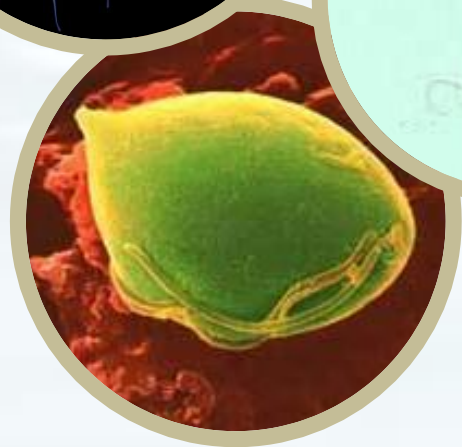
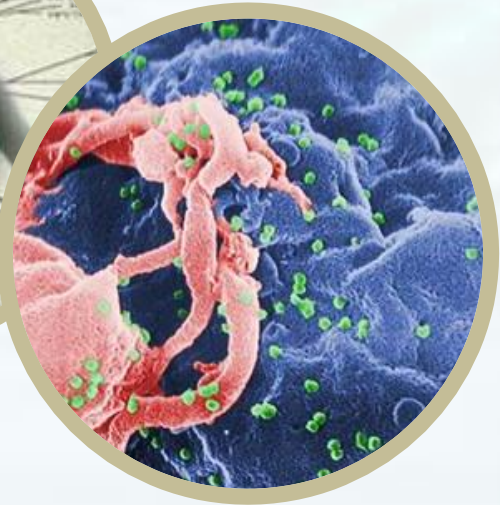
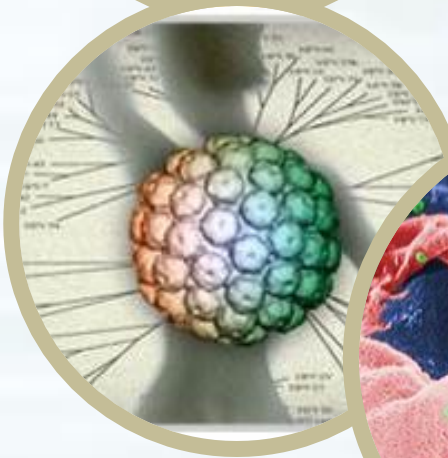
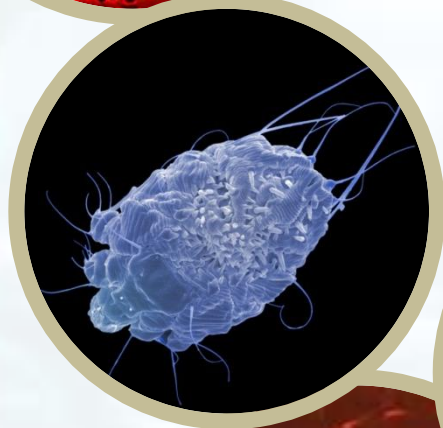
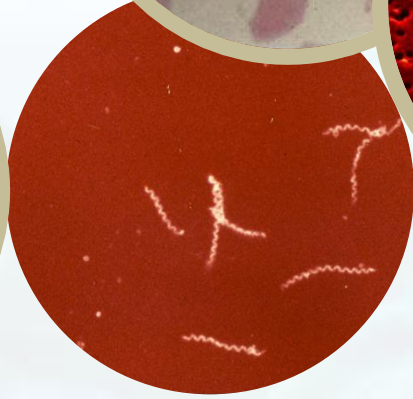
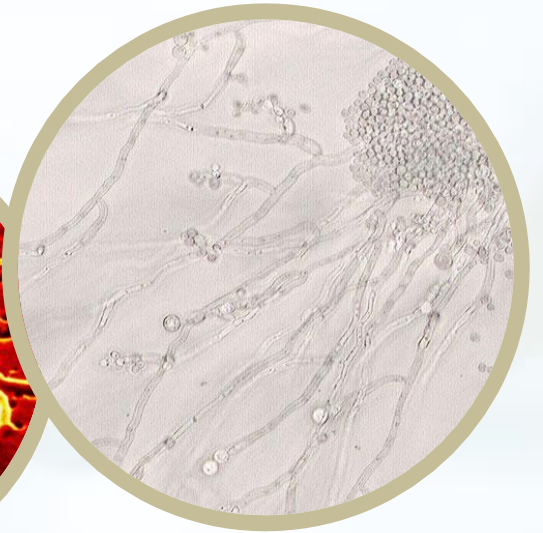
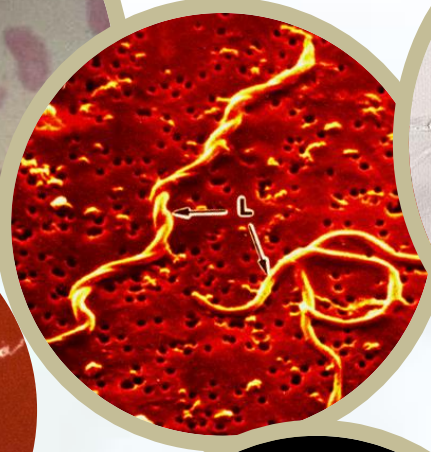
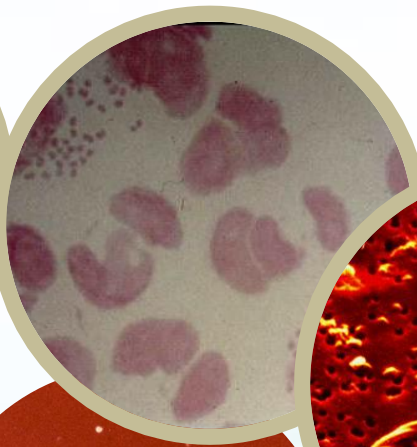
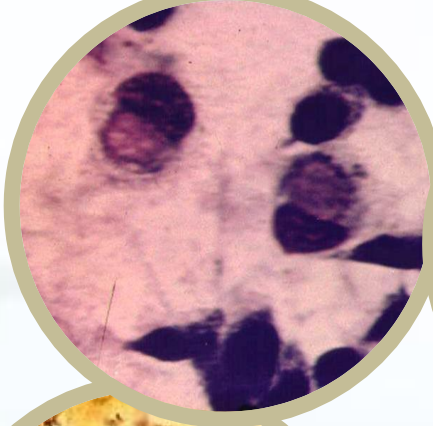


Současná problematika STD, nové doporučené postupy

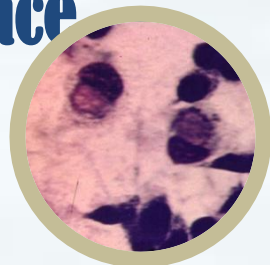
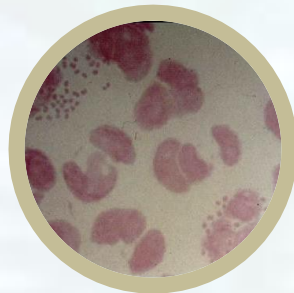




Diagnostický přístup

PŘÍMÝ PRŮKAZ

- POCT
- Mikroskopie
- Kultivace
- **DIF**
- **ELISA**
- Hybridizace
- **PCR**



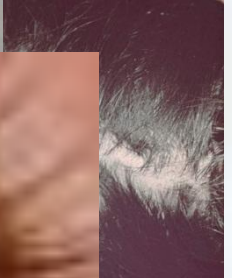
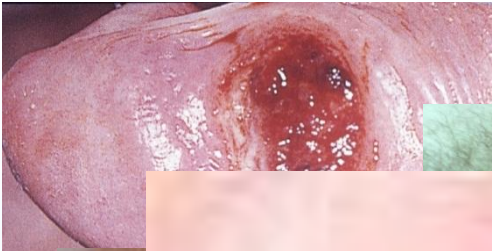
NEPŘÍMÝ PRŮKAZ

- POCT
- Nespecifické protilátky
- Specifické protilátky



Proč, jak A co?





Syfilis v ČR 1990 až 2013 (absolutní počty)

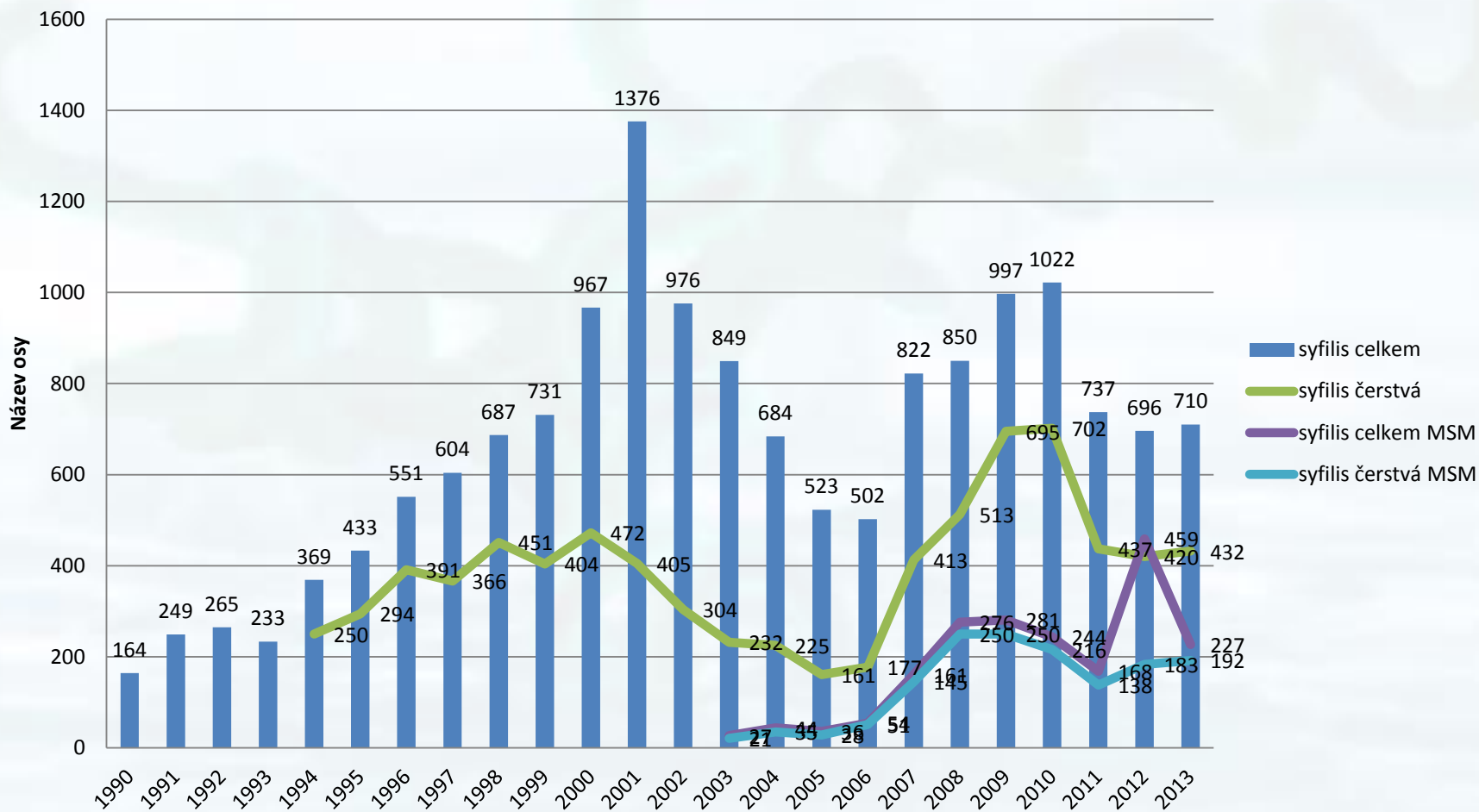
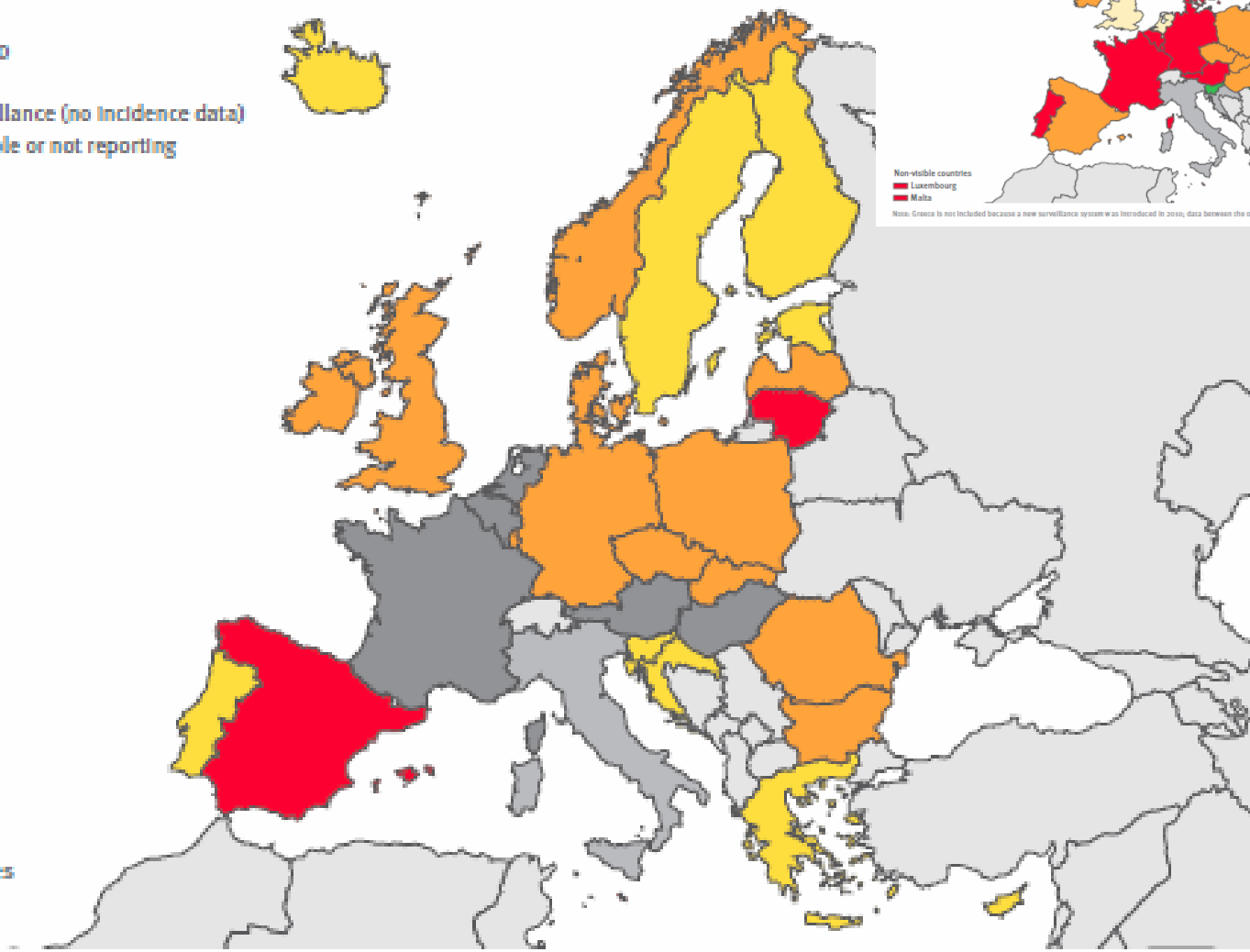


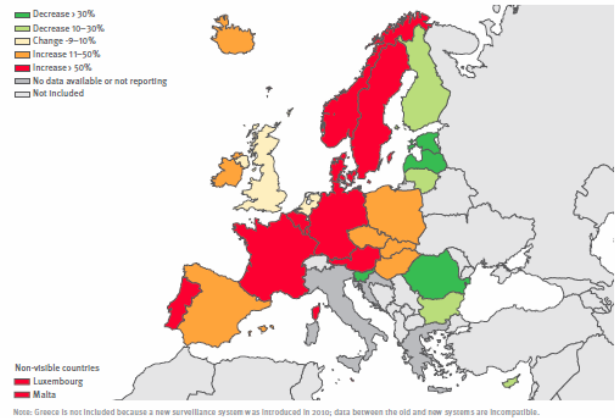
Figure 3.1: Number of syphilis cases per 100 000 population, EU/EEA, 2013

- > 7 per 100 000
- 3–7 per 100 000
- < 3 per 100 000
- Sentinel surveillance (no incidence data)
- No data available or not reporting
- Not included



- Non-visible countries
- Luxembourg
 - Malta

Figure 3.12: Relative increase or decrease in the number of reported syphilis cases, EU/EEA, 2008–2013



- Non-visible countries
- Luxembourg
 - Malta

Note: Greece is not included because a new surveillance system was introduced in 2010; data between the old and new systems are incompatible.

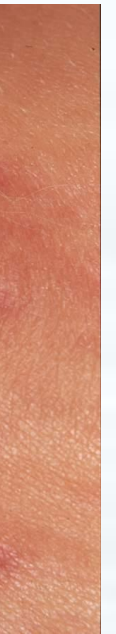
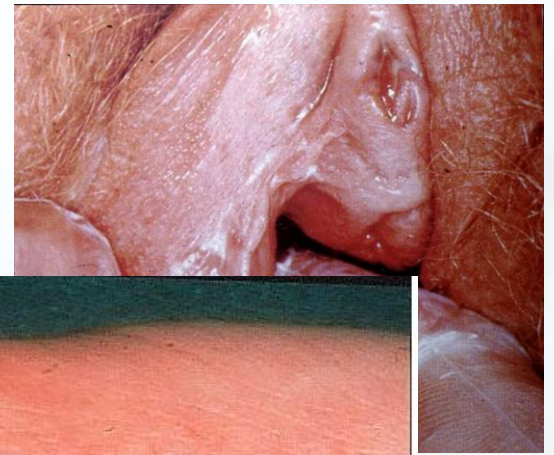


Doporučení

- screening syfilis podle platné legislativy
- POCT jen v případě pacientů, kteří se vyhýbají zdravotnickému systému a v emergentních případech (nízká citlivost)
- současná léčba všech partnerů (důsledná depistáž), poučení a dodržení režimových opatření
- PNC parenterálně, ceftriaxon, doxycyklin, **makrolidy**
- léčba v graviditě
- hlášení případů (case-based) must be reported

CDC Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines 2010. MMWR 2010; 59/RR-12.

Janier M.. et al. 2014 European guideline on the management of syphilis. *JAEDV*. 2014



Kapavka v ČR 1990-2013 - absolutní počty

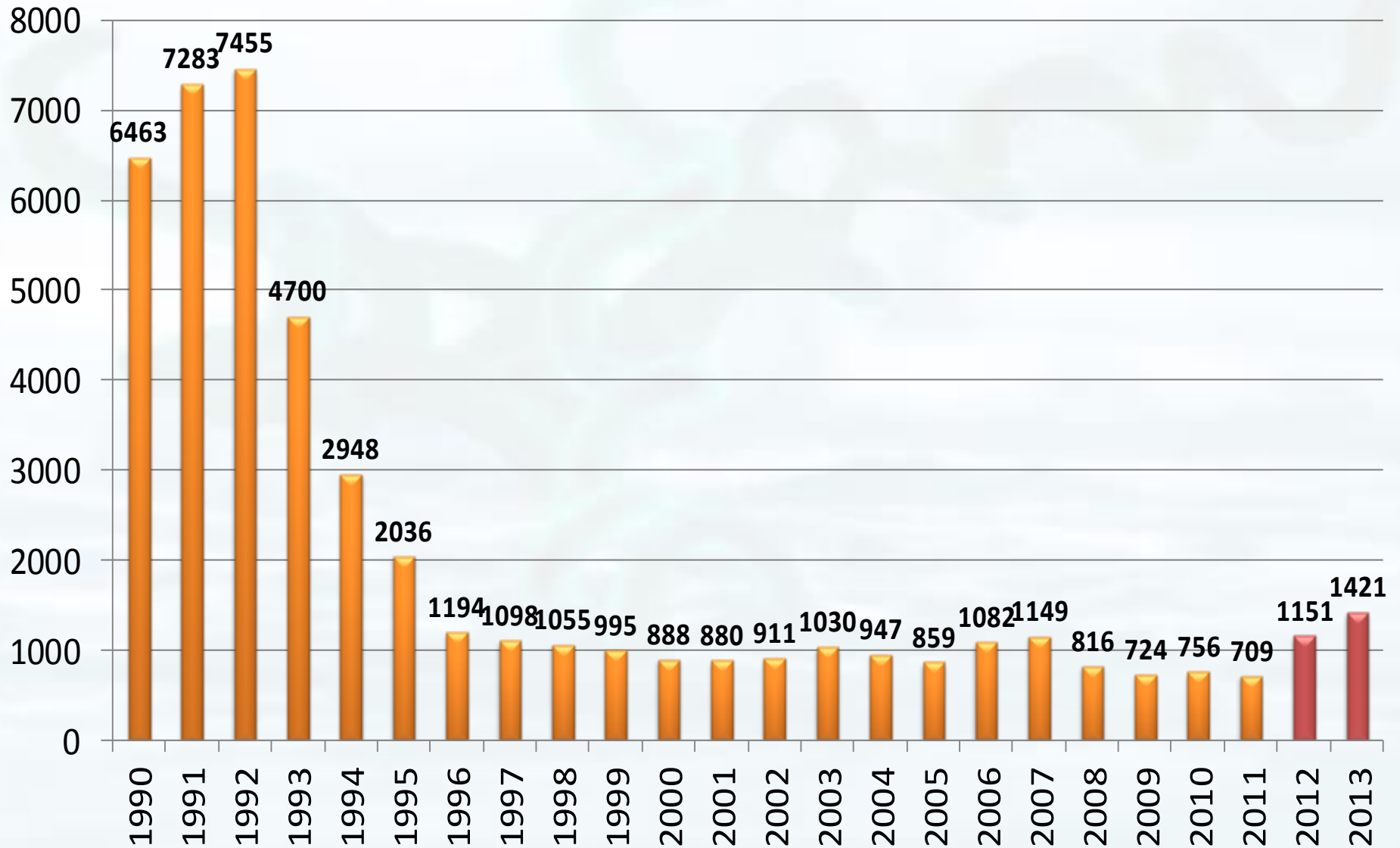
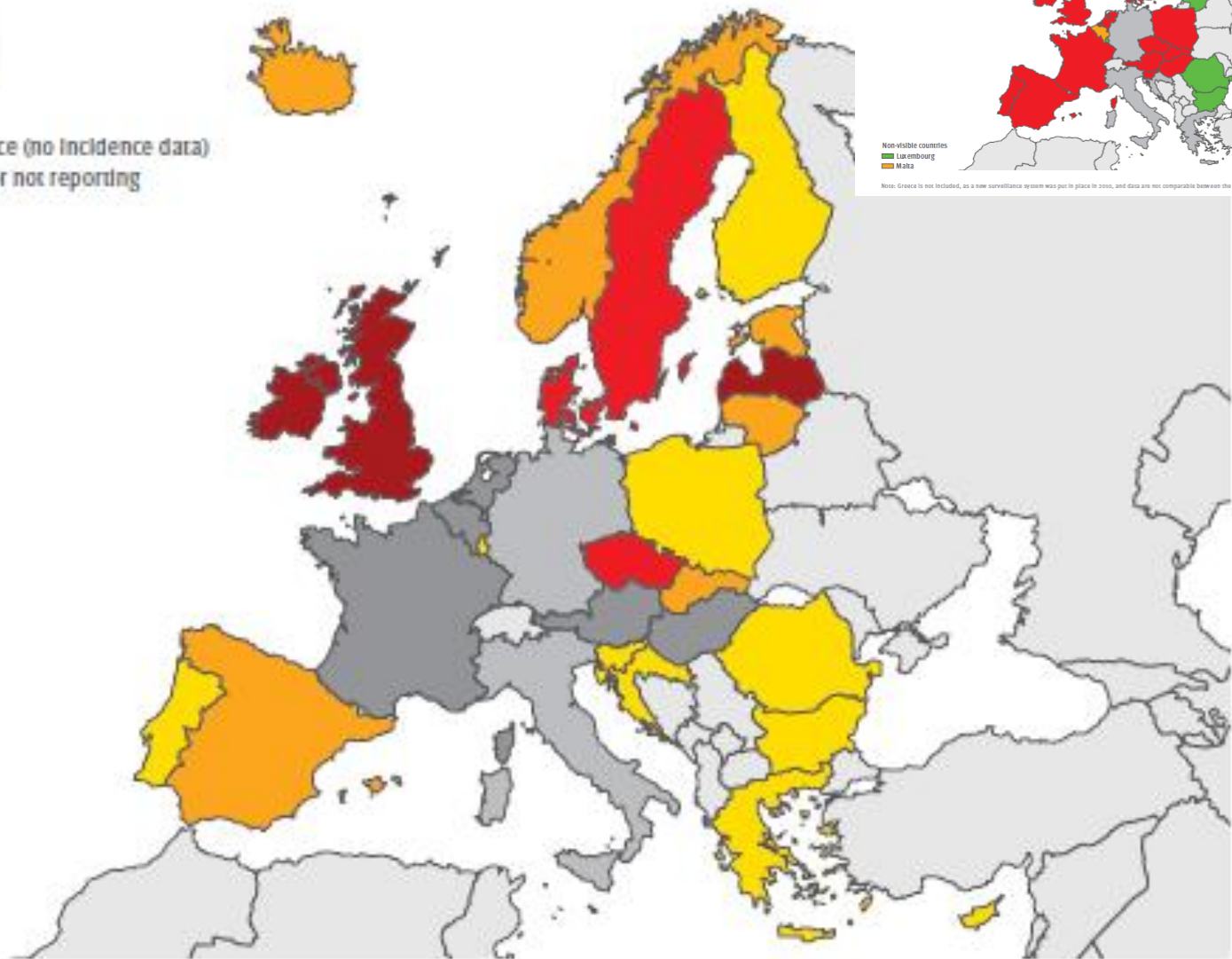
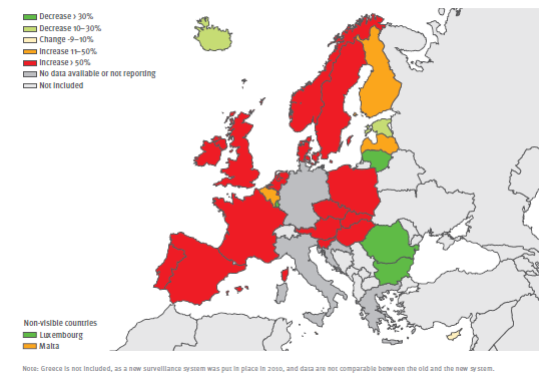


Figure 2.1: Number of gonorrhoea cases per 100 000 population, EU/EEA, 2013



Non-visible countries
 Luxembourg
 Malta

Figure 2.11: Relative change in the number of reported gonorrhoea cases, EU/EEA, 2008–2013





Doporučení

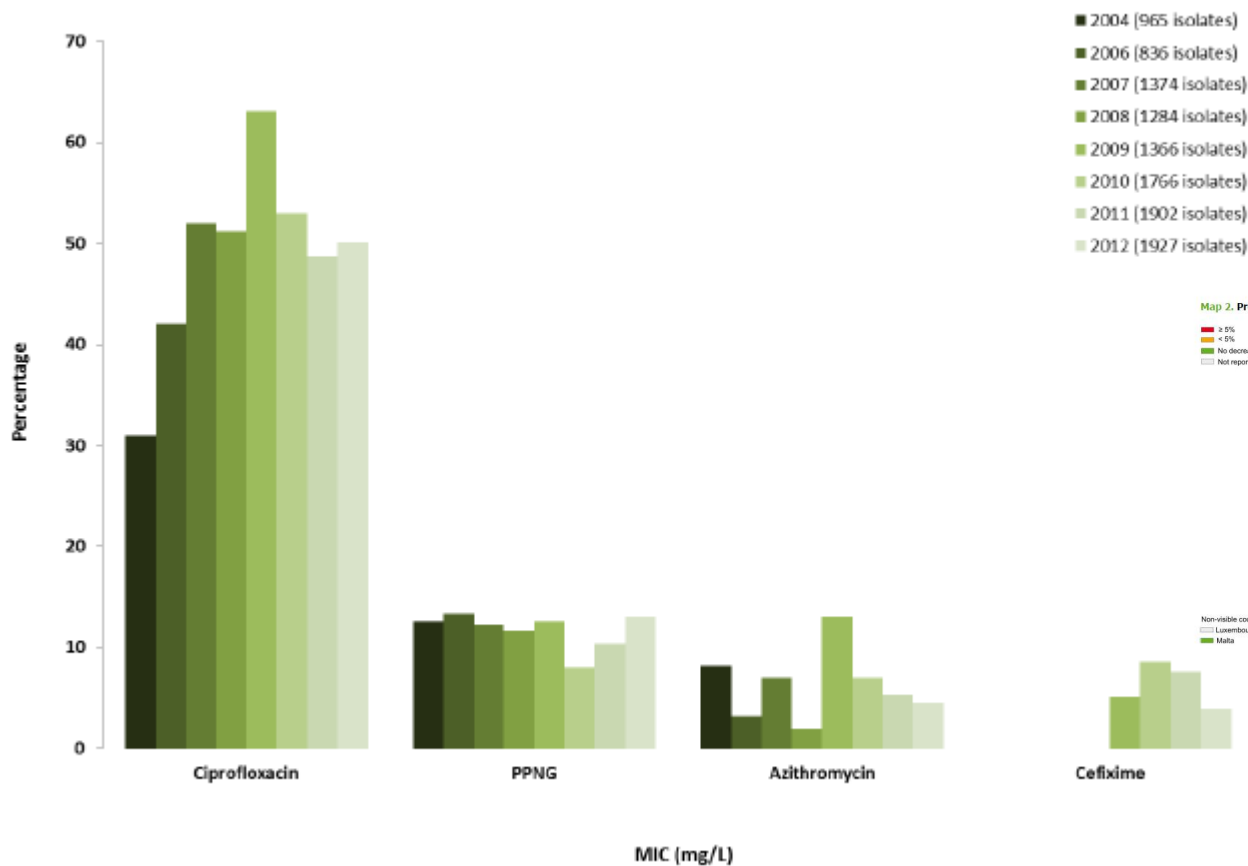
- **diagnostika – kultivace s testem citlivosti na ATB alternativně PCR**
- **POCT – mikroskopie dle Grama jen u mužské urethritidy**
- **současná léčba všech partnerů (důsledná depistáž), poučení a dodržení režimových opatření**
- **ceftriaxon + azithromycin nebo doxycyklin (u komplikovaných případů 7 až 14 dní, ostatní režimy podle citlivosti**
- **hlášení případů (case-based)** should be notified

CDC Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines 2010. MMWR 2010; 59/RR-12.

Unemo M. et al. 2012 European guideline on the Diagnosis and Treatment of Gonorrhoea in Adults. IUSTI. 2012

Evropská surveillance rezistence gonokoků – Euro-GASP rezistence k dalším antibiotikům v letech 2004 až 2012

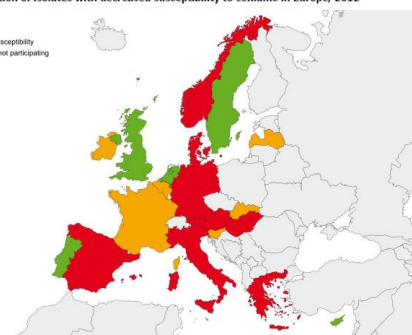
Figure 3. Overall percentage of resistant *Neisseria gonorrhoeae*, 2004–2012



Map 2. Proportion of Isolates with decreased susceptibility to cefixime in Europe, 2012

■ > 5%
■ < 5%
■ No decreased susceptibility
 Not reporting or not participating

Non-visible countries
 Luxembourg
 Malta



Výskyt kmene *NG* H041 rezistentního k ceftriaxonu v Japonsku v roce 2010

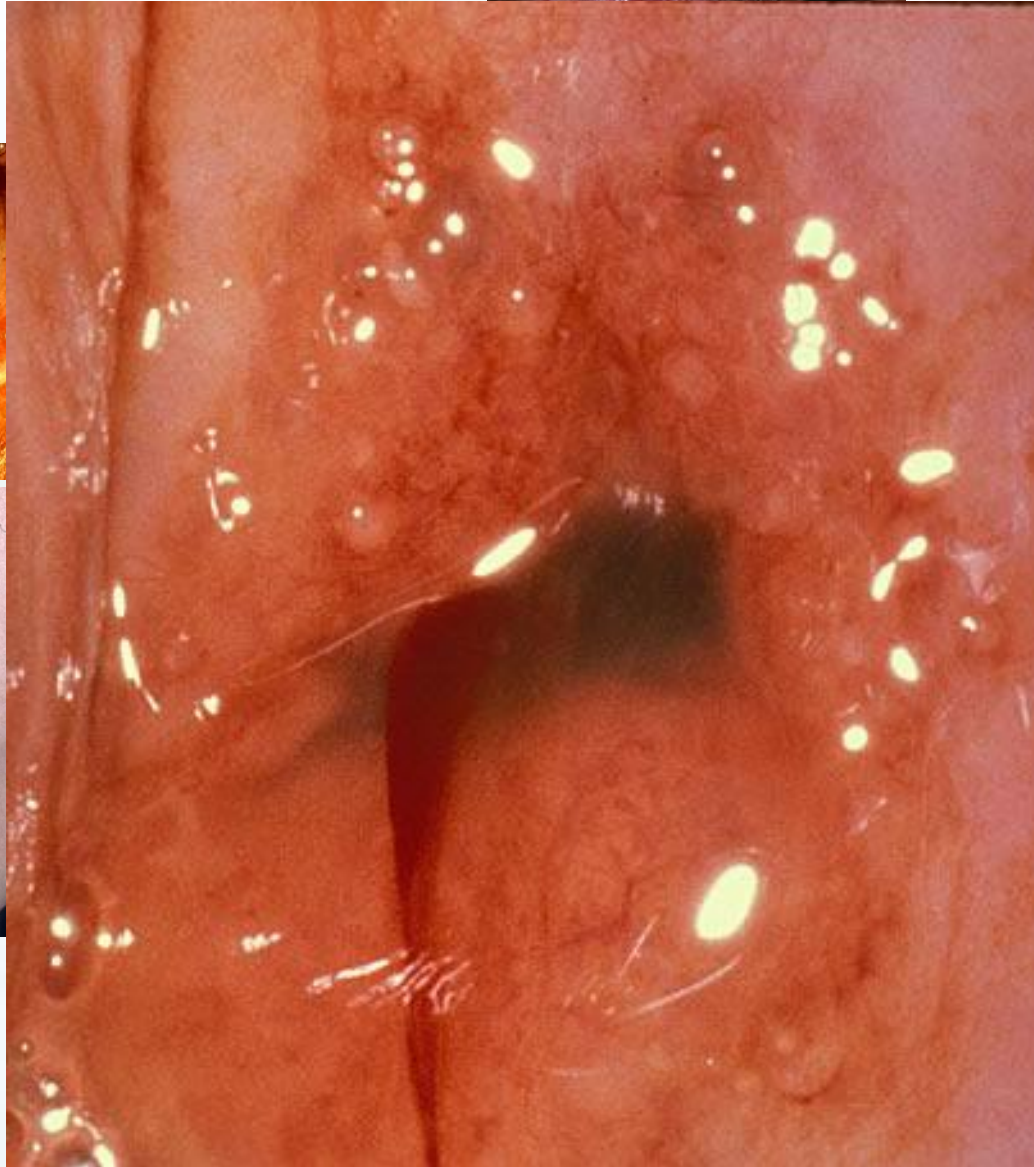
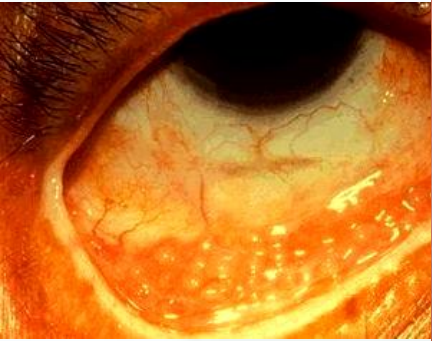
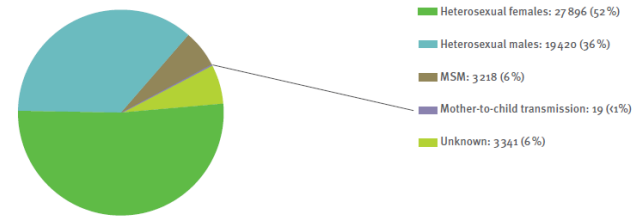
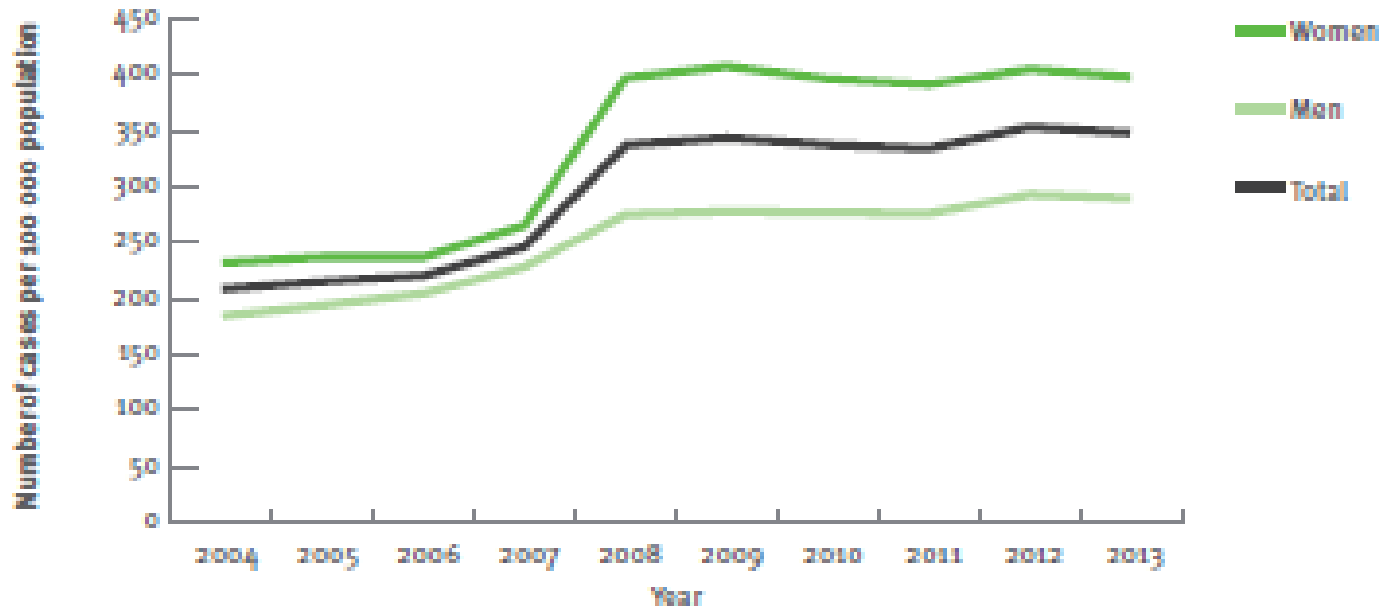


Figure 1.4: Number and percentage of *Chlamydia trachomatis* infections by transmission category and gender (n=53 894), 2013, EU/EEA



Note: Includes data from Greece, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Malta, the Netherlands, Romania, Slovenia and Sweden.

Figure 1.5: Reported chlamydia cases per 100 000 population in nine EU/EEA countries with consistent reporting, by gender, 2004–2013

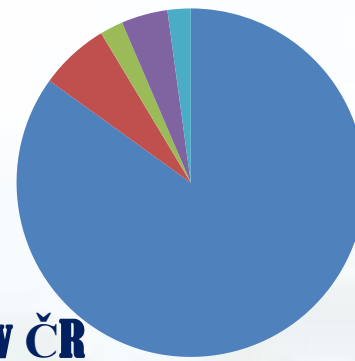


Note (1): Countries included: Denmark, Estonia, Finland, Iceland, Ireland, Latvia, Sweden, and the United Kingdom.

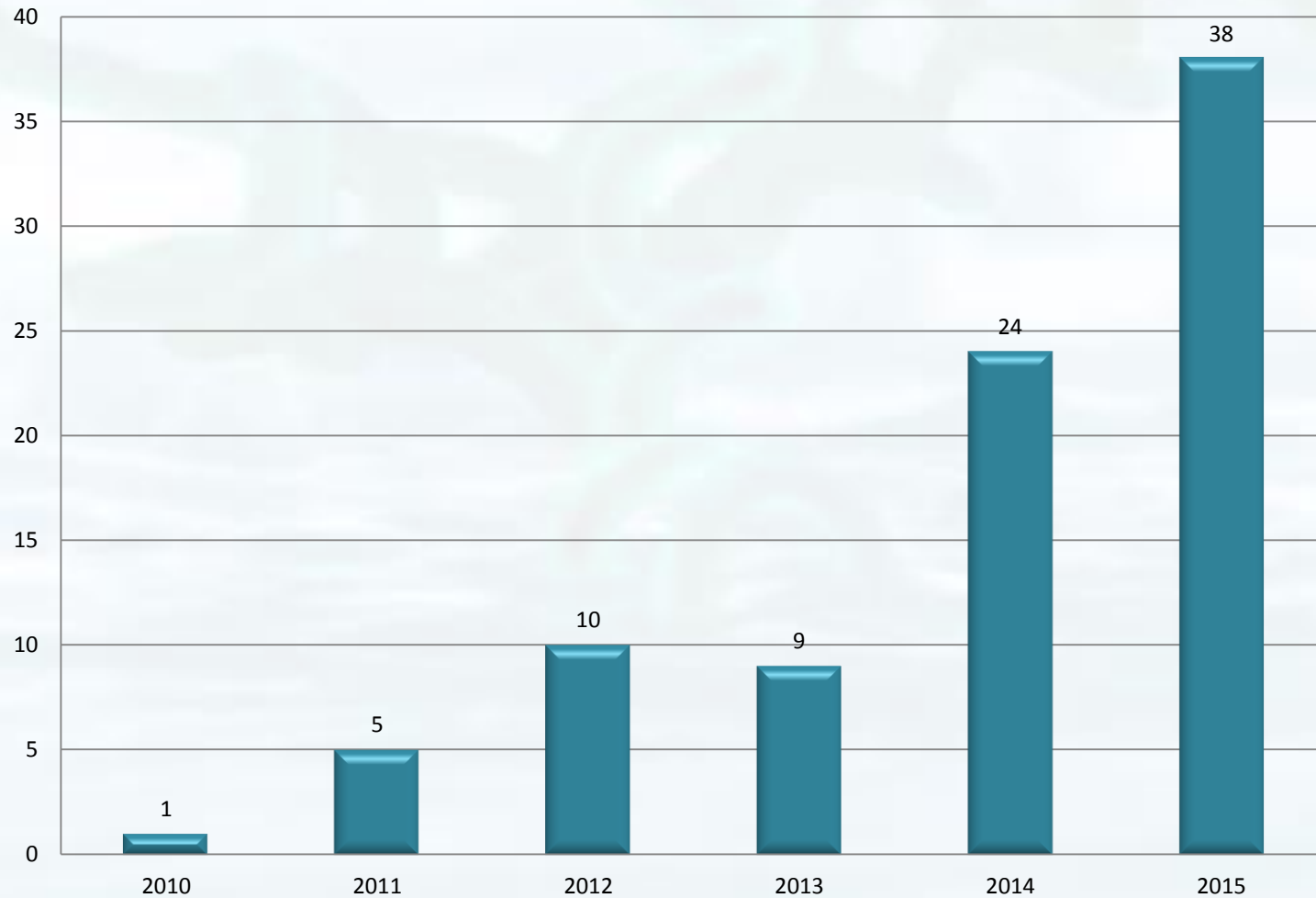
Note (2): Lithuania also reported data between 2004 and 2013; these data were excluded as data on gender were not available for the entire time-period.

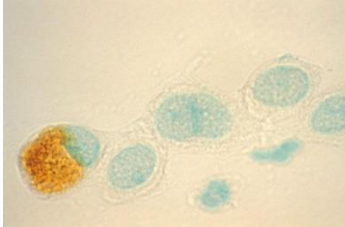
Note (3): In 2008, the United Kingdom started to include data from community-based test settings in its annual reports to ECDC; prior to 2008, data were based on STI clinic diagnoses only.

Lymphogranuloma venereum v ČR



- stěr rectum
- stěr urethra
- stěr krk
- punktát uzlina
- stěr z vředu





Doporučení

- **oportunní screening** nejvýznamnější části populace
- testem volby je **detekce DNA**
- **POCT jen v případě manifestního onemocnění (nízká citlivost)**
- **současná léčba všech partnerů, poučení a dodržení režimových opatření**
- **azithromycin (1gr vs. prolongovaný režim), doxycyklin (100mg á 12h na 7dní) opatrnosti je třeba u infekcí rekta**
- **rozvoj rezistence je dosud diskutabilní, ovlivnění agens M.G. způsobující koinfekci**
- **hlášení případů (case-based)** should be notified

CDC Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines 2010. MMWR 2010; 59/RR-12.

Lanjouw E. et al. 2015 European guideline on the management of *Chlamydia trachomatis* infections. *Int J STD AIDS*. 2015

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Vyhláška MZ ČR č. 306/2012 Sb., podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění

Vyhláška MZ ČR č. 143/2008 Sb., dárcovství krve

Vyhláška MZ ČR č. 422/2008 Sb., dárcovství orgánů, tkání a buněk

Vyhláška MZ ČR č. 39/2012 Sb., dispensární péče

Směrnice č. 30/1968 Věstníku MZ, o opatření proti pohlavním nemocem, zapsaná ve sbírce zákonů

věstník MZdr. z prosince 1997, částka 10 standardy vyšetřovacích postupů STD

VYHLÁŠKA

ze dne 12. září 2012

o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče

§ 1

Způsob a rozsah hlášení infekčních onemocnění s výjimkou nemocničních nákaz

(K § 62 odst. 1 zákona)

e) o pohlavní nemoci, včetně podezření na takové onemocnění [příjice (syfilis), kapavka (gonorrhoea), měkký vřed (ulcus molle), čtvrtá pohlavní nemoc (Lymphogranuloma venereum), Granuloma venereum (Donovanosis) a pohlavní nemoci vyvolané původci virových akantomů] a o úmrtí a podezření z úmrtí na ni se podává na tiskopise „Hlášení pohlavní nemoci“,

g) o podezření, výskytu nebo úmrtí na ostatní infekční onemocnění, s výjimkou infekčních onemocnění uvedených v příloze č. 1 k této vyhlášce, se podává na tiskopise označeném „Hlášení infekční nemoci“.

IC/PCZ _____ odd. _____ R. č. _____ / _____ č. obce byd. _____

Zdravotnické zařízení _____ oddělení: _____

Adresa bydliště: _____ okres: _____

Jiná adresa obvyklého pobytu: _____

Pozn.: V následující části vždy označte odpovídající možnost při volbě „jiná“, „jinak“ apod. specifikujte na vyznačený řádek.

Ekonomická aktivita
 1. dítě, žák, student, učeb.
 2. zaměstnaný + OSVČ
 3. v domácnosti / se
 zajištěním příjemem
 4. nepracující důchodce
 5. nezaměstnaný
 6. ostatní / bez
 zajištění příjmu
 9. nejistěno

Vzdělání
 1. bez vzdělání
 2. základní
 3. střední bez maturit
 4. střední s maturitou
 5. vysokoškolské
 9. nejistěno

Etnikum
 1. Čech
 2. Řom
 3. jiné _____
 9. nejistěno

Země původu
 1. Česká republika
 2. Jiná _____

Státní příslušnost
 1. Česká republika
 2. Jiná _____

Rodinný stav
 1. svobodný/á
 2. ženatý / vdaná
 3. rozvedený/á
 4. ovdovělý/á
 9. nejistěno

Stálé partnerské soužití
 1. ano
 2. ne

Způsob pfenosu
 1. heterosexuální styk
 2. homosexuální styk
 3. z matky na dítě
 4. jinak _____
 9. nejistěno

Země nálezky
 1. Česká republika
 2. Jiná _____

Výskyt onemocnění
 1. poprvé v životě
 2. reinfekce

Onemocnění zjištěno
 1. náhodně
 2. při povinném vyšetření
 3. pro typické příznaky
 4. pro atypické příznaky
 5. depistáž
 6. při narození
 7. při potratu / porodu
 mrtvého dítěte
 8. při úmrtí

Sexuální a ostatní rizika
 (zakroužkujte / kombinací
 uvedených možností)
 1. prostituce
 2. promiskuita
 3. náhodný styk
 4. styk s dítětem
 5. nechráněný styk
 6. anální styk
 7. krvavé sek. praktiky
 8. pomohareč/ka
 9. alkoholik
 10. i. v. užívání drog
 11. vaza, vězň
 12. bezdomovec
 13. jiné _____
 99. nejistěno

HIV status
 1. negativní
 2. nově pozitivní
 3. dřívější pozitivita
 9. nejistěno

Gravidita / týden
 1. ano
 2. ne

Onemocnění matky léčeno
 (zakroužkujte / kombinací
 uvedených možností)
 1. před porodem
 2. v graviditě PNC řádně
 3. v graviditě PNC
 nedostatečně
 4. v graviditě non-PNC
 řádně
 5. v graviditě non-PNC
 nedostatečně
 6. v graviditě neléčeno

Onemocnění matky zjištěno
 1. před graviditou
 2. v I. trimestru
 3. ve II. trimestru
 4. ve III. trimestru
 5. při porodu
 6. po porodu

Datum 1. návštěvy: den měsíc: rok:

Diagnóza 1*: 1. akutní
2. chronická

Datum vyšetření: den měsíc: rok:

Diagnóza 2*:

Datum zahájení léčby: den měsíc: rok:

Diagnóza 3*:

Diagnóza potvrzena
 (zakroužkujte / kombinací
 uvedených možností)
 1. kultivačně
 2. mikroskopicky
 3. PCR / jiná molekulárně
 genetická metoda
 4. v zástihu
 5. netreponem. testy
 (RPR, VDRL)
 6. anti syfilis EIA
 7. anti syfilis Igm
 8. western blot IgG
 9. TPI test
 10. TPHA/TP-PA
 11. FTA-AHS
 12. pítva
 13. jinak

Léčen
 1. ambulantně
 2. při hospitalizaci
 3. neléčen

Kombinace s jinými sexuální pfenosnými nemocemi
 (s A49.3, A56, A60, A63, A64, B20, B37.3, B37.4, B85, B86, N34.1)
 1. ano
 2. ne

ATB / léčba
 (zakroužkujte / kombinací
 uvedených možností)
 01. Aminopenicilin
 02. Azithromycin
 03. Penicilin I.m.
 04. Penicilin I.v.
 05. Ceftriaxon
 06. Cefixim
 07. Tetracyklinová ATB
 08. Makrolidy
 09. Ofloxacin, Ciprofloxacín
 10. Jiná ATB _____

ATB/citlivost
 (pouze u dg. A54 a A57
 prokázáno kultivací)
 01. azithromycin
 02. ciprofloxacín
 03. spectinomycin
 04. cefixim
 05. ceftriaxon
 06. gentamycin
 07. penicilináza

„+“ citlivý, ano
 „-“ rezistentní, ne
 „NT“ netestován

Zdroj
 1. znám
 2. neznám
Kontakty
 1. ano
 počet: _____
 2. ne
Statistická klasifikace:**
 1. pravděpodobný případ
 2. potvrzený případ

Datum hlášení: den měsíc: rok:

*) viz tabulka diagnóz na listu B (z druhé strany formuláře).

***) viz text na druhé straně formuláře, POZOR! Musí korespondovat s polem Diagnóza potvrzená



HLÁŠENÍ INFEKČNÍ NEMOCI

1. Příjmení:	
Jméno:	
Rodné číslo:	<input type="text"/>
Pohlaví: 1 - muž, 2 - žena	<input type="checkbox"/>
2. Trvalé bydliště (obec, ulice, číslo): <input type="text"/>	
3. Pracoviště:	Povolání:
4. Název a adresa kolektivního zařízení:	
5. Diagnóza:	
1 - potvrzená, 2 - podezření, 3 - nosičství, 4 - úmrtí <input type="checkbox"/>	
dg - slovně:	dg <input type="text"/>
6. Datum prvních příznaků (den, měsíc, rok): <input type="text"/>	
7. Obec onemocnění:	Okres: <input type="text"/>
8. Místo izolace:	
1 - doma, 2 - inf. odd., 3 - jinde, 4 - neznámo <input type="checkbox"/>	
Datum izolace (den, měsíc, rok): <input type="text"/>	
9. Název zařízení a oddělení, ve kterém došlo k nákaze:	

DRUHÁ STRANA

POZNÁMKY PRO EPIDEMIOLOGA

(Jména dětí ze společné domácnosti, škola a třída, zájezd rekreace apod., zdroj onemocnění, onemocnění po očkování atd.)

POKYNY K VYPLNĚNÍ (čitelně, hůlkovým písmem)

- Rodné číslo** - do předtíštěných okének (poslední dvojčíslí roku, měsíc (u žen se připočte 50), den/eviden. č.)
- u cizinců místo RČ vyplnit datum narození/eviden. č. = 9999 a nakódovat pohlaví
- Trvalé bydliště** - uvést textem (nakódovat číslo obce podle číselníku obcí ČSÚ - kóduje v případě potřeby OHES)
- Pracoviště** - název včetně adresy
Povolání - uveďte se textem
- Vyplňte se u dětí a dorostu, které navštěvují předškolní nebo školní zařízení
- Diagnóza**
- do předtíštěného okénka se zapíše příslušný kód
- dg slovně i kódem podle MKN - 10
- Vyplňuje se v případě, když obec onemocnění nesouhlasí s trvalým bydlištěm
- Místo izolace** - do předtíštěného okénka se zapíše příslušný kód
- Použijte v případě nosokomiální nákazy

Datum:


Razítko a podpis lékaře

Razítko zdrav. zařízení

V případě závažného infekčního onemocnění, např. bránišního tyfu, paratyfu, cholery, virové hepatitidy, diphterie, meningitidy, poliomyelitidy atd., či hromadných onemocnění je třeba neprodleně informovat příslušného epidemiologa.

obj. č.: V 22 - Hlášení infekční nemoci

Tisk: BEKROS Brno, tel: 545 212 609, e-mail: bekros@bekros.cz



Spirochetes CytO Viva[™]