



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ & ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ
ΗΙΥ/ΑΙΔΣ, ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΑ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΣΜΝ) &
ΗΠΑΤΙΤΙΔΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΑ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

**Επιδημιολογική και Εργαστηριακή Επιτήρηση
Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων
(Γονόρροια, Χλαμύδια, Σύφιλη)
στην Ελλάδα
Δηλωθέντα Στοιχεία έως 31.12.2017**

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΓΡΑΦΩΝ 3-5, ΜΑΡΟΥΣΙ 15123
ΤΗΛ: 210 8817475

ΑΘΗΝΑ 2022

Επιμέλεια έκδοσης

Συνολική επιμέλεια - Στατιστική ανάλυση - Συγγραφή προσχεδίου

Πατρινός Σταύρος

Ομάδα Συλλογής Δεδομένων ΣΜΝ

Γκοτζάνη Ορνέλα

Γκουλέτσα Μαρία

Παρασκευά Δήμητρα

Ευχαριστίες

Ευχαριστούμε θερμά όλους τους Επαγγελματίες Υγείας των Δημόσιων και Ιδιωτικών φορέων Υγείας, για τη συνεργασία τους και τα πολύτιμα στοιχεία που μας παρέχουν, χωρίς την αποστολή των οποίων δε θα ήταν δυνατή η έκδοση του παρόντος δελτίου.

Επίσης, ευχαριστούμε θερμά και το Συντονιστικό Κέντρο Αιμοεπαγρύπνησης & Επιτήρησης Μεταγγίσεων (ΣΚΑΕΜ) του ΕΟΔΥ και, ιδιαιτέρως, την κα Κωνσταντίνα Πολίτη, Ομότιμη Καθηγήτρια ΕΚΠΑ, Αιματολόγο, Επιστημονική Σύμβουλο του ΕΟΔΥ για το Συντονιστικό Κέντρο Αιμοεπαγρύπνησης & Επιτήρησης Μεταγγίσεων (ΣΚΑΕΜ), για την πολύτιμη συνεργασία τους και συνεισφορά τους στην επιτήρηση της σύφιλης έτους 2017.

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ 2017

Η επιδημιολογική επιτήρηση των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (ΣΜΝ) αποτελεί αρμοδιότητα του Τμήματος Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (παλαιότερα του Γραφείου HIV λοίμωξης και Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων) του ΕΟΔΥ. Από το 2003-2009 λειτούργησε στο Νοσοκομείο Αφροδισίων Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός» πιλοτικό πρόγραμμα ενισχυμένης επιδημιολογικής επιτήρησης που χρηματοδοτήθηκε από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (νυν ΕΟΔΥ) και αφορούσε στη σύφιλη. Το 2009, αναπτύχθηκε το νέο σύστημα επιτήρησης για όλα τα υποχρεωτικώς δηλούμενα ΣΜΝ, μέσω του οποίου, συλλέγονται με ατομικά δελτία δήλωσης και συγκεντρωτικά δελτία εργαστηριακής δήλωσης τα δεδομένα για τη γονόρροια, τη σύφιλη και τις χλαμυδιακές λοιμώξεις. Η δήλωση των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σύφιλης, γονόρροιας, συγγενούς σύφιλης και αφροδίσιου λεμφοκοκκιάματος είναι υποχρεωτική από το 1950 (Β.Δ. 3/9.11.1950). Οι χλαμυδιακές λοιμώξεις δηλώνονται υποχρεωτικά από το 2011 (Αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ 15269/8-2-2011) στο πλαίσιο εναρμόνισης με τις ανάγκες επιτήρησης σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Τα δεδομένα συλλέγονται από κλινικούς ιατρούς/εργαστήρια/νοσοκομεία. Οι ορισμοί κρούσματος που ισχύουν σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης (Απόφαση Ευρωπαϊκής Επιτροπής-2008/426/EC, 2018/945/EC) χρησιμοποιούνται για τη δήλωση και η εργαστηριακή επιβεβαίωση είναι απαραίτητη. Το νέο σύστημα είναι καθολικό, τουλάχιστον σε ότι αφορά στα Δημόσια Νοσοκομεία. Σημαντική υποδήλωση υπάρχει, κυρίως από τον ιδιωτικό τομέα.

Τα αναδρομικά δεδομένα 2003-2009 που ουσιαστικά αφορούσαν στην πρόφιλη προέρχονται από το πιλοτικό πρόγραμμα ενισχυμένης επιδημιολογικής επιτήρησης που λειτούργησε στο Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός» και χρηματοδοτήθηκε από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (νυν ΕΟΔΥ). Τα στοιχεία που δηλώθηκαν μετά το 2009 απευθείας στο Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (νυν ΕΟΔΥ) εκτιμήθηκαν, σε συνεργασία με τους εργαστηριακούς εμπειρογνώμονες, για το εάν πληρούν τον ορισμό κρούσματος της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Απόφαση Επιτροπής - 2008/426/EC), ο οποίος χρησιμοποιείται από το νέο σύστημα δήλωσης και εκτός από τα εργαστηριακά δεδομένα απαιτεί και το κλινικό κριτήριο της πρόσφατης λοίμωξης (<1 έτους). Τα επιδημιολογικά δεδομένα που δηλώθηκαν τα έτη 2009-2012 δεν αντιπροσωπεύουν το σύνολο των διαγνωσθέντων περιστατικών πρόφιλης σύφιλης, καθώς δεν είχαν δηλωθεί όλα τα εργαστηριακώς διαγνωσθέντα περιστατικά με ατομικά δελτία δήλωσης, ώστε να εκτιμηθεί αν πληρούν τον εργαστηριακό ορισμό κρούσματος.

Σημαντική προσπάθεια επιτελείται σε ευρωπαϊκό επίπεδο για την εκτίμηση του ποσοστού αντοχής του γονόκοκκου στα αντιβιοτικά, ώστε να μπορούν να τροποποιηθούν κατάλληλα οι θεραπευτικές οδηγίες. Η ανωτέρω εκτίμηση γίνεται από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Γονόκοκκου. Έχει επιτευχθεί η πλήρης γεωγραφική κάλυψη εντός του 2013, δεν είναι γνωστός όμως, ο αριθμός των περιστατικών που διαγιγνώσκεται και θεραπεύεται στον ιδιωτικό τομέα. Η αναβάθμιση του συστήματος επιδημιολογικής επιτήρησης των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων βρίσκεται σε εξέλιξη.

Το Γραφείο HIV & ΣΜΝ του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. (νυν ΕΟΔΥ) απέστειλε ερωτηματολόγια επιδημιολογικής επιτήρησης στα Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) και σε ιδιωτικά νοσοκομεία του Νομού Αττικής, με σκοπό τη χαρτογράφηση των μεθόδων εργαστηριακής διάγνωσης των υπό επιτήρηση ΣΜΝ και την εργαστηριακή δήλωση των κρουσμάτων.

Η διαμόρφωση των ετησίων εκθέσεων επιδημιολογικής επιτήρησης για τη Γονόρροια, τη Σύφιλη και τις Χλαμυδιακές Λοιμώξεις βασίζεται στα στοιχεία που δηλώνονται από όλες τις πηγές δήλωσης, τόσο με ατομικά δελτία όσο και με συγκεντρωτικά εργαστηριακά δεδομένα, μετά από κατάλληλη επεξεργασία και αξιολόγηση. Τα στοιχεία παρουσιάζονται με κατανομή ανά φύλο, ηλικιακή ομάδα, κατηγορία μετάδοσης και εθνικότητα.

ΣΥΦΙΛΗ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Για το έτος 2017, εργαστηριακό έλεγχο για την ανίχνευση της σύφιλης πραγματοποίησαν 92 (69,7%) από τα 132 Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), καθώς και 1 ιδιωτικό νοσοκομείο σε σύνολο 426.343 εξετάσεων, συμπεριλαμβανομένων των ελέγχων κατά την αιμοδοσία. Πολλά νοσοκομεία που πραγματοποιούν μόνο ανιχνευτικό έλεγχο, αποστέλλουν τα δείγματα με θετικό αποτέλεσμα σε Νοσοκομείο Αναφοράς για περαιτέρω έλεγχο.

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΩΙΜΗΣ ΣΥΦΙΛΗΣ

Νεοδηλωθέντα περιστατικά πρώιμης σύφιλης 2017

Το σύνολο των περιστατικών πρώιμης σύφιλης που δηλώθηκαν στο Γραφείο HIV & ΣΜΝ με ατομικά δελτία δήλωσης ανέρχεται για το 2017 σε 396 περιστατικά (από τα 1981 που έχουν δηλωθεί συνολικά την περίοδο 2012-2017), εκ των οποίων τα 355 αφορούν σε άνδρες (89,65%) και τα 41 σε γυναίκες (10,35%). Επί του συνόλου των 355 ανδρών που είναι γνωστός ο σεξουαλικός προσανατολισμός, 68,7% είναι άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες (ΑΣΑ). Ο κύριος όγκος του προσβαλλόμενου πληθυσμού είναι ηλικίας 25-64 ετών, όπως φαίνεται στον πίνακα 1. Η ετήσια κατανομή της πρώιμης σύφιλης ανά φύλο απεικονίζεται στο γράφημα 1, σύμφωνα με το οποίο παρατηρείται μια ελαφρά αυξητική τάση στα ποσοστά των ανδρών και, συνεπώς, αντίστοιχη ελάττωση στα ποσοστά των γυναικών έως το 2016. Το 2017 υπάρχει μικρή μεταβολή αυτής της εικόνας και τα ποσοστά επανέρχονται στα επίπεδα του 2014. Η ποσοστιαία κατανομή της πρώιμης σύφιλης ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης την περίοδο 2012 – 2017 (πίνακας 2) απεικονίζεται στο γράφημα 2, σύμφωνα με το οποίο η ανωτέρω αυξητική τάση αποδίδεται στην αύξηση των ΑΣΑ, στην αύξηση των ετεροφυλόφιλων γυναικών το 2017, στην αύξηση των ετεροφυλόφιλων ανδρών από το 2015, καθώς και στην αύξηση του συνολικού αριθμού των κρουσμάτων από το 2014. Στο γράφημα 3 απεικονίζεται η ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή την περίοδο 2012 - 2017, με πανομοιότυπη εικόνα σε όλα τα έτη. Η ποσοστιαία κατανομή της εθνικότητας ήταν παρόμοια στα έτη 2012 – 2016, όπως φαίνεται στο γράφημα 4, με το 82% – 85% των δηλώσεων να αφορούν σε άτομα ελληνικής εθνικότητας. Η πτώση αυτού του ποσοστού (70%) το 2017 οφείλεται στην αύξηση των δηλώσεων χωρίς εθνικότητα. Η ποσοστιαία κατανομή των σταδίων της πρώιμης σύφιλης την περίοδο 2012 – 2017 δε φαίνεται να διαφοροποιείται σε ετήσια βάση σύμφωνα με τα δεδομένα του γραφήματος 5. Οι νέες διαγνώσεις, όπως απεικονίζονται στο γράφημα 6, εμφανίζουν μικρή αυξητική τάση από το 2014. Στο γράφημα 7 απεικονίζονται οι συλλοιμώξεις της πρώιμης σύφιλης στο σύνολο των 1981 ατόμων που δηλώθηκαν την περίοδο 2012 – 2017. Το υψηλότερο ποσοστό κατέχουν οι HIV οροθετικοί (3,58%), ενώ ακολουθούν τα άτομα με HBV (0,76%) και HCV (0,61%). Σε πιο

χαμηλά επίπεδα είναι τα άτομα με ταυτόχρονη λοίμωξη γονόρροιας (0,35%) και χλαμυδίων (0,1%).

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΙΜΟΛΟΣΙΑΣ

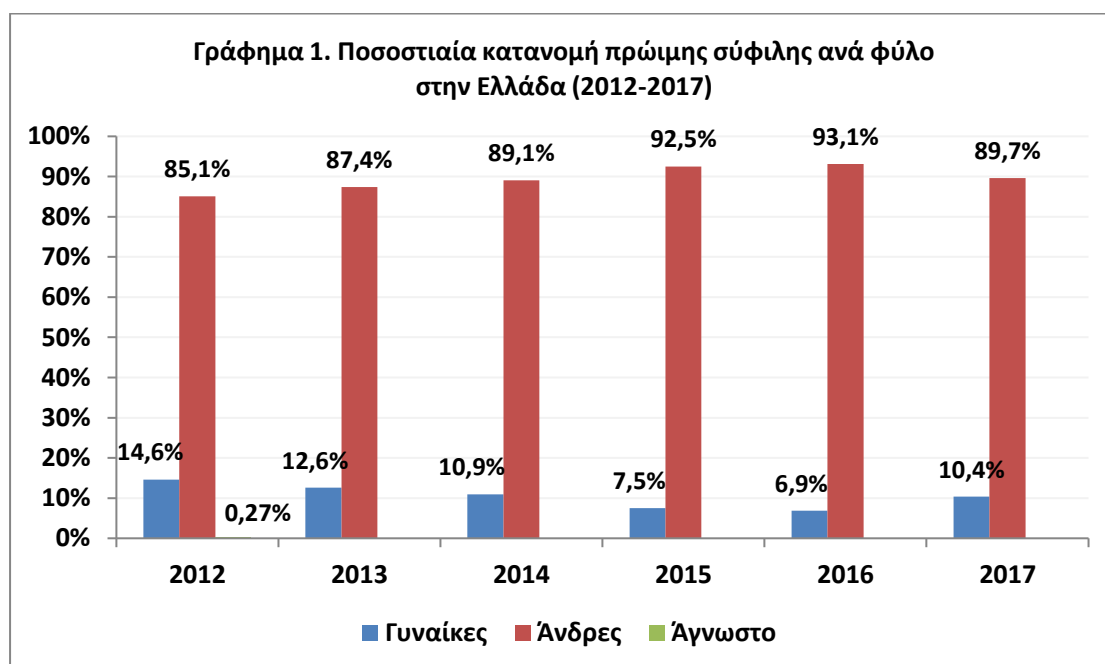
Σύμφωνα με το Ενημερωτικό Δελτίο Αιμοεπαγρύπνησης για τα έτη 2010-2019 του Συντονιστικού Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης και Επιτήρησης Μεταγγίσεων (ΣΚΑΕΜ) του ΕΟΔΥ προκύπτει ότι για το έτος 2017 βρέθηκαν 197 (0,039%) αντιδρώντα για σύφιλη σε 473.145 ελεγχθείσες μονάδες ολικού αίματος και αιμοπεταλιαφαίρεσης (<https://eody.gov.gr/enimerotiko-simeioma-skaem-2010-2019/>)

Πίνακας 1. Πρώιμη σύφιλη ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2017

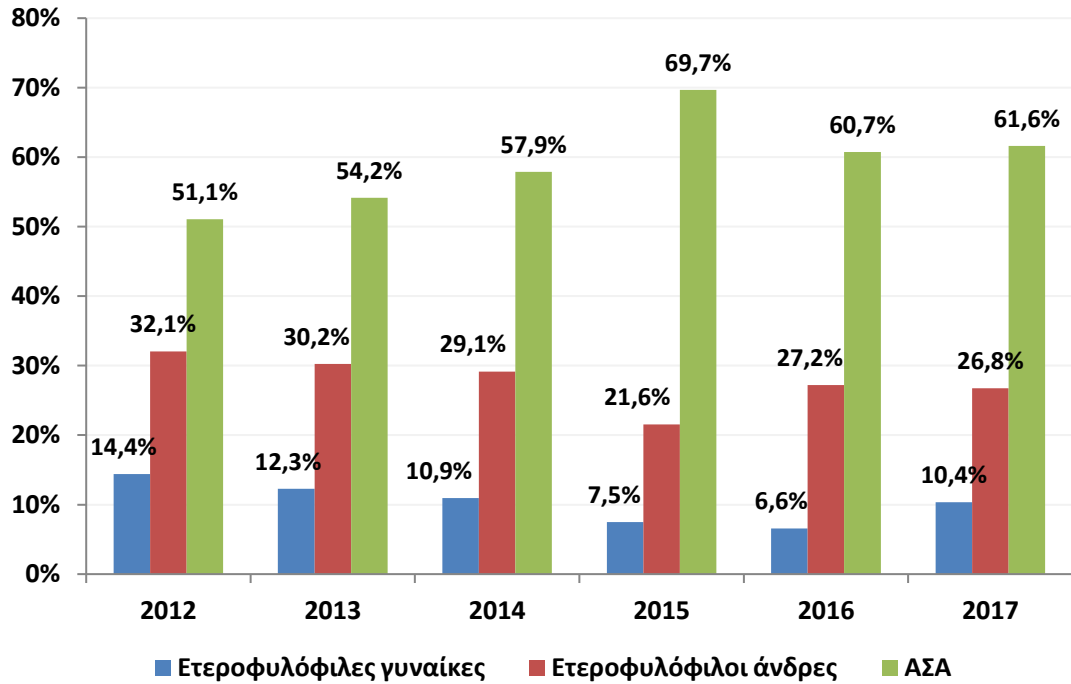
Ηλικία	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Ομο/Αμφιφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	2	1	0	2	0	5
20-24	8	25	0	4	0	37
25-34	27	71	1	15	0	114
35-44	26	71	0	7	0	104
45-64	33	71	3	13	0	120
65+	10	5	1	0	0	16
Σύνολο	106	244	5	41	0	396

Πίνακας 2. Πρώιμη σύφιλη ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα (2012 – 2017)

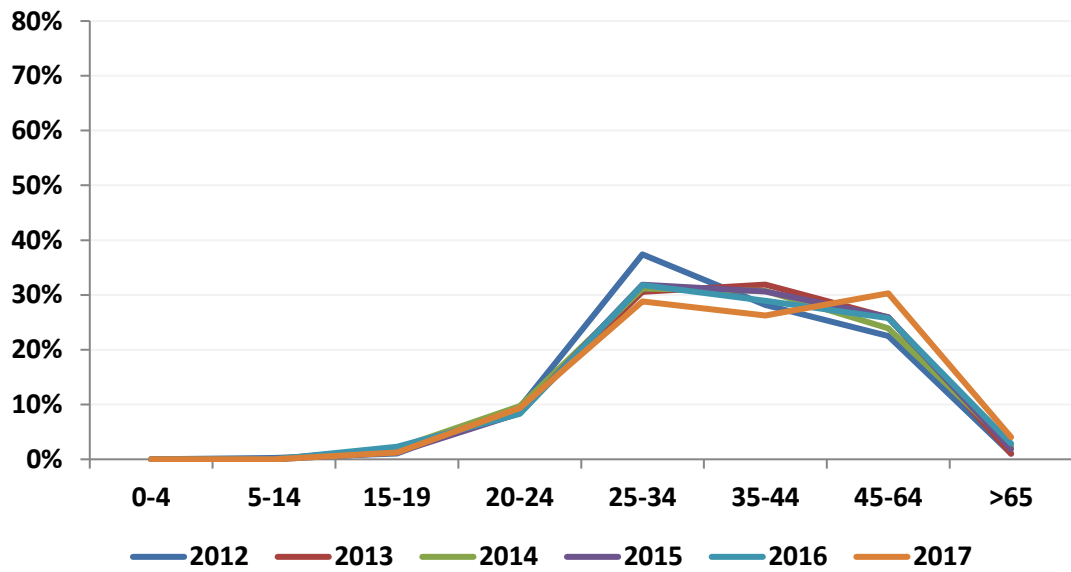
Έτος διάγνωσης	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Ομο/Αμφιφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Άγνωστο	
2012	118 (32.07)	188 (51.09)	8 (2.17)	53 (14.40)	1 (0.27)	368
2013	91 (30.23)	163 (54.15)	9 (2.99)	37 (12.29)	1 (0.33)	301
2014	72 (29.15)	143 (57.89)	5 (2.02)	27 (10.93)	0 (0.00)	247
2015	69 (21.56)	223 (69.69)	4 (1.25)	24 (7.50)	0 (0.00)	320
2016	95 (27.22)	212 (60.74)	18 (5.16)	23 (6.59)	1 (0.29)	349
2017	106 (26.77)	244 (61.62)	5 (1.26)	41 (10.35)	0 (0.00)	396
Σύνολο	551 (27.81)	1173 (59.21)	49 (2.47)	205 (10.35)	3 (0.15)	1981



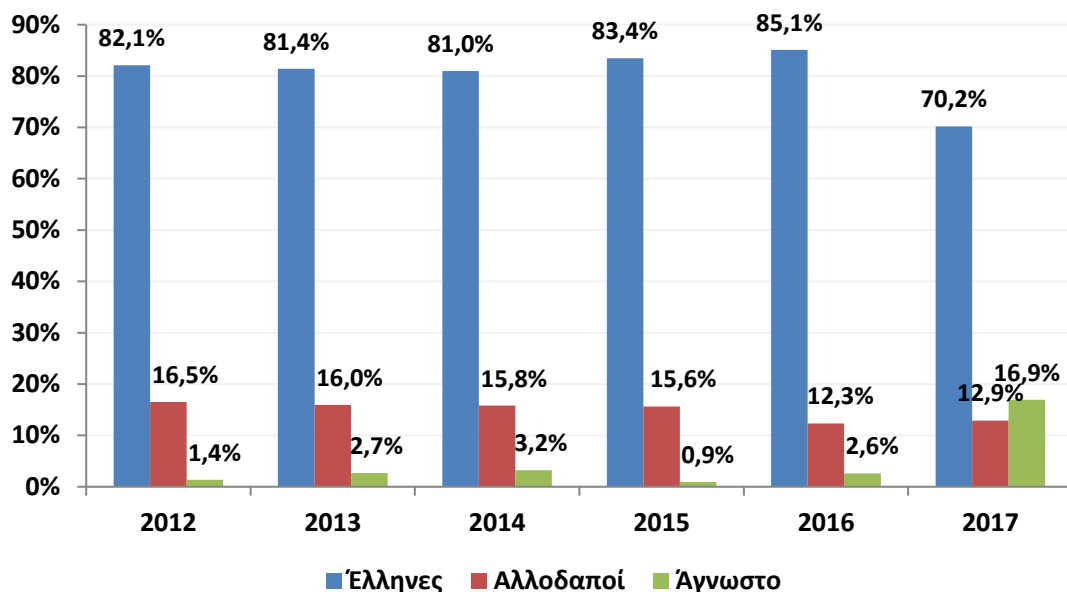
Γράφημα 2. Ποσοστιαία κατανομή πρώιμης σύφιλης ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης στην Ελλάδα (2012-2017)



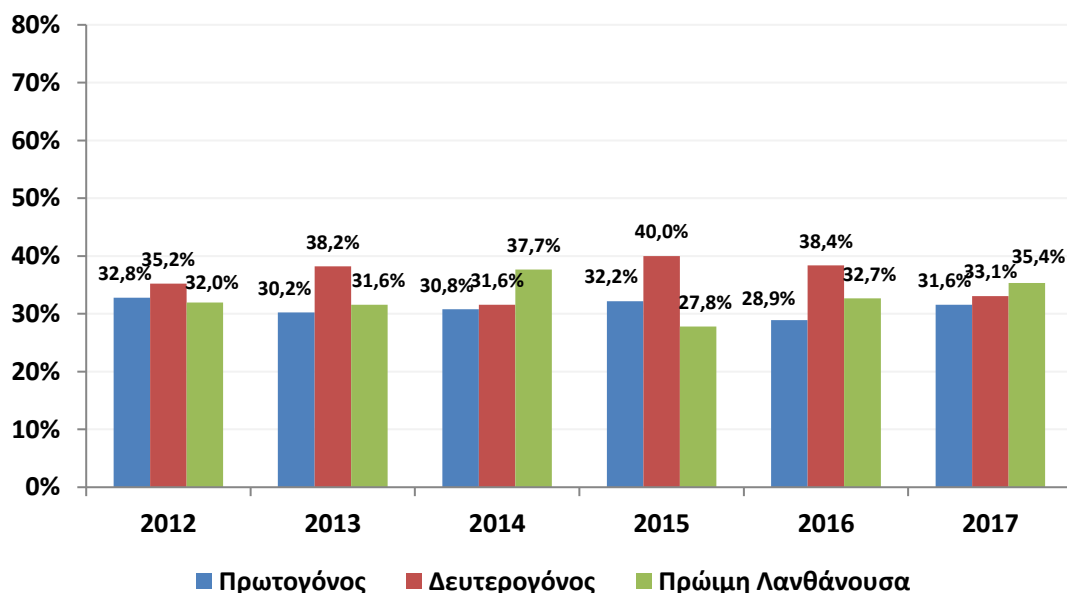
Γράφημα 3. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα (2012-2017)



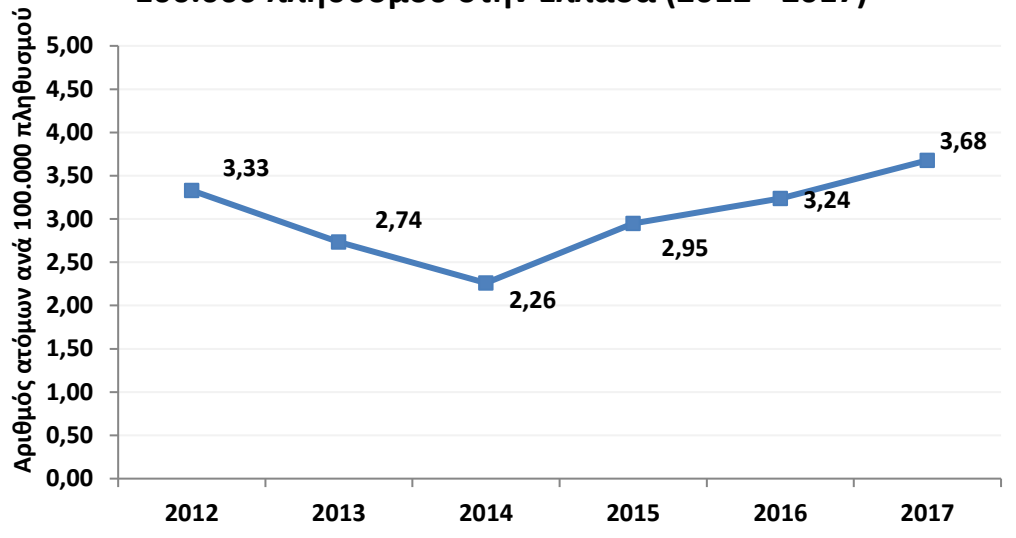
Γράφημα 4. Ποσοστιαία κατανομή πρώιμης σύφιλης ανά εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2017)



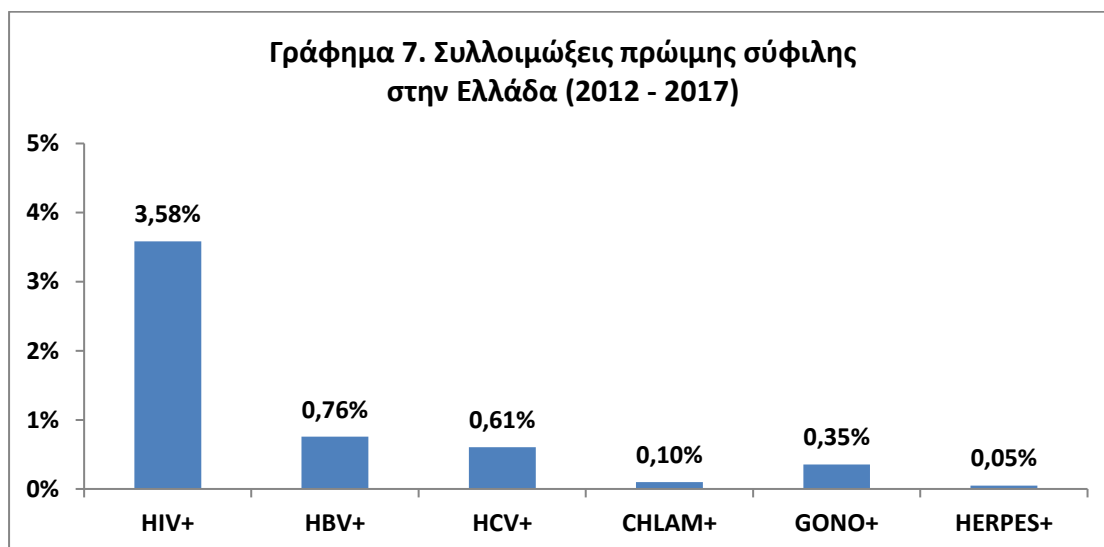
Γράφημα 5. Ποσοστιαία κατανομή των σταδίων της πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα (2012-2017)



Γράφημα 6. Διαγνώσεις πρώιμης σύφιλης ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2017)



Γράφημα 7. Συλλοιμώξεις πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα (2012 - 2017)



ΓΟΝΟΡΡΟΙΑ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Για το έτος 2017, 59 (44,7%) από τα 132 δημόσια νοσοκομεία και 2 ιδιωτικά πραγματοποίησαν 20.198 εξετάσεις για γονόρροια. Από αυτά, τα 51 (83,6%) πραγματοποίησαν εργαστηριακή επιβεβαίωση της γονόρροιας με Gram χρώση και καλλιέργεια, 1 (1,6%) με Gram χρώση, καλλιέργεια και μοριακή δοκιμασία, 1 (1,6%) με Gram χρώση και μοριακή δοκιμασία, ενώ 8 (13,1%) μόνον με χρώση Gram. (Σημειώνεται ότι η εργαστηριακή εξέταση γονόκοκκου με Gram χρώση σε ουρηθρικό επίχρισμα είναι επιβεβαιωτική μόνο για άρρενες, σύμφωνα με τον ορισμό κρούσματος).

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΓΟΝΟΡΡΟΙΑΣ

Δηλωθέντα περιστατικά 2017

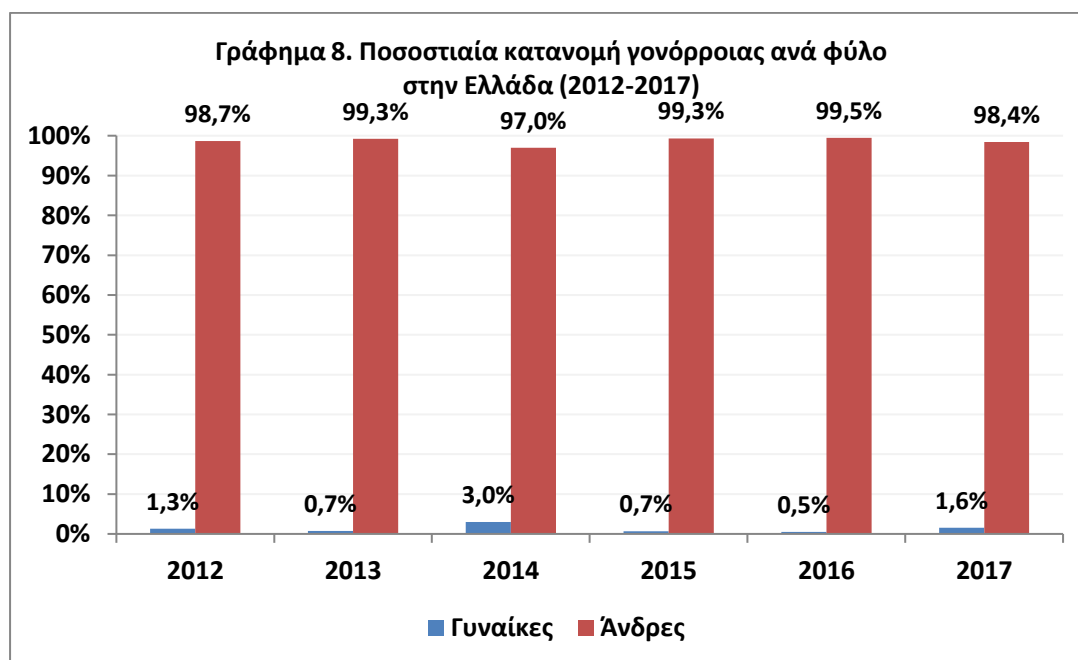
Το σύνολο των επιβεβαιωμένων περιστατικών γονόρροιας που δηλώθηκαν στον ΕΟΔΥ για το 2017 ανέρχεται σε 129 (από τα 901 που έχουν δηλωθεί την περίοδο 2012 – 2017). Τα 127 (98,45%) αφορούσαν σε άνδρες (γράφημα 8). Επί του συνόλου των 127 ανδρών που είναι γνωστός ο σεξουαλικός προσανατολισμός, το 61,4% αφορούσε σε ετεροφυλόφιλους άνδρες. Η κύρια ηλικιακή ομάδα που προσβάλλεται είναι αυτή των 25-34 ετών, ενώ ακολουθούν τα άτομα 35 – 44 ετών, όπως φαίνεται στον πίνακα 3. Η κατανομή της γονόρροιας ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης απεικονίζεται στον πίνακα 4, όπου διαπιστώνεται μειωμένος αριθμός δηλώσεων σε σχέση με το 2016, αλλά σε παρόμοια επίπεδα με τα προηγούμενα έτη. Η ποσοστιαία κατανομή (γράφημα 9) δείχνει αυξητική τάση των ανδρών οφειλόμενη κυρίως στους άνδρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες (ΑΣΑ) έως το 2015 και τους ετεροφυλόφιλους άνδρες το 2016. Το 2017 ελαττώνεται ο αριθμός των διαγνώσεων των ετεροφυλόφιλων ανδρών. Η ηλικιακή κατανομή (γράφημα 10) έχει την ίδια εικόνα σε όλα τα έτη. Η κατανομή της εθνικότητας (γράφημα 11) είναι παρόμοια στα έτη 2012 – 2017, με τα άτομα ελληνικής εθνικότητας να είναι στο 70 – 79%. Οι νέες διαγνώσεις ανά 100.000 πληθυσμού τα έτη 2015 και 2016 παρουσιάζουν μικρή αυξητική τάση, ενώ το 2017 πτωτική (γράφημα 12). Τέλος, οι συλλοιμώξεις της γονόρροιας, όπως περιγράφονται στο γράφημα 13, αφορούν στο σύνολο των 901 ατόμων (περίοδος 2012 - 2017). Συχνότερη είναι η συφιλιδική λοίμωξη (1,78%) και ακολουθεί η HIV λοίμωξη (0,78%). Έπονται η HCV (0,44%), τα χλαμύδια (0,33%), η HBV (0,22%) και η ερπητική λοίμωξη (0,11%).

Πίνακας 3. Γονόρροια ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2017

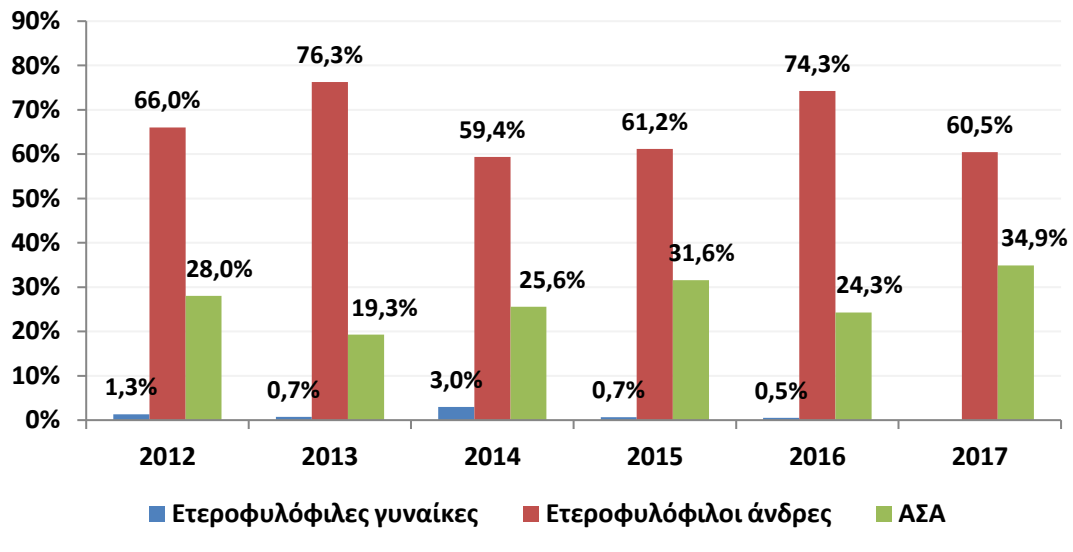
Ηλικία	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Ομο/Αμφιφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	1	0	0	0	0	1
20-24	17	11	0	0	0	28
25-34	25	20	2	0	1	48
35-44	21	8	0	0	0	29
45-64	14	6	1	0	1	22
65+	1	0	0	0	0	1
Σύνολο	79	45	3	0	2	129

Πίνακας 4. Γονόρροια ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα (2012 – 2017)

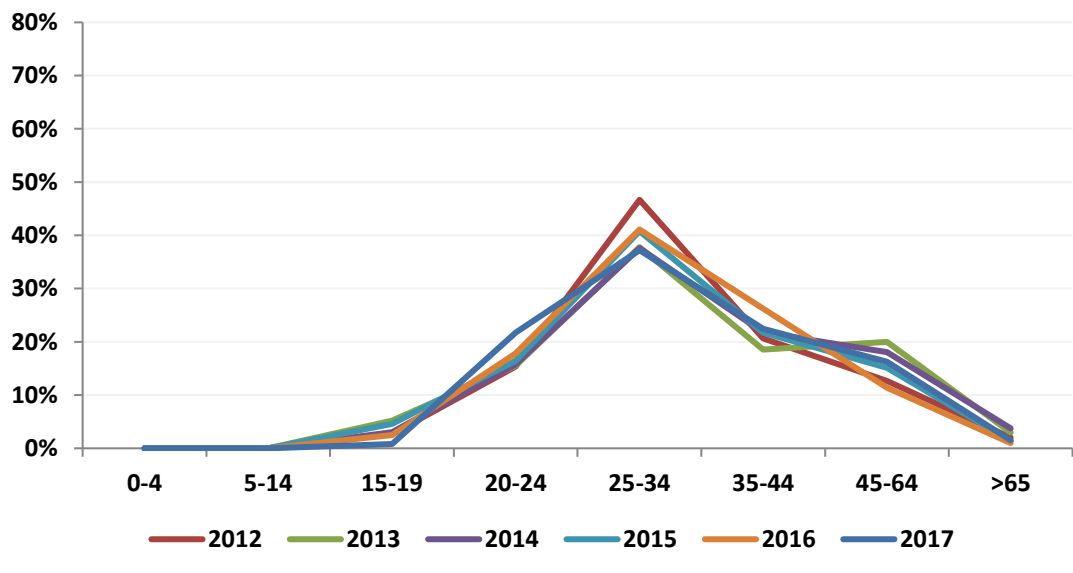
Έτος διάγνωσης	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Ομο/Αμφιφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Άγνωστο	
2012	99 (66.00)	42 (28.00)	7 (4.67)	2 (1.33)	0 (0.00)	150
2013	103 (76.30)	26 (19.26)	5 (3.70)	1 (0.74)	0 (0.00)	135
2014	79 (59.40)	34 (25.56)	16 (12.03)	4 (3.01)	0 (0.00)	133
2015	93 (61.18)	48 (31.58)	10 (6.58)	1 (0.66)	0 (0.00)	152
2016	150 (74.26)	49 (24.26)	2 (0.99)	1 (0.50)	0 (0.00)	202
2017	78 (60.47)	45 (34.88)	4 (3.10)	0 (0.00)	2 (1.55)	129
Σύνολο	602 (66.81)	244 (27.08)	44 (4.88)	9 (1.00)	2 (0.22)	901



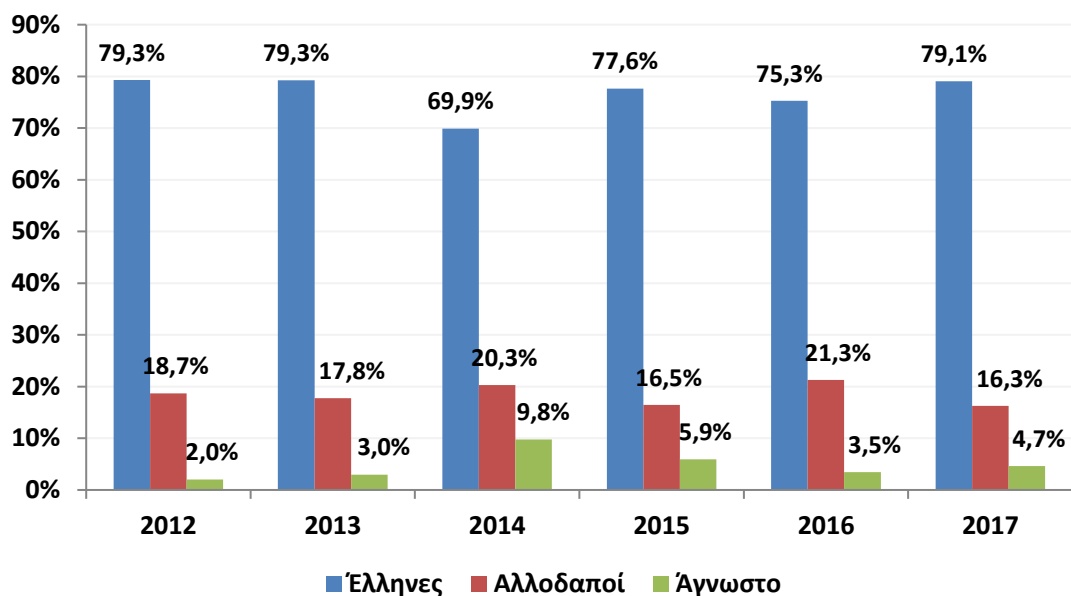
Γράφημα 9. Ποσοστιαία κατανομή γονόρροιας ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης στην Ελλάδα (2012-2017)



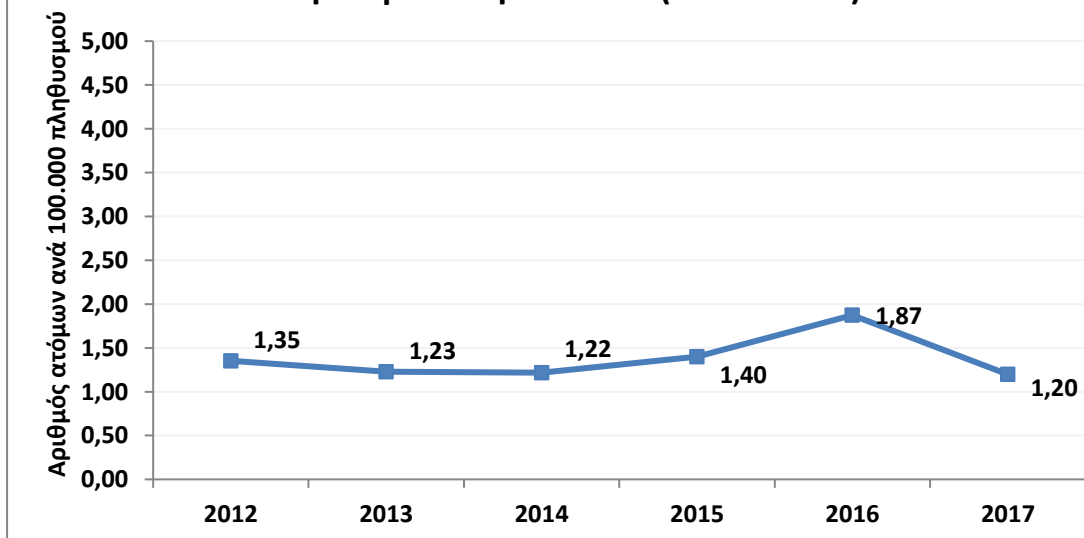
Γράφημα 10. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή γονόρροιας στην Ελλάδα (2012-2017)



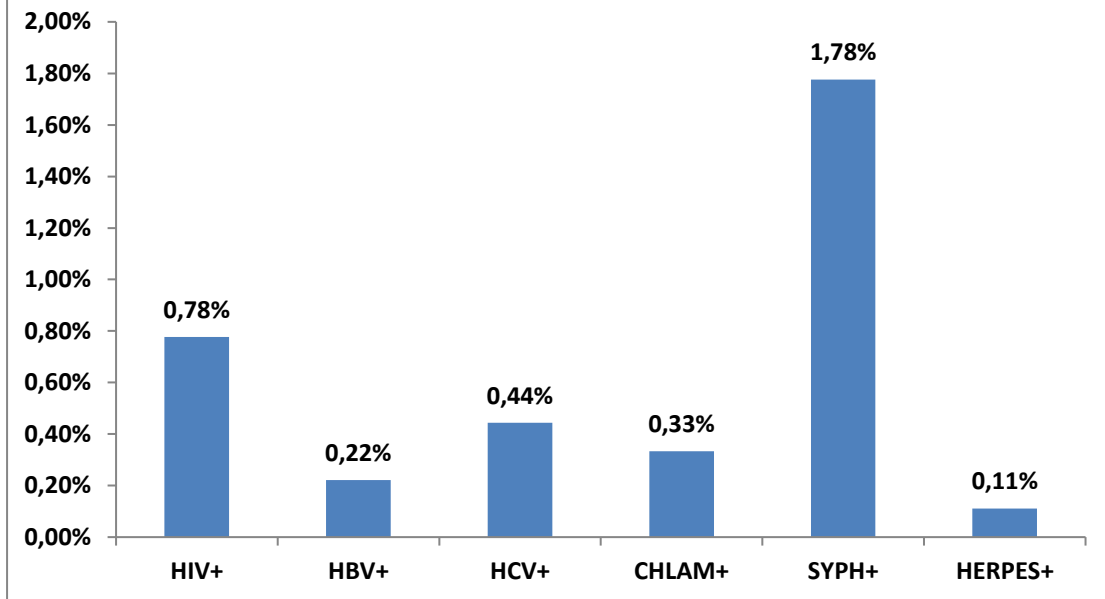
Γράφημα 11. Ποσοστιαία κατανομή γονόρροιας ανά εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2017)



Γράφημα 12. Διαγνώσεις γονόρροιας ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2017)



**Γράφημα 13. Συλλοιμώξεις γονόρροιας
στην Ελλάδα (2012 - 2017)**



ΧΛΑΜΥΔΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Για το έτος 2017, 42 (31,8%) από τα 132 δημόσια νοσοκομεία και 2 ιδιωτικά πραγματοποίησαν 12.936 εξετάσεις για χλαμυδιακές λοιμώξεις. Αναφορικά με τις Μεθόδους Εργαστηριακής Διάγνωσης:

- Εργαστηριακή διάγνωση με κυτταροκαλλιέργεια δεν πραγματοποιείται σε κανένα νοσοκομείο της χώρας.
- Εργαστηριακή διάγνωση χλαμυδιακών λοιμώξεων με μοριακή δοκιμασία πραγματοποιείται σε 4 από τα 44 νοσοκομεία (ποσοστό 9,1%).
- Εργαστηριακή διάγνωση χλαμυδιακών λοιμώξεων με ανοσοφθορισμό πραγματοποιείται σε 7 από τα 44 νοσοκομεία (ποσοστό 15,9%).
- Τα υπόλοιπα 30 νοσοκομεία πραγματοποιούν έλεγχο χλαμυδιακών λοιμώξεων με ανοσοχρωματογραφία (ποσοστό 68,2%).

Ο συνολικός αριθμός των εξετάσεων ανά έτος την περίοδο 2012 – 2017 απεικονίζεται στο γράφημα 14, και εμφανίζεται με ελαφρά πτωτική τάση, πιθανότατα οφειλόμενη σε έλλειψη αντιδραστηρίων, έως το 2015 και αυξητική τάση τα έτη 2016 - 2017. Την ίδια εικόνα έχει και ο αριθμός των εργαστηριακών κρουσμάτων σε μικρότερη κλίμακα (2-5% του συνολικού αριθμού εξετάσεων), καθώς και ο αριθμός των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων. Εξάρση αποτελεί το έτος 2012, όπου τα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα είναι σε αρκετά χαμηλότερα επίπεδα σε σχέση με τον αριθμό των συνολικών κρουσμάτων, συγκρινόμενα με τα αντίστοιχα δεδομένα των υπολοίπων ετών. Ο συνολικός αριθμός των επιδημιολογικών δηλώσεων μέσω των ατομικών δελτίων είναι σε πολύ χαμηλότερα επίπεδα, χωρίς αξιοσημείωτες διακυμάνσεις στα έτη 2012 – 2017, γεγονός που επιβεβαιώνει το υψηλό ποσοστό υποδήλωσης, ενώ τα επιδημιολογικά επιβεβαιωμένα κρούσματα προσεγγίζουν το σύνολο των ατομικών δελτίων και ειδικά το 2016 απέχουν μόλις κατά ένα κρούσμα από αυτό. Στο γράφημα 15 απεικονίζεται το ποσοστό δήλωσης των επιδημιολογικά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, το οποίο είναι αυξανόμενο έως το 2015, λόγω της ενεργητικής αναζήτησης των ατομικών δελτίων δήλωσης. Από το 2016 εμφανίζεται κάμψη, ενώ το 2017, το ποσοστό δήλωσης κυμαίνεται περίπου στα ίδια επίπεδα με το 2014.

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΧΛΑΜΥΔΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

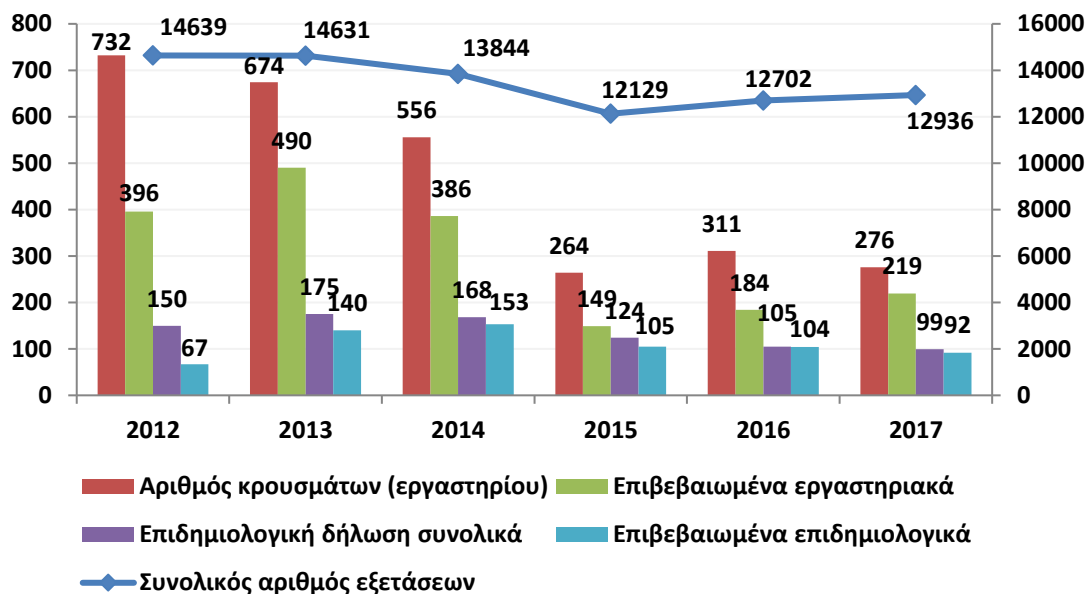
Δηλωθέντα περιστατικά 2017

Από το σύνολο των 821 δηλώσεων χλαμυδιακών λοιμώξεων με ατομικά δελτία δήλωσης έως το τέλος του 2017, τα 661 (80,51) πληρούν τον ορισμό κρούσματος. Το 2017 η πληρότητα έφτασε το 92,93% (92 από τα 99), πίνακας 5. Όπως φαίνεται τα επιβεβαιωμένα κρούσματα αυξάνονται ποσοστιαία, ενώ ταυτόχρονα ελαττώνονται σε απόλυτους αριθμούς ακολουθώντας την ελάττωση του συνολικού ετήσιου αριθμού δηλώσεων. Ως εκ τούτου, δε μπορούν να προκύψουν πολύ ασφαλή συμπεράσματα αναφορικά με τη γενικότερη δήλωση της χλαμυδιακής λοίμωξης.

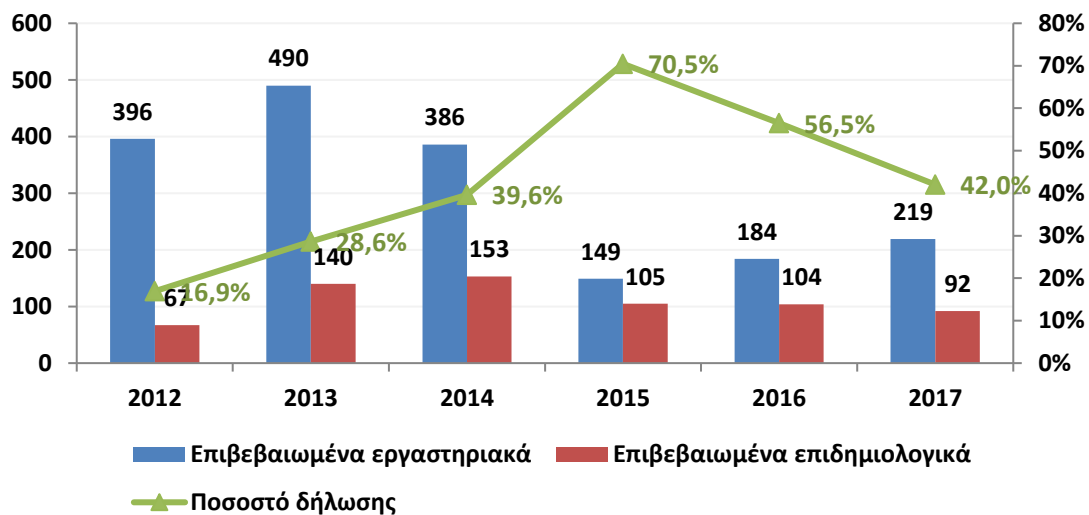
Από τα 92 κρούσματα που δηλώθηκαν το 2017, τα 91 αφορούν σε γυναίκες, εκ των οποίων οι 89 (97,8%) αφορούν σε ετεροφυλοφιλική επαφή, όπως και ο 1 (100%) άνδρας (πίνακας 6).

Τα έτη 2015 και 2016 (γράφημα 16), το ποσοστό των ανδρών έχει διπλασιαστεί συγκρινόμενο με τα έτη 2013 και 2014, ενώ έχει υποδιπλασιαστεί συγκρινόμενο με το 2012. Αντίθετα, το 2017 είναι μόλις στο 1,1%. Η εικόνα αυτή οφείλεται στη μείωση του συνολικού αριθμού των κρουσμάτων που στην ουσία αποδίδεται στην μείωση των δηλώσεων των γυναικών, μιας και σε απόλυτα αριθμητικά δεδομένα οι άνδρες είναι ελάχιστοι σε όλα τα έτη δήλωσης. Η μετάδοση είναι κυρίως ετεροφυλοφιλική (γράφημα 17), με μόνη εξαίρεση το 2012, όπου ήταν άγνωστος (ή δεν αναφέρθηκε) ο τρόπος μετάδοσης μεταξύ των γυναικών (πίνακας 7). Η κύρια ηλικιακή ομάδα που προσβάλλεται είναι αυτή των ατόμων 25-34 ετών σε όλα τα έτη (γράφημα 18). Το ποσοστό των ατόμων μη ελληνικής εθνικότητας είναι παρόμοιο με αυτό των υπολοίπων σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων, όμως, τα ποσοστά μη γνωστής εθνικότητας είναι ιδιαίτερα αυξημένα, αλλά με σημαντικές τάσεις αποκλιμάκωσης (γράφημα 19) από το 2013 έως σήμερα. Οι νέες διαγνώσεις τα τρία τελευταία έτη είναι σε παρόμοια επίπεδα [χαμηλότερα από εκείνα της περιόδου 2013 – 2014 (γράφημα 20)]. Τέλος, οι συλλοιμώξεις των κρουσμάτων χλαμυδιακών λοιμώξεων απεικονίζονται στο γράφημα 21, με τη γονόρροια (0,61%) να κατέχει το υψηλότερο ποσοστό.

**Γράφημα 14. Εργαστηριακά και επιδημιολογικά κρούσματα
χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012 - 2017)**



**Γράφημα 15. Αριθμός κρουσμάτων και ποσοστό επιδημιολογικής
δήλωσης επιβεβαιωμένων κρουσμάτων χλαμυδιακών λοιμώξεων
στην Ελλάδα (2012 - 2017)**



Πίνακας 5. Ταξινόμηση χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα(2012 – 2017)

Έτος διάγνωσης	Επιβεβαιωμένο (%)	Πιθανό (%)	Σύνολο (%)
2012	67 (44.67)	83 (55.33)	150
2013	140 (80.00)	35 (20.00)	175
2014	153 (91.07)	15 (8.93)	168
2015	105 (84.68)	19 (15.32)	124
2016	104 (99.05)	1 (0.95)	105
2017	92 (92.93)	7 (7.07)	99
Σύνολο	661 (80.51)	160 (19.49)	821

Πίνακας 6. Χλαμυδιακές λοιμώξεις ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2017

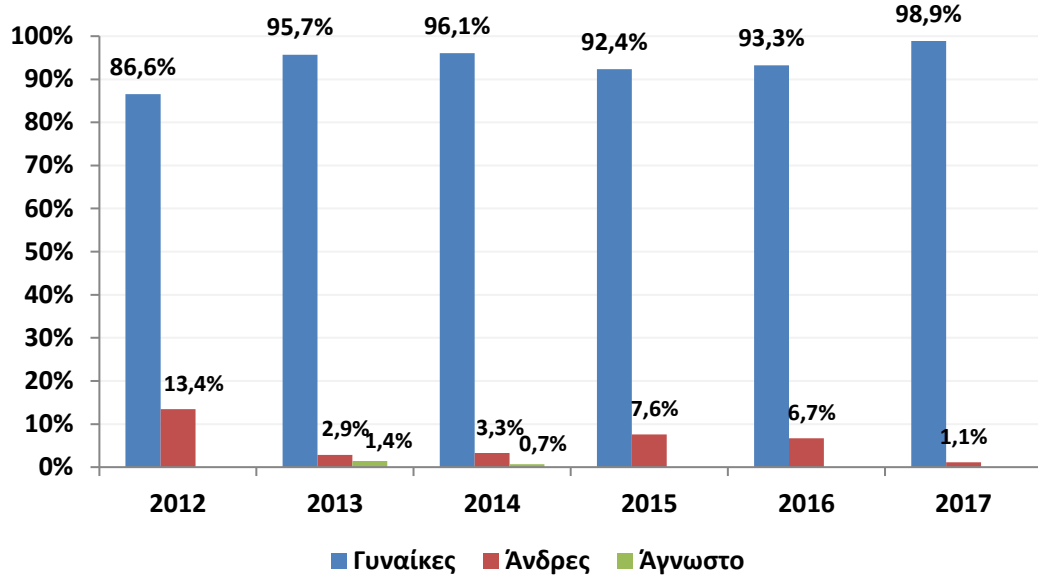
Ηλικία	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Όμο/Αμφιφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	3	0	3
20-24	0	0	0	28	1	29
25-34	1	0	0	23	0	24
35-44	0	0	0	17	1	18
45-64	0	0	0	16	0	16
65+	0	0	0	2	0	2
Unk	0	0	0	0	0	0
Σύνολο	1	0	0	89	2	92

Πίνακας 7. Χλαμυδιακές λοιμώξεις ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα(2012 – 2017)

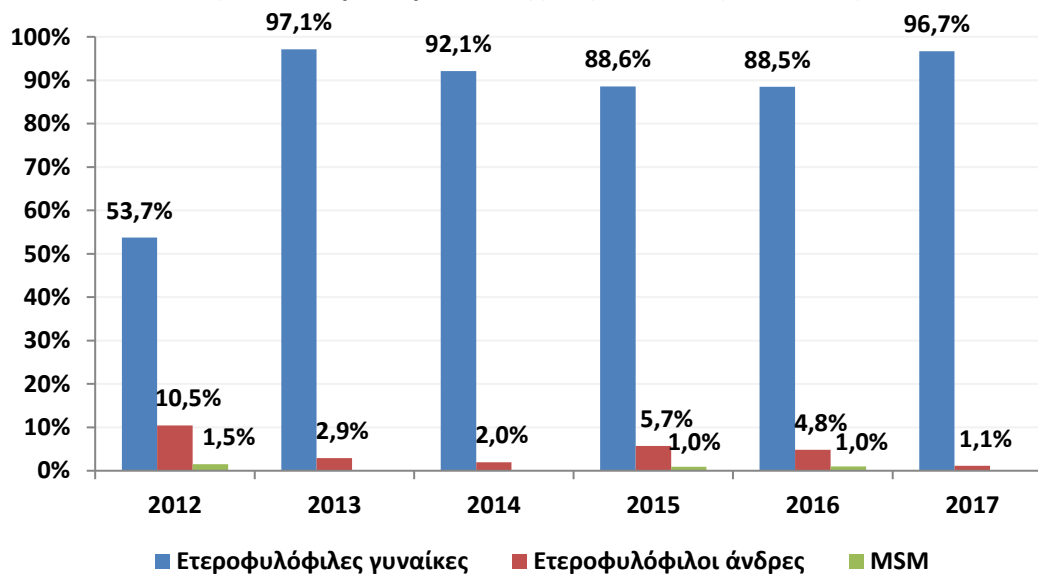
Έτος διάγνωσης	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Όμο/Αμφιφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλοφιλική σεξ. επαφή	Άγνωστο	
2012	7 (10.45)	1 (1.49)	1 (1.49)	36 (53.73)	22 (32.84)	67
2013	4 (2.90)	0 (0.00)	0 (0.00)	134 (97.10)	0 (0.00)	140*
2014	3 (1.97)	0 (0.00)	2 (1.32)	140 (92.11)	7 (4.61)	153*
2015	6 (5.71)	1 (0.95)	1 (0.95)	93 (88.57)	4 (3.81)	105
2016	5 (4.81)	1 (0.96)	1 (0.96)	92 (88.46)	5 (4.81)	104
2017	1 (1.09)	0 (0.00)	0 (0.00)	89 (96.74)	2 (2.17)	92
Σύνολο	26 (3.95)	3 (0.46)	5 (0.76)	584 (88.75)	40 (6.08)	661*

*Υπάρχουν 3 άτομα με αδήλωτο φύλο και τρόπο μετάδοσης

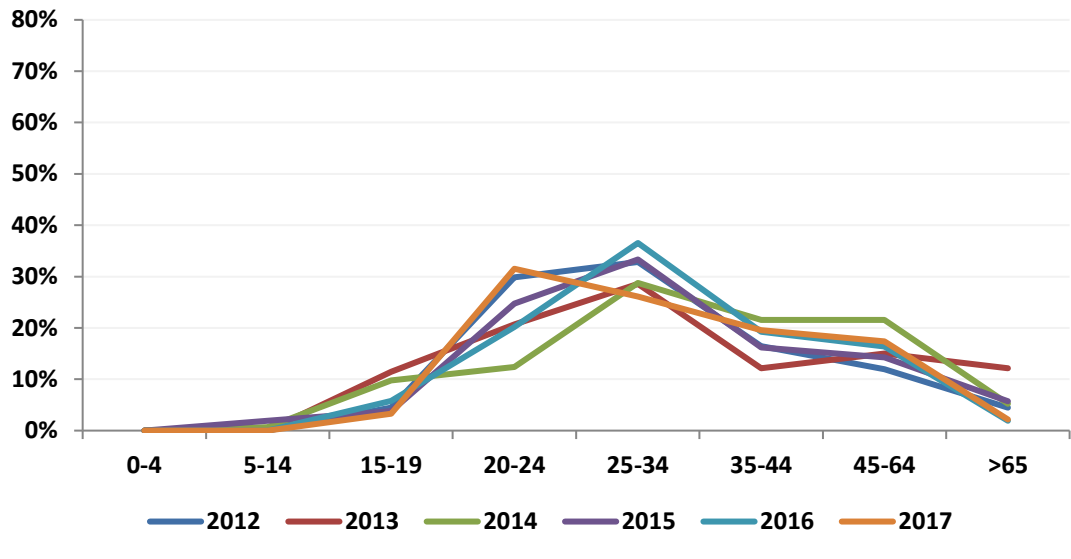
Γράφημα 16. Ποσοστιαία κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά φύλο στην Ελλάδα (2012-2017)



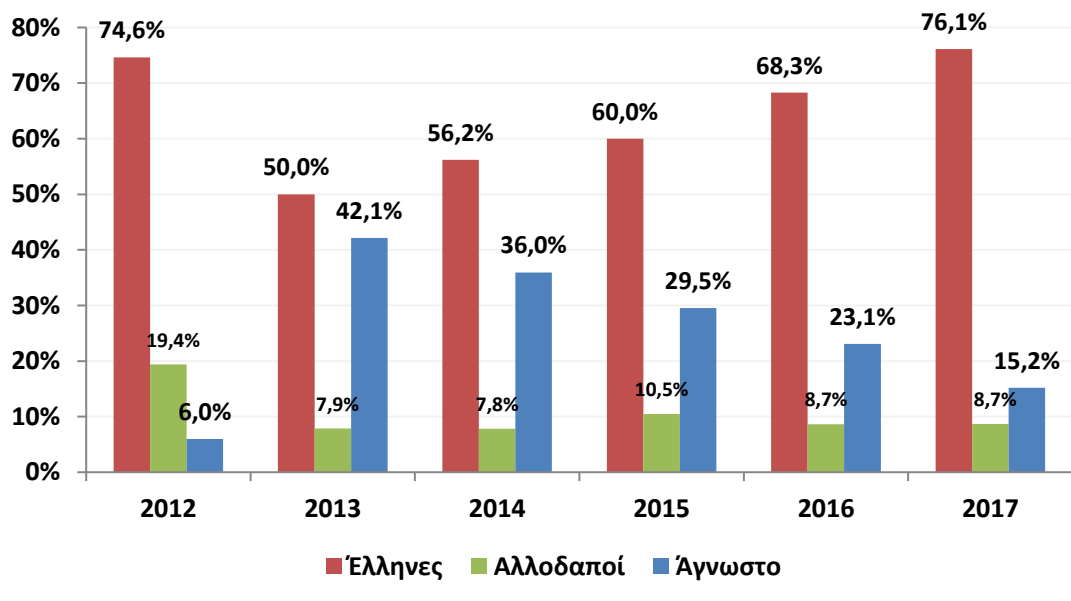
Γράφημα 17. Ποσοστιαία κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης στην Ελλάδα (2012-2017)



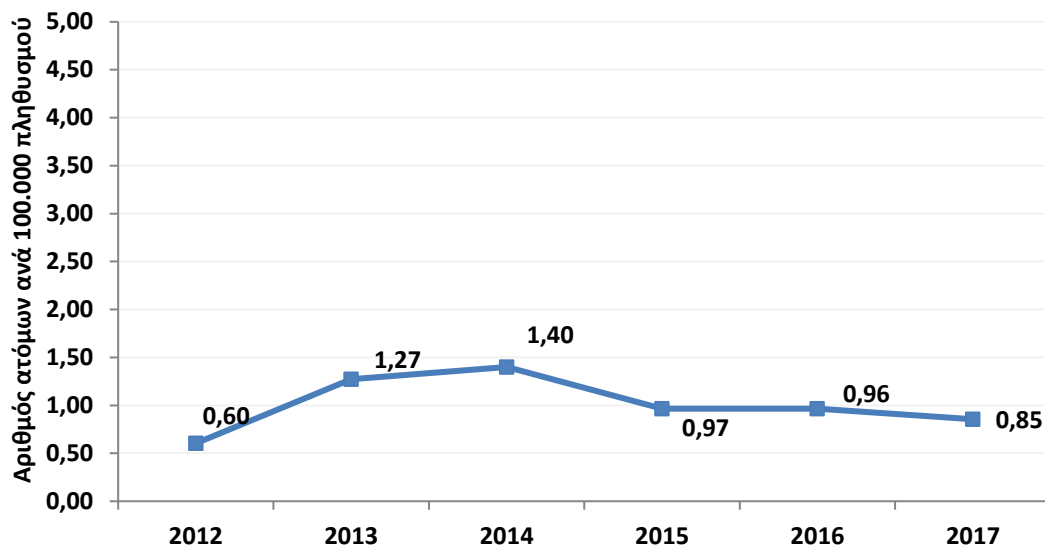
Γράφημα 18. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012-2017)



Γράφημα 19. Ποσοστιαία κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2017)



Γράφημα 20. Διαγνώσεις χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2017)



Γράφημα 21. Συλλοιμώξεις χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012 - 2017)

