



**ΓΡΑΦΕΙΟ HIV/AIDS ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΚΑΙ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΩΣ
ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**

**Επιδημιολογική και Εργαστηριακή Επιτήρηση
Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων
(Γονόρροια, Χλαμύδια, Σύφιλη)
στην Ελλάδα
Δηλωθέντα Στοιχεία έως 31.12.2016**

**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΓΡΑΦΩΝ 3-5, ΜΑΡΟΥΣΙ 15123
ΤΗΛ: 2105212000**

ΑΘΗΝΑ 2018

Επιμέλεια έκδοσης

Πατρινός Σταύρος

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 ύπαρξη των οποίων δε θα ήταν δυνατή η έκδοση του παρόντος δελτίου.

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ 2016

Η επιδημιολογική επιτήρηση των ΣΜΝ αποτελεί αρμοδιότητα του Γραφείου HIV λοίμωξης και Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. 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 και αφορούσε στη σύφιλη. Το 2009 αναπτύχθηκε το νέο σύστημα επιτήρησης για όλα τα υποχρεωτικώς δηλούμενα ΣΜΝ και συλλέγει 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) στα πλαίσια 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) 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 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. Τα στοιχεία που δηλώθηκαν μετά το 2009 απευθείας στο Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων 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 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 ανοχής του γονοκόκκου στα αντιβιοτικά ώστε να μπορούν τα τροποποιηθούν κατάλληλα οι θεραπευτικές οδηγίες. Η ανωτέρω εκτίμηση γίνεται από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς

Γονοκόκκου. 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 ΚΕΕΛΠΝΟ απέστειλε 132 ερωτηματολόγια προς όλα τα Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) και 7 ερωτηματολόγια προς τα αντίστοιχα Ιδιωτικά Νοσοκομεία του Νομού Αττικής με σκοπό αφ' ενός την χαρτογράφηση των μεθόδων εργαστηριακής διάγνωσης των υπό επιτήρηση ΣΜΝ και την εργαστηριακή δήλωση των κρουσμάτων. Το ποσοστό απόκρισης για τον δημόσιο τομέα για το 2016 ανήλθε στο 97,7%. Επισημαίνεται ότι για το Δημόσιο Τομέα εφαρμόστηκε το σύστημα ενεργητικής επιτήρησης και ζητήθηκε και μηδενική δήλωση. Από τον Ιδιωτικό τομέα υπήρξε απάντηση από 6 Νοσοκομεία.

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 2016, εργαστηριακό έλεγχο για την ανίχνευση της σύφιλης πραγματοποίησαν 105 (79,6%) από τα 132 Νοσοκομεία ΕΣΥ σε σύνολο 40.784 εξετάσεων. 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 2016

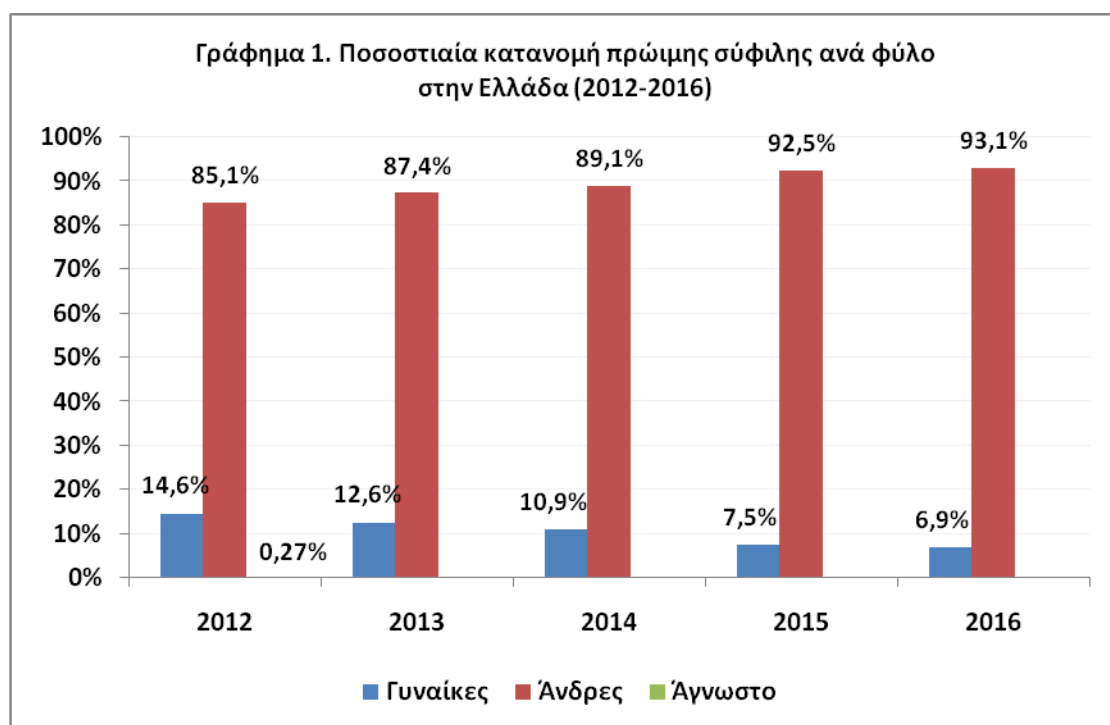
Το σύνολο των περιστατικών πρώιμης σύφιλης που δηλώθηκαν προς το γραφείο HIV & ΣΜΝ με ατομικά δελτία δήλωσης ανέρχεται για το 2016 σε 349 περιστατικά (από τα 1586 που έχουν δηλωθεί συνολικά την περίοδο 2012-2016), εκ των οποίων τα 325 αφορούν σε άνδρες (93,1%) και τα 24 σε γυναίκες (6,9%). Επί του συνόλου των 308 ανδρών που είναι γνωστός ο σεξουαλικός προσανατολισμός, 68,8% είναι ομο/αμφιφυλόφιλοι. Ο κύριος όγκος του προσβαλλόμενου πληθυσμού είναι 25-64 ετών, όπως φαίνεται στον πίνακα 1. Η ετήσια κατανομή της πρώιμης σύφιλης ανά φύλο απεικονίζεται στο γράφημα 1 σύμφωνα με το οποίο υπάρχει μια ελαφρά αυξητική τάση στα ποσοστά των ανδρών και συνεπώς αντίστοιχη ελάττωση στα ποσοστά των γυναικών. Η ποσοστιαία κατανομή της πρώιμης σύφιλης ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης ανά έτος την περίοδο 2012 – 2016 (πίνακας 2) απεικονίζεται στο γράφημα 2, σύμφωνα με το οποίο η ανωτέρω αυξητική τάση αποδίδεται στην αύξηση των ομοφυλόφιλων ανδρών. Στο γράφημα 3 απεικονίζεται η ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή ανά έτος την περίοδο 2012 - 2016, με πανομοιότυπη την ήδη αναφερθείσα 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 ποσοστιαία κατανομή των σταδίων της πρώιμης σύφιλης την περίοδο 2012 – 2016 δε φαίνεται να διαφοροποιείται σε ετήσια βάση σύμφωνα με τα δεδομένα του γραφήματος 5. Μάλιστα στα δύο τελευταία έτη τα μεγαλύτερα ποσοστά διάγνωσης αφορούν στη δευτερογόνο σύφιλη. Οι νέες διαγνώσεις όπως απεικονίζονται στο γράφημα 6 έχουν μικρή αυξητική τάση σε σχέση με το 2015. Στο γράφημα 7 απεικονίζονται οι συλλοιμώξεις της πρώιμης σύφιλης στο σύνολο των 1586 ατόμων που δηλώθηκαν την περίοδο 2012 – 2016. Το υψηλότερο ποσοστό κατέχουν οι οροθετικοί για HIVλοίμωξη (4,16%), ενώ ακολουθούν τα άτομα με HBV (0,95%) και HCV (0,76%). Σε πιο χαμηλά επίπεδα είναι τα άτομα με ταυτόχρονη λοίμωξη γονόρροιας (0,32%) και χλαμυδίων (0,06%).

Πίνακας 1. Πρώιμη σύφιλη ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2016

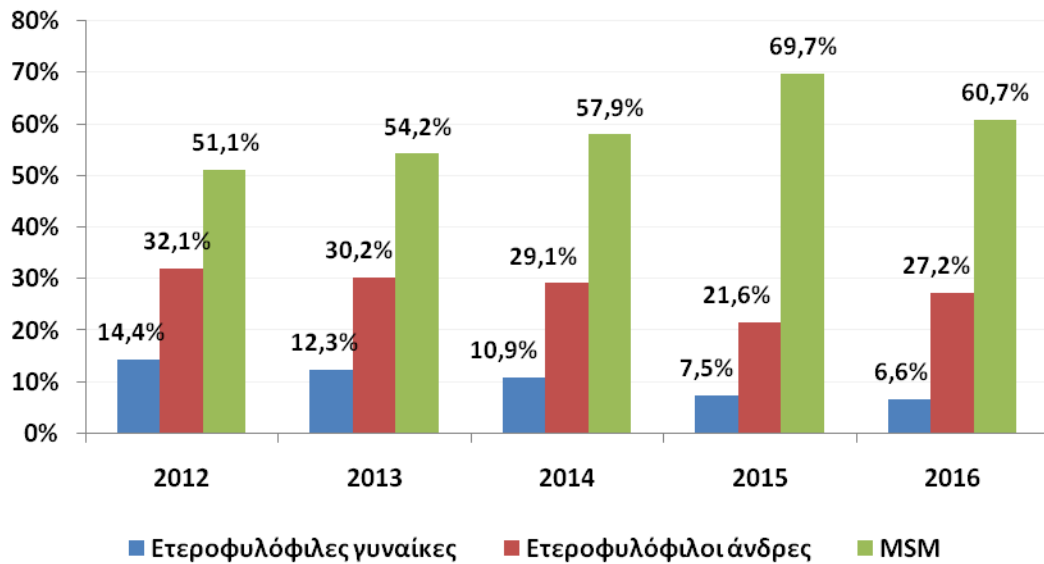
Ηλικία	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλοφιλική επαφή	Όμο/Αμφιφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλοφιλική επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	4	3	0	1	0	8
20-24	10	13	1	5	0	29
25-34	24	73	4	10	0	111
35-44	20	69	8	4	0	101
45-64	31	50	5	3	1	90
65+	6	4	0	0	0	10
Σύνολο	95	212	18	23	1	349

Πίνακας 2. Πρώιμη σύφιλη ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα (2012 – 2016)

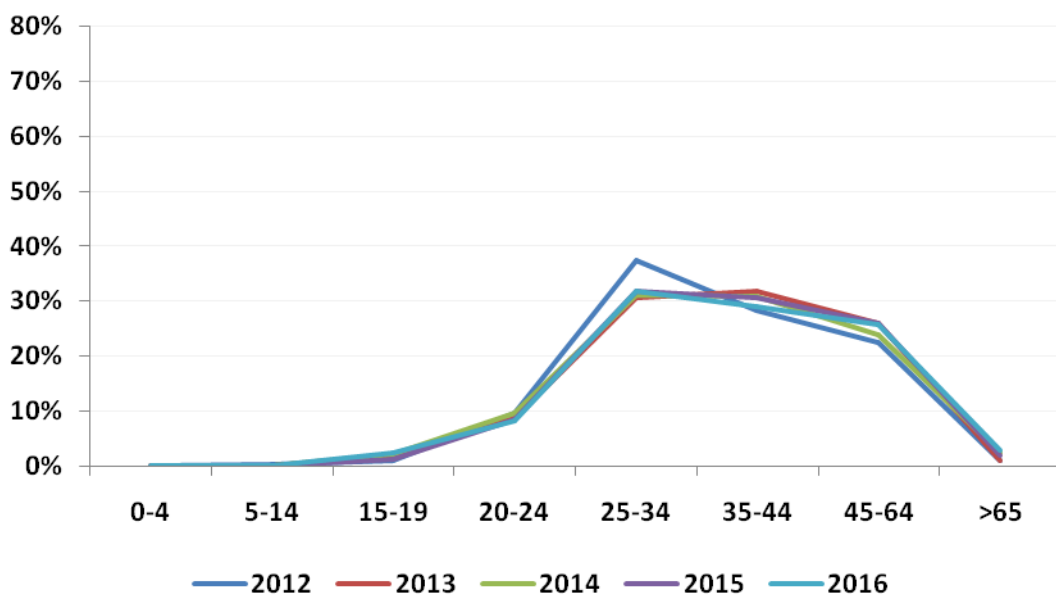
Έτος διάγνωσης	Ετεροφυλοφιλική επαφή (γυναίκες)	Λ.τρόποι/Άγνωστο (γυναίκες)	Ετεροφυλοφιλική επαφή (άνδρες)	Όμο/Αμφιφυλοφιλική επαφή (άνδρες)	Λ.τρόποι / Άγνωστο (άνδρες)	Σύνολο
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N
2012	53 (14.40)	1 (0.27)	118 (32.07)	188 (51.09)	8 (2.17)	368
2013	37 (12.29)	1 (0.33)	91 (30.23)	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
Σύνολο	164 (10.34)	3 (0.19)	445 (28.08)	929 (58.61)	44 (2.78)	1585

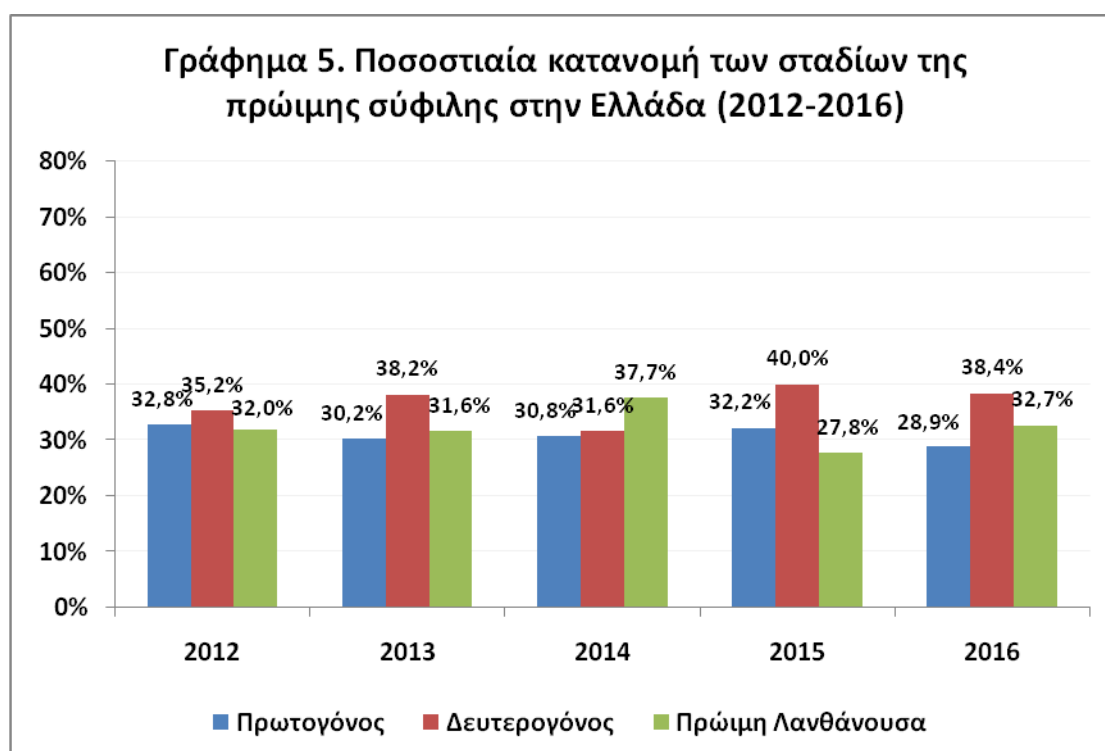


Γράφημα 2. Ποσοστιαία κατανομή πρώιμης σύφιλης ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης στην Ελλάδα (2012-2016)

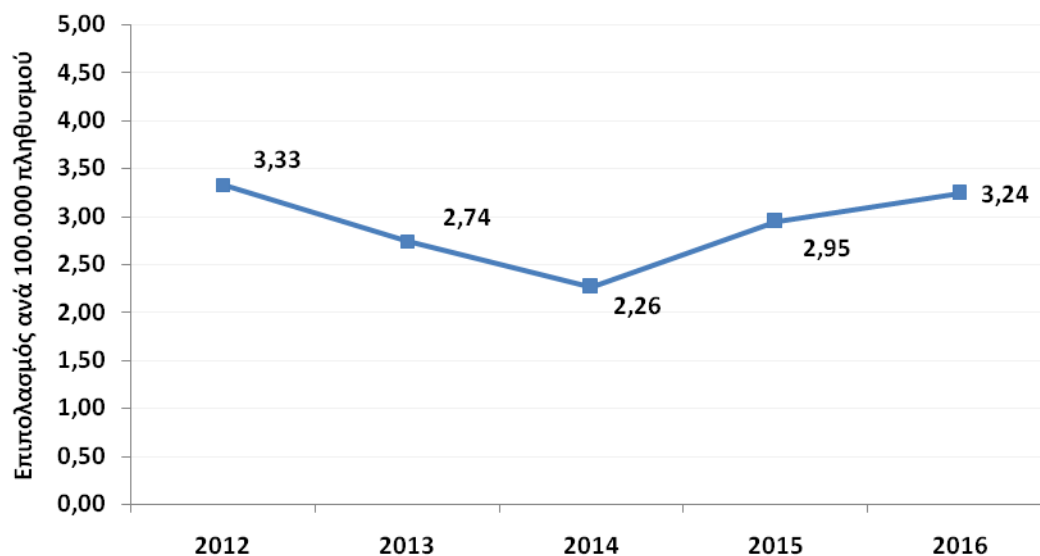


Γράφημα 3. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα (2012-2016)

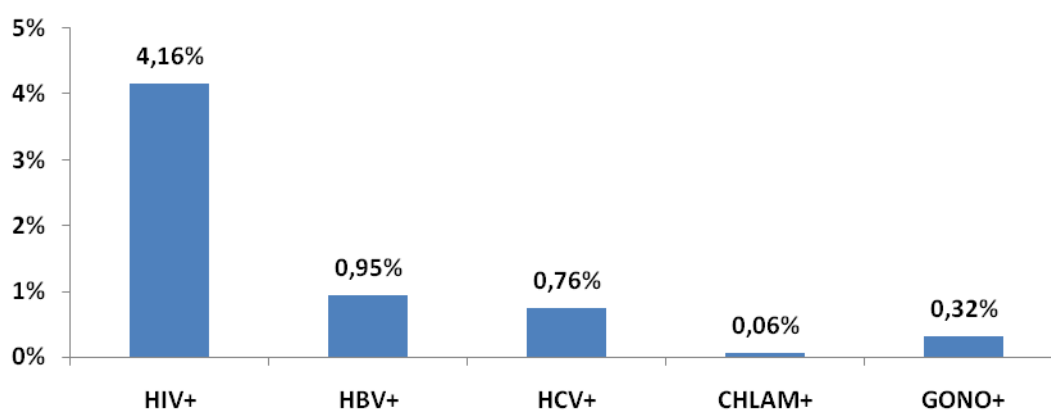




Γράφημα 6. Διαγνώσεις πρώιμης σύφιλης ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2016)



Γράφημα 7. Συλλοιμώσεις πρώιμης σύφιλης στην Ελλάδα (2012 - 2016)



ΓΟΝΟΡΡΟΙΑ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Για το έτος 2016, πραγματοποίησαν 69 (52,3%) από τα 132 Δημόσια Νοσοκομεία 26.249 εξετάσεις για γονόρροια. Από αυτά, τα 60 (87%) πραγματοποίησαν εργαστηριακή επιβεβαίωση της γονόρροιας με Gram χρώση και καλλιέργεια, ενώ 10 (14,5%) μόνον με 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 2016

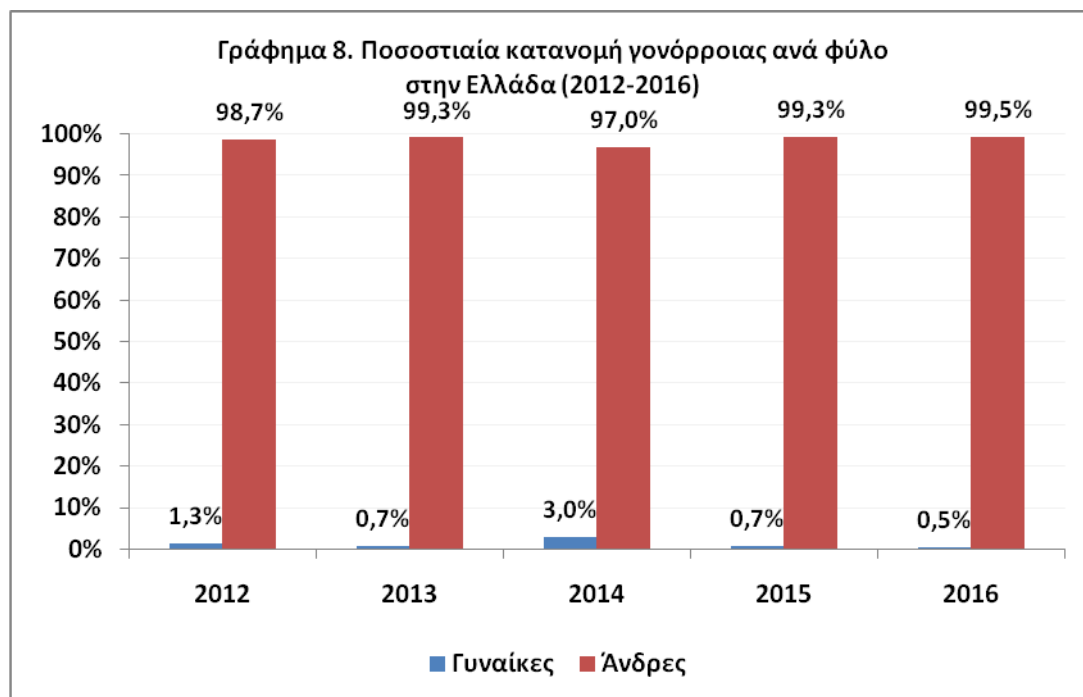
Το σύνολο των επιβεβαιωμένων περιστατικών γονόρροιας που δηλώθηκαν στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ για το 2016 ανέρχεται σε 202 (από τα 772 που έχουν δηλωθεί την περίοδο 2012 – 2016). Τα 201 (99,5%) αφορούσαν σε άνδρες. Επί του συνόλου των 199 ανδρών που είναι γνωστός ο σεξουαλικός προσανατολισμός, το 75,4% αφορούσε 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 ετήσια κατανομή της γονόρροιας ανά φύλο απεικονίζεται στο γράφημα 8, σύμφωνα με το οποίο το 99% των δηλωθέντων κρουσμάτων αφορά σε άνδρες. Η κατανομή της γονόρροιας ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης απεικονίζεται στον πίνακα 4, όπου διαπιστώνεται πιο αυξημένος αριθμός δηλώσεων σε σχέση με τα προηγούμενα έτη. Επίσης, φαίνεται αύξηση του αριθμού των ομο/αμφιφυλόφιλων ανδρών το 2015 και το 2016, καθώς και των ετεροφυλόφιλων ανδρών το 2016. Η ποσοστιαία κατανομή (γράφημα 9) δείχνει αυξητική τάση των ανδρών οφειλόμενη κυρίως στους ομο/αμφιφυλόφιλους άνδρες το 2015 και τους ετεροφυλόφιλους άνδρες το 2016. Η ετήσια ηλικιακή κατανομή (γράφημα 10) έχει την ίδια εικόνα σε όλα τα έτη. Η κατανομή της εθνικότητας (γράφημα 11) είναι παρόμοια στα έτη 2012 – 2016, με τα άτομα Ελληνικής εθνικότητας να είναι στο 70 – 79%. Οι διαγνώσεις ανά 100.000 πληθυσμού τα τελευταία 2 έτη έχουν μικρή αυξητική τάση (γράφημα 12). Τέλος οι συλλοιμώξεις της γονόρροιας, όπως περιγράφονται στο γράφημα 13, αφορούν στο σύνολο των 772 ατόμων (περίοδος 2012 - 2016) με συχνότερη τη συφιλιδική λοίμωξη (1,81%), την HIVλοίμωξη να ακολουθεί (0,65%). Έπονται η HCV (0,52%), τα χλαμύδια (0,39%), η HBV (0,26%) και η ερπητική λοίμωξη (0,13%).

Πίνακας 3. Γονόρροια ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2016

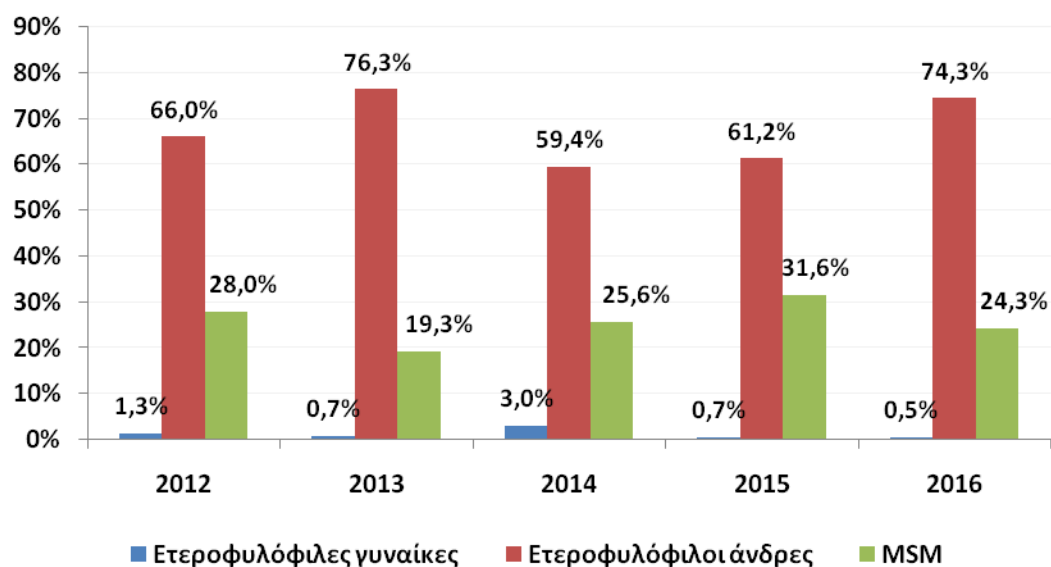
Ηλικία	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλο-φιλική επαφή	Όμο/Αμφιφυλο-φιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλο-φιλική επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	4	1	0	0	0	5
20-24	26	9	0	1	0	36
25-34	57	26	0	0	0	83
35-44	40	13	0	0	0	53
45-64	21	0	2	0	0	23
65+	2	0	0	0	0	2
Σύνολο	150	49	2	1	0	202

Πίνακας 4. Γονόρροια ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα(2012 – 2016)

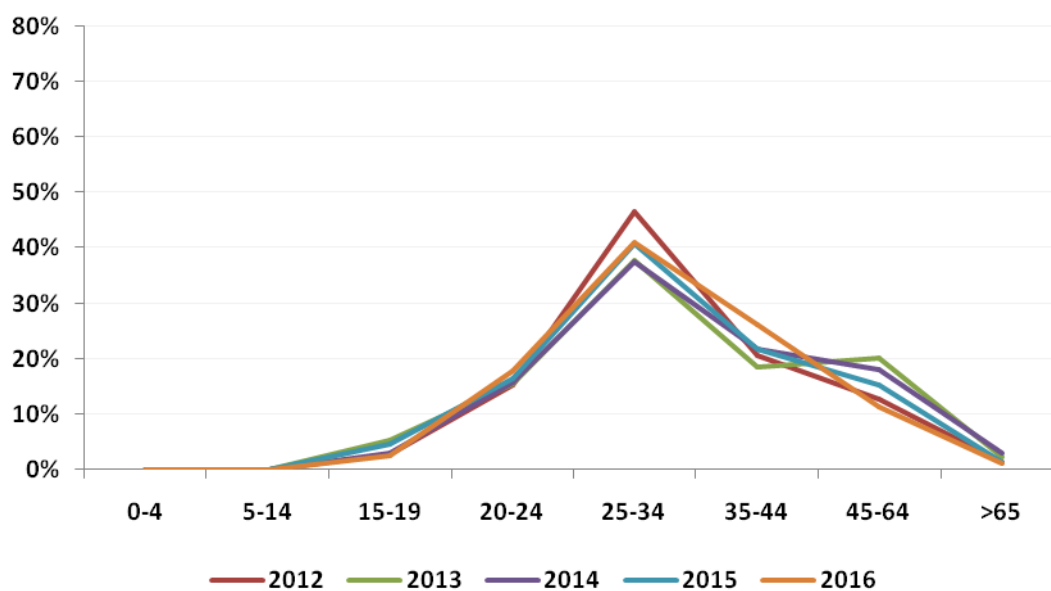
Έτος διάγνωσης	Ετεροφυλο-φιλική επαφή (γυναίκες)	Ετεροφυλο-φιλική επαφή (άνδρες)	Όμο/Αμφιφυλοφιλική επαφή (άνδρες)	Λοιποί τρόποι / Άγνωστο (άνδρες)	Σύνολο
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N
2012	2 (1.33)	99 (66.00)	42 (28.00)	7 (4.67)	150
2013	1 (0.74)	103 (76.30)	26 (19.26)	5 (3.70)	135
2014	4 (3.01)	79 (59.40)	34 (25.56)	16 (12.03)	133
2015	1 (0.66)	93 (61.18)	48 (31.58)	10 (6.58)	152
2016	1 (0.50)	150 (74.26)	49 (24.26)	2 (0.99)	202
Σύνολο	9 (1.17)	524 (67.88)	199 (25.78)	40 (5.18)	772



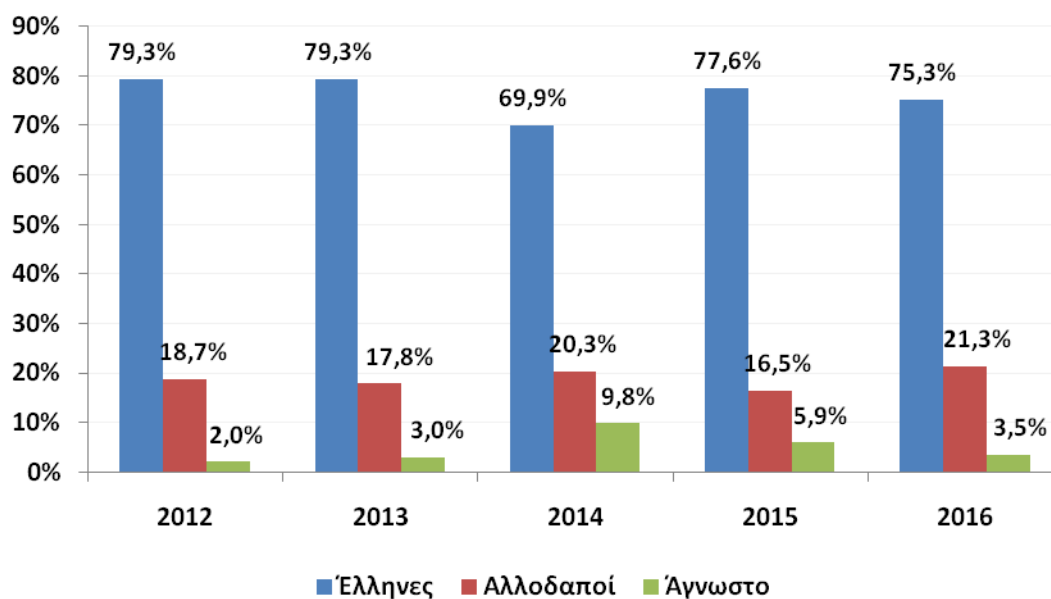
Γράφημα 9. Ποσοστιαία κατανομή γονόρροιας ανά φύλο και τρόπο μετάδοσης στην Ελλάδα (2012-2016)



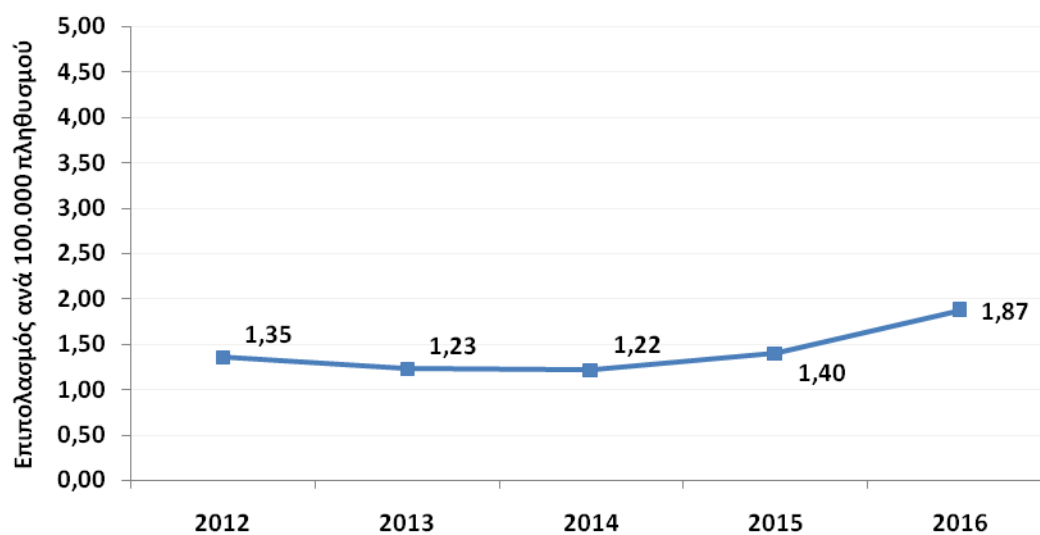
Γράφημα 10. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή γονόρροιας στην Ελλάδα (2012-2016)



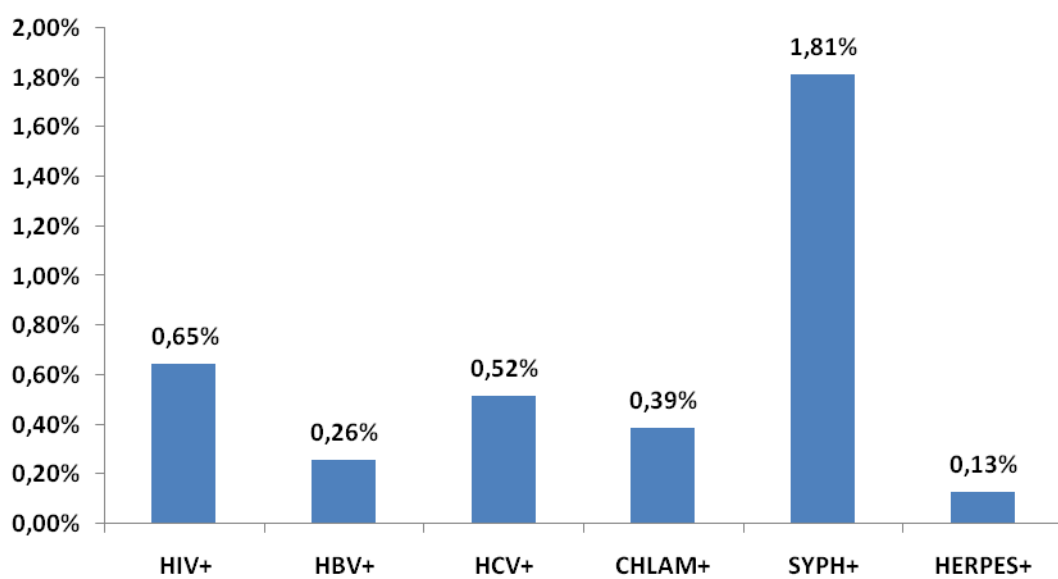
Γράφημα 11. Ποσοστιαία κατανομή γονόρροιας ανά εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2016)



Γράφημα 12. Διαγνώσεις γονόρροιας ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2016)



Γράφημα 13. Συλλοιμώξεις γονόρροιας στην Ελλάδα (2012 - 2016)



ΧΛΑΜΥΔΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Για το έτος 2016, πραγματοποίησαν 47 (35,6%) από τα 132 Δημόσια Νοσοκομεία 12.702 εξετάσεις για χλαμυδιακές λοιμώξεις. Αναφορικά με τις Μεθόδους Εργαστηριακής Διάγνωσης

- Εργαστηριακή Διάγνωση με κυτταροκαλλιέργεια δεν πραγματοποιείται σε κανένα Δημόσιο Νοσοκομείο της χώρας.
- Εργαστηριακή Διάγνωση χλαμυδιακών λοιμώξεων με μοριακή δοκιμασία πραγματοποιείται σε 5 από τα 47 Νοσοκομεία (ποσοστό 10,6%).
- Εργαστηριακή διάγνωση χλαμυδιακών λοιμώξεων με ανοσοφθορισμό πραγματοποιείται σε 10 από τα 47 Νοσοκομεία (ποσοστό 21,3%)
- Τα υπόλοιπα 32 Νοσοκομεία πραγματοποιούν έλεγχο χλαμυδιακών λοιμώξεων με ανοσοενζυμική μέθοδο ή ανοσοχρωματογραφία (ποσοστό 68,1%).

Ο συνολικός αριθμός των εξετάσεων ανά έτος την περίοδο 2012 – 2016 απεικονίζεται στο γράφημα 14 και εμφανίζεται με ελαφρά πτωτική τάση, πιθανότατα οφειλόμενη σε έλλειψη αντιδραστηρίων, έως το 2015, με σταθεροποιητική τάση το 2016. 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. Εξαίρεση 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 – 2016, 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. Το 2016 εμφανίζεται μη αξιολογήσιμη κάμψη, η οποία δεν έρχεται σε χαμηλότερα επίπεδα από την εικόνα του έτους 2014.

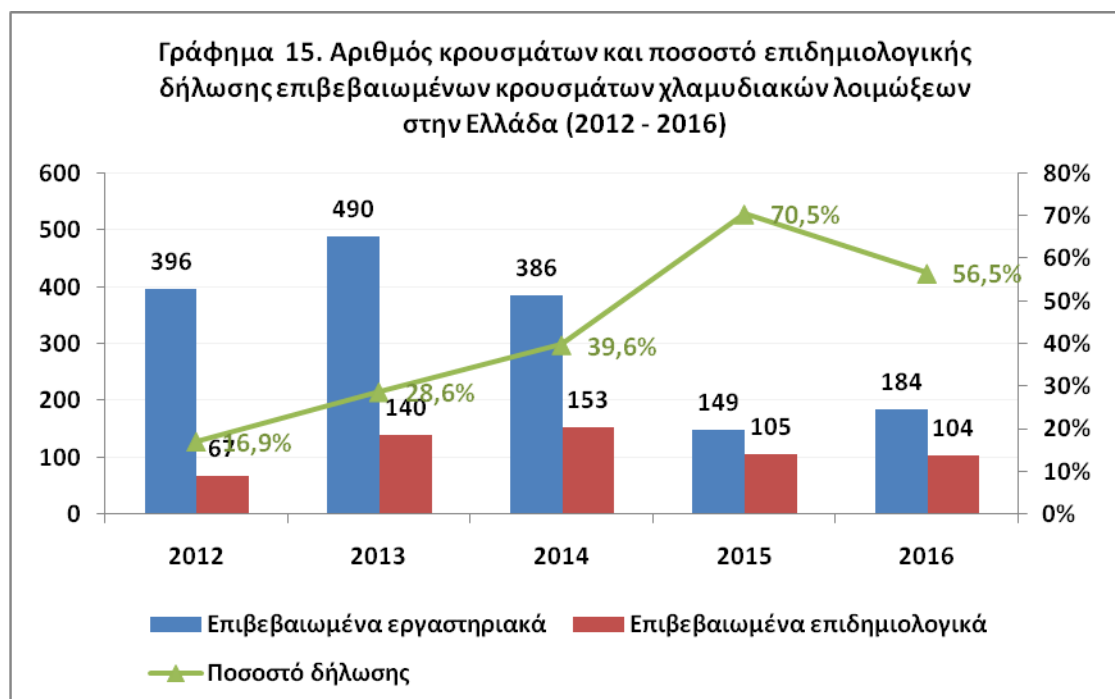
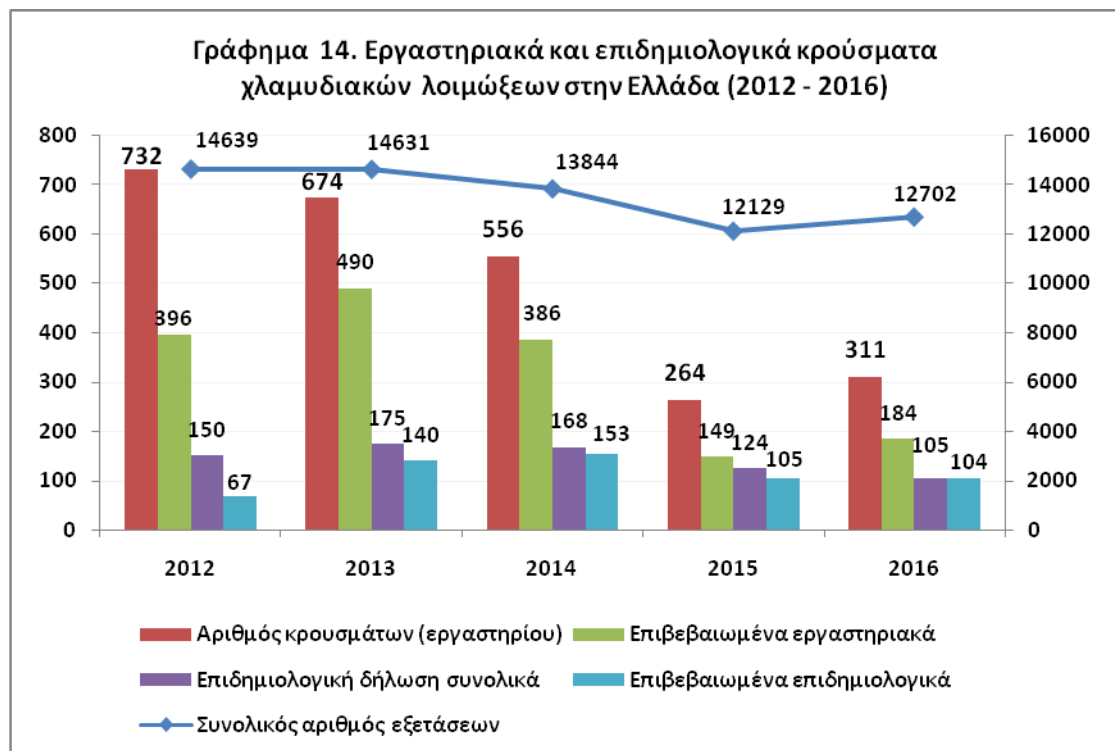
ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΧΛΑΜΥΔΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

Δηλωθέντα περιστατικά 2016

Από το σύνολο των 722 δηλώσεων χλαμυδιακών λοιμώξεων με ατομικά δελτία δήλωσης έως το τέλος του 2016 τα 569 (78,81) πληρούν τον ορισμό κρούσματος. Το 2016 η πληρότητα έφτασε το 99,05% (104 από τα 105), 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 104 κρούσματα που δηλώθηκαν το 2016 τα 97 αφορούν σε γυναίκες, εκ των οποίων οι 92 (94,85%) αφορούν σε ετεροφυλοφιλική επαφή, όπως και οι 5(71,43%) από τους 7 άνδρες (πίνακας 6).

Τα δύο τελευταία έτη (γράφημα 16) το ποσοστό των ανδρών έχει διπλασιαστεί συγκρινόμενο με τα έτη 2013 και 2014, ενώ έχει υποδιπλασιαστεί συγκρινόμενο με το 2012. 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 παρόμοια 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 έως σήμερα. Οι νέες διαγνώσεις τα δύο τελευταία έτη είναι στα ίδια επίπεδα, χαμηλότερα από εκείνα της περιόδου 2013 – 2014, αλλά κατά τουλάχιστον 50% υψηλότερα από το 2012 (γράφημα 20). Τέλος οι συλλοιμώσεις των κρουσμάτων χλαμυδιακών λοιμώξεων απεικονίζονται στο γράφημα 21 με τη γονόρροια (0,7%) να κατέχει το υψηλότερο ποσοστό.



Πίνακας 5. Ταξινόμηση χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα(2012 – 2016)

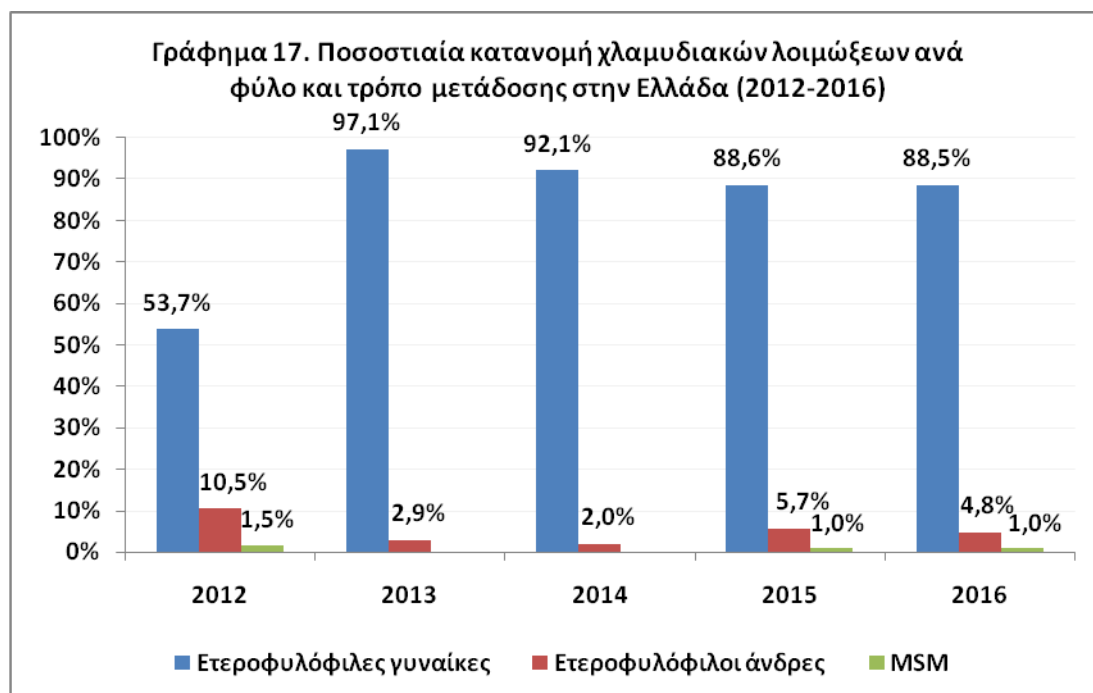
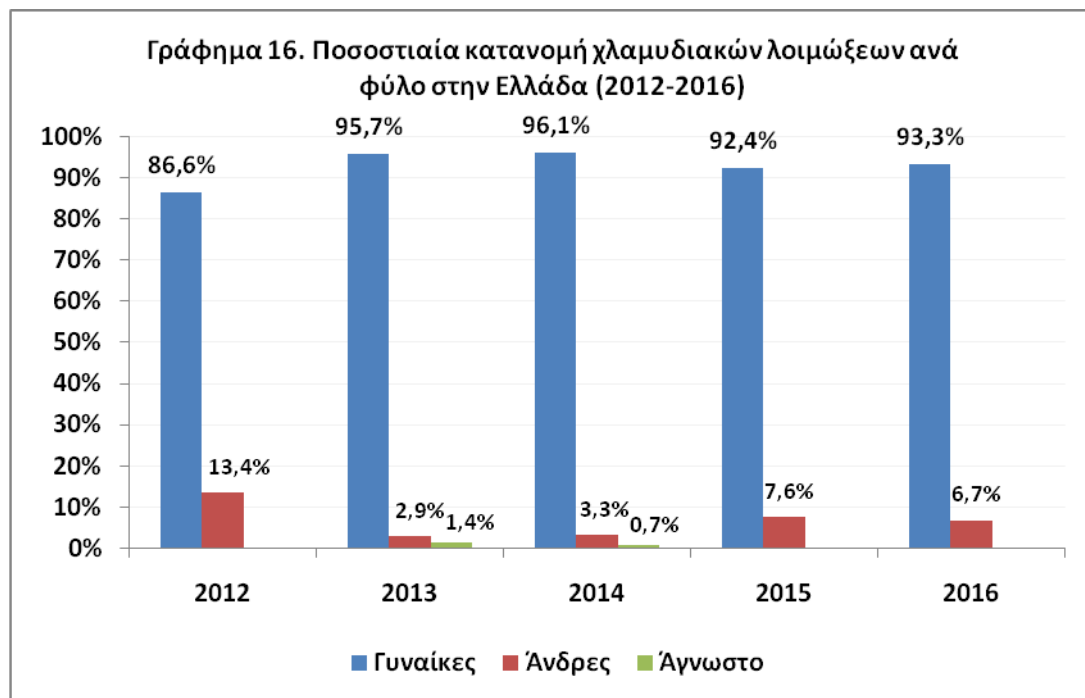
Έτος διάγνωσης	Επιβεβαιωμένο (%)	Πιθανό (%)	Σύνολο (%)
2012	67 (44.67)	83 (55.33)	150
2013	140 (80.00)	35 (20.00)	175
2014	153 (91.07)	15 (8.93)	168
2015	105 (84.68)	19 (15.32)	124
2016	104 (99.05)	1 (0.95)	105
Σύνολο	569 (78.81)	153 (21.19)	722

Πίνακας 6. Χλαμυδιακές λοιμώξεις ανά φύλο, ηλικία και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα το 2016

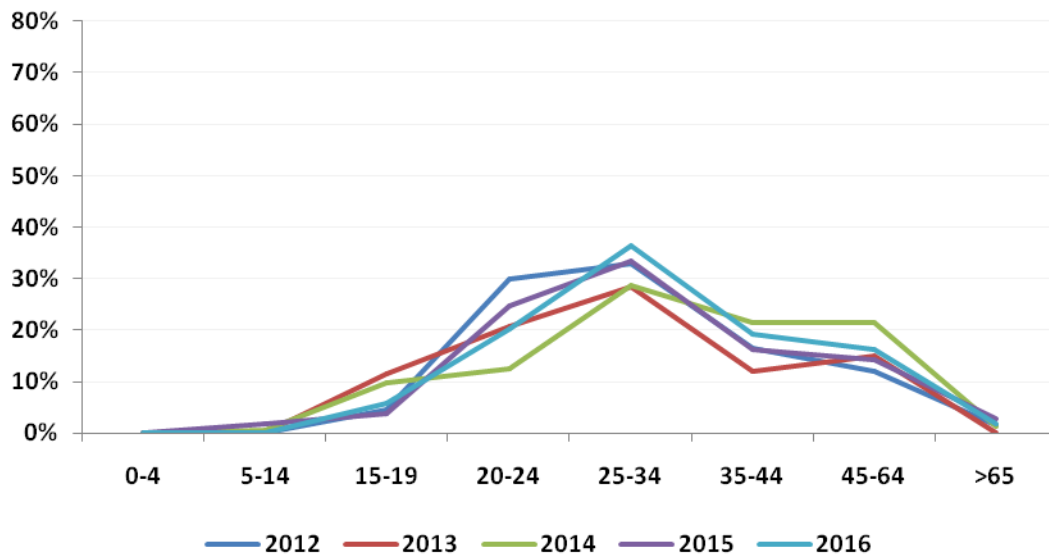
Ηλικία	Άνδρες			Γυναίκες		Σύνολο
	Ετεροφυλο-φιλική επαφή	Όμο/Αμφιφυλο-φιλική επαφή	Άγνωστο	Ετεροφυλο-φιλική επαφή	Άγνωστο	
0-4	0	0	0	0	0	0
5-14	0	0	0	0	0	0
15-19	0	0	0	6	0	6
20-24	0	0	0	19	2	21
25-34	3	1	0	33	1	38
35-44	2	0	0	17	1	20
45-64	0	0	0	16	1	17
65+	0	0	1	1	0	2
Σύνολο	5	1	1	92	5	104

Πίνακας 7. Χλαμυδιακές λοιμώξεις ανά φύλο και κατηγορία μετάδοσης στην Ελλάδα(2012 – 2016)

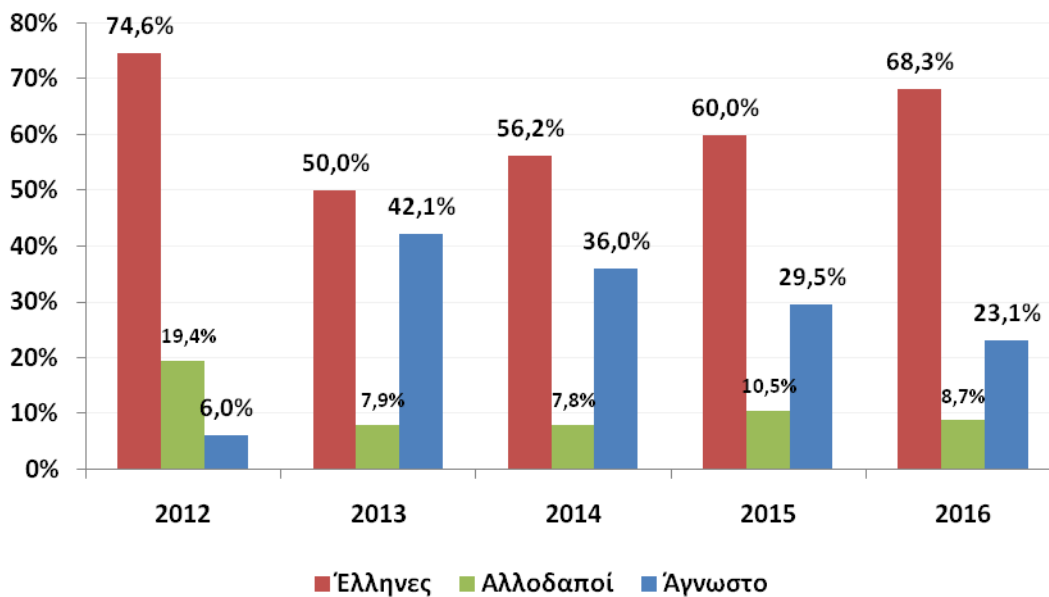
Έτος διάγνωσης	Ετεροφυλο-φιλική επαφή (γυναίκες)	Λ. τρόποι / Άγνωστο (γυναίκες)	Ετεροφυλο-φιλική επαφή (άνδρες)	Όμο/Αμφιφυλοφιλική επαφή (άνδρες)	Λ. τρόποι/ Άγνωστο (άνδρες)	Σύνολο
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N
2012	36 (53.73)	22 (32.84)	7 (10.45)	1 (1.49)	1 (1.49)	67
2013	134 (97.10)	0 (0.00)	4 (2.90)	0 (0.00)	0 (0.00)	138
2014	140 (92.11)	7 (4.61)	3 (1.97)	0 (0.00)	2 (1.32)	152
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
Σύνολο	495 (87.46)	38 (6.71)	25 (4.42)	3 (0.53)	5 (0.88)	566



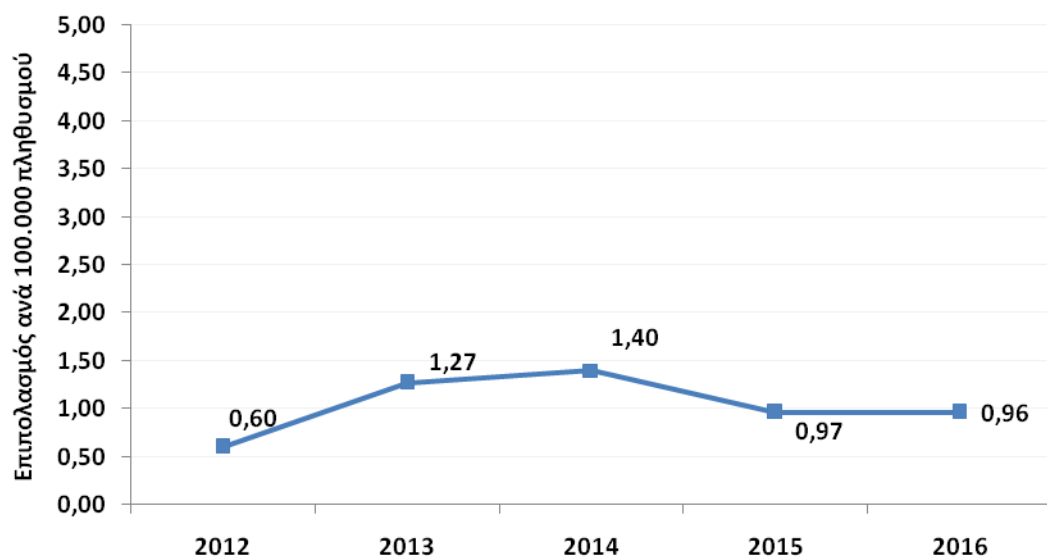
Γράφημα 18. Ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012-2016)



Γράφημα 19. Ποσοστιαία κατανομή χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά εθνικότητα στην Ελλάδα (2012-2016)



Γράφημα 20. Διαγνώσεις χλαμυδιακών λοιμώξεων ανά 100.000 πληθυσμού στην Ελλάδα (2012 - 2016)



Γράφημα 21. Συλλοιμώξεις χλαμυδιακών λοιμώξεων στην Ελλάδα (2012 - 2016)

