



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ & ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ
HIV/AIDS, ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΑ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΣΜΝ) &
ΗΠΑΤΙΤΙΔΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΑ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

**Επιδημιολογική και Εργαστηριακή Επιτήρηση
Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων
(Γονόρροια, Χλαμύδια, Σύφιλη)
στην Ελλάδα
Δηλωθέντα Στοιχεία έως 31.12.2020**

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

ΑΘΗΝΑ 2022

Επιμέλεια έκδοσης

Συνολική επιμέλεια

Ρηγάκος Γεώργιος (Προϊστάμενος Τμήματος ΣΜΝ)

Μαντζαβίνου Καλλιόπη (Προϊσταμένη Κέντρου Σεξουαλικής Υγείας)

Στατιστική ανάλυση

Πατρινός Σταύρος

Ομάδα Συλλογής Δεδομένων ΣΜΝ

Γιαννοπούλου Μαρία

Γκουλέτσα Μαρία

Κρομμύδα Ελένη

Μαντά Παναγιώτα

Παπαρίζου Ελένη

Φαραγγιτακη Χρυσάνθη

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 υποστήριξη 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 2020.

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΑ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ 2020

Η επιδημιολογική επιτήρηση των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων (Σ.Μ.Ν.) αποτελεί αρμοδιότητα του Τμήματος 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 λεμφοκοκκιώματος 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 ό,τι αφορά στα Δημόσια Νοσοκομεία. Σημαντική υποδήλωση υπάρχει, κυρίως από τον ιδιωτικό τομέα.

Τα αναδρομικά δεδομένα της χρονικής περιόδου 2003-2009 που ουσιαστικά αφορούσαν στην πρώιμη σύφιλη 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, 2018/945/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 πρώιμης 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 Τμήμα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων του 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

Από τα 132 Νοσοκομεία της χώρας, τα 95 πραγματοποιούν εξετάσεις για τη διάγνωση των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων και από αυτά τα 83 κάνουν έλεγχο για τη Σύφιλη.

Για το έτος 2020, 60 από τα 83 Νοσοκομεία του ΕΣΥ (72,3%) και 1 Ιδιωτικό κατέθεσαν δεδομένα για την ανίχνευση της σύφιλης σε σύνολο 272.592 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 2020

Για το 2020, το σύνολο των περιστατικών πρώιμης σύφιλης που δηλώθηκαν στο Τμήμα ΣΜΝ με ατομικά δελτία δήλωσης ανέρχεται σε 404 περιστατικά (από τα 3217 που έχουν δηλωθεί συνολικά την περίοδο 2012-2020), εκ των οποίων τα 387 αφορούν σε άνδρες (95,8%). Επί του συνόλου των 374 ανδρών που είναι γνωστός ο σεξουαλικός προσανατολισμός, 85,02% 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 ελαφρώς 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 με τα ποσοστά να επανέρχονται στα επίπεδα του 2014, ενώ το 2020 ξεπερνάμε και τα επίπεδα του 2016. Η ποσοστιαία κατανομή της πρώιμης σύφιλης ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης την περίοδο 2012 – 2020 (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. Από το 2018 υπάρχει πτωτική τάση του ποσοστού των γυναικών με αντίστοιχη αύξηση ΑΣΑ. Στο γράφημα 3 απεικονίζεται η ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή ανά έτος την περίοδο 2012 - 2020, με πανομοιότυπη εικόνα σε όλα τα έτη. Η ποσοστιαία κατανομή της εθνικότητας ήταν παρόμοια στα έτη 2012 – 2016, καθώς και στα έτη 2019 και 2020, όπως φαίνεται στο γράφημα 4, με το 81% – 88% των δηλώσεων να αφορούν σε άτομα Ελληνικής εθνικότητας. Η πτώση αυτού του ποσοστού στο 70% το 2017 και στο 75,5% το 2018

οφείλεται στην αύξηση των δηλώσεων χωρίς εθνικότητα. Η ποσοστιαία κατανομή των σταδίων της πρώιμης σύφιλης την περίοδο 2012 – 2020 δε φαίνεται να διαφοροποιείται ιδιαίτερα σε ετήσια βάση σύμφωνα με τα δεδομένα του γραφήματος 5. Οι νέες διαγνώσεις όπως απεικονίζονται στο γράφημα 6, εμφανίζουν αυξητική τάση από το 2014. Στο γράφημα 7 απεικονίζονται οι συλλοιμώσεις της πρώιμης σύφιλης στο σύνολο των 3217 ατόμων που δηλώθηκαν την περίοδο 2012 – 2020. Το υψηλότερο ποσοστό καταγράφεται στα HIV οροθετικά άτομα (2,67%), ενώ ακολουθούν τα άτομα με HBV (0,59%) και HCV (0,44%). Σε πιο χαμηλά επίπεδα είναι τα άτομα με ταυτόχρονη λοίμωξη γονόρροιας (0,25%) και χλαμυδίων (0,06%).

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Σύμφωνα με το Ενημερωτικό Δελτίο Αιμοεπαγρύπνησης για τα έτη 2010-2020 του Συντονιστικού Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης και Επιτήρησης Μεταγγίσεων (ΣΚΑΕΜ) του ΕΟΔΥ προκύπτει ότι για το έτος 2020 βρέθηκαν 174 (0,045%) αντιδρώντα για σύφιλη σε 384.124 ελεγχθείσες μονάδες ολικού αίματος και αιμοπεταλιαφαίρεσης.

Πίνακας 1. Πρώιμη σύφιλη ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2020

Ηλικία	Ετεροφυλο- φιλική επαφή	Άνδρες		Γυναίκες		Σύνολο
		Όμο/ Αμφιφυλο- φιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλο- φιλική επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	2	5	0	0	0	7
20-24	4	20	0	0	0	24
25-34	18	73	2	3	0	96
35-44	12	118	5	4	1	140
45-64	17	95	5	5	0	122
65+	3	7	1	2	0	13
Άγνωστο	0	0	0	0	0	0
Σύνολο	56	318	13	14	1	404*

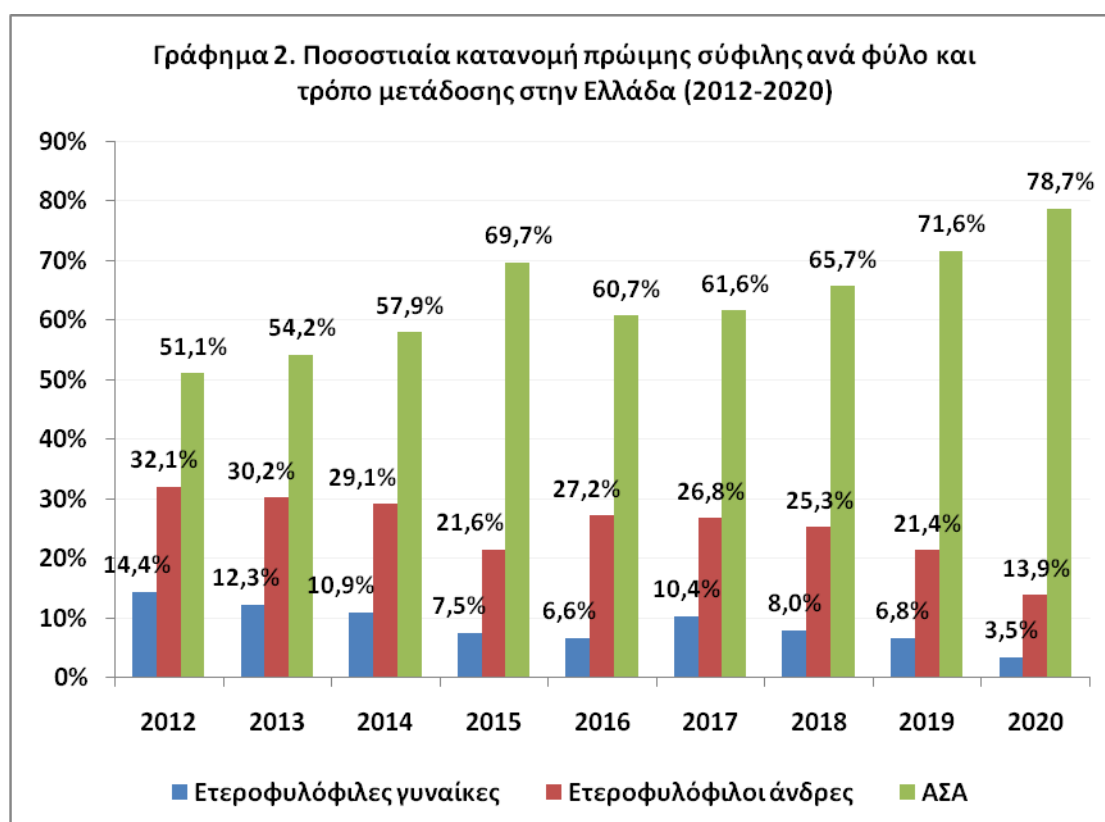
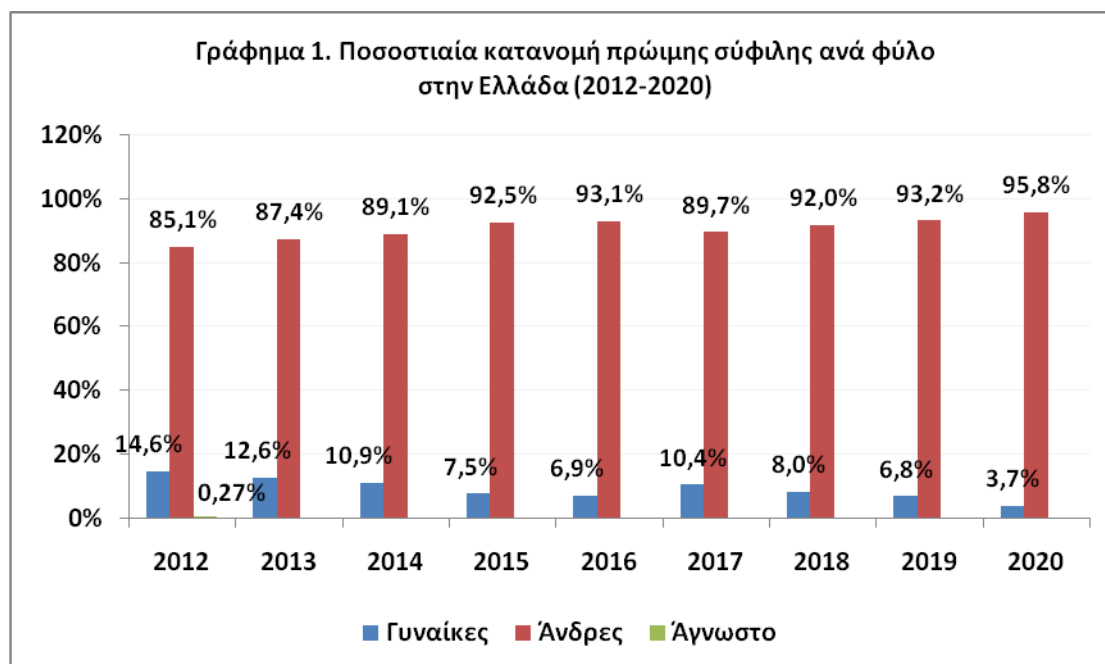
*Υπάρχουν 2 άτομα αγνώστου φύλου και τρόπου μετάδοσης

Πίνακας 2. Πρώιμη σύφιλη ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα (2012 – 2020)

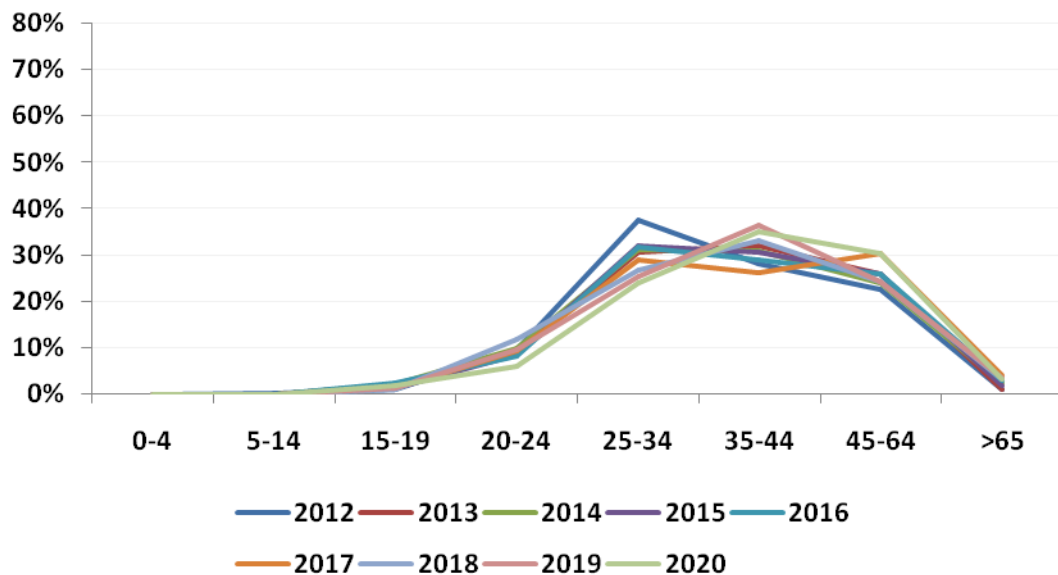
Έτος διάγνωσης	Ετεροφυλο- φιλική επαφή (γυναίκες)	Λ.τρόποι/ Άγνωστο (γυναίκες)	Ετεροφυλο- φιλική επαφή (άνδρες)	Όμο/ Αμφιφυλοφιλική επαφή (άνδρες)	Λ.τρόποι / Άγνωστο (άνδρες)	Σύνολο
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
2012	53 (14,40)	1 (0,27)	118 (32,07)	188 (51,09)	8 (2,17)	368
2013	37 (12,29)	1 (0,33)	91 (30,23)	163 (54,15)	9 (2,99)	301
2014	27 (10,93)	0 (0,00)	72 (29,15)	143 (57,89)	5 (2,02)	247
2015	24 (7,50)	0 (0,00)	69 (21,56)	223 (69,69)	4 (1,25)	320
2016	23 (6,59)	1 (0,29)	95 (27,22)	212 (60,74)	18 (5,16)	349
2017	41 (10,35)	0 (0,00)	106 (26,77)	244 (61,62)	5 (1,26)	396
2018	31 (7,99)	0 (0,00)	98 (25,26)	255 (65,72)	4 (1,03)	388
2019	30 (6,76)	0 (0,00)	95 (21,40)	318 (71,62)	1 (0,23)	444
2020	14 (3,47)	1 (0,25)	56 (13,86)	318 (78,71)	13 (3,22)	404*

Σύνολο	280 (8,70)	4 (0,12)	800 (24,87)	2064 (64,16)	67 (2,08)	3.217
--------	------------	----------	-------------	--------------	-----------	-------

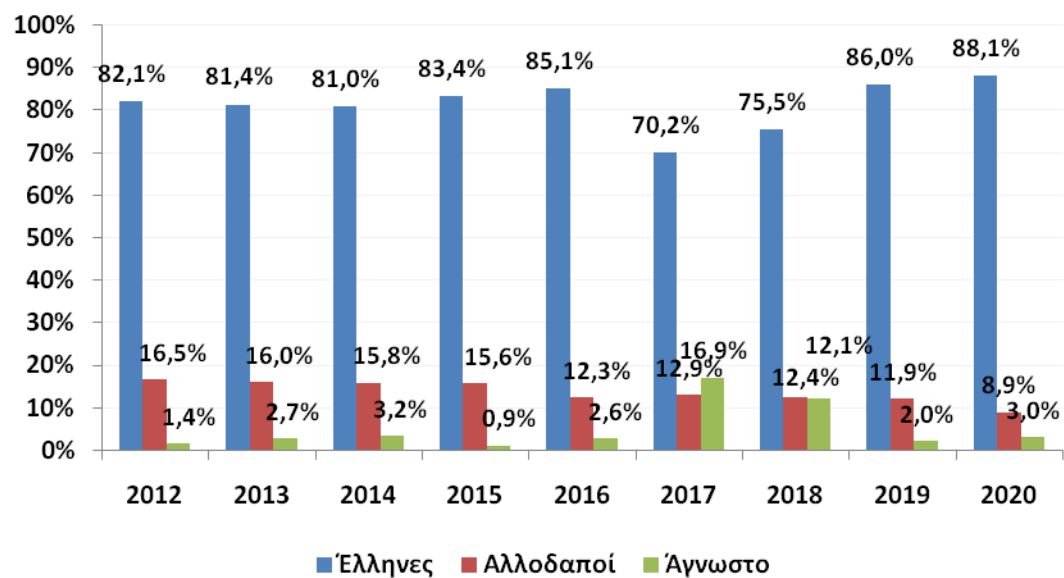
*Υπάρχουν 2 άτομα αγνώστου φύλου και τρόπου μετάδοσης



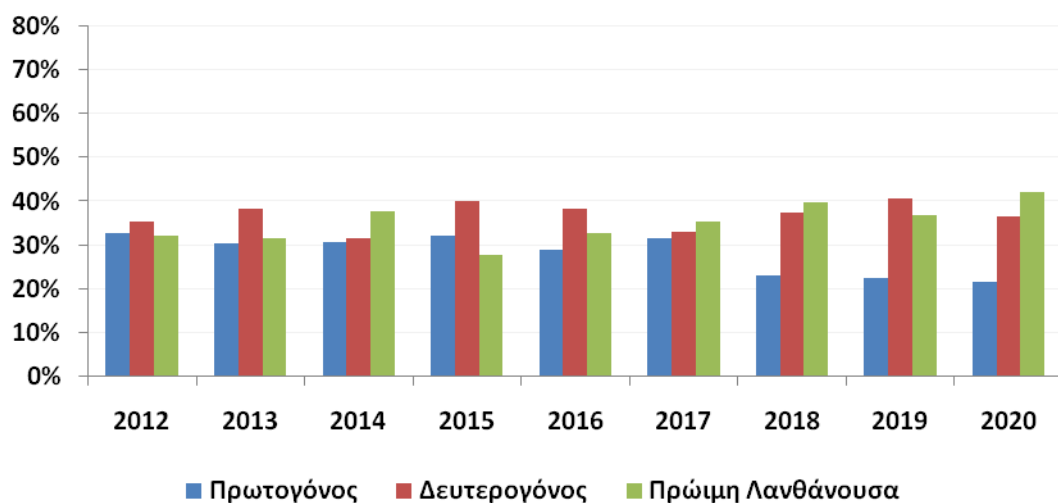
**Γράφημα 3. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή
πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα (2012-2020)**



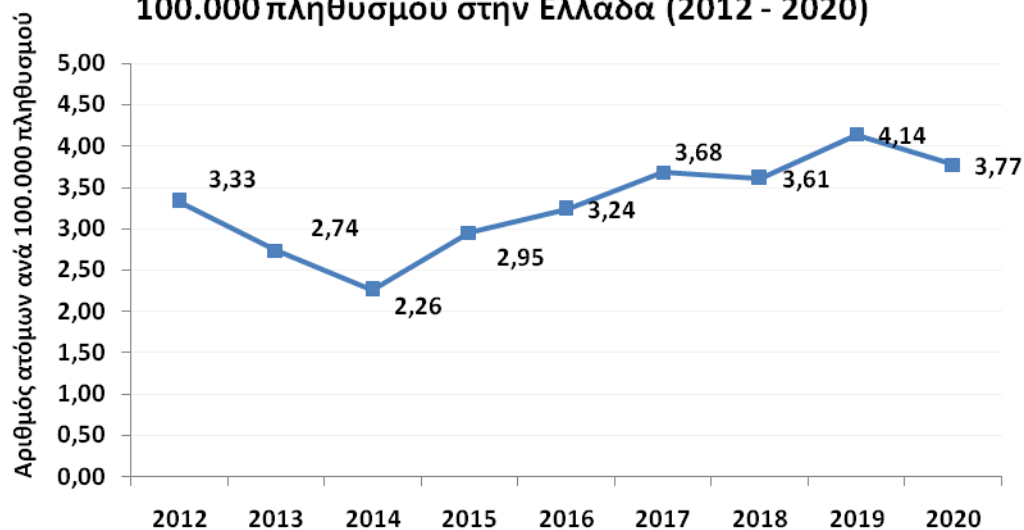
**Γράφημα 4. Ποσοστιαία κατανομή πρώιμης σύφιλης ανά
εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2020)**



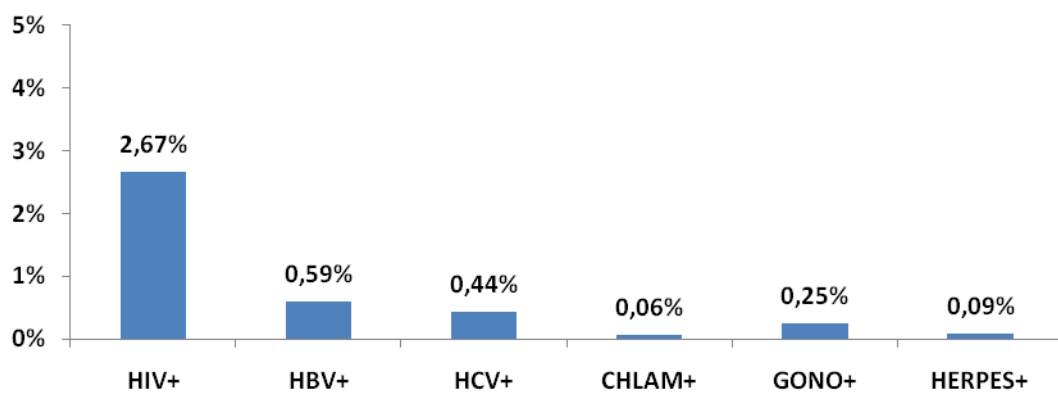
Γράφημα 5. Ποσοστιαία κατανομή των σταδίων της πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα (2012-2020)



Γράφημα 6. Διαγνώσεις πρώιμης σύφιλης ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2020)



**Γράφημα 7. Συλλοιμώξεις πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα
(2012 - 2020)**



ΓΟΝΟΡΡΟΙΑ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Από τα 132 Νοσοκομεία της χώρας, τα 95 πραγματοποιούν εξετάσεις για τη διάγνωση των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων και από αυτά τα 71 κάνουν έλεγχο για τη Γονόρροια.

Για το έτος 2020, 64 Δημόσια Νοσοκομεία (90,1%) από τα 71 και 1 Ιδιωτικό δήλωσαν 10.713 εξετάσεις για γονόρροια. Από αυτά, τα 38 πραγματοποίησαν εργαστηριακή επιβεβαίωση της γονόρροιας με Gram χρώση και καλλιέργεια, 1 με Gram χρώση και μοριακή δοκιμασία, ενώ 7 μόνον με χρώση κατά Gram. Τα υπόλοιπα 18 νοσοκομεία του ΕΣΥ δεν ανίχνευσαν θετικό δείγμα, οπότε και δεν εφάρμοσαν κάποια επιβεβαιωτική δοκιμασία. (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 2020

Το σύνολο των επιβεβαιωμένων περιστατικών γονόρροιας που δηλώθηκαν στον ΕΟΔΥ για το 2020 ανέρχεται σε 164 (από τα 1413 που έχουν δηλωθεί την περίοδο 2012 – 2020) που στο 97,6% αφορούσαν σε άνδρες (γράφημα 8). Επί του συνόλου των 147 ανδρών που είναι γνωστός ο σεξουαλικός προσανατολισμός, το 52% αφορούσε σε άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες (ΑΣΑ). 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 ελαττωμένος αριθμός δηλώσεων σε σχέση με το 2019, αλλά σε παρόμοια επίπεδα με το 2015. Η ποσοστιαία κατανομή (γράφημα 9) δείχνει αυξητική τάση των ανδρών οφειλόμενη κυρίως στους ΑΣΑ έως το 2015 και τους ετεροφυλόφιλους άνδρες το 2016. Από το 2017 ελαττώνονται οι διαγνώσεις των ετεροφυλόφιλων ανδρών, ενώ από το 2018 αυξάνονται των ΑΣΑ. Η ηλικιακή κατανομή (γράφημα 10) έχει την ίδια εικόνα σε όλα τα έτη. Η κατανομή όπως εθνικότητας (γράφημα 11) είναι παρόμοια στα έτη 2012 – 2020, με τα άτομα Ελληνικής εθνικότητας να αντιπροσωπεύουν το 70 – 81%. Οι διαγνώσεις ανά 100.000 πληθυσμού τα έτη 2015 και 2016 παρουσιάζουν μικρή αυξητική τάση, το 2017 πτωτική και από το 2018 ξανά αυξητική (γράφημα 12). Τέλος οι συλλοιμώσεις όπως γονόρροιας, όπως περιγράφονται στο γράφημα 13, αφορούν στο σύνολο των 1412 ατόμων (περίοδος 2012 – 2020) με συχνότερη τη

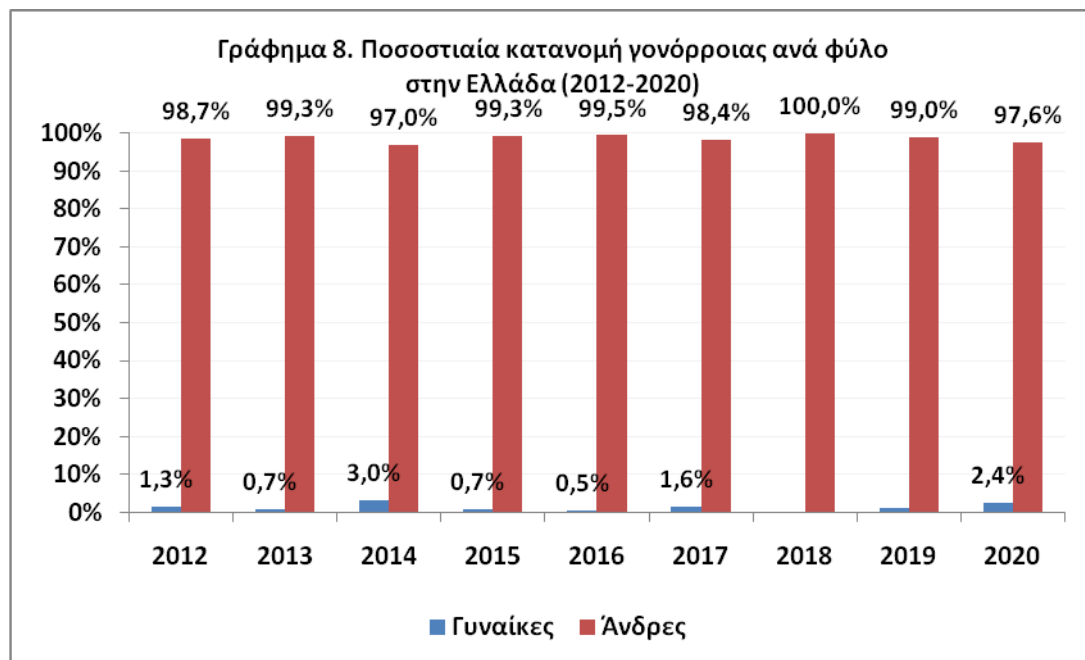
συφιλιδική λοίμωξη (1,42%), με την HIV λοίμωξη να ακολουθεί (0,99%). Έπονται η HCV (0,28%), οι χλαμυδιακές λοιμώξεις (0,28%), η HBV (0,14%), και η ερπητική λοίμωξη (0,07%).

Πίνακας 3. Γονόρροια ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2020

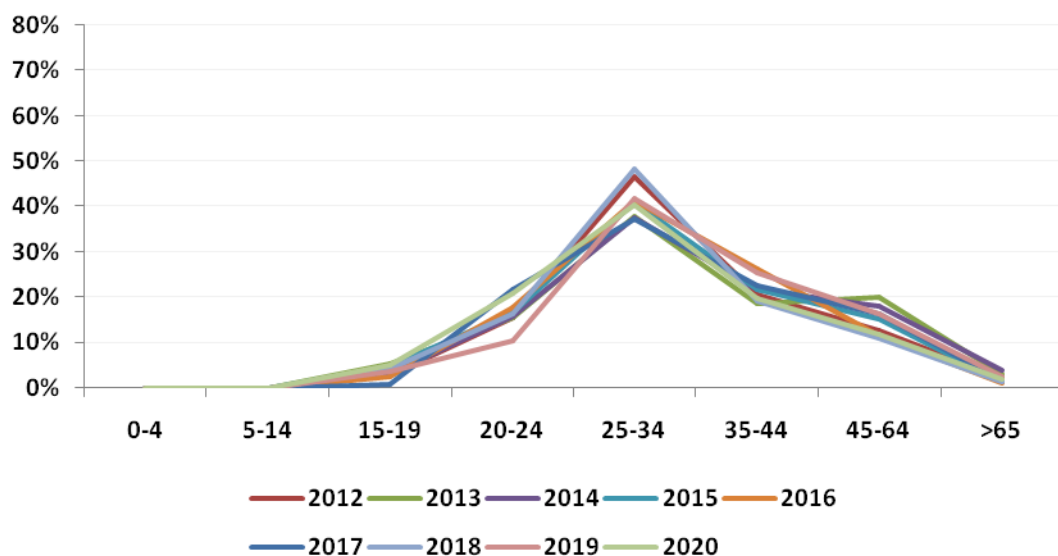
Ηλικία	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλο- φιλική επαφή	Όμο/ Αμφιφυλο- φιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλο- φιλική επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	4	3	1	0	0	8
20-24	11	19	1	2	1	34
25-34	32	29	4	1	0	66
35-44	13	14	5	0	0	32
45-64	8	10	2	0	0	20
65+	1	2	0	0	0	3
Άγνωστο	1	0	0	0	0	1
Σύνολο	70	77	13	3	1	164

Πίνακας 4. Γονόρροια ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα(2012 – 2020)

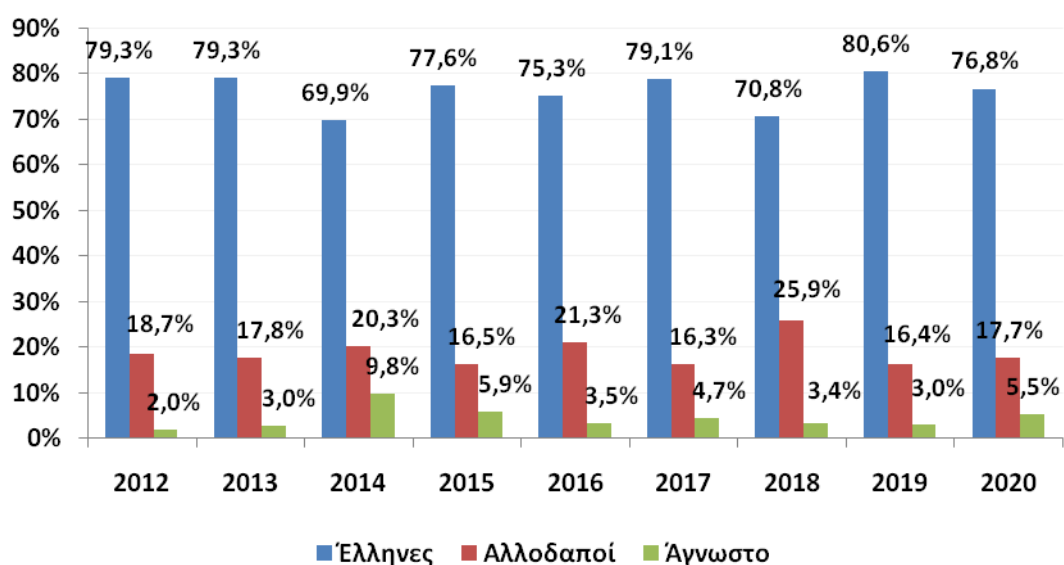
Έτος διάγνωσης	Ετεροφυλο- φιλική επαφή (γυναίκες)	Ετεροφυλο- φιλική επαφή (άνδρες)	Όμο/ Αμφιφυλοφιλική επαφή (άνδρες)	Λοιποί τρόποι / Άγνωστο (γυναίκες)	Λοιποί τρόποι / Άγνωστο (άνδρες)	Σύνολο
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N
2012	2 (1,33)	99 (66,00)	42 (28,00)	0 (0,00)	7 (4,67)	150
2013	1 (0,74)	103 (76,30)	26 (19,26)	0 (0,00)	5 (3,70)	135
2014	4 (3,01)	79 (59,40)	34 (25,56)	0 (0,00)	16 (12,03)	133
2015	1 (0,66)	93 (61,18)	48 (31,58)	0 (0,00)	10 (6,58)	152
2016	1 (0,50)	150 (74,26)	49 (24,26)	0 (0,00)	2 (0,99)	202
2017	0 (0,00)	78 (60,47)	45 (34,88)	2 (1,55)	4 (3,10)	129
2018	0 (0,00)	77 (52,38)	67 (45,58)	0 (0,00)	3 (2,04)	147
2019	2 (1,00)	108(53,73)	86 (42,79)	0 (0,00)	5 (2,49)	201
2020	3 (1,83)	70 (42,68)	77 (46,95)	1 (0,61)	13 (7,93)	164
Σύνολο	14 (0,99)	857 (60,65)	474 (33,55)	3 (0,21)	65 (4,60)	1.413



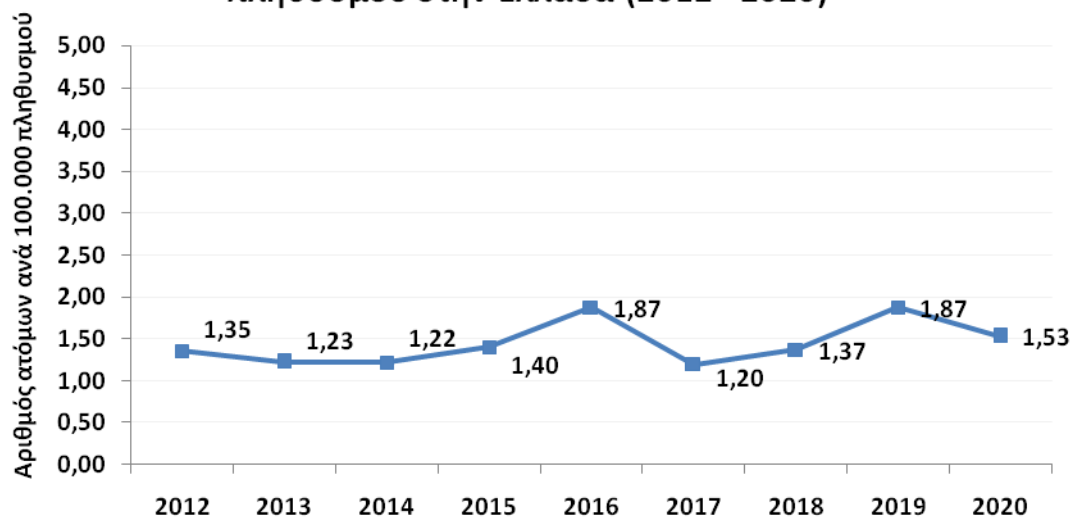
Γράφημα 10. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή γονόρροιας στην Ελλάδα (2012-2020)



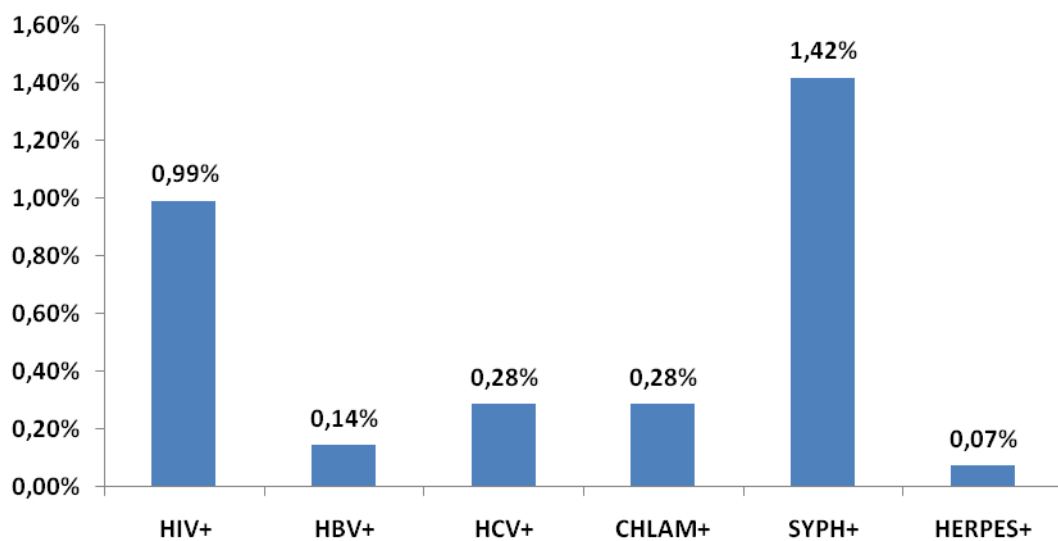
Γράφημα 11. Ποσοστιαία κατανομή γονόρροιας ανά εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2020)



Γράφημα 12. Διαγνώσεις γονόρροιας ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2020)



Γράφημα 13. Συλλοιμώξεις γονόρροιας στην Ελλάδα (2012 - 2020)



ΧΛΑΜΥΔΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Από τα 132 Νοσοκομεία της χώρας, τα 95 πραγματοποιούν εξετάσεις για τη διάγνωση των Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων και από αυτά τα 60 κάνουν έλεγχο για τις χλαμυδιακές λοιμώξεις.

Για το έτος 2020, 34 (56,7%) από τα 60 Δημόσια Νοσοκομεία και 1 ιδιωτικό δήλωσαν 8.648 εξετάσεις για χλαμυδιακές λοιμώξεις.

Αναφορικά με τις Μεθόδους Εργαστηριακής Διάγνωσης:

- Κυτταροκαλλιέργεια δεν πραγματοποιείται σε κανένα Νοσοκομείο της χώρας.
- Μοριακή δοκιμασία πραγματοποιείται σε 4 από τα 35 Νοσοκομεία (11,4%).
- Ανοσοφθορισμός πραγματοποιείται σε 7 από τα 35 Νοσοκομεία (20%).
- Ανοσοχρωματογραφία πραγματοποιούν 21 από τα 35 νοσοκομεία (60%).
- Ανοσοενζυμική μέθοδο πραγματοποιούν 3 από τα 35 νοσοκομεία (8,6%).

Ο συνολικός αριθμός των εξετάσεων ανά έτος την περίοδο 2012 – 2020 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. Τα τελευταία τρία έτη ελαττώνεται σημαντικά ο συνολικός αριθμός των εξετάσεων. 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. Εξάιρεση 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 – 2020, γεγονός που επιβεβαιώνει το υψηλό ποσοστό υποδήλωσης, ενώ τα επιδημιολογικά επιβεβαιωμένα κρούσματα προσεγγίζουν το σύνολο των ατομικών δελτίων. 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, η οποία έρχεται στα ίδια επίπεδα με το 2014, ενώ τα τελευταία τρία έτη αυξάνεται σημαντικά.

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΧΛΑΜΥΔΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

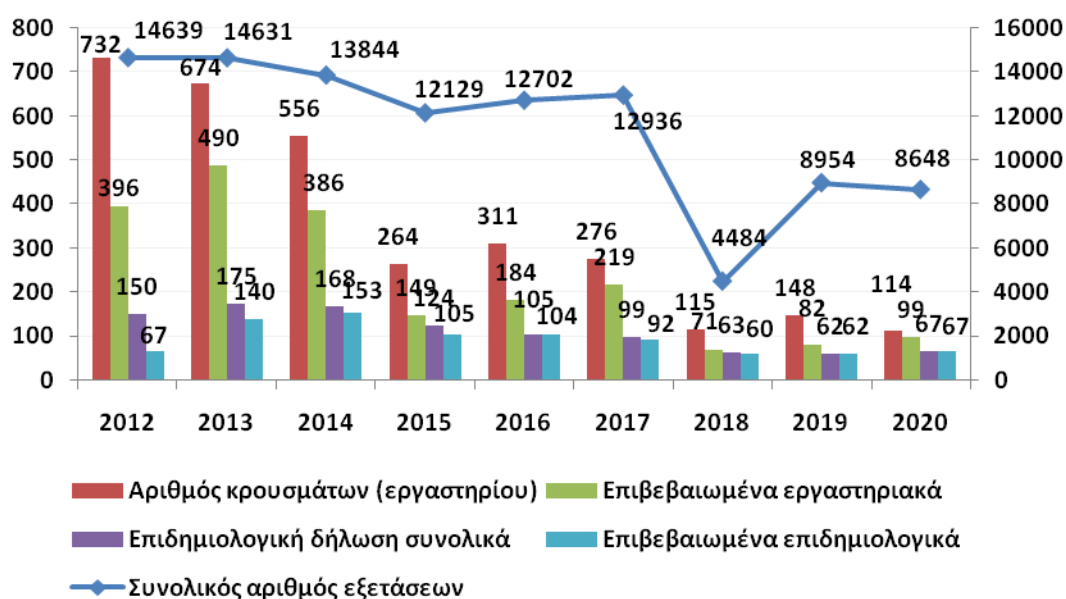
Δηλωθέντα περιστατικά 2020

Από το σύνολο των 1013 δηλώσεων χλαμυδιακών λοιμώξεων με ατομικά δελτία δήλωσης έως το τέλος του 2020 τα 850 (83,91) πληρούν τον ορισμό κρούσματος. Το 2020 η πληρότητα έφτασε το 100% (πίνακας 5). Όπως φαίνεται στον πίνακα 5 τα επιβεβαιωμένα κρούσματα ενώ φαίνεται να αυξάνονται ποσοστιαία, 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.

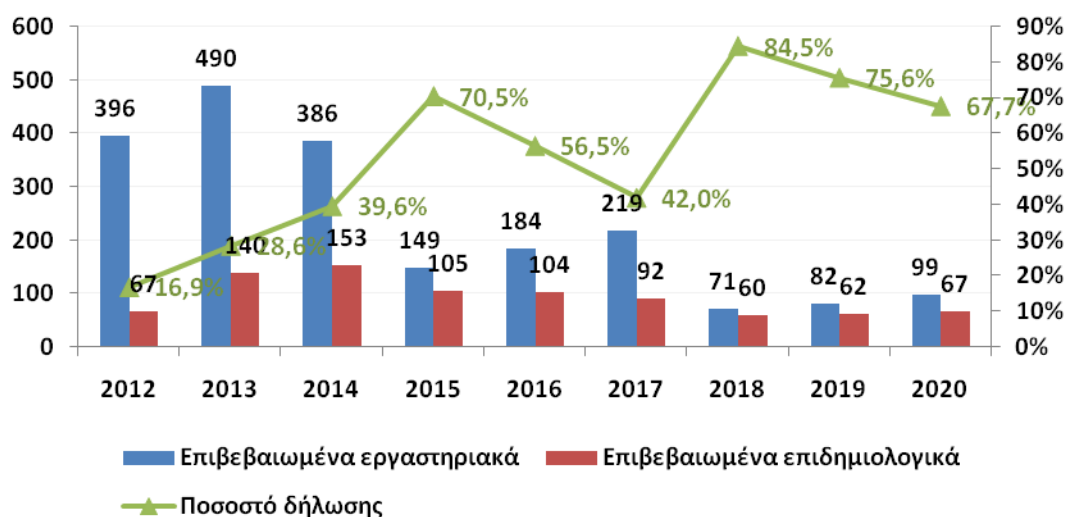
Από τα 67 κρούσματα που δηλώθηκαν το 2020 τα 59 αφορούν σε γυναίκες, εκ των οποίων οι 21 (31,82%) αφορούν σε ετεροφυλοφιλική επαφή, όπως και ο 1 (14,3%) από τους 7 άνδρες (πίνακας 6).

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. Κι αυτό φαίνεται ιδιαίτερα από τα ποσοστά του 2019 και του 2020 όπου στα 62 και 67 άτομα οι άνδρες αποτελούν το 11,3% και 10,5% αντίστοιχα. Η μετάδοση είναι κυρίως ετεροφυλοφιλική (γράφημα 17), με εξαίρεση το 2012 και το 2020 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 τα υπόλοιπα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, όμως, τα ποσοστά μη γνωστής εθνικότητας είναι ιδιαίτερα αυξημένα αλλά με σημαντικές τάσεις αποκλιμάκωσης (γράφημα 19) από το 2013. Η εικόνα που καταγράφηκε το 2018 οφείλεται στην ελάττωση του αριθμού των διαγνώσεων ατόμων Ελληνικής εθνικότητας. Οι νέες διαγνώσεις από το 2016 ακολουθούν πτωτική πορεία και είναι σε χαμηλότερα επίπεδα από του 2012 (γράφημα 20). Τέλος, οι συλλοιμώσεις των κρουσμάτων χλαμυδιακών λοιμώξεων απεικονίζονται στο γράφημα 21 με τη γονόρροια (0,94%) να κατέχει το υψηλότερο ποσοστό.

Γράφημα 14. Εργαστηριακά και επιδημιολογικά κρούσματα
χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012 - 2020)



Γράφημα 15. Αριθμός κρουσμάτων και ποσοστό επιδημιολογικής
δήλωσης επιβεβαιωμένων κρουσμάτων χλαμυδιακών λοιμώξεων
στην Ελλάδα (2012 - 2020)



Πίνακας 5. Ταξινόμηση χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012 – 2020)

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
2018	60 (95.24)	3 (4.76)	63
2019	62 (100.00)	0 (0.00)	62
2020	67 (100.00)	0 (0.00)	67
Σύνολο	850 (83.91)	163 (16.09)	1013

Πίνακας 6. Χλαμυδιακές λοιμώξεις ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2020

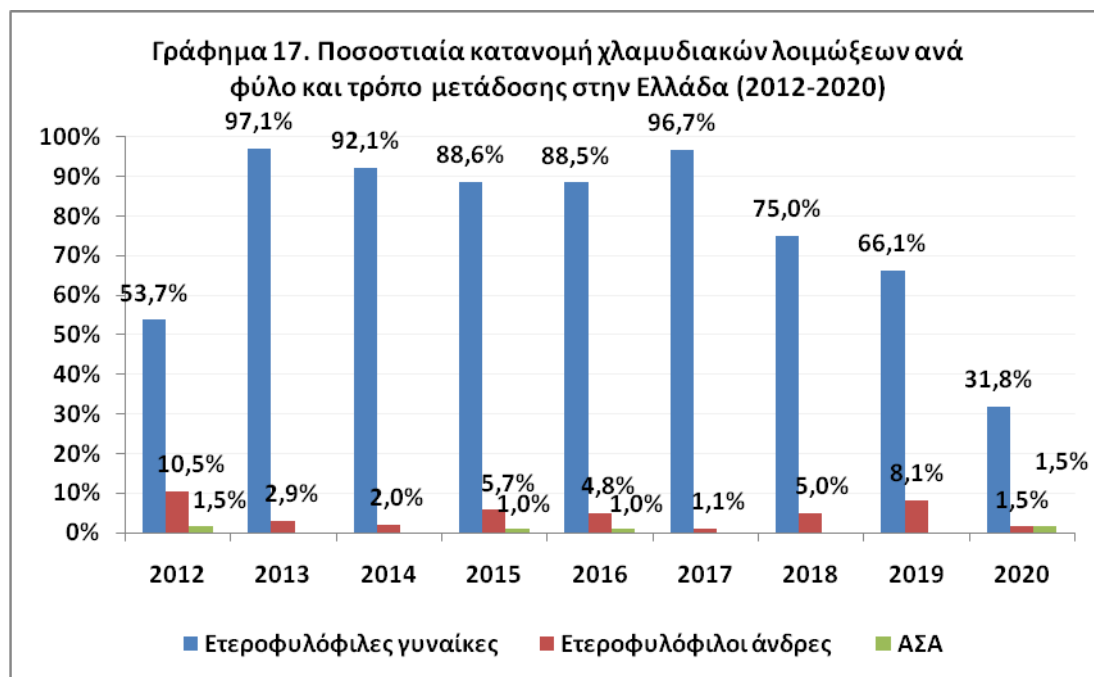
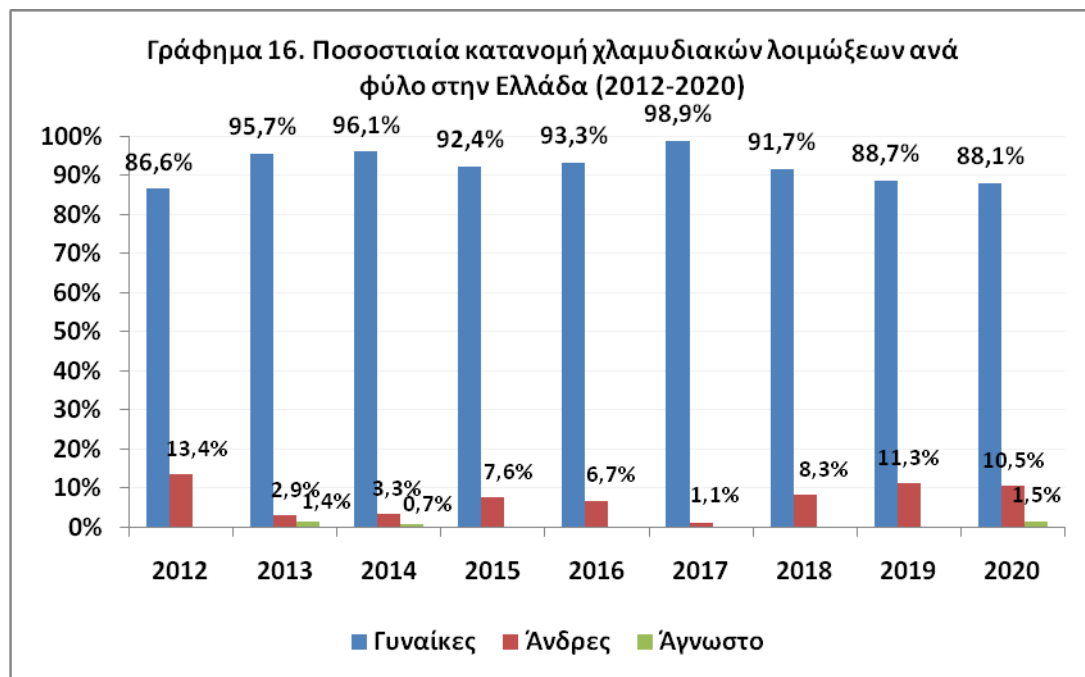
Ηλικία	Ανδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλο-φιλική επαφή	Όμο/Αμφιφυλο-φιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλο-φιλική επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	5	3	8
20-24	0	0	0	4	11	15
25-34	0	1	3	10	10	25*
35-44	0	0	1	0	9	10
45-64	0	0	1	2	4	7
65+	1	0	0	0	1	2
Σύνολο	1	1	5	21	38	67

*Υπάρχει 1 άτομο για το οποίο δεν έχει δηλωθεί το φύλο

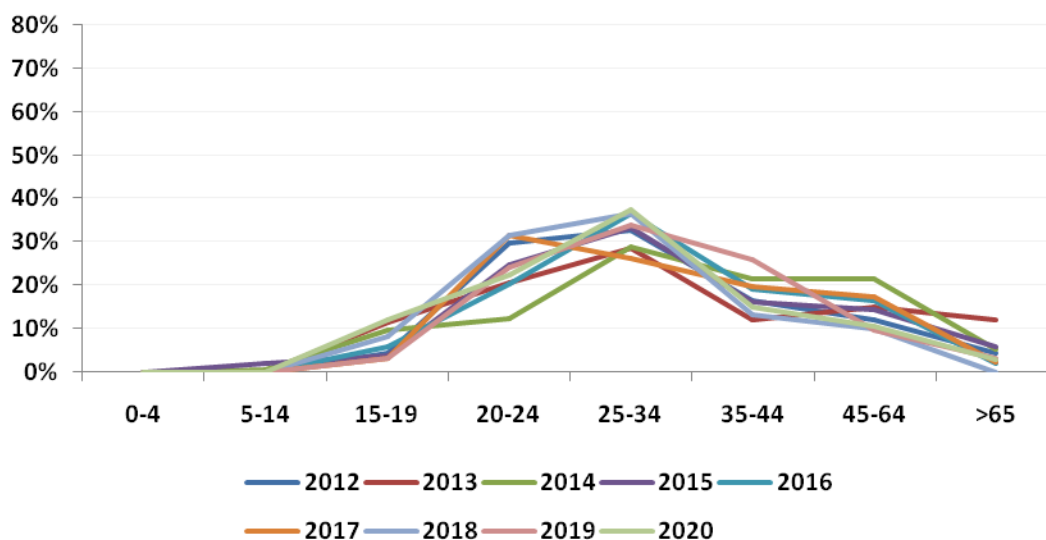
Πίνακας 7. Χλαμυδιακές λοιμώξεις ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα (2012 – 2020)

Έτος διάγνωσης	Ετεροφυλο-φιλική επαφή (γυναίκες)	Λ. τρόποι / Άγνωστο (γυναίκες)	Ετεροφυλο-φιλική επαφή (άνδρες)	Όμο/Αμφιφυλοφιλική επαφή (άνδρες)	Λ. τρόποι / Άγνωστο (άνδρες)	Σύνολο
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N
2012	36 (53.73)	22 (32.84)	7 (10.45)	1 (1.49)	1 (1.49)	67
2013	134 (97.10)	0 (0.00)	4 (2.90)	0 (0.00)	0 (0.00)	140*
2014	140 (92.11)	7 (4.61)	3 (1.97)	0 (0.00)	2 (1.32)	153*
2015	93 (88.57)	4 (3.81)	6 (5.71)	1 (0.95)	1 (0.95)	105
2016	92 (88.46)	5 (4.81)	5 (4.81)	1 (0.96)	1 (0.96)	104
2017	89 (96.74)	2 (2.17)	1 (1.09)	0 (0.00)	0 (0.00)	92
2018	45 (75.00)	10 (16.67)	3 (5.00)	0 (0.00)	2 (3.33)	60
2019	41 (66.13)	14 (22.58)	5 (8.06)	0 (0.00)	2 (3.23)	62
2020	21 (31.82)	38 (57.58)	1 (1.52)	1 (1.52)	5 (7.58)	67*
Σύνολο	691 (81.68)	102 (12.06)	35 (4.14)	4 (0.47)	14 (1.65)	850*

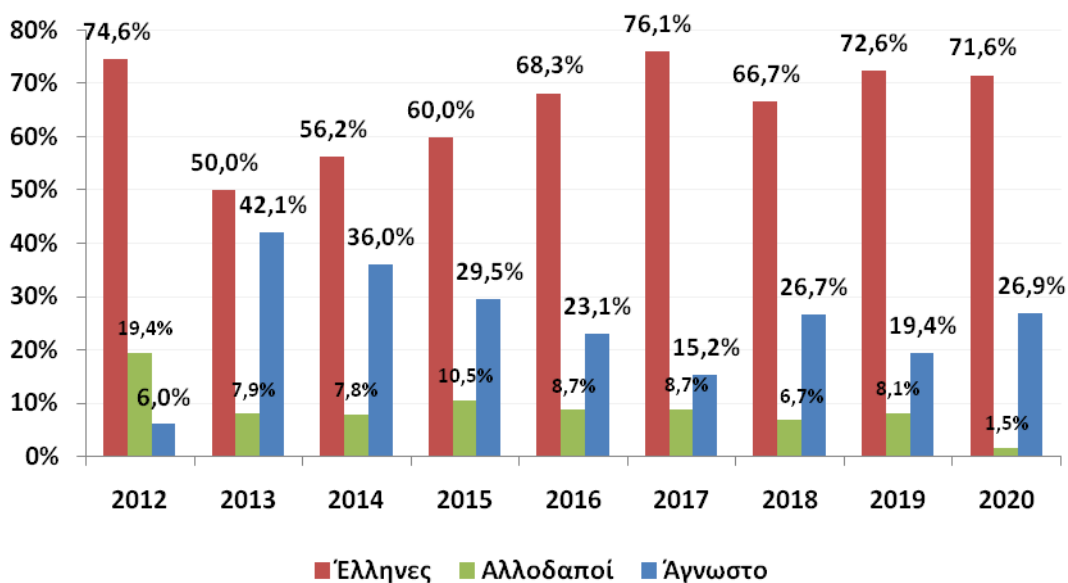
*Υπάρχουν 4 άτομα με αδήλωτο φύλο και τρόπο μετάδοσης



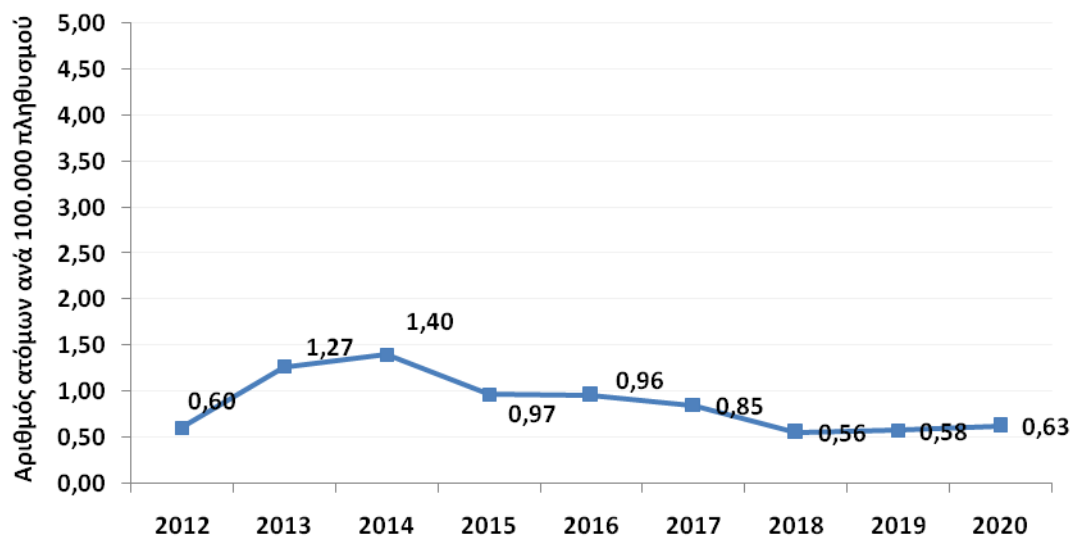
Γράφημα 18. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012-2020)



Γράφημα 19. Ποσοστιαία κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2020)



Γράφημα 20. Διαγνώσεις χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2020)



Γράφημα 21. Συλλοιμώξεις χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012 - 2020)

