

**Tuberkulóza a respirační nemoci  
2007**

*Tuberculosis and respiratory diseases  
2007*

---

Z D R A V O T N I C K Á   S T A T I S T I K A

Vydává Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Praha 2, Palackého nám. 4

[www.uzis.cz](http://www.uzis.cz)

## **Tuberkulóza a respirační nemoci**

K dispozici jsou publikace s daty od roku 1960, od roku 1994 v česko-anglické verzi.

Publikované údaje o epidemiologické situaci tuberkulózy jsou čerpány především z Informačního systému Orgánů ochrany veřejného zdraví (OOVZ) - z Registru tuberkulózy. Dále jsou v publikaci zařazeny i údaje z jiných informačních systémů, např.: údaje o zhoubných novotvarech dýchacích a nitrohručních orgánů, údaje o zemřelých, údaje o ambulantní a lůžkové péči v zařízeních TRN, pracovní neschopnosti a síti zařízení, zabývajících se problematikou TRN.

## ***Tuberculosis and respiratory diseases***

*Publications are available with data since 1960.*

*Since 1994 in Czech-English version.*

*Published data on epidemiological situation in TB are taken from the information system of the Institutions of Public Health Protection - the TB Registry. Also included are data from other information systems, on malignant neoplasms of respiratory and intrathoracic organs, data on deaths, data on out-patient and in-patient care in TB-RD therapeutic institutions, on incapacity for work and on the network of health establishments engaged in problems of TB-RD.*

© ÚZIS ČR, 2008

© Translation IHIS CR, 2008

ISSN 1210-8685

ISBN 978-80-7280-748-2

<b>Obsah</b>	strana
Úvod .....	11
Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice 2007 .....	12
<b>Grafická část</b>	
Struktura hlášené TBC podle diagnóz .....	25
Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel .....	25
Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí v letech 2007 a 2006 .....	26
Struktura TBC podle věku .....	27
Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení .....	28
Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů .....	28
Okresy České republiky - mapa .....	29
Počet hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel - mapa .....	29
<b>Tabulková část</b>	
<b>1. kapitola - Epidemiologie TBC</b>	
1.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC .....	30
1.2 Hlášená onemocnění TBC u cizinců podle země narození .....	31
1.3 Onemocnění mykobakteriózou jinou než TBC .....	31
1.4 Hlášená onemocnění TBC podle klasifikační diagnózy .....	32
1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená a neověřená .....	34
1.5.2 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená .....	36
1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené a neověřené .....	38
1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené .....	40
1.6.1 Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území .....	42
1.6.2 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území .....	43
1.7.1 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření .....	44
1.7.2 Recidivy TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření .....	45
1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená i neověřená .....	46
1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená .....	51
1.9.1 Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená a neověřená .....	56

1.9.2	Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená.....	57
1.10	Vývoj počtu zemřelých a úmrtnosti na TBC z Registru tuberkulózy.....	58
1.11.1	Úmrtí na TBC z Registru tuberkulózy podle území .....	59
1.11.2	Úmrtí na TBC z Registru tuberkulózy podle věkových skupin.....	59
1.11.3	Úmrtí z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle území .....	60
1.11.4	Úmrtí z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle věkových skupin.....	61

## 2. kapitola - Léčba tuberkulózně nemocných

2.1.1	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená .....	62
2.1.2	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená .....	63
2.1.3	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	64
2.1.4	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	65
2.2.1	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená .....	66
2.2.2	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená .....	67
2.2.3	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	68
2.2.4	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	69
2.3.1	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená .....	70
2.3.2	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená .....	71

2.3.3	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	72
2.3.4	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	73
2.4.1	Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená .....	74
2.4.2	Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	75
2.5	Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená .....	76
2.6.1	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená .....	77
2.6.2	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená .....	78
2.6.3	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	79
2.6.4	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	80
2.7	Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC .....	81

### 3. kapitola - Údaje získané ze zdrojů mimo RTBC

3.1	Vývoj hlášených onemocnění vybranými ZN dýchacího ústrojí na 100 000 obyvatel.....	83
3.2	Hlášená onemocnění ZN dýchacího ústrojí (dg. C30–C39 podle MKN-10) podle pohlaví a území v roce 2006 v ČR .....	84
3.3	Osoby sledované pro netuberkulózní respirační nemoci v ambulantních odděleních TBC a respiračních nemocí podle území a onemocnění .....	85
3.4	Vývoj počtu ukončených případů pracovní neschopnosti pro TBC všech forem v letech 1982–2007 .....	91
3.5	Ukončené případy pracovní neschopnosti pro vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz.....	92
3.6	Vývoj počtu zemřelých na TBC .....	95

3.7	Vývoj úmrtnosti na TBC .....	96
3.8	Zemřelí a úmrtnost na vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz .....	97
3.9	Vývoj očkování proti TBC - podíl očkovaných novorozenců na celkovém počtu živě narozených dětí .....	99
3.10	Vývoj lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007 .....	100
3.11	Zařízení ambulantní péče TBC a respiračních nemocí podle území k 31.12.2007 .....	102
3.12	Lůžka a lékařská místa v lůžkových zařízeních oboru TBC a respiračních nemocí podle území k 31.12.2007 - nemocniční oddělení.....	103
3.13	Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007 - nemocniční oddělení .....	104
3.14	Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením TRN.....	106
3.15	Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31.12.2007 .....	106
3.16	Přehled dětských léčebných odborných ústavů se zaměřením na respirační choroby k 31.12.2007 .....	107
	Značky v tabulkách .....	108
	Zkratky.....	109
	Seznam zkratk názvů krajů a okresů .....	111

<b>Contents</b>	page
Introduction.....	11
Tuberculosis and respiratory diseases in the Czech Republic in 2007 .....	18
<b>Charts</b>	
Structure of TB by diagnoses .....	25
Trend of notified cases of TB per 100 000 inhabitants .....	25
Comparison of incidence of TB of the respiratory system in 2007 and in 2006 .....	26
Age structure of TB cases .....	27
Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification .....	28
Notified cases of TB of the respiratory system by regions.....	28
Districts of the Czech Republic - map.....	29
Notified cases of TB per 100 000 inhabitants - map .....	29
<b>Tables</b>	
<b>Chapter 1 - Epidemiology of TB</b>	
1.1 Trend of number of notified cases of TB .....	30
1.2 Number of notified cases of TB in foreigners by country of birth.....	31
1.3 Number of cases of mycobacteriosis excl. tuberculosis.....	31
1.4 Notified cases of TB by diagnosis (ICD-10) .....	32
1.5.1 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified .....	34
1.5.2 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified.....	36
1.5.3 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified.....	38
1.5.4 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified .....	40
1.6.1 Notified cases of TB of the respiratory system by territory.....	42
1.6.2 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory.....	43
1.7.1 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory bacteriological verification .....	44
1.7.2 Relapses of TB of the respiratory system by territory and bacteriological verification .....	45
1.8.1 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified .....	46
1.8.2 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified.....	51
1.9.1 Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified and not verified .....	56
1.9.2 Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified.....	57

1.10	Trends of mortality from TB notified to Registry of TB .....	58
1.11.1	Deaths from TB notified to Registry of TB by territory.....	59
1.11.2	Deaths from TB notified to Registry of TB by age groups.....	59
1.11.3	Deaths from other reasons notified to Registry of TB by territory .....	60
1.11.4	Deaths from other reasons notified to Registry of TB by age groups.....	61

**Chapter 2 - Treatment of TB patients**

2.1.1	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified .....	62
2.1.2	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases bacteriologically verified .....	63
2.1.3	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified .....	64
2.1.4	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified .....	65
2.2.1	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified .....	66
2.2.2	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified .....	67
2.2.3	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified .....	68
2.2.4	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified .....	69
2.3.1	Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified .....	70



2.3.2	Treatment by antituberculous (therapeutic regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified .....	71
2.3.3	Treatment by antituberculous (therapeutic regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified .....	72
2.3.4	Treatment by antituberculous (therapeutic regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified .....	73
2.4.1	Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified .....	74
2.4.2	Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified .....	75
2.5	Method of antituberculous medication during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases – bacteriologically verified and not verified .....	76
2.6.1	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified .....	77
2.6.2	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified .....	78
2.6.3	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified .....	79
2.6.4	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified .....	80
2.7	Resistance on antituberculous diagnosed during treatment of TB .....	81

**Chapter 3 - Data from other sources, outside TB Registry**

3.1	Trends of notified cases of selected diagnoses of MN of the respiratory system per 100 000 inhabitants .....	83
3.2	Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system (dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2006 in the CR .....	84
3.3	Persons followed up for nontuberculous respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis.....	85
3.4	Trends of number of terminated cases of incapacity for work caused by TB of all forms in 1982–2007 .....	91
3.5	Terminated cases of incapacity for work caused by selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis.....	92
3.6	Trends of deaths from TB .....	95
3.7	Trends of mortality from TB .....	96
3.8	Mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis .....	97
3.9	Trend of vaccination against TB - proportion of vaccinated newborns to the total number of live born children .....	99
3.10	Trends of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31.12.2007 .....	100
3.11	Out-patient establishments for TB and respiratory diseases by territory to 31.12.2007 .....	102
3.12	Beds and physician posts in bad care establishments for TB and respiratory diseases to 31.12.2007 - hospital departments.....	103
3.13	Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31.12.2007 - hospital departments.....	104
3.14	Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31.12.2007 - institutes for TB and respiratory diseases .....	106
3.15	Survey of other special bed care establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31.12.2007 .....	106
3.16	Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment of the respiratory diseases to 31.12.2007 .....	107
	Symbols in the tables .....	108
	Abbreviations.....	110
	List of abbreviations of regions and districts.....	111

## Úvod

Publikace „Tuberkulóza a respirační nemoci“ je Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky (ÚZIS ČR) vydávána pravidelně od roku 1960.

Podstatná část prezentovaných údajů pochází ze zpracovaných dat z Registru tuberkulózy (RTBC). Do roku 2002 (včetně) zpracovával Registr tuberkulózy ÚZIS ČR a registr byl součástí Národního zdravotnického informačního systému (NZIS). Rokem 2002 se tento registr stal součástí Informačního systému Hygienické služby. RTBC je provozován jako webová aplikace s centrální databází. Nedílnou součástí RTBC se stala i databáze Informačního systému bacilární tuberkulózy (ISBT).

Správcem RTBC je Ministerstvo zdravotnictví, odbor strategie a řízení ochrany a podpory veřejného zdraví; zpracovatelem na celostátní úrovni je Koordinační středisko pro resortní zdravotnické informační systémy (KSRZIS). ÚZIS ČR přebírá od zpracovatele údaje potřebné pro NZIS, zodpovídá za poskytování a zveřejňování statistických výstupů a zabezpečuje kontakty s mezinárodními organizacemi.

Kromě dat z RTBC jsou v publikaci dále použity informace z Registru zdravotnických zařízení, Národního onkologického registru, Informačního systému pracovní neschopnosti a z výkazů, které byly součástí Programu statistických zjišťování Ministerstva zdravotnictví v roce 2007.

Závaznými předpisy pro tuto oblast jsou zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška MZ č. 195/2005 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění, (do 30.6. 2005 platila vyhláška MZ č. 440/2000 Sb.), dále Instrukce Ministerstva zdravotnictví ČSR, Federálního ministerstva národní obrany, Federálního ministerstva vnitra, Ministerstva vnitra ČSR a Ministerstva spravedlnosti ČSR o klasifikaci tuberkulózy a jiných mykobakterií a o poskytování dispensární péče v oboru tuberkulózy a respiračních nemocí (publikováno pod č. 1/1986 Věstníku vlády ČSR pro NV a Věstníku MZ, částka 8–12, Ročník 1986).

Přehled o epidemiologické situaci TBC v ČR v roce 2007 je uveden v 1. kapitole. Ve vývojové tabulce (1.1) jsou uvedeny i osoby s dlouhodobým nebo trvalým pobytem, které se narodily mimo území ČR. V tabulce 1.2 jsou jako cizinci uvedeni pouze ti, kteří neměli udáno trvalé bydliště v ČR. Ve 2. kapitole jsou shrnuty základní údaje z kontrolních hlášení, které se týkají TBC dýchacího ústrojí (stejně údaje o plicní TBC a jiné TBC z kapacitních důvodů do publikace zařazeny nebyly, ale jsou k dispozici na ÚZIS ČR). Ve 3. kapitole jsou obsažena data, která pocházejí z jiných zdrojů než je Registr tuberkulózy.

Případy TBC mimo dýchací ústrojí, které zároveň nejsou doprovázeny onemocněním i v dýchacím ústrojí se označují jako „jiná TBC“. Tento termín od roku 1997 nahrazuje nepřesně používané označení „mimoplicní TBC“.

## Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice v roce 2007

Již řadu let vydává Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR v krátké době po ukončení sběru podrobný grafický a tabulkový souhrn údajů hlášených do Registru tuberkulózy ČR a uváděných v Ročním výkazu o činnosti zdravotnických zařízení oboru tuberkulózy a respiračních nemocí. Nyní (v červenci 2008) je již připraven přehled roku 2007. Jde o souhrnnou informaci vypracovávanou podle jednotné, léty ustálené osnovy, informující jak o epidemiologické situaci tuberkulózy, tak i o provádění a účinnosti hlavních metod kontroly tuberkulózních onemocnění (TB), jako je vyhledávání, diagnostika a léčba. Stále větší pozornost je věnována i výskytu nespecifických plicních onemocnění (zhoubným a nezhojným nádorům dýchacího ústrojí, zánětlivým onemocněním plic, chronické bronchitidě a emfyzému plic, asthma bronchiale, bronchiektaziím, sarkoidóze, pneumokoniózám, nenádorovým onemocněním pohrudnice, nemocem plicního oběhu a následkům oběhových změn a ostatním netuberkulózním onemocněním dýchacího ústrojí se závažným průběhem). Údaje, a to zejména pokud jde o TB, jsou zpracovány nejen z pohledu České republiky (ČR), ale i z hlediska jednotlivých krajů a okresů.

Včasnost vydání je nepopíratelnou předností těchto přehledů, které umožňují sledovat vlastně současný stav. Obdobné přehledy vydávané mezinárodními organizacemi (Světová zdravotnická organizace, nebo EuroTB) vycházejí obvykle s dvouletým prodlením, způsobeným intenzivní snahou jejich pracovníků o kompletizaci a srovnatelnost (kvalitu) i podrobně definovaných údajů. V přehledech ÚZIS ČR závisí kvalita sbíraného materiálu na zodpovědnosti pracovníků vyplňujících hlášení, vedoucích jednotlivých zdravotnických zařízení a krajských koordinátorů kontroly TB, kteří pracují v časové tísní. Jejich práce zasluhuje uznání, i když výsledky mohou být posuzovány téměř výhradně logickou kontrolou, srovnáním s celostátními údaji získávanými z jiných zdrojů a porovnáváním dlouhodobých časových trendů. Z nich lze soudit, že poskytnuté informace nejsou zatíženy významnými chybami. Měly by však být doplněny podrobnějšími lokálně vymezenými (např. krajskými) analýzami jednotlivých ověřených ukazatelů, které by současně určovaly i zaměření do budoucnosti.

Popis všech ukazatelů v této předmluvě by neúměrně zvětšil její rozsah. Soustředím se proto na posuzování těch z nich, které zasluhují obecné pozornosti a to zejména pokud jde o TB, která zůstává nadále veřejně-zdravotnickým problémem.

V roce 2007 bylo v ČR hlášeno celkem 871 onemocnění TB (všech forem a lokalizací), což představuje 8,4 TB/100 000 obyvatel. V porovnání s rokem předcházejícím (2006) klesl počet o 102 hlášené TB. Jde však již o malá čísla a proto v dlouhodobém sledování (od roku 1962) představoval rok 2007 nadále pokračování pozvolně se snižujícího trendu zahájeného v devadesátých letech minulého století. Pokles počtu hlášených TB pod hladinu 10/100 000 obyvatel v roce 2005 byl nesporně významný a zařadil Českou republiku mezi země s nízkou incidencí TB. Obdobně i pokles pod hladinu 9 TB/100 000 obyvatel v roce 2007 by mohl být považován za pokračování příznivého trendu, za předpokladu, že ho bylo dosaženo při zachování kvality vyhledávání a kázně ve výkaznictví. V porovnání

s Dánskem, skandinávskými zeměmi nebo i Německem však máme stále co dohánět.

Počet hlášených nových onemocnění a recidiv TB byl podmíněn hlavně nově zjištěnými TB dýchacího ústrojí, kterých bylo hlášeno 790 (7,7/100 000 obyvatel), tj. 91 % všech hlášených TB. Převážnou část (90 %) TB dýchacího ústrojí a 82 % všech hlášených TB tvořily případy plicní TB (PTB) (724 tj. 7,0/100 000 obyvatel). Z ostatních lokalizací TB v dýchacím ústrojí byly zastoupeny nejčastěji TB pleuritidy (4 %).

Lokalizace TB mimo dýchacího ústrojí (nazývaná jiná TB) představovaly obdobně jako v předcházejících letech necelých 10 % všech hlášených TB. Z nich byly nejčastěji zastoupeny TB periferních lymfatických uzlin (téměř 50 % všech hlášených jiných TB) a TB kostí a kloubů (čtvrtina hlášených). V roce 2007 nebyla v ČR hlášena TB střev, pobřišnice a mesenteria a pouze 1 TB mozkomíšních plen a centrálního nervového systému (TB meningitida) (u muže) a 1 generalizovaná miliární TB (u ženy).

Jako tradičně byla v roce 2007 hlášena TB dvakrát častěji u mužů (559) než u žen (231). Věkové rozdělení hlášených TB nemocných se nelišilo od předcházejících roků. Pozornost zasluhuje vyšší zastoupení TB u mužů ve věku 40–59 roků (v porovnání s obdobnými věkovými skupinami žen), naznačené již v minulém roce a podmíněné pravděpodobně celkovým vyšším počtem mužů imigrantů ze zemí s vysokým výskytem TB. Ve věkových skupinách dětí a mladistvých (0–14 roků) byla v roce 2007 v ČR hlášena 4 onemocnění TB dýchacího ústrojí a 2 PTB. Analýza jednotlivých těchto případů je nezbytná.

U všech hlášených TB šlo o nově zjištěná onemocnění, s výjimkou 22 hlášených TB dýchacího ústrojí (2,8 %), 20 PTB (2,7 %) a 2 jiných lokalizací TB (2,5 %). Podíl recidiv tudíž v žádné skupině TB nepřevýšil 5 %, což je považováno za známku účinné antituberkulotické léčby prováděné v minulých letech. Z věkové struktury pak vyplývá, že k recidivám docházelo u mužů i u žen převážně ve věku vyšším 50 let.

Pokud jde o rizikové skupiny, byla v roce 2007 hlášena TB u 39 bezdomovců, 3 cizinců a 153 osob narozených v zahraničí. U této skupiny, která bude rozebírána dále, je již při posuzování celostátních údajů nápadný vzestup počtu hlášených TB u osob narozených v zahraničí, který v roce 2007 dosáhl již 17,5 % celkové incidence. Byl tak potvrzen i u nás trend, který u našich západních sousedů je zjišťován opakovaně delší dobu. Tam se podílí imigranti na incidenci TB 30–60 procenty. Ukázalo se, že notifikace osob narozených v zahraničí, připsaná jako jedna z možností vyjádření podílu cizinců, je vždy vyšší než notifikace cizích státních příslušníků. Do skupiny totiž nemohou být zahrnuti imigranti, jejichž státní příslušnost je dosud předmětem jednání. Nejvíce z hlášených TB osob narozených v zahraničí bylo ze Slovenska, Vietnamu, Ukrajiny a Mongolska.

V celostátním průměru bylo v roce 2007 v ČR bakteriologicky (kultivačně) ověřeno 66,7 % hlášených TB dýchacího ústrojí. Polovina z nich (51 %) byla současně pozitivní i mikroskopicky. V roce 2006 byl podíl bakteriologicky ověřených TB dýchacího ústrojí nevýznamně vyšší (67,8 %). Byly zjištěny i významné krajské rozdíly, o nichž bude řeč dále. Nutnost pečlivé mikrobiologické diagnostiky (kultivací,

mikroskopie, včetně tzv rychlých testů) jak ze strany kliniků, tak i laboratoří je opakována při každé příležitosti.

Jiných mykobakterií než TB (MOTT) bylo v roce 2007 hlášeno v ČR celkem 84 (0,9/100 000 obyvatel), což odpovídá údajům zjišťovaným v minulých letech. U 79 šlo o nově zjištěnou TB dýchacího ústrojí, u 5 o recidivy TB dýchacího ústrojí. Vyšší podíl recidiv u MOTT (6 %) než u TB (necelá 3 %) potvrzuje obtížnost jejich antituberkulotické léčby MOTT. Pokud jde o identifikaci izolovaných podmíněně patogenních mykobakterií ze zevního prostředí, převládaly kmeny *M. avium-intracellulare* (31) nad v minulosti dominujícími *M. kansasii* (17). Právě zvýšená prevalence *M. avium-intracellulare* byla charakteristická v údobí poklesu prevalence klasických mykobakterií v USA.

Přejdeme-li z celostátní úrovně k údajům z jednotlivých krajů, poskytuje nám přehled za rok 2007 dostatek materiálu k zamyšlení. Vyšší než celostátní průměr v počtu hlášených TB (8,4/100 000 obyvatel) byl zjištěn v Praze (12,3), v Jihomoravském kraji (10,8), v Moravskoslezském (9,5), Královéhradeckém (9,4), v Ústeckém (9,3), a ještě též v Olomouckém kraji (8,7/100 000 obyvatel). Naopak nejnižší počet ze všech krajů byl hlášen z kraje Vysočina (2,7/100 000 obyvatel). Je nesporné, že na rozptylu krajských průměrů se nepodílí pouze epidemiologická situace, ale také aktivita a efektivita tam prováděné kontroly TB.

Uvedeme-li pro srovnání krajské údaje o procentním podílu bakteriologicky ověřených TB dýchacího ústrojí (celostátní průměr jak uvedeno výše 66,7 %), pak vyššího podílu bakteriologicky (kultivačně) ověřených dosáhl v roce 2007 Pardubický kraj (84,6 %), Liberecký kraj (78,3 %), Praha (75,9 %), Jihočeský (73,7 %), Středočeský (70,7 %) a Ústecký kraj (68,9 %). V Moravskoslezském kraji to bylo naopak pouze 55,4 %. Z grafického znázornění vyplývá, že nejvyšší podíl bakteriologicky neověřených (negativních) na notifikaci TB dýchacího ústrojí byl zaznamenán v Moravskoslezském, Jihomoravském, Hradeckém a Ústeckém kraji. Naopak v kraji Vysočina a v Jihočeském kraji byl podíl bakteriologicky negativních TB dýchacího ústrojí na celkové notifikaci malý, i když v těchto krajích byly také nejnižší počty všech notifikovaných.

Zajímavý je krajský pohled na TB u bezdomovců. Z celkového počtu 36 nově zjištěných TB bylo nejvíce (15) zjištěno v Jihomoravském kraji, 13 v Praze a po 1–3 ve Středočeském, Jihočeském, Olomouckém, Plzeňském a Zlínském kraji. Nebyla hlášena TB u bezdomovců z Moravskoslezského kraje. Nelze z toho usuzovat na míru zájmu o problematiku bezdomovců jako jedné z nejdůležitějších rizikových skupin?

Obdobně jako na celostátní i krajské úrovni je v přehledu ÚZIS ČR uváděn výskyt forem a lokalizací TB v jednotlivých okresech ČR. Jde o údaje zajímavé z hlediska spíše informačního a lokálního. Srovnáním grafik shrnujících ve formě mapy ČR počet hlášených TB onemocnění v okresech z roku 2006 a 2007 se zdá, že ke změnám došlo hlavně na Moravě, kde přibýlo, ve srovnání s předcházejícím rokem, okresů s vyšším počtem hlášených TB. Je obtížné rozhodnout, zda k tomu došlo v důsledku změny epidemiologické situace nebo aktivitou místních odborníků. Právě těmito problémy by se měli v krajích zabývat. Údaje jsou však již obecně zatíženy chybou malých čísel.

V závěru epidemiologické části přehledu jsou uvedeny tabulky shrnující nahlášená úmrtí na TB u osob hlášených do registru TB v roce 2007 a nahlášená úmrtí z jiné příčiny než TB rovněž u osob hlášených do registru TB. Na TB zemřelo v roce 2007 celkem 56 osob, z nichž většina (52) byla léčena opakovaně, trpěla TB dýchacího ústrojí a byla starší 75 let. Nejmladší byli ve věkové skupině 25–44 roků. Relativní počet takových úmrtí je 0,5/100 000 obyvatel.

Úmrtí z jiné příčiny než TB u osob hlášených v registru TB bylo v roce 2007 celkem 153. Z nich bylo 129 s TB dýchacího ústrojí (106 s PTB), což představuje 1,5/100 000 obyvatel. Věkové rozvrstvení bylo obdobné jako u předcházející skupiny, jedna zemřelá osoba z jiné příčiny než TB byla ve věkové skupině 0–24 roků. Zjištěná čísla potvrzují, že úmrtnost na TB je dnes nízká a že u notifikovaných TB dochází k úmrtí převážně z jiných příčin než na TB.

Z hlavních metod kontroly TB jsou v přehledu ÚZIS ČR uváděny podrobně údaje týkající se bakteriologické diagnostiky (probrány výše), údaje o vyhledávání TB onemocnění, o hospitalizaci a zejména podrobně o antituberkulotické léčbě.

Pokud jde o vyhledávání TB onemocnění, převažuje u nás nadále pasivní způsob (pro obtíže), kterým bylo v roce 2007 zjištěno 73 % PTB. O rok dříve to bylo dokonce 76 %. Vyhledávání u rizikových skupin se na celkové notifikaci PTB podílelo 7 % (v roce 2006 to bylo 9 %). Důležitou metodou vyhledávání u TB kontaktů bylo u nás vyhledáno 4 % z celkového počtu hlášených. Podíl nálezů při pitvě nebo náhodným vyšetřením se po oba roky nezměnil (5 %, 8 %). Podíváme-li se na krajské údaje, je nápadný velký rozptyl v podílu TB zjištěné při vyšetřování TB kontaktů na celkové notifikaci TB v daném kraji v roce 2007. Pohybuje se od 0 %–17 %, což v celostátním průměru představuje výše uvedených 6 %. Přitom vyšetřování TB kontaktů je jednou z hlavních metod vyhledávání TB, hned po příznamech a rizikových skupinách. Výše uvedená skutečnost ukazuje jak celostátní průměry mohou být ošidnými, nejsou-li doprovázeny podrobnějším hodnocením.

Délka hospitalizace TB nemocných je důležitý údaj i z hlediska ekonomického. Obecně platí, že hospitalizován by měl být TB nemocný pokud je infekční. U prvně léčených PTB by to podle mezinárodních zkušeností, mělo být 6–8 týdnů. U dobře definované skupiny nově zjištěných dosud neléčených PTB, bakteriologicky ověřených, kteří byli hlášeni do Registru TB a jejichž léčba začala v roce 2006 a mohli být hodnoceni v roce 2007 bylo zjištěno, že 2 % byli hospitalizováni kratší dobu než 1 měsíc, u 12 % trvala hospitalizace do 2 měsíců, u 39 % 2–3 měsíce, u 24 % až 4 měsíce a u 21 % dobu delší 4 měsíců. Nebyly-li u těchto nemocných další indikace k hospitalizaci než léčba TB, pak jí lze obecně pokládat z hlediska současného poznání u poloviny léčených za příliš dlouhou. U hospitalizace kratší 1 měsíce lze předpokládat, že léčení byli po zahájení v ústavu převedeni do ambulantní léčby.

Antituberkulotická léčba je u nás prováděna mezinárodně dohodnutým a obecně uznávaným standardním systémem DOTS. Ten určuje výběr léků, jejich kombinace (lékové režimy, kategorie), dávkování, trvání úvodní i pokračovací fáze, způsoby kontroly příjmu léků, termíny bakteriologických kontrol a účinnost antituberkulotické léčby podle mezinárodně platných definic. Byly vydány podrobné mezinárodní i naše vlastní doporučení. Účinnost se hodnotí v ročních kohortách. Výstupní sestavy

ÚZIS ČR poskytují cenný materiál k podrobnému studiu. V našem úvodu se zaměříme na tři důležité ukazatele: výběr lékových režimů (kategorií), celkovou dobu provádění antituberkulotické léčby a na způsob kontroly jejího provádění. Odpověď na ostatní otázky je nutno hledat v tabulkové části přehledu.

Lékové režimy (léková kategorie) určují výběr kombinací antituberkulotik a dobu jejich podávání v úvodní i pokračovací fázi antituberkulotické léčby. Stručně shrnuto, u dosud neléčených nově zjištěných bakteriologicky ověřených TB dýchacího ústrojí (PTB) se obvykle začíná kategorií I, která se má provádět po dobu 9 měsíců. Kategorie II je určena k i opakovanému léčení a trvá delší dobu. Kategorie III je doporučována u nově zjištěných TB malého rozsahu (bakteriologicky nepotvrzených) a lze jí podávat 6 měsíců.

Výše uvedeným způsobem bylo zjištěno, že u téměř všech (96 %) nově zjištěných bakteriologicky ověřených PTB hlášených do registru v roce 2006 a hodnocených analýzou kohort v roce 2007 byla použita léková kategorie I, což odpovídá výše uvedeným doporučením. Úsporná léková kategorie III byla použita pouze u 3 léčených (méně než 1 %) a naopak náročnější léková kategorie II, resp. jiné, individuálně sestavené lékové režimy byly použity u 10 léčených. Bylo by vhodné shrnout zkušenosti s používáním lékové kategorie III v našich podmínkách a hodnotit individuálně všechny TB, kde byl použit náročnější a delší způsob léčení než odpovídá dohodnutým doporučením. Přesto lze z příznivých konečných účinků a z nízkého výskytu recidiv soudit, že zásady DOTS se u nás již vžily a jsou běžně používány.

Trvání antituberkulotické léčby (ústavní a ambulantní) je rovněž výrazem implementace dohodnutých doporučení v rutinních podmínkách. Na již výše použité dobře definované skupině nově zjištěných, dosud neléčených, bakteriologicky ověřených PTB, léčených v roce 2006 a hodnocených v roce 2007, lze prokázat, že 85 % z nich bylo léčeno po dobu 9 měsíců, tudíž v souladu s výše uvedenými zásadami. U zbytku byla delší a u 1,5 % trvala dokonce déle než 1 rok. Obdobně jako u předcházejícího kritéria zjišťujeme, že dohodnutá doporučení jsou dodržována. Oprávněnost zjištěných odchylek může objasnit pouze hodnocení jednotlivých případů

Systém DOTS byl původně, jak také vyplývá z jeho názvu, koncipován jako přímo kontrolovaný příjem léků. V ústavních i ambulantních podmínkách měly být podávány léky pouze za přímé kontroly. Měla tak být zabezpečena pravidelnost léčení jako účinná zábrana léčebných neúspěchů a zejména pak vzniku rezistence tuberkulózních bacilů na antituberkulotika. Současná exploze MDR-TB a XDR-TB dokazuje, že tehdejší obavy byly oprávněné. Ukázalo se však, že úplná kontrola příjmu je spojena s řadou technických problémů, je proto nezbytná u nespolupracujících a neukázněných nemocných zejména ze skupin s vyšším rizikem onemocnět TB. Spolupracující poučení a dobře instruovaní nemocní jsou schopni sebekontroly i po relativně dlouhou dobu trvání antituberkulotické léčby. Proto se ve výkaznictví sleduje, zda TB nemocný užívá léky pod úplnou kontrolou, pod kontrolou omezenou na častější předepisování léků po dotazech zdravotníka a nebo úplně samostatně. U skupiny s nově zjištěnou TB dýchacího ústrojí (PTB) bakteriologicky ověřenou, s antituberkulotickou léčbou zahájenou v roce 2006, byla



v ČR uplatňována zásada úplné kontrolovatelnosti pouze u 15 %, samostatně užívalo léky 36 % a u zbytku byl udáván kombinovaný způsob (úplná kontrola příjmu během ústavního pobytu, samokontrola v ambulantní fázi léčení). Přitom celostátní výsledky léčby odpovídají mezinárodním požadavkům (více než 90 % tzv. vyléčených) při prakticky nulovém výskytu léčebných neúspěchů, prokázaným též nízkou prevalencí recidiv.

Údaje o v současné době hlavní preventivní metodě používané v kontrole TB BCG vakcinaci jsou v přehledu ÚZIS ČR převzaty z Ročního výkazu o činnosti zdravotnických zařízení (A (MZ) 1-01). Jsou v něm uváděny celostátní počty BCG vakcinovaných a nevakcinovaných po narození i při revakcinaci, výskyt komplikací po BCG vakcinaci a i výsledky kožních tuberkulínových reakcí prováděných před revakcinací. Porovnáním údajů z roku 2007 s údaji z roku 2005 zjišťujeme, že podíl neočkovaných i výskyt komplikací po BCG vakcinaci novorozenců se prakticky neměnil (8 %, resp 5 % z uváděného počtu vakcinovaných).

Poměrně rozsáhlou část úvodu týkající se TB nelze ukončit bez zjištění, že ve výstupních sestavách ÚZIS ČR nebyly uvedeny mezi podrobnými bakteriologickými výsledky i údaje o rezistenci, zejména pak o epidemiologicky i terapeuticky významnou prevalenci MDR-TB a XDR-TB. Předpokládám, že přehled jimi bude doplněn z jiných zdrojů než těch, které jsou uvedeny v úvodu této části. V budoucnosti bychom se v přehledu ÚZIS ČR měli setkávat i s údaji o prevalenci latentní tuberkulózní infekce (LTBI) u jednotlivých skupin populace, na příklad u zdravotníků. TB onemocnění totiž může vzniknout pouze u osoby infikované a proto systematické zjišťování a potlačení LTBI je účinnou prevencí vzniku nových TB onemocnění.

Netuberkulózní (nespecifická) onemocnění dýchacího ústrojí jsou v přehledu ÚZIS ČR uváděna pouze jako počet dispenzarizovaných osob s příslušnými diagnózami (muži, ženy, osoby do 19 let věku a osoby nově přijaté do dispenzarizace) ve zdravotnických zařízeních oboru TRN. Mezi dispenzarizovanými byla v roce 2007 i v roce 2005 nejvíce zastoupena chronická bronchitida a emfyzém, polovičních hodnot pak dosáhl počet dispenzarizovaných pro asthma bronchiale a výrazně nižších pro zánětlivá onemocnění plic. Počet dispenzarizovaných pro ověřené zhoubné novotvary dosáhl v roce 2007 u mužů počtu téměř 11 000, u žen pak více než 4 000. V porovnání s rokem 2005 nedošlo k významným změnám, počty ve všech kategoriích s výjimkou zhoubných nádorů u mužů byly v roce 2007 poněkud vyšší.

Závěrem pak ještě zjištění, že v obou porovnávaných údobích pracoval v oboru TRN v ČR stejný počet lékařů (484 fyzických osob), a prakticky nezměněný počet ostatních pracovníků, kteří v roce 2007 provedli 2 086 834 vyšetření (ošetření). V roce 2005 byl tento počet podle Ročního výkazu o činnosti zdravotnických zařízení oboru TRN 2 105 120. Všem těmto pracovníkům patří dík za vykonanou práci.

Doc. MUDr. Luděk Trnka, DrSc.  
Národní jednotka dohledu nad TB  
Fakultní nemocnice Bulovka

## **Tuberculosis and respiratory diseases 2007**

For many years, the Institute of Health Information and Statistics of the CR has published detailed tabular and graphical summaries of data reported to the TB Register of the CR and submitted in Annual reports on activity of health establishments in the branch of tuberculosis and respiratory diseases, in short intervals after data collection. Now (in July 2008) the summary of data from 2007 is prepared. It presents comprehensive information processed according to the unified pattern established in long years and informing about the epidemiological situation in tuberculosis (TB) as well as about performance and efficiency of the main methods of TB control, such as screening, diagnostics and therapy. Increasing attention is paid to the occurrence of non-specific lung diseases (malignant and non-malignant tumours of the respiratory system, inflammatory lung diseases, chronic bronchitis and emphysema of lung, asthma bronchiale, bronchiectasia, sarcoidosis, pneumoconiosis, non-tumorous diseases of pleura, diseases of the pulmonary blood circulation, sequelae of circulatory changes and other non-tubercular diseases of the respiratory system with serious course). Data, particularly those concerning TB, are processed not only for the whole Czech Republic (CR) but also by individual regions and districts.

Timely publication is an indisputable advantage of these surveys that allow us to follow practically the present situation. Analogous surveys published by international organisations (World Health Organization or EuroTB) are usually issued with two-years delay caused by intense efforts of their workers to ensure completeness and comparability (quality) of all even detailed data. In the surveys published by IHIS CR the quality depends on responsibility of the persons that enter the data in the reports, the heads of the health establishments and of the regional coordinators of TB control, who work in tight time schedules. Their work deserves appreciation although the results may be assessed almost exclusively by logical check up, by comparison with all-state data obtained from other sources and by comparison of long-term trends. From that it may be deduced that the data are not burdened by significant errors. They should be, however, supplemented by more detailed locally defined (e.g. regional) analyses of individual verified indicators, which would at the same time determine the future trend.

Description of individual indicators in this foreword would disproportionately extend its volume. We shall therefore focus on assessment of those which deserve general attention, in particular concerning TB, which still remains a public health problem.

In 2007 in the CR there were 871 notified cases of TB (of all forms and localisations), which represents 8.4 cases per 100 000 inhabitants. In comparison with the preceding year (2006) the number decreased by 102. These numbers are small and thus in the long-term monitoring (since 1962) the year 2007 represented further continuation of the gradual decreasing trend started in the 1990s. The decrease of the number of notified TB below the level 10/100 000 inhabitants in 2005 was no doubt significant and placed the CR among countries with low TB incidence. Similarly, the decrease below the level 9/100 000 in 2007 might be considered

continuation of the positive trend, under the assumption that that it was attained with high quality of screening and discipline in reporting. However, in comparison with Denmark, Scandinavian countries or Germany we still have a lot to catch up.

The number of notified new cases and relapses of TB was mainly influenced by the 790 new cases of TB of the respiratory system (7.7/100 000 inhabitants) (91 % of all notified TB). The prevalent part (90 %) of TB of the respiratory system (and 82 % of all notified TB) were pulmonary TB (PTB) (724, i.e. 7.0/100 000 inhabitants). The most frequent TB of other localisation in the respiratory system was TB pleuritis (4 %).

TB localisations other than in the respiratory system (called extrapulmonary TB) represented similarly as in the preceding years less than 10 % of all notified TB. The most frequent of them were TB of peripheral lymphatic nodes (almost 50 % of all notified extrapulmonary TB) and TB of bones and joints (a quarter of notified cases). In 2007 there were no notified cases of TB of intestines, peritoneum and mesenterium and only 1 case of TB of meninges and central nervous system (TB meningitis) (in a man) and 1 generalised millitary TB (in a woman).

As always, also in 2007 there were twice as many notified B cases in men (559) than in women (231). The age structure of notified TB patients does not differ from the preceding years. Attention should be paid to the higher share of men aged 40–59 years (compared with analogous age groups in women), indicated already in the preceding year and probably influenced by the higher total number of male immigrants from countries with high TB incidence. In the age groups of children and adolescents (0–14 years) in 2007 there were 4 cases of TB of the respiratory system and 2 cases of PTB. Analysis of these individual cases is indispensable.

Almost all reported TB were newly detected cases, except for 22 reported TB of the respiratory system (2.8 %), 20 PTB (2.7 %) and 2 other TB localisations (2.5 %). The proportion of relapses thus did not exceed 5 % in any group of TB; this is considered to be a sign of efficient antituberculous therapy performed in the past years. The age structure of relapses shows that they occur both on men and women prevalently at age higher than 50 years.

Among high-risk population groups, in 2007 TB was reported in 30 home-less persons, in 3 foreigners and in 153 persons born abroad. The latter group will be analysed in detail further below; already in assessment of all-state data we find a conspicuous increase of the number of reported TB in persons born abroad, that rose in 2007 to 17.5 % of the total incidence. This confirmed also in our country the trend observed repeatedly for a long time in neighbouring countries, where the share of immigrants in TB incidence attains 30–60 percent. It was proved that notification of persons born abroad, accepted in our country as one of alternative ways showing the share of foreigners, is always higher than notification of citizens of foreign countries. The latter group does not include immigrants whose citizenship is a matter of administrative processing. Most TB cases among persons born abroad concerned persons from Slovakia, Vietnam, Ukraine and Mongolia.

In the all-state average in the CR in 2007, 66.7 % of notified all TB of the respiratory system were bacteriologically verified (by cultivation). One half of them (51 %) were at the same time also microscopically positive. The proportion of bacteriologically verified TB of the respiratory system in 2006 was insignificantly higher (67.8 %). There were also significant regional differences, to be discussed further below. The necessity of careful microbiological diagnostics (by cultivation, microscopy and the so-called fast tests) on both sides of the clinics and laboratories is repeatedly stressed at all occasions.

In 2007 in the CR there were 84 reported mycobacterioses other than TB (MOTT) (0.9/100 000 inhabitants), which corresponds with data obtained in previous years. Of that 79 were newly notified cases of TB of the respiratory system and 5 were relapses of TB of the respiratory system. Higher share (6 %) of relapses in MOTT than in TB (below 2 %) confirms the difficulty of antituberculous therapy of MOTT. In identified isolated conditionally pathogenic mycobacteria from external environment the strains of *M.avium-intracellulare* (31), prevailed over the previously dominant *M.kansasii* (17). Higher prevalence of *M.avium-intracellulare* was also characteristic in the period of diminished prevalence of classical mycobacteria in USA.

Going over from the all-state level to regional data in the survey of 2007, we find enough material for attention. Higher than all-state average of the number of notified TB (8.4/100 000 inhabitants) was found in regions Praha (12.3), Jihomoravský (10.8), Moravskoslezský (9.5), Královéhradecký (9.4), Ústecký (9.3) and region Olomoucký (8.7/100 000 inhabitants). On the contrary, the lowest number of all regions was reported in region Vysočina (2.7/100 000 inhabitants). The differences in regional averages are, no doubt, influenced not only by the epidemiological situation but also by the activity and efficiency of TB control.

Comparison of the percentages of bacteriologically verified TB of the respiratory system (all-state average 66.7 %) on the regional level shows that higher shares of bacteriologically (by cultivation) verified TB were attained in 2007 in regions Pardubický (84.6 %), Liberecký (78.3 %), Praha (75.9 %), Jihočeský (73.7 %), Středočeský (70.7 %) and Ústecký (68.9 %). In region Moravskoslezský it was, on the contrary, only 55.4 %. The graphical presentations show that the highest shares of bacteriologically not verified (negative) TB of the respiratory system were registered in regions Moravskoslezský, Jihomoravský, Královéhradecký and Ústecký. On the contrary in regions Vysočina and Jihočeský the shares of bacteriologically not verified (negative) TB of the respiratory system in the total notification were small, although in these regions also the total numbers of notifications were the lowest.

The regional aspect of TB in home-less persons is also interesting. Of all 36 newly detected TB the highest number (15) were found in region Jihomoravský, 13 in region Praha and 1 in regions Středočeský, Jihočeský, Olomoucký, Plzeňský and Zlínský. No TB in home-less persons was reported in region Moravskoslezský. Isn't it an indication of the degree of interest in the problem if home-less persons as one of the most important groups of high-risk groups?

Analogously to the all-state and regional data the survey provided by IHIS CR also presents occurrence of TB forms and localisations in separate districts of the CR. These data are interesting rather from the local viewpoint. Comparison of the maps showing graphically the numbers of reported TB cases in separate districts of the CR in 2006 and 2007 seems to indicate that some changes occurred mainly in Moravia, where the number of districts with higher numbers of reported TB increased. It is hard to decide whether the reasons are in changes of epidemiologic situation or of activity of local specialists. These problems should be considered in regions. The data are of course burdened by the error of small numbers.

The final part of the epidemiologic section presents tables summarising notified deaths from TB of persons reported to the TB Register in 2007 and notified deaths from causes other than TB also of persons reported to the TB Register. A total of 56 persons died from TB in 2007, most of them (52) were treated repeatedly, had TB of the respiratory system and were older than 75 years. The youngest ones were in the age group 25–44 years. The relative number of such deaths is 0.5/100 000 inhabitants.

In 2007 there were 153 deaths from causes other than TB of persons reported to the TB Register. Of them 129 had TB of the respiratory system (106 had PTB), which represented 1.5/100 000 inhabitants. The age structure was similar as in the preceding group, one person that died from causes other than TB was in the age group 0–24 years. The presented numbers confirm the facts that mortality from TB is presently low and that persons notified for TB mostly die from causes other than TB.

Methods of TB control presented in the survey by IHIS include detailed data concerning bacteriological diagnostics (discussed above), data on screening for TB cases, on hospitalisation and particularly on antituberculous therapy.

Among methods of search for TB cases in our country the passive way (from examination for health problems) still prevails, in 2007 it led to detection of 73 % of PTB. A year earlier it was even 76 %. Screening in high risk groups participated with 7 % of total notification of PTB (in 2006 it was 9 %). The important method of screening among TB contacts resulted in 4 % (6 % in 2006) of the total number of notifications. The shares of diagnoses in autopsy or in incidental examination did not change in these years (5 % and 8 %). Looking at regional data we observe a conspicuous large scatter in the shares of TB detected in screening among TB contacts in total TB notification in separate regions in 2007. The shares are between 0 and 17 %, compared with the all-state average 6 % stated above. Examination of TB contacts is one of the main methods of TB screening, besides symptoms and risk groups. The mentioned regional differences indicate that all-state averages may be misleading without more detailed evaluation.

The length of hospitalisation of TB patients is also an important indicator from the economic viewpoint. It is generally accepted that hospitalisation is demanded for infectious patients. Its length for first-time treated patients should be 6–8 weeks according to international experience. In a well-defined group of newly diagnosed PTB not treated before, bacteriologically verified, reported to TB Registry and starting treatment in 2006, who could be evaluated in 2007, it was found that 2 % were

hospitalised less than 1 month, 12 % for up to 2 months, 39 % for 2–3 months, 24 % up to 4 months and 21 % for periods longer than 4 months. If there were no other indications for hospitalisation except TB, then it can be considered as too long with regard to present state of art in one half of treated cases. For hospitalisation shorter than 1 month it may be assumed that treatment continued in out-patient care after the institutional period.

Antituberculous therapy is performed in our country by means of the internationally agreed generally recognised standard DOTS system. It determines selection of medicaments, their combinations (therapy regimes, categories), doses, length of the initial and continuing phases, methods of drug consumption control, times of bacteriologic control and efficiency of antituberculous therapy according to internationally valid definitions). Detailed international as well as our own recommendations were issued. Efficiency is evaluated in annual cohorts. The data tabulated by IHIS CR provide a valuable material for detailed study. In this Introduction we focus on three important indicators: choice of medication regime (categories), total length of provided antituberculous therapy and methods of control of its performance. Answers to other questions should be sought in the tables of this survey.

Medication regime (medication categories) determine selection of combinations of antituberculous and the length of the initial and continuing phases of application. In short, newly diagnosed TB of the respiratory system (PTB) not treated before and bacteriologically verified usually begins in category I, which should be performed for a period of 9 months. Category II is designated for repeated therapy and lasts for longer periods. Category III is recommended for newly diagnosed TB of small extent (bacteriologically not verified) and may be applied for 6 months.

In the above mentioned analysis it was found that category I was used in almost all (96 %) newly diagnosed bacteriologically verified PTB reported to TB Registry in 2006 and evaluated by cohort analysis in 2007, which corresponds with the above mentioned recommendations. The economical category III was used only in 3 treated patients (less than 1 %), but the more drug demanding category II or other individual regimes were used in 10 treated patients. It would be useful to summarise the experience with using medication category III in our conditions and to assess individually all TB cases in which the applied therapy was more demanding and longer than in the agreed recommendations. Nevertheless, the final effect and the resulting low number of relapses allow us to conclude that the DOTS principles became customary and are generally used in our country.

The duration of antituberculous therapy (in institutional and out-patient care) also reflects the implementation of the agreed recommendations in routine conditions. In the above mentioned well-defined group of newly diagnosed, not yet treated bacteriologically verified PTB, treated in 2006 and evaluated in 2007, it may be proved that 85 % cases were treated for 9 months, i.e. in compliance with the above mentioned principles. In the remaining cases therapy was longer and in 1.5 % cases it was even longer than 1 year. Similarly as for the preceding criterion we find that the

agreed recommendations are obeyed. Justification of the detected deviations may be clarified only by evaluation of individual cases.

The DOTS system was originally conceived, as follows from its name, as directly controlled application of medication. Both in institutional and out-patient conditions medicaments were supposed to be applied only under direct control. This was supposed to ensure regularity of therapy as an efficient inhibition of therapy failures and particularly inhibition of resistance of TB bacilli to antitubercotics. The present explosion of MDR-TB and XDR-TB proves that the original intentions and fears were well justified. But it turned out that full control of drug intake is connected with a series of technical problems. It is indispensable in cases of non-cooperating undisciplined patients, particularly from high-TB-risk groups. Cooperating, well-informed and instructed patients are capable of self-control even for long periods of antitubercotic therapy. Therefore, therapy monitoring includes reporting whether the patient uses drugs under full control, under partial control limited to frequent prescription renewal and questioning by health professional, or completely self-controlled. In the group of newly diagnosed, bacteriologically verified TB of the respiratory system (PTB), starting antitubercotic treatment in 2006, the principle of full control was applied only in 15 % cases, in 36 % cases under self-control and in the remaining cases in combined regime (full control of drug intake during institutional care and self-control in out-patient phase of therapy). At that, the all-state results correspond with international requirements (more than 90 % so-called cured patients) with practically no therapy failures, proved also by the low prevalence of relapses.

Data on the presently main preventive method used in TB control, i.e. BCG vaccination, are processed in the IHIS CR survey from the Annual reports on activity of health establishments (A (MZ) 1-01). The survey presents all-state numbers of BCG vaccinated and not vaccinated at birth and at revaccination, number of complications after BCG vaccination and results of tuberculin skin reactions performed before revaccination. Comparing data from 2007 with those from 2005 we find that the share of the not vaccinated and the number of complications after BCG vaccination of newborns are practically unchanged (8 % and 5 % of the given numbers of vaccinated).

The relatively extensive part of the Introduction cannot be concluded without the statement that the tables published by IHIS CR do not present data on resistance, in particular on the epidemiologically important prevalence of MDR-TB and XDR-TB among the detailed bacteriological results. I suppose that the survey will be supplemented with resistance data from sources other than those mentioned above. In the future we should find in the surveys presented by IHIS CR also data on prevalence of latent tubercular infection (LTBI) in separate population groups, e.g. of health care workers. TB disease may only develop in infected persons and thus systematic detection and suppression of LTBI is an efficient prevention of new TB cases.

Nontubercular (nonspecific) diseases of the respiratory system are reported in the survey published by IHIS CR only as numbers of followed-up persons with the respective diagnoses (men, women, persons up to 19 years and persons newly

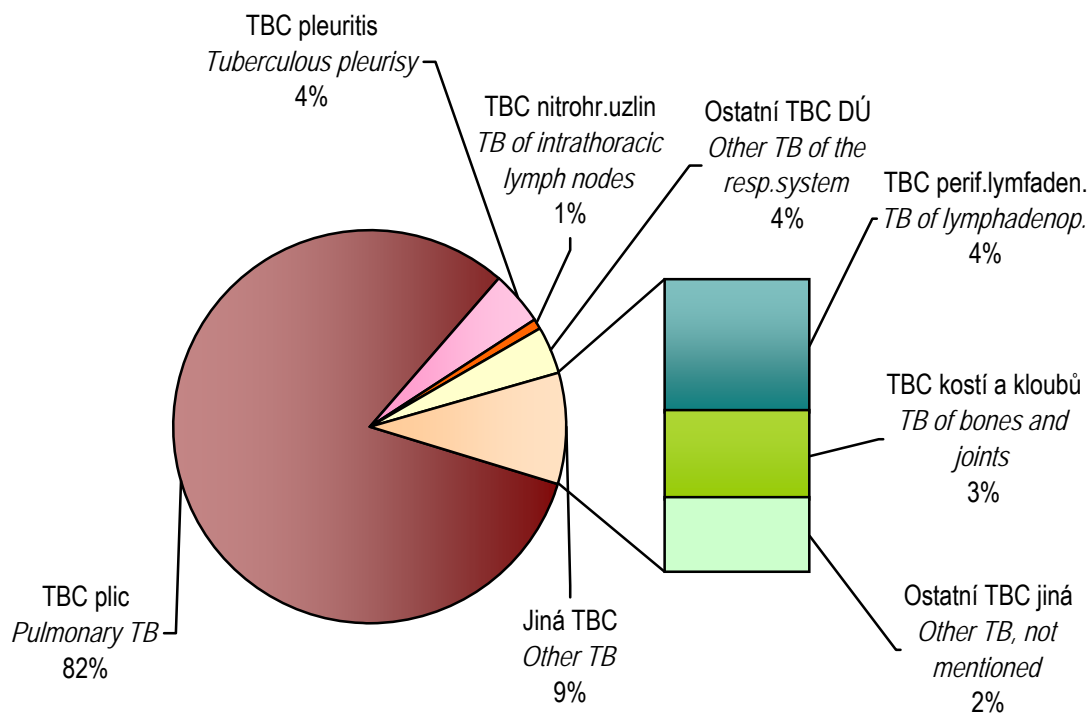
admitted to follow-up care) in health establishments in branch of TB and respiratory diseases. Most of the followed-up diseases both in 2007 and 2005 were chronic bronchitis and emphysema, at one half of these maxima was the frequency of asthma bronchiale and at markedly lower values were inflammatory diseases of lung. The numbers of persons followed-up for verified malignant neoplasms reached the values of almost 11 000 men and over 4 000 women. In comparison with 2005 there were no significant changes, the numbers were slightly higher in 2007 in all categories except for malignant neoplasms in men.

Concluding, we add the observation that in the two compared years the numbers of physicians in the branch of TB and respiratory diseases in the CR were the same (484 physical persons), and practically the same were the numbers of other workers. They performed in 2007 a total of 2 086 834 examinations (treatments); in 2005 this number was 2 105 120 according to the Annual reports on activity of establishments in the branch of TB and respiratory diseases. All these workers deserve thanks for their work.

Doc. MUDr. Luděk Trnka, DrSc.  
National TB Control Unit, FHB Praha

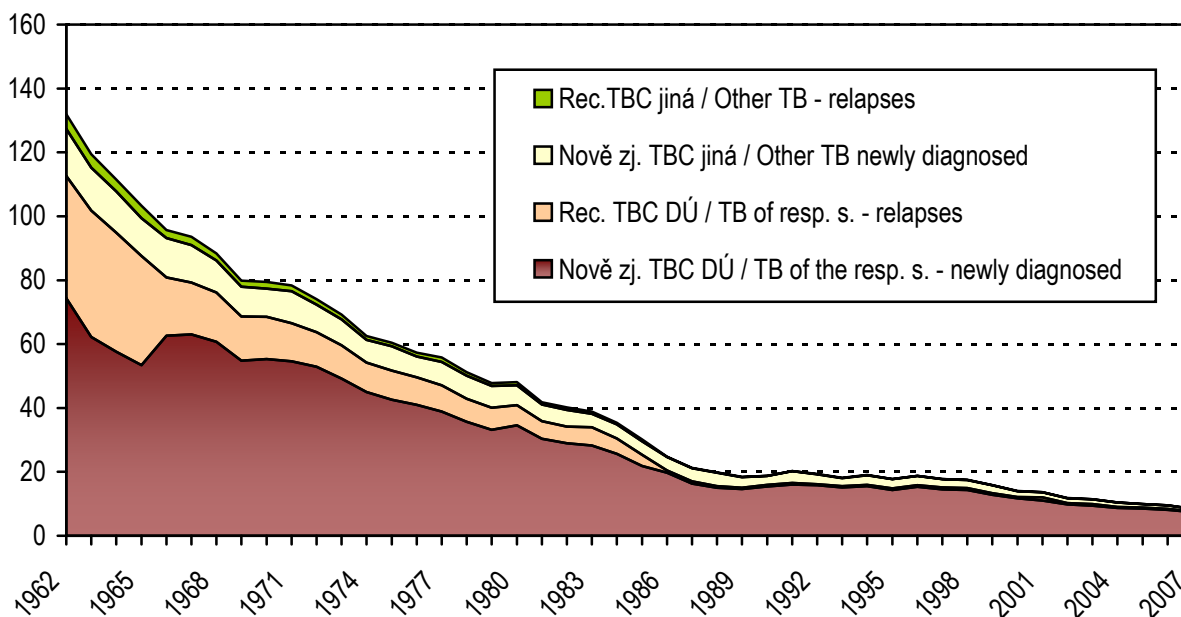


### Struktura hlášené TBC podle diagnóz Structure of TB by diagnoses



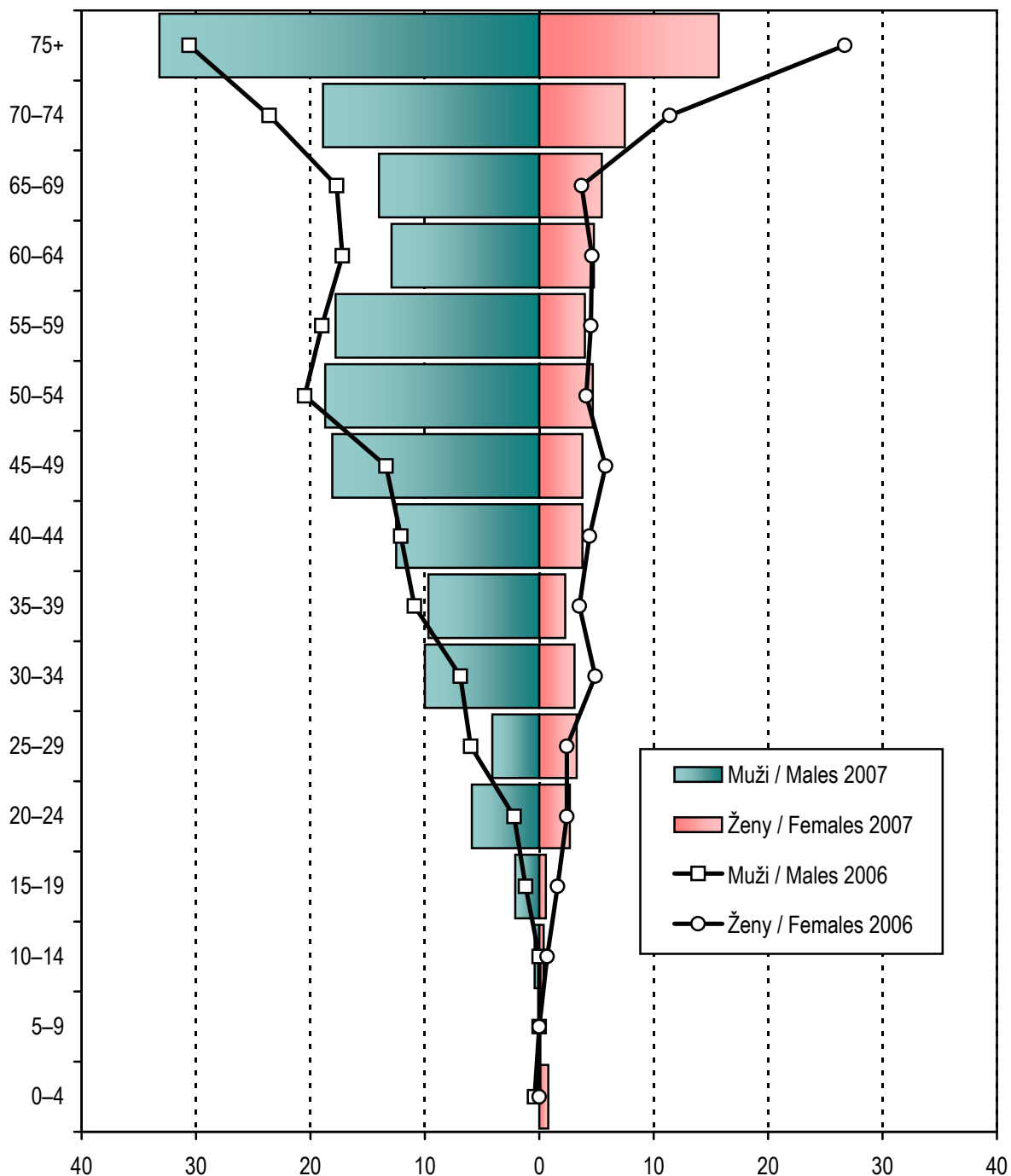
### Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel

Trend of notified cases of TB per 100 000 inhabitants

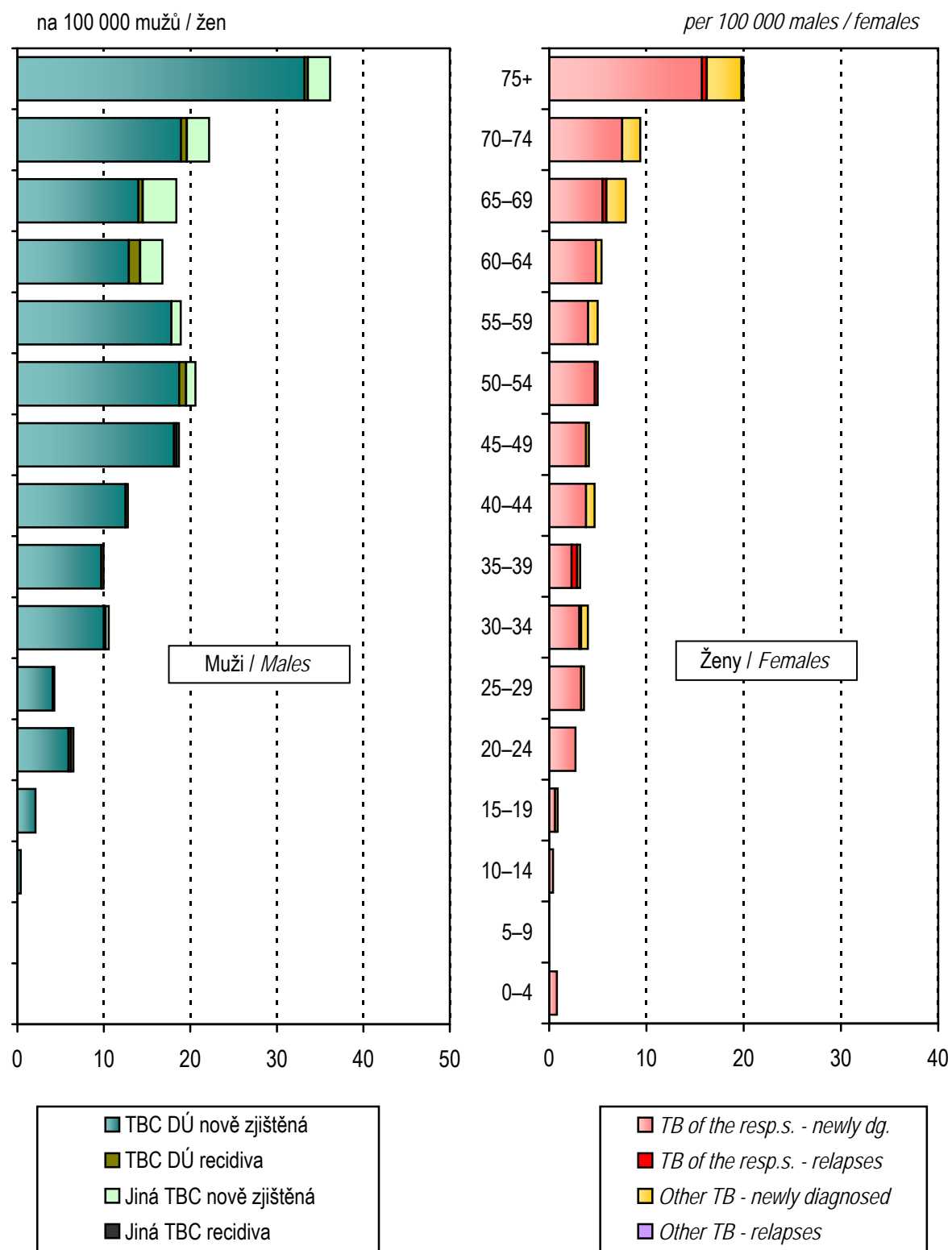


**Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí  
v letech 2007 a 2006**  
*Comparison of incidence of TB of the respiratory system  
in 2007 and 2006*

na 100 000 mužů a žen / per 100 000 males and females

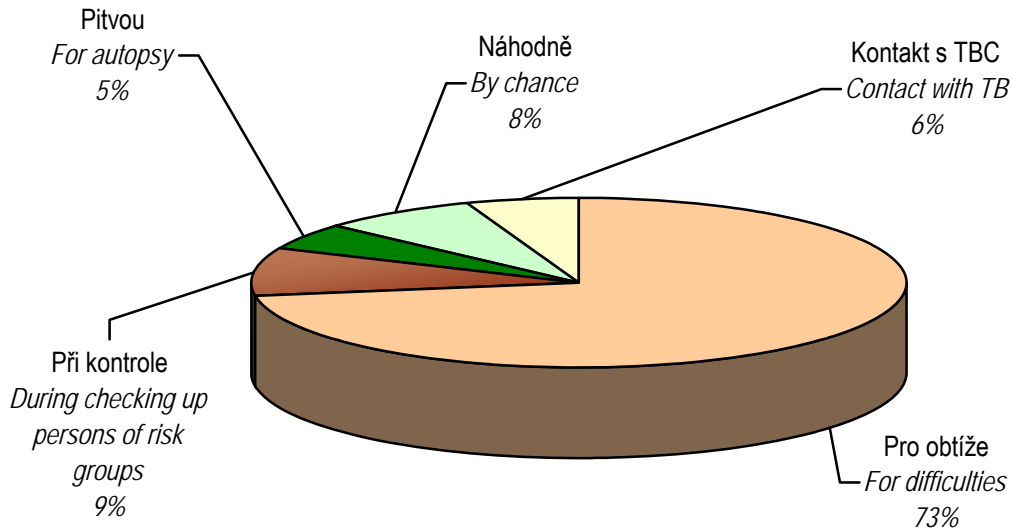


### Struktura TBC podle věku Age structure of TB cases



**Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení**

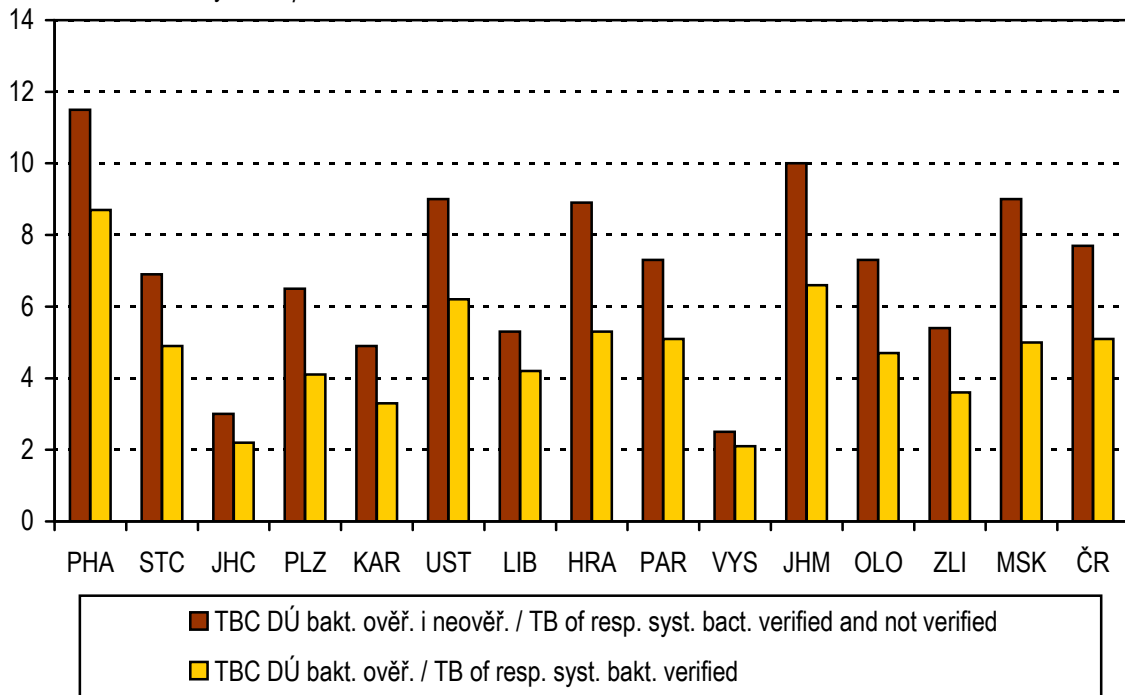
*Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification*



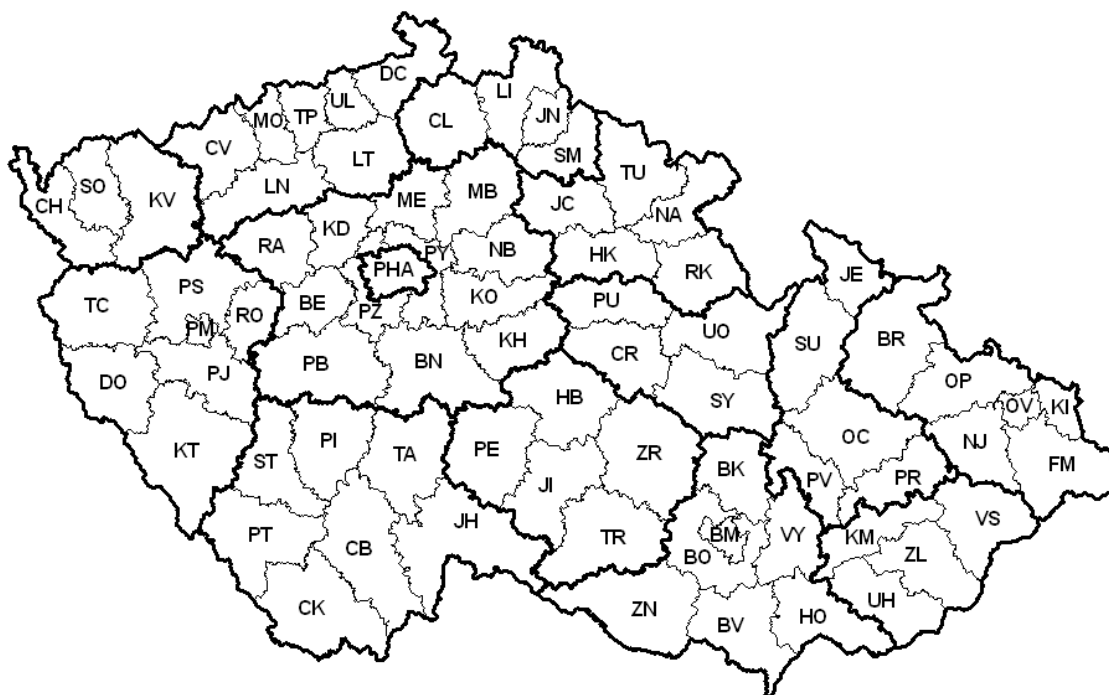
**Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů**

*Notified cases of TB of the respiratory system by regions*

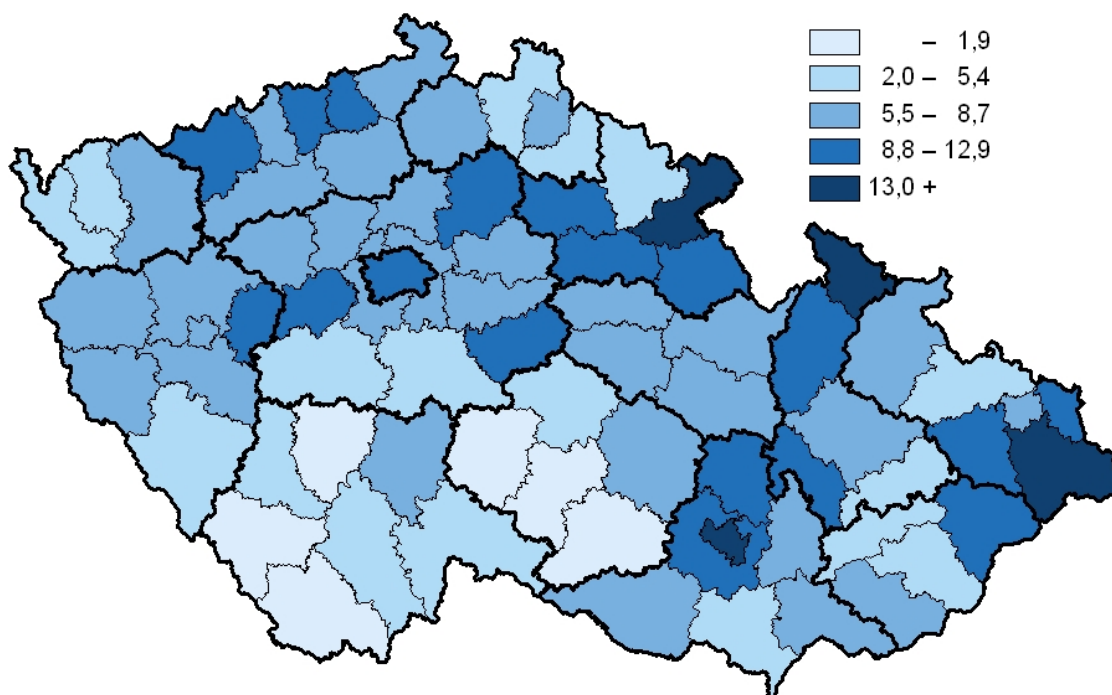
na 100 000 obyvatel / per 100 000 inhabitants



**Okresy České republiky**  
*Districts of the Czech Republic*



**Počet hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel**  
*Notified cases of TB per 100 000 inhabitants*



**1.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC***Trend of number of notified cases of TB*

Rok <i>Year</i>	Hlášená onemocnění TBC <i>Notified cases of TB</i>			
	dýchacího ústrojí <i>respiratory system</i>	jiná <i>other</i>	celkem <i>total</i>	celkem na 100 000 obyv. <i>total per 100 000 inhab.</i>
1989	1 560	345	1 905	18,4
1990	1 647	290	1 937	18,8
1991	1 696	383	2 079	20,2
1992	1 658	328	1 986	19,2
1993	1 601	263	1 864	18,0
1994	1 644	316	1 960	19,0
1995	1 534	300	1 834	17,8
1996	1 636	300	1 936	18,8
1997	1 557	277	1 834	17,8
1998	1 535	270	1 805	17,5
1999	1 369	262	1 631	15,9
2000	1 244	198	1 442	14,0
2001	1 185	165	1 350	13,1
2002	1 037	163	1 200	11,8
2003	1 011	151	1 162	11,4
2004	909	148	1 057	10,4
2005	896	111	1 007	9,9
2006	856	117	973	9,4
2007	790	81	871	8,4

Pozn.: Hlášená onemocnění = nově zjištěná + recidivy,

*Note: Notified cases = newly diagnosed + relapses*

## 1.2 Hlášená onemocnění TBC u cizinců podle země narození

*Number of notified cases of TB in foreigners by country of birth*

Rok <i>Year</i>	Hlášená onemocnění <i>Notified cases</i>						% z celk. hláš. onem. celkem <i>% of all notified cases total</i>
	celkem <i>total</i>	SR <i>Slovakia</i>	Ukrajina <i>Ukraine</i>	Rumunsko <i>Romania</i>	Vietnam <i>Vietnam</i>	ostatní <i>others</i>	
1997	108	43	17	6	6	36	5,89
1998	110	28	17	8	13	44	6,09
1999	135	30	28	8	16	53	8,28
2000	143	24	41	14	16	48	9,92
2001	193	23	54	11	38	67	14,30
2002	164	20	50	3	35	56	13,67
2003	126	19	21	5	21	60	10,84
2004	149	20	45	3	27	54	14,10
2005	130	16	38	4	21	51	12,91
2006	130	19	40	2	28	41	13,40
2007	153	31	27	9	28	58	17,57

## 1.3 Onemocnění mykobakterií jinou než TBC

*Number of cases of mycobacteriosis excl. tuberculosis*

Skupina onemocnění <i>Group of cases</i>	Nemocní mykobakterií <i>Cases of mycobacteriosis</i>	
	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>
Nově zjištěná onemocnění: <i>Newly diagnosed cases:</i>		
dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>	79	0,8
jiná <i>other</i>	4	0,0
Recidivy: <i>Relapses:</i>		
dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>	5	0,0
jiná <i>other</i>	-	-
Celkem hlášená onemocnění <i>Notified cases - total</i>	88	0,9
z toho s izolovaným: <i>o.w. isolated:</i>		
M. avium (intracelulare) <i>M. avium (intracelulare)</i>	31	0,3
M. kansasii <i>M. kansasii</i>	27	0,3
M. xenopi <i>M. xenopi</i>	17	0,2
M. jiné <i>M. other</i>	13	0,1

**1.4 Hlášená onemocnění TBC podle klasifikační diagnózy (MKN-10)***Notified cases of TB by diagnosis (ICD-10)*

Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí - bakteriologicky ověřená i neověřená <i>Notified cases of TB of the respiratory system - bacteriologically verified and not verified</i>				
	celkem <i>total</i>	primární TBC <i>primary TB</i>	TBC plic <i>pulmonary TB</i>	tuberkulózní záněť pohrudnice <i>tuberculous pleurisy</i>
Diagnóza (kód MKN-10)	A15, A16, A19, J65	A16.7, A15.7	A15.0–A15.3 A16.0–A16.2, J65	A15.6, A16.5
muži	559	1	517	26
ženy	231	-	195	13
celkem	790	1	712	39
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>				
Diagnóza (kód MKN-10)	A15.0, A15.1 A15.3–A15.9, A19, J65	A15.7	A15.0–A15.3 J65	A15.6
muži	371	-	351	12
ženy	156	-	138	8
celkem	527	-	489	20
Hlášená onemocnění jinou TBC - bakteriologicky ověřená i neověřená <i>Notified cases of other TB - bacteriologically verified and not verified</i>				
	celkem <i>total</i>	tuberkulózní perif. lymfadenopatie <i>TB of lymphadenopathy</i>	TBC nervové soustavy <i>TB of nervous system</i>	TBC střev, pobřiš. a mezent. uzlin <i>TB of intestines, perit. and mesenteric glands</i>
Diagnóza (kód MKN-10)	A17, A18, A19	A18.2	A17	A18.3
muži	39	10	1	-
ženy	42	27	-	-
celkem	81	37	1	-
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>				
Diagnóza (kód MKN-10)	A17, A18, A19	A18.2	A17	A18.3
muži	11	3	1	-
ženy	24	18	-	-
celkem	35	21	1	-

Pozn.: Výhradně podle 1. diagnózy



**1.4 Hlášená onemocnění TBC podle klasifikační diagnózy (MKN-10)***Notified cases of TB by diagnosis (ICD-10)*

Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí - bakteriologicky ověřená i neověřená <i>Notified cases of TB of the respiratory system - bacteriologically verified and not verified</i>						
TBC nitrohručních mízních uzlin <i>TB of intrathoracic lymph nodes</i>	TBC hrtanu, prů- dušnice a bronchu <i>TB of larynx, trachea and bronchus</i>	miliární TBC <i>miliary TB</i>	jiná TBC dýchacího ústr. <i>other TB of the respir. system</i>			
A15.4, A16.3	A15.5, A16.4	A19	A15.8–A15.9 A16.8, A16.9	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>		
2	2	4	7	<i>males</i>		
4	1	13	5	<i>females</i>		
6	3	17	12	<i>total</i>		
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>						
A15.4	A15.5	A19	A15.8, A15.9	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>		
0	2	3	3	<i>males</i>		
0	1	7	2	<i>females</i>		
0	3	10	5	<i>total</i>		
Hlášená onemocnění jinou TBC - bakteriologicky ověřená i neověřená <i>Notified cases of other TB - bacteriologically verified and not verified</i>						
TBC kostí a kloubů <i>TB of bones and joints</i>	TBC močové a pohlav. soustavy <i>TB of genitourinary system</i>	TBC jiných orgánů <i>TB of other organs</i>	miliární mimoplicní TBC <i>miliary extra- pulmonary TB</i>	TBC kůže a podkož. vaziva <i>TB of skin and subcut. tissue</i>		
A18.0	A18.1	A18.5–A18.8	A19	A18.4	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>	
19	7	1	-	1	<i>males</i>	
5	4	3	1	2	<i>females</i>	
24	11	4	1	3	<i>total</i>	
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>						
A18.0	A18.1	A18.5–A18.8	A19	A18.4	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>	
2	5	-	-	-	<i>males</i>	
2	3	-	-	1	<i>females</i>	
4	8	-	-	1	<i>total</i>	

*Note: By the first diagnosis*

### 1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřená a neověřená

*Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups*

- bacteriologically verified and not verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respiratory system</i>					
0-4	-	2	2	-	0,8	0,4
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	1	1	2	0,4	0,4	0,4
15-19	7	2	9	2,1	0,6	1,4
20-24	21	9	30	5,9	2,7	4,3
25-29	17	13	30	4,1	3,3	3,7
30-34	47	14	61	10,0	3,1	6,7
35-39	36	8	44	9,7	2,3	6,1
40-44	45	13	58	12,5	3,8	8,2
45-49	59	12	71	18,1	3,8	11,0
50-54	70	18	88	18,7	4,7	11,6
55-59	67	16	83	17,8	4,0	10,7
60-64	40	17	57	12,9	4,8	8,6
65-69	29	14	43	14,0	5,5	9,3
70-74	29	16	45	18,9	7,5	12,3
75+	76	69	145	33,2	15,7	21,7
<b>Celkem</b>	544	224	768	10,8	4,2	7,4

### 1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřená a neověřená

*Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups*

- bacteriologically verified and not verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	Jiná TBC <i>Other TB</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	1	1	-	0,3	0,2
20-24	1	-	1	0,3	-	0,1
25-29	1	1	2	0,2	0,3	0,2
30-34	2	3	5	0,4	0,7	0,5
35-39	-	1	1	-	0,3	0,1
40-44	-	3	3	-	0,9	0,4
45-49	1	1	2	0,3	0,3	0,3
50-54	4	-	4	1,1	-	0,5
55-59	4	4	8	1,1	1,0	1,0
60-64	8	2	10	2,6	0,6	1,5
65-69	8	5	13	3,9	2,0	2,8
70-74	4	4	8	2,6	1,9	2,2
75+	6	16	22	2,6	3,6	3,3
<b>Celkem</b>	39	41	80	0,8	0,8	0,8

**1.5.2 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin****- bakteriologicky ověřená***Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups***- bacteriologically verified**

Věková skupina <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respiratory system</i>					
0-4	-	1	1	-	0,4	0,2
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	1	1	2	0,4	0,4	0,4
15-19	5	2	7	1,5	0,6	1,1
20-24	17	8	25	4,7	2,4	3,6
25-29	9	10	19	2,1	2,5	2,3
30-34	36	12	48	7,7	2,7	5,2
35-39	25	5	30	6,7	1,4	4,1
40-44	33	8	41	9,1	2,3	5,8
45-49	44	8	52	13,5	2,5	8,0
50-54	49	9	58	13,1	2,4	7,7
55-59	38	7	45	10,1	1,8	5,8
60-64	27	7	34	8,7	2,0	5,1
65-69	16	7	23	7,7	2,8	5,0
70-74	13	14	27	8,5	6,6	7,4
75+	48	52	100	21,0	11,9	15,0
<i>Total</i>	361	151	512	7,2	2,9	5,0

### 1.5.2 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin

#### - bakteriologicky ověřená

*Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups*

#### - bacteriologically verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	Jiná TBC <i>Other TB</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	1	-	1	0,3	-	0,1
25-29	1	1	2	0,2	0,3	0,2
30-34	2	2	4	0,4	0,4	0,4
35-39	-	-	-	-	-	-
40-44	-	2	2	-	0,6	0,3
45-49	-	1	1	-	0,3	0,2
50-54	-	-	-	-	-	-
55-59	2	1	3	0,5	0,3	0,4
60-64	2	1	3	0,6	0,3	0,5
65-69	1	3	4	0,5	1,2	0,9
70-74	1	2	3	0,7	0,9	0,8
75+	1	10	11	0,4	2,3	1,6
<i>Total</i>	11	23	34	0,2	0,4	0,3

### 1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené a neověřené

*Relapses of TB by sex and age groups*

- bacteriologically verified and not verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Recidivy <i>Relapses</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respiratory system</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	1	-	1	0,3	-	0,1
25-29	-	-	-	-	-	-
30-34	1	1	2	0,2	0,2	0,2
35-39	1	2	3	0,3	0,6	0,4
40-44	1	-	1	0,3	-	0,1
45-49	1	-	1	0,3	-	0,2
50-54	3	1	4	0,8	0,3	0,5
55-59	-	-	-	-	-	-
60-64	4	-	4	1,3	-	0,6
65-69	1	1	2	0,5	0,4	0,4
70-74	1	-	1	0,7	-	0,3
75+	1	2	3	0,4	0,5	0,4
<b>Celkem</b>	15	7	22	0,3	0,1	0,2

### 1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené a neověřené

*Relapses of TB by sex and age groups*

- bacteriologically verified and not verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Recidivy <i>Relapses</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	Jiná TBC <i>Other TB</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	-	-	-	-	-	-
25-29	-	-	-	-	-	-
30-34	-	-	-	-	-	-
35-39	-	-	-	-	-	-
40-44	-	-	-	-	-	-
45-49	-	-	-	-	-	-
50-54	-	-	-	-	-	-
55-59	-	-	-	-	-	-
60-64	-	-	-	-	-	-
65-69	-	-	-	-	-	-
70-74	-	-	-	-	-	-
75+	-	1	1	-	0,2	0,1
<b>Celkem</b>	-	1	1	-	0,0	0,0

### 1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené

*Relapses of TB by sex and age groups*

- bacteriologically verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Recidivy <i>Relapses</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respiratory system</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	1	-	1	0,3	-	0,1
25-29	-	-	-	-	-	-
30-34	1	1	2	0,2	0,2	0,2
35-39	1	2	3	0,3	0,6	0,4
40-44	1	-	1	0,3	-	0,1
45-49	1	-	1	0,3	-	0,2
50-54	2	1	3	0,5	0,3	0,4
55-59	-	-	-	-	-	-
60-64	1	-	1	0,3	-	0,2
65-69	1	-	1	0,5	-	0,2
70-74	1	-	1	0,7	-	0,3
75+	-	1	1	-	0,2	0,1
<i>Total</i>	10	5	15	0,2	0,1	0,1



### 1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené

*Relapses of TB by sex and age groups*

- bacteriologically verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Recidivy <i>Relapses</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	Jiná TBC <i>Other TB</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	-	-	-	-	-	-
25-29	-	-	-	-	-	-
30-34	-	-	-	-	-	-
35-39	-	-	-	-	-	-
40-44	-	-	-	-	-	-
45-49	-	-	-	-	-	-
50-54	-	-	-	-	-	-
55-59	-	-	-	-	-	-
60-64	-	-	-	-	-	-
65-69	-	-	-	-	-	-
70-74	-	-	-	-	-	-
75+	-	1	1	-	0,2	0,1
<i>Total</i>	-	1	1	-	0,0	0,0

**1.6.1 Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území**  
*Notified cases of TB of the respiratory system by territory*

Území <i>Territory</i>	Hlášená onemocnění <i>Notified cases</i>				Procento bakteriologicky ověřených z celkového počtu onemocnění <i>% of bacteriologically verified from all cases</i>
	celkem <i>total</i>		z toho bakteriologicky ověřená <i>o.w. bacteriologically verified</i>		
	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	
Hl. m. Praha	137	11,5	104	8,7	75,9
Středočeský kraj	82	6,9	58	4,9	70,7
Jihočeský kraj	19	3,0	14	2,2	73,7
Plzeňský kraj	36	6,5	23	4,1	63,9
Karlovarský kraj	15	4,9	10	3,3	66,7
Ústecký kraj	74	9,0	51	6,2	68,9
Liberecký kraj	23	5,3	18	4,2	78,3
Královéhradecký kraj	49	8,9	29	5,3	59,2
Pardubický kraj	37	7,3	21	4,1	56,8
Vysočina	13	2,5	11	2,1	84,6
Jihomoravský kraj	114	10,0	75	6,6	65,8
Olomoucký kraj	47	7,3	30	4,7	63,8
Zlínský kraj	32	5,4	21	3,6	65,6
Moravskoslezský kraj	112	9,0	62	5,0	55,4
<b>ČR</b>	<b>790</b>	<b>7,7</b>	<b>527</b>	<b>5,1</b>	<b>66,7</b>

**1.6.2 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území**  
*Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory*

Území <i>Territory</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>				Procento bakteriologicky ověřených z celkového počtu onemocnění <i>% of bacteriologically verified from all cases</i>
	celkem <i>total</i>		z toho bakteriologicky ověřená <i>o.w. bacteriologically verified</i>		
	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	
Hl. m. Praha	132	11,0	99	8,3	75,0
Středočeský kraj	81	6,8	58	4,9	71,6
Jihočeský kraj	19	3,0	14	2,2	73,7
Plzeňský kraj	32	5,7	20	3,6	62,5
Karlovarský kraj	15	4,9	10	3,3	66,7
Ústecký kraj	73	8,8	50	6,1	68,5
Liberecký kraj	23	5,3	18	4,2	78,3
Královéhradecký kraj	48	8,7	29	5,3	60,4
Pardubický kraj	37	7,3	21	4,1	56,8
Vysočina	11	2,1	9	1,8	81,8
Jihomoravský kraj	111	9,8	73	6,4	65,8
Olomoucký kraj	46	7,2	30	4,7	65,2
Zlínský kraj	30	5,1	20	3,4	66,7
Moravskoslezský kraj	110	8,8	61	4,9	55,5
<b>ČR</b>	768	7,4	512	5,0	66,7

**1.7.1 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí  
podle území a bakteriologického ověření**

*Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory  
bacteriological verification*

Území <i>Territory</i>	celkem <i>total</i>	pozitivní mikro- skopicky nebo mikro- skopicky a kultivačně <i>positive micro- scopically or micro- scop. and culturally</i>	pozitivní pouze kultivačně <i>positive only culturally</i>	negativní <i>negative</i>
Hl. m. Praha	132	99	43	33
Středočeský kraj	81	58	25	23
Jihočeský kraj	19	14	3	5
Plzeňský kraj	32	20	12	12
Karlovarský kraj	15	10	5	5
Ústecký kraj	73	50	26	23
Liberecký kraj	23	18	10	5
Královéhradecký kraj	48	29	17	19
Pardubický kraj	37	21	12	16
Vysočina	11	9	5	2
Jihomoravský kraj	111	73	32	38
Olomoucký kraj	46	30	13	16
Zlínský kraj	30	20	11	10
Moravskoslezský kraj	110	61	35	49
<b>ČR</b>	<b>768</b>	<b>512</b>	<b>249</b>	<b>256</b>

**1.7.2 Recidivy TBC dýchacího ústrojí****podle území a bakteriologického ověření***Relapses of TB of the respiratory system by territory and bacteriological verification*

Území <i>Territory</i>	celkem <i>total</i>	pozitivní mikro- skopicky nebo mikro- skopicky a kultivačně <i>positive micro- scopically or micro- scop. and culturally</i>	pozitivní pouze kultivačně <i>positive only culturally</i>	negativní <i>negative</i>
Hl. m. Praha	5	5	4	-
Středočeský kraj	1	-	-	1
Jihočeský kraj	-	-	-	-
Plzeňský kraj	4	3	2	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	1	1	-
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-
Vysočina	2	2	1	-
Jihomoravský kraj	3	2	2	1
Olomoucký kraj	1	-	-	1
Zlínský kraj	2	1	-	1
Moravskoslezský kraj	2	1	1	1
<b>ČR</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>7</b>

**1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů  
- bakteriologicky ověřená i neověřená**

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Praha 1	4	-	4	-	1	-
Praha 2	5	-	5	-	-	-
Praha 3	7	-	7	-	1	-
Praha 4	36	1	34	1	3	-
Praha 5	7	2	6	2	3	-
Praha 6	10	-	10	-	1	-
Praha 7	7	-	6	-	1	-
Praha 8	16	1	16	1	-	-
Praha 9	12	-	11	-	-	-
Praha 10	14	-	14	-	-	-
bezdomovci	13	1	13	1	-	-
cizinci	1	-	1	-	-	-
<b>HI. m. Praha</b>	<b>132</b>	<b>5</b>	<b>127</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>-</b>
Benešov	3	-	3	-	-	-
Beroun	7	-	7	-	1	-
Kladno	9	-	9	-	2	-
Kolín	6	-	6	-	2	-
Kutná Hora	5	1	5	1	1	-
Mělník	7	-	7	-	-	-
Mladá Boleslav	12	-	8	-	-	-
Nymburk	6	-	6	-	-	-
Praha-východ	7	-	7	-	2	-
Praha-západ	9	-	9	-	-	-
Příbram	6	-	6	-	-	-
Rakovník	2	-	2	-	1	-
bezdomovci	2	-	2	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Středočeský kraj</b>	<b>81</b>	<b>1</b>	<b>77</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>-</b>

**1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů  
- bakteriologicky ověřená i neověřená**

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
České Budějovice	6	-	6	-	3	-
Český Krumlov	1	-	1	-	-	-
Jindřichův Hradec	2	-	2	-	-	-
Písek	1	-	1	-	-	-
Prachatice	-	-	-	-	1	-
Strakonice	2	-	2	-	1	-
Tábor	6	-	5	-	-	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Jihočeský kraj</b>	19	-	18	-	5	-
Domažlice	4	-	3	-	1	-
Klatovy	2	1	2	1	-	-
Plzeň-město	10	1	10	1	2	-
Plzeň-jih	4	-	4	-	1	-
Plzeň-sever	3	1	2	1	1	-
Rokycany	5	1	4	1	-	-
Tachov	3	-	3	-	1	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Plzeňský kraj</b>	32	4	29	4	6	-
Cheb	3	-	3	-	-	-
Karlovy Vary	7	-	6	-	3	-
Sokolov	5	-	5	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Karlovarský kraj</b>	15	-	14	-	3	-

## 1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

## - bakteriologicky ověřená i neověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Děčín	9	-	7	-	-	-
Chomutov	13	1	11	1	-	-
Litoměřice	9	-	9	-	-	-
Louny	7	-	7	-	-	-
Most	10	-	9	-	-	-
Teplice	15	-	15	-	1	-
Ústí nad Labem	9	-	8	-	2	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	1	-	1	-	-	-
<b>Ústecký kraj</b>	73	1	67	1	3	-
Česká Lípa	6	-	6	-	-	-
Jablonec nad Nisou	5	-	3	-	-	-
Liberec	9	-	9	-	-	-
Semily	3	-	3	-	1	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Liberecký kraj</b>	23	-	21	-	1	-
Hradec Králové	13	-	11	-	2	-
Jičín	9	-	8	-	-	-
Náchod	15	-	15	-	-	-
Rychnov nad Kněžnou	6	1	6	1	-	-
Trutnov	5	-	5	-	-	1
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Královéhradecký kraj</b>	48	1	45	1	2	1



**1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů  
- bakteriologicky ověřená i neověřená**

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Chrudim	9	-	9	-	-	-
Pardubice	11	-	11	-	3	-
Svitavy	7	-	7	-	2	-
Ústí nad Orlicí	10	-	10	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Pardubický kraj</b>	<b>37</b>	<b>-</b>	<b>37</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>-</b>
Havlíčkův Brod	3	1	3	1	-	-
Jihlava	-	1	-	-	-	-
Pelhřimov	1	-	1	-	-	-
Třebíč	-	-	-	-	1	-
Žďár nad Sázavou	7	-	5	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Vysočina</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>
Blansko	9	-	8	-	1	-
Brno-město	44	2	38	2	5	-
Brno-venkov	18	-	18	-	-	-
Břeclav	3	-	3	-	-	-
Hodonín	8	-	5	-	1	-
Vyškov	7	-	6	-	-	-
Znojmo	7	-	6	-	1	-
bezdomovci	15	1	15	-	1	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Jihomoravský kraj</b>	<b>111</b>	<b>3</b>	<b>99</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>-</b>

**1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů  
- bakteriologicky ověřená i neověřená**

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Jeseník	5	-	5	-	1	-
Olomouc	13	1	12	1	4	-
Prostějov	9	-	9	-	1	-
Přerov	3	-	3	-	3	-
Šumperk	14	-	14	-	-	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	1	-	1	-	-	-
<b>Olomoucký kraj</b>	46	1	45	1	9	-
Kroměříž	4	-	4	-	1	-
Uherské Hradiště	8	-	8	-	2	-
Vsetín	8	1	8	1	5	-
Zlín	7	1	7	1	2	-
bezdomovci	3	-	3	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Zlínský kraj</b>	30	2	30	2	10	-
Bruntál	7	-	6	-	-	-
Frýdek-Místek	39	1	38	1	1	-
Karviná	27	-	26	-	1	-
Nový Jičín	12	-	11	-	3	-
Opava	2	1	2	1	2	-
Ostrava-město	23	-	23	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
<b>Moravskoslezský kraj</b>	110	2	106	2	7	-
bezdomovci	36	2	36	1	1	-
cizinci	3	-	3	-	-	-
<b>ČR</b>	768	22	724	20	80	1

## 1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

## - bakteriologicky ověřená

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Praha 1	4	-	4	-	-	-
Praha 2	2	-	2	-	-	-
Praha 3	4	-	4	-	1	-
Praha 4	26	1	25	1	3	-
Praha 5	5	2	4	2	1	-
Praha 6	8	-	8	-	1	-
Praha 7	3	-	3	-	1	-
Praha 8	14	1	14	1	-	-
Praha 9	9	-	8	-	-	-
Praha 10	11	-	11	-	-	-
homelesses	12	1	12	1	-	-
foreigners	1	-	1	-	-	-
<b>HI. m. Praha</b>	<b>99</b>	<b>5</b>	<b>96</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>-</b>
Benešov	3	-	3	-	-	-
Beroun	6	-	6	-	1	-
Kladno	5	-	5	-	1	-
Kolín	6	-	6	-	-	-
Kutná Hora	3	-	3	-	-	-
Mělník	4	-	4	-	-	-
Mladá Boleslav	10	-	8	-	-	-
Nymburk	4	-	4	-	-	-
Praha-východ	5	-	5	-	1	-
Praha-západ	5	-	5	-	-	-
Příbram	5	-	5	-	-	-
Rakovník	1	-	1	-	-	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Středočeský kraj</b>	<b>58</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>-</b>

## 1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

## - bakteriologicky ověřená

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
České Budějovice	4	-	4	-	-	-
Český Krumlov	1	-	1	-	-	-
Jindřichův Hradec	2	-	2	-	-	-
Písek	1	-	1	-	-	-
Prachatice	-	-	-	-	-	-
Strakonice	2	-	2	-	-	-
Tábor	3	-	2	-	-	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Jihočeský kraj</b>	14	-	13	-	-	-
Domažlice	-	-	-	-	1	-
Klatovy	1	1	1	1	-	-
Plzeň-město	9	1	9	1	-	-
Plzeň-jih	3	-	3	-	1	-
Plzeň-sever	3	-	2	-	-	-
Rokycany	3	1	3	1	-	-
Tachov	1	-	1	-	1	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Plzeňský kraj</b>	20	3	19	3	3	-
Cheb	-	-	-	-	-	-
Karlovy Vary	5	-	5	-	1	-
Sokolov	5	-	5	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Karlovarský kraj</b>	10	-	10	-	1	-

## 1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

## - bakteriologicky ověřená

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Děčín	5	-	4	-	-	-
Chomutov	5	1	5	1	-	-
Litoměřice	7	-	7	-	-	-
Louny	5	-	5	-	-	-
Most	7	-	6	-	-	-
Teplice	11	-	11	-	-	-
Ústí nad Labem	9	-	8	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	1	-	1	-	-	-
<b>Ústecký kraj</b>	50	1	47	1	-	-
Česká Lípa	5	-	5	-	-	-
Jablonec nad Nisou	3	-	2	-	-	-
Liberec	9	-	9	-	-	-
Semily	1	-	1	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Liberecký kraj</b>	18	-	17	-	-	-
Hradec Králové	8	-	7	-	1	-
Jičín	7	-	6	-	-	-
Náchod	7	-	7	-	-	-
Rychnov nad Kněžnou	4	-	4	-	-	-
Trutnov	3	-	3	-	-	1
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Královéhradecký kraj</b>	29	-	27	-	1	1

## 1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

## - bakteriologicky ověřená

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Chrudim	6	-	6	-	-	-
Pardubice	4	-	4	-	3	-
Svitavy	5	-	5	-	-	-
Ústí nad Orlicí	6	-	6	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Pardubický kraj</b>	21	-	21	-	3	-
Havlíčkův Brod	2	1	2	1	-	-
Jihlava	-	1	-	-	-	-
Pelhřimov	1	-	1	-	-	-
Třebíč	-	-	-	-	-	-
Žďár nad Sázavou	6	-	5	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Vysočina</b>	9	2	8	1	-	-
Blansko	6	-	6	-	-	-
Brno-město	27	2	24	2	2	-
Brno-venkov	13	-	13	-	-	-
Břeclav	3	-	3	-	-	-
Hodonín	4	-	4	-	-	-
Vyškov	3	-	3	-	-	-
Znojmo	5	-	4	-	-	-
homelesses	12	-	12	-	1	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Jihomoravský kraj</b>	73	2	69	2	3	-

## 1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

## - bakteriologicky ověřená

*Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified*

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Jeseník	5	-	5	-	-	-
Olomouc	7	-	7	-	2	-
Prostějov	7	-	7	-	-	-
Přerov	2	-	2	-	-	-
Šumperk	7	-	7	-	-	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	1	-	1	-	-	-
<b>Olomoucký kraj</b>	30	-	30	-	2	-
Kroměříž	3	-	3	-	1	-
Uherské Hradiště	5	-	5	-	2	-
Vsetín	5	1	5	1	1	-
Zlín	4	-	4	-	1	-
homelesses	3	-	3	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Zlínský kraj</b>	20	1	20	1	5	-
Bruntál	5	-	5	-	-	-
Frýdek-Místek	12	1	12	1	1	-
Karviná	15	-	14	-	1	-
Nový Jičín	12	-	11	-	2	-
Opava	2	-	2	-	2	-
Ostrava-město	15	-	15	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
<b>Moravskoslezský kraj</b>	61	1	59	1	6	-
homelesses	30	1	30	1	1	-
foreigners	3	-	3	-	-	-
<b>ČR</b>	512	15	492	14	34	1

**1.9.1 Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí  
podle území - bakteriologicky ověřená a neověřená**

*Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory  
system by territory - bacteriologically verified and not verified*

Území		Nově zjištěná onemocnění - způsob zjištění					celkem
		pro obtíže	při kontrole osob v rizikové skupině	při pitvě	jinak	kontakt s TBC	
Hl. m. Praha	a	101	3	10	13	5	132
	b	76,5	2,3	7,6	9,8	3,8	100,0
Středočeský kraj	a	57	3	3	11	7	81
	b	70,4	3,7	3,7	13,6	8,6	100,0
Jihočeský kraj	a	11	3	1	1	3	19
	b	57,9	15,8	5,3	5,3	15,8	100,0
Plzeňský kraj	a	20	2	3	6	1	32
	b	62,5	6,3	9,4	18,8	3,1	100,0
Karlovarský kraj	a	13	1	1	-	-	15
	b	86,7	6,7	6,7	-	-	100,0
Ústecký kraj	a	56	7	1	4	5	73
	b	76,7	9,6	1,4	5,5	6,8	100,0
Liberecký kraj	a	17	1	2	2	1	23
	b	73,9	4,3	8,7	8,7	4,3	100,0
Královéhradecký kraj	a	44	-	1	2	1	48
	b	91,7	-	2,1	4,2	2,1	100,0
Pardubický kraj	a	31	1	1	2	2	37
	b	83,8	2,7	2,7	5,4	5,4	100,0
Vysočina	a	11	-	-	-	-	11
	b	100,0	-	-	-	-	100,0
Jihomoravský kraj	a	71	23	6	5	6	111
	b	64,0	20,7	5,4	4,5	5,4	100,0
Olomoucký kraj	a	37	2	2	1	4	46
	b	80,4	4,3	4,3	2,2	8,7	100,0
Zlínský kraj	a	22	4	1	-	3	30
	b	73,3	13,3	3,3	-	10,0	100,0
Moravskoslezský kraj	a	66	21	5	13	5	110
	b	60,0	19,1	4,5	11,8	4,5	100,0
<b>ČR</b>	a	557	71	37	60	43	768
	b	72,5	9,2	4,8	7,8	5,6	100,0

a = absolutně

a = number of cases



### 1.9.2 Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená

*Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified*

Territory		Newly diagnosed cases - method of detection					total
		for diff-culties	during check up of persons of risk group	by autopsy	other way	contact with TB	
Hl. m. Praha	a	83	1	5	8	2	99
	b	83,8	1,0	5,1	8,1	2,0	100,0
Středočeský kraj	a	44	2	-	7	5	58
	b	75,9	3,4	-	12,1	8,6	100,0
Jihočeský kraj	a	9	3	-	1	1	14
	b	64,3	21,4	-	7,1	7,1	100,0
Plzeňský kraj	a	15	1	1	2	1	20
	b	75,0	5,0	5,0	10,0	5,0	100,0
Karlovarský kraj	a	9	1	-	-	-	10
	b	90,0	10,0	-	-	-	100,0
Ústecký kraj	a	40	3	-	3	4	50
	b	80,0	6,0	-	6,0	8,0	100,0
Liberecký kraj	a	14	1	1	1	1	18
	b	77,8	5,6	5,6	5,6	5,6	100,0
Královéhradecký kraj	a	25	-	1	2	1	29
	b	86,2	-	3,4	6,9	3,4	100,0
Pardubický kraj	a	19	1	1	-	-	21
	b	90,5	4,8	4,8	-	-	100,0
Vysočina	a	9	-	-	-	-	9
	b	100,0	-	-	-	-	100,0
Jihomoravský kraj	a	55	12	-	2	4	73
	b	75,3	16,4	-	2,7	5,5	100,0
Olomoucký kraj	a	28	1	-	1	-	30
	b	93,3	3,3	-	3,3	-	100,0
Zlínský kraj	a	15	3	-	-	2	20
	b	75,0	15,0	-	-	10,0	100,0
Moravskoslezský kraj	a	39	9	5	6	2	61
	b	63,9	14,8	8,2	9,8	3,3	100,0
ČR	a	404	38	14	33	23	512
	b	78,9	7,4	2,7	6,4	4,5	100,0

a = absolutně  
a = number of cases

b = % z celkového počtu nově zjištěných onemocnění  
b = % of all numbers of newly diagnosed cases

**1.10 Vývoj počtu zemřelých a úmrtnosti na TBC z Registru tuberkulózy***Trends of mortality from TB notified to Registry of Tuberculosis*

Rok Year	Zemřelí Deceased			Úmrtnost na 100 000 obyvatel Mortality per 100 000 inhabitants
	celkem total	v tom na / o.w. for		
		TBC dýchacího ústrojí <sup>1)</sup> TB of the respiratory system <sup>1)</sup>	jiná TBC other TB	
1983	144	137	7	1,4
1984	122	110	12	1,2
1985	104	97	7	1,0
1986	125	116	9	1,2
1987	115	105	10	1,1
1988	99	90	9	1,0
1989	111	102	9	1,1
1990	85	80	5	0,8
1991	99	93	6	1,0
1992	94	89	5	0,9
1993	92	85	7	0,9
1994	87	78	9	0,8
1995	63	59	4	0,6
1996	71	67	4	0,7
1997	62	57	5	0,6
1998	73	69	4	0,7
1999	79	77	2	0,8
2000	88	85	3	0,9
2001	71	67	4	0,7
2002	74	71	3	0,7
2003	56	55	1	0,5
2004	52	51	1	0,5
2005	56	56	0	0,5
2006	52	52	0	0,5
2007	56	55	1	0,5

<sup>1)</sup> Včetně dg. J65<sup>1)</sup> Incl. dg. J65

**1.11.1 Úmrtí na TBC z Registru tuberkulózy podle území \*)***Deaths from TB notified to Registry of Tuberculosis by territory \*)*

Území <i>Territory</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčení <i>o.w. for TB not treated before</i>	
Hl. m. Praha	12	11	1,0
Středočeský kraj	10	10	0,8
Jihočeský kraj	1	1	0,2
Plzeňský kraj	1	0	0,2
Karlovarský kraj	1	1	0,3
Ústecký kraj	1	1	0,1
Liberecký kraj	2	2	0,5
Královéhradecký kraj	5	5	0,9
Pardubický kraj	1	1	0,2
Vysočina	-	0	-
Jihomoravský kraj	9	8	0,8
Olomoucký kraj	4	4	0,6
Zlínský kraj	3	2	0,5
Moravskoslezský kraj	6	6	0,5
<b>ČR</b>	<b>56</b>	<b>52</b>	<b>0,5</b>

**1.11.2 Úmrtí na TBC z Registru tuberkulózy podle věkových skupin \*)***Deaths from TB notified to Registry of Tuberculosis by age groups \*)*

Věková skupina <i>Age group</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčení <i>o.w. for TB not treated before</i>	
0–24	-	-	-
25–44	9	9	0,3
45–54	9	8	0,6
55–64	10	10	0,7
65–74	8	6	1,0
75+	20	19	3,0
<b>Celkem / Total</b>	<b>56</b>	<b>52</b>	<b>0,5</b>

\*) Včetně dg. J65

\*) Incl. dg. J65

### 1.11.3 Úmrtí z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle území

*Deaths from other reasons notified to Registry of Tuberculosis by territory*

Území <i>Territory</i>	Zemřeli <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčení <i>o.w. for TB not treated before</i>	
Hl. m. Praha	21	19	1,8
Středočeský kraj	12	10	1,0
Jihočeský kraj	9	9	1,4
Plzeňský kraj	13	13	2,3
Karlovarský kraj	1	1	0,3
Ústecký kraj	8	8	1,0
Liberecký kraj	3	2	0,7
Královéhradecký kraj	7	7	1,3
Pardubický kraj	9	8	1,8
Vysočina	-	-	-
Jihomoravský kraj	27	24	2,4
Olomoucký kraj	15	12	2,3
Zlínský kraj	6	5	1,0
Moravskoslezský kraj	22	18	1,8
<b>ČR</b>	<b>153</b>	<b>136</b>	<b>1,5</b>

### 1.11.4 Úmrtí z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle věkových skupin

*Deaths from other reasons notified to Registry of Tuberculosis  
by age groups*

Věková skupina <i>Age group</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčení <i>o.w. for TB not treated before</i>	
0-24	1	1	0,0
25-44	6	6	0,2
45-54	18	14	1,3
55-64	30	25	2,1
65-74	31	28	3,7
75+	67	62	10,0
<b>Celkem / Total</b>	153	136	1,5

**2.1.1 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili**  
**Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená**  
*Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*  
*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	2	16	43	20	19	100
Středočeský kraj	3	7	26	13	10	59
Jihočeský kraj	3	5	6	2	3	19
Plzeňský kraj	5	4	9	3	4	25
Karlovarský kraj	2	2	9	3	2	18
Ústecký kraj	3	11	17	8	5	44
Liberecký kraj	1	3	7	4	1	16
Královéhradecký kraj	-	5	15	6	3	29
Pardubický kraj	1	3	11	6	3	24
Vysočina	3	4	5	3	5	20
Jihomoravský kraj	6	14	21	12	15	68
Olomoucký kraj	2	2	12	7	5	28
Zlínský kraj	3	5	5	7	8	28
Moravskoslezský kraj	6	15	21	12	11	65
<b>ČR</b>	40	96	207	106	94	543

**2.1.2 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí  
podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili**

**Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená**

*Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system  
in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	-	8	33	17	15	73
Středočeský kraj	-	2	20	12	9	43
Jihočeský kraj	1	3	6	2	1	13
Plzeňský kraj	-	-	4	1	4	9
Karlovarský kraj	1	1	2	2	1	7
Ústecký kraj	2	9	13	8	4	36
Liberecký kraj	-	2	5	4	1	12
Královéhradecký kraj	-	2	6	5	3	16
Pardubický kraj	-	2	8	5	3	18
Vysočina	-	2	1	1	4	8
Jihomoravský kraj	3	4	13	10	11	41
Olomoucký kraj	-	-	8	5	3	16
Zlínský kraj	2	2	4	5	5	18
Moravskoslezský kraj	2	8	15	9	10	44
<b>ČR</b>	11	45	138	86	74	354

**2.1.3 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili**

**Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené**

*Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	-	-	2	2	-	4
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	1	-	1	2
Plzeňský kraj	-	-	-	-	1	1
Karlovarský kraj	-	-	1	-	-	1
Ústecký kraj	-	1	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	1	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	-	-	1	1
Olomoucký kraj	-	-	-	1	-	1
Zlínský kraj	-	1	1	-	-	2
Moravskoslezský kraj	-	-	3	-	-	3
<b>ČR</b>	-	2	9	3	3	17



**2.1.4 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili**

**Recidivy - bakteriologicky ověřené**

*Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	-	-	1	1	-	2
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	1	-	-	1
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	1	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	-	-	1	1
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	1	-	-	1
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	-	-
<b>ČR</b>	-	1	4	1	1	7

**2.2.1 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili**

**Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená**

*Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech <i>Duration of treatment by antituberculotics in weeks</i>			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	56	41	3	1
Středočeský kraj	32	24	5	-
Jihočeský kraj	5	14	1	-
Plzeňský kraj	8	15	1	1
Karlovarský kraj	11	7	-	-
Ústecký kraj	14	27	3	-
Liberecký kraj	6	8	2	-
Královéhradecký kraj	12	16	1	-
Pardubický kraj	8	14	2	-
Vysočina	8	7	5	-
Jihomoravský kraj	30	26	12	1
Olomoucký kraj	12	13	3	-
Zlínský kraj	7	17	4	1
Moravskoslezský kraj	23	26	15	2
<b>ČR</b>	232	255	57	6

## 2.2.2 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili

### Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

*Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech <i>Duration of treatment by antituberculotics in weeks</i>			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	40	32	2	-
Středočeský kraj	21	19	3	-
Jihočeský kraj	3	10	1	-
Plzeňský kraj	1	7	-	1
Karlovarský kraj	4	3	-	-
Ústecký kraj	9	24	3	-
Liberecký kraj	4	6	2	-
Královéhradecký kraj	5	10	1	-
Pardubický kraj	7	9	2	-
Vysočina	3	2	3	-
Jihomoravský kraj	13	16	11	1
Olomoucký kraj	6	8	2	-
Zlínský kraj	4	9	4	1
Moravskoslezský kraj	9	18	15	2
<b>ČR</b>	129	173	49	5

### 2.2.3 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili

#### Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

*Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech <i>Duration of treatment by antituberculotics in weeks</i>			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	2	2	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	2	-	-
Plzeňský kraj	-	-	1	-
Karlovarský kraj	-	1	-	-
Ústecký kraj	1	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	1	-
Olomoucký kraj	1	-	-	-
Zlínský kraj	1	-	-	1
Moravskoslezský kraj	-	1	2	-
<b>ČR</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

## 2.2.4 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili

### Recidivy - bakteriologicky ověřené

*Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech <i>Duration of treatment by antituberculotics in weeks</i>			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	2	-	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	1	-	-
Plzeňský kraj	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	1	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-
Zlínský kraj	1	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-
<b>ČR</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>

**2.3.1 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená**

*Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	87	6	5	-	7
Středočeský kraj	56	-	5	-	-
Jihočeský kraj	19	2	1	-	-
Plzeňský kraj	21	-	4	-	-
Karlovarský kraj	18	-	1	-	-
Ústecký kraj	39	3	3	-	1
Liberecký kraj	15	-	1	-	-
Královéhradecký kraj	28	-	1	-	-
Pardubický kraj	20	1	1	-	2
Vysočina	16	-	4	-	-
Jihomoravský kraj	66	-	2	-	1
Olomoucký kraj	24	-	3	-	1
Zlínský kraj	27	1	3	-	-
Moravskoslezský kraj	56	-	13	-	1
<b>ČR</b>	492	13	47	-	13

**2.3.2 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená**

*Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	71	2	2	-	2
Středočeský kraj	43	-	-	-	-
Jihočeský kraj	14	2	-	-	-
Plzeňský kraj	9	-	-	-	-
Karlovarský kraj	7	-	-	-	-
Ústecký kraj	34	3	-	-	1
Liberecký kraj	12	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	16	-	-	-	-
Pardubický kraj	17	-	-	-	1
Vysočina	8	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	41	-	-	-	-
Olomoucký kraj	16	-	-	-	-
Zlínský kraj	18	-	1	-	-
Moravskoslezský kraj	47	-	-	-	-
<b>ČR</b>	<b>353</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>4</b>

**2.3.3 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené**

*Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	2	4	-	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	2	-	-	-	-
Plzeňský kraj	1	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	1	-	-	-
Ústecký kraj	1	1	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	1	-	-	-
Olomoucký kraj	-	1	-	-	-
Zlínský kraj	2	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	2	2	-	-	-
<b>ČR</b>	11	10	-	-	-



**2.3.4 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené**

*Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	2	2	-	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	1	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	1	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	1	-	-	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	1	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	1	-	-	-
<b>ČR</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

**2.4.1 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená**

*Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)  
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Bakteriologické výsledky na konci 2. měsíce léčby <i>Bacteriological results during treatment in the end of the 2nd month</i>				
	KP + MP <i>CP + MP</i>	kultivačně pozit. <i>culturally posit.</i>	mikrosk. pozit. <i>microsc. posit.</i>	negativní <i>negative</i>	neznámo <i>unknown</i>
Hl. m. Praha	7	5	4	58	2
Středočeský kraj	1	5	1	35	1
Jihočeský kraj	3	-	2	11	-
Plzeňský kraj	-	1	-	8	-
Karlovarský kraj	1	-	-	6	-
Ústecký kraj	1	2	-	34	1
Liberecký kraj	-	-	2	10	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	16	-
Pardubický kraj	-	1	-	17	-
Vysočina	-	1	-	7	-
Jihomoravský kraj	7	5	2	27	-
Olomoucký kraj	1	2	-	11	-
Zlínský kraj	1	-	-	14	1
Moravskoslezský kraj	3	-	6	35	-
<b>ČR</b>	<b>25</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>289</b>	<b>5</b>

**2.4.2 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2006, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené**

*Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)  
Relapses - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Bakteriologické výsledky na konci 2. měsíce léčby <i>Bacteriological results during treatment in the end of the 2nd month</i>				
	KP + MP <i>CP + MP</i>	kultivačně pozit. <i>culturally posit.</i>	mikrosk. pozit. <i>microsc. posit.</i>	negativní <i>negative</i>	neznámo <i>unknown</i>
Hl. m. Praha	2	1	-	1	-
Středočeský kraj	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	1	-
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	1	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	1	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	1	-	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	1	-
Moravskoslezský kraj	-	-	1	-	-
<b>ČR</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>-</b>

**2.5 Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili**

**Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená**

*Method of antituberculous medication during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby <i>Method of antituberculous medication during treatment</i>		
	samostatně <i>individually</i>	kontrolovaně <i>under control</i>	kombinace obou <i>combination both of ways</i>
Hl. m. Praha	47	7	40
Středočeský kraj	15	18	24
Jihočeský kraj	14	-	7
Plzeňský kraj	14	5	6
Karlovarský kraj	3	-	16
Ústecký kraj	24	3	19
Liberecký kraj	6	1	8
Královéhradecký kraj	8	1	20
Pardubický kraj	12	6	6
Vysočina	6	8	6
Jihomoravský kraj	38	9	19
Olomoucký kraj	23	2	2
Zlínský kraj	21	6	4
Moravskoslezský kraj	28	16	22
<b>ČR</b>	259	82	199

**2.6.1 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili**

**Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená**

*Results of treatment of patients with TB of the respiratory system*

*in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							
	vyléčen	léčba ukončena	zemřel při léčbě	selhání léčby	přerušeni léčby	přestěhován	léčba pokračuje	celkem
	<i>be cured</i>	<i>terminated treatment</i>	<i>deceased during treatment</i>	<i>unsuccessful treatment</i>	<i>interrupted treatment</i>	<i>migrated</i>	<i>continuing treatment</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	71	25	-	-	4	1	4	105
Středočeský kraj	43	16	-	-	1	1	-	61
Jihočeský kraj	7	13	-	-	-	-	2	22
Plzeňský kraj	11	14	-	-	-	-	-	25
Karlovarský kraj	9	9	-	-	-	-	1	19
Ústecký kraj	37	7	-	-	-	-	2	46
Liberecký kraj	8	8	-	-	-	-	-	16
Královéhradecký kraj	21	7	-	-	-	1	-	29
Pardubický kraj	15	8	-	-	1	-	-	24
Vysočina	9	11	-	-	-	-	-	20
Jihomoravský kraj	36	27	-	-	4	2	-	69
Olomoucký kraj	17	11	-	-	-	-	-	28
Zlínský kraj	18	11	-	-	-	-	2	31
Moravskoslezský kraj	36	25	-	-	4	1	4	70
<b>ČR</b>	<b>338</b>	<b>192</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>565</b>

## 2.6.2 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili

### Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

*Results of treatment of patients with TB of the respiratory system*

*in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Newly diagnosed cases - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							celkem <i>total</i>
	vyléčen <i>be cured</i>	léčba ukončena <i>terminated treatment</i>	zemřel při léčbě <i>deceased during treatment</i>	selhání léčby <i>unsuccessful treatment</i>	přerušeni léčby <i>interrupted treatment</i>	přestěhován <i>migrated</i>	léčba pokračuje <i>continuing treatment</i>	
Hl. m. Praha	67	2	-	-	4	1	3	77
Středočeský	39	2	-	-	1	1	-	43
Jihočeský	6	8	-	-	-	-	2	16
Plzeňský	9	-	-	-	-	-	-	9
Karlovarský	4	3	-	-	-	-	-	7
Ústecký	34	2	-	-	-	-	2	38
Liberecký	8	4	-	-	-	-	-	12
Královéhradecký kraj	15	-	-	-	-	1	-	16
Pardubický	15	2	-	-	1	-	-	18
Vysočina	8	-	-	-	-	-	-	8
Jihomoravský	28	9	-	-	4	-	-	41
Olomoucký	13	3	-	-	-	-	-	16
Zlínský	14	4	-	-	-	-	1	19
Moravskoslezský	32	8	-	-	3	1	3	47
<b>ČR</b>	<b>292</b>	<b>47</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>367</b>

### 2.6.3 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili

#### Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

*Results of treatment of patients with TB of the respiratory system*

*in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified and not verified*

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							
	vyléčen	léčba ukončena	zemřel při léčbě	selhání léčby	přerušeni léčby	přestěhován	léčba pokračuje	celkem
	<i>be cured</i>	<i>terminated treatment</i>	<i>deceased during treatment</i>	<i>unsuccessful treatment</i>	<i>interrupted treatment</i>	<i>migrated</i>	<i>continuing treatment</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	1	2	-	-	-	1	2	6
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	1	-	-	1	-	-	2
Plzeňský kraj	-	1	-	-	-	-	-	1
Karlovarský kraj	-	1	-	-	-	-	-	1
Ústecký kraj	1	-	-	-	-	-	1	2
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	1	-	-	-	-	-	1
Olomoucký kraj	-	1	-	-	-	-	-	1
Zlínský kraj	1	1	-	-	-	-	-	2
Moravskoslezský kraj	1	2	-	-	-	-	1	4
<b>ČR</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>21</b>

### 2.6.4 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2006, kteří v době první kontroly žili

#### Recidivy - bakteriologicky ověřené

*Results of treatment of patients with TB of the respiratory system*

*in 2006 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

*Relapses - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							
	vyléčen	léčba ukončena	zemřel při léčbě	selhání léčby	přerušeni léčby	přestěhován	léčba pokračuje	celkem
	<i>be cured</i>	<i>terminated treatment</i>	<i>deceased during treatment</i>	<i>unsuccessful treatment</i>	<i>interrupted treatment</i>	<i>migrated</i>	<i>continuing treatment</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	1	-	-	-	-	1	2	4
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	1	-	-	1
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	-	-	-	-	-	1	2
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	1	-	-	-	-	-	1
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	-	-	1	1
<b>ČR</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>11</b>



**2.7 Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC***Resistance on antituberculotics diagnosed during treatment of TB*

Rezistence <i>Resistance</i>	Onemocnění / <i>Cases</i>					
	nově zjištěná <i>newly diagnosed cases</i>		recidivy <i>relapses</i>		celkem <i>total</i>	
	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%
Pacienti s výsledky citlivosti na léky <i>Patients with DST results</i>	533	100,0	15	100,0	548	100,0
Jakákoliv rezistence <i>Any resistance</i>						
na / to: isoniazid (H)	23	4,3	3	20,0	26	4,7
rifampicin (R)	13	2,4	3	20,0	16	2,9
etambutol (E)	7	1,3	2	13,3	9	1,6
streptomycin (S)	17	3,2	3	20,0	20	3,6
Rezistence pouze <i>Resistance only</i>						
na / to: isoniazid (H)	7	1,3	-	-	7	1,3
rifampicin (R)	5	0,9	-	-	5	0,9
etambutol (E)	1	0,2	-	-	1	0,2
stropomycin (S)	4	0,8	-	-	4	0,7
Celkem monorezistence <i>Total mono-resistance</i>	17	3,2	-	-	17	3,1
H + R	2	0,4	-	-	2	0,4
H + R + E	1	0,2	-	-	1	0,2
H + R + S	1	0,2	1	6,7	2	0,4
H + R + E + S	4	0,8	2	13,3	6	1,1
Celkem multirezistence <i>Total multi-resistance (MDR)</i>	8	1,5	3	20,0	11	2,0

**2.7 Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC***Resistance on antituberculotics diagnosed during treatment of TB*

Rezistence <i>Resistance</i>	Onemocnění / <i>Cases</i>					
	nově zjištěná <i>newly diagnosed cases</i>		recidivy <i>relapses</i>		celkem <i>total</i>	
	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%
H + E	-	-	-	-	-	-
H + S	7	1,3	-	-	7	1,3
H + E + S	1	0,2	-	-	1	0,2
R + E	-	-	-	-	-	-
R + S	-	-	-	-	-	-
R + E + S	-	-	-	-	-	-
E + S	-	-	-	-	-	-
Celkem polyrezistence (jiná než MDR) <i>Total polyresistance (other than MDR)</i>	8	1,5	-	-	8	1,5

Zdroj dat: ISBT

*Source of data: ISBT*

### 3.1 Vývoj hlášených onemocnění vybranými ZN dýchacího ústrojí na 100 000 obyvatel \*)

*Trends of notified cases of selected diagnoses of MN of the respiratory system per 100 000 inhabitants \*)*

Rok	Hlášená onemocnění na 100 000 obyvatel <i>Notified cases per 100 000 inhabitants</i>							
	Muži / Males				Ženy / Females			
	Diagnóza (kód MKN-10) / <i>Diagnosis (ICD-10)</i>				Diagnóza (kód MKN-10) / <i>Diagnosis (ICD-10)</i>			
	C33	C34	C38.4	C45.0	C33	C34	C38.4	C45.0
1980	97,6		0,6		10,6		0,5	
1985	99,1		0,5		12,9		0,5	
1990	99,6		0,9		15,8		0,5	
1995	0,0	93,8	0,4	0,3	0,1	21,1	0,3	0,2
2000	0,2	87,8	0,4	0,4	0,1	24,5	0,1	0,3
2003	0,1	92,1	0,3	0,7	0,0	26,5	0,3	0,2
2004	0,1	92,2	0,3	0,5	0,1	30,7	0,3	0,3
2005	0,2	92,3	0,4	0,5	0,1	30,6	0,2	0,2
2006	0,2	89,0	0,4	0,2	0,1	31,0	0,3	0,2

Pozn.: do roku 1993 dg. C33 a C34 uváděny dohromady jako dg. 162 a dg. C38.4 a C45.0 jako dg. 163

*Note: dg.C33 and C34 were classified together as dg. 162 and dg. C38.4 and C45.0 as dg. 163 up to 1993*

\*) Předběžné údaje z NOR ČR

*\*) Preliminary data from NOR CR*

Slovní označení kódů diagnóz (MKN-10)

*Verbal indication of diagnoses (ICD-10)*

C33 ZN průdušnice-trachey

*MN of trachea*

C34 ZN průdušky-bronchu a plicí

*MN of bronchus and lung*

C38.4 ZN pleury

*MN of pleura*

C45.0 ZN Mezoteliom pohrudnice-pleury

*Mesothelioma of pleura*

### 3.2 Hlášená onemocnění ZN dýchacího ústrojí (dg. C30–C39 podle MKN-10) podle pohlaví a území v roce 2006 v ČR \*)

*Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system*

*(dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2006 in CR \*)*

Území <i>Territory</i>	Hlášená onemocnění <i>Notified cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži	ženy	celkem	<i>males</i>	<i>females</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	619	323	942	108,99	52,47	79,59
Středočeský kraj	635	216	851	110,88	36,37	72,95
Jihočeský kraj	344	113	457	111,19	35,37	72,67
Plzeňský kraj	356	114	470	131,21	40,49	85,01
Karlovarský kraj	166	66	232	111,25	42,48	76,17
Ústecký kraj	495	185	680	122,52	44,13	82,61
Liberecký kraj	216	70	286	103,08	31,78	66,54
Královéhradecký kraj	241	80	321	89,89	28,47	58,46
Pardubický kraj	237	74	311	95,32	28,66	61,36
Vysočina	227	39	266	89,71	15,11	52,04
Jihomoravský kraj	483	150	633	87,94	25,78	55,97
Olomoucký kraj	301	91	392	96,66	27,74	61,31
Zlínský kraj	221	54	275	76,90	17,85	46,62
Moravskoslezský kraj	523	177	700	85,58	27,71	56,00
<b>ČR</b>	<b>5 064</b>	<b>1 752</b>	<b>6 816</b>	<b>101,02</b>	<b>33,35</b>	<b>66,39</b>

\*) Předběžné údaje z NOR ČR

\*) Preliminary data from NOR CR

### 3.3 Osoby sledované pro netuberkulózní respirační nemoci v ambulantních odděleních TBC a respiračních nemocí podle území a onemocnění \*)

*Persons followed up for nontuberculous respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis \*)*

Území <i>Territory</i>		Onemocnění / <i>Cases</i> , Kód dg. / <i>Code of dg.</i>				
		ZN dýchací soustavy vyjma ORL <i>MN of the respiratory system excl. ENT</i>			Nezhoubné novotvary dých. ústrojí vyjma ORL <i>Benign neoplasms of respiratory system excl. ENT</i>	Pneumonie <i>Pneumonias</i>
		v tom / o.w.:				
		celkem <i>total</i>	histol. a cytol. ověř. <i>histol. or cytol. verified</i>	ostatní <i>others</i>	C33–C34, C39.9	D14.2–4, D19.0
Hl. m. Praha	a	4 472	4 208	264	592	5 688
	b	369,0	347,2	21,8	48,8	469,3
Středočeský kraj	a	1 346	1 239	107	483	6 710
	b	112,0	103,1	8,9	40,2	558,3
Jihočeský kraj	a	1 212	1 023	189	215	1 609
	b	191,4	161,5	29,8	34,0	254,1
Plzeňský kraj	a	601	506	95	355	2 590
	b	107,1	90,2	16,9	63,3	461,6
Karlovarský kraj	a	513	428	85	78	2 422
	b	166,9	139,2	27,6	25,4	787,8
Ústecký kraj	a	1 370	1 201	169	357	4 847
	b	164,8	144,5	20,3	43,0	583,1
Liberecký kraj	a	543	471	72	216	1 825
	b	125,1	108,5	16,6	49,8	420,6
Královéhradecký kraj	a	686	646	40	139	622
	b	124,2	117,0	7,2	25,2	112,6
Pardubický kraj	a	984	866	118	144	1 768
	b	192,4	169,3	23,1	28,2	345,7
Vysočina	a	714	692	22	245	1 424
	b	139,0	134,7	4,3	47,7	277,2
Jihomoravský kraj	a	1 407	1 263	144	360	5 008
	b	123,4	110,7	12,6	31,6	439,1
Olomoucký kraj	a	884	852	32	188	1 914
	b	137,7	132,8	5,0	29,3	298,2

### 3.3 Osoby sledované pro netuberkulózní respirační nemoci v ambulantních odděleních TBC a respiračních nemocí podle území a onemocnění \*)

*Persons followed up for nontuberculous respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis \*)*

Území <i>Territory</i>		Onemocnění / <i>Cases</i> , Kód dg. / <i>Code of dg.</i>				
		ZN dýchací soustavy vyjma ORL <i>MN of the respiratory system excl. ENT</i>			Nezhoubné novotvary dých. ústrojí vyjma ORL <i>Benign neoplasms of respiratory system excl. ENT</i>	Pneumonie <i>Pneumonias</i>
		v tom / o.w.:				
		celkem <i>total</i>	histol. a cytol. ověř. <i>histol. or cytol. verified</i>	ostatní <i>others</i>	C33–C34, C39.9	D14.2–4, D19.0
Zlínský kraj	a	593	540	53	298	2 880
	b	100,4	91,4	9,0	50,4	487,5
Moravskoslezský kraj	a	1 884	1 436	448	562	7 677
	b	150,7	114,9	35,8	45,0	614,2
ČR	a	17 209	15 371	1 838	4 232	46 984
	b	165,8	148,1	17,7	40,8	452,6

\*) Podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení TBC a respiračních nemocí

\*) According to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establishment of tb and respiratory diseases

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

*a = number of cases*

*b = per 100 000 inhabitants*

### 3.3 Osoby sledované pro netuberkulózní respirační nemoci v ambulantních odděleních TBC a respiračních nemocí podle území a onemocnění \*)

*Persons followed up for nontuberculous respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis \*)*

Území <i>Territory</i>		Onemocnění / <i>Cases</i> , Kód dg. / <i>Code of dg.</i>				
		Chronické a obstruktivní nemoci plic a příbuzná onem. <i>Chronic and obstructive pulmonary diseases</i>			Sarko- idóza <i>Sarco- idosis</i>	Pneumo- koniózy <i>Pneumo- conioses</i>
		z nich / o.w.:				
		CHOPN <i>CHOPD</i>	astma <i>asthma</i>	bronchi- ektázie <i>bronchiectasis</i>		
		J41, J42, J44, J43	J45.1–9, J46	J47	D86.0, D86.2	J60–J66
Hl. m. Praha	a	34 960	34 467	634	1 482	114
	b	2 884,3	2 843,6	52,3	122,3	9,4
Středočeský kraj	a	28 637	17 965	779	843	251
	b	2 382,8	1 494,8	64,8	70,1	20,9
Jihočeský kraj	a	9 709	7 268	226	446	73
	b	1 533,2	1 147,7	35,7	70,4	11,5
Plzeňský kraj	a	13 829	9 942	135	390	609
	b	2 464,7	1 772,0	24,1	69,5	108,5
Karlovarský kraj	a	7 179	6 008	158	116	35
	b	2 335,0	1 954,1	51,4	37,7	11,4
Ústecký kraj	a	26 869	11 455	263	382	430
	b	3 232,6	1 378,2	31,6	46,0	51,7
Liberecký kraj	a	5 466	3 121	178	403	54
	b	1 259,6	719,2	41,0	92,9	12,4
Královéhradecký kraj	a	11 854	7 890	136	567	567
	b	2 146,6	1 428,8	24,6	102,7	102,7
Pardubický kraj	a	8 987	9 816	163	405	91
	b	1 757,3	1 919,4	31,9	79,2	17,8
Vysočina	a	12 907	6 940	222	265	111
	b	2 512,7	1 351,0	43,2	51,6	21,6
Jihomoravský kraj	a	23 183	12 357	371	900	311
	b	2 032,6	1 083,4	32,5	78,9	27,3
Olomoucký kraj	a	16 119	2 477	178	359	128
	b	2 511,6	386,0	27,7	55,9	19,9

### 3.3 Osoby sledované pro netuberkulózní respirační nemoci v ambulantních odděleních TBC a respiračních nemocí podle území a onemocnění \*)

*Persons followed up for nontuberculous respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis \*)*

Území <i>Territory</i>		Onemocnění / <i>Cases</i> , Kód dg. / <i>Code of dg.</i>				
		Chronické a obstruktivní nemoci plic a příbuzná onem. <i>Chronic and obstructive pulmonary diseases</i>			Sarko- idóza <i>Sarco- idosis</i>	Pneumo- koniózy <i>Pneumo- conioses</i>
		z nich / o.w.:				
		CHOPN <i>CHOPD</i>	astma <i>asthma</i>	bronchi- ektázie <i>bronchiectasis</i>	D86.0, D86.2	J60–J66
		J41, J42, J44, J43	J45.1–9, J46	J47		
Zlínský kraj	a	13 951	7 490	373	860	504
	b	2 361,5	1 267,8	63,1	145,6	85,3
Moravskoslezský kraj	a	34 928	18 749	1 484	1 065	10 443
	b	2 794,5	1 500,0	118,7	85,2	835,5
ČR	a	248 578	155 945	5 300	8 483	13 721
	b	2 394,5	1 502,2	51,1	81,7	132,2

\*) Podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení TBC a respiračních nemocí

\*) According to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establishment of tb and respiratory diseases

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

*a = number of cases*

*b = per 100 000 inhabitants*



### 3.3 Osoby sledované pro netuberkulózní respirační nemoci v ambulantních odděleních TBC a respiračních nemocí podle území a onemocnění \*)

*Persons followed up for nontuberculous respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis \*)*

Území Territory		Onemocnění / Cases, Kód dg. / Code of dg.			
		Difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitis <i>Diffuse fibroses and other inter- stitial pulmonary diseases</i>	Nenádorová onemocnění pohrudnice <i>Non neoplastic diseases of pleura</i>	Nemoci plicního oběhu a následky oběhových změn <i>Pulmonary heart diseases and diseases of pul- monary circulation</i>	Jiná netuberkulózní onem. DÚ se závažným průběhem <i>Other non TB diseases of the respiratory system</i>
		J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Hl. m. Praha	a	1 685	1 303	1 880	5 042
	b	139,0	107,5	155,1	416,0
Středočeský kraj	a	538	845	1 309	3 751
	b	44,8	70,3	108,9	312,1
Jihočeský kraj	a	277	218	142	828
	b	43,7	34,4	22,4	130,8
Plzeňský kraj	a	266	418	397	730
	b	47,4	74,5	70,8	130,1
Karlovarský kraj	a	188	559	271	360
	b	61,1	181,8	88,1	117,1
Ústecký kraj	a	305	515	327	1 916
	b	36,7	62,0	39,3	230,5
Liberecký kraj	a	209	251	233	771
	b	48,2	57,8	53,7	177,7
Královéhradecký kraj	a	343	253	203	623
	b	62,1	45,8	36,8	112,8
Pardubický kraj	a	330	243	272	249
	b	64,5	47,5	53,2	48,7
Vysočina	a	323	345	576	1 289
	b	62,9	67,2	112,1	250,9
Jihomoravský kraj	a	870	1 056	477	1 081
	b	76,3	92,6	41,8	94,8
Olomoucký kraj	a	119	586	245	1 502
	b	18,5	91,3	38,2	234,0

### 3.3 Osoby sledované pro netuberkulózní respirační nemoci v ambulantních odděleních TBC a respiračních nemocí podle území a onemocnění \*)

*Persons followed up for nontuberculous respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis \*)*

Území Territory		Onemocnění / Cases, Kód dg. / Code of dg.			
		Difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitis <i>Diffuse fibroses and other inter- stitial pulmonary diseases</i>	Nenádorová onemocnění pohrudnice <i>Non neoplastic diseases of pleura</i>	Nemoci plicního oběhu a následky oběhových změn <i>Pulmonary heart diseases and diseases of pul- monary circulation</i>	Jiná netuberkulózní onem. DÚ se závažným průběhem <i>Other non TB diseases of the respiratory system</i>
		J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Zlínský kraj	a	362	745	436	1 047
	b	61,3	126,1	73,8	177,2
Moravskoslezský kraj	a	988	1 245	1 579	2 271
	b	79,0	99,6	126,3	181,7
ČR	a	6 803	8 582	8 347	21 460
	b	65,5	82,7	80,4	206,7

\*) Podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení TBC a respiračních nemocí

\*) According to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establishment of tb and respiratory diseases

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

*a = number of cases*

*b = per 100 000 inhabitants*

### 3.4 Vývoj počtu ukončených případů pracovní neschopnosti pro TBC všech forem v letech 1982–2007

*Trends of number of terminated cases of incapacity for work caused  
by TB of all forms in 1982–2007*

Rok Year	Průměrný počet případů za rok na 100 000 nemocensky pojištěných <i>Average number of cases per 100 000 sickness insured</i>			Průměrné trvání 1 případu ve dnech <i>Average duration of one case in days</i>			Průměrný denní stav na 100 000 nemocensky pojištěných <i>Average daily status of incapacity for work per 100 000 sickness insured</i>		
	muži	ženy	celkem	males	females	total	muži	ženy	celkem
1982	43	17	31	158,9	166,0	160,7	19	8	14
1983	46	18	33	155,8	102,3	142,3	20	5	13
1984	40	21	32	151,2	150,7	151,1	17	9	13
1985	38	16	28	152,0	143,6	149,8	16	6	11
1986	29	13	21	153,6	144,1	150,9	12	5	9
1987	25	8	17	161,6	152,5	159,7	11	3	7
1988	22	8	16	161,6	125,5	152,2	10	3	7
1989	20	11	16	135,6	130,0	133,9	8	4	6
1990	21	10	16	152,8	121,0	143,7	9	3	6
1991	30	21	26	156,4	177,4	164,0	13	10	12
1992	20	12	16	162,9	161,3	162,3	9	6	7
1993	11	5	8	149,3	103,4	137,9	5	1	3
1994	8	4	6	112,0	90,0	112,0	3	1	2
1995	10	4	8	153,7	103,2	139,8	4	1	3
1996	8	4	6	145,8	121,4	138,6	3	1	2
1997	9	4	7	168,1	120,1	155,6	4	1	3
1998	6	4	5	168,9	115,4	150,4	3	1	2
1999	9	3	6	187,0	154,2	179,6	4	1	3
2000	6	3	5	188,2	146,9	175,0	3	1	2
2001	6	3	5	189,9	166,8	182,8	3	1	2
2002	6	3	5	173,5	190,9	184,5	3	1	2
2003	5	3	4	211,0	167,0	196,3	3	1	2
2004	6	4	5	198,0	159,4	183,2	3	2	2
2005	6	4	5	197,0	144,4	177,3	3	1	2
2006	4	2	3	186,8	191,8	188,2	2	1	1
2007	4	2	3	207,3	178,9	197,2	2	1	2

### 3.5 Ukončené případy pracovní neschopnosti pro vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz

*Terminated cases of incapacity for work caused by selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis*

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Onemocnění  Cases	Průměrný počet případů PN za rok na 100 000 nemocensky pojištěných <i>Average number of cases of incapacity for work per 100 000 sickness insured</i>		
		muži	ženy	celkem
C33+C34	Zhoubný novotvar trachey a ZN průdušky - bronchu a plíce	25	9	18
J10+J11	Chřipka	4 268	4 374	4 318
J12	Virový zánět plic	18	17	18
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	209	191	200
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	2 257	2 523	2 382
J40	Zánět průdušek	130	142	136
J41+J42	Chronický zánět průdušek	38	40	39
J43	Rozedma plic	2	2	2
J44	Jiná chronická obstr. plic. nemoc	118	94	107
J45+J46	Astma	146	224	182
J60	Pneumokonióza uhlokopů	10	1	6
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	1	1	1
J93	Pneumothorax	7	3	5
	Nemoci dýchací soustavy	23 703	27 093	25 297

### 3.5 Ukončené případy pracovní neschopnosti pro vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz

*Terminated cases of incapacity for work caused by selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis*

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Onemocnění  Cases	Průměrné trvání 1 případu ve dnech  <i>Average duration of 1 case in days</i>		
		<i>males</i>	<i>females</i>	<i>total</i>
C33+C34	<i>Malignant neoplasm of trachea and MN of bronchus and lung</i>	184,5	206,5	190,0
J10+J11	<i>Influenza</i>	14,4	15,6	14,9
J12	<i>Viral pneumonia</i>	32,9	26,8	30,1
J12–J16,J18	<i>Pneumonia</i>	39,2	34,6	37,1
J20–J22	<i>Acute bronchitis and acute bronchiolitis</i>	19,7	20,3	20,0
J40	<i>Bronchitis</i>	22,8	22,8	22,8
J41+J42	<i>Chronic bronchitis</i>	35,8	32,3	34,1
J43	<i>Emphysema</i>	62,0	46,2	54,8
J44	<i>Other chronic obstr. pulmonary disease</i>	54,1	43,9	49,8
J45+J46	<i>Asthma</i>	41,2	41,5	41,4
J60	<i>Coalworker's pneumoconiosis</i>	40,9	19,8	39,0
J61	<i>Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres</i>	17,2	27,8	20,9
J93	<i>Pneumothorax</i>	63,9	52,2	60,4
	<i>Diseases of the respiratory system</i>	16,0	16,9	16,5

### 3.5 Ukončené případy pracovní neschopnosti pro vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz

*Terminated cases of incapacity for work caused by selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis*

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Onemocnění  Cases	Průměrný denní stav na 100 000 nemocensky pojištěných  <i>Average daily status per 100 000 sickness insured</i>		
		muži	ženy	celkem
C33+C34	Zhoubný novotvar trachey a ZN průdušky - bronchu a plíce	13	5	9
J10+J11	Chřipka	168	187	177
J12	Virový zánět plic	2	1	1
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	22	18	20
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	122	140	131
J40	Zánět průdušek	8	9	8
J41+J42	Chronický zánět průdušek	4	4	4
J43	Rozedma plic	0	0	0
J44	Jiná obstr. chronická plic. nemoc	17	11	15
J45+J46	Astma	16	25	21
J60	Pneumokonióza uhlokopů	1	-	1
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	-	-	-
J93	Pneumothorax	1	0	1
	Nemoci dýchací soustavy	1 039	1 256	1 141

## 3.6 Vývoj počtu zemřelých na TBC

*Trends of deaths from TB*

Rok Year	Zemřelí Deceased			
	celkem total	v tom úmrtí na o.w. deaths from		
		TBC dýchacího ústrojí TB of the respir. system A15–A16	jiná TBC other TB A17, A18, A19	pozdní následky TBC sequelae of TB B90
1982	335	207	45	83
1985	244	148	37	59
1990	207	159	31	17
1991	182	151	23	8
1992	179	147	23	9
1993	133	112	17	4
1994	133	105	25	3
1995	92	79	11	2
1996	99	94	5	-
1997	94	83	11	1
1998	127	112	14	1
1999	127	113	14	-
2000	125	111	14	-
2001	94	79	15	-
2002	83	73	9	1
2003	81	74	7	-
2004	69	64	4	1
2005	69	61	7	1
2006	61	52	8	1
2007	70	60	8	2

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO

## 3.7 Vývoj úmrtnosti na TBC

*Trends of mortality from TB*

Rok Year	Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>			
	celkem <i>total</i>	v tom úmrtí na <i>o.w. deaths from</i>		
		TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respir. system</i>	jiná TBC <i>other TB</i>	pozdní následky TBC <i>sequelae of TB</i>
		A15–A16	A17, A18, A19	B90
1982	3,2	2,0	0,4	0,8
1985	2,4	1,4	0,4	0,6
1990	2,0	1,5	0,3	0,2
1991	1,8	1,5	0,2	0,1
1992	1,7	1,4	0,2	0,1
1993	1,3	1,1	0,2	0,0
1994	1,3	1,0	0,2	0,0
1995	1,1	1,0	0,1	0,0
1996	1,0	0,9	0,0	-
1997	0,9	0,8	0,1	0,0
1998	1,2	1,1	0,1	0,0
1999	1,2	1,1	0,1	-
2000	1,2	1,1	0,1	-
2001	0,9	0,8	0,1	-
2002	0,8	0,7	0,1	0,0
2003	0,8	0,7	0,1	-
2004	0,7	0,6	0,0	0,0
2005	0,7	0,6	0,1	0,0
2006	0,6	0,5	0,1	0,0
2007	0,7	0,6	0,1	0,0

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO



### 3.8 Zemřelí a úmrtnost na vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz

*Mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis*

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>			Úmrtnost na 100 000 obyv. <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>		
	muži	ženy	celkem	males	females	total
C33+C34 Zhoubný novotvar průdušnice a ZN průdušky-bronchu a plíce <i>Malignant neoplasm of trachea and malignant neoplasm of bronchus and lung</i>	4 032	1 444	5 476	79,9	27,4	53,0
C37 Zhoubný novotvar brzlíku <i>Malignant neoplasm of thymus</i>	7	4	11	0,1	0,1	0,1
C38 Zhoubný novotvar srdce, mezihrudí, mediastina a pohrudnice <i>Malignant neoplasm of heart, mediastinum and pleura</i>	53	32	85	1,0	0,6	0,8
C45.0 Mezoteliom pohrudnice - pleury <i>Mesothelioma of pleura</i>	17	8	25	0,3	0,2	0,2
J10+J11 Chřipka <i>Influenza</i>	18	37	55	0,4	0,7	0,5
J12–J18 Zánět plic <i>Pneumonia</i>	1 361	1 459	2 820	27,0	27,7	27,3
J20+J21 Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek <i>Acute bronchitis and acute bronchiolitis</i>	41	45	86	0,8	0,9	0,8
J40 Zánět průdušek - bronchitis - neurčený jako akutní nebo chronický <i>Bronchitis not specified as acute or chronic</i>	23	20	43	0,5	0,4	0,4
J41+J42 Chronický zánět průdušek <i>Chronic bronchitis</i>	95	69	164	1,9	1,3	1,6
J43 Rozedma plic <i>Emphysema</i>	30	18	48	0,6	0,3	0,5
J44 Jiná chronická obstr. plic. nemoc <i>Other chronic obstr.pulm dis.</i>	1 164	640	1 804	23,1	12,1	17,5
J45+J46 Astma <i>Asthma</i>	47	67	114	0,9	1,3	1,1

### 3.8 Zemřelí a úmrtnost na vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz

*Mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis*

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>		Zemřelí <i>Deceased</i>			Úmrtnost na 100 000 obyv. <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>		
		muži	ženy	celkem	males	females	total
J47	Bronchiektazie-rozš. průdušek <i>Bronchiectasis</i>	1	-	1	0,0	-	0,0
J60	Pneumokonióza uhlokopů <i>Coalworker's pneumoconiosis</i>	47	-	47	0,9	-	0,5
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerálními vlákny <i>Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres</i>	-	-	-	-	-	-
J62	Pneumokonióza způsobená prachem obsahujícím křemík <i>Pneumoconiosis due to dust containing silica</i>	6	2	8	0,1	0,0	0,1
J64	Neurčená pneumokonióza <i>Unspecified pneumoconiosis</i>	4	1	5	0,1	0,0	0,0
J67	Hypersenzitivní pneumonitis způsobená organickými prachy <i>Hypersensitivity pneumonitis due to organic dust</i>	-	1	1	-	0,0	0,0
J70	Stavy dýchací soustavy způsobené jinými zevními činiteli <i>Respiratory conditions due to other external agents</i>	3	5	8	0,1	0,1	0,1
J85	Absces plic a mediastina <i>Abscess of lung and mediastinum</i>	26	10	36	0,5	0,2	0,3
J93	Pneumothorax <i>Pneumothorax</i>	1	-	1	0,0	-	0,0
J00–J99	Nemoci dýchací soustavy <i>Diseases of the respiratory system</i>	3 118	2 597	5 715	61,8	49,2	55,4

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO

### 3.9 Vývoj očkovanosti proti TBC - podíl očkovaných novorozenců na celkovém počtu živě narozených dětí \*)

*Trend of vaccination against TB - proportion of vaccinated newborns to the total number of live born children \*)*

Rok Year	Proočkovanosť novorozenců v % Vaccination of newborns in %
1990	71,8
1991	76,0
1992	76,9
1993	77,8
1994	97,1
1995	98,8
1996	98,8
1997	99,1
1998	99,0
1999	99,0
2000	98,8
2001	96,9
2002	99,0
2003	98,8
2004	98,8
2005	98,7
2006	98,8
2007	98,6

\*) Z živě narozených a podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení TBC a respiračních nemocí

\*) From live births and according to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establ. of TB and respiratory diseases

**3.10 Vývoj lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007**  
*Trends of bed care establishments for TB and respiratory diseases  
to 31.12.2007*

Rok Year	Lůžka Beds			Lékaři (přep. počet) Physicians (FTE)		
	celkem	v tom		total	o.w.	
		nemocniční oddělení <sup>1)</sup>	léčebny		hospital departments <sup>1)</sup>	institutes
1985	5 326	3 274	2 052	270,46	191,09	79,37
1986	5 322	3 270	2 052	264,94	191,16	73,78
1987	5 258	3 326	1 932	259,61	184,65	74,96
1988	5 231	3 214	2 017	276,98	180,37	96,61
1989	5 131	3 071	2 060	288,14	195,77	92,37
1990	5 008	3 017	1 991	304,29	201,37	102,92
1991	5 039	3 032	2 007	303,38	202,47	100,91
1992	4 731	2 891	1 840	310,95	211,60	99,35
1993	4 561	2 755	1 806	307,81	213,14	94,67
1994	4 376	2 616	1 760	313,52	211,76	101,76
1995	3 954	2 444	1 510	289,99	228,64	61,35
1996	3 550	2 325	1 225	266,40	214,78	51,62
1997	3 480	2 255	1 225	257,49	203,60	53,89
1998	3 401	2 176	1 125	237,52	185,09	52,43
1999	3 314	2 089	1 225	239,13	180,90	58,23
2000 <sup>3)</sup>	3 213	1 913	1 300	249,50	190,90	58,60
2001	3 011	1 819	1 192	231,60	177,83	53,77
2002	3 003	1 811	1 192	242,01	182,44	59,57
2003	2 799	1 719	1 080	230,80	173,97	56,83
2004	2 682	1 622	1 060	228,27	175,79	52,48
2005	2 597	1 610	987	228,09	184,54	43,55
2006	2 497	1 576	921	228,66	188,54	40,12
2007	2 568	1 562	1 006	245,12	200,82	44,33

<sup>1)</sup> Včetně jednotek pro doléčování nemocných

<sup>2)</sup> Hospitalizovaní v léčebnách = poloviční počet případů přijatých, propuštěných a zemřelých

<sup>3)</sup> Do roku 1999 bez údajů ostatních centrálních orgánů, od roku 2000 za zdravotnictví celkem

Pozn.: Pro lůžkovou péči oboru TRN celkem bylo vyčleněno 3 721 lůžek, tj. včetně ostatních odborných ústavů rezortu zdravotnictví

**3.10 Vývoj lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007**  
*Trends of bed care establishments for TB and respiratory diseases  
to 31.12.2007*

Hospitalizovaní <i>Hospitalised persons</i>			Využití lůžek v % <i>Bed occupancy in %</i>			Rok <i>Year</i>
celkem	v tom		total	o.w.		
	nemocniční oddělení <sup>1)</sup>	léčebny <sup>2)</sup>		<i>hospital departments</i> <sup>1)</sup>	<i>institutes</i>	
48 330	36 224	12 106	89,8	91,9	86,6	1985
50 381	37 731	12 650	87,5	89,3	84,9	1986
47 673	36 317	11 356	86,0	89,5	80,2	1987
48 379	36 869	11 510	83,0	87,3	75,4	1988
49 386	36 861	12 525	80,5	86,9	76,6	1989
45 930	34 368	11 562	77,8	82,5	70,6	1990
46 124	35 137	10 987	74,6	78,6	68,5	1991
47 092	35 656	11 436	75,0	78,1	69,5	1992
49 331	37 353	11 978	79,6	81,2	76,8	1993
53 665	40 663	13 002	81,4	82,3	80,2	1994
54 064	43 971	10 093	82,9	83,3	82,1	1995
51 946	43 516	8 430	83,5	83,4	83,7	1996
50 036	42 145	7 891	82,0	80,7	82,1	1997
49 253	41 281	7 972	78,1	77,4	79,2	1998
48 425	40 359	8 066	76,7	76,5	77,1	1999
49 096	40 385	8 678	78,1	80,2	75,2	2000
46 640	38 002	8 638	77,7	80,0	74,6	2001
46 889	38 379	8 510	77,3	80,1	73,7	2002
47 242	38 929	8 313	78,1	81,0	73,9	2003
46 013	38 129	7 884	78,4	81,3	74,1	2004
46 246	38 776	7 470	80,5	81,4	79,2	2005
44 069	38 392	5 677	78,3	78,9	77,2	2006
48 158	41 546	6 612	78,2	78,2	78,2	2007

<sup>1)</sup> *Incl. convalescence units*

<sup>2)</sup> *No. of hospitalised = one half of admitted, discharged and deceased*

<sup>3)</sup> *Till 1999 without data of other central organs, since 2000 from health services total*

*Note: For bed care in the field of TB and respiratory diseases a total of 3 721 beds were allocated, including beds thus allocated in therapeutic institutes specialized in other branches*

### 3.11 Zařízení ambulantní péče TBC a respiračních nemocí podle území k 31.12.2007

*Out-patient establishments for TB and respiratory diseases by territory to 31.12.2007*

Území <i>Territory</i>	Lékaři (přep. počet) <i>Physicians (FTE)</i>	Počet lékařů na 10 000 obyvatel <i>Number of physicians per 10 000 inhabitants</i>	Počet obyvatel připadajících na 1 lékaře <i>Number of inhabitants per 1 physician</i>
Hl. m. Praha	70,20	0,59	17 044
Středočeský kraj	32,58	0,27	36 434
Jihočeský kraj	15,50	0,25	40 735
Plzeňský kraj	25,59	0,46	21 779
Karlovarský kraj	7,80	0,26	39 182
Ústecký kraj	26,20	0,32	31 509
Liberecký kraj	9,17	0,21	47 122
Královéhradecký kraj	19,34	0,35	28 466
Pardubický kraj	18,74	0,37	27 157
Vysočina	13,69	0,27	37 440
Jihomoravský kraj	31,11	0,27	36 497
Olomoucký kraj	19,85	0,31	32 267
Zlínský kraj	19,42	0,33	30 381
Moravskoslezský kraj	41,23	0,33	30 301
<b>ČR</b>	350,42	0,34	29 458

### 3.12 Lůžka a lékaři v lůžkových zařízeních oboru TBC a respiračních nemocí podle území k 31.12.2007 - nemocniční oddělení

*Beds and physicians in bad care establishments for TB and respiratory diseases to 31.12.2007 - hospital departments*

Území <i>Territory</i>	Lůžka <i>Beds</i>	Lékaři (přep. počet) <i>Physicians (FTE)</i>	Využití lůžek v % <i>Bed occupancy in %</i>
Hl. m. Praha	272	38,37	85,4
Středočeský kraj	81	12,46	67,5
Jihočeský kraj	82	14,65	68,1
Plzeňský kraj	76	16,00	72,4
Karlovarský kraj	30	3,00	61,4
Ústecký kraj	158	11,19	85,4
Liberecký kraj	29	3,81	76,9
Královéhradecký kraj	51	7,04	74,3
Pardubický kraj	36	3,70	79,2
Vysočina	78	9,84	77,3
Jihomoravský kraj	203	29,98	75,2
Olomoucký kraj	104	13,30	80,6
Zlínský kraj	110	10,78	83,1
Moravskoslezský kraj	252	26,70	79,4
<b>ČR</b>	<b>1 562</b>	<b>200,82</b>	<b>78,2</b>

### 3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007 - nemocniční oddělení

*Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases  
to 31.12.2007 - hospital departments*

HI. m. Praha	Všeobecná fakultní nemocnice, klinika TRN Fakultní Thomayerova nemocnice s poliklinikou FN Motol FN Na Bulovce
Středočeský kraj	
Mladá Boleslav	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav a.s.
Kladno	Oblastní nemocnice Kladno a.s.
Příbram	Oblastní nemocnice Příbram a.s.
Jihočeský kraj	
České Budějovice	Nemocnice České Budějovice, a.s.
Tábor	Nemocnice Tábor a.s.
Strakonice	Nemocnice Strakonice a.s.
Plzeňský kraj	
Plzeň	FN Plzeň
Klatovy	Klatovská nemocnice a.s.
Karlovarský kraj	
Karlovy Vary	Karlovarská krajská nemocnice a.s., nemocnice v K. Varech
Ústecký kraj	
Ústí nad Labem	Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem o.z.
Chomutov	Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z.
Most	Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Most, o.z.
Liberecký kraj	
Liberec	Krajská nemocnice Liberec, a.s.
Královéhradecký kraj	
Hradec Králové	FN Hradec Králové
Trutnov	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.
Pardubický kraj	
Pardubice	Pardubická krajská nemocnice, a. s.



### 3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007 - nemocniční oddělení

*Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases  
to 31.12.2007 - hospital departments*

#### Vysočina

Jihlava	Nemocnice Jihlava, p.o.
Havlíčkův Brod	Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.
Třebíč	Nemocnice Třebíč, p.o.

#### Jihomoravský kraj

Brno	FN Brno
Znojmo	Nemocnice Znojmo p.o.
Kyjov	Nemocnice Kyjov, p.o.
Břeclav	Nemocnice Břeclav, p.o.
Vyškov	Nemocnice Vyškov, p.o.
Blansko	Nemocnice Blansko

#### Olomoucký kraj

Olomouc	FN Olomouc
Prostějov	Nemocnice Prostějov - Středomoravská nemocniční
Šumperk	Šumperská nemocnice, a.s.

#### Zlínský kraj

Kroměříž	Kroměřížská nemocnice a.s
Uherské Hradiště	Uherskohradištská nemocnice a.s.
Zlín	Krajská nemocnice T. Bati a.s.
Valašské Meziříčí	Nemocnice Valašské Meziříčí a.s.

#### Moravskoslezský kraj

Ostrava	FN Ostrava
Frýdek-Místek	Nemocnice ve Frýdku-Místku
Nový Jičín	Nemocnice s poliklinikou Nový Jičín, p.o.
Karviná	Nemocnice s poliklinikou Karviná - Ráj, p.o.
Krnov	Nemocnice, p. o
Opava	Slezská nemocnice v Opavě, p.o.
Ostrava Vítkovice	Vítkovická nemocnice, a.s.

**3.14 Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31.12.2007 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením TRN**

*Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31.12.2007 - institutes for TB and respiratory diseases*

Hl. m. Praha	Ústav TRN Fakultní Thomayerova nemocnice
Jihočeský kraj	Nemocnice České Budějovice, Plicní léčebna
Plzeňský kraj	Léčebna TRN Mirošov - Janov
Liberecký kraj	Léčebna respiračních nemocí Cvikov
Vysočina	Léčebna tuberkulózy a resp. nemocí Humpolec
Vysočina	Léčebna TRN Buchtův kopec, Daňkovice
Olomoucký kraj	Léčebna tuberkulózy a resp.nemocí, Paseka u Šternberka
Moravskoslezský kraj	Léčebna TRN Ježník, Krnov Sanatorium Jablunkov, OLÚ TRN, p. o.

**3.15 Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31.12.2007**

*Survey of other special bed care establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31.12.2007*

Středočeský kraj	
Příbram	Institut onkologie a rehabilitace Na Pleši s.r.o.
Plzeňský kraj	
Plzeň - jih	Psychiatrická léčebna Dobřany
Pardubický kraj	
Svitavy	Odborný léčebný ústav Jevíčko
Ústí nad Orlicí	Odborný léčebný ústav - Albertinum, Žamberk

### **3.16 Přehled dětských léčebných odborných ústavů se zaměřením na respirační choroby k 31.12.2007**

*Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment of the respiratory diseases to 31.12.2007*

Středočeský kraj

Říčany Olivova dětská léčebna, o.p.s.

Bukovany Dětská léčebna Char. G. Masarykové

Jihomoravský kraj

Blansko Dětská léčebna se speleoterapií, p.o., Ostrov u Macochy

Olomoucký kraj

Jeseník Sanatorium Edel, s.r.o., Zlaté Hory

Moravskoslezský kraj

Frýdek-Místek OLÚ Metyl - Moravskoslezské sanatorium, p.o., Metylovice

## Značky v tabulkách

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

## ***Symbols in the tables***

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

## Zkratky

ČSÚ	Český statistický úřad
dg.	diagnóza
DÚ	dýchací ústrojí
FN	fakultní nemocnice
CHOPN	chronická obstrukční plicní nemoc
ISBT	Informační systém bacilární tuberkulózy
KP	kultivačně pozitivní
MKN	Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů
MP	mikroskopicky pozitivní
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
NOR ČR	Národní onkologický registr České republiky
OLÚ	odborný léčebný ústav
ORL	otorinolaryngologie
PN	pracovní neschopnost
RTBC	Registr tuberkulózy
TBC	tuberkulóza
TRN	tuberkulóza a respirační nemoci
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
ZN	zhoubný novotvar

**Abbreviations**

<i>CHOPD</i>	<i>chronic obstructive pulmonary disease</i>
<i>CP</i>	<i>culturally positive</i>
<i>CZSO</i>	<i>Czech Statistical Office</i>
<i>dg.</i>	<i>diagnosis</i>
<i>DOTS</i>	<i>Directly Observed Treatment Short - course</i>
<i>DST</i>	<i>drug susceptibility testing</i>
<i>ENT</i>	<i>[e(ar), n(ose) and t(hroat)] otorhinolaryngology</i>
<i>FTE</i>	<i>full time equivalent</i>
<i>ICD</i>	<i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>
<i>IHIS CR</i>	<i>Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic</i>
<i>ISBT</i>	<i>Information System of Bacillary Tuberculosis</i>
<i>MDR-TB</i>	<i>multidrug-resistant tuberculosis</i>
<i>MN</i>	<i>malignant neoplasms</i>
<i>MP</i>	<i>microscopically positive</i>
<i>NOR CR</i>	<i>National Oncologic Registry of the Czech Republic</i>
<i>o.w.</i>	<i>of which</i>
<i>TB</i>	<i>tuberculosis</i>
<i>XDR-TB</i>	<i>extensively drug-resistant tuberculosis</i>

**Seznam zkratk názvů krajů a okresů***List of abbreviations of regions and districts*

<b>PHA</b>	<b>Hl. m. Praha</b>	DC	Děčín
BN	Benešov	CV	Chomutov
BE	Beroun	LT	Litoměřice
KD	Kladno	LN	Louny
KO	Kolín	MO	Most
KH	Kutná Hora	TP	Teplice
ME	Mělník	UL	Ústí nad Labem
MB	Mladá Boleslav	<b>UST</b>	<b>Ústecký kraj</b>
NB	Nymburk	CL	Česká Lípa
PY	Praha-východ	JN	Jablonec nad Nisou
PZ	Praha-západ	LI	Liberec
PB	Příbram	SM	Semily
RA	Rakovník	<b>LIB</b>	<b>Liberecký kraj</b>
<b>STC</b>	<b>Středočeský kraj</b>	HK	Hradec Králové
CB	České Budějovice	JC	Jičín
CK	Český Krumlov	NA	Náchod
JH	Jindřichův Hradec	RK	Rychnov nad Kněžnou
PI	Písek	TU	Trutnov
PT	Prachatice	<b>HRA</b>	<b>Královéhradecký kraj</b>
ST	Strakonice	CR	Chrudim
TA	Tábor	PU	Pardubice
<b>JHC</b>	<b>Jihočeský kraj</b>	SY	Svitavy
DO	Domažlice	UO	Ústí nad Orlicí
KT	Klatovy	<b>PAR</b>	<b>Pardubický kraj</b>
PM	Plzeň-město	HB	Havlíčkův Brod
PJ	Plzeň-jih	JI	Jihlava
PS	Plzeň-sever	PE	Pelhřimov
RO	Rokycany	TR	Třebíč
TC	Tachov	ZR	Žďár nad Sázavou
<b>PLZ</b>	<b>Plzeňský kraj</b>	<b>VYS</b>	<b>Vysočina</b>
CH	Cheb	BK	Blansko
KV	Karlovy Vary	BM	Brno-město
SO	Sokolov	BO	Brno-venkov
<b>KAR</b>	<b>Karlovarský kraj</b>	BV	Břeclav
		HO	Hodonín
		VY	Vyškov
		ZN	Znojmo
		<b>JHM</b>	<b>Jihomoravský kraj</b>

## Seznam zkratek názvů krajů a okresů

*List of abbreviations of regions and districts*

JE	Jeseník
OC	Olomouc
PV	Prostějov
PR	Přerov
SU	Šumperk
<b>OLO</b>	<b>Olomoucký kraj</b>
KM	Kroměříž
UH	Uherské Hradiště
VS	Vsetín
ZL	Zlín
<b>ZLI</b>	<b>Zlínský kraj</b>
BR	Bruntál
FM	Frýdek-Místek
KI	Karviná
NJ	Nový Jičín
OP	Opava
OV	Ostrava-město
<b>MSK</b>	<b>Moravskoslezský kraj</b>