

ეპიდემიოლოგიური ბიულეტენი

2016, მაისი №5, ტომი 20

ჯილბეი

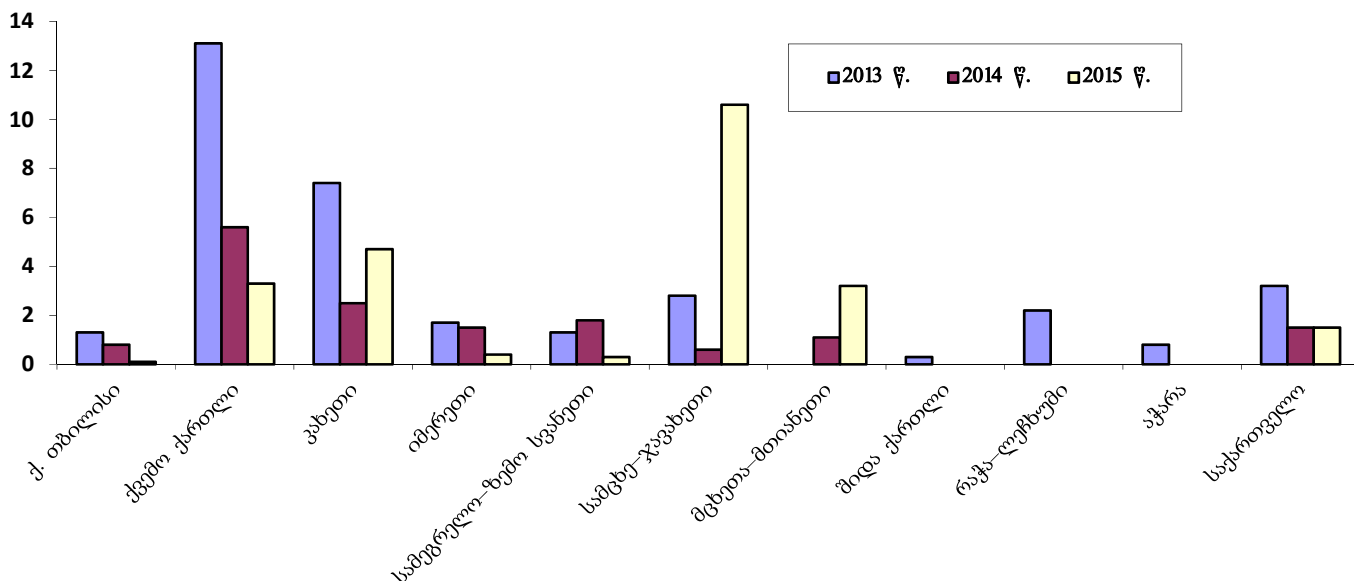
საქართველოში 2015 წელს რეგისტრირებულია ჯილბეით ადამიანთა დაავადების 57 შემთხვევა (ინციდენტობა 1.53), ყველა შემთხვევა კანის ფორმაა და გამოჯანმრთელებით დამთავრდა. ლაბორატორიულად დადასტურებულია 46 შემთხვევა, დადასტურების მაჩვენებელი – 85,2%.

2014 წელს დაფიქსირდა ჯილბეით დაავადების 57 შემთხვევა (ინციდენტობა 1.53). დადასტურების მაჩვენებელი – 67%.

ყველა შემთხვევა ადამიანის დაავადების შემთხვევის აღრიცხვის ფორმით დარეგისტრირებულია დაავადებათა ზედამხედველობის ელექტრონულ სისტემაში.

სურათი 1.

ჯილბეის ინციდენტობა მხარეების მიხედვით, 2013-2015 წ.წ.

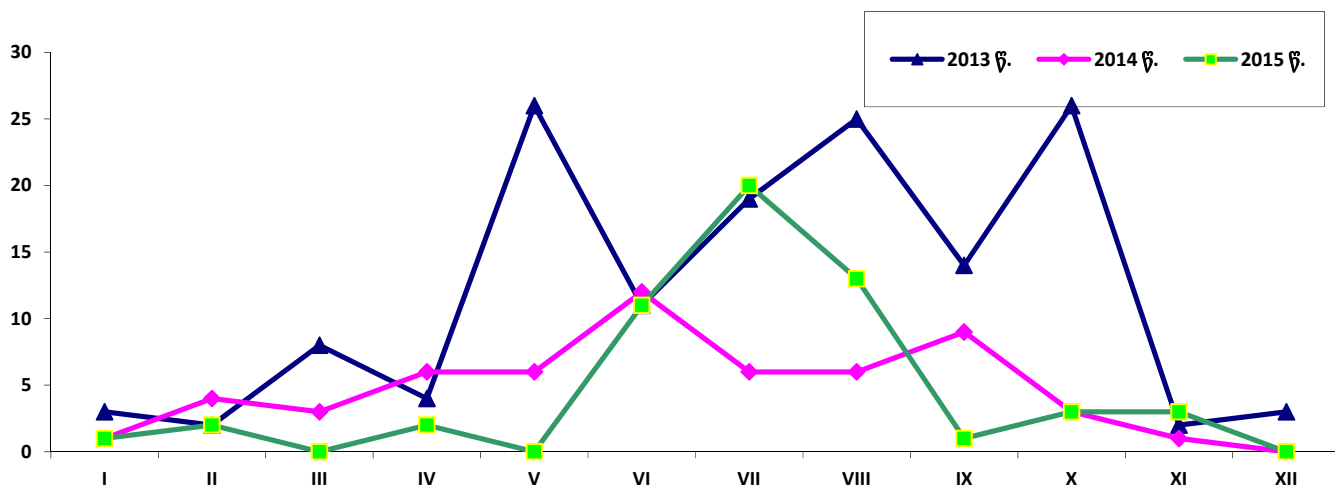


2012-2013 წლებში ადგილი ჰქონდა ჯილხით ადამიანთა დაავადების მკვეთრ მატებას. 2014-2015 წლებში კი, დაფიქსირდა შემთხვევათა ნაკლები რაოდენობა (კლება 60%-ით).

2015 წელს ყველაზე მაღალი ინციდენტობა, წინა წლებისგან განსხვავებით, დაფიქსირდა სამცხე-ჯავახეთის რეგიონში. ასევე მომატებულია ინციდენტობა წინა წელთან შედარებით, მცხეთა-მთიანეთის რეგიონში. ამ ორ მხარეში ინციდენტობის მაჩვენებლის ასეთი ზრდა გამოწვია ძირითადად, დაავადებული საქონლის დაკვლა-გატყავებამ და კონტამინირებული ხორცის მეზობლებში გაყიდვამ. ისევე, როგორც წინა წლებში, დაავადების მაღალი ინციდენტობა (ეროვნულთან შედარებით) დაფიქსირდა ქვემო ქართლისა და კახეთის მხარეებში. 2015 წელს ინციდენტობის ყველაზე მაღალი მაჩვენებლით გამოირჩევა ნინოწმინდისა და ასპინძის რაიონები, ასევე საგარეჯოს, ლაგოდეხის, გურჯაანის, ბოლნისის, ხონის და დუშეთის რაიონები.

სურათი 2.

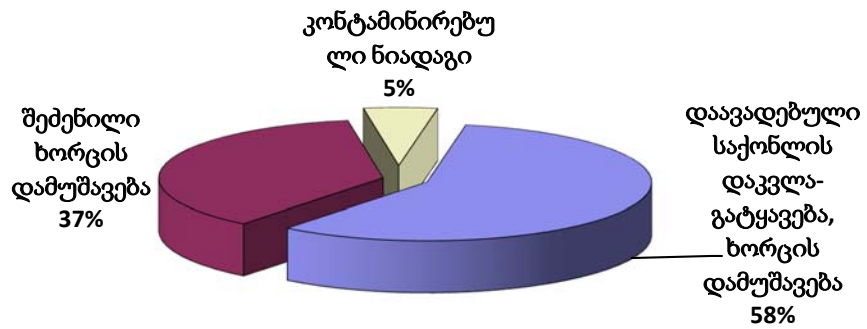
ჯილხის შემთხვევების განაწილება თვეების მიხედვით, 2013-2015 წ.წ.



2015 წელს ჯილხის დაავადების რეგისტრირებული შემთხვევებიდან, სავარაუდოდ, ინფექციის წყარო 54 შემთხვევაში (94,7%) დაავადებულ საქონელთან და/ან ხორცთან კონტაქტია, აქედან 33 შემთხვევაში (57,9%) დადგენილია მონაწილეობა დაავადებული საქონლის დაკვლა-გატყავებასა და ხორცის დამუშავებში, 21 შემთხვევაში (36,8%) გამოვლინდა კავშირი შეძენილი ხორცის დამუშავებასთან, ეპიდკვლევის შედეგად 3 შემთხვევაში (5,3%) ინფიცირების სავარაუდო რისკის ფაქტორი ნიადაგია.

სურათი 3.

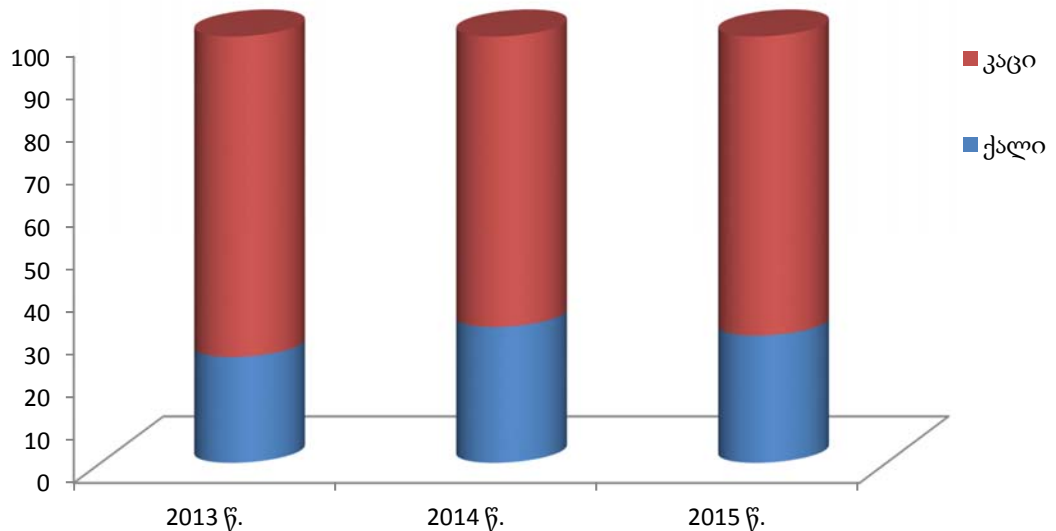
ჯილხის შემთხვევათა განაწილება ინფიცირების რისკის ფაქტორების მიხედვით, 2015 წ.



კანის დაზიანების ლოკალიზაციის ადგილი ყველა შემთხვევაში ზედა კიდურებია .

სურათი 4.

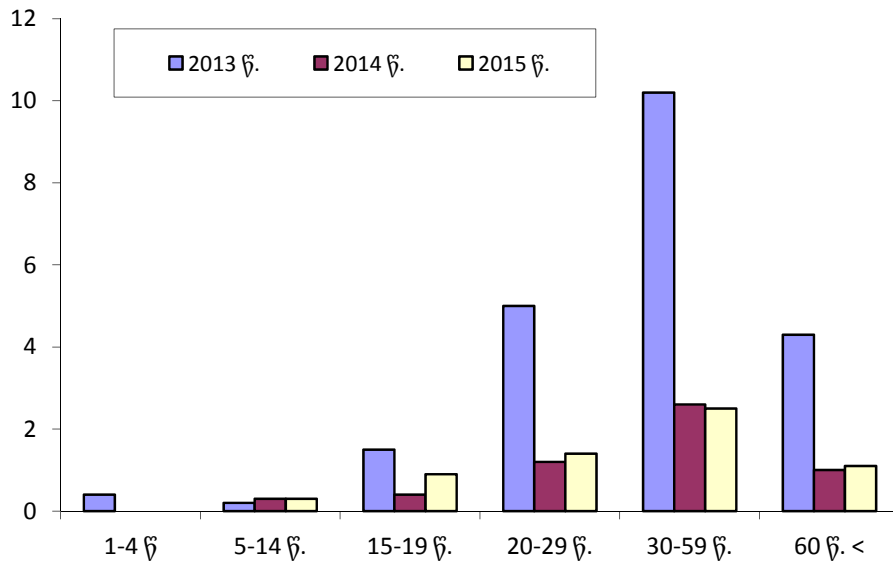
ჯილხის შემთხვევების განაწილება სქესის მიხედვით, 2013-2015 წ.წ.



ჯილხით დაავადებულთა უმრავლესობა ტრადიციულად მამაკაცია. 2015 წელს დაავადებულთაგან 40 მამაკაცია (70%), 17 – ქალი (30%).

სურათი 5.

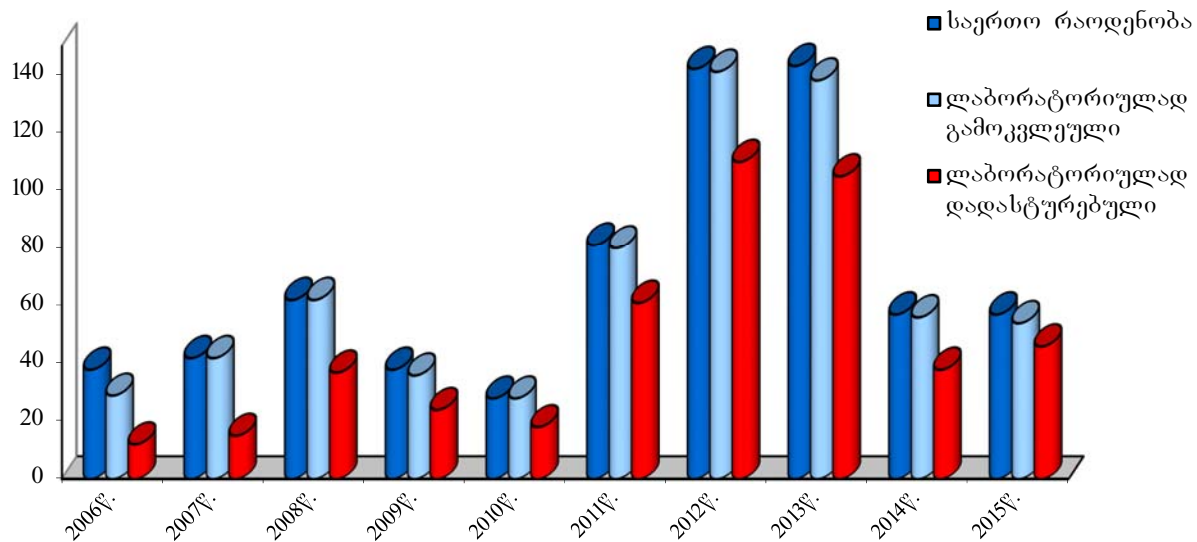
ჯილდების ინციდენტობა ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით, 2013-2015 წ.წ



ჯილდებით დაავადებულთა უმრავლესობა მოზრდილია, 57 დაავადებულიდან ერთი ბავშვია, 56 კი მოზრდილი.

სურათი 6.

ჯილდების შემთხვევათა ლაბორატორიული კვლევის მრავალწლიანი დინამიკა



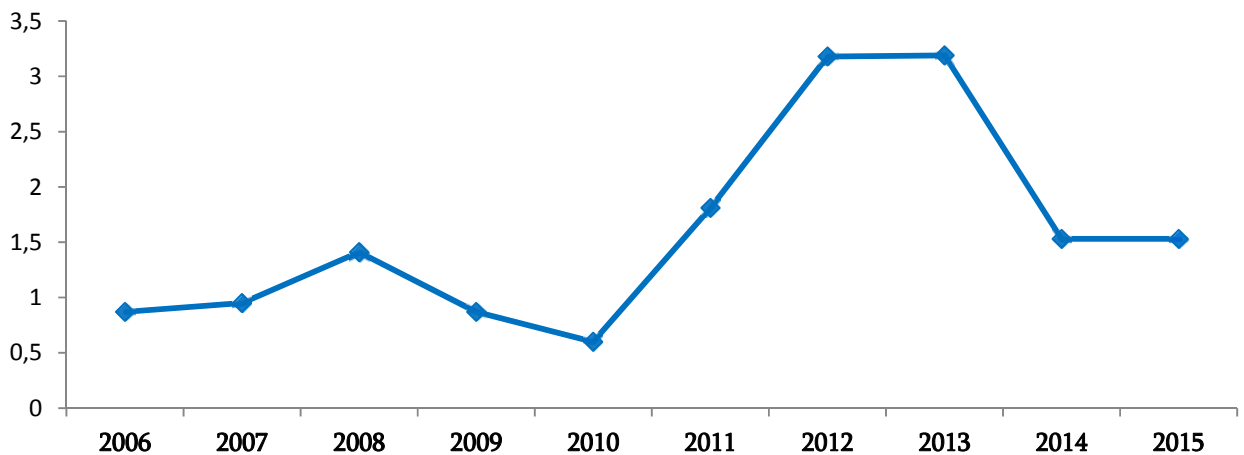
2015 წელს რეგისტრირებული შემთხვევებიდან ლაბორატორიულად გამოკვლეულია 54, ტესტირების მაჩვენებელი – 94,7%. 46 (85,2%) შემთხვევა დადასტურებულია ლაბორატორიულად პოლიმერაზული ჯაჭვური რეაქციით, მ.შ. 17 დადებითია ბაქტერიოლოგიურადაც - მიღებულია *Bacillus anthracis* 17 შტამი. 8 შემთხვევის ლაბორატორიული კვლევის შედეგი უარყოფითია.

2015 წელს დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნულ ცენტრში გამოკვლეული იქნა გარემოს 440 ნიმუში.

2015 წელს ჯილახით ადამიანთა დაავადების შემთხვევების ანალიზი აჩვენებს, რომ ინფიცირების ძირითად წყაროდ კვლავ რჩება დაავადებულ საქონელთან და ხორცთან კონტაქტი.

სურათი 7.

ადამიანის ჯილახის ინციდენტობის მრავალწლიანი დინამიკა



2011 წლიდან შემთხვევათა მატება ძირითადად განპირობებული იყო საზაფხულო სამოვრებზე საქონლის გადაყვანისას დაცემული და დავარდნილი საქონლის რაოდენობის მატებით, რამაც შექმნა ასევე მომდევნო წლებისთვის დაავადების გავრცელების მაქსიმალური რისკი. ბოლო წლებში ჩატარდა საქონლის ვაქცინაცია ჯილახზე, რამაც საგრძნობლად შეამცირა დაავადებული ადამიანების რიცხვი 2014 -2015 წლებში.

ჯილხით ადამიანთა ავადობის შემთხვევათა შემდგომი შემცირება დამოკიდებულია სოფლის მეურნეობის სამინისტროს და ვეტსამსახურის მიერ შესაბამის ღონისძიებათა ინტენსიფიკაციაზე, კერძოდ კი საქონლის ჯილხის საწინააღმდეგო აცრებით უფრო სრული მოცვა. აუცილებლად მიგვაჩნია აგრეთვე უწყებათა შორის თანამშრომლობის შემდგომი გაუმჯობესება.

Enhancement of epidemiologic surveillance carried out by Ministry of Agriculture & Veterinary surveys, such as vaccination of animals, will considerably decrease cases of anthrax disease.

მასალა ეპიდ ბიულეტენისთვის მოგვარწოდა მართვადი, რესპირატორული და ზოონოზური დაავადებების სამმართველოს სპეციალისტმა მარიამ ბროლაძემ

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 N5