

32002D0253

3.4.2002

ÚRADNÝ VESTNÍK EURÓPSKÝCH SPOLOČENSTIEV

L 86/44

ROZHODNUTIE KOMISIE**z 19. marca 2002,****ktorým sa stanovujú definície ochorení pre oznamovanie prenosných chorôb do siete spoločenstva na základe rozhodnutia č. 2119/98/ES Európskeho parlamentu a Rady***(oznámené pod číslom dokumentu C(2002) 1043)*

(2002/253/ES)

KOMISIA EURÓPSKÝCH SPOLOČENSTIEV,

so zreteľom na zmluvu o založení Európskych spoločenstiev,

so zreteľom na rozhodnutie č. 2119/98 Európskeho parlamentu a Rady z 24. septembra 1998, ktorým sa zriaďuje sieť pre epidemiologický dohľad a kontrolu prenosných chorôb v spoločenstve ⁽¹⁾, a najmä na jeho článok 3 písm. c),

keďže:

- (1) Členské štáty majú prostredníctvom siete spoločenstva poskytovať informácie o epidemiologickom vývoji a výskyte prenosných ochorení, ktoré ohrozujú zdravie verejnosti, spôsobom, ktorý umožňuje porovnanie, aby na úrovni spoločenstva a na národnej úrovni bolo možné vykonávať prevenciu a kontrolu.
- (2) Na porovnanie takýchto informácií je nevyhnutné stanoviť všeobecné definície ochorení, aj keď sa špecifické siete monitorovania chorôb zatiaľ nezriadili. Keď toto rozhodnutie vstúpi do platnosti, majú sa tieto definície ochorení používať pri oznamovaní do siete spoločenstva a majú byť v súlade s predpismi o ochrane údajov.
- (3) Definície ochorení, ktoré umožňujú porovnanie oznámení, majú obsahovať stupňovitý systém umožňujúci štruktúram a/alebo orgánom členských štátov flexibilitu pri poskytovaní informácií o chorobách a osobitných rizikách ohrozujúcich zdravie. Tieto definície ochorení uláhčia oznamovanie hlavne tých chorôb, ktoré sú uvedené v rozhodnutí Komisie 2000/96/ES ⁽²⁾.
- (4) Definície ochorení majú byť také, aby umožnili všetkým členským štátom čo najväčšiu účasť na oznamovaní pri využití údajov z ich v súčasnosti existujúcich systémov.

Majú umožniť rozdielnú úroveň senzitivity a špecificity podľa rozdielnych cieľov zberu informácií a majú sa dať ľahko meniť a dopĺňať.

- (5) Opatrenia ustanovené v tomto nariadení sú v súlade so stanoviskom výboru zriadeného rozhodnutím č. 2119/98/ES,

PRIJALA TOTO ROZHODNUTIE:

Článok 1

Na účely poskytovania údajov epidemiologickému monitorovaniu a kontrole prenosných chorôb na základe ustanovení rozhodnutia č. 2119/98/ES, a najmä jeho článku 4, uplatnia členské štáty definície ochorení, ktoré sú uvedené v prílohe.

Článok 2

Na základe najnovších vedeckých údajov sa toto rozhodnutie bude upravovať v potrebnom rozsahu.

Článok 3

Toto rozhodnutie sa uplatní od 1. januára 2003.

Článok 4

Toto rozhodnutie je adresované členským štátom.

V Bruseli 19. marca 2002

Za Komisiu

David BYRNE

člen Komisie

⁽¹⁾ Ú. v. ES L 268, 3.10.1998, s. 1.⁽²⁾ Ú. v. ES L 28, 3.2.2000, s. 50.

PRÍLOHA

DEFINÍCIE PRENOSNÝCH CHORÔB UVEDENÝCH V ROZHODNUTÍ 2000/96/ES

VŠEOBECNÉ ZÁSADY PRI UPLATŇOVANÍ TÝCHTO DEFINÍCIÍ OCHORENÍ

- Pokiaľ nie je inak uvedené, majú sa oznamovať iba symptomatické prípady ochorení. Asymptomatické infekcie sa majú oznamovať, iba ak majú tieto infekcie dosah na liečenie alebo zdravie verejnosti.
 - „Prípadochorenia v epidemiologickej súvislosti“ je prípad ochorenia, ktorý bol buď v kontakte s potvrdeným prípadom ochorenia, alebo bol vystavený rovnakej expozícii ako potvrdený prípad ochorenia (napr. jedol rovnakú stravu, býval v rovnakom hoteli atď.).
 - Má sa používať trojstupňový systém s nasledujúcimi stupňami:
 - potvrdený prípad ochorenia: overený laboratórnou analýzou,
 - pravdepodobný prípad ochorenia: jasný klinický obraz alebo epidemiologická súvislosť s potvrdeným prípadom ochorenia,
 - možný prípad ochorenia: naznačujúci klinický obraz, ktorý nie je potvrdeným ani pravdepodobným prípadom ochorenia.
- Klasifikácia na týchto rozličných stupňoch sa môže odlišovať podľa epidemiológie jednotlivých ochorení.
- Zoznam klinických symptómov je iba demonštratívny a nie je úplný.
 - Pre väčšinu chorôb sa uvádza niekoľko „kritérií pre laboratórnu diagnózu“. Pokiaľ sa neuvádza inak, na potvrdenie prípadu ochorenia postačuje iba jedno.
 - znamienko – v definícii prípadu ochorenia znamená „nevzťahuje sa“.

ÚVODNÉ POZNÁMKY

1. Informácie uvedené v tomto dokumente sú určené iba pre jednotné oznámenie/porovnanie údajov v rámci siete spoločenstva. Klinická charakteristika poskytuje všeobecný prehľad o chorobe a nemusí nevyhnutne indikovať všetky príznaky potrebné pre klinickú diagnózu choroby.
2. Aby sa vyhovelo uvedeným laboratórnym kritériám pre diagnózu, môžu sa použiť rôzne metódy testovania. Keď sú však uvedené špecifické techniky, odporúča sa, aby sa použili.

DEFINÍCIE OCHORENÍ

AIDS (SYNDRÓM ZÍSKANEJ IMUNODEFICIENCIE) A INFEKCIA HIV

1. *Aids***Klinická charakteristika**

Týka sa všetkých jednotlivcov infikovaných ľudským vírusom imunodeficiencie (HIV), ktorí majú ktorúkoľvek z 28 klinických foriem, ktoré sú uvedené v definícii prípadu ochorenia Európskeho dohľadu nad AIDS.

Kritériá pre diagnózu

- I. *Dospelí a adolescenti*: Definícia prípadu ochorenia uvedená v Európskom dohľade nad AIDS z roku 1993 (pozri prílohu II).
- II. *Deti vo veku < 13 rokov*: Revízia definície prípadu ochorenia uvedená v Európskom dohľade nad AIDS u detí z roku 1995 (pozri prílohu III).

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
Pravdepodobný: —
Potvrdený: Prípad, ktorý je v súlade s európskou definíciou ochorenia na AIDS.

2. *HIV infekcia***Klinická charakteristika**

Diagnóza je založená na laboratórných kritériách HIV infekcie alebo diagnózy AIDS.

Laboratórne kritériá diagnózy

- I. *Dospelí, adolescenti a deti vo veku \geq 18 mesiacov*
- pozitívny výsledok skríningového testu na protilátku HIV potvrdený iným testom na stanovenie HIV protilátok,
 - dôkaz HIV nukleovej kyseliny (RNA alebo DNA),
 - dôkaz HIV pomocou HIV p24 testu na dôkaz antigénu vrátane neutralizačného testu,
 - izolácia HIV (kultivácia vírusu).
- II. *Deti < 18 mesiacov*
- pozitívne výsledky dvoch osobitných vyšetrení (okrem pupočníkovej krvi) na základe jedného alebo viacerých z nasledujúcich testov na stanovenie HIV:
 - dôkaz HIV nukleovej kyseliny (RNA alebo DNA),
 - HIV p24 test na dôkaz antigénu, vrátane neutralizačného testu, u dieťaťa vo veku \geq 1 mesiac,
 - izolácia HIV (kultivácia vírusu).

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: —
- Potvrdený: Prípadochorenia je laboratórne potvrdený, alebo je v súlade s európskou definíciou ochorenia na AIDS.

ANTRAX

Klinická charakteristika*Inhalačný antrax*

Po vdýchnutí *Bacillus anthracis* a rýchlych prodromálnych príznakov akútneho horúčkovitého respiračného zlyhania sa vyvinie hypoxia, dýchavičnosť a rádiologický dôkaz mediastínu.

Kožný antrax

Kožná lézia vytvorená z vyrážky cez vezikulárne štádium k čiernemu príškvarku na spodine, ktorý je obklopený edémom. Lézia je obvykle nebolestivá, ale môžu sa vyskytovať celkové príznaky (horúčka a nevoľnosť).

Črevný antrax

Následkom konzumácie surovej kontaminovanej potravy syndróm silnej bolesti brucha, hnačky, horúčka a septikémia.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia a potvrdenie *B. anthracis* zo vzoriek odobratých z prirodzene sterilného miesta (napr. krv alebo CSF) alebo lézie iného postihnutého tkaniva (koža, pľúca alebo črevo),
- obidve nasledujúce kritériá:
 - dôkaz *B. anthracis* DNA (napr. pomocou PCR) zo vzoriek odobratých z prirodzene sterilného miesta (napr. krv alebo cerebrospinálna tekutina) alebo lézie iného postihnutého tkaniva (koža, pľúca alebo črevo),
 - dôkaz *B. anthracis* v klinickej vzorke pomocou imunohistochemického farbenia postihnutého tkaniva (koža, pľúca alebo črevá).

Výter z nosa bez indikácie choroby neprispieva k diagnóze prípadu ochorenia.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Pravdepodobný prípad ochorenia sa definuje ako:
 - prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu choroby bez izolácie *B. anthracis* a inej alternatívnej diagnózy, ale s laboratórnym dôkazom *B. anthracis* na základe jedného pozitívneho laboratórneho testu,
 - prípad ochorenia na antrax zodpovedajúci klinickému priebehu a s epidemiologickou súvislosťou potvrdenou environmentálnej expozície, ale bez pozitívneho laboratórneho dôkazu infekcie *B. anthracis*.
- Potvrdený: Prípadochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

BOTULIZMUS PRENÁŠANÝ POTRAVOU

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci botulizmu, napr. také symptómy, ako je dvojité videnie, rozmazané videnie a poruchy akomodácie. Symetrická paralýza môže rýchlo postupovať.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz botulotoxínu v sére, stolici, obsahu žalúdka alebo v potrave, ktorú pacient konzumoval,
- izolácia *Clostridium botulinum* zo stolice.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

BRUCELOZA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci brucelóze, napr. akútne alebo pozvoľný začiatok horúčky, nočné potenie, nadmerná únava, anorexia, chudnutie, bolesti hlavy a bolesti kĺbov.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz špecifických protilátok,
- dôkaz *Brucella* sp. v klinickej vzorke pomocou imunofluorescencie,
- izolácia *Brucella* sp. z klinickej vzorky.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- jednorazový vysoký titer protilátok.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti, alebo prípad ochorenia s izolovaným vysokým titrom.
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

KAMPYLOBAKTERIÓZA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci kampylobakterióze, napr. hnačkové ochorenie s rôznou závažnosťou.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *Campylobacter* sp. z akejkoľvek klinickej vzorky.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

CHLAMYDIA TRACHOMATIS, GENITÁLNA INFEKCIA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci infekcii *Chlamydia trachomatis*, napr. uretritída, epididymitída, cervicitída, akútna salpingitída alebo iné syndrómy súvisiace s pohlavným prenosom.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *C. trachomatis* kultiváciou zo vzorky urogenitálneho traktu,
- dôkaz *C. trachomatis* v klinickej vzorke z urogenitálneho traktu detekciou antigénu alebo nukleovej kyseliny.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|---|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | — |
| Potvrdený: | Laboratórne potvrdený prípad ochorenia. |

CHOLERA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci cholere, napr. vodnatá hnačka a/alebo vracanie. Rozličný stupeň závažnosti.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia toxigénneho (t. j. produkujúceho toxín cholery) *Vibrio cholerae* O1 alebo O139 zo stolice alebo zvratkov,
- dôkaz špecifického antitoxínu a protilátkovej odpovede proti vibriám.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |

KRYPTOSPORIDIÓZA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci kryptosporidióze, charakterizovaný hnačkou, abdominálnymi kŕčmi, nechutenstvom, nevoľnosťou a vracaním.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz oocýst *kryptosporídiá* v stolici,
- dôkaz *kryptosporídiá* v intestinálnej tekutine alebo vzorkách z biopsie tenkého čreva,
- dôkaz antigénu *kryptosporídiá* v stolici.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|---|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti. |
| Potvrdený: | Laboratórne potvrdený prípad ochorenia. |

DIFTÉRIA (ZÁŠKRT)

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedá diftérii, napr. ochorenie horných dýchacích ciest charakterizované bolesťami hrdla, zvýšenou teplotou a vytváraním pablán na tonzile (tonzilách), faryngu a/alebo v nose.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia toxín produkujúceho *Corynebacterium diphtheriae* z klinickej vzorky,
- histopatologická diagnóza diftérie.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý nie je laboratórne potvrdený a v epidemiologickej súvislosti. |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je buď laboratórne potvrdený, alebo v epidemiologickej súvislosti. |

Poznámka: Nie je nutné oznamovať asymptomatických nosičov, prípady ochorenia s netoxigénnym *C. diphtheriae* alebo kožnou diftériou.

ECHINOKOKÓZA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci echinokokóze s možnosťou výskytu akýchkoľvek z viacerých klinických syndrémov, ktoré závisia od veľkosti a lokalizácie cyst.

Laboratórne kritériá diagnózy

Diagnóza pomocou:

- histopatológie,
- kombináciou zobrazovacích techník a sérologických testov (napr. nepriama hemaglutinácia, imunodifúzia, metóda imunoblotu).

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: —
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

EHEC (infekcia enterohemoragickým *Escherichia coli*)

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci EHEC infekcii, napr. hnačky (často krvavé) a abdominálne kŕče. Choroba môže byť skomplikovaná hemolyticko-uremickým syndrómom (HUS) alebo trombotickou trombocytopenickou purpurou (TTP).

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *E. coli* patriacej do sérologickej skupiny, o ktorej je známe, že spôsobuje enterohemoragické ochorenie,
- sérologická konfirmácia u pacientov s HUS alebo TTP,
- pre pravdepodobné prípady ochorenia: dôkaz génov, ktoré kódujú produkciu St \times 1/St \times 2.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Laboratórne potvrdenie bez klinických príznakov alebo prípad ochorenia s klinickými symptómami v epidemiologickej súvislosti
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

GIARDIÁZA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci infekcii spôsobenej *Giardia lamblia* charakterizovaný hnačkami, abdominálnymi kŕčmi, nadúvaním, chudnutím alebo malabsorpciou.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz cyst *G. lamblia* v stolici,
- dôkaz trofozoitov *G. lamblia* v stolici, duodenálnej šťave alebo vo vzorkách z biopsie tenkého čreva,
- dôkaz antigénu *G. lamblia* v stolici.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti
- Potvrdený: Prípád ochorenia, laboratórne potvrdený.

GONOREA (KVAPAVKA)

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci gonoree, napr. uretritída, cervicitída alebo salpingitída.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *Neisseria gonorrhoeae* z klinickej vzorky,
- dôkaz antigénu *N. gonorrhoeae* alebo nukleovej kyseliny,
- dôkaz gramnegatívnych intracelulárnych diplokokov v sekréte z uretry u muža.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: —
- Potvrdený: Laboratórne potvrdený prípad ochorenia.

HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYP B, INVAZÍVNY

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci invazívnej chorobe, napr. bakterémia, meningitída, artritída, epiglottitída, osteomyelitída alebo celulitída.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *Haemophilus influenzae* typ B z prirodzene sterilného miesta,
- dôkaz nukleovej kyseliny *H. influenzae* z prirodzene sterilného miesta.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- dôkaz antigénu *H. influenzae* z prirodzene sterilného miesta

Klasifikácia ochorenia

- Možný: Prípad ochorenia s klinickou epiglottitídou bez laboratórnej confirmácie alebo s identifikáciou iba z nesterilného miesta.
- Pravdepodobný: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu s dôkazom antigénu, ako je vyššie uvedené.
- Potvrdený: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

VÍRUSOVÁ HEPATITÍDA

Klinická charakteristika

V symptomatických prípadoch ochorenia klinický obraz zodpovedajúci hepatitíde, napr. pomalý nástup symptómov a žltáčka alebo zvýšené hladiny sérových aminotransferáz.

Akútna hepatitída A**Laboratórne kritériá diagnózy**

- IgM protilátky proti vírusu hepatitídy A (anti-HAV) pozitívne,
- dôkaz antigénu v stolici,
- dôkaz nukleovej kyseliny v sére.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia a v epidemiologickej súvislosti.
- Potvrdený: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia a laboratórne potvrdený.

Akútna hepatitída B**Laboratórne kritériá diagnózy**

- IgM protilátky proti jadrovému antigénu hepatitídy B (anti-HBc) pozitívne,
- dôkaz HBV nukleovej kyseliny v sére.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia, ktorý je HbsAg pozitívny a má klinický obraz zodpovedajúci akútnej hepatitíde
- Potvrdený: Laboratórne potvrdený prípad ochorenia.

Hepatitída C**Laboratórne kritériá diagnózy**

- dôkaz HCV-špecifických protilátok,
- dôkaz HCV nukleovej kyseliny z klinických vzoriek.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: —
- Potvrdený: Symptomatický prípad ochorenia, laboratórne potvrdený.

INFEKCIA HIV

[Pozri vyššie pod AIDS (Syndrómom získanej imunodeficiencie)]

CHRÍPKA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci chrípke, napr. náhly nástup choroby, kašeľ, horúčka > 38 °C, bolesti svalov a/alebo bolesti hlavy.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz antigénu chrípky alebo špecifickej RNA chrípkového vírusu,
- izolácia chrípkového vírusu,
- dôkaz špecifických sérových protilátok proti chrípke A alebo B.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti.
- Pravdepodobný: —
- Potvrdený: Laboratórne potvrdený klinický prípad ochorenia.

LEGIONELÓZA

Legionárska choroba**Klinická charakteristika**

Pneumónia

Horúčka Pontiac**Klinická charakteristika**

Chrípke podobné ochorenie charakterizované horúčkou, bolesťami hlavy, myalgiou a suchým kašľom. Pacienti sa bez liečenia uzdravia spontánne za 2 až 5 dní. Žiadne príznaky pneumónie.

Laboratórne kritériá diagnózy legionelózy

- izolácia akéhokoľvek organizmu *legionely* z respiračného sekrétu, pľúcneho tkaniva alebo krvi,
- dôkaz špecifických protilátok proti *Legionella pneumophila* sérologickej skupine 1 alebo proti iným sérologickým skupinám alebo iným druhom pomocou nepriameho imunofluorescenčného testu na protilátky alebo mikroaglutináciu,
- dôkaz špecifického antigénu *legionely* v moči za použitia validovaných reagensí.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- jednorazový vysoký titer špecifických sérových protilátok proti *L. pneumophila* sérologickej skupiny 1 alebo iným sérologickým skupinám alebo iným druhom *Legionella*,
- dôkaz špecifického antigénu *legionely* v sekréte z dýchacích ciest alebo priamo fluorescenčným značením protilátky (DFA) organizmu v sekréte z dýchacích ciest alebo pľúcneho tkaniva použitím monoklonálnych reagensí.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je laboratórne testovaný ako možný (pozri vyššie), alebo prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému obrazu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti. |
| Potvrdený: | Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |

LEPTOSPIRÓZA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci leptospiróze je charakterizovaný horúčkou, bolesťami hlavy, triaškou, myalgiou, prekrvením očných spojiviek a menej často meningitídou, exantémom, žltackou alebo renálnou nedostatočnosťou.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia leptospiry z klinickej vzorky,
- dôkaz špecifického vzostupu v aglutinačnom titri leptospiry,
- dôkaz leptospiry v klinickej vzorke pomocou imunofluorescencie,
- dôkaz IgM protilátok proti leptospire v sére.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | — |
| Potvrdený: | Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |

LISTERIÓZA

Klinická charakteristika

Infekcia spôsobená *Listeria monocytogenes* s viacerými klinickými syndrómami vrátane pôrodu mŕtveho plodu, listeriózy u novorodenca, meningitídy, bakterémie alebo lokalizovaných infekcií.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *L. monocytogenes* z prirodzene sterilného miesta (napr. krv alebo cerebrospinálna tekutina alebo menej často kĺbová, pleurálna alebo perikardiálna tekutina).

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | — |
| Potvrdený: | Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |

MALÁRIA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci malárii, napr. horúčka a s ňou spojené symptómy ako bolesti hlavy, bolesti chrbta, triaška, potenie, myalgia, nevoľnosťou, vracanie, hnačky a kašeľ.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz parazitov malárie v krvných náteroch,
- dôkaz nukleovej kyseliny *plasmódia*.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|---|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | — |
| Potvrdený: | Výskyt laboratórne potvrdenej parazitémie u ktorejkoľvek osoby (so symptomatickým alebo asymptomatickým priebehom). |

OSÝPKY

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci osýpkam, t. j. generalizovaný exantém trvajúci > 3 dni a horúčka > 38,0 °C a jeden alebo viaceré z nasledujúcich príznakov: kašeľ, nádcha, Koplikove škvrnky, konjunktivitída.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz IgM protilátok proti osýpkam u pacientov, ktorí neboli v nedávnej dobe očkovaní,
- dôkaz špecifických protilátok proti osýpkam u pacientov, ktorí neboli v nedávnej dobe očkovaní,
- dôkaz vírusu osýpok (nie vakcinačné kmene) v klinickej vzorke.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | Prípadochorenia diagnostikovaný lekárom ako osýpky. |
| Pravdepodobný: | Prípadochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu. |
| Potvrdený: | Laboratórne potvrdený prípad ochorenia alebo prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti. Laboratórne potvrdený prípad ochorenia nemusí zodpovedať klinickej definícii prípadu ochorenia. |

MENINGOKOKOVÁ INFEKČIA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci meningokokovej infekcii, napr. meningitída a/alebo meningokokémia, ktorá môže rýchlo postupovať k purpore fulminans, šoku a smrti. Iné prejavy choroby sú možné.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *Neisseria meningitidis* z prirodzene sterilného miesta (napr. krv alebo cerebrospinálna tekutina alebo menej často kĺbový mok, pleurálna alebo perikardiálna tekutina),
- dôkaz nukleovej kyseliny *N. meningitidis* z prirodzene sterilného miesta,
- dôkaz antigénu *N. meningitidis* z prirodzene sterilného miesta,
- mikroskopický dôkaz gramnegatívnych diplokokov z prirodzene sterilného miesta.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- jednorazový vysoký titer meningokokovej protilátky v sére rekonvalescenta.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Klinický obraz zodpovedajúci invazívnej meningokokovej infekcii bez laboratórnej konfirmácie alebo identifikácie <i>N. meningitidis</i> z nesterilného miesta alebo vysokých hodnôt meningokokových protilátok v sére rekonvalescenta. |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |
| Poznámka: | Nie je nutné oznamovať asymptomatických nosičov. |

MUMPS

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci mumpsu, napr. akútny nástup uni- alebo bilaterálneho na pohmat citlivého, ohraničeného zdurenia prúšnej žľazy alebo ostatných slinných žliaz trvajúci > 2 dni a bez inej zjavnej príčiny.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz IgM protilátok proti mumpsu,
- dôkaz špecifických protilátok proti mumpsu u pacientov, ktorí neboli v nedávnej dobe očkovaní,
- izolácia vírusu mumpsu (nie vakcinačné kmene) z klinickej vzorky,
- dôkaz nukleovej kyseliny mumpsu.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|---|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia a v epidemiologickej súvislosti s potvrdeným prípadom ochorenia. |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia, laboratórne potvrdený. |

ČIERNY KAŠEL

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci pertussis, napr. kašeľ trvajúci aspoň 2 týždne s jedným z nasledujúcich symptómov: záchvaty kašľa, kašeľ pri nádychu alebo vracanie pri kašli bez inej zjavnej príčiny.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz špecifických protilátok proti pertussis u pacientov, ktorí neboli v nedávnej dobe očkovaní,
- dôkaz nukleovej kyseliny,
- izolácia *Bordetella pertussis* z klinickej vzorky.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|---|
| Možný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia. |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia a v epidemiologickej súvislosti. |
| Potvrdený: | Laboratórne potvrdený prípad ochorenia. |

MOR

Klinická charakteristika

Choroba je charakterizovaná horúčkou, triaškou, bolesťami hlavy, nevoľnosťou, prostráciou a leukocytózou, ktorá sa prejavuje jednou alebo viacerými z nasledovných základných klinických foriem:

- regionálna lymfadenitída (bubonický mor),
- septikémia bez zjavného zápalu žliaz (septický mor),
- pľúcny mor,
- faryngitída a cervikálna lymfadenitída.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *Yersinia pestis* z klinickej vzorky,
- dôkaz špecifických protilátok proti F1 antigénu *Y. pestis*.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- zvýšený titer (titre) protilátok proti antigénu frakcie 1 (F1) *Y. pestis* v sére (bez zdokumentovanej špecifickej zmeny) u pacienta, ktorý nebol očkovaný proti moru,
- dôkaz F1 antigénu v klinickej vzorke fluorescenčnou metódou.

Klasifikácia ochorenia

- | | |
|----------------|--|
| Možný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu. |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu s pravdepodobnými laboratórnymi výsledkami. |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu s potvrdenými laboratórnymi výsledkami. |

PARALYTICKÁ POLIOMYELITÍDA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci poliomyelitíde, napr. akútny nástup chabej parézy jednej alebo viacerých končatín so zníženými alebo absentujúcimi reflexami šliach na postihnutých končatinách bez inej zjavnej príčiny a bez senzorickej alebo kognitívnej straty.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia poliovírusu z klinickej vzorky,
- dôkaz nukleovej kyseliny poliovírusu.

Klasifikácia ochorenia

- | | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia. |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia, laboratórne potvrdený. |

BESNOTA U ĽUDÍ

Klinická charakteristika

Besnota je akútna encefalomyelitída, ktorá takmer vždy končí kómou alebo smrťou do 10 dní po prvom symptóme.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz protilátok proti vírusovým antigénom v klinickej vzorke (prednostne z mozgu alebo nervov z okolia vlasových folikul na šiji) priamou fluorescenčnou metódou,
- dôkaz nukleovej kyseliny besnoty v klinickej vzorke,
- izolácia (v bunkovej kultúre alebo laboratórnom zvierati) vírusu besnoty zo slín, cerebrospinálnej tekutiny (CST) alebo tkaniva centrálného nervového systému,
- identifikácia titra neutralizujúcich protilátok proti besnote (úplná neutralizácia) v sére alebo CST neočkovanej osoby.

Klasifikácia ochorenia

- | | |
|----------------|--|
| Možný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu bez laboratórneho potvrdenia. |
| Pravdepodobný: | — |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |

RUBEOLA

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci rubeole, napr. akútny nástup generalizovaného makulopapulózneho exantému a artralgia/artritída, lymfadenopatia alebo konjunktivitída.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz IgM protilátok proti rubeole u pacientov, ktorí neboli nedávno očkovaní,
- dôkaz špecifických protilátok proti rubeole u pacientov, ktorí neboli nedávno očkovaní,
- izolácia vírusu rubeoly u pacientov, ktorí neboli nedávno očkovaní,
- dôkaz nukleovej kyseliny rubeoly v klinickej vzorke.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickej definícii prípadu ochorenia.
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti.
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

SALMONELÓZA (NIE BRUŠNÝ TÝFUS, ANI PARATÝFUS)

Klinická charakteristika

Klinický obraz zodpovedajúci salmonelóze, napr. hnačky, bolesti brucha, nevoľnosť a niekedy vracanie. Organizmus môže spôsobiť extraintestinálne infekcie.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *salmonely* (nie *S. typhi*, ani *S. paratyphi*) z klinickej vzorky.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Laboratórne potvrdená izolácia bez klinických príznakov alebo prípad ochorenia s klinickými symptómami v epidemiologickej súvislosti
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

ŠIGELÓZA (DYZENTÉRIA)

Klinická charakteristika

Ochorenie s rôznou závažnosťou charakterizované hnačkami, horúčkou, nauseou, kŕčmi a tenesmami.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *Shigella sp.* z klinickej vzorky.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti.
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, INVAZÍVNE OCHORENIE

Klinická charakteristika

Streptococcus pneumoniae spôsobuje veľa klinických syndrómov podľa miesta infekcie (napr. akútny otitis media, pneumónia, bakterémia alebo meningitída).

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *S. pneumoniae* z prirodzene sterilného miesta (napr. krv, cerebrospinálna tekutina alebo menej často kľbová, pleurálna alebo perikardiálna tekutina),
- dôkaz nukleovej kyseliny *S. pneumoniae* z prirodzene sterilného miesta.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- dôkaz antigénu *S. pneumoniae* z prirodzene sterilného miesta.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu bez laboratórnej konfirmácie alebo s identifikáciou z nesterilného miesta.
- Pravdepodobný: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je antigén pozitívny.
- Potvrdený: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

SYFILIS

Syphilis primaria (primárne štádium)**Klinická charakteristika**

Štádium infekcie spôsobenej *Treponema pallidum* charakterizované jedným alebo viacerými vredmi. Vredy sa môžu v klinickom prejave značne odlišovať.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz špecifickej IgM pomocou EIA,
- dôkaz *T. pallidum* v klinických vzorkách pomocou mikroskopického vyšetrenia v tmavom poli, priamy dôkaz fluorescentne značených protilátok (DFA-TP) alebo ekvivalentnými metódami.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- reaktívny sérologický test [nontreponemal: Venereal Disease Research Laboratory (VDRL) alebo rapid plasma reagin (RPR); treponemal: fluorescentná absorbovaná treponemálna protilátka (FTA-ABS) alebo mikrohmaglutinačné stanovenie protilátok proti *T. pallidum* (MHA-T)].

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu s jedným alebo viacerými vredmi zhodný s primárnymi štádiom syfilisu a s akýmkoľvek reaktívnym sérologickým testom.
- Potvrdený: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

Syphilis secundaria (sekundárne štádium)**Klinická charakteristika**

Infekčné štádium spôsobené *T. pallidum* a charakterizované lokalizovanými alebo difúznymi mukokutánnymi léziami často s generalizovanou lymfadenopatiou. Môže byť prítomný primárny vred.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz *T. pallidum* v klinických vzorkách pomocou mikroskopického vyšetrenia v tmavom poli, priamy dôkaz fluorescentne značených protilátok (DFA-TP) alebo ekvivalentnými metódami.

Pre pravdepodobný prípad ochorenia:

- reaktívny sérologický test (nontreponemal: Venereal Disease Research Laboratory (VDRL),
- rapid plasma reagin (RPR); treponemal: fluorescentná absorbovaná treponemálna protilátka (FTA-ABS),
- mikrohmaglutinačné stanovenie protilátok proti *T. pallidum* (MHA-TP).

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu s príslušným sérologickým testom.
- Potvrdený: Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

Syphilis, latens**Klinická charakteristika**

Infekčné štádium spôsobené *T. pallidum*, v ktorom organizmus pretrváva v tele infikovanej osoby bez symptómov alebo príznakov.

Laboratórne kritériá diagnózy

— dôkaz pozitívnej reakcie špecifickou EIA, ale s negatívnym laboratórnym testom na infekčný syfilis (pozri primárny alebo sekundárny syfilis).

Klasifikácia ochorenia

Možný: —

Pravdepodobný: Žiadne klinické príznaky alebo symptómy a pozitívny uvedený laboratórny test.

Potvrdený: —

TETANUS**Klinická charakteristika**

Klinický obraz zodpovedajúci tetanu, napr. akútny nástup hypertonie a/alebo bolestivé kontrakcie svalov (obvykle žuvacieho svalstva a šije) a celkové spazmy svalstva bez inej zjavnej príčiny.

Laboratórne kritériá diagnózy

— dôkaz protilátok proti tetanovému toxoidu u neočkovaných alebo neliečených pacientov,

— dôkaz špecifických protilátok proti tetanového toxoidu.

Klasifikácia ochorenia

Možný: —

Pravdepodobný: —

Potvrdený: Prípád ochorenia s klinicky porovnateľným priebehom.

TOXOPLAZMÓZA**Klinická charakteristika**

Protozoárna choroba, ktorá sa prejavuje akútnym ochorením s jedným alebo viacerými z nasledujúcich prejavov: lymfadenopatia, encefalitída, chorioretinitída, dysfunkcia centrálného nervového systému. Môžu sa tiež objaviť kongenitálne infekcie s hydrocefalom, mikrocefalom, intracerebrálnou kalcifikáciou, konvulziou, cerebrálnou retardáciou.

Laboratórne kritériá diagnózy

— dôkaz špecifických protilátok proti toxoplazme,

— dôkaz pôvodcu v telesných tkanivách alebo tekutinách alebo izolácia na pokusných zvieratách alebo bunkových kultúrach,

— dôkaz nukleovej kyseliny toxoplazmy.

Klasifikácia ochorenia

Možný: —

Pravdepodobný: —

Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

TRICHINÓZA**Klinická charakteristika**

Choroba zapríčinená požitím larvy *trichinely*. Choroba má rôzne klinické manifestácie. Medzi spoločné príznaky a symptómy u osôb s klinickými prejavmi patrí eizinoфіlia, horúčka, myalgia a periorbitálny edém.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz larvy *trichinely* v tkanive z biopsie svalu,
- dôkaz špecifických protilátok proti *trichinele*.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti.
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

TUBERKULÓZA

Klinické kritériá

- posúdenie lekára, že klinické a/alebo rádiologické príznaky a/alebo symptómy zodpovedajú tuberkulóze
a
- rozhodnutie lekára nasadiť u pacienta protituberkulóznou terapiu v plnom rozsahu.

Laboratórne kritériá

- izolácia komplexu *Mycobacterium tuberculosis* (okrem *M. bovis* BCG) kultiváciou z klinickej vzorky,
- dôkaz acidorezistných baktérií (AFB) mikroskopickým vyšetrením zo spontánneho alebo indukovaného spúta.

Klasifikácia podľa laboratórnych kritérií*Definitívna*

Prípád ochorenia s izolovaným komplexom *M. tuberculosis* (okrem *M. bovis* BCG) z klinickej vzorky. V krajinách, kde kultivácia nie je bežne dostupná, sa tiež považuje za definitívny prípad ochorenia pozitívny nález AFB pri vyšetrení sekretu spúta.

Iný ako definitívny

Prípád ochorenia, ktorý zodpovedá vyššie uvedeným klinickým kritériám, ale nezodpovedá klinickým kritériám pre definitívny prípad ochorenia.

Klasifikácia podľa miesta choroby*Pľúcna tuberkulóza*

Tuberkulóza parenchýmu pľúc alebo tracheo-bronchiálneho stromu.

Mimopľúcna tuberkulóza

Tuberkulóza iného miesta ako sú uvedené pľúca.

Klasifikácia podľa predchádzajúceho liečenia tuberkulózy.*Nikdy neliečený*

Pacient, ktorý nebol v minulosti nikdy liečený na aktívnu tuberkulózu alebo ktorý užíval lieky proti tuberkulóze menej ako jeden mesiac.

V minulosti liečený

Pacient, u ktorého bola v minulosti diagnostikovaná akútna tuberkulóza, užívajúci lieky proti tuberkulóze (okrem preventívnej terapie) dlhšie ako jeden mesiac.

TÝFUS/PARATÝFUS

Klinická charakteristika

Ochorenie zapríčinené *Salmonella typhi* alebo *paratyphi*, ktoré je často charakterizované postupným zvyšovaním pretrvávajúcej teploty, bolesťami hlavy, nevoľnosťou, anorexiou, relatívnou bradykardiou, zápchou alebo hnačkami a suchým kašľom. Môže sa však vyskytovať mnoho miernych a netypických infekcií.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia *S. typhi* alebo *paratyphi* z krvi, stolice alebo inej klinickej vzorky.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|---|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Laboratórne potvrdená izolácia bez klinických príznakov alebo prípad ochorenia s klinickými symptómami a v epidemiologickej súvislosti. |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |

VARIANT CREUTZFELDT — JAKOBOVEJ CHOROBY

Klinická charakteristikaI. *Priebeh*

- progresívne neuropsychické poruchy,
- trvanie choroby > 6 mesiacov,
- bežné vyšetrenie nepoukazuje na alternatívnu diagnózu,
- bez potenciálnej iatrogénnej expozície v anamnéze.

II. *Klinické príznaky*

- skoré psychické symptómy,
- pretrvávajúce bolestivé senzorické symptómy,
- ataxia,
- myoklonus alebo chorea alebo dystónia,
- demencia.

Laboratórne kritériá diagnózy

- EEG nevykazuje typické príznaky klasickej CJD (alebo sa EEG nevykonalo),
- bilaterálne vysoký pulvinárny signál na MRI obraze,
- charakteristické neuropatologické a imunopatologické nálezy.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | I a 4/5 klinických príznakov a EEG nevykazujú typické príznaky klasickej CJCH (alebo sa EEG nevykonalo) a bilaterálne vysoký pulvinárny signál na MRI obraze a pozitívna biopsia tonzíl. |
| Potvrdený: | Progresívne neuropsychické poruchy a neuropatologická confirmácia diagnózy v CJCH. |

VÍRUSOVÉ HEMORAGICKÉ HORÚČKY

Horúčka Ebola/Marburg**Klinická charakteristika**

Začína akútnou horúčkou, hnačkami, ktoré môžu byť krvavé, a vracaním. Bežné sú bolesti hlavy, nevoľnosť a bolesti brucha. Môžu nasledovať hemoragické prejavy. U niektorých pacientov sa môže tiež vyskytovať makulopapulárny exantém na trupe.

Laboratórne kritériá diagnózy

- pozitívna izolácia vírusu,
- pozitívna biopsia kože (imunohistochemia),
- dôkaz nukleovej kyseliny Ebola/Marburg vírusu,
- pozitívny sérologický nález, ktorý sa môže prejaviť v neskoršom štádiu choroby.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|---|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti. |
| Potvrdený: | Prípad ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený. |

Horúčka Lassa**Klinická charakteristika**

Ochorenie charakterizované postupným nástupom nevoľnosti, bolestí hlavy, bolestí hrdla, nausey, vracania, hnačiek, myalgie a bolestí v hrudníku. Môžu pokračovať hemoragické prejavy.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia vírusu,
- pozitívna biopsia kože (imunohistochemia),
- dôkaz nukleovej kyseliny Lassa vírusu,
- pozitívny sérologický nález, ktorý sa môže prejaviť v neskoršom štádiu choroby.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti.
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

Konžsko-krymská hemoragická horúčka**Klinická charakteristika**

Ochorenie s postupným nástupom akútnej vysokej horúčky, zimnice, myalgie, nausey, anorexie, vracania, bolestí hlavy a chrbta. Môžu pokračovať hemoragické prejavy.

Laboratórne kritériá diagnózy

- izolácia vírusu,
- dôkaz nukleovej kyseliny vírusu KKHH (Konžsko-krymskej hemoragickej horúčky),
- pozitívny sérologický nález, ktorý sa môže prejaviť v neskoršom štádiu choroby.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti.
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

ŽLTÁ ZIMNICA**Klinická charakteristika**

Ochorenie charakterizované akútnym nástupom a organickými symptómami, po ktorých nasleduje rýchla remisia, opätovná horúčka, hepatitída, albuminúria a niekedy zlyhanie obličiek, šok a generalizovaná hemoragia.

Laboratórne kritériá diagnózy

- dôkaz špecifických protilátok proti žltej zimnici u pacienta, ktorý nebol nedávno očkovaný proti žltej zimnici a u ktorého sa vylúčila skrížená reakcia s inými flavivírusmi,
- izolácia vírusu,
- dôkaz antigénu žltej horúčky,
- dôkaz nukleovej kyseliny žltej zimnice.

Klasifikácia ochorenia

- Možný: —
- Pravdepodobný: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti.
- Potvrdený: Prípád ochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, laboratórne potvrdený.

YERSINIÓZA

Klinická charakteristika

Ochorenie s rôznymi stupňami ťažkostí, charakterizované hnačkami, horúčkou, nauseou, kŕčmi a tenesmami.

Laboratórne kritériá diagnózy

— izolácia *Yersinia enterocolitica* alebo *pseudotuberculosis* z klinickej vzorky.

Klasifikácia ochorenia

| | |
|----------------|--|
| Možný: | — |
| Pravdepodobný: | Prípadochorenia zodpovedajúci klinickému priebehu, ktorý je v epidemiologickej súvislosti. |
| Potvrdený: | Prípadochorenia, laboratórne potvrdený. |
