

32002D0253

3.4.2002.

EIROPAS KOPIENU OFICIĀLAIS VĒSTNESIS

L 86/44

**KOMISIJAS LĒMUMS****(2002. gada 19. marts),****ar ko nosaka gadījumu definīcijas ziņošanai par infekcijas slimībām Kopienas tīklā saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes Lēmumu Nr. 2119/98/EK**

(paziņots ar dokumenta Nr. C(2002) 1043)

(2002/253/EK)

EIROPAS KOPIENU KOMISIJA,

ņemot vērā Eiropas Kopienas dibināšanas līgumu,

ņemot vērā Eiropas Parlamenta un Padomes Lēmumu Nr. 2119/98/EK (1998. gada 24. septembris) par epidemioloģiskās uzraudzības un infekcijas slimību kontroles tīkla izveidošanu Kopienā <sup>(1)</sup>, jo īpaši tā 3. panta c) apakšpunktu,

tā kā:

- (1) Dalībvalstis sniedz informāciju par infekcijas slimību epidemioloģisko attīstību un sabiedrības veselības apdraudējuma rašanos, izmantojot Kopienas tīklu tā, lai varētu izdarīt salīdzinājumus profilaktisko un kontroles pasākumu veikšanai Kopienas un vietējā līmenī.
- (2) Lai varētu salīdzināt šādu informāciju, jānosaka vienotas gadījumu definīcijas, pat ja vēl nav izveidoti īpaši uzraudzības tīkli attiecīgajai slimībai. Tīklīdz šis lēmums stājas spēkā, gadījumu definīcijas jālieto, lai ziņotu Kopienas tīklā un atbilstu regulām par personas datu aizsardzību.
- (3) Gadījumu definīcijām, kas pieļauj salīdzināmu ziņošanu, jāsaturs daudzpakāpju sistēma, kas ļautu dalībvalstu struktūrām un/vai iestādēm variēt ziņošanā par slimībām un īpašiem veselības jautājumiem. Īpaši šis gadījumu definīcijas atvieglos ziņošanu par Komisijas Lēmumā Nr. 2000/96/EK minētajām slimībām <sup>(2)</sup>.
- (4) Gadījumu definīcijas jāveido tā, lai dotu iespēju dalībvalstīm pēc iespējas piedalīties ziņošanā, izmantojot datus no tajās esošajām sistēmām. Tām jāpieļauj dažādi jutīguma un

specifiskuma līmeņi saskaņā ar dažādajiem apkopotās informācijas mērķiem, un tām ir jābūt viegli grozāmām.

- (5) Šajā lēmumā noteiktie pasākumi ir saskaņā ar atzinumu, ko sniegusi ar Lēmumu Nr. 2119/98/EK izveidotā Komiteja,

IR PIENĒMUSI ŠO LĒMUMU.

**1. pants**

Datu iesniegšanas nolūkā infekcijas slimību epidemioloģiskajai uzraudzībai un kontrolei saskaņā ar Lēmuma Nr. 2119/98/EK noteikumiem, jo īpaši tā 4. pantu, dalībvalstis piemēro pielikumā noteiktās gadījumu definīcijas.

**2. pants**

Šo lēmumu pielāgos tā, cik tas nepieciešams, pamatojoties uz jaunākajiem zinātniskajiem datiem.

**3. pants**

Šo lēmumu piemēro no 2003. gada 1. janvāra.

**4. pants**

Šis lēmums ir adresēts dalībvalstīm.

Briselē, 2002. gada 19. martā

Komisijas vārdā —

Komisijas loceklis

David BYRNE

<sup>(1)</sup> OV L 268, 3.10.1998., 1. lpp.

<sup>(2)</sup> OV L 28, 3.2.2000., 50. lpp.

## PIELIKUMS

## LĒMUMĀ Nr. 2000/96/EK MINĒTO SLIMĪBU GADĪJUMU DEFINĪCIJAS

## ŠO DEFINĪCIJU PIEMĒROŠANAS VISPĀRĒJIE PRINCIPI

- Ja vien nav noteikts citādi, ziņo tikai par simptomātiskiem gadījumiem, tomēr asimptomātiskas infekcijas ir uzskatāmas par gadījumiem, ja infekcijai ir terapeitiska ietekme vai ietekme uz sabiedrības veselību.
- “Gadījums ar epidemioloģisku saikni” ir gadījums, kas vai nu bijis pakļauts apstiprināta gadījuma ietekmei, vai kas bijis pakļauts tādai pat ietekmei kā apstiprināts gadījums (piemēram, vienas un tās pašas pārtikas lietošana, dzīvošana vienā un tajā pašā viesnīcā utt.).
- Izmanto trīspakāpju sistēmu ar šādiem līmeņiem:
  - apstiprināts gadījums: apstiprināts ar laboratorijas analīzēm,
  - aizdomīgs gadījums: skaidras klīniskās pazīmes vai ir epidemioloģiska saikne ar apstiprinātu gadījumu,
  - varbūtējs gadījums: zīmīga klīniskā aina, bet nav ne apstiprināts, ne aizdomīgs gadījums.Dažādo līmeņu klasifikācija var atšķirties atkarībā no atsevišķu slimību epidemioloģijas.
- Uzskaitītie klīniskie simptomi ir tikai norādoši, bet ne pilnīgi piemēri.
- Lielākajai daļai slimību ir uzskaitīti vairāki “laboratorijas diagnostikas kritēriji”. Ja nav norādīts citādi, gadījuma apstiprināšanai pietiek ar vienu no kritērijiem.
- N. P. gadījumu definīcijā nozīmē “nav piemērojams”.

## IEVADA PIEZĪMES

1. Šajā dokumentā ietvertā informācija ir paredzēta tikai vienveidīgai ziņošanai/datu salīdzināmībai Kopienas tīklā. Klīniskais apraksts ir vispārējs slimības apraksts un tajā nav obligāti ietvertas visas pazīmes, kas vajadzīgas slimības klīniskajai diagnozei.
2. Šeit minētos laboratorijas diagnožu kritērijus var izpildīt ar dažādām testēšanas metodēm. Tomēr to izmantošana ir ieteicama, ja ir norādīti īpaši paņēmieni.

## GADĪJUMU DEFINĪCIJAS

## IEGŪTAIS IMŪNDEFICĪTA SINDROMS (AIDS) UN HIV INFEKCIJA

1. **AIDS****Klīniskais apraksts**

Ietver visus ar cilvēka imūndeficīta vīrusu (HIV) inficētos individuus, kuriem ir kāds no 28 Eiropas AIDS uzraudzības gadījumu definīcijas klīniskajiem nosacījumiem.

**Diagnostiskie kritēriji**

- I. *Pieaugušie un pusaudži*: 1993. gada Eiropas AIDS uzraudzības gadījumu definīcija (skat. II pielikumu).
- II. *Bērni līdz 13 gadu vecumam*: 1995. gada Eiropas AIDS uzraudzības gadījumu definīcijas bērniem pārskatītais variants (skat. III pielikumu).

**Gadījumu klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Gadījums, kas atbilst Eiropas AIDS gadījuma definīcijai.

2. **HIV infekcija****Klīniskais apraksts**

Diagnoze balstās HIV infekcijas laboratoriju kritērijos vai AIDS diagnozē.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- I. *Pieaugušie, pusaudži un bērni, vecāki par 18 mēnešiem:*
- pozitīvs HIV antivielu izmeklēšanas tests, kas apstiprināts ar citu HIV antivielu testu,
  - HIV nukleīnskābju noteikšana (RNSvai DNS),
  - HIV noteikšana ar HIV p24 antigēna testu, tostarp ar neitralizācijas reakciju,
  - HIV izolācija (vīrusa kultūra).
- II. *Bērni līdz 18 mēnešu vecumam:*
- pozitīvs rezultāts divās atsevišķās analizēs (izņemot nabassaites asinis) ar vienu vai vairākām no šādām HIV noteikšanas metodēm:
    - HIV nukleīnskābju (RNS vai DNS) noteikšana,
    - HIV p24 antigēna tests, tostarp neitralizācijas reakcija, ja bērns ir vecāks par 1 mēnesi,
    - HIV izolācija (vīrusa kultūra).

**Gadījumu klasifikācija**

- Varbūtējs: N. P.  
 Aizdomīgs: N. P.  
 Apstiprināts: Gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts vai atbilst Eiropas AIDS gadījumu definīcijai.

**SIBĪRIJAS LOPU MĒRIS****Klīniskais apraksts***Sibīrijas lopu mēra plaušu forma*

Pēc *Bacillus anthracis* ieelpošanas un akūtām elpošanas ceļu vīrusa infekcijas pirmajām pazīmēm attīstās hipoksija, aizdusa un mediastināls paplašinājums radioloģiskos izmeklējumos.

*Sibīrijas lopu mēra ādas forma*

Ādas bojājumi, kas attīstās kā papula, iziet vezikulāro stadiju, rodas melna krevele ar tūsku ap to. Bojājumi parasti ir nesāpīgi, bet var būt vispārēji simptomi (drudzis un savārgums).

*Sibīrijas lopu mēra zarnu forma*

Pēc inficētas pārtikas uzņemšanas attīstās stipru vēdersāpju, caurejas, drudža un septicēmijas sindroms.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *B. anthracis* izdalīšana un apstiprināšana parasti sterilos paraugos (piemēram, asinīs vai galvas un muguras smadzeņu šķidrumā) vai citu skarto audu bojājumos (ādā, plaušās vai zarnās),
- abi šie kritēriji:
  - *B. anthracis* DNS apstiprināšana (piemēram, ar polimerāzes ķēdes reakciju) parasti sterilos paraugos (piemēram, asinīs vai galvas un muguras smadzeņu šķidrumā) vai citu skarto audu bojājumos (ādā, plaušās vai zarnās),
  - *B. anthracis* klātbūtne klīniskajā paraugā, izmeklējot imūnhistoķīmiski skartos audus (ādu, plaušās vai zarnas).

Iztriepe no deguna bez slimības pazīmēm neapstiprina diagnozi.

**Gadījumu klasifikācija**

- Varbūtējs: N. P.  
 Aizdomīgs: Aizdomīgs gadījums ir:
  - klīniski ticams slimības gadījums bez *B. anthracis* izdalīšanas un alternatīvas diagnozes, bet ar laboratoriskajām *B. anthracis* pazīmēm vienā no papildus laboratoriskajiem testiem,
  - klīniski ticams Sibīrijas lopu mēra gadījums, kas ir epidemioloģiski saistīts ar apstiprinātu vides piesārņojumu, bet bez laboratoriski apstiprinātas *B. anthracis* infekcijas klātbūtnes.
 Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## PĀRTIKAS IZRAISĪTS BOTULISMS

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā botulisma gadījumā, piemēram, diplopija, neskaidra redze un acs ābola paralīze. Pakāpeniski var progresēt simetriska paralīze.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Botulīna toksīna noteikšana serumā, izkārņījumos, kuņģa saturā vai pacienta pārtikā.
- *Clostridium botulinum* izdalīšana no izkārņījumiem.

**Gadījumu klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts

## BRUCELOZE

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā brucelozes gadījumā, piemēram, akūts vai nemanāms slimības sākums ar drudzi, nakts svīšanu, izteiktu nogurumu, apetītes zudumu, svara zudumu, galvas sāpēm un locītavu sāpēm.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Specifisko antivielu veidošanās pierādīšana,
- *Brucella sp.* pierādīšana klīniskā paraugā ar imunofluorescences metodi,
- *Brucella sp.* izdalīšana no klīniskā parauga.

Aizdomīga gadījuma gadījumā:

- vienu reizi augsts titrs.

**Gadījumu klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni, vai gadījums, kad ir tikai augsts titrs.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## KAMPILOBAKTERIĀLĀ INFEKCIJA

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā kampilobakteriozes gadījumā, piemēram, dažādas smaguma pakāpes caureja.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Campylobacter sp.* izdalīšana no klīniskā parauga.

**Gadījumu klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## DZIMUMORGĀNU INFEKCIJA CHLAMYDIA TRACHOMATIS

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā *Chlamydia trachomatis* infekcijas gadījumā, piemēram, uretrīts, epididimīts, cervicīts, akūts salpingīts vai citi seksuāli transmisīvi sindromi.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji:**

- *C. trachomatis* kultūras izdalīšana no uroģenitālā trakta parauga,
- *C. trachomatis* pierādīšana klīniskā paraugā no uroģenitālā trakta, nosakot antigēnu vai nukleīnskābes.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Laboratoriski apstiprināts gadījums.

## HOLĒRA

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā holeras gadījumā, piemēram, ūdeņaina caureja un/vai vemšana. Smaguma pakāpes dažādas.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Toksigēna (t.i., holeras toksīnu izraisoša) *Vibrio cholerae* O1 vai O139 izdalīšana no izkārnījumiem vai vēmekļiem,
- Specifiskas antitoksīna un vibriona antivielu atbildes pierādīšana.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## KRIPTOSPORIDIOZE

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā kriptosporidiozes gadījumā, kam raksturīga caureja, vēdera krampji, apetītes zudums, nelabums un vemšana.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Cryptosporidium* oocistu pierādīšana izkārnījumos,
- *Cryptosporidium* pierādīšana zarnu šķidruma vai tievo zarnu biopsijas paraugos,
- *Cryptosporidium* antigēna pierādīšana izkārnījumos.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Laboratoriski apstiprināts gadījums.

## DIFTERIJA

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā difterijas gadījumā, piemēram, augšējo elpceļu slimība, kam raksturīgs iekaisis kakls, nedaudz paaugstināta temperatūra un plēvjaini aplikumi uz mandelēm, rīklē un/vai degunā.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Toksīnu izraisošas *Corynebacterium diphtheriae* infekcijas izdalīšana no klīniskā parauga,
- Histopatoloģiska difterijas diagnosticēšana.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums, kas nav laboratoriski apstiprināts un kuram nav epidemioloģiskas saiknes.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir vai nu laboratoriski apstiprināts, vai kam ir epidemioloģiska saikne.

Par asimptomātiskiem pārnēsātājiem, netoksinoģēnas *C. diphtheriae* gadījumiem un ādas difterijas gadījumiem nav jāziņo.

## EHINOKOZOZE

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā ehinokozes gadījumā, kas var izpausties kā dažādi klīniskie sindromi atkarībā no cistu izmēriem un lokalizācijas.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

Diagnosticē:

- histopatoloģiski,
- kombinējot attēldiagnostikas metodes un seroloģiskos izmeklējumus (piemēram, hemaglutināciju, imunodifūziju, imunoblota metodi).

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
Aizdomīgs: N. P.  
Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

EHEC (enterohemorāģiskās *Escherichia coli* infekcija)

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā EHEC gadījumā, piemēram, caureja (bieži ar asiņu piejaukumu) un vēdera krampji. Slimības laikā var rasties hemolītiski urēmiskā sindroma (HUS) vai trombotiskās trombocitopēniskās purpuras (TTP) komplikācijas.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *E. coli* izdalīšana, kas pieder seroloģiskai grupai, kura parasti izraisa enterohemorāģisku slimību,
- Seroloģiska apstiprināšana pacientiem ar HUS vai TTP,
- Aizdomīgā gadījumā: gēnu noteikšana, kuri nosaka St $\times$ 1/St $\times$ 2 produkciju.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
Aizdomīgs: Laboratoriski apstiprināts gadījums bez klīniskās informācijas vai gadījums, kad ir klīniskie simptomi ar epidemioloģisko saikni.  
Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

ŽIRARDIĀZE

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā *Giardia lamblia* infekcijas gadījumā, kam raksturīga caureja, vēdera krampji, vēdera uzpūšanās, svara zudums vai malabsorbcija.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *G. Lamblia* cistu pierādīšana izkārnījumos,
- *G. lamblia* trofozoītu pierādīšana izkārnījumos, duodenālā šķidrumā vai tievo zarnu biopsijā,
- *G. Lamblia* antigēna pierādīšana izkārnījumos.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.  
Apstiprināts: Laboratoriski apstiprināts gadījums.

## GONOREJA

**Kliniskais apraksts**

Klīniskās izpausmes kā gonorejas gadījumā, piemēram, uretrīts, cervicīts vai salpingīts.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Neisseria gonorrhoeae* izdalīšana no klīniskā parauga,
- *Neisseria gonorrhoeae* antigēna vai nukleīnskābju izdalīšana,
- Gramnegatīvu intracelulāru diplokoku pierādīšana uztriepē no vīrieša uretras.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
 Aizdomīgs: N. P.  
 Apstiprināts: Laboratoriski apstiprināts gadījums.

## INVAZĪVA B TIPA HAEMOPHILUS INFLUENZAE SLIMĪBA

**Kliniskais apraksts**

Klīniskā aina kā invazīvas slimības gadījumā, piemēram, bakteriēmija, meningīts, artrīts, epiglotīts, osteomielīts vai celulīts.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- B tipa *Haemophilus influenzae* izdalīšana no parasti sterilas vietas,
- *H. influenzae* nukleīnskābju noteikšana parasti sterilā vietā.

Aizdomīgā gadījumā:

- *H. influenzae* antigēna noteikšana parasti sterilā vietā.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: Gadījums, kas klīniski izpaužas ar epiglotītu, bez laboratoriska apstiprinājuma vai ar noteikšanu tikai nesterilā vietā.  
 Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar antigēna noteikšanu, kā minēts iepriekš.  
 Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## VĪRUSU HEPATĪTI

**Kliniskais apraksts**

Simptomātiskos gadījumos klīniskā aina kā hepatīta gadījumā, piemēram, pakāpeniska simptomu un dzeltes parādīšanās vai paaugstināti seruma transamināžu līmeņi.

**Akūts A hepatīts****Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Pozitīvas IgM klases antivielas pret A hepatīta vīrusu (*anti-HAV*),
- Antigēna noteikšana izkārnījumos,
- Nukleīnskābju noteikšana serumā.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
 Aizdomīgs: Gadījums, kas atbilst gadījuma klīniskajai definīcijai un kam ir epidemioloģiska saikne.  
 Apstiprināts: Gadījums, kas atbilst gadījuma klīniskajai definīcijai un kas ir laboratoriski apstiprināts.

**Akūts B hepatīts****Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Pozitīvas IgM klases antivielas pret B hepatīta serdes antigēnu (*anti-HBc*),
- *HBV* nukleīnskābju noteikšana serumā.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	HBsAg pozitīvs gadījums, kas klīniski uzskatāms par akūtu hepatītu.
Apstiprināts:	Laboratoriski apstiprināts gadījums.

**C hepatīts****Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- HCV specifisko antivielu noteikšana,
- HCV nukleīnskābju noteikšana klīniskajā paraugā.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Simptomātisks gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**HIV INFEKCIJA**

(Skat. iegūto imūndeficīta sindromu iepriekš.)

**GRIPA****Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā gripas gadījumā, piemēram, pēkšņs slimības sākums, klepus, drudzis virs 38 °C, muskuļu sāpes un/vai galvassāpes.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Gripas antigēna vai gripas vīrusa specifiskās RNS noteikšana,
- Gripas vīrusa izolēšana,
- Gripas A vai B specifiskās seruma antivielu atbildes noteikšana.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Klīnisks gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**LEGIONELOZE****Leģionāru slimība****Klīniskais apraksts**

Pneimonija

**Pontiaka drudzis****Klīniskais apraksts**

Pašlimitējoša gripai līdzīga slimība, kam raksturīgs drudzis, galvassāpes, mialģijas un neproduktīvs klepus. Pacienti atveseļojas spontāni, bez ārstēšanas 2-5 dienu laikā. Nav pneimonijas pazīmju.

**Legionelozes laboratoriskie diagnostiskie kritēriji**

- Legionelu izdalīšana no elpceļu sekrētiem, plaušu audiem vai asinīm.
- Specifisku antivielu atbildes pret 1. serogrupas *Legionella pneumophila* vai citām serogrupām, vai citām legionelu sugām noteikšana ar netiešās imunofluorescences antivielu testu vai ar mikroaglutināciju.
- Specifisko legionelu antigēnu noteikšana urīnā, izmantojot apstiprinātus reaģentus.

Aizdomīgā gadījumā:

- vienreizēji augsts specifisko seruma antivielu titrs pret 1. serogrupas *L. pneumophila* vai citu serogrupu legionelām, vai citu sugu legionelām,
- legionelu specifiskā antigēna noteikšana elpceļu izdalījumos ar tiešās fluorescences antivielu (TFA), krāsojot organismus elpceļu izdalījumos vai plaušu audus un izmantojot atzītus monoklonālos reaģentus.



**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums, kas laboratoriski pārbaudīts kā aizdomīgs (skat. iepriekš), vai klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## LEPTOSPIROZE

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā leptospirozes gadījumā, kam raksturīgs drudzis, galvassāpes, drebuļi, konjunktīvs piesarkums, retāk — meningīts, izsitumi, dzelte vai nieru mazspēja.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Leptospiruzdališana no klīniskā parauga.
- Leptospiru aglutinācijas titra specifiskā pieauguma noteikšana.
- Leptospiru noteikšana klīniskā paraugā ar imunofluorescences metodi.
- Leptospiru IgM klases antivielu noteikšana serumā.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## LISTERIOZE

**Klīniskais apraksts**

Infekcija, ko izraisa *Listeria monocytogenes*, var izpausties kā dažādi klīniskie sindromi, tostarp nedzīvs piedzimis bērns, jaundzimušo listerioze, meningīts, bakteriēmija vai norobežota infekcija.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *L. monocytogenes* izdališana no parasti sterilas vietas (piemēram, asinīm vai galvas un muguras smadzeņu šķidrums, vai retāk — locītavu, pleiras vai perikarda šķidrums).

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## MALĀRIJA

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā malārijas gadījumā, piemēram, drudzis un parastie saistītie simptomi, tostarp galvassāpes, muguras sāpes, drebuļi, svīšana, mialģijas, nelabums, vemšana, caureja un klepus.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Malārijas izraisītāju noteikšana asins uztriepē.
- Plazmodiju nukleīnskābju noteikšana

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Laboratoriski apstiprināts malārijas parazitērijas gadījums jebkurā personā (simptomātiskā vai asimptomātiskā).

## MASALAS

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā masalu gadījumā, t.i., vispārēji izsitumi ilgāk kā 3 dienas un temperatūra virs 38 °C un viena vai vairākas šādas pazīmes: klepus, iesnas, Koplika plankumi, konjunktivīts.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Masalu IgM klases antivielu noteikšana, ja nesen nav veikta vakcinācija.
- Specifiskas masalu antivielu atbildes noteikšana, ja nesen nav veikta vakcinācija.
- Masalu vīrusa noteikšana klīniskā paraugā (ne vakcīnu celmi).

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	Gadījums, ko ārsts ir diagnosticējis kā masalas.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums.
Apstiprināts:	Laboratoriski apstiprināts gadījums vai klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni. Laboratoriski apstiprinātam gadījumam nav jāatbilst klīniskajai gadījuma definīcijai.

## MENINGOKOKU INFEKCIJA

**Kliniskais apraksts**

Klīniskā aina kā meningokoku infekcijas gadījumā, piemēram, meningīts un/vai meningokocēmija, kas var ātri progresēt līdz *purpura fulminans*, šokam un nāvei. Iespējamas arī citas izpausmes.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Neisseria meningitidis* izdalīšana no parasti sterilas vietas (piemēram, asinīm vai galvas un muguras smadzeņu šķidrums, vai retāk — locītavu, pleiras vai perikarda šķidrums).
- *N. meningitidis* nukleīnskābju noteikšana parasti sterilā vietā.
- *N. meningitidis* antigēna noteikšana parasti sterilā vietā.
- Gramnegatīvu diplokokku noteikšana, mikroskopējot parasti sterilā vietā.

Aizdomīgā gadījumā:

- vienreizēji augsts meningokoku antivielu titrs slimnieka, kurš atveseļojas, serumā.

**Gadījuma klasifikācija**

- Varbūtējs: N. P.
- Aizdomīgs: Klīniskā aina kā invazīvas meningokoku infekcijas gadījumā bez laboratoriska apstiprinājuma vai *N. meningitidis* identifikācija parasti sterilā vietā, vai augsti meningokoku antivielu titri slimnieka, kurš atveseļojas, serumā.
- Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

Ievērojiet, ka par asimptomātiskiem nēsātājiem nav jāziņo.

## CŪCIŅAS

**Kliniskais apraksts**

Klīniskā aina kā cūciņu gadījumā, piemēram, akūts vienpusējs vai abpusējs uzpampums, pašlimitējoša pieaugs dziedzeru vai citu siekalu dziedzeru dedzināšana ilgāk kā 2 dienas bez cita redzama iemesla.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Cūciņu IgM klases antivielu izdalīšana.
- Specifiskas cūciņu antivielu atbildes noteikšana, ja nesen nav veikta vakcinācija.
- Cūciņu vīrusa izdalīšana no klīniskā parauga (ne vakcīnu celmi).
- Cūciņu vīrusa nukleīnskābju noteikšana.

**Gadījuma klasifikācija**

- Varbūtējs: N. P.
- Aizdomīgs: Gadījums, kas atbilst gadījuma klīniskajai definīcijai un ir epidemioloģiski saistīts ar apstiprinātu gadījumu.
- Apstiprināts: Laboratoriski apstiprināts gadījums.

## GARAIS KLEPUS

**Kliniskais apraksts**

Klīniskā aina kā garā klepus gadījumā, piemēram, klepus ilgāk kā 2 nedēļas un kāda no šīm pazīmēm: klepus lēkme, inspirators stridors vai pēcklepus vemšana bez cita redzama iemesla.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Specifiskas garā klepus antivielu atbildes noteikšana, ja nesen nav veikta vakcinācija.
- Nukleīnskābju noteikšana.
- *Bordetella pertussis* izdalīšana no klīniskā parauga.

**Gadījuma klasifikācija**

- Varbūtējs: Gadījums, kas atbilst klīniskajai gadījuma definīcijai.
- Aizdomīgs: Gadījums, kas atbilst gadījuma klīniskajai definīcijai un kam ir epidemioloģiska saikne.
- Apstiprināts: Laboratoriski apstiprināts gadījums.

## MĒRIS

**Klīniskais apraksts**

Slimībai raksturīgs drudzis, drebuļi, galvassāpes, nogurums, prostrācija un leukocitoze, kas izpaužas kādā no šīm galvenajām klīniskajām formām:

- reģionāls limfadenīts (bubonu mēris),
- septicēmija bez redzama bubona (mēra septiskā forma),
- plaušu mēris,
- faringīts un kalka limfadenīts.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Yersinia pestis* izdalīšana no klīniskā parauga.
- *Y. pestis* F1 antigēna specifiskās antivielu atbildes pierādīšana.

Aizdomīgā gadījumā:

- paaugstināti *Y. Pestis* 1. frakcijas (F1) seruma antivielu titri (bez pierādītām specifiskām izmaiņām) pacientam, kas nav vakcinēts pret mēri,
- F1 antigēna pierādīšana klīniskajā paraugā imunofluorescencē.

**Gadījuma klasifikācija**

- |               |   |
|---------------|---|
| Varbūtējs:    | Klīniski ticams gadījums.   |
| Aizdomīgs:    | Klīniski ticams gadījums ar aizdomīgiem laboratoriskajiem rezultātiem.    |
| Apstiprināts: | Klīniski ticams gadījums ar apstiprinošiem laboratoriskajiem rezultātiem. |

## PARALĪTISKAIS POLIOMIELĪTS

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā poliomiēlīta gadījumā, piemēram, viena vai vairāku locekļu akūta šļauganā paralīze ar samazinātiem vai neesošiem cīpslu refleksiem skartajos locekļos bez cita redzama iemesla un bez sajūtu vai apziņas traucējumiem.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Poliomiēlīta vīrusa izdalīšana no klīniskā parauga.
- Poliomiēlīta vīrusa nukleīnskābju noteikšana.

**Gadījuma klasifikācija**

- |               |   |
|---------------|---|
| Varbūtējs:    | Klīniski ticams gadījums.   |
| Aizdomīgs:    | Klīniski ticams gadījums ar aizdomīgiem laboratoriskajiem rezultātiem.    |
| Apstiprināts: | Klīniski ticams gadījums ar apstiprinošiem laboratoriskajiem rezultātiem. |

## CILVĒKU TRAKUMSĒRGA

**Klīniskais apraksts**

Trakumsērga ir akūts encefalomiēlīts, kas gandrīz vienmēr progresē līdz komai vai nāvei 10 dienu laikā kopš pirmo simptomu parādīšanās.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Vīrusa antigēnu noteikšana klīniskajā paraugā ar tiešās imunofluorescences metodi (vēlams smadzenēs vai nervos ap matu folikuliem skaustā).
- Trakumsērgas nukleīnskābju atrašana klīniskajā paraugā.
- Trakumsērgas vīrusa izdalīšana no siekalām, galvas un muguras smadzeņu šķidrums vai centrālās nervu sistēmas audiem (šūnu kultūrā vai izmēģinājuma dzīvniekā).
- Trakumsērgas neitralizēšanas antivielu titra noteikšana (pilna neitralizācija) serumā vai galvas un muguras smadzeņu šķidrums nevakcinētai personai.

**Gadījuma klasifikācija**

- |               |  |
|---------------|--|
| Varbūtējs:    | Klīniski ticams gadījums bez laboratoriska apstiprinājuma.   |
| Aizdomīgs:    | N. P.  |
| Apstiprināts: | Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts. |

## MASALIŅAS

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā masaliņu gadījumā, piemēram, akūti makulopapulozi izsitumi un artralģijas/artrīts, limfadenopātija vai konjunktivīts.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Masaliņu IgM klases antivielu noteikšana, ja nesen nav veikta vakcinācija.
- Specifiskas masaliņu antivielu atbildes noteikšana, ja nesen nav veikta vakcinācija.
- Masaliņu vīrusa izdalīšana, ja nesen nav veikta vakcinācija.
- Masaliņu nukleīnskābju atrašana klīniskajā paraugā.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	Gadījums, kas atbilst klīniskajai gadījuma definīcijai.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## SALMONELOZE (NE TĪFA, NE PARTĪFA)

**Klīniskais apraksts**

Klīniskās izpausmes kā salmonelozes gadījumā, piemēram, caureja, sāpes vēderā, slikta dūša un dažreiz vemšana. Izsaucējs var izraisīt arī ekstraintestinālu saslimšanu.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Salmonella* (ne tīfa, ne paratīfa) izdalīšana no klīniskā parauga.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Laboratoriski apstiprināts gadījums bez klīniskās informācijas vai gadījums, kad ir klīniskie simptomi ar epidemioloģiskā saikne.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## ŠIGELOZE

**Klīniskais apraksts**

Dažādas smaguma pakāpes slimība, ko raksturo caureja, drudzis, slikta dūša, spazmas un tenesms.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Shigella* sp. izdalīšana no klīniskā parauga.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## INVAZĪVA STREPTOKOKU PNEIMONIJAS SLIMĪBA

**Klīniskais apraksts**

*Streptococcus pneumoniae* izraisa daudzus klīniskos sindromus atkarībā no infekcijas vietas (piemēram, akūtu vidusauss iekaisumu, pneimoniju, bakteriēmiju vai meningītu).

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *S. pneumoniae* izdalīšana no parasti sterilas vietas (piemēram, asinīm vai galvas un muguras smadzeņu šķidrums, vai retāk — locītavu, pleiras vai perikarda šķidrums).
- *S. pneumoniae* nukleīnskābju noteikšana parasti sterilā vietā.

Aizdomīgā gadījumā:

- *S. pneumoniae* antigēna noteikšana parasti sterilā vietā.

**Gadījuma klasifikācija**

- Varbūtējs: Klīniski ticams gadījums, kas nav laboratoriski apstiprināts vai kas noteikts tikai nesterilā vietā.
- Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums, kurā ir pozitīvs antigēns.
- Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**SIFILISS****Primārais sifiliss****Klīniskais apraksts**

*Treponema pallidum* infekcijas stadija, kam raksturīgi viens vai vairāki šankri (čūlas). Šankri izskata ziņā var ievērojami atšķirties.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Specifisko IgM klases antivielu noteikšana ar EIA.
- *T. pallidum* noteikšana klīniskajā paraugā ar tumšā lauka mikroskopiju, tiešās imunofluorescences antivielām vai līdzvērtīgām metodēm.

Aizdomīgā gadījumā:

- seroloģiskās reakcijas pārbaude (netreponemāla: Venerisko slimību pētniecības laboratorija (VDRL) vai mikroprecipitācijas reakcija ar kardiolipīna antigēnu (RPR tests); treponēmu: fluorescējošo treponēmu antivielu absorbēšanas tests (FTA–ABS) vai *T. pallidum* antivielu pasīvās hemaglutinācijas tests (MHA–T).

**Gadījuma klasifikācija**

- Varbūtējs: N. P.
- Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar vienu vai vairākām čūlām (šankriem) atbilstoši primārajam sifilisam un jebkāda seroloģiskās reakcijas pārbaude.
- Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**Sekundārais sifiliss****Klīniskais apraksts**

*T. pallidum* izraisītais infekcijas stadija, kam raksturīgi norobežoti vai difūzi ādas un gļotādas bojājumi, bieži kopā ar ģeneralizētu limfadenopātiju. Primārais šankrs vēl aizvien var būt redzams.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *T. pallidum* noteikšana klīniskajā paraugā ar tumšā lauka mikroskopiju, tiešās imunofluorescences antivielām vai līdzvērtīgām metodēm.

Aizdomīgā gadījumā:

- seroloģiskās reakcijas tests (netreponemāla: Venerisko slimību pētniecības laboratorija (VDRL),
- mikroprecipitācijas reakcija ar kardiolipīnu antigēnu (RPR tests); treponēmu: fluorescējošo treponēmu antivielu absorbēšanas tests (FTA–ABS),
- *T. pallidum* antivielu pasīvās hemaglutinācijas tests (MHA–TP).

**Gadījuma klasifikācija**

- Varbūtējs: N. P.
- Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar jebkādu seroloģiskās reakcijas testu.
- Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**Latents sifiliss****Klīniskais apraksts**

*T. pallidum* ierosinātas infekcijas stadija, kurā organismi eksistē inficētās personas ķermenī, neizsaucot nekādus simptomus vai pazīmes.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

Pozitīva specifiskā EIA reakcija, bet negatīvi laboratoriskie testi attiecībā uz infekciozu sifilisu (skat. primāro vai sekundāro sifilisu).

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Nav klīnisku sifilisa pazīmju vai simptomu un pozitīvu laboratorisko izmeklējumu, kā minēts iepriekš.
Apstiprināts:	N. P.

## STINGUMKRAMPJI

**Klīniskais apraksts**

Klīniskā aina kā stingumkrampju gadījumā, piemēram, akūta hipertonijs un/vai sāpīga muskuļu saraušanās (parasti žokļu un kakla muskuļos) un vispārējas muskuļu spazmas bez cita redzama medicīniska iemesla.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Stingumkrampju toksoīda noteikšana nevakcinētam un neārstētam pacientam.
- Stingumkrampju toksoīda specifisko antivielu atbildes pierādīšana.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums.

## TOKSOPLAZMOZE

**Klīniskais apraksts**

Protozoju slimība, kura izpaužas kā akūta slimība ar vienu vai vairākiem šādiem simptomiem: limfadenopātija, encefalīts, horioiretinīts, centrālās nervu sistēmas disfunkcija. Iedzimta infekcija var izpausties kā hidrocefālija, mikrocefālija, intracerebrāla sakaļķošanās, krampji, garīga atpalicība.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Toksoplazmu specifisko antivielu atbildes pierādīšana.
- Izsaucēja pierādīšana organisma audos vai šķidrums vai izolācija dzīvniekos vai šūnu kultūrā.
- Toksoplazmas nukleīnskābju noteikšana.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	N. P.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## TRIHINELOZE

**Klīniskais apraksts**

Slimība, ko izraisa *Trichinella larvae* uzņemšana ar barību. Slimībai ir dažādas klīniskās izpausmes. Simptomātiskas personas parastās pazīmes un simptomi ir eozinofīlija, drudzis, mialģijas un periorbitāla tūska.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *Trichinella larvae* pierādīšana audos muskuļu biopsijā.
- *Trichinella* specifisko antivielu atbildes pierādīšana.

**Gadījuma klasifikācija**

- Varbūtējs: N. P.
- Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
- Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## TUBERKULOZE

**Klīniskie kritēriji**

- Klīnicista lēmums, ka klīniskās un/vai radioloģiskās pazīmes un/vai simptomi ir līdzīgi tuberkulozei,  
un
- klīnicista lēmums ārstēt pacientu ar pilnu prettuberkulozes terapijas kursu.

**Laboratoriskie kritēriji**

- Tuberkulozes mikobaktēriju kompleksa izdalīšana kultūrā (izņemot *M. bovis* un BCG) no jebkāda klīniskā parauga.
- Pret skābi izturīgu baciļu atrašana (AFB), mikroskopējot spontānas vai izraisītas krēpas.

**Klasifikācija atkarībā no laboratoriskiem kritērijiem***Noteikti*

Gadījums, kad ir izdalīts tuberkulozes mikobaktēriju komplekss (izņemot *M. bovis* vai BCG) no jebkāda klīniskā parauga. Valstīs, kur kultūra nav ikdienā pieejama, gadījumus, kad krēpu uztriepē konstatē pret skābi izturīgus baciļus (AFB), arī uzskata par noteiktiem gadījumiem.

*Citi*

Gadījums, kas atbilst iepriekšminētajiem klīniskajiem kritērijiem, bet neatbilst noteikta gadījuma laboratoriskajiem kritērijiem.

**Klasifikācija atkarībā no slimības lokalizācijas***Plaušu tuberkuloze*

Plaušu parenhīmas vai traheobronhiālā koka tuberkuloze.

*Ārpusplaušu tuberkuloze*

Tuberkuloze, kas skar jebkuru citu vietu, izņemot iepriekšminētās.

**Klasifikācija atkarībā no iepriekšējas prettuberkulozes ārstēšanas***Neārstēts*

Gadījums, kad nekad nav saņemta nekāda aktīva prettuberkulozes ārstēšana vai ārstēšana ir saņemta mazāk kā vienu mēnesi.

*Iepriekš ārstēts*

Gadījums, kad iepriekš ir diagnosticēta aktīva tuberkuloze un saņemta prettuberkulozes ārstēšana (ieskaitot profilaktisko ārstēšanu) mazāk kā vienu mēnesi.

## TĪFS/PARATĪFS

**Klīniskais apraksts**

Slimība, ko izraisa *Salmonella typhi* vai *paratyphi*, kam bieži raksturīgs mēnīgs slimības sākums ar ilgstošu drudzi, galvassāpēm, vājumu, apetītes trūkumu, relatīvu bradikardiju, aizcietējumiem vai caureju un klepus bez krēpām. Tomēr bieži mēdz būt arī vieglas un atipiskas slimības formas.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- *S.typhi* vai *paratyphi* izdalīšana no asinīm, izkārnījumiem vai cita klīniskā parauga.



**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Laboratoriski apstiprināts gadījums bez klīniskās informācijas vai gadījums, kad ir klīniskie simptomi ar epidemioloģisko saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## KREICFELDA–JAKOBA SLIMĪBAS VARIANTS

**Klīniskais apraksts**I. *Anamnēze:*

- progresējoši neiropsihiski traucējumi,
- slimība ilgst vairāk nekā 6 mēnešus,
- parastie izmeklējumi neuzvedina uz citu diagnozi,
- nav ziņu par jatrogēnu iedarbību.

II. *Klīniskās izpausmes:*

- agri psihiskie simptomi,
- pastāvīgi sāpīgi jušanas simptomi,
- ataksija,
- mioklonuss vai horeja, vai distonija,
- demence.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- EEG neuzrāda tipisko klasiskas KJS ainu (vai EEG nav veikta).
- Abpusējs augsts spilvena signāls MRI.
- Raksturīgs neiropatoloģisks un imūnpatoloģisks rezultāts.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	I un 4/5 klīnisko pazīmju un EEG neuzrāda tipisko klasiskas KJS ainu (vai EEG nav veikta), bilaterāls spilvena augsts signāls MRI un pozitīva mandeļu biopsija.
Apstiprināts:	Progresējoši neiropsihiatriski traucējumi un KJS varianta diagnozes neiropatoloģiski rezultāti.

## VĪRUSU HEMORĀĢISKIE DRUDŽI

**Ebola/Marburga drudzis****Klīniskais apraksts**

Sākas pēkšņi ar drudzi, caureju, kas var būt asiņaina, un vemšanu. Bieži ir galvassāpes, slikta dūša un sāpes vēderā. Vēlāk var būt hemorāģiskas izpausmes. Dažiem pacientiem var būt makulopapulozī izsitumi uz rumpja.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- pozitīva vīrusa izolācija.
- Pozitīva ādas biopsija (imūnhistoķīmija).
- Ebola/Marburga vīrusa nukleīnskābju noteikšana.
- Pozitīva seroloģija, kura var parādīties vēlīnās slimības stadijās.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs:	N. P.
Aizdomīgs:	Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.
Apstiprināts:	Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**Lassa drudzis****Klīniskais apraksts**

Slimība sākas pakāpeniski ar vājumu, drudzi, galvas sāpēm, sāpēm kaklā, klepu, sliktu dūšu, vemšanu, caureju, mialģijām un sāpēm krūškurvī. Vēlāk var būt hemorāģiskas izpausmes.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Vīrusa izdalīšana.
- Pozitīva ādas biopsija (imūnhistoķīmija).
- Lassa vīrusa nukleīnskābju noteikšana.
- Pozitīva seroloģija, kura var parādīties vēlīnās slimības stadijās.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.  
Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**Kongo–Krimas hemorāģiskais drudzis****Klīniskais apraksts**

Slimība sākas pakāpeniski ar pēkšņu augstu temperatūru, drebuļiem, mialģijām, sliktu dūšu, anoreksiju, vemšanu, galvas sāpēm un muguras sāpēm. Vēlāk var būt hemorāģiskas izpausmes.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Vīrusa izdalīšana.
- Kongo–Krimas hemorāģiskā drudža vīrusa nukleīnskābju noteikšana.
- Pozitīva seroloģija, kura var parādīties vēlīnās slimības stadijās.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.  
Apstiprināts: Klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

**DZELTENĀIS DRUDZIS****Klīniskais apraksts**

Slimībai raksturīgs pēkšņs sākums un raksturīgi simptomi, kam seko īsa remisija, drudža atgriešanās, hepatīts, albuminūrija un dažos gadījumos nieru mazspēja, šoks un vispārējas hemorāģijas.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

- Specifiskas dzeltenā drudža antivielas pacientam, kurš nav vakcinēts pret dzelteno drudzi un kuram ir izslēgta savstarpēja reakcija ar citiem flavivīrusiem.
- Vīrusa izdalīšana.
- Dzeltenā drudža antigēna noteikšana.
- Dzeltenā drudža nukleīnskābju noteikšana.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.  
Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.  
Apstiprināts: Jebkurš klīniski ticams gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

## JERSINIOZE

**Klīniskais apraksts**

Dažādas smaguma pakāpes slimība, kam raksturīga caureja, drudzis, slikta dūša, spazmas un tenesms.

**Diagnozes laboratoriskie kritēriji**

— *Yersinia enterocolitica* vai *pseudotuberculosis* izdališana no klīniskā parauga.

**Gadījuma klasifikācija**

Varbūtējs: N. P.

Aizdomīgs: Klīniski ticams gadījums ar epidemioloģisku saikni.

Apstiprināts: Gadījums, kas ir laboratoriski apstiprināts.

---