

**Tuberkulóza a respirační nemoci
2012**

*Tuberculosis and respiratory diseases
2012*

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

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 oboru pneumologie a ftizeologie, pracovní neschopnosti a síti zařízení, zabývajících se problematikou TBC a respiračních nemocí.

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-respiratory diseases therapeutic institutions, on incapacity for work and on the network of health establishments engaged in problems of TB and respiratory diseases.

© ÚZIS ČR, 2013

© Translation IHIS CR, 2013

ISSN 1210-8685

ISBN 978-80-7472-065-9

Obsah	strana
Úvod	11
Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice v roce 2012.....	12
Značky v tabulkách	30
 Grafická část	
Struktura hlášené TBC podle diagnóz	31
Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel	31
Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí v letech 2012 a 2011	32
Struktura TBC podle věku.....	33
Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení.....	34
Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů	34
Počet hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel - mapa	35
Lůžková zařízení oboru pneumologie a ftizeologie.....	35
 Tabulková část	
1. kapitola - Epidemiologie TBC	
1.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC	36
1.2 Hlášená onemocnění TBC u cizinců podle země narození.....	37
1.3 Onemocnění mykobakteriózou jinou než TBC	37
1.4 Hlášená onemocnění TBC podle klasifikační diagnózy	38
1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená a neověřená	40
1.5.2 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená	42
1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené a neověřené	44
1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené	46
1.6.1 Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území	48
1.6.2 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území	49
1.7.1 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření.....	50
1.7.2 Recidivy TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření.....	51
1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená i neověřená	52
1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená	57

1.9.1	Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená a neověřená	62
1.9.2	Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená	63
1.10	Vývoj počtu zemřelých a úmrtnosti na TBC z Registru tuberkulózy	64
1.11.1	Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle území	65
1.11.2	Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle věkových skupin	65
1.11.3	Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle území	66
1.11.4	Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle věkových skupin	67

2. kapitola - Léčba tuberkulózně nemocných

2.1.1	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená	68
2.1.2	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená	69
2.1.3	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené	70
2.1.4	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené	71
2.2.1	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená	72
2.2.2	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená	73
2.2.3	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené	74
2.2.4	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené	75
2.3.1	Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená	76

2.3.2	Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	77
2.4	Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená	78
2.5.1	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená	79
2.5.2	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená	80
2.5.3	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	81
2.5.4	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	82
2.6	Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC	83

3. kapitola - Údaje získané ze zdrojů mimo RTBC

3.1	Vývoj hlášených onemocnění vybranými ZN dýchacího ústrojí na 100 000 obyvatel.....	84
3.2	Hlášená onemocnění ZN dýchacího ústrojí (dg. C30–C39 podle MKN-10) podle pohlaví a území v roce 2011 v ČR	85
3.3	Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění	86
3.4	Vývoj počtu ukončených případů pracovní neschopnosti pro TBC všech forem	92
3.5	Ukončené případy pracovní neschopnosti pro vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz.....	93
3.6	Vývoj počtu zemřelých na TBC	96
3.7	Vývoj úmrtnosti na TBC	97
3.8	Zemřelí a úmrtnost na vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz	98
3.9	Vývoj očkovanosti proti TBC - podíl očkovaných novorozenců na celkovém počtu živě narozených dětí	100
3.10	Zařízení ambulantní péče pneumologie a ftizeologie podle území k 31. 12. 2012	101
3.11	Vývoj lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie	102

3.12	Lůžka a lékaři v lůžkových zařízeních oboru pneumologie a ftizeologie podle území k 31. 12. 2012 - nemocniční oddělení.....	104
3.13	Přehled lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2012 - nemocniční oddělení	105
3.14	Přehled lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2012 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením na TBC a respirační nemoci.....	107
3.15	Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31. 12. 2012	107
3.16	Přehled dětských léčebných odborných ústavů se zaměřením na respirační choroby k 31. 12. 2012.....	108
	Zkratky.....	109
	Seznam zkratk názvů krajů a okresů	111

Contents	page
Introduction.....	11
Tuberculosis and respiratory diseases in the Czech Republic in 2012.....	19
Symbols in the tables	30
 Charts	
Structure of TB by diagnoses	31
Trend of notified cases of TB per 100 000 inhabitants	31
Comparison of incidence of TB of the respiratory system in 2012 and in 2011	32
Age structure of TB cases	33
Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification	34
Notified cases of TB of the respiratory system by regions.....	34
Notified cases of TB per 100 000 inhabitants - map	35
In-patient establishments for pneumology and phthisiology	35
 Tables	
 Chapter 1 - Epidemiology of TB	
1.1 Trend of number of notified cases of TB	36
1.2 Number of notified cases of TB in foreigners by country of birth.....	37
1.3 Number of cases of mycobacteriosis excl. tuberculosis.....	37
1.4 Notified cases of TB by diagnosis (ICD-10)	38
1.5.1 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified	40
1.5.2 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified.....	42
1.5.3 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified.....	44
1.5.4 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified	46
1.6.1 Notified cases of TB of the respiratory system by territory.....	48
1.6.2 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory.....	49
1.7.1 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory bacteriological verification	50
1.7.2 Relapses of TB of the respiratory system by territory and bacteriological verification	51
1.8.1 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified	52
1.8.2 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified	57
1.9.1 Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified and not verified	62

1.9.2	Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified.....	63
1.10	Trends of number of deceased and of mortality from TB notified to Registry of TB	64
1.11.1	Deceased and mortality from TB notified to Registry of TB by territory	65
1.11.2	Deceased and mortality from TB notified to Registry of TB by age groups.....	65
1.11.3	Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of TB by territory	66
1.11.4	Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of TB by age groups.....	67

Chapter 2 - Treatment of TB patients

2.1.1	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified	68
2.1.2	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases bacteriologically verified	69
2.1.3	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified	70
2.1.4	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified	71
2.2.1	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified	72
2.2.2	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified	73
2.2.3	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified	74
2.2.4	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified	75

2.3.1	Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified	76
2.3.2	Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified	77
2.4	Method of antituberculous medication during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases – bacteriologically verified and not verified	78
2.5.1	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified	79
2.5.2	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified	80
2.5.3	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified	81
2.5.4	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified	82
2.6	Resistance on antituberculous diagnosed during treatment of TB	83

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	84
3.2	Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system (dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2011 in the CR	85
3.3	Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of pneumology and phthisiology by territory and diagnosis	86
3.4	Trends of number of terminated cases of incapacity for work caused by TB of all forms	92
3.5	Terminated cases of incapacity for work caused by selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis	93
3.6	Trends of deaths from TB	96
3.7	Trends of mortality from TB	97

3.8	Deceased and mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis	98
3.9	Trend of vaccination against TB - proportion of vaccinated newborns to the total number of live born children	100
3.10	Out-patient establishments for pneumology and phthisiology by territory to 31. 12. 2012.....	101
3.11	Trends of in-patient establishments for pneumology and phthisiology	102
3.12	Beds and physician in in-patient establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2012 - hospital departments.....	104
3.13	Survey of in-patient establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2012 - hospital departments.....	105
3.14	Survey of in-patient establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2012 - institutes for TB and respiratory diseases	107
3.15	Survey of other special in-patient establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31. 12. 2012	107
3.16	Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment of the respiratory diseases to 31. 12. 2012	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). V České republice podléhají hlášení do registru všechna zjištěná onemocnění tuberkulózou nebo jinou mykobakteriózou (včetně podezření). Registr TBC je součástí informačního systému orgánů ochrany veřejného zdraví a 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 použity údaje Českého statistického úřadu, České správy sociálního zabezpečení, informace z Registru zdravotnických zařízení, Národního onkologického registru a z výkazů, které byly součástí Programu statistických zjišťování Ministerstva zdravotnictví v roce 2012.

Závaznými předpisy pro tuto oblast jsou zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška MZ č. 306/2012 Sb., o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění, vyhláška MZ č. 473/2008 Sb. o systému epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce, dále Instrukce Ministerstva zdravotnictví ČSR, Federálního ministerstva národní obrany, Federálního ministerstva vnitra, Ministerstva vnitra ČSR a Ministerstva spravedlnosti ČSR o klasifikaci tuberkulózy a jiných mykobakterióz a o poskytování dispenzární péče v oboru tuberkulózy a respiračních nemocí (publikováno pod č. 1/1986 Věstníku vlády ČSR pro národní výbory a Věstníku MZ, částka 8–12, Ročník 1986).

Přehled o epidemiologické situaci TBC v ČR v roce 2012 podává 1. kapitola. Ve vývojové tabulce 1.2 jsou jako cizinci uvedeny osoby, které se narodily mimo území ČR, zatímco v tabulkách 1.8.1 a 1.8.2 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.

Introduction

The publication “Tuberculosis and respiratory diseases“ is published by Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic (IHIS CR) since 1960.

The major part of the presented data are processed from the TB Register of the CR (TBR CR). In the Czech Republic, notification is mandatory for all detected cases of tuberculosis or other mycobacterioses (including suspected cases). TBR CR is a component of the information system of authorities of public health protection. It is maintained as a web application with central database. An integral part of TBR CR is the Information system of bacillary TB (ISBT).

The administrator of TBR CR is Ministry of Health, Department of strategy and management of public health support and protection, Processing on the all-state level is done by the Co-ordination Centre for Information Systems in the Health Sector (CCISHS). IHIS CR takes over the data needed for NHIS and takes responsibility for publication of processed output information and for contact with international organizations.

Besides data from TBR CR, the publication uses data from Czech Statistical Office, Czech Administration of Social Security, information from Registry of Health Establishments and from National Oncological Register and from statistical forms returned in the Program of statistical investigation of Ministry of Health in 2012.

A binding regulation in this field is Act no. 258/2000 Sb., on public health protection, in wording of later regulations, Decree of Ministry of Health no. 306/2012 Sb., on prevention of spreading of infectious diseases, Decree of MH no. 473/2008 Sb. on epidemiological vigilance for selected infections. Further, also Instruction of Ministry of Health of the CSR, Federal Ministry of National Defence, Federal Ministry of Interior, Ministry of Interior of the CSSR and Ministry of Justice of the CSSR on classification of tuberculosis and other mycobacterioses and on provision of dispensary care in the branch of tuberculosis and respiratory diseases (published under no. 1/1986 in the Journal of the Government of the CSR for the national committees and Journal of MH, part 8–12, year 1986).

An overview of the epidemiological situation of TB in the CR is given in Chapter 1. In Table 1.2, as foreigners are presented persons born outside the CR territory, while in Tables 1.8.1 and 1.8.2 as foreigners are presented only persons who did not declare permanent residence in the CR. Chapter 2 summarises basic data from control reports concerning TB of the respiratory system (analogous data concerning TB of lung and other TB were not included in the publication for reasons of space capacity, but they are available from IHIS CR). Chapter 3 contains data taken over from sources other than the TB Register.

Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice v roce 2012

Tato publikace je pokračováním řady vydávané každoročně Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky (ÚZIS ČR) a započaté před padesáti roky (v roce 1960). V tabulkové a grafické formě v absolutních i relativních údajích (vztažených na 100 000 obyvatel) představuje výstupní sestavy dat vložených do Registru tuberkulózy ČR (RT ČR) v roce 2012.

RT ČR je celostátní databázi shromažďující data o zjištěných a ze zákona povinně hlášených (notifikovaných) onemocněních tuberkulózou (TB), jinými mykobakteriózami než TB (MOTT) a o jejich recidivách, a to jak při zjištění, tak v dalším průběhu onemocnění. K RT ČR se řadí i Informační systém bacilární TB (ISBT), který je součástí informačního systému orgánů ochrany veřejného zdraví.

RT ČR patří do celosvětového systému dohledu nad TB koordinovaného Světovou zdravotnickou organizací (SZO) a jejími regionálními úřadovny (ECDC). Poskytuje tak kvalitní a mezinárodně porovnatelné údaje o epidemiologické situaci TB, o účinnosti metod používaných při její kontrole a tím zobrazuje velikost TB problému v ČR, krajích i okresech. Je to důležité jak pro současnost, tak také pro posuzování dlouhodobého procesu eliminace TB.

Úvodní stať by měla být průvodcem umožňujícím orientovat se v obsáhlé databázi. Proto se sestává z nekomentovaného přehledu nejdůležitějších z databáze odvozených TB ukazatelů, následovaného stručnými poznámkami k těm ukazatelům a vztahům, které zasluhují pozornost jak při porovnání s rokem minulým, tak i s přihlédnutím k situaci v zahraničí. Úvodní stať je pak doplněna pohledem na činnost celého oboru pneumologie a ftizeologie v ČR v roce 2012.

Epidemiologická situace TB v ČR v roce 2012

Absolutní a relativní počty hlášených TB onemocnění, rozdělení podle pohlaví, lokalizace TB, věku a bydliště v krajích a okresech ČR

V roce 2012 bylo hlášeno do RT ČR celkem 611 onemocnění TB všech forem a lokalizací a jejich recidiv (5,8 onemocnění/100 000 obyvatel). Z nich bylo 402 mužů a 209 žen (2:1).

U 552 z nich (90 %) šlo o TB dýchacího ústrojí (TB DÚ) (5,3/100 000 obyvatel) a u 59 (0,6/100 000 obyvatel) o TB jiné lokalizace (mimoplicní).

Z věkového rozdělení notifikovaných TB DÚ vyplývá, že tři hlášení nemocní byli ve věku do 9 roků včetně, 7 hlášených bylo ve věkové skupině 10 až 19 roků. Celkový počet 10 notifikovaných dětí a mladistvých představuje 1,8 % notifikace TB DÚ. Celkem 105 hlášených mužů a žen starších 75 let (75+) pak znamená 19 % notifikovaných. U TB jiných lokalizací nebylo hlášených mladších 24 roků.

Jako bydliště uvedlo hlavní město Prahu 153 hlášených TB (12,3/100 000 obyvatel), což je více než celostátní průměr. Vyšší počet hlášených byl rovněž v krajích Ústeckém (6,6), Zlínském (6,3) a Jihomoravském (6,2/100 000 obyvatel), naopak pod celostátním průměrem byly počty hlášených v krajích Jihočeském (2,0),

Královéhradeckém (3,6), Karlovarském (3,6), v Kraji Vysočina (3,7), ale též v Moravskoslezském kraji (4,6/100 000 obyvatel).

Z okresů (městských částí) byl v porovnání s okolními lokalitami zjištěn vyšší počet notifikovaných (absolutně) v městské části Praha 4 (32 onemocnění), v městské části Praha 9 (27), v Kladně (14), v Chomutově (16), v Brně-městě (31) a dalších.

Hlášená TB onemocnění u bezdomovců, cizinců a osob narozených mimo ČR

Bezdomovců bylo do Registru TB ČR v roce 2012 hlášeno celkem 45 (0,4/100 000 obyvatel), přičemž polovina z nich byla hlášena v Praze (22), další pak v krajích Jihomoravském (6), Středočeském (4), Zlínském (3), Karlovarském, Ústeckém a Moravskoslezském (vždy 2), Jihočeském, Pardubickém, Libereckém a Plzeňském (vždy 1). Bezdomovci s TB nebyli notifikováni v krajích Olomouckém, Královéhradeckém a v Kraji Vysočina.

V roce 2012 uvedlo 105 osob (17 %) ze 611 notifikovaných TB jinou zemi narození než ČR. Nejvíce jich bylo z Ukrajiny (24), Vietnamu (21), Slovenska (20), Mongolska (8) a Rumunska (7).

Z hlediska bydliště byla jako cizinec podle státní příslušnosti označena pouze jedna notifikovaná osoba. Do RT ČR jsou totiž zařazovány osoby cizí státní příslušnosti, u nichž byla zjištěna TB během krátkodobého pobytu u nás bez trvalého bydliště v ČR. Osoby s delším pobytem jsou pak notifikovány podle přechodného místa pobytu v ČR.

Hlášená TB onemocnění podle bakteriologického ověření, klasifikační diagnózy. Nová onemocnění a recidivy

Bakteriologicky byla TB ověřena u 402 (73 %) hlášených TB DÚ, tj. 3,8 TB/100 000 obyvatel a u 22 (37 %) TB jiných lokalizací (0,2/100 000 obyvatel).

Podle klasifikační diagnózy bylo 499 (90 %) z 552 v ČR notifikovaných TB DÚ označeno podle MKN 10 jako TB plic. Bakteriologicky bylo z nich ověřeno 374 (74 %). TB pleuritid bylo 24 (ověřeno 66 %), miliárních TB pak 11 (bakteriologicky ověřených 7 případů). U TB jiných lokalizací (59 hlášených) šlo nejčastěji o TB periferních lymfatických uzlin a TB kostí a kloubů. U obou forem bylo vykazováno méně než 20 % bakteriologicky ověřených.

Nově zjištěných TB onemocnění bylo 538 (97 %) ze všech hlášených TB DÚ. Mužů bylo 355, žen 183. V souborech hlášených mužů i žen byl přítom nejvyšší podíl u osob starších 75 let, ale pouze u mužů byly zjištěny vyšší počty i u 50 až 59letých.

V roce 2012 bylo do RT ČR hlášeno 14 recidiv (2,6 %) TB DÚ, z toho u 12 šlo o recidivy TB plic (2,4 %). Bakteriologicky ověřených bylo 9 recidiv TB plic. V roce 2012 nebyla hlášena recidiva u TB onemocnění jiných lokalizací.

Bakteriologická ověření TB podle krajů a způsobu ověření

Podíl bakteriologicky ověřených na celkovém počtu notifikovaných TB DÚ byl v průměru ČR 73 % (z 552 notifikovaných), v Praze bylo bakteriologicky ověřeno 94 ze 135 (70 %), ve Středočeském kraji 48 ze 64 notifikovaných (75 %), v Moravskoslezském kraji 39 z 51 notifikovaných (76 %), ve Zlínském kraji 21 z 33 notifikovaných (64 %). V ostatních krajích byly malé počty vyšetřených: v Karlovarském kraji bylo ověřeno 10 z 11 notifikovaných TB DÚ, v Libereckém 19 z 21 notifikovaných, v Jihočeském 11 ze 13 notifikovaných, atd. TB jiných lokalizací bylo v Praze ověřeno 5 z 18 notifikovaných (28 %).

Notifikovaných TB s pozitivním mikroskopickým nálezem (bez ohledu na výsledek kultivace) bylo v celostátním průměru ČR 55 % TB DÚ. V Praze to bylo 54 %, v krajích s nejčetnější notifikací 55–64 %. Ve Středočeském a stejně i Jihomoravském kraji bylo mikroskopicky pozitivních 55 % z notifikovaných TB DÚ, v Moravskoslezském a v Ústeckém pak 64 %.

Prevalence rezistence tuberkulózních bacilů na antituberkulotika (AT)

Ve výstupních sestavách RT ČR 2012 jsou uvedeny výsledky rezistence tuberkulózních bacilů na AT (isoniazid, rifampicin, ethambutol a streptomycin) u 398 nově zjištěných TB a 8 recidiv. Soubor není blíže specifikován, a proto nelze posoudit relevanci výsledků. Lze sice předpokládat, že u nově zjištěných by mohlo jít o primární rezistenci, to však je obtížně představitelné u recidiv. Proto předkládané údaje lze považovat pouze za orientační.

Rezistence na jedno AT (monorezistence) byla zjištěna u 14 osob (1,5 %), přičemž u 6 z nich šlo o rezistenci buď pouze na isoniazid, nebo pouze na streptomycin, u dvou osob buď o rezistenci na rifampicin, nebo na ethambutol.

Rezistence na kombinaci isoniazidu a rifampicinu (MDR-TB) byla zjištěna u 5 nemocných (1,3 %), ale vždy spolu se zjištěnou rezistencí na ethambutol a/nebo streptomycin (multirezistence). Celkem 8 osob souboru (2 % nově zjištěných) bylo rezistentních na isoniazid a ethambutol, případně i na streptomycin (polyrezistence).

Mykobakteriózy jiné než TB (MOTT)

Mykobakterióz jiných než TB (MOTT) bylo v roce 2012 hlášeno do RT ČR celkem 108 (1,0/100 000 obyvatel). Z nich 52 vylučovalo *M.avium intracellulare*, 21 *M.xenopii* a 19 *M.kansasii*.

Úmrtnost (mortalita)

Zemřelých na TB (úmrtí na TB) hlášených do RT ČR bylo v roce 2012 celkem 22 (0,2/100 000 obyvatel). Žádný z nich nebyl léčen antituberkulotiky. Ve věkovém rozložení výrazně převažovali zemřelí ve věku 75+ (0,9/100 000 obyvatel); nebylo zaznamenáno úmrtí na TB u osoby mladší 24 roků.

Z osob evidovaných v RT ČR zemřelo z jiných příčin než TB celkem 97 (0,9/100 000 obyvatel). Z nich mělo 92 TB DÚ (z toho 78 TB plic) a 5 TB jiných lokalizací. 89 zemřelých této skupiny nebylo léčeno AT. Celkem 47 osob zemřelo ve věku 75 let a vyšším. 1 zemřelý byl ve věkové skupině 25–44 roků, 8 zemřelo ve věku 45–54

roků. Relativně nejvíce jich bylo v Praze (1,8), v Plzeňském a Zlínském kraji (1,4; resp. 1,2 /100 000 obyvatel).

Metody kontroly TB

V této části jsou uvedeny údaje o vyhledávání TB onemocnění a o antituberkulotické (AT) léčbě.

Pasivní a aktivní vyhledávání TB onemocnění

V průměru ČR bylo v roce 2012 zjištěno z notifikovaných nových onemocnění TB DÚ bakteriologicky ověřených a neověřených 75 % vyšetřením pro obtíže (pasivní způsob vyhledávání). Vyšetřením kontaktů s TB bylo vyhledáno 5 % a vyšetřením osob rizikových skupin 7 %, při pitvě bylo zjištěno 4 % a náhodně dalších 9 % notifikovaných.

U notifikovaných TB DÚ bakteriologicky ověřených to bylo 82 % (pro obtíže), 5 % (vyšetření rizikových skupin) a 5 % (kontakty s TB). U nově zjištěných onemocnění TB plic byl poměr výtěžnosti hlavních vyhledávacích metod obdobný 75 %, 7 %, 5 % u bakteriologicky ověřených a neověřených; resp. 82 %, 4 %, 5 % u bakteriologicky ověřených).

Podíl záchytů při vyšetření pro obtíže byl vysoký ve všech krajích. Doporučovaná vyšetřování kontaktů s TB se podílela na záchytnosti výrazně menším podílem. V Moravskoslezském kraji a v Praze to sice bylo 8 %, v Plzeňském kraji 5 %, Jihomoravském 6 %, ale v 5 krajích ČR nebylo tímto aktivním způsobem vyhledáno ani jedno notifikované TB onemocnění.

Poněkud výtěžnější byla další aktivní vyhledávací metoda - kontrola rizikových skupin. V Plzeňském kraji se podílela na zjištění 15 %, v Moravskoslezském kraji a v Praze 12 % nových TB DÚ, v krajích Libereckém, Královéhradeckém a Olomouckém však nebyla výtěžnost tohoto způsobu vyhledávání TB zaznamenána.

Antituberkulotická léčba (AT)

AT léčba je dlouhotrvající. Aby bylo možno hodnotit nemocné po jejím dokončení, je hodnocení prováděno v souladu s mezinárodně platným doporučením u léčených, notifikovaných do RT ČR o jeden rok dříve. Ve výstupních sestavách RT ČR v roce 2012 jsou uvedeny data a výsledky AT léčby u TB nemocných notifikovaných v roce 2011.

Pro ČR a kraje jsou uváděna data týkající se trvání hospitalizace, délky AT léčby celkové i obou jejích fází (úvodní a pokračovací), spektra použitých AT, způsobu jejich podávání, bakteriologických výsledků dosažených po počátku, v průběhu a na konci AT léčby, jakož i konečné výsledky (podle mezinárodně doporučených definic). Podle všech těchto kritérií jsou posuzovány soubory nově zjištěných TB onemocnění a recidiv TB DÚ, TB plic a TB jiných lokalizací s bakteriologicky neověřenou a ověřenou TB, jakož i nemocných k termínu hodnocení žijících i zemřelých.

Takto vzniklé podrobné rozčlenění je náročné. Proto byla jednotlivá kritéria AT léčby posuzována a porovnávána především u dvou souborů: nemocných s nově

zjištěnou TB plic bakteriologicky ověřenou (A) a u nemocných s nově zjištěnou TB DÚ bakteriologicky ověřenou i neověřenou (B).

Hospitalizace: V souboru A (TB plic bakteriologicky ověřená) bylo 13 % hospitalizováno 2 měsíce nebo kratší dobu, 39 % 2–3 měsíce a 26 % dobu delší než 4 měsíce. Tříměsíční hospitalizace dominovala ve všech krajích. V Ústeckém kraji byla patrná tendence ke zkracování hospitalizace i u bakteriologicky ověřených TB plic (9 z 23 bylo hospitalizováno nejvýše 2 měsíce). V Praze byla jedna třetina ze 76 posuzovaných hospitalizována déle než 4 měsíce. TB nemocní s recidivami (4) byli hospitalizováni déle než 4 měsíce. U souboru B (TB DÚ bakteriologicky ověřené i neověřené) byly odpovídající podíly na délce hospitalizace 21 %, 41 % a 20 %.

Trvání AT léčby: u léčených A bylo 34 % léčeno 6 měsíců nebo kratší dobu, 50 % 9 měsíců a 4 % déle než 1 rok. U B to bylo 39 %, 49 % a 3 %. V Ústeckém a Středočeském kraji byl u nově zjištěných nemocných jak s TB plic, tak i TB DÚ častěji používán 6měsíční lékový režim než režim 9měsíční, v Praze pak byl vyšší počet léčených AT déle než 1 rok (4 z 10 u souboru A).

Iniciální (úvodní) fáze léčby byla u 65 % souboru A dvoutříměsíční nebo kratší (1–9 týdnů), u 28 % tříměsíční (10–14 týdnů) a u 1 % dokonce 5 měsíční nebo delší. Dvoutříměsíční iniciální fáze byla používána hlavně v Jihomoravském kraji (všech 37 notifikovaných v kraji). Naopak tříměsíční úvodní fáze byla relativně nejčastějším způsobem zahájení AT léčby v Plzeňském a Karlovarském kraji.

Bakteriologické výsledky (dynamika negativizace) byly podle metodologie RT ČR zaznamenávány ke konci prvních 2 měsíců AT léčby, na konci 5–6 měsíce léčení a při ukončení AT léčby.

Ve výstupních sestavách RT ČR 2012 jsou uvedeny výsledky u nově zjištěných TB DÚ bakteriologicky ověřených a neověřených. Výsledky lze porovnávat se souborem nově zjištěných TB DÚ pouze bakteriologicky ověřených.

Po 2 měsících AT léčby zůstalo u nově zjištěných TB DÚ z 384 hodnocených 26 kultivačně a mikroskopicky pozitivních, 21 pouze kultivačně pozitivních, 6 pouze mikroskopicky pozitivních a u 4 nebyly výsledky úplné. Na konci 5 měsíce byli z 352 hodnocených 4 mikroskopicky a kultivačně pozitivní, 4 pouze mikroskopicky a 4 pouze kultivačně pozitivní, u 6 nebyly výsledky úplné. Při ukončení léčby zůstalo z 347 hodnocených 3 kultivačně pozitivní, 2 pouze mikroskopicky pozitivní a u 6 nebyly výsledky úplné. Všichni ostatní byli mikroskopicky a kultivačně negativní.

U souboru nově zjištěných TB DÚ bakteriologicky ověřených byly srovnatelné údaje po 2 měsících AT léčby 26, 19, 6, 2 z 267 hodnocených; na konci 5. měsíce léčby z 245 hodnocených 4, 2, 4, 3; při ukončení léčby z 238 hodnocených byly pouze 2 případy mikroskopicky pozitivní a u 3 nebyl výsledek znám. Všichni ostatní byly mikroskopicky i kultivačně negativní.

Průběh negativizace se u krajů významně neodlišoval. Všechny 4 recidivy u TB DU bakteriologicky ověřené byly po konci AT léčby mikroskopicky i kultivačně negativní.

Způsob podávání AT v průběhu ambulantní léčby: Pod kontrolou byla AT podávána u 17 % z 249 hodnocených A a u 14 % souboru B (380 osob). Samostatně užívalo AT 55 %, resp. 59 % léčených, zbytek pak udával kombinaci obou způsobů užívání. Rozdílů mezi kraji nebylo.

Ze spektra AT používaných v iniciální (úvodní) fázi léčby bylo u léčených souboru A výrazně prevalentní podávání isoniazidu a rifampicinu. O něco méně časté bylo podávání pyrazinamidu a ethambutolu a desetkrát méně často i streptomycinu (počty 253; 251; 239; 234; 23). Jiná AT byla u těchto léčených použita výjimečně (11). Významných rozdílů mezi kraji přitom nebylo. Obdobně tomu bylo i u léčených souboru B (počty 385; 383; 359; 339; 26).

V pokračovací fázi AT léčby ubylo výrazně podávání pyrazinamidu a ethambutolu, nadále byla převaha isoniazidu a rifampicinu (soubor A: počty 244; 235; 12; 26; 3; 6, soubor B: počty 367; 361; 16; 36; 3; 10).

Celkové výsledky AT léčby byly vyjádřeny mezinárodně používanými definicemi. U souboru nově zjištěných TB plic bakteriologicky ověřených (256 osob) bylo 221 klasifikováno jako „vyléčení“, 11 léčbu ukončilo (výsledek léčby nebyl v době hodnocení ještě znám). Ve skupině nebylo úmrtí ani léčebných neúspěchů. Zbytek souboru léčbu přerušil, odstěhoval se nebo v léčbě v době hodnocení ještě pokračoval. U nově zjištěných TB DÚ bakteriologicky ověřených i neověřených (388 osob) bylo klasifikováno jako vyléčení 263, léčbu ukončilo dalších 95, nikdo nezemřel ani nebylo zaznamenáno selhání léčby. Zbytek souboru buď léčbu přerušil nebo léčba v době hodnocení ještě pokračovala. Hodnocení v prvních dvou skupinách (vyléčení a léčení ukončeno) jsou považováni za úspěšně vyléčené. U souboru nově zjištěných TB plic bakteriologicky ověřených jich bylo 90 %, u souboru nově zjištěných TB DÚ bakteriologicky ověřených i neověřených celkem 92 %.

Činnost pracovníků oboru pneumologie a ftizeologie v roce 2012

Údaje byly převzaty z Ročního výkazu o činnosti zdravotnických zařízení (ZZ) oboru pneumologie a ftizeologie za rok 2012. K 31. prosinci 2012 pracovalo v oboru 510 lékařů, 19 dalších odborných pracovníků a 676 středních zdravotnických pracovníků. Na odděleních pneumologie a ftizeologie bylo v roce 2012 provedeno 1 750 670 ošetření (vyšetření). Z toho bylo vyšetřeno v dispenzárních skupinách osob se zvýšeným rizikem onemocnět TB (rizikové skupiny R1 a R2) 22 863 a 21 099 osob, kuřáků s vysokou spotřebou cigaret 127 450 a s profesionální expozicí karcinogenům 5 867 osob.

Z diagnostikovaných onemocnění převažovaly chronické bronchitidy a emfyzém (CHOPN), které byly zjištěny u 155 950 mužů a 107 803 žen, bronchiální asthmata u 82 233 mužů a 105 797 žen, zánětlivá onemocnění plic (31 033 mužů a 23 103 žen), ale zejména zhoubné novotvary cytologicky nebo histologicky ověřené (11 418 mužů a 5 587 žen) a nemoci plicního oběhu s následky oběhových změn u 4 984 mužů a 3 799 žen.

V roce 2012 bylo u nás očkováno BCG vakcínou 4 146 dětí z rizikových skupin a 9 969 ostatních dětí (ročně se u nás rodí kolem 100 000 dětí). Polovina vakcino-

vaných dětí z rizikových skupin byla očkována do 6 týdnů. Komplikace po očkování byly zjištěny u 68 vakcinovaných bez rozdílu věku.

Co napadá čtenáře po zhlédnutí výstupních sestav RT ČR 2012?

Po prvním zhlédnutí výstupních sestav a základních ukazatelů RT ČR 2012 se zdá, že obraz TB zůstal v roce 2012, ve srovnání s rokem předcházejícím, nezměněn. Počet notifikovaných TB onemocnění byl prakticky shodný (numericky se sice zvýšil o dva notifikované, ale to lze přičíst kolísání čísel).

Počátkem 21. století je u nás obraz TB charakterizován výskytem nově zjištěných onemocnění převážně u starší části populace. Zjištěná onemocnění postihují výrazně častěji dýchací ústrojí a zejména plíce. Tři čtvrtiny z nich jsou bakteriologicky ověřeny. Podíl mikroskopické pozitivity dosahuje 50 %.

Výrazná většina notifikovaných TB je zjištěna u osob stěžujících si na subjektivní obtíže. AT léčba je poskytována všem indikovaným. Provádí se podle v současné době doporučovaných zásad DOTS. Účinnost takto prováděné AT léčby jak v jejím průběhu (dynamika negativizace), tak po jejím ukončení (celkové výsledky) odpovídá mezinárodnímu požadavkům.

Při podrobnějším studiu výstupních sestav lze však poznat, že některé aspekty TB i jejího dohledu vyžadují zpřesnění, čemuž brání výběr údajů k notifikaci, který byl stanoven již před více než 20 roky, a to v souladu s tehdejší epidemiologickou situací. Z důvodů kontinuity sledování nebylo od té doby spektrum notifikovatelných údajů měněno.

Podle moderních koncepcí by RT ČR měl zjišťovat především šíření (přenos) tuberkulózních bacilů, které jsou příčinou vzniku nových TB onemocnění. Z toho vyplývá oprávněnost propojení výstupních sestav RT ČR s ISBT. Oba systémy vznikaly simultánně, ale samostatně.

Propojením výsledků by bylo možno získat z výstupních sestav RT ČR relevantní informace o podílu *M.bovis* (zvířecích druhů tuberkulózních bacilů), o nichž je v poslední době stále častěji referováno v zahraničním písemnictví, zejména pokud jde o možnost jejich přenosu na lidskou populaci. Podobně je tomu s podílem podmíněně patogenních mykobakterií ze zevního prostředí (MOTT). Počet onemocnění, jimi způsobených, se v notifikaci v posledních letech téměř zdvojnásobil a tvoří již téměř pětinu (17 %) notifikovaných. Je přitom známo, že MOTT osídlují v populaci ta místa, odkud byla *M.tuberculosis* vytlačena. MOTT přitom mají odlišné vlastnosti klinické a epidemiologické. Podrobnější údaje o jejich výskytu by byly v RT ČR potřebné.

Prioritou doporučenou SZO pro země našeho typu je kromě dalšího snižování TB nemocnosti kontrola výskytu a zábrana šíření nebezpečných forem MDR-TB a XDR-TB. Výstupní sestavy RT ČR v současné sestavení o tom vyčerpávající informace (výskyt primární rezistence u ověřených notifikovaných TB v roce 2012, výskyt sekundární rezistence u léčených s perzistující kultivační pozitivitou v průběhu AT léčby) neposkytují. Obdobné se týká moderních rychlých diagnostických metod a moderních metod rychlého stanovení rezistence na AT, které jsou v poslední době

doporučovány. Pohotovost diagnostiky TB je jedním z faktorů úspěšnosti dohledu nad ní.

Je potěšující zjišťovat, že nově zjištěná TB onemocnění jsou úspěšně léčena AT, protože principy moderní AT léčby se v oboru nesporně již vžily. Svědčí o tom nejen celkové výsledky AT léčby, ale i sledování dynamiky negativizace, která odpovídá teoretickým předem kalkulatelným předpokladům. Postupné změny ukazatelů AT léčby v posledních letech (zkracování léčby, výběr AT, atd.) prokázaly, že RT ČR je živým nástrojem o dostatečné validitě.

Nová onemocnění exogenní cestou vznikají u nás převážně buď po nákaze z neznámých zdrojů (imigrantů a migrujících osob), nebo po nákaze u skupin sociálně vyloučených, nespolupracujících a nacházejících se na okraji společnosti. Výkaznictví o míře a účinnosti této činnosti u imigrantů, u bezdomovců a u dalších rizikových skupin by mělo být podrobnější, zejména uváděním relativních čísel (vztahených na velikost dané skupiny).

V naší epidemiologické situaci (nízká prevalence nebo snad i incidence TB) nastává doba věnovat pozornost nejen nemocným TB, ale i osobám infikovaným původci TB a tento rezervoár nových TB onemocnění preventivně omezovat. Dnes jsou známy již rutinní metody, kterými lze promořenost TB infekcí zjistit. I když hodnocení masově prováděných testů zejména v průběhu AT léčby je stále ještě v písemnictví diskutováno, testy TB infekce jsou již dnes vhodné pro rutinní zjišťování u jednotlivých osob. U dvou z nich je nutná součinnost mikrobiologických laboratoří. Sběr praktických zkušeností s jejich používáním v našich běžných podmínkách by byl dobrým vkladem jak pro diagnostiku v době současné, tak i pro dohled TB v budoucnosti.

Závěr

Epidemiologická situace TB v ČR byla v roce 2012 příznivá. Kontrola TB byla prováděna v souladu s mezinárodními doporučeními. Patříme ke skupině evropských zemí s nízkou nemocností TB. Celosvětově však zůstává TB nadále velkým problémem, který má dopady i u nás (migrace, výskyt závažných forem, atd). Přes příznivou situaci je žádoucí dosáhnout dalšího poklesu nemocnosti. Soustředění kontroly TB na výše uvedené problémy a jejich citlivé monitorování by k tomu napomohlo, a to i přesto, že těžiště činnosti oboru se přesunuje do oblasti nespecifické.

RT ČR je jedinečným cenným dokumentem, a proto patří pracovníkům oboru pneumologie a ftizeologie, kteří se každodenní prací podíleli na tvorbě dat pro RT ČR, na jeho sestavování, jakož i pracovníkům ÚZIS ČR za jeho uspořádání a vydání, velký dík.

doc. MUDr. Luděk Trnka, DrSc.

Tuberculosis and respiratory diseases in the Czech Republic in 2012

This publication is a continuation of the series published annually by Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic (IHIS CR) launched fifty years ago (in 1960). It presents in tabular and graphic form statistical data in absolute and relative numbers (per 100 000 inhabitants) processed from the outputs of the TB Register of the CR (TBR CR) concerning the year 2012.

TBR CR is a nationwide database accumulating reports (notifications), mandatory by law, on new cases of tuberculosis (TB), mycobacterioses other than TB (MOTT) and their relapses, reporting detection of the disease as well as its further course. A special part of TBR CR is the information system of bacillary TB (ISBT), which is also a component of the information system of authorities of public health protection.

TBR CR belongs to the worldwide system of surveillance over TB coordinated by World Health Organization (WHO) and its regional offices (ECDC). Thus it provides high quality internationally comparable data on the epidemiological situation of TB and on efficiency of the methods used in its control, and thus it displays the magnitude of the TB problem in the CR and in its regions and districts. It is important for the present actions as well as for assessment of the long-term process of elimination of TB.

The introductory article should serve as a guide facilitating orientation in an extensive data set. Therefore it consists of a not commented overview of the most important TB indicators derived from the data, followed by brief comment on those indicators and relations that deserve attention in comparison with the preceding year and with regard to the situation in TB in other countries. The article is then supplemented with an overview of the activities in the whole field of pneumology and phthisiology in the CR in 2012.

Epidemiological situation of TB in the CR in 2012

Absolute and relative numbers of notified TB cases divided by sex, localization of TB, age and residence in regions and districts of the CR

In 2012 there were altogether 611 new cases and relapses of TB of all forms and localizations reported to TBR CR (5.8 cases per 100 000 inhabitants). Of that, 402 were men and 209 women (almost 2:1).

In 552 cases (90 %) it was TB of the respiratory system (TBRS) (5.3/100 000 inhabitants) and 59 cases (0.6/100 000 inhabitants) were TB of other localizations (extrapulmonary).

The distribution of notified TBRS by age shows the three patients were in the age group up to 9 years and 7 were in the age group 10–19 years. The total number of 10 notifications in children and adolescents represents 1.8 % of all notifications of TBRS. Together 105 notifications in men and women older than 75 years (75+) represent 19 % of all notifications. There were no notifications of TB of other localizations in the age group up to 24 years.

Residence in region Praha was registered in 153 notified TB cases (12.3/100 000 inhabitants), which is relatively more than the all-state average. Higher relative numbers of notifications were also in regions Ústecký (6.6), Zlínský (6.3) and Jihomoravský (6.2/100 000 inhabitants); on the contrary, below the all-state average were the relative numbers of notifications in regions Jihočeský (2.0), Královéhradecký (3.6), Karlovarský (3.6), Vysočina (3.7), but also in region Moravskoslezský (4.6/100 000 inhabitants).

Higher (absolute) numbers of TB notifications in districts (city districts) compared with neighbouring localities were found in city districts Praha 4 (32 cases) and Praha 9 (27) and in districts Kladno (14), Chomutov (16), Brno-město (31) and others.

Notified TB in homeless persons, foreigners and persons born outside CR

In 2012, TB was notified to TBRCR in 45 homeless persons (0.4/100 000 inhabitants). Of them one half (22) were notified in region Praha, others in regions Jihomoravský (6), Středočeský (4), Zlínský (3), Karlovarský, Ústecký and Moravskoslezský (2 each), Jihočeský, Pardubický, Liberecký and Plzeňský (1 each). No TB in homeless persons was notified in regions Olomoucký, Královéhradecký and Vysočina.

Of all 611 TB notifications in 2012, 105 persons (17 %) declared country of birth other than the CR. The highest numbers from Ukraine (24), Vietnam (21), Slovakia (20), Mongolia (8) and Romania (7).

Only one person with notified TB was registered as having foreign citizenship. This classification is used in reports to TBRCR only for persons in whom TB was detected during short-term stay, not residence in the CR. Persons with long-term stay are registered by locality of their temporary residence in the CR.

Notified TB cases by bacteriological verification and classification diagnosis; new cases and relapses

Bacteriologically verified TB was found in 402 (73 %) notified cases of TBRS, i.e. 3.8 TB/100 000 inhabitants, and in 22 (37 %) cases of TB of other localizations (0.2/100 000 inhabitants).

According to classification diagnosis, 409 (90 %) of the 552 TBRS notified in the CR were classified in ICD-10 as TB of lung. Of them, 374 (74 %) were bacteriologically verified; 24 cases were TB pleuritis (66 % verified) and 11 cases were miliary TB (7 cases bacteriologically verified). Among TB cases of other localizations (59 notifications) the most frequent were TB of peripheral lymph nodes and TB of bones and joints. In both these forms less than 20 % cases were bacteriologically verified.

Of all notified TBRS, 538 (97 %) were new cases, of them 355 in men and 183 in women. In both sets of men and of women the highest shares belonged to persons older than 75 years, but only in men there were also high relative numbers in the age group 50–59 years.

In 2012 there were 14 relapses (2.6 %) of TBRS reported to TBRCR. Of them 12 (2.4 %) were TB of lung, and of these relapses, 9 were bacteriologically verified. No relapses of TB of other localizations were notified in 2012.

Bacteriological verification of TB by regions and method of verification

The share of bacteriological verification in all (552) notified TBRS was 73 % in the CR average; in region Praha there were 94 bacteriologically verified cases out of all 135 (70 %), in region Středočeský 48 of 64 notified cases (75 %), in region Moravskoslezský 39 of 51 notified cases (76 %), in region Zlínský 21 of 33 notified cases (64 %). In other regions the numbers of examined cases were small; in region Karlovarský 10 of 11 notified TBRS cases were verified, in region Liberecký 19 of 21 notified cases, in region Jihočeský 11 of 13 notified cases, etc. TB of other localization was verified in region Praha in 5 of 18 notified cases (28 %).

TB with positive microbiological evidence (disregarding the result of cultivation) was in 55 % of all TBRS cases in the CR; in region Praha it was 54 % and in regions with the most frequent notification it was 55–64 %. In regions Středočeský and Jihomoravský there were 55 % microscopically positive TB in all notified TBRS, in regions Moravskoslezský and Ústecký this share was 64 %.

Prevalence of resistance of tubercle bacilli to antituberculotics (AT)

The presented output from TBRCR contains results of examination of resistance of tubercle bacilli to AT (isoniazid, rifampicin, ethambutol and streptomycin) in 398 new TB cases and 8 relapses. The cohort is not more precisely specified and this it is not possible to assess the reliability of results. It may be assumed that in the newly detected TB cases the results concern primary resistance, but that is hardly the case in the relapses. Thus the presented data must be considered as orientational.

Resistance to one AT (monoresistance) was detected in 14 persons (1.5 %); in 6 of them the resistance was only to isoniazid or only to streptomycin, in two persons only to rifampicin or only to ethambutol.

Resistance to the combination of isoniazid and rifampicin (MDR-TB) was detected in 5 patients (1.3 %), but always together with resistance to ethambutol and/or streptomycin (multiresistance). A total of 8 persons in the cohort (2 % of newly notified) were resistant to isoniazid and ethambutol, or also to streptomycin (plyresistance).

Mycobacterioses other than TB (MOTT)

In 2012 there were 108 notifications to TBRCR (1.0/100 000 inhabitants) reporting mycobacterioses other than TB. Of them 52 exhibited *M.avium intracellulare*, 21 *M.xenopii* and 19 *M.kansasii*.

Death rate (mortality)

In 2012 there were 22 deaths from TB notified to TBRCR (0.2/100 000 inhabitants). None of these cases were treated by antituberculotics. Their distribution

by age shows marked prevalence of the age group 75+ (0.9/100 000 inhabitants). No death from TB of persons younger than 24 years was reported.

A total of 97 persons registered in TBRCR died in 2012 from other causes than TB (0.9/100 000 inhabitants). Of them 92 had TBRS (of that 78 were TB of lung) and 5 had TB of other localizations. In this group, 89 patients were not treated by AT; 47 deaths were in the age group 75 years and more, 1 was in the age group 25–44 years, 8 in the age group 45–54 years. The relative numbers were highest in region Praha (1.8) and in regions Plzeňský (1.4) and Zlínský (1.2/100 000 inhabitants),

Methods of TB control

This part presents data on search for TB cases and on treatment by antituberculous (AT).

Passive and active search for TB cases

In 2012, in the all-state average, 75 % of all new TBRS cases bacteriologically verified and not verified were detected in examinations for health problems (passive search). Examination of contacts with TB resulted in detection of 5 % and examination of persons in risk groups to 7 %, autopsy to 4 % and incidental detection to additional 9 % notifications.

Among bacteriologically verified TBRS cases the percentages were: 82 % (for health problems), 5 % (in risk groups) and 5 % (in contacts with TB). The percentage of the main searching methods was similar in new cases of TB of lung: 75 %, 7 % and 5 % for bacteriologically verified and not verified cases, and 82 %, 4 % and 5 % for bacteriologically verified cases.

The share of detection in examination for health problems was high in all regions. The shares of the recommended examination for contact with TB were markedly lower. Although in regions Moravskoslezský and Praha it was 8 %, in region Plzeňský 5 % and in region Jihomoravský 6 %, in other 5 regions of the CR there was not a single TB notification due to this active screening method.

The other active screening method, control of the risk groups, was slightly more efficient. Its share in detection was 15 % in region Plzeňský, 12 % of new TBRS cases in regions Moravskoslezský and Praha, but in regions Liberecký, Královéhradecký and Olomoucký the efficiency of this method was not reported.

Antituberculous therapy (AT)

The AT therapy is a long-term process. Proper evaluation of its result after its termination is performed, according to internationally valid recommendations, in patients notified to TBRCR one year earlier. Thus the TBRCR outputs on 2012 present the results of AT therapy in patients notified in 2011.

Data presented for the CR and its regions concern the duration of hospitalization, length of AT therapy total and for its two cases (initial and continuation), the spectrum of AT used, methods of their application, bacteriological results obtained after the beginning, duration and end of AT therapy, as well as the final results (according to

internationally recommended definitions bacteriologically verified). All these criteria are applied in assessment of sets of new TB cases and of relapses of TBRS, TB of lung and of TB of other localizations with bacteriologically verified and not verified TB, concerning patients alive or dead on the date of evaluation.

Such detailed distribution is quite exacting. Therefore, the criteria of AT therapy were assessed and compared individually and particularly in two sets: (A) patients with newly detected TB of lung, and (B) patients with newly detected TBRS bacteriologically verified and not verified.

Hospitalization: in set A (TB of lung, bacteriologically verified), 13 % patients were hospitalized for 2 months or less, 33 % for 2–3 months and 26 % longer than 4 months. The three-month hospitalization dominated in all regions. Region Ústecký registered a tendency to reduce hospitalization even for bacteriologically verified TB of lung (9 of 23 patients were hospitalized for 2 months or less). In region Praha, in third of the 76 assessed patients were hospitalized longer than 4 months. Also patients with relapsed (4) were hospitalized longer than 4 months. The corresponding percentages of hospitalization length in set B (TBRS, bacteriologically verified and not verified) were 21 %, 41 % and 20 %.

Duration of AT therapy: in set A, 34 % patients were treated for 6 months or less, 50 % for 9 months and 4 % longer than for 1 year. The corresponding percentages in set B were 39 %, 49 % and 3 %. In regions Ústecký and Středočeský the 6-month therapy regime was more often used than the 9-month regime both for newly detected TB of lung and TBRS, but in region Praha there was a high share of patients (4 of 10 in set A) treated by AT longer than 1 year.

The initial phase of AT therapy lasted 2 months or less (1–9 weeks) in 65 % of set A, 3 months (10–14 weeks) in 28 % and in 1 % even as long as 5 months or longer. The 2-month initial phase was used mainly in region Jihomoravský (all 37 notified cases in the region). On the other hand, a 3-month initial phase was the most often used start of AT therapy in regions Plzeňský and Karlovarský.

Bacteriological results (dynamics of negativisation) were registered according to the TBRCR methodology at the end of the first two months of AT therapy, at the end of the 5th–6th month and at the end of AT therapy.

The outputs from TBRCR present the results for newly notified TBRS bacteriologically verified and not verified. These results may be compared with the set of only bacteriologically verified newly detected TBRS.

After 2 months of AT therapy, of the 384 evaluated newly notified TBRS there remained 26 positive in cultivation and microscopically, 21 positive only in cultivation, 6 only microscopically positive and in 4 cases the results were not complete. At the end of the 5th month, among 352 evaluated cases 4 were positive in cultivation and microscopically, 4 were only microscopically positive, 4 were positive only in cultivation and in 6 cases the results were not complete. At the end of AT therapy, of the 347 evaluated cases 3 remained positive in cultivation, 2 only microscopically positive and in 6 cases the results were not complete. All others were microscopically and in cultivation negative.

In the set of newly detected TBRS bacteriologically verified the comparable data after 2 months of AT therapy were: 26, 19, 6, 2 of 267 evaluated cases. At the end of the 5th month 4, 2, 4, 3 of 245 evaluated cases and at the end of AT therapy among the 238 evaluated cases only 2 were microscopically positive and in 3 the result was not known. All others were microscopically and in cultivation negative.

The progress of negativisation did not significantly differ in regions. All 4 relapses of TBRS bacteriologically verified were microscopically and in cultivation negative at the end of AT therapy.

Method of AT application during out-patient therapy: full control of taking AT was used for 17 % of 249 patients in set A and for 14 % patients in set B (380 persons). Individually were AT taken by 55 % and 59 %, respectively, and in the remaining cases a combination of both methods was registered. There were no differences between regions.

In the spectrum of AT used in the initial phase of therapy, for patients in set A there was a marked prevalence of isoniazid and rifampicin. Slightly less frequent was usage of pyrazinamide and ethambutol and ten times less often also streptomycin (the respective numbers were 253; 251; 239; 234; 23). Other AT was used for these patients exceptionally (11). There were no significant differences between regions. The numbers were analogous for patients in set B (385; 383; 359; 339; 26).

In the continuation phase of AT therapy the usage of pyrazinamide and ethambutol was markedly reduced and the prevalence of isoniazid and rifampicin continued (numbers in set A: 244; 235; 12; 26; 3; 6; set B: 367; 361; 16; 36; 3; 10).

The final results of AT therapy were expressed in terms of internationally used definitions. In the set of newly detected bacteriologically verified TB of lung (256 persons), 221 were classified as „cured“, 11 terminated therapy (but the result was not known at the time of evaluation). In this set there were no deaths and no failures of therapy. The remainder of the set suspended therapy, changed residence or still continued therapy at the time of evaluation. In newly detected TBRS bacteriologically verified and not verified (388 persons), 263 were classified as cured, other 95 terminated therapy, there were no deaths and no registered therapy failures. The remainder of the set suspended therapy or still continued therapy at the time of evaluation. The first two classifications (cured and therapy terminated) are considered as successful therapy. Their total share in the set of newly detected TB of lung bacteriologically verified was 90 % and in the set of newly detected TBRS bacteriologically verified and not verified it was 92 %.

Activity of workers in the field of pneumology and phthisiology in 2012

Data were taken over from the Annual Report on Activity of Health Establishments (HE) in the Field of Pneumology and Phthisiology 2012. As of 31. 12. 2012 there were 510 physicians, 19 other professional workers and 676 paramedical workers working in the field. The number of examinations (treatments) performed in 2012 in departments of pneumology and phthisiology was 1 750 670. This includes examinations of persons in follow-up groups for enhanced risk of TB (risk groups R1

and R2) in 22 863 and 21 099 persons, 127 450 smokers with high cigarette consumption and 5 867 persons with professional exposition to carcinogens.

The diagnosed diseases included prevalent chronic bronchitis and emphysema (COLD) detected in 155 950 men and 107 803 women, asthma bronchiale in 82 233 men and 105 797 women, inflammatory diseases of lung (31 033 men and 23 103 women), but particularly cytologically or histologically verified malignant neoplasms (11 418 men and 5 587 women), diseases of the pulmonary blood circulation and their sequelae in 4 984 men and 3 799 women.

The BCG vaccine was used in 2012 in vaccination of 4 146 children in the risk groups and 969 other children (the number of children born in one year is around 100 000). One half of vaccinated children in the risk groups were vaccinated in the first 6 weeks. Complications after vaccination were reported in 68 vaccinated children without any relation to age.

The reader's comment on the presented output from TBRCR 2012

On the first sight at the 2012 outputs from TBRCR and the basic indicators it seems that the image of TB in the CR remained unchanged in comparison with the preceding year. The number of notified TB cases was practically the same (it increased numerically by two but that may be ascribed to numerical fluctuation).

At the beginning of the 21st century the image of TB in our country is characterised by incidence of new cases prevalently in the older part of the population. The detected new TB infections afflict more often the respiratory system and particularly lung. Three quarters of them are bacteriologically verified. The share of microscopic positivity reaches 50 %.

A marked majority of notified TB cases were detected in patients complaining about subjective problems. AT therapy is provided to all indicated patients. It is performed according to present-time recommended principles of DOTS. Efficiency of this therapy in its progress (negativisation dynamics) as well as after its termination (final results) corresponds with international requirements.

However, a detailed study of the data shows that it is necessary to specify some aspects of TB and of its surveillance more precisely, and this is presently not possible due to the selection of the data provided in notification; this selection was defined more than 20 years ago, in accordance with the epidemiological situation of that time. Since then, in order to preserve continuity of the monitored data, the spectrum of notified details was not changed.

According to modern conceptions, TBRCR should first of all monitor spreading (transfer) of tubercle bacilli that cause new TB cases. This requirement justifies the necessity to connect TBRCR with ISBT. The two systems were established simultaneously but independently.

Interconnection with adequate links could provide additional information obtainable from the TBRCR outputs, e.g. on the share of *M.bovis* (animal strains of tubercular bacilli), recently very often discussed in the literature abroad, particularly with regard to possible transfers to human population. Similar situation concerns the conditionally

pathogenic types of mycobacteria in the environment (MOTT); their share in notifications almost doubled in recent years and constitutes almost one third (17 %) of all notifications. It is well known that MOTT invades those population fractions from which *M.tuberculosis* had been expelled. MOTT has different clinical and epidemiological properties. Detailed information about their prevalence would be useful in TBRCR.

The priority recommended by WHO for countries of our type is, besides reduction of TB morbidity, the control of prevalence and inhibition of spreading of dangerous forms of MDR-TB and XDR-TB. The present arrangement of the TBRCR outputs does not provide exhaustive information concerning the related problems (prevalence of primary resistance in verified notified TB in 2012, prevalence of secondary resistance in cases of persistent cultivation positivity in the course of AT treatment). Similar deficiency concerns modern fast diagnostic methods and modern methods of fast detection of resistance to AT that are recently recommended. Promptness of diagnostics is one of the factors of successful surveillance of TB.

It is a pleasant fact that newly detected TB cases are successfully treated by AT because the modern principles of AT therapy are already deep-seated in our branch. Evidence is found not only in the final results of AT therapy, but also in the dynamics of negativisation, which corresponds with theoretically predictable premises. The gradual changes in indicators of AT therapy (decreasing duration of therapy, selection of AT, etc.) prove that TBRCR is an active tool of high validity.

New TB cases originating in exogenous ways arise in the CR prevalently either after infection from unknown sources (immigrants and migrating persons) or from infection in groups of persons socially excluded, non-cooperating and socially marginalised. Registration of the amount and efficiency of this activity among immigrants, homeless or other risk groups should be more detailed, particularly in provision of relevant numbers (related to the size of the given group).

In our epidemiological situation (low prevalence or maybe even incidence of TB) it is necessary to pay attention not only to TB patients, but also to persons infected by the agent of TB, and to reduce these reservoirs of new diseases preventively. At present already routine methods exist which facilitate determination of the degree of infestation by TB infection. Although the evaluation of tests performed en masse particularly in the course of AT therapy is still discussed in the literature, tests of TB infection are already appropriate for routine detection in individual persons. Two of these methods require cooperation of microbiological laboratories. Collection of practical experience with their application in our usual conditions would be useful not only for present diagnostics but also for future surveillance of TB.

Conclusion

The epidemiological situation of TB in the CR in 2012 was favourable. TB control was performed in accordance with international recommendations. We belong to the group of European countries with low TB morbidity. But in the worldwide context TB is still a serious problem and its impacts concern also our country (migration, dangerous forms, etc.). In spite of the favourable situation it is desirable to achieve

further reduction of morbidity. Concentration of TB control on the above discussed problems and their sensitive monitoring would be helpful, even though presently the focus of activity in the branch shifts to non-specific fields.

TBRCCR is an unique valuable document and therefore all workers in the branch of pneumology and phthisiology who contribute with their daily work to collection and compilation of the TBRCCR data, as well as to workers of IHIS CR contributing to their processing and publication, deserve great thanks.

MUDr. Luděk Trnka, DrSc.

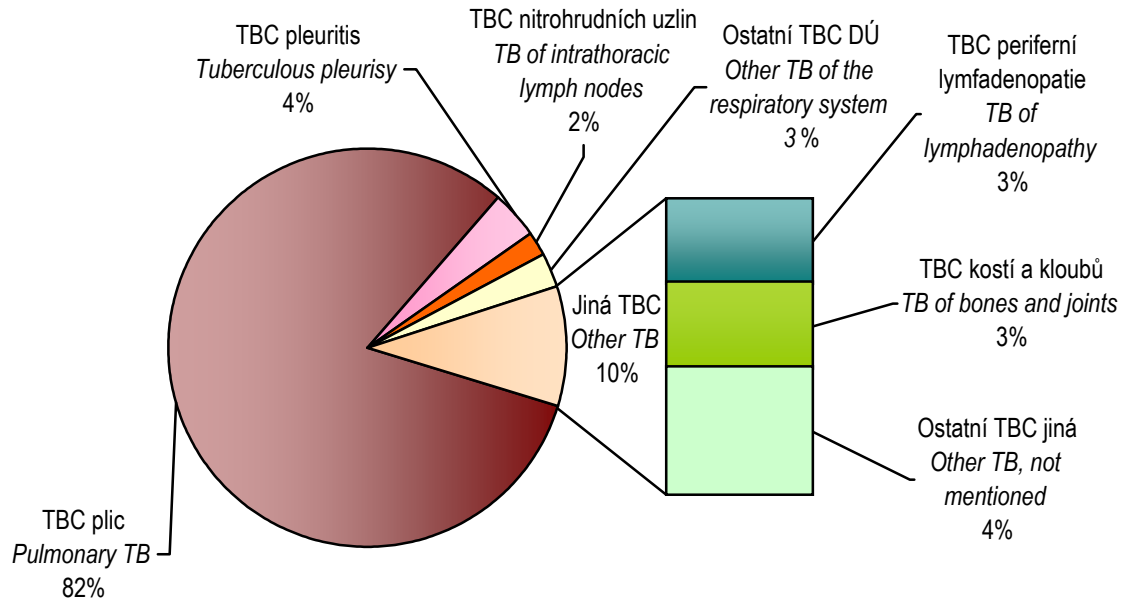
Značky v tabulkách

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

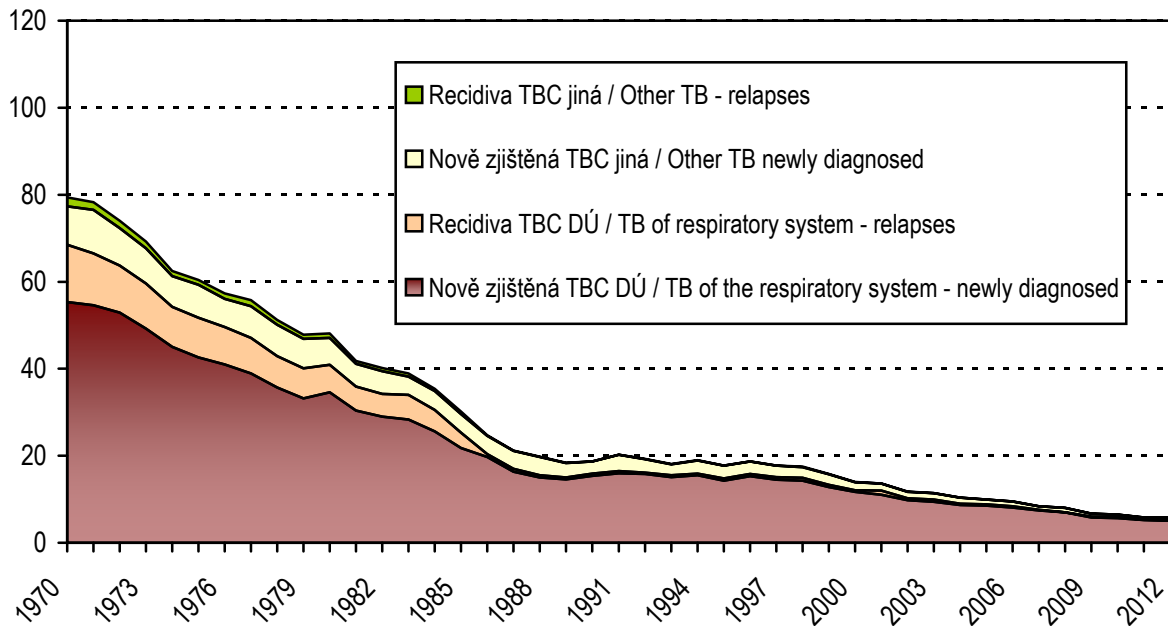
Symbols in the tables

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

Struktura hlášené TBC podle diagnóz
Structure of TB by diagnoses

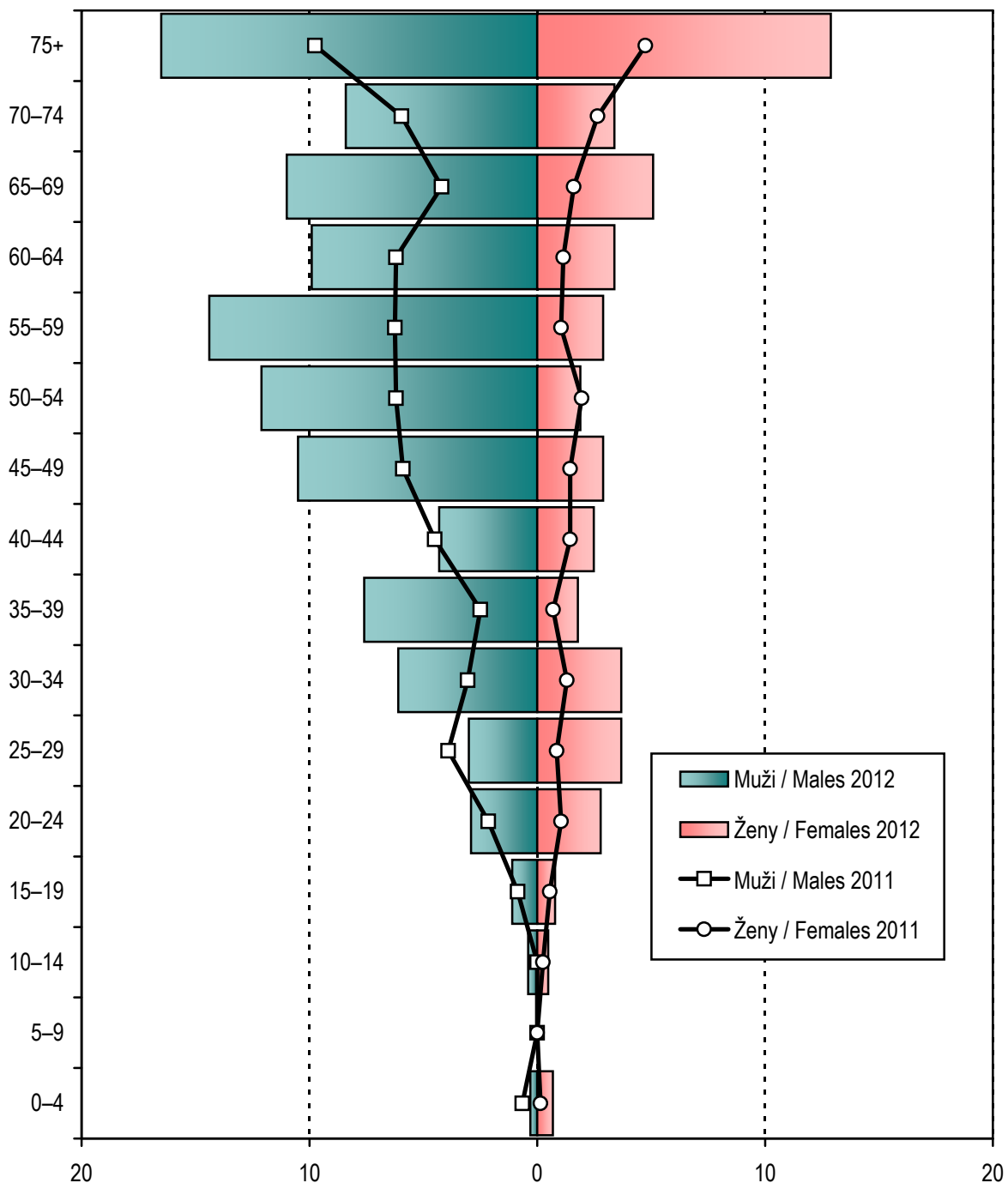


Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel
Trend of notified cases of TB per 100 000 inhabitants



**Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí
v letech 2012 a 2011**
*Comparison of incidence of TB of the respiratory system
in 2012 and 2011*

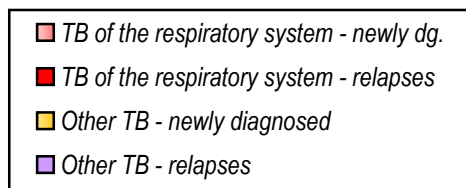
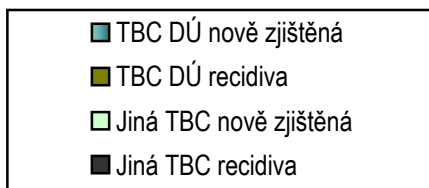
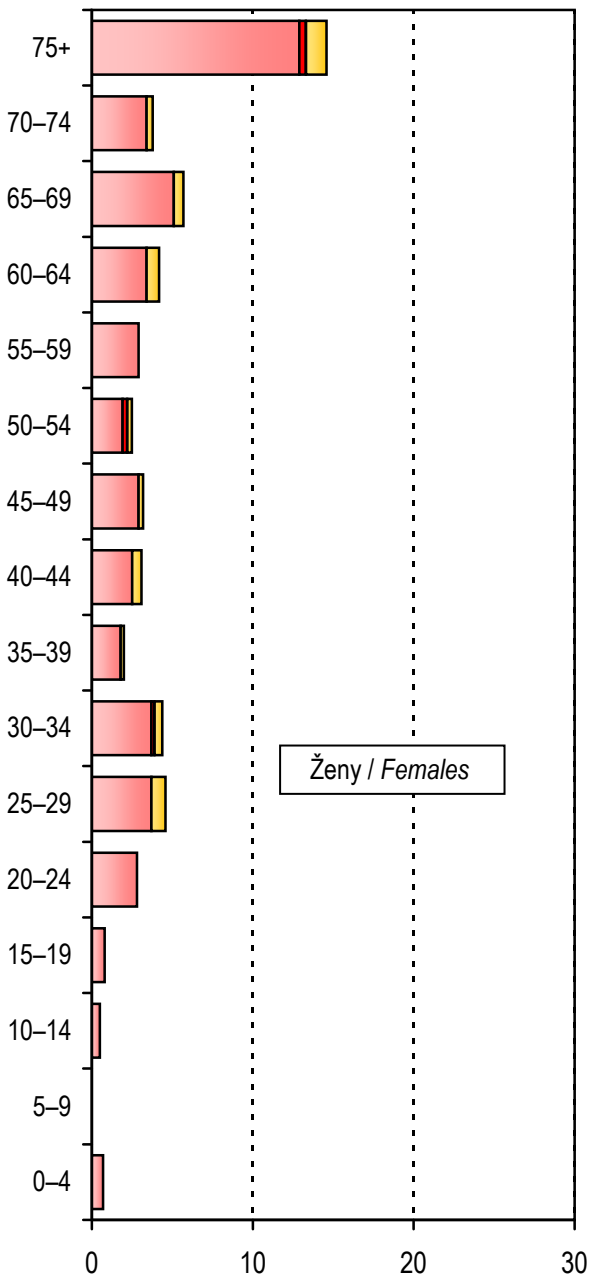
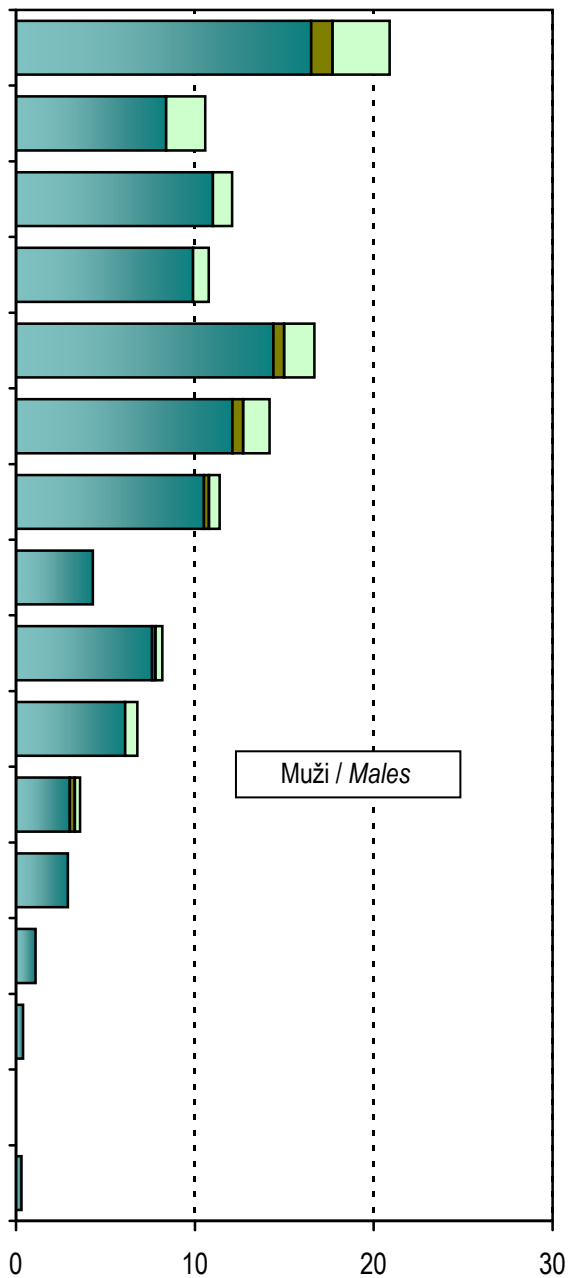
na 100 000 mužů a žen / per 100 000 males and females



Struktura TBC podle věku Age structure of TB cases

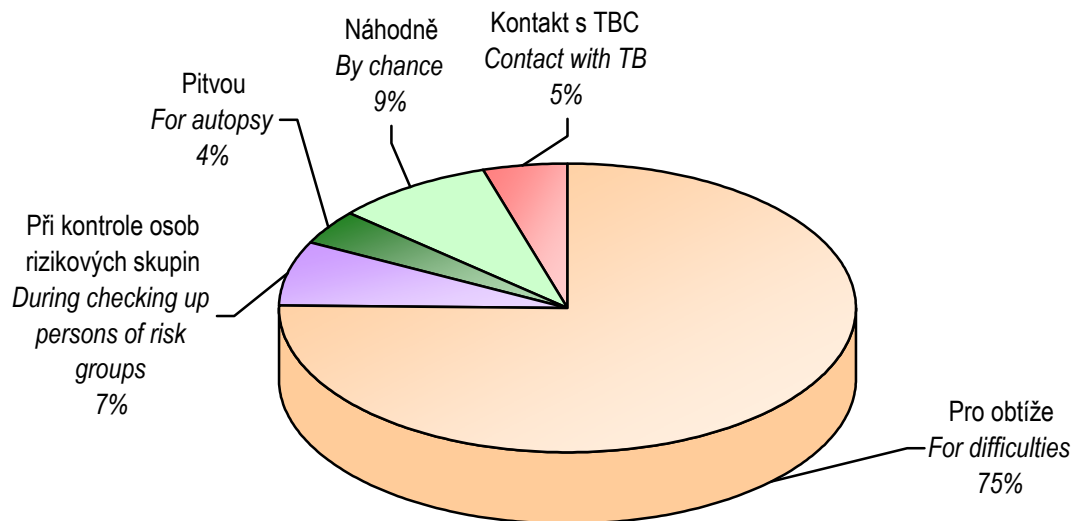
na 100 000 mužů / žen

per 100 000 males / females



Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení

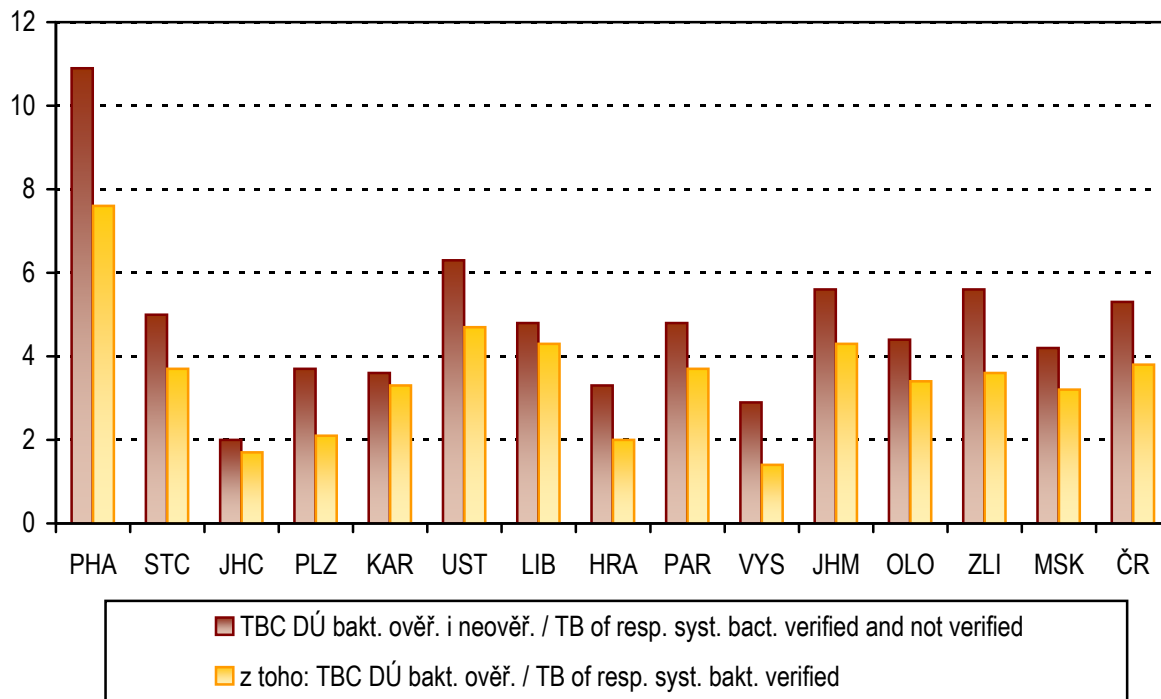
Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification



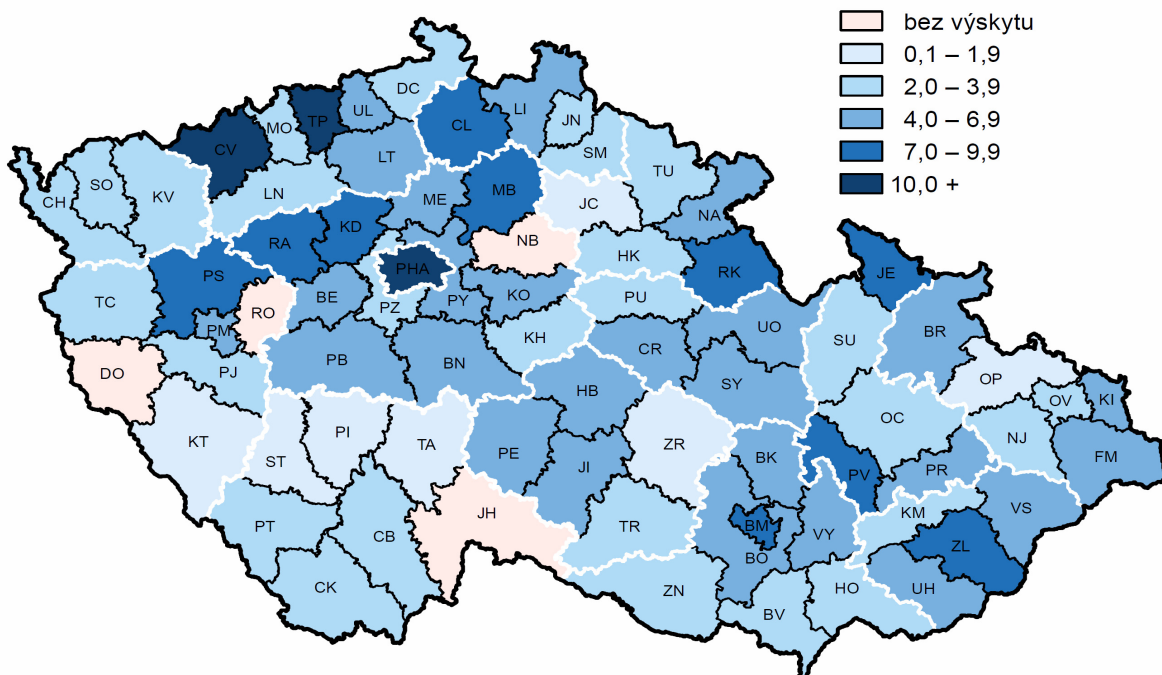
Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů

Notified cases of TB of the respiratory system by regions

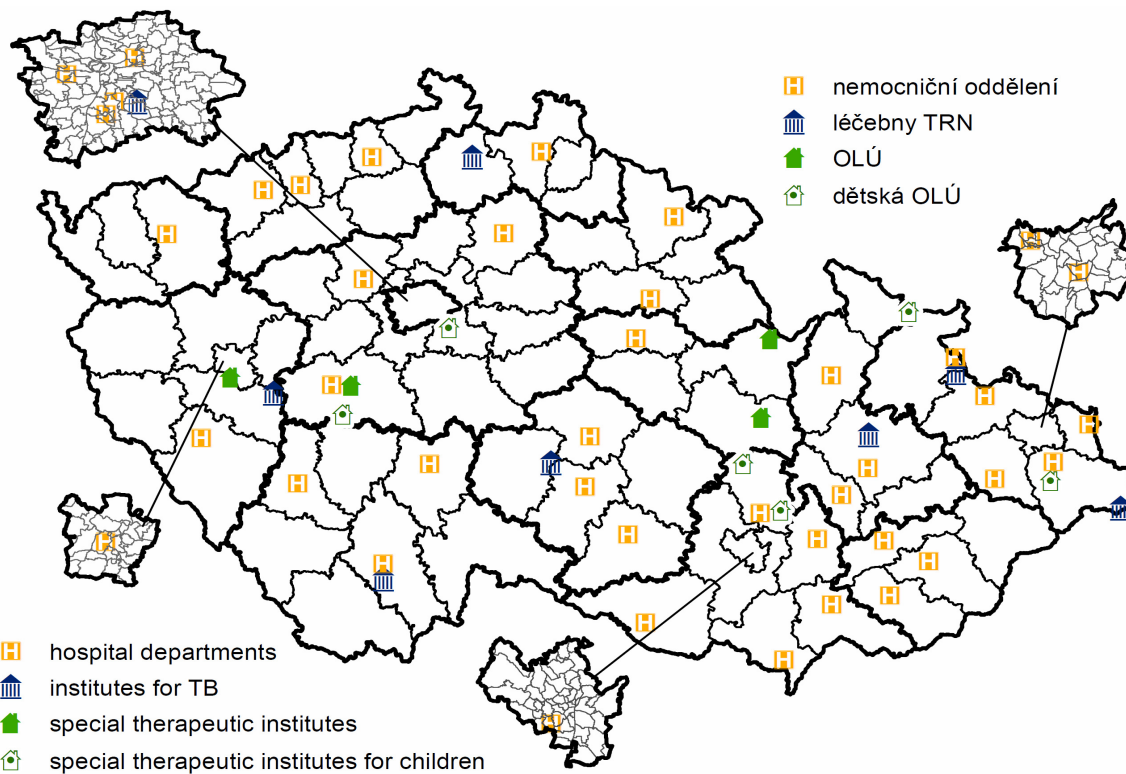
na 100 000 obyvatel / per 100 000 inhabitants



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



Lůžková zařízení oboru pneumologie a ftizeologie
In-patient establishments for pneumology and phthisiology



1.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC

Trend of number of notified cases of TB

Rok Year	Hlášená onemocnění TBC Notified cases of TB			
	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	9,5
2007	790	81	871	8,4
2008	793	86	879	8,4
2009	632	78	710	6,8
2010	621	59	680	6,5
2011	557	52	609	5,8
2012	552	59	611	5,8

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 Year	Hlášená onemocnění Notified cases						% z celk. hláš. onem. celkem % of all notified cases total
	celkem total	v tom / incl.					
		SR Slovakia	Ukrajina Ukraine	Mongolsko Mongolia	Vietnam Vietnam	ostatní others	
2003	126	19	21	9	21	56	10,8
2004	149	20	45	9	27	48	14,1
2005	130	16	38	13	21	42	12,9
2006	130	19	40	10	28	33	13,4
2007	153	31	27	22	28	45	17,6
2008	186	23	35	60	35	33	21,2
2009	136	26	34	16	30	30	19,2
2010	117	11	33	16	20	37	17,2
2011	112	20	23	12	15	42	18,4
2012	105	20	24	8	21	32	17,2

1.3 Onemocnění mykobakteriózou jinou než TBC

Number of cases of mycobacteriosis excl. tuberculosis

Skupina onemocnění Group of cases	Nemocní mykobakteriózou Cases of mycobacteriosis A31		
	absolutně number of cases	na 100 000 obyvatel per 100 000 inhabitants	
Nově zjištěná onemocnění: dýchacího ústrojí	<i>Newly diagnosed cases: of the respiratory system</i>	98	0,9
jiná	<i>other</i>	7	0,1
Recidivy: dýchacího ústrojí	<i>Relapses: of the respiratory system</i>	3	0,0
jiná	<i>other</i>	-	-
Celkem hlášená onemocnění	<i>Notified cases - total</i>	108	1,0
z toho s izolovaným:	<i>o.w. isolated:</i>		
M. avium (intracellulare)	<i>M. avium (intracellulare)</i>	52	0,5
M. kansasii	<i>M. kansasii</i>	19	0,2
M. xenopi	<i>M. xenopi</i>	21	0,2
M. jiné	<i>M. other</i>	16	0,2

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 zánět 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	365	1	339	15
ženy	187	-	160	9
celkem	552	1	499	24
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>				
Diagnóza (kód MKN-10)	A15, A19, J65	A15.7	A15.0–A15.3 J65	A15.6
muži	266	-	253	10
ženy	136	-	121	6
celkem	402	-	374	16
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	37	8	3	3
ženy	22	9	-	-
celkem	59	17	3	3
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>				
Diagnóza (kód MKN-10)	A17, A18, A19	A18.2	A17	A18.3
muži	17	3	2	2
ženy	5	1	-	-
celkem	22	4	2	2

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>		
4	1	2	3	<i>males</i>		
8	1	9	-	<i>females</i>		
12	2	11	3	<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>		
2	-	0	1	<i>males</i>		
2	-	7	-	<i>females</i>		
4	-	7	1	<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>	
13	5	3	-	2	<i>males</i>	
4	2	2	-	5	<i>females</i>	
17	7	5	-	7	<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	4	2	-	2	<i>males</i>	
0	1	2	-	1	<i>females</i>	
2	5	4	-	3	<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 Age group	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	2	3	0,3	0,7	0,5
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	1	1	2	0,4	0,5	0,4
15-19	3	2	5	1,1	0,8	1,0
20-24	10	9	19	2,9	2,8	2,9
25-29	11	13	24	3,0	3,7	3,4
30-34	26	15	41	6,1	3,7	4,9
35-39	36	8	44	7,6	1,8	4,7
40-44	16	9	25	4,3	2,5	3,4
45-49	38	10	48	10,5	2,9	6,8
50-54	39	6	45	12,1	1,9	7,0
55-59	52	11	63	14,4	2,9	8,5
60-64	35	13	48	9,9	3,4	6,5
65-69	31	17	48	11,0	5,1	7,8
70-74	15	8	23	8,4	3,4	5,6
75+	41	59	100	16,5	12,9	14,2
Celkem	355	183	538	6,9	3,4	5,1

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 Age group	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	-	-	-	-	-	-
25-29	1	3	4	0,3	0,9	0,6
30-34	3	2	5	0,7	0,5	0,6
35-39	2	1	3	0,4	0,2	0,3
40-44	-	2	2	-	0,6	0,3
45-49	2	1	3	0,6	0,3	0,4
50-54	5	1	6	1,5	0,3	0,9
55-59	6	-	6	1,7	-	0,8
60-64	3	3	6	0,9	0,8	0,8
65-69	3	2	5	1,1	0,6	0,8
70-74	4	1	5	2,2	0,4	1,2
75+	8	6	14	3,2	1,3	2,0
Celkem	37	22	59	0,7	0,4	0,6

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 Age group	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	-	0,3	0,2
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	1	1	2	0,4	0,5	0,4
15-19	3	1	4	1,1	0,4	0,8
20-24	8	7	15	2,4	2,2	2,3
25-29	10	11	21	2,7	3,2	2,9
30-34	21	14	35	4,9	3,5	4,2
35-39	31	7	38	6,5	1,6	4,1
40-44	10	7	17	2,7	2,0	2,3
45-49	34	7	41	9,4	2,0	5,8
50-54	34	4	38	10,5	1,3	5,9
55-59	36	9	45	9,9	2,4	6,1
60-64	22	9	31	6,2	2,3	4,2
65-69	14	10	24	5,0	3,0	3,9
70-74	3	6	9	1,7	2,6	2,2
75+	32	40	72	12,9	8,8	10,2
<i>Total</i>	259	134	393	5,0	2,5	3,7

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 Age group	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	-	-	-	-	-	-
25-29	-	2	2	-	0,6	0,3
30-34	2	1	3	0,5	0,2	0,4
35-39	1	-	1	0,2	-	0,1
40-44	-	-	-	-	-	-
45-49	-	-	-	-	-	-
50-54	2	-	2	0,6	-	0,3
55-59	2	-	2	0,6	-	0,3
60-64	2	-	2	0,6	-	0,3
65-69	2	-	2	0,7	-	0,3
70-74	2	-	2	1,1	-	0,5
75+	4	2	6	1,6	0,4	0,9
<i>Total</i>	17	5	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 Age group	Recidivy Relapses					
	absolutně number of cases			na 100 000 obyvatel per 100 000 inhabitants		
	muži males	ženy females	celkem total	muži males	ženy females	celkem total
	TBC dýchacího ústrojí TB of the respiratory system					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	-	-	-	-	-	-
25-29	1	-	1	0,3	-	0,1
30-34	-	1	1	-	0,2	0,1
35-39	1	-	1	0,2	-	0,1
40-44	-	-	-	-	-	-
45-49	1	-	1	0,3	-	0,1
50-54	2	1	3	0,6	0,3	0,5
55-59	2	-	2	0,6	-	0,3
60-64	-	-	-	-	-	-
65-69	-	-	-	-	-	-
70-74	-	-	-	-	-	-
75+	3	2	5	1,2	0,4	0,7
Celkem	10	4	14	0,2	0,1	0,1

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 Age group	Recidivy Relapses					
	absolutně number of cases			na 100 000 obyvatel per 100 000 inhabitants		
	muži males	ženy females	celkem total	muži males	ženy females	celkem total
	Jiná TBC Other TB					
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+	-	-	-	-	-	-
Celkem	-	-	-	-	-	-

1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené

Relapses of TB by sex and age groups

- bacteriologically verified

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

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 % of <i>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	135	10,9	94	7,6	69,6
Středočeský kraj	64	5,0	48	3,7	75,0
Jihočeský kraj	13	2,0	11	1,7	84,6
Plzeňský kraj	21	3,7	12	2,1	57,1
Karlovarský kraj	11	3,6	10	3,3	90,9
Ústecký kraj	52	6,3	39	4,7	75,0
Liberecký kraj	21	4,8	19	4,3	90,5
Královéhradecký kraj	18	3,3	11	2,0	61,1
Pardubický kraj	25	4,8	19	3,7	76,0
Kraj Vysočina	15	2,9	7	1,4	46,7
Jihomoravský kraj	65	5,6	50	4,3	76,9
Olomoucký kraj	28	4,4	22	3,4	78,6
Zlínský kraj	33	5,6	21	3,6	63,6
Moravskoslezský kraj	51	4,2	39	3,2	76,5
ČR	552	5,3	402	3,8	72,8

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 % of <i>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	131	10,5	91	7,3	69,5
Středočeský kraj	61	4,7	45	3,5	73,8
Jihočeský kraj	13	2,0	11	1,7	84,6
Plzeňský kraj	20	3,5	11	1,9	55,0
Karlovarský kraj	10	3,3	9	3,0	90,0
Ústecký kraj	51	6,2	39	4,7	76,5
Liberecký kraj	21	4,8	19	4,3	90,5
Královéhradecký kraj	18	3,3	11	2,0	61,1
Pardubický kraj	24	4,6	19	3,7	79,2
Kraj Vysočina	15	2,9	7	1,4	46,7
Jihomoravský kraj	64	5,5	49	4,2	76,6
Olomoucký kraj	28	4,4	22	3,4	78,6
Zlínský kraj	32	5,4	21	3,6	65,6
Moravskoslezský kraj	50	4,1	39	3,2	78,0
ČR	538	5,1	393	3,7	73,0

**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 and
bacteriological verification*

Území <i>Territory</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>			
	celkem <i>total</i>	pozitivní mikro- skopicky; kultivačně nebo mikro- skopicky a kultivačně <i>positive micro- scopically; culturally or micro- scop. and culturally</i>	pozitivní pouze kultivačně <i>positive only culturally</i>	negativní <i>negative</i>
Hl. m. Praha	131	91	42	40
Středočeský kraj	61	45	20	16
Jihočeský kraj	13	11	6	2
Plzeňský kraj	20	11	8	9
Karlovarský kraj	10	9	3	1
Ústecký kraj	51	39	14	12
Liberecký kraj	21	19	6	2
Královéhradecký kraj	18	11	3	7
Pardubický kraj	24	19	13	5
Kraj Vysočina	15	7	5	8
Jihomoravský kraj	64	49	22	15
Olomoucký kraj	28	22	11	6
Zlínský kraj	32	21	10	11
Moravskoslezský kraj	50	39	14	11
ČR	538	393	177	145

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>	Recidivy <i>Relapses</i>			
	celkem <i>total</i>	pozitivní mikro- skopicky; kultivačně nebo mikro- skopicky a kultivačně <i>positive micro- scopically; culturally or micro- scop. and culturally</i>	pozitivní pouze kultivačně <i>positive only culturally</i>	negativní <i>negative</i>
Hl. m. Praha	4	3	-	1
Středočeský kraj	3	3	3	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-
Plzeňský kraj	1	1	-	-
Karlovarský kraj	1	1	1	-
Ústecký kraj	1	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-
Pardubický kraj	1	-	-	1
Kraj Vysočina	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	1	1	1	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-
Zlínský kraj	1	-	-	1
Moravskoslezský kraj	1	-	-	1
ČR	14	9	5	5

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>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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>
Hl. m. Praha ¹⁾	131	4	124	4	18	-
Benešov	4	-	4	-	-	-
Beroun	4	-	4	-	-	-
Kladno	12	1	11	1	1	-
Kolín	4	-	4	-	-	-
Kutná Hora	2	-	1	-	-	-
Mělník	5	-	4	-	1	-
Mladá Boleslav	10	-	10	-	-	-
Nymburk	-	-	-	-	-	-
Praha-východ	7	1	7	1	-	-
Praha-západ	3	-	3	-	-	-
Příbram	4	-	4	-	1	-
Rakovník	3	-	3	-	1	-
bezdomovci	3	1	3	1	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Středočeský kraj	61	3	58	3	4	-
České Budějovice	5	-	4	-	-	-
Český Krumlov	2	-	2	-	-	-
Jindřichův Hradec	-	-	-	-	-	-
Písek	1	-	1	-	-	-
Prachatice	1	-	1	-	-	-
Strakonice	1	-	1	-	-	-
Tábor	2	-	2	-	-	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	13	-	12	-	-	-

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>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Domažlice	-	-	-	-	-	-
Klatovy	1	-	1	-	-	-
Plzeň-město	9	-	8	-	-	-
Plzeň-jih	2	-	2	-	-	-
Plzeň-sever	7	-	7	-	-	-
Rokycany	-	-	-	-	-	-
Tachov	1	-	1	-	1	-
bezdomovci	-	1	-	1	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	20	1	19	1	1	-
Cheb	3	-	3	-	-	-
Karlovy Vary	3	1	3	1	-	-
Sokolov	2	-	2	-	-	-
bezdomovci	2	-	2	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	10	1	10	1	-	-
Děčín	5	-	5	-	-	-
Chomutov	16	-	15	-	-	-
Litoměřice	4	-	4	-	1	-
Louny	2	-	2	-	-	-
Most	2	1	1	1	1	-
Teplice	13	-	13	-	1	-
Ústí nad Labem	7	-	7	-	-	-
bezdomovci	2	-	2	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	51	1	49	1	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 Territory, districts	Hlášená onemocnění TBC / Notified cases of TB					
	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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Česká Lípa	6	-	6	-	2	-
Jablonec nad Nisou	2	-	2	-	-	-
Liberec	10	-	9	-	1	-
Semily	2	-	2	-	-	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	21	-	20	-	3	-
Hradec Králové	4	-	4	-	-	-
Jičín	1	-	1	-	-	-
Náchod	5	-	5	-	1	-
Rychnov nad Kněžnou	5	-	5	-	1	-
Trutnov	3	-	2	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	18	-	17	-	2	-
Chrudim	6	-	5	-	1	-
Pardubice	6	-	4	-	-	-
Svitavy	5	-	5	-	1	-
Ústí nad Orlicí	7	-	6	-	1	-
bezdomovci	-	1	-	1	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	24	1	20	1	3	-
Havlíčkův Brod	3	-	3	-	1	-
Jihlava	5	-	4	-	1	-
Pelhřimov	4	-	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>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Třebíč	1	-	1	-	2	-
Žďár nad Sázavou	2	-	2	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	15	-	13	-	4	-
Blansko	6	-	6	-	1	-
Brno-město	29	-	27	-	2	-
Brno-venkov	9	-	9	-	-	-
Břeclav	3	-	2	-	-	-
Hodonín	4	-	4	-	2	-
Vyškov	6	-	5	-	-	-
Znojmo	2	1	2	1	1	-
bezdomovci	5	-	5	-	1	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	64	1	60	1	7	-
Jeseník	3	-	3	-	-	-
Olomouc	8	-	8	-	1	-
Prostějov	7	-	7	-	1	-
Přerov	7	-	6	-	1	-
Šumperk	3	-	3	-	1	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Olomoucký kraj	28	-	27	-	4	-
Kroměříž	3	-	2	-	-	-
Uherské Hradiště	6	-	6	-	2	-
Vsetín	5	-	2	-	2	-

**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>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Zlín	15	1	15	-	-	-
bezdomovci	3	-	3	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	32	1	28	-	4	-
Bruntál	5	-	5	-	1	-
Frydek-Místek	13	-	12	-	-	-
Karviná	12	-	12	-	4	-
Nový Jičín	4	1	3	-	1	-
Opava	3	-	3	-	-	-
Ostrava-město	11	-	10	-	-	-
bezdomovci	2	-	2	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	50	1	47	-	6	-
bezdomovci	40	4	40	4	1	-
cizinci	1	-	1	-	-	-
ČR	538	14	504	12	59	-

¹⁾ Včetně bezdomovců a cizinců (s krátkodobým pobytem)

¹⁾ *Incl. the homeless and foreigners (with short time stay)*

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Hl. m. Praha ¹⁾	91	3	87	3	5	-
Benešov	4	-	4	-	-	-
Beroun	4	-	4	-	-	-
Kladno	7	1	7	1	1	-
Kolín	3	-	3	-	-	-
Kutná Hora	2	-	1	-	-	-
Mělník	3	-	3	-	-	-
Mladá Boleslav	9	-	9	-	-	-
Nymburk	-	-	-	-	-	-
Praha-východ	4	1	4	1	-	-
Praha-západ	3	-	3	-	-	-
Příbram	3	-	3	-	1	-
Rakovník	1	-	1	-	-	-
homelesses	2	1	2	1	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Středočeský kraj	45	3	44	3	2	-
České Budějovice	5	-	4	-	-	-
Český Krumlov	1	-	1	-	-	-
Jindřichův Hradec	-	-	-	-	-	-
Písek	1	-	1	-	-	-
Prachatice	1	-	1	-	-	-
Strakonice	-	-	-	-	-	-
Tábor	2	-	2	-	-	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	11	-	10	-	-	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Domažlice	-	-	-	-	-	-
Klatovy	-	-	-	-	-	-
Plzeň-město	5	-	5	-	-	-
Plzeň-jih	1	-	1	-	-	-
Plzeň-sever	5	-	5	-	-	-
Rokycany	-	-	-	-	-	-
Tachov	-	-	-	-	-	-
homelesses	-	1	-	1	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	11	1	11	1	-	-
Cheb	2	-	2	-	-	-
Karlovy Vary	3	1	3	1	-	-
Sokolov	2	-	2	-	-	-
homelesses	2	-	2	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	9	1	9	1	-	-
Děčín	3	-	3	-	-	-
Chomutov	11	-	11	-	-	-
Litoměřice	4	-	4	-	1	-
Louny	2	-	2	-	-	-
Most	2	-	1	-	1	-
Teplice	9	-	9	-	-	-
Ústí nad Labem	7	-	7	-	-	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	39	-	38	-	2	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Česká Lípa	5	-	5	-	1	-
Jablonec nad Nisou	2	-	2	-	-	-
Liberec	9	-	8	-	1	-
Semily	2	-	2	-	-	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	19	-	18	-	2	-
Hradec Králové	4	-	4	-	-	-
Jičín	1	-	1	-	-	-
Náchod	2	-	2	-	-	-
Rychnov nad Kněžnou	2	-	2	-	-	-
Trutnov	2	-	1	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	11	-	10	-	-	-
Chrudim	6	-	5	-	1	-
Pardubice	5	-	3	-	-	-
Svitavy	5	-	5	-	-	-
Ústí nad Orlicí	3	-	3	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	19	-	16	-	1	-
Havlíčkův Brod	1	-	1	-	1	-
Jihlava	1	-	-	-	1	-
Pelhřimov	2	-	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>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Třebíč	1	-	1	-	1	-
Žďár nad Sázavou	2	-	2	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	7	-	5	-	3	-
Blansko	4	-	4	-	1	-
Brno-město	23	-	22	-	1	-
Brno-venkov	7	-	7	-	-	-
Břeclav	2	-	2	-	-	-
Hodonín	4	-	4	-	1	-
Vyškov	2	-	1	-	-	-
Znojmo	2	1	2	1	-	-
homelesses	5	-	5	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	49	1	47	1	3	-
Jeseník	3	-	3	-	-	-
Olomouc	7	-	7	-	1	-
Prostějov	6	-	6	-	-	-
Přerov	3	-	3	-	-	-
Šumperk	3	-	3	-	1	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Olomoucký kraj	22	-	22	-	2	-
Kroměříž	2	-	1	-	-	-
Uherské Hradiště	4	-	4	-	-	-
Vsetín	2	-	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>	Hlášená onemocnění TBC / <i>Notified cases of TB</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</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly</i> diagnosed <i>cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Zlín	10	-	10	-	-	-
homelesses	3	-	3	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	21	-	19	-	-	-
Bruntál	4	-	4	-	-	-
Frydek-Místek	8	-	8	-	-	-
Karviná	9	-	9	-	1	-
Nový Jičín	4	-	3	-	1	-
Opava	3	-	3	-	-	-
Ostrava-město	9	-	8	-	-	-
homelesses	2	-	2	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	39	-	37	-	2	-
homelesses	30	3	30	3	-	-
foreigners	1	-	1	-	-	-
ČR	393	9	373	9	22	-

¹⁾ Včetně bezdomovců a cizinců (s krátkodobým pobytem)

¹⁾ *Incl. the homeless and foreigners (with short time stay)*

**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	náhodně	kontakt s TBC	
Hl. m. Praha	a	82	15	13	10	11	131
	b	62,6	11,5	9,9	7,6	8,4	100,0
Středočeský kraj	a	51	1	1	4	4	61
	b	83,6	1,6	1,6	6,6	6,6	100,0
Jihočeský kraj	a	10	1	1	1	-	13
	b	76,9	7,7	7,7	7,7	-	100,0
Plzeňský kraj	a	8	3	1	7	1	20
	b	40,0	15,0	5,0	35,0	5,0	100,0
Karlovarský kraj	a	9	1	-	-	-	10
	b	90,0	10,0	-	-	-	100,0
Ústecký kraj	a	42	2	2	5	-	51
	b	82,4	3,9	3,9	9,8	-	100,0
Liberecký kraj	a	18	-	-	2	1	21
	b	85,7	-	-	9,5	4,8	100,0
Královéhradecký kraj	a	17	-	-	1	-	18
	b	94,4	-	-	5,6	-	100,0
Pardubický kraj	a	18	1	-	4	1	24
	b	75,0	4,2	-	16,7	4,2	100,0
Kraj Vysočina	a	13	1	-	1	-	15
	b	86,7	6,7	-	6,7	-	100,0
Jihomoravský kraj	a	50	6	2	2	4	64
	b	78,1	9,4	3,1	3,1	6,3	100,0
Olomoucký kraj	a	24	-	1	2	1	28
	b	85,7	-	3,6	7,1	3,6	100,0
Zlínský kraj	a	24	2	1	4	1	32
	b	75,0	6,3	3,1	12,5	3,1	100,0
Moravskoslezský kraj	a	36	6	1	3	4	50
	b	72,0	12,0	2,0	6,0	8,0	100,0
ČR	a	402	39	23	46	28	538
	b	74,7	7,2	4,3	8,6	5,2	100,0

a = absolutně
a = number of cases

b = % z celkového počtu nově zjištěných onemocnění
b = % of all numbers of newly diagnosed 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	by chance	contact with TB	
Hl. m. Praha	a	70	5	3	6	7	91
	b	76,9	5,5	3,3	6,6	7,7	100,0
Středočeský kraj	a	40	1	-	2	2	45
	b	88,9	2,2	-	4,4	4,4	100,0
Jihočeský kraj	a	9	1	-	1	-	11
	b	81,8	9,1	-	9,1	-	100,0
Plzeňský kraj	a	6	1	-	3	1	11
	b	54,5	9,1	-	27,3	9,1	100,0
Karlovarský kraj	a	8	1	-	-	-	9
	b	88,9	11,1	-	-	-	100,0
Ústecký kraj	a	33	2	1	3	-	39
	b	84,6	5,1	2,6	7,7	-	100,0
Liberecký kraj	a	16	-	-	2	1	19
	b	84,2	-	-	10,5	5,3	100,0
Královéhradecký kraj	a	11	-	-	-	-	11
	b	100,0	-	-	-	-	100,0
Pardubický kraj	a	14	1	-	4	-	19
	b	73,7	5,3	-	21,1	-	100,0
Kraj Vysočina	a	6	1	-	-	-	7
	b	85,7	14,3	-	-	-	100,0
Jihomoravský kraj	a	42	2	-	1	4	49
	b	85,7	4,1	-	2,0	8,2	100,0
Olomoucký kraj	a	20	-	-	2	-	22
	b	90,9	-	-	9,1	-	100,0
Zlínský kraj	a	17	1	-	2	1	21
	b	81,0	4,8	-	9,5	4,8	100,0
Moravskoslezský kraj	a	29	2	1	3	4	39
	b	74,4	5,1	2,6	7,7	10,3	100,0
ČR	a	321	18	5	29	20	393
	b	81,7	4,6	1,3	7,4	5,1	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 number of deceased and 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 / incl.:		
		TBC dýchacího ústrojí ¹⁾ TB of the respiratory system ¹⁾	jiná TBC other TB	
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	-	0,5
2006	52	52	-	0,5
2007	56	55	1	0,5
2008	57	56	1	0,5
2009	43	43	-	0,4
2010	28	28	-	0,3
2011	28	28	-	0,3
2012	22	21	1	0,2

¹⁾ Včetně dg. J65¹⁾ Incl. dg. J65

1.11.1 Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle území *)
*Deceased and mortality 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	8	8	0,6
Středočeský kraj	2	2	0,2
Jihočeský kraj	1	1	0,2
Plzeňský kraj	-	0	-
Karlovarský kraj	2	2	0,7
Ústecký kraj	2	2	0,2
Liberecký kraj	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	1	0,2
Pardubický kraj	1	1	0,2
Kraj Vysočina	1	1	0,2
Jihomoravský kraj	3	3	0,3
Olomoucký kraj	-	0	-
Zlínský kraj	1	1	0,2
Moravskoslezský kraj	-	-	-
ČR	22	22	0,2

1.11.2 Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle věkových skupin *)
*Deceased and mortality 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	3	3	0,1
45–54	5	5	0,4
55–64	5	5	0,3
65–74	3	3	0,3
75+	6	6	0,9
Celkem / Total	22	22	0,2

*) Včetně dg. J65

*) Incl. dg. J65

1.11.3 Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle území

Deceased and mortality from other reasons 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	23	22	1,8
Středočeský kraj	11	10	0,9
Jihočeský kraj	3	3	0,5
Plzeňský kraj	8	6	1,4
Karlovarský kraj	2	2	0,7
Ústecký kraj	9	9	1,1
Liberecký kraj	3	2	0,7
Královéhradecký kraj	4	4	0,7
Pardubický kraj	3	3	0,6
Kraj Vysočina	1	1	0,2
Jihomoravský kraj	8	7	0,7
Olomoucký kraj	6	5	0,9
Zlínský kraj	7	6	1,2
Moravskoslezský kraj	9	9	0,7
ČR	97	89	0,9

1.11.4 Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle věkových skupin

Deceased and mortality 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	-	-	-
25–44	1	-	-
45–54	8	7	0,6
55–64	22	20	1,5
65–74	19	19	1,8
75+	47	43	6,7
Celkem / Total	97	89	0,9

2.1.1 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, 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 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území Territory	Délka hospitalizace ve dnech Duration of hospitalization in days					Celkem / Total
	1-30	31-60	61-90	91-120	120+	
Hl. m. Praha	-	7	37	20	28	92
Středočeský kraj	1	8	19	2	11	41
Jihočeský kraj	1	2	4	1	-	8
Plzeňský kraj	3	6	11	1	2	23
Karlovarský kraj	1	4	7	3	2	17
Ústecký kraj	1	13	10	3	5	32
Liberecký kraj	-	3	5	1	2	11
Královéhradecký kraj	-	2	7	2	2	13
Pardubický kraj	2	1	7	3	2	15
Kraj Vysočina	-	1	2	2	1	6
Jihomoravský kraj	1	6	21	21	7	56
Olomoucký kraj	3	2	8	1	3	17
Zlínský kraj	4	3	6	1	3	17
Moravskoslezský kraj	2	1	10	9	7	29
ČR	19	59	154	70	75	377

2.1.2 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území Territory	Délka hospitalizace ve dnech Duration of hospitalization in days					Celkem / Total
	1-30	31-60	61-90	91-120	120+	
Hl. m. Praha	-	4	29	18	25	76
Středočeský kraj	-	7	15	1	10	33
Jihočeský kraj	-	2	4	1	-	7
Plzeňský kraj	-	4	6	1	2	13
Karlovarský kraj	-	1	6	3	1	11
Ústecký kraj	-	9	7	3	4	23
Liberecký kraj	-	2	3	1	2	8
Královéhradecký kraj	-	1	5	2	1	9
Pardubický kraj	-	-	3	2	2	7
Kraj Vysočina	-	1	-	1	-	2
Jihomoravský kraj	-	1	14	16	7	38
Olomoucký kraj	2	1	3	1	3	10
Zlínský kraj	1	1	1	1	2	6
Moravskoslezský kraj	-	-	7	6	6	19
ČR	3	34	103	57	65	262

2.1.3 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified and not verified

Území Territory	Délka hospitalizace ve dnech Duration of hospitalization in days					Celkem / Total
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	-	-	-	1	-	1
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	1	-	-	-	1
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	1	1
Ústecký kraj	-	2	-	-	-	2
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	-	-	1	1
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	1	1
ČR	-	3	-	1	3	7

2.1.4 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené

Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified

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

2.2.1 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená

Duration of treatment by antituberculosics of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území Territory	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech Duration of treatment by antituberculosics in weeks			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	30	44	12	5
Středočeský kraj	23	13	3	2
Jihočeský kraj	3	4	-	-
Plzeňský kraj	7	15	-	1
Karlovarský kraj	6	11	-	-
Ústecký kraj	14	12	4	2
Liberecký kraj	5	4	2	-
Královéhradecký kraj	5	8	-	-
Pardubický kraj	10	5	1	-
Kraj Vysočina	4	2	-	-
Jihomoravský kraj	22	31	3	-
Olomoucký kraj	7	8	2	-
Zlínský kraj	8	9	-	-
Moravskoslezský kraj	4	19	6	1
ČR	148	185	33	11

2.2.2 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, 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 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území Territory	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech Duration of treatment by antituberculotics in weeks			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	22	38	11	4
Středočeský kraj	18	11	2	2
Jihočeský kraj	3	3	-	-
Plzeňský kraj	3	9	-	1
Karlovarský kraj	4	7	-	-
Ústecký kraj	10	7	4	2
Liberecký kraj	3	3	2	-
Královéhradecký kraj	3	6	-	-
Pardubický kraj	3	3	1	-
Kraj Vysočina	-	2	-	-
Jihomoravský kraj	11	24	3	-
Olomoucký kraj	4	5	1	-
Zlínský kraj	2	4	-	-
Moravskoslezský kraj	3	11	5	1
ČR	89	133	29	10

2.2.3 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Duration of treatment by antituberculoitics of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified and not verified

Území Territory	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech Duration of treatment by antituberculoitics in weeks			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	1	-	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-
Jihočeský kraj	1	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	1	-	-
Ústecký kraj	2	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	1	-	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	1	-	-
ČR	4	3	-	-

2.2.4 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené

Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2011 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified

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

2.3.1 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

*Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 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	9	6	3	59	-
Středočeský kraj	4	3	1	24	-
Jihočeský kraj	-	-	-	6	1
Plzeňský kraj	-	1	-	12	-
Karlovarský kraj	1	3	-	7	-
Ústecký kraj	5	-	1	18	-
Liberecký kraj	1	1	-	6	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	9	-
Pardubický kraj	-	1	-	5	1
Kraj Vysočina	-	-	-	2	-
Jihomoravský kraj	4	4	1	30	-
Olomoucký kraj	-	-	-	10	-
Zlínský kraj	-	-	-	6	-
Moravskoslezský kraj	2	-	-	20	-
ČR	26	19	6	214	2

2.3.2 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2011, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené

*Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2011 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	-	-	-	1	-
Středočeský kraj	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	1	-
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	1	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	-	1	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	-
ČR	1	-	-	3	-

2.4 Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, 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 2011 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	64	12	14
Středočeský kraj	13	17	11
Jihočeský kraj	7	-	1
Plzeňský kraj	23	-	2
Karlovarský kraj	6	8	3
Ústecký kraj	20	4	9
Liberecký kraj	6	1	4
Královéhradecký kraj	3	2	8
Pardubický kraj	7	1	8
Kraj Vysočina	3	2	1
Jihomoravský kraj	28	5	23
Olomoucký kraj	16	-	-
Zlínský kraj	13	1	3
Moravskoslezský kraj	14	2	15
ČR	223	55	102

2.5.1 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, 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 2011 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	68	14	-	-	8	2	3	95
Středočeský kraj	32	5	-	-	1	3	-	41
Jihočeský kraj	6	1	-	-	-	1	-	8
Plzeňský kraj	16	6	-	-	1	-	2	25
Karlovarský kraj	14	2	-	-	-	1	-	17
Ústecký kraj	27	5	-	-	-	-	1	33
Liberecký kraj	4	7	-	-	-	-	-	11
Královéhradecký kraj	10	2	-	-	-	1	-	13
Pardubický kraj	8	6	-	-	2	-	-	16
Kraj Vysočina	3	3	-	-	-	-	-	6
Jihomoravský kraj	39	16	-	-	1	-	1	57
Olomoucký kraj	11	6	-	-	-	-	-	17
Zlínský kraj	6	11	-	-	-	-	-	17
Moravskoslezský kraj	19	11	-	-	-	-	2	32
ČR	263	95	-	-	13	8	9	388

2.5.2 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system

in 2011 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>							
	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	64	2	-	-	8	2	3	79
Středočeský	29	-	-	-	1	3	-	33
Jihočeský	5	1	-	-	-	1	-	7
Plzeňský	13	-	-	-	-	-	-	13
Karlovarský	11	-	-	-	-	-	-	11
Ústecký	23	-	-	-	-	-	1	24
Liberecký	4	4	-	-	-	-	-	8
Královéhradecký kraj	8	-	-	-	-	1	-	9
Pardubický	6	-	-	-	1	-	-	7
Kraj Vysočina	2	-	-	-	-	-	-	2
Jihomoravský	36	1	-	-	1	-	1	39
Olomoucký	9	1	-	-	-	-	-	10
Zlínský	5	1	-	-	-	-	-	6
Moravskoslezský	17	3	-	-	-	-	2	22
ČR	232	13	-	-	11	7	7	270

2.5.3 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system

in 2011 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	-	-	-	-	-	-	1
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Ústecký kraj	-	2	-	-	-	-	-	2
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	1	-	-	-	-	-	1
ČR	4	3	-	-	-	-	-	7

2.5.4 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2011, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system

in 2011 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
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Plzeňský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Ústecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
ČR	4	-	-	-	-	-	-	4

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

Rezistence <i>Resistance</i>	Onemocnění / Cases					
	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>	398	100,0	8	100,0	406	100,0
Jakákoliv rezistence <i>Any resistance</i>						
na / to :isoniazid (H)	19	4,8	1	12,5	20	4,9
rifampicin (R)	6	1,5	1	12,5	7	1,7
etambutol (E)	6	1,5	1	12,5	7	1,7
streptomycin (S)	19	4,8	1	12,5	20	4,9
Rezistence pouze <i>Resistance only</i>						
na / to :isoniazid (H)	6	1,5	-	-	6	1,5
rifampicin (R)	1	0,3	-	-	1	0,2
etambutol (E)	1	0,3	-	-	1	0,2
stroptomycin (S)	6	1,5	-	-	6	1,5
Celkem monorezistence <i>Total mono-resistance</i>	14	3,5	-	-	14	3,4
H + R	-	-	-	-	-	-
H + R + E	-	-	-	-	-	-
H + R + S	1	0,3	-	-	1	0,2
H + R + E + S	4	1,0	1	12,5	5	1,2
Celkem multirezistence <i>Total multi-resistance (MDR)</i>	5	1,3	1	12,5	6	1,5
H + E	-	-	-	-	-	-
H + S	7	1,8	-	-	7	1,7
H + E + S	1	0,3	-	-	1	0,2
R + E	-	-	-	-	-	-
R + S	-	-	-	-	-	-
R + E + S	-	-	-	-	-	-
E + S	-	-	-	-	-	-
Celkem polyrezistence (jiná než MDR) <i>Total poly-resistance (other than MDR)</i>	8	2,0	-	-	8	2,0

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
2007	0,2	89,1	0,4	0,4	0,1	32,7	0,3	0,2
2008	0,1	88,5	0,4	0,3	0,1	33,4	0,4	0,2
2009	0,2	86,7	0,5	0,5	0,1	35,5	0,2	0,1
2010	0,1	89,1	0,4	0,4	0,1	34,8	0,2	0,2
2011	0,1	84,1	0,4	0,3	0,1	37,0	0,3	0,1

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

*) *Preliminary data from NOR*

Slovní označení kódů diagnóz (MKN-10)

Verbal indication of diagnoses (ICD-10)

C33 ZN průdušnice-trachey

MN of trachea

C34 ZN průdušky-bronchu a plíce

MN of bronchus and lung

C38.4 ZN pohrudnice-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 2011 v ČR *)

Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system

*(dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2011 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	511	352	863	85,06	55,25	69,71
Středočeský kraj	630	241	871	100,20	37,40	68,42
Jihočeský kraj	317	119	436	101,22	36,87	68,56
Plzeňský kraj	291	98	389	102,91	33,94	68,07
Karlovarský kraj	175	95	270	117,00	61,71	88,96
Ústecký kraj	497	250	747	121,52	59,58	90,15
Liberecký kraj	233	92	325	108,53	41,17	74,18
Královéhradecký kraj	277	115	392	101,74	40,81	70,75
Pardubický kraj	181	88	269	71,01	33,67	52,11
Kraj Vysočina	221	64	285	87,03	24,80	55,67
Jihomoravský kraj	407	186	593	71,42	31,27	50,92
Olomoucký kraj	241	112	353	77,22	34,28	55,26
Zlínský kraj	242	61	303	83,95	20,24	51,39
Moravskoslezský kraj	647	240	887	107,31	38,11	71,96
ČR	4 870	2 113	6 983	94,51	39,54	66,53

*) Předběžné údaje z NOR

*) *Preliminary data from NOR*

3.3 Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění *)

*Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of pneumology and phthisiology by territory and diagnosis *)*

Území Territory		Onemocnění / Cases , Kód dg. / Code of dg.				
		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 / incl.:				
		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	4 540	4 391	149	456	9 612
	b	364,1	352,2	12,0	36,6	770,9
Středočeský kraj	a	1 597	1 472	125	453	9 633
	b	123,6	113,9	9,7	35,1	745,7
Jihočeský kraj	a	1 315	1 110	205	150	1 565
	b	206,6	174,4	32,2	23,6	245,8
Plzeňský kraj	a	436	372	64	213	2 664
	b	76,1	65,0	11,2	37,2	465,2
Karlovarský kraj	a	411	336	75	72	2 289
	b	136,2	111,4	24,9	23,9	758,6
Ústecký kraj	a	1 822	1 663	159	376	4 727
	b	220,4	201,1	19,2	45,5	571,7
Liberecký kraj	a	752	685	67	215	1 646
	b	171,5	156,2	15,3	49,0	375,3
Královéhradecký kraj	a	559	502	57	122	632
	b	101,1	90,8	10,3	22,1	114,3
Pardubický kraj	a	1 068	913	155	145	2 089
	b	206,8	176,8	30,0	28,1	404,5
Kraj Vysočina	a	722	696	26	194	2 243
	b	141,2	136,1	5,1	37,9	438,8
Jihomoravský kraj	a	1 997	1 877	120	286	3 713
	b	170,9	160,6	10,3	24,5	317,7
Olomoucký kraj	a	818	780	38	194	2 145
	b	128,3	122,3	6,0	30,4	336,4

3.3 Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění *)

*Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of pneumology and phthisiology by territory and diagnosis *)*

Území Territory		Onemocnění / Cases , Kód dg. / Code of dg.				
		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 / incl.:				
		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	624	547	77	327	3 004
	b	106,2	93,1	13,1	55,6	511,2
Moravskoslezský kraj	a	2 143	1 661	482	590	8 174
	b	174,7	135,4	39,3	48,1	666,4
ČR	a	18 804	17 005	1 799	3 793	54 136
	b	178,8	161,7	17,1	36,1	514,8

*) Podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení pneumologie a ftizeologie

*) According to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establishment of pneumology and phthisiology

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

a = number of cases

b = per 100 000 inhabitants

3.3 Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění *)

*Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of pneumology and phthisiology by territory and diagnosis *)*

Území Territory		Onemocnění / Cases , Kód dg. / Code of dg.				
		Chronické a obstruktivní nemoci plic a příbuzná onem. <i>Chronic and obstructive pulmonary diseases</i>				Sarko- idóza Sarco- idosis
		z nich / o.w.:				
		CHOPN <i>CHOPD</i>	chronická bronchitida <i>chronic bronchitis</i>	astma <i>asthma</i>	bronchi- ektázie <i>bronchiectasis</i>	
		J42, J44, J43	J41	J45.1–9, J46	J47	D86.0, D86.2
Hl. m. Praha	a	33 711	3 601	43 715	620	1 698
	b	2 703,8	288,8	3 506,2	49,7	136,2
Středočeský kraj	a	25 974	6 605	24 442	611	941
	b	2 010,7	511,3	1 892,1	47,3	72,8
Jihočeský kraj	a	8 546	1 199	7 332	245	472
	b	1 342,4	188,3	1 151,7	38,5	74,1
Plzeňský kraj	a	11 173	1 575	12 892	100	341
	b	1 951,0	275,0	2 251,1	17,5	59,5
Karlovarský kraj	a	4 738	603	5 175	141	87
	b	1 570,3	199,9	1 715,1	46,7	28,8
Ústecký kraj	a	18 417	9 169	14 927	269	380
	b	2 227,6	1 109,0	1 805,5	32,5	46,0
Liberecký kraj	a	6 042	475	3 265	152	401
	b	1 377,6	108,3	744,4	34,7	91,4
Královéhradecký kraj	a	9 246	3 176	8 914	146	531
	b	1 672,1	574,4	1 612,1	26,4	96,0
Pardubický kraj	a	7 803	2 175	13 205	161	454
	b	1 510,9	421,2	2 556,9	31,2	87,9
Kraj Vysočina	a	12 102	2 151	8 038	211	291
	b	2 367,3	420,8	1 572,4	41,3	56,9
Jihomoravský kraj	a	30 306	1 912	12 375	318	902
	b	2 593,2	163,6	1 058,9	27,2	77,2
Olomoucký kraj	a	11 810	2 901	3 302	212	395
	b	1 852,2	455,0	517,9	33,2	62,0

3.3 Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění *)

*Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of pneumology and phthisiology by territory and diagnosis *)*

Území Territory		Onemocnění / Cases , Kód dg. / Code of dg.				
		Chronické a obstruktivní nemoci plic a příbuzná onem. <i>Chronic and obstructive pulmonary diseases</i>				Sarko- idóza Sarco- idosis
		z nich / o.w.:				
		CHOPN CHOPD	chronická bronchitida <i>chronic bronchitis</i>	astma <i>asthma</i>	bronchi- ektázie <i>bronchiectasis</i>	
J42, J44, J43	J41	J45.1–9, J46	J47	D86.0, D86.2		
Zlínský kraj	a	9 750	3 725	9 276	327	762
	b	1 659,0	633,8	1 578,4	55,6	129,7
Moravskoslezský kraj	a	25 360	9 508	21 172	1 326	1 188
	b	2 067,5	775,1	1 726,1	108,1	96,9
ČR	a	214 978	48 775	188 030	4 839	8 843
	b	2 044,3	463,8	1 788,0	46,0	84,1

*) Podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení pneumologie a ftizeologie

*) According to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establishment of pneumology and phthisiology

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

a = number of cases

b = per 100 000 inhabitants

3.3 Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění *)

Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient

*departments of pneumology and phthiology by territory and diagnosis *)*

Území Territory		Onemocnění / Cases , Kód dg. / Code of dg.				
		Pneumo- koniózy <i>Pneumo- conioses</i>	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 závaž- ným průběhem <i>Other non TB diseases of the respiratory systém</i>
		J60–J66	J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Hl. m. Praha	a	47	2 195	1 017	913	6 708
	b	3,8	176,1	81,6	73,2	538,0
Středočeský kraj	a	240	623	950	1 701	3 608
	b	18,6	48,2	73,5	131,7	279,3
Jihočeský kraj	a	99	297	183	235	593
	b	15,6	46,7	28,7	36,9	93,1
Plzeňský kraj	a	356	293	326	507	609
	b	62,2	51,2	56,9	88,5	106,3
Karlovarský kraj	a	19	155	524	211	373
	b	6,3	51,4	173,7	69,9	123,6
Ústecký kraj	a	340	287	597	324	1 783
	b	41,1	34,7	72,2	39,2	215,7
Liberecký kraj	a	61	289	327	237	1 237
	b	13,9	65,9	74,6	54,0	282,0
Královéhradecký kraj	a	332	438	294	254	614
	b	60,0	79,2	53,2	45,9	111,0
Pardubický kraj	a	96	350	275	393	288
	b	18,6	67,8	53,2	76,1	55,8
Kraj Vysočina	a	127	431	376	845	1 415
	b	24,8	84,3	73,6	165,3	276,8
Jihomoravský kraj	a	262	881	895	569	1 343
	b	22,4	75,4	76,6	48,7	114,9
Olomoucký kraj	a	117	149	557	352	1 516
	b	18,3	23,4	87,4	55,2	237,8

3.3 Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění *)

*Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of pneumology and phthisiology by territory and diagnosis *)*

Území Territory		Onemocnění / Cases , Kód dg. / Code of dg.				
		Pneumo- koniózy <i>Pneumo- conioses</i>	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 závaž- ným průběhem <i>Other non TB diseases of the respiratory systém</i>
		J60–J66	J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Zlínský kraj	a	369	501	722	384	1 135
	b	62,8	85,2	122,9	65,3	193,1
Moravskoslezský kraj	a	8 651	1 141	1 256	1 858	2 394
	b	705,3	93,0	102,4	151,5	195,2
ČR	a	11 116	8 030	8 299	8 783	23 616
	b	105,7	76,4	78,9	83,5	224,6

*) Podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení pneumologie a ftizeologie

*) According to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establishment of pneumology and phthisiology

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

Trends of number of terminated cases of incapacity for work caused by TB of all forms

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
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
2008	7	4	6	182,2	119,0	160,6	4	1	2
2009	5	3	4	188,9	156,0	177,4	3	1	2
2010	5	2	4	199,3	137,6	180,3	3	1	2
2011	5	2	4	168,3	157,8	164,7	2	1	2
2012	4	1	3	188,5	151,8	179,6	2	1	1

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	22	8	15
J10+J11	Chřipka	928	925	926
J12	Virový zánět plic	9	10	9
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	168	156	162
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	1 019	1 184	1 099
J40	Zánět průdušek	56	59	58
J41+J42	Chronický zánět průdušek	17	18	17
J43	Rozedma plic	2	1	1
J44	Jiná chronická obstr. plic. nemoc	51	43	47
J45+J46	Astma	80	121	100
J60	Pneumokonióza uhlokopů	6	0	3
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	0	0	0
J93	Pneumothorax	8	2	5
	Nemoci dýchací soustavy	8 330	9 751	9 026

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	Zhoubný novotvar trachey a ZN průdušky - bronchu a plíce	180,7	190,8	183,4
J10+J11	Chřipka	12,6	14,5	13,5
J12	Virový zánět plic	33,2	32,7	33,0
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	38,8	35,0	37,0
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	18,9	19,6	19,2
J40	Zánět průdušek	23,3	23,0	23,1
J41+J42	Chronický zánět průdušek	35,8	31,4	33,6
J43	Rozedma plic	87,1	71,7	82,9
J44	Jiná chronická obstr. plic. nemoc	67,2	51,0	59,9
J45+J46	Astma	49,0	48,9	49,0
J60	Pneumokonióza uhlokopů	39,4	27,1	38,7
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	24,3	32,5	28,1
J93	Pneumothorax	57,6	65,2	59,3
	Nemoci dýchací soustavy	15,7	16,2	16,0

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	<i>Malignant neoplasm of trachea and MN of bronchus and lung</i>	11	4	8
J10+J11	<i>Influenza</i>	32	37	34
J12	<i>Viral pneumonia</i>	1	1	1
J12–J16,J18	<i>Pneumonia</i>	18	15	16
J20–J22	<i>Acute bronchitis and acute bronchiolitis</i>	52	63	58
J40	<i>Bronchitis</i>	4	4	4
J41+J42	<i>Chronic bronchitis</i>	2	2	2
J43	<i>Emphysema</i>	0	0	0
J44	<i>Other chronic obstr. pulmonary disease</i>	9	6	8
J45+J46	<i>Asthma</i>	11	16	13
J60	<i>Coalworker's pneumoconiosis</i>	1	0	0
J61	<i>Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres</i>	0	0	0
J93	<i>Pneumothorax</i>	1	0	1
	<i>Diseases of the respiratory system</i>	357	432	394

3.6 Vývoj počtu zemřelých na TBC

Trends of deaths from TB

Rok Year	Zemřelí Deceased			
	celkem <i>total</i>	v tom úmrtí na <i>incl. 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	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
2008	53	45	7	1
2009	51	44	6	1
2010	39	35	2	2
2011	55	52	1	2
2012	30	26	3	1

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>incl. 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
2008	0,5	0,4	0,1	0,0
2009	0,5	0,4	0,1	0,0
2010	0,4	0,3	0,0	0,0
2011	0,5	0,5	0,0	0,0
2012	0,3	0,2	0,0	0,0

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO

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

Deceased and 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>	3 845	1 751	5 596	74,5	32,7	53,2
C37 Zhoubný novotvar brzlíku <i>Malignant neoplasm of thymus</i>	6	3	9	0,1	0,1	0,1
C38 Zhoubný novotvar srdce, mezihrudí, mediastina a pohrudnice <i>Malignant neoplasm of heart, mediastinum and pleura</i>	41	22	63	0,8	0,4	0,6
C45.0 Mezoteliom pohrudnice - pleury <i>Mesothelioma of pleura</i>	15	15	30	0,3	0,3	0,3
J10+J11 Chřipka <i>Influenza</i>	27	30	57	0,5	0,6	0,5
J12–J18 Zánět plic <i>Pneumonia</i>	1 241	1 243	2 484	24,0	23,2	23,6
J20+J21 Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek <i>Acute bronchitis and acute bronchiolitis</i>	39	71	110	0,8	1,3	1,0
J40 Zánět průdušek - bronchitis - neurčený jako akutní nebo chronický <i>Bronchitis not specified as acute or chronic</i>	19	23	42	0,4	0,4	0,4
J41+J42 Chronický zánět průdušek <i>Chronic bronchitis</i>	107	67	174	2,1	1,3	1,7
J43 Rozedma plic <i>Emphysema</i>	63	35	98	1,2	0,7	0,9
J44 Jiná chronická obstr. plic. nemoc <i>Other chronic obstr.pulm dis.</i>	1 324	833	2 157	25,7	15,6	20,5
J45+J46 Astma <i>Asthma</i>	43	61	104	0,8	1,1	1,0

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

Deceased and 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	2	3	0,0	0,0	0,0
J60	Pneumokonióza uhlokopů <i>Coalworker's pneumoconiosis</i>	31	1	32	0,6	0,0	0,3
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerálními vlákny <i>Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres</i>	-	1	1	-	0,0	0,0
J62	Pneumokonióza způsobená prachem obsahujícím křemík <i>Pneumoconiosis due to dust containing silica</i>	7	-	7	0,1	-	0,1
J64	Neurčená pneumokonióza <i>Unspecified pneumoconiosis</i>	3	-	3	0,1	-	0,0
J67	Hypersenzitivní pneumonitis způsobená organickými prachy <i>Hypersensitivity pneumonitis due to organic dust</i>	-	2	2	-	0,0	0,0
J70	Stavy dýchací soustavy způsobené jinými zevními činiteli <i>Respiratory conditions due to other external agents</i>	-	5	5	-	0,1	0,0
J85	Absces plic a mediastina <i>Abscess of lung and mediastinum</i>	19	10	29	0,4	0,2	0,3
J93	Pneumothorax <i>Pneumothorax</i>	3	3	6	0,1	0,1	0,1
J00–J99	Nemoci dýchací soustavy <i>Diseases of the respiratory system</i>	3 230	2 652	5 882	62,6	49,6	56,0

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
2008	98,5
2009	97,6
2010 ¹⁾	95,5
2011 ¹⁾	.
2012 ¹⁾	.

*) Z živě narozených a podle výkazu A (MZ) 1-01 Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení pneumologie a ftizeologie

*) From live births and according to report A (MZ) 1-01 Annual report of health establ. of pneumology and phthisiology

¹⁾ Od 1.11.2010 zrušeno plošné očkování proti tuberkulóze

¹⁾ Full vaccination against tuberculosis has been abolished since 1st November 2010

3.10 Zařízení ambulantní péče pneumologie a ftizeologie podle území k 31. 12. 2012

*Out-patient establishments for pneumology and phthisiology by territory
to 31. 12. 2012*

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	75,26	0,60	16 566
Středočeský kraj	37,75	0,29	34 220
Jihočeský kraj	17,37	0,27	36 650
Plzeňský kraj	25,65	0,45	22 327
Karlovarský kraj	10,32	0,34	29 237
Ústecký kraj	24,04	0,29	34 391
Liberecký kraj	8,90	0,20	49 280
Královéhradecký kraj	20,30	0,37	27 239
Pardubický kraj	17,01	0,33	30 361
Kraj Vysočina	17,50	0,34	29 212
Jihomoravský kraj	37,66	0,32	31 032
Olomoucký kraj	20,88	0,33	30 537
Zlínský kraj	18,19	0,31	32 309
Moravskoslezský kraj	42,52	0,35	28 848
ČR	373,35	0,36	28 167

3.11 Vývoj lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie

Trends of in-patient establishments for pneumology and phthisiology

Rok Year	Lůžka Beds			Lékaři (přep. počet) Physicians (FTE)		
	celkem	z toho		total	o. w.	
		nemocniční oddělení ¹⁾	léčebny TRN		hospital departments ¹⁾	institutes for TB and respiratory diseases
1994	4 839	2 616	1 760	312,81	211,76	101,76
1995	4 594	2 444	1 510	313,37	228,64	61,35
1996	4 422	2 325	1 225	293,31	214,78	51,62
1997	4 425	2 255	1 225	283,15	203,60	53,89
1998	4 527	2 176	1 125	269,31	185,09	52,43
1999	4 402	2 089	1 225	272,49	180,90	58,23
2000 ³⁾	4 270	1 913	1 300	280,96	190,90	58,60
2001	4 156	1 819	1 192	264,77	177,83	53,77
2002	4 148	1 811	1 192	272,91	182,44	59,57
2003	3 859	1 719	1 080	260,38	173,97	56,83
2004	3 721	1 622	1 060	251,91	175,79	52,48
2005	3 466	1 610	987	256,86	184,54	43,55
2006	3 300	1 576	921	262,24	188,54	40,12
2007	3 241	1 562	1 006	274,89	200,82	44,33
2008	3 110	1 562	885	288,57	211,68	44,53
2009	3 017	1 553	791	283,32	211,26	40,55
2010	2 935	1 498	771	283,23	209,53	43,23
2011	2 817	1 390	707	297,83	221,79	41,75
2012	2 708	1 329	667	293,26	223,39	37,78

¹⁾ Včetně jednotek pro doléčování nemocných

²⁾ Hospitalizovaní v léčebnách = počet případů přijatých, propuštěných a zemřelých / 2

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

3.11 Vývoj lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie

Trends of in-patient establishments for pneumology and phthisiology

Hospitalizovaní <i>Hospitalised persons</i>			Využití lůžek v % <i>Bed occupancy in %</i>			Rok Year
celkem	z toho		total	o. w.		
	nemocniční oddělení ¹⁾	léčebny TRN ²⁾		<i>hospital departments</i> ¹⁾	<i>institutes for TB and respiratory diseases</i> ²⁾	
57 202	40 663	13 002	82,0	82,3	80,2	1994
62 240	43 971	10 093	82,1	83,3	82,1	1995
59 687	43 516	8 430	83,4	83,4	83,7	1996
57 225	42 145	7 891	80,8	80,7	82,1	1997
56 702	41 281	7 972	75,4	77,4	79,2	1998
56 217	40 359	8 066	75,8	76,5	77,1	1999
57 069	40 385	8 678	76,6	80,2	75,2	2000
54 676	38 002	8 638	76,3	80,0	74,6	2001
54 904	38 379	8 510	76,3	80,1	73,7	2002
54 515	38 929	8 313	77,6	81,0	73,9	2003
53 239	38 129	7 884	77,8	81,3	74,1	2004
52 984	38 776	7 470	81,4	81,4	79,2	2005
50 345	38 392	5 677	79,7	78,9	77,2	2006
51 299	41 546	6 612	78,5	78,2	78,2	2007
50 561	40 019	5 640	77,2	75,6	77,5	2008
50 570	39 898	5 526	79,9	76,9	82,4	2009
50 329	39 687	5 208	78,2	76,1	77,3	2010
51 568	40 556	4 885	76,9	75,1	80,3	2011
52 371	42 193	4 233	73,6	75,3	73,5	2012

¹⁾ Incl. convalescence units

²⁾ No. of hospitalised = one half of total number of admitted, discharged and deceased

³⁾ Till 1999 without data of other central organs, since 2000 from health services total

**3.12 Lůžka a lékaři v lůžkových zařízeních oboru pneumologie
a ftizeologie podle území k 31. 12. 2012 - nemocniční oddělení**

*Beds and physicians in in-patient establishments for pneumology
and phthisiology to 31. 12. 2012 - 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	253	44,50	82,3
Středočeský kraj	73	17,08	71,4
Jihočeský kraj	82	13,80	65,5
Plzeňský kraj	76	17,17	77,2
Karlovarský kraj	26	2,40	58,3
Ústecký kraj	128	14,30	59,8
Liberecký kraj	29	2,70	74,1
Královéhradecký kraj	31	8,10	101,9
Pardubický kraj	36	5,50	72,7
Kraj Vysočina	78	10,21	65,6
Jihomoravský kraj	176	33,84	84,0
Olomoucký kraj	94	15,45	81,5
Zlínský kraj	82	17,44	77,6
Moravskoslezský kraj	165	20,90	74,4
ČR	1 329	223,39	75,3

3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2012 - nemocniční oddělení

*Survey of in-patient establishments for pneumology and phthisiology
to 31. 12. 2012 - hospital departments*

HI. m. Praha	Všeobecná fakultní nemocnice, klinika TRN Thomayerova nemocnice FN Motol Nemocnice 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 pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2012 - nemocniční oddělení

*Survey of in-patient establishments for pneumology and phthisiology
to 31. 12. 2012 - hospital departments*

Kraj 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	Středomoravská nemocniční, a. s. - Nemocnice Prostějov
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.

Moravskoslezský kraj

Ostrava	FN Ostrava
Frýdek-Místek	Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o.
Nový Jičín	Nemocnice s poliklinikou Nový Jičín, p.o.
Karviná	Nemocnice, SZZ Krnov, 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 pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2012 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením na TBC a respirační nemoci

Survey of in-patient establishments for pneumology and phthiology to 31. 12. 2012- institutes for TB and respiratory diseases

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

3.15 Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31. 12. 2012

Survey of other special in-patient establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31. 12. 2012

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. 2012

Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment of the respiratory diseases to 31. 12. 2012

Středočeský kraj

Praha - východ

Olivova dětská léčebna, o.p.s., Říčany

Příbram

Dětská léčebna Char. G. Masarykové, Bukovany

Jihomoravský kraj

Blansko

Jihomoravské dětské léčebny, p.o., Křetín

Blansko

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

Olomoucký kraj

Jeseník

Sanatorium Edel, s.r.o., Zlaté Hory

Moravskoslezský kraj

Frydek-Místek

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

Zkratky

ČSÚ	Český statistický úřad
dg.	diagnóza
DÚ	dýchací ústrojí
ECDC	Evropské centrum pro prevenci a kontrolu nemocí
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	Národní onkologický registr
OLÚ	odborný léčebný ústav
ORL	otorinolaryngologie
PNE	pneumologie a ftizeologie
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>ECDC</i>	<i>European Centre for Disease Prevention and Control</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>INCL.</i>	<i>including</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>MOTT</i>	<i>Mycobacteriosis Other Than Tuberculosis</i>
<i>MP</i>	<i>microscopically positive</i>
<i>NOR</i>	<i>National Oncologic Registry</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

PHA	Hl. m. Praha	DC	Děčín	BK	Blansko
BN	Benešov	CV	Chomutov	BM	Brno-město
BE	Beroun	LT	Litoměřice	BO	Brno-venkov
KD	Kladno	LN	Louny	BV	Břeclav
KO	Kolín	MO	Most	HO	Hodonín
KH	Kutná Hora	TP	Teplice	VY	Vyškov
ME	Mělník	UL	Ústí nad Labem	ZN	Znojmo
MB	Mladá Boleslav	UST	Ústecký kraj	JHM	Jihomoravský kraj
NB	Nymburk	CL	Česká Lípa	JE	Jeseník
PY	Praha-východ	JN	Jablonec nad Nisou	OC	Olomouc
PZ	Praha-západ	LI	Liberec	PV	Prostějov
PB	Příbram	SM	Semily	PR	Přerov
RA	Rakovník	LIB	Liberecký kraj	SU	Šumperk
STC	Středočeský kraj	HK	Hradec Králové	OLO	Olomoucký kraj
CB	České Budějovice	JC	Jičín	KM	Kroměříž
CK	Český Krumlov	NA	Náchod	UH	Uherské Hradiště
JH	Jindřichův Hradec	RK	Rychnov nad Kněžnou	VS	Vsetín
PI	Písek	TU	Trutnov	ZL	Zlín
PT	Prachatice	HRA	Královéhradecký kraj	ZLI	Zlínský kraj
ST	Strakonice	CR	Chrudim	BR	Bruntál
TA	Tábor	PU	Pardubice	FM	Frýdek-Místek
JHC	Jihočeský kraj	SY	Svitavy	KI	Karviná
DO	Domažlice	UO	Ústí nad Orlicí	NJ	Nový Jičín
KT	Klatovy	PAR	Pardubický kraj	OP	Opava
PM	Plzeň-město	HB	Havlíčkův Brod	OV	Ostrava-město
PJ	Plzeň-jih	JI	Jihlava	MSK	Moravskoslezský kraj
PS	Plzeň-sever	PE	Pelhřimov		
RO	Rokycany	TR	Třebíč		
TC	Tachov	ZR	Žďár nad Sázavou		
PLZ	Plzeňský kraj	VYS	Kraj Vysočina		
CH	Cheb				
KV	Karlovy Vary				
SO	Sokolov				
KAR	Karlovarský kraj				