

Pohlavní nemoci 2010

ZDRAVOTNICKÁ STATISTIKA ČR
Vydává Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Praha 2, Palackého nám. 4
www.uzis.cz

Pohlavní nemoci

K dispozici jsou publikace s daty od roku 1959.

Vstupem pro publikaci jsou údaje z Informačního systému Orgánů ochrany veřejného zdraví (OOVZ) - Registru pohlavních nemocí. Do publikace jsou zahrnuta všechna epidemiologická hlášení, která se týkají onemocnění pohlavní nemocí, úmrtí na pohlavní nemoc na území ČR. Nově hlášená onemocnění jsou tříděna podrobně podle jednotlivých diagnóz, věku, pohlaví, bydliště.

Venereal diseases

Publications are available with data since 1959.

The source of information are data from the information system of the Institutions of Public Health Protection - Registry of venereal diseases. The publication summarizes all epidemiological reports concerning new cases of venereal disease and deaths from venereal disease on the territory of the CR. Notified new cases are classified by individual diagnoses, age, sex and patient's residence.

© ÚZIS ČR, 2011

© Translation ÚZIS ČR

ISSN 1210-8634

ISBN 978-80-7280-948-6

Obsah

1. Úvod.....	7
2. Pohlavní nemoci v České republice v roce 2010.....	9
Značky v tabulkách.....	14
3. Grafická část	
3.1 Vývoj incidence hlášených případů syfilis a gonokokové infekce.....	15
3.2 Incidence syfilis a gonokokové infekce v krajích.....	15
3.3 Incidence syfilis podle věku a pohlaví.....	16
3.4 Incidence gonokokové infekce podle věku a pohlaví.....	16
3.5 Struktura hlášených onemocnění syfilis podle typu pobytu v letech 2000–2010.....	17
3.6 Vývoj počtu zjištěných případů HIV/AIDS v letech 2000–2010.....	17
4. Tabulková část	
4.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění pohlavními nemocemi v letech 2000–2010.....	18
4.2 Vývoj počtu hlášených onemocnění syfilis dle jednotlivých diagnóz v letech 2000–2010.....	18
4.3 Vývoj počtu hlášených onemocnění vrozenou syfilis a onemocnění pohlavními nemocemi u gravidních žen v letech 2000–2010.....	19
4.4 Vývoj hlášených onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců v letech 2000–2010.....	19
4.5 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi bez cizinců podle věkových skupin a pohlaví.....	20
4.6 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi včetně cizinců podle věkových skupin a pohlaví.....	22
4.7 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle kraje bydliště.....	24
4.8 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle pohlaví a kraje bydliště.....	26
4.9 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle vzdělání a pohlaví ve věku 15 let a výše.....	28
4.10 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle ekonomické aktivity a pohlaví.....	29

4.11	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle rodinného stavu a pohlaví.....	30
4.12	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle výskytu onemocnění a pohlaví.....	31
4.13	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle okolností zjištění onemocnění a pohlaví.....	32
4.14	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle měsíce hlášení.....	33
4.15	Léčba hlášených případů pohlavních onemocnění podle druhů užitých antibiotik.....	34
4.16	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců podle země původu.....	35
5.	Tabulková část - HIV/AIDS	
5.1	Vývoj počtu nově zjištěných případů HIV/AIDS.....	36
5.2	Nově zjištěné případy HIV/AIDS u občanů ČR a cizinců s dlouhodobým pobytem v ČR podle místa bydliště v době první diagnózy HIV/AIDS.....	37
5.3	Nově zjištěné případy HIV u cizinců s krátkodobým pobytem v ČR podle geografické oblasti původu.....	37
6.	Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů.....	38
7.	Seznam zkratk názvů krajů.....	40

Contents

1. Introduction.....	7
2. Venereal diseases in the Czech Republic in 2010	9
Symbols in the tables	14
3. Charts	
3.1 Trend of incidence of syphilis and gonococcal infection.....	15
3.2 Incidence of syphilis and gonococcal infection by regions	15
3.3 Incidence of syphilis by sex and age groups	16
3.4 Incidence of gonococcal infection by sex and age groups	16
3.5 Structure of notified cases of syphilis by type of residence in 2000–2010	17
3.6 Trend of notified cases of HIV/AIDS in 2000–2010	17
4. Tables	
4.1 Trend of notified cases of venereal diseases in 2000–2010.....	18
4.2 Trend of notified cases of syphilis by diagnoses in 2000–2010.....	18
4.3 Trend of notified cases of congenital syphilis and venereal diseases in pregnant women in 2000–2010	19
4.4 Trend of notified cases of venereal diseases in foreigners in 2000–2010 ...	19
4.5 Notified cases of venereal diseases without foreigners by age groups and sex.....	20
4.6 Notified cases of venereal diseases including foreigners by age groups and sex.....	22
4.7 Notified cases of venereal diseases by regions of residence	24
4.8 Notified cases of venereal diseases by regions of residence and sex.....	26
4.9 Notified cases of venereal diseases by education and sex at age 15 years and more	28
4.10 Notified cases of venereal diseases by economic activity and sex	29
4.11 Notified cases of venereal diseases by marital status and sex	30
4.12 Notified cases of venereal diseases by occurrence of disease and sex.....	31
4.13 Notified cases of venereal diseases by detection of disease and sex.....	32
4.14 Notified cases of venereal diseases by month of notification	33

4.15 Medication of notified cases of venereal diseases by kinds of antibiotics	34
4.16 Notified cases of venereal diseases in foreigners by country of origin	35
5. Tables - HIV/AIDS	
5.1 Trend of newly notified cases of HIV/AIDS.....	36
5.2 Newly notified cases of HIV/AIDS in CR citizens and in foreigners with long - term stay by region of residence in the time of first diagnosis of HIV/AIDS.....	37
5.3 Newly notified cases of HIV in foreigners with temporary stay by country of origin	37
6. List of terms used in publication and English equivalents	38
7. List of abbreviations of regions and districts.....	40

1. Úvod

Zdrojem informací pro tuto publikaci je povinné Hlášení pohlavní nemoci, jemuž podléhají onemocnění pohlavní nemocí včetně reinfekcí, úmrtí na pohlavní nemoc a podezření z onemocnění nebo nákazy pohlavní nemocí na území České republiky.

Povinnému hlášení podléhají tyto pohlavní nemoci dle MKN-10:

- vrozená syfilis - příjice - lues (A50)
- časná syfilis (A51)
- pozdní syfilis (A52)
- jiná a nespecifikovaná syfilis (A53)
- gonokoková infekce (A54)
- lymphogranuloma venereum (chlamydiový) (A55)
- měkký vřed - chancroid (A57).

Zpravodajskou jednotkou je každé, zpravidla dermatovenerologické, zdravotnické pracoviště bez ohledu na zřizovatele, které onemocnění diagnostikovalo. Jednotlivá hlášení jsou zaznamenávána do Registru pohlavních nemocí (RPN) prostřednictvím Krajských hygienických stanic (KHS).

Ministerstvo zdravotnictví ČR spravuje RPN a prostřednictvím orgánů ochrany veřejného zdraví zajišťuje a kontroluje naplnění zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a vyhlášky MZ ČR č. 195/2005 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění.

Zpracovatelem RPN je Koordinační středisko pro resortní zdravotnické informační systémy (KSRZIS). Centrální pracoviště ÚZIS ČR přejímá od KSRZIS anonymizovaná data za uplynulý rok k dalšímu zpracování. Registr pohlavních nemocí navazuje na dlouhodobé statistické sledování pohlavních nemocí prováděné Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR) již od roku 1959.

Publikace obsahuje údaje o všech pohlavních onemocněních hlášených do RPN na území České republiky, včetně případů zjištěných v ČR u cizích státních příslušníků a bezdomovců. Ostatní infekce přenosné pohlavním stykem, která nejsou předmětem hlášení do RPN, sledují jiné informační systémy. RPN zaznamenává tato onemocnění pouze v kombinaci s některou z výše vyjmenovaných povinně hlášených pohlavních nemocí.

Některé případy zahrnuté do statistiky příslušného roku mohou být diagnostikovány ještě v předcházejícím roce a naopak případy zjištěné koncem roku mohou být dohlášeny ještě počátkem roku následujícího. Jedna osoba může mít v průběhu roku hlášeno více případů stejného druhu onemocnění nebo různých pohlavních nemocí. Počet hlášení tak převyšuje celkový počet nakažených osob.

Vzhledem k platné legislativě upravující pobytový režim cizinců na území České republiky, představované zákonem č. 326/1999 Sb., jsou pro potřeby zdravotnické statistiky v této publikaci rozlišovány dvě kategorie cizinců - „**cizinci s dlouhodobým pobytem**“ a „**cizinci s krátkodobým pobytem**“.

První kategorie „Cizinci s dlouhodobým pobytem“ zahrnuje cizince pobývající v ČR na základě víz nad 90 dní či povolení k trvalému pobytu. V případě občanů EU sem spadají i cizinci s povolením k přechodnému pobytu. Do této kategorie jsou započítáni i cizinci z azylových středisek, kteří také mají povolen pobyť v ČR a přiřazeno bydliště podle místa azylového střediska. Všichni cizinci s dlouhodobým pobytem jsou v tabulkách zahrnuti mezi tuzemce. U této skupiny cizinců je v RPN uvedeno místo bydliště v ČR.

Druhá kategorie „Cizinci s krátkodobým pobytem“ jsou cizinci bez víz a bez potvrzení o pobytu nebo cizinci s vízem do 90 dnů. Tito cizinci nemají v RPN uvedeno místo bydliště v ČR.

Přehled statistiky pohlavních nemocí obou kategorií cizinců je uveden v tabulkách 4.4 a 4.16. Třídění onemocnění podle krajů se provádí na základě bydliště, tudíž jsou zde zahrnuti pouze občané ČR a výše specifikovaní cizinci s dlouhodobým pobytem.

Intenzita výskytu syfilis a gonokokové infekce je v této publikaci počítána na 100 tis. obyvatel středního stavu daného roku (tj. stav k 1. 7.) z dat Českého statistického úřadu (ČSÚ). Incidence pohlavních nemocí dle rodinného stavu byla vypočtena na základě struktury obyvatel dle rodinného stavu z dat Demografické ročenky ČSÚ. Dále byla z dat ČSÚ využita vzdělanostní struktura obyvatel z Výběrového šetření pracovních sil (VŠPS) a obyvatelstvo dle ekonomické aktivity z Výběrového šetření o příjmech a životních podmínkách domácností (SILC).

V 5. části jsou prezentována data o zjištěných případech onemocnění HIV/AIDS, která sleduje Národní referenční laboratoř pro AIDS Státního zdravotního ústavu Praha. HIV pozitivita a rozvinuté onemocnění AIDS je v tabulkách evidováno samostatně. Každá osoba je tak vlivem přechodu ze stavu HIV positivity k onemocnění AIDS evidována dvakrát, avšak obvykle s časovým odstupem. V některých případech je HIV pozitivita diagnostikována až v souvislosti se zjištěným onemocněním AIDS. V tomto případě je jedna osoba evidována v témže roce dvakrát, a to jednou mezi HIV pozitivními a jednou mezi nemocnými AIDS.

2. Pohlavní nemoci v České republice v roce 2010

Hlášená onemocnění syfilis a gonokokovou infekcí

Do Registru pohlavních nemocí bylo zaevidováno celkem 1 779 případů pohlavních onemocnění diagnostikovaných a léčených v průběhu roku 2010 na území České republiky. Z tohoto počtu se 1 214 hlášených případů (68 %) týkalo mužů a 290 onemocnění (16 %) bylo hlášeno u cizinců. Celkem se jednalo o 1 022 případů onemocnění syfilis (dg. A50–A53), 756 případů gonokokové infekce, tzv. kapavky, (dg. A54) a výjimečně byl také zjištěn jeden případ lymfogranuloma venereum (dg. A55). Skutečný počet osob s hlášeným onemocněním syfilis v roce 2010 činil 668 mužů a 351 žen a u kapavky 526 mužů a 211 žen. Vzhledem k možnosti onemocnět v témže roce oběma druhy pohlavních nemocí, byl celkový počet nemocných o 9 mužů a 4 ženy nižší a činil celkem 1 743 osob (1 185 mužů a 558 žen) vyjma jednoho výše zmiňovaného případu muže s dg. A55.

V roce 2010 byl zaznamenán pokračující mírný nárůst výskytu syfilis o 25 případů na 1 022 hlášení, což představuje více než dvojnásobek počtu hlášených onemocnění ve srovnání s rokem 2006, kdy bylo zaznamenáno nejméně případů za posledních 15 let. Incidence se v přepočtu na 100 tisíc obyvatel zvýšila z 4,9 případů v roce 2006 na 9,7 případů v roce 2010, přičemž se nárůst týkal především českého obyvatelstva a podíl onemocnění syfilis hlášených u cizinců se snížil z 32 % na 22 %. Nejvíce se zvýšil záchyt časně formy onemocnění syfilis (A51), která tvoří od roku 2009 až 70 % hlášených případů. Před rokem 2006 to byla přibližně třetina hlášení. Naopak se snížil počet hlášení pozdní formy tohoto onemocnění na 7,5 % v roce 2010. U jiné a nespécifikované formy syfilis (A53) byl po poklesu výskytu zaznamenán mírný nárůst podílu na 23,5 %. Vrozená syfilis byla v roce 2010 zjištěna u 3 dětí.

U kapavky došlo po výrazném poklesu o 38 % z 11 případů na necelých 7 případů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel mezi lety 2007 až 2009 k opětovnému zvýšení incidence o 4,2 % na 7,2 případů ve sledovaném roce. V absolutním vyjádření činil meziroční nárůst 32 případů a počet hlášených onemocnění kapavkou se tak v roce 2010 zvýšil na 756 případů, z toho se v 6,5 % případů jednalo o chronickou formu tohoto onemocnění. Zatímco u syfilis tvoří podíl onemocnění cizinců více než pětinu, u kapavky je to každoročně maximálně 10 % případů. V roce 2010 poklesl podíl cizinců na méně než 9 %, tj. na 67 hlášených případů.

Z celkového počtu hlášených pohlavních onemocnění v roce 2010 bylo 88 % případů hlášeno u pacientů poprvé v jejich životě, 8,5 % hlášení bylo zaznamenáno u pacientů již v předchozích letech a zbývající 3,4 % tvořily opětovné reinfekce stejným onemocněním ve sledovaném roce. Vzhledem k rozdílnému charakteru průběhu infekce a délky léčby mezi onemocněním syfilis a kapavkou, činil podíl opakovaných infekcí u kapavky 14,8 % a u déle a náročněji léčené syfilis pouze 9,7 %.

Incidence obou pohlavních onemocnění vychází výrazně vyšší u mužů, a to v přepočtu na 100 tisíc obyvatel daného pohlaví 13,0 případů syfilis a 10,5 případů kapavky. U žen to bylo zhruba o polovinu méně, tj. 6,6 případů u syfilis a 4,0 případů u kapavky. V dlouhodobějším horizontu pěti předchozích let vychází u žen incidence u syfilis průměrně o 38 % a u kapavky o 62 % nižší než u mužů. Výrazné rozdíly v incidenci jsou patrné i v při porovnání věkového rozložení výskytu těchto onemocnění. Zvýšený výskyt onemocnění syfilis u mužů oproti ženám se projevuje přibližně od 25 let a u kapavky od 20 let. Výskyt onemocnění kapavkou se oproti syfilis výrazněji kumuluje v mladších věkových skupinách a průměrný věk nemocných v roce 2010 činil u kapavky rovných 29 let (29,8 u mužů a 26,9 u žen) a u syfilis 35,7 let (37,5 u mužů a 32,3 u žen).

Nejvýraznější nárůst výskytu syfilis byl v roce 2010 zaznamenán u mužů ve věkové skupině 30 až 34 let na 29,7 případů na 100 tisíc obyvatel tohoto pohlaví, což je zároveň v tomto roce nejvyšší dosažená úroveň incidence syfilis napříč věkovými skupinami a pohlavími. Ženy mírně převýšily muže pouze výskytem syfilis ve věkových skupinách mezi 15 a 25 rokem věku. Incidence syfilis u žen nejvíce vzrostla ve věkové skupině 20 až 24 let na nejvyšší dosaženou hodnotu ve srovnání s ostatními věkovými skupinami, a to na 24 případů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel ženského pohlaví daného věku. V případě kapavky se incidence oproti průměrné hodnotě z předchozích pěti let nejvíce snížila ve věkových skupinách s nejvyšším výskytem, a to 20 až 24 let s více než 37 případy na 100 tisíc mužů a téměř s 20 případy na stejný počet žen téhož věku v populaci.

Záchyt pohlavních onemocnění zdravotnickými zařízeními byl u syfilis nejčastější na základě náhodného vyšetření za jiných okolností, a to téměř 57 % případů v roce 2010 (50,8 % u mužů a 68,4 % u žen). Oproti tomu u kapavky bylo náhodně zjištěno pouze 13,4 % případů, ale u mužů to bylo pouze 5,4 % a u žen 33,6 %. U mužů bylo onemocnění syfilis z 29,4 % odhaleno pro typické potíže (11,7 % u žen) a u žen byl druhý nejčastější způsob zjištění tohoto onemocnění prostřednictvím depistáže s necelými 18 % případů (16 % u mužů). U kapavky činil podíl zjištěných případů na základě typických potíží téměř 71 %, ale u mužů to bylo dokonce 86 % a u žen pouze necelých 32 % případů. Podíl zjištěných případů kapavky na základě depistáže představoval u žen až 29,4% ve srovnání s necelými 6 % u mužů. Atypické potíže byly podnětem pro vyšetření u obou onemocnění pouze ve 3 % případů. Výjimečné je zjištění onemocnění při porodu, které se týkalo dvou případů vrozené syfilis u narozených dívek v roce 2010. V souvislosti s tím bylo v tomto roce 74 případů syfilis a 4 případy kapavky zjištěny u gravidních žen.

Protože šíření sexuálně přenosných chorob se úzce váže na sociální chování jedince, zjišťují se v rámci Registru pohlavních nemocí také informace o sexuálním či jiném rizikovém jednání. Homosexuálním stykem bylo přeneseno téměř 18 % případů pohlavních nemocí v roce 2010. Většina případů (71 %) však byla přenesena heterosexuálně. Nejčastějším udaným sexuálně rizikovým chováním

pacientů byl v 79 % případů nechráněný styk. U více než 49 % případů byl také uveden náhodný styk. Dále v 8,7 % případů onemocnění byla přiznána promiskuita a v 3,5 % se jednalo o osoby provozující prostituci, u kterých připadalo více než 9 případů z 10 na ženy. V 8,7 % byl dále uveden styk s cizincem, z nichž polovina uvádí zároveň náhodný nechráněný styk. V necelých 7 % případů se jednalo o injekční uživatele drog a v 5,6 % bylo onemocnění zjištěno u vězňů či osob ve vazbě. Nejvíce onemocnění zahrnující více než 44 % případů bylo přeneseno v souvislosti s kombinací náhodného a nechráněného styku, což výrazně převyšuje podíl onemocnění přenesených například v souvislosti s promiskuitou. Naopak ani jedno z výrazných sexuálních rizik jako jsou prostituce, promiskuita, nechráněný a náhodný styk nebylo uvedeno v 15 % případů (14 % u mužů a 19 % u žen).

Výskyt sexuálně přenosných chorob také nepřímo souvisí se sociálně ekonomickými faktory. Dle rodinného stavu vychází nejvyšší incidence pohlavních nemocí u svobodných, a to i navzdory zahrnutí obyvatel v dětském věku do výpočtu. Nejvyšším výskytem pohlavních nemocí se obecně vyznačují svobodní muži, u kterých incidence v roce 2010 dosáhla téměř 37 případů na 100 tisíc těchto obyvatel ve srovnání s 17 případy v přepočtu na stejný počet svobodných žen. Zatímco u svobodných mužů mírně převažovaly případy onemocnění kapavkou u žen to byly naopak případy syfilis. Mezi další skupinu osob s vysokým výskytem pohlavních onemocnění patří rozvedení muži s necelými 33 případy a ženy s 14 případy na 100 tisíc obyvatel příslušného pohlaví. V případě syfilis u rozvedených mužů byl vyšší výskyt než u svobodných, a to téměř 23 případů na 100 tisíc rozvedených mužů v populaci. Pro porovnání u ženatých mužů a vdaných žen činí výskyt těchto vybraných pohlavních nemocí souhrnně okolo 6 případů na 100 tisíc obyvatel žijících v manželství. Výskyt pohlavních nemocí u ovdovělých je vzhledem k jejich vysokému průměrnému věku také velice nízký.

Z hlediska vzdělanosti obyvatel ve věku 15 a více let bylo 60 % případů sledovaných pohlavních onemocnění hlášeno u středoškolsky vzdělaných osob (63 % u mužů a 54 % u žen). Dalších 22 % tvořily hlášené případy u osob se základním vzděláním (18 % u mužů a 31 % u žen) a 11 % případů (12 % u mužů a 8 % u žen) připadalo na vysokoškoláky. V přepočtu na strukturu obyvatel dle vzdělání vychází incidence u osob ze základním vzděláním na více než 26 případů oproti 17 případům na 100 tisíc středoškolsky vzdělaných obyvatel ve věku 15 a více let. Nejnižší incidence s 15 případy na 100 tisíc obyvatel byla zaznamenána u vysokoškolsky vzdělaných osob.

Struktura ekonomické aktivity nemocných s pohlavní chorobou se skládá z 48 % případů hlášených u zaměstnaných, dalších 24 % zahrnovali nezaměstnaní a 13 % tvořila skupina ekonomicky neaktivních studentů, důchodců a osob v domácnosti. Zbývajících 16 % případů nebylo možné zařadit či nebyla ekonomická aktivita vůbec uvedena. Nejvyšší intenzitou výskytu se vyznačovaly nezaměstnané osoby s 76 případy na 100 tisíc nezaměstnaných v populaci, což je ovlivněno zařazením případů

pohlavních onemocnění rizikových skupin osob provozujících prostituci, bezdomovců a vězňů, které dohromady tvořily 27 % případů u nezaměstnaných. I po odečtení tohoto počtu by incidence dosahovala s 55 případy na 100 tisíc nezaměstnaných nejvyššího počtu. Na druhém místě jsou zaměstnané osoby s 18 případy na 100 tisíc pracujících obyvatel (25 u mužů a 9 u žen). Zatímco u skupiny studentů výrazně převažuje výskyt kapavky, u důchodců a nezaměstnaných je to naopak syfilis.

Nemocní se v 85 % případů syfilis v roce 2010 léčili v rámci hospitalizace a pouze v 10 % případů ambulantně. U kapavky se naopak téměř 94 % onemocnění léčilo ambulantně a pouze 5 % v rámci hospitalizace. V případě syfilis byl pro léčbu více než 82 % všech případů předepsán penicilin typu Benzyl či Benzanthin. S pouhými 4 % následuje Doxycyklin. U kapavky to byl nejčastěji Azithromycin (33 %) a 18 % onemocnění bylo léčeno Doxycyklinem. U kapavky však více než 30 % tvořila jiná neurčená antibiotika.

U pohlavních nemocí se projevují výrazné rozdíly z hlediska jejich regionálního rozložení dle trvalého bydliště pacienta. Nevyšší incidencí pohlavních nemocí na 100 tisíc obyvatel se vyznačuje dlouhodobě Hl. m. Praha s 27 případy syfilis a 23 případy kapavky následovaná Ústeckým krajem s 16 případy syfilis, ale pouze s 6 případy kapavky, a Jihomoravským krajem s téměř 11 případy syfilis a necelými 8 případy kapavky. Více než 8 případů kapavky bylo hlášeno již pouze u obyvatel Moravskoslezského kraje. Hlášená onemocnění cizinců s dlouhodobým pobytem tvoří v přepočtu na obyvatele Ústeckého kraje pouze necelý jeden případ (2 %), u Hl. m. Prahy je to přes 8 případů (17 %). V Jihomoravském kraji s 6 případy představují tito cizinci téměř třetinu všech hlášených případů. Vysokým podílem cizinců přesahujícím pětinu případů se vyznačuje dále Plzeňský a Středočeský kraj. K nejvyššímu nárůstu až o 6 případů syfilis v přepočtu na obyvatelstvo (51 %) došlo ve zmiňovaném Ústeckém kraji a nejvýraznější pokles až o 8 případů, tj. téměř o dvě třetiny, byl naopak zaznamenán u kapavky v kraji Karlovarském. Výše uvedené počty nezahrnují 18 případů u cizinců s krátkodobým pobytem a 30 případů u bezdomovců, z nichž bylo 25 případů bezdomovců a 11 případů cizinců hlášeno zdravotnickými zařízeními Hl. m. Prahy a zbývajících 7 případů cizinců zařízeními v Ústeckém kraji.

Z celkového počtu 290 případů zjištěných pohlavních onemocnění u cizinců v roce 2010 se 94 % týkalo cizinců s dlouhodobým pobytem v ČR a 77 % případů představovala onemocnění syfilis. Celkem se jednalo o 195 mužů a 91 žen. Po nárůstu počtu hlášení u cizinců v roce 2007 dochází opět k jejich pozvolnému poklesu. Nejvíce případů se opět týkalo občanů Ukrajiny (86), Slovenska (68), Mongolska (21) a Ruska (18). Většina případů cizinců se tedy týkala občanů z evropských států (79 %) a dále ze zemí Asie (19 %). Pouze 4 případy se týkaly obyvatel afrického původu a 3 případy osob pocházejících z Ameriky.

Registr pohlavních nemocí eviduje kromě povinně hlášených pohlavních nemocí také informaci o případné kombinaci s jinými vybranými pohlavně přenosnými

chorobami. V roce 2010 byla další onemocnění hlášena u 132 případů syfilis a 146 případů kapavky, z toho byla u 252 případů uvedena kombinace s jedním, u 24 případů se dvěma a u 2 případů dokonce se třemi nemocemi. Nejvíce případů bylo hlášeno v kombinaci s chlamydiovým onemocněním dg. A56 (108) nebo mykoplazmovou infekcí dg. A49.3 (61). Onemocnění AIDS dg. B20.8 bylo uvedeno v 56 případech z 76 hlášení u osob s pozitivním HIV vyšetřením. Dále bylo zaznamenáno 39 případů jiných převážně sexuálním stykem přenosných chorob a 23 případů onemocnění, která nejsou primárně pohlavně přenosná.

Výskyt HIV/AIDS

Nově zjištěné případy HIV positivity v průběhu roku 2010 potvrzují rostoucí trend výskytu tohoto onemocnění. Celkem bylo Národní referenční laboratoří pro AIDS na území ČR evidováno 196 nových případů HIV positivity a 31 případů onemocnění AIDS, z toho se pouze 16 případů HIV a 5 případů AIDS týká cizinců s krátkodobým pobytem. Převážně se jedná o cizince pocházející z Evropy s 9 případy a Asie s 5 případy HIV. Incidence nových případů HIV positivity se u populace ČR za posledních pět let zvýšila z 8,8 případů téměř na dvojnásobek, tj. 17,1 případů na 1 milion obyvatel. Nárůst se týká především mužů, na které připadalo až 88 % nově hlášených případů HIV positivity v roce 2010. Nejvíce nových případů připadalo na obyvatele Hl. m. Prahy, Jihočeského a Středočeského kraje.

Celkem bylo od počátku sledování tohoto onemocnění v roce 1985 u obyvatel ČR zjištěno již 1 522 případů HIV positivity. Onemocnění AIDS se následně rozvinulo u 321 nakažených, z nichž 169 osob zemřelo. V průběhu stejného období se dalších 334 případů HIV a 36 případů AIDS týkalo cizinců s krátkodobým pobytem. Počet žijících HIV pozitivních obyvatel ke konci roku 2010 činil 1 283 osob (1 029 mužů a 254 žen), z toho bylo 152 osob s onemocněním AIDS. Nejvíce HIV pozitivních bylo mezi muži ve věku 35 až 39 let s prevalencí dosahující téměř 51 nakažených osob a u žen ve věku 30 až 34 let s 16 nakaženými osobami v přepočtu na 100 tisíc obyvatel příslušného věku a pohlaví.

Značky v tabulkách

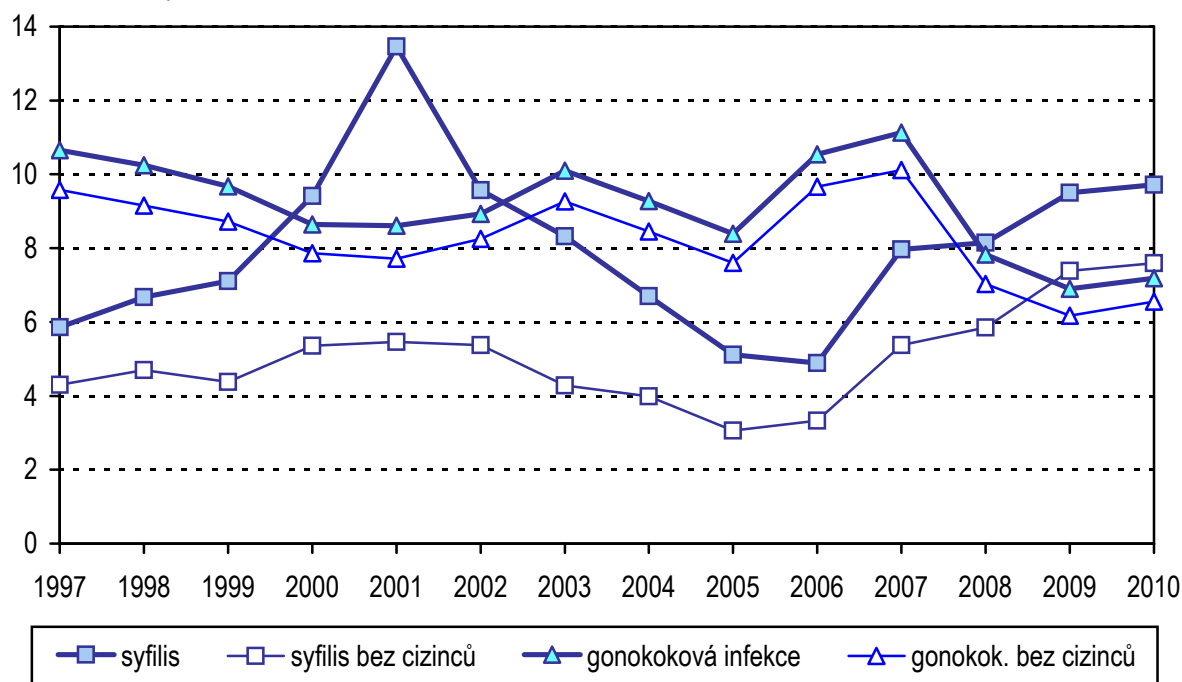
Ležatá čárka (-)	v tabulce na místě čísla značí, že se jev nevyskytoval.
Nula (0; 0,0; 0,00)	znamená, že se jev vyskytl, ale hodnota vypočteného ukazatele je menší než polovina jednotky použité v tabulce.
Tečka (.)	na místě čísla značí, že údaj není k dispozici nebo je nespolehlivý.
Ležatý křížek (x)	značí, že zápis není možný z logických důvodů.

Symbols in the tables

A dash (-)	<i>in place of a number indicates that the phenomenon did not occur.</i>
0 or 0,0 or 0,00	<i>indicates that the phenomenon occurred, but the value of calculated indicator is less than half of unit used in table.</i>
A dot (.)	<i>in place of a number indicates that the number is not available or cannot be relied on.</i>
A skew logic (x)	<i>indicates that the entry is not applicable for logical reasons.</i>

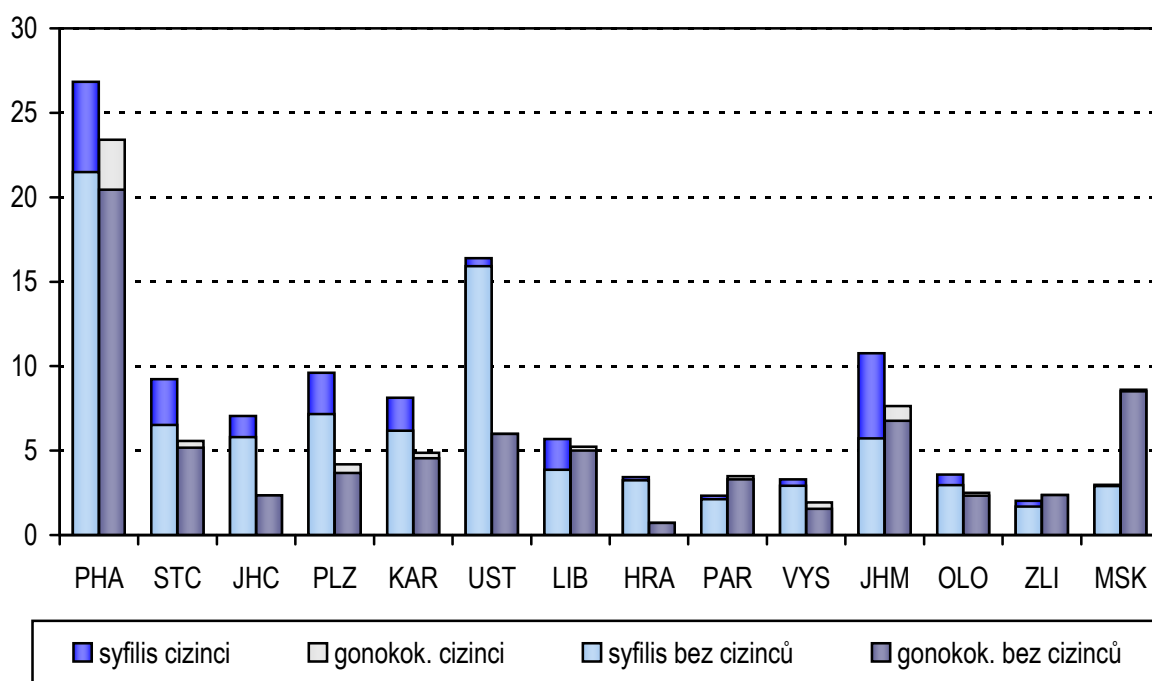
3.1 Vývoj incidence hlášených případů syfilis a gonokokové infekce

na 100 000 obyvatel



3.2 Incidence syfilis a gonokokové infekce v krajích

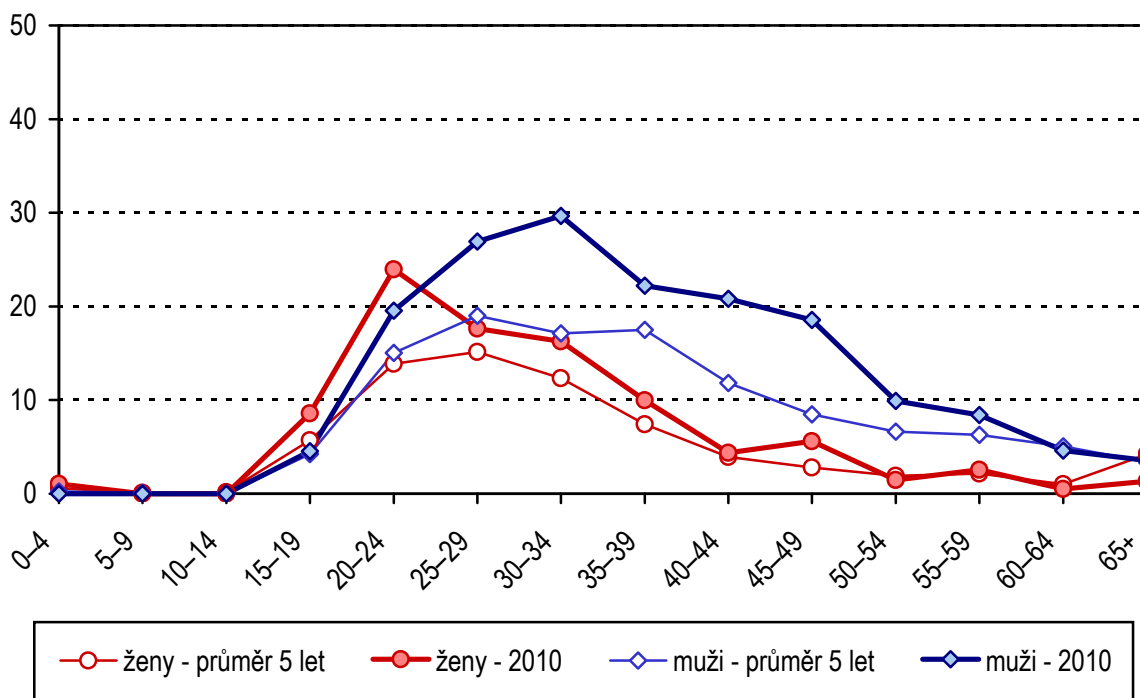
na 100 000 obyvatel



Pozn.: Graf 3.2 nezahrnuje případy onemocnění bezdomovců a cizinců s krátkodobým pobytem

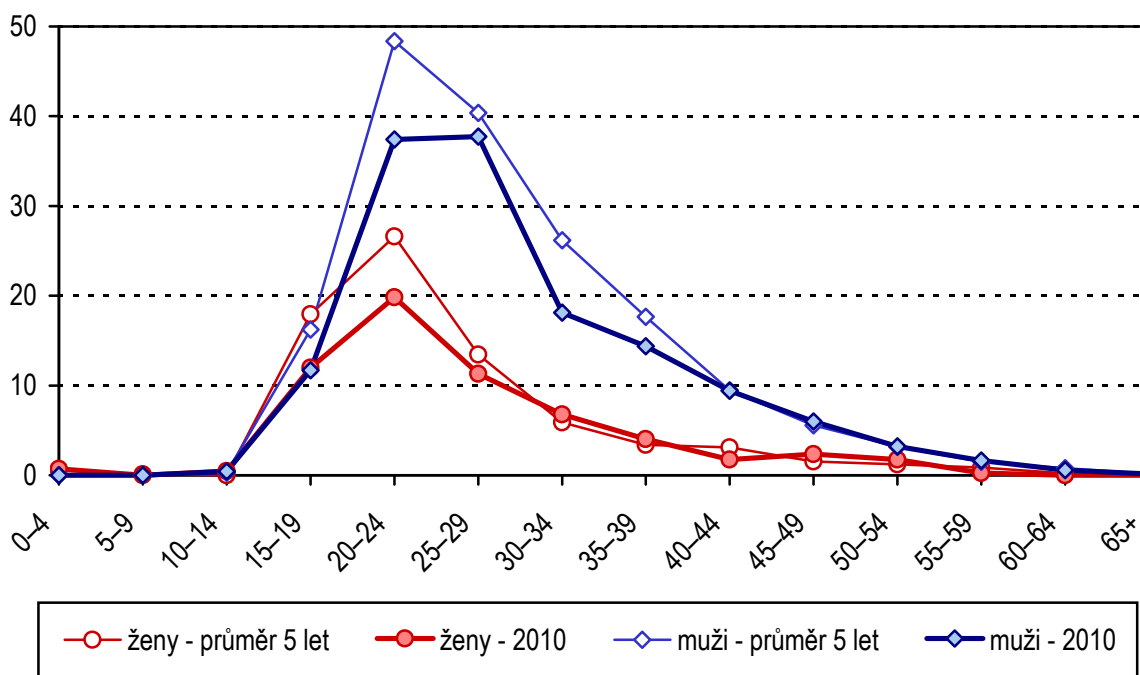
3.3 Incidence syfilis podle věku a pohlaví

na 100 000 obyvatel



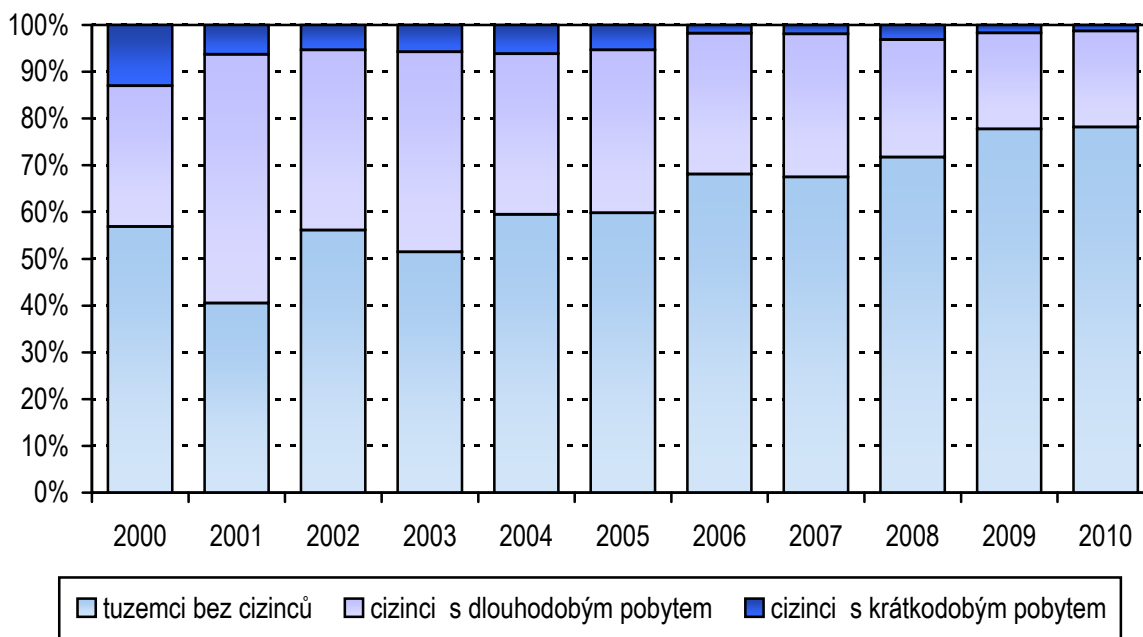
3.4 Incidence gonokokové infekce podle věku a pohlaví

na 100 000 obyvatel



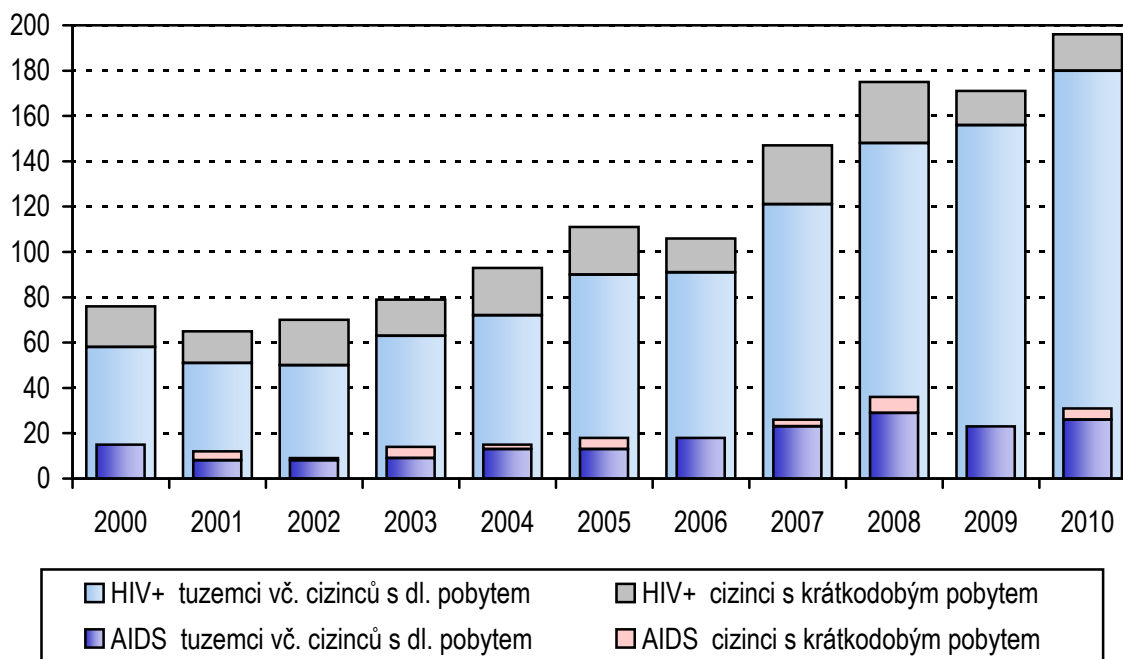
Pozn.: Průměrné hodnoty jsou vypočteny na základě incidence v letech 2005–2009

3.5 Struktura hlášených onemocnění syfilis podle typu pobytu v letech 2000–2010



V tabulkách podle bydliště jsou cizinci s dlouhodobým pobytem zařazeni mezi tuzemce

3.6 Vývoj počtu nově zjištěných případů HIV/AIDS v letech 2000–2010



Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

4.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění pohlavními nemocemi v letech 2000–2010

Rok	Hlášená onemocnění							
	absolutně				na 100 000 obyvatel			
	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Lymphogr. venereum A55	Chancroid A57	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Lymphogr. venereum A55	Chancroid A57
2000	967	888	-	-	9,4	8,6	-	-
2001	1 376	880	-	-	13,5	8,6	-	-
2002	976	911	-	-	9,6	8,9	-	-
2003	849	1 030	-	-	8,3	10,1	-	-
2004	684	947	-	-	6,7	9,3	-	-
2005	523	859	-	-	5,1	8,4	-	-
2006	502	1 082	-	-	4,9	10,5	-	-
2007	822	1 149	-	-	8,0	11,1	-	-
2008	850	816	1	-	8,1	7,8	0,0	-
2009	997	724	-	-	9,5	6,9	-	-
2010	1 022	756	1	-	9,7	7,2	0,0	-

4.2 Vývoj počtu hlášených onemocnění syfilis dle jednotlivých diagnóz v letech 2000–2010

Rok	Hlášená onemocnění - syfilis							
	absolutně				na 100 000 obyvatel			
	vrozená	časná	pozdní	jiná	vrozená	časná	pozdní	jiná
2000	11	472	127	357	0,1	4,6	1,2	3,5
2001	13	405	183	775	0,1	4,0	1,8	7,6
2002	7	304	154	511	0,1	3,0	1,5	5,0
2003	11	232	132	474	0,1	2,3	1,3	4,6
2004	10	225	118	331	0,1	2,2	1,2	3,2
2005	3	161	128	231	0,0	1,6	1,3	2,3
2006	6	177	123	196	0,1	1,7	1,2	1,9
2007	6	413	118	285	0,1	4,0	1,1	2,8
2008	2	513	128	207	0,0	4,9	1,2	2,0
2009	1	695	84	217	0,0	6,6	0,8	2,1
2010	3	702	77	240	0,0	6,7	0,7	2,3

4.3 Vývoj počtu hlášených onemocnění vrozenou syfilis a onemocnění pohlavními nemocemi u gravidních žen v letech 2000–2010

Rok	Vrozená syfilis (A50)		Syfilis (A50–A53) u gravidních žen		Gonokoková infekce (A54) u gravidních žen	
	tuzemci	cizinci s krátkodob. pobytem	tuzemky	cizinky s krátkodob. pobytem	tuzemky	cizinky s krátkodob. pobytem
2000	11	-	66	3	18	-
2001	13	-	91	2	13	-
2002	7	-	77	3	15	-
2003	11	-	70	2	19	-
2004	10	-	65	-	7	-
2005	3	-	69	2	6	-
2006	6	-	53	1	9	-
2007	6	-	76	1	11	-
2008	2	-	75	2	7	-
2009	1	-	59	2	3	-
2010	3	-	72	2	4	-

4.4 Vývoj hlášených onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců v letech 2000–2010

Rok	Cizinci s dlouhodobým pobytem		Cizinci s krátkodobým pobytem		Cizinci celkem	
	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54
2000	291	57	126	23	417	80
2001	731	81	87	10	818	91
2002	376	62	52	7	428	69
2003	363	71	49	14	412	85
2004	235	68	42	16	277	84
2005	182	74	28	7	210	81
2006	151	79	9	11	160	90
2007	251	98	16	7	267	105
2008	213	70	27	13	240	83
2009	205	71	17	5	222	76
2010	210	62	13	5	223	67

Pozn.: Na vysokém počtu případů pohlavních nemocí u cizinců s dlouhodobým pobytem se velkou měrou podílejí cizinci z azylových zařízení, kteří mají v ČR povolen pobyť. Bylo jim přiřazeno bydliště podle azyl. střediska a jsou spolu s ostatními cizinci pobývajícími v ČR déle než 90 dnů zařazeni v tabulkách podle bydliště mezi tuzemce.

4.5 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi bez cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Diagnóza	Věková skupina							
	do 4 let	5–9	10–14	15–19	20–24	25–29	30–34	35–39
	muži							
Syfilis (A50–A53)	-	-	-	13	60	86	106	76
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	13	53	71	93	62
pozdní (A52)	-	-	-	-	-	-	2	5
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	-	7	15	11	9
Gonokoková infekce (A54)	-	-	1	36	124	124	76	57
z toho akutní	-	-	1	34	120	122	72	56
chronická	-	-	-	2	4	2	4	1
	ženy							
Syfilis (A50–A53)	3	-	-	24	70	47	46	29
vrozená (A50)	3	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	23	62	35	34	16
pozdní (A52)	-	-	-	-	3	2	2	2
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	1	5	10	10	11
Gonokoková infekce (A54)	2	-	1	34	63	40	27	17
z toho akutní	2	-	1	33	55	33	23	11
chronická	-	-	-	1	8	7	4	6
	celkem							
Syfilis (A50–A53)	3	-	-	37	130	133	152	105
vrozená (A50)	3	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	36	115	106	127	78
pozdní (A52)	-	-	-	-	3	2	4	7
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	1	12	25	21	20
Gonokoková infekce (A54)	2	-	2	70	187	164	103	74
z toho akutní	2	-	2	67	175	155	95	67
chronická	-	-	-	3	12	9	8	7

4.5 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi bez cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Věková skupina						Celkem	Diagnóza
40–44	45–49	50–54	55–59	60–64	65 +		
muži							
59	44	24	26	12	23	529	Syfilis (A50–A53)
-	-	-	-	-	-	-	vrozená (A50)
45	35	23	18	8	8	429	časná (A51)
3	5	-	5	1	6	27	pozdní (A52)
11	4	1	3	3	9	73	jiná a neurč. (A53)
28	19	11	6	2	1	485	Gonokoková infekce (A54)
25	19	10	6	1	1	467	z toho akutní
3	-	1	-	1	-	18	chronická
ženy							
12	13	4	8	1	13	270	Syfilis (A50–A53)
-	-	-	-	-	-	3	vrozená (A50)
9	9	2	2	-	-	192	časná (A51)
2	-	2	4	1	8	26	pozdní (A52)
1	4	-	2	-	5	49	jiná a neurč. (A53)
5	8	6	1	-	-	204	Gonokoková infekce (A54)
4	7	5	1	-	-	175	z toho akutní
1	1	1	-	-	-	29	chronická
celkem							
71	57	28	34	13	36	799	Syfilis (A50–A53)
-	-	-	-	-	-	3	vrozená (A50)
54	44	25	20	8	8	621	časná (A51)
5	5	2	9	2	14	53	pozdní (A52)
12	8	1	5	3	14	122	jiná a neurč. (A53)
33	27	17	7	2	1	689	Gonokoková infekce (A54)
29	26	15	7	1	1	642	z toho akutní
4	1	2	-	1	-	47	chronická

4.6 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi včetně cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Diagnóza	Věková skupina							
	do 4 let	5–9	10–14	15–19	20–24	25–29	30–34	35–39
	muži							
Syfilis (A50–A53)	-	-	-	14	70	105	139	99
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	14	60	79	103	72
pozdní (A52)	-	-	-	-	-	-	3	7
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	-	10	26	33	20
Gonokoková infekce (A54)	-	-	1	36	134	147	85	64
z toho akutní	-	-	1	34	130	145	81	63
chronická	-	-	-	2	4	2	4	1
	ženy							
Syfilis (A50–A53)	3	-	-	25	81	64	72	42
vrozená (A50)	3	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	23	68	37	40	20
pozdní (A52)	-	-	-	-	4	6	8	4
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	2	9	21	24	18
Gonokoková infekce (A54)	2	-	1	35	67	41	30	17
z toho akutní	2	-	1	34	58	34	25	11
chronická	-	-	-	1	9	7	5	6
	celkem							
Syfilis (A50–A53)	3	-	-	39	151	169	211	141
vrozená (A50)	3	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	37	128	116	143	92
pozdní (A52)	-	-	-	-	4	6	11	11
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	2	19	47	57	38
Gonokoková infekce (A54)	2	-	2	71	201	188	115	81
z toho akutní	2	-	2	68	188	179	106	74
chronická	-	-	-	3	13	9	9	7

4.6 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi včetně cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Věková skupina						Celkem	Diagnóza
40–44	45–49	50–54	55–59	60–64	65 +		
muži							
75	65	34	31	16	23	671	Syfilis (A50–A53)
-	-	-	-	-	-	-	vrozená (A50)
52	44	27	20	9	8	488	časná (A51)
5	7	-	5	3	6	36	pozdní (A52)
18	14	7	6	4	9	147	jiná a neurč. (A53)
34	21	11	6	2	1	542	Gonokoková infekce (A54)
31	21	10	6	1	1	524	z toho akutní
3	-	1	-	1	-	18	chronická
ženy							
15	19	5	10	2	13	351	Syfilis (A50–A53)
-	-	-	-	-	-	3	vrozená (A50)
11	10	3	2	-	-	214	časná (A51)
2	1	2	5	1	8	41	pozdní (A52)
2	8	-	3	1	5	93	jiná a neurč. (A53)
6	8	6	1	-	-	214	Gonokoková infekce (A54)
5	7	5	1	-	-	183	z toho akutní
1	1	1	-	-	-	31	chronická
celkem							
90	84	39	41	18	36	1 022	Syfilis (A50–A53)
-	-	-	-	-	-	3	vrozená (A50)
63	54	30	22	9	8	702	časná (A51)
7	8	2	10	4	14	77	pozdní (A52)
20	22	7	9	5	14	240	jiná a neurč. (A53)
40	29	17	7	2	1	756	Gonokoková infekce (A54)
36	28	15	7	1	1	707	z toho akutní
4	1	2	-	1	-	49	chronická

4.7 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
	absolutně					
Hl. m. Praha	1	268	34	33	336	293
Středočeský kraj	-	77	7	32	116	70
Jihočeský kraj	1	37	4	3	45	15
Plzeňský kraj	1	41	-	13	55	24
Karlovarský kraj	-	13	3	9	25	15
Ústecký kraj	-	87	9	41	137	50
Liberecký kraj	-	13	5	7	25	23
Královéhradecký kraj	-	17	-	2	19	4
Pardubický kraj	-	9	-	3	12	18
Vysočina	-	12	2	3	17	10
Jihomoravský kraj	-	51	6	67	124	88
Olomoucký kraj	-	11	1	11	23	16
Zlínský kraj	-	9	2	1	12	14
Moravskoslezský kraj	-	28	4	5	37	107
bydliště v ČR	3	673	77	230	983	747
bezdomovci	-	22	-	4	26	4
cizinci s krátkodob. pobytem	-	7	-	6	13	5
ČR celkem ¹⁾	3	702	77	240	1 022	756

¹⁾ V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem

4.7 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
	na 100 000 obyvatel					
Hl. m. Praha	0,1	21,4	2,7	2,6	26,8	23,4
Středočeský kraj	-	6,1	0,6	2,5	9,2	5,6
Jihočeský kraj	0,2	5,8	0,6	0,5	7,1	2,4
Plzeňský kraj	0,2	7,2	-	2,3	9,6	4,2
Karlovarský kraj	-	4,2	1,0	2,9	8,1	4,9
Ústecký kraj	-	10,4	1,1	4,9	16,4	6,0
Liberecký kraj	-	3,0	1,1	1,6	5,7	5,2
Královéhradecký kraj	-	3,1	-	0,4	3,4	0,7
Pardubický kraj	-	1,7	-	0,6	2,3	3,5
Vysočina	-	2,3	0,4	0,6	3,3	1,9
Jihomoravský kraj	-	4,4	0,5	5,8	10,8	7,6
Olomoucký kraj	-	1,7	0,2	1,7	3,6	2,5
Zlínský kraj	-	1,5	0,3	0,2	2,0	2,4
Moravskoslezský kraj	-	2,2	0,3	0,4	3,0	8,6
bydliště v ČR	0,0	6,4	0,7	2,2	9,3	7,1
bezdomovci	-	0,2	-	0,0	0,2	0,0
cizinci s krátkodob. pobytem	-	0,1	-	0,1	0,1	0,0
ČR celkem ¹⁾	0,0	6,7	0,7	2,3	9,7	7,2

¹⁾ V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem

4.8 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle pohlaví a kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis A50–A53			Gonokoková infekce A54		
	muži	ženy		muži	ženy	
		celkem	z toho gravidní		celkem	z toho gravidní
Hl. m. Praha	236	100	22	222	71	1
Středočeský	76	40	10	44	26	-
Jihočeský	20	25	6	11	4	-
Plzeňský	33	22	3	15	9	-
Karlovarský	13	12	3	10	5	1
Ústecký	82	55	7	35	15	1
Liberecký	17	8	3	16	7	-
Královéhradecký	11	8	3	4	-	-
Pardubický	11	1	1	14	4	-
Vysočina	9	8	3	6	4	-
Jihomoravský	101	23	4	67	21	-
Olomoucký	15	8	3	11	5	-
Zlínský	7	5	1	12	2	-
Moravskoslezský	20	17	2	66	41	1
bydliště v ČR	651	332	71	533	214	4
bezdomovci	13	13	1	4	-	-
cizinci s krátkodob. pobytem	7	6	2	5	-	-
ČR celkem ¹⁾	671	351	74	542	214	4

¹⁾ V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem

4.8 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle pohlaví a kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis A50–A53		Gonokoková infekce A54	
	muži	ženy	muži	ženy
	na 100 000 obyvatel			
Hl. m. Praha	38,7	15,6	36,4	11,1
Středočeský	12,2	6,3	7,1	4,1
Jihočeský	6,4	7,7	3,5	1,2
Plzeňský	11,7	7,6	5,3	3,1
Karlovarský	8,6	7,7	6,6	3,2
Ústecký	19,9	13,0	8,5	3,5
Liberecký	7,9	3,6	7,4	3,1
Královéhradecký	4,1	2,8	1,5	-
Pardubický	4,3	0,4	5,5	1,5
Vysočina	3,5	3,1	2,3	1,5
Jihomoravský	18,0	3,9	11,9	3,6
Olomoucký	4,8	2,4	3,5	1,5
Zlínský	2,4	1,7	4,2	0,7
Moravskoslezský	3,3	2,7	10,8	6,4
bydliště v ČR	12,6	6,2	10,3	4,0
bezdomovci	0,3	0,2	0,1	-
cizinci s krátkodob. pobytem	0,1	0,1	0,1	-
ČR celkem ¹⁾	13,0	6,6	10,5	4,0

¹⁾ V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem

4.9 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle vzdělání a pohlaví ve věku 15 let a výše

Diagnóza	Vzdělání				
	základní	střední	vysokoškolské	nezjištěno	celkem
	muži				
Syfilis (A50–A53)	139	398	71	63	671
vrozená (A50)	-	-	-	-	-
časná (A51)	100	316	63	9	488
pozdní (A52)	8	22	2	4	36
jiná a neurč. (A53)	31	60	6	50	147
Gonokoková infekce (A54)	81	371	76	13	541
	ženy				
Syfilis (A50–A53)	123	167	20	38	348
vrozená (A50)	-	-	-	-	-
časná (A51)	84	106	11	13	214
pozdní (A52)	9	23	3	6	41
jiná a neurč. (A53)	30	38	6	19	93
Gonokoková infekce (A54)	49	133	24	5	211
	celkem				
Syfilis (A50–A53)	262	565	91	101	1 019
vrozená (A50)	-	-	-	-	-
časná (A51)	184	422	74	22	702
pozdní (A52)	17	45	5	10	77
jiná a neurč. (A53)	61	98	12	69	240
Gonokoková infekce (A54)	130	504	100	18	752

4.10 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle ekonomické aktivity a pohlaví

Diagnóza	Ekonomická aktivita								
	děti, žáci studenti	v domác- nosti	přísluš. MV, MO	ostatní zaměst.	důchod- ci	nezaměst- naní	jiná	nezjiš- těna	celkem
	muži								
Syfilis (A50–A53)	14	-	4	329	48	166	84	26	671
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	14	-	4	270	23	117	52	8	488
pozdní (A52)	-	-	-	12	11	8	4	1	36
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	47	14	41	28	17	147
Gonokoková infekce (A54)	59	1	10	313	7	82	58	12	542
	ženy								
Syfilis (A50–A53)	15	13	1	103	21	132	54	12	351
vrozená (A50)	3	-	-	-	-	-	-	-	3
časná (A51)	11	8	1	60	4	96	30	4	214
pozdní (A52)	1	1	-	16	11	7	5	-	41
jiná a neurč. (A53)	-	4	-	27	6	29	19	8	93
Gonokoková infekce (A54)	42	7	-	85	3	40	23	14	214
	celkem								
Syfilis (A50–A53)	29	13	5	432	69	298	138	38	1 022
vrozená (A50)	3	-	-	-	-	-	-	-	3
časná (A51)	25	8	5	330	27	213	82	12	702
pozdní (A52)	1	1	-	28	22	15	9	1	77
jiná a neurč. (A53)	-	4	-	74	20	70	47	25	240
Gonokoková infekce (A54)	101	8	10	398	10	122	81	26	756

Poznámka: MV - Ministerstvo vnitra (policie),
MO - Ministerstvo obrany (vojáci),
důchodci - invalidní a starobní.

4.11 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle rodinného stavu a pohlaví

Diagnóza	Rodinný stav						celkem
	svobod- ný / -á	ženatý / vdaná	rozvede- ný / -á	ovdově- lý / -á	druh / družka	nezjiš- těn	
	muži						
Syfilis (A50–A53)	404	102	105	3	8	49	671
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	331	62	82	-	6	7	488
pozdní (A52)	12	15	3	2	2	2	36
jiná a neurč. (A53)	61	25	20	1	-	40	147
Gonokoková infekce (A54)	436	49	47	2	1	7	542
	ženy						
Syfilis (A50–A53)	189	73	52	15	3	19	351
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	3	3
časná (A51)	146	36	27	1	1	3	214
pozdní (A52)	11	12	9	8	1	-	41
jiná a neurč. (A53)	32	25	16	6	1	13	93
Gonokoková infekce (A54)	156	30	22	2	-	4	214
	celkem						
Syfilis (A50–A53)	593	175	157	18	11	68	1 022
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	3	3
časná (A51)	477	98	109	1	7	10	702
pozdní (A52)	23	27	12	10	3	2	77
jiná a neurč. (A53)	93	50	36	7	1	53	240
Gonokoková infekce (A54)	592	79	69	4	1	11	756

4.12 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle výskytu onemocnění a pohlaví

Diagnóza	Výskyt onemocnění			
	první v životě	první v roce	reinfekce	celkem
	muži			
Syfilis (A50–A53)	597	49	25	671
vrozená (A50)	-	-	-	-
časná (A51)	447	21	20	488
pozdní (A52)	30	5	1	36
jiná a neurč. (A53)	120	23	4	147
Gonokoková infekce (A54)	441	76	25	542
	ženy			
Syfilis (A50–A53)	326	20	5	351
vrozená (A50)	3	-	-	3
časná (A51)	205	6	3	214
pozdní (A52)	36	5	-	41
jiná a neurč. (A53)	82	9	2	93
Gonokoková infekce (A54)	203	6	5	214
	celkem			
Syfilis (A50–A53)	923	69	30	1 022
vrozená (A50)	3	-	-	3
časná (A51)	652	27	23	702
pozdní (A52)	66	10	1	77
jiná a neurč. (A53)	202	32	6	240
Gonokoková infekce (A54)	644	82	30	756

4.13 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle okolností zjištění onemocnění a pohlaví

Diagnóza	Onemocnění zjištěno						
	náhodně	pro typické potíže	pro atypické potíže	depistáží	při porodu	při úmrtí	celkem
	muži						
Syfilis (A50–A53)	341	197	25	108	-	-	671
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	181	190	24	93	-	-	488
pozdní (A52)	27	3	1	5	-	-	36
jiná a neurč. (A53)	133	4	-	10	-	-	147
Gonokoková infekce (A54)	29	467	14	32	-	-	542
	ženy						
Syfilis (A50–A53)	240	41	5	63	2	-	351
vrozená (A50)	-	-	-	1	2	-	3
časná (A51)	121	36	5	52	-	-	214
pozdní (A52)	37	2	-	2	-	-	41
jiná a neurč. (A53)	82	3	-	8	-	-	93
Gonokoková infekce (A54)	72	68	10	63	1	-	214
	celkem						
Syfilis (A50–A53)	581	238	30	171	2	-	1 022
vrozená (A50)	-	-	-	1	2	-	3
časná (A51)	302	226	29	145	-	-	702
pozdní (A52)	64	5	1	7	-	-	77
jiná a neurč. (A53)	215	7	-	18	-	-	240
Gonokoková infekce (A54)	101	535	24	95	1	-	756

4.14 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle měsíce hlášení

Měsíc hlášení	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
leden	-	59	8	23	90	53
únor	-	51	7	24	82	83
březen	1	60	10	23	94	71
duben	-	51	6	18	75	52
květen	1	61	6	23	91	67
červen	-	75	4	15	94	46
červenec	-	56	4	12	72	59
srpen	-	59	3	28	90	65
září	-	61	4	21	86	63
říjen	-	66	7	24	97	69
listopad	-	47	8	14	69	53
prosinec	1	56	10	15	82	75
Celkem	3	702	77	240	1 022	756

4.15 Léčba hlášených případů pohlavních onemocnění podle druhů užitých antibiotik

Druh antibiotika	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
Amoxicillin	-	1	-	2	3	24
Azithromycin	-	3	1	4	8	256
Benzathin - Penicilin	1	439	35	109	584	11
Benzyl - Penicilin	3	468	45	88	604	15
Ceftriaxon	-	2	1	4	7	44
Doxycyklin	-	34	5	18	57	144
Erythromycin	-	-	-	-	-	-
Ofloxacin, Ciprofloxacin	-	-	-	1	1	25
Spectinomycin	-	-	-	-	-	1
Tetracyklin	-	2	-	-	2	18
jiná ATB	-	45	10	23	78	235
neléčen	-	12	4	37	53	8
Celkem ¹⁾	4	1 006	101	286	1 397	781

¹⁾ Od roku 2004 je možno uvádět kombinaci více druhů užitých antibiotik u jednoho případu onemocnění. Z tohoto důvodu převyšuje celkový součet počet hlášených případů pohlavních onemocnění.

4.16 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců podle země původu

Stát	Cizinci s dlouhodobým pobytem		Cizinci s krátkodobým pobytem		Cizinci celkem	
	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54
Arménie	1	2	-	-	1	2
Bělorusko	2	2	-	-	2	2
Bulharsko	3	5	1	-	4	5
Čína	4	4	1	-	5	4
Gruzie	2	-	1	-	3	-
Chorvatsko	1	1	-	-	1	1
Kyrgyzstán	2	-	-	-	2	-
Litva	2	-	-	-	2	-
Maďarsko	2	-	-	-	2	-
Moldavsko	3	-	-	-	3	-
Mongolsko	21	-	-	-	21	-
Nizozemsko	2	-	-	-	2	-
Německo	3	-	-	-	3	-
Polsko	5	1	1	-	6	1
Rumunsko	11	-	-	-	11	-
Rusko	13	4	-	1	13	5
Slovensko	39	18	7	4	46	22
USA	1	1	-	-	1	1
Ukrajina	71	14	1	-	72	14
Velká Británie	2	2	-	-	2	2
Vietnam	10	2	-	-	10	2
ostatní státy	10	6	1	-	11	6
Celkem	210	62	13	5	223	67

5.1 Vývoj počtu nově zjištěných případů HIV/AIDS

Rok	Občané ČR a cizinci s dlouhodobým pobytem						Cizinci s krátkodobým pobytem					
	HIV+			AIDS			HIV+			AIDS		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
1985	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1986	22	1	23	-	1	1	11	1	12	-	-	-
1987	23	1	24	2	-	2	13	2	15	-	-	-
1988	33	2	35	6	-	6	4	-	4	-	-	-
1989	6	2	8	7	-	7	16	1	17	1	-	1
1990	14	1	15	5	-	5	9	2	11	-	-	-
1991	12	1	13	2	-	2	6	2	8	-	-	-
1992	19	4	23	9	-	9	3	9	12	-	-	-
1993	18	9	27	11	4	15	4	-	4	-	-	-
1994	30	8	38	10	2	12	4	1	5	-	-	-
1995	26	14	40	13	-	13	5	2	7	1	-	1
1996	41	10	51	18	1	19	6	3	9	1	-	1
1997	48	14	62	18	2	20	3	1	4	1	-	1
1998	23	7	30	7	1	8	4	1	5	-	-	-
1999	34	16	50	15	2	17	7	5	12	-	-	-
2000	44	14	58	13	2	15	10	8	18	-	-	-
2001	41	10	51	6	2	8	10	4	14	4	-	4
2002	39	11	50	7	1	8	7	13	20	1	-	1
2003	49	14	63	8	1	9	8	8	16	4	1	5
2004	54	18	72	11	2	13	16	5	21	1	1	2
2005	70	20	90	8	5	13	12	9	21	4	1	5
2006	72	19	91	13	5	18	7	8	15	-	-	-
2007	97	24	121	18	5	23	22	4	26	2	1	3
2008	121	27	148	22	7	29	21	6	27	4	3	7
2009	130	26	156	17	6	23	13	2	15	-	-	-
2010	159	21	180	20	6	26	13	3	16	5	-	5
Celkem	1 228	294	1 522	266	55	321	234	100	334	29	7	36
z toho žijící ¹⁾	1 029	254	1 283	127	25	152

Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

¹⁾ Počet evidovaných žijících osob s HIV/AIDS k 31. 12. 2010 z celkového počtu diagnostikovaných v ČR od roku 1985.

5.2 Nově zjištěné případy HIV/AIDS u občanů ČR a cizinců s dlouhodobým pobytem v ČR podle místa bydliště v době první diagnózy HIV/AIDS

Území, kraj bydliště	HIV+	AIDS	HIV+	AIDS
	absolutně		na 1 000 000 obyvatel	
Hl. m. Praha	84	8	67,1	6,4
Středočeský	18	1	14,3	0,8
Jihočeský	12	3	18,8	4,7
Plzeňský	8	1	14,0	1,7
Karlovarský	1	-	3,3	-
Ústecký	10	3	12,0	3,6
Liberecký	3	-	6,8	-
Královéhradecký	3	3	5,4	5,4
Pardubický	2	-	3,9	-
Vysočina	1	-	1,9	-
Jihomoravský	13	2	11,3	1,7
Olomoucký	6	-	9,4	-
Zlínský	2	1	3,4	1,7
Moravskoslezský	17	4	13,7	3,2
ČR celkem	180	26	17,1	2,5

Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

5.3 Nově zjištěné případy HIV u cizinců s krátkodobým pobytem v ČR podle geografické oblasti původu

Geografická oblast	Cizinci s krátkodobým pobytem - HIV+		
	muži	ženy	celkem
Západní Evropa	3	-	3
Střední Evropa	1	-	1
Východní Evropa	3	2	5
Subsaharská Afrika	1	-	1
Severní Afrika a Blízký východ	-	-	-
Jižní a jihovýchodní Asie	4	1	5
Východní Asie a Oceánie	-	-	-
Austrálie a Nový Zéland	-	-	-
Severní Amerika	-	-	-
Karibská oblast	-	-	-
Jižní Amerika	1	-	1
Celkem	13	3	16

Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

6. Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů

List of terms used in publication and English equivalents

absolutně	<i>(absolute) number</i>
akutní	<i>acute</i>
bez cizinců	<i>without foreigners</i>
bezdomovci, bezdomovkyně	<i>homeless</i>
bydliště	<i>residence</i>
celkem	<i>total</i>
cizinci	<i>foreigners</i>
cizinci s krátkodobým pobytem	<i>foreigners with temporary stay</i>
cizinci s dlouhodobým pobytem	<i>foreigners with long-term stay</i>
časná	<i>early</i>
diagnóza	<i>diagnosis</i>
dle	<i>by</i>
gonokoková infekce	<i>gonococcal infection</i>
gravidní	<i>pregnant</i>
hlášené případy	<i>notified cases</i>
chronická	<i>chronic</i>
jiná a neurčená	<i>other or indetermined</i>
jsou započteni	<i>included</i>
kraj	<i>region</i>
muži	<i>males</i>
na 100 000 obyvatel	<i>per 100 000 inhabitants</i>
pohlaví	<i>sex</i>
pozdní	<i>late</i>
rok	<i>year</i>
syfilis	<i>syphilis</i>
území	<i>territory</i>
v procentech z celku	<i>in % of total</i>
věková skupina	<i>age group</i>
vrozená	<i>congenital</i>
z toho	<i>of which</i>
zdravotnické zařízení	<i>health establishment</i>
země původu	<i>country of origin</i>
ženy	<i>females</i>

6. Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů

List of terms used in publication and English equivalents

vzdělání:	<i>education:</i>
základní	<i>primary education</i>
střední	<i>high education</i>
vysokoškolské	<i>university education</i>
nezjištěno, neurčeno	<i>not specified</i>
ekonomická aktivita:	<i>economic activity:</i>
děti	<i>children</i>
žáci	<i>pupils</i>
studenti	<i>students</i>
v domácnosti	<i>housewives</i>
příslušníci MV, MO	<i>members of armed forces and police</i>
ostatní zaměstnanci	<i>other economically active</i>
důchodci	<i>old-age pensioners</i>
nezaměstnaní	<i>unemployed</i>
jiná	<i>other</i>
rodinný stav:	<i>marital status:</i>
svobodný / -á	<i>single</i>
ženatý / vdaná	<i>married</i>
rozvedený / -á	<i>divorced</i>
ovdovělý / -á	<i>widow</i>
druh / družka	<i>cohabiting</i>
výskyt onemocnění:	<i>occurrence of disease:</i>
první v životě	<i>first in life</i>
první v roce	<i>first in year</i>
reinfekce	<i>reinfection</i>
onemocnění zjištěno:	<i>disease detected:</i>
náhodně	<i>accidentally</i>
pro typické potíže	<i>for typical problems</i>
pro atypické potíže	<i>for atypical problems</i>
depistáží	<i>by depistage</i>
při porodu	<i>at childbirth</i>
při úmrtí	<i>at death</i>

6. Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů

List of terms used in publication and English equivalents

měsíc hlášení:	<i>month of notification:</i>
leden	<i>January</i>
únor	<i>February</i>
březen	<i>March</i>
duben	<i>April</i>
květen	<i>May</i>
červen	<i>June</i>
červenec	<i>July</i>
srpen	<i>August</i>
září	<i>September</i>
říjen	<i>October</i>
listopad	<i>November</i>
prosinec	<i>December</i>
způsob léčby	<i>method of medical treatment</i>
druh antibiotika	<i>kind of antibiotic</i>

7. Seznam zkratk názvů krajů

List of abbreviations of regions

PHA	Hl. m. Praha
STC	Středočeský kraj
JHC	Jihočeský kraj
PLZ	Plzeňský kraj
KAR	Karlovarský kraj
JHM	Ústecký kraj
OLO	Liberecký kraj
UST	Královéhradecký kraj
LIB	Pardubický kraj
HRA	Vysočina
PAR	Jihomoravský kraj
VYS	Olomoucký kraj
ZLI	Zlínský kraj
MSK	Moravskoslezský kraj