



- Česká dermatovenerologická společnost ČLS JEP
- Česká gynekologická a porodnická společnost ČLS JEP
- Česká urologická společnost ČLS JEP

V Praze dne 25. června 2012  
Č. j.: 22105/2012/OVZ



MZDRP0174XP2

Vážený pane předsedo,

na základě porovnání chlamydiových infekcí hlášených v rámci laboratorního systému s počtem hlášených případů těchto infekcí v informačním systému EPIDAT je zřejmá výrazná podhlášenost těchto infekcí v celostátním systému hlášení infekcí EPIDAT. Tato zkušenost ukazuje, že v praxi není dodržována vyhláška č. 473/2008 Sb., resp. její příloha 20, která stanoví systém epidemiologické bdělosti infekcí vyvolaných *Chlamydia trachomatis*.

V příloze Vám uvedenou přílohu zasílám a dovoluji si Vás požádat o dodržování tohoto obecně závazného předpisu v praxi.

S pozdravem

MUDr. Sylvie Kvášová  
pověřená řízením odboru  
ochrany veřejného zdraví

Příloha : 1

**Na vědomí:**

- 1) všem ředitelům KHS
- 2) NRL pro syfilis SZÚ



\* U poraněných osob s prokázaným ochranným titrem anti HBs po očkování nebo prožití nákazy se další vyšetřování markerů VHB ukončí.

Při negativním výsledku markerů HBsAg, anti HCV a anti HIV u potenciálního zdroje, pokud je známý, se sledování poraněné osoby ukončí.

Součástí vyšetření je i zjištění subjektivních potíží a klinických příznaků, které mohou souviset s onemocněním virovou hepatitidou a laboratorní vyšetření aktivity aminotransferáz. Událost se vždy zaznamená do zdravotnické dokumentace poraněné osoby.

## Příloha 20

### System epidemiologické bdělosti infekcí Chlamydia trachomatis

#### Čl. 1

##### Klinická definice onemocnění

1. Klinický obraz odpovídající chlamydiové infekci, jiné než lymphogranuloma venereum (dále jen "LGV"), u dětí a dospělých - zánětlivé onemocnění charakterizované nejméně jedním z následujících projevů: uretritida, epididymitida, akutní salpingitida, akutní endometritida, cervitida, proktitida. Inkubační doba 7 až 14 dní, případně delší.
2. Klinický obraz odpovídající chlamydiové infekci, jiné než LGV, u novorozenců je charakterizován nejméně jedním z následujících projevů: zánět spojivek, pneumonie.
3. Klinický obraz odpovídající LGV: zánětlivě ulcerativní infekce charakterizované nejméně jedním z následujících příznaků: uretritida, genitální vřed, inguinální lymfadenopatie, cervitida, proktitida.
4. Období nakažlivosti může být velmi dlouhé a není omezeno na přítomnost klinických známek infekce. Nemocný může být zdrojem infekce i v době bez subjektivních a objektivních obtíží.

#### Čl. 2

##### Laboratorní diagnostika

Infekce Chlamydia trachomatis, jiná než LGV, nejméně jeden z následujících způsobů průkazu:

1. izolace Chlamydia trachomatis ze vzorku z urogenitálního traktu, anální oblasti, nebo ze spojivky
2. průkaz Chlamydia trachomatis přímou imunofluorescencí v klinickém vzorku
3. detekce nukleové kyseliny Chlamydia trachomatis v klinickém vzorku

Infekce Chlamydia trachomatis -LGV, nejméně jeden z následujících způsobů průkazu:

1. izolace Chlamydia trachomatis ze vzorku z urogenitálního traktu, anální oblasti, nebo ze spojivky
2. detekce nukleové kyseliny Chlamydia trachomatis v klinickém vzorku
3. v případě pozitivních výsledků podle bodu 1. nebo 2. zároveň identifikace sérovaru (genovaru) L1, L2 nebo L3

#### Čl. 3

##### Epidemiologická kritéria

Epidemiologická souvislost - mezilidský přenos sexuálním stykem nebo vertikálním přenosem.

#### Čl. 4

##### Klasifikace případu onemocnění

- A. Možný: Nelze použít.
- B. Pravděpodobný: Klinicky odpovídající případ s epidemiologickou souvislostí.
- C. Potvrzený: Klinicky odpovídající případ, laboratorně potvrzený.

#### Čl. 5

##### Shromažďování údajů a jejich hlášení

1. Osoba poskytující péči<sup>1)</sup>, která diagnostikuje onemocnění vyvolané Chlamydia trachomatis (jiné než LGV, LGV), hlásí orgánu ochrany veřejného zdraví potvrzené a pravděpodobné případy onemocnění a úmrtí na toto onemocnění.

2. Kumulativní data hlásí laboratoře jedenkrát měsíčně místně příslušným orgánům ochrany veřejného zdraví dle vzoru:

- a. počet všech provedených vyšetření strukturovaných podle:
  - i. pohlaví
  - ii. věku
  - iii. diagnózy
  - iv. odbornosti lékaře
- b. počet všech pozitivních nálezů strukturovaných podle:
  - i. pohlaví
  - ii. věku

- iii. diagnózy
- iv. odbornosti lékaře
- v. druhu biologického materiálu (výtěr z cervixu, moč apod.)
- vi. metody průkazu (včetně názvu testu výrobce)

## Čl. 6

### Epidemiologické šetření při podezření na infekci *Chlamydia trachomatis*

Osoba poskytující péči<sup>1)</sup>, která vyslovila podezření na infekci *Chlamydia trachomatis*, zajistí odběry biologického materiálu k laboratornímu průkazu onemocnění, jeho transport do vyšetřující laboratoře, dále provádí cílené vyšetření u všech kontaktů a příslušné kontroly po léčbě pacientů s diagnostikovanou infekcí.

## Čl. 7

### Protiepidemická opatření v ohnisku *Chlamydia trachomatis*

1. Hlášení onemocnění vyvolaných *Chlamydia trachomatis* podle článku 5.
2. Protiepidemická opatření spočívají v řádném provedení depistážního šetření a vyšetření všech kontaktů nemocného podle jiného právního předpisu<sup>6)</sup>.
3. Kontrolní vyšetření pacienta po 6 týdnech po ukončení terapie a vyšetření na další závažné pohlavně přenosné nemoci (syfilis, kapavka, HIV/AIDS).
4. Dispenzarizace pacienta po dobu 3 měsíců s následným vyšetřením a vyřazením z evidence na základě negativního kontrolního vyšetření<sup>7)</sup>.
5. U dárců reprodukčních buněk se postupuje podle jiného právního předpisu<sup>8)</sup>.

## Příloha 21

### Systém epidemiologické bdělosti invazivních pneumokokových onemocnění

## Čl. 1

### Klinická definice onemocnění

Klinický obraz odpovídající invazivnímu onemocnění, to je meningitida, septikémie, bakteriémie, pneumonie. U pneumonie je nutný průkaz původce v krvi, séru nebo sekčním materiálu. Inkubační doba podle klinického obrazu 1 až 4 dny.

## Čl. 2

### Laboratorní diagnostika

1. Kultivační průkaz *Streptococcus pneumoniae* z klinického materiálu, který je za normálních podmínek sterilní (cerebrospinální mok, krev, sekční materiál) u klinických projevů podle článku 1.
2. Bez kultivační průkaz antigenů *Streptococcus pneumoniae* latexovou aglutinací z klinického materiálu, který je za normálních podmínek sterilní (cerebrospinální mok, krev, sekční materiál) u klinických projevů podle článku 1.
3. Bez kultivační průkaz DNA *Streptococcus pneumoniae* metodami molekulární mikrobiologie z klinického materiálu, který je za normálních podmínek sterilní (cerebrospinální mok, krev, sekční materiál) u klinických projevů podle článku 1.

Vzhledem ke skutečnosti, že výše uvedené klinické syndromy mohou být způsobeny řadou jiných etiologických agens, je laboratorní potvrzení etiologie *Streptococcus pneumoniae* nezbytné. Izoláty *Streptococcus pneumoniae* z invazivního pneumokokového onemocnění posílají mikrobiologické laboratoře do Národní referenční laboratoře pro streptokoky a enterokoky Státního zdravotního ústavu v Praze. Národní referenční laboratoř pro antibiotika zjišťuje rezistenci vůči chemoterapeutikům. Odběr na kultivační vyšetření je nutné provést před nasazením antibiotické terapie.

## Čl. 3

### Epidemiologická kritéria

Nejsou definována.

## Čl. 4

### Klasifikace případu onemocnění

- A. Možný: Nelze použít.
- B. Pravděpodobný: Nelze použít.
- C. Potvrzený: Příklad laboratorně potvrzený výsledkem pozitivního kultivačního vyšetření nebo detekcí nukleové kyseliny *Streptococcus pneumoniae* nebo detekcí antigenu *Streptococcus pneumoniae* z výše uvedeného klinického materiálu podle článku 2.

## Čl. 5