბოთი სიკვდილიანობის 22% თამბაქოს მოხმარებას უკავშირდება.

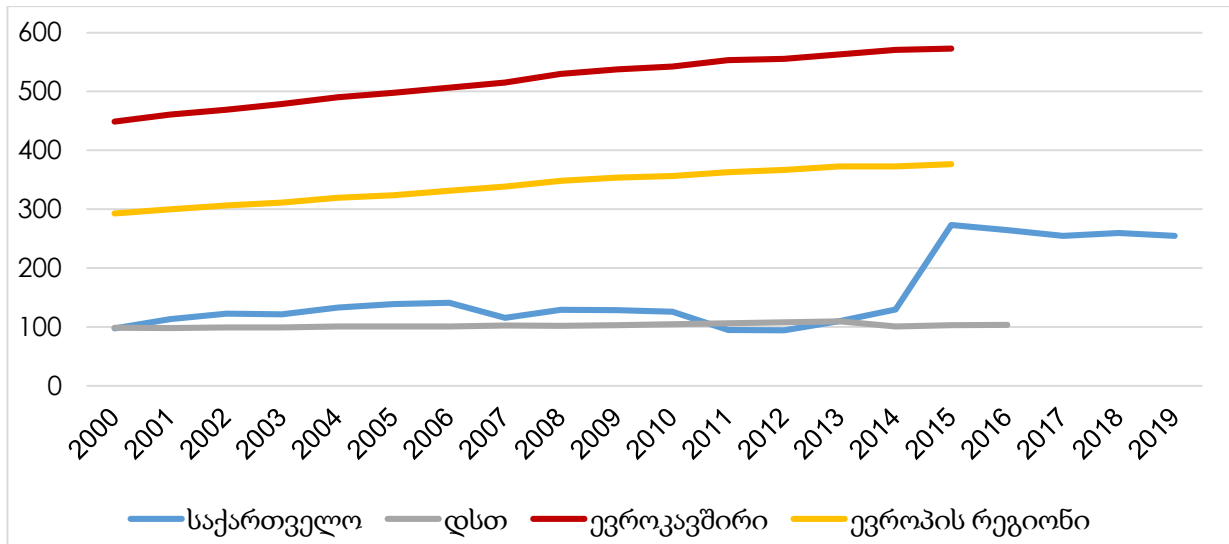
⁵ <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

- დაბალი და საშუალო შემოსავლების მქონე ქვეყნებში კიბოს შემთხვევების 25%-მდე განპირობებულია კიბოს გამომწვევი ისეთი ინფექციებით, როგორიცაა ჰეპატიტები B და C და ადამიანის პაპილომა ვირუსი (HPV).
- განსხვავებულია კიბოს გამოვლენა სტადიების მიხედვით, ასევე დიაგნოსტირებაზე და მკურნალობაზე ხელმისაწვდომობა მსოფლიოს სხვადასხვა ქვეყნებსა და რეგიონებში. 2017 წელს, დაბალი შემოსავლების მქონე ქვეყნების მხოლოდ 26%-მა აღნიშნა, რომ პათო-მორფოლოგიური დიაგნოსტირების სერვისები ხელმისაწვდომია მოსახლეობისთვის. მაღალი შემოსავლების მქონე ქვეყნების 90%-ზე მეტმა განაცხადა, რომ კიბოს მკურნალობა ხელმისაწვდომია, როდესაც იგივე სერვისი ხელმისაწვდომია დაბალი შემოსავლების მქონე ქვეყნების მხოლოდ 30%-ში.
- კიბოს ეკონომიკური ზეგავლენა მნიშვნელოვანია და ის მატულობს. 2010 წელს კიბოთი ავადობის მთლიანი ეკონომიკური ღირებულება/ტვირთი შეფასდა დაახლოებით 1,16 ტრილიონ აშშ დოლარად.
- დაბალი და საშუალო შემოსავლების მქონე ქვეყნების ჯგუფში საშუალოდ ხუთიდან ერთი ქვეყანა ფლობს საჭირო მტკიცებულებებს კიბოს მართვის სწორი პოლიტიკისთვის.

კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა

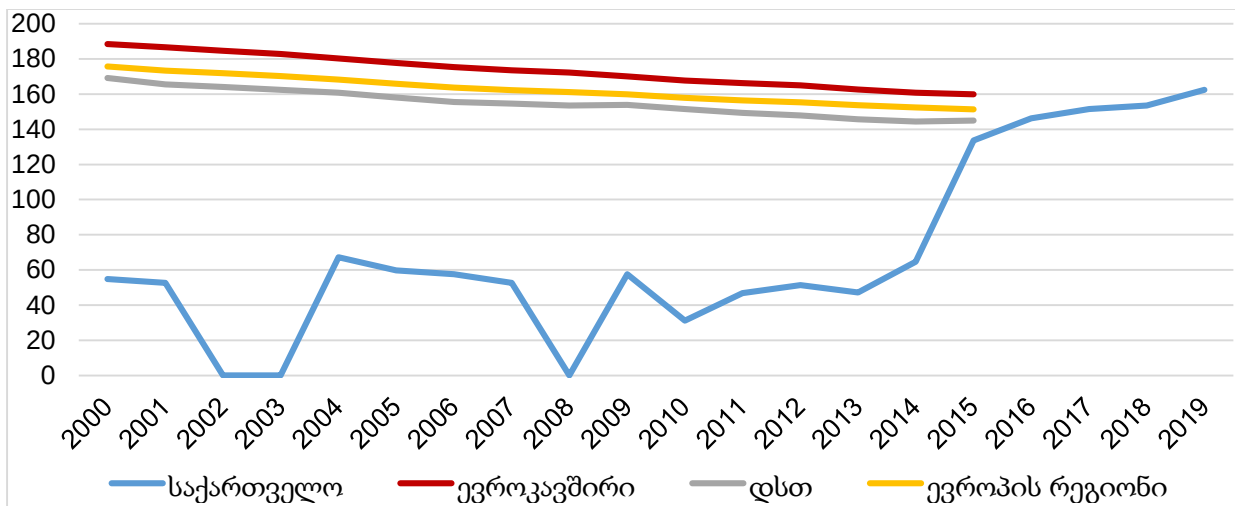
2019 წელს, საქართველოში რეგისტრირებულია ყველა ლოკალიზაციის კიბოს 10339 ახალი შემთხვევა, ინციდენტობის მაჩვენებელი 100000 მოსახლეზე - 277.9.

სურათი 1. კიბოს ინციდენტობა 100000 მოსახლეზე⁶



წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯეც

სურათი 2. კიბოთი განპირობებული სიკვდილიანობის ასაკ-სტანდარტიზებული მაჩვენებლები 100000 მოსახლეზე



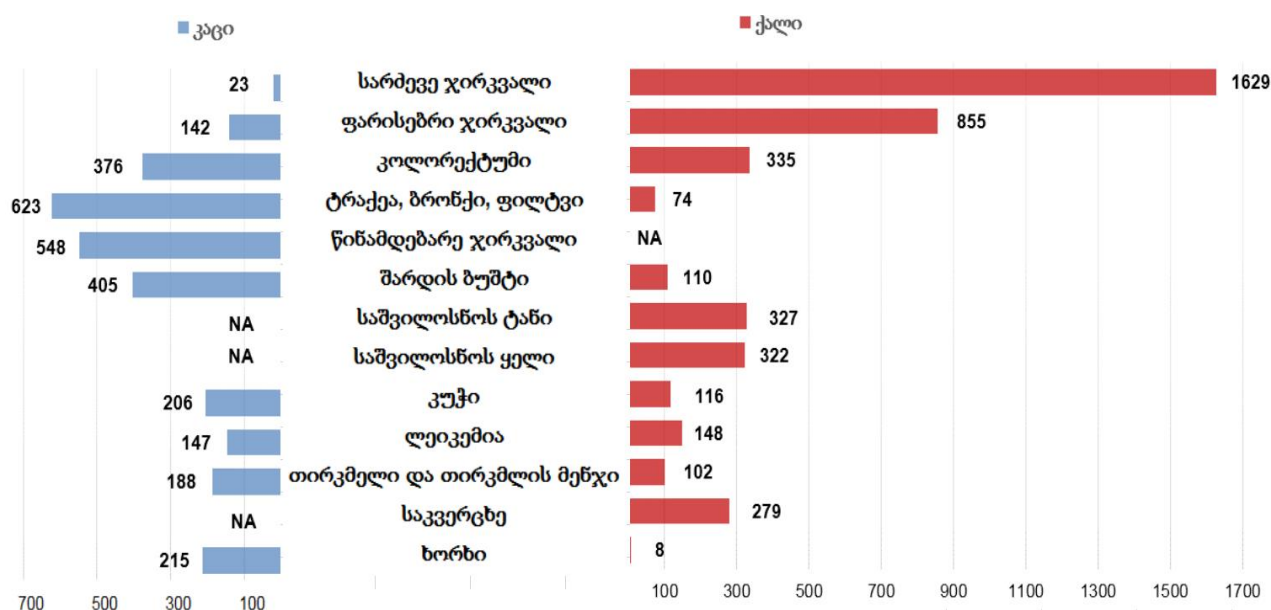
წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯეც

⁶ კიბოს კვლევის საერთაშორისო სააგენტოს (IARC) რეკომენდაციის შესაბამისად, საერთაშორისო შედარებებისთვის არ გამოიყენება კანის სხვა კიბოს (მელანომას გარდა) და in situ სიმსივნეების შემთხვევები.

ცხრილი 1. კიბოთი განპირობებული ავადობის და სიკვდილიანობის ძირითადი მაჩვენებლები

	2015	2016	2017	2018	2019
ყველა ლოკალიზაციის ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნების ახალი შემთხვევების რაოდენობა	11099	10699	10149	10417	10339
ინციდენტობა 100000 მოსახლეზე	297.9	287.0	272.2	279.5	277.9
ახალი შემთხვევების რაოდენობა, in situ და კანის სხვა კიბოს გარდა	10173	9863	9491	9666	9476
ინციდენტობა 100000 მოსახლეზე	273.1	264.6	254.6	259.4	254.7
სიკვდილი კიბოს დიაგნოზით ⁷	6268	6829	7095	7329	7873
მაჩვენებელი 100000 მოსახლეზე	168.3	183.2	190.3	196.7	211.6

სურათი 3. ყველაზე მაღალი ავადობის კიბოს რაოდენობა სქესის მიხედვით, საქართველო, 2019



მოყვანილი ლოკალიზაციების კიბო ორივე სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობის 69%-ს შეადგენს.

საერთაშორისო შეფასებებით, საქართველოს მოსახლეობაში კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში ~40%-ს უტოლდება.⁸

⁷ საქართველოს სტატისტიკის ეროვნული სამსახურის მონაცემები

⁸ DevCan: Developing or Dying of Cancer Software, Version 6.7.7. Statistical Research and Applications Branch, National Cancer Institute, 2019. surveillance.cancer.gov/devcan/ და <https://seer.cancer.gov/>

ცხრილი 2. კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში, საქართველო

კაცი	%		ქალი	%
ყველა ლოკალიზაცია	40,1		ყველა ლოკალიზაცია	38,7
წინამდებარე ჯირკვალი	12,1		სარძევე ჯირკვალი	12,9
ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი	6,3		ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი	6,0
კოლორექტული მელანომა	4,2		კოლორექტული	4,2
არაჰოჯკინის ლიმფომა	3,6		საშვილოსნო ტანი	3,1
თირკმელი და თირკმლის მენჯი	2,4		მელანომა	2,5
ლეიკემია	2,2		არაჰოჯკინის ლიმფომა	1,9
ფარისებრი ჯირკვალი	1,9		ფარისებრი ჯირკვალი	1,3
	0,7		ლეიკემია	1,3
			თირკმელი და თირკმლის მენჯი	1,2
			საკვერცხე	1,2
			საშვილოსნოს ყელი	0,6

<https://seer.cancer.gov/statfacts/html/common.html> (2011 – 2016)

ორივე სქესი	%
შარდის ბუშტი	2,4
პანკრეასი	1,6
ტუჩი, პირის ღრუ და ხახა	1,2
ღვიძლი და ღვიძლშიდა სანაღვლე გზები	1,0
თავის ტვინი	0,6
ხორხი	0,3
ჰოჯკინის ლიმფომა	0,2
ძვალი და სასახსრე ხრტილი	0,1

ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები⁹

გადარჩენის მაჩვენებელი არის საკვლევ ან სამკურნალო ჯგუფში პაციენტების წილი, რომლებსაც შეუწარმუნდათ სიცოცხლე კიბოს დიაგნოზის დადგენის ან აღნიშნული დაავადების მკურნალობის დაწყებიდან დროის გარკვეული პერიოდის განმავლობაში. ყველაზე ხშირად გამოიყენება ერთწლიანი და ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები. კიბოს პრევენცია, ადრეული დიაგნოსტიკა, ონკოლოგიური მკურნალობის მეთოდების დახვეწა და ტექნოლოგიების განვითარება ის ქვაკუთხედებია, რომლებიც ონკოპაციენტის გადარჩენის პერიოდის ზრდას განაპირობებს.

გადარჩენის მაჩვენებელთა გამოთვლის პირდაპირი და არაპირდაპირი (შეფასებითი) მეთოდი გამოიყენება.

პაციენტთა გადარჩენის მაჩვენებლის გამოთვლის უმარტივესი გზა პირდაპირი მეთოდის გამოყენებაა, რომელიც, როგორც განსაზღვრებაშია მითითებული, გვიჩვენებს ჩვენთვის საინტერესო დროის პერიოდის (მაგ. ხუთწლიანი პერიოდი) დასასრულს ცოცხლად გადარჩენილ პაციენტთა პროცენტს. აღნიშნული მეთოდი არ ითვალისწინებს საკვლევ ჯგუფში დაკვირვების პერიოდში (მაგ. ხუთწლიან პერიოდში) გარდაცვლილთა შორის გადარჩენის თვალსაზრისით არსებულ სხვაობებს¹⁰.

გადარჩენის ალბათობის შეფასების არაპირდაპირ მეთოდებს შორის ყველაზე ხშირად კაპლან-მაიერის მეთოდი გამოიყენება. ის მხედველობაში იღებს თითოეული შემთხვევის (სიკვდილის) გამოვლენის მომენტს (რაც, სავარაუდოდ, რანდომულად ხდება) საკვლევი (მაგ. 5-წლიანი) პერიოდის განმავლობაში და აერთიანებს დროის მომდევნო ინტერვალებისთვის გამოთვლილ გადარჩენის სავარაუდო ალბათობებს. დროის თითოეული ინტერვალი, რომელიც ძირითადად არათანაბარია, განისაზღვრება, როგორც ორ მომდევნო მოვლენას (სიკვდილი) შორის დროის პერიოდი¹¹.

გადარჩენის კონცეფციის თანახმად, ერთი ან ხუთი წლის გავლის შემდეგ, პაციენტი იქნება ცოცხალი, თუმცა დაავადება შესაძლოა, განმეორდეს ან აღარ განმეორდეს. გადარჩენის საშუალო პერიოდი დროის საშუალო ინტერვალია (მკურნალობის დაწყებიდან ან დიაგნოზის დასმის მომენტიდან), რომლის განმავლობაში პაციენტები სიცოცხლეს ინარჩუნებენ¹².

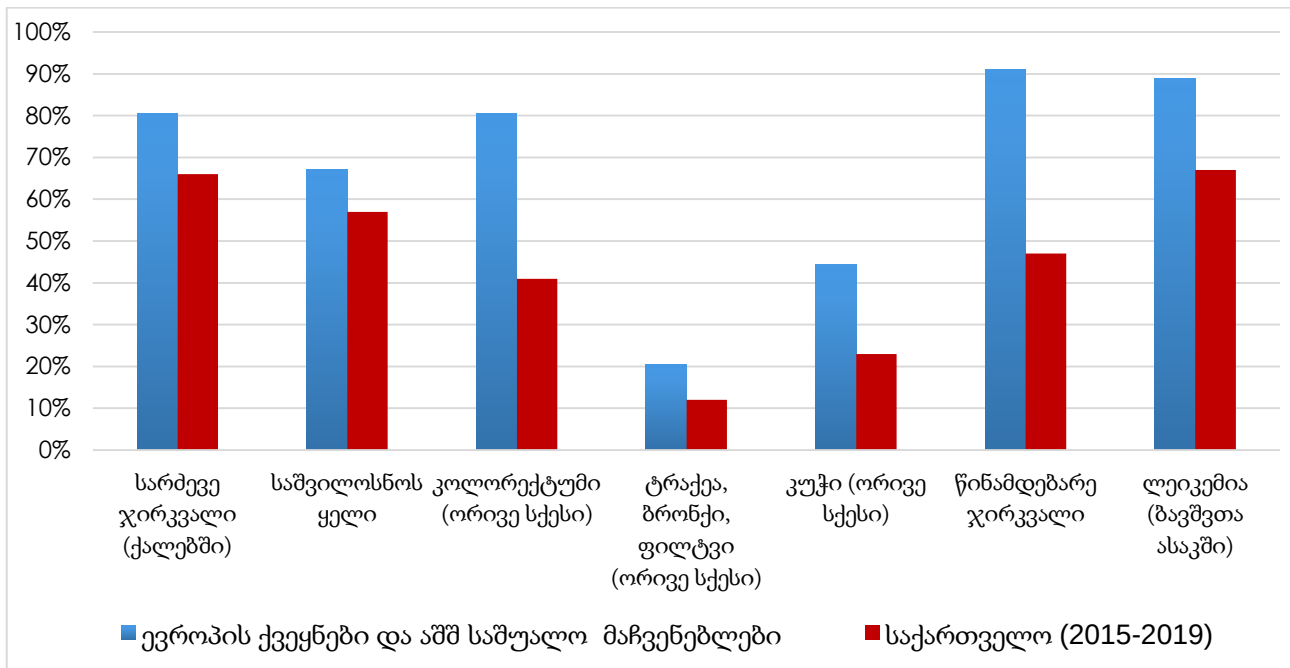
⁹ წინამდებარე დოკუმენტში გადარჩენის მაჩვენებლები გამოთვლილია პირდაპირი მეთოდით

¹⁰ Parkin D.M., Hakulinen T. Analysis of survival. International Agency for Research on Cancer. p.163-164

¹¹ A Dictionary of Epidemiology, Sixth Edition, Edited by Miquel Porta, 2015

¹² <https://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=51882>; <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/common.html> (2011 – 2016)

**სურათი 4. ზოგიერთი ლოკალიზაციის კიბოს
5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები**



წყარო: საქართველოს კიბოს პოპულაციური რეგისტრი
<https://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=51882>;
<https://www.cdc.gov/cancer/dcpc/research/articles/concord-2.htm>

ცხრილი 3. კიბოს ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები (%) ლოკალიზაციის მიხედვით: სარძევე ჯირკვალი (ქალებში) და საშვილოსნოს ყელი, 15 წლის და უფროსი ჯგუფი, 2010-2014

სარძევე ჯირკვალი (ქალები)		საშვილოსნოს ყელი	
აშშ	90.2	ისლანდია	80.1
ავსტრალია	89.5	კორეა	77.3
იაპონია	89.4	ნორვეგია	73.2
ისლანდია	89.1	იაპონია	71.4
შვედეთი	88.8	შვეიცარია	71.4
კანადა	88.6	დანია	69.5
ფინეთი	88.5	შვედეთი	68.3
ისრაელი	88.0	ჩინეთი	67.6
ახალი ზელანდია	87.6	ნიდერლანდები	67.5
პორტუგალია	87.6	ახალი ზელანდია	67.4
ნორვეგია	87.2	ფინეთი	67.4
საფრანგეთი	86.7	კანადა	67.3
კორეა	86.6	იტალია	66.8
ნიდერლანდები	86.6	ისრაელი	66.6
ბელგია	86.4	ესტონეთი	66.5
შვეიცარია	86.2	ავსტრალია	66.4
დანია	86.1	პორტუგალია	66.2
გერმანია	86.0	სლოვენია	65.5
იტალია	86.0	ბელგია	65.4
გაერთიანებული სამეფო	85.6	გერმანია	65.2
ესპანეთი	85.3	საფრანგეთი	65.0
ავსტრია	84.8	ესპანეთი	64.6
სლოვენია	83.5	ავსტრია	63.9
ჩინეთი	83.2	გაერთიანებული სამეფო	63.8
თურქეთი	82.1	ირლანდია	63.6
ირლანდია	82.0	აშშ	62.6
ჩეხეთი	81.4	ჩეხეთი	61.0
ესტონეთი	78.1	თურქეთი	60.7
ლატვია	76.9	სლოვაკეთი	60.5
პოლონეთი	76.5	ლიტვა	59.2
სლოვაკეთი	75.5	რუსეთი	57.7
ლიტვა	73.5	საქართველო*	56.9
რუსეთი	70.8	პოლონეთი	55.1
საქართველო*	66.0	ლატვია	53.9

*კიბოს პოპულაციური რეგისტრი, 2015 წელს დიაგნოსტირებულითა 5-წლიანი გადარჩენა

	გადარჩენის მაღალი მაჩვენებელი
	გადარჩენის საშუალო მაჩვენებელი
	გადარჩენის დაბალი მაჩვენებელი

წყარო: <https://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=51882>; დკსჯგ

ცხრილი 4. კიბოს 5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები (%) ლოკალიზაციის მიხედვით: კოლორექტუმი, ტრაქეა, ბრონქი და ფილტვი, 15 წლის და უფროსი ჯგუფი, ორივე სქესი, 2010-2014

კოლორექტუმი (ორივე სქესი)		ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი (ორივე სქესი)	
ავსტრალია	80.1	იაპონია	32.9
ისრაელი	79.9	ისრაელი	26.6
კორეა	79.2	კორეა	25.1
ისლანდია	78.7	კანადა	21.3
იაპონია	78.6	აშშ	21.2
კანადა	77.8	შვეიცარია	20.4
აშშ	77.6	ისლანდია	20.2
ბელგია	77.2	ჩინეთი	19.8
შვედეთი	76.9	ავსტრია	19.7
შვეიცარია	76.8	შვედეთი	19.5
ფინეთი	76.7	ავსტრალია	19.4
ნორვეგია	76.1	გერმანია	18.3
ახალი ზელანდია	75.8	ლატვია	18.3
გერმანია	75.4	ბელგია	18.2
საფრანგეთი	75.2	ნორვეგია	18.1
იტალია	75.1	ირლანდია	17.5
ნიდერლანდები	74.9	ნიდერლანდები	17.3
ავსტრია	74.3	საფრანგეთი	17.3
ესპანეთი	74.3	ესტონეთი	16.9
პორტუგალია	74.3	დანია	16.6
გაერთიანებული სამეფო	72.8	იტალია	15.9
სლოვენია	72.7	პორტუგალია	15.7
ირლანდია	71.3	ახალი ზელანდია	15.3
ჩინეთი	70.4	თურქეთი	14.9
თურქეთი	68.7	სლოვენია	14.8
ესტონეთი	68.3	პოლონეთი	14.4
ლიტვა	65.2	რუსეთი	13.7
პოლონეთი	64.7	ესპანეთი	13.5
სლოვაკეთი	63.7	გაერთიანებული სამეფო	13.3
ლატვია	62.9	ფინეთი	13.0
ჩეხეთი	62.7	საქართველო*	12.3
დანია	60.3	სლოვაკეთი	11.2
რუსეთი	57.9	ჩეხეთი	10.6
საქართველო*	41.0	ლიტვა	9.9

*კიბოს პოპულაციური რეგისტრი, 2015 წელს დიაგნოსტირებულთა 5-წლიანი გადარჩენა

	გადარჩენის მაღალი მაჩვენებელი
	გადარჩენის საშუალო მაჩვენებელი
	გადარჩენის დაბალი მაჩვენებელი

წყარო: <https://stats.oecd.org/Inde x.aspx?QueryId=51882;>
დკსჯეც

ცხრილი 5. კიბოს ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები (%) ლოკალიზაციის მიხედვით: კუჭი და მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკემია, 15 წლის და უფროსი ჯგუფი, ორივე სქესი, 2010-2014

კუჭი (ორივე სქესი)		მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკემია	
კორეა	68.9	ფინეთი	95.2
იაპონია	60.3	დანია	94.0
ბელგია	37.5	კანადა	93.0
ჩინეთი	35.9	ისლანდია	92.4
ავსტრია	35.4	გაერთიანებული სამეფო	92.2
გერმანია	33.5	გერმანია	91.1
აშშ	33.1	ბელგია	90.8
ისრაელი	32.3	ავსტრალია	90.7
პორტუგალია	32.2	ნიდერლანდები	90.4
შვეიცარია	32.2	შვეიცარია	90.3
ავსტრალია	31.8	შერთებული შტატები	89.5
იტალია	30.5	შვედეთი	89.0
კანადა	29.5	საფრანგეთი	88.6
ესტონეთი	29.2	ირლანდია	88.3
სლოვენია	28.8	ჩეხეთის რესპუბლიკა	88.2
ისლანდია	28.1	ისრაელი	87.9
ირლანდია	27.6	იტალია	87.8
ესპანეთი	27.2	ესტონეთი	87.7
ლიტვა	27.0	იაპონია	87.6
საფრანგეთი	26.7	ახალი ზელანდია	87.6
ნორვეგია	26.2	სლოვაკეთი	87.0
ფინეთი	25.7	პოლონეთი	86.9
ლატვია	25.1	ესპანეთი	84.7
ნიდერლანდები	25.0	კორეა	84.4
შვედეთი	24.8	საბერძნეთი	84.2
თურქეთი	24.6	ლატვია	84.1
სლოვაკეთი	21.1	ნორვეგია	83.0
რუსეთი	21.0	თურქეთი	80.9
პოლონეთი	20.9	რუსეთი	76.9
გაერთიანებული სამეფო	20.7	ლიტვა	74.7
საქართველო*	20.6	ბრაზილია	66.6
ჩეხეთი	20.6	ჩინეთი	57.7
დანია	19.9	საქართველო*	50.0

*კიბოს პოპულაციური რეგისტრი, 2015 წელს დიაგნოსტირებულთა 5-წლიანი გადარჩენა

	გადარჩენის მაღალი მაჩვენებელი
	გადარჩენის საშუალო მაჩვენებელი
	გადარჩენის დაბალი მაჩვენებელი

წყარო: <https://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=51882>
დკსჯეც

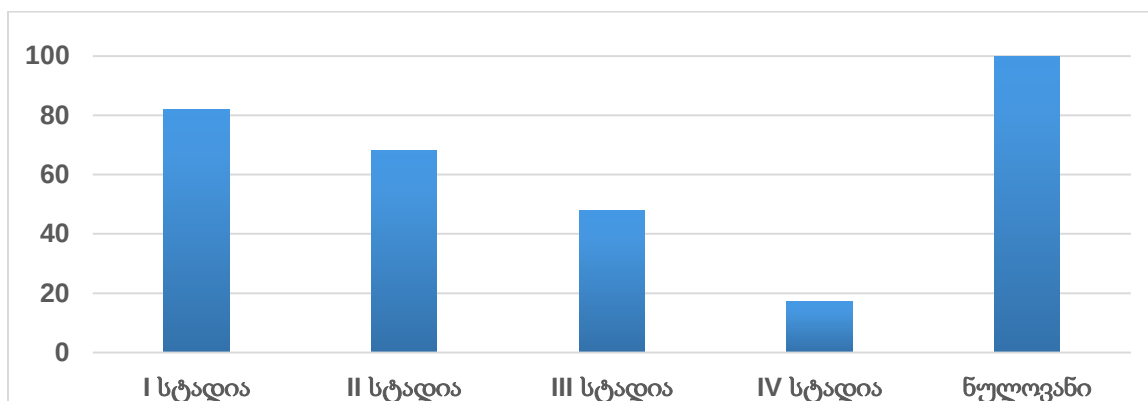
ცხრილი 6. 5 წლიანი გადარჩენის მაჩვენებლები ლოკალიზაციის მიხედვით, ორივე სქესი, საქართველო¹³, 2015-2019

	5- წლიანი გადარჩენის %
ყველა ლოკალიზაცია	50.1
მათ შორის:	
ფარისებრი ჯირკვალი	92.8
In situ	89.1
ჰოჯკინის ლიმფომა	74.5
თირკმელი და თირკმლის მენჯი	69.3
საშვილოსნოს ტანი	66.7
კანის სხვა კიბო	66.5
სარძევე ჯირკვალი (ქალებში)	66.0
შარდის ბუშტი	56.9
საშვილოსნოს ყელი	56.9
ხორხი	50.8
არაჰოჯკინის ლიმფომა	47.9
წინამდებარე ჯირკვალი	46.6
არაჰოჯკინის ლიმფომა	45.3
ლეიკემია	43.9
მეზოთელიური და რბილი ქსოვილები	43.2
კოლორექტუმი	41.4
საკვერცხე	39.1
მელანომა	37.7
ძვალი და სასახსრე ხრტილი	37.7
თავის ტვინი	33.5
კუჭი	22.7
ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი	12.3
პანკრეასი	12.0
ღვიძლის და ღვიძლშიდა სანაღვლე გზები	11.7

კიბოს პოპულაციური რეგისტრის მონაცემებით, კიბოს ადრეული დიაგნოსტიკა ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებლებთან დადებით კორელაციაშია; გვიან სტადიაზე დიაგნოსტიკისას კიბოს გადარჩენის მაჩვენებელი მცირდება.

¹³ კიბოს პოპულაციური რეგისტრი, 2015 წელს დიაგნოსტიკებულითა 5-წლიანი გადარჩენა

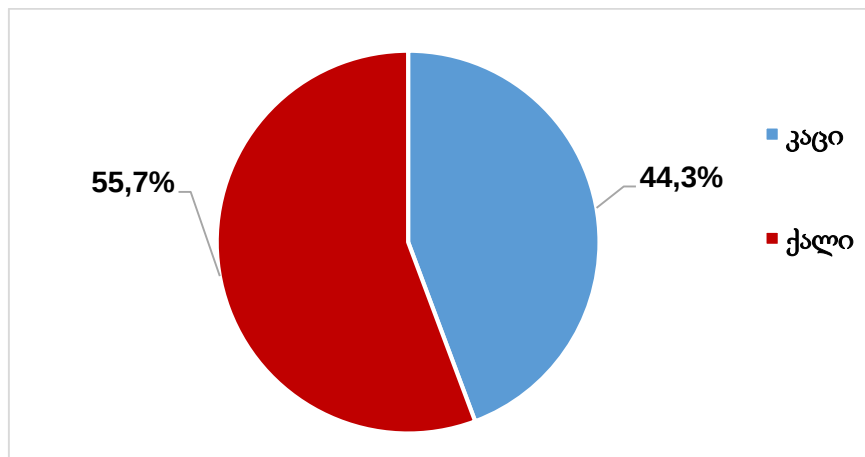
სურათი 5. 5 წლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი კიბოს სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2015-2019



სქესობრივი და ასაკობრივი სტრუქტურა

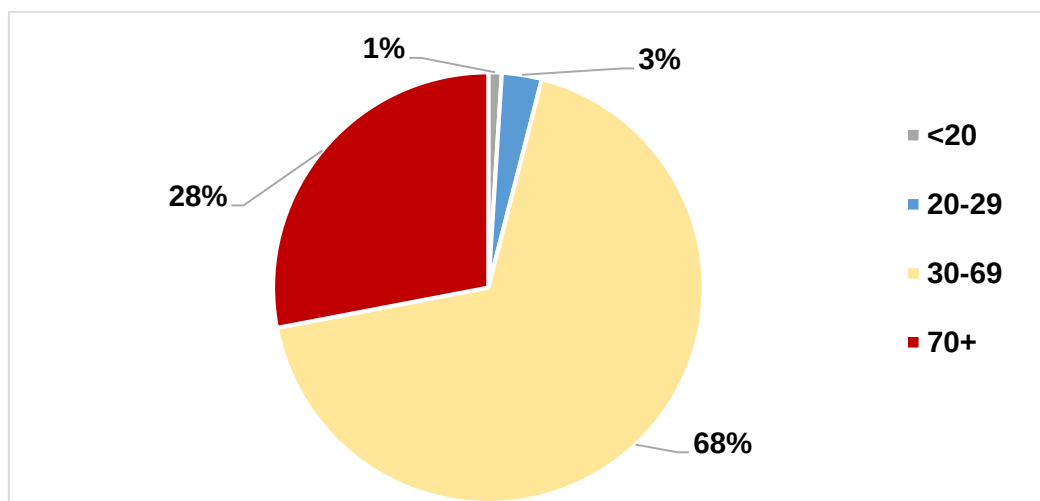
2019 წელს საქართველოში სულ რეგისტრირებულია კიბოს ყველა ლოკალიზაციის 10339 ახალი შემთხვევა (ინციდენტობა 100000 მოსახლეზე - 277.9), მათ შორის 4578 შემთხვევა (44.3%) რეგისტრირებულია კაცებში, ხოლო, 5761 შემთხვევა (55.7%) - ქალებში.

სურათი 6. ყველა ლოკალიზაციის კიბოს განაწილება სქესის მიხედვით, საქართველო, 2019



ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, ახალი შემთხვევების 68% რეგისტრირებულია ყველაზე შრომისუნარიან ასაკობრივ ჯგუფში (30-70 წ.), ხოლო შემთხვევათა 28% - 70 წლის და უფროს ასაკობრივ ჯგუფში. 0-დან 15 წლამდე და 15-დან 20 წლამდე ასაკობრივ ჯგუფებზე ახალი შემთხვევების 1% მოდის. რეპროდუქციული ასაკის (15-49 წელი) ქალებში რეგისტრირებული ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების წილი 25%-ს შეადგენს.

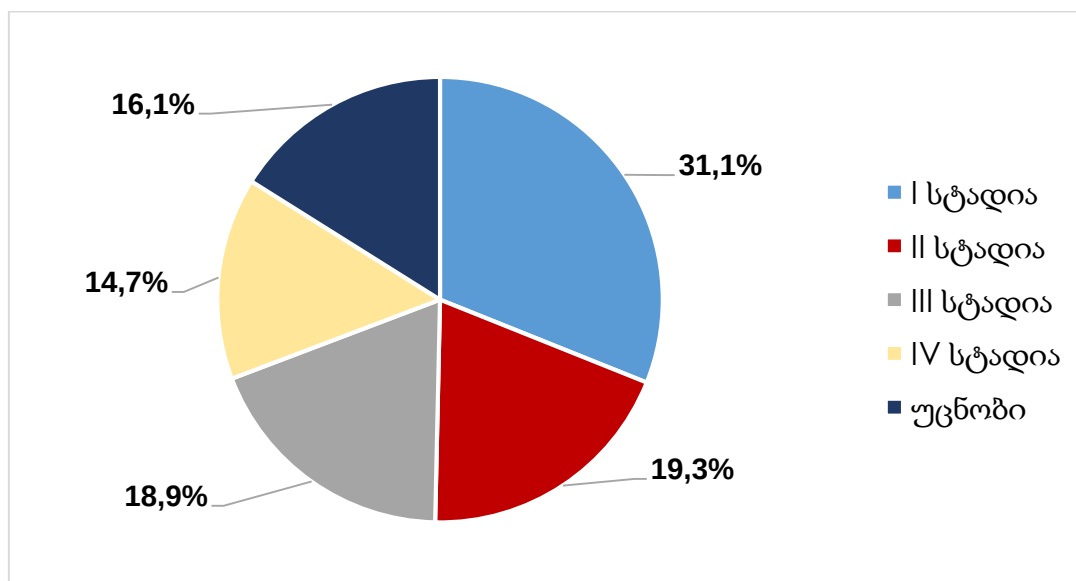
სურათი 7. ყველა ლოკალიზაციის კიბოს განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო, 2019



სტადიურობა

2019 წელს, დაავადების I და II სტადიაზე ორივე სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებულია ყველა ლოკალიზაციის (in situ და ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნეების გარდა) კიბოს ახალი შემთხვევების 43%; III და IV სტადიებზე - 41%, ხოლო დანარჩენ შემთხვევაში სტადია არ იყო იდენტიფიცირებული.

სურათი 8. ყველა ლოკალიზაციის (ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილების გარდა) კიბოს განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო, 2019



5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაცია ქალებში

ცხრილი 7. კიბოს ახალი შემთხვევები ქალებში ლოკალიზაციის მიხედვით, საქართველო, 2019

ლოკალიზაცია	ახალი შემთხვევების რაოდენობა	%
ყველა ლოკალიზაცია	5587	100,0
სარძევე ჯირკვალი	1629	28,3
ფარისებრი ჯირკვალი	855	14,8
კანის სხვა კიბო	395	6,9
კოლორექტუმი	335	5,8
საშვილოსნოს ტანი	327	5,7
საშვილოსნოს ყელი	322	5,6
საკვერცხე	279	4,8
ლეიკემია	148	2,6
კუჭი	116	2,0
შარდის ბუშტი	110	1,9
თირკმელი და თირკმლის მენჯი	102	1,8
თავის ტვინი	74	1,3
პანკრეასი	78	1,4
მეზოთელური და რბილი ქსოვილები	76	1,3
ლიმფომა, არაჰოჯკინის ლიმფომის გარდა	74	1,3
ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი	74	1,3
ღვიძლის და ღვიძლშიდა სანაღვლე გზები	58	1,0
ძვალი და სასახსრე ხრტილი	42	0,7
In situ	40	0,7
მელანომა	23	0,4
ჰოჯკინის ლიმფომა	23	0,4
არაჰოჯკინის ლიმფომა	22	0,4
ხორხი	8	0,1
სხვა ლოკალიზაცია	551	9,6

ცხრილი 8. ხუთი ყველაზე მაღალი ავადობის კიბო ქალებში, საქართველო, 2019

ლოკალიზაცია	ახალი შემთხვევების რაოდენობა	ინციდენტობა 100000 ქალზე
სარძევე ჯირკვალი	1629	84,4
ფარისებრი ჯირკვალი	855	44,3
კოლორექტუმი	335	17,4
საშვილოსნოს ტანი	327	16,9
საშვილოსნოს ყელი	322	16,7
ყველა ლოკალიზაცია	5587	289,5

1. სარძევე ჯირკვლის კიბო ქალებში

2019 წელს საქართველოში ქალებში რეგისტრირებულია სარძევე ჯირკვლის კიბოს 1629 ახალი შემთხვევა, რაც ამ სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული ყველა ახალი შემთხვევის 28%-ს შეადგენს. 2019 წელს დიაგნოსტირებულ ქალებში სარძევე ჯირკვლის კიბოს ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებელმა 66% შეადგინა.

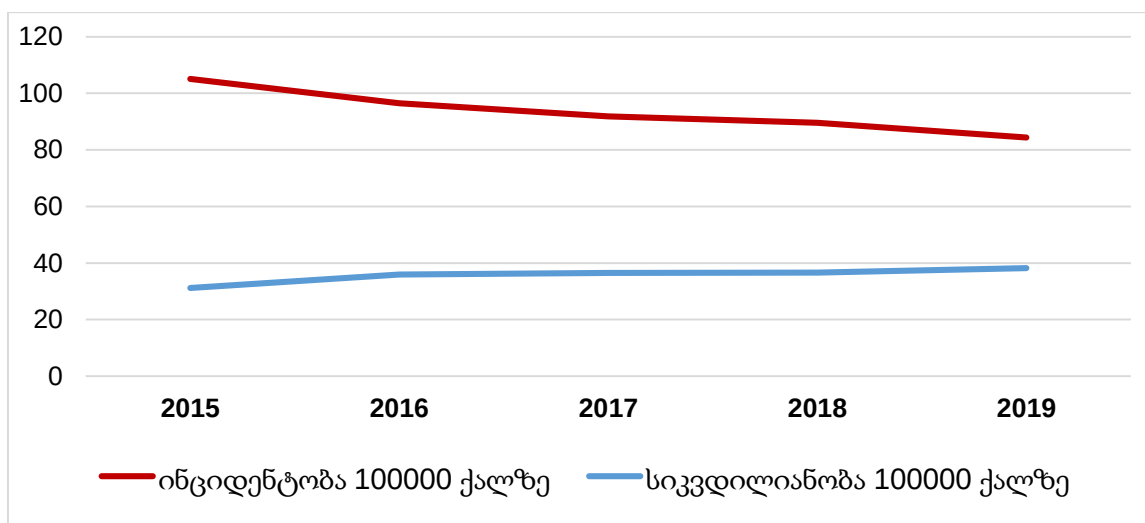
ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელ ქალებში ძუძუს კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 12.9%-ს შეადგენს¹⁴.

ცხრილი 9. სარძევე ჯირკვლის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა ქალებში, საქართველო, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	2044	1875	1783	1735	1629
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	32,9	31,0	31,3	29,5	28,3
ინციდენტობა 100000 ქალზე	105,1	96,5	91,9	89,6	84,4
სიკვდილიანობა 100000 ქალზე	31,2	36,0	36,5	36,6	38,2

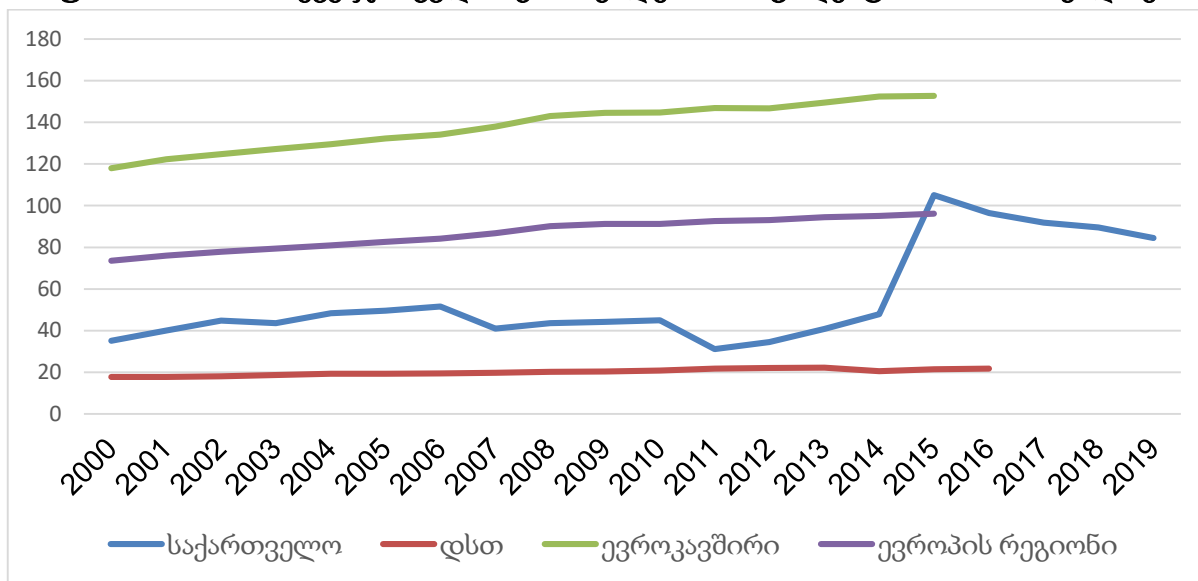
2015–2019 წლებში სარძევე ჯირკვლის კიბოს ინციდენტობა კლების ტენდენციით ხასიათდებოდა, რეგისტრირებული შემთხვევების მიხედვით უკანასკნელი 5 წლის განმავლობაში 20%-ით შემცირდა. მნიშვნელოვანია, რომ იგივე პერიოდის განმავლობაში სარძევე ჯირკვლის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა 23%-ით გაიზარდა.

სურათი 9. სარძევე ჯირკვლის კიბო ქალებში, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო



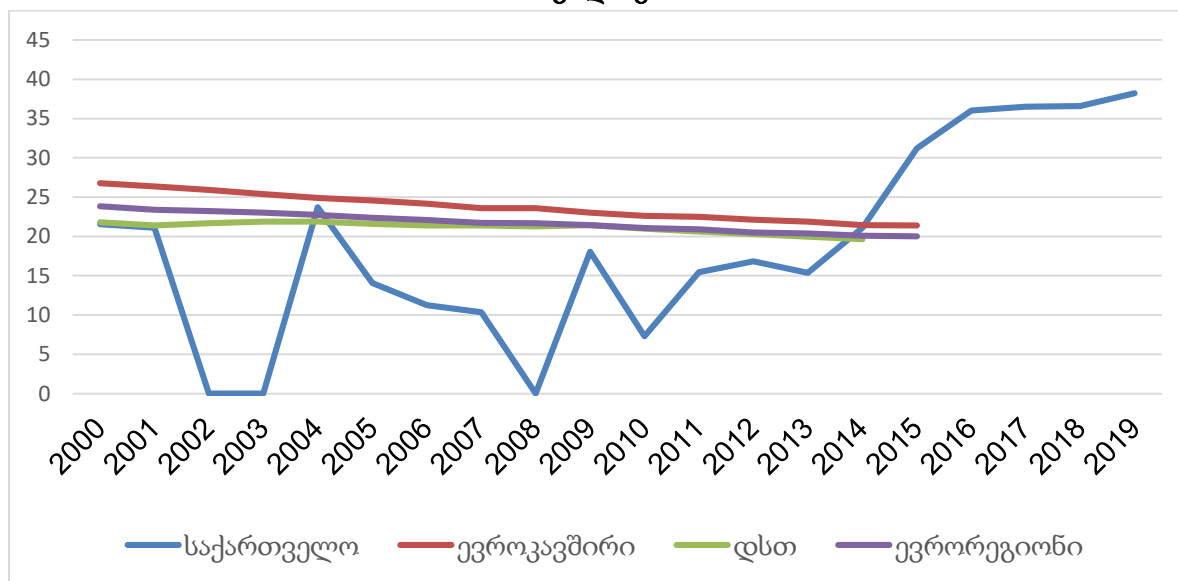
¹⁴ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/breast.html>

სურათი 10. სარბევე ჯირკვლის კიბო ქალებში, ინციდენტობა 100000 ქალზე¹⁵



წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯევ

სურათი 11. სარბევე ჯირკვლის კიბო ქალებში, სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 100000 ქალზე

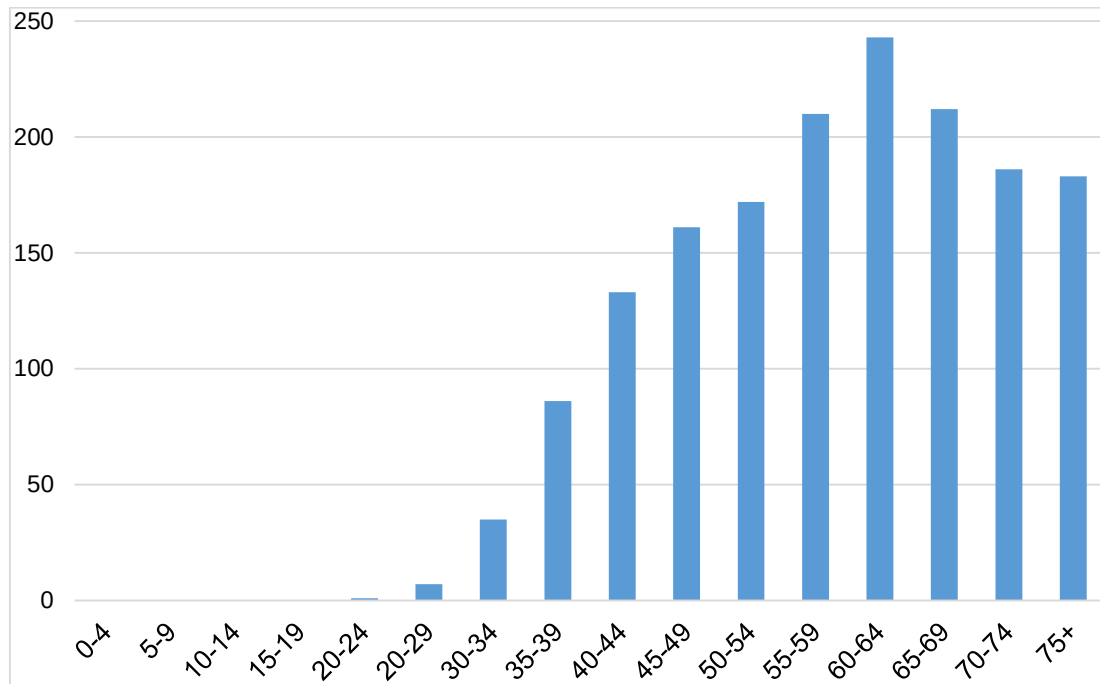


წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯევ

სარბევე ჯირკვლის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა ასაკთან ერთად იზრდება და მაქსიმუმს 60-69 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

¹⁵ 2015 წ. საქართველოში კიბოს პოპულაციური რეგისტრის დანერგვა

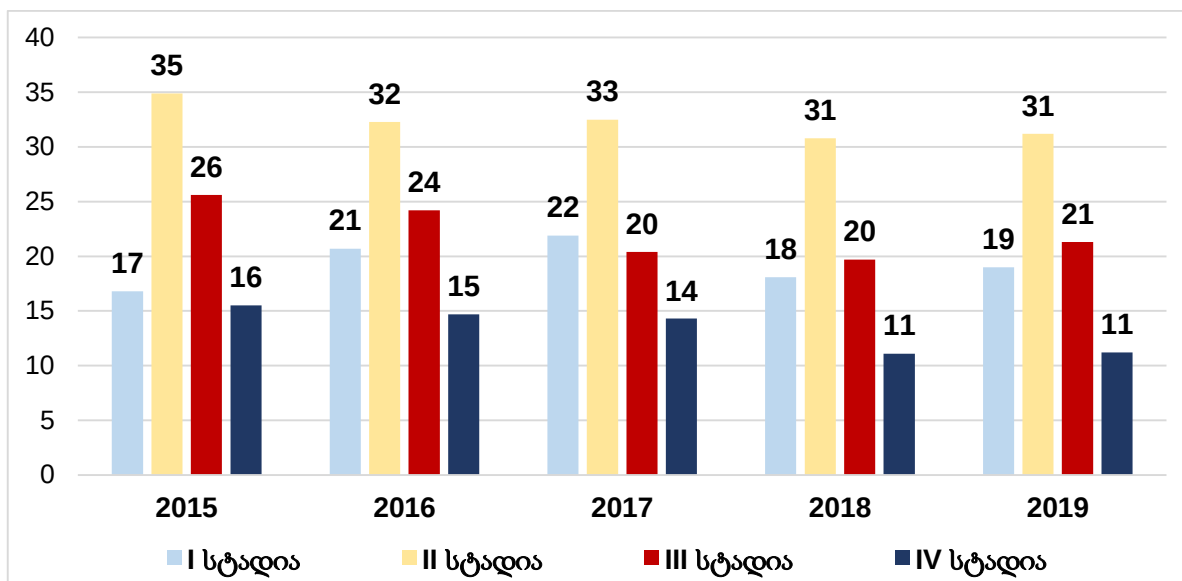
სურათი 12. ქალებში სარბევე ჯირკვლის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა (100000 ქალზე), საქართველო, 2019



ცხრილი 10. ქალებში სარბევე ჯირკვლის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
15-19	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
20-24	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1
25-29	0,5	0,9	0,8	0,5	0,4
30-34	1,9	2,2	2,1	1,8	2,1
35-39	4,0	4,9	4,8	3,7	5,3
40-44	7,5	8,1	7,9	7,4	8,2
45-49	10,8	10,6	10,5	11,6	9,9
50-54	13,0	12,9	12,8	12,4	10,6
55-59	14,8	15,7	14,4	15,2	12,9
60-64	14,3	12,7	15,3	15,9	14,9
65-69	11,4	13,7	13,0	13,8	13,0
70-74	9,1	6,8	7,2	7,1	11,4
75+	12,5	11,2	11,2	10,3	11,2
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 13. ქალებში სარძევე ჯირკვლის კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



2. ფარისებრი ჯირკვლის კიბო ქალებში

2019 წელს საქართველოში ქალებში რეგისტრირებულია ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს 855 ახალი შემთხვევა, რაც ამ სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული ყველა ახალი შემთხვევების 14.8%-ს შეადგენს. 2015 წელს დიაგნოსტირებული ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს გადარჩენის მაჩვენებელმა 92.8% შეადგინა.

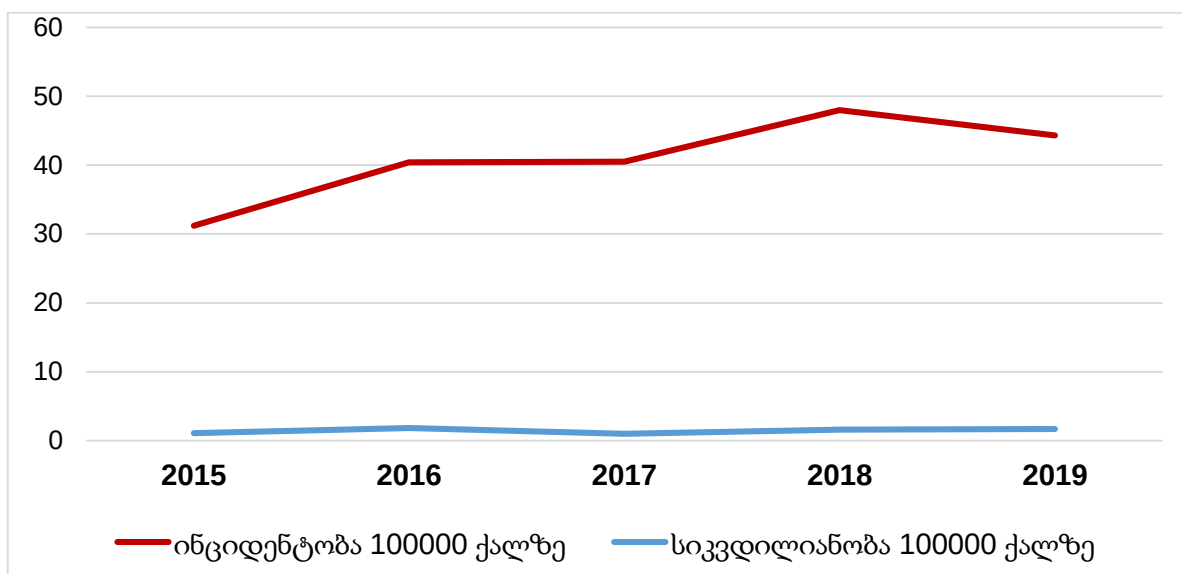
ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელ ქალებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 1.3%-ს უტოლდება¹⁶.

ცხრილი 11. ფარისებრი ჯირკვლის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა ქალებში, საქართველო, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	607	784	785	929	855
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	9.8	12.9	13.8	15.8	14.8
ინციდენტობა 100000 ქალზე	31.2	40.4	40.5	48.0	44.3
სიკვდილიანობა 100000 ქალზე	1,1	1,8	1,0	1,6	1,7

¹⁶ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/thyro.html>

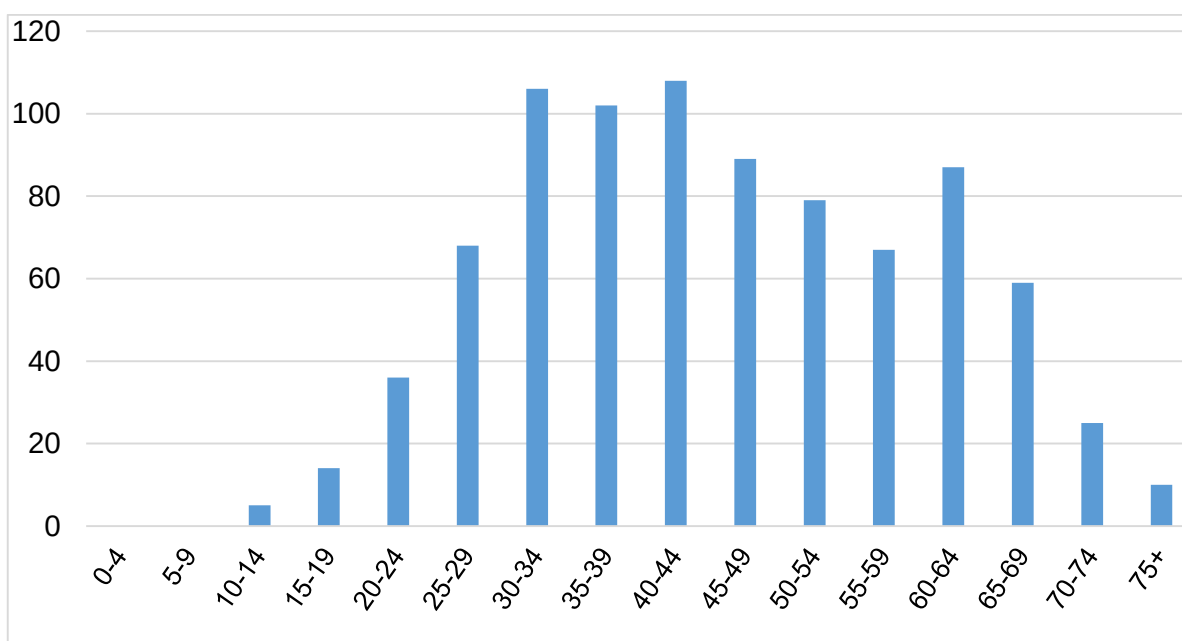
სურათი 14. ფარისებრი ჯირკვლის კიბო ქალებში, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო



2015–2018 წლებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს ინციდენტობა ყოველ 100 000 ქალზე ზრდის ტენდენციით ხასიათდებოდა, 2019 წელს მაჩვენებელი 8%-ით შემცირდა. ფარისებრი ჯირკვლის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობის მაჩვენებელი სტაბილურ მნიშვნელობას ინარჩუნებს.

ქალებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა მაქსიმუმს 40-44 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

სურათი 15. ქალებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა (100000 ქალზე), საქართველო, 2019

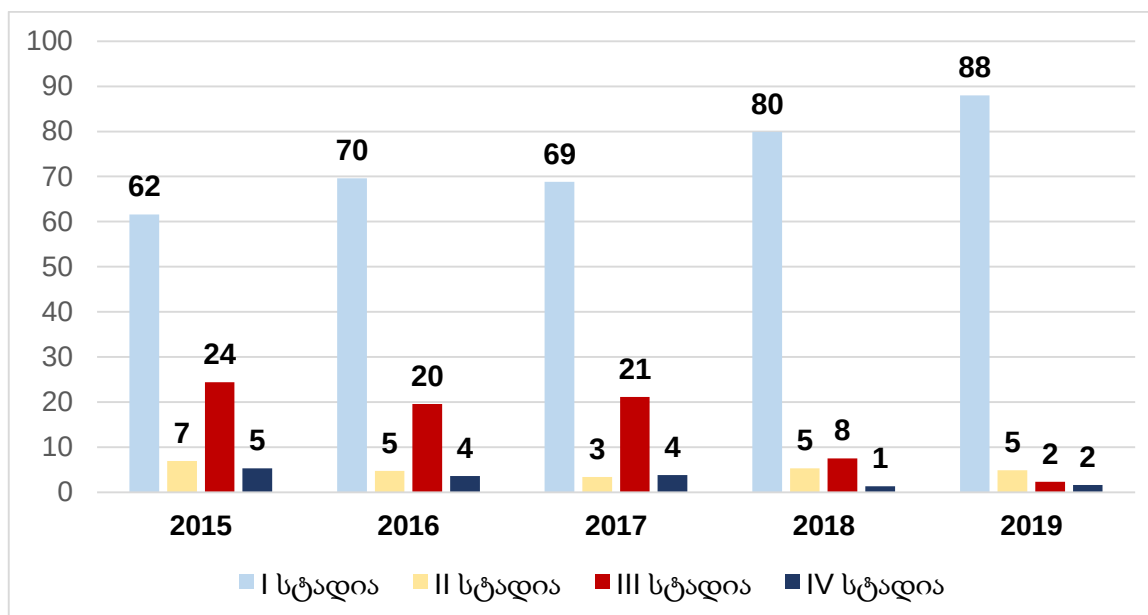


სხვა ლოკალიზაციების ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნებისგან განსხვავებით (ჰემოპოეზური კიბოს გარდა), ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს ახალი შემთხვევები რეგისტრირებულია 20 წლამდე ასაკის გოგონებში.

ცხრილი 12. ქალებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
10-14	0,3	0,4	0,4	0,2	0,6
15-19	2,1	1,4	2,3	1,3	1,6
20-24	4,4	4,7	5,4	4,7	4,2
25-29	10,9	8,5	8,4	8,3	8,0
30-34	7,7	13,0	11,1	12,2	12,4
35-39	9,7	8,7	13,1	10,4	11,9
40-44	9,9	10,2	10,8	9,9	12,6
45-49	9,4	10,1	10,4	10,0	10,4
50-54	10,4	10,7	8,9	13,1	9,2
55-59	13,5	12,8	8,7	9,0	7,8
60-64	10,9	9,4	11,6	9,6	10,2
65-69	6,1	6,5	4,7	6,7	6,9
70-74	2,6	2,0	2,4	3,0	2,9
75+	2,0	1,5	1,8	1,5	1,2
სულ	100	100	100	100	100

ცხრილი 16. ქალებში ფარისებრი ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნეების ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



3. კოლორექტული კიბო ქალებში

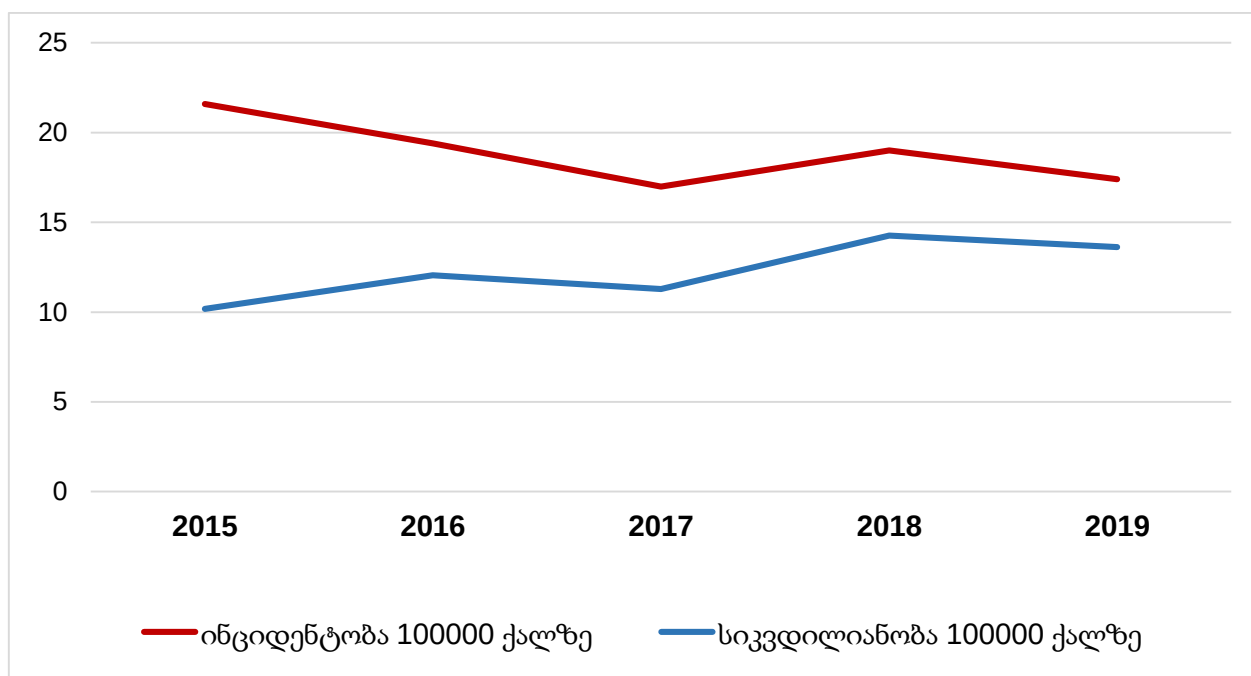
2019 წელს საქართველოში ქალებში რეგისტრირებულია კოლორექტუმის კიბოს 335 ახალი შემთხვევა, რაც ამ სქესობრივ ჯგუფში კიბოს ყველა რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების 5.8%-ს შეადგენს. ქალებში 2015 წელს დიაგნოსტირებული კოლორექტუმის კიბოს გადარჩენის მაჩვენებელმა 41.4% შეადგინა.

ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელ ქალებში ამ ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 4.2%-ია¹⁷.

ცხრილი 13. კოლორექტული კიბოს ავადობა და სიკვდილიანობა ქალებში, საქართველო, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	420	377	329	367	335
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	6,8	6,2	5,8	6,2	5,8
ინციდენტობა 100000 ქალზე	21,6	19,4	17,0	19,0	17,4
სიკვდილიანობა 100000 ქალზე	10,2	12,0	11,3	14,3	13,6

სურათი 17. კოლორექტული კიბო ქალებში, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო



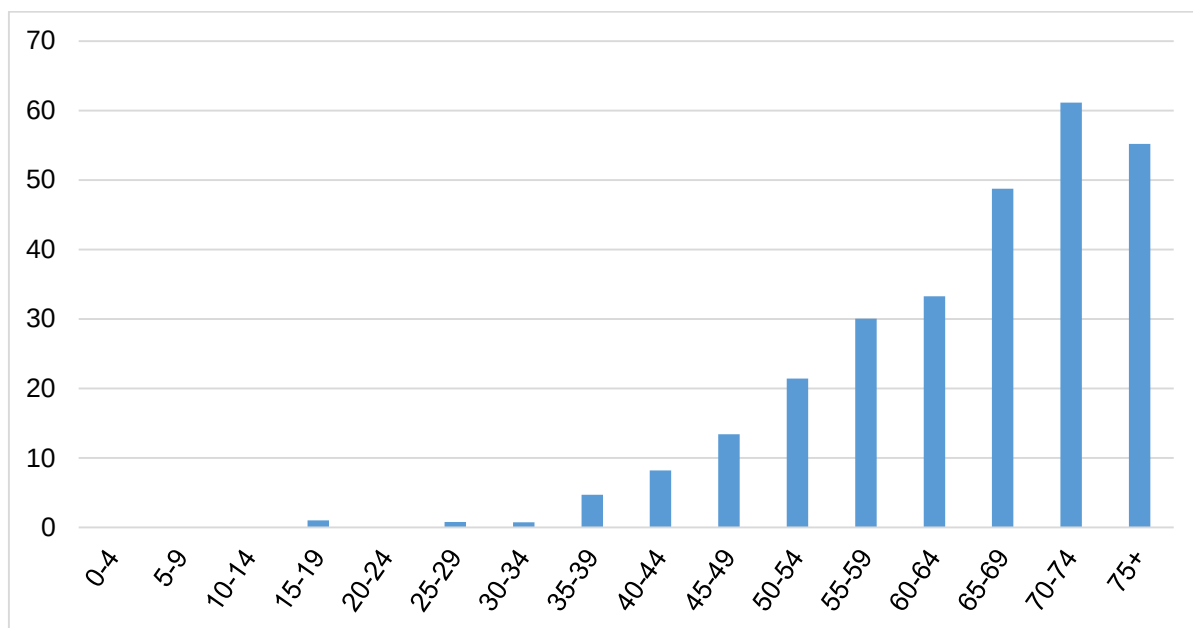
2015–2019 წლებში ქალებში კოლორექტუმის კიბოს ინციდენტობა კლების ტენდენციით ხასიათდებოდა, 2019 წელს ინციდენტობის მაჩვენებელი 100000 ქალზე 17.4 იყო. იგივე

¹⁷ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/colorect.html>

პერიოდში ქალებში კოლორექტუმის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა იზრდებოდა; 2019 წელს მაჩვენებელმა 100000 ქალზე 13.6-ს მიაღწია.

კოლორექტული კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა ასაკთან ერთად მატულობს და მაქსიმუმს 70-74 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

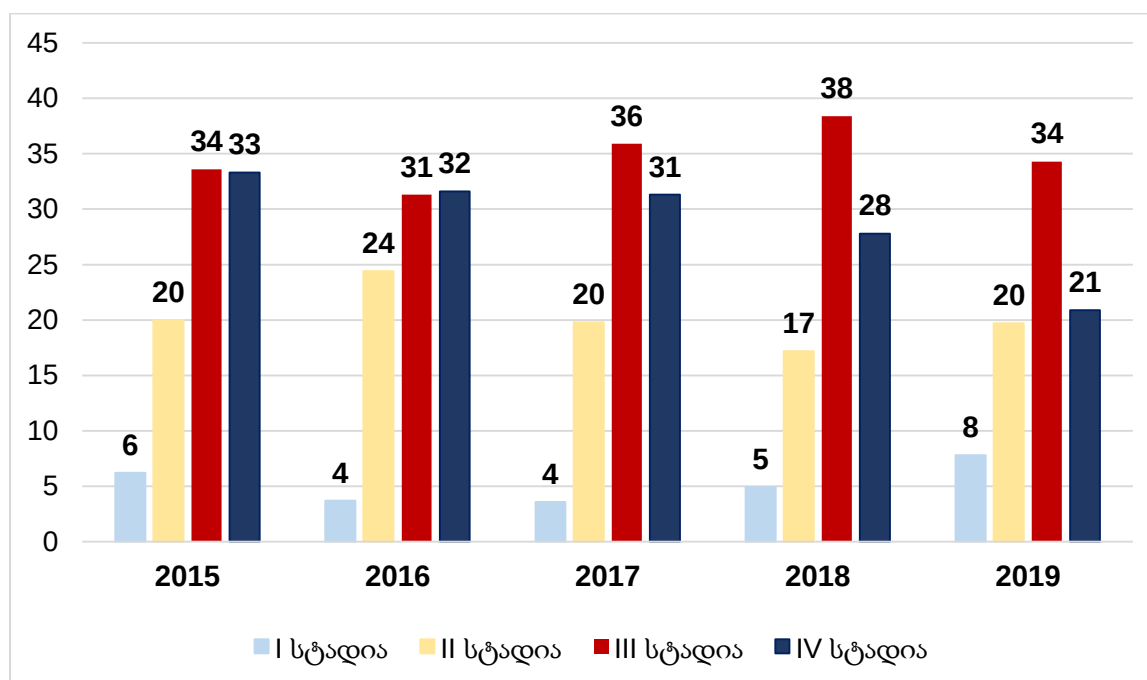
სურათი 18. ქალებში კოლორექტული კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა (100000 ქალზე), საქართველო, 2019



ცხრილი 14. ქალებში კოლორექტული კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
15-19	0,0	0,0	0,6	0,3	0,3
20-24	0,2	0,0	0,3	0,0	0,0
25-29	0,2	0,5	0,9	0,0	0,3
30-34	1,2	0,0	0,6	0,3	0,3
35-39	1,2	0,3	0,6	1,1	1,8
40-44	0,7	3,2	2,4	1,9	3,0
45-49	6,2	3,7	3,0	4,6	4,8
50-54	6,7	7,7	6,4	6,3	7,8
55-59	12,4	8,8	11,2	11,7	12,5
60-64	15,0	17,5	16,1	15,8	12,8
65-69	16,9	18,0	16,7	17,2	16,4
70-74	13,8	10,9	13,4	12,8	14,6
75+	25,5	29,4	27,7	28,1	25,4
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 19. ქალებში კოლორექტუმის კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



4. საშვილოსნოს ტანის კიბო

2019 წელს საქართველოში რეგისტრირებულია საშვილოსნოს ტანის კიბოს 327 ახალი შემთხვევა, რაც ქალებში ყველა რეგისტრირებული ახალი შემთხვევის 5.7%-ს შეადგენს. საშვილოსნოს ტანის კიბოს 2015 წელს დიაგნოსტირებული შემთხვევებისთვის გადარჩენის მაჩვენებელია 66.7%.

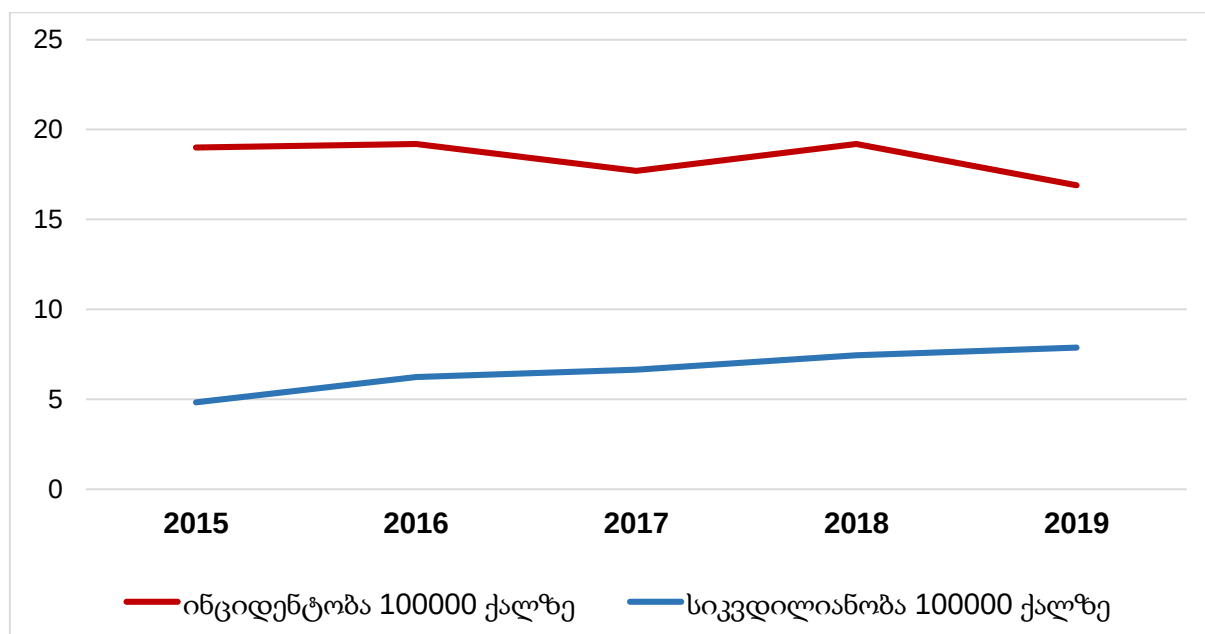
ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელ ქალებში ამ ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 3.1%-ია¹⁸.

ცხრილი 15. საშვილოსნოს ტანის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	369	373	344	372	327
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	5,9	6,2	6,0	6,3	5,7
ინციდენტობა 100000 ქალზე	19,0	19,2	17,7	19,2	16,9
სიკვდილიანობა 100000 ქალზე	4,8	6,2	6,6	7,4	7,9

სურათი 20. საშვილოსნოს ტანის კიბო, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო

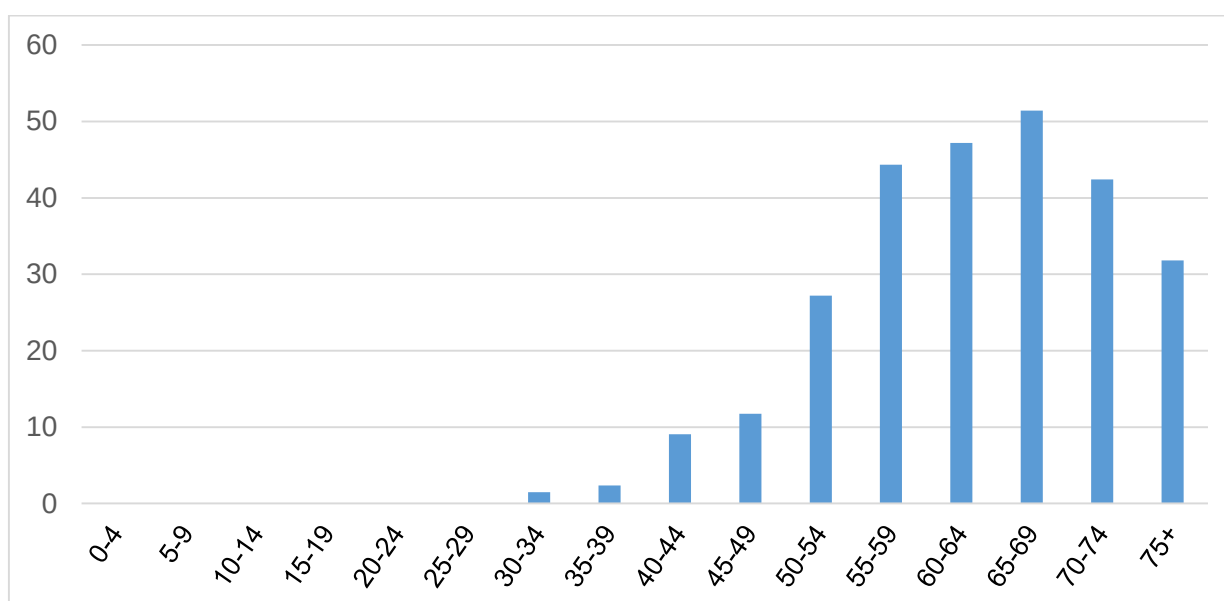
¹⁸ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/corp.html>



2015–2018 წლებში საშვილოსნოს ტანის კიბოს ინციდენტობა სტაბილურ დონეს ინარჩუნებდა, 2019 წელს მაჩვენებლის კლება დაფიქსირდა, მაჩვენებელმა 100000 ქალზე 16,9 შეადგინა. იგივე პერიოდში საშვილოსნოს ტანის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა სტაბილურად იზრდებოდა, 2019 წელს მაჩვენებელი 100000 ქალზე 7.9 იყო.

საშვილოსნოს ტანის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა მაქსიმუმს 60–69 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

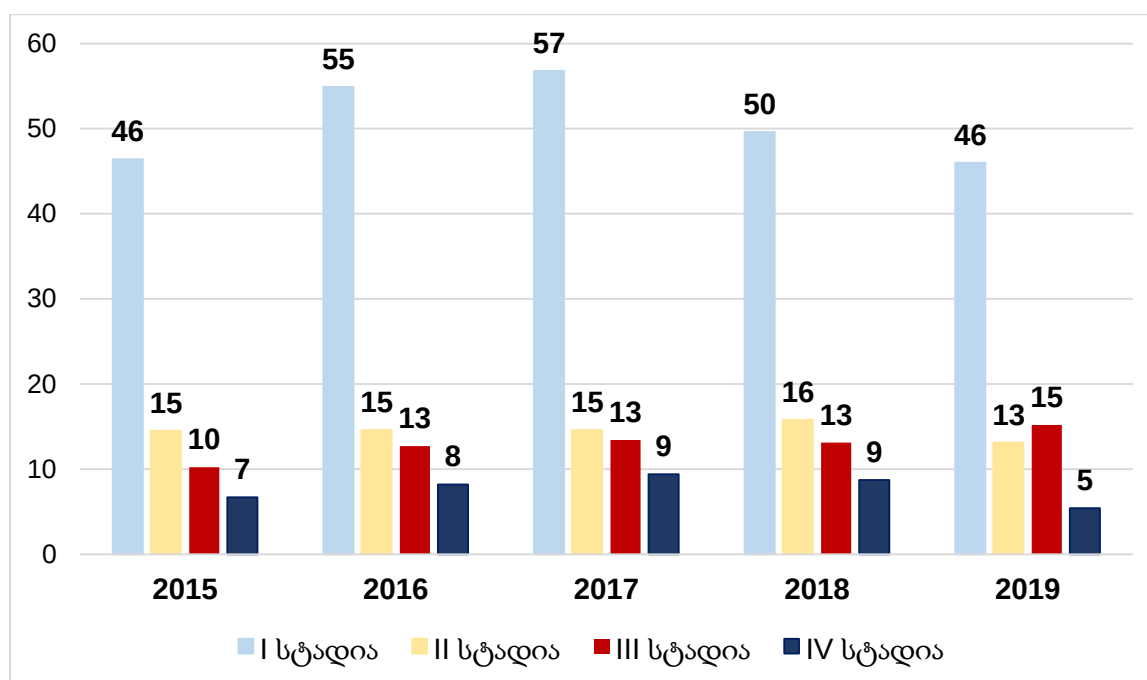
სურათი 21. საშვილოსნოს ტანის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა 100000 ქალზე, 2019



ცხრილი 16. საშვილოსნოს ტანის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
20-29	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0
30-34	0,5	0,8	0,6	0,3	0,6
35-39	1,6	1,9	1,2	1,6	0,9
40-44	1,1	3,8	2,0	1,6	3,4
45-49	5,1	4,8	4,7	6,7	4,3
50-54	14,9	12,3	11,3	7,3	10,1
55-59	20,6	16,9	18,9	16,4	19,0
60-64	18,4	21,2	22,1	22,8	18,7
60-69	19,5	19,8	18,9	21,2	17,7
70-74	9,5	7,5	8,1	12,1	10,4
75+	8,7	11,0	11,9	9,9	15,0
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 22. საშვილოსნოს ტანის კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



საშვილოსნოს ყელის კიბო

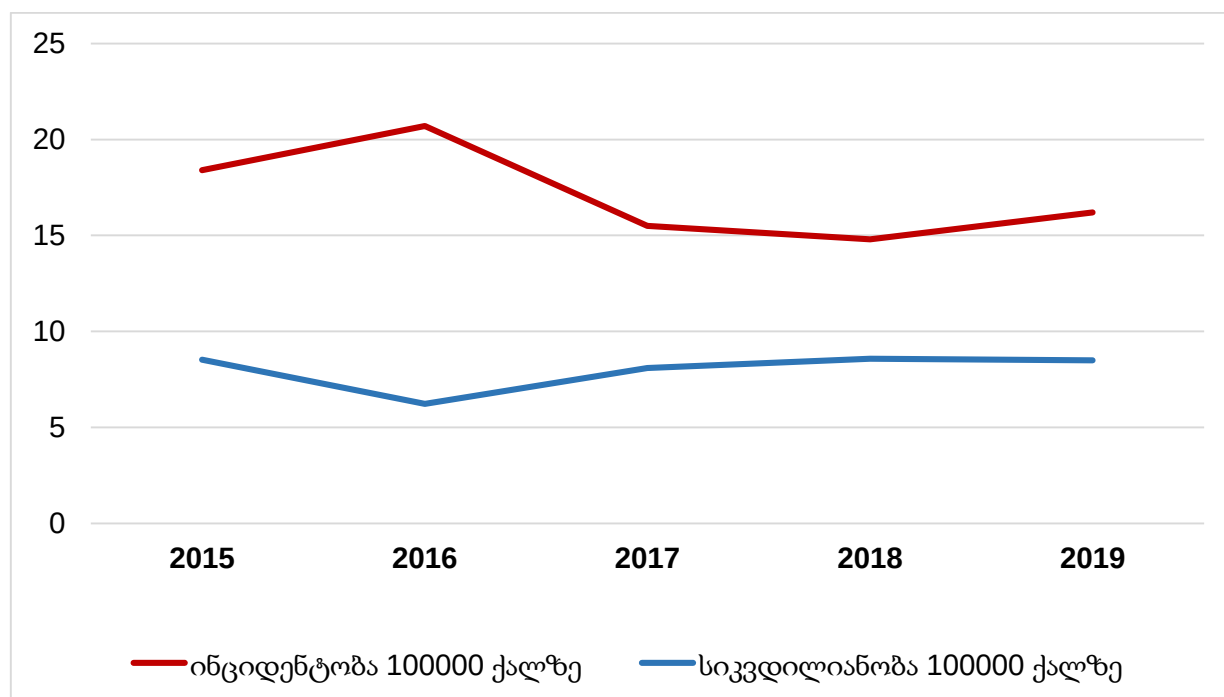
2019 წელს საქართველოში რეგისტრირებულია საშვილოსნოს ყელის კიბოს 322 ახალი შემთხვევა, რაც ქალებში ყველა რეგისტრირებული ახალი შემთხვევის 5.6%-ს შეადგენს. 2015 წელს დიაგნოსტირებული საშვილოსნოს ყელის კიბოს შემთხვევებისთვის 5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი 56.9%-ს შეადგენს.

ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელ ქალებში ამ ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 0.6%-ია¹⁹.

ცხრილი 17. საშვილოსნოს ყელის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო, 2015-2019

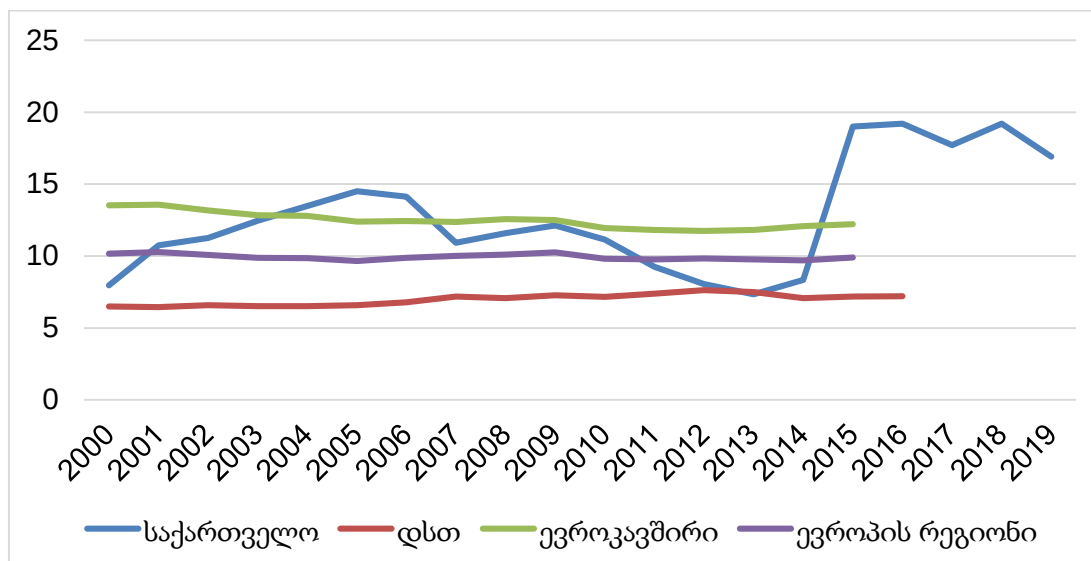
	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	357	406	308	291	322
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	5,8	6,7	5,4	4,9	5,6
ინციდენტობა 100000 ქალზე	18,4	20,9	15,9	15,0	16,7
სიკვდილიანობა 100000 ქალზე	8,5	6,2	8,1	8,6	8,5

სურათი 23. საშვილოსნოს ყელის კიბო, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო



სურათი 24. საშვილოსნოს ყელის კიბო, ინციდენტობა 100000 ქალზე

¹⁹ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/cervix.html>

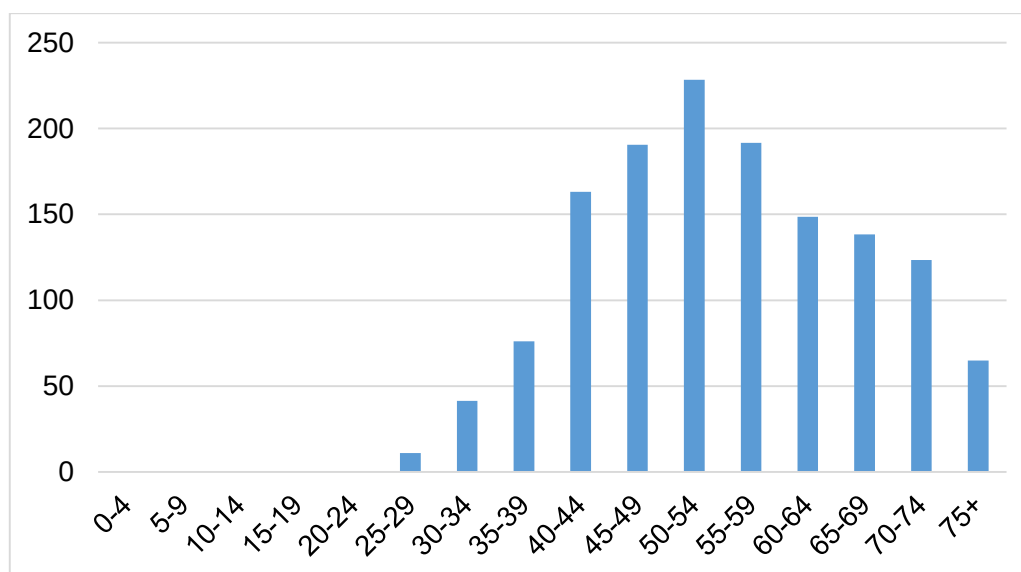


წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯეც

2016–2018 წლებში საშვილოსნოს ყელის კიბოს ინციდენტობა კლების ტენდენციით ხასიათდებოდა, 2019 წელს მაჩვენებელი გაიზარდა და 100000 ქალზე 5.6 შეადგინა. იგივე პერიოდში საშვილოსნოს ყელის კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა გარკვეულწილად იზრდებოდა და 2019 წელს 8.5 შეადგინა 100000 ქალზე.

საშვილოსნოს ყელის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა მაქსიმუმს 50-54 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

სურათი 25. საშვილოსნოს ყელის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა 100000 ქალზე, საქართველო, 2019

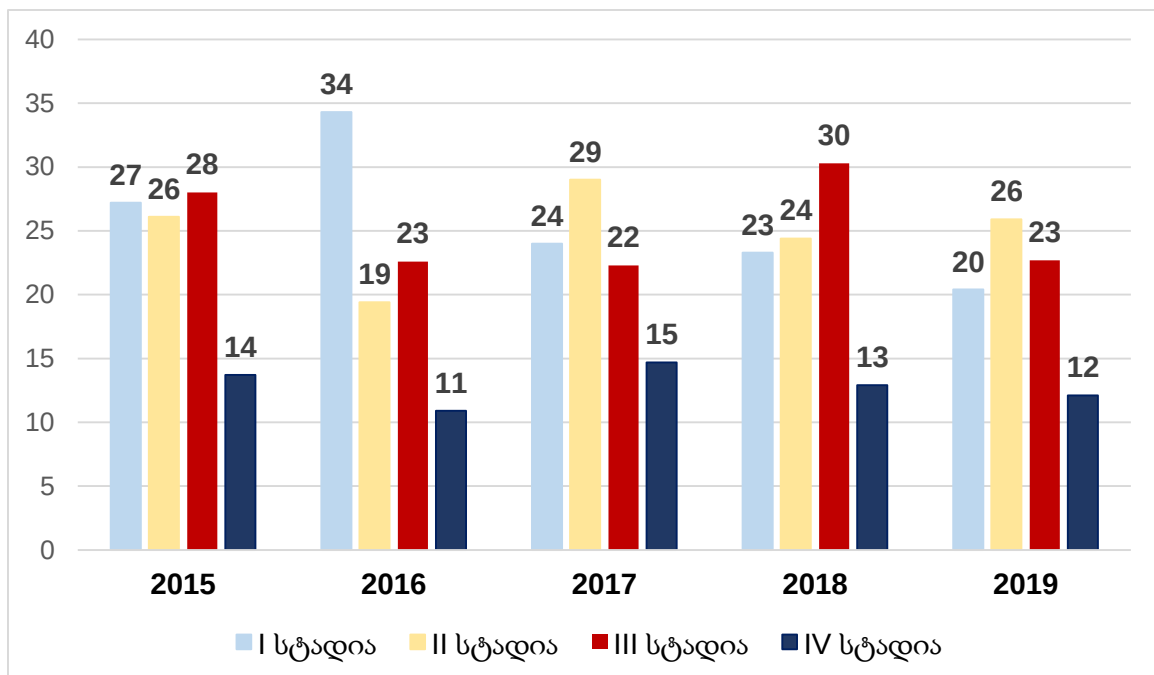


ცხრილი 18. საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული

განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
25-29	0,6	1,0	1,3	0,3	0,9
30-34	3,4	4,2	3,9	3,4	1,6
35-39	7,0	6,7	5,8	3,1	5,6
40-44	15,1	8,9	10,7	10,7	13,7
45-49	16,0	14,8	11,4	11,7	12,7
50-54	17,1	18,7	14,0	19,6	12,4
55-59	12,3	17,0	15,9	17,9	16,8
60-64	11,2	8,6	12,3	12,7	13,0
65-69	7,3	9,4	10,7	9,3	9,9
70-74	3,9	5,4	7,5	6,2	6,8
75+	6,2	5,4	6,5	5,2	6,5
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 26. საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაცია კაცებში

ცხრილი 19. კიბოს ახალი შემთხვევები კაცებში ლოკალიზაციის მიხედვით, საქართველო, 2019

ლოკალიზაცია	ახალი შემთხვევების რაოდენობა	%
ყველა ლოკალიზაცია	4578	100.0
ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი	623	13.6
წინამდებარე ჯირკვალი	548	12.0
შარდის ბუშტი	405	8.8
კანის სხვა კიბო	402	8.8
კოლორექტუმი	376	8.2
ხორხი	215	4.7
კუჭი	206	4.5
თირკმელი და თირკმლის მენჯი	188	4.1
ღვიძლის და ღვიძლშიდა სანაღვლე გზები	151	3.3
ლეიკემია	147	3.2
ფარისებრი ჯირკვალი	142	3.1
თავის ტვინი	121	2.6
პანკრეასი	82	1.8
ლიმფომა, არაჰოჯკინის ლიმფომის გარდა	63	1.4
მეზოთელიური და რბილი ქსოვილები	45	1.0
ძვალი და სასახსრე ხრტილი	43	0.9
ჰოჯკინის ლიმფომა	27	0.6
in situ	26	0.6
მელანომა	24	0.5
სარძევე ჯირკვალი	23	0.5
არაჰოჯკინის ლიმფომა	23	0.5
სხვა	698	15.2

ცხრილი 20. კიბოს ახალი შემთხვევები, 5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაცია კაცებში, საქართველო, 2019

ლოკალიზაცია	ახალი შემთხვევების რაოდენობა	ინციდენტობა 100000 ქალზე
ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი	623	34,8
წინამდებარე ჯირკვალი	548	30,6
შარდის ბუშტი	405	22,6
კოლორექტუმი	376	21,0
ხორხი	215	12,0
ყველა ლოკალიზაცია	4578	255,7

1. ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბო კაცებში

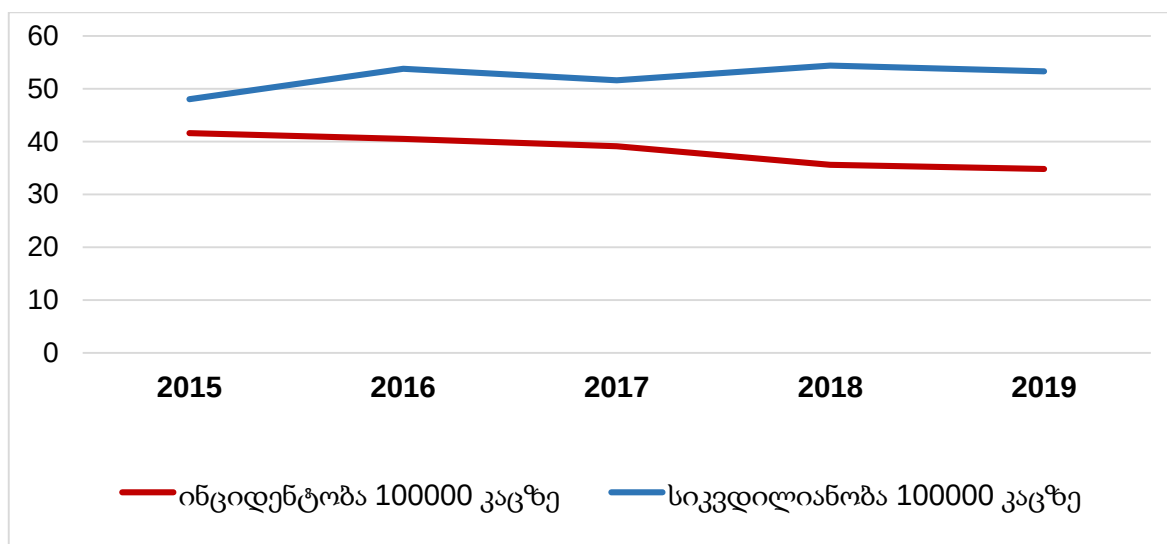
2019 წელს საქართველოში კაცებში რეგისტრირებული იყო ტრაქეას, ბრონქისა და ფილტვის კიბოს 623 ახალი შემთხვევა, რაც კაცებში ყველა რეგისტრირებული ახალი შემთხვევის 13.6%-ს შეადგენს. საერთაშორისო შეფასებებით, კაცებში ყველაზე გავრცელებული ლოკალიზაციის კიბოს ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის ავთვისებიანი სიმსივნეები წარმოადგენს. ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამ ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში ამერიკელი კაცებისთვის 6.3%-ია²⁰.

კაცებში 2015 წელს დიაგნოსტირებული აღნიშნული ლოკალიზაციის კიბოს ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი 17.1%-ს შეადგენს.

ცხრილი 21. ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა კაცებში, საქართველო, 2015-2019

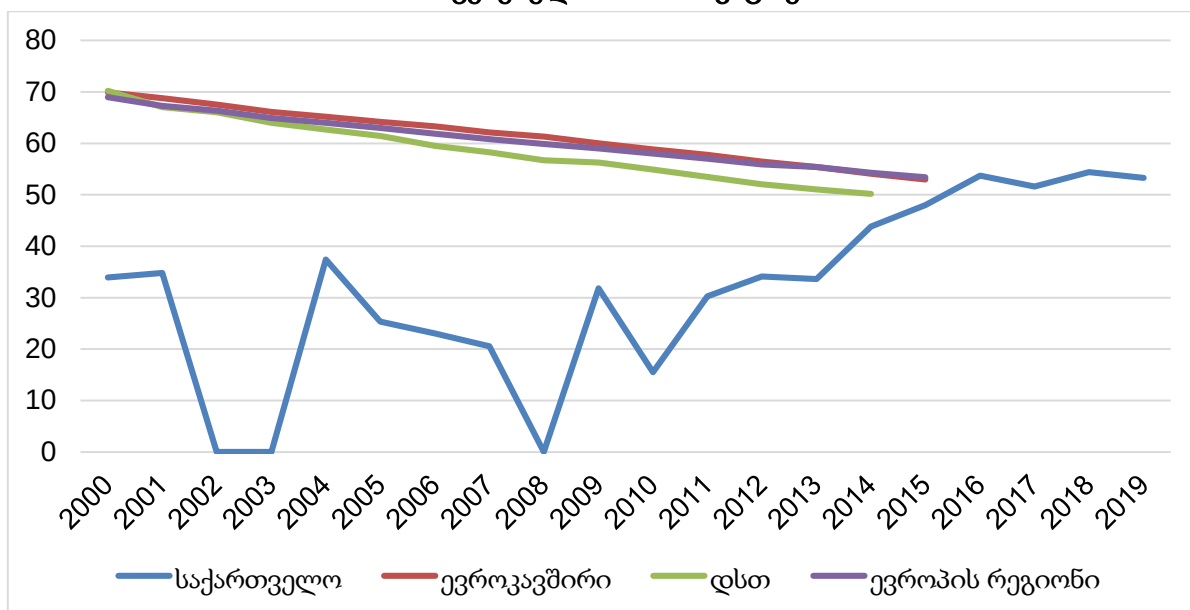
	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	740	723	699	638	623
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	15,1	15,6	15,7	14,1	13,6
ინციდენტობა 100000 კაცზე	41,6	40,5	39,1	35,6	34,8
სიკვდილიანობა 100000 კაცზე	48,0	53,7	51,6	54,4	53,3

სურათი 27. ტრაქეა, ბრონქის და ფილტვის კიბო, ავადობა და სიკვდილიანობა კაცებში, საქართველო



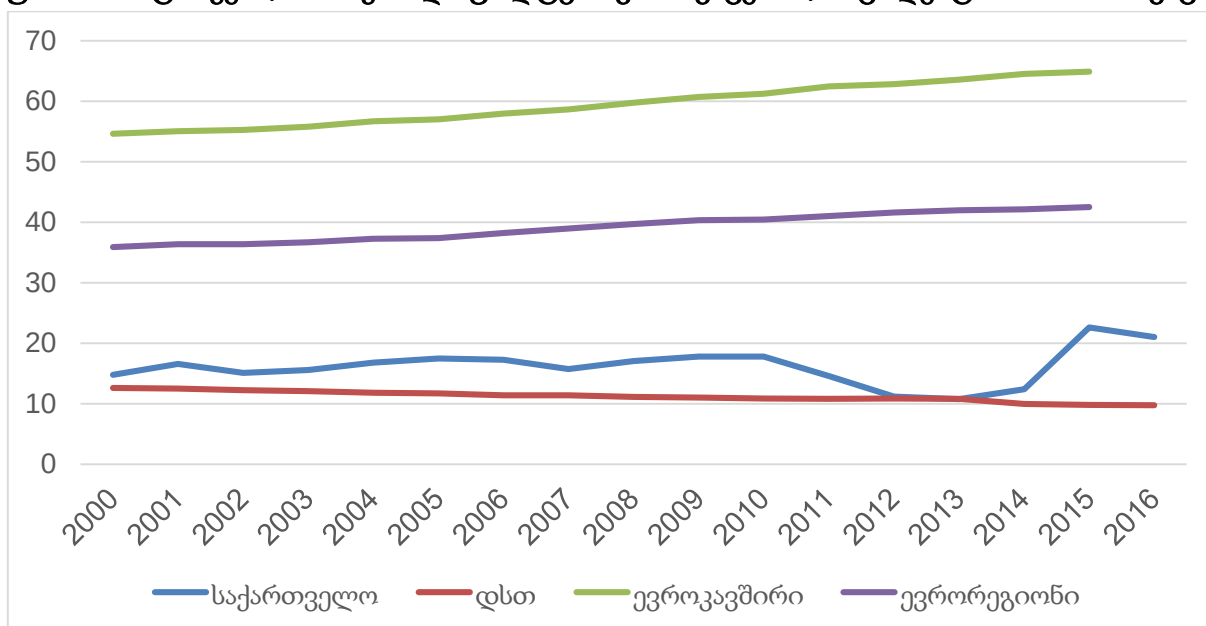
²⁰ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/prost.html>

სურათი 28. ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბო კაცებში, სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 100000 კაცზე



წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯეც

სურათი 2. ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბო კაცებში, ინციდენტობა 100000 კაცზე

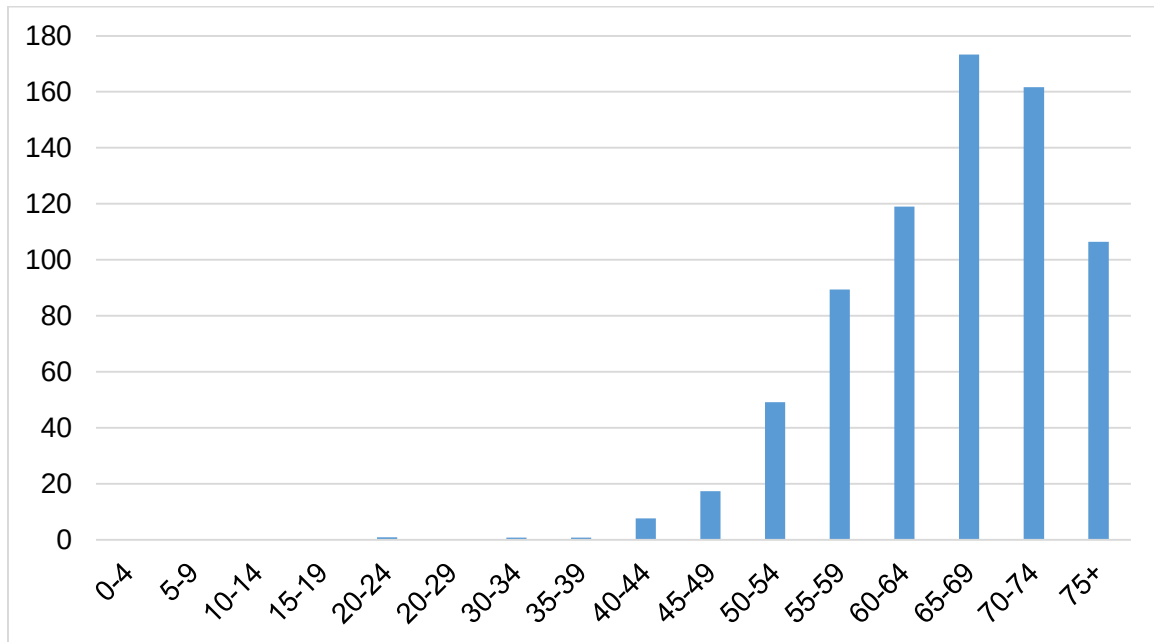


წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯეც

2015–2019 წლებში ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბოს ინციდენტობა კაცებში სტაბილურად კლებულობდა, 2019 წელს მაჩვენებელმა 100000 კაცზე 34.8 შეადგინა. იგივე პერიოდში აღნიშნული კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობის მაჩვენებელი იზრდებოდა და 2019 წელს 100000 კაცზე 53.3 შეადგინა.

ტრაქეა, ბრონქის და ფილტვის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა მაქსიმუმს 60-69 წლის ასაკში აღწევს.

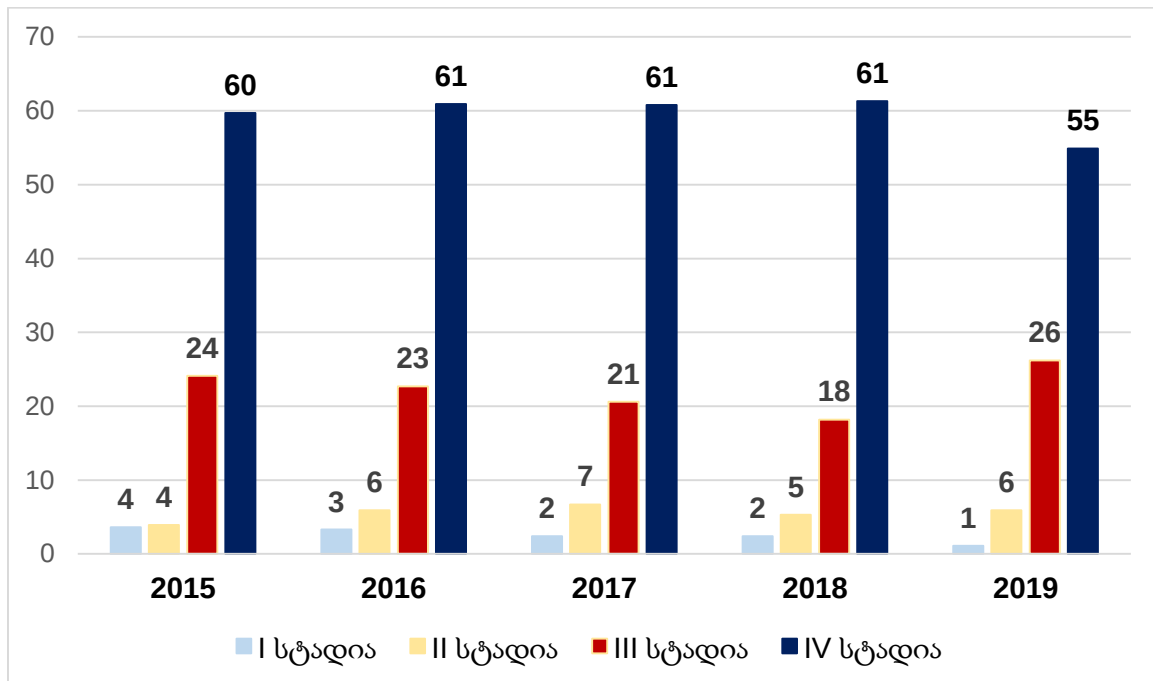
სურათი 30. ტრაქეა, ბრონქის და ფილტვის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა 100000 კაცზე, საქართველო, 2019



ცხრილი 22. კაცებში ტრაქეა, ბრონქის და ფილტვის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
20-24	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2
20-29	0,3	0,1	0,4	0,0	0,0
30-34	0,4	0,1	0,0	0,2	0,2
35-39	0,4	1,1	0,4	0,6	0,2
40-44	1,6	2,1	1,4	0,9	1,4
45-49	6,5	5,3	4,1	4,2	3,2
50-54	11,4	10,5	10,9	9,1	8,8
55-59	18,1	17,2	18,0	18,0	17,3
60-64	21,1	19,9	19,7	22,7	19,6
60-69	14,1	18,4	19,5	18,7	22,5
70-74	12,2	10,1	9,6	11,8	13,3
75+	13,9	15,2	15,9	13,6	13,3
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 31. ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბო კაცებში, ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



2. წინამდებარე ჯირკვლის კიბო

2019 წელს საქართველოში რეგისტრირებულია წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს 548 ახალი შემთხვევა (კაცებში რეგისტრირებული ყველა ახალი შემთხვევის 12%). 2015 წელს დიაგნოსტირებული წინამდებარე ჯირკვლის შემთხვევებისთვის ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებელმა 46.6% შეადგინა.

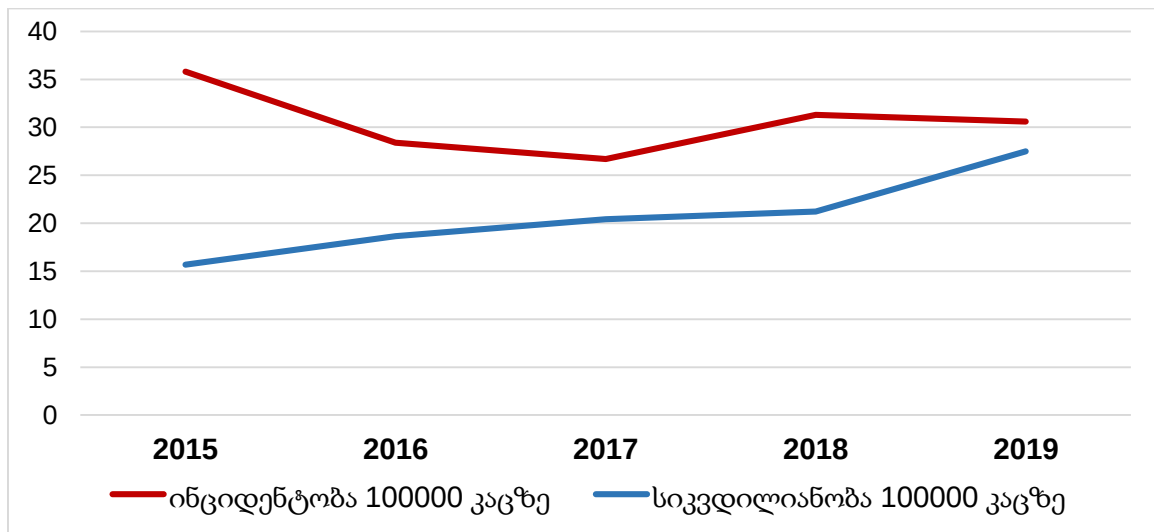
ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელი კაცებისთვის აღნიშნული ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 12.1%-ია²¹.

ცხრილი 23. წინამდებარე ჯირკვლის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო, 2015-2019

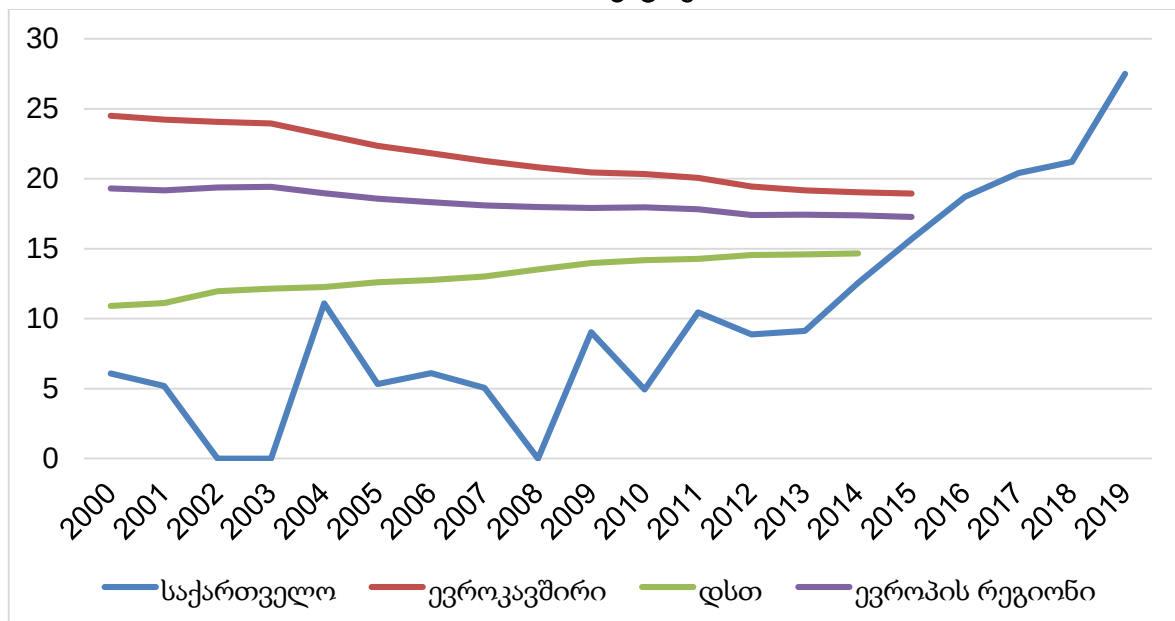
	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	638	506	477	560	548
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	13,0	10,9	10,7	12,4	12,0
ინციდენტობა 100000 კაცზე	35,8	28,4	26,7	31,3	30,6
სიკვდილიანობა 100000 კაცზე	15,7	18,7	20,4	21,2	27,5

²¹ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/prost.html>

სურათი 32. წინამდებარე ჯირკვლის კიბო, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო



სურათი 33. წინამდებარე ჯირკვლის კიბო, სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 100000 კაცზე

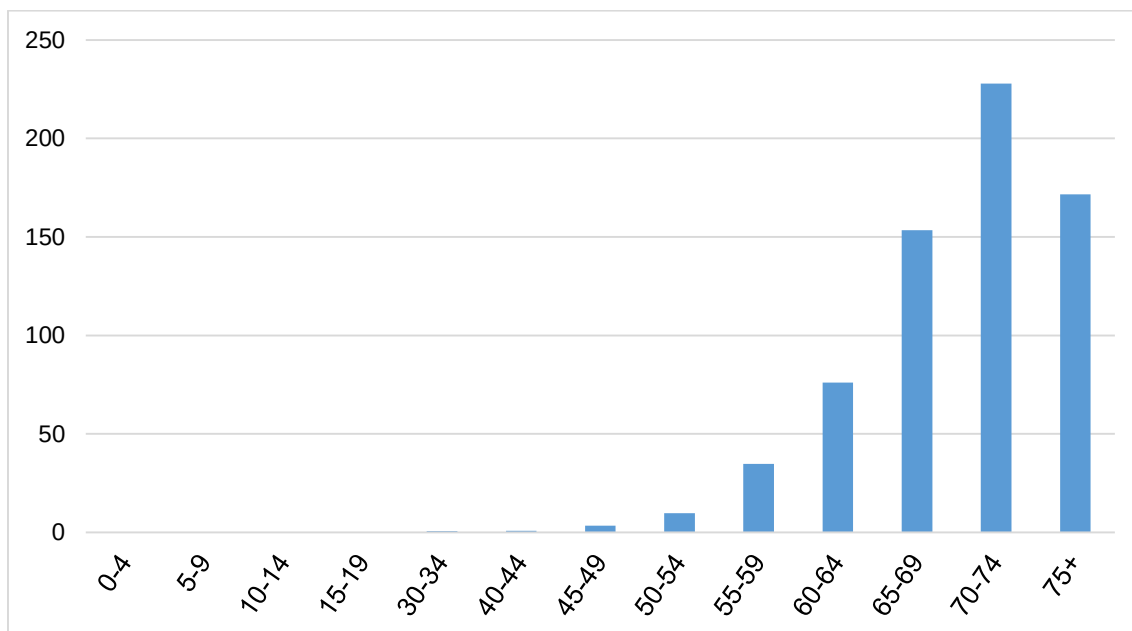


წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯეც

2015–2019 წლებში წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს ინციდენტობა კლების ტენდენციით ხასიათდება, 2019 წელს ინციდენტობის მაჩვენებელმა 100000 კაცზე 30.6 შეადგინა. იგივე პერიოდში აღნიშნული კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა მკვეთრად გაიზარდა - 2019 წელს მაჩვენებელი 100000 კაცზე 27.5 იყო.

წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა ასაკთან ერთად იზრდება და მაქსიმუმს 70-74 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

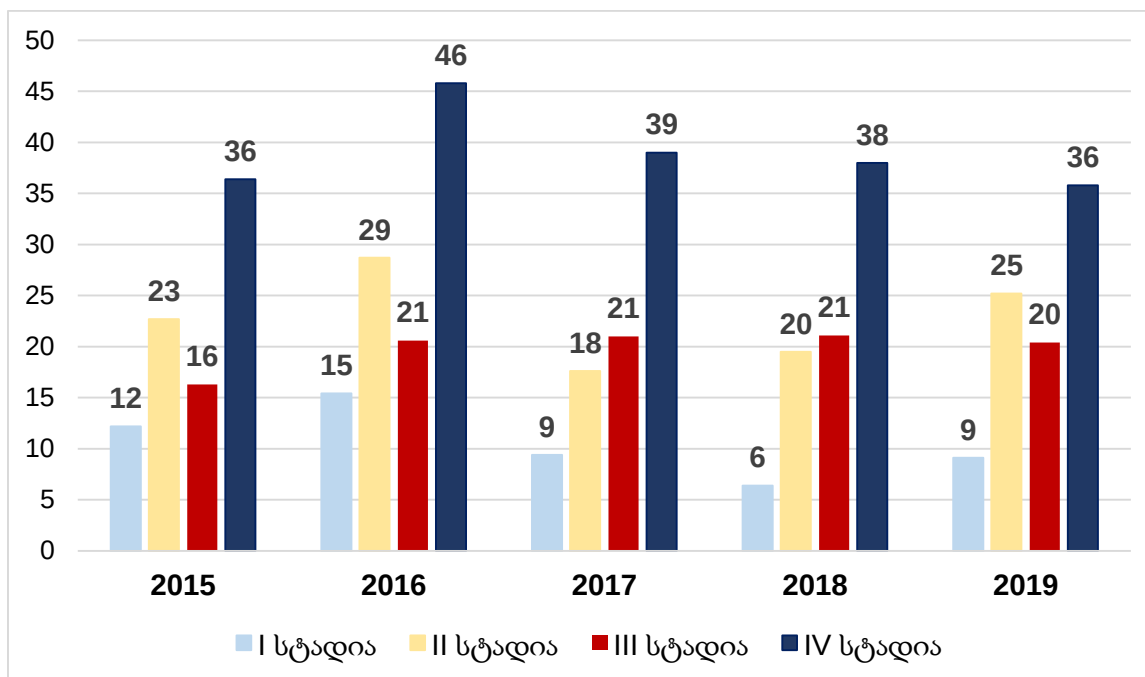
სურათი 34. წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა 100000 კაცზე, საქართველო, 2019



ცხრილი 24. წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
5-9	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
15-19	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
30-34	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
40-44	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2
45-49	0,2	0,8	0,2	0,7	0,5
50-54	2,5	1,8	3,1	2,0	2,0
55-59	8,5	7,5	9,6	4,8	8,6
60-64	13,3	16,8	15,9	16,8	15,7
65-69	21,5	25,7	23,5	24,8	23,2
70-74	22,4	19,0	15,9	19,3	22,3
75+	31,3	28,1	31,2	31,4	27,2
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 35. წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



3. შარდის ბუშტის კიბო კაცებში

2019 წელს საქართველოში კაცებში რეგისტრირებულია შარდის ბუშტის კიბოს 405 ახალი შემთხვევა, რაც ამ სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული ყველა ახალი შემთხვევის 8.8%-ს შეადგენს. კაცებში 2015 წელს დიაგნოსტირებული შარდის ბუშტის კიბოს 5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი 56.2%-ს შეადგენს.

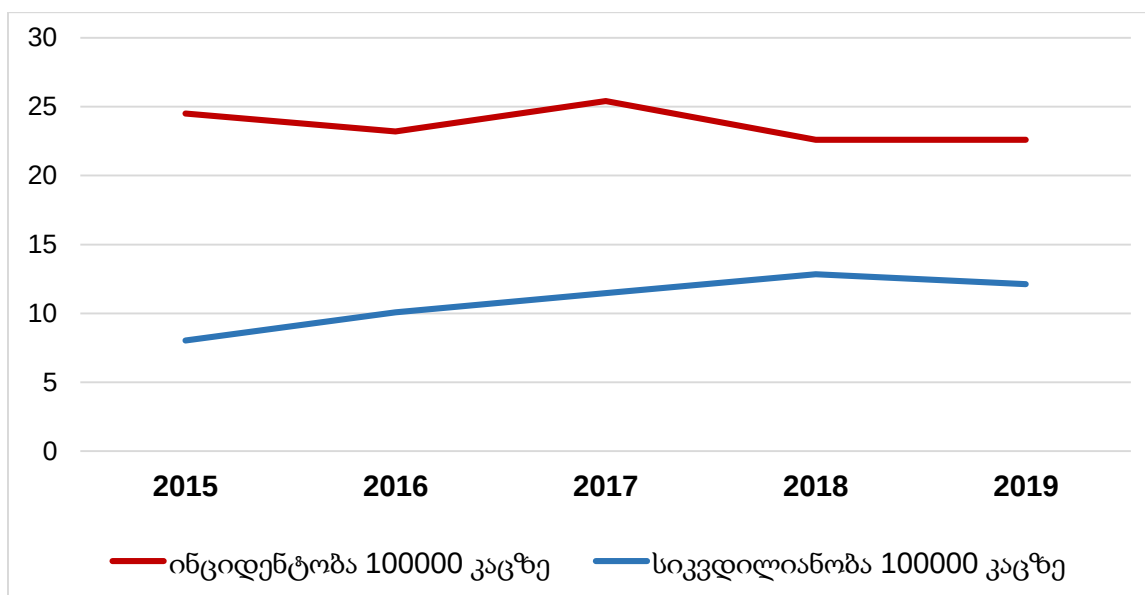
ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელი კაცებისთვის აღნიშნული ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 2.4%-ს შეადგენს²².

ცხრილი 25. შარდის ბუშტის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა კაცებში, საქართველო, 2015-2019

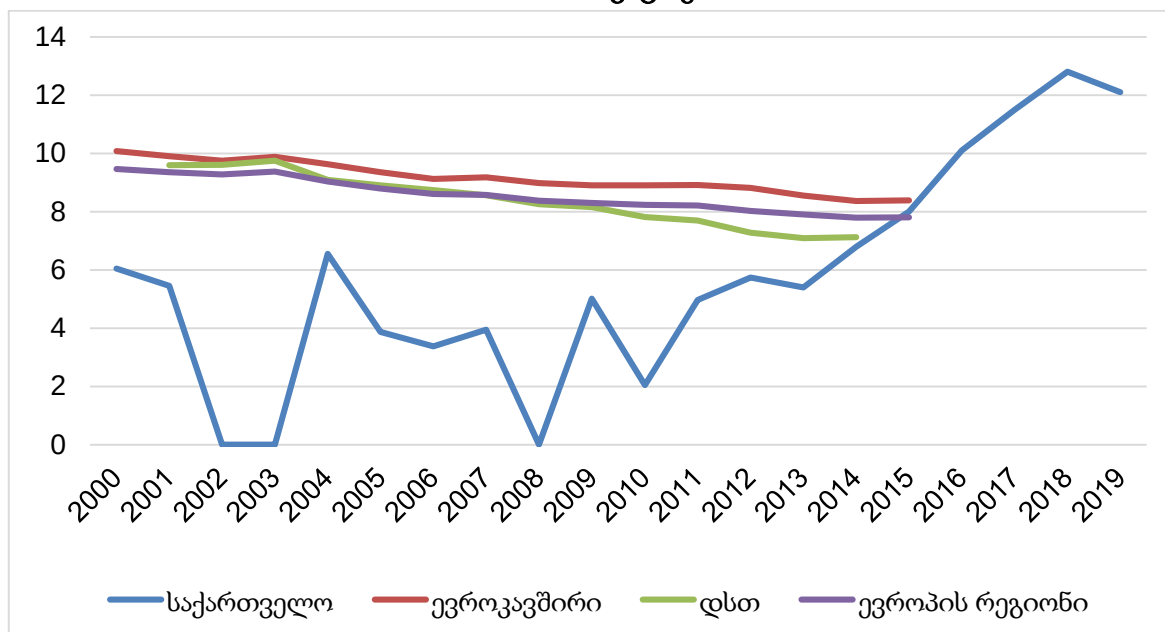
	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	436	414	454	405	405
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	8,9	8,9	10,2	8,9	8,8
ინციდენტობა 100000 კაცზე	24,5	23,2	25,4	22,6	22,6
სიკვდილიანობა 100000 კაცზე	8,0	10,1	11,5	12,8	12,1

²² <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/urinb.html>

სურათი 36. შარდის ბუშტის კიბო კაცებში, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო



სურათი 37. შარდის ბუშტის კიბო კაცებში, სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 100000 კაცზე

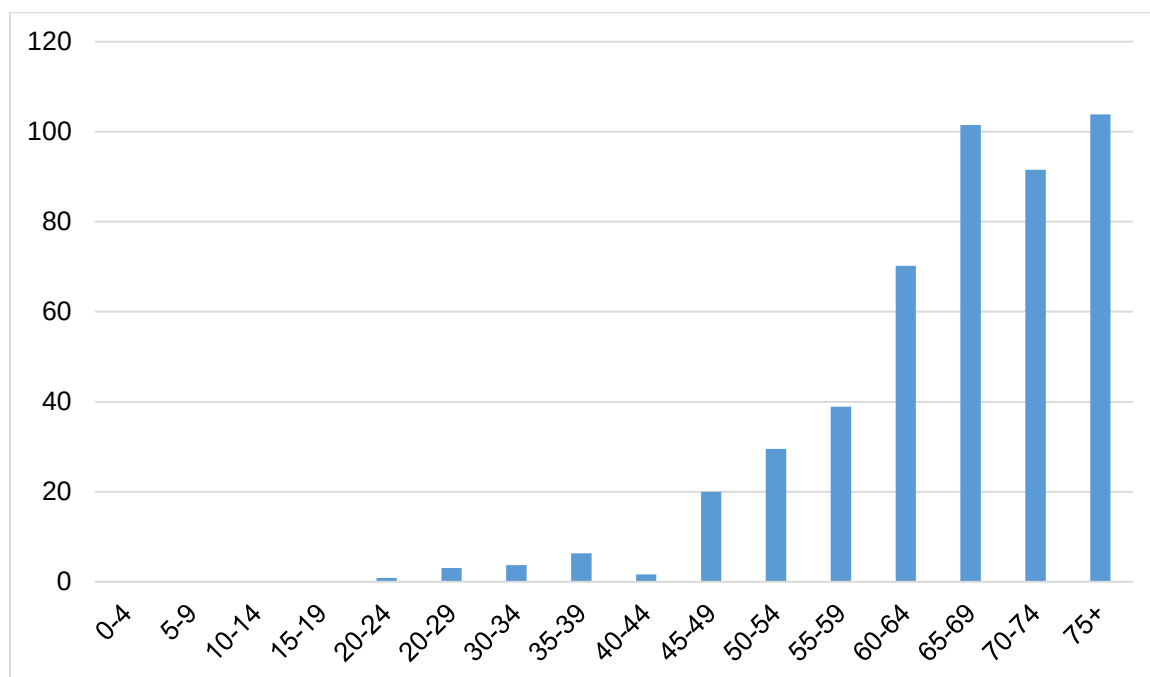


წყარო: ჯანმო-ს მონაცემთა ბაზა „ჯანმრთელობა ყველასათვის“, დესჯეც

2015–2019 წლებში შარდის ბუშტის კიბოს ინციდენტობა კაცებში სტაბილურ ნიშნულზე იყო, 2019 წელს ინციდენტობის მაჩვენებელმა 100000 კაცზე 22.6 შეადგინა. იგივე პერიოდში აღნიშნული კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა სტაბილურად იზრდებოდა, 2019 წელს სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 100000 კაცზე 12.1-ს გაუტოლდა.

შარდის ბუშტის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა მაქსიმუმს ორ ასაკობრივ ჯგუფში - 60-69 და 75 წლის და მეტი უფროს ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

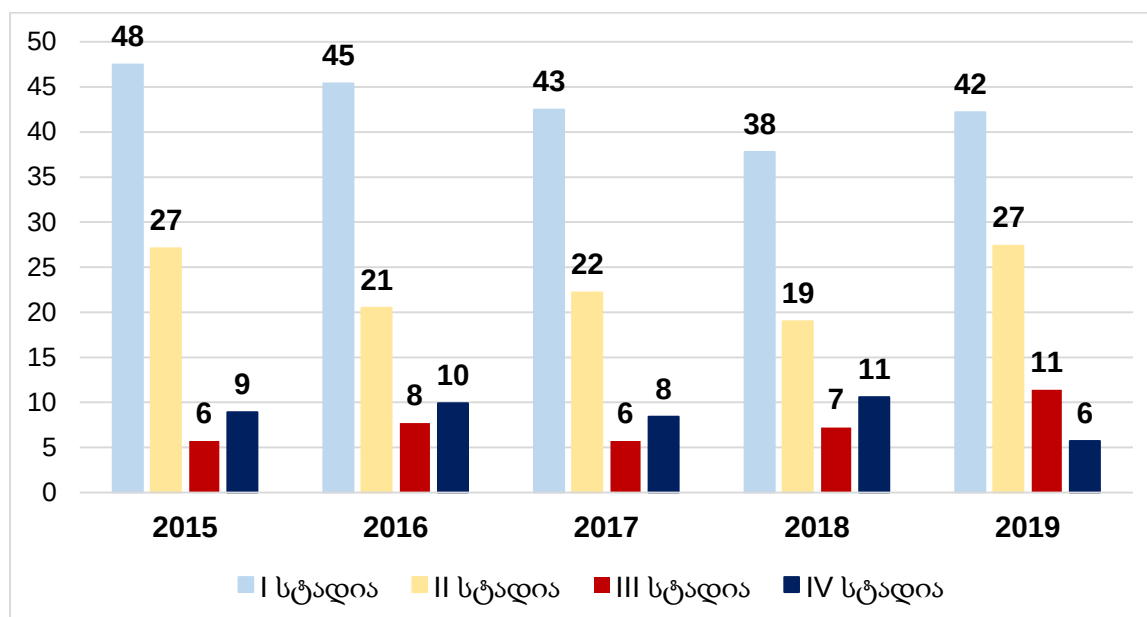
სურათი 38. შარდის ბუშტის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა 100000 კაცზე, საქართველო, 2019



ცხრილი 26. კაცებში შარდის ბუშტის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
0-4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0
10-14	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
15-19	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
20-24	0,2	1,0	0,0	0,2	0,2
25-29	0,9	0,7	1,5	0,2	1,0
30-34	0,0	0,2	0,2	0,7	1,2
35-39	1,8	1,7	0,7	1,0	2,0
40-44	1,8	2,9	1,8	2,0	0,5
45-49	5,3	4,1	3,5	4,4	5,7
50-54	8,9	6,8	9,0	9,4	8,1
55-59	11,2	9,7	12,6	15,6	11,6
60-64	16,7	13,8	17,4	15,8	17,8
65-69	17,9	21,0	16,1	14,1	20,2
70-74	13,3	13,0	12,1	12,8	11,6
75+	21,6	24,6	25,1	23,7	20,0
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 39. კაცებში შარდის ბუშტის კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



4. კოლორექტული კიბო კაცებში

2019 წელს საქართველოში კაცებში რეგისტრირებულია კოლორექტუმის კიბოს 376 ახალი შემთხვევა, რაც ამ სქესობრივ ჯგუფში ყველა რეგისტრირებული ახალი შემთხვევის 8.2%-ს შეადგენს. კაცებში 2015 წელს დიაგნოსტირებული კოლორექტუმის კიბოს შემთხვევებისთვის 5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი 40.3%-ს შეადგენს.

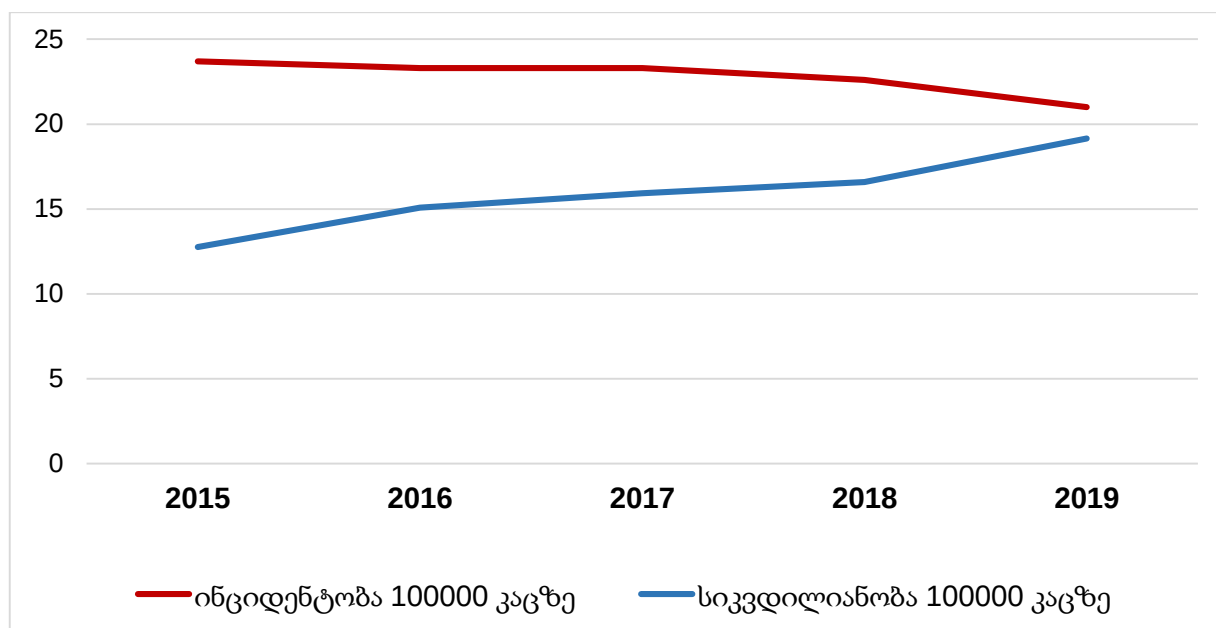
ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელ კაცებში აღნიშნული ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 4.2%-ია²³.

ცხრილი 27. კოლორექტული კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა კაცებში, საქართველო, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	422	415	417	404	376
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	8,6	8,9	9,3	8,9	8,2
ინციდენტობა 100000 კაცზე	23,7	23,3	23,3	22,6	21,0
სიკვდილიანობა 100000 კაცზე	12,7	15,1	15,9	16,6	19,2

²³ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/colorect.html>

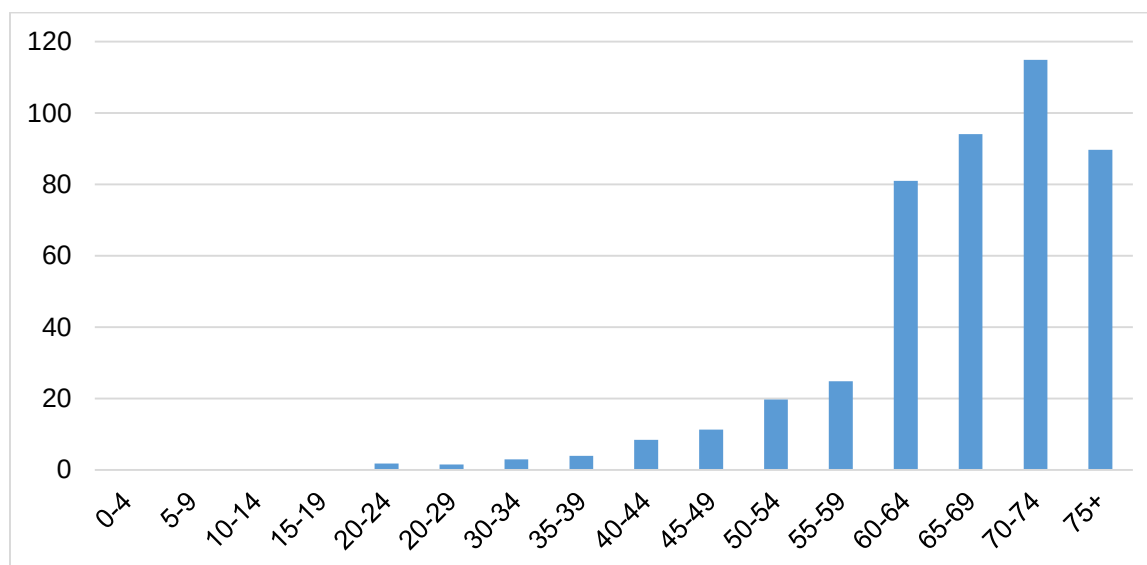
სურათი 40. კოლორექტული კიბო კაცებში, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო



2015–2019 წლებში კაცებში კოლორექტუმის კიბოს ინციდენტობა კლების ტენდენციით ხასიათდება, 2019 წელს მაჩვენებელი 100000 კაცზე 21.0-ს შეადგენდა. იგივე პერიოდში აღნიშნული კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობის მაჩვენებელი მზრდით იყო, 2019 წელს ის 100000 კაცზე 19.6-ს შეადგენდა.

კოლორექტუმის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა მაქსიმუმს 70–74 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

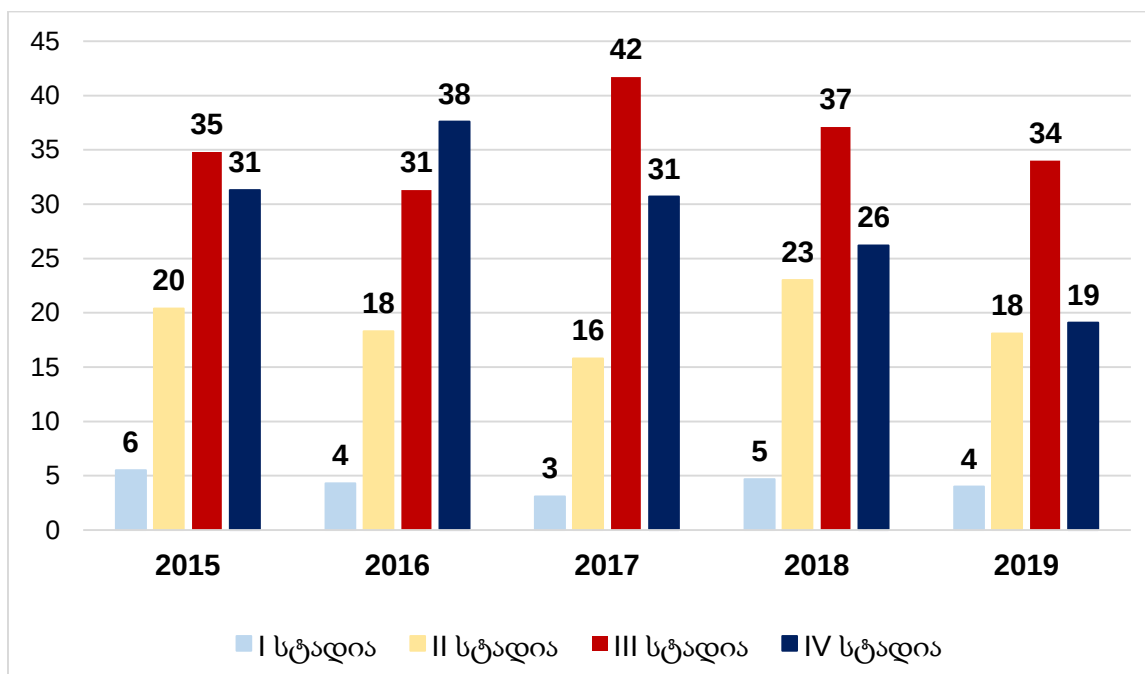
სურათი 41. კოლორექტული კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა 100000 კაცზე, საქართველო, 2019



ცხრილი 28. კაცებში კოლორექტული კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
0-4	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
10-14	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
20-24	0,0	0,0	0,2	0,2	0,5
20-29	0,7	0,2	0,2	0,5	0,5
30-34	0,9	1,4	1,4	0,5	1,1
35-39	0,9	1,2	1,2	2,2	1,3
40-44	2,1	2,7	1,4	3,0	2,7
45-49	5,0	3,9	4,1	4,0	3,5
50-54	8,5	6,7	6,5	4,7	5,9
55-59	13,3	13,7	15,8	11,4	8,0
60-64	16,4	16,6	15,1	17,3	22,1
60-69	15,6	16,4	21,3	18,8	20,2
70-74	13,5	11,8	12,0	12,1	15,7
75+	23,0	25,3	20,1	25,2	18,6
სულ	100	100	100	100	100

ცხრილი 42. კაცებში კოლორექტული კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



5. ხორხის კიბო კაცებში

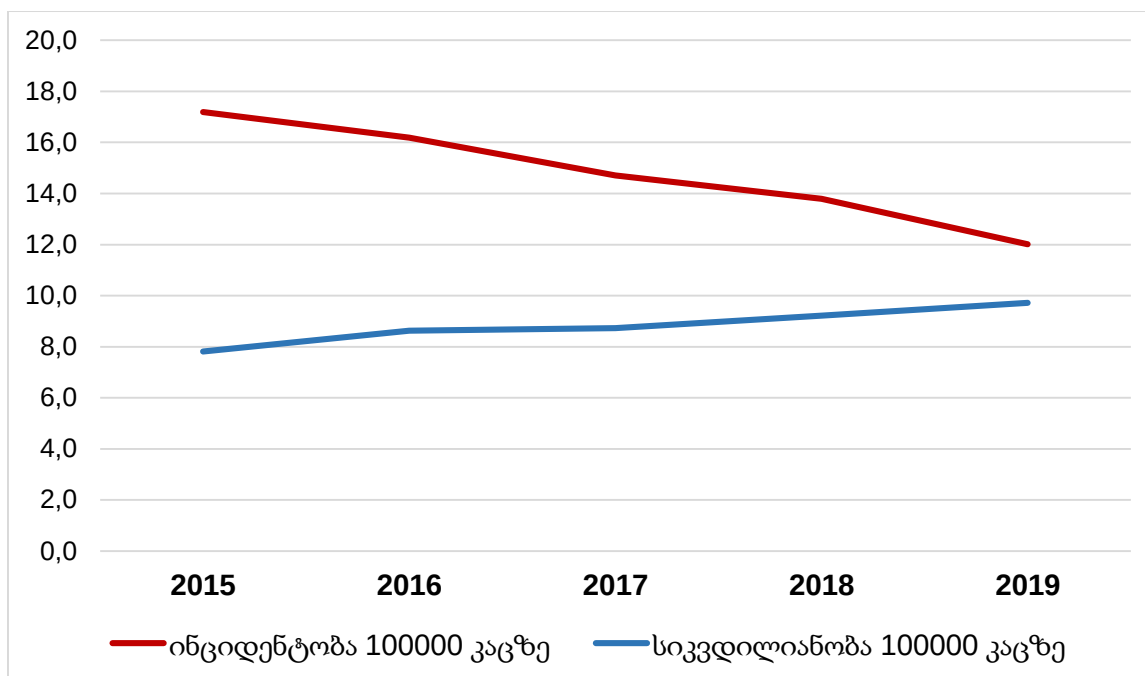
2019 წელს საქართველოში კაცებში რეგისტრირებულია ხორხის კიბოს 215 ახალი შემთხვევა, რაც ამ სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების 4.7%-ს შეადგენს. 2015 წელს ხორხის კიბოს დიაგნოსტირებული შემთხვევებისთვის 5-წლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი 50.8%-ს შეადგენს.

ამერიკის კიბოს ნაციონალური ინსტიტუტის შეფასებით, ამერიკელ კაცებში ამ ლოკალიზაციის კიბოს განვითარების რისკი სიცოცხლის განმავლობაში 0.3%-ს შეადგენს²⁴.

ცხრილი 29. ხორხის კიბოთი განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა კაცებში, საქართველო, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა	306	289	263	247	215
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	6,3	6,2	5,9	5,5	4,7
ინციდენტობა 100000 კაცზე	17,2	16,2	14,7	13,8	12,0
სიკვდილიანობა 100000 კაცზე	7,8	8,6	8,7	9,2	9,7

სურათი 43. ხორხის კიბო კაცებში, ავადობა და სიკვდილიანობა, საქართველო

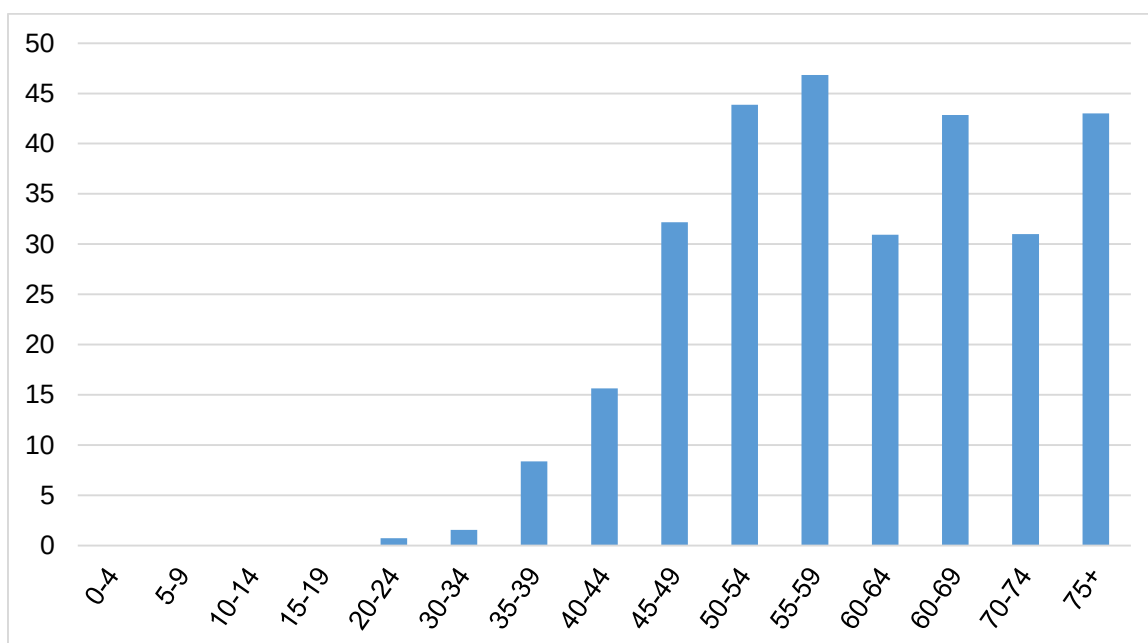


²⁴ <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/laryn.html>

2015–2019 წლებში კაცებში რეგისტრირებული ხორხის კიბოს ინციდენტობა კლების ტენდენციით ხასიათდებოდა. 2019 წელს ხორხის კიბოს ინციდენტობამ 100000 კაცზე 12.0 შეადგინა. იგივე პერიოდში აღნიშნული კიბოთი გამოწვეული სიკვდილიანობა მატულობდა, 2019 წელს სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 100000 კაცზე 9.7-ს შეადგენდა.

კაცებში ხორხის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა მაქსიმუმს 55-59 წლის ასაკობრივ ჯგუფში აღწევს.

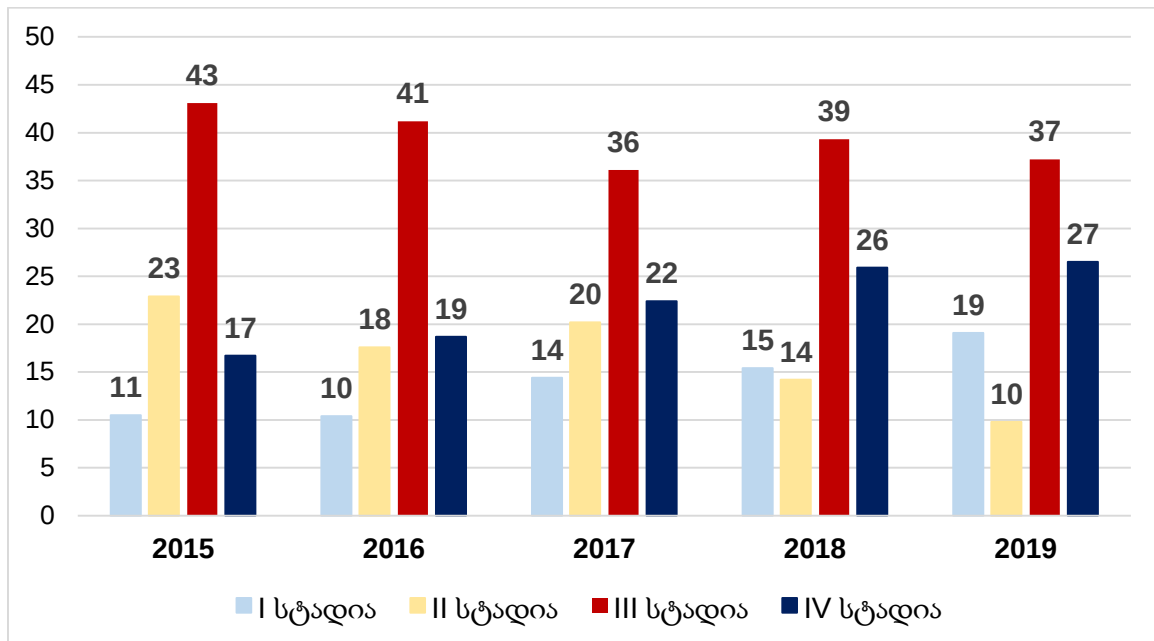
სურათი 44. კაცებში ხორხის კიბოს ასაკ-სპეციფიური ინციდენტობა 100000 კაცზე, საქართველო, 2019



ცხრილი 30. კაცებში ხორხის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, საქართველო

ასაკობრივი ჯგუფი	2015	2016	2017	2018	2019
20-24	0,7	0,0	0,4	0,0	0,0
30-34	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0
35-39	0,0	0,7	0,8	0,0	0,5
40-44	2,0	2,1	3,0	2,0	0,9
45-49	5,9	6,2	5,3	6,1	4,7
50-54	15,7	12,5	9,9	13,0	8,4
55-59	21,6	15,2	16,3	20,2	16,7
60-64	19,9	24,2	22,1	21,9	24,7
65-69	15,7	18,3	18,6	17,0	22,3
70-74	6,5	9,7	11,4	10,5	11,6
75+	11,4	11,1	12,2	9,3	10,2
სულ	100	100	100	100	100

სურათი 45. კაცებში ხორხის კიბოს ახალი შემთხვევების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო



კიბო ადრეულ ასაკში

კიბოს ინციდენტება განსხვავდება ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით და მაქსიმუმს ხანდაზმულებში აღწევს, გარკვეული ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების განვითარება დამახასიათებელია ადრეული ასაკისთვისაც. 2019 წელს საქართველოში ადრეულ ასაკში (20 წლამდე) აღრიცხული ახალი შემთხვევების წილი ყველა ასაკობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული კიბოს ახალი შემთხვევების 1.3%-ს შეადგენს.

ბავშვთა ასაკში მკურნალობა ხშირ შემთხვევაში მეტად წარმატებულია და უკეთესად ემორჩილება მკურნალობის გარკვეულ მეთოდებს. ეს შესაძლებელია, აიხსნას თვით ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნის განსხვავებული ტიპით/ნაირსახეობით ბავშვთა ასაკში, თანმხლები დაავადებების არარსებობით, რომლებიც ამძიმებენ ზრდასრული ასაკის ონკოლოგიური პაციენტების მდგომარეობას და ხშირად ამცირებენ მკურნალობის ეფექტურობას²⁵ და სხვა.

2015 წელს რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი ადრეულ ასაკში (20 წლამდე) მაღალია და 93%-ს შეადგენს ორივე სქესობრივი ჯგუფისთვის.

ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნები 15 წლამდე ასაკის ბავშვებში

2015-2019 წლებში ბავშვთა ასაკში კიბოს ინციდენტობის ზრდის ტენდენცია არ დაფიქსირებულა. 2019 წელს ბავშვთა ასაკში რეგისტრირებულია კიბოს 86 ახალი შემთხვევა, ინციდენტობის მაჩვენებელმა 100000 ბავშვზე 11.4 შეადგინა.

ცხრილი 31. ავთვისებიანი სიმსივნეებით განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა 15 წლამდე ასაკის ბავშვებში, ორივე სქესი, საქართველო, 2015-2019

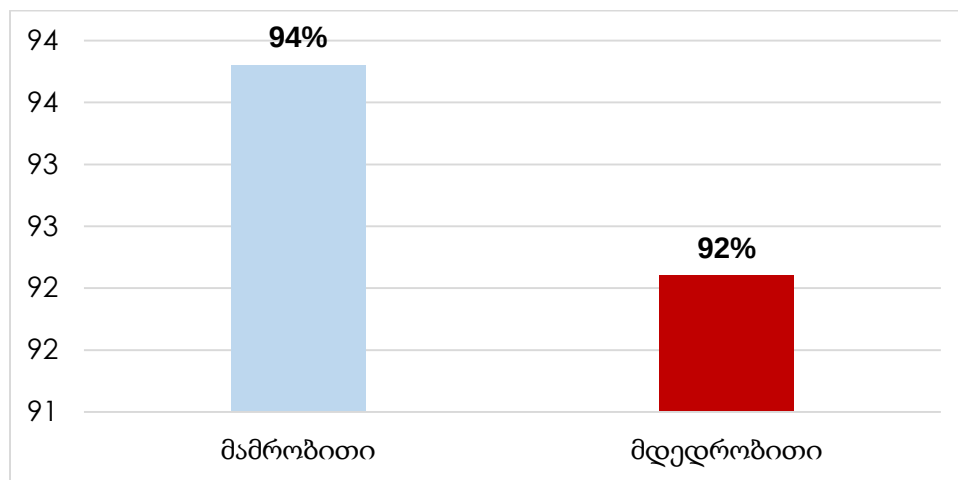
	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა ბავშვებში	92	101	86	76	86
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	0,8	0,9	0,8	0,7	0,8
ინციდენტობა 15 წლამდე ასაკის 100000 ბავშვზე	12,9	13,9	11,8	10,1	11,4
სიკვდილიანობა 15 წლამდე ასაკის 100000 ბავშვზე	2,7	3,3	3,7	2,8	2,6

2019 წელს 15 წლამდე ასაკის გოგონებში რეგისტრირებულია კიბოს 38 ახალი შემთხვევა, ინციდენტობის მაჩვენებელი 100000 გოგონაზე - 10.5 (დაახლოებით 13%-ით ნაკლებია, ვიდრე ბიჭებში). 2019 წელს 15 წლამდე ასაკის ბიჭებში რეგისტრირებულია კიბოს 48 ახალი შემთხვევა, ინციდენტობის მაჩვენებელი 100000 ბიჭზე -12.2.

2015 წელს რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი 15 წლამდე ასაკის ბიჭებში უფრო მაღალია (94%), ვიდრე გოგონებში (92%).

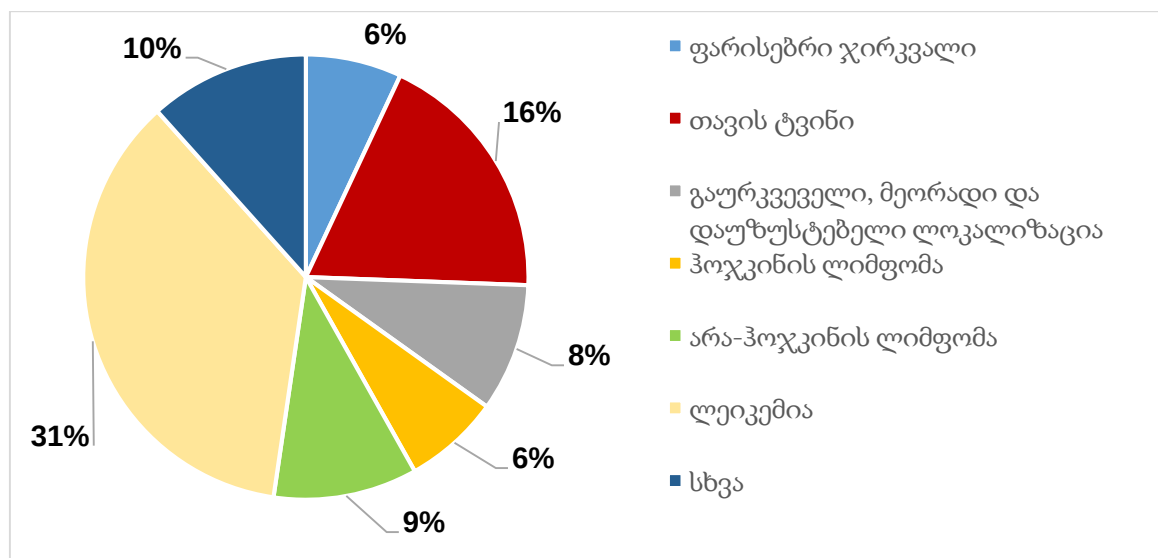
²⁵ <https://www.cancer.org/cancer/cancer-in-young-adults/finding-cancer-in-young-adults.html>

სურათი 46. 5-წლიანი (2015-2019) გადარჩენის მაჩვენებელი 15 წლამდე ასაკობრივ ჯგუფში სქესის მიხედვით (%), საქართველო



ლოკალიზაციის მიხედვით, ჰემოპოეზური კიბო ბავშვთა ორივე სქესობრივ ჯგუფში ყველაზე დიდ წილს იკავებს.

სურათი 47. 15 წლამდე ბავშვებში ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ლოკალიზაციების მიხედვით, ორივე სქესი, საქართველო



ბოლო 5 წლის განმავლობაში საქართველოში, 0-14 წლის ასაკის გოგონებში, ლიმფოიდური ლეიკემია და ფარისებრი ჯირკვლის კიბო წამყვან ლოკალიზაციებს წარმოადგენს, რაც ამ ასაკობრივ-სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული შემთხვევების დაახლოებით 50%-ს შეადგენს. ბიჭებში თავის ტვინის კიბოზე და ლეიკემიებზე შემთხვევათა 80%-ზე მეტი მოდის.

ავთვისებიანი ახალწარმონაქმნები 15-19 წლის მოზარდებში

სხვადასხვა ტიპის კიბოს ინციდენტობა ასაკდამოკიდებული ცვალებადობით ხასითდება, ისეთი ავთვისებიანი სიმსივნეები, როგორიც არის ჰოჯკინის ლიმფომა, სათესლე ჯირკვლის კიბო და სარკომა, უფრო დამახასიათებელია მოზარდთა ასაკისთვის, ხოლო ნაკლებად - ბავშვთა ადრეული ასაკისთვის და ზრდასრული ადამიანებისთვის. უკანასკნელი 5 წლის განმავლობაში, 15-19 ასაკობრივ ჯგუფში ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების მაჩვენებელი საშუალოდ 22-ს შეადგენს 100000 შესაბამის პოპულაციაზე.

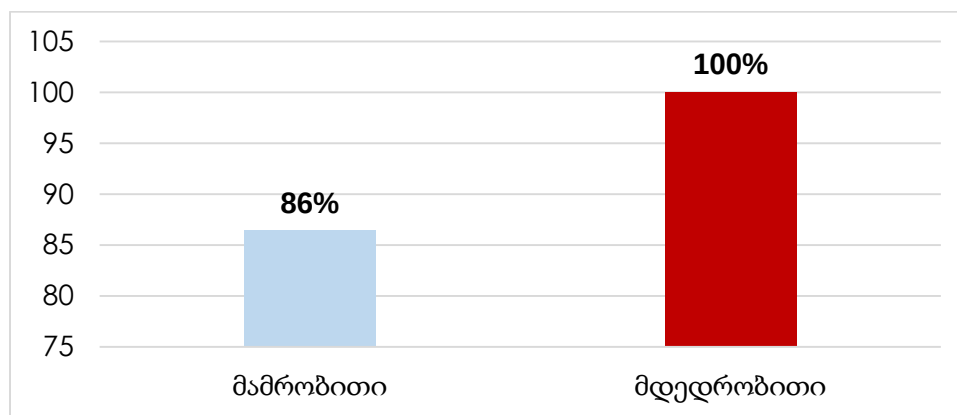
ცხრილი 32. ავთვისებიანი სიმსივნეებით განპირობებული ავადობა და სიკვდილიანობა 15-19 წლის მოზარდებში, ორივე სქესი, საქართველო

	2015	2016	2017	2018	2019
ახალი შემთხვევების რაოდენობა 15-19 წლის მოზარდებში	56	43	57	41	49
% ახალი შემთხვევების საერთო რაოდენობიდან	0,5	0,4	0,6	0,4	0,5
ინციდენტობა 15-19 წლის 100000 მოსახლეზე	25,0	19,2	25,4	18,3	21,9
სიკვდილიანობა 15-19 წლის 100000 მოსახლეზე	4.9	2.7	4.2	5.8	5.4

2019 წელს 15-19 წლის გოგონებში რეგისტრირებულია კიბოს 27 ახალი შემთხვევა, ინციდენტობის მაჩვენებელი 100000 გოგონაზე - 28.0 (დაახლოებით 27.8%-ით მეტი, ვიდრე ამავე ასაკის ბიჭებში). 15-19 წლის ბიჭებში რეგისტრირებულია კიბოს 22 ახალი შემთხვევა, ინციდენტობის მაჩვენებელი 100000 ბიჭზე - 20.2.

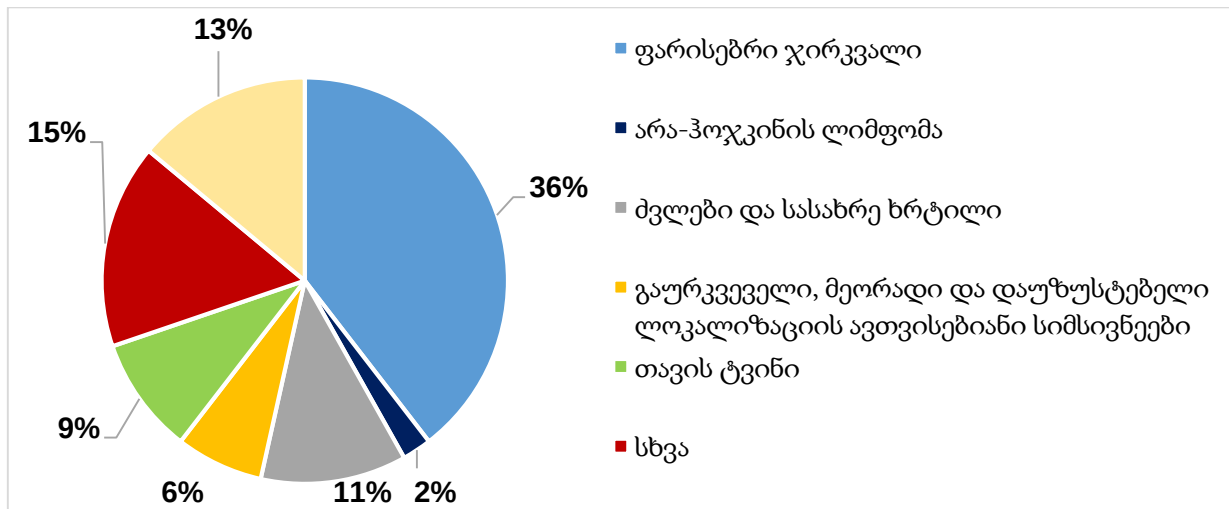
2015 წელს რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების ხუთწლიანი გადარჩენის მაჩვენებელი 15-19 წლის მოზარდ გოგონებში 100%-ს შეადგენს, ბიჭებში - 86%-ს.

სურათი 48. 5-წლიანი (2015-2019) გადარჩენის მაჩვენებელი 15-19 წლის ასაკობრივ ჯგუფში სქესის მიხედვით (%), საქართველო



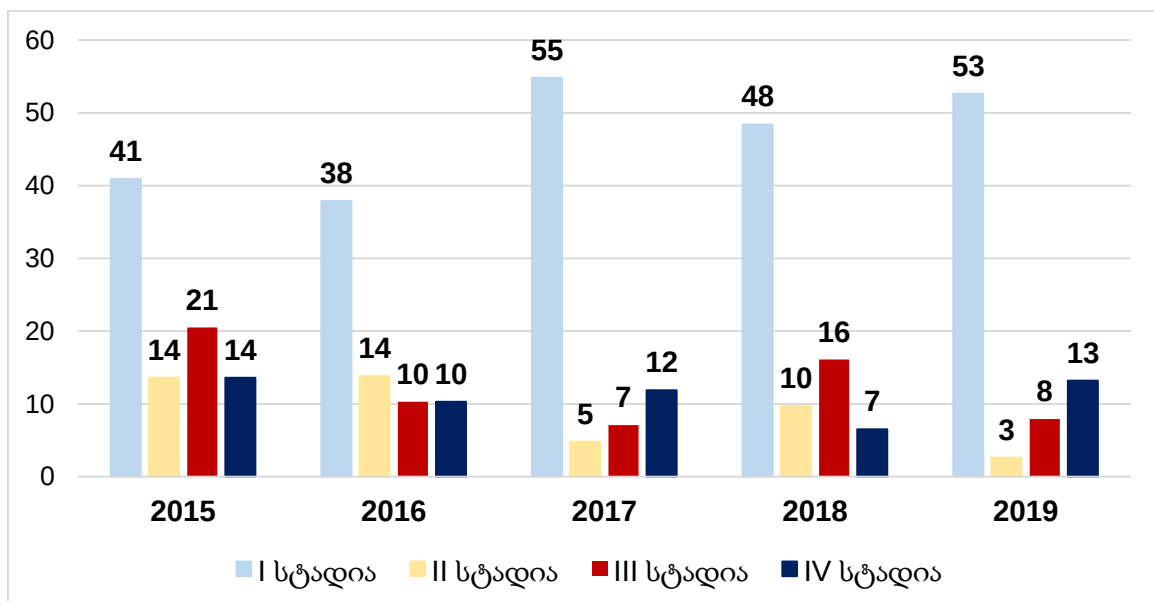
ლოკალიზაციის მიხედვით, მოზარდთა ორივე სქესობრივ ჯგუფში ყველაზე დიდ წილს ფარისებრი ჯირკვლის კიბო იკავებს, ძირითადად გოგონებში რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების ხარჯზე.

სურათი 49. 15-19 წლის მოზარდებში ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების პროცენტული განაწილება ლოკალიზაციების მიხედვით, ორივე სქესი, საქართველო



2019 წლის მონაცემებით, 15–19 წლის ასაკის გოგონებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბო ძირითად ავთვისებიან სიმსივნეს წარმოადგენს და ამ ასაკობრივ-სქესობრივ ჯგუფში რეგისტრირებული ახალი შემთხვევების 50%-ზე მეტს იკავებს. ბიჭებში - შემთხვევათა 40% ჰემოპოეზურ კიბოზე მოდის. დაავადების სტადიის მიხედვით, 15-19 წლის ასაკობრივ ჯგუფში, ყველა ლოკალიზაციის კიბოს ახალი შემთხვევების 50%-ზე მეტი რეგისტრირებულია I სტადიაზე.

სურათი 50. კიბოს ახალი შემთხვევების გადანაწილება 15-19 წლის მოზარდებში სტადიების მიხედვით²⁶ (%), ორივე სქესი, საქართველო



²⁶ ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნეების გარდა

გეოგრაფიული განაწილება

კიბოს პოპულაციურ რეგისტრში გროვდება პერსონიფიცირებული მონაცემები პაციენტის დემოგრაფიული მახასიათებლების, მათ შორის პაციენტის საცხოვრებელი ადგილის, დაავადების სხვადასხვა სპეციფიური მახასიათებლების, სამედიცინო მომსახურების მიღების ადგილის მიხედვით, რამაც გეოგრაფიულ ჭრილში კიბოთი განპირობებული ავადობის შეფასების და დაავადების მაღალი კონცენტრაციის შესაძლო კლასტერების გამოვლენის შესაძლებლობა შექმნა.

ცხრილი 33. ავთვისებიანი სიმსივნეების ახალი შემთხვევების განაწილება საქართველოს რეგიონების (პაციენტის საცხოვრებელი ადგილი) მიხედვით

	2015	2016	2017	2018	2019
აფხაზეთი	140	135	100	160	292
აჭარა	974	916	923	952	937
გურია	377	329	304	296	348
თბილისი	4160	3993	3860	3950	3449
იმერეთი	1470	1439	1358	1316	1269
კახეთი	822	749	702	782	756
მცხეთა-მთიანეთი	221	239	228	243	265
რაჭა-ლეჩხუმი და ქვემო სვანეთი	109	110	96	107	93
სამეგრელო და ზემო სვანეთი	984	926	788	730	723
სამცხე-ჯავახეთი	308	328	303	352	283
ქვემო ქართლი	879	884	885	891	888
შიდა ქართლი	650	639	592	609	713
უცნობი	5	12	10	29	323
საქართველო	11099	10699	10149	10417	10339

კიბოს კლასტერი ერთი და იმავე ლოკალიზაციის ან მსგავსი ეტიოლოგიის მქონე კიბოს შემთხვევათა მოსალოდნელზე მეტი რაოდენობაა, რომელიც ვლინდება დროის განსაზღვრულ პერიოდსა და მოცემულ დასახლებულ პუნქტში ადამიანთა სპეციფიკურ ჯგუფებში (საერთო ასაკობრივი ჯგუფი, მსგავსი პროფესიული ფაქტორების ზემოქმედება და ა.შ.).

კიბოს კლასტერების გამოსავლენად, ავადობის უბეში მაჩვენებლის ნაცვლად, გამოყენებულ იქნა ასაკ-სტანდარტიზებული (ასაკის მიხედვით კორეგირებული) მაჩვენებლები, რაც მოდელირების გზით საშუალებას იძლევა გამოირიცხოს ავადობის ის მერყეობა, რომელსაც გეოგრაფიულ წერტილებს შორის ასაკობრივი სტრუქტურის თვალსაზრისით არსებული განსხვავებები განაპირობებს (მაგალითად, ასაკოვანი პოპულაციის სიჭარბე, რომელიც ზრდის კიბოს ინციდენტობის უბეშ მაჩვენებელს).

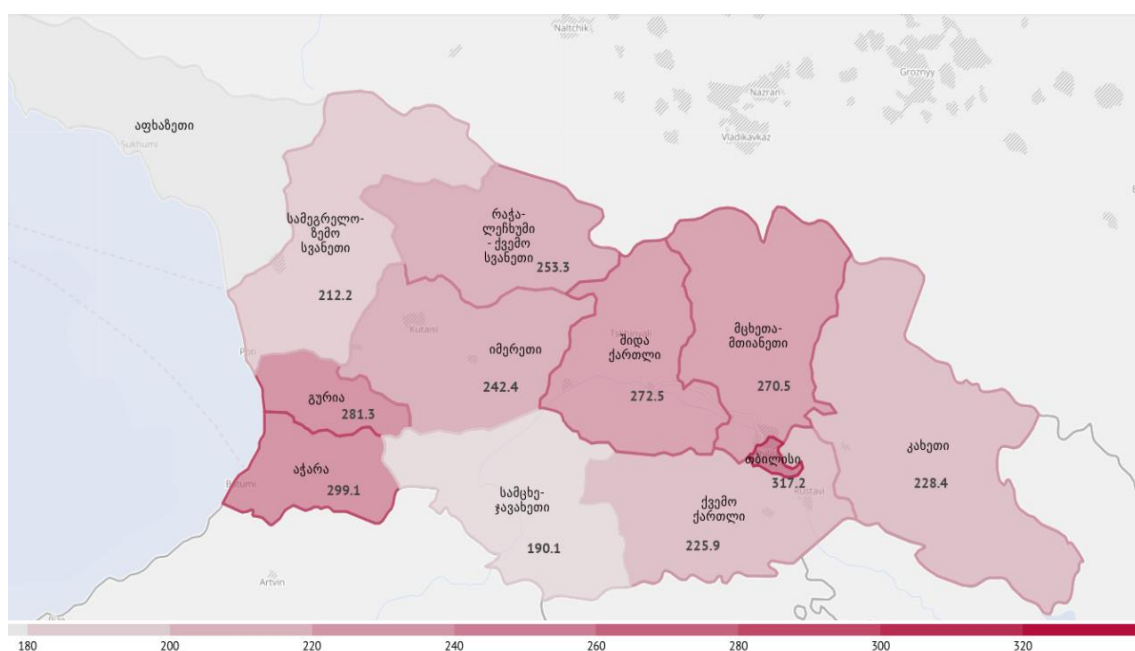
ასაკის მიხედვით სტანდარტიზაცია გულისხმობს სხვადასხვა პოპულაციების გადაწყობას ერთიდაიგივე ასაკობრივ სტრუქტურაზე. ამ შემთხვევაში, ასაკ-

სტანდარტიზებული ავადობის მაჩვენებლის ვარიაცია რეგიონებს შორის მხოლოდ რისკის ფაქტორების განსხვავებულ ინტენსივობაზე მიუთითებს. მოსახლეობის შესადარებელ (რეფერენს) ასაკობრივ სტრუქტურად შეირჩა საქართველოს პოპულაციის ასაკობრივი განაწილება.

ცხრილი 34. ავთვისებიანი სიმსივნეების უბეში და ასაკ-სტანდარტიზებული ინციდენტობის მაჩვენებლები 100000 მოსახლეზე

	უბეში ინციდენტობა	ასაკ-სტანდარტიზებული ინციდენტობა ²⁷
აჭარა	267,4	299,1
გურია	320,0	281,3
თბილისი	292,8	317,2
იმერეთი	257,8	242,4
კახეთი	242,9	228,4
მცხეთა-მთიანეთი	283,5	270,5
რაჭა-ლეჩხუმი და ქვემო სვანეთი	316,4	253,3
სამეგრელო და ზემო სვანეთი	230,5	212,2
სამცხე-ჯავახეთი	184,8	190,1
ქვემო ქართლი	204,7	225,9
შიდა ქართლი	278,3	272,5
საქართველო	277,9	277,9

რუკა 1. ასაკ-სტანდარტიზებული ინციდენტობა 100000 მოსახლეზე, საქართველოს მუნიციპალიტეტები, 2019



²⁷ გამოყენებულია საქართველოს 2019 წლის საშუალო წლიური მოსახლეობის სტრუქტურა

ცხრილი 35. უხეში და ასაკ-სტანდარტიზებული ინციდენტობა 100000 მოსახლეზე, საქართველოს მუნიციპალიტეტები, 2019

	უხეში ინციდენტობა	ასაკ-სტანდარტიზებული ინციდენტობა ²⁸
აბაშა	203.9	179.5
ადიგენი	259.4	262.9
ამბროლაური	292.9	214.7
ასპინძა	208.7	207.4
ახალქალაქი	136.1	148.2
ახალციხე	165.0	173.3
ახმეტა	157.2	147.6
ბათუმი	303.2	358.7
ბაღდათი	237.0	211.5
ბოლნისი	176.4	181.0
ბორჯომი	227.5	212.2
გარდაბანი	211.0	226.9
გორი	272.2	275.4
გურჯაანი	275.0	242.6
დედოფლისწყარო	264.0	232.5
დმანისი	258.6	251.8
დუშეთი	320.9	287.4
ვანი	218.7	193.7
ზესტაფონი	227.8	213.2
ზუგდიდი	227.7	214.5
თბილისი	287.1	311.2
თეთრიწყარო	167.1	157.1
თელავი	267.9	258.3
თერჯოლა	198.6	186.5
თიანეთი	217.1	186.8
კასპი	298.7	282.8
ლაგოდეხი	155.3	154.6
ლანჩხუთი	253.9	229.1
ლენტეხი	387.8	361.3
მარნეული	196.3	232.4
მარტვილი	228.3	201.6
მესტია	232.6	214.1
მცხეთა	245.4	251.0
ნინოწმინდა	164.4	183.2
ოზურგეთი	346.8	303.5
ონი	296.9	239.8
რუსთავი	192.2	227.6
საგარეჯო	197.2	205.4

²⁸ სტანდარტიზაციისთვის გამოყენებულია საქართველოს მოსახლეობის ასაკობრივი სტრუქტურა

დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი

სამტრედია	244.8	224.3
საჩხერე	275.8	254.6
სენაკი	191.4	173.2
სიღნაღი	292.4	247.0
ტყიბული	248.5	218.3
ფოთი	231.0	229.1
ქარელი	237.3	231.0
ქედა	268.0	277.0
ქობულეთი	237.3	256.4
ქუთაისი	275.1	287.3
ყაზბეგი	421.0	367.6
ყვარელი	211.1	194.5
შუახევი	212.3	209.4
ჩოხატაური	281.0	249.9
ჩხოროწყუ	203.7	189.6
ცაგერი	335.0	262.7
წალენჯიხა	246.2	218.9
წალკა	169.5	182.4
წყალტუბო	180.4	169.5
ჭიათურა	317.4	288.5
ხარაგაული	212.7	187.6
ხაშური	201.9	195.7
ხელვაჩაური	209.7	241.7
ხობი	221.4	206.0
ხონი	240.3	217.6
ხულო	157.2	169.3

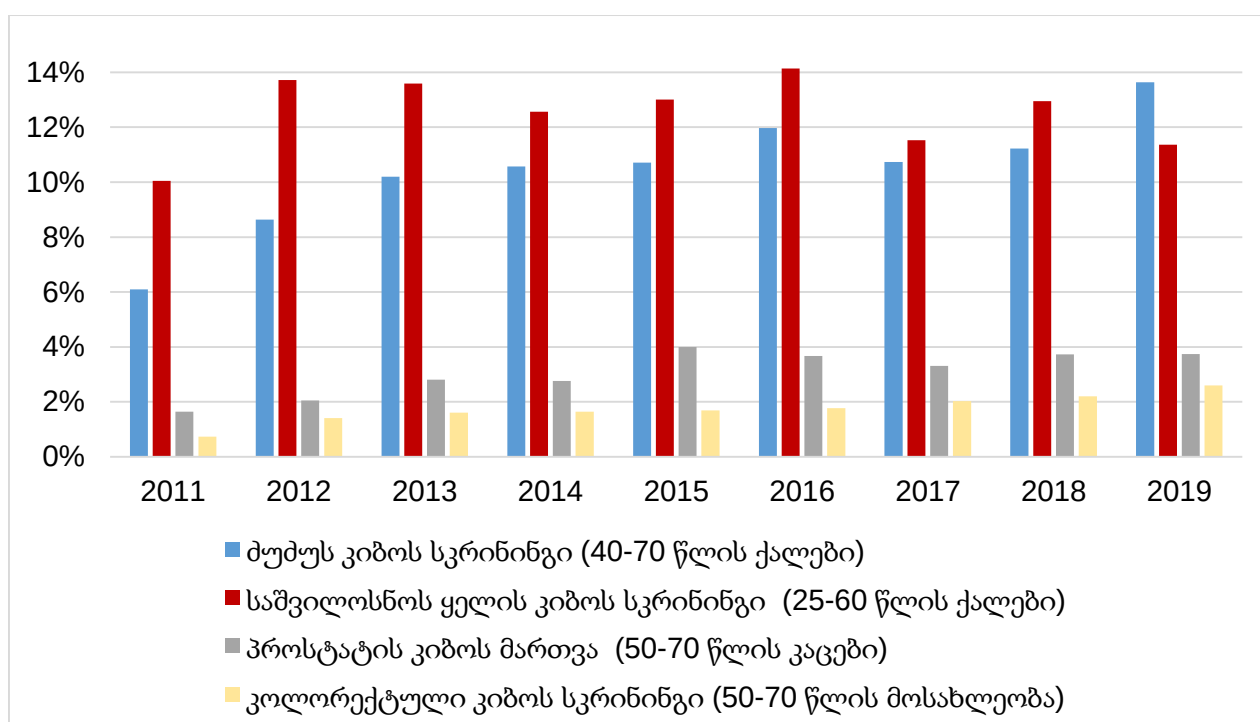
	მონაცემების საშუალოზე მაღალი მნიშვნელობა
	მონაცემების საშუალო მნიშვნელობა
	მონაცემების საშუალოზე დაბალი მნიშვნელობა

კიბოს სკრინინგი

2011 წლიდან ქვეყანაში მოქმედებს კიბოს სკრინინგ-პროგრამები, მიზნობრივი პოპულაცია:

- ბუბუს კიბოს სკრინინგი 40-70 წლის ქალებისთვის;
- საშვილოსნოს ყელის კიბოს სკრინინგი 25-60 წლის ქალებისთვის;
- პროსტატის კიბოს მართვა 50-70 წლის კაცებისთვის;
- კოლორექტული კიბოს სკრინინგი 50-70 წლის მოსახლეობისთვის.

სურათი 51. მიზნობრივი პოპულაციის კიბოს სკრინინგით მოცვის მაჩვენებლები (%), საქართველო²⁹



²⁹ სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში. სახელმწიფო პროგრამა რეგიონებისთვის ამოქმედდა 2011 წლის 1 მაისს, ამის გამო 2011 წელი წარმოდგენილია მხოლოდ 8 თვით

მკურნალობა

ავთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობის მეთოდების აღწერისთვის გამოყენებულ იქნა როგორც კიბოს პოპულაციური რეგისტრის მონაცემები, ასევე სოციალური მომსახურების სააგენტოს მონაცემთა ბაზიდან მიღებული მონაცემები.

ცხრილი 36. ყველა ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობის მეთოდები, ორივე სქესი, ყველა ასაკობრივი ჯგუფი, საქართველო, 2019

მკურნალობის მეთოდები	პაციენტთა რაოდენობა, ვისაც ჩაუტარდა მკურნალობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქირურგიული მკურნალობა	7316	70.8
ქიმიო და ჰორმონოთერაპია	5520	53.4
სხივური თერაპია	2736	26.5
იოდოთერაპია	529	5.1
პალიატიური მკურნალობა	336	3.2
იმუნოთერაპია	63	0.6

ცხრილი 37. ქირურგიული ოპერაციები კიბოს ლოკალიზაციის მიხედვით, ორივე სქესი, 2019

ლოკალიზაცია	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	პაციენტთა რაოდენობა, ვისაც ჩაუტარდა ოპერაცია	ოპერაციების %
სულ	10339	7316	70.8%
მათ შორის:			
სარძევე ჯირკვალი	1652	1477	89.4
ფარისებრი ჯირკვალი	997	895	89.8
კოლორექტუმი	711	575	80.9
ტრაქეა, ბრონქი, ფილტვი	697	262	37.6
წინამდებარე ჯირკვალი	548	278	50.7
შარდის ბუშტი	515	456	88.5
საშვილოსნოს ტანი	327	296	90.5
კუჭი	322	208	64.6
საშვილოსნოს ყელი	322	272	84.5
საკვერცხე	279	246	88.2
თავის ტვინი	267	174	65.2
ხორხი	223	166	74.4
ტუჩი, პირის ღრუ და ხახა	219	113	51.6
პანკრეასი	160	78	48.8
რბილი ქსოვილები	121	99	81.8
ძვალი და სასახსრე ხრტილი	85	44	51.8
მრავლობითი მიელომა	79	28	35.4
ჰოჯკინის ლიმფომა	50	10	20.0
მელანომა	47	42	89.4
არაჰოჯკინის ლიმფომა	45	18	40.0
In situ	66	56	84.8

მკურნალობა: 5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაციის კიბო ქალებში

2019 წელს, ქალებში რეგისტრირებული 5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაციის მაღალი ავადობის ავთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობის მეთოდებს შორის ქირურგიული ჩარევა ყველაზე დიდ წილს იკავებს.

ქალებში ძუძუს კიბოს ახალი შემთხვევების 89%-ში გამოყენებულია ქირურგიული მკურნალობა.

ცხრილი 38. ქალებში ძუძუს კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

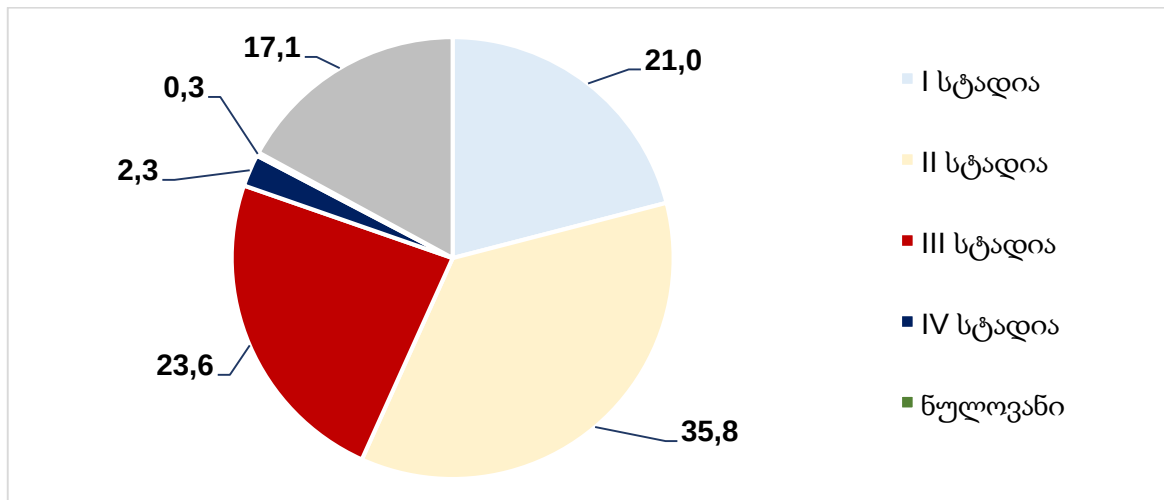
ძუძუს კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალთა რაოდენობა - 1629		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	1221	75,0
სხვივური თერაპია	745	45,7
ქირურგიული ჩარევა	1453	89,2

2019 წელს სარმევე ჯირკვლის კიბოზე ქირურგიული ოპერაცია 1453 ქალს ჩაუტარდა, რაც გახლავთ ძუძუს კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებული ქალების 89%; მათ შორის, პაციენტების 57%-ს - დაავადების I და II სტადიებზე. ამასთან, დაავადების III და IV სტადიებზე დიაგნოსტირებულ პაციენტთა 72%-ს ჩატარდა ოპერაციული ჩარევა.

სურათი 39. ძუძუს კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალებში ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
ნულოვანი	4	100,0
I სტადია	302	98,3
II სტადია	508	99,8
III სტადია	347	99,4
IV სტადია	182	19,8
უცნობი	286	92,3

სურათი 52. ქალებში ძუძუს კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



ფარისებრი ჯირკვლის კიბოთი დაავადებულ ქალთა 92%-ს ჩაუტარდა ქირურგიული ოპერაცია, 50%-ს - იოდოთერაპია.

ცხრილი 40. ქალებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

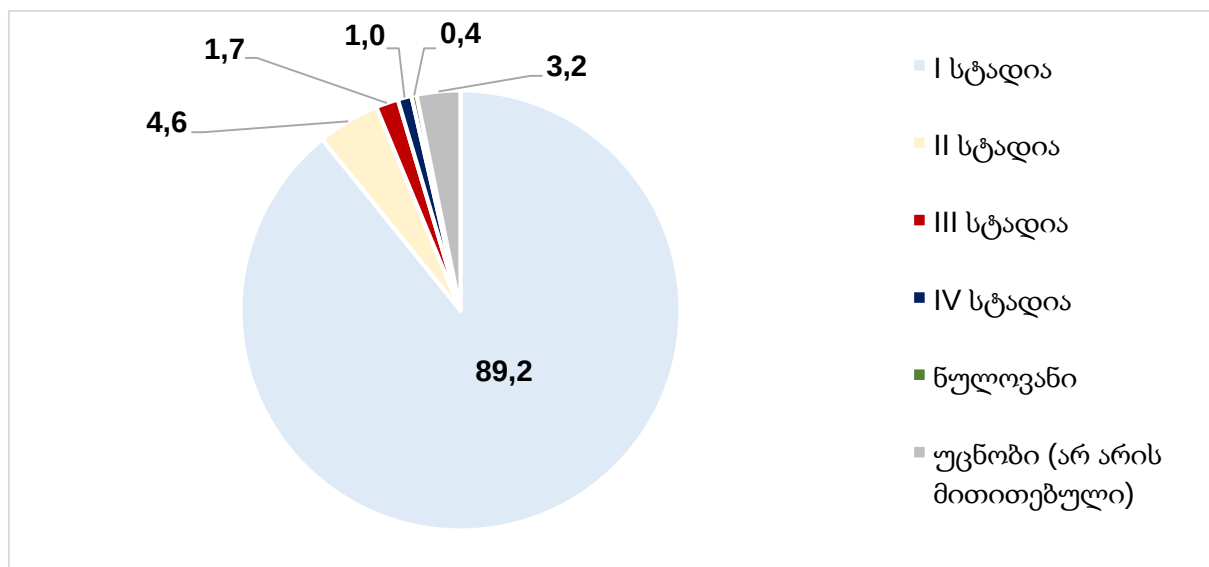
ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალთა რ-ბა - 855		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
იოდოთერაპია	423	49,5
სხვივური თერაპია	13	1,5
ქირურგიული ჩარევა	783	91,6

სურათი 41. ფარისებრი ჯირკვლის დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალებში ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	752	92,8
II სტადია	42	85,7
III სტადია	20	65,0
IV სტადია	14	57,1
უცნობი	27	92,6

2019 წელს ფარისებრი ჯირკვალზე ოპერაცია ჩაუტარდა 783 ქალს, მათ შორის 94%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 53. ქალებში ფარისებრი ჯირკვლის კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



ქალებში კოლორექტული კიბოს ახალი შემთხვევების 84%-ში გამოყენებულია ქირურგიული მკურნალობა.

ცხრილი 42. ქალებში კოლორექტული კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

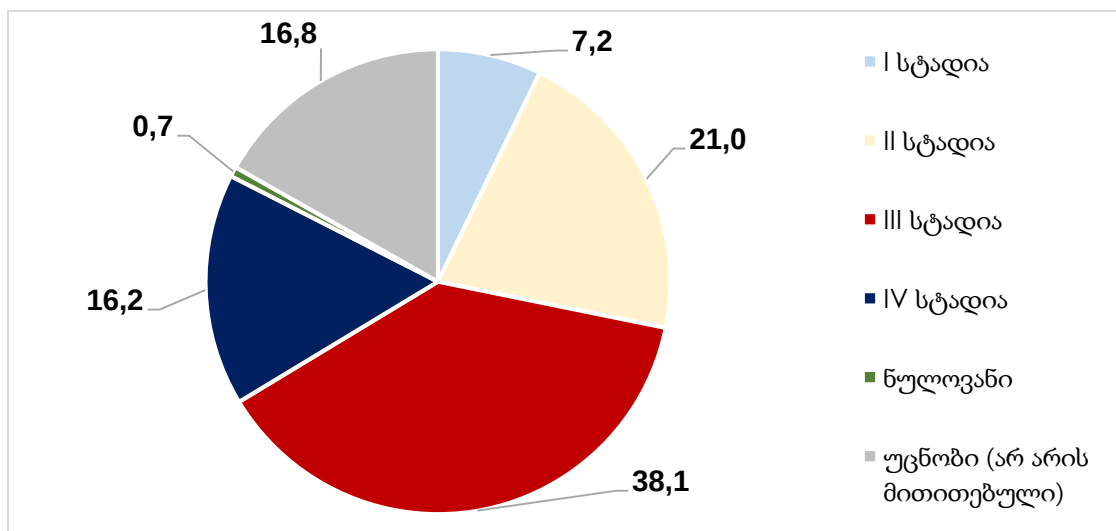
კოლორექტული კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალთა რ-ბა - 335		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	229	68,4
სხვივური თერაპია	62	18,5
ქირურგიული ჩარევა	282	84,2

ცხრილი 43. კოლორექტული კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალებში ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	26	76,9
II სტადია	66	92,4
III სტადია	115	92,2
IV სტადია	70	64,3
უცნობი	58	82,8

2019 წელს კოლორექტული კიბოს გამო ოპერაცია ჩაუტარდა 282 ქალს, მათ შორის 28%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 54. ქალებში კოლორექტული კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



საშვილოსნოს ტანის კიბოს ახალი შემთხვევების 95%-ში გამოყენებულია ქირურგიული მკურნალობა.

ცხრილი 44. საშვილოსნოს ტანის კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

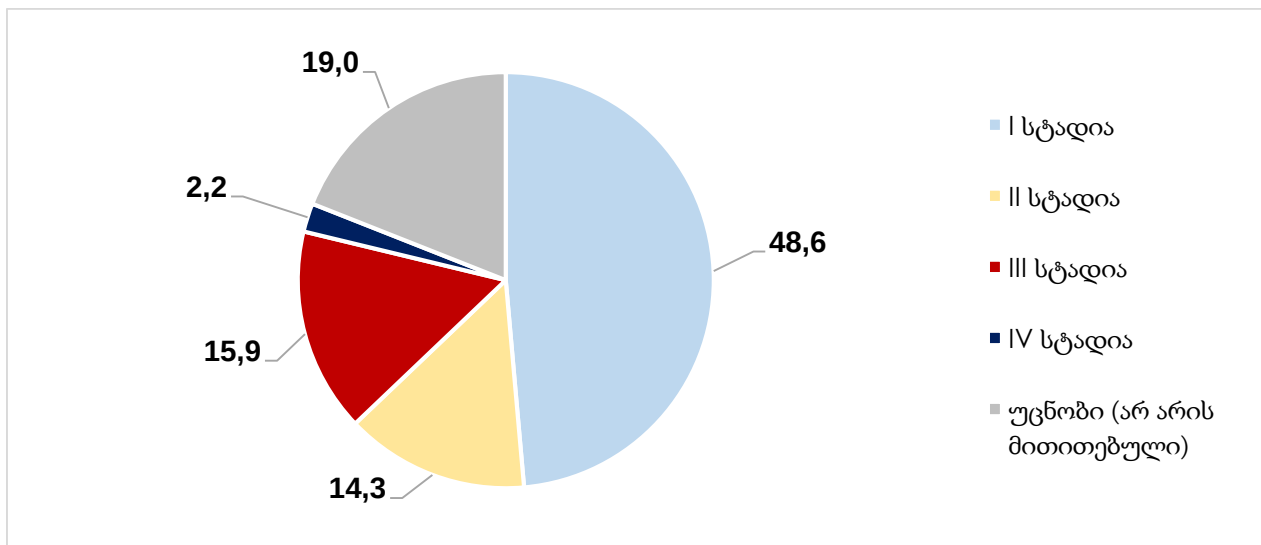
საშვილოსნოს ტანის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალთა რ-ბა - 327		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	102	31,2
სხვივური თერაპია	155	47,4
ქირურგიული ჩარევა	296	90,5

ცხრილი 45. საშვილოსნოს ტანის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალებში ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	154	94,2
II სტადია	44	97,7
III სტადია	51	92,2
IV სტადია	18	38,9
უცნობი	60	90,0

2019 წელს საშვილოსნო ტანის კიბოს გამო ოპერაცია ჩატარდა 296 ქალს, მათ შორის 63%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 55. საშვილოსნოს ტანის კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახალი შემთხვევების 96%-ში გამოყენებულია ქიმიოთერაპია/ჰორმონოთერაპია, ხოლო 79%-ში - ქირურგიული მკურნალობა.

ცხრილი 46. საშვილოსნოს ყელის კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

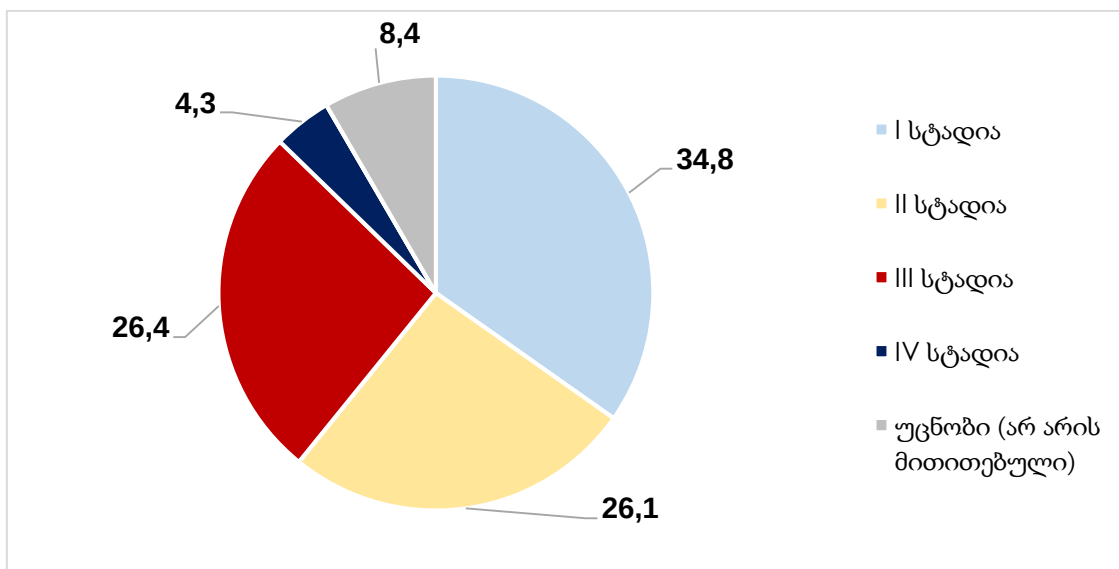
საშვილოსნოს ყელის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალთა რ-ბა - 322		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	310	96,3
სხვივური თერაპია	287	89,1
ქირურგიული ჩარევა	253	78,6

ცხრილი 47. საშვილოსნოს ყელის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულ ქალებში ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	76	98,7
II სტადია	84	85,7
III სტადია	86	84,9
IV სტადია	44	22,7
უცნობი	32	71,9

2019 წელს კოლორექტული კიბოს გამო ოპერაცია ჩაუტარდა 253 ქალს, მათ შორის 61%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 56. საშვილოსნოს ყელის კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



მკურნალობა: 5 ყველაზე ხშირი ლოკალიზაციის კიბო კაცებში

კაცებში ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბოს დიაგნოზის მქონე პაციენტთა 37%-ს ქირურგიული მკურნალობა ჩაუტარდა.

ცხრილი 48. კაცებში ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

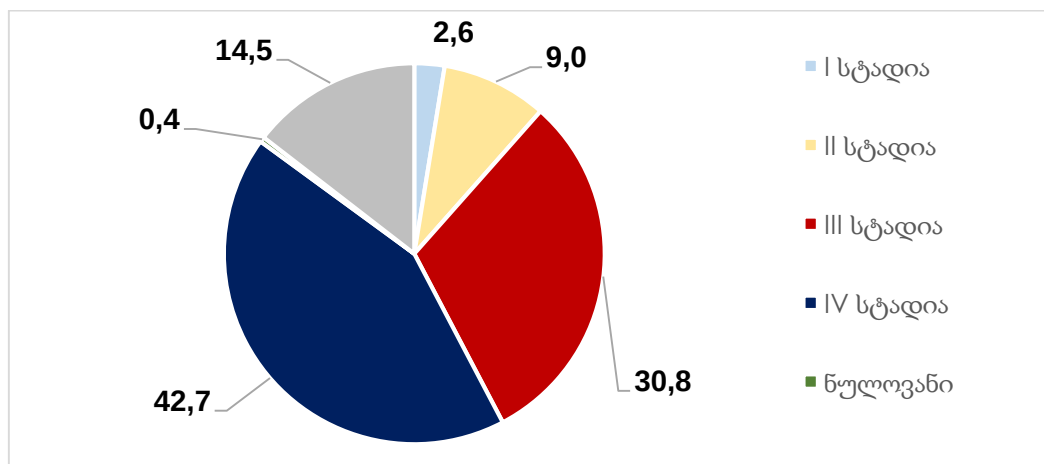
კაცებში ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა რაოდენობა - 623		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალები პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	406	65,2
სხვივური თერაპია	214	34,3
ქირურგიული ჩარევა	233	37,4

ცხრილი 49. კაცებში ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	7	85,7
II სტადია	37	56,8
III სტადია	163	44,2
IV სტადია	342	28,9
უცნობი	74	47,3

ოპერაციების საერთო რაოდენობიდან, ყველაზე დიდი წილი დაავადების IV სტადიაზე ჩატარებულ ოპერაციებზე მოდის.

სურათი 57. კაცებში ტრაქეას, ბრონქის და ფილტვის კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს ახალი შემთხვევების 65%-ში გამოყენებულია ქიმიოთერაპია/ჰორმონოთერაპია, ხოლო 51%-ში - ქირურგიული მკურნალობა.

ცხრილი 50. წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

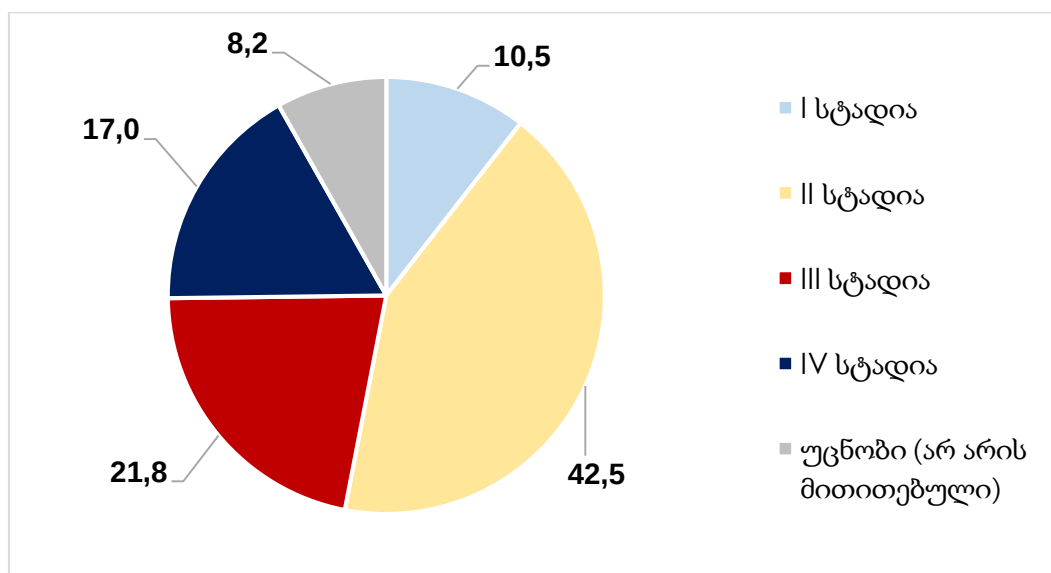
წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა რაოდენობა - 548		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	358	65,3
სხვივური თერაპია	90	16,4
ქირურგიული ჩარევა	278	50,7

ცხრილი 51. წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	50	60,0
II სტადია	138	83,3
III სტადია	112	53,6
IV სტადია	196	25,0
უცნობი	52	46,2

2019 წელს წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს გამო ოპერაცია ჩაუტარდა 278 კაცს, მათ შორის 53%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 58. წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



კაცებში შარდის ბუშტის კიბოს ახალი შემთხვევების 90%-ში გამოყენებულია ქირურგიული მკურნალობა.

ცხრილი 52. კაცებში შარდის ბუშტის კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

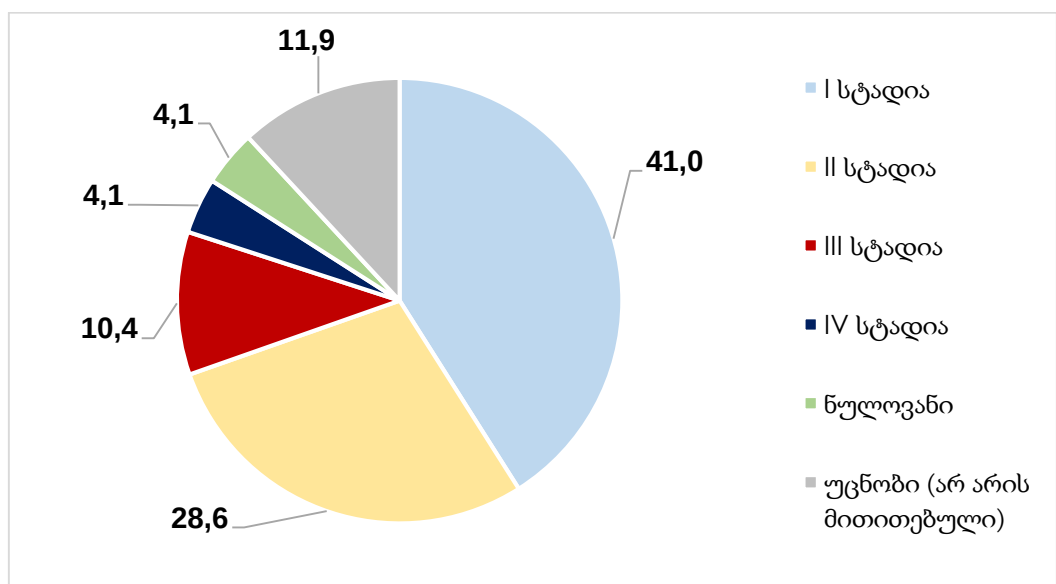
კაცებში შარდის ბუშტის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა რაოდენობა - 405		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	236	58,3
სხვივური თერაპია	14	3,5
ქირურგიული ჩარევა	363	89,6

ცხრილი 53. კაცებში შარდის ბუშტის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	171	93,0
II სტადია	111	89,2
III სტადია	46	78,3
IV სტადია	23	65,2
უცნობი	54	100,0

2019 წელს შარდის ბუშტის კიბოს გამო ოპერაცია ჩატარდა 363 კაცს, მათ შორის 70%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 59. კაცებში შარდის ბუშტის კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



კაცებში კოლორექტული კიბოს ახალი შემთხვევების 78%-ში გამოყენებულია ქირურგიული მკურნალობა, 67%-ში - ქიმიოთერაპია/ჰორმონოთერაპია.

ცხრილი 54. კაცებში კოლორექტული კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

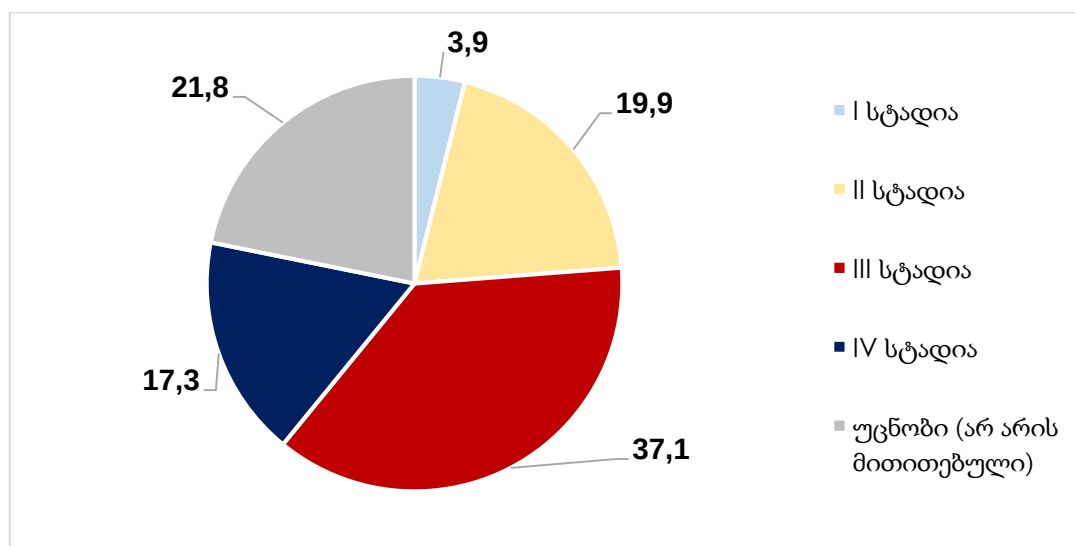
კაცებში კოლორექტული კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა რაოდენობა - 376		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალები პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	250	66.5
სხვივური თერაპია	73	19,4
ქირურგიული ჩარევა	307	77,9

ცხრილი 55. კაცებში კოლორექტული კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	15	80,0
II სტადია	68	82,4
III სტადია	128	86,7
IV სტადია	72	66,7
უცნობი	93	71,0

2019 წელს კაცებში კოლორექტული კიბოს გამო ოპერაცია ჩაუტარდა 307 კაცს, მათ შორის 24%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 60. კაცებში კოლორექტული კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019



კაცებში ხორხის კიბოს ახალი შემთხვევების 76%-ში გამოყენებულია ქირურგიული მკურნალობა, 63%-ში - ქიმიოთერაპია/ჰორმონოთერაპია.

ცხრილი 56. კაცებში ხორხის კიბოს მკურნალობის მეთოდების პროცენტული განაწილება, საქართველო, 2019

კაცებში ხორხის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა რაოდენობა - 215		
მკურნალობის მეთოდი	ნამკურნალევი პაციენტების რაოდენობა	% პაციენტთა საერთო რაოდენობიდან
ქიმიოთერაპია / ჰორმონოთერაპია	136	63,3
სხვივური თერაპია	211	98,1
ქირურგიული ჩარევა	164	76,3

ცხრილი 57. კაცებში ხორხის კიბოს დიაგნოზით რეგისტრირებულთა ქირურგიული მკურნალობის წილი (%), სტადიების მიხედვით, საქართველო, 2019

	პაციენტთა საერთო რაოდენობა	ნაოპერაციევი პაციენტების წილი
I სტადია	41	48,8
II სტადია	21	52,4
III სტადია	80	82,5
IV სტადია	57	100,0
უცნობი	16	62,5

2019 წელს კაცებში ხორხის კიბოს გამო ოპერაცია ჩატარდა 164 კაცს, მათ შორის 18%-ს დაავადების I და II სტადიებზე.

სურათი 61. კაცებში ხორხის კიბოს გამო ჩატარებული ქირურგიული ოპერაციების განაწილება სტადიების მიხედვით (%), საქართველო, 2019

