

# **Pohlavní nemoci 2009**

---

ZDRAVOTNICKÁ STATISTIKA ČR  
Vydává Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Praha 2, Palackého nám. 4  
[www.uzis.cz](http://www.uzis.cz)

## **Pohlavní nemoci**

K dispozici jsou publikace s daty od roku 1959.

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

## ***Venereal diseases***

*Publications are available with data since 1959.*

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

© ÚZIS ČR, 2010

© Translation ÚZIS ČR

ISSN 1210-8634

ISBN 978-80-7280-899-1

## Obsah

1. Úvod.....	7
2. Pohlavní nemoci v České republice v roce 2009.....	9
3. Grafická část	
3.1 Vývoj incidence hlášených případů syfilis a gonokokové infekce.....	15
3.2 Incidence syfilis a gonokokové infekce v krajích.....	15
3.3 Incidence syfilis podle věku a pohlaví.....	16
3.4 Incidence gonokokové infekce podle věku a pohlaví.....	16
3.5 Struktura hlášených onemocnění syfilis podle typu pobytu v letech 1999–2009.....	17
3.6 Vývoj počtu zjištěných případů HIV/AIDS v letech 1999–2009.....	17
4. Tabulková část	
4.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění pohlavními nemocemi v letech 1999–2009.....	18
4.2 Vývoj počtu hlášených onemocnění syfilis dle jednotlivých diagnóz v letech 1999–2009.....	18
4.3 Vývoj počtu hlášených onemocnění vrozenou syfilis a onemocnění pohlavními nemocemi u gravidních žen v letech 1999–2009.....	19
4.4 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi bez cizinců podle věkových skupin a pohlaví.....	20
4.5 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi včetně cizinců podle věkových skupin a pohlaví.....	22
4.6 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle kraje bydliště.....	24
4.7 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle pohlaví a kraje bydliště.....	26
4.8 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle vzdělání a pohlaví ve věku 15 let a výše.....	28
4.9 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle ekonomické aktivity a pohlaví.....	29
4.10 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle rodinného stavu a pohlaví.....	30
4.11 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle výskytu onemocnění a pohlaví.....	31

4.12	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle okolností zjištění onemocnění a pohlaví .....	32
4.13	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle měsíce hlášení .....	33
4.14	Léčba hlášených případů pohlavních onemocnění podle druhů užitých antibiotik .....	34
4.15	Vývoj hlášených onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců v letech 1997–2009 .....	35
4.16	Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců podle země původu .....	36
5.	Tabulková část - HIV/AIDS .....	
5.1	Vývoj počtu nově zjištěných případů HIV/AIDS .....	37
5.2	Nově zjištěné případy HIV/AIDS u občanů ČR a cizinců s dlouhodobým pobytem v ČR podle místa bydliště v době první diagnózy HIV/AIDS .....	38
5.3	Nově zjištěné případy HIV u cizinců s krátkodobým pobytem v ČR podle geografické oblasti původu .....	39
6.	Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů .....	40
7.	Seznam zkratk názvů krajů .....	43
	Značky v tabulkách .....	44

## Contents

1. Introduction.....	7
2. Venereal diseases in the Czech Republic in 2009 .....	9
3. Charts	
3.1 Trend of incidence of syphilis and gonococcal infection.....	15
3.2 Incidence of syphilis and gonococcal infection by regions .....	15
3.3 Incidence of syphilis by sex and age groups .....	16
3.4 Incidence of gonococcal infection by sex and age groups .....	16
3.5 Structure of notified cases of syphilis by type of residence in 1999–2009 .....	17
3.6 Trend of notified cases of HIV/AIDS in 1999–2009 .....	17
4. Tables	
4.1 Trend of notified cases of venereal diseases in 1999–2009.....	18
4.2 Trend of notified cases of syphilis by diagnoses in 1999–2009.....	18
4.3 Trend of notified cases of congenital syphilis and venereal diseases in pregnant women in 1999–2009 .....	19
4.4 Notified cases of venereal diseases without foreigners by age groups and sex .....	20
4.5 Notified cases of venereal diseases including foreigners by age groups and sex .....	22
4.6 Notified cases of venereal diseases by regions of residence .....	24
4.7 Notified cases of venereal diseases by regions of residence and sex.....	26
4.8 Notified cases of venereal diseases by education and sex at age 15 years and more .....	28
4.9 Notified cases of venereal diseases by economic activity and sex .....	29
4.10 Notified cases of venereal diseases by marital status and sex .....	30
4.11 Notified cases of venereal diseases by occurrence of disease and sex.....	31
4.12 Notified cases of venereal diseases by detection of disease and sex.....	32
4.13 Notified cases of venereal diseases by month of notification .....	33
4.14 Medication of notified cases of venereal diseases by kinds of antibiotics .....	34
4.15 Trend of notified cases of venereal diseases in foreigners in 1997–2009 ...	35

4.16	Notified cases of venereal diseases in foreigners by country of origin .....	36
5.	Tables - HIV/AIDS	
5.1	Trend of newly notified cases of HIV/AIDS.....	37
5.2	Newly notified cases of HIV/AIDS in CR citizens and in foreigners with long - term stay by region of residence in the time of first diagnosis of HIV/AIDS.....	38
5.3	Newly notified cases of HIV in foreigners with temporary stay by country of origin .....	39
6.	List of terms used in publication and English equivalentents .....	40
7.	List of abbreviations of regions and districts.....	43
	Symbols in the tables .....	44

## 1. Úvod

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

Povinnému hlášení podléhají tyto pohlavní nemoci:

- vrozená syfilis (A50)
- časná syfilis (A51)
- pozdní syfilis (A52)
- jiná a neurčená syfilis (A53)
- gonokoková infekce (A54)
- lymphogranuloma venereum (chlamydiový) (A55)
- chancroid - ulcus molle (A57)

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

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

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

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

Některé případy zahrnuté do statistiky příslušného roku mohou být diagnostikovány ještě v předcházejícím roce a naopak případy diagnostikované koncem roku mohou být dohlášeny ještě počátkem roku následujícího.

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

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

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

Přehled statistiky pohlavních nemocí obou kategorií cizinců je uveden v tabulkách 4.15 a 4.16. Třídění onemocnění podle krajů se provádí na základě bydliště, tudíž jsou zde zahrnuti pouze občané ČR a výše specifikovaní cizinci s dlouhodobým pobytem.

Intenzita výskytu syfilis a gonokokové infekce je v této publikaci počítána na 100 tis. obyvatel středního stavu (tj. stav k 1. 7. 2009). Incidence pohlavních nemocí dle rodinného stavu byla vypočtena na základě struktury obyvatel dle rodinného stavu z dat Českého statistického úřadu. Dále byla využita vzdělanostní struktura obyvatel z Výběrového šetření pracovních sil (VŠPS) a obyvatelstvo dle ekonomické aktivity z Výběrového šetření o příjmech a životních podmínkách domácností (SILC).

V 5. části jsou prezentována data o zjištěných případech HIV/AIDS, která ÚZIS ČR poskytuje Národní referenční laboratoř pro AIDS Státního zdravotního ústavu Praha.



## 2. Pohlavní nemoci v České republice v roce 2009

### Hlášená onemocnění syfilis a gonokokovou infekcí

V průběhu roku 2009 bylo v České republice evidováno Registrem pohlavních nemocí celkem 1 721 případů pohlavních onemocnění (PN), z toho se více než dvě třetiny týkaly mužů a 298 hlášených onemocnění bylo zjištěno u cizinců. V 997 případech se jednalo o onemocnění syfilis (dg. A50–A53) a 724 případů představovalo onemocnění kapavkou, tj. gonokokovou infekcí (dg. A54). Z ostatních povinně hlášených nemocí (dg. A55 a A57) nebyl v roce 2009 opět zaznamenán žádný případ onemocnění. Ze všech případů hlášených v roce 2009 bylo 27 onemocnění diagnostikováno již koncem roku 2008.

Incidence onemocnění syfilis v roce 2009 vzrostla téměř až na hranici 10 případů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel, což je ve srovnání s rokem 2006 téměř dvojnásobek. Výskyt tohoto onemocnění se tak přiblížil počtu případů z let 2000 a 2002 s tím rozdílem, že v těchto letech činil podíl cizinců na celkovém počtu hlášených onemocnění syfilis téměř polovinu případů a v roce 2009 pouze 22 %. Vývoj výskytu onemocnění kapavkou má zcela opačný charakter a od roku 2007 došlo k poklesu incidence o 38 % na necelých 7 případů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel. U kapavky se na rozdíl od syfilis pohybuje podíl cizinců relativně stabilně na úrovni v rozmezí 8 až 10 procent.

Z celkového počtu 1 721 hlášení v roce 2009 bylo 90 % těchto případů zjištěno u pacientů poprvé v životě a přes 9 % poprvé v daném roce. Zbývajících 15 případů onemocnění představovaly reinfekce, tj. opakované nové nákazy v daném roce. Podíl opakovaných infekcí v době přesahující jeden rok či v rámci sledovaného roku se u osob liší podle pohlaví a druhu sledované diagnózy. U kapavky činil podíl opakovaných infekcí v době přesahující rok přes 12 % případů a u syfilis necelých 7 %. Výrazně vyšší podíl těchto opakovaných infekcí kapavky vychází u mužů a v roce 2009 dosáhl 15 % případů, u žen to bylo pouze necelých 6 %. I v případě syfilis byl u mužů podíl opakovaných infekcí dvojnásobně vyšší než u žen. Celkově u mužů činil podíl opakovaných infekcí více než 11 % případů hlášených v roce 2009 oproti necelým 5 % u žen. Ze 7 případů reinfekcí kapavky a 8 případů reinfekcí syfilis se žen týkal pouze jeden případ syfilis.

V roce 2009 připadalo na 100 tisíc mužů 12,7 hlášených případů onemocnění syfilis a 10,2 případů onemocnění kapavkou. V přepočtu na stejný počet žen bylo zaznamenáno pouze 6,5 případů syfilis a 3,7 případů kapavky. V průměru předchozích pěti let, tj. za roky 2004–2008, vychází incidence v přepočtu na muže oproti ženám u syfilis o 42 % vyšší a v případě kapavky dokonce 2,4násobná. Tyto hrubé míry jsou však ovlivněny rozdílným výskytem pohlavních nemocí a strukturou obyvatelstva dle věku a pohlaví. Je tedy třeba srovnávat intenzity výskytu těchto nemocí u mužů a žen v jednotlivých věkových kategoriích.

U hlášených onemocnění syfilis v roce 2009 postihl výše zmiňovaný nárůst počtu případů především muže mezi 25 až 29 lety a 35 až 39 lety, kde dosahovala incidence téměř 33 případů resp. přes 27 případů v druhé vyšší zmiňované věkové kategorii. Ve srovnání s průměrem předchozích pěti let, dosáhl výskyt syfilis v těchto věkových skupinách u mužů přibližně dvojnásobku. U žen dosáhla incidence syfilis svého maxima, a to 20 případů na 100 tisíc obyvatel, ve věkové skupině 20 až 24 let a nejvýraznější nárůst přesahující dvojnásobek v porovnání s průměrem z předchozích pěti let byl zaznamenán u dívek mezi 15 až 19 lety. Též věková skupina 35 až 39 let zaznamenala obdobně jak u mužů, tak i u žen výrazný nárůst. Celkový průběh intenzity výskytu onemocnění syfilis napříč věkovými skupinami je oproti incidenci kapavky poměrně plochý s vysokým výskytem ve věku 20 až 45 let.

Incidence kapavky je oproti syfilis více kumulována do mladších věkových skupin, kde dosahuje u mužů ve věku 20 až 24 let v průměru předchozích pěti let nejvyšší úrovně, a to téměř 50 případů na 100 tisíc obyvatel mužského pohlaví. Na stejný počet žen v téže věkové skupině vychází pouze 31 případů. Právě v této věkové skupině došlo v roce 2009 u žen k nejvýraznějšímu poklesu incidence oproti pětiletému průměru, a to více než o polovinu na 14 případů v přepočtu na 100 tisíc žen v tomto věku, což je o 8 % nižší intenzita než v mladší věkové skupině 15 až 19 let. U mužů došlo k výraznému poklesu ve více věkových skupinách v rozsahu 20 až 34 let. Ve věkové skupině 25 až 29 let činil rozdíl oproti průměru dokonce přes 42 %. Výskyt kapavky tak stále dosahuje u mužů svého maxima ve věkové skupině 20 až 24 let, a to 41 případů na 100 tisíc mužů v roce 2009.

Onemocnění syfilis se člení dle Mezinárodní klasifikace nemocí (MKN-10) do čtyř třímístných diagnóz (A50–A53) podle způsobu nákazy a především stádia. Vzácné jsou hlášení vrozené syfilis, která byla v roce 2009 zaznamenána pouze v jednom případě. Nejčastěji bývá zjištěno časná stádium nemoci. Po nárůstu v roce 2009 dosáhl podíl těchto případů až 70 % ze všech zjištěných onemocnění syfilis. Naopak pozdní stádium bylo zjištěno pouze v 84 případech (8 %), což je více než o třetinu méně než v předchozím roce. Jako jiná nebo neurčená forma syfilis bylo v roce 2009 označeno zbývajících 22 % případů, ale ještě před rokem 2007 se zařazovala onemocnění syfilis do této kategorie nejčastěji. Syfilis byla v roce 2009 zjištěna u gravidních žen v 61 případech. U kapavky se počet zjištěných onemocnění u gravidních žen snížil na pouhé 3 případy. V 90 % případů kapavky se v roce 2009 jednalo o akutní formu a chronická onemocnění představovalo pouze 69 případů, což je druhým rokem téměř o polovinu méně než ve většině předchozích let.

Z hlediska způsobu zjištění bylo v roce 2009 přes 46 % případů PN určeno na základě typických potíží. Více než třetina případů byla dále zjištěna náhodně, např. při preventivních prohlídkách či kontrolách z důvodu jiných onemocnění. Další 14 % případů bylo zjištěno v rámci depistáže u osob, které byly v úzkém kontaktu s nemocnými. Několik případů bývá každoročně zjištěno také u narozených dětí a zcela výjimečně při prohlídce zemřelého. Významný rozdíl ve způsobu zjištění se

projevuje jak z hlediska druhu onemocnění, tak z hlediska pohlaví. V průměru za období let 2000 až 2009 dosáhl u syfilis podíl náhodných zjištění 73 % případů onemocnění žen oproti 53 % u mužů, tj. celkem 62 %. Pětina ostatních případů syfilis byla zjištěna depistáží a necelých 14 % pro typické potíže. Na rozdíl od syfilis převažuje v případě kapavky počet onemocnění zjištěných na základě typických potíží (65 %). U mužů činí tento podíl v průměru dokonce více než 84 % onemocnění kapavkou oproti jedné pětině zjištěných případů u žen. Ty se naopak vyznačují vysokým počtem případů kapavky zjištěných na základě depistáže (41 %) či náhodně (31 %).

Významné faktory ovlivňující pravděpodobnost nákazy představuje sexuální orientace a sexuálně rizikové chování. V rámci hlášení pohlavní nemoci jsou pacienti dotazováni také na sexuální zaměření. Ve většině případů probíhá přenos pohlavních nemocí mezi heterosexuály, a to ve více než 67 % hlášených případů v roce 2009. U mužů se 30 % případů PN týkalo homosexuálů a dalších 7,6 % bisexuálů. Bisexualita se v menší míře týkala také žen, a to u 3,1 % hlášených případů PN žen v roce 2009. U zbývajících necelých 6 % případů nebyla sexuální orientace zjištěna.

Ze všech hlášených pohlavních onemocnění žen v roce 2009 byla uvedena prostituce v 7 % případů. U mužů se prostituce vyskytuje přibližně pouze u jednoho procenta hlášení. Promiskuita byla přiznána celkově v 9 % případů u mužů a 7 % případů u žen. Ve více než 54 % hlášení byl uveden předchozí náhodný pohlavní styk, z toho se ve více než 9 případech z deseti zároveň jednalo o styk nechráněný. Nechráněný pohlavní styk byl v roce 2009 u hlášených pohlavních onemocnění evidován v 80 % případů. Náhodný pohlavní styk uvádějí muži dvakrát častěji než ženy. Pohlavní styk s cizincem byl uveden v 8 % případů, z toho se ve většině případů jednalo o styk náhodný a nechráněný. V roce 2009 bylo 6 % hlášených pohlavních onemocnění zjištěno u injekčních uživatelů drog a 4 % u osob ve vězení či ve vazbě.

Další skupinu faktorů nepřímo ovlivňujících výskyt pohlavních nemocí představují socioekonomické determinanty. Základním faktorem je rodinný stav. Nejvyšší incidencí pohlavních nemocí se v roce 2009 vyznačovaly svobodné osoby s počtem 36 případů na 100 tisíc svobodných mužů a necelými 16 případy na 100 tisíc svobodných žen. Zvýšený výskyt pohlavních chorob lze pozorovat i u osob rozvedených, na které připadá 32 případů u mužů a 15 případů u žen ze 100 tisíc obyvatel příslušného pohlaví. V případě syfilis byl zaznamenán mírně vyšší výskyt u rozvedených než u svobodných. Pouhé 3 případy na 100 tisíc obyvatel vycházejí u ovdovělých osob, což je podmíněno především jejich starší věkovou strukturou. Nízkými počty případů se vyznačují také osoby žijící v manželství, u nichž dosáhla incidence 6 případů na 100 tisíc obyvatel jak u mužů tak u žen.

Z hlediska dosaženého stupně vzdělání obyvatel starších 15let připadalo v roce 2009 více než 58 % hlášených onemocnění na středoškolsky vzdělané osoby, což je ovlivněno jejich 70 % zastoupením v populaci. Po přepočtu na obyvatele dle vzdělanostní struktury vychází nejvíce případů na muže se základním vzděláním, u nichž incidence dosáhla 37 případů PN na 100 tisíc obyvatel ve srovnání s 20 případy u žen. U středoškolsky vzdělaných osob je incidence celkově nejnižší a v roce 2009 dosáhla úrovně 16 případů na 100 tisíc obyvatel (23 u mužů a 9 u žen). Důvodem je zvýšený počet onemocnění u vysokoškolsky vzdělaných mužů, na které připadalo téměř 28 případů oproti 7 případům u žen.

S výskytem pohlavních onemocnění nepřímo souvisí také ekonomická aktivita. Největší počet PN byl hlášen u zaměstnaných osob. V roce 2009 činil podíl onemocnění připadajících na zaměstnané 47 % případů, což zhruba odpovídá podílu těchto osob v populaci, a to i v členění dle pohlaví. Ve srovnání z hlediska pohlaví byl zaznamenán zvýšený podíl případů PN u žen v kategorii žáků či studentů s 13 % (8 % u mužů) a v kategorii nezaměstnaných s 31 % (18 % u mužů). Po provedení přepočtu na strukturu obyvatel dle ekonomické aktivity vychází nejvyšší incidence pohlavních onemocnění dosahující 79 případů na 100 tisíc obyvatel u skupiny nezaměstnaných osob s tím, že je téměř o polovinu vyšší u mužů oproti ženám. Mezi nezaměstnané byly v registru pohlavních nemocí zařazeny často i osoby provozující prostituci, bezdomovci a vězni. Vysokým počtem případů se vyznačují také zaměstnaní muži s 24 případy v přepočtu na 100 tisíc zaměstnaných ve srovnání s necelými 9 případy u žen. Co se týče druhu onemocnění, byl zvýšený podíl nezaměstnaných zaznamenán u syfilis, a to 28 % případů. Ve srovnání s tím činil podíl nezaměstnaných u kapavky pouze 14 %. Onemocnění kapavkou se naopak vyznačovala vyšším podílem, až 17 % případů, hlášeným u kategorie žáků či studentů oproti 4 % u syfilis.

Většina případů onemocnění syfilis přesahující 86 % byla v roce 2009 léčena v rámci hospitalizace a naopak 4 % onemocnění nebylo léčeno vůbec. U kapavky výrazně převažoval počet léčených ambulantně, který v roce 2009 dosáhl 94 % hlášených onemocnění a pacienti tak byli hospitalizováni pouze v necelých 6 % případů. U onemocnění syfilis bylo z 87 % aplikací antibiotik pro léčbu zvolen Benzathin-Penicilin nebo Benzyl-Penicilin. V případě kapavky byl nejčastěji aplikován Azithromycin (39 %) a Doxycyklin (18 %). Více než čtvrtina použitých antibiotik k léčbě kapavky patřilo k jiným než sledovaným druhům na hlášení.

V roce 2009 dosáhla největšího počtu případů PN v přepočtu na obyvatele opět Hl. m. Praha, kde na 100 tisíc obyvatel připadalo 31 případů onemocnění syfilis a 21 případů onemocnění kapavkou. Právě situace v Praze přispěla k nárůstu výskytu obou nemocí nejvíce a incidence se zde v přepočtu na obyvatele zvýšila o třetinu u syfilis a o 16 % u kapavky. Hranici deseti případů syfilis na 100 tisíc obyvatel přesáhl již jen Ústecký kraj, a to i přes meziroční pokles o 6 %. Kromě toho se téměř o polovinu, až na 9 případů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel, zvýšila incidence syfilis

v Jihomoravském kraji. U kapavky dosáhl po Hl. m. Praze druhého nejvyššího počtu případů na obyvatelstvo Karlovarský kraj (13,3), a to navzdory poklesu o 16 %. Největší pokles incidence kapavky o více než polovinu byl zaznamenán v Plzeňském kraji a o třetinu v Ústeckém kraji.

V uvedených počtech nebylo započítáno 22 případů cizinců s krátkodobým pobytem a 24 případů bezdomovců. Případy onemocnění bezdomovců, z nichž 4 se týkaly bezdomovců cizinců s dlouhodobým pobytem, byly hlášeny výhradně v Hl. m. Praze. Kromě těchto bezdomovců bez bydliště bylo zaznamenáno dalších 6 případů u bezdomovců zařazených do krajů dle svého hlášeného trvalého pobytu, z toho se jeden případ týkal i cizince. Většina onemocnění cizinců s krátkodobým pobytem byla hlášena v Ústeckém kraji (15) a zbývajících 7 případů bylo hlášeno v Hl. m. Praze.

Z celkového počtu 298 případů PN hlášených v roce 2009 u cizinců se 93 % týkalo cizinců s dlouhodobým pobytem v ČR. Počet onemocnění cizinců po nárůstu v roce 2007 opět poklesl o 20 % až na úroveň roku 2005. V roce 2009 se jednalo nejčastěji o případy PN u občanů Ukrajiny (76), Slovenska (65), Mongolska (36) a Ruska (21). Přes deset případů bylo zaznamenáno také u občanů Vietnamu a Polska. Více než 71 % pohlavních onemocnění cizinců se týkalo občanů evropských zemí a 21 % zemí Asie.

Kromě povinně hlášených diagnóz se do NRPN zaznamenávají kombinace s jinou vybranou pohlavní chorobou. V roce 2009 tak bylo v rámci 234 hlášení u osob s onemocněním syfilis nebo kapavkou dále zaznamenáno až 254 případů jiných pohlavních chorob, tzn. že 18 hlášení mělo uvedeno dvě další diagnózy a jedno hlášení dokonce tři. Nejčastěji se jednalo o skupinu pohlavně přenosných chlamydiových infekcí (dg. A56) s podílem 34 %, dále více než čtvrtinu případů zaujímaly infekce virem HIV (dg. B20) a 23 % případů mykoplazmové infekce (dg. A49.3).

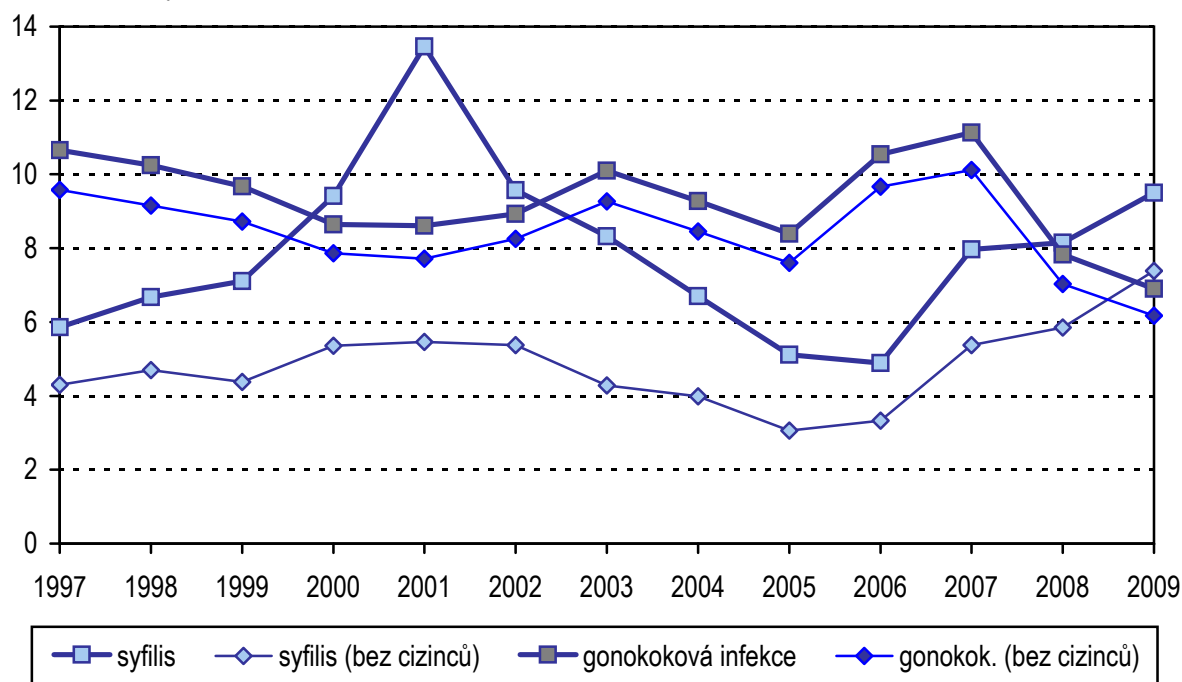
### **Výskyt HIV/AIDS**

V průběhu roku 2009 bylo u obyvatel ČR včetně cizinců s dlouhodobým pobytem zjištěno 157 případů HIV positivity a 23 případů onemocnění AIDS. V případě HIV se tak incidence postupně zvýšila v posledním desetiletí téměř trojnásobně až na 15 případů v přepočtu na 1 milion obyvatel s tím, že u mužů byl v roce 2009 zaznamenán více než pětinašobný výskyt oproti ženám, tj. 25 případů na 1 mil. mužů oproti 5 případům na 1 mil. žen. Počty nových onemocnění AIDS již třetím rokem přesahují 20 nových případů, tj. 2,2 případy na milion obyvatel v roce 2009. Kromě toho bylo v tomto roce hlášeno dalších 16 případů HIV positivity u cizinců s krátkodobým pobytem, z nichž se ve 14 případech jednalo o obyvatele evropských zemí převážně ze střední a východní Evropy.

Od roku 1985, od kterého se tato onemocnění na území ČR sledují, bylo v ČR diagnostikováno 1 664 případů HIV positivity s výrazně převažujícím podílem mužů (78 %). Z tohoto celkového počtu se týkalo 1 344 případů (81 %) občanů ČR včetně cizinců s dlouhodobým pobytem. Onemocnění AIDS následně propuklo u 292 obyvatel ČR, z nichž 156 osob v důsledku této nemoci zemřelo. Dalších 54 HIV pozitivních osob zemřelo z jiných důvodů než na onemocnění AIDS. V průběhu stejného období bylo v ČR diagnostikováno dalších 320 HIV pozitivních cizinců s krátkodobým pobytem, z nichž 29 osob jeví příznaky onemocnění AIDS. Ke konci roku 2009 žilo v ČR přes 1,1 tisíce HIV pozitivních obyvatel, z toho přibližně desetina s onemocněním AIDS.

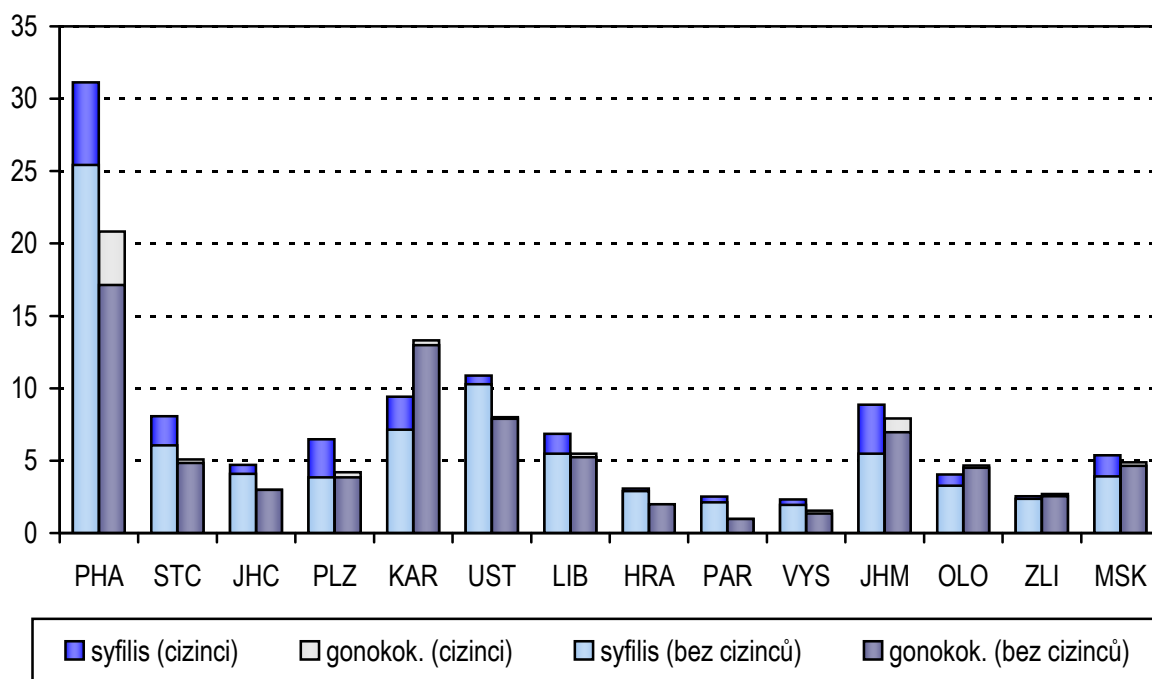
### 3.1 Vývoj incidence hlášených případů syfilis a gonokokové infekce

na 100 000 obyvatel



### 3.2 Incidence syfilis a gonokokové infekce v krajích

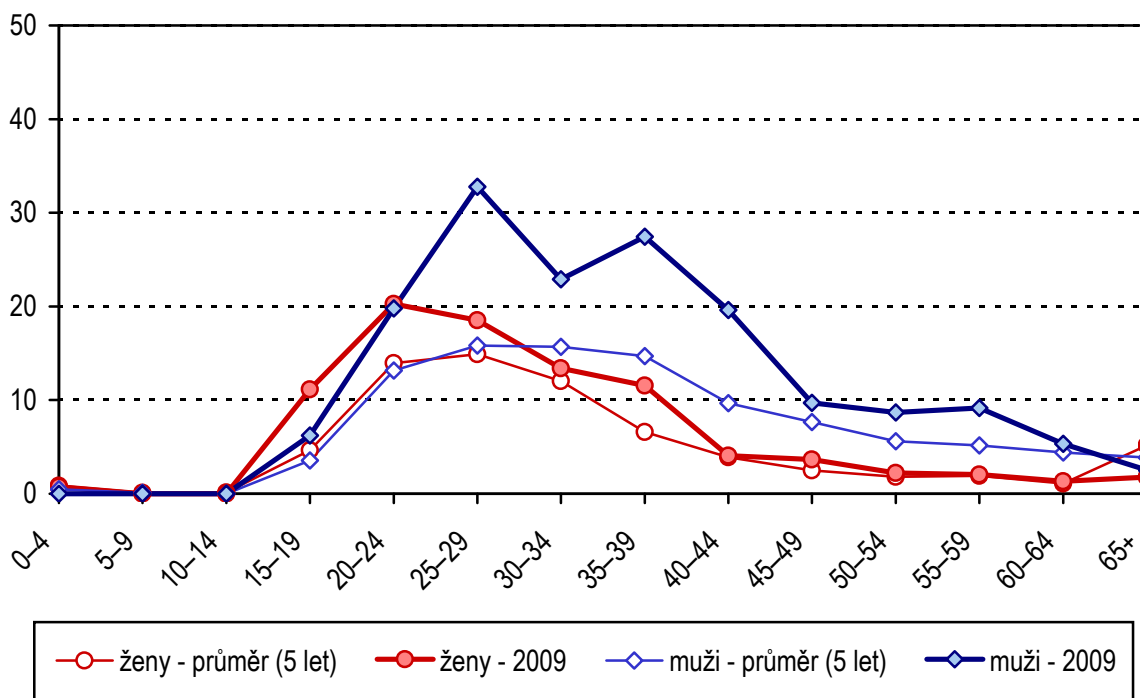
na 100 000 obyvatel



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

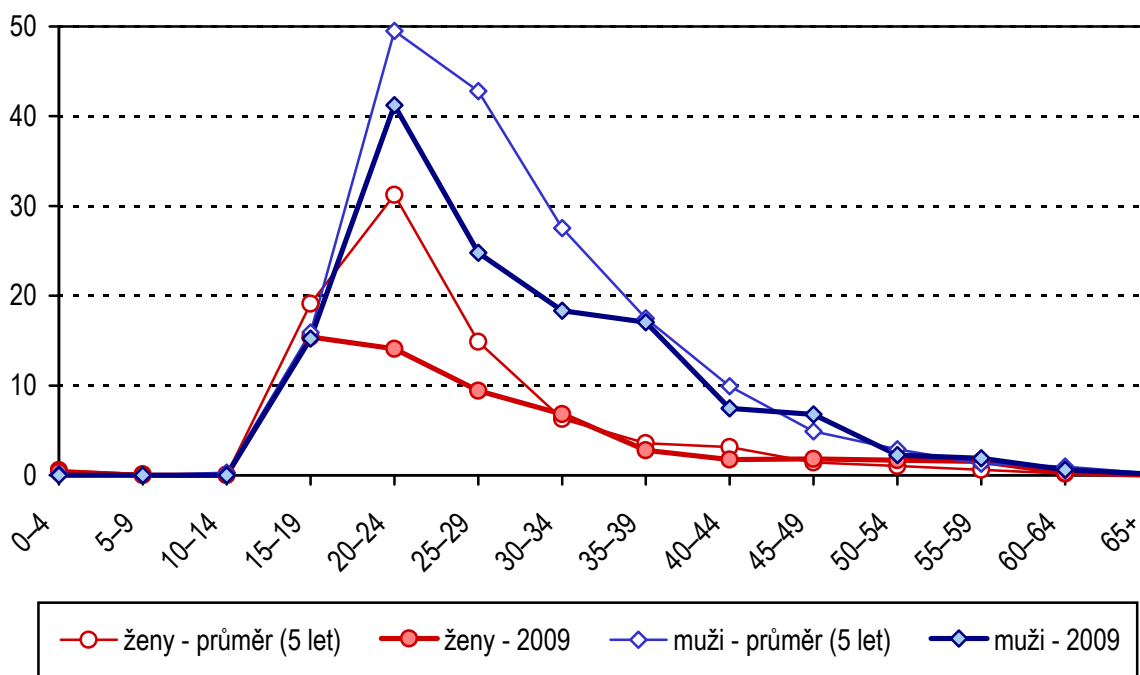
### 3.3 Incidence syfilis podle věku a pohlaví

na 100 000 obyvatel



### 3.4 Incidence gonokokové infekce podle věku a pohlaví

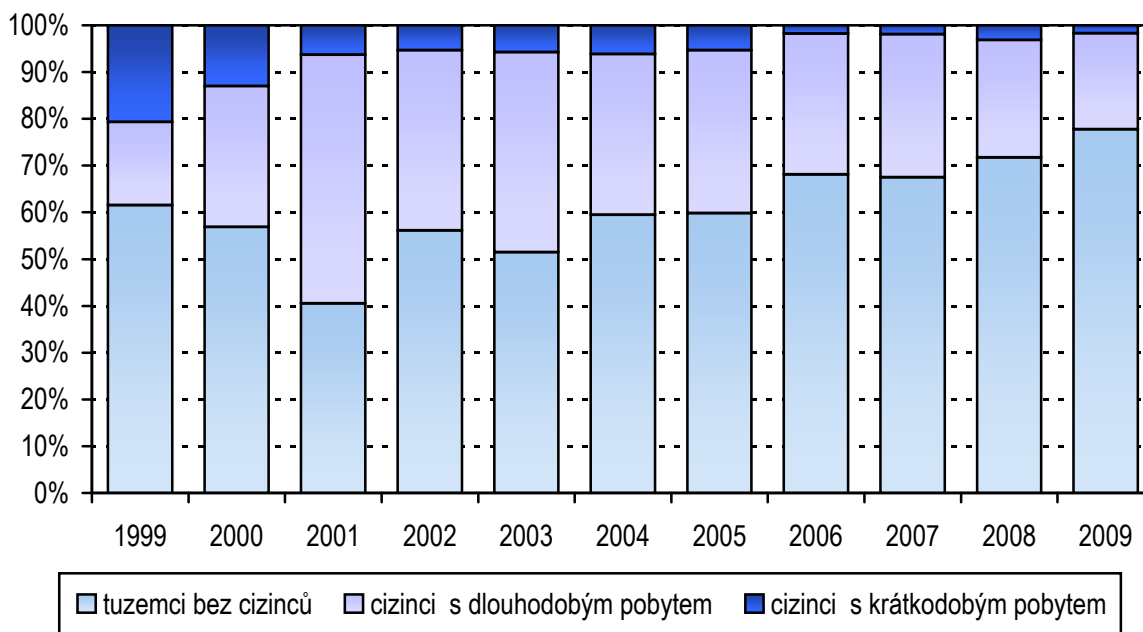
na 100 000 obyvatel



Pozn.: Průměrné hodnoty jsou vypočteny na základě incidence v letech 2004–2008

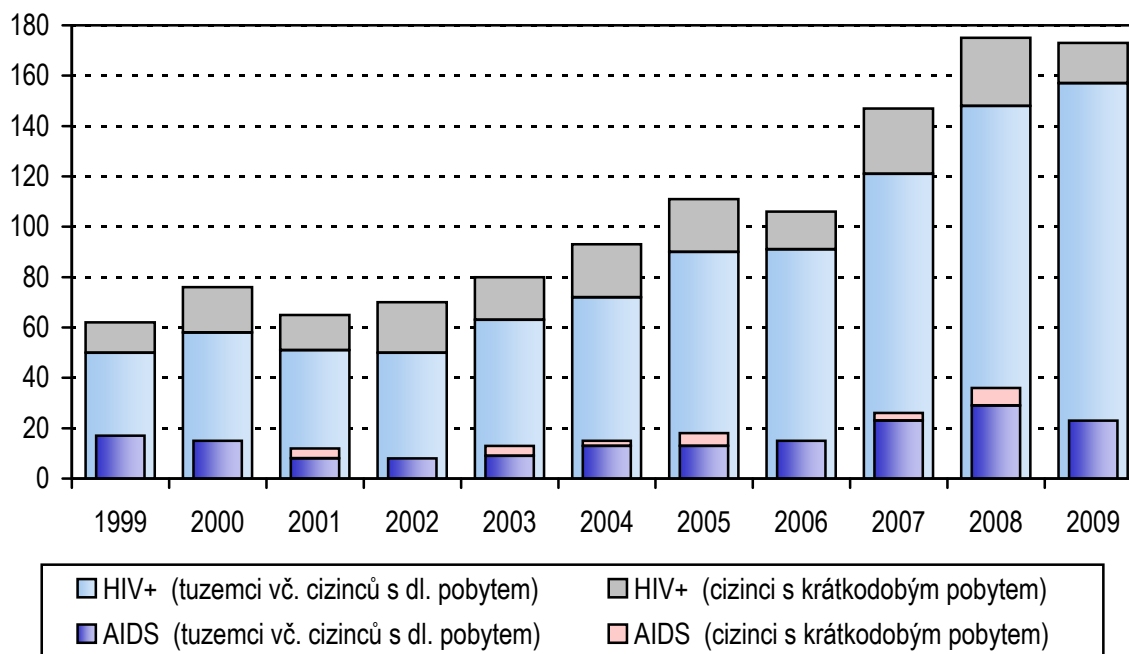


### 3.5 Struktura hlášených onemocnění syfilis podle typu pobytu v letech 1999–2009



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

### 3.6 Vývoj počtu zjištěných případů HIV/AIDS v letech 1999–2009



Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

#### 4.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění pohlavními nemocemi v letech 1999–2009

Rok	Hlášená onemocnění							
	absolutně				na 100 000 obyvatel			
	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Lymphogr. venereum A55	Chancroid A57	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Lymphogr. venereum A55	Chancroid A57
1999	731	995	-	-	7,1	9,7	-	-
2000	967	888	-	-	9,4	8,6	-	-
2001	1 376	880	-	-	13,5	8,6	-	-
2002	976	911	-	-	9,6	8,9	-	-
2003	849	1 030	-	-	8,3	10,1	-	-
2004	684	947	-	-	6,7	9,3	-	-
2005	523	859	-	-	5,1	8,4	-	-
2006	502	1 082	-	-	4,9	10,5	-	-
2007	822	1 149	-	-	8,0	11,1	-	-
2008	850	816	1	-	8,1	7,8	0,0	-
<b>2009</b>	<b>997</b>	<b>724</b>	-	-	<b>9,5</b>	<b>6,9</b>	-	-

#### 4.2 Vývoj počtu hlášených onemocnění syfilis dle jednotlivých diagnóz v letech 1999–2009

Rok	Hlášená onemocnění - syfilis							
	absolutně				na 100 000 obyvatel			
	vrozená	časná	pozdní	jiná	vrozená	časná	pozdní	jiná
1999	17	404	127	183	0,2	3,9	1,2	1,8
2000	11	472	127	357	0,1	4,6	1,2	3,5
2001	13	405	183	775	0,1	4,0	1,8	7,6
2002	7	304	154	511	0,1	3,0	1,5	5,0
2003	11	232	132	474	0,1	2,3	1,3	4,6
2004	10	225	118	331	0,1	2,2	1,2	3,2
2005	3	161	128	231	0,0	1,6	1,3	2,3
2006	6	177	123	196	0,1	1,7	1,2	1,9
2007	6	413	118	285	0,1	4,0	1,1	2,8
2008	2	513	128	207	0,0	4,9	1,2	2,0
<b>2009</b>	<b>1</b>	<b>695</b>	<b>84</b>	<b>217</b>	<b>0,0</b>	<b>6,6</b>	<b>0,8</b>	<b>2,1</b>

### 4.3 Vývoj počtu hlášených onemocnění vrozenou syfilis a onemocnění pohlavními nemocemi u gravidních žen v letech 1999–2009

Rok	Vrozená syfilis (A50)		Syfilis (A50–A53) u gravidních žen		Gonokoková infekce (A54) u gravidních žen	
	tuzemci	cizinci s krátkodob. pobytem	tuzemky	cizinky s krátkodob. pobytem	tuzemky	cizinky s krátkodob. pobytem
1999	17	-	68	7	14	-
2000	11	-	66	3	18	-
2001	13	-	91	2	13	-
2002	7	-	77	3	15	-
2003	11	-	70	2	19	-
2004	10	-	65	-	7	-
2005	3	-	69	2	6	-
2006	6	-	53	1	9	-
2007	6	-	76	1	11	-
2008	2	-	75	2	7	-
<b>2009</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>59</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>-</b>

#### 4.4 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi bez cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Diagnóza	Věková skupina							
	do 4 let	5–9	10–14	15–19	20–24	25–29	30–34	35–39
	muži							
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	-	-	-	<b>19</b>	<b>66</b>	<b>110</b>	<b>74</b>	<b>89</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	14	58	93	61	79
pozdní (A52)	-	-	-	1	2	2	4	2
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	4	6	15	9	8
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	-	-	-	<b>46</b>	<b>134</b>	<b>84</b>	<b>76</b>	<b>64</b>
z toho akutní	-	-	-	46	123	80	73	62
chronická	-	-	-	-	11	4	3	2
	ženy							
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>1</b>	-	-	<b>30</b>	<b>60</b>	<b>43</b>	<b>37</b>	<b>33</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	1	-	-	27	48	31	24	27
pozdní (A52)	-	-	-	-	3	4	3	2
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	3	9	8	10	4
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>1</b>	-	-	<b>46</b>	<b>44</b>	<b>34</b>	<b>28</b>	<b>10</b>
z toho akutní	1	-	-	37	37	29	18	5
chronická	-	-	-	9	7	5	10	5
	celkem							
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>1</b>	-	-	<b>49</b>	<b>126</b>	<b>153</b>	<b>111</b>	<b>122</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	1	-	-	41	106	124	85	106
pozdní (A52)	-	-	-	1	5	6	7	4
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	7	15	23	19	12
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>1</b>	-	-	<b>92</b>	<b>178</b>	<b>118</b>	<b>104</b>	<b>74</b>
z toho akutní	1	-	-	83	160	109	91	67
chronická	-	-	-	9	18	9	13	7

#### 4.4 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi bez cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Věková skupina						Celkem	Diagnóza
40–44	45–49	50–54	55–59	60–64	65 +		
muži							
<b>59</b>	<b>19</b>	<b>25</b>	<b>33</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>525</b>	<b>Syfilis (A50–A53)</b>
-	-	-	-	-	-	-	vrozená (A50)
49	18	20	22	5	5	424	časná (A51)
2	-	3	5	6	7	34	pozdní (A52)
8	1	2	6	5	3	67	jiná a neurč. (A53)
<b>21</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>460</b>	<b>Gonokoková infekce (A54)</b>
20	18	5	6	2	1	436	z toho akutní
1	2	-	1	-	-	24	chronická
ženy							
<b>9</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>250</b>	<b>Syfilis (A50–A53)</b>
-	-	-	-	-	-	-	vrozená (A50)
6	4	2	3	-	-	173	časná (A51)
1	-	1	2	1	9	26	pozdní (A52)
2	-	3	1	4	7	51	jiná a neurč. (A53)
<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>188</b>	<b>Gonokoková infekce (A54)</b>
5	6	4	6	1	-	149	z toho akutní
1	-	2	-	-	-	39	chronická
celkem							
<b>68</b>	<b>23</b>	<b>31</b>	<b>39</b>	<b>21</b>	<b>31</b>	<b>775</b>	<b>Syfilis (A50–A53)</b>
-	-	-	-	-	-	-	vrozená (A50)
55	22	22	25	5	5	597	časná (A51)
3	-	4	7	7	16	60	pozdní (A52)
10	1	5	7	9	10	118	jiná a neurč. (A53)
<b>27</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>648</b>	<b>Gonokoková infekce (A54)</b>
25	24	9	12	3	1	585	z toho akutní
2	2	2	1	-	-	63	chronická

#### 4.5 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi včetně cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Diagnóza	Věková skupina							
	do 4 let	5–9	10–14	15–19	20–24	25–29	30–34	35–39
	muži							
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	-	-	-	<b>20</b>	<b>72</b>	<b>131</b>	<b>110</b>	<b>116</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	-	-	-	15	64	109	78	91
pozdní (A52)	-	-	-	1	2	3	4	3
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	4	6	19	28	22
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	-	-	-	<b>49</b>	<b>150</b>	<b>99</b>	<b>88</b>	<b>72</b>
z toho akutní	-	-	-	49	138	94	85	69
chronická	-	-	-	-	12	5	3	3
	ženy							
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>2</b>	-	-	<b>34</b>	<b>69</b>	<b>69</b>	<b>61</b>	<b>46</b>
vrozená (A50)	1	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	1	-	-	29	50	38	33	30
pozdní (A52)	-	-	-	-	4	11	5	4
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	5	15	20	23	12
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>1</b>	-	-	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>35</b>	<b>31</b>	<b>11</b>
z toho akutní	1	-	-	37	41	30	21	5
chronická	-	-	-	10	7	5	10	6
	celkem							
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>2</b>	-	-	<b>54</b>	<b>141</b>	<b>200</b>	<b>171</b>	<b>162</b>
vrozená (A50)	1	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	1	-	-	44	114	147	111	121
pozdní (A52)	-	-	-	1	6	14	9	7
jiná a neurč. (A53)	-	-	-	9	21	39	51	34
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>1</b>	-	-	<b>96</b>	<b>198</b>	<b>134</b>	<b>119</b>	<b>83</b>
z toho akutní	1	-	-	86	179	124	106	74
chronická	-	-	-	10	19	10	13	9

#### 4.5 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi včetně cizinců podle věkových skupin a pohlaví

Věková skupina						Celkem	Diagnóza
40–44	45–49	50–54	55–59	60–64	65 +		
muži							
<b>71</b>	<b>33</b>	<b>31</b>	<b>34</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>652</b>	<b>Syfilis (A50–A53)</b>
-	-	-	-	-	-	-	vrozená (A50)
57	26	22	22	6	5	495	časná (A51)
3	1	3	6	6	8	40	pozdní (A52)
11	6	6	6	6	3	117	jiná a neurč. (A53)
<b>27</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>526</b>	<b>Gonokoková infekce (A54)</b>
26	21	7	6	2	1	498	z toho akutní
1	2	1	1	-	-	28	chronická
ženy							
<b>14</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>345</b>	<b>Syfilis (A50–A53)</b>
-	-	-	-	-	-	1	vrozená (A50)
8	5	3	3	-	-	200	časná (A51)
3	2	2	2	1	10	44	pozdní (A52)
3	5	3	3	4	7	100	jiná a neurč. (A53)
<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	-	<b>198</b>	<b>Gonokoková infekce (A54)</b>
5	6	4	6	1	-	157	z toho akutní
1	-	2	-	-	-	41	chronická
celkem							
<b>85</b>	<b>45</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>23</b>	<b>33</b>	<b>997</b>	<b>Syfilis (A50–A53)</b>
-	-	-	-	-	-	1	vrozená (A50)
65	31	25	25	6	5	695	časná (A51)
6	3	5	8	7	18	84	pozdní (A52)
14	11	9	9	10	10	217	jiná a neurč. (A53)
<b>33</b>	<b>29</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>724</b>	<b>Gonokoková infekce (A54)</b>
31	27	11	12	3	1	655	z toho akutní
2	2	3	1	-	-	69	chronická

## 4.6 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
	absolutně					
Hl. m. Praha	-	327	25	35	387	259
Středočeský kraj	-	72	11	17	100	63
Jihočeský kraj	-	24	2	4	30	19
Plzeňský kraj	-	18	1	18	37	24
Karlovarský kraj	-	12	1	16	29	41
Ústecký kraj	-	52	11	28	91	67
Liberecký kraj	1	17	7	5	30	24
Královéhradecký kraj	-	9	1	7	17	11
Pardubický kraj	-	12	-	1	13	5
Vysočina	-	6	2	4	12	8
Jihomoravský kraj	-	62	3	37	102	91
Olomoucký kraj	-	14	-	12	26	30
Zlínský kraj	-	8	3	4	15	16
Moravskoslezský kraj	-	33	12	22	67	61
<b>bydliště v ČR</b>	<b>1</b>	<b>666</b>	<b>79</b>	<b>210</b>	<b>956</b>	<b>719</b>
bezdomovci	-	22	2	-	24	-
cizinci s krátkodob. pobytem	-	7	3	7	17	5
<b>ČR celkem <sup>1)</sup></b>	<b>1</b>	<b>695</b>	<b>84</b>	<b>217</b>	<b>997</b>	<b>724</b>

<sup>1)</sup> V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem



## 4.6 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
	na 100 000 obyvatel					
Hl. m. Praha	-	26,3	2,0	2,8	31,1	20,8
Středočeský kraj	-	5,8	0,9	1,4	8,1	5,1
Jihočeský kraj	-	3,8	0,3	0,6	4,7	3,0
Plzeňský kraj	-	3,2	0,2	3,2	6,5	4,2
Karlovarský kraj	-	3,9	0,3	5,2	9,4	13,3
Ústecký kraj	-	6,2	1,3	3,3	10,9	8,0
Liberecký kraj	0,2	3,9	1,6	1,1	6,8	5,5
Královéhradecký kraj	-	1,6	0,2	1,3	3,1	2,0
Pardubický kraj	-	2,3	-	0,2	2,5	1,0
Vysočina	-	1,2	0,4	0,8	2,3	1,6
Jihomoravský kraj	-	5,4	0,3	3,2	8,9	7,9
Olomoucký kraj	-	2,2	-	1,9	4,1	4,7
Zlínský kraj	-	1,4	0,5	0,7	2,5	2,7
Moravskoslezský kraj	-	2,6	1,0	1,8	5,4	4,9
<b>bydliště v ČR</b>	<b>0,0</b>	<b>6,3</b>	<b>0,8</b>	<b>2,0</b>	<b>9,1</b>	<b>6,9</b>
bezdomovci	-	0,2	0,0	-	0,2	-
cizinci s krátkodob. pobytem	-	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0
<b>ČR celkem <sup>1)</sup></b>	<b>0,0</b>	<b>6,6</b>	<b>0,8</b>	<b>2,1</b>	<b>9,5</b>	<b>6,9</b>

<sup>1)</sup> V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem

#### 4.7 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle pohlaví a kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis A50–A53			Gonokoková infekce A54		
	muži	ženy		muži	ženy	
		celkem	z toho gravidní		celkem	z toho gravidní
Hl. m. Praha	284	103	15	194	65	1
Středočeský	57	43	6	43	20	1
Jihočeský	17	13	1	9	10	-
Plzeňský	16	21	4	21	3	-
Karlovarský	16	13	4	25	16	-
Ústecký	49	42	7	50	17	1
Liberecký	16	14	5	12	12	-
Královéhradecký	8	9	2	7	4	-
Pardubický	9	4	1	5	-	-
Vysočina	8	4	1	6	2	-
Jihomoravský	75	27	8	79	12	-
Olomoucký	20	6	-	20	10	-
Zlínský	7	8	2	9	7	-
Moravskoslezský	48	19	3	42	19	-
<b>bydliště v ČR</b>	<b>630</b>	<b>326</b>	<b>59</b>	<b>522</b>	<b>197</b>	<b>3</b>
bezdomovci	13	11	-	-	-	-
cizinci s krátkodob. pobytem	9	8	2	4	1	-
<b>ČR celkem <sup>1)</sup></b>	<b>652</b>	<b>345</b>	<b>61</b>	<b>526</b>	<b>198</b>	<b>3</b>

<sup>1)</sup> V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem

#### 4.7 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle pohlaví a kraje bydliště

Území, kraj bydliště	Syfilis A50–A53		Gonokoková infekce A54	
	muži	ženy	muži	ženy
	na 100 000 obyvatel			
Hl. m. Praha	46,9	16,1	32,1	10,2
Středočeský	9,3	6,9	7,0	3,2
Jihočeský	5,4	4,0	2,9	3,1
Plzeňský	5,7	7,3	7,4	1,0
Karlovarský	10,6	8,3	16,5	10,2
Ústecký	11,9	9,9	12,1	4,0
Liberecký	7,5	6,3	5,6	5,4
Královéhradecký	2,9	3,2	2,6	1,4
Pardubický	3,5	1,5	2,0	-
Vysočina	3,1	1,5	2,3	0,8
Jihomoravský	13,4	4,6	14,1	2,0
Olomoucký	6,4	1,8	6,4	3,0
Zlínský	2,4	2,6	3,1	2,3
Moravskoslezský	7,8	3,0	6,9	3,0
<b>bydliště v ČR</b>	<b>12,2</b>	<b>6,1</b>	<b>10,1</b>	<b>3,7</b>
bezdomovci	0,3	0,2	-	-
cizinci s krátkodob. pobytem	0,2	0,1	0,1	0,0
<b>ČR celkem <sup>1)</sup></b>	<b>12,7</b>	<b>6,5</b>	<b>10,2</b>	<b>3,7</b>

<sup>1)</sup> V ČR celkem jsou započítáni bezdomovci a cizinci s krátkodobým pobytem

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

Diagnóza	Vzdělání				
	základní	střední	vysokoškolské	nezjištěno	celkem
	muži				
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>126</b>	<b>381</b>	<b>94</b>	<b>51</b>	<b>652</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-
časná (A51)	94	305	85	11	495
pozdní (A52)	9	21	4	6	40
jiná a neurč. (A53)	23	55	5	34	117
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>89</b>	<b>351</b>	<b>75</b>	<b>11</b>	<b>526</b>
	ženy				
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>145</b>	<b>156</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>343</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-
časná (A51)	93	93	7	6	199
pozdní (A52)	13	20	3	8	44
jiná a neurč. (A53)	39	43	7	11	100
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>56</b>	<b>115</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>197</b>
	celkem				
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>271</b>	<b>537</b>	<b>111</b>	<b>76</b>	<b>995</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-
časná (A51)	187	398	92	17	694
pozdní (A52)	22	41	7	14	84
jiná a neurč. (A53)	62	98	12	45	217
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>145</b>	<b>466</b>	<b>96</b>	<b>16</b>	<b>723</b>

#### 4.9 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle ekonomické aktivity a pohlaví

Diagnóza	Ekonomická aktivita								
	děti, žáci studenti	v domác- nosti	přísluš. MV, MO	ostatní zaměst.	důchod- ci	nezaměst- naní	jiná	nezjiš- těna	celkem
	muži								
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>341</b>	<b>38</b>	<b>137</b>	<b>73</b>	<b>38</b>	<b>652</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	18	-	3	291	14	102	58	9	495
pozdní (A52)	-	-	-	15	15	8	2	-	40
jiná a neurč. (A53)	3	-	1	35	9	27	13	29	117
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>74</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>289</b>	<b>5</b>	<b>74</b>	<b>70</b>	<b>9</b>	<b>526</b>
	ženy								
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>94</b>	<b>31</b>	<b>140</b>	<b>31</b>	<b>11</b>	<b>345</b>
vrozená (A50)	1	-	-	-	-	-	-	-	1
časná (A51)	21	6	4	47	5	97	15	5	200
pozdní (A52)	-	-	-	14	12	14	4	-	44
jiná a neurč. (A53)	1	4	1	33	14	29	12	6	100
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>48</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>74</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>25</b>	<b>7</b>	<b>198</b>
	celkem								
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>435</b>	<b>69</b>	<b>277</b>	<b>104</b>	<b>49</b>	<b>997</b>
vrozená (A50)	1	-	-	-	-	-	-	-	1
časná (A51)	39	6	7	338	19	199	73	14	695
pozdní (A52)	-	-	-	29	27	22	6	-	84
jiná a neurč. (A53)	4	4	2	68	23	56	25	35	217
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>122</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>363</b>	<b>10</b>	<b>103</b>	<b>95</b>	<b>16</b>	<b>724</b>

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

#### 4.10 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle rodinného stavu a pohlaví

Diagnóza	Rodinný stav						celkem
	svobod- ný / -á	ženatý / vdaná	rozvede- ný / -á	ovdově- lý / -á	druh / družka	nezjiš- těn	
	muži						
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>414</b>	<b>90</b>	<b>95</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>37</b>	<b>652</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	357	53	68	3	8	6	495
pozdní (A52)	11	9	16	3	-	1	40
jiná a neurč. (A53)	46	28	11	-	2	30	117
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>413</b>	<b>50</b>	<b>52</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>526</b>
	ženy						
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>162</b>	<b>89</b>	<b>63</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>345</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	1	1
časná (A51)	121	36	39	-	2	2	200
pozdní (A52)	8	18	6	8	-	4	44
jiná a neurč. (A53)	33	35	18	6	2	6	100
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>128</b>	<b>44</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>198</b>
	celkem						
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>576</b>	<b>179</b>	<b>158</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>50</b>	<b>997</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	1	1
časná (A51)	478	89	107	3	10	8	695
pozdní (A52)	19	27	22	11	-	5	84
jiná a neurč. (A53)	79	63	29	6	4	36	217
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>541</b>	<b>94</b>	<b>75</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>724</b>

#### 4.11 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle výskytu onemocnění a pohlaví

Diagnóza	Výskyt onemocnění			
	první v životě	první v roce	reinfekce	celkem
	muži			
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>591</b>	<b>54</b>	<b>7</b>	<b>652</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-
časná (A51)	442	47	6	495
pozdní (A52)	38	2	-	40
jiná a neurč. (A53)	111	5	1	117
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>441</b>	<b>78</b>	<b>7</b>	<b>526</b>
	ženy			
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>329</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>345</b>
vrozená (A50)	1	-	-	1
časná (A51)	194	5	1	200
pozdní (A52)	39	5	-	44
jiná a neurč. (A53)	95	5	-	100
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>187</b>	<b>11</b>	<b>-</b>	<b>198</b>
	celkem			
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>920</b>	<b>69</b>	<b>8</b>	<b>997</b>
vrozená (A50)	1	-	-	1
časná (A51)	636	52	7	695
pozdní (A52)	77	7	-	84
jiná a neurč. (A53)	206	10	1	217
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>628</b>	<b>89</b>	<b>7</b>	<b>724</b>

#### 4.12 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle okolností zjištění onemocnění a pohlaví

Diagnóza	Onemocnění zjištěno						
	náhodně	pro typické potíže	pro atypické potíže	depistáží	při porodu	při úmrtí	celkem
	muži						
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>283</b>	<b>255</b>	<b>26</b>	<b>88</b>	-	-	<b>652</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	-	-	-
časná (A51)	161	243	22	69	-	-	495
pozdní (A52)	31	3	2	4	-	-	40
jiná a neurč. (A53)	91	9	2	15	-	-	117
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>28</b>	<b>459</b>	<b>16</b>	<b>23</b>	-	-	<b>526</b>
	ženy						
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>235</b>	<b>34</b>	<b>9</b>	<b>65</b>	<b>2</b>	-	<b>345</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	1	-	1
časná (A51)	117	30	8	44	1	-	200
pozdní (A52)	39	-	-	5	-	-	44
jiná a neurč. (A53)	79	4	1	16	-	-	100
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>62</b>	<b>52</b>	<b>11</b>	<b>73</b>	-	-	<b>198</b>
	celkem						
<b>Syfilis (A50–A53)</b>	<b>518</b>	<b>289</b>	<b>35</b>	<b>153</b>	<b>2</b>	-	<b>997</b>
vrozená (A50)	-	-	-	-	1	-	1
časná (A51)	278	273	30	113	1	-	695
pozdní (A52)	70	3	2	9	-	-	84
jiná a neurč. (A53)	170	13	3	31	-	-	217
<b>Gonokoková infekce (A54)</b>	<b>90</b>	<b>511</b>	<b>27</b>	<b>96</b>	-	-	<b>724</b>



## 4.13 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi podle měsíce hlášení

Měsíc hlášení	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
leden	-	37	3	11	51	63
únor	-	50	2	16	68	57
březen	-	66	10	20	96	43
duben	-	52	5	23	80	50
květen	-	53	8	17	78	53
červen	-	64	13	10	87	68
červenec	-	48	6	16	70	61
srpen	-	52	7	17	76	58
září	-	68	4	19	91	58
říjen	-	59	3	27	89	53
listopad	1	63	10	17	91	71
prosinec	-	83	13	24	120	89
<b>Celkem</b>	<b>1</b>	<b>695</b>	<b>84</b>	<b>217</b>	<b>997</b>	<b>724</b>

#### 4.14 Léčba hlášených případů pohlavních onemocnění podle druhů užitých antibiotik

Druh antibiotika	Syfilis					Gonokoková infekce A54
	vrozená A50	časná A51	pozdní A52	jiná a neurčená A53	celkem A50–A53	
Amoxicillin	-	-	-	-	-	36
Azithromycin	-	8	-	1	9	288
Benzathin - Penicilin	-	456	35	104	595	7
Benzyl - Penicilin	1	468	48	103	620	9
Ceftriaxon	-	3	-	-	3	39
Doxycyklin	-	47	5	14	66	134
Erythromycin	-	1	2	-	3	1
Ofloxacin, Ciprofloxacin	-	-	-	-	-	28
Spectinomycin	-	-	-	-	-	-
Tetracyklin	-	1	-	-	1	7
jiná ATB	-	41	7	10	58	186
neléčen	-	9	13	18	40	3
<b>Celkem</b> <sup>1)</sup>	<b>1</b>	<b>1 034</b>	<b>110</b>	<b>250</b>	<b>1 395</b>	<b>738</b>

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

#### 4.15 Vývoj hlášených onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců v letech 1997–2009

Rok	Cizinci s dlouhodobým pobytem		Cizinci s krátkodobým pobytem		Cizinci celkem	
	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54
1997	70	62	91	49	161	111
1998	82	57	121	56	203	113
1999	130	61	151	37	281	98
2000	291	57	126	23	417	80
2001	731	81	87	10	818	91
2002	376	62	52	7	428	69
2003	363	71	49	14	412	85
2004	235	68	42	16	277	84
2005	182	74	28	7	210	81
2006	151	79	9	11	160	90
2007	251	98	16	7	267	105
2008	213	70	27	13	240	83
<b>2009</b>	<b>205</b>	<b>71</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>222</b>	<b>76</b>

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

#### 4.16 Hlášená onemocnění pohlavními nemocemi u cizinců podle země původu

Stát	Cizinci s dlouhodobým pobytem		Cizinci s krátkodobým pobytem		Cizinci celkem	
	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54	Syfilis A50–A53	Gonokoková infekce A54
Bělorusko	5	1	-	-	5	1
Bulharsko	2	2	-	1	2	3
Francie	-	1	1	-	1	1
Gruzie	1	1	-	-	1	1
Itálie	-	1	1	1	1	2
Izrael	1	1	-	-	1	1
Kanada	2	-	-	-	2	-
Kongo	-	2	-	-	-	2
Kuba	2	1	-	-	2	1
Litva	2	-	-	-	2	-
Moldavsko	6	1	2	-	8	1
Mongolsko	30	2	4	-	34	2
Německo	1	1	-	-	1	1
Nigérie	4	1	-	-	4	1
Nizozemsko	-	2	-	-	-	2
Polsko	8	2	-	-	8	2
Rumunsko	4	-	-	-	4	-
Rusko	14	5	2	-	16	5
Slovensko	41	19	3	2	44	21
USA	2	2	-	-	2	2
Turecko	-	1	-	1	-	2
Ukrajina	58	15	3	-	61	15
Velká Británie	1	1	-	-	1	1
Vietnam	8	2	1	-	9	2
ostatní státy	13	7	-	-	13	7
<b>Celkem</b>	<b>205</b>	<b>71</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>222</b>	<b>76</b>

## 5.1 Vývoj počtu nově zjištěných případů HIV/AIDS

Rok	Občané ČR a cizinci s dlouhodobým pobytem						Cizinci s krátkodobým pobytem					
	HIV+			AIDS			HIV+			AIDS		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
1985	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1986	22	1	23	-	1	1	11	1	12	-	-	-
1987	23	1	24	2	-	2	13	2	15	-	-	-
1988	33	2	35	6	-	6	4	-	4	-	-	-
1989	6	2	8	7	-	7	16	1	17	1	-	1
1990	14	1	15	5	-	5	9	2	11	-	-	-
1991	12	1	13	2	-	2	6	2	8	-	-	-
1992	19	4	23	9	-	9	3	9	12	-	-	-
1993	18	9	27	11	4	15	4	-	4	-	-	-
1994	30	8	38	10	2	12	4	1	5	-	-	-
1995	26	14	40	13	-	13	5	2	7	1	-	1
1996	41	10	51	18	1	19	6	3	9	1	-	1
1997	48	14	62	18	2	20	3	1	4	1	-	1
1998	24	7	31	7	1	8	4	1	5	-	-	-
1999	34	16	50	15	2	17	7	5	12	-	-	-
2000	44	14	58	13	2	15	10	8	18	-	-	-
2001	41	10	51	6	2	8	10	4	14	4	-	4
2002	39	11	50	7	1	8	7	13	20	-	-	-
2003	49	14	63	8	1	9	9	8	17	4	-	4
2004	54	18	72	11	2	13	16	5	21	1	1	2
2005	70	20	90	8	5	13	12	9	21	4	1	5
2006	72	19	91	11	4	15	7	8	15	-	-	-
2007	97	24	121	18	5	23	22	4	26	2	1	3
2008	121	27	148	22	7	29	21	6	27	4	3	7
2009	131	26	157	17	6	23	14	2	16	-	-	-
<b>Celkem</b>	<b>1 071</b>	<b>273</b>	<b>1 344</b>	<b>244</b>	<b>48</b>	<b>292</b>	<b>223</b>	<b>97</b>	<b>320</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>29</b>

Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

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

Území, kraj bydliště	HIV+	AIDS	HIV+	AIDS
	absolutně		na 1 000 000 obyvatel	
Hl. m. Praha	68	6	54,7	4,8
Středočeský	14	3	11,3	2,4
Jihočeský	2	1	3,1	1,6
Plzeňský	7	-	12,3	-
Karlovarský	2	-	6,5	-
Ústecký	15	1	17,9	1,2
Liberecký	3	2	6,8	4,6
Královéhradecký	2	-	3,6	-
Pardubický	3	-	5,8	-
Vysočina	2	1	3,9	1,9
Jihomoravský	25	3	21,7	2,6
Olomoucký	1	1	1,6	1,6
Zlínský	1	-	1,7	-
Moravskoslezský	12	5	9,6	4,0
<b>ČR celkem</b>	<b>157</b>	<b>23</b>	<b>15,0</b>	<b>2,2</b>

Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

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

Geografická oblast	Cizinci s krátkodobým pobytem - HIV+		
	muži	ženy	celkem
Západní Evropa	2	-	2
Střední Evropa	6	-	6
Východní Evropa	5	1	6
Subsaharská Afrika	-	1	1
Severní Afrika a Blízký východ	-	-	-
Jižní a jihovýchodní Asie	1	-	1
Východní Asie a Oceánie	-	-	-
Austrálie a Nový Zéland	-	-	-
Severní Amerika	-	-	-
Karibská oblast	-	-	-
Jižní Amerika	-	-	-
<b>Celkem</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>16</b>

Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro AIDS

## 6. Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů

### *List of terms used in publication and English equivalents*

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



## 6. Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů

### *List of terms used in publication and English equivalents*

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

## 6. Seznam termínů užitých v publikaci a anglických ekvivalentů

### *List of terms used in publication and English equivalents*

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

## 7. Seznam zkratk názvů krajů

*List of abbreviations of regions*

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

## Značky v tabulkách

Ležatá čárka (-)

v tabulce na místě čísla značí, že se jev nevyskytoval.

Nula (0; 0,0; 0,00)

znamená, že se jev vyskytl, ale hodnota vypočteného ukazatele je menší než polovina jednotky použité v tabulce.

Tečka (.)

na místě čísla značí, že údaj není k dispozici nebo je nespolehlivý.

Ležatý křížek (x)

značí, že zápis není možný z logických důvodů.

## **Symbols in the tables**

*The symbol of dash (-)*

*in place of a number indicates that the phenomenon did not occur.*

*The symbols of 0 or 0.0 or 0.00*

*indicates that the phenomenon occurred, but value of calculated indicator is less than half of unit used in table.*

*The symbol of dot (.)*

*in place of a number shows that the number is not available or cannot be relied on.*

*The symbol of a skew cross (x)*

*shows that the entry is not applicable for logical reasons.*