

III. DANE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Przynależność do populacji kluczowych (zaznaczyć wszystkie właściwe):

- MSM⁵⁾ PWID⁵⁾ SW⁵⁾ imigranci/uchodźcy
 inna (wpisać jaka)..... nie dotyczy

2. Droga zakażenia:

- kontakt seksualny z osobą tej samej płci kontakt heteroseksualny kontakt seksualny, brak dokładnych danych brak danych
 transmisja wertykalna (z matki na dziecko) inna (wpisać jaka).....

3. Dodatkowe informacje o drodze zakażenia (np. informacje epidemiologiczne o partnerze/partnerce takie jak: status serologiczny, przynależność do populacji kluczowej, informacje epidemiologiczne o matce zakażonego dziecka)

4. Kraj urodzenia:.....

5. Przypadek importowany z kraju:.....

6. Czy pacjentka jest w ciąży (dotyczy rozpoznania kłty – *Treponema pallidum*)

- Tak (wpisać tydzień ciąży):.....
 Nie

IV. OBJĘCIE LECZENIEM

- objęto leczeniem w zakładzie leczniczym zgłaszającego lekarza/felczera
 skierowano do leczenia (podać nazwę i adres podmiotu leczniczego, do którego skierowano do leczenia)

V. DANE O PRZEBYTYCH CHOROBYCH

1. Czy chory był leczony na wcześniejszych etapach obecnej choroby? (dotyczy rozpoznania kłty – *Treponema pallidum*)

- Tak Nie

Jeżeli tak, czy leczenie zostało zakończone zgodnie z zaleceniami lekarza?

- Tak Nie

2. Data rozpoczęcia wcześniejszego leczenia (dd/mm/rrrr)

/ /

3. Wcześniejsze lub jednoczesne rozpoznanie powiązanych chorób przenoszonych drogą płciową lub innych zakażeń (patrz tabela nr 2)

Kod ICD-10

- Data rozpoznania (dd/mm/rrrr) lub rok ____/____/____
 - Data rozpoznania ((dd/mm/rr) lub rok ____/____/____
 - Data rozpoznania (dd/mm/rrrr) lub rok ____/____/____

3a. Jeżeli wpisano zakażony HIV, to czy leczony ARV

- Tak Nie Brak danych

VI. DANE ZGŁASZAJĄCEGO LEKARZA/FELCZERA (wpisać albo nanieść nadrukiem albo pieczętką)

1. Imię i nazwisko..... 2. Numer prawa wykonywania zawodu: 3. Podpis
 4. Telefon kontaktowy: 5. E-mail:

| Tabela nr 1 – Najczęstsze metody diagnostyczne chorób przenoszonych drogą płciową | |
|---|--|
| 1. Izolacja patogenu: | 3. Badania molekularne: |
| 1.1. Badanie bakteriologiczne/posiew/hodowla | 3.1. Metody amplifikacji kwasów nukleinowych (PCR, RT-PCR, SDA, TMA) |
| 2. Badania serologiczne | 3.2. Metody nieamplifikacyjne (hybrydyzacja z sondą) |
| 2.1 Test hemaglutynacji biernej (np. TPHA) | |
| 2.2 FTA-ABS IgM | |
| 2.3 FTA-ABS IgG | 4. Badania mikroskopowe |
| 2.4 FTA-ABS IgG/IgM | 4.1. Immunofluorescencja bezpośrednia z zastosowaniem przeciwciał monoklonalnych (DFA) |
| 2.5 FTA | 4.2. Badanie w ciemnym polu widzenia |
| 2.6 EIA IgM | 4.3. Preparat bezpośredni |
| 2.7 EIA IgG/IgM | |
| 2.8 CIA | |
| 2.9 TPI | |
| 2.10 VDRL – Venereal Disease Research Laboratory | |
| 2.11 RPR – Rapid Plasma Reagin | |
| 2.12 USR – Unheated Serum Reagin test | |

| Tabela nr 2 – Kody ICD-10 | |
|--|--|
| A51 Kiła wczesna | A54.9 Zakażenie rzeżączkowe, nieokreślone |
| A51.0 Kiła pierwotna narządów płciowych | A55 Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydia |
| A51.1 Kiła pierwotna odbytu | A56 Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydia |
| A51.2 Kiła pierwotna o innym umiejscowieniu | A56.0 Zakażenie dolnego odcinka układu moczowo-płciowego wywołane przez Chlamydia |
| A51.3 Kiła wtórna skóry i błon śluzowych | A56.1 Zakażenie otrzewnej miednicy i innych narządów układu moczowo-płciowego wywołane przez Chlamydia |
| A51.4 Inne postacie kiły wtórnej | A56.2 Zakażenie układu moczowo-płciowego wywołane przez Chlamydia, nieokreślone |
| A51.5 Kiła wczesna utajona | A56.3 Zakażenie odbytu i odbytnicy wywołane przez Chlamydia |
| A51.9 Kiła wczesna, nieokreślona | A56.4 Zakażenie gardła wywołane przez Chlamydia |
| A52 Kiła późna | A56.8 Zakażenie o innym umiejscowieniu, przenoszone drogą płciową, wywołane przez Chlamydia |
| A52.0 Kiła układu krążenia | A57 Wrzód weneryczny |
| A52.1 Kiła objawowa układu nerwowego | A58 Ziarniniak pachwinowy |
| A52.2 Kiła bezobjawowa układu nerwowego | A59 Rzęsistkowica |
| A52.3 Kiła układu nerwowego, nieokreślona | A60 Opryszczkowe (herpes simplex) zakażenie okolicy odbytowej i moczowo-płciowej |
| A52.7 Inne postacie kiły późnej objawowej | A63 Inne choroby przenoszone głównie drogą płciową, niesklasyfikowane gdzie indziej |
| A52.8 Kiła późna utajona | A63.0 Kłykciny kończyste |
| A52.9 Kiła późna, nieokreślona | A64 Choroby przenoszone drogą płciową, nieokreślone |
| A53 Inne postacie kiły i kiła nieokreślona | B16 Ostre wirusowe zapalenie wątroby typu B |
| A53.0 Kiła utajona nieokreślona, wczesna i późna | B17.1 Ostre wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| A53.9 Kiła, nieokreślona | B18 Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby |
| A54 Rzeżączka | B18.0 Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B z wirusem delta |
| A54.0 Zakażenie rzeżączkowe dolnego odcinka układu moczowo-płciowego bez ropnia gruczołów okołocewkowych lub dodatkowych | B18.1 Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B bez wirusa delta |
| A54.1 Zakażenie rzeżączkowe dolnego odcinka układu moczowo-płciowego z ropniem gruczołów okołocewkowych i dodatkowych | B18.2 Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| A54.2 Rzeżączkowe zapalenie otrzewnej miednicy oraz inne rzeżączkowe zakażenia układu moczowo-płciowego | B20 – B24 Choroba wywołana przez ludzki wirus upośledzenia odporności [HIV] |
| A54.3 Rzeżączkowe zakażenie narządu wzroku | Z21 Bezobjawowy stan zakażenia ludzkim wirusem upośledzenia odporności [HIV] |
| A54.4 Rzeżączkowe zakażenie układu mięśniowo-szkieletowego | |
| A54.5 Rzeżączkowe zapalenie gardła | |
| A54.6 Rzeżączkowe zakażenie odbytu i odbytnicy | |
| A54.8 Inne zakażenia rzeżączkowe | |