

## **ΠΑΝΩΛΗ**

### Κλινική περιγραφή

Η νόσος χαρακτηρίζεται από πυρετό, ρίγη, κεφαλαλγία, κακουχία, βαριά γενική κατάσταση, λευκοκυττάρωση και εκδηλώνεται με μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες κύριες κλινικές μορφές:

- Τοπική λεμφαδενίτιδα (βουβωνική πανώλη)
- Σηψαιμία χωρίς εμφανή λεμφαδενίτιδα (σηψαιμική πανώλη)
- Πνευμονική πανώλη
- Φαρυγγίτιδα και τραχηλική λεμφαδενίτιδα

### Εργαστηριακά κριτήρια για τη διάγνωση

- Απομόνωση της *Yersinia pestis* από κλινικό δείγμα.
- Αύξηση του τίτλου αντισωμάτων έναντι του αντιγόνου F1 της *Y. pestis*.

### Για πιθανό κρούσμα

- Υψηλός τίτλος αντισωμάτων του ορού έναντι του αντιγόνου F1 της *Y. pestis* (χωρίς τεκμηριωμένη μεταβολή) σε ασθενή χωρίς ιστορικό εμβολιασμού κατά της πανώλης.
- Ανίχνευση του αντιγόνου F1 σε κλινικό δείγμα με δοκιμασία ανοσοφθορισμού.

### Κατάταξη του κρούσματος

#### **Ενδεχόμενο κρούσμα**

Κρούσμα με συμβατή κλινική εικόνα.

#### **Πιθανό κρούσμα**

Κρούσμα με συμβατή κλινική εικόνα και με θετικά εργαστηριακά αποτελέσματα για την διάγνωση πιθανού κρούσματος.

#### **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κρούσμα που συμφωνεί με την κλινική περιγραφή και έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά.