Tuberkulóza a respirační nemoci 2011

Tuberculosis and respiratory diseases 2011

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 nitrohrudních 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, 2012
© *Translation IHIS CR, 2011*

ISSN 1210-8685
ISBN 978-80-7472-005-5

Obsah

strana

Úvod 11
Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice v roce 2011 12

Grafická část

Struktura hlášené TBC podle diagnóz 29
Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel 29
Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí v letech 2011 a 2010 30
Struktura TBC podle věku 31
Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení 32
Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů 32
Okresy České republiky - mapa 33
Počet hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel - mapa 33

Tabulková část

1. kapitola - Epidemiologie TBC

1.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC 34
1.2 Hlášená onemocnění TBC u cizinců podle země narození 35
1.3 Onemocnění mykobakteriózou jinou než TBC 35
1.4 Hlášená onemocnění TBC podle klasifikační diagnózy 36
1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená a neověřená 38
1.5.2 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená 40
1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené a neověřené 42
1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené 44
1.6.1 Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území 46
1.6.2 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území 47
1.7.1 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření 48
1.7.2 Recidivy TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření 49
1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená i neověřená 50
1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená 55
1.9.1 Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená a neověřená 60

1.9.2 Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená....61
1.10 Vývoj počtu zemřelých a úmrtnosti na TBC z Registru tuberkulózy....62
1.11.1 Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle území....63
1.11.2 Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle věkových skupin....63
1.11.3 Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle území....64
1.11.4 Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle věkových skupin....65

2. kapitola - Léčba tuberkulózně nemocných

2.1.1 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená....66
2.1.2 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená....67
2.1.3 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené....68
2.1.4 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené....69
2.2.1 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená....70
2.2.2 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená....71
2.2.3 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené....72
2.2.4 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené....73
2.3.1 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená....74
2.3.2 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené....75

2.4 Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená 76
2.5.1 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená 77
2.5.2 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená 78
2.5.3 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené 79
2.5.4 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené 80
2.6 Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC 81

3. kapitola - Údaje získané ze zdrojů mimo RTBC

3.1 Vývoj hlášených onemocnění vybranými ZN dýchacího ústrojí na 100 000 obyvatel 82
3.2 Hlášená onemocnění ZN dýchacího ústrojí (dg. C30–C39 podle MKN-10) podle pohlaví a území v roce 2010 v ČR 83
3.3 Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních PNE podle území a onemocnění 84
3.4 Vývoj počtu ukončených případů pracovní neschopnosti pro TBC všech forem 90
3.5 Ukončené případy pracovní neschopnosti pro vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz 91
3.6 Vývoj počtu zemřelých na TBC 94
3.7 Vývoj úmrtnosti na TBC 95
3.8 Zemřelí a úmrtnost na vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz 96
3.9 Vývoj očkovanosti proti TBC - podíl očkovaných novorozenců na celkovém počtu živě narozených dětí 98
3.10 Zařízení ambulantní péče pneumologie a ftizeologie podle území k 31. 12. 2011 99
3.11 Vývoj lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie 100
3.12 Lůžka a lékaři v lůžkových zařízeních oboru pneumologie a ftizeologie podle území k 31. 12. 2011 - nemocniční oddělení 102
3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2011 - nemocniční oddělení 103

3.14 Přehled lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2011 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením na TBC a respirační nemoci 105
3.15 Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31. 12. 2011 105
3.16 Přehled dětských léčebných odborných ústavů se zaměřením na respirační choroby k 31. 12. 2011 106
Zkratky 107
Značky v tabulkách 107

Contents

page

Introduction 11
Tuberculosis and respiratory diseases in the Czech Republic in 2011 19
Symbols in the tables 26

Charts

Structure of TB by diagnoses 29
Trend of notified cases of TB per 100 000 inhabitants 29
Comparison of incidence of TB of the respiratory system in 2011 and in 2010 30
Age structure of TB cases 31
Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification 32
Notified cases of TB of the respiratory system by regions 32
Districts of the Czech Republic - map 33
Notified cases of TB per 100 000 inhabitants - map 33

Tables

Chapter 1 - Epidemiology of TB

1.1 Trend of number of notified cases of TB 34
1.2 Number of notified cases of TB in foreigners by country of birth 35
1.3 Number of cases of mycobacteriosis excl. tuberculosis 35
1.4 Notified cases of TB by diagnosis (ICD-10) 36
1.5.1 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified 38
1.5.2 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified 40
1.5.3 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified 42
1.5.4 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified 44
1.6.1 Notified cases of TB of the respiratory system by territory 46
1.6.2 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory 47
1.7.1 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory bacteriological verification 48
1.7.2 Relapses of TB of the respiratory system by territory and bacteriological verification 49
1.8.1 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified 50
1.8.2 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified 55
1.9.1 Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified and not verified 60

1.9.2 Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified.....61
1.10 Trends of number of deceased and of mortality from TB notified to Registry of TB 62
1.11.1 Deceased and mortality from TB notified to Registry of TB by terriory 63
1.11.2 Deceased and mortality from TB notified to Registry of TB by age groups.....63
1.11.3 Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of TB by territory 64
1.11.4 Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of TB by age groups.....65

Chapter 2 - Treatment of TB patients

2.1.1 Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified.....66
2.1.2 Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases bacteriologically verified 67
2.1.3 Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified 68
2.1.4 Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified.....69
2.2.1 Duration of treatment by antitubeculotics of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified.....70
2.2.2 Duration of treatment by antitubeculotics of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified 71
2.2.3 Duration of treatment by antitubeculotics of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified 72
2.2.4 Duration of treatment by antitubeculotics of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified.....73

2.3.1 Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified 74
2.3.2 Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Relapses - bacteriologically verified 75
2.4 Method of antituberculotic medication during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases – bacteriologically verified and not verified 76
2.5.1 Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified 77
2.5.2 Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified 78
2.5.3 Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Relapses - bacteriologically verified and not verified 79
2.5.4 Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Relapses - bacteriologically verified 80
2.6 Resistance on antituberculotics diagnosed during treatment of TB 81

Chapter 3 - Data from other sources, outside TB Registry

3.1 Trends of notified cases of selected diagnoses of MN of the respiratory system per 100 000 inhabitants 82
3.2 Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system (dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2010 in the CR 83
3.3 Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of pneumology and phthisiology by territory and diagnosis 84
3.4 Trends of number of terminated cases of incapacity for work caused by TB of all forms 90
3.5 Terminated cases of incapacity for work caused by selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis 91
3.6 Trends of deaths from TB 94
3.7 Trends of mortality from TB 95

3.8 Deceased and mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis 96
3.9 Trend of vaccination against TB - proportion of vaccinated newborns to the total number of live born children 98
3.10 Out-patient establishments for pneumology and phthisiology by territory to 31. 12. 2011 99
3.11 Trends of bed care establishments for pneumology and phthisiology 100
3.12 Beds and physician in bed care establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2011 - hospital departments 102
3.13 Survey of bed care establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2011 - hospital departments 103
3.14 Survey of bed care establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2011 - institutes for TB and respiratory diseases 105
3.15 Survey of other special bed care establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31. 12. 2011 105
3.16 Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment of the respiratory diseases to 31. 12. 2011 106
Abbreviations 108
Symbols in the tables 108

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). Do roku 2002 (včetně) zpracovával Registr tuberkulózy ÚZIS ČR a registr byl součástí Národního zdravotnického informačního systému (NZIS). Rokem 2003 se tento registr stal součástí Informačního systému orgánů ochrany veřejného zdraví. RTBC je provozován jako webová aplikace s centrální databází. Nedílnou součástí RTBC se stala i databáze Informačního systému bacilární tuberkulózy (ISBT).

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

Kromě dat z RTBC jsou v publikaci 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 2011.

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 2011 je uveden v 1. kapitole. Ve vývojové tabulce (1.2) jsou uvedeny osoby, které se narodily mimo území ČR. 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 (stejné údaje o plicní TBC a jiné TBC z kapacitních důvodů do publikace zařazeny nebyly, ale jsou k dispozici na ÚZIS ČR). Ve 3. kapitole jsou obsažena data, která pocházejí z jiných zdrojů než je Registr tuberkulózy.

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

Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice v roce 2011

Tato publikace je pokračováním řady vydávané každoročně Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky již od roku 1965. V grafickém a tabelárním uspořádání jsou v ní uvedeny statistické výsledky Registru tuberkulózy ČR (RT) za rok 2011. RT představuje databázi pro, ze zákona povinná, hlášení nově zjištěných onemocnění tuberkulózou (TB), jinou mykobakteriózou a recidiv těchto onemocnění, jakož i pro údaje kontrolních hlášení, která zaznamenávají výsledky použitých metod kontroly TB. Součástí RT je Informační systém bacilární TB (ISBT). Od roku 2003 je RT částí Informačního systému orgánů ochrany veřejného zdraví.

Účelem této publikace je poskytnout čtenářovi systematický, a co možno úplný soubor údajů, umožňující mu seznámit se jak s epidemiologickou situací TB a jiných mykobakterióz na celostátní, krajské i okresní úrovni ČR, tak i s rozsahem a účinností použitých metod kontroly TB (vyhledávání, mikrobiologické diagnostiky a antituberkulotické léčby). Zejména pak je účelem podnítit zájem poučeného čtenáře k využití tabelárního uspořádání údajů k vlastnímu cílenému šetření vztahů, které nejsou v hodnocení uvedeny, k porovnávání údajů jednotlivých lokalit, atd.

V publikaci jsou totiž absolutní a relativní počty hlášených TB onemocnění vztahovány jak na charakteristiky hlášených TB onemocnění (lokalizace, forma, klasifikační diagnóza, bakteriologické ověření), tak i na charakteristiky TB nemocných, jejichž onemocnění jsou hlášena do RT (pohlaví, věk, bydliště v kraji, okrese cizinci, bezdomovci).

Obdobným způsobem je zpracována úmrtnost na TB a úmrtnost z jiných příčin u osob evidovaných v RT, výskyt jiných mykobakterióz než TB, bakteriologické metody použité v diagnostice TB, výskyt zjištěných rezistencí mykobakterií na antituberkulotika (AT) a způsoby vyhledávání TB, které vedly k hlášení do RT.

V části týkající se antituberkulotické (AT) léčby jsou počty hlášených na národní i krajské úrovni vztahovány na délku hospitalizace, trvání AT léčby, použitá AT v úvodní tak i pokračovací fázi léčby, na bakteriologické výsledky na počátku, v průběhu a ke konci AT léčby, jakož na celkové výsledky AT léčby.

V následujícím uvádíme komentované hlavní údaje dosažené v roce 2011, zhusta ve srovnání s předcházejícími roky a s výsledky z ostatních zemí. Jejich řazení by mělo usnadnit procházení souborem dat RT.

Epidemiologická situace TB v roce 2011

Absolutní a relativní počty hlášených TB onemocnění v ČR, rozdělení podle pohlaví, lokalizace TB, věku, klasifikační diagnózy a bakteriologického ověření

V roce 2011 bylo hlášeno do RT celkem 609 zjištěných TB (všech forem a lokalizací) a jejich recidiv. Incidence TB tak byla 5,8/100 000 obyvatel. Proti roku 2010 jde o pokles, který pokračuje nepřerušovaně od konce 20. století. Potvrzuje, že patříme mezi země s příznivou situací TB. Kromě jiného jde o důsledek uplatňování moderních metod kontroly TB. Přesto však dosažení eliminace TB (méně než 10 TB onemocnění v ČR) je ještě vzdáleným cílem.

Pohlaví: poměr mužů a žen, byl, obdobně jako v minulých letech, 3:1.

Lokalizace TB: Z 609 hlášených bylo 557 TB dýchacího ústrojí (5,3/100 000 obyvatel), z nich 405 mužů a 152 žen, a 52 TB jiné lokalizace (dříve mimoplicní TB). V této skupině bylo 29 mužů a 23 žen. TB jiná představuje 8,5% zjištěné incidence v ČR.

Věk: Z věkového rozdělení hlášených TB dýchacího ústrojí je patrné, že do 15 roku věku byla zjištěna TB u 6 osob (1 %), zatímco ve věkových skupinách nad 65 let jich bylo 158 (28 %). Onemocnění TB jinou (mimoplicní) nebyla u mladistvých mladších 15 let zjištěna.

Věková křivka u mužů i žen s TB dýchacího ústrojí je v roce 2011 obdobně jako v předcházejících letech charakterizována jedním vrcholem v nejvyšších věkových skupinách s menším vzestupem u mužů mezi 40–59 rokem života. Jde o jev zjišťovaný již několik roků, pravděpodobně způsobený imigrací pracovních sil ze zemí s vysokou zátěží TB.

Klasifikační diagnóza (MKN-10): Z 557 hlášených onemocnění TB dýchacího ústrojí mělo 512 osob TB plic (376 mužů a 136 žen), což představuje 92 % TB dýchacího ústrojí. TB pleuritid bylo hlášeno v roce 2011 celkem 17, miliárních TB 9. Ze skupiny TB jiné lokalizace (52) bylo 23 TB periferních lymfatických uzlin, 1 bazilární meningitida (TB mozkomíšních plen a CSN) a 9 TB kostí a kloubů. V posledních letech dochází v této skupině k nevýznamnému poklesu.

U 549 hlášených TB dýchacího ústrojí šlo o nová, dosud AT neléčená, TB onemocnění (98,5 %). Recidiv bylo mezi hlášenými TB dýchacího ústrojí 8 (1,4 %). V roce 2010 to bylo 19 recidiv. Výskyt recidiv je měřítkem účinnosti použité AT léčby. Nízký podíl recidiv zjištěný v ČR v roce 2011 svědčí o jejím účinném provádění.

Bakteriologické (mikrobiologické) ověření: Celkem 411 z 557 hlášených TB dýchacího ústrojí (73,8%) bylo bakteriologicky (mikrobiologicky) ověřeno. U mužů to bylo 76,3 %, u žen 67 %. U TB jiných lokalizací bylo u mužů 17,2 % bakteriologicky ověřených, u žen pak 47,8 %.

Počet bakteriologicky ověřených TB dýchacího ústrojí se v porovnání s rokem 2010 (67 %) nevýznamně zvýšil a dosahuje v celostátním průměru již mezinárodně požadované hladiny. U TB jiných lokalizací je nižší hladina ověřenosti pochopitelná, vyšší podíl u žen již pravděpodobně souvisí s kolísáním malých čísel skupiny.

Hlášené TB podle bydliště v krajích a okresech ČR

Relativně bylo v ČR v roce 2011 hlášeno 5,8/100 000 zjištěných TB onemocnění. Celostátní průměr byl překročen v Praze (10,8), v Plzeňském kraji (7,9), v Karlovarském a Ústeckém kraji (7,2) a v Jihomoravském kraji (6,3/100 000 obyvatel). Naopak počet hlášených nižší než celostátní průměr byl v Moravskoslezském kraji (4,2), Královéhradeckém kraji (rovněž 4,2), Libereckém kraji (3,7), v Kraji Vysočina (3,3/100 000 obyvatel) a v Jihočeském kraji (3,0/100 000 obyvatel).

Při pohledu na mapu tvoří kraje s vyšší incidencí souvislý pás v severním pohraničí (Plzeňský, Karlovarský a Ústecký kraj). Příčin je nesporně více. Jde tradičně o lokality s vyšší zátěží TB. Zjistit podíl socioekonomických faktorů a dalších

faktorů (např. činnost zdravotnických pracovišť) je námětem pro cílená lokální šetření.

Některé kraje (Kraj Vysočina, Jihočeský kraj) patří již tradičně mezi ty, kde podíl hlášených TB je nižší než celostátní průměr. Cílené šetření by mohlo i zde přispět k objasnění podmiňujících faktorů, zejména by to bylo zajímavé u kraje Moravsko-slezského a snad i Libereckého.

Pokud jde o okresy, počty hlášených již výrazně kolísají, což lze již přičíst vlivu malých čísel. Nejvyšší počet hlášených TB v okresech ČR byl v okrese Plzeň-město (19, tj. 10,3/100 000 obyvatel). Pozornosti by však nemělo ujít, že v některých okresech (Strakonice, Domažlice, Kutná Hora a Jablonec nad Nisou) nebylo v roce 2011 hlášeno do RT ani jedno onemocnění TB. Přitom by podle celostátního průměru bylo možno očekávat 5–6 TB onemocnění/okres.

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

Bezdomovci: Zatím neexistuje přesná definice, koho možno považovat za bezdomovce. Rozhodují o tom spíše zkušenosti hlásících zdravotnických pracovníků. V roce 2011 byla u nás hlášena TB u 41 bezdomovců. Z nich bylo 20 zjištěno v Praze, 8 v Jihomoravském kraji, 5 ve Středočeském kraji, 3 v Plzeňském kraji, 2 v Ústeckém a po jednom v Libereckém, Zlínském a Moravskoslezském kraji. V roce předcházejícím to bylo 38 bezdomovců, tudíž nevýznamný rozdíl. Poněkud však překvapuje, že téměř v polovině krajů ČR (Jihočeský, Karlovarský, Královéhradecký, Pardubický, Olomoucký a Kraj Vysočina) nebylo za celý rok 2011 hlášeno ani jedno TB onemocnění u bezdomovců.

Cizinci: Jde rovněž o epidemiologicky důležitou skupinu možných přenašečů infekce, zejména jde-li o osoby emigrující se zemí s vysokou zátěží TB. Označení cizinec podle státní příslušnosti bývá obtížné (rozdílná kriteria při přiznávání příslušnosti), vžilo se a nadnárodními organizacemi je uznáváno, je-li dotyčný narozen v jiné zemi než ČR.

Zatím co u cizinců s krátkodobým pobytem u nás (služební cesty, atd) není při hlášení TB onemocnění uváděno bydliště, u cizinců - imigrantů je jako bydliště uváděno místo, kde je uprchlický tábor, ve kterém žijí.

Osoby narozené mimo ČR: V roce 2011 bylo u nás hlášeno do RT 112 zjištěných TB onemocnění (18,4 % celkové incidence TB), jejichž nositelé udávali jinou zemi narození než ČR. Celkem 23 (20 %) pocházelo z Ukrajiny, 20 (18 %) ze Slovenska, 15 (13 %) z Vietnamu, 12 (11 %) z Mongolska, 10 (9 %) z Rumunska, atd. Jde převážně o země s velkou zátěží TB. Počty se v posledních letech prakticky nemění, kolísají kolem 20%, jsou však nižší než v Německu nebo Dánsku (60% i více).

TB onemocnění dýchacího ústrojí, plic a jiných lokalizací podle krajů a bakteriologického ověření

Z tabulek vyplývá, že podíl bakteriologicky ověřených TB dýchacího ústrojí (v celostátním průměru 73,8 %) a TB plic (74,6 %) byl nejvyšší v Praze (83,7 % ze 123 TB) a v Jihočeském kraji (84,2 % z 19 TB), nejnižší pak v Olomouckém kraji

(45 % z 20 TB) a ve Zlínském kraji (40,9 % z 22 TB). Posledně jmenované kraje by měly věnovat pozornost podmínkám bakteriologické diagnostiky TB.

Údaje o ověřenosti hlášených TB plic se výrazně neliší od údajů TB dýchacího ústrojí. Bakteriologickou ověřenost TB jiné (mimoplicní) je obtížné posuzovat pro malý počet hlášených v jednotlivých krajích a pro pestrost do skupiny zařazených lokalizací TB.

Mykobakteriózy jiné než TB

V roce 2011 bylo v ČR hlášeno celkem 82 onemocnění způsobených jinými druhy mykobakterií než M.tuberculosis komplex. Jde o podmíněně patogenní, environmentální nebo atypické mykobakterie. V úvahu je brána dg. A31. Relativně jde o 0,8 onemocnění na 100 000 obyvatel. Jako původci byly označeny M.xenopi (23), M.avium-intracellulare (21), M.kansasii (19), atd.

Z databáze RT vyplývá, že u 72 hlášených šlo o nová onemocnění dýchacího ústrojí a u 10 o mimoplicní formy. V porovnání s minulým rokem (93 onemocnění) byl v roce 2011 zjištěn menší počet a zejména nebyly hlášeny recidivy onemocnění. Ačkoliv jde o relativně malý soubor je nutné mykobakteriózám jiným než TB věnovat dostatečnou pozornost vzhledem k rozdílům v epidemiologii, diagnostice a AT léčbě.

Úmrtnost (mortalita)

V roce 2011 bylo hlášeno 28 úmrtí na TB, což představuje 0,3/100 000 obyvatel. Počet zahrnuje i dodatečně nahlášená úmrtí za předchozí období. Po čtyřech úmrtí bylo hlášeno z Prahy a Karlovarského kraje, po třech ze Středočeského, Ústeckého, Královéhradeckého, Moravskoslezského a z Kraje Vysočina. Z věkového rozdělení vyplývá, že všichni zemřelí byli starší 25 let, 8 (29 %) bylo starších 75 let. Relativně vysoký počet zemřelých na TB byl zjištěn v Karlovarském kraji (v absolutních údajích stejný jako v Praze, v relativních výrazně vyšší 1,3/100 000:0,3/100 000). Jde o pozdní diagnostiku nebo problémy s AT léčbou?

Zemřelých z jiné příčiny u osob již hlášených v RT, bylo 107 (1,0/100 000 obyvatel). Z nich bylo 19 z Prahy, 17 z Moravskoslezského kraje, 14 z Pardubického kraje, atd. Do 24 roků věku zemřela jedna osoba dříve neléčená AT. 43 bylo starších 75 let, 28 bylo ve věkové skupině 65–74 a 24 ve věkové skupině 55–64 roků. Ze 107 zemřelých 99 nebylo dříve léčeno AT.

Vyhledávání TB v roce 2011

Z přehledu způsobů, kterými byla zjištěna nová onemocnění TB plic v roce 2011, vyplývá jednoznačně, že obdobně jako v předcházejících letech převládalo výrazně vyhledávání pro subjektivně udávané potíže. Z hlášených onemocnění TB plic bakteriologicky ověřených to bylo 77 %. Kontrolou rizikových skupin bylo zjištěno 6 % onemocnění, při pitvě 3 % onemocnění, náhodně 7 % a při vyšetřování kontaktů s TB 7 % z celkového počtu hlášených.

Subjektivně udávané potíže zůstanou u nás zřejmě i nadále základní vyhledávací metodou. Na základě udávaných potíží byla zjištěna TB ve všech krajích, a to převážně u osob v dospělém věku (starších 20 roků), vyšetřování rizikových skupin

bylo nejproduktivnější ve věkových skupinách 40–44 roků a vyšetřování kontaktů s TB pak ve věkových skupinách 20–34 roků. V řadě zemí s příznivou situací je vyšetřování kontaktů s TB považováno za jednu z hlavních vyhledávacích metod. U nás by této metodě měla být snad věnována větší pozornost.

Bakteriologická (mikrobiologická) diagnostika TB

Výsledky bakteriologického vyšetření na mykobakterie podle krajů v roce 2011

V tabulce 1.7.1 jsou shrnuty výsledky bakteriologického vyšetření 549 hlášených onemocnění TB dýchacího ústrojí (bez recidiv) podle toho, zda šlo o negativní výsledek, pozitivní mikroskopicky a kultivačně, pouze mikroskopicky nebo pouze kultivačně pozitivní. Z těchto údajů lze vypočítat, jakým procentem se na pozitivních výsledcích podílí mikroskopická vyšetřování. V celostátním průměru to bylo 48 %. Nebylo významného rozdílu mezi TB dýchacího ústrojí a TB plic.

Mikroskopická metoda by neměla být opomenuta při vyšetřování všech vhodných materiálů, protože jde o rychlé a ekonomické testy s dostatečnou orientační hodnotou.

Rezistence na antituberkulotika, jejich kombinace podle druhu hlášení v roce 2011

Obdobně jako v minulém roce byly posuzovány výsledky testů citlivosti/rezistence mykobakterií na antituberkulotika, a to u 410 osob s nově zjištěnou TB, u nichž byla prokázána rezistence na AT (v roce 2010 byl hodnocen soubor 422 osob).

Rezistentních pouze na isoniazid (INH) bylo 0,5 %, pouze na rifampicin (RMP) 1,7 %, na streptomycin (SM) rovněž 1,7 % a na ethambutol (EMB) 0,7 %. Monorezistence tak byla zjištěna u 4,6 % souboru.

Multirezistence (MDR) byla zjištěna u 2 % souboru, z toho na isoniazid a rifampicin u 0,2 %, na isoniazid, rifampicin a streptomycin u 0,5 %, na isoniazid, rifampicin, streptomycin a ethambutol u 1,2 % souboru. Polyrezistence (jiná kombinace než isoniazid a rifampicin) byla zjištěna u 0,7 %, šlo prakticky pouze o kombinaci isoniazid a streptomycin a isoniazid, streptomycin a ethambutol. Údaje o rezistenci na pyrazinamid (PZA) nebyly uváděny pro metodické problémy s prováděním laboratorních testů. U daného souboru byla hladina monorezistence, multirezistence a polyrezistence nízká. Interpretace výsledků vyžaduje součinnost mikrobiologů.

Antituberkulotická léčba u nemocných s TB hlášených do RT v roce 2010

Trvání hospitalizace (ve dnech) podle krajů

Z 240 hodnocených nově zjištěných TB plic bakteriologicky ověřených hlášených do RT v roce 2010, bylo v roce 2011 hospitalizováno 130 (54 %) po dobu 3 měsíců nebo méně (90 dní), 46 (19 %) po dobu 3–4 měsíců a 64 (27 %) po dobu delší 4 měsíců. Úvodní fáze prvního léčení AT, vyžadující hospitalizaci, obvykle netrvá déle než 3 měsíce, pokračovací fáze léčby obvykle nevyžaduje hospitalizaci. Léčení je možno provádět ambulantně již po 6–8 týdnech léčby ústavní. Z tohoto hlediska delší

hospitalizace než 4 měsíce u 27 % TB nemocných s bakteriologicky ověřenou TB plic a u 22 % TB s bakteriologicky ověřenou i neověřenou TB plic je přijatelná.

Trvání AT léčby (v týdnech) podle krajů

Z 240 hodnocených žijících nemocných s nově zjištěnou TB plic bakteriologicky ověřenou, hlášených do RT v roce 2010, bylo 30 % léčeno AT 1–26 týdnů (až 6,5 měsíce), 54 % po dobu 27–39 týdnů (10 měsíců), 15 % 40–53 týdnů (až 1 rok) a 2 % bylo AT léčeno po dobu delší 1 roku. Délka AT léčby u nově zjištěných TB plic bakteriologicky ověřených by měla trvat 9–12 měsíců. Do tohoto rozmezí zapadá 98 % hodnocených této kohorty.

Kraje vykázaly pouze 5 odchylek, kdy doba léčení byla delší 1 roku. Šlo o 2 léčené v Praze, 1 v Plzeňském kraji, 1 v Jihomoravském a 1 v Moravskoslezském kraji. I tak je vidět, že celostátní doporučení k AT léčbě jsou dodržována.

Bakteriologické výsledky AT léčby podle krajů u nově zjištěných onemocnění TB dýchacího ústrojí bakteriologicky ověřených, hlášených do RT v roce 2010

Koncem 2. měsíce léčby bylo z kohorty 269 hodnocených žijících TB nemocných s bakteriologicky ověřenou TB dýchacího ústrojí 9 % kultivačně a mikroskopicky pozitivních, 6 % pouze kultivačně pozitivních, 5 % pouze mikroskopicky pozitivních, 80 % negativních a u 1 léčeného nebyl bakteriologický stav znám.

Na konci 5.–6. měsíce léčby zůstalo z 251 hodnocených (obdobná kriteria jako výše) 0,4 % mikroskopicky a kultivačně pozitivních, 1 % pouze kultivačně pozitivních, 2 % pouze mikroskopicky pozitivních, 94% léčených bylo negativních a stav 6 léčených (2 %) nebyl znám.

Při ukončení léčby byli z 228 hodnocených (podle výše uvedených kriterií) všichni léčení mikroskopicky a kultivačně negativní s výjimkou jednoho nemocného, který zůstal kultivačně pozitivní, a 2 nemocných pouze mikroskopicky pozitivních. Negativizace byla dosažena u 96 % léčených, u 7 (3 %) osob nebyl stav znám. Nemocní s přetrvávající pozitivitou byli ze 3 různých krajů ČR. Účinnost AT léčby u nás lze i tak považovat za vysokou.

Způsob podávání AT podle krajů v průběhu ambulantní léčby u nově zjištěných TB plic bakteriologicky ověřených i neověřených, hlášených do RT v roce 2010

V celostátním průměru bylo kontrolováno užívání AT během ambulantní léčby (jedna ze zásad DOTS systému) u 17 % léčených, samostatně užívalo AT 58 % léčených a kombinaci obou způsobů příjmu AT využívalo 25 % léčených. Kontrolované podávání bylo používáno zejména v Praze, Ústeckém a Jihomoravském kraji.

Úspěšné výsledky AT léčby v ČR nasvědčují, že přímou kontrolu příjmu AT během ambulantního léčení bude nutno vyhradit především pro nespolupracující TB nemocné.

Léčebné výsledky podle krajů u nově zjištěných onemocnění TB plic bakteriologicky ověřených, hlášených do RT v roce 2010

Léčebné výsledky byly uvedeny podle mezinárodně uznaných definic (vyléčen, léčení řádně ukončeno, úmrtí při léčbě, selhání léčby, přerušení léčby, přestěhován a léčení pokračuje).

Z kohorty 256 TB nemocných s nově zjištěnou TB plic bakteriologicky ověřenou bylo 219 (86 %) klasifikováno jako vyléčený, u 7 (3 %) bylo léčení úspěšně ukončeno, ale chybí výsledky, u 7 (3 %) byla léčba přerušena, 10 (4 %) léčených se přestěhovalo a 13 (5 %) v léčení v době zjišťování ještě pokračovalo. Léčebné selhání v této kohortě nebylo zjištěno. Výsledky v krajích potvrdily vysokou účinnost AT léčby, ani z jednoho kraje nebylo hlášeno léčebné selhání.

Antituberkulotika použitá v úvodní (iniciální) fázi AT léčby u žijících nemocných s nově zjištěnou bakteriologicky ověřenou TB plic podle krajů

Antituberkulotika isoniazid a rifampicin byla použita v úvodní (iniciální) fázi AT léčby prakticky u všech TB léčených v této kohortě (251 resp. 252). Spolu s nimi byl u převážné většiny léčených podáván i pyrazinamid (238) a ethambutol (225). Streptomycin byl použit pouze u 30 léčených. Jiná AT byla použita u 13 léčených (necelých 5 %), téměř polovina z nich (7) v Moravskoslezském kraji. Bylo by jistě vhodné seznámit čtenáře s použitím jiných AT než isoniazidu, rifampicinu a pyrazinamidu.

Trvání úvodní (iniciální) fáze AT léčby u žijících nemocných s nově zjištěnou bakteriologicky ověřenou TB plic podle krajů

Z 245 hodnocených v této kohortě trvala úvodní (iniciální) fáze AT léčby u 57 % léčených 1–9 týdnů (1–2,5 měsíců), u 34 % 10–14 týdnů (2,5–3,5 měsíců), u 5 % 15–19 týdnů (3,5 až téměř 5 měsíců) a u 3 % více než 20 týdnů (5 měsíců). V celostátním průměru odpovídá u 92 % délka iniciální fáze metodickým doporučením. Vzhledem k tomu, že šlo o nově zjištěná onemocnění, pak by bylo účelné znát důvody, které vedly k prodloužení iniciální fáze u 8% léčených (21 osob). Z nich bylo 7 léčeno v Praze, 4 v Ústeckém, 3 v Moravskoslezském kraji, 2 v Karlovarském kraji, po jednom pak v dalších 5 krajích. I samotná skutečnost, že 92 % TB nemocných je léčeno podle metodických doporučení, i pokud jde o délku léčby, je potěšující.

Antituberkulotika použitá v pokračovací fázi AT léčby podle krajů u nově zjištěných žijících nemocných s TB plic bakteriologicky ověřených, hlášených do RT v roce 2010

V pokračovací fázi AT léčby u nově zjištěných TB plic bakteriologicky ověřených byly téměř bez výjimky používány kombinace isoniazid a rifampicin. Ostatní antituberkulotika (pyrazinamid, ethambutol, streptomycin) byla v pokračovací fázi použita u zhruba 10 % léčených.

Ostatní činnost oboru pneumologie (tuberkulózy a respiračních nemocí)

Z výkazů A011 vyplývá, že v oboru pracovalo k 31. 12 2011 celkem 497 lékařů a 676 ostatních zdravotnických pracovníků, kteří provedli 1 738 990 ošetření-vyšetření. Ta se týkala kromě kontroly TB vyhledávání, diagnostiky, léčby a dispenzarizace osob s dalšími onemocněními dýchacího ústrojí. Preventivně bylo vyšetřeno 24 871 osob se zvýšeným rizikem onemocnění TB, 22 776 osob se zvýšeným rizikem onemocnět rakovinou a 126 959 kuřáků s vysokou spotřebou cigaret.

Dispenzarizováno bylo v roce 2011 více než 600 000 osob. Zhoubných novotvarů dýchacího ústrojí ověřených cytologicky nebo histologicky bylo zjištěno 3 009 u mužů a 1 481 u žen, zánětlivých onemocnění plic 8 786 u mužů a 6 961 u žen, chronických bronchitid a emfyzémů u 15 860 mužů a 11 587 u žen, průduškové astma bylo zjištěno u 9 954 mužů a 11 579 u žen, nenádorová onemocnění pohrudnice 703 u mužů a 491 u žen, nemocí plicního oběhu a následky oběhových změn 679 u mužů a 605 u žen a jiných netuberkulózních onemocnění dýchacího ústrojí se závažným průběhem 3 546 u mužů a 3 236 u žen. Z výčtu nových nemocí dýchacího ústrojí s častějšími záchyty vyplývá, že obor se již významně uplatňuje v péči o široké spektrum nemocí.

Závěr

Tabelární systematické zpracování statistických výsledků RT v ČR v roce 2011 umožnilo posoudit epidemiologickou situaci a vliv hlavních metod kontroly TB v ČR nejen na celostátní, ale i na krajské a okresní úrovni. Z analýzy vyplývá, že v roce 2011 se epidemiologická situace TB nadále zlepšovala. Došlo i ke zlepšení ukazatelů používání a účinnosti metod kontroly TB, zejména anti-tuberkulotické léčby. Za tuto činnost je nezbytné poděkovat všem pracovníkům oboru.

Od strategického cíle Světové zdravotnické organizace dosáhnout v některých zemích eliminace TB do roku 2050, jsme však ještě velmi vzdáleni. Z prvních zkušeností zemí, které jsou tomuto ambicióznímu cíli blíže, vyplývá, že jedním z nezbytných předpokladů je kvalitní péče o jednotlivé nemocné, což se týká i výkaznictví. Při hromadném výskytu TB to nebylo vždy splnitelné. Týká se to i sledování přenosu a šíření tuberkulózních bacilů pomocí genetických sond a potlačování TB zdrojů. Další snižování TB nemocnosti je možno dosáhnout zmenšováním rezervoáru TB infekcí. Uvedení IGRA testů (Quantiferon, T-SPOT.TB) je považováno za významný krok ke splnění tohoto cíle. Používání IGRA testů k diagnostickým účelům u jednotlivých osob je doplňováno systematickým vyhledáváním TB infekce u přesně definovaných rizikových skupin obyvatelstva s následným preventivním léčením zjištěných infekcí. To se v současné době zdá být reálnou a schůdnou cestou do budoucnosti.

Doc. MUDr. Luděk Trnka, DrSc.

Tuberculosis and respiratory diseases in the Czech Republic in 2011

This publication is a continuation of the series published by Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic since 1965. It presents in tabular and graphic arrangement statistical results processed from the TB Register of the CR (TBR) concerning the year 2011. TBR is a database of notifications mandatory by law that report on new cases of tuberculosis (TB), other mycobacteriosis and relapses of these diseases, as well as of control reports that monitor the results of the used methods of TB control. A special part of TBR is the information system of bacillary TB (ISBT). Since 2003, TBR is a part of the information system of the authorities of public health protection.

The purpose of this publication is to give the readers a systematic and as complete as possible set of data enabling them to get acquainted with the epidemiological situation of TB and other mycobacteriosis in the CR on the all-state, regional and district levels, as well as with the extent and effectiveness of the used methods of TB control (screening, microbiological diagnostics and antituberculotic therapy). In particular, the survey of data provided in the tabular arrangement should stimulate the reader to individual analysis focused on relations not mentioned in the text, to comparison of data relating to various localities, etc.

Such analysis is facilitated by the fact that the absolute as well as relative numbers of TB cases are related to the characteristics of the TB case (localisation, form, classification diagnosis, bacteriological verification) as well as to characteristics of the patients whose data are reported to TBR (sex, age, region and district of residence, foreigner of homeless status).

A similar elaboration is used for data on TB mortality, mortality of patients in TBR for causes other than TB, prevalence of mycobacteriosis other than TB, bacteriological methods used in diagnostics of TB, prevalence of detected resistance of mycobacteria to antituberculotics (AT) and methods of TB screening that led to the notification to TBR.

In the part concerning antituberculotic (AT) therapy, the numbers of notifications on the national as well as regional levels are related to the length of hospitalisation, the duration of AT therapy, the used AT in the initial as well as continuing phases of AT therapy, to bacteriological results at the beginning and at the end of AT therapy, and also to the overall results of AT therapy.

In the following we present commented data obtained in 2011, often in comparison with the preceding years and with data obtained in other countries. Their arrangement should facilitate browsing through the data files from TBR.

Epidemiological situation of TB in 2011

The absolute and relative numbers of notified TB cases in the CR divided by sex, localisation of TB, age, classification diagnosis and bacteriological verification

In 2011 there were altogether 609 detected cases of TB (of all forms and localisations) and their relapses reported to TBR. Thus TB incidence was 5.8/100 000 inhabitants. Compared to 2010 it is a decrease that continues uninterrupted since the end of the last century. It confirms that we belong to countries with a favourable TB situation. Besides other facts, it is a consequence of implementation of modern methods of TB control. Nevertheless, elimination of TB (less than 10 TB cases in the CR) is still a distant goal.

Sex: The ratio of men to women was similarly as in preceding years 3:1.

Localisation of TB: of the 609 notifications, 557 were TB of the respiratory system (5.3/100 000 inhabitants), of them 405 in men and 152 in women, and 52 cases were TB of other localisations (formerly extrapulmonary TB). The latter group included 29 men and 23 women. Other TB represents 8.5 % of the incidence registered in the CR.

Age: The distribution of notified TB of the respiratory system by age shows that up to 15 years of age, TB was notified in 6 persons (1 %), while in the age group over 65 years the number was 158 (28 %). Other TB (extrapulmonary) in adolescents up to 15 years was not notified.

The curve of the age dependence of TB of the respiratory system in 2011 was similarly as in the preceding years characterised by one peak in the highest age groups, with a smaller rise in men between 40–59 years of age. This phenomenon was already registered for several years, probably due to migration of manpower from countries with a high TB burden.

Classification diagnosis (ICD-10): Of the 557notified TB cases of TB of the respiratory system, 512 persons had TB of lung (376 men and 136 women), which represents 92 % of all TB of the respiratory system. In 2011 there were 17 cases of TB pleuritis and 9 of miliary TB. In the group of (52) cases of TB of other localisations there were 23 TB of peripheral lymphatic nodes, 1 bacillary meningitis (TB of meninges and CNS) and 9 TB of bones and joints. In recent years this group shows an inconspicuous decrease.

Among notifications of TB of the respiratory system, 549 (98.5 %) concerned new cases of TB not yet treated by AT. The number of relapses among notifications of TB of the respiratory system was 8 (1.4 %). In 2010 there were 19 relapses. The incidence of relapses is a measure of the effectiveness of the used AT therapy. The low rate of relapses registered in the CR in 2011 gives evidence about its effective application.

Bacteriological (microbiological) verification: Altogether 411 of the 557 notified cases of TB of the respiratory system were bacteriologically (microbiologically) verified. In men it represented 76.3 % and in women 67 %. Of the TB cases of other

localisations, 17.2 % in men and 47.8 % cases in women were bacteriologically verified.

The relative number of bacteriologically verified cases of TB of the respiratory system inexpressively increased in comparison with 2010 (67 %) and the all-state average already reached the internationally requested level. The lower level of verification of TB of other localisations is understandable and its higher value in women is probably connected with fluctuation of small numbers in the groups.

Notified TB by residence in regions and districts of the CR

The relative number of TB cases detected in the CR in 2011 was 5.8/100 000. Relative numbers higher than the all-state average were reported in regions Praha (10.8), Plzeňský (7.9), Ústecký and Karlovarský (7.2), and Jihomoravský (6.3). On the contrary, numbers lower than the all-state average were notified in regions Moravskoslezský (4.2), Královéhradecký (also 4.2), Liberecký (3.7), Vysočina (3.3) and Jihočeský (3.0/100 000 inhabitants).

A look at the map shows that regions with the highest incidence form a continuous strip along the north-western border (regions Plzeňský, Karlovarský and Ústecký). It has undoubtedly several causes. These localities have traditionally a high TB burden. Identification of the role of socioeconomic factors and other factors (e.g. the activity of health establishments) is a task for focused local surveys.

In some other regions (Vysočina, Jihočeský) the relative notification numbers are traditionally lower than the all-state average. Also here focused local surveys could contribute to clarification of the decisive factors; this would be of particular interest in region Moravskoslezský and maybe in region Liberecký.

Incidence by districts exhibits marked variations that may already be ascribed to oscillations of small numbers. The highest number of notified TB among districts of the CR was in district Plzeň-město (19 cases, i.e. 10.3/100 000 inhabitants). Attention should be paid to the fact that in several districts (Strakonice, Domažlice, Kutná Hora and Jablonec nad Nisou) not a single TB case was notified in 2011. The numbers expected according to the all-state average are 5–6 TB cases per district.

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

Homeless persons: An exact definition of a homeless person so far does not exist. Such classification is rather based on experience of the notifying health care worker.

In 2011, TB was notified in the CR in 41 homeless persons. Of them 20 were notified in region Praha, 8 in region Jihomoravský, 5 in region Středočeský, 3 in region Plzeňský, 2 in region Ústecký, 1 in regions Liberecký, Zlínský and Moravsko-slezský.

In the preceding year there were 38 cases in homeless persons, the difference is not significant. Somewhat surprising is the fact that in almost one half of all CR regions (Jihočeský, Karlovarský, Královéhradecký, Pardubický, Olomoucký and Vysočina) no new TB case in a homeless person was reported in 2011.

Foreigners: They also form an epidemiologically important group of possible carriers of infection, particularly if they arrive from a country with a high TB burden. Classification of foreigners by state citizenship if often difficult (due to different criteria for granting the citizenship); it is usual and recognised by transnational organisations to use the criterion of the person's country of birth.

In cases of TB diagnosis in foreigners with short-term stay in the CT (business trips, etc.) their address is not registered; foreigners applying for immigration are registered at the location of the refugee camp in which they live.

Persons born outside the CR: In 2011 there were 112 cases notified to the TBR (18.4 % of the total TB incidence) as detected in persons who declared a country of birth different from the CR. Of them 23 (20 %) were born in Ukraine, 20 (18 %) in Slovakia, 15 (13 %) in Vietnam, 12 (11 %) in Mongolia, 10 (9 %) in Romania, etc. These are mostly countries with a high TB burden. The numbers do not practically change in recent years, the share oscillates around 20 %, much lower than in Germany or in Denmark (60 % and more).

Notified TB of the respiratory system, of lung and other localisations by regions and bacteriological verification

The tables show that the share of bacteriologically verified TB of the respiratory system (73.8 % in the all-state average) and of TB of lung (74.6 %) was the highest in regions Praha (83.7 % of 123 cases) and Jihočeský (84.2 % of 19 cases), and the lowest in regions Olomoucký (45 % of 20 cases) and Zlínský (40.9 % of 22 cases). The latter two regions should pay attention to conditions of bacteriological diagnostics of TB.

Data on verification of TB of lung do not significantly differ from data on TB of the respiratory system. Bacteriological verification of other (extrapulmonary) TB is hard to assess because of small number in regions and the wide variety of TB localisations.

Mycobacterioses other than TB

In 2011 there were 82 notifications of diseases caused by mycobacteria of species other than M.tuberculosis complex. This concerns conditionally pathogenic environmental or atypical mycobacteria. The diagnosis considered is dg. A31. The relative number of cases is 0.8 per 100 000 inhabitants. The identified agents were M.xenopi (23), M.avium-intracellulare (21), M.kansasii (19), etc.

From the TBR database follows that 72 notifications concerned new diseases of the respiratory system and 10 concerned extrapulmonary forms. In 2011 the number of notifications was lower in comparison with the preceding year (93 cases) and in particular, no relapses were notified. Although the number of cases is small, mycobacteriosis other than TB deserves sufficient attention with regard to the differences in epidemiology, diagnostics and AT therapy.

Death rate (mortality)

In 2011 there were 28 notified deaths from TB, which represents 0.3/100 000 inhabitants. The number includes supplementary notifications concerning previous periods. Four deaths were reported from each of regions Praha and Karlovarský,

three from each of regions Středočeský, Ústecký, Královéhradecký, Moravskoslezský and Vysočina. The age structure shows that all deceased persons were older than 25 years and 8 (29 %) were older than 75 years. A relatively high number of deaths from TB were reported in region Karlovarský (absolute number 4 as in Praha but relatively much more, 1.3/100 000 vs. 0.3/100 000 in Praha). Is it due to late diagnosis or problems with AT therapy?

The number of deaths from causes other than TB concerning persons reported earlier to TBR was 107 (1.0/100 000 inhabitants). Of them 19 were from region Praha, 17 from region Moravskoslezský, 14 from region Pardubický, etc. One deceased person, previously not treated by AT, was younger than 25 years, 43 persons were older than 75 years, 28 were in the age group 65–74 years and 24 in the age group 55–64 years. Of the 107 deceased, 99 were not treated by AT.

TB screening in 2011

The survey of methods used for detection of new cases of TB of lung in 2011 shows unequivocally that, as in the preceding years, a marked prevalence of screening for subjectively indicated problems. It was so in 77 % of all notified and bacteriologically verified cases of TB of lung. Control of risk groups detected 6 % cases, autopsy 3 %, randomly 7 % and in control of contacts with TB also 7 % of all notifications.

Subjectively indicated problems will evidently remain as the basic method of TB detection. TB was detected on the basis of indicated problems in all regions, prevalently in adult persons (older than 20 years); examination of risk groups was most productive in the age group 40–44 years and examination of contacts with TB in the age group 20–34 years. Examination of contacts with TB is considered to be one of the main methods of TB screening in many countries with favourable TB situation. It should perhaps receive more attention also in our country.

Bacteriological (microbiological) TB diagnostics

Results of bacteriological examination for mycobacteria by regions in 2011

The table 1.7.1 summarises the results of bacteriological examination of 549 notified TB of the respiratory system (without relapses) divided as follows: negative results, positive both microscopically and in cultivation, positive only microscopically or only in cultivation. The data allow us to calculate the percentage in which microscopical examination contributes to the positive results. In the all-state average it was 48 %. There were no significant differences between TB of the respiratory system and TB of lung.

The microscopical method should not be omitted in examination of any suitable material, because it is a fast and cheap test with a sufficient orientational value.

Resistance to antituberculotics, their combinations, by type of notification in 2011

Similarly as in the preceding year, the results of tests of sensitivity/resistance of mycobacteria to antituberculotics were assessed in a cohort of 410 persons with

newly detected TB, in which resistance to AT proved (in 2010 a set of 422 persons was assessed).

Resistance only to isoniazid (INH) was found in 0.5 %, only to rifampicin (RMP) in 1.7 %, to streptomycin (SM) also in 1.7 % and to ethambutol (EMB) in 0.7 %. Monoresistance was thus detected in 4.6 % of the cohort.

Multiresistance (MDR) was detected in 2 % of the cohort; specifically, to isoniazid and rifampicin in 0.2 %, to isoniazid, rifampicin and streptomycin in 0.5 %, to isoniazid, rifampicin, streptomycin and ethambutol in 1.2 % of the cohort. Polyresistance (combination other than isoniazid and rifampicin) was found in 0.7 %; it concerned practically only combinations of isoniazid and streptomycin, and of isoniazid, streptomycin and ethambutol. Data on resistance to pyrazinamide (PZA) were not presented because of problems in methodology of laboratory tests. The levels of monoresistance, multiresistance and polyresistance in the monitored cohort were low. Interpretation of the results requires the cooperation of microbiologists.

Antituberculotic therapy of patients with TB notified to TBR in 2010

Length of hospitalisation (in days) by regions

In the evaluated set of 240 newly detected bacteriologically verified cases of TB of lung notified in 2010 to TBR, 130 (54 %) cases were hospitalised in 2011 for periods of 3 months (90 days) or shorter, 46 (19 %) for periods of 3–4 months and 64 (27 %) for periods longer than 4 months. The initial phase of the first AT therapy that requires hospitalisation usually does not last longer than 3 months; the continuation phase of therapy usually does not require hospitalisation. Therapy may be continued in out-patient care already after 6–8 weeks of institutional therapy. From this viewpoint, hospitalisation longer than 4 months in 27 % TB patients with bacteriologically verified TB of lung and in 22 % TB bacteriologically verified and not verified TB of lung is acceptable.

Duration of AT therapy (in days) by regions

In the evaluated set of 240 living patients with newly detected bacteriologically verified cases of TB of lung notified in 2010 to TBR, 30 % were treated by AT for 1–26 weeks (up to 6.5 moths), 54 % for a period of 27–39 weeks (10 months), 15 % for 40–53 weeks (up to 1 year) and 2 % were treated by AT longer than 1 year. Duration of AT therapy of newly detected bacteriologically verified TB of lung should be 9–12 weeks. The evaluated cohort had 98 % patients in this interval.

Regions reported only 5 cases of therapy longer than 1 year. There were 2 cases in region Praha and 1 in each of regions Plzeňský, Jihomoravský and Moravsko-slezský. It shows that the all-state recommendations concerning AT therapy are observed.

Bacteriological results of AT therapy by regions in newly detected cases of bacteriologically verified TB of the respiratory system notified to TBR in 2010

By the end of the 2nd month of therapy in the cohort of 269 evaluated living patients with bacteriologically verified TB of the respiratory system, 9 % were positive both microscopically and in cultivation, 6 % were positive only in cultivation, 5 % were only microscopically positive, 80 % were negative and in 1 patient the bacteriological status was not known.

At the end of the 5th–6th month of therapy, among the 251 evaluated patients (under similar criteria as above), 0.4 % remained positive both microscopically and in cultivation, 1 % were positive only in cultivation, 2 % were only microscopically positive, 94 % were negative and the status of 6 patients was not known.

At termination of therapy, almost all of the 228 evaluated patients (under criteria stated above) were negative both microscopically and in cultivation, with the exceptions of 1 patient who remained positive in cultivation and 2 only microscopically positive patients. Negativisation was attained in 96 % treated patients; in 7 persons (3 %) the status was not known. The patients with persistent positivity were from 3 different regions. The effectiveness of AT therapy in the CR thus may be considered as high.

Method of AT application in out-patient therapy, by regions, in newly detected cases of TB of lung bacteriologically verified and not verified, notified to TBR in 2010

The method of taking AT medication during out-patient therapy (one of the principles of the DOTS system) was controlled in 17 % of all patients; in the all-state average, 58 % patients took AT individually (self-control) and 25 % patients used a combination of both methods of AT application. Fully controlled application was used particularly in regions Praha, Ústecký and Jihomoravský.

The successful results of AT therapy in the CR indicate that direct control of AT intake during out-patient therapy should be reserved mainly for uncooperative TB patients.

Therapeutic results by regions, in newly detected cases of TB of lung bacteriologically verified, notified to TBR in 2010

Therapeutic results are presented according to internationally recognised definitions (cured, therapy regularly terminated, death during therapy, therapy failure, therapy suspended, change of residence, therapy continues).

In a cohort of 256 patients with bacteriologically verified TB of lung, 219 (86 %) were classified as cured, in 7 cases (3 %) therapy was successfully terminated but results are missing, in 7 cases (3 %) therapy was suspended, 10 patients (4 %) changed residence and in 13 cases (5 %) therapy continued at the time of survey. No failure of therapy was registered in this cohort. The regional results confirmed the high effectiveness of therapy, no failure was reported in any region.

Antituberculotics used in the initial phase of AT therapy of living patients with newly detected bacteriologically verified TB of lung, by regions

The antituberculotics isoniazid and rifampicin, were used in the initial phase of AT therapy of practically all patients in this cohort (251 and 252). Along with them in a large majority of patients also pyrazincamide (238) and ethambutol (225) were used. Streptomycin was used only in 30 treated patients. Other AT were used only in 13 patients (less than 5 %), almost one half (7) of them in region Moravskoslezský. It would be certainly appropriate to acquaint the reader with the use of AT other than isoniazid, rifampicin and pyrazincamide.

Duration of the initial phase of therapy of living patients with newly detected bacteriologically verified TB of lung, by regions

In the cohort of 245 evaluated patients, the initial phase of AT therapy lasted 1–9 weeks (1–2.5 months) in 57 % patients, 10–14 weeks (2.5–3.5 months) in 34 %, 15–19 weeks (3.5 - almost 5 months) in 5 % and longer than 20 weeks (5 months) in 3 % patients. The duration of the initial phase corresponds with the methodical recommendations in 92 % patients in the all-state average. With regard to the fact that the cases involved were newly detected TB, it would be useful to find out the reasons for extension of the initial phase in 8 % cases (21 persons); of them 7 were treated in region Praha, 4 in Ústecký, 3 in Moravskoslezský, 2 in Karlovarský region and 1 in each of 5 other regions. Even the mere fact that 92 % patients were treated according to methodical recommendations is gratifying.

Antituberculotics used in the continuation phase of AT therapy, by regions, in newly detected living patients with bacteriologically verified TB of lung notified to TBR in 2010

The antituberculotics used in the continuation phase of AT therapy of newly detected bacteriologically verified TB of lung were almost without exceptions the combinations of isoniazid and rifampicin. Other antituberculotics (pyrazinamide, ethambutol, streptomycin) were used in the continuation phase in about 10 % patients in this cohort.

Other activity in the branch of pneumology (tuberculosis and respiratory diseases)

From the report forms A011 follows that as of 31. 12. 2011 a total of 497 physicians and 676 other health workers worked in this branch and they performed 1 738 990 treatments (examinations). These concerned besides TB control search for, diagnostics, therapy and follow-up care of persons with other diseases of the respiratory system. Preventive examinations were performed in 24 871 persons with high risk of TB, in 22 776 persons with high risk of cancer and in 126 959 smokers with high consumption of cigarettes.

The follow-up dispensary care in 2011 concerned over 600 000 persons. The numbers of detected specific problems were: cytologically and histologically verified malignant neoplasms of the respiratory systém - 3 009 in men and 1 481 in women, inflammatory diseases of lung - 8 786 in men and 6 961 in women, chronic bronchitis

and emphysema - 15 860 in men and 11 587 in women, asthma bronchiale - 9 954 in men and 11 579 in women, nontumorous diseases of plesura - 703 in men and 491 in women, diseases of the pulmonary blood circulation and their sequelae - 679 in men and 605 in women, other non-tubercular diseases of the respiratory system with serious course - 3 546 in men and 3 236 in women. This list of newly detected diseases demonstrates that the branch already has a significant role in the control of a wide spectrum of diseases.

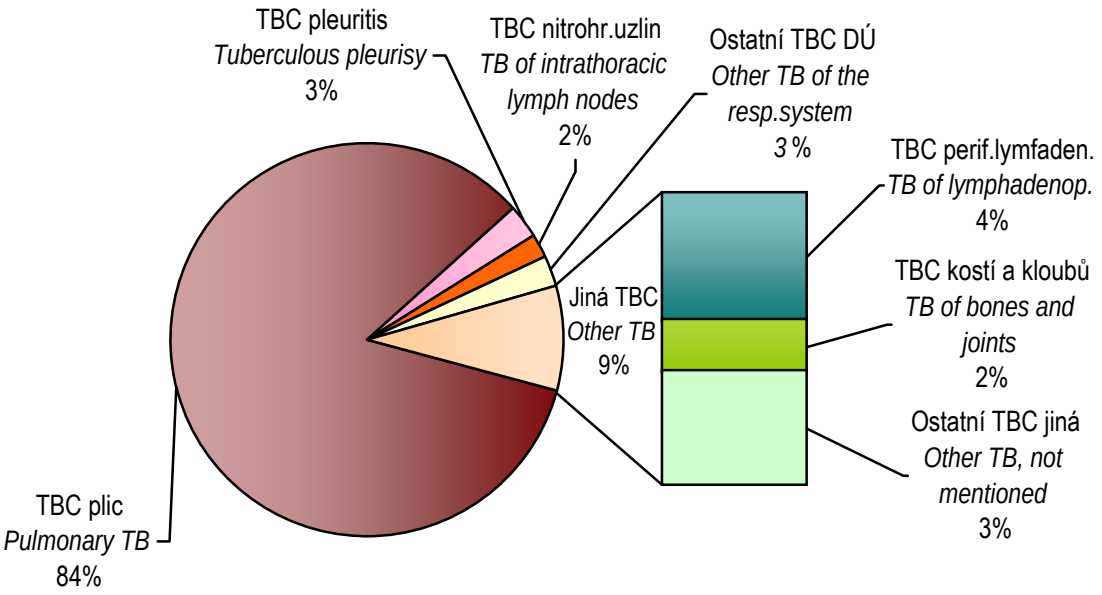
Conclusion

The tabular systematic processing of the statistical results from TBR in the CR in 2011 allowed us to assess the epidemiological situation and the influence of the main methods of TB control in the CR not only on the all-state level but also on the levels of regions and districts. The analysis demonstrates that in 2011 the epidemiological situation of TB further improved. Improvement was demonstrated in the indicators of application and effectiveness of the methods of TB control, particularly of antituberculotic therapy. For this activity thanks must be expressed to all workers in the branch.

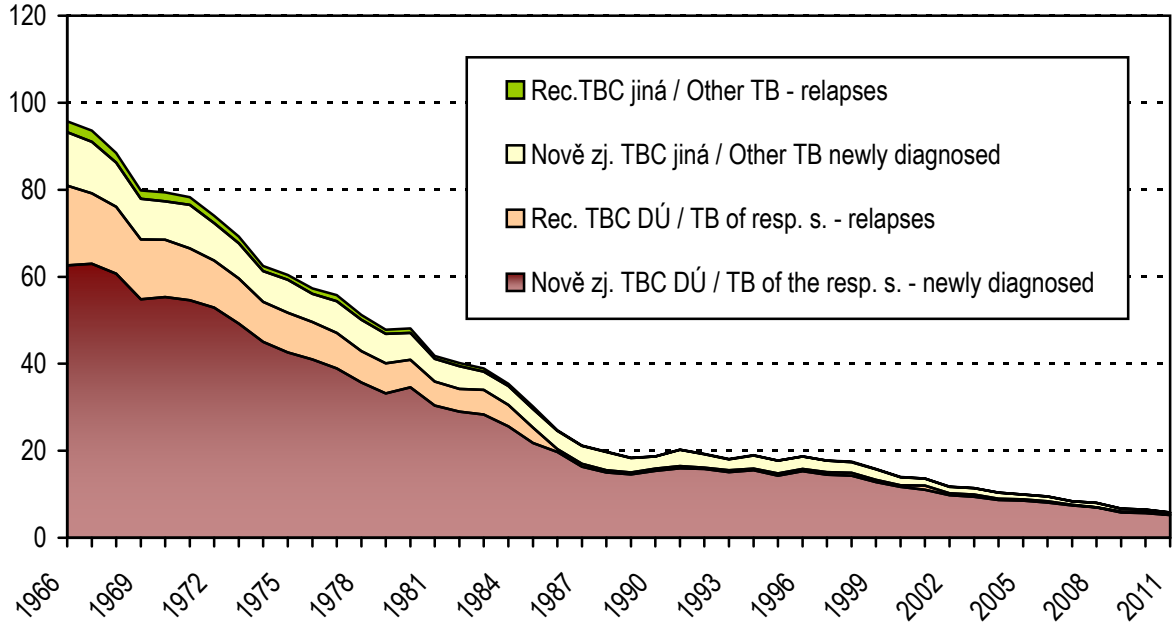
Nevertheless, we are still very far from the strategic goal of the World Health Organization to achieve elimination of TB in some countries in 2050. The first experience of countries that are nearer to this ambitious goal follows that one of the indispensable prerequisites is high quality care for individual patients, which also concerns reporting. This was not always achievable at times of mass TB prevalence. It concerns also monitoring of transfer and spreading of tubercle bacilli using genetic probes and suppressing the TB sources. Further diminishing of TB morbidity may be achieved by reduction of reservoirs of TB infection. Introduction of IGRA tests (Quantiferon, T-SPOT.TB) is considered as a significant step to achievement of this goal. Using IGRA tests for diagnostic purposes in individual persons is supplemented by a systematic search of TB infection in exactly defined high-risk population groups with subsequent preventive therapy of the detected TB infections. This seems to be presently a realistic and viable way to the future.

Doc. MUDr. Luděk Trnka, DrSc.

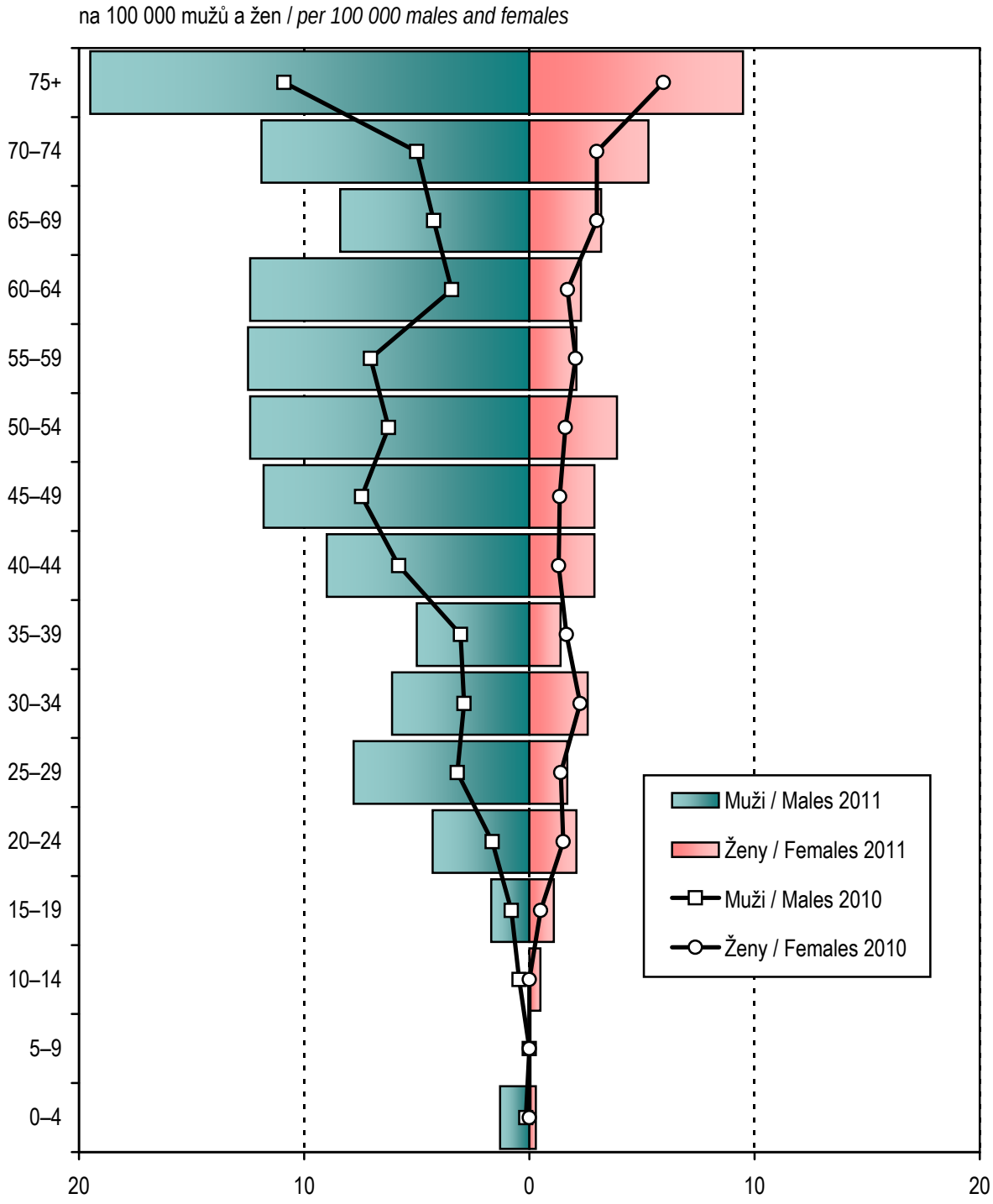
Struktura hlášené TBC podle diagnóz
Structure of TB by diagnoses



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

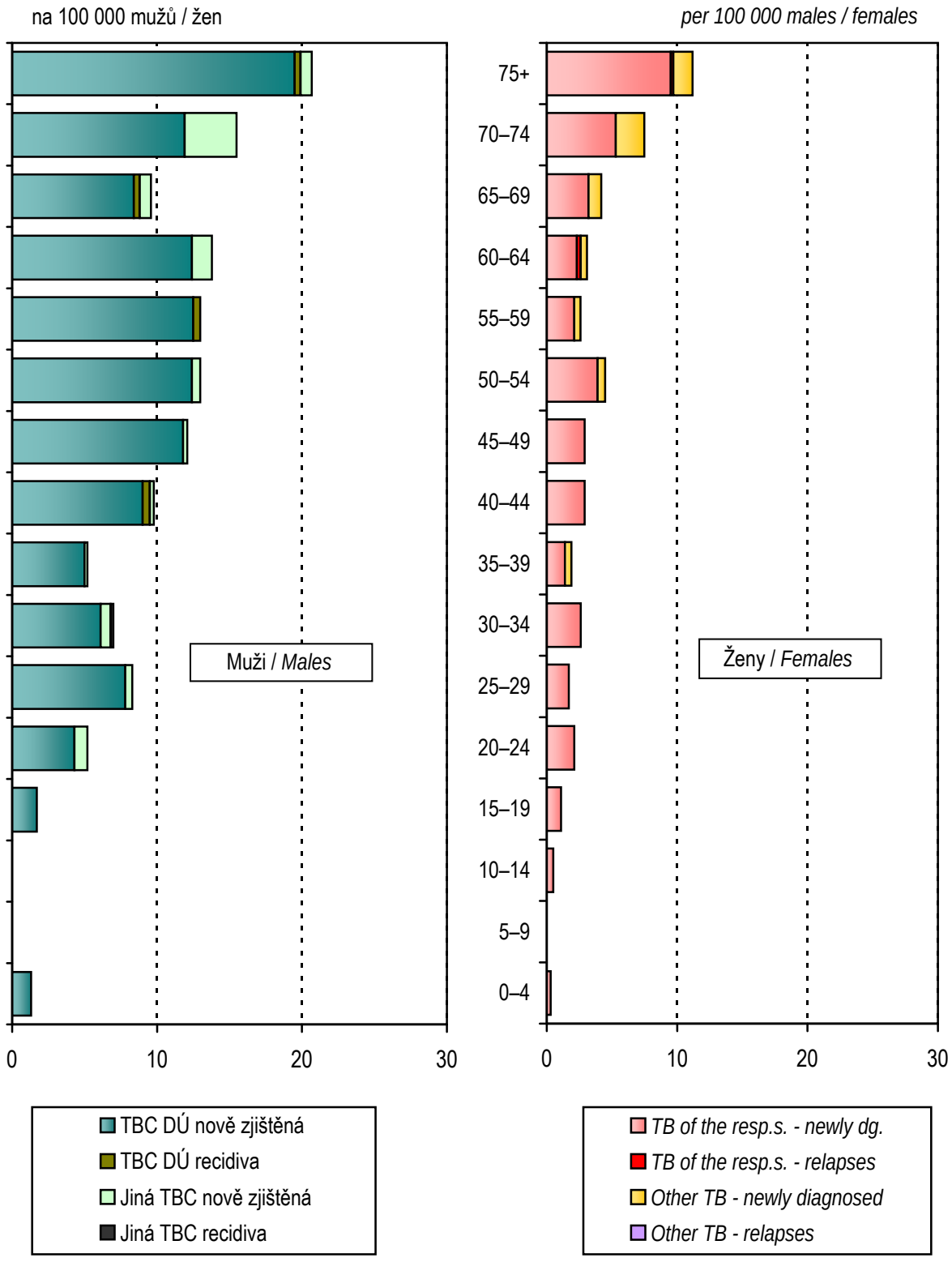


Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí
v letech 2011 a 2010
Comparison of incidence of TB of the respiratory system
in 2011 and 2010

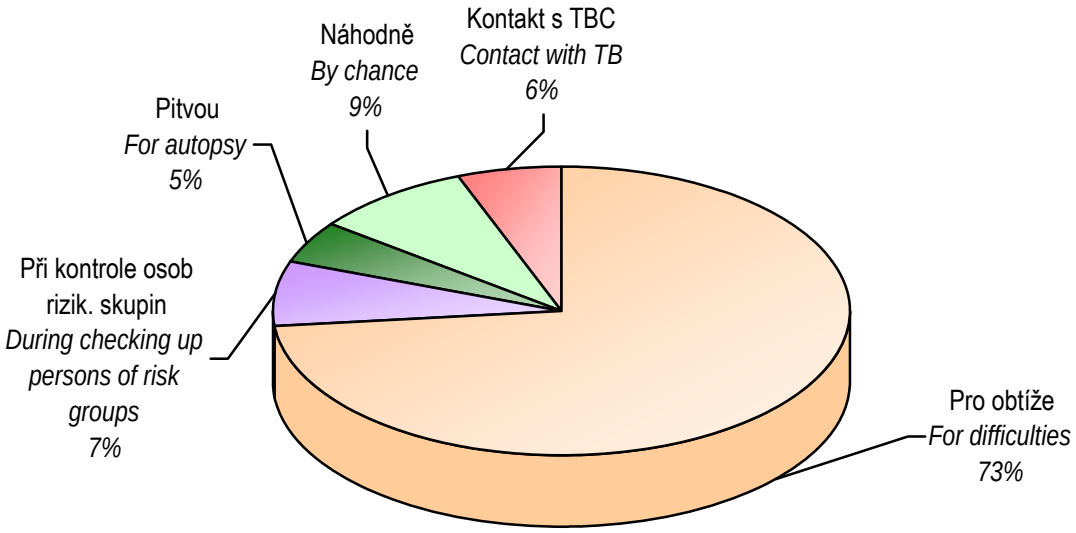


Struktura TBC podle věku

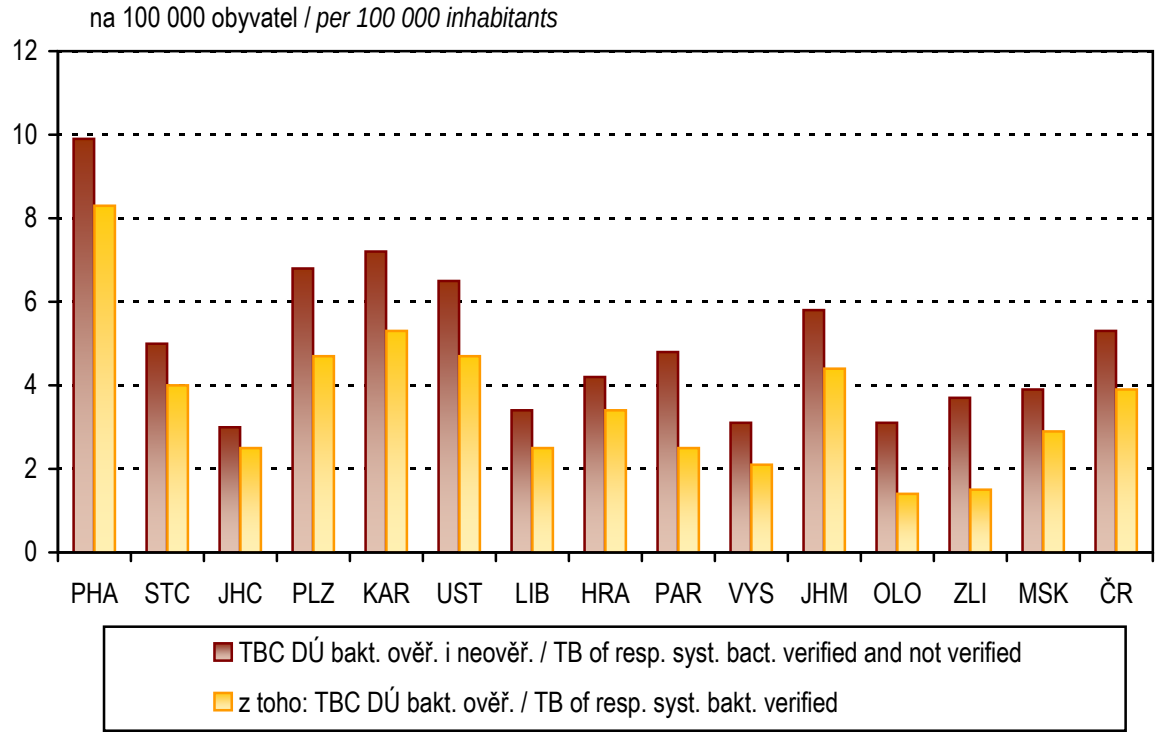
Age structure of TB cases



Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení
Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification

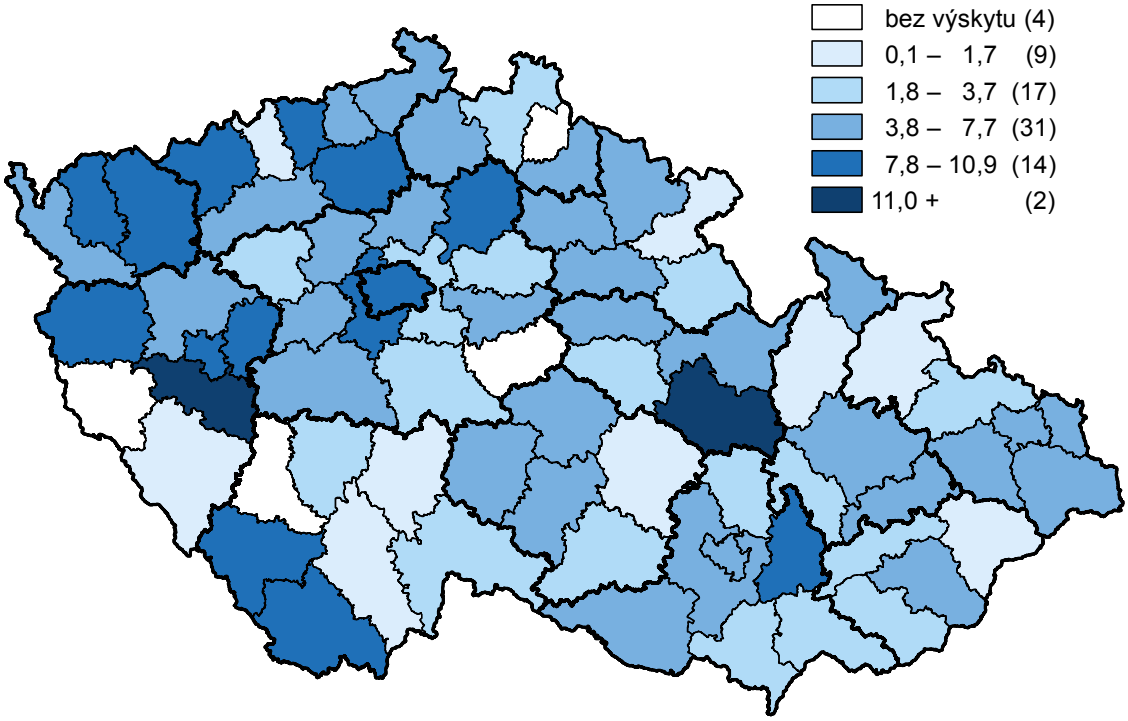


Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů
Notified cases of TB of the respiratory system by regions



Počet hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel

Notified cases of TB per 100 000 inhabitans



Okresy České republiky

Districts of the Czech Republic

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 *respiratory system*	jiná *other*	celkem *total*	celkem na 100 000 obyv. *total per 100 000 inhab.*
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

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*	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

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:	*Newly diagnosed cases:*		
dýchacího ústrojí	*of the respiratory system*	72	0,7
jiná	*other*	10	0,1
Recidivy:	*Relapses:*		
dýchacího ústrojí	*of the respiratory system*	-	-
jiná	*other*	-	-
Celkem hlášená onemocnění	*Notified cases - total*	82	0,8

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

Notified cases of TB of the respiratory system - bacteriologically verified and not verified

	celkem *total*	primární TBC *primary TB*	TBC plic *pulmonary TB*	tuberkulózní zánět pohrudnice *tuberculous pleurisy*
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	405	1	376	12
ženy	152	-	136	5
celkem	557	1	512	17
	z toho: bakteriologicky ověřená *o.w.: bacteriologically verified*			
Diagnóza (kód MKN-10)	A15, A19, J65	A15.7	A15.0–A15.3 J65	A15.6
muži	309	1	292	9
ženy	102	-	91	5
celkem	411	1	383	14

Hlášená onemocnění jinou TBC - bakteriologicky ověřená i neověřená

Notified cases of other TB - bacteriologically verified and not verified

	celkem *total*	tuberkulóz. perif. lymfadenopatie *TB of lymphade-nopathy*	TBC nervové soustavy *TB of nervous systém*	TBC střev, pobřiš. a mezent. uzlin *TB of intestines, perit. and mesentric. glands*
Diagnóza (kód MKN-10)	A17, A18, A19	A18.2	A17	A18.3
muži	29	12	1	-
ženy	23	11	-	-
celkem	52	23	1	-
	z toho: bakteriologicky ověřená *o.w.: bacteriologically verified*			
Diagnóza (kód MKN-10)	A17, A18, A19	A18.2	A17	A18.3
muži	5	3	-	-
ženy	11	5	-	-
celkem	16	8	-	-

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 *Notified cases of TB of the respiratory system - bacteriologically verified and not verified*				
TBC nitrohrudních mízních uzlin *TB of intrathoracic lymph nodes*	TBC hrtanu, průdušnice a bronchu *TB of larynx, trachea and bronchus*	miliární TBC *miliary TB*	jiná TBC dýchacího ústr. *other TB of the respir. system*	
A15.4, A16.3	A15.5, A16.4	A19	A15.8–A15.9 A16.8, A16.9	*Diagnosis (ICD-10)*
8	2	5	1	*males*
4	3	4	-	*females*
12	5	9	1	*total*
z toho: bakteriologicky ověřená *o.w.: bacteriologically verified*				
A15.4	A15.5	A19	A15.8, A15.9	*Diagnosis (ICD-10)*
3	1	3	-	*males*
-	2	4	-	*females*
3	3	7	-	*total*

Hlášená onemocnění jinou TBC - bakteriologicky ověřená i neověřená *Notified cases of other TB - bacteriologically verified and not verified*					
TBC kostí a kloubů *TB of bones and joints*	TBC močové a pohlav. soustavy *TB of genitourinary system*	TBC jiných orgánů *TB of other organs*	miliární mimoplicní TBC *miliary extra-pulmonary TB*	TBC kůže a podkož. vaziva *TB of skin and subcut. tissue*	
A18.0	A18.1	A18.5–A18.8	A19	A18.4	*Diagnosis (ICD-10)*
6	4	3	-	3	*males*
3	2	3	-	4	*females*
9	6	6	-	7	*total*
z toho: bakteriologicky ověřená *o.w.: bacteriologically verified*					
A18.0	A18.1	A18.5–A18.8	A19	A18.4	*Diagnosis (ICD-10)*
-	-	1	-	1	*males*
2	2	1	-	1	*females*
2	2	2	-	2	*total*

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 *Newly diagnosed cases*					
	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	4	1	5	1,3	0,3	0,8
5–9	-	-	-	-	-	-
10–14	-	1	1	-	0,5	0,2
15–19	5	3	8	1,7	1,1	1,4
20–24	15	7	22	4,3	2,1	3,3
25–29	29	6	35	7,8	1,7	4,8
30–34	27	11	38	6,1	2,6	4,4
35–39	23	6	29	5,0	1,4	3,2
40–44	33	10	43	9,0	2,9	6,0
45–49	42	10	52	11,8	2,9	7,4
50–54	41	13	54	12,4	3,9	8,2
55–59	46	8	54	12,5	2,1	7,2
60–64	44	9	53	12,4	2,3	7,1
65–69	22	10	32	8,4	3,2	5,6
70–74	20	12	32	11,9	5,3	8,1
75+	48	43	91	19,5	9,5	13,0
Celkem	399	150	549	7,7	2,8	5,2

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 *Newly diagnosed cases*					
	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	3	-	3	0,9	-	0,4
25–29	2	-	2	0,5	-	0,3
30–34	3	-	3	0,7	-	0,3
35–39	1	2	3	0,2	0,5	0,3
40–44	1	-	1	0,3	-	0,1
45–49	1	-	1	0,3	-	0,1
50–54	2	2	4	0,6	0,6	0,6
55–59	-	2	2	-	0,5	0,3
60–64	5	2	7	1,4	0,5	0,9
65–69	2	3	5	0,8	1,0	0,9
70–74	6	5	11	3,6	2,2	2,8
75+	2	7	9	0,8	1,5	1,3
Celkem	28	23	51	0,5	0,4	0,5

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 *Newly diagnosed cases*					
	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	3	1	4	1,0	0,3	0,7
5–9	-	-	-	-	-	-
10–14	-	-	-	-	-	-
15–19	5	3	8	1,7	1,1	1,4
20–24	11	7	18	3,2	2,1	2,7
25–29	22	5	27	5,9	1,4	3,7
30–34	22	9	31	4,9	2,1	3,6
35–39	16	4	20	3,5	0,9	2,2
40–44	22	8	30	6,0	2,3	4,2
45–49	40	8	48	11,2	2,3	6,8
50–54	38	7	45	11,4	2,1	6,8
55–59	28	4	32	7,6	1,0	4,3
60–64	30	4	34	8,5	1,0	4,6
65–69	18	3	21	6,9	1,0	3,7
70–74	14	6	20	8,3	2,7	5,1
75+	36	33	69	14,6	7,3	9,8
Total	305	102	407	5,9	1,9	3,9

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 *Newly diagnosed cases*					
	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	1	-	1	0,3	-	0,1
25–29	1	-	1	0,3	-	0,1
30–34	1	-	1	0,2	-	0,1
35–39	-	2	2	-	0,5	0,2
40–44	-	-	-	-	-	-
45–49	-	-	-	-	-	-
50–54	-	-	-	-	-	-
55–59	-	-	-	-	-	-
60–64	-	1	1	-	0,3	0,1
65–69	-	1	1	-	0,3	0,2
70–74	1	3	4	0,6	1,3	1,0
75+	-	4	4	-	0,9	0,6
Total	4	11	15	0,1	0,2	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*
	TBC dýchacího ústrojí *TB of the respiratory system*					
0–4	-	-	-	-	-	-
5–9	-	-	-	-	-	-
10–14	-	-	-	-	-	-
15–19	-	-	-	-	-	-
20–24	-	-	-	-	-	-
25–29	-	-	-	-	-	-
30–34	-	-	-	-	-	-
35–39	-	-	-	-	-	-
40–44	2	-	2	0,5	-	0,3
45–49	-	-	-	-	-	-
50–54	-	-	-	-	-	-
55–59	2	-	2	0,5	-	0,3
60–64	-	1	1	-	0,3	0,1
65–69	1	-	1	0,4	-	0,2
70–74	-	-	-	-	-	-
75+	1	1	2	0,4	0,2	0,3
Celkem	6	2	8	0,1	0,0	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	1	-	1	0,2	-	0,1
35–39	-	-	-	-	-	-
40–44	-	-	-	-	-	-
45–49	-	-	-	-	-	-
50–54	-	-	-	-	-	-
55–59	-	-	-	-	-	-
60–64	-	-	-	-	-	-
65–69	-	-	-	-	-	-
70–74	-	-	-	-	-	-
75+	-	-	-	-	-	-
Celkem	1	-	1	0,0	-	0,0

1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin
- bakteriologicky ověřené

Relapses of TB by sex and age groups
- bacteriologically verified

Věková skupina *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	-	-	-	-	-	-
30–34	-	-	-	-	-	-
35–39	-	-	-	-	-	-
40–44	1	-	1	0,3	-	0,1
45–49	-	-	-	-	-	-
50–54	-	-	-	-	-	-
55–59	2	-	2	0,5	-	0,3
60–64	-	-	-	-	-	-
65–69	1	-	1	0,4	-	0,2
70–74	-	-	-	-	-	-
75+	-	-	-	-	-	-
Total	4	-	4	0,1	-	0,0

1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin
- bakteriologicky ověřené

Relapses of TB by sex and age groups
- bacteriologically verified

Věková skupina *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	1	-	1	0,2	-	0,1
35–39	-	-	-	-	-	-
40–44	-	-	-	-	-	-
45–49	-	-	-	-	-	-
50–54	-	-	-	-	-	-
55–59	-	-	-	-	-	-
60–64	-	-	-	-	-	-
65–69	-	-	-	-	-	-
70–74	-	-	-	-	-	-
75+	-	-	-	-	-	-
Total	1	-	1	0,0	-	0,0

1.6.1 Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území

Notified cases of TB of the respiratory system by territory

Území *Territory*	Hlášená onemocnění *Notified cases*				Procento bakteriologicky ověřených z celkového počtu onemocnění *% of bacteriologically verified from all cases*
	celkem *total*		z toho bakteriologicky ověřená *o.w. bacteriologically verified*		
	absolutně *number of cases*	na 100 000 obyvatel *per 100 000 inhabitants*	absolutně *number of cases*	na 100 000 obyvatel *per 100 000 inhabitants*	
Hl. m. Praha	123	9,9	103	8,3	83,7
Středočeský kraj	64	5,0	51	4,0	79,7
Jihočeský kraj	19	3,0	16	2,5	84,2
Plzeňský kraj	39	6,8	27	4,7	69,2
Karlovarský kraj	22	7,2	16	5,3	72,7
Ústecký kraj	54	6,5	39	4,7	72,2
Liberecký kraj	15	3,4	11	2,5	73,3
Královéhradecký kraj	23	4,2	19	3,4	82,6
Pardubický kraj	25	4,8	13	2,5	52,0
Kraj Vysočina	16	3,1	11	2,1	68,8
Jihomoravský kraj	67	5,8	51	4,4	76,1
Olomoucký kraj	20	3,1	9	1,4	45,0
Zlínský kraj	22	3,7	9	1,5	40,9
Moravskoslezský kraj	48	3,9	36	2,9	75,0
ČR	557	5,3	411	3,9	73,8

1.6.2 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území

Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory

Území *Territory*	Nově zjištěná onemocnění *Newly diagnosed cases*				Procento bakteriologicky ověřených z celkového počtu onemocnění *% of bacteriologically verified from all cases*
	celkem *total*		z toho bakteriologicky ověřená *o.w. bacteriologically verified*		
	absolutně *number of cases*	na 100 000 obyvatel *per 100 000 inhabitants*	absolutně *number of cases*	na 100 000 obyvatel *per 100 000 inhabitants*	
Hl. m. Praha	122	9,9	102	8,2	83,6
Středočeský kraj	64	5,0	51	4,0	79,7
Jihočeský kraj	18	2,8	15	2,4	83,3
Plzeňský kraj	39	6,8	27	4,7	69,2
Karlovarský kraj	21	6,9	15	4,9	71,4
Ústecký kraj	52	6,3	39	4,7	75,0
Liberecký kraj	15	3,4	11	2,5	73,3
Královéhradecký kraj	23	4,2	19	3,4	82,6
Pardubický kraj	25	4,8	13	2,5	52,0
Kraj Vysočina	16	3,1	11	2,1	68,8
Jihomoravský kraj	66	5,7	50	4,3	75,8
Olomoucký kraj	20	3,1	9	1,4	45,0
Zlínský kraj	21	3,6	9	1,5	42,9
Moravskoslezský kraj	47	3,8	36	2,9	76,6
ČR	549	5,2	407	3,9	74,1

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 *Territory*	Nově zjištěná onemocnění *Newly diagnosed cases*			
	celkem *total*	pozitivní mikroskopicky; kultivačně nebo mikroskopicky a kultivačně *positive microscopically; culturally or microscop. and culturally*	pozitivní pouze kultivačně *positive only culturally*	negativní *negative*
Hl. m. Praha	122	102	48	20
Středočeský kraj	64	51	28	13
Jihočeský kraj	18	15	7	3
Plzeňský kraj	39	27	14	12
Karlovarský kraj	21	15	7	6
Ústecký kraj	52	39	20	13
Liberecký kraj	15	11	6	4
Královéhradecký kraj	23	19	13	4
Pardubický kraj	25	13	8	12
Kraj Vysočina	16	11	8	5
Jihomoravský kraj	66	50	26	16
Olomoucký kraj	20	9	6	11
Zlínský kraj	21	9	7	12
Moravskoslezský kraj	47	36	14	11
ČR	549	407	212	142

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 *Territory*	Recedivy *Relapses*			
	celkem *total*	pozitivní mikro-skopicky; kultivačně nebo mikro-skopicky a kultivačně *positive micro-scopically; culturally or micro-scop. and culturally*	pozitivní pouze kultivačně *positive only culturally*	negativní *negative*
Hl. m. Praha	1	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	1	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-
Zlínský kraj	1	-	-	1
Moravskoslezský kraj	1	-	-	1
ČR	8	4	2	4

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 *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Hl. m. Praha [1)]	122	1	119	1	10	1
Benešov	2	-	2	-	-	-
Beroun	5	-	5	-	1	-
Kladno	9	-	6	-	1	-
Kolín	5	-	5	-	-	-
Kutná Hora	-	-	-	-	-	-
Mělník	5	-	4	-	1	-
Mladá Boleslav	11	-	11	-	2	-
Nymburk	2	-	2	-	1	-
Praha-východ	5	-	5	-	-	-
Praha-západ	9	-	8	-	1	-
Příbram	5	-	5	-	-	-
Rakovník	1	-	1	-	1	-
bezdomovci	5	-	5	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Středočeský kraj	64	-	59	-	8	-
České Budějovice	2	1	2	1	-	-
Český Krumlov	5	-	3	-	-	-
Jindřichův Hradec	3	-	3	-	-	-
Písek	2	-	2	-	-	-
Prachatice	5	-	4	-	-	-
Strakonice	-	-	-	-	-	-
Tábor	1	-	1	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	18	1	15	1	-	-

1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená i neověřená

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

Území, okresy *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Domažlice	-	-	-	-	-	-
Klatovy	-	-	-	-	1	-
Plzeň-město	17	-	17	-	2	-
Plzeň-jih	8	-	8	-	1	-
Plzeň-sever	4	-	4	-	-	-
Rokycany	3	-	3	-	1	-
Tachov	4	-	4	-	1	-
bezdomovci	3	-	3	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	39	-	39	-	6	-
Cheb	4	-	4	-	-	-
Karlovy Vary	10	-	10	-	-	-
Sokolov	7	1	7	1	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	21	1	21	1	-	-
Děčín	5	2	5	2	1	-
Chomutov	12	-	12	-	1	-
Litoměřice	10	-	9	-	2	-
Louny	4	-	4	-	1	-
Most	1	-	1	-	-	-
Teplice	10	-	9	-	-	-
Ústí nad Labem	6	-	6	-	1	-
bezdomovci	2	-	2	-	-	-
cizinci	2	-	2	-	-	-
Ústecký kraj	52	2	50	2	6	-

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 *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Česká Lípa	7	-	6	-	-	-
Jablonec nad Nisou	-	-	-	-	-	-
Liberec	5	-	5	-	-	-
Semily	2	-	2	-	1	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	15	-	14	-	1	-
Hradec Králové	8	-	8	-	-	-
Jičín	6	-	6	-	-	-
Náchod	1	-	-	-	-	-
Rychnov nad Kněžnou	2	-	2	-	-	-
Trutnov	6	-	5	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	23	-	21	-	-	-
Chrudim	2	-	2	-	-	-
Pardubice	9	-	9	-	-	-
Svitavy	9	-	9	-	4	-
Ústí nad Orlicí	5	-	5	-	1	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	25	-	25	-	5	-
Havlíčkův Brod	4	-	4	-	1	-
Jihlava	5	-	4	-	-	-
Pelhřimov	3	-	1	-	-	-

1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená i neověřená

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

Území, okresy *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Třebíč	2	-	2	-	-	-
Žďár nad Sázavou	2	-	2	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	16	-	13	-	1	-
Blansko	2	-	2	-	1	-
Brno-město	25	1	24	1	3	-
Brno-venkov	9	-	9	-	-	-
Břeclav	3	-	3	-	1	-
Hodonín	3	-	3	-	-	-
Vyškov	9	-	9	-	-	-
Znojmo	7	-	7	-	1	-
bezdomovci	8	-	8	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	66	1	65	1	6	-
Jeseník	2	-	2	-	-	-
Olomouc	9	-	9	-	1	-
Prostějov	1	-	1	-	1	-
Přerov	8	-	8	-	1	-
Šumperk	-	-	-	-	1	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Olomoucký kraj	20	-	20	-	4	-
Kroměříž	3	1	3	-	-	-
Uherské Hradiště	4	-	3	-	-	-
Vsetín	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 *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Zlín	11	-	8	-	-	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	21	1	17	-	-	-
Bruntál	1	-	1	-	-	-
Frýdek-Místek	11	-	10	-	-	-
Karviná	11	-	10	-	-	-
Nový Jičín	7	-	7	-	2	-
Opava	5	-	5	-	-	-
Ostrava-město	11	1	9	1	2	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	47	1	43	1	4	-
bezdomovci	40	-	40	-	-	1
cizinci	2	-	2	-	-	-
ČR	549	8	521	7	51	1

[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 *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Hl. m. Praha [1)]	102	1	100	1	6	1
Benešov	1	-	1	-	-	-
Beroun	5	-	5	-	-	-
Kladno	6	-	5	-	1	-
Kolín	3	-	3	-	-	-
Kutná Hora	-	-	-	-	-	-
Mělník	4	-	3	-	-	-
Mladá Boleslav	9	-	9	-	-	-
Nymburk	2	-	2	-	-	-
Praha-východ	4	-	4	-	-	-
Praha-západ	7	-	6	-	-	-
Příbram	5	-	5	-	-	-
Rakovník	-	-	-	-	-	-
homelesses	5	-	5	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Středočeský kraj	51	-	48	-	1	-
České Budějovice	2	1	2	1	-	-
Český Krumlov	4	-	3	-	-	-
Jindřichův Hradec	2	-	2	-	-	-
Písek	1	-	1	-	-	-
Prachatice	5	-	4	-	-	-
Strakonice	-	-	-	-	-	-
Tábor	1	-	1	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	15	1	13	1	-	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů
- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Domažlice	-	-	-	-	-	-
Klatovy	-	-	-	-	-	-
Plzeň-město	13	-	13	-	1	-
Plzeň-jih	8	-	8	-	-	-
Plzeň-sever	2	-	2	-	-	-
Rokycany	2	-	2	-	-	-
Tachov	-	-	-	-	-	-
homelesses	2	-	2	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	27	-	27	-	1	-
Cheb	1	-	1	-	-	-
Karlovy Vary	8	-	8	-	-	-
Sokolov	6	1	6	1	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	15	1	15	1	-	-
Děčín	4	-	4	-	-	-
Chomutov	10	-	10	-	-	-
Litoměřice	4	-	4	-	-	-
Louny	4	-	4	-	1	-
Most	-	-	-	-	-	-
Teplice	10	-	9	-	-	-
Ústí nad Labem	3	-	3	-	-	-
homelesses	2	-	2	-	-	-
foreigners	2	-	2	-	-	-
Ústecký kraj	39	-	38	-	1	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů
- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Česká Lípa	4	-	4	-	-	-
Jablonec nad Nisou	-	-	-	-	-	-
Liberec	5	-	5	-	-	-
Semily	1	-	1	-	1	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	11	-	11	-	1	-
Hradec Králové	6	-	6	-	-	-
Jičín	5	-	5	-	-	-
Náchod	1	-	-	-	-	-
Rychnov nad Kněžnou	1	-	1	-	-	-
Trutnov	6	-	5	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	19	-	17	-	-	-
Chrudim	2	-	2	-	-	-
Pardubice	4	-	4	-	-	-
Svitavy	5	-	5	-	-	-
Ústí nad Orlicí	2	-	2	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	13	-	13	-	-	-
Havlíčkův Brod	2	-	2	-	-	-
Jihlava	5	-	4	-	-	-
Pelhřimov	1	-	1	-	-	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů
- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Třebíč	1	-	1	-	-	-
Žďár nad Sázavou	2	-	2	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Kraj Vysočina	11	-	10	-	-	-
Blansko	1	-	1	-	1	-
Brno-město	22	1	21	1	1	-
Brno-venkov	7	-	7	-	-	-
Břeclav	2	-	2	-	-	-
Hodonín	3	-	3	-	-	-
Vyškov	1	-	1	-	-	-
Znojmo	7	-	7	-	-	-
homelesses	7	-	7	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	50	1	49	1	2	-
Jeseník	2	-	2	-	-	-
Olomouc	4	-	4	-	-	-
Prostějov	1	-	1	-	-	-
Přerov	2	-	2	-	1	-
Šumperk	-	-	-	-	1	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Olomoucký kraj	9	-	9	-	2	-
Kroměříž	1	-	1	-	-	-
Uherské Hradiště	1	-	1	-	-	-
Vsetín	1	-	1	-	-	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy *Territory, districts*	Hlášená onemocnění TBC / *Notified cases of TB*					
	dýchacího ústrojí *of the respiratory system*		z toho: plic *o.w.: TB of lung*		jiná *other TB*	
	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*	nová *newly diagnosed cases*	recidivy *relapses*
Zlín	5	-	4	-	-	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	9	-	8	-	-	-
Bruntál	-	-	-	-	-	-
Frýdek-Místek	6	-	5	-	-	-
Karviná	9	-	8	-	-	-
Nový Jičín	7	-	7	-	-	-
Opava	5	-	5	-	-	-
Ostrava-město	9	-	7	-	1	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	36	-	32	-	1	-
homelesses	33	-	33	-	-	1
foreigners	2	-	2	-	-	-
ČR	407	4	390	4	15	1

[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					
		pro obtíže	při kontrole osob v rizikové skupině	při pitvě	náhodně	kontakt s TBC	celkem
Hl. m. Praha	a	95	5	7	4	11	122
	b	77,9	4,1	5,7	3,3	9,0	100,0
Středočeský kraj	a	41	10	4	5	4	64
	b	64,1	15,6	6,3	7,8	6,3	100,0
Jihočeský kraj	a	12	1	2	1	2	18
	b	66,7	5,6	11,1	5,6	11,1	100,0
Plzeňský kraj	a	26	2	-	10	1	39
	b	66,7	5,1	-	25,6	2,6	100,0
Karlovarský kraj	a	16	-	2	3	-	21
	b	76,2	-	9,5	14,3	-	100,0
Ústecký kraj	a	39	5	-	3	5	52
	b	75,0	9,6	-	5,8	9,6	100,0
Liberecký kraj	a	12	-	-	1	2	15
	b	80,0	-	-	6,7	13,3	100,0
Královéhradecký	a	20	1	2	-	-	23
kraj	b	87,0	4,3	8,7	-	-	100,0
Pardubický kraj	a	18	-	4	2	1	25
	b	72,0	-	16,0	8,0	4,0	100,0
Kraj Vysočina	a	10	3	1	1	1	16
	b	62,5	18,8	6,3	6,3	6,3	100,0
Jihomoravský	a	53	8	-	2	3	66
kraj	b	80,3	12,1	-	3,0	4,5	100,0
Olomoucký kraj	a	15	-	-	5	-	20
	b	75,0	-	-	25,0	-	100,0
Zlínský kraj	a	14	-	1	4	2	21
	b	66,7	-	4,8	19,0	9,5	100,0
Moravskoslezský	a	33	3	3	7	1	47
kraj	b	70,2	6,4	6,4	14,9	2,1	100,0
ČR	a	404	38	26	48	33	549
	b	73,6	6,9	4,7	8,7	6,0	100,0

a = absolutně — b = % z celkového počtu nově zjištěných onemocnění

a = number of cases — *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*					
		for diff-culties	*during check up of persons of risk group*	*by autopsy*	*by chance*	*contact with TB*	*total*
Hl. m. Praha	a	83	3	3	3	10	102
	b	81,4	2,9	2,9	2,9	9,8	100,0
Středočeský kraj	a	34	9	2	3	3	51
	b	66,7	17,6	3,9	5,9	5,9	100,0
Jihočeský kraj	a	10	1	1	1	2	15
	b	66,7	6,7	6,7	6,7	13,3	100,0
Plzeňský kraj	a	22	1	-	4	-	27
	b	81,5	3,7	-	14,8	-	100,0
Karlovarský kraj	a	10	-	2	3	-	15
	b	66,7	-	13,3	20,0	-	100,0
Ústecký kraj	a	31	3	-	2	3	39
	b	79,5	7,7	-	5,1	7,7	100,0
Liberecký kraj	a	9	-	-	-	2	11
	b	81,8	-	-	-	18,2	100,0
Královéhradecký	a	17	-	2	-	-	19
kraj	b	89,5	-	10,5	-	-	100,0
Pardubický kraj	a	11	-	1	1	-	13
	b	84,6	-	7,7	7,7	-	100,0
Kraj Vysočina	a	6	2	1	1	1	11
	b	54,5	18,2	9,1	9,1	9,1	100,0
Jihomoravský	a	41	4	-	2	3	50
kraj	b	82,0	8,0	-	4,0	6,0	100,0
Olomoucký kraj	a	9	-	-	-	-	9
	b	100,0	-	-	-	-	100,0
Zlínský kraj	a	6	-	-	2	1	9
	b	66,7	-	-	22,2	11,1	100,0
Moravskoslezský	a	26	1	1	7	1	36
kraj	b	72,2	2,8	2,8	19,4	2,8	100,0
ČR	a	315	24	13	29	26	407
	b	77,4	5,9	3,2	7,1	6,4	100,0

a = absolutně — b = % z celkového počtu nově zjištěných onemocnění

a = number of cases — *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*	
1983	144	137	7	1,4
1984	122	110	12	1,2
1985	104	97	7	1,0
1986	125	116	9	1,2
1987	115	105	10	1,1
1988	99	90	9	1,0
1989	111	102	9	1,1
1990	85	80	5	0,8
1991	99	93	6	1,0
1992	94	89	5	0,9
1993	92	85	7	0,9
1994	87	78	9	0,8
1995	63	59	4	0,6
1996	71	67	4	0,7
1997	62	57	5	0,6
1998	73	69	4	0,7
1999	79	77	2	0,8
2000	88	85	3	0,9
2001	71	67	4	0,7
2002	74	71	3	0,7
2003	56	55	1	0,5
2004	52	51	1	0,5
2005	56	56	-	0,5
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

[1] Včetně dg. J65

[1] *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 *Territory*	Zemřelí *Deceased*		Úmrtnost na 100 000 obyvatel *Mortality per 100 000 inhabitants*
	celkem *total*	z toho pro TBC dříve neléčeni *o.w. for TB not treated before*	
Hl. m. Praha	4	3	0,3
Středočeský kraj	3	3	0,2
Jihočeský kraj	1	1	0,2
Plzeňský kraj	1	1	0,2
Karlovarský kraj	4	3	1,3
Ústecký kraj	3	3	0,4
Liberecký kraj	-	-	-
Královéhradecký kraj	3	3	0,5
Pardubický kraj	-	-	-
Kraj Vysočina	3	3	0,6
Jihomoravský kraj	1	1	0,1
Olomoucký kraj	1	1	0,2
Zlínský kraj	1	1	0,2
Moravskoslezský kraj	3	3	0,2
ČR	28	26	0,3

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 *Age group*	Zemřelí *Deceased*		Úmrtnost na 100 000 obyvatel *Mortality per 100 000 inhabitants*
	celkem *total*	z toho pro TBC dříve neléčeni *o.w. for TB not treated before*	
0–24	-	-	-
25–44	4	4	0,1
45–54	6	5	0,4
55–64	6	5	0,4
65–74	4	4	0,4
75+	8	8	1,1
Celkem / *Total*	28	26	0,3

*) 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 *Territory*	Zemřelí *Deceased*		Úmrtnost na 100 000 obyvatel *Mortality per 100 000 inhabitants*
	celkem *total*	z toho pro TBC dříve neléčeni *o.w. for TB not treated before*	
Hl. m. Praha	19	18	1,5
Středočeský kraj	9	8	0,7
Jihočeský kraj	5	4	0,8
Plzeňský kraj	6	6	1,0
Karlovarský kraj	1	-	0,3
Ústecký kraj	12	12	1,4
Liberecký kraj	2	2	0,5
Královéhradecký kraj	5	5	0,9
Pardubický kraj	14	13	2,7
Kraj Vysočina	2	2	0,4
Jihomoravský kraj	8	8	0,7
Olomoucký kraj	4	2	0,6
Zlínský kraj	3	3	0,5
Moravskoslezský kraj	17	16	1,4
ČR	107	99	1,0

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 *Age group*	Zemřelí *Deceased*		Úmrtnost na 100 000 obyvatel *Mortality per 100 000 inhabitants*
	celkem *total*	z toho pro TBC dříve neléčeni *o.w. for TB not treated before*	
0–24	1	1	0,0
25–44	4	4	0,1
45–54	7	7	0,5
55–64	24	23	1,6
65–74	28	24	2,9
75+	43	40	6,1
Celkem / *Total*	107	99	1,0

2.1.1 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, 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 2010 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*					
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	Celkem / *Total*
Hl. m. Praha	-	6	41	15	20	82
Středočeský kraj	1	3	13	3	3	23
Jihočeský kraj	-	4	3	-	1	8
Plzeňský kraj	-	2	3	3	5	13
Karlovarský kraj	-	2	6	5	2	15
Ústecký kraj	2	14	22	4	9	51
Liberecký kraj	-	3	7	2	3	15
Královéhradecký kraj	-	2	10	2	1	15
Pardubický kraj	1	5	7	4	3	20
Kraj Vysočina	4	3	4	2	9	22
Jihomoravský kraj	3	12	20	12	13	60
Olomoucký kraj	-	3	6	2	3	14
Zlínský kraj	2	4	5	2	3	16
Moravskoslezský kraj	5	7	9	16	7	44
ČR	18	70	156	72	82	398

2.1.2 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená
Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2010 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*					
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	Celkem / *Total*
Hl. m. Praha	-	3	27	13	19	62
Středočeský kraj	1	2	11	2	3	19
Jihočeský kraj	-	2	2	-	-	4
Plzeňský kraj	-	1	2	3	4	10
Karlovarský kraj	-	1	3	4	1	9
Ústecký kraj	-	12	18	3	7	40
Liberecký kraj	-	1	5	1	2	9
Královéhradecký kraj	-	-	6	2	-	8
Pardubický kraj	-	2	4	4	2	12
Kraj Vysočina	1	1	-	-	5	7
Jihomoravský kraj	1	4	11	4	9	29
Olomoucký kraj	-	3	4	1	3	11
Zlínský kraj	-	1	3	1	3	8
Moravskoslezský kraj	1	4	5	11	7	28
ČR	4	37	101	49	65	256

2.1.3 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené
Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2010 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*					
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	Celkem / *Total*
Hl. m. Praha	-	-	-	2	-	2
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	1	-	-	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	1	-	1
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	-	1	-	1
Olomoucký kraj	-	-	1	1	-	2
Zlínský kraj	-	-	-	1	-	1
Moravskoslezský kraj	-	1	1	-	-	2
ČR	-	2	3	6	-	11

2.1.4 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené

Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2010 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*					
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	Celkem / *Total*
Hl. m. Praha	-	-	-	-	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	1	-	-	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	1	-	1
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	-	1	-	1
Olomoucký kraj	-	-	-	1	-	1
Zlínský kraj	-	-	-	1	-	1
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	-	-
ČR	-	1	1	4	-	6

2.2.1 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená
Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2010 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 antituberculotics in weeks*			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	33	39	7	2
Středočeský kraj	13	7	3	-
Jihočeský kraj	4	4	1	-
Plzeňský kraj	2	11	-	-
Karlovarský kraj	4	9	1	1
Ústecký kraj	18	25	8	-
Liberecký kraj	6	8	1	-
Královéhradecký kraj	7	9	-	-
Pardubický kraj	10	13	-	-
Kraj Vysočina	11	8	3	-
Jihomoravský kraj	22	32	3	3
Olomoucký kraj	5	7	1	1
Zlínský kraj	4	12	-	-
Moravskoslezský kraj	8	21	14	1
ČR	147	205	42	8

2.2.2 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, 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 2010 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	19	34	7	2
Středočeský kraj	10	6	3	-
Jihočeský kraj	3	1	-	-
Plzeňský kraj	1	9	-	-
Karlovarský kraj	1	6	1	1
Ústecký kraj	12	21	7	-
Liberecký kraj	3	5	1	-
Královéhradecký kraj	2	6	-	-
Pardubický kraj	4	8	-	-
Kraj Vysočina	2	3	2	-
Jihomoravský kraj	8	17	2	2
Olomoucký kraj	5	5	1	-
Zlínský kraj	3	5	-	-
Moravskoslezský kraj	4	12	11	1
ČR	77	138	35	6

2.2.3 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2010 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 antituberculotics in weeks*			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	-	2	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	1	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-
Pardubický kraj	1	1	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	1	-
Olomoucký kraj	-	2	-	-
Zlínský kraj	-	1	-	-
Moravskoslezský kraj	1	1	-	-
ČR	2	9	1	-

2.2.4 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené

Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2010 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	-	-	-	-
Středočeský kraj	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	1	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	1	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	-	1	-
Olomoucký kraj	-	1	-	-
Zlínský kraj	-	1	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-
ČR	-	5	1	-

2.3.1 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená
Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území *Territory*	Bakteriologické výsledky na konci 2. měsíce léčby *Bacteriological results during treatment in the end of the 2nd month*				
	KP + MP *CP + MP*	kultivačně pozit. *culturally posit.*	mikrosk. pozit. *microsc. posit.*	negativní *negative*	neznámo *unknown*
Hl. m. Praha	3	7	3	54	-
Středočeský kraj	3	1	2	14	-
Jihočeský kraj	1	1	-	4	-
Plzeňský kraj	-	1	-	10	-
Karlovarský kraj	1	1	-	7	-
Ústecký kraj	2	3	3	34	-
Liberecký kraj	2	-	-	7	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	7	-
Pardubický kraj	-	-	-	11	1
Kraj Vysočina	-	-	-	7	-
Jihomoravský kraj	5	3	-	22	-
Olomoucký kraj	1	-	1	9	-
Zlínský kraj	-	-	-	8	-
Moravskoslezský kraj	5	-	4	20	-
ČR	24	17	13	214	1

2.3.2 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2010, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené

Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified

Území *Territory*	Bakteriologické výsledky na konci 2. měsíce léčby *Bacteriological results during treatment in the end of the 2nd month*				
	KP + MP *CP + MP*	kultivačně pozit. *culturally posit.*	mikrosk. pozit. *microsc. posit.*	negativní *negative*	neznámo *unknown*
Hl. m. Praha	-	-	-	1	-
Středočeský kraj	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	-	1	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	-	-	1	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	1	-	-	-
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	-	1	-	-	-
Olomoucký kraj	-	-	-	1	-
Zlínský kraj	-	1	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	-
ČR	-	3	-	4	-

2.4 Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili

Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená

Method of antituberculotic medication during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území *Territory*	Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby *Method of antituberculotic medication during treatment*		
	samostatně *individually*	kontrolovaně *under control*	kombinace obou *combination both of ways*
Hl. m. Praha	57	12	16
Středočeský kraj	11	5	8
Jihočeský kraj	9	1	1
Plzeňský kraj	10	4	-
Karlovarský kraj	3	4	7
Ústecký kraj	31	11	10
Liberecký kraj	7	2	6
Královéhradecký kraj	8	2	7
Pardubický kraj	9	2	12
Kraj Vysočina	7	6	9
Jihomoravský kraj	32	12	16
Olomoucký kraj	14	-	-
Zlínský kraj	15	1	-
Moravskoslezský kraj	27	5	13
ČR	240	67	105

2.5.1 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, 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 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území *Territory*	Léčebné výsledky *Results of treatment*							
	vyléčen *be cured*	léčba ukončena *terminated treatment*	zemřel při léčbě *deceased during treatment*	selhání léčby *unsuccess-ful treatment*	přerušení léčby *interrupted treatment*	přestě-hován *migra-ted*	léčba pokračuje *continuing treatment*	celkem *total*
Hl. m. Praha	55	19	-	-	5	6	4	89
Středočeský kraj	17	3	-	-	-	3	1	24
Jihočeský kraj	4	5	-	-	-	-	2	11
Plzeňský kraj	11	2	-	-	-	-	1	14
Karlovarský kraj	8	6	-	-	1	-	-	15
Ústecký kraj	41	10	-	-	-	-	2	53
Liberecký kraj	8	7	-	-	-	-	-	15
Královéhradecký kraj	8	8	-	-	-	-	1	17
Pardubický kraj	15	8	-	-	-	-	-	23
Kraj Vysočina	11	11	-	-	-	-	-	22
Jihomoravský kraj	34	24	-	-	-	2	1	61
Olomoucký kraj	8	4	-	-	-	2	-	14
Zlínský kraj	9	7	-	-	-	-	-	16
Moravskoslezský kraj	29	13	-	-	1	1	1	45
ČR	258	127	-	-	7	14	13	419

2.5.2 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území *Territory*	Léčebné výsledky *Results of treatment*							
	vyléčen *be cured*	léčba ukončena *terminated treatment*	zemřel při léčbě *deceased during treatment*	selhání léčby *unsuccess-ful treatment*	přerušení léčby *interrupted treatment*	přestě-hován *migra-ted*	léčba pokračuje *continuing treatment*	celkem *total*
Hl. m. Praha	52	3	-	-	5	5	4	69
Středočeský	16	-	-	-	-	3	1	20
Jihočeský	3	1	-	-	-	-	2	6
Plzeňský	10	-	-	-	-	-	1	11
Karlovarský	7	1	-	-	1	-	-	9
Ústecký	40	-	-	-	-	-	2	42
Liberecký	7	2	-	-	-	-	-	9
Královéhradecký kraj	8	-	-	-	-	-	1	9
Pardubický	11	1	-	-	-	-	-	12
Kraj Vysočina	7	-	-	-	-	-	-	7
Jihomoravský	26	2	-	-	-	1	1	30
Olomoucký	8	1	-	-	-	2	-	11
Zlínský	8	-	-	-	-	-	-	8
Moravskoslezský	27	-	-	-	1	-	1	29
ČR	230	11	-	-	7	11	13	272

2.5.3 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Relapses - bacteriologically verified and not verified

Území *Territory*	Léčebné výsledky *Results of treatment*							
	vyléčen *be cured*	léčba ukončena *terminated treatment*	zemřel při léčbě *deceased during treatment*	selhání léčby *unsuccess-ful treatment*	přerušení léčby *interrupted treatment*	přestě-hován *migra-ted*	léčba pokračuje *continuing treatment*	celkem *total*
Hl. m. Praha	-	2	-	-	-	1	1	4
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	1	1	-	-	-	-	-	2
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Olomoucký kraj	2	-	-	-	-	-	-	2
Zlínský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Moravskoslezský kraj	-	2	-	-	-	-	-	2
ČR	7	5	-	-	-	1	1	14

2.5.4 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2010, kteří v době první kontroly žili
Recidivy - bakteriologicky ověřené

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2010 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Relapses - bacteriologically verified

Území *Territory*	Léčebné výsledky *Results of treatment*							
	vyléčen *be cured*	léčba ukončena *terminated treatment*	zemřel při léčbě *deceased during treatment*	selhání léčby *unsuccess-ful treatment*	přerušení léčby *interrupted treatment*	přestě-hován *migra-ted*	léčba pokračuje *continuing treatment*	celkem *total*
Hl. m. Praha	-	-	-	-	-	1	1	2
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Kraj Vysočina	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Olomoucký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Zlínský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Moravskoslezský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
ČR	6	-	-	-	-	1	1	8

2.6 Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC

Resistance on antituberculotics diagnosed during treatment of TB

Rezistence *Resistance*	Onemocnění / *Cases*					
	nově zjištěná *newly diagnosed cases*		recidivy *relapses*		celkem *total*	
	počet *number*	%	počet *number*	%	počet *number*	%
Pacienti s výsledky citlivosti na léky *Patients with DST results*	410	100,0	4	100,0	414	100,0
Jakákoliv rezistence *Any resistance*						
na / *to* : isoniazid (H)	13	3,2	-	-	13	3,1
rifampicin (R)	15	3,7	-	-	15	3,6
etambutol (E)	9	2,2	-	-	9	2,2
streptomycin (S)	17	4,1	-	-	17	4,1
Rezistence pouze *Resistance only*						
na / *to* : isoniazid (H)	2	0,5	-	-	2	0,5
rifampicin (R)	7	1,7	-	-	7	1,7
etambutol (E)	3	0,7	-	-	3	0,7
stroptomycin (S)	7	1,7	-	-	7	1,7
Celkem monorezistence *Total monoresistance*	19	4,6	-	-	19	4,6
H + R	1	0,2	-	-	1	0,2
H + R + E	-	-	-	-	-	-
H + R + S	2	0,5	-	-	2	0,5
H + R + E + S	5	1,2	-	-	5	1,2
Celkem multirezistence *Total multiresistance (MDR)*	8	2,0	-	-	8	1,9
H + E	-	-	-	-	-	-
H + S	2	0,5	-	-	2	0,5
H + E + S	1	0,2	-	-	1	0,2
R + E	-	-	-	-	-	-
R + S	-	-	-	-	-	-
R + E + S	-	-	-	-	-	-
E + S	-	-	-	-	-	-
Celkem polyrezistence (jiná než MDR) *Total polyresistance (other than MDR)*	3	0,7	-	-	3	0,7

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 *Notified cases per 100 000 inhabitants*							
	Muži / *Males*				Ženy / *Females*			
	Diagnóza (kód MKN-10) / *Diagnosis (ICD-10)*				Diagnóza (kód MKN-10) / *Diagnosis (ICD-10)*			
	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

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 2010 v ČR *)

*Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system (dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2010 in CR *)*

Území *Territory*	Hlášená onemocnění *Notified cases*					
	absolutně *number of cases*			na 100 000 obyvatel *per 100 000 inhabitants*		
	muži	ženy	celkem	*males*	*females*	*total*
Hl. m. Praha	571	321	892	93,71	49,97	71,26
Středočeský kraj	662	236	898	106,66	37,08	71,43
Jihočeský kraj	315	110	425	100,16	34,01	66,62
Plzeňský kraj	314	103	417	111,00	35,62	72,90
Karlovarský kraj	202	85	287	133,75	54,28	93,30
Ústecký kraj	493	218	711	119,55	51,48	85,07
Liberecký kraj	224	121	345	104,07	53,96	78,50
Královéhradecký kraj	308	103	411	113,41	36,43	74,15
Pardubický kraj	225	72	297	88,30	27,48	57,47
Kraj Vysočina	241	59	300	94,36	22,74	58,28
Jihomoravský kraj	484	166	650	86,05	28,12	56,39
Olomoucký kraj	300	114	414	95,72	34,73	64,52
Zlínský kraj	236	57	293	81,94	18,85	49,62
Moravskoslezský kraj	633	231	864	103,93	36,34	69,41
ČR	5 208	1 996	7 204	100,91	37,26	68,50

*) 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 *MN of the respiratory system excl. ENT*			Nezhoubné novotvary dých. ústrojí vyjma ORL *Benign neoplasms of respiratory system excl. ENT*	Pneumonie *Pneumonias*
		v tom / *incl.:*				
		celkem *total*	histol. a cytol. ověř. *histol. or cytol. verified*	ostatní *others*		
		C33–C34, C39.9			D14.2–4, D19.0	J12–J18, J85.0-2
Hl. m. Praha	a	4 241	4 090	151	440	16 479
	b	341,6	329,4	12,2	35,4	1 327,2
Středočeský kraj	a	1 533	1 414	119	391	7 364
	b	119,8	110,5	9,3	30,6	575,6
Jihočeský kraj	a	1 325	1 080	245	165	1 731
	b	208,3	169,8	38,5	25,9	272,1
Plzeňský kraj	a	386	332	54	197	2 353
	b	67,5	58,1	9,4	34,5	411,6
Karlovarský kraj	a	408	341	67	66	2 446
	b	134,6	112,5	22,1	21,8	806,8
Ústecký kraj	a	1 846	1 690	156	346	4 848
	b	222,9	204,1	18,8	41,8	585,5
Liberecký kraj	a	661	597	64	252	1 666
	b	150,7	136,1	14,6	57,5	379,8
Královéhradecký kraj	a	722	666	56	123	657
	b	130,4	120,2	10,1	22,2	118,6
Pardubický kraj	a	986	905	81	155	2 182
	b	190,9	175,2	15,7	30,0	422,5
Kraj Vysočina	a	711	682	29	191	2 212
	b	138,9	133,2	5,7	37,3	432,1
Jihomoravský kraj	a	2 279	2 108	171	322	3 933
	b	195,4	180,7	14,7	27,6	337,2
Olomoucký kraj	a	868	834	34	189	2 231
	b	135,9	130,6	5,3	29,6	349,3

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 *MN of the respiratory system excl. ENT*			Nezhoubné novotvary dých. ústrojí vyjma ORL *Benign neoplasms of respiratory system excl. ENT*	Pneumonie *Pneumonias*
		v tom / *incl.:*				
		celkem *total*	histol. a cytol. ověř. *histol. or cytol. verified*	ostatní *others*		
		C33–C34, C39.9			D14.2–4, D19.0	J12–J18, J85.0-2
Zlínský kraj	a	644	589	55	287	2 911
	b	109,3	100,0	9,3	48,7	494,2
Moravskoslezský kraj	a	2 128	1 642	486	613	8 105
	b	172,9	133,4	39,5	49,8	658,6
ČR	a	18 738	16 970	1 768	3 737	59 118
	b	178,4	161,5	16,8	35,6	562,7

*) 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. *Chronic and obstructive pulmonary diseases*				Sarkoidóza *Sarcoidosis*
		z nich / o.w.:				
		CHOPN *CHOPD*	chronická bronchitida *chronic bronchitis*	astma *asthma*	bronchiektázie *bronchiectasis*	
		J42, J44, J43	J41	J45.1–9, J46	J47	D86.0, D86.2
Hl. m. Praha	a	33 286	6 497	44 717	625	1 673
	b	2 680,8	523,2	3 601,4	50,3	134,7
Středočeský kraj	a	24 424	6 279	22 683	572	912
	b	1 909,1	490,8	1 773,0	44,7	71,3
Jihočeský kraj	a	7 608	1 478	6 946	177	469
	b	1 196,0	232,3	1 091,9	27,8	73,7
Plzeňský kraj	a	10 111	1 472	11 183	94	343
	b	1 768,6	257,5	1 956,1	16,4	60,0
Karlovarský kraj	a	6 077	929	5 006	250	100
	b	2 004,5	306,4	1 651,2	82,5	33,0
Ústecký kraj	a	18 192	10 603	14 490	243	396
	b	2 197,0	1 280,5	1 749,9	29,3	47,8
Liberecký kraj	a	5 609	507	3 785	178	415
	b	1 278,8	115,6	863,0	40,6	94,6
Královéhradecký kraj	a	10 461	3 092	10 475	150	543
	b	1 888,8	558,3	1 891,3	27,1	98,0
Pardubický kraj	a	8 305	2 645	13 625	183	419
	b	1 608,2	512,2	2 638,4	35,4	81,1
Kraj Vysočina	a	11 358	2 284	7 634	206	300
	b	2 218,6	446,1	1 491,2	40,2	58,6
Jihomoravský kraj	a	27 361	2 781	13 087	352	879
	b	2 345,9	238,4	1 122,1	30,2	75,4
Olomoucký kraj	a	11 795	5 191	3 027	206	406
	b	1 846,9	812,8	474,0	32,3	63,6

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. *Chronic and obstructive pulmonary diseases*				Sarkoidóza *Sarcoidosis*
		z nich / o.w.:				
		CHOPN *CHOPD*	chronická bronchitida *chronic bronchitis*	astma *asthma*	bronchiektázie *bronchiectasis*	
		J42, J44, J43	J41	J45.1–9, J46	J47	D86.0, D86.2
Zlínský kraj	a	9 580	3 708	8 733	330	736
	b	1 626,4	629,5	1 482,6	56,0	125,0
Moravskoslezský kraj	a	25 986	8 620	20 590	1 343	1 118
	b	2 111,6	700,5	1 673,1	109,1	90,8
ČR	a	210 153	56 086	185 981	4 909	8 709
	b	2 000,4	533,9	1 770,3	46,7	82,9

*) 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 — *a = number of cases*

b = na 100 tis. obyvatel — *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.*				
		Pneumokoniózy *Pneumoconioses*	Difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitis *Diffuse fibroses and other interstitial pulmonary diseases*	Nenádorová onemocnění pohrudnice *Non neoplastic diseases of pleura*	Nemoci plicního oběhu a následky oběhových změn *Pulmonary heart diseases and diseases of pulmonary circulation*	Jiná netuberkulózní onem. DÚ se závažným průběhem *Other non TB diseases of the respiratory systém*
		J60–J66	J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Hl. m. Praha	a	49	2 003	1 107	1 639	9 707
	b	3,9	161,3	89,2	132,0	781,8
Středočeský kraj	a	234	588	835	1 428	3 509
	b	18,3	46,0	65,3	111,6	274,3
Jihočeský kraj	a	86	318	205	251	633
	b	13,5	50,0	32,2	39,5	99,5
Plzeňský kraj	a	369	260	323	506	444
	b	64,5	45,5	56,5	88,5	77,7
Karlovarský kraj	a	27	168	532	260	363
	b	8,9	55,4	175,5	85,8	119,7
Ústecký kraj	a	322	335	620	371	1 929
	b	38,9	40,5	74,9	44,8	233,0
Liberecký kraj	a	57	260	302	234	1 342
	b	13,0	59,3	68,9	53,4	306,0
Královéhradecký kraj	a	356	434	278	254	617
	b	64,3	78,4	50,2	45,9	111,4
Pardubický kraj	a	88	380	468	441	325
	b	17,0	73,6	90,6	85,4	62,9
Kraj Vysočina	a	131	422	351	887	1 335
	b	25,6	82,4	68,6	173,3	260,8
Jihomoravský kraj	a	301	909	872	574	1 662
	b	25,8	77,9	74,8	49,2	142,5
Olomoucký kraj	a	121	139	589	357	1 553
	b	18,9	21,8	92,2	55,9	243,2

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.*				
		Pneumokoniózy *Pneumoconioses*	Difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitis *Diffuse fibroses and other interstitial pulmonary diseases*	Nenádorová onemocnění pohrudnice *Non neoplastic diseases of pleura*	Nemoci plicního oběhu a následky oběhových změn *Pulmonary heart diseases and diseases of pulmonary circulation*	Jiná netuberkulózní onem. DÚ se závažným průběhem *Other non TB diseases of the respiratory systém*
		J60–J66	J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Zlínský kraj	a	350	436	726	426	1 085
	b	59,4	74,0	123,3	72,3	184,2
Moravskoslezský kraj	a	9 342	1 110	1 284	1 834	2 409
	b	759,1	90,2	104,3	149,0	195,8
ČR	a	11 833	7 762	8 492	9 462	26 913
	b	112,6	73,9	80,8	90,1	256,2

*) 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 *Average number of cases per 100 000 sickness insured*			Průměrné trvání 1 případu ve dnech *Average duration of one case in days*			Průměrný denní stav na 100 000 nemocensky pojištěných *Average daily status of incapacity for work per 100 000 sickness insured*		
	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

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) *Diagnosis (ICD-10)*	Onemocnění *Cases*	Průměrný počet případů PN za rok na 100 000 nemocensky pojištěných *Average number of cases of incapacity for work per 100 000 sickness insured*		
		muži	ženy	celkem
C33+C34	Zhoubný novotvar trachey a ZN průdušky - bronchu a plíce	26	10	18
J10+J11	Chřipka	1 619	1 667	1 643
J12	Virový zánět plic	13	13	13
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	1 658	1 690	1 674
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	1 248	1 491	1 367
J40	Zánět průdušek	73	81	77
J41+J42	Chronický zánět průdušek	25	25	25
J43	Rozedma plic	1	1	1
J44	Jiná chronická obstr. plic. nemoc	62	51	56
J45+J46	Astma	95	146	120
J60	Pneumokonióza uhlokopů	7	1	4
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	0	0	0
J93	Pneumothorax	8	3	6
	Nemoci dýchací soustavy	10 407	12 318	11 343

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) *Diagnosis (ICD-10)*	Onemocnění *Cases*	Průměrné trvání 1 případu ve dnech *Average duration of 1 case in days*		
		males	*females*	*total*
C33+C34	Zhoubný novotvar trachey a ZN průdušky - bronchu a plíce	178,1	179,7	178,6
J10+J11	Chřipka	13,1	13,8	13,4
J12	Virový zánět plic	34,8	32,9	33,9
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	40,2	35,6	38,0
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	19,5	19,9	19,7
J40	Zánět průdušek	24,6	22,6	23,6
J41+J42	Chronický zánět průdušek	41,2	31,0	36,1
J43	Rozedma plic	59,1	40,9	49,7
J44	Jiná chronická obstr. plic. nemoc	68,3	52,1	61,1
J45+J46	Astma	51,8	50,4	51,0
J60	Pneumokonióza uhlokopů	43,2	19,9	41,4
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	73,1	86,2	78,2
J93	Pneumothorax	68,5	62,7	67,0
	Nemoci dýchací soustavy	16,1	16,4	16,3

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) *Diagnosis (ICD-10)*	Onemocnění *Cases*	Průměrný denní stav na 100 000 nemocensky pojištěných *Average daily status per 100 000 sickness insured*		
		muži	ženy	celkem
C33+C34	*Malignant neoplasm of trachea and MN of bronchus and lung*	13	5	9
J10+J11	*Influenza*	58	63	61
J12	*Viral pneumonia*	1	1	1
J12–J16,J18	*Pneumonia*	23	20	22
J20–J22	*Acute bronchitis and acute bronchiolitis*	67	81	74
J40	*Bronchitis*	5	5	5
J41+J42	*Chronic bronchitis*	3	2	2
J43	*Emphysema*	0	0	0
J44	*Other chronic obstr. pulmonary disease*	12	7	9
J45+J46	*Asthma*	14	20	17
J60	*Coalworker's pneumoconiosis*	1	0	0
J61	*Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres*	0	0	0
J93	*Pneumothorax*	2	0	1
	Diseases of the respiratory system	460	554	506

3.6 Vývoj počtu zemřelých na TBC

Trends of deaths from TB

Rok *Year*	Zemřelí *Deceased*			
	celkem *total*	v tom úmrtí na *incl. deaths from*		
		TBC dýchacího ústrojí *TB of the respir. system* A15–A16	jiná TBC *other TB* A17, A18, A19	pozdní následky TBC *sequelae of TB* B90
1982	335	207	45	83
1985	244	148	37	59
1990	207	159	31	17
1991	182	151	23	8
1992	179	147	23	9
1993	133	112	17	4
1994	133	105	25	3
1995	92	79	11	2
1996	99	94	5	-
1997	94	83	11	1
1998	127	112	14	1
1999	127	113	14	-
2000	125	111	14	-
2001	94	79	15	-
2002	83	73	9	1
2003	81	74	7	-
2004	69	64	4	1
2005	69	61	7	1
2006	61	52	8	1
2007	70	60	8	2
2008	53	45	7	1
2009	51	44	6	1
2010	39	35	2	2
2011	55	52	1	2

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO

3.7 Vývoj úmrtnosti na TBC

Trends of mortality from TB

Rok *Year*	Úmrtnost na 100 000 obyvatel *Mortality per 100 000 inhabitants*			
	celkem *total*	v tom úmrtí na *incl. deaths from*		
		TBC dýchacího ústrojí *TB of the respir. system* A15–A16	jiná TBC *other TB* A17, A18, A19	pozdní následky TBC *sequelae of TB* B90
1982	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

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) *Diagnosis (ICD-10)*		Zemřelí *Deceased*			Úmrtnost na 100 000 obyv. *Mortality per 100 000 inhabitants*		
		muži	ženy	celkem	*males*	*females*	*total*
C33+C34	Zhoubný novotvar průdušnice a ZN průdušky-bronchu a plíce *Malignant neoplasm of trachea and malignant neoplasm of bronchus and lung*	3 911	1 679	5 590	75,9	31,4	53,3
C37	Zhoubný novotvar brzlíku *Malignant neoplasm of thymus*	3	4	7	0,1	0,1	0,1
C38	Zhoubný novotvar srdce, mezihrudí, mediastina a pohrudnice *Malignant neoplasm of heart, mediastinum and pleura*	47	36	83	0,9	0,7	0,8
C45.0	Mezoteliom pohrudnice - pleury *Mesothelioma of pleura*	15	9	24	0,3	0,2	0,2
J10+J11	Chřipka *Influenza*	44	35	79	0,9	0,7	0,8
J12–J18	Zánět plic *Pneumonia*	1 240	1 096	2 336	24,1	20,5	22,3
J20+J21	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek *Acute bronchitis and acute bronchiolitis*	44	53	97	0,9	1,0	0,9
J40	Zánět průdušek - bronchitis - neurčený jako akutní nebo chronický *Bronchitis not specified as acute or chronic*	15	13	28	0,3	0,2	0,3
J41+J42	Chronický zánět průdušek *Chronic bronchitis*	103	63	166	2,0	1,2	1,6
J43	Rozedma plic *Emphysema*	56	28	84	1,1	0,5	0,8
J44	Jiná chronická obstr. plic. nemoc *Other chronic obstr.pulm dis.*	1 371	858	2 229	26,6	16,1	21,2
J45+J46	Astma *Asthma*	39	55	94	0,8	1,0	0,9

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) *Diagnosis (ICD-10)*		Zemřelí *Deceased*			Úmrtnost na 100 000 obyv. *Mortality per 100 000 inhabitants*		
		muži	ženy	celkem	*males*	*females*	*total*
J47	Bronchiektazie-rozš. průdušek *Bronchiectasis*	3	-	3	0,1	-	0,0
J60	Pneumokonióza uhlokopů *Coalworker´s pneumoconiosis*	27	-	27	0,5	-	0,3
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerálními vlákny *Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres*	1	-	1	0,0	-	0,0
J62	Pneumokonióza způsobená prachem obsahujícím křemík *Pneumoconiosis due to dust containing silica*	6	-	6	0,1	-	0,1
J64	Neurčená pneumokonióza *Unspecified pneumoconiosis*	6	2	8	0,1	0,0	0,1
J67	Hypersenzitivní pneumonitis způsobená organickými prachy *Hypersensitivity pneumonitis due to organic dust*	1	1	2	0,0	0,0	0,0
J70	Stavy dýchací soustavy způsobené jinými zevními činiteli *Respiratory conditions due to other external agents*	4	4	8	0,1	0,1	0,1
J85	Absces plic a mediastina *Abscess of lung and mediastinum*	13	3	16	0,3	0,1	0,2
J93	Pneumothorax *Pneumothorax*	6	3	9	0,1	0,1	0,1
J00–J99	Nemoci dýchací soustavy *Diseases of the respiratory system*	3 253	2 437	5 690	63,1	45,6	54,2

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*	Proočkovanost 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)]	.

*) 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. 2011

Out-patient establishments for pneumology and phthisiology by territory to 31. 12. 2011

Území *Territory*	Lékaři (přep. počet) *Physicians (FTE)*	Počet lékařů na 10 000 obyvatel *Number of physicians per 10 000 inhabitants*	Počet obyvatel připadajících na 1 lékaře *Number of inhabitants per 1 physician*
Hl. m. Praha	72,03	0,56	17 238
Středočeský kraj	36,87	0,29	34 699
Jihočeský kraj	18,17	0,27	35 010
Plzeňský kraj	24,92	0,45	22 942
Karlovarský kraj	10,39	0,25	29 179
Ústecký kraj	24,52	0,30	33 769
Liberecký kraj	9,00	0,23	48 733
Královéhradecký kraj	21,23	0,34	26 088
Pardubický kraj	16,70	0,32	30 923
Kraj Vysočina	15,35	0,29	33 351
Jihomoravský kraj	33,05	0,25	35 289
Olomoucký kraj	19,76	0,31	32 320
Zlínský kraj	18,79	0,33	31 348
Moravskoslezský kraj	44,25	0,34	27 810
ČR	365,03	0,34	28 780

3.11 Vývoj lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie

Trends of bed care 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

[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 bed care establishments for pneumology and phthisiology

Hospitalizovaní *Hospitalised persons*			Využití lůžek v % *Bed occupancy in %*			Rok *Year*
	z toho			*o. w.*		
celkem	nemocniční oddělení [1]	léčebny TRN [2]	total	*hospital departments* [1]	*institutes for TB and respiratory diseases* [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

[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. 2011 - nemocniční oddělení

Beds and physicians in bed care establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2011 - hospital departments

Území *Territory*	Lůžka *Beds*	Lékaři (přep. počet) *Physicians (FTE)*	Využití lůžek v % *Bed occupancy in %*
Hl. m. Praha	271	43,33	81,6
Středočeský kraj	73	15,10	66,9
Jihočeský kraj	82	13,40	67,6
Plzeňský kraj	76	15,36	69,0
Karlovarský kraj	26	2,20	61,7
Ústecký kraj	123	11,87	66,9
Liberecký kraj	29	3,00	74,9
Královéhradecký kraj	51	8,04	75,7
Pardubický kraj	36	6,50	69,0
Kraj Vysočina	78	11,21	63,2
Jihomoravský kraj	178	38,26	81,3
Olomoucký kraj	94	14,40	80,2
Zlínský kraj	82	17,78	84,3
Moravskoslezský kraj	191	21,34	77,8
ČR	1 390	221,79	75,1

3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2011 - nemocniční oddělení

Survey of bed care establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2011 - hospital departments

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

3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru pneumologie a ftizeologie k 31. 12. 2011 - nemocniční oddělení

Survey of bed care establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2011 - 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	Uherskohradišťská 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. 2011 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením na TBC a respirační nemoci

Survey of bed care establishments for pneumology and phthisiology to 31. 12. 2011- institutes for TB and respiratory diseases

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

3.15 Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31. 12. 2011

Survey of other special bed care establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31. 12. 2011

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. 2011

Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment of the respiratory diseases to 31. 12. 2011

Středočeský kraj	
Praha - východ	Olivova dětská léčebna, o.p.s., Říčany
Příbram	Dětská léčebna Char. G. Masarykové, Bukovany
Jihomoravský kraj	
Blansko	Dětská léčebna se speleoterapií, p.o., Ostrov u Macochy
Olomoucký kraj	
Jeseník	Sanatorium Edel, s.r.o., Zlaté Hory
Moravskoslezský kraj	
Frýdek-Místek	OLÚ Metyl - Moravskoslezské sanatorium, p.o., Metylovice

Zkratky

ČSÚ	Český statistický úřad
dg.	diagnóza
DÚ	dýchací ústrojí
FN	fakultní nemocnice
CHOPN	chronická obstrukční plicní nemoc
ISBT	Informační systém bacilární tuberkulózy
KP	kultivačně pozitivní
MKN	Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů
MP	mikroskopicky pozitivní
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
NOR	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

Značky použité 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

Abbreviations

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

Symbols in the tables

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