

**Tuberkulóza a respirační nemoci
2008**

*Tuberculosis and respiratory diseases
2008*

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

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

www.uzis.cz

Tuberkulóza a respirační nemoci

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

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

Tuberculosis and respiratory diseases

Publications are available with data since 1960.

Since 1994 in Czech-English version.

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

© ÚZIS ČR, 2009

© Translation IHIS CR, 2009

ISSN 1210-8685

ISBN 978-80-7280-803-8

Obsah	strana
Úvod	11
Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice 2008	12
Značky v tabulkách	26
Grafická část	
Struktura hlášené TBC podle diagnóz	27
Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel	27
Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí v letech 2008 a 2007	28
Struktura TBC podle věku	29
Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení	30
Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů	30
Okresy České republiky - mapa	31
Počet hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel - mapa	31
Tabulková část	
1. kapitola - Epidemiologie TBC	
1.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC	32
1.2 Hlášená onemocnění TBC u cizinců podle země narození	33
1.3 Onemocnění mykobakteriózou jinou než TBC	33
1.4 Hlášená onemocnění TBC podle klasifikační diagnózy	34
1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená a neověřená	36
1.5.2 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřená	38
1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené a neověřené	40
1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin - bakteriologicky ověřené	42
1.6.1 Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území	44
1.6.2 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území	45
1.7.1 Nově zjištěná onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření	46
1.7.2 Recidivy TBC dýchacího ústrojí podle území a bakteriologického ověření	47
1.8.1 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená i neověřená	48
1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů - bakteriologicky ověřená	53
1.9.1 Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená a neověřená	58

1.9.2	Způsob zjištění nových onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle území - bakteriologicky ověřená.....	59
1.10	Vývoj počtu zemřelých a úmrtnosti na TBC z Registru tuberkulózy.....	60
1.11.1	Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle území.....	61
1.11.2	Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle věkových skupin.....	61
1.11.3	Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle území.....	62
1.11.4	Zemřelí a úmrtnost z jiné příčiny než TBC hlášená do Registru tuberkulózy podle věkových skupin.....	63

2. kapitola - Léčba tuberkulózně nemocných

2.1.1	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená.....	64
2.1.2	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená.....	65
2.1.3	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	66
2.1.4	Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	67
2.2.1	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená.....	68
2.2.2	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená.....	69
2.2.3	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	70
2.2.4	Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	71
2.3.1	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená.....	72
2.3.2	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená.....	73

2.3.3	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	74
2.3.4	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	75
2.4.1	Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená	76
2.4.2	Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	77
2.5	Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená	78
2.6.1	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená	79
2.6.2	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená	80
2.6.3	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené.....	81
2.6.4	Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené.....	82
2.7	Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC	83

3. kapitola - Údaje získané ze zdrojů mimo RTBC

3.1	Vývoj hlášených onemocnění vybranými ZN dýchacího ústrojí na 100 000 obyvatel.....	85
3.2	Hlášená onemocnění ZN dýchacího ústrojí (dg. C30–C39 podle MKN-10) podle pohlaví a území v roce 2007 v ČR	86
3.3	Dispenzarizovaní pacienti pro vybrané respirační nemoci v ambulantních odděleních TRN podle území a onemocnění	87
3.4	Vývoj počtu ukončených případů pracovní neschopnosti pro TBC všech forem v letech 1982–2008.....	93
3.5	Ukončené případy pracovní neschopnosti pro vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz.....	94
3.6	Vývoj počtu zemřelých na TBC	97

3.7	Vývoj úmrtnosti na TBC	98
3.8	Zemřelí a úmrtnost na vybrané netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí podle pohlaví a diagnóz	99
3.9	Vývoj očkování proti TBC - podíl očkovaných novorozenců na celkovém počtu živě narozených dětí	101
3.10	Vývoj lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008	102
3.11	Zařízení ambulantní péče TBC a respiračních nemocí podle území k 31. 12. 2008	104
3.12	Lůžka a lékařská místa v lůžkových zařízeních oboru TBC a respiračních nemocí podle území k 31. 12. 2008 - nemocniční oddělení.....	105
3.13	Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008 - nemocniční oddělení	106
3.14	Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením TRN.....	108
3.15	Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31. 12. 2008	108
3.16	Přehled dětských léčebných odborných ústavů se zaměřením na respirační choroby k 31. 12. 2008.....	109
	Zkratky.....	110
	Seznam zkratk názvů krajů a okresů.....	112

Contents	page
Introduction.....	11
Tuberculosis and respiratory diseases in the Czech Republic in 2008.....	19
Symbols in the tables	26
Charts	
Structure of TB by diagnoses	27
Trend of notified cases of TB per 100 000 inhabitants	27
Comparison of incidence of TB of the respiratory system in 2008 and in 2007	28
Age structure of TB cases	29
Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification	30
Notified cases of TB of the respiratory system by regions.....	30
Districts of the Czech Republic - map.....	31
Notified cases of TB per 100 000 inhabitants - map.....	31
Tables	
Chapter 1 - Epidemiology of TB	
1.1 Trend of number of notified cases of TB	32
1.2 Number of notified cases of TB in foreigners by country of birth.....	33
1.3 Number of cases of mycobacteriosis excl. tuberculosis.....	33
1.4 Notified cases of TB by diagnosis (ICD-10)	34
1.5.1 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified	36
1.5.2 Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups - bacteriologically verified.....	38
1.5.3 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified and not verified.....	40
1.5.4 Relapses of TB by sex and age groups - bacteriologically verified	42
1.6.1 Notified cases of TB of the respiratory system by territory.....	44
1.6.2 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory.....	45
1.7.1 Newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory bacteriological verification	46
1.7.2 Relapses of TB of the respiratory system by territory and bacteriological verification	47
1.8.1 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified and not verified	48
1.8.2 Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified.....	53
1.9.1 Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified and not verified	58

1.9.2	Method of detection of newly diagnosed cases of TB of the respiratory system by territory - bacteriologically verified.....	59
1.10	Trends of number of deceased and of mortality from TB notified to Registry of TB	60
1.11.1	Deceased and mortality from TB notified to Registry of TB by territory.....	61
1.11.2	Deceased and mortality from TB notified to Registry of TB by age groups.....	61
1.11.3	Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of TB by territory.....	62
1.11.4	Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of TB by age groups.....	63

Chapter 2 - Treatment of TB patients

2.1.1	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified.....	64
2.1.2	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases bacteriologically verified	65
2.1.3	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified	66
2.1.4	Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified.....	67
2.2.1	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified.....	68
2.2.2	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified	69
2.2.3	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified	70
2.2.4	Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified.....	71

2.3.1	Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified.....	72
2.3.2	Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified	73
2.3.3	Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified	74
2.3.4	Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified.....	75
2.4.1	Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified	76
2.4.2	Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified.....	77
2.5	Method of antituberculotic medication during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases – bacteriologically verified and not verified.....	78
2.6.1	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified.....	79
2.6.2	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Newly diagnosed cases - bacteriologically verified	80
2.6.3	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified and not verified	81
2.6.4	Results of treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check) Relapses - bacteriologically verified.....	82
2.7	Resistance on antituberculotics diagnosed during treatment of TB	83

Chapter 3 - Data from other sources, outside TB Registry

3.1	Trends of notified cases of selected diagnoses of MN of the respiratory system per 100 000 inhabitants	85
3.2	Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system (dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2007 in the CR	86
3.3	Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases by territory and diagnosis	87
3.4	Trends of number of terminated cases of incapacity for work caused by TB of all forms in 1982–2008	93
3.5	Terminated cases of incapacity for work caused by selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis	94
3.6	Trends of deaths from TB	97
3.7	Trends of mortality from TB	98
3.8	Deceased and mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis	99
3.9	Trend of vaccination against TB - proportion of vaccinated newborns to the total number of live born children	101
3.10	Trends of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008	102
3.11	Out-patient establishments for TB and respiratory diseases by territory to 31. 12. 2008	104
3.12	Beds and physician in bad care establishments for TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008 - hospital departments	105
3.13	Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008 - hospital departments	106
3.14	Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008 - institutes for TB and respiratory diseases	108
3.15	Survey of other special bed care establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008	108
3.16	Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment of the respiratory diseases to 31. 12. 2008	109
	Abbreviations	111
	List of abbreviations of regions and districts	112

Úvod

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

Podstatná část prezentovaných údajů pochází ze zpracovaných dat z Registru tuberkulózy (RTBC). Do roku 2002 (včetně) zpracovával Registr tuberkulózy ÚZIS ČR a registr byl součástí Národního zdravotnického informačního systému (NZIS). Rokem 2002 se tento registr stal součástí Informačního systému 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 dále použity informace z Registru zdravotnických zařízení, Národního onkologického registru, Informačního systému pracovní neschopnosti a z výkazů, které byly součástí Programu statistických zjišťování Ministerstva zdravotnictví v roce 2008.

Závaznými předpisy pro tuto oblast jsou zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška MZ č. 195/2005 Sb., kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění, 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 dispensární 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).

Informace o epidemiologické situaci TBC v ČR v roce 2008 je uvedena v 1. kapitole. Ve vývojové tabulce (1.1) jsou uvedeny i osoby s dlouhodobým nebo trvalým pobytem, které se narodily mimo území ČR. V tabulce 1.2 jsou jako cizinci uvedeni pouze ti, kteří neměli udáno trvalé bydliště v ČR. Ve 2. kapitole jsou shrnuty základní údaje z kontrolních hlášení, které se týkají TBC dýchacího ústrojí (stejně údaje o plicní TBC a jiné TBC z kapacitních důvodů do publikace zařazeny nebyly, ale jsou k dispozici na ÚZIS ČR). Ve 3. kapitole jsou obsažena data, která pocházejí z jiných zdrojů než je Registr tuberkulózy.

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

Tuberkulóza a respirační nemoci v České republice v roce 2008

Jako již tradičně uvádíme komentářem tabulkové výstupní sestavy Registru tuberkulózy ČR a údaje z Ročního výkazu o činnosti zdravotnických zařízení oboru tuberkulózy a respiračních nemocí A(MZ) 1-01 z roku 2008. Úvod má upozornit na ukazatele a jevy, které si podle názoru autora zaslouží pozornosti. Jde o snahu o včasné upozornění, které by mělo vyvolat zamyšlení, podrobnější ověření a hlavně úvahu o nápravě. Mezinárodní porovnávání ověřených a „očistěných“ dat jsou obvykle uveřejňována až s ročním prodlením.

V roce 2008 bylo hlášeno (notifikováno) do Registru tuberkulózy ČR celkem 879 aktivních tuberkulózních onemocnění (TB) všech forem a lokalizací, z nichž bylo 793 tuberkulóz dýchacího ústrojí a 86 tuberkulóz jiných lokalizací (obvykle nazývaných jiná nebo extrapulmonální TB). V relativním počtu představovala tak celková incidence TB v roce 2008 8,4 TB/100 000 obyvatel. Jde o téměř přesně stejný počet jako v předcházejícím roce 2007. V tom roce bylo notifikováno celkem 871 TB, z nich 790 TB dýchacího ústrojí a 81 TB jiných lokalizací při celkové TB incidenci 8,4/100 000 obyvatel.

V roce 2008 bylo tudíž notifikováno v porovnání s rokem 2007 více TB všech forem a lokalizací (o 8), z nichž byly 3 TB dýchacího ústrojí a 5 TB jiných lokalizací. Nejde o významný rozdíl. Je to však poprvé od roku 1996, kdy nedošlo k poklesu počtu notifikovaných, který v předcházejících letech byl vždy v řádu několika procent. V roce 1996, kdy byl naposledy zaznamenán vzestup v počtu notifikovaných, byla celková notifikace více než dvojnásobná (v roce 1995 17,8/100 000 obyvatel, v roce 1996 18,8/100 000 obyvatel).

V současné době může jít již o přirozené kolísání malých čísel nebo o pouhé zachování stávající situace. Mohlo by však jít i o počátek závažnějšího vývoje, který je třeba včas identifikovat. V následujícím se pokusíme o objasnění především porovnáváním ukazatelů z roku 2008 s rokem předcházejícím.

Pokud jde o formy a lokalizace notifikované TB byla v obou letech výrazná převaha TB dýchacího ústrojí (90 %), plicní TB pak představovala 89 %, resp. 90 % notifikovaných TB dýchacího ústrojí. Mezi TB dýchacího ústrojí jsou kromě TB plic zařazeny i TB pleuritidy a TB nitrohrudních lymfatických uzlin. Jejich výskyt byl v obou letech stejný (4 %, resp. 1 %). Bakteriologicky bylo potvrzeno v obou letech shodně 67 % hlášených TB dýchacího ústrojí. Mezi plicní TB jsou počítány i miliární formy, kterých bylo v roce 2008 hlášeno 23, tudíž o 5 více než v roce 2007.

Z jiných lokalizací (extrapulmonálních) byly jak v roce 2008, tak i v roce 2007 nejčastěji postiženy periferní lymfatické uzliny (35 z celkového počtu 86 notifikovaných) a kosti a klouby (23 notifikovaných). V roce 2008 byly hlášeny 4 TB meningitidy nebo jiná postižení centrálního nervového systému (bakteriologicky ověřeny byly 3), v roce 2007 bylo hlášeno pouze jedno takové onemocnění. Porovnání forem a lokalizací TB hlášených v roce 2008 a 2007 poskytuje prakticky identický obraz, i když se zdá, že v roce 2008 bylo hlášeno poněkud víc miliárních forem i TB postižení centrálního nervového systému (TB meningitid). V základních parametrech charakterizovaných výraznou převahou postižení dýchacího ústrojí

a zejména plic s přijatelnou mírou bakteriologického ověření jsou ukazatele obou let identické.

V roce 2008 představovali muži 66 % všech hlášených TB, v roce 2007 to bylo 71 %. Nadále přetrvává v notifikaci TB převaha mužů nad ženami v poměru 2:1. V porovnání s rokem 2007 se zvýšil počet cizinců (osob narozených mimo ČR) na 186, což představuje 21,16 % z 879 notifikovaných. V roce 2007 to bylo 17,57 % (153 notifikovaných). Poprvé tak byla u nás překročena hranice 20 % notifikovaných cizinců. Nárůst počtu o 33 může být jednou z příčin zjištěné stagnace TB incidence u nás. Pokud jde o zemi narození notifikovaných byla v roce 2008 zjištěna převaha osob narozených v Mongolsku (60) a pak již tradičně na Ukrajině (35), Vietnamu (35) a na Slovensku (23). Nápadně vysoký počet notifikovaných TB u osob narozených v Mongolsku by si vyžadoval podrobnou analýzu.

Z hlediska věkového rozdělení notifikovaných byl i v roce 2008 zachován typ charakterizovaný nejvyšším absolutním i relativním výskytem notifikovaných s TB dýchacího ústrojí ve věkové skupině starších 75 let. Týká se to jak mužů, tak i žen. U mužů však přetrvává (již po dobu několika roků) druhý, o něco nižší vrchol v počtu notifikovaných ve věkových skupinách 50–59 roků, který je částečně patrný i u jiné (extrapulmonální) TB, ale nevyskytuje se u žen. V roce 2007 zasahoval tento druhý vrchol v počtu notifikovaných TB dýchacího ústrojí mužů i věkovou skupinu 45–49 roků. Skutečnost, že TB je zjišťována opakovaně častěji u mužů v produktivním věku vyžaduje podrobnější rozbor zejména proto, že není podmíněna zvyšujícím se počtem notifikované TB u osob narozených mimo ČR. Ti jsou, jak ukázal orientační rozbor, podstatně mladší.

Ve velmi důležité věkové skupině 0–4 roků byla v roce 2008 zaznamenána TB dýchacího ústrojí u jednoho děvčete, ve věkové skupině 5–9 roků pak u jednoho chlapce. Ve věkové skupině 10–14 roků nebyla v roce 2008 notifikována TB. V předcházejícím roce byly 2 TB notifikovány v nejmladší věkové skupině a 2 u 10–14letých. Opět nelze uvažovat o významném rozdílu.

Recidiv TB dýchacího ústrojí bylo v roce 2008 hlášeno 20 (2,52 %), z nich bakteriologicky ověřených bylo 15 (2,82 %). Šlo vesměs o plicní formy. Údaje z roku předcházejícího byly prakticky shodné. V obou letech je počet recidiv velmi vzdálen hranici 5 %, jejíž překročení je považováno za známku selhávání celého systému kontroly TB.

Jak je již tradicí, poskytují výstupní sestavy Registru TB ČR i podrobné údaje o lokalitách výskytu notifikovaných TB včetně míry jejich bakteriologického ověření. Pokud jde o TB dýchacího ústrojí (nová onemocnění i recidivy) byla incidence v ČR v roce 2008 7,6/100 000 obyvatel. Vyšší incidence byla zaznamenána v Pardubickém kraji (10,9), Ústeckém kraji (9,8), v Praze (9,5), v Královéhradeckém kraji (8,5), Jihomoravském (8,3) a Moravskoslezském kraji (8,4), nejnižší pak v Jihočeském kraji (4,6). V předcházejícím roce (2007) byla incidence nejvyšší v Praze, Jihomoravském, Ústeckém, Moravskoslezském a Pardubickém kraji, nejnižší pak v kraji Jihočeském (3,0). Postavení Pardubického kraje bylo pravděpodobně ovlivněno právě výskytem TB u cizinců tam zaměstnaných.

Pozoruhodnější je míra bakteriologického ověření, která dosáhla 81 % v Praze, 74 % v Ústeckém kraji, 72 % v Jihočeském kraji, ale pouze 52 % v Pardubickém a 49 % v Královéhradeckém kraji. Jestliže je správný náš předpoklad o osobách narozených mimo ČR, podmiňujících vyšší notifikaci TB v Pardubické kraji, pak „papírové“ údaje nasvědčují, že u nich šlo většinou o TB bakteriologicky nepotvrzenou. Bylo tomu skutečně tak?

Posuzujeme-li oba údaje (incidenci a míru bakteriologického ověření) společně, pak je nesporné, že rozdíly mezi vyhledáváním a laboratorní diagnostikou TB jsou mnohdy nápadné a svědčí o rozdílné úrovni klinické a mikrobiologické kontroly TB v dané lokalitě. Příkladem může být hlavní město Praha, kde v roce 2007 byla incidence TB mezi kraji ČR nejvyšší (11,5), ale míra bakteriologického ověření diagnózy 76 %, o rok později se incidence snížila na 9,5/100 000 obyvatelstva, ale přitom jich bylo potvrzeno bakteriologicky již 81 %, což převyšuje celorepublikový průměr. Jiným příkladem je pak Moravskoslezský kraj, kde, jak vyplývá z výstupních sestav Registru TB v ČR, bylo v roce 2007 bakteriologicky ověřeno 55 % notifikovaných 9,0/100 000 obyvatel TB dýchacího ústrojí (nové případy a recidivy), zatímco v roce 2008 to bylo 61 % z 8,4 notifikovaných/100 000 obyvatel. Zatímco notifikace byla vždy vyšší než celorepublikový průměr, bakteriologické ověření průměru (67 %) nedosahovalo. Je nesporné, že sestavení základního epidemiologického ukazatele důležitého pro posuzování kvality kontroly TB na krajské úrovni musí být věnována zvýšená pozornost, pokud jde o vyhledávání kliniky, diagnostiky v mikrobiologických laboratořích, tak také pečlivému uvádění údajů, ze kterých lze ukazatel určit.

Mikroskopická pozitivita je, jak je obecně známo, ukazatelem rozsahu TB postižení. Laboratorní metody přímé mikroskopie jsou méně citlivé než metody kultivační a pozitivní výsledek znamená přítomnost velkého počtu tuberkulózních bacilů ve vyšetřovaném materiálu. Vzhledem k tomu, že výsledek vyšetření je možno získat během krátké doby, je metoda mikroskopického vyšetření doporučována spolu s kultivací při časně diagnostice TB. Jak ukázalo dlouhodobé sledování výsledků, dosahuje u nás mikroskopická pozitivita přibližně 50 % positivity kultivační. V roce 2008 bylo z kultivačně ověřených TB dýchacího ústrojí 60 % mikroskopicky pozitivních v Karlovarském kraji, 60 % ve Středočeském a Jihočeském kraji, 58 % v Ústeckém kraji a Moravskoslezském kraji a 55 % v hlavním městě Praze. Naproti tomu je určitým překvapením nízká mikroskopická pozitivita (28 %) mezi bakteriologicky ověřenými novými TB dýchacího ústrojí v Olomouckém kraji.

Výstupní sestavy uvádějí výskyt notifikovaných TB i podle okresů. Šlo by o cenné ukazatele šíření tuberkulózních bacilů a výskytu mikroepidemií TB, kdyby byly doplněny výsledky genotypizačních sledování, jako je tomu například v Dánsku, kde jsou rozborů mikroepidemií součástí celostátních zpráv o kontrole TB. U nás můžeme zatím pouze sledovat, ve kterém okrese daného kraje byl notifikován nejvyšší počet nových onemocnění plicní TB. Obvykle to bývají sídla krajů, ale někdy i jiné zajímavé lokality. V roce 2008 bylo v Ústeckém kraji hlášeno nejvíce TB v Teplicích (29 %), v Jihočeském kraji v Českém Krumlově (24 %), ve Zlínském v Uherském Hradišti (37 %), v Severomoravském kraji ve Frýdku-Místku (33 %) a v Karviné (28 %). V Praze pak ve 4. městské (20 %) a v 6. městské části (14 %).

I když ukazatele nemohou odlišit skutečnou epidemiologickou situaci od aktivity příslušných zdravotnických zařízení, neměly by ujít pozornosti čtenářů, zejména pak krajských TB koordinátorů.

Při zběžném pohledu na mapu okresů ČR vyjadřující počet hlášených TB/100 000 obyvatel jsou nápadné zhruba tři pásy okresů s vyšším počtem hlášených onemocnění TB. Jeden tvoří podkrušnohorské okresy, druhý pak východočeské okresy zasahující až do středních a jižních Čech a konečně pás mezi severní a jižní Moravou. Bylo by jistě zajímavé pokusit se o objasnění vztahu k socioekonomické situaci (míře nezaměstnanosti) a k počtu (odhadu) v těchto oblastech legálně i ilegálně pobývajících cizinců.

V ČR zemřelo v roce 2008 na TB celkem 57 osob, z nich mělo 56 TB dýchacího ústrojí, 50 plicní TB a 1 jinou (extrapulmonální) formu TB. Mortalita tudíž byla 0,5/100 000 obyvatel, což je naprosto stejný údaj jako v roce 2007. Ze zemřelých bylo 53 léčeno antituberkulotiky, nejvíce (2,2/100 000 obyvatel) jich bylo starších 75 let, jeden zemřelý byl mladší 24 roků. Z jiné příčiny než na TB zemřelo v té době 149 TB nemocných hlášených v Registru TB, což představuje 1,4/100 000 obyvatel. Převážně šlo o TB dýchacího ústrojí (135) a o extrapulmonální formy TB (16). Pokud jde o věkové rozložení, bylo nejvíce zemřelých ve věku nad 75 let (10,9/100 000 obyvatel). V porovnání s rokem předcházejícím se ukazatele neodlišují.

Jiných mykobakterií než TB (MOTT) bylo v roce 2008 hlášeno do Registru TB celkem 96 (0,9/100 000 obyvatel). Představuje to 10,23 % v tom roce notifikovaných TB. U 90 hlášených šlo o nové onemocnění, 6 bylo recidiv (6,25 %). Je to důkaz obtížného antituberkulotického léčení těchto nemocných. Jako původci byly nejčastěji izolovány kmeny *M. avium-intracellulare* (44) a *M. kansasii* (24). V porovnání s rokem předcházejícím jde o nevýznamný vzestup (tehdy 84 onemocnění, tj. 0,8/100 000 obyvatel). Vzestup izolovaných kmenů *M. avium - intracellulare* odpovídá celosvětové tendenci. Proč však stagnuje počet izolovaných kmenů *M. kansasii*?

Ze všech epidemiologických ukazatelů stoupá pouze počet notifikovaných TB u osob narozených mimo ČR. Sledujeme přitom vývojovou tendenci našich sousedů v Německu a Rakousku. Může jít o hlavní příčinu výše naznačené stagnace?

Jakých výsledků bylo dosaženo při používání dvou hlavních metod kontroly TB?

(1) Vyhledávání nových onemocnění TB (způsob jejich zjištění): V roce 2008 bylo z bakteriologicky ověřených i neověřených TB dýchacího ústrojí zjištěno 69,5 % pasivně (pro obtíže), vyšetřováním kontaktů s TB 7,9 %, pitvou 7,0 %, kontrolou rizikových skupin 8,2 % a jiným způsobem 7,4 %. V roce 2007 byly obdobné ukazatele 72,5 %; 5,6 %; 4,8 %; 9,2 % a 7,9 %. Z bakteriologicky ověřených TB dýchacího ústrojí bylo nalezeno vyšetřováním kontaktů s TB 6,4 %, přičemž nejvíce jich bylo ve Středočeském kraji, v Pardubickém a Plzeňském kraji. Kontrolou ostatních rizikových skupin bylo zjištěno 7,1 % bakteriologicky ověřených TB dýchacího ústrojí, a to převážně v Jihomoravském, Karlovarském, Moravskoslezském a Olomouckém kraji. V porovnání s rokem 2007 se nevýznamně snížil počet zjištěných pro obtíže, avšak zvýšil se počet zjištěných TB při pitvě a při

vyšetření kontaktů s TB. Překvapuje naopak nízká výtěžnost v Praze (pouze 1 % při vyšetřování TB kontaktů nebo kontrole ostatních rizikových skupin).

Podstatné však je, že při vyšetřování kontaktů s TB byla v ČR v roce 2008 zjištěna více než jedna polovina (56 %) z bakteriologicky ověřených TB plic ve věku do 24 roků. Obdobně tomu bylo i při preventivním vyšetřování ostatních rizikových skupin, kdy osob se zjištěnou TB bylo 40 % mladších 40 let. Výsledky snad naznačují, že se u nás již užívá moderní způsob aktivního vyhledávání a zjišťování TB jako v zemích s její nízkou incidencí.

(2) Antituberkulotická léčba: Ukazatele jednotlivých aspektů antituberkulotické léčby odrážejí nejen její účinnost (která je známá a opakovaně ověřená), ale zejména i ekonomické aspekty, protože délka hospitalizace, trvání antituberkulotické léčby, lékové kategorie a použítá antituberkulotika představují významné finanční položky, které je zapotřebí používat účinně, ale i účelně. Uváděné ukazatele a výsledky pocházejí z mezinárodně dohodnutého systému kontroly jednotlivých kohort TB nemocných 12–15 měsíců po skončení antituberkulotické léčby. Ukazatele jsou sestaveny podle stanovených definic. Přesto, že se systém stále dopracovává, některé z uváděných ukazatelů nutí k zamýšlení. Porovnání s rokem 2007 neuvádíme, protože v roce 2008 jsou hodnoceni nemocní notifikovaní již v roce 2007. Soustředíme se spíše na vymezení ukazatelů, které ve výstupních sestavách působí neobvykle a vyžadují objasnění studiem zdravotnické dokumentace jednotlivých nemocných.

Délka hospitalizace dosud žijících nemocných s nově zjištěnou bakteriologicky ověřenou plicní TB, notifikovanou v roce 2007, trvala podle šetření provedeného v roce 2008 (338 nemocných) převážně 2–3 měsíce (116 nemocných). Pouze 47 nemocných bylo hospitalizováno po dobu kratší než 2 měsíce, ale naopak 94 déle než 3 měsíce. Z nich bylo nejvíce v Praze (22), ve Středočeském (16) a v Olomouckém (12) kraji. I když pro hospitalizaci mohly být i jiné důvody nežli pouze diagnostika a zahájení antituberkulotické léčby, měla by být nadměru dlouhým hospitalizacím věnována pozornost alespoň na krajské úrovni.

Délka antituberkulotické léčby určuje již přesněji využívání antituberkulotik a dodržování obecně známých doporučení. U obdobné skupiny TB nemocných, jako uvedeno výše, byla převážná většina léčena do 9 měsíců (82 %). To je ve shodě s obecně uznávanými doporučeními. Přesto však 6 z celkového počtu 341 hodnocených nemocných, bylo léčeno antituberkulotiky více než 1 rok (více než 54 týdnů). Opět vzniká otázka o relevantnosti důvodů pro tak dlouhou léčbu u nově zjištěných plicních TB. Převážně jde o kraje, kde podobný problém se vyskytoval již v roce minulém.

Důkazem, že racionalita volby dohodnutých kategorií antituberkulotické léčby se u nás již vžila, je pak porovnání volby kategorií u nově zjištěných TB plic (notifikovaných v roce 2007 a hodnocených v roce 2008) mezi skupinou bakteriologicky ověřených (pozitivních) a bakteriologicky ověřených a neověřených (pozitivních i negativních). Léková kategorie III je doporučována jako nejkratší a vyžadující nejmenší množství antituberkulotik u nemocných s bakteriologicky neověřenou TB. Z výstupních sestav vyplývá, že tato kategorie byla použita v ČR

u 57 nemocných s bakteriologicky ověřenou a neověřenou TB a pouze u 5 nemocných s bakteriologicky pouze ověřenou TB. U pozitivních nemocných tak byla použita pouze výjimečně. Proč?

Obdobně je tomu u výběru používaných antituberkulotik. V úvodní (iniciální) fázi léčby jsou používána 4 základní antituberkulotika (včetně pyrazinamidu a ethambutolu) přibližně stejně často, přičemž používání streptomycinu bylo v roce 2008 již značně omezeno (zhruba 10 % v porovnání s isoniazidem a rifampicinem). Výčet potěšujících údajů o používání antituberkulotické léčby by mohl pokračovat i rozbořením délky (trvání) iniciální (úvodní) fáze léčby a opět jako příklad uvádíme nemocné s nově zjištěnou bakteriologicky ověřenou plicní TB, notifikované v roce 2007 a hodnocené v roce 2008. Z 342 hodnocených převážná většina (92 %) byla v režimu úvodní fáze léčena ne déle než 14 týdnů, což je ještě přijatelná doba pro tuto antituberkulotickou léčbu rozhodující fázi. Přesto však 11 nemocných bylo léčeno v úvodní fázi déle než 20 týdnů. Opět rozbor důvodů u jednotlivých léčených by byl na místě.

Jak jsou antituberkulotika podávána? Přímý dohled nad užíváním jednotlivých denních dávek po celou dobu léčby (ortodoxní systém DOTS), doporučovaný původně pro všechny, dnes již převážně pro rozvojové země, se u nás nikdy zcela nevyužíval. Dávali jsme přednost kombinaci se samostatným užíváním, protože jsme spoléhali na zdravotnické uvědomění léčených. Dodržování tohoto způsobu se potvrdilo i v roce 2008. V opakovaně rozebírané skupině TB nemocných byla plná kontrola užívání použita pouze u 15 %, ostatní byli léčeni buď systémem kombinovaným nebo užívali léky samostatně. Dosažené výsledky léčby opravňují k tomuto postupu i nadále.

Celkové výsledky antituberkulotické léčby jsou uváděny podle mezinárodně doporučených definic. Ve výše uvedené skupině TB nemocných bylo u celkového počtu 348 hodnocených dosaženo vyléčení v 79,59 %, selhání léčby bylo zaznamenáno pouze u 1 léčeného, předčasné přerušení léčby u 8, přestěhování rovněž u 8 a v léčbě pokračuje 7 nemocných. Jde o nemocné z celé ČR, přičemž mezi jednotlivými kraji nebylo rozdílů. Výsledky antituberkulotické léčby spolu s ostatními ukazateli kontroly TB v ČR v roce 2008 potvrdily, že systém kontroly (soubor všech metod prevence, vyhledávání, diagnostiky a léčení tuberkulózy) je u nás stabilizovaný a odpovídá úrovni ostatních vyspělých evropských zemí s nízkou incidencí TB. Škoda, že v době hodnocení nebyly k dispozici výsledky bakteriologického systému ISBT. Výskyt rezistence tuberkulózních bacilů na jednotlivá antituberkulotika a zejména pak prevalence MDR-TB a XDR-TB jsou v současné době považovány za významné ukazatele účinnosti kontroly TB jako takové.

Jak je zapotřebí pokračovat? Z ročních výkazů o činnosti zdravotnických zařízení oboru TRN vyplývá, že činnost v průměru 327 lékařů a 622 ostatních zdravotnických pracovníků (nevýznamně nižší v porovnání s rokem 2007) s celkovým počtem téměř 2 milionů ošetření-vyšetření se postupně stále více přesunuje jednak do oblasti prevence a dispenzarizace, a jednak do oblasti ostatních respiračních nemocí, zejména pak chronické bronchitidy, zhoubných novotvarů, pneumokoniózy a jiných netuberkulózních onemocnění dýchacího ústrojí se závažným průběhem.

Diverzifikace práce oboru zahrnujícího od dispenzarizace klasických chronických onemocnění až po péči o akutní pneumologické případy klade stále se zvyšující nároky i na kontrolu tuberkulózy jako jeho podstatné součásti. Stagnace epidemiologických ukazatelů je výzvou zabývat se pečlivě jednotlivými nemocnými jak v klinických, tak i ambulantních podmínkách. Výstupní sestavy Registru TB jsou jedinečným zdrojem poučení. K dalšímu zlepšení epidemiologické situace TB může přispět každý pracovník oboru kvalitním a zodpovědným prováděním té činnosti, která mu je svěřena. Soubor pracovníků oboru TRN již prokázal, že to dokáže.

Doc. MUDr. Luděk Trnka, DrSc.
Národní jednotka dohledu nad TB ČR
FN Na Bulovce, Praha

Tuberculosis and respiratory diseases in the Czech Republic in 2008

It became a tradition to present an introductory comment to tabular statistical outputs from the TB Register of the CR and from the Annual reports on activity of health establishments in the branch of tuberculosis and respiratory diseases A (MZ) 1-01 concerning the year 2008. This introduction should draw attention to indicators and phenomena that are important according to the author's opinion. Its purpose is a timely warning that should stimulate serious assessment, detailed verification and mainly consideration of remedy. International comparison of verified and "cleaned" data is usually published with a one-year delay.

In 2008 there were 879 cases of tuberculosis of all forms and localisations reported (notified) to the TB Register of the CR, of that 793 TB of the respiratory system and 86 cases of TB of other localisations (usually called extrapulmonary TB). In relative numbers it represents total incidence of 8.4 cases per 100 000 inhabitants in 2008. It is almost the same number as the preceding year; in 2007 there were 871 notified cases of TB, of that 790 TB of the respiratory system and 81 cases of TB of other localisations, with the total incidence of 8,4 cases per 100 000 inhabitants.

Thus, in 2008 there were more notifications of TB of all forms and localisations than in the preceding year 2007 (more by 8, of that 3 TB of the respiratory system and 5 TB of other localisations). The difference is not significant, but it is the first time since 1996 that the number of notifications did not diminish as in the preceding years, when the regular annual decrease had been of order of several per cent. In 1996, when the last-but-one increase was registered, the total incidence was more than twice higher (17.8/100 000 in 1995 and 18.8/100 000 in 1996).

The present state may be only a natural forms and localisations fluctuation of small numbers or continuation of the present situation. However, it might be the beginning of a more serious evolution, which should be identified in time. In the following we shall try to clarify the situation by comparison of indicators concerning the year 2008 and the preceding year.

From the viewpoint of notified TB, TB of the respiratory system markedly prevailed in (90 %) both years and pulmonary TB represented 89 % and 90 % of all notified TB, TB of the respiratory system. Among notified cases of TB of the respiratory system are TB of lung, TB pleuritis and TB of intrathoracic lymphatic nodes. Their incidence was the same in both years (4 % and 1 %). The proportion of bacteriologically verified TB of the respiratory system was 67 % in both years. Among cases of TB of lung are also miliar forms, notified in 23 cases in 2008, by 5 cases more than in 2007.

The most frequently afflicted other (extrapulmonary) localisations in 2008 as well as in 2007 were peripheral lymph nodes (35 of all 86 notifications) followed by bones and joints (23 notifications). In 2008 there were 4 notified cases of TB meningitis and other afflictions of the central nervous system (3 cases were bacteriologically verified). In 2007 there was only 1 notification of such disease. Comparison of forms and localisations of TB notified in 2007 and 2008 shows practically the same patterns, although it seems that in 2008 there were slightly more miliar forms of TB of the central nervous system (TB meningitis). In the basic parameters that may be

characterised by marked prevalence of TB of the respiratory system and particularly of lung the indicators concerning the two successive years are identical.

In 2008, men represented 66 % of all notified TB cases, while in 2007 it was 71 %. Prevalence of men over women in the ratio 2:1 among all TB notifications continues. In 2008 the number of TB in foreigners (persons born outside the CR) increased to 186 which represents 21.16 % of all 879 notifications. In 2007 it was 17.57 % (153 notifications). Thus in 2008 the proportion of 20 % TB notifications in foreigners was exceeded in our country for the first time. The increase of the number of foreigners by 33 may be one of the causes of the detected stagnation of total TB incidence in our country. Among countries of birth of foreigners notified in 2008 there was marked prevalence of Mongolia (60) followed (traditionally) by Ukraine (35), Vietnam (35) and Slovakia (23). The conspicuous prevalence of persons born in Mongolia may deserve a detailed analysis.

The age structure of notifications in 2008 retained the type characterised by the highest absolute as well as relative numbers of notifications of TB of the respiratory system in the age group over 75 years. This concerns both men and women. However, among men in several recent years there has been another peak in the numbers of notifications in the age group 50–59 years, which is also partly observable in other (extrapulmonary) TB, but does not occur in women. In 2007 this second peak in numbers of notifications of TB of the respiratory system in men extended to the age group 45–49 years. The fact that TB is repeatedly detected more often in men in the productive age deserves a more detailed analysis, particularly because it is not affected by the increasing number of TB notifications in persons born outside the CR. The latter are markedly younger, as shown by orientational analysis.

In the very important age group 0–4 years, TB of the respiratory system was notified in 1 girl, in the age group 5–9 years in 1 boy. In 2008 TB was not notified in the age group 10–14 years. In the preceding year there were 2 TB cases notified in the youngest age group and 2 cases in the age group 10–14 years. Also these differences cannot be considered as significant.

Relapses of TB of the respiratory system were notified in 2008 in 20 cases (2.52 %), of that 15 were bacteriologically verified (2.82 %). All were forms of lung TB. Data from the preceding year were practically the same. In both years the number of relapses was very far from the value 5 % which, if exceeded, would signal failure of the system of TB control.

The statistical outputs from the TB Register of the CR traditionally provide detailed data on the localities of occurrence of notified TB cases, including the rates of bacteriological verification. Incidence of TB of the respiratory system (new cases and relapses) in the CR in 2008 was 7.6/100 000 inhabitants. Higher incidence was in regions Pardubický (10.9), Ústecký (9.8), Praha (9.5), Královéhradecký (8.3), Jihomoravský (8.3) and Moravskoslezský (8.4), and the lowest in region Jihočeský (4.6). In the preceding year (2007) the highest incidence was in regions Praha, Jihomoravský, Ústecký, Moravskoslezský and Pardubický, the lowest in region

Jihočeský (3.0). The position of region Pardubický was probably influenced by TB incidence in foreigners employed in this region.

Attention should be paid to differences in the rate of bacteriological verification, which reached 81 % in region Praha, 74 % in region Ústecký, 72 % in region Jihočeský, but only 52 % in region Pardubický and 49 % in region Královéhradecký. If our assumption about the role of persons born outside the CR and influencing TB in region Pardubický is correct, then the recorded "paper" data indicate that most of these cases were not bacteriologically verified; is this really so?

If we consider the two data (on incidence and bacteriological verification) together, we find that indisputable differences between screening and laboratory diagnostics of TB are often conspicuous and indicate different levels of clinical and microbiological control of TB in the given localities. An example is the region Praha, where incidence in 2007 was the highest (11.5) among regions of the CR, but the bacteriological verification rate was 76 %, a year later the incidence dropped to 9.5/100 000 inhabitants, with already 81 % cases bacteriologically verified, which exceeds the all-state average. Another example is the region Moravskoslezský where the statistical outputs from the TB Register of the CR show 55 % bacteriological verifications in the incidence of TB of the respiratory system (new cases and relapses) 9.0/100 000 inhabitants in 2007, while in 2008 there were 61 % bacteriological verifications in the incidence of 8.4/100 000 inhabitants. While notifications in these cases were higher than the all-state average, bacteriological verification rates were below the average (67 %). It is certain that construction of a basic epidemiological indicator is important for assessment of the quality of TB control on regional level and must receive adequate attention, concerning the aspects of screening, clinics, diagnostics in microbiological laboratories as well as of careful presentation of data from which the indicator may be determined.

Microscopically positive is well known to indicate the extent of TB burden. Laboratory methods of direct microscopy are less sensitive than cultivation methods and positive result proves the presence of large numbers of TB bacilli in the investigated material. Since the result may be obtained in a short time, the method of microscopic examination is recommended along with cultivation in early diagnostics of TB. Long-term monitoring of results shows that in the CR microscopically positive attains roughly 50 % of cultivation positive. In 2008, out of all cultivation-positive TB of the respiratory system, 60 % were microscopically positive in region Karlovarský, 60 % in regions Středočeský and Jihočeský, 58 % in regions Ústecký and Moravskoslezský and 55 % in region Praha. On the other hand, a surprisingly low microscopical positivity (28 %) among bacteriologically verified TB of the respiratory system in region Olomoucký.

The statistical outputs present also occurrence of notified TB by districts. This would be of much greater value as indication of proliferation of TB bacilli and occurrence of micro epidemics, if the data could be supplemented with the results of genotyping monitoring, as it is the case e.g. in Denmark, where the analyses of micro epidemics are components of all-state reports on TB control. In the CR, we may check in which district of a given region was the highest number of new cases of

pulmonary TB. Usually it occurs in regional capitals, but sometimes also other interesting localities. In 2008 the highest number of TB notifications in region Ústecký was in district Teplice (29 %), in region Jihočeský it was in district Český Krumlov (24 %), in region Zlínský it was in district Uherské Hradiště (37 %), in region Severomoravský it was in districts Frýdek-Místek (33 %) and Karviná (28 %). In region Praha it was in the 4th (20 %) and 6th (14 %) city districts. Even though the indicators do not allow us to distinguish the roles of epidemiological situation and of the activity of the relevant health establishments, they should attract appropriate attention of the readers and particularly of regional TB coordinators.

Superficial inspection of the map showing the numbers of TB notifications per 100 000 inhabitants in districts of the CR indicates three stripes of districts with higher numbers of TB notifications. One stripe includes districts under West Bohemian (Krušné) mountains, the second includes East Bohemian districts and extends to parts of Mid Bohemia and South Bohemia and the third stripe lies between North and South Moravia. It would certainly be interesting to try to clarify the relations between TB and the socio-economic situation (unemployment rate) and the (estimated) numbers of foreigners legally and illegally living in these areas.

The number of deaths from TB in the CR in 2008 was 57, of that 56 from TB of the respiratory system, 50 from TB of lung and 1 from other form (extrapulmonary) of TB. The mortality rate 0.5/100 000 inhabitants was exactly the same as in 2007. Among the deceased patients, 53 were treated by antituberculotics, most of them (2.2/100 000) were over 75 years old and 1 deceased patient was younger than 24 years. In the same period, 149 TB patients notified in the Register died from other causes than TB; it represents 1.4/100 000 inhabitants. Most cases concerned TB of the respiratory system (135) and extrapulmonary TB (16). In the structure by age, most deaths were at age over 75 years (10.9/100 000). These indicators do not differ from those of the preceding year.

The number of mycobacterioses other than TB (MOTT) reported to the TB Register in 2008 was 96 (0.9/100 000 inhabitants). It represents 10.23 % of TB notifications in that year. Among the reported cases, 90 were new and 6 were relapses (6.25 %). The numbers prove how difficult is the treatment of these diseases by antituberculotics. The isolated agents of origin were mostly strains of *M. avium-intracellulare* (44 cases) and *M. kansasii* (24). In comparison with the preceding year (84 cases, i.e. 0.8/100 000 inhabitants) there was an insignificant increase. An increase of isolated strains of *M. avium-intracellulare* corresponds with the world-wide trend. But why is the number of isolated strains of *M. kansasii* stagnant?

Of all epidemiological indicators only the number of TB notifications in persons born outside the CR increases. We also monitor the trend of evolution in neighbouring countries, Austria and Germany. May this be the main cause of the stagnation mentioned above?

What are the results of application of the two main methods of TB control?

(1) Search for new TB cases (method of detection):

In 2008 among all bacteriologically verified and not verified TB of the respiratory system, 69.5 % were detected passively (in examination for health problems), 7.9 % by examination for contacts with TB, 7.0 % in autopsy, 8.2 % by screening of risk groups and 7.4 % by other means. In 2007 these indicators were 72.5 %, 5.6 %, 4.8 %, 9.2 % and 7.9 %. Among all bacteriologically verified TB of the respiratory system, 6.4 % were found by examination for contacts with TB, most of them in regions Středočeský, Pardubický and Plzeňský. Screening in other risk groups led to detection of 7.1 % bacteriologically verified TB of the respiratory system, most of them in regions Jihomoravský, Karlovarský, Moravskoslezský and Olomoucký. In comparison with 2007 there was a significant decrease of the number of detection in examination for health problems, but an increase of detection in autopsy and in examination for contacts with TB. Surprisingly low was the efficiency of screening in Praha (only 1 % from examination for contacts with TB and screening in other risk groups).

It is however essential that in examination for contacts with TB in 2008 in the CR, more than one half (56 %) of all bacteriologically verified TB of lung were detected in persons at age up to 24 years. Similarly, in preventive screening in other risk groups, 40 % of persons with detected TB were younger than 40 years. The results possibly indicate that modern methods of screening and TB detection used in countries with low TB burden become also common in our country.

(2) Antituberculous therapy:

The indicators of individual aspects of antituberculous therapy reflect not only its efficiency (which is well-known and repeatedly verified), but particularly its economic aspects, because the length of hospitalisation, duration of antituberculous therapy, medication category and the applied antituberculous represent significant financial sums which must be spent effectively and purposefully. The presented indicators and results originate from internationally agreed system of control of individual cohorts of TB patients 12–15 months after termination of antituberculous therapy. The indicators are constructed according to established definitions. In spite of continuous amendments of the system some of the presented indicators call for serious consideration. Comparison with the year 2007 is not considered because patients notified in 2007 are assessed in 2008. We concentrate rather on determination of those indicators in the statistical outputs that appear to be unusual and require clarification by study of health documentation of individual patients.

The length of hospitalisation of still living patients with newly detected bacteriologically verified pulmonary TB notified in 2007, according to a survey performed in 2008 (338 patients), mostly lasted 2–3 months (116 patients). Only 47 patients were hospitalised less than 2 months, but as many as 94 longer than 3 months. In the latter group, most were in Praha (22), in regions Středočeský (16) and Olomoucký (12). Although hospitalisation may have reasons other than diagnostics and beginning of antituberculous therapy, excessively long hospitalisation should receive attention at least on the regional level.

The length of antituberculous therapy is determined by exact exploitation of antituberculous drugs and by agreed general recommendations. In a group of TB patients similar to that mentioned above the prevalent majority were treated up to 9 months (82 %). This is in agreement with generally recognised recommendations. Nevertheless, 6 of the total number of 341 monitored patients were treated by antituberculous drugs longer than 1 year (more than 54 weeks). We must again ask the question about the relevance of such long duration of treatment of newly diagnosed pulmonary TB. This problem mostly concerns the regions where it occurred already in the preceding year.

A proof of the fact that the rationality of selection of agreed categories of antituberculous therapy has already been recognised in our country is found in the comparison of the categories chosen for treatment of newly diagnosed TB of lung (notified in 2007 and evaluated in 2008) between groups of bacteriologically verified (positive) and bacteriologically verified and not verified (both positive and negative) cases. Medication category III is recommended as the shortest and demanding the least quantity of antituberculous drugs for patients with bacteriologically not verified TB. The statistical outputs imply that this category was used in the CR in 57 patients with bacteriologically verified and not verified TB and only in 5 patients with bacteriologically only verified TB. Thus in positive patients it was used only exceptionally. Why?

Similar situation is found in selection of applied antituberculous drugs. In the first (initial) phase of treatment the 4 basic (including pyrazinamide and ethambutol) are used approximately equally often and the use of streptomycin in 2008 was already largely limited (roughly 10 % compared with isoniazide and rifampicin). The survey of pleasing data about the usage of antituberculous therapy could continue with an analysis of the length (duration) of the initial (introductory) phase, and we present again as an example patients with newly diagnosed bacteriologically verified pulmonary TB, notified in 2007 and evaluated in 2008. The prevalent majority (92 %) among the 342 monitored patients were treated in the regime of the introductory phase for not longer than 14 weeks, which is still an acceptable period for this phase, decisive for antituberculous therapy. Nevertheless, 11 patients were treated longer than 20 weeks in this introductory phase. Again, analysis of the reasons in individual cases would be appropriate.

How are antituberculous drugs administered? Direct surveillance over administration of individual daily doses for the whole period of therapy (the orthodox DOTS system), originally recommended for all but presently only for developing countries, was never fully applied in our country. We preferred combination with self-controlled application because we relied on health awareness of the patients. Correctness of this method was also confirmed in 2008. In the repeatedly analysed group of TB patients, full control medication intake was used only in 15 % cases, the others were treated either with combined control or self-control. The attained results approve this approach for the future.

The general results of antituberculous therapy are presented according to internationally recommended definitions. In the above mentioned group of TB

patients, 79.59 % of the 348 evaluated cases were fully cured, failure of therapy was registered in 1 treated patient, pre-term interruption of therapy was registered in 8 cases, and change of address also in 8 cases and therapy still continues in 7 cases. The patients are from the whole CR, there were no differences between individual regions. The results of antituberculous therapy along with other indicators of TB control in the CR in 2008 confirmed that the system of control (the set of all methods of prevention, screening, diagnostics and treatment of TB) in our country is stabilised and corresponds with the level of other developed European countries with low TB incidence. Unfortunately, at the time of evaluation the results of the bacteriological system ISBT were not available. Prevalence of resistance of TB bacilli to individual antituberculous, in particular prevalence of MDR-TB and XDR-TB are at present considered to be significant indicators of efficiency of TB control.

How is it necessary to continue? From the Annual reports on activity of health establishments in the branch of TB and respiratory diseases follows that the activity of the 327 physicians and 622 other health care workers in the average (insignificantly lower in comparison with 2007) with the total number of almost 2 million examinations-treatments is gradually more and more focussed on the area of prevention and follow-up care and, on the other hand, on the area of other respiratory diseases, particularly on chronic bronchitis, malignant neoplasms, pneumoconiosis and other non-tubercular diseases of the respiratory system with serious course.

Diversification of work in the field comprising many disciplines from follow-up care for classical chronic diseases to treatment of acute pneumological cases sets increasing requirements on the control of tuberculosis as its substantial component. Stagnation of epidemiological indicators is a challenge to deal carefully with individual patients in clinical as well as in out-patient conditions. The statistical outputs from the TB Register offer a unique source of information. An improvement of the epidemiological situation may result from the contribution of each worker in the field, by high-quality and responsible performance of their functions. The workers in the field of TB and respiratory diseases have already proved that they can do it.

Doc. MUDr. Luděk Trnka, DrSc.
National TB Control Unit of the CR
FH Na Bulovce, Praha

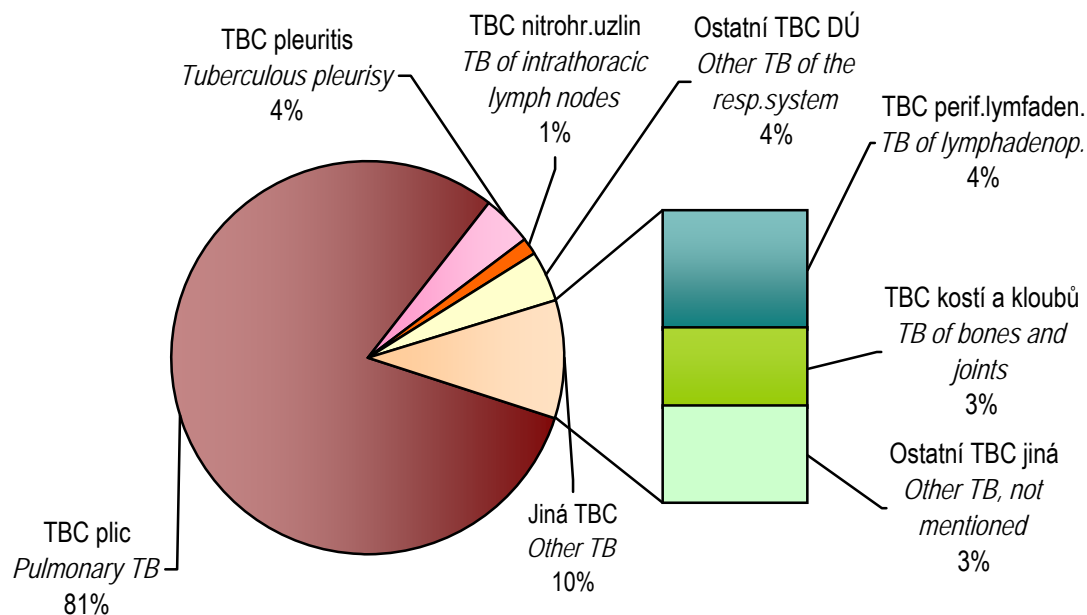
Značky v tabulkách

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

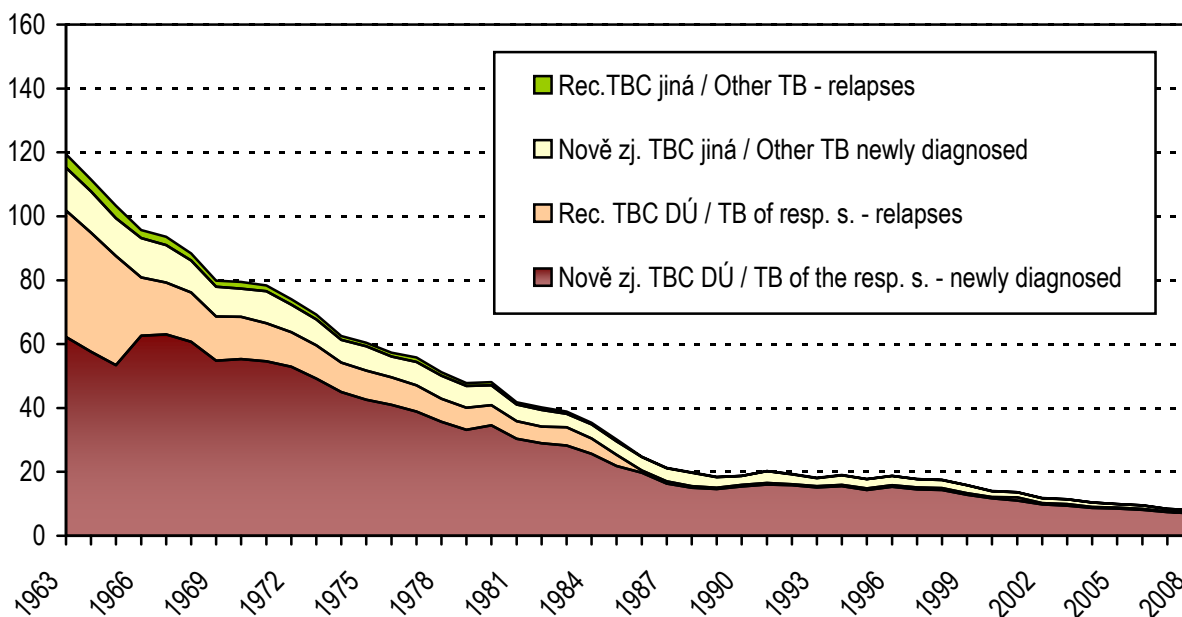
Symbols in the tables

A dash (-)	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.

Struktura hlášené TBC podle diagnóz Structure of TB by diagnoses

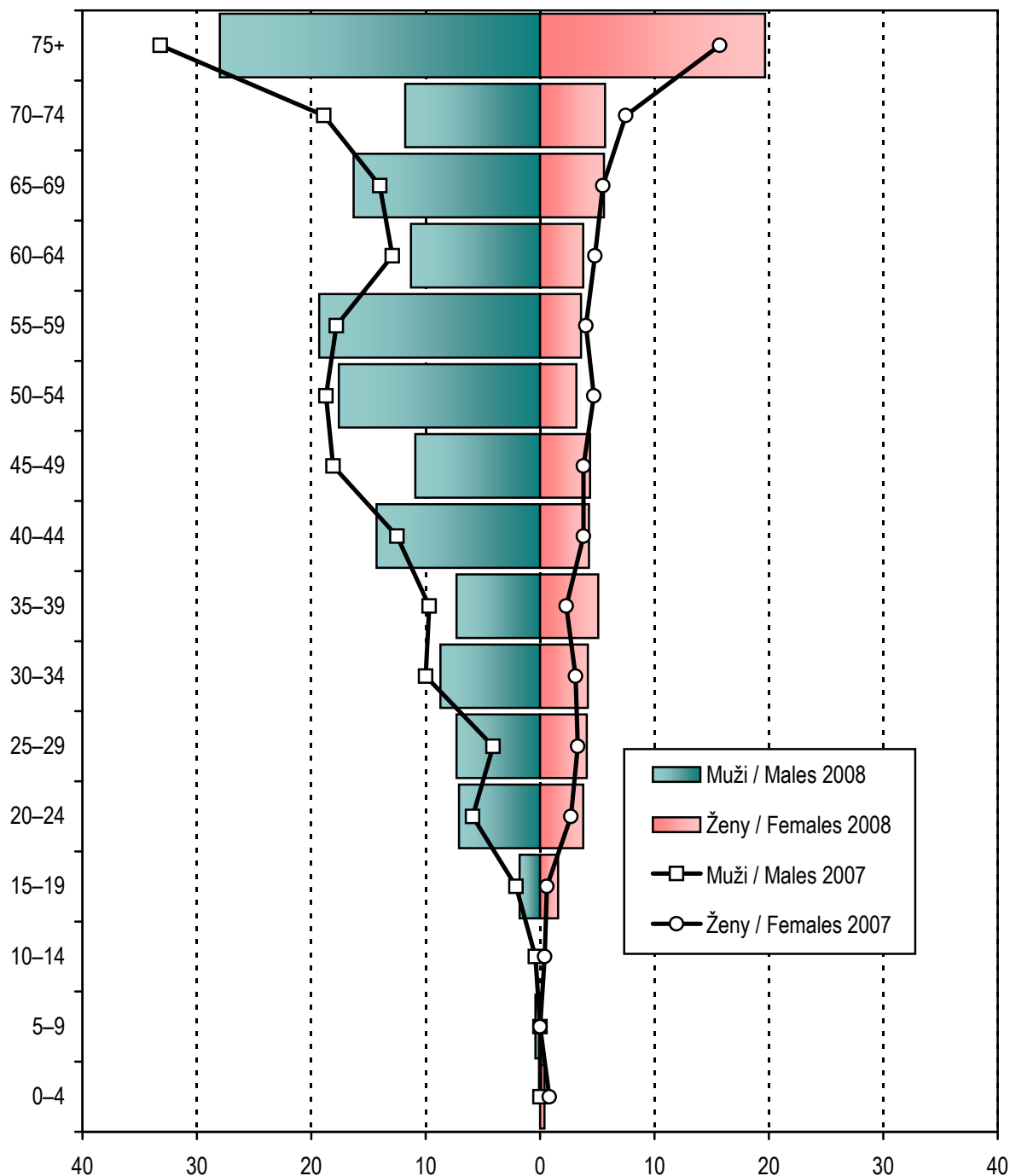


Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC na 100 000 obyvatel Trend of notified cases of TB per 100 000 inhabitants

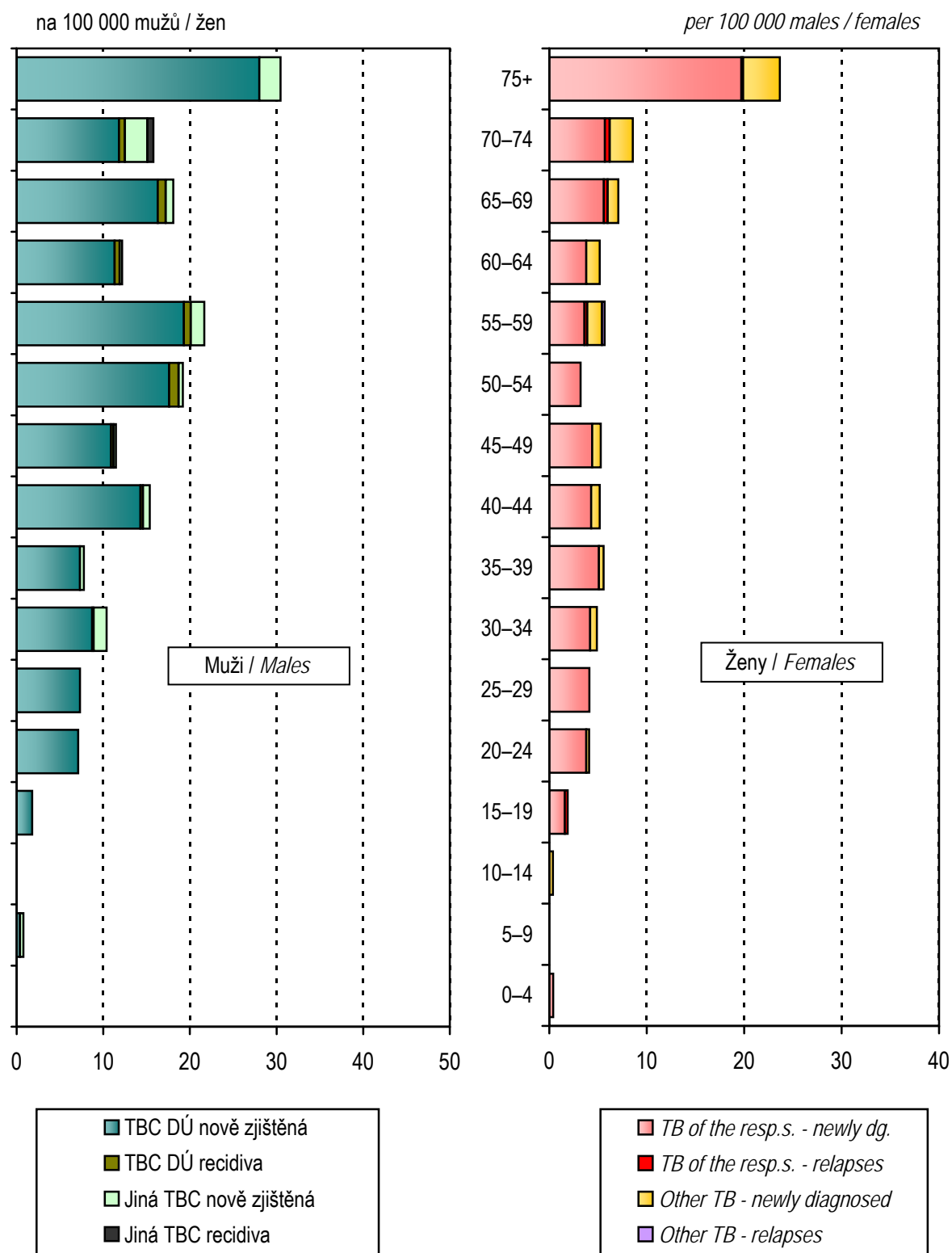


**Porovnání incidence TBC dýchacího ústrojí
v letech 2008 a 2007**
*Comparison of incidence of TB of the respiratory system
in 2008 and 2007*

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

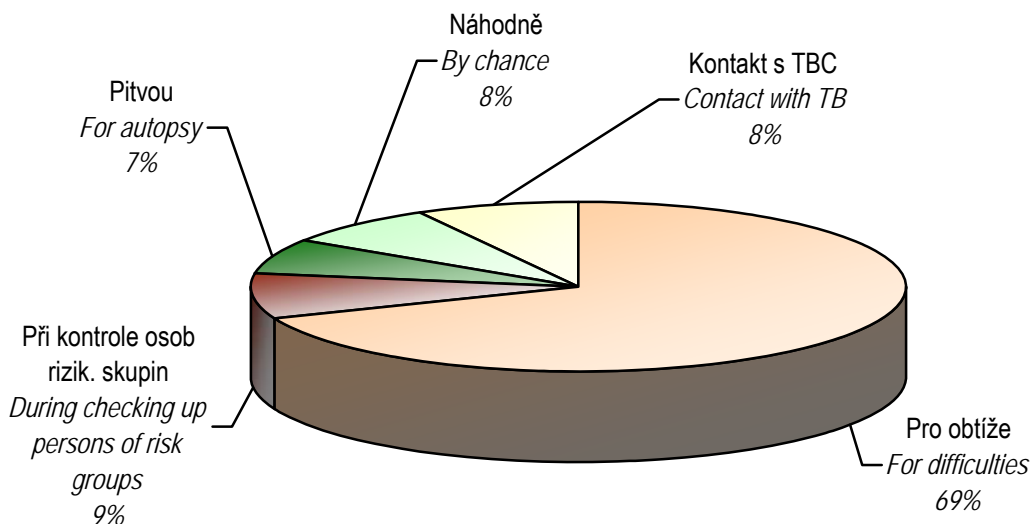


Struktura TBC podle věku Age structure of TB cases



Nově zjištěná onemocnění plicní TBC podle způsobu zachycení

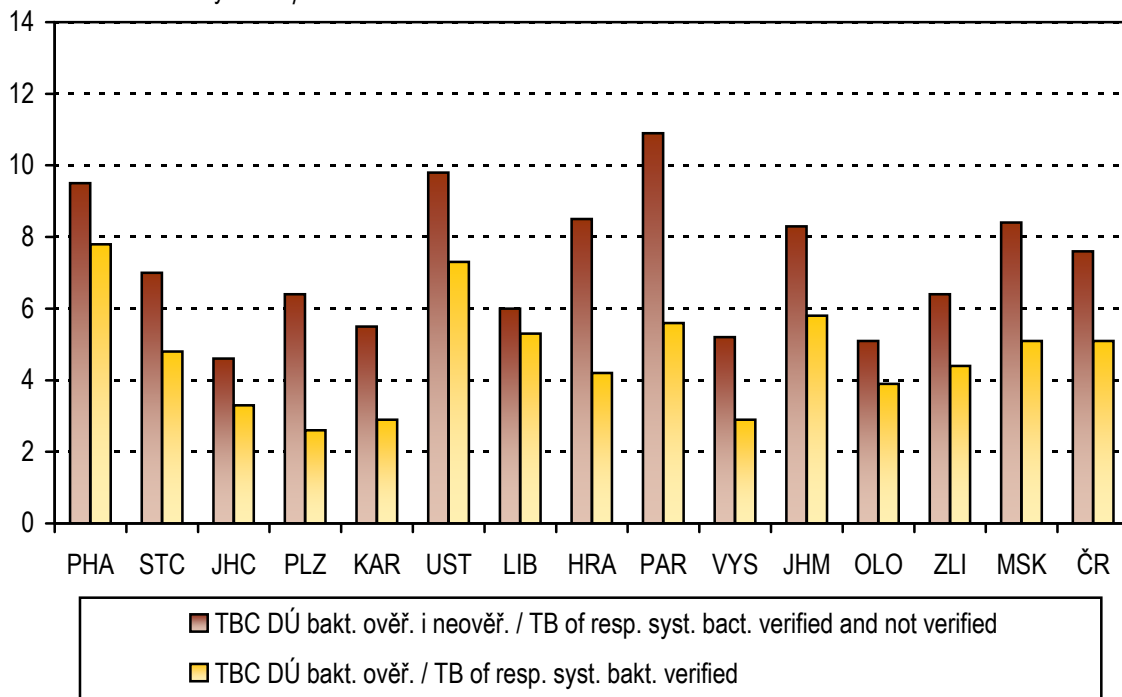
Number of newly notified cases of lung TB by the way of notification



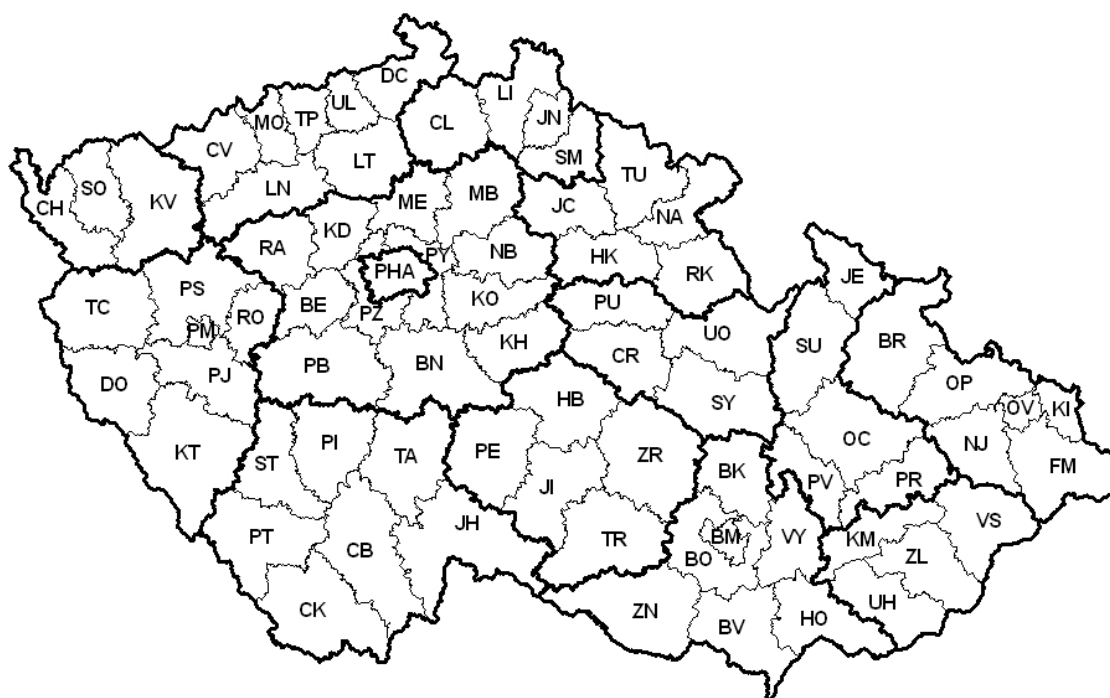
Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí podle krajů

Notified cases of TB of the respiratory system by regions

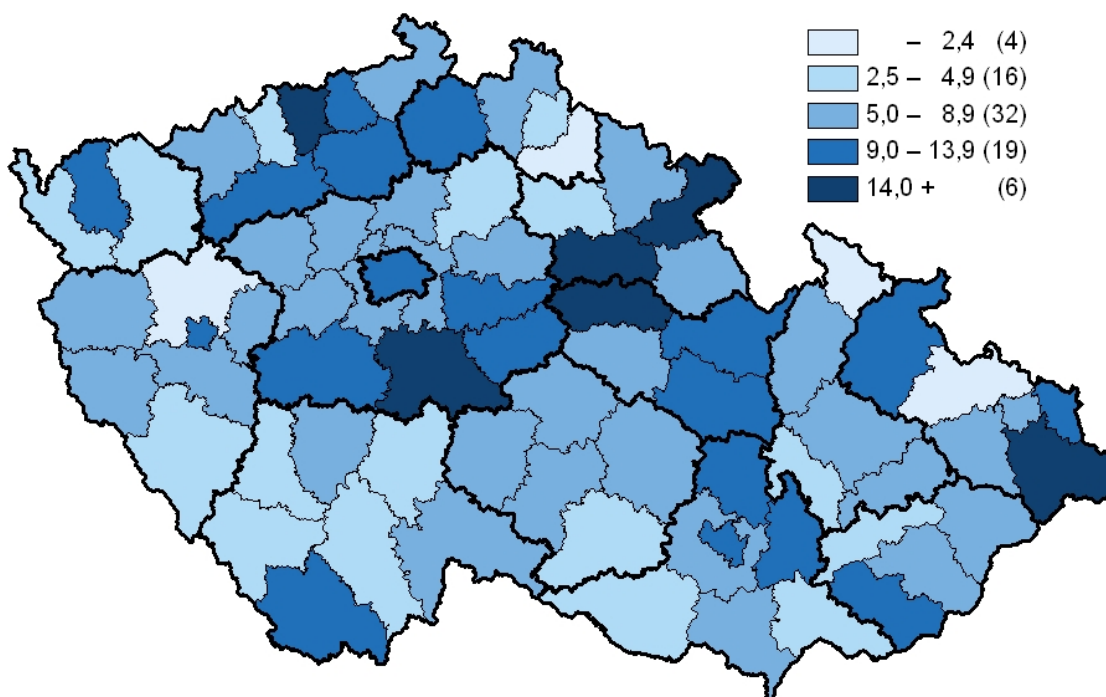
na 100 000 obyvatel / per 100 000 inhabitants



Okresy České republiky *Districts of the Czech Republic*



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



1.1 Vývoj počtu hlášených onemocnění TBC

Trend of number of notified cases of TB

Rok <i>Year</i>	Hlášená onemocnění TBC <i>Notified cases of TB</i>			
	dýchacího ústrojí <i>respiratory system</i>	jiná <i>other</i>	celkem <i>total</i>	celkem na 100 000 obyv. <i>total per 100 000 inhab.</i>
1989	1 560	345	1 905	18,4
1990	1 647	290	1 937	18,8
1991	1 696	383	2 079	20,2
1992	1 658	328	1 986	19,2
1993	1 601	263	1 864	18,0
1994	1 644	316	1 960	19,0
1995	1 534	300	1 834	17,8
1996	1 636	300	1 936	18,8
1997	1 557	277	1 834	17,8
1998	1 535	270	1 805	17,5
1999	1 369	262	1 631	15,9
2000	1 244	198	1 442	14,0
2001	1 185	165	1 350	13,1
2002	1 037	163	1 200	11,8
2003	1 011	151	1 162	11,4
2004	909	148	1 057	10,4
2005	896	111	1 007	9,9
2006	856	117	973	9,4
2007	790	81	871	8,4
2008	793	86	879	8,4

Pozn.: Hlášená onemocnění = nově zjištěná + recidivy,

Note: Notified cases = newly diagnosed + relapses

1.2 Hlášená onemocnění TBC u cizinců podle země narození

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

Rok <i>Year</i>	Hlášená onemocnění <i>Notified cases</i>						% z celk. hláš. onem. celkem <i>% of all notified cases total</i>
	celkem <i>total</i>	SR <i>Slovakia</i>	Ukrajina <i>Ukraine</i>	Rumunsko <i>Romania</i>	Vietnam <i>Vietnam</i>	ostatní <i>others</i>	
1998	110	28	17	8	13	44	6,09
1999	135	30	28	8	16	53	8,28
2000	143	24	41	14	16	48	9,92
2001	193	23	54	11	38	67	14,30
2002	164	20	50	3	35	56	13,67
2003	126	19	21	5	21	60	10,84
2004	149	20	45	3	27	54	14,10
2005	130	16	38	4	21	51	12,91
2006	130	19	40	2	28	41	13,40
2007	153	31	27	9	28	58	17,57
2008	186	23	35	4	35	89	21,16

1.3 Onemocnění mykobakteriózou jinou než TBC

Number of cases of mycobacteriosis excl. tuberculosis

Skupina onemocnění <i>Group of cases</i>	Nemocní mykobakteriózou <i>Cases of mycobacteriosis</i>	
	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>
Nově zjištěná onemocnění: <i>Newly diagnosed cases:</i>		
dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>	85	0,8
jiná <i>other</i>	5	0,0
Recidivy: <i>Relapses:</i>		
dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>	6	0,1
jiná <i>other</i>	-	-
Celkem hlášená onemocnění z toho s izolovaným: <i>Notified cases - total o.w. isolated:</i>	96	0,9
M. avium (intracelulare) <i>M. avium (intracelulare)</i>	44	0,4
M. kansasii <i>M. kansasii</i>	24	0,2
M. xenopi <i>M. xenopi</i>	12	0,1
M. jiné <i>M. other</i>	16	0,2

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

Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí - bakteriologicky ověřená i neověřená <i>Notified cases of TB of the respiratory system - bacteriologically verified and not verified</i>				
	celkem <i>total</i>	primární TBC <i>primary TB</i>	TBC plic <i>pulmonary TB</i>	tuberkulózní zánět pohrudnice <i>tuberculous pleurisy</i>
Diagnóza (kód MKN-10)	A15, A16, A19, J65	A16.7, A15.7	A15.0–A15.3 A16.0–A16.2, J65	A15.6, A16.5
muži	531	1	478	25
ženy	262	-	229	12
celkem	793	1	707	37
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>				
Diagnóza (kód MKN-10)	A15, A19, J65	A15.7	A15.0–A15.3 J65	A15.6
muži	367	1	337	15
ženy	164	-	149	8
celkem	531	1	486	23
Hlášená onemocnění jinou TBC - bakteriologicky ověřená i neověřená <i>Notified cases of other TB - bacteriologically verified and not verified</i>				
	celkem <i>total</i>	tuberkulózní perif. lymfadenopatie <i>TB of lymphadenopathy</i>	TBC nervové soustavy <i>TB of nervous system</i>	TBC střev, pobřiš. a mezent. uzlin <i>TB of intestines, perit. and mesenteric glands</i>
Diagnóza (kód MKN-10)	A17, A18, A19	A18.2	A17	A18.3
muži	36	11	2	1
ženy	50	24	2	2
celkem	86	35	4	3
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>				
Diagnóza (kód MKN-10)	A17, A18, A19	A18.2	A17	A18.3
muži	12	3	2	-
ženy	18	10	1	1
celkem	30	13	3	1

Pozn.: Výhradně podle 1. diagnózy

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

Hlášená onemocnění TBC dýchacího ústrojí - bakteriologicky ověřená i neověřená						
<i>Notified cases of TB of the respiratory system - bacteriologically verified and not verified</i>						
TBC nitrohručních mízních uzlin <i>TB of intrathoracic lymph nodes</i>	TBC hrtanu, prů- dušnice a bronchu <i>TB of larynx, trachea and bronchus</i>	miliární TBC <i>miliary TB</i>	jiná TBC dýchacího ústr. <i>other TB of the respir. system</i>			
A15.4, A16.3	A15.5, A16.4	A19	A15.8–A15.9 A16.8, A16.9	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>		
7	-	13	7	<i>males</i>		
6	1	10	4	<i>females</i>		
13	1	23	11	<i>total</i>		
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>						
A15.4	A15.5	A19	A15.8, A15.9	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>		
1	-	11	2	<i>males</i>		
1	-	5	1	<i>females</i>		
2	-	16	3	<i>total</i>		
Hlášená onemocnění jinou TBC - bakteriologicky ověřená i neověřená						
<i>Notified cases of other TB - bacteriologically verified and not verified</i>						
TBC kostí a kloubů <i>TB of bones and joints</i>	TBC močové a pohlav. soustavy <i>TB of genitourinary system</i>	TBC jiných orgánů <i>TB of other organs</i>	miliární mimoplicní TBC <i>miliary extra- pulmonary TB</i>	TBC kůže a podkož. vaziva <i>TB of skin and subcut. tissue</i>		
A18.0	A18.1	A18.5–A18.8	A19	A18.4	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>	
13	5	2	-	2	<i>males</i>	
10	2	4	1	5	<i>females</i>	
23	7	6	1	7	<i>total</i>	
z toho: bakteriologicky ověřená <i>o.w.: bacteriologically verified</i>						
A18.0	A18.1	A18.5–A18.8	A19	A18.4	<i>Diagnosis (ICD-10)</i>	
2	5	-	-	-	<i>males</i>	
4	1	-	-	1	<i>females</i>	
6	6	-	-	1	<i>total</i>	

Note: By the first diagnosis

1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin
- bakteriologicky ověřená a neověřená
Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups
- bacteriologically verified and not verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respiratory system</i>					
0-4	-	1	1	-	0,4	0,2
5-9	1	-	1	0,4	-	0,2
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	6	5	11	1,8	1,6	1,7
20-24	26	13	39	7,1	3,8	5,5
25-29	30	16	46	7,3	4,1	5,8
30-34	42	19	61	8,7	4,2	6,5
35-39	29	19	48	7,3	5,1	6,2
40-44	52	15	67	14,3	4,3	9,4
45-49	36	14	50	10,9	4,4	7,7
50-54	65	12	77	17,6	3,2	10,4
55-59	72	14	86	19,3	3,6	11,2
60-64	37	14	51	11,3	3,8	7,3
65-69	36	15	51	16,3	5,6	10,4
70-74	18	12	30	11,8	5,7	8,3
75+	66	88	154	28,0	19,7	22,6
Celkem	516	257	773	10,1	4,8	7,4

1.5.1 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřená a neověřená

Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups

- bacteriologically verified and not verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	Jiná TBC <i>Other TB</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	1	-	1	0,4	-	0,2
10-14	-	1	1	-	0,4	0,2
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	-	1	1	-	0,3	0,1
25-29	-	-	-	-	-	-
30-34	7	3	10	1,5	0,7	1,1
35-39	2	2	4	0,5	0,5	0,5
40-44	3	3	6	0,8	0,9	0,8
45-49	1	3	4	0,3	0,9	0,6
50-54	2	-	2	0,5	-	0,3
55-59	6	6	12	1,6	1,5	1,6
60-64	1	5	6	0,3	1,4	0,9
65-69	2	3	5	0,9	1,1	1,0
70-74	4	5	9	2,6	2,4	2,5
75+	6	17	23	2,5	3,8	3,4
Celkem	35	49	84	0,7	0,9	0,8

1.5.2 Nově zjištěná onemocnění TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřená

Newly diagnosed cases of TB by sex and age groups

- bacteriologically verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respiratory system</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	3	4	7	0,9	1,3	1,1
20-24	17	9	26	4,7	2,6	3,7
25-29	20	11	31	4,9	2,9	3,9
30-34	34	14	48	7,1	3,1	5,1
35-39	23	11	34	5,8	2,9	4,4
40-44	41	5	46	11,3	1,4	6,5
45-49	29	6	35	8,8	1,9	5,4
50-54	47	9	56	12,8	2,4	7,6
55-59	40	6	46	10,7	1,5	6,0
60-64	23	7	30	7,0	1,9	4,3
65-69	24	10	34	10,9	3,7	6,9
70-74	7	7	14	4,6	3,3	3,9
75+	47	62	109	19,9	13,9	16,0
<i>Total</i>	355	161	516	6,9	3,0	4,9

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 <i>Age group</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	Jiná TBC <i>Other TB</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	1	1	-	0,4	0,2
15-19	-	-	-	-	-	-
20-24	-	1	1	-	0,3	0,1
25-29	-	-	-	-	-	-
30-34	3	-	3	0,6	-	0,3
35-39	2	-	2	0,5	-	0,3
40-44	-	-	-	-	-	-
45-49	1	2	3	0,3	0,6	0,5
50-54	-	-	-	-	-	-
55-59	-	2	2	-	0,5	0,3
60-64	-	-	-	-	-	-
65-69	2	-	2	0,9	-	0,4
70-74	2	1	3	1,3	0,5	0,8
75+	2	11	13	0,8	2,5	1,9
<i>Total</i>	12	18	30	0,2	0,3	0,3

1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené a neověřené

Relapses of TB by sex and age groups

- bacteriologically verified and not verified

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

1.5.3 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené a neověřené

Relapses of TB by sex and age groups

- bacteriologically verified and not verified

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

1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené

Relapses of TB by sex and age groups

- bacteriologically verified

Věková skupina <i>Age group</i>	Recidivy <i>Relapses</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>	muži <i>males</i>	ženy <i>females</i>	celkem <i>total</i>
	TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respiratory system</i>					
0-4	-	-	-	-	-	-
5-9	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	-
15-19	-	1	1	-	0,3	0,2
20-24	-	-	-	-	-	-
25-29	-	-	-	-	-	-
30-34	1	-	1	0,2	-	0,1
35-39	-	-	-	-	-	-
40-44	1	-	1	0,3	-	0,1
45-49	1	-	1	0,3	-	0,2
50-54	4	-	4	1,1	-	0,5
55-59	2	1	3	0,5	0,3	0,4
60-64	2	-	2	0,6	-	0,3
65-69	-	-	-	-	-	-
70-74	1	-	1	0,7	-	0,3
75+	-	1	1	-	0,2	0,1
<i>Total</i>	12	3	15	0,2	0,1	0,1

1.5.4 Recidivy TBC podle pohlaví a věkových skupin

- bakteriologicky ověřené

Relapses of TB by sex and age groups

- bacteriologically verified

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

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

Území <i>Territory</i>	Hlášená onemocnění <i>Notified cases</i>				Procento bakteriologicky ověřených z celkového počtu onemocnění <i>% of bacteriologically verified from all cases</i>
	celkem <i>total</i>		z toho bakteriologicky ověřená <i>o.w. bacteriologically verified</i>		
	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	
Hl. m. Praha	117	9,5	95	7,8	81,2
Středočeský kraj	85	7,0	59	4,8	69,4
Jihočeský kraj	29	4,6	21	3,3	72,4
Plzeňský kraj	36	6,4	15	2,6	41,7
Karlovarský kraj	17	5,5	9	2,9	52,9
Ústecký kraj	82	9,8	61	7,3	74,4
Liberecký kraj	26	6,0	23	5,3	88,5
Královéhradecký kraj	47	8,5	23	4,2	48,9
Pardubický kraj	56	10,9	29	5,6	51,8
Vysočina	27	5,2	15	2,9	55,6
Jihomoravský kraj	95	8,3	66	5,8	69,5
Olomoucký kraj	33	5,1	25	3,9	75,8
Zlínský kraj	38	6,4	26	4,4	68,4
Moravskoslezský kraj	105	8,4	64	5,1	61,0
ČR	793	7,6	531	5,1	67,0

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

Území <i>Territory</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>				Procento bakteriologicky ověřených z celkového počtu onemocnění <i>% of bacteriologically verified from all cases</i>
	celkem <i>total</i>		z toho bakteriologicky ověřená <i>o.w. bacteriologically verified</i>		
	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	absolutně <i>number of cases</i>	na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>	
Hl. m. Praha	115	9,4	93	7,6	80,9
Středočeský kraj	84	6,9	58	4,8	69,0
Jihočeský kraj	26	4,1	20	3,2	76,9
Plzeňský kraj	34	6,0	14	2,5	41,2
Karlovarský kraj	16	5,2	9	2,9	56,3
Ústecký kraj	80	9,6	59	7,1	73,8
Liberecký kraj	24	5,5	21	4,8	87,5
Královéhradecký kraj	47	8,5	23	4,2	48,9
Pardubický kraj	56	10,9	29	5,6	51,8
Vysočina	25	4,9	14	2,7	56,0
Jihomoravský kraj	94	8,2	65	5,7	69,1
Olomoucký kraj	33	5,1	25	3,9	75,8
Zlínský kraj	35	5,9	23	3,9	65,7
Moravskoslezský kraj	104	8,3	63	5,0	60,6
ČR	773	7,4	516	4,9	66,8

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

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

Území <i>Territory</i>	Nově zjištěná onemocnění <i>Newly diagnosed cases</i>			
	celkem <i>total</i>	pozitivní mikro- skopicky; kultivačně nebo mikro- skopicky a kultivačně <i>positive micro- scopically; culturally or micro- scop. and culturally</i>	pozitivní pouze kultivačně <i>positive only culturally</i>	negativní <i>negative</i>
Hl. m. Praha	115	93	41	22
Středočeský kraj	84	58	23	26
Jihočeský kraj	26	20	8	6
Plzeňský kraj	34	14	7	20
Karlovarský kraj	16	9	3	7
Ústecký kraj	80	59	25	21
Liberecký kraj	24	21	12	3
Královéhradecký kraj	47	23	15	24
Pardubický kraj	56	29	15	27
Vysočina	25	14	8	11
Jihomoravský kraj	94	65	39	29
Olomoucký kraj	33	25	18	8
Zlínský kraj	35	23	14	12
Moravskoslezský kraj	104	63	27	41
ČR	773	516	255	257

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

Území <i>Territory</i>	Recidivy <i>Relapses</i>			
	celkem <i>total</i>	pozitivní mikro- skopicky; kultivačně nebo mikro- skopicky a kultivačně <i>positive micro- scopically; culturally or micro- scop. and culturally</i>	pozitivní pouze kultivačně <i>positive only culturally</i>	negativní <i>negative</i>
Hl. m. Praha	2	2	1	-
Středočeský kraj	1	1	-	-
Jihočeský kraj	3	1	-	2
Plzeňský kraj	2	1	1	1
Karlovarský kraj	1	-	-	1
Ústecký kraj	2	2	2	-
Liberecký kraj	2	2	2	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-
Vysočina	2	1	1	1
Jihomoravský kraj	1	1	-	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-
Zlínský kraj	3	3	1	-
Moravskoslezský kraj	1	1	-	-
ČR	20	15	8	5

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

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

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Praha 1	1	-	1	-	-	-
Praha 2	2	-	2	-	-	-
Praha 3	8	-	8	-	1	-
Praha 4	22	-	22	-	3	-
Praha 5	8	-	6	-	-	-
Praha 6	16	-	15	-	2	-
Praha 7	4	-	4	-	-	-
Praha 8	6	-	5	-	2	-
Praha 9	14	1	13	1	-	-
Praha 10	14	1	14	1	1	-
bezdomovci	19	-	19	-	-	-
cizinci	1	-	1	-	-	-
HI. m. Praha	115	2	110	2	9	-
Benešov	11	-	11	-	2	-
Beroun	6	-	5	-	1	-
Kladno	8	1	6	1	1	-
Kolín	8	-	7	-	1	-
Kutná Hora	7	-	6	-	-	-
Mělník	6	-	5	-	-	-
Mladá Boleslav	4	-	4	-	-	-
Nymburk	5	-	5	-	-	-
Praha-východ	7	-	7	-	2	-
Praha-západ	6	-	5	-	-	-
Příbram	13	-	12	-	1	-
Rakovník	2	-	2	-	1	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Středočeský kraj	84	1	76	1	9	-

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

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

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
České Budějovice	4	1	4	1	2	-
Český Krumlov	6	-	6	-	-	-
Jindřichův Hradec	6	1	5	1	-	-
Písek	3	-	3	-	1	-
Prachatice	2	-	2	-	-	-
Strakonice	2	-	2	-	-	-
Tábor	3	-	3	-	-	-
bezdomovci	-	1	-	1	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	26	3	25	3	3	-
Domažlice	5	-	4	-	-	-
Klatovy	3	-	3	-	-	-
Plzeň-město	18	-	17	-	1	1
Plzeň-jih	3	-	2	-	-	-
Plzeň-sever	1	-	1	-	-	-
Rokycany	2	1	2	1	1	-
Tachov	1	1	1	1	1	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	34	2	31	2	3	1
Cheb	2	-	2	-	1	-
Karlovy Vary	4	-	4	-	1	-
Sokolov	10	1	9	1	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	16	1	15	1	2	-

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

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

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Děčín	10	-	10	-	-	-
Chomutov	10	-	10	-	-	-
Litoměřice	10	-	9	-	1	-
Louny	9	1	8	1	2	-
Most	2	-	2	-	1	-
Teplice	24	1	21	1	2	-
Ústí nad Labem	9	-	7	-	2	-
bezdomovci	5	-	5	-	-	-
cizinci	1	-	1	-	-	-
Ústecký kraj	80	2	73	2	8	-
Česká Lípa	10	-	10	-	3	-
Jablonec nad Nisou	3	-	3	-	-	-
Liberec	11	1	10	1	1	-
Semily	-	1	-	1	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	24	2	23	2	4	-
Hradec Králové	23	-	21	-	1	-
Jičín	1	-	1	-	1	-
Náchod	12	-	11	-	4	-
Rychnov nad Kněžnou	4	-	4	-	-	-
Trutnov	7	-	5	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	47	-	42	-	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 <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Chrudim	7	-	6	-	2	-
Pardubice	25	-	22	-	1	-
Svitavy	9	-	8	-	1	-
Ústí nad Orlicí	14	-	14	-	1	-
bezdomovci	1	-	1	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	56	-	51	-	5	-
Havlíčkův Brod	5	-	5	-	-	-
Jihlava	7	-	7	-	-	-
Pelhřimov	4	2	3	2	-	-
Třebíč	3	-	3	-	2	-
Žďár nad Sázavou	6	-	6	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Vysočina	25	2	24	2	2	-
Blansko	9	-	8	-	1	-
Brno-město	43	-	40	-	3	-
Brno-venkov	10	-	8	-	-	-
Břeclav	5	-	4	-	3	-
Hodonín	7	-	7	-	-	-
Vyškov	10	-	9	-	-	-
Znojmo	3	-	2	-	2	-
bezdomovci	7	1	7	1	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	94	1	85	1	9	-

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

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

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Jeseník	1	-	1	-	-	-
Olomouc	12	-	12	-	2	1
Prostějov	3	-	3	-	2	-
Přerov	11	-	10	-	-	-
Šumperk	6	-	6	-	3	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Olomoucký kraj	33	-	32	-	7	1
Kroměříž	4	-	4	-	1	-
Uherské Hradiště	13	-	13	-	2	-
Vsetín	8	1	8	1	3	-
Zlín	8	2	8	2	2	-
bezdomovci	2	-	2	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	35	3	35	3	8	-
Bruntál	8	-	8	-	1	-
Frýdek-Místek	34	-	33	-	2	-
Karviná	28	-	28	-	5	-
Nový Jičín	9	1	9	1	1	-
Opava	3	-	3	-	-	-
Ostrava-město	22	-	18	-	-	-
bezdomovci	-	-	-	-	-	-
cizinci	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	104	1	99	1	9	-
bezdomovci	36	2	36	2	-	-
cizinci	2	-	2	-	-	-
ČR	773	20	721	20	84	2

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Praha 1	1	-	1	-	-	-
Praha 2	1	-	1	-	-	-
Praha 3	8	-	8	-	-	-
Praha 4	14	-	14	-	1	-
Praha 5	7	-	5	-	-	-
Praha 6	12	-	12	-	1	-
Praha 7	4	-	4	-	-	-
Praha 8	4	-	4	-	1	-
Praha 9	13	1	13	1	-	-
Praha 10	12	1	12	1	1	-
homelesses	16	-	16	-	-	-
foreigners	1	-	1	-	-	-
HI. m. Praha	93	2	91	2	4	-
Benešov	9	-	9	-	1	-
Beroun	2	-	2	-	1	-
Kladno	5	1	5	1	-	-
Kolín	5	-	4	-	-	-
Kutná Hora	3	-	3	-	-	-
Mělník	5	-	4	-	-	-
Mladá Boleslav	2	-	2	-	-	-
Nymburk	4	-	4	-	-	-
Praha-východ	7	-	7	-	1	-
Praha-západ	5	-	4	-	-	-
Příbram	10	-	10	-	1	-
Rakovník	1	-	1	-	1	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Středočeský kraj	58	1	55	1	5	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
České Budějovice	4	-	4	-	-	-
Český Krumlov	3	-	3	-	-	-
Jindřichův Hradec	5	-	4	-	-	-
Písek	3	-	3	-	-	-
Prachatice	1	-	1	-	-	-
Strakonice	1	-	1	-	-	-
Tábor	3	-	3	-	-	-
homelesses	-	1	-	1	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	20	1	19	1	-	-
Domažlice	1	-	1	-	-	-
Klatovy	2	-	2	-	-	-
Plzeň-město	9	-	9	-	-	-
Plzeň-jih	1	-	1	-	-	-
Plzeň-sever	-	-	-	-	-	-
Rokycany	-	1	-	1	-	-
Tachov	-	-	-	-	1	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	14	1	14	1	1	-
Cheb	1	-	1	-	-	-
Karlovy Vary	2	-	2	-	-	-
Sokolov	6	-	5	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Karlovarský kraj	9	-	8	-	-	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Děčín	5	-	5	-	-	-
Chomutov	7	-	7	-	-	-
Litoměřice	6	-	5	-	-	-
Louny	6	1	6	1	1	-
Most	2	-	2	-	1	-
Teplice	19	1	17	1	2	-
Ústí nad Labem	9	-	7	-	1	-
homelesses	5	-	5	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	59	2	54	2	5	-
Česká Lípa	8	-	8	-	-	-
Jablonec nad Nisou	3	-	3	-	-	-
Liberec	10	1	9	1	-	-
Semily	-	1	-	1	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Liberecký kraj	21	2	20	2	-	-
Hradec Králové	13	-	12	-	-	-
Jičín	1	-	1	-	1	-
Náchod	6	-	5	-	1	-
Rychnov nad Kněžnou	-	-	-	-	-	-
Trutnov	3	-	2	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	23	-	20	-	2	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Chrudim	4	-	4	-	1	-
Pardubice	12	-	12	-	1	-
Svitavy	5	-	4	-	1	-
Ústí nad Orlicí	7	-	7	-	1	-
homelesses	1	-	1	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Pardubický kraj	29	-	28	-	4	-
Havlíčkův Brod	4	-	4	-	-	-
Jihlava	5	-	5	-	-	-
Pelhřimov	-	1	-	1	-	-
Třebíč	2	-	2	-	1	-
Žďár nad Sázavou	3	-	3	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Vysočina	14	1	14	1	1	-
Blansko	6	-	5	-	-	-
Brno-město	27	-	25	-	1	-
Brno-venkov	9	-	8	-	-	-
Břeclav	4	-	4	-	1	-
Hodonín	6	-	6	-	-	-
Vyškov	5	-	5	-	-	-
Znojmo	2	-	2	-	-	-
homelesses	6	1	6	1	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	65	1	61	1	2	-

1.8.2 Hlášená onemocnění TBC podle okresů

- bakteriologicky ověřená

Notified cases of TB by districts - bacteriologically verified

Území, okresy <i>Territory, districts</i>	dýchacího ústrojí <i>of the respiratory system</i>		z toho: plic <i>o.w.: TB of lung</i>		jiná <i>other TB</i>	
	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>	nová <i>newly diagnosed cases</i>	recidivy <i>relapses</i>
Jeseník	1	-	1	-	-	-
Olomouc	8	-	8	-	1	-
Prostějov	3	-	3	-	1	-
Přerov	7	-	7	-	-	-
Šumperk	6	-	6	-	2	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Olomoucký kraj	25	-	25	-	4	-
Kroměříž	4	-	4	-	1	-
Uherské Hradiště	5	-	5	-	-	-
Vsetín	6	1	6	1	1	-
Zlín	6	2	6	2	-	-
homelesses	2	-	2	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	23	3	23	3	2	-
Bruntál	7	-	7	-	-	-
Frýdek-Místek	12	-	11	-	-	-
Karviná	15	-	15	-	-	-
Nový Jičín	7	1	7	1	-	-
Opava	3	-	3	-	-	-
Ostrava-město	19	-	15	-	-	-
homelesses	-	-	-	-	-	-
foreigners	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	63	1	58	1	-	-
homelesses	31	2	31	2	-	-
foreigners	1	-	1	-	-	-
ČR	516	15	490	15	30	-

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

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

Území		Nově zjištěná onemocnění - způsob zjištění					celkem
		pro obtíže	při kontrole osob v rizikové skupině	při pitvě	jinak	kontakt s TBC	
Hl. m. Praha	a	90	2	9	10	4	115
	b	78,3	1,7	7,8	8,7	3,5	100,0
Středočeský kraj	a	55	3	3	6	17	84
	b	65,5	3,6	3,6	7,1	20,2	100,0
Jihočeský kraj	a	17	2	2	4	1	26
	b	65,4	7,7	7,7	15,4	3,8	100,0
Plzeňský kraj	a	22	1	7	2	2	34
	b	64,7	2,9	20,6	5,9	5,9	100,0
Karlovarský kraj	a	10	2	2	2	-	16
	b	62,5	12,5	12,5	12,5	-	100,0
Ústecký kraj	a	61	7	3	5	4	80
	b	76,3	8,8	3,8	6,3	5,0	100,0
Liberecký kraj	a	17	1	2	3	1	24
	b	70,8	4,2	8,3	12,5	4,2	100,0
Královéhradecký kraj	a	40	1	-	2	4	47
	b	85,1	2,1	-	4,3	8,5	100,0
Pardubický kraj	a	30	4	3	3	16	56
	b	53,6	7,1	5,4	5,4	28,6	100,0
Vysočina	a	17	3	1	1	3	25
	b	68,0	12,0	4,0	4,0	12,0	100,0
Jihomoravský kraj	a	62	18	4	6	4	94
	b	66,0	19,1	4,3	6,4	4,3	100,0
Olomoucký kraj	a	18	5	6	3	1	33
	b	54,5	15,2	18,2	9,1	3,0	100,0
Zlínský kraj	a	22	2	8	2	1	35
	b	62,9	5,7	22,9	5,7	2,9	100,0
Moravskoslezský kraj	a	76	12	4	9	3	104
	b	73,1	11,5	3,8	8,7	2,9	100,0
ČR	a	537	63	54	58	61	773
	b	69,5	8,2	7,0	7,5	7,9	100,0

a = absolutně
a = number of cases

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

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

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

Territory		Newly diagnosed cases - method of detection					total
		for diff-culties	during check up of persons of risk group	by autopsy	other way	contact with TB	
Hl. m. Praha	a	78	1	6	7	1	93
	b	83,9	1,1	6,5	7,5	1,1	100,0
Středočeský kraj	a	42	2	1	2	11	58
	b	72,4	3,4	1,7	3,4	19,0	100,0
Jihočeský kraj	a	13	2	1	3	1	20
	b	65,0	10,0	5,0	15,0	5,0	100,0
Plzeňský kraj	a	10	1	1	-	2	14
	b	71,4	7,1	7,1	-	14,3	100,0
Karlovarský kraj	a	7	1	1	-	-	9
	b	77,8	11,1	11,1	-	-	100,0
Ústecký kraj	a	50	4	-	3	2	59
	b	84,7	6,8	-	5,1	3,4	100,0
Liberecký kraj	a	16	1	1	2	1	21
	b	76,2	4,8	4,8	9,5	4,8	100,0
Královéhradecký kraj	a	20	-	-	1	2	23
	b	87,0	-	-	4,3	8,7	100,0
Pardubický kraj	a	17	2	2	3	5	29
	b	58,6	6,9	6,9	10,3	17,2	100,0
Vysočina	a	10	1	1	1	1	14
	b	71,4	7,1	7,1	7,1	7,1	100,0
Jihomoravský kraj	a	46	9	2	5	3	65
	b	70,8	13,8	3,1	7,7	4,6	100,0
Olomoucký kraj	a	14	3	5	3	-	25
	b	56,0	12,0	20,0	12,0	-	100,0
Zlínský kraj	a	16	1	4	1	1	23
	b	69,6	4,3	17,4	4,3	4,3	100,0
Moravskoslezský kraj	a	44	7	3	6	3	63
	b	69,8	11,1	4,8	9,5	4,8	100,0
ČR	a	383	35	28	37	33	516
	b	74,2	6,8	5,4	7,2	6,4	100,0

a = absolutně
a = number of cases

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

1.10 Vývoj počtu zemřelých a úmrtnosti na TBC z Registru tuberkulózy

*Trends of number of deceased and of mortality from TB notified
to Registry of Tuberculosis*

Rok Year	Zemřelí Deceased			Úmrtnost na 100 000 obyvatel Mortality per 100 000 inhabitants
	celkem total	v tom na / incl.:		
		TBC dýchacího ústrojí ¹⁾ TB of the respiratory system ¹⁾	jiná TBC other TB	
1983	144	137	7	1,4
1984	122	110	12	1,2
1985	104	97	7	1,0
1986	125	116	9	1,2
1987	115	105	10	1,1
1988	99	90	9	1,0
1989	111	102	9	1,1
1990	85	80	5	0,8
1991	99	93	6	1,0
1992	94	89	5	0,9
1993	92	85	7	0,9
1994	87	78	9	0,8
1995	63	59	4	0,6
1996	71	67	4	0,7
1997	62	57	5	0,6
1998	73	69	4	0,7
1999	79	77	2	0,8
2000	88	85	3	0,9
2001	71	67	4	0,7
2002	74	71	3	0,7
2003	56	55	1	0,5
2004	52	51	1	0,5
2005	56	56	0	0,5
2006	52	52	0	0,5
2007	56	55	1	0,5
2008	57	56	1	0,5

¹⁾ Včetně dg. J65¹⁾ Incl. dg. J65

1.11.1 Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle území *)
*Deceased and mortality from TB notified to Registry of Tuberculosis
 by territory *)*

Území <i>Territory</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčení <i>o.w. for TB not treated before</i>	
Hl. m. Praha	9	8	0,7
Středočeský kraj	11	10	0,9
Jihočeský kraj	1	1	0,2
Plzeňský kraj	2	2	0,4
Karlovarský kraj	2	2	0,6
Ústecký kraj	9	8	1,1
Liberecký kraj	1	1	0,2
Královéhradecký kraj	2	2	0,4
Pardubický kraj	5	5	1,0
Vysočina	-	-	-
Jihomoravský kraj	3	3	0,3
Olomoucký kraj	5	5	0,8
Zlínský kraj	3	2	0,5
Moravskoslezský kraj	4	4	0,3
ČR	57	53	0,5

1.11.2 Zemřelí a úmrtnost na TBC z Registru tuberkulózy podle věkových skupin *)
*Deceased and mortality from TB notified to Registry of Tuberculosis
 by age groups *)*

Věková skupina <i>Age group</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčení <i>o.w. for TB not treated before</i>	
0–24	1	1	0,0
25–44	10	10	0,3
45–54	12	11	0,9
55–64	12	10	0,8
65–74	7	7	0,8
75+	15	14	2,2
Celkem / Total	57	53	0,5

*) Včetně dg. J65

*) Incl. dg. J65

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

Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of Tuberculosis by territory

Území <i>Territory</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčení <i>o.w. for TB not treated before</i>	
Hl. m. Praha	16	16	1,3
Středočeský kraj	11	10	0,9
Jihočeský kraj	12	10	1,9
Plzeňský kraj	13	12	2,3
Karlovarský kraj	2	2	0,6
Ústecký kraj	9	6	1,1
Liberecký kraj	4	4	0,9
Královéhradecký kraj	8	7	1,4
Pardubický kraj	10	9	1,9
Vysočina	8	8	1,6
Jihomoravský kraj	12	11	1,0
Olomoucký kraj	8	7	1,2
Zlínský kraj	13	12	2,2
Moravskoslezský kraj	23	18	1,8
ČR	149	132	1,4

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

Deceased and mortality from other reasons notified to Registry of Tuberculosis by age groups

Věková skupina <i>Age group</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>		Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>
	celkem <i>total</i>	z toho pro TBC dříve neléčeni <i>o.w. for TB not treated before</i>	
0-24	1	-	0,0
25-44	7	7	0,2
45-54	10	9	0,7
55-64	25	23	1,7
65-74	32	27	3,7
75+	74	66	10,9
Celkem / Total	149	132	1,4

2.1.1 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, 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 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	2	11	44	18	24	99
Středočeský kraj	3	10	15	8	16	52
Jihočeský kraj	-	6	2	1	5	14
Plzeňský kraj	6	4	4	5	5	24
Karlovarský kraj	1	1	4	4	1	11
Ústecký kraj	4	14	17	10	7	52
Liberecký kraj	1	4	9	5	1	20
Královéhradecký kraj	1	11	14	3	1	30
Pardubický kraj	-	5	6	5	3	19
Vysočina	-	1	4	2	1	8
Jihomoravský kraj	3	8	29	21	12	73
Olomoucký kraj	-	5	9	6	12	32
Zlínský kraj	-	5	7	2	7	21
Moravskoslezský kraj	5	10	35	15	10	75
ČR	26	95	199	105	105	530

**2.1.2 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí
podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili**

Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

*Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system
in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)*

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	-	4	27	17	22	70
Středočeský kraj	-	5	8	7	16	36
Jihočeský kraj	-	5	2	1	5	13
Plzeňský kraj	1	1	-	4	5	11
Karlovarský kraj	-	1	2	4	1	8
Ústecký kraj	1	8	11	8	5	33
Liberecký kraj	1	3	9	4	-	17
Královéhradecký kraj	-	5	9	3	1	18
Pardubický kraj	-	4	3	4	3	14
Vysočina	-	1	3	2	1	7
Jihomoravský kraj	1	3	17	16	10	47
Olomoucký kraj	-	-	6	4	12	22
Zlínský kraj	-	3	4	2	6	15
Moravskoslezský kraj	2	3	17	8	8	38
ČR	6	46	118	84	95	349

2.1.3 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	-	-	-	2	2	4
Středočeský kraj	-	-	1	-	-	1
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	1	1	1	3
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	-	-	1	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	1	-	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-
Vysočina	-	1	-	-	1	2
Jihomoravský kraj	-	-	1	1	1	3
Olomoucký kraj	-	1	-	-	-	1
Zlínský kraj	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	1	-	1
ČR	-	3	3	6	5	17

2.1.4 Délka hospitalizace u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené

Duration of hospitalization of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Délka hospitalizace ve dnech <i>Duration of hospitalization in days</i>					Celkem / <i>Total</i>
	1–30	31–60	61–90	91–120	120+	
Hl. m. Praha	-	-	-	2	2	4
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	-	-	1	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	-	-	1	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	1	-	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-
Vysočina	-	1	-	-	1	2
Jihomoravský kraj	-	-	-	-	1	1
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	1	-	1
ČR	-	2	-	4	5	11

2.2.1 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, 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 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech <i>Duration of treatment by antituberculotics in weeks</i>			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	48	46	8	-
Středočeský kraj	22	26	5	-
Jihočeský kraj	3	6	5	-
Plzeňský kraj	10	11	3	-
Karlovarský kraj	5	6	-	-
Ústecký kraj	22	23	6	1
Liberecký kraj	9	8	3	-
Královéhradecký kraj	18	11	1	-
Pardubický kraj	8	8	7	-
Vysočina	3	4	1	-
Jihomoravský kraj	39	23	8	3
Olomoucký kraj	12	14	5	1
Zlínský kraj	6	14	1	-
Moravskoslezský kraj	28	42	7	1
ČR	233	242	60	6

2.2.2 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, 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 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech <i>Duration of treatment by antituberculotics in weeks</i>			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	29	36	7	-
Středočeský kraj	11	20	5	-
Jihočeský kraj	3	5	5	-
Plzeňský kraj	4	5	2	-
Karlovarský kraj	4	4	-	-
Ústecký kraj	7	20	5	1
Liberecký kraj	6	8	3	-
Královéhradecký kraj	9	8	1	-
Pardubický kraj	5	3	6	-
Vysočina	2	4	1	-
Jihomoravský kraj	24	13	7	3
Olomoucký kraj	6	10	5	1
Zlínský kraj	3	11	1	-
Moravskoslezský kraj	11	22	6	1
ČR	124	169	54	6

2.2.3 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, 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 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Délka léčby antituberkulotiky v týdnech <i>Duration of treatment by antituberculotics in weeks</i>			
	1–26	27–39	40–53	54+
Hl. m. Praha	-	2	1	1
Středočeský kraj	-	1	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-
Plzeňský kraj	1	1	-	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	-	1	-
Liberecký kraj	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-
Vysočina	1	1	-	-
Jihomoravský kraj	2	-	-	1
Olomoucký kraj	-	1	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	1	-	-
ČR	5	7	2	3

2.2.4 Délka léčby antituberkulotiky u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené

Duration of treatment by antituberculotics of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified

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

2.3.1 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená

Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	81	5	11	-	6
Středočeský kraj	52	-	2	-	-
Jihočeský kraj	14	-	-	-	-
Plzeňský kraj	19	1	4	-	-
Karlovarský kraj	10	-	2	-	-
Ústecký kraj	43	3	8	-	-
Liberecký kraj	15	1	4	-	-
Královéhradecký kraj	29	-	1	-	-
Pardubický kraj	19	-	4	-	1
Vysočina	7	-	1	-	-
Jihomoravský kraj	69	2	2	-	-
Olomoucký kraj	30	-	2	-	1
Zlínský kraj	21	1	1	-	-
Moravskoslezský kraj	51	-	27	1	-
ČR	460	13	69	1	8

2.3.2 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	61	4	4	-	4
Středočeský kraj	37	-	-	-	-
Jihočeský kraj	13	-	-	-	-
Plzeňský kraj	11	-	-	-	-
Karlovarský kraj	9	-	-	-	-
Ústecký kraj	32	3	-	-	-
Liberecký kraj	14	1	2	-	-
Královéhradecký kraj	18	-	-	-	-
Pardubický kraj	14	-	-	-	1
Vysočina	7	-	-	-	-
Jihomoravský kraj	45	2	-	-	-
Olomoucký kraj	22	-	-	-	-
Zlínský kraj	15	1	-	-	-
Moravskoslezský kraj	39	-	1	1	-
ČR	337	11	7	1	5

2.3.3 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	1	3	-	-	1
Středočeský kraj	1	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	3	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	1	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-
Vysočina	1	1	-	-	-
Jihomoravský kraj	3	-	-	-	-
Olomoucký kraj	1	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	2	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	1	-	-	-
ČR	10	9	-	-	1

2.3.4 Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) u nemocných tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené

Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens) of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Antituberkulotická léčba (léčebné režimy) <i>Treatment by antituberculotics (therapeutical regimens)</i>				
	kategorie I <i>therap. reg. I</i>	kategorie II <i>therap. reg. II</i>	kategorie III <i>therap. reg. III</i>	kategorie IV <i>therap. reg. IV</i>	jiná léčba <i>other treatment</i>
Hl. m. Praha	1	3	-	-	1
Středočeský kraj	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	1	-	-	-	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	1	-	-	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	1	-	-	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-
Vysočina	1	1	-	-	-
Jihomoravský kraj	1	-	-	-	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	2	-	-	-
Moravskoslezský kraj	-	1	-	-	-
ČR	4	9	-	-	1

2.4.1 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

*Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Newly diagnosed cases - bacteriologically verified*

Území <i>Territory</i>	Bakteriologické výsledky na konci 2. měsíce léčby <i>Bacteriological results during treatment in the end of the 2nd month</i>				
	KP + MP <i>CP + MP</i>	kultivačně pozit. <i>culturally posit.</i>	mikrosk. pozit. <i>microsc. posit.</i>	negativní <i>negative</i>	neznámo <i>unknown</i>
Hl. m. Praha	7	4	5	53	4
Středočeský kraj	6	7	-	24	-
Jihočeský kraj	2	-	1	9	1
Plzeňský kraj	1	1	2	7	-
Karlovarský kraj	1	-	-	8	-
Ústecký kraj	2	1	1	31	-
Liberecký kraj	-	1	-	16	-
Královéhradecký kraj	-	2	-	16	-
Pardubický kraj	2	1	-	12	-
Vysočina	-	1	-	6	-
Jihomoravský kraj	5	3	-	39	-
Olomoucký kraj	7	-	1	13	1
Zlínský kraj	3	-	1	12	-
Moravskoslezský kraj	2	1	4	31	3
ČR	38	22	15	277	9

2.4.2 Bakteriologické výsledky podle území u hlášených onemocnění tuberkulózou dýchacího ústrojí v roce 2007, kteří v době první kontroly žili Recidivy - bakteriologicky ověřené

Bacteriological results during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)
Relapses - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Bakteriologické výsledky na konci 2. měsíce léčby <i>Bacteriological results during treatment in the end of the 2nd month</i>				
	KP + MP <i>CP + MP</i>	kultivačně pozit. <i>culturally posit.</i>	mikrosk. pozit. <i>microsc. posit.</i>	negativní <i>negative</i>	neznámo <i>unknown</i>
Hl. m. Praha	1	-	-	3	1
Středočeský kraj	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	-	-	-	1	-
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	-	-	-	1	-
Liberecký kraj	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	-	-	-	1	-
Pardubický kraj	-	-	-	-	-
Vysočina	-	-	-	2	-
Jihomoravský kraj	-	-	-	1	-
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	1	-
Moravskoslezský kraj	-	-	-	1	-
ČR	1	-	-	11	1

2.5 Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili

Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená a neověřená

Method of antituberculous medication during treatment of patients with TB of the respiratory system in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Způsob podávání antituberkulotik v průběhu léčby <i>Method of antituberculous medication during treatment</i>		
	samostatně <i>individually</i>	kontrolovaně <i>under control</i>	kombinace obou <i>combination both of ways</i>
Hl. m. Praha	50	5	31
Středočeský kraj	13	21	19
Jihočeský kraj	11	1	2
Plzeňský kraj	18	2	4
Karlovarský kraj	7	1	4
Ústecký kraj	34	5	15
Liberecký kraj	4	6	10
Královéhradecký kraj	15	1	14
Pardubický kraj	15	4	5
Vysočina	4	1	3
Jihomoravský kraj	33	6	31
Olomoucký kraj	28	3	2
Zlínský kraj	15	3	4
Moravskoslezský kraj	47	15	17
ČR	294	74	161

2.6.1 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, 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 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							celkem <i>total</i>
	vyléčen <i>be cured</i>	léčba ukončena <i>terminated treatment</i>	zemřel při léčbě <i>deceased during treatment</i>	selhání léčby <i>unsuccessful treatment</i>	přerušeni léčby <i>interrupted treatment</i>	přestěhován <i>migrated</i>	léčba pokračuje <i>continuing treatment</i>	
Hl. m. Praha	69	24	-	-	3	6	1	103
Středočeský kraj	33	17	-	-	1	2	1	54
Jihočeský kraj	11	1	-	-	2	-	-	14
Plzeňský kraj	15	9	-	-	-	-	-	24
Karlovarský kraj	8	3	-	-	-	-	1	12
Ústecký kraj	35	17	-	-	-	-	2	54
Liberecký kraj	12	8	-	-	-	-	-	20
Královéhradecký kraj	20	8	-	1	-	1	-	30
Pardubický kraj	15	7	-	-	1	-	1	24
Vysočina	7	1	-	-	-	-	-	8
Jihomoravský kraj	39	28	-	-	3	3	-	73
Olomoucký kraj	17	15	-	-	-	-	1	33
Zlínský kraj	11	10	-	-	-	-	2	23
Moravskoslezský kraj	29	48	-	-	1	-	1	79
ČR	321	196	-	1	11	12	10	551

2.6.2 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili

Nově zjištěná onemocnění - bakteriologicky ověřená

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system

in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Newly diagnosed cases - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							
	vyléčen	léčba ukončena	zemřel při léčbě	selhání léčby	přerušeni léčby	přestěhován	léčba pokračuje	celkem
	<i>be cured</i>	<i>terminated treatment</i>	<i>deceased during treatment</i>	<i>unsuccessful treatment</i>	<i>interrupted treatment</i>	<i>migrated</i>	<i>continuing treatment</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	66	-	-	-	2	4	1	73
Středočeský	32	2	-	-	-	2	1	37
Jihočeský	10	1	-	-	2	-	-	13
Plzeňský	9	2	-	-	-	-	-	11
Karlovarský	8	-	-	-	-	-	1	9
Ústecký	31	2	-	-	-	-	2	35
Liberecký	12	5	-	-	-	-	-	17
Královéhradecký kraj	16	-	-	1	-	1	-	18
Pardubický	13	-	-	-	1	-	1	15
Vysočina	7	-	-	-	-	-	-	7
Jihomoravský	34	10	-	-	2	1	-	47
Olomoucký	14	8	-	-	-	-	-	22
Zlínský	11	4	-	-	-	-	1	16
Moravskoslezský	22	17	-	-	1	-	1	41
ČR	285	51	-	1	8	8	8	361

2.6.3 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené a neověřené

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system

in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified and not verified

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							
	vyléčen	léčba ukončena	zemřel při léčbě	selhání léčby	přerušeni léčby	přestěhován	léčba pokračuje	celkem
	<i>be cured</i>	<i>terminated treatment</i>	<i>deceased during treatment</i>	<i>unsuccessful treatment</i>	<i>interrupted treatment</i>	<i>migrated</i>	<i>continuing treatment</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	4	-	-	-	-	-	1	5
Středočeský kraj	-	1	-	-	-	-	-	1
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	2	1	-	-	-	-	-	3
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Vysočina	1	1	-	-	-	-	-	2
Jihomoravský kraj	2	-	-	-	1	-	-	3
Olomoucký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Zlínský kraj	-	-	-	-	-	-	2	2
Moravskoslezský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
ČR	13	3	-	-	1	-	3	20

2.6.4 Léčebné výsledky u nemocných s tuberkulózou dýchacího ústrojí podle území v roce 2007, kteří v době první kontroly žili

Recidivy - bakteriologicky ověřené

Results of treatment of patients with TB of the respiratory system

in 2007 by territory (patients living at the time of the first annual check)

Relapses - bacteriologically verified

Území <i>Territory</i>	Léčebné výsledky <i>Results of treatment</i>							
	vyléčen	léčba ukončena	zemřel při léčbě	selhání léčby	přerušeni léčby	přestěhován	léčba pokračuje	celkem
	<i>be cured</i>	<i>terminated treatment</i>	<i>deceased during treatment</i>	<i>unsuccessful treatment</i>	<i>interrupted treatment</i>	<i>migrated</i>	<i>continuing treatment</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	4	-	-	-	-	-	1	5
Středočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Jihočeský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Plzeňský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Karlovarský kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Ústecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Liberecký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Pardubický kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Vysočina	1	1	-	-	-	-	-	2
Jihomoravský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
Olomoucký kraj	-	-	-	-	-	-	-	-
Zlínský kraj	-	-	-	-	-	-	2	2
Moravskoslezský kraj	1	-	-	-	-	-	-	1
ČR	10	1	-	-	-	-	3	14

2.7 Rezistence na antituberkulotika zjištěná při léčbě TBC

Resistance on antituberculotics diagnosed during treatment of TB

Rezistence <i>Resistance</i>	Onemocnění / <i>Cases</i>					
	nově zjištěná <i>newly diagnosed cases</i>		recidivy <i>relapses</i>		celkem <i>total</i>	
	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%
Pacienti s výsledky citlivosti na léky <i>Patients with DST results</i>	514	100,0	15	100,0	529	100,0
Jakákoliv rezistence <i>Any resistance</i>						
na / to: isoniazid (H)	24	4,7	1	6,7	25	4,7
rifampicin (R)	16	3,1	1	6,7	17	3,2
etambutol (E)	9	1,8	1	6,7	10	1,9
streptomycin (S)	25	4,9	1	6,7	26	4,9
Rezistence pouze <i>Resistance only</i>						
na / to: isoniazid (H)	3	0,6	-	-	3	0,6
rifampicin (R)	2	0,4	-	-	2	0,4
etambutol (E)	1	0,2	-	-	1	0,2
stropomycin (S)	9	1,8	-	-	9	1,7
Celkem monorezistence <i>Total mono-resistance</i>	15	2,9	-	-	15	2,8
H + R	3	0,6	-	-	3	0,6
H + R + E	2	0,4	-	-	2	0,4
H + R + S	3	0,6	-	-	3	0,6
H + R + E + S	6	1,2	1	6,7	7	1,3
Celkem multirezistence <i>Total multi-resistance (MDR)</i>	14	2,7	1	6,7	15	2,8

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

Rezistence <i>Resistance</i>	Onemocnění / <i>Cases</i>					
	nově zjištěná <i>newly diagnosed cases</i>		recidivy <i>relapses</i>		celkem <i>total</i>	
	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%	počet <i>number</i>	%
H + E	-	-	-	-	-	-
H + S	7	1,4	-	-	7	1,3
H + E + S	-	-	-	-	-	-
R + E	-	-	-	-	-	-
R + S	-	-	-	-	-	-
R + E + S	-	-	-	-	-	-
E + S	-	-	-	-	-	-
Celkem polyrezistence (jiná než MDR) <i>Total polyresistance (other than MDR)</i>	7	1,4	-	-	7	1,3

Zdroj dat: ISBT

Source of data: ISBT

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

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

Rok	Hlášená onemocnění na 100 000 obyvatel <i>Notified cases per 100 000 inhabitants</i>							
	Muži / Males				Ženy / Females			
	Diagnóza (kód MKN-10) / <i>Diagnosis (ICD-10)</i>				Diagnóza (kód MKN-10) / <i>Diagnosis (ICD-10)</i>			
	C33	C34	C38.4	C45.0	C33	C34	C38.4	C45.0
1980	97,6		0,6		10,6		0,5	
1985	99,1		0,5		12,9		0,5	
1990	99,6		0,9		15,8		0,5	
1995	0,0	93,8	0,4	0,3	0,1	21,1	0,3	0,2
2000	0,2	87,8	0,4	0,4	0,1	24,5	0,1	0,3
2003	0,1	92,1	0,3	0,7	0,0	26,5	0,3	0,2
2004	0,1	92,2	0,3	0,5	0,1	30,7	0,3	0,3
2005	0,2	92,3	0,4	0,5	0,1	30,6	0,2	0,2
2006	0,2	89,0	0,4	0,2	0,1	31,0	0,3	0,2
2007	0,2	89,1	0,4	0,4	0,1	32,7	0,3	0,2

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

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

*) Předběžné údaje z NOR ČR

**) Preliminary data from NOR CR*

Slovní označení kódů diagnóz (MKN-10)

Verbal indication of diagnoses (ICD-10)

C33 ZN průdušnice-trachey

MN of trachea

C34 ZN průdušky-bronchu a 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 2007 v ČR *)

Notified cases of malignant neoplasms of the respiratory system

*(dg. C30–C39, ICD-10) by sex and territory in 2007 in CR *)*

Území <i>Territory</i>	Hlášená onemocnění <i>Notified cases</i>					
	absolutně <i>number of cases</i>			na 100 000 obyvatel <i>per 100 000 inhabitants</i>		
	muži	ženy	celkem	<i>males</i>	<i>females</i>	<i>total</i>
Hl. m. Praha	555	302	857	93,43	47,84	69,94
Středočeský kraj	658	240	898	109,58	38,94	73,80
Jihočeský kraj	339	112	451	108,38	34,80	71,07
Plzeňský kraj	334	109	443	119,49	38,04	78,26
Karlovarský kraj	189	69	258	124,71	43,94	83,61
Ústecký kraj	498	205	703	121,10	48,46	84,26
Liberecký kraj	244	85	329	114,50	38,17	75,50
Královéhradecký kraj	276	98	374	101,77	34,71	67,57
Pardubický kraj	229	82	311	90,49	31,46	60,54
Vysočina	236	50	286	92,51	19,28	55,60
Jihomoravský kraj	505	154	659	90,64	26,26	57,62
Olomoucký kraj	282	96	378	89,97	29,24	58,89
Zlínský kraj	206	76	282	71,43	25,11	47,71
Moravskoslezský kraj	584	184	768	95,38	28,85	61,43
ČR	5 135	1 862	6 997	100,42	35,02	67,09

*) Předběžné údaje z NOR ČR

*) Preliminary data from NOR CR

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

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

Území Territory		Onemocnění / Cases, Kód dg. / Code of dg.				
		ZN dýchací soustavy vyjma ORL <i>MN of the respiratory system excl. ENT</i>			Nezhoubné novotvary dých. ústrojí vyjma ORL <i>Benign neoplasms of respiratory system excl. ENT</i>	Pneumonie <i>Pneumonias</i>
		v tom / incl.:				
		celkem <i>total</i>	histol. a cytol. ověř. <i>histol. or cytol. verified</i>	ostatní <i>others</i>	C33–C34, C39.9	D14.2–4, D19.0
Hl. m. Praha	a	5 124	4 889	235	536	6 598
	b	415,5	396,4	19,1	43,5	535,0
Středočeský kraj	a	1 283	1 181	102	414	6 259
	b	104,3	96,0	8,3	33,6	508,6
Jihočeský kraj	a	1 300	1 116	184	189	1 582
	b	204,3	175,4	28,9	29,7	248,6
Plzeňský kraj	a	491	423	68	255	2 234
	b	86,2	74,3	11,9	44,8	392,2
Karlovarský kraj	a	511	412	99	80	2 322
	b	165,7	133,6	32,1	25,9	752,9
Ústecký kraj	a	1 513	1 349	164	376	4 588
	b	181,0	161,4	19,6	45,0	548,9
Liberecký kraj	a	596	520	76	240	1 772
	b	136,3	118,9	17,4	54,9	405,2
Královéhradecký kraj	a	702	655	47	141	570
	b	126,6	118,1	8,5	25,4	102,8
Pardubický kraj	a	878	764	114	146	1 579
	b	170,4	148,3	22,1	28,3	306,5
Vysočina	a	683	660	23	235	1 390
	b	132,5	128,1	4,5	45,6	269,7
Jihomoravský kraj	a	2 174	2 062	112	370	5 466
	b	189,5	179,8	9,8	32,3	476,5
Olomoucký kraj	a	932	889	43	199	2 000
	b	145,1	138,4	6,7	31,0	311,5

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

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

Území Territory		Onemocnění / Cases, Kód dg. / Code of dg.				
		ZN dýchací soustavy vyjma ORL <i>MN of the respiratory system excl. ENT</i>			Nezhoubné novotvary dých. ústrojí vyjma ORL <i>Benign neoplasms of respiratory system excl. ENT</i>	Pneumonie <i>Pneumonias</i>
		v tom / incl.:				
		celkem <i>total</i>	histol. a cytol. ověř. <i>histol. or cytol. verified</i>	ostatní <i>others</i>	C33–C34, C39.9	D14.2–4, D19.0
Zlínský kraj	a	634	584	50	295	2 742
	b	107,2	98,7	8,5	49,9	463,6
Moravskoslezský kraj	a	1 924	1 486	438	636	7 628
	b	153,9	118,9	35,0	50,9	610,1
ČR	a	18 745	16 990	1 755	4 112	46 730
	b	179,1	162,3	16,8	39,3	446,4

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

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

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

a = number of cases

b = per 100 000 inhabitants

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

Followed up patients for selected respiratory diseases in out-patient departments of TB and respiratory diseases 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				Sarko- idóza Sarco- idosis
		z nich / o.w.:				
		CHOPN <i>CHOPD</i>	chronická bronchitida <i>chronic bronchitis</i>	astma <i>asthma</i>	bronchi- ektázie <i>bronchiectasis</i>	
		J42, J44, J43	J41	J45.1–9, J46	J47	D86.0, D86.2
Hl. m. Praha	a	30 940	5 252	39 100	668	1 606
	b	2 508,9	425,9	3 170,6	54,2	130,2
Středočeský kraj	a	20 195	5 592	16 804	630	834
	b	1 640,9	454,4	1 365,4	51,2	67,8
Jihočeský kraj	a	8 575	1 279	7 585	244	472
	b	1 347,6	201,0	1 192,0	38,3	74,2
Plzeňský kraj	a	10 425	1 474	10 262	90	345
	b	1 830,1	258,8	1 801,5	60,6	60,6
Karlovarský kraj	a	7 040	815	7 438	272	130
	b	2 282,7	264,3	2 411,8	88,2	42,2
Ústecký kraj	a	16 880	9 961	11 711	262	385
	b	2 019,4	1 191,7	1 401,0	31,3	46,1
Liberecký kraj	a	5 187	571	3 295	187	421
	b	1 186,1	130,6	753,4	42,8	96,3
Královéhradecký kraj	a	8 962	3 530	8 447	135	501
	b	1 616,2	636,6	1 523,3	24,3	90,3
Pardubický kraj	a	6 791	2 397	10 681	145	371
	b	1 318,2	465,3	2 073,2	28,1	72,0
Vysočina	a	11 119	1 636	6 245	172	266
	b	2 157,3	317,4	1 211,7	33,4	51,6
Jihomoravský kraj	a	25 925	2 057	14 514	391	1 178
	b	2 260,0	179,3	1 265,2	34,1	102,7
Olomoucký kraj	a	11 329	5 348	2 695	192	402
	b	1 764,3	832,8	419,7	29,9	62,6

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

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

Území <i>Territory</i>		Onemocnění / <i>Cases, Kód dg. / Code of dg.</i>				
		Chronické a obstruktivní nemoci plic a příbuzná onem. <i>Chronic and obstructive pulmonary diseases</i>				Sarko- idóza <i>Sarco- idosis</i>
		z nich / o.w.:				
		CHOPN <i>CHOPD</i>	chronická bronchitida <i>chronic bronchitis</i>	astma <i>asthma</i>	bronchi- ektázie <i>bronchiectasis</i>	
		J42, J44, J43	J41	J45.1–9, J46	J47	D86.0, D86.2
Zlínský kraj	a	8 410	4 195	6 974	342	735
	b	1 422,0	709,3	1 179,2	57,8	124,3
Moravskoslezský kraj	a	26 004	8 897	19 112	1 483	1 060
	b	2 079,9	711,6	1 528,6	118,6	84,8
ČR	a	197 782	53 004	164 863	5 213	8 706
	b	1 889,5	506,4	1 575,0	49,8	83,2

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

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

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

a = number of cases

b = per 100 000 inhabitants

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

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

Území Territory		Onemocnění / Cases, Kód dg. / Code of dg.				
		Pneumo- koniózy <i>Pneumo- conioses</i>	Difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitis <i>Diffuse fibroses and other inter- stitial pulmonary diseases</i>	Nenádorová onemocnění pohrudnice <i>Non neoplastic diseases of pleura</i>	Nemoci plicního oběhu a následky oběhových změn <i>Pulmonary heart diseases and diseases of pul- monary circulation</i>	Jiná netuberkulózní onem. DÚ se závaž- ným průběhem <i>Other non TB diseases of the respiratory systém</i>
		J60–J66	J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Hl. m. Praha	a	80	1 677	1 153	1 246	6 245
	b	6,5	136,0	93,5	101,0	506,4
Středočeský kraj	a	228	517	763	1 215	3 147
	b	18,5	42,0	62,0	98,7	255,7
Jihočeský kraj	a	71	233	221	242	729
	b	11,2	36,6	34,7	38,0	114,6
Plzeňský kraj	a	536	265	297	420	609
	b	94,1	46,5	52,1	73,7	106,9
Karlovarský kraj	a	40	186	557	297	373
	b	13,0	60,3	180,6	96,3	120,9
Ústecký kraj	a	416	304	509	303	2 064
	b	49,8	36,4	60,9	36,2	246,9
Liberecký kraj	a	53	241	295	248	1 005
	b	12,1	55,1	67,5	56,7	229,8
Královéhradecký kraj	a	537	399	257	213	619
	b	96,8	72,0	46,3	38,4	111,6
Pardubický kraj	a	80	363	229	298	228
	b	15,5	70,5	44,5	57,8	44,3
Vysočina	a	106	288	343	667	1 217
	b	20,6	55,9	66,5	129,4	236,1
Jihomoravský kraj	a	344	971	1 094	498	1 097
	b	30,0	84,6	95,4	43,4	95,6
Olomoucký kraj	a	129	122	579	296	1 588
	b	20,1	19,0	90,2	46,1	247,3

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

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

Území Territory		Onemocnění / Cases, Kód dg. / Code of dg.				
		Pneumo- koniózy <i>Pneumo- conioses</i>	Difúzní plicní fibrózy a alergická alveolitis <i>Diffuse fibroses and other inter- stitial pulmonary diseases</i>	Nenádorová onemocnění pohrudnice <i>Non neoplastic diseases of pleura</i>	Nemoci plicního oběhu a následky oběhových změn <i>Pulmonary heart diseases and diseases of pul- monary circulation</i>	Jiná netuberkulózní onem. DÚ se závaž- ným průběhem <i>Other non TB diseases of the respiratory systém</i>
		J60–J66	J67, J84	J86, J90–J94	I26–I28	J68–J70, J80, J96, J98.0,4,6–9
Zlínský kraj	a	458	368	722	433	1 007
	b	77,4	62,2	122,1	73,2	170,3
Moravskoslezský kraj	a	10 178	1 000	1 283	1 657	2 301
	b	814,1	80,0	102,6	132,5	184,0
ČR	a	13 256	6 934	8 302	8 033	22 229
	b	126,6	66,2	79,3	76,7	212,4

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

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

a = absolutně

b = na 100 tis. obyvatel

a = number of cases

b = per 100 000 inhabitants

3.4 Vývoj počtu ukončených případů pracovní neschopnosti pro TBC všech forem v letech 1982–2008

*Trends of number of terminated cases of incapacity for work caused
by TB of all forms in 1982–2008*

Rok Year	Průměrný počet případů za rok na 100 000 nemocensky pojištěných <i>Average number of cases per 100 000 sickness insured</i>			Průměrné trvání 1 případu ve dnech <i>Average duration of one case in days</i>			Průměrný denní stav na 100 000 nemocensky pojištěných <i>Average daily status of incapacity for work per 100 000 sickness insured</i>		
	muži	ženy	celkem	males	females	total	muži	ženy	celkem
1982	43	17	31	158,9	166,0	160,7	19	8	14
1983	46	18	33	155,8	102,3	142,3	20	5	13
1984	40	21	32	151,2	150,7	151,1	17	9	13
1985	38	16	28	152,0	143,6	149,8	16	6	11
1986	29	13	21	153,6	144,1	150,9	12	5	9
1987	25	8	17	161,6	152,5	159,7	11	3	7
1988	22	8	16	161,6	125,5	152,2	10	3	7
1989	20	11	16	135,6	130,0	133,9	8	4	6
1990	21	10	16	152,8	121,0	143,7	9	3	6
1991	30	21	26	156,4	177,4	164,0	13	10	12
1992	20	12	16	162,9	161,3	162,3	9	6	7
1993	11	5	8	149,3	103,4	137,9	5	1	3
1994	8	4	6	112,0	90,0	112,0	3	1	2
1995	10	4	8	153,7	103,2	139,8	4	1	3
1996	8	4	6	145,8	121,4	138,6	3	1	2
1997	9	4	7	168,1	120,1	155,6	4	1	3
1998	6	4	5	168,9	115,4	150,4	3	1	2
1999	9	3	6	187,0	154,2	179,6	4	1	3
2000	6	3	5	188,2	146,9	175,0	3	1	2
2001	6	3	5	189,9	166,8	182,8	3	1	2
2002	6	3	5	173,5	190,9	184,5	3	1	2
2003	5	3	4	211,0	167,0	196,3	3	1	2
2004	6	4	5	198,0	159,4	183,2	3	2	2
2005	6	4	5	197,0	144,4	177,3	3	1	2
2006	4	2	3	186,8	191,8	188,2	2	1	1
2007	4	2	3	207,3	178,9	197,2	2	1	2
2008	7	4	6	182,2	119,0	160,6	4	1	2

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

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

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Onemocnění <i>Cases</i>	Průměrný počet případů PN za rok na 100 000 nemocensky pojištěných <i>Average number of cases of incapacity for work per 100 000 sickness insured</i>		
		muži	ženy	celkem
C33+C34	Zhoubný novotvar trachey a ZN průdušky - bronchu a plíce	35	12	24
J10+J11	Chřipka	2 675	2 840	2 752
J12	Virový zánět plic	16	15	15
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	202	177	190
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	2 062	2 445	2 242
J40	Zánět průdušek	130	145	137
J41+J42	Chronický zánět průdušek	36	37	37
J43	Rozedma plic	4	3	3
J44	Jiná chronická obstr. plic. nemoc	117	100	109
J45+J46	Astma	150	242	193
J60	Pneumokonióza uhlokopů	12	1	6
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	0	0	0
J93	Pneumothorax	9	3	6
	Nemoci dýchací soustavy	18 431	21 712	19 973

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

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

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Onemocnění <i>Cases</i>	Průměrné trvání 1 případu ve dnech <i>Average duration of 1 case in days</i>		
		<i>males</i>	<i>females</i>	<i>total</i>
C33+C34	<i>Malignant neoplasm of trachea and MN of bronchus and lung</i>	185,6	187,9	186,1
J10+J11	<i>Influenza</i>	13,9	15,5	14,7
J12	<i>Viral pneumonia</i>	35,9	26,8	31,8
J12–J16,J18	<i>Pneumonia</i>	41,6	35,9	39,1
J20–J22	<i>Acute bronchitis and acute bronchiolitis</i>	19,7	20,7	20,2
J40	<i>Bronchitis</i>	23,4	22,2	22,8
J41+J42	<i>Chronic bronchitis</i>	37,1	35,3	36,2
J43	<i>Emphysema</i>	60,0	41,8	52,1
J44	<i>Other chronic obstr. pulmonary disease</i>	61,2	48,8	55,9
J45+J46	<i>Asthma</i>	44,1	46,0	45,2
J60	<i>Coalworker's pneumoconiosis</i>	39,4	30,4	39,0
J61	<i>Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres</i>	23,5	12,7	21,2
J93	<i>Pneumothorax</i>	61,4	65,9	62,4
	<i>Diseases of the respiratory system</i>	16,2	17,2	16,7

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

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

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Onemocnění <i>Cases</i>	Průměrný denní stav na 100 000 nemocensky pojištěných <i>Average daily status per 100 000 sickness insured</i>		
		muži	ženy	celkem
C33+C34	Zhoubný novotvar trachey a ZN průdušky - bronchu a plíce	18	6	12
J10+J11	Chřipka	102	120	110
J12	Virový zánět plic	2	1	1
J12–J16,J18	Záněty plic celkem	23	17	20
J20–J22	Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek	111	138	124
J40	Zánět průdušek	8	9	9
J41+J42	Chronický zánět průdušek	4	4	4
J43	Rozedma plic	1	0	0
J44	Jiná obstr. chronická plic. nemoc	20	13	17
J45+J46	Astma	18	30	24
J60	Pneumokonióza uhlokopů	1	0	1
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerál. vlákny	0	0	0
J93	Pneumothorax	2	0	1
	Nemoci dýchací soustavy	814	1 021	911

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

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO

3.7 Vývoj úmrtnosti na TBC

Trends of mortality from TB

Rok Year	Úmrtnost na 100 000 obyvatel <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>			
	celkem <i>total</i>	v tom úmrtí na <i>incl. deaths from</i>		
		TBC dýchacího ústrojí <i>TB of the respir. system</i>	jiná TBC <i>other TB</i>	pozdní následky TBC <i>sequelae of TB</i>
		A15–A16	A17, A18, A19	B90
1982	3,2	2,0	0,4	0,8
1985	2,4	1,4	0,4	0,6
1990	2,0	1,5	0,3	0,2
1991	1,8	1,5	0,2	0,1
1992	1,7	1,4	0,2	0,1
1993	1,3	1,1	0,2	0,0
1994	1,3	1,0	0,2	0,0
1995	1,1	1,0	0,1	0,0
1996	1,0	0,9	0,0	-
1997	0,9	0,8	0,1	0,0
1998	1,2	1,1	0,1	0,0
1999	1,2	1,1	0,1	-
2000	1,2	1,1	0,1	-
2001	0,9	0,8	0,1	-
2002	0,8	0,7	0,1	0,0
2003	0,8	0,7	0,1	-
2004	0,7	0,6	0,0	0,0
2005	0,7	0,6	0,1	0,0
2006	0,6	0,5	0,1	0,0
2007	0,7	0,6	0,1	0,0
2008	0,5	0,4	0,1	0,0

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO

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

Deceased and mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>	Zemřelí <i>Deceased</i>			Úmrtnost na 100 000 obyv. <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>		
	muži	ženy	celkem	males	females	total
C33+C34 Zhoubný novotvar průdušnice a ZN průdušky-bronchu a plíce <i>Malignant neoplasm of trachea and malignant neoplasm of bronchus and lung</i>	3 928	1 483	5 411	76,8	27,9	51,9
C37 Zhoubný novotvar brzlíku <i>Malignant neoplasm of thymus</i>	3	6	9	0,1	0,1	0,1
C38 Zhoubný novotvar srdce, mezihrudí, mediastina a pohrudnice <i>Malignant neoplasm of heart, mediastinum and pleura</i>	32	28	60	0,6	0,5	0,6
C45.0 Mezoteliom pohrudnice - pleury <i>Mesothelioma of pleura</i>	20	7	27	0,4	0,1	0,3
J10+J11 Chřipka <i>Influenza</i>	20	33	53	0,4	0,6	0,5
J12–J18 Zánět plic <i>Pneumonia</i>	1 433	1 426	2 859	28,0	26,8	27,4
J20+J21 Akutní zánět průdušek a akutní zánět průdušinek <i>Acute bronchitis and acute bronchiolitis</i>	40	42	82	0,8	0,8	0,8
J40 Zánět průdušek - bronchitis - neurčený jako akutní nebo chronický <i>Bronchitis not specified as acute or chronic</i>	24	20	44	0,5	0,4	0,4
J41+J42 Chronický zánět průdušek <i>Chronic bronchitis</i>	93	57	150	1,8	1,1	1,4
J43 Rozedma plic <i>Emphysema</i>	36	28	64	0,7	0,5	0,6
J44 Jiná chronická obstr. plic. nemoc <i>Other chronic obstr.pulm dis.</i>	1 122	716	1 838	21,9	13,5	17,6
J45+J46 Astma <i>Asthma</i>	54	48	102	1,1	0,9	1,0

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

Deceased and mortality from selected nontuberculous diseases of the respiratory system by sex and diagnosis

Diagnóza (kód MKN-10) <i>Diagnosis (ICD-10)</i>		Zemřelí <i>Deceased</i>			Úmrtnost na 100 000 obyv. <i>Mortality per 100 000 inhabitants</i>		
		muži	ženy	celkem	males	females	total
J47	Bronchiektazie-rozš. průdušek <i>Bronchiectasis</i>	4	2	6	0,1	0,0	0,1
J60	Pneumokonióza uhlokopů <i>Coalworker's pneumoconiosis</i>	31	-	31	0,6	-	0,3
J61	Pneumokonióza způsobená azbestem a jinými minerálními vlákny <i>Pneumoconiosis due to asbestos and other mineral fibres</i>	-	1	1	-	0,0	0,0
J62	Pneumokonióza způsobená prachem obsahujícím křemík <i>Pneumoconiosis due to dust containing silica</i>	5	4	9	0,1	0,1	0,1
J64	Neurčená pneumokonióza <i>Unspecified pneumoconiosis</i>	3	-	3	0,1	-	0,0
J67	Hypersenzitivní pneumonitis způsobená organickými prachy <i>Hypersensitivity pneumonitis due to organic dust</i>	-	-	-	-	-	-
J70	Stavy dýchací soustavy způsobené jinými zevními činiteli <i>Respiratory conditions due to other external agents</i>	-	1	1	-	0,0	0,0
J85	Absces plic a mediastina <i>Abscess of lung and mediastinum</i>	18	10	28	0,4	0,2	0,3
J93	Pneumothorax <i>Pneumothorax</i>	3	4	7	0,1	0,1	0,1
J00–J99	Nemoci dýchací soustavy <i>Diseases of the respiratory system</i>	3 136	2 600	5 736	61,3	48,9	55,0

Zdroj dat: ČSÚ

Source of data: CZSO

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

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

Rok Year	Proočkovanosť novorozenců v % Vaccination of newborns in %
1990	71,8
1991	76,0
1992	76,9
1993	77,8
1994	97,1
1995	98,8
1996	98,8
1997	99,1
1998	99,0
1999	99,0
2000	98,8
2001	96,9
2002	99,0
2003	98,8
2004	98,8
2005	98,7
2006	98,8
2007	98,6
2008	98,5

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

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

3.10 Vývoj lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008
*Trends of bed care establishments for TB and respiratory diseases
to 31. 12. 2008*

Rok Year	Lůžka Beds			Lékaři (přep. počet) Physicians (FTE)		
	celkem	v tom		total	incl.	
		nemocniční oddělení ¹⁾	léčebny		hospital departments ¹⁾	institutes
1985	5 326	3 274	2 052	270,46	191,09	79,37
1986	5 322	3 270	2 052	264,94	191,16	73,78
1987	5 258	3 326	1 932	259,61	184,65	74,96
1988	5 231	3 214	2 017	276,98	180,37	96,61
1989	5 131	3 071	2 060	288,14	195,77	92,37
1990	5 008	3 017	1 991	304,29	201,37	102,92
1991	5 039	3 032	2 007	303,38	202,47	100,91
1992	4 731	2 891	1 840	310,95	211,60	99,35
1993	4 561	2 755	1 806	307,81	213,14	94,67
1994	4 376	2 616	1 760	313,52	211,76	101,76
1995	3 954	2 444	1 510	289,99	228,64	61,35
1996	3 550	2 325	1 225	266,40	214,78	51,62
1997	3 480	2 255	1 225	257,49	203,60	53,89
1998	3 401	2 176	1 125	237,52	185,09	52,43
1999	3 314	2 089	1 225	239,13	180,90	58,23
2000 ³⁾	3 213	1 913	1 300	249,50	190,90	58,60
2001	3 011	1 819	1 192	231,60	177,83	53,77
2002	3 003	1 811	1 192	242,01	182,44	59,57
2003	2 799	1 719	1 080	230,80	173,97	56,83
2004	2 682	1 622	1 060	228,27	175,79	52,48
2005	2 597	1 610	987	228,09	184,54	43,55
2006	2 497	1 576	921	228,66	188,54	40,12
2007	2 568	1 562	1 006	245,12	200,82	44,33
2008	2 447	1 562	885	256,21	211,68	44,53

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

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

3.10 Vývoj lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008
*Trends of bed care establishments for TB and respiratory diseases
to 31. 12. 2008*

Hospitalizovaní <i>Hospitalised persons</i>			Využití lůžek v % <i>Bed occupancy in %</i>			Rok Year
celkem	v tom		total	<i>incl.</i>		
	nemocniční oddělení ¹⁾	léčebny ²⁾		<i>hospital departments</i> ¹⁾	<i>institutes</i>	
48 330	36 224	12 106	89,8	91,9	86,6	1985
50 381	37 731	12 650	87,5	89,3	84,9	1986
47 673	36 317	11 356	86,0	89,5	80,2	1987
48 379	36 869	11 510	83,0	87,3	75,4	1988
49 386	36 861	12 525	80,5	86,9	76,6	1989
45 930	34 368	11 562	77,8	82,5	70,6	1990
46 124	35 137	10 987	74,6	78,6	68,5	1991
47 092	35 656	11 436	75,0	78,1	69,5	1992
49 331	37 353	11 978	79,6	81,2	76,8	1993
53 665	40 663	13 002	81,4	82,3	80,2	1994
54 064	43 971	10 093	82,9	83,3	82,1	1995
51 946	43 516	8 430	83,5	83,4	83,7	1996
50 036	42 145	7 891	82,0	80,7	82,1	1997
49 253	41 281	7 972	78,1	77,4	79,2	1998
48 425	40 359	8 066	76,7	76,5	77,1	1999
49 096	40 385	8 678	78,1	80,2	75,2	2000
46 640	38 002	8 638	77,7	80,0	74,6	2001
46 889	38 379	8 510	77,3	80,1	73,7	2002
47 242	38 929	8 313	78,1	81,0	73,9	2003
46 013	38 129	7 884	78,4	81,3	74,1	2004
46 246	38 776	7 470	80,5	81,4	79,2	2005
44 069	38 392	5 677	78,3	78,9	77,2	2006
48 158	41 546	6 612	78,2	78,2	78,2	2007
45 659	40 019	5 640	76,3	75,6	77,5	2008

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*

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

3.11 Zařízení ambulantní péče TBC a respiračních nemocí podle území k 31. 12. 2008

Out-patient establishments for TB and respiratory diseases by territory to 31. 12. 2008

Území <i>Territory</i>	Lékaři (přep. počet) <i>Physicians (FTE)</i>	Počet lékařů na 10 000 obyvatel <i>Number of physicians per 10 000 inhabitants</i>	Počet obyvatel připadajících na 1 lékaře <i>Number of inhabitants per 1 physician</i>
Hl. m. Praha	78,99	0,64	15 612
Středočeský kraj	33,35	0,27	36 902
Jihočeský kraj	15,47	0,24	41 133
Plzeňský kraj	25,94	0,46	21 959
Karlovarský kraj	8,15	0,26	37 841
Ústecký kraj	25,45	0,30	32 844
Liberecký kraj	10,14	0,23	43 129
Královéhradecký kraj	18,61	0,34	29 797
Pardubický kraj	15,51	0,30	33 216
Vysočina	13,79	0,27	37 376
Jihomoravský kraj	31,94	0,28	35 916
Olomoucký kraj	20,58	0,32	31 202
Zlínský kraj	19,33	0,33	30 596
Moravskoslezský kraj	36,32	0,29	34 423
ČR	353,57	0,34	29 605

3.12 Lůžka a lékaři v lůžkových zařízeních oboru TBC a respiračních nemocí podle území k 31. 12. 2008 - nemocniční oddělení

Beds and physicians in bad care establishments for TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008 - hospital departments

Území <i>Territory</i>	Lůžka <i>Beds</i>	Lékaři (přep. počet) <i>Physicians (FTE)</i>	Využití lůžek v % <i>Bed occupancy in %</i>
Hl. m. Praha	272	41,46	77,5
Středočeský kraj	81	14,16	63,6
Jihočeský kraj	82	13,20	67,0
Plzeňský kraj	76	16,37	68,2
Karlovarský kraj	30	3,10	59,6
Ústecký kraj	158	9,36	85,1
Liberecký kraj	29	3,00	77,7
Královéhradecký kraj	51	6,79	72,0
Pardubický kraj	36	5,60	77,4
Vysočina	78	10,86	69,8
Jihomoravský kraj	203	34,39	74,5
Olomoucký kraj	104	11,05	79,8
Zlínský kraj	110	12,85	83,9
Moravskoslezský kraj	252	29,49	80,1
ČR	1 562	211,68	75,6

3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008 - nemocniční oddělení

*Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases
to 31. 12. 2008 - hospital departments*

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

3.13 Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008 - nemocniční oddělení

*Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases
to 31. 12. 2008 - hospital departments*

Vysočina

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

Jihomoravský kraj

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

Olomoucký kraj

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

Zlínský kraj

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

Moravskoslezský kraj

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

3.14 Přehled lůžkových zařízení oboru TBC a respiračních nemocí k 31. 12. 2008 - léčebny TRN a ostatní odborné léčebny se zaměřením TRN

Survey of bed care establishments for TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008 - institutes for TB and respiratory diseases

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

3.15 Přehled ostatních odborných léčebných zařízení s poskytovanou léčbou tuberkulózy a respiračních nemocí k 31. 12. 2008

Survey of other special bed care establishments providing treatment of TB and respiratory diseases to 31. 12. 2008

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. 2008**

*Survey of therapeutic institutes for children specialized for treatment
of the respiratory diseases to 31. 12. 2008*

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 ČR	Národní onkologický registr České republiky
OLÚ	odborný léčebný ústav
ORL	otorinolaryngologie
PN	pracovní neschopnost
RTBC	Registr tuberkulózy
TBC	tuberkulóza
TRN	tuberkulóza a respirační nemoci
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
ZN	zhoubný novotvar

Abbreviations

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

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

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