

**ΟΡΙΣΜΟΙ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**

ΝΟΣΟΣ CREUTZFELDT–JAKOB (CJD)

Ορισμός για την παραλλαγή της νόσου CREUTZFELDT–JAKOB (v-CJD)

Προϋποθέσεις

- Προοδευτική νευροψυχιατρική διαταραχή με διάρκεια της ασθένειας τουλάχιστον 6 μηνών
- Οι συνήθεις εξετάσεις δεν υποδεικνύουν άλλη διάγνωση
- Δεν υπάρχει ιστορικό έκθεσης σε ανθρώπινες υποφυσιακές ορμόνες ή σε μόσχευμα ανθρώπινης σκληρής μήνιγγας
- Δεν υπάρχουν ευρήματα κληρονομικής μορφής μεταδοτικής σπογγώδους εγκεφαλοπάθειας

Κλινικά κριτήρια

- Πρώιμα ψυχιατρικά συμπτώματα¹
- Επίμονες και επώδυνες αισθητηριακές διαταραχές²
- Αταξία
- Μυοκλωνικοί σπασμοί ή χορεία ή δυστονία
- Άνοια

¹ Κατάθλιψη, άγχος, απάθεια, παραίτηση, παραισθήσεις.

² Σε αυτά περιλαμβάνονται τόσο ο εμφανής πόνος όσο και η δυσαισθησία.

Διαγνωστικά κριτήρια

Διαγνωστικά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος:

- Νευροπαθολογική επιβεβαίωση: σπογγώδης εκφύλιση και εκτεταμένη απόθεση πρωτεΐνης πρίον (prion) με χαρακτηριστικές πλάκες αμυλοειδούς "florid plaques" σε ολόκληρο τον εγκέφαλο και την παρεγκεφαλίδα

Διαγνωστικά κριτήρια για ενδεχόμενο ή πιθανό κρούσμα:

- Το ηλεκτροεγκεφαλογράφημα δεν δείχνει την τυπική εμφάνιση σποραδικής μορφής³ της CJD στα πρώιμα στάδια της νόσου
- Υψηλό αμφίπλευρο σήμα από τον οπίσθιο θάλαμο (pulvinar signal) σε μαγνητική τομογραφία (MRI) του εγκεφάλου
- Θετική βιοψία αμυγδαλών⁴ (λεμφοειδούς ιστού στον φάρυγγα)

³ Η τυπική μορφή του ηλεκτροεγκεφαλογραφήματος στην σποραδική μορφή της CJD συνίσταται σε γενικευμένα περιοδικά σύνδρομα, περίπου ένα ανά δευτερόλεπτο. Αυτά μπορεί να εμφανίζονται μερικές φορές στα τελευταία στάδια της v-CJD.

⁴ Η βιοψία των αμυγδαλών δεν συστήνεται σαν μέθοδος ρουτίνας ή σε περιστατικά με ηλεκτροεγκεφαλογράφημα τυπικό της σποραδικής μορφής της CJD αλλά μπορεί να είναι χρήσιμη σε ύποπτα κρούσματα v-CJD στα οποία τα κλινικά χαρακτηριστικά είναι συμβατά με v-CJD και η MRI δεν δείχνει υψηλό αμφίπλευρο σήμα από τον οπίσθιο θάλαμο (pulvinar signal).

Επιδημιολογικά κριτήρια

- Επιδημιολογική σύνδεση για μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (π.χ. μετάγγιση αίματος)

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις ΚΑΙ ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια ΚΑΙ αρνητικό ΗΕΓ για τη σποραδική μορφή της CJD

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις ΚΑΙ ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια ΚΑΙ αρνητικό ΗΕΓ για τη σποραδική μορφή της CJD ΚΑΙ θετική απεικόνιση σε MRI

Ή

Κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις ΚΑΙ με θετική βιοψία αμυγδαλών

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις ΚΑΙ ικανοποιεί τα διαγνωστικά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

COVID-19 (ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2)

Η δήλωση κρούσματος COVID-19 γίνεται αποκλειστικά μέσω του μητρώου COVID-19, με το ψηφιοποιημένο δελτίο δήλωσης που υπάρχει στην πλατφόρμα του μητρώου

Κλινικά κριτήρια

Ασθενής με ένα τουλάχιστον από τα κατωτέρω συμπτώματα [1]:

- βήχας
- πυρετός
- δύσπνοια
- αιφνίδια εκδήλωση ανοσμίας, αγευσίας ή δυσγευσίας

Απεικονιστικά διαγνωστικά κριτήρια

Ακτινολογικά ευρήματα συμβατά με COVID-19

Εργαστηριακά κριτήρια

Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος SARS-CoV-2 ή αντιγόνου σε κλινικό δείγμα [2]

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα κατωτέρω επιδημιολογικά κριτήρια:

- στενή επαφή [3] με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 εντός 14 ημερών πριν την έναρξη συμπτωμάτων
- φιλοξενούμενοι ή προσωπικό εντός 14 ημερών πριν την έναρξη των συμπτωμάτων, σε δομές στις οποίες φιλοξενούνται ευάλωτα άτομα και έχει επιβεβαιωθεί συνεχιζόμενη μετάδοση COVID-19

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Ασθενής που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Ασθενής που πληροί τα κλινικά κριτήρια και ένα επιδημιολογικό κριτήριο ή

Άτομο που πληροί τα απεικονιστικά διαγνωστικά κριτήρια

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια

[1] Επιπρόσθετα λιγότερο ειδικά συμπτώματα περιλαμβάνουν: κεφαλαλγία, φρίκια, μυαλγίες, καταβολή, έμετο και διάρροια.

[2] Η ταχεία δοκιμασία αντιγόνου θα πρέπει να πραγματοποιείται εντός 5 ημερών από την έναρξη των συμπτωμάτων ή εντός 7 ημερών από το χρόνο έκθεσης. Αν ο χρόνος έκθεσης είναι άγνωστος, η ταχεία δοκιμασία αντιγόνου θα πρέπει να πραγματοποιείται το συντομότερο δυνατό.

Για περισσότερες οδηγίες σχετικά με τις περιπτώσεις στις οποίες οι ταχείες δοκιμασίες ελέγχου θα πρέπει να χρησιμοποιούνται και για περισσότερες

λεπτομέρειες σχετικά με την επιβεβαίωση των αποτελεσμάτων των ταχέων δοκιμασιών αντιγόνου μεταξύ ασυμπτωματικών ατόμων, παρακαλούμε όπως ανατρέξετε στο τεχνικές οδηγίες ταχείας δοκιμασίας αντιγόνου του Ευρωπαϊκού Κέντρου και Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων [3], όπως και στο σχετικό νομοθετικό πλαίσιο του Υπουργείου Υγείας [4].

Ως «επαφή» κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται άτομο που είχε ιστορικό επαφής με κρούσμα COVID-19 εντός χρονικού διαστήματος που κυμαίνεται από 48 ώρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων του κρούσματος έως και 10 ημέρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων (Εξετάστε το ενδεχόμενο παράτασης σε 20 ημέρες εάν το κρούσμα έχει σοβαρά συμπτώματα ή είναι ανοσοκατεσταλμένο).

Αν το κρούσμα COVID-19 δεν είχε συμπτώματα κατά τη διάγνωσή του, ως «επαφή» κρούσματος ορίζεται άτομο που είχε επαφή με το κρούσμα εντός χρονικού διαστήματος που κυμαίνεται από 48 ώρες πριν να ληφθεί το δείγμα το οποίο οδήγησε στην επιβεβαίωση του κρούσματος έως και 10 ημέρες μετά τη λήψη του δείγματος. Ο σχετιζόμενος με την έκθεση κίνδυνος λοίμωξης εξαρτάται από το επίπεδο έκθεσης, ο οποίος, με τη σειρά του, καθορίζει και την περαιτέρω διαχείριση των «επαφών» του κρούσματος.

Ανάλογα με το επίπεδο της έκθεσης, οι επαφές του κρούσματος κατηγοριοποιούνται σε:

1. **Στενές επαφές (έκθεση υψηλού κινδύνου)**

Ως στενή επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος λοίμωξης COVID-19 ορίζεται:

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 σε απόσταση < 2 μέτρων και για ≥ 15 λεπτά εντός 24 ωρών (ακόμα και αν δεν είναι συνεχής)
- άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με ασθενή με COVID-19
- άτομο με απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις ασθενή με COVID-19
- άτομο που παρέμεινε σε κλειστό χώρο (π.χ. οικία, αίθουσα διδασκαλίας ή συσκέψεων, χώρο αναμονής νοσοκομείου, κλπ.) με ασθενή με COVID-19 για περισσότερο από 15 λεπτά
- συνταξιδιώτης στο ίδιο αεροσκάφος, ο οποίος καθόταν σε απόσταση δύο σειρών θέσεων (προς κάθε κατεύθυνση) από τον ασθενή με λοίμωξη COVID-19, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντισαν τον ασθενή και μέλη του πληρώματος που εξυπηρέτησαν το συγκεκριμένο τμήμα του αεροσκάφους όπου καθόταν ο ασθενής (επί ύπαρξης σοβαρών συμπτωμάτων ή μετακινήσεων του ασθενούς εντός του αεροσκάφους, που ενδέχεται να συνεπάγονται περισσότερο εκτεταμένη έκθεση, οι επιβάτες που κάθονταν στο ίδιο τμήμα του αεροσκάφους ή ακόμη και όλοι οι επιβάτες της πτήσης μπορεί να θεωρηθούν στενές επαφές)
- επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19 ή εργαζόμενος σε εργαστήριο που χειρίστηκε κλινικό δείγμα ασθενούς με COVID-19, χωρίς λήψη ή επί αστοχίας των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας.

2. Επαφές (έκθεση χαμηλού κινδύνου)

Ως επαφή επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 ορίζεται:

- άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με ασθενή με COVID-19 εντός 2 μέτρων για < 15 λεπτά
- άτομο που παρέμεινε σε κλειστό χώρο με τον ασθενή με COVID-19 για < 15 λεπτά
- άτομο που ταξίδεψε μαζί με τον ασθενή με COVID-19 σε οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο (εξαιρουμένης της περίπτωσης ταξιδιού με αεροσκάφος που περιγράφεται παραπάνω για τις στενές επαφές-έκθεση υψηλού κινδύνου)
- επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε άμεση φροντίδα σε ασθενή με COVID-19 ή εργαζόμενος σε εργαστήριο που χειρίστηκε κλινικό δείγμα ασθενούς με COVID-19, με λήψη των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας.

Μεγαλύτερη διάρκεια επαφής συνεπάγεται αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης. Το όριο των 15 λεπτών έχει επιλεγεί αυθαίρετα για καθαρά πρακτικούς σκοπούς. Οι αρχές δημόσιας υγείας μπορεί, με βάση την εκτίμηση κινδύνου κατά περίπτωση, να εξετάσουν το ενδεχόμενο διεύρυνσης και παρακολούθησης των επαφών, έτσι ώστε αυτή να περιλάβει και άτομα που είχαν μικρότερη διάρκεια επαφής με τον ασθενή με COVID-19.

Ειδικά για τους επαγγελματίες υγείας επισημαίνεται ότι η μερική λήψη των ενδεδειγμένων μέτρων ατομικής προστασίας μπορεί να αυξήσει την έκθεση των επαγγελματιών υγείας και συνεπώς τον κίνδυνο.

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΟΙ ΙΟΓΕΝΕΙΣ ΠΥΡΕΤΟΙ¹

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Πυρετό
- Αιμορραγικές εκδηλώσεις κάθε μορφής που μπορεί να προκαλέσουν σύνδρομο πολυοργανικής ανεπάρκειας

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Απομόνωση του ιού από ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος συγκεκριμένου ιού σε ένα κλινικό δείγμα και γονοτυπική ανάλυση

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

- Ταξίδι κατά τις 21 ημέρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων σε περιοχή όπου είναι γνωστό ή πιστεύεται ότι έχουν συμβεί κρούσματα ιογενούς αιμορραγικού πυρετού
- Έκθεση κατά τις 21 ημέρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων σε ένα πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα ιογενούς αιμορραγικού πυρετού του οποίου η έναρξη συμπτωμάτων ήταν εντός των τελευταίων έξι μηνών.

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια

¹Δεν συμπεριλαμβάνονται ο Κίτρινος Πυρετός και ο Δάγκειος Πυρετός, που έχουν δικό τους ορισμό κρούσματος. Σημειώνεται ότι ο Δάγκειος Πυρετός δηλώνεται σε ξεχωριστό δελτίο δήλωσης.

ΑΛΛΑΝΤΙΑΣΗ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με κλινική εικόνα συμβατή με κάποια από τις ακόλουθες κλινικές μορφές της αλλαντίασης:

Τροφιμογενής και μετατραυματική αλλαντίαση

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Αμφοτερόπλευρη βλάβη εγκεφαλικών συζυγιών (π.χ. διπλωπία, θολή όραση, δυσφαγία, βλάβη προμήκους)
- Περιφερειακή συμμετρική παράλυση

Βρεφική αλλαντίαση

Κάθε βρέφος με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα έξι:

- Δυσκοιλιότητα
- Λήθαργο
- Μειωμένη πρόσληψη τροφής
- Βλεφαρόπτωση
- Δυσφαγία
- Γενική μυϊκή αδυναμία

Ο τύπος της αλλαντίασης που συνήθως συναντάται στα βρέφη (ηλικίας < 12 μηνών) μπορεί επίσης να προσβάλει παιδιά ηλικίας μεγαλύτερης των 12 μηνών και περιστασιακά ενήλικες, με μεταβληθείσα ανατομία και μικροχλωρίδα του γαστρεντερικού συστήματος.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση κλωστηριδίου που παράγει αλλαντική νευροτοξίνη (BoNT) (για παράδειγμα, *Clostridium. Botulinum*, *C. baratii*, *C. butyricum* για τη βρεφική αλλαντίαση (κόπρανα) ή τη μετατραυματική αλλαντίαση (τραύμα)
- Ανίχνευση νευροτοξινών της αλλαντίασης σε κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση γονιδίων που κωδικοποιούν τις νευροτοξίνες της αλλαντίασης σε κλινικό δείγμα

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Έκθεση σε κοινή πηγή (π.χ. τρόφιμο, κοινή χρήση συριγγών ή άλλων εργαλείων / συσκευών)
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο ή πόσιμο νερό

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε κρούσμα που πληροί τα κλινικά κριτήρια και εμφανίζει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε κρούσμα που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑ ΜΕ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

Κλινικά κριτήρια

Κλινική εικόνα συμβατή με ανεμευλογιά, χωρίς άλλη προφανή αιτία. Χαρακτηριστικές εκδηλώσεις της νόσου είναι ο πυρετός και η αιφνίδια εμφάνιση κηλιδοβλατιδώδους εξανθήματος που εξελίσσεται σε φυσαλιδώδες και τελικά εφελκιδοποιείται – τυπικά το εξάνθημα είναι διάσπαρτο και συνυπάρχουν εξανθηματικές βλάβες σε διαφορετικά στάδια έκθυσης.

Οι συχνότερες επιπλοκές της νόσου είναι: δευτεροπαθής βακτηριακή επιμόλυνση των δερματικών βλαβών (κυρίως από σταφυλόκοκκο ή στρεπτόκοκκο), πνευμονία (συνήθως ιογενής αλλά και βακτηριακή), προσβολή του κεντρικού νευρικού συστήματος – άσηπτη μηνιγγίτιδα, παρεγκεφαλιδική αταξία (σχετικά συχνή και με καλή πρόγνωση) ή, σπανιότερα, εγκεφαλίτιδα. Σπάνιες επιπλοκές της ανεμευλογιάς είναι: σύνδρομο Reye (συνδυάζεται με λήψη ασπιρίνης κατά τη διαδρομή της νόσου), εγκάρσια μυελίτιδα, σύνδρομο Guillain-Barre, θρομβοκυττοπενία, αιμορραγική ανεμευλογιά, κεραυνοβόλος πορφύρα, μυοκαρδίτιδα, σπειραματονεφρίτιδα, ηπατίτιδα, αρθρίτιδα, ορχίτιδα, ωθηκίτιδα, ιριδίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

- Απομόνωση του ιού της ανεμευλογιάς από κλινικό δείγμα
- Αύξηση του τίτλου των ειδικών αντισωμάτων IgG έναντι του ιού της ανεμευλογιάς

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια ή πληροί τα κλινικά κριτήρια και εμφανίζει επιδημιολογική σύνδεση

ΑΝΘΡΑΚΑΣ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με κλινική εικόνα συμβατή με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές του άνθρακα:

Δερματικός άνθρακας

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Βλατιδώδεις ή φλυκταινώδεις δερματικές βλάβες
- Νεκρωτική εσχάρα με εντύπωμα και περιβάλλον οίδημα

Γαστρεντερικός άνθρακας

- Πυρετός

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Ισχυρό κοιλιακό άλγος
- Διάρροια

Πνευμονικός άνθρακας

- Πυρετός

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Οξεία αναπνευστική δυσχέρεια
- Ακτινολογικά ευρήματα διεύρυνσης μεσοθωρακίου

Μηνιγγικός/μηνιγγοεγκεφαλικός άνθρακας

- Πυρετός

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Σπασμοί
- Απώλεια συνείδησης
- Μηνιγγικά σημεία

Σηψαιμία από άνθρακα

Εργαστηριακά κριτήρια

- Απομόνωση του *Bacillus anthracis* από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του *Bacillus anthracis* από κλινικό δείγμα

Η ύπαρξη θετικού ρινικού δείγματος σε άτομο χωρίς κλινικά συμπτώματα δε συνιστά επιβεβαίωση της διάγνωσης

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο ή νερό

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και εμφανίζει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΒΡΟΥΚΕΛΛΩΣΗ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

ΚΑΙ

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα επτά:

- Εφίδρωση (έντονη, δύσοσμη, ιδιαίτερα κατά τις νυκτερινές ώρες)
- Ρίγη
- Αρθραλγία
- Αδυναμία
- Κατάθλιψη
- Κεφαλαλγία
- Ανορεξία

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Απομόνωση *Brucella spp* από κλινικό δείγμα
- Ειδική αντισωματική απάντηση (Standard Agglutination Test, Complement Fixation, ELISA)
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος παθογόνου για άνθρωπο *Brucella spp* σε κλινικό δείγμα

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Έκθεση σε μολυσμένη τροφή ή πόσιμο νερό
- Έκθεση σε προϊόντα προερχόμενα από μολυσμένο ζώο (γάλα ή γαλακτοκομικά)
- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο (μολυσμένες εκκρίσεις ή όργανα π.χ. κοιλικό έκκριμα, πλακούντας)
- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Εργαστηριακή έκθεση

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΓΡΙΠΗ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με μια τουλάχιστον από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Γριπώδης Συνδρομή (I.L.I.)

- Αιφνίδια έναρξη συμπτωμάτων

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα τέσσερα ακόλουθα συστηματικά συμπτώματα:

- Πυρετός
- Κακουχία
- Κεφαλαλγία
- Μυαλγία

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα τρία ακόλουθα συμπτώματα από το αναπνευστικό:

- Βήχας
- Φαρυγγαλγία
- Αναπνευστική δυσχέρεια

Οξεία Λοίμωξη του αναπνευστικού (A.R.I)

- Αιφνίδια έναρξη συμπτωμάτων

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα συμπτώματα από το αναπνευστικό:

- Βήχας
- Φαρυγγαλγία
- Αναπνευστική δυσχέρεια
- Καταρροή

ΚΑΙ

Εκτίμηση κλινικού ιατρού ότι πρόκειται για λοίμωξη του αναπνευστικού.

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση του ιού της γρίπης από κλινικό δείγμα.
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέως του ιού της γρίπης σε κλινικό δείγμα.
- Ανίχνευση αντιγόνου του ιού της γρίπης με δοκιμασία άμεσου ανοσοφθορισμού (DFA) σε κλινικό δείγμα.
- Ειδική αντισωματική απάντηση έναντι του ιού της γρίπης.

Πρέπει να διενεργείται προσδιορισμός υποτύπου του απομονωθέντος ιού γρίπης, εάν είναι δυνατόν.

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση, με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια για γριπώδη συνδρομή (ILI) ή οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (ARI) και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια για γριπώδη συνδρομή (ILI) ή οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού (ARI) και τα εργαστηριακά κριτήρια

ΔΑΓΚΕΙΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ

Κλινικά κριτήρια (1)

- Πυρετός

Εργαστηριακά κριτήρια (2)

A. Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα:

- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού Δάγκκειου πυρετού σε ένα μόνο δείγμα ορού

B. Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

- Απομόνωση του ιού Δάγκκειου πυρετού από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του ιού Δάγκκειου πυρετού από ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του αντιγόνου του ιού Δάγκκειου πυρετού από ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού Δάγκκειου πυρετού σε ένα μόνο δείγμα ορού ΚΑΙ επιβεβαίωση με δοκιμασία εξουδετέρωσης (neutralisation)
- Ορομετατροπή ή τετραπλασιασμός του τίτλου των ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού Δάγκκειου πυρετού σε διαδοχικά δείγματα ορού.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Ιστορικό ταξιδιού ή διαμονής σε μία περιοχή με καταγεγραμμένη συνεχιζόμενη μετάδοση του ιού Δάγκκειου πυρετού, εντός χρονικού διαστήματος δύο εβδομάδων πριν την έναρξη των συμπτωμάτων

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα επιδημιολογικά κριτήρια, και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα.

(1) Τα κλινικά κριτήρια θα πρέπει να ερμηνεύονται λαμβάνοντας υπόψη την παρουσία μίας εναλλακτικής διάγνωσης που μπορεί να εξηγήσει πλήρως τη νόσο.

(2) Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε άλλες λοιμώξεις από φλαβοϊούς, και την κατάσταση εμβολιασμού έναντι φλαβοϊών. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τέτοιες περιπτώσεις θα πρέπει να επαληθεύονται με δοκιμασία εξουδετέρωσης σε ορό ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με κλινική εικόνα συμβατή με μια τουλάχιστον από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Κλασσική Αναπνευστική μορφή :

Λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού με εικόνα λαρυγγίτιδας ή ρινοφαρυγγίτιδας ή αμυγδαλίτιδας ΚΑΙ παρουσία προσκολλημένης μεμβράνης ή ψευδομεμβράνης στους ιστούς αναλόγως της κλινικής εικόνας

Ήπια Αναπνευστική μορφή :

Λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού με εικόνα λαρυγγίτιδας ή ρινοφαρυγγίτιδας ή αμυγδαλίτιδας ΧΩΡΙΣ παρουσία προσκολλημένης μεμβράνης ή ψευδομεμβράνης

Δερματική μορφή:

Παρουσία δερματικών βλαβών

Άλλες μορφές:

Αλλοιώσεις επιπεφυκότων ή βλεννογόνων

Εργαστηριακά Κριτήρια

- Απομόνωση του τοξινογόνου *Corynebacterium diphtheriae* ή *Corynebacterium ulcerans* ή του *Corynebacterium pseudotuberculosis* από κλινικό δείγμα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

- Επιδημιολογική σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.
- Επιδημιολογική σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια της κλασσικής αναπνευστικής μορφής διφθερίτιδας

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια διφθερίτιδας οποιασδήποτε μορφής και έχει επιδημιολογική σύνδεση με επιβεβαιωμένο κρούσμα ή σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια και τα κλινικά κριτήρια μιας τουλάχιστον εκ των μορφών διφθερίτιδας

ΔΥΤΙΚΟΣ ΝΕΙΛΟΣ (ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΙΟ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

Ή

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δυο:

- Εγκεφαλίτιδα
- Μηνιγγίτιδα

Εργαστηριακά κριτήρια

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση του ιού του Δυτικού Νείλου από αίμα ή εγκεφαλονωτιαίο υγρό
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του ιού σε αίμα, σεεγκεφαλονωτιαίο υγρό ή σε ούρα
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού του Δυτικού Νείλου στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό
- Ανίχνευση υψηλού τίτλου αντισωμάτων IgM έναντι του ιού ΚΑΙ ανίχνευση αντισωμάτων IgG έναντι του ιού ΚΑΙ επιβεβαίωση με δοκιμασία εξουδετέρωσης (neutralisation) στον ορό.

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού του Δυτικού Νείλου στον ορό.

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να αξιολογούνται λαμβάνοντας υπ' όψιν και την εμβολιαστική κατάσταση του κρούσματος έναντι φλαβοϊών.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (κάθετη μετάδοση, μετάγγιση αίματος, μεταμόσχευση)

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια ΚΑΙ με ένα τουλάχιστον από τα δυο ακόλουθα:

- επιδημιολογικό κριτήριο
- εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Σημείωση: Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε άλλες λοιμώξεις από φλαβοϊούς, και την κατάσταση εμβολιασμού έναντι φλαβοϊών. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τέτοιες περιπτώσεις θα πρέπει να επαληθεύονται με δοκιμασία εξουδετέρωσης σε ορό ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

ΕΓΚΕΦΑΛΙΤΙΔΕΣ ΑΠΟ ΑΡΜΠΟΪΟΥΣ¹

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με συμπτώματα λοίμωξης του κεντρικού νευρικού συστήματος (π.χ. μηνιγγίτιδα, μηνιγγο-εγκεφαλίτιδα, εγκεφαλο-μυελίτιδα, εγκεφαλο-ριζίτιδα)

Εργαστηριακά κριτήρια ²

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Αύξηση τίτλου ειδικών αντισωμάτων έναντι του αρμποϊού στον ορό
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του αρμποϊού στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό
-
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του αρμποϊού σε ένα κλινικό δείγμα
- Απομόνωση του αρμποϊού από κλινικό δείγμα

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα:

Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του αρμποϊού σε ένα δείγμα ορού

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

¹ Δεν συμπεριλαμβάνονται η λοίμωξη από ιό του Δυτικού Νείλου και η κροτωνογενής εγκεφαλίτιδα, που έχουν δικό τους ορισμό κρούσματος. Σημειώνεται ότι η λοίμωξη από ιό Δυτικού Νείλου δηλώνεται σε ξεχωριστό δελτίο δήλωσης.

² Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε (άλλες) λοιμώξεις από φλαβοϊούς, και την κατάσταση εμβολιασμού έναντι φλαβοϊών. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τέτοιες περιπτώσεις θα πρέπει να επαληθεύονται με δοκιμασία εξουδετέρωσης σε ορό ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

ΕΛΟΝΟΣΙΑ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό ή ιστορικό πυρετού ή άλλα συμβατά συμπτώματα

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Ανεύρεση πλασμωνίων με μικροσκοπική εξέταση σε επιχρίσματα αίματος
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος πλασμωνίου στο αίμα
- Ανίχνευση αντιγόνου του πλασμωνίου

Όταν υπάρχει η δυνατότητα, θα πρέπει να πραγματοποιείται ταυτοποίηση του είδους του πλασμωνίου

Επιδημιολογικά κριτήρια

Δεν χρησιμοποιείται

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια

ΕΡΥΘΡΑ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με αιφνίδια έναρξη γενικευμένου κηλιδοβλατιδώδους εξανθήματος

ΚΑΙ Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

- Διόγκωση τραχηλικών λεμφαδένων
- Διόγκωση των ινιακών λεμφαδένων
- Διόγκωση οπισθονωτιαίων λεμφαδένων
- Αρθραλγία
- Αρθρίτιδα

Εργαστηριακά Κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση του ιού της ερυθράς από κλινικό δείγμα.
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του ιού της ερυθράς σε κλινικό δείγμα.
- Έλεγχος IgM αντισωμάτων έναντι του ιού της ερυθράς
- Έλεγχος IgG (ορομετατροπή ή αύξηση του τίτλου) αντισωμάτων έναντι του ιού της ερυθράς σε δύο δείγματα που ελέγχονται παράλληλα

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την εμβολιαστική κάλυψη.

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο

Κατάταξη Κρούσματος :

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει Επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο χωρίς ιστορικό πρόσφατου εμβολιασμού που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια και κλινικά κριτήρια.

Σε περίπτωση που το άτομο έχει εμβολιαστεί πρόσφατα:

Κάθε άτομο στον οποίο ανιχνεύεται το άγριο στέλεχος του ιού της ερυθράς.

- Όταν υπάρχει υποψία ερυθράς κατά την διάρκεια της κήσης απαιτείται περαιτέρω διερεύνηση υψηλού τίτλου αντισωμάτων IgM (π.χ. προσδιορισμός των ειδικών IgG έναντι της ερυθράς (avidity), προσδιορισμός

του τίτλου των IgM αντισωμάτων, προσδιορισμός και σύγκριση του τίτλου των αντισωμάτων IgG έναντι του ιού της ερυθράς σε δυο δείγματα ο έλεγχος των οποίων διενεργείται σε εργαστήριο αναφοράς).

ΕΡΥΘΡΑ, ΣΥΓΓΕΝΗΣ

Κλινικά Κριτήρια

Ενδομήτρια λοίμωξη από τον ιό της ερυθράς

Κανένα κλινικό κριτήριο δεν μπορεί να οριστεί για την ενδομήτρια λοίμωξη από τον ιό της ερυθράς

Σύνδρομο συγγενούς ερυθράς

Κάθε νήπιο μικρότερο του ενός έτους ή κάθε θνησιγενές νεογνό με:

τουλάχιστον δύο από τα κλινικά χαρακτηριστικά που απαριθμούνται στην Α ή ένα από την κατηγορία Α και ένα από την κατηγορία Β

(Α) ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

- Καταρράκτης
- Συγγενής Γλαύκωμα
- Συγγενής Καρδιοπάθεια
- Απώλεια ακοής
- Μελαγχρωματική αμφιβληστροειδοπάθεια

(Β) ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

- Εξάνθημα πορφυρικό
- Σπληνομεγαλία
- Μικροκεφαλία
- Νοητική καθυστέρηση
- Μηνιγγοεγκεφαλίτιδα
- Ακτινολογική εικόνα διαύγασης οστών.
- Ίκτερος που εμφανίζεται 24 ώρες μετά την γέννηση

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση του ιού της ερυθράς από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του ιού της ερυθράς
- Έλεγχος ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού της ερυθράς
- Σταθερά υψηλός τίτλος αντισωμάτων IgG της ερυθράς μεταξύ της ηλικίας 6 και 12 μηνών (τουλάχιστον δύο δείγματα με ίδιο τίτλο αντισωμάτων IgG έναντι του ιού της ερυθράς)

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την εμβολιαστική κατάσταση.

Επιδημιολογικά Κριτήρια :

Κάθε νήπιο ή θνησιγενές νεογνό από μητέρα με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον ιό της ερυθράς ,κατά την διάρκεια της κύησης (μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο, κάθετη μετάδοση)

Κατάταξη Κρούσματος Συγγενούς Ερυθράς

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε θνησιγενές νεογνό ή νήπιο που δεν έχει εξεταστεί ή έχει αρνητικά εργαστηριακά αποτελέσματα με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο :

- Επιδημιολογική σύνδεση και τουλάχιστον ένα από τα κλινικά κριτήρια συγγενούς ερυθράς της κατηγορίας A
- Κλινικά κριτήρια για το σύνδρομο της συγγενούς ερυθράς

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε θνησιγενές νεογνό με εργαστηριακή επιβεβαίωση

Ή

Κάθε νήπιο με εργαστηριακή επιβεβαίωση και τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Επιδημιολογική σύνδεση
- Τουλάχιστον ένα από τα κλινικά κριτήρια της κατηγορίας A

ΕΥΛΟΓΙΑ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο που έχει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

1. Πυρετός

ΚΑΙ

Εξάνθημα το οποίο χαρακτηρίζεται από φυσαλίδες ή συμπαγείς φλύκταινες στο ίδιο στάδιο εξέλιξης, με φυγόκεντρη κατανομή.

2. Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα άτυπα συμπτώματα:

- Αιμορραγικές αλλοιώσεις.
- Επηρμένες αλλοιώσεις που δεν εξελίσσονται σε φυσαλίδες.
- Εξάνθημα χαρακτηριστικό της ευλογιάς
- Ήπια μορφή

Εργαστηριακά κριτήρια

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Τουλάχιστον μια από τις δύο ακόλουθες εργαστηριακές δοκιμασίες:

- Ανίχνευση του DNA του ιού της ευλογιάς σε κλινικό δείγμα με αλυσιδωτή αντίδραση πολυμεράσης (PCR), η οποία ακολουθείται από προσδιορισμό νουκλεοτιδικής αλληλουχίας
- Απομόνωση του ιού της ευλογιάς η οποία ακολουθείται από προσδιορισμό νουκλεοτιδικής αλληλουχίας σε εργαστήριο με επίπεδο βιοασφάλειας 4.
- Τα εργαστηριακά αποτελέσματα αξιολογείται λαμβάνοντας υπ' όψιν και την εμβολιαστική κάλυψη ή μη του κρούσματος.

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Αναγνώριση του ιού της ευλογιάς σε ηλεκτρονική μικροσκόπηση κλινικού δείγματος

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα δύο ακόλουθα:

- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Επαγγελματική έκθεση σε εργαστήριο

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που συμφωνεί με τα κλινικά κριτήρια

Β. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε κρούσμα που συμφωνεί με τα κλινικά κριτήρια και τουλάχιστον ένα από τα δύο ακόλουθα:

- Επιδημιολογική σύνδεση που δείχνει μετάδοση από επιβεβαιωμένο κρούσμα
- Κρούσμα που συμφωνεί με τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε κρούσμα που συμφωνεί με τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Σε επιδημία: κάθε κρούσμα που συμφωνεί με τα κλινικά κριτήρια και με τα επιδημιολογικά κριτήρια

ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΙΑΣΗ

Κλινικά κριτήρια

Δεν έχουν εφαρμογή στην επιτήρηση

Διαγνωστικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

- Μικροσκοπική παρασιτολογική εξέταση ιστού ή κύστης που είναι συμβατή με παρουσία του παρασίτου *Echinococcus multilocularis* ή *Echinococcus granulosus* (π.χ. ανίχνευση του πρωτοσκώληκα κατά τη μικροσκόπηση κυστικού υγρού).
- Κατά τη μακροσκοπική εξέταση χειρουργικών δειγμάτων ανεύρεση της χαρακτηριστικής μορφολογίας των κύστεων του *Echinococcus granulosus*.
- Ανεύρεση των χαρακτηριστικών βλαβών (κύστεων) σε διάφορα όργανα με απεικονιστικές μεθόδους (π.χ. αξονική τομογραφία, υπερηχογράφημα, μαγνητική τομογραφία) ΚΑΙ επιβεβαίωση με ορολογική δοκιμασία.
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων έναντι *Echinococcus spp.* με ορολογική δοκιμασία υψηλής ευαισθησίας ΚΑΙ επιβεβαίωση με ορολογική δοκιμασία υψηλής ειδικότητας.
- Ανίχνευση γενετικού υλικού *Echinococcus multilocularis* ή *Echinococcus granulosus* ή σε κλινικό δείγμα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

ΔΕ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε κρούσμα που συμφωνεί με τα διαγνωστικά κριτήρια

ΖΙΚΑ (ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΙΟ ΖΙΚΑ)

Κλινικά κριτήρια

- Κάθε άτομο με εξάνθημα

Εργαστηριακά κριτήρια

A. Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του ιού Ζικά σε ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του αντιγόνου του ιού Ζικά σε ένα κλινικό δείγμα
- Απομόνωση του ιού Ζικά από ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού Ζικά σε δείγμα(τα) ορού ΚΑΙ επιβεβαίωση με δοκιμασία εξουδετέρωσης (neutralization)
- Ορομετατροπή ή τετραπλασιασμός του τίτλου των ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού Ζικά σε διαδοχικά δείγματα ορού.

B. Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα:

- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού Ζικά σε ένα δείγμα ορού

Επιδημιολογικά κριτήρια

- Ιστορικό ταξιδιού ή διαμονής σε μία περιοχή με καταγεγραμμένη συνεχιζόμενη μετάδοση του ιού Ζικά, εντός χρονικού διαστήματος δύο εβδομάδων πριν την έναρξη των συμπτωμάτων

Ή

- Σεξουαλική επαφή με ένα άτομο πρόσφατα εκτεθειμένο σε ή επιβεβαιωμένο με λοίμωξη από ιό Ζικά

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα επιδημιολογικά κριτήρια, και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα.

Σημείωση: Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε άλλες λοιμώξεις από φλαβοϊούς, και την κατάσταση εμβολιασμού έναντι φλαβοϊών. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τέτοιες περιπτώσεις θα πρέπει να επαληθεύονται με δοκιμασία εξουδετέρωσης σε ορό ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

ΖΙΚΑ, ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗ

Ένα βρέφος ή έμβρυο με μικροκεφαλία ή ενδοκρανιακές επασβεστώσεις ή άλλες ανωμαλίες του κεντρικού νευρικού συστήματος.

Εργαστηριακά κριτήρια

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα:

- Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:
 - Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του ιού Zika σε ένα κλινικό δείγμα
 - Ανίχνευση του αντιγόνου του ιού Zika σε ένα κλινικό δείγμα
 - Απομόνωση του ιού Zika από ένα κλινικό δείγμα
 - Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού Zika στον ορό, στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό ή στο αμνιακό υγρό.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Μητέρα με επιβεβαιωμένη λοίμωξη από ιό Zika κατά τη διάρκεια της κύησης.

Κατάταξη κρούσματος

Α. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

β. Πιθανό κρούσμα:

Ένα βρέφος ή έμβρυο που πληροί τα κλινικά κριτήρια με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Ένα βρέφος ή έμβρυο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με διακριτή έναρξη συμπτωμάτων (π.χ. κόπωση, κοιλιακό άλγος, απώλεια όρεξης, διαλείπουσα ναυτία και έμετο)

ΚΑΙ

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Πυρετός
- Ίκτερος
- Αυξημένα επίπεδα τρανσαμινασών του ορού

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του ιού της Ηπατίτιδας Α στον ορό ή στα κόπρανα
- Ειδική αντισωματική απόκριση για τον ιό της Ηπατίτιδας Α
- Ανίχνευση του αντιγόνου του ιού της Ηπατίτιδας Α στα κόπρανα

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο / πόσιμο νερό
- Περιβαλλοντική έκθεση

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και εμφανίζει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β

Κλινικά κριτήρια

Δεν χρησιμοποιούνται για σκοπούς επιτήρησης

Εργαστηριακά κριτήρια

Θετικά αποτελέσματα σε τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δοκιμασίες ή συνδυασμούς δοκιμασιών:

- αντίσωμα IgM έναντι του πυρηνικού αντιγόνου του ιού της ηπατίτιδας Β (anti-HBc IgM),
- επιφανειακό αντιγόνο του ιού της ηπατίτιδας Β (HBsAg),
- αντιγόνο e του ιού της ηπατίτιδας Β (HBeAg),
- νουκλεϊκό οξύ του ιού της ηπατίτιδας Β (HBV-DNA).

Επιδημιολογικά κριτήρια

Δεν χρησιμοποιούνται για σκοπούς επιτήρησης

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Κλινικά κριτήρια

Δεν χρησιμοποιούνται για σκοπούς επιτήρησης

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του ιού της ηπατίτιδας C (HCV RNA)
- ανεύρεση ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού της ηπατίτιδας C (anti-HCV), επιβεβαιωμένη με δοκιμασία ανίχνευσης αντισωμάτων (π.χ. ανοσοαποτύπωση) σε άτομα άνω των 18 μηνών χωρίς ενδείξεις ιαθείσας λοίμωξης

Επιδημιολογικά κριτήρια:

Δεν χρησιμοποιούνται για σκοπούς επιτήρησης

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια

ΙΛΑΡΑ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

Και κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα

Και τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Βήχας
- Καταρροή
- Επιπεφυκίτιδα

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση του ιού της ιλαράς από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του ιού της ιλαράς από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού της ιλαράς που είναι ενδεικτικά οξείας λοίμωξης, στον ορό ή στο σάλιο
- Ανίχνευση του αντιγόνου του ιού της ιλαράς με άμεσο ανοσοφθορισμό (DFA) σε κλινικό δείγμα χρησιμοποιώντας ειδικά μονοκλωνικά αντισώματα

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευτούν λαμβάνοντας υπόψη την εμβολιαστική κάλυψη. Εάν το άτομο έχει εμβολιαστεί πρόσφατα, ελέγχουμε για άγρια στελέχη του ιού και όχι για τα στελέχη του εμβολίου.

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο

Κατάταξη Κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο χωρίς ιστορικό πρόσφατου εμβολιασμού που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια

ΚΙΤΡΙΝΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

ΚΑΙ

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Ίκτερο
- Γενικευμένη αιμορραγία

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

- Απομόνωση του ιού του κίτρινου πυρετού από ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του ιού του κίτρινου πυρετού
- Ανίχνευση του αντιγόνου του ιού του κίτρινου πυρετού
- Ειδική αντισωματική απάντηση έναντι του ιού του κίτρινου πυρετού
- Εύρεση τυπικών αλλοιώσεων κατά την ιστολογική εξέταση νεκροτομικού υλικού ήπατος.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Ταξίδι κατά την τελευταία 1 εβδομάδα από την έναρξη των συμπτωμάτων σε περιοχή όπου είναι γνωστό ή πιστεύεται ότι έχουν συμβεί κρούσματα κίτρινου πυρετού

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που δεν έχει εμβολιαστεί πρόσφατα και πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια

Σε περίπτωση πρόσφατου εμβολιασμού, άτομο στο οποίο ανιχνεύτηκε ο άγριος τύπος του ιού του κίτρινου πυρετού

Σημείωση: Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε άλλες λοιμώξεις από φλαβοϊούς, και την κατάσταση εμβολιασμού έναντι φλαβοϊών. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τέτοιες περιπτώσεις θα πρέπει να επαληθεύονται με δοκιμασία εξουδετέρωσης σε ορό ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

ΚΟΚΚΥΤΗΣ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με βήχα που διαρκεί τουλάχιστον δύο εβδομάδες

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Παροξυσμικός Βήχας
- Οξύ εισπνευστικό σιγμό (“κοκοράκι”)
- Εμετός που ακολουθεί το βήχα χωρίς άλλη προφανή αιτία

Ή

Κάθε άτομο που έχει διαγνωστεί ως κοκκύτης από κλινικό ιατρό

Ή

Επεισόδια άπνοιας σε βρέφη

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση *Bordetella pertussis* από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος *Bordetella pertussis* σε κλινικό δείγμα
- Παρουσία ειδικών αντισωμάτων έναντι *Bordetella pertussis*

ΑΜΕΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ:

Η *Bordetella pertussis* και το νουκλεϊκό οξύ απομονώνεται/ ανιχνεύεται σε δείγματα ρινοφαρυγγικών εκκρίσεων.

ΕΜΜΕΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ:

Η οροαντίδραση Elisa πρέπει να διενεργείται με τη χρήση ιδιαίτερα καθαρμένης τοξίνης του κοκκύτη και ορό του ΠΟΥ ως μέτρο αναφοράς. Τα αποτελέσματα συνίσταται να ερμηνεύονται βάσει της εμβολιαστικής κατάστασης του ασθενούς

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο

Κατάταξη Κρούσματος :

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό Κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια

ΚΟΛΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΟ (ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΕΝΤΕΡΟΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΟ ΚΟΛΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΟ (EHEC/VTEC/STEC), ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΟΥ, ΟΥΡΑΙΜΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ (HUS))

Κλινικά κριτήρια

STEC/VTEC διάρροια

Κάθε άτομο με ένα τουλάχιστον από τα ακόλουθα δύο:

- Διάρροια
- Κοιλιακό άλγος
- Αιμολυτικό Ουραιμικό Σύνδρομο (Hemolytic Uremic Syndrome, HUS)
- Κάθε άτομο με οξεία νεφρική ανεπάρκεια και τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:
- Μικροαγγειοπαθητική αιμολυτική αναιμία
- Θρομβοκυττοπενία

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση/καλλιέργεια του E. coli που παράγει Shiga/Vero τοξίνη (STEC/VTEC) ή φέρει τα γονίδια stx1/vtx1 ή stx2/vtx2
- Απομόνωση E. coli O157 που δεν ζυμώνει τη σορβιτόλη (χωρίς τον έλεγχο για τοξίνη ή για γονίδια παραγωγής τοξίνης)
- Απευθείας ανίχνευση των γονιδίων stx1/vtx1 ή stx2/vtx2 Απευθείας ανίχνευση ελεύθερων Shiga /Veroτοξινών στα κόπρανα

Μόνο στην περίπτωση του ουραιμικού αιμολυτικού συνδρόμου μπορεί να χρησιμοποιηθεί το ακόλουθο εργαστηριακό κριτήριο για την επιβεβαίωση της λοίμωξης από STEC/VTEC:

- Ανοσολογική απόκριση για ειδική ορομάδα της E. coli (LPS)

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο/πόσιμο νερό
- Περιβαλλοντική έκθεση

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα αιμολυτικού ουραιμικού συνδρόμου που σχετίζεται με λοίμωξη από STEC

Κάθε κρούσμα που συμφωνεί με την κλινική περιγραφή του αιμολυτικού ουραιμικού συνδρόμου

Β. Πιθανό κρούσμα λοίμωξης από STEC/VTEC

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης από STEC/VTEC

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΚΡΟΤΩΝΟΓΕΝΗΣ ΕΓΚΕΦΑΛΙΤΙΔΑ (TICK-BORNE VIRAL ENCEPHALITIS)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με συμπτώματα λοίμωξης του κεντρικού νευρικού συστήματος (π.χ. μηνιγγίτιδα, μηνιγγο-εγκεφαλίτιδα, εγκεφαλο-μυελίτιδα, εγκεφαλο-ριζίτιδα)

Εργαστηριακά κριτήρια ⁽¹⁾

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM ΚΑΙ IgG έναντι του ιού κροτωνογενούς εγκεφαλίτιδας στο αίμα
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού κροτωνογενούς εγκεφαλίτιδας στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό
- Ορομετατροπή ή τετραπλασιασμός του τίτλου των ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού κροτωνογενούς εγκεφαλίτιδας σε διαδοχικά δείγματα ορού.
- Ανίχνευση του νουκλεϊνικού οξέος του ιού κροτωνογενούς εγκεφαλίτιδας σε ένα κλινικό δείγμα
- Απομόνωση του ιού κροτωνογενούς εγκεφαλίτιδας από κλινικό δείγμα

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα:

Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού κροτωνογενούς εγκεφαλίτιδας σε ένα μόνο δείγμα ορού

Επιδημιολογικά κριτήρια

Έκθεση σε κοινή πηγή (μη παστεριωμένα προϊόντα γάλακτος)

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα

Δε χρησιμοποιείται

B. Πιθανό κρούσμα

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Ή

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

(1) *Σημείωση:* Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε άλλες λοιμώξεις από φλαβοϊούς, και την κατάσταση εμβολιασμού έναντι φλαβοϊών. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τέτοιες περιπτώσεις θα πρέπει να επαληθεύονται με δοκιμασία εξουδετέρωσης σε ορό ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

ΛΕΓΙΟΝΕΛΛΩΣΗ/ΠΥΡΕΤΟΣ ΡΟΝΤΙΑΣ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με πνευμονία

Εργαστηριακά Κριτήρια

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση οποιουδήποτε μικροοργανισμού που ανήκει στο γένος Legionella από αναπνευστικές εκκρίσεις ή οποιοδήποτε άλλο φυσιολογικά άσηπτο δείγμα
- Ανίχνευση του αντιγόνου της Legionella pneumophila στα ούρα
- Σημαντική αύξηση του επιπέδου ειδικών αντισωμάτων έναντι Legionella pneumophila της οροομάδας 1 μεταξύ ζεύγους διαδοχικών δειγμάτων ορού

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Ανίχνευση αντιγόνου της Legionella pneumophila σε αναπνευστικές εκκρίσεις ή πνευμονικό ιστό, για παράδειγμα με άμεσο ανοσοφθορισμό (DFA) με τη χρήση αντιδραστηρίων που προέρχονται από μονοκλωνικά αντισώματα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος οποιουδήποτε μικροοργανισμού που ανήκει στο γένος Legionella σε αναπνευστικές εκκρίσεις, πνευμονικό ιστό ή οποιοδήποτε φυσιολογικά άσηπτο δείγμα
- Σημαντική αύξηση του επιπέδου ειδικών αντισωμάτων έναντι Legionella pneumophila οροομάδας άλλης από την οροομάδα 1 ή έναντι άλλων ειδών Legionella μεταξύ ζεύγους διαδοχικών δειγμάτων ορού
- Υψηλό επίπεδο ειδικών αντισωμάτων έναντι Legionella pneumophila οροομάδας 1 σε ένα και μοναδικό δείγμα ορού

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό Κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και ένα τουλάχιστον εργαστηριακό κριτήριο για πιθανό κρούσμα

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

ΛΕΙΪΣΜΑΝΙΑΣΗ

Κλινικά κριτήρια

Σπλαχνική λειϊσμανίαση

Νόσος με παρατεινόμενο διαλείποντα πυρετό, σπληνομεγαλία ή και απώλεια βάρους ως κύριες εκδηλώσεις.

Δερματική λειϊσμανίαση

Εμφάνιση μιας ή περισσότερων δερματικών βλαβών, συνήθως σε ακάλυπτα μέρη του σώματος (πρόσωπο, λαιμός, άνω και κάτω άκρα). Η βλάβη είναι οζώδης ή ελκώδης και παραμένει για μεγάλο χρονικό διάστημα. Σε μερικά άτομα μπορεί να ακολουθήσει η εμφάνιση βλεννογόνιων βλαβών.

Εργαστηριακά κριτήρια

Για τη διάγνωση της σπλαχνικής λειϊσμανίασης

- Ανεύρεση του παρασίτου σε κλινικό δείγμα (από μυελό των οστών, σπλήνα, ήπαρ κ.ά.) ή ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του παρασίτου σε κλινικό δείγμα (από αίμα, μυελό των οστών κ.ά.).
- Θετικός ορολογικός έλεγχος (π.χ. με ανοσοφθορισμό ή ELISA)

Κατάταξη κρούσματος

Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Σπλαχνική λειϊσμανίαση

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια για σπλαχνική λειϊσμανίαση και έχει ορολογική ή/και παρασιτολογική επιβεβαίωση (ανεύρεση του παρασίτου ή ανίχνευση του νουκλεϊκού του οξέος σε κλινικό δείγμα).

Δερματική λειϊσμανίαση

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια για δερματική λειϊσμανίαση και έχει παρασιτολογική επιβεβαίωση (ανεύρεση του παρασίτου ή ανίχνευση του νουκλεϊκού του οξέος σε δερματική βλάβη). Σε περίπτωση βλεννογόνιων βλαβών μόνο, η εργαστηριακή επιβεβαίωση γίνεται ορολογικά.

ΛΕΠΤΟΣΠΕΙΡΩΣΗ

Κλινικά κριτήρια

- Πυρετός
- Ή
- Τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα έντεκα:
 - Ρίγη
 - Πονοκέφαλος
 - Μυαλγία
 - Υπόσφαγμα επιπεφυκότα
 - Αιμορραγίες στο δέρμα και στους βλεννογόνους
 - Εξάνθημα
 - Ίκτερος
 - Μυοκαρδίτιδα
 - Μηνιγγίτιδα
 - Βλάβη των νεφρών
 - Συμπτώματα από το αναπνευστικό όπως αιμόπτυση

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

- Απομόνωση *Leptospira interrogans* ή άλλης παθογόνου *Leptospira* spp από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος της *Leptospira interrogans* ή άλλης παθογόνου *Leptospira* spp σε κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση *Leptospira interrogans* ή άλλης παθογόνου *Leptospira* spp με ανοσοφθορισμό σε κλινικό δείγμα
- Ειδική αντισωματική απάντηση έναντι *Leptospira interrogans* ή άλλης παθογόνου *Leptospira* spp

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο
- Περιβαλλοντική έκθεση
- Έκθεση σε κοινή πηγή

Κατάταξη Κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΛΙΣΤΕΡΙΩΣΗ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με ένα τουλάχιστον από τα ακόλουθα πέντε:

- Πυρετό
- Μηνιγγίτιδα, μηνιγγοεγκεφαλίτιδα ή εγκεφαλίτιδα
- Συμπτώματα γριπώδους συνδρομής
- Σηψαιμία
- Εντοπισμένες λοιμώξεις όπως αρθρίτιδα, ενδοκαρδίτιδα, ενδοφθαλμίτιδα και αποστήματα

Λιστερίωση στην εγκυμοσύνη:

Η λιστερίωση στην εγκυμοσύνη ορίζεται ως:

- Αποβολή, θνησιγένεια ή πρόωρος τοκετός

Η λιστερίωση των νεογνών ορίζεται ως ένα από τα ακόλουθα:

A) θνησιγένεια (θάνατος εμβρύου μετά την 20η εβδομάδα της κύησης)

B) πρόωρος τοκετός (πριν την 37η εβδομάδα της κύησης)

Ή

Γ) Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε κατά τον πρώτο μήνα της ζωής (νεογνική λιστερίωση):

- Μηνιγγίτιδα ή μηνιγγοεγκεφαλίτιδα
- Σηψαιμία
- Δύσπνοια
- Σηπτική κοκκιωμάτωση
- Αλλοιώσεις του δέρματος, των βλεννογόνων ή των επιπεφυκώτων

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Απομόνωση *Listeria monocytogenes* ή ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του παθογόνου από φυσιολογικά άσηπτο κλινικό δείγμα
- Σε κρούσμα που σχετίζεται με εγκυμοσύνη επίσης: Απομόνωση της *Listeria monocytogenes* ή ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του παθογόνου σε φυσιολογικά μη άσηπτο κλινικό δείγμα (π.χ. σε ιστό του πλακούντα, αμνιακό υγρό, μηκόνιο, κοιλιακό δείγμα) ή σε έμβρυο, θνησιγενές νεογνό, νεογέννητο ή τη μητέρα

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (κάθετη μετάδοση)
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο
- Μετάδοση από ζώο στον άνθρωπο

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια από φυσιολογικά άσηπτο κλινικό δείγμα

Για **κρούσμα που σχετίζεται με εγκυμοσύνη** (μητέρα ή νεογέννητο τον πρώτο μήνα ζωής, νεογνό) που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια, μόνο η μητέρα πρέπει να δηλώνεται σαν κρούσμα.

ΛΥΣΣΑ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με οξεία εγκεφαλομυελίτιδα

ΚΑΙ

Τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα επτά:

- Αλλαγές αισθητικότητας που αφορούν σημείο όπου προηγήθηκε δήγμα ζώου
- Πάρεση ή παράλυση
- Σπασμός των μυών της κατάποσης
- Υδροφοβία
- Παραλήρημα (Delirium)
- Μυϊκοί σπασμοί
- Ανησυχία

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση του ιού της λύσσας από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του ιού της λύσσας σε κλινικό δείγμα (π.χ. σίελος ή εγκεφαλικός ιστός)
- Ανίχνευση ιικών αντιγόνων με άμεσο ανοσοφθορισμό (DFA) σε κλινικό δείγμα
- Ειδική αντισωματική απάντηση σε ορό αίματος ή εγκεφαλονωτιαίο υγρό με (με δοκιμασία εξουδετέρωσης του ιού)

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να αξιολογούνται σε συνδυασμό με το ιστορικό εμβολιασμών ή τον βαθμό ανοσοποίησης του ασθενούς ως προς τον ιό της λύσσας

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο (ζώο με ενδεχόμενη ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη)
- Έκθεση σε κοινή πηγή (ίδιο ζώο)
- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (π.χ. μεταμόσχευση οργάνων)

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΜΕΛΙΟΕΙΔΩΣΗ/ΜΑΛΛΗ

Κλινικά κριτήρια

Η μελιοείδωση, που ενδημεί κυρίως στην Ινδία και τη Ν.Α. Ασία, οφείλεται στην *Pseudomonas pseudomallei* και μπορεί να λάβει τέσσερις κλινικές μορφές. Η σηψαιμική μορφή χαρακτηρίζεται από συστηματικά συμπτώματα όπως πυρετός, μυαλγίες, κεφαλαλγία, διάρροια και στη συνέχεια ερύθημα προσώπου, φλυκταινώδες εξάνθημα, λεμφαδενοπάθεια, πολυοργανική ανεπάρκεια. Η πνευμονική μορφή εκδηλώνεται με πυρετό, ρίγος, λεμφαδενοπάθεια, φουσαλιδώδες ή φλυκταινώδες εξάνθημα και προσβολή του πνευμονικού παρεγχύματος (βρογχοπνευμονία έως νεκρωτική πνευμονία). Στην εντοπισμένη μορφή παρουσιάζεται τοπική φλεγμονή με σχηματισμό έλκους και λευκωπών ή φαιών οζιδίων και σύστοιχη λεμφαδενίτιδα. Η χρόνια πυώδης μορφή μπορεί να εκδηλωθεί έως πολλά χρόνια μετά την έκθεση με αποστήματα του δέρματος, των σκελετικών μυών, του σπλήνα ή του ήπατος. Η μάλη είναι κυρίως νόσος των αλόγων που οφείλεται στην *Pseudomonas mallei* και μόνο κατ' εξαίρεση μπορεί να προσβάλει τον άνθρωπο με εκδηλώσεις όμοιες με αυτές της εντοπισμένης και της χρόνιας πυώδους μορφής της μελιοείδωσης.

Εργαστηριακά κριτήρια

- Απομόνωση του υπεύθυνου παθογόνου από οποιοδήποτε κλινικό δείγμα.

Κατάταξη κρούσματος

Επιβεβαιωμένο

Κρούσμα με συμβατή κλινική εικόνα, το οποίο έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά

ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΑ (βακτηριακή, άσηπτη)

Κλινικά κριτήρια

Κλινική εικόνα με απότομη έναρξη πυρετού και ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα: αυχενική δυσκαμψία, διαταραχή του επιπέδου συνείδησης, σημεία μηνιγγισμού, πετεχειώδες ή αιμορραγικό εξάνθημα και σε παιδιά κάτω του έτους, προπέτεια πηγής.

Εργαστηριακά κριτήρια

Απομόνωση του υπεύθυνου παθογόνου από φυσιολογικά άσηπτο κλινικό δείγμα (π.χ. αίμα, ΕΝΥ).

- Ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του υπεύθυνου παθογόνου (μέθοδος PCR) σε φυσιολογικά άσηπτο κλινικό δείγμα

Για πιθανό κρούσμα

- Ανίχνευση αντιγόνου του υπεύθυνου παθογόνου σε φυσιολογικά άσηπτο κλινικό δείγμα.

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει α) χαρακτηριστικά ευρήματα στη γενική εξέταση ΕΝΥ ή β) ανίχνευση αντιγόνου του υπεύθυνου παθογόνου σε φυσιολογικά άσηπτο κλινικό δείγμα ή γ) επιδημιολογική σύνδεση με επιβεβαιωμένο κρούσμα μηνιγγίτιδας.

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο με κλινικά κριτήρια, το οποίο έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά.

ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΙΚΗ ΝΟΣΟΣ (ΔΙΕΙΣΔΥΤΙΚΗ)

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

- Σημεία Μηνιγγισμού
- Αιμορραγικό εξάνθημα
- Σηπτικό σοκ
- Σηπτική αρθρίτιδα

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση του μηνιγγιτιδόκοκκου από άσηπτο κλινικό δείγμα ή δερματική βλάβη (αιμορραγικό εξάνθημα)
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος μηνιγγιτιδόκοκκου από φυσιολογικά άσηπτο κλινικό δείγμα. ή δερματική βλάβη (αιμορραγικό εξάνθημα). -Ανίχνευση αντιγόνου του μηνιγγιτιδόκοκκου στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό.
- Ανίχνευση Gram αρνητικών διπλόκοκκων στη μικροσκοπική εξέταση του εγκεφαλονωτιαίου υγρού.

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση, μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που ανταποκρίνεται στα εργαστηριακά κριτήρια

ΠΑΝΩΛΗ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Βουβωνική πανώλη:

- Πυρετό

ΚΑΙ

- Αιφνίδια έναρξη επώδυνης λεμφαδενίτιδας

Σηψαιμική πανώλη:

- Πυρετό

Πνευμονική πανώλη:

- Πυρετό

ΚΑΙ

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Βήχα
- Θωρακικό άλγος
- Αιμόπτυση

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση *Yersinia pestis* από ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος της *Yersinia pestis* από κλινικό δείγμα
- Ειδική αντισωματική απάντηση στο αντιγόνο F1 της *Yersinia pestis*

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο
- Εργαστηριακή έκθεση (όπου υπάρχει δυνητική έκθεση σε πανώλη)
- Έκθεση σε κοινή πηγή

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια

ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Αιφνίδια επώδυνη ετερόπλευρη ή αμφοτεροπλευρη διόγκωση της παρωτίδας ή άλλων σιελογόνων αδένων που δεν δύναται να αποδοθεί σε άλλη αιτία.
- Ορχίτιδα
- Μηνιγγίτιδα

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία :

- Απομόνωση του ιού της παρωτίτιδας από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του ιού της παρωτίτιδας
- Έλεγχος ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού της παρωτίτιδας για οξεία λοίμωξη στον ορό ή στο σάλιο

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα ερμηνεύονται σύμφωνα με την εμβολιαστική κατάσταση του ασθενούς

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο

Κατάταξη Κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο χωρίς ιστορικό πρόσφατου εμβολιασμού που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια

Σε περίπτωση πρόσφατου εμβολιασμού: Κάθε άτομο στο οποίο ανιχνεύεται ο άγριος τύπος του ιού της παρωτίτιδας

ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ - ΟΞΕΙΑ ΧΑΛΑΡΗ ΠΑΡΑΛΥΣΗ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο ηλικίας μικρότερης των 15 ετών με Οξεία Χαλαρή Παράλυση

Ή

Κάθε άτομο οποιασδήποτε ηλικίας με υποψία πολιομυελίτιδας

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση του ιού της πολιομυελίτιδας και τυποποίηση για εντοπισμό άγριου στελέχους του ιού της πολιομυελίτιδας
- Ιός της πολιομυελίτιδας που προέρχεται από εμβολιασμό: (Vaccine Derived Polio Virus-VDPV). Το απομονωμένο στέλεχος πρέπει να έχει 85% ομολογία στην αλληλουχία των νουκλεοτιδίων στην περιοχή VP1 με ιό προερχόμενο από εμβολιασμό.
- Sabin like ιός πολιομυελίτιδας: τυποποίηση του στελέχους έχει γίνει σε εργαστήριο διαπιστευμένο από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (απαιτείται διαφορά 1%-15% στην αλληλουχία νουκλεοτιδίων της περιοχής VP1)

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα δύο επιδημιολογικά κριτήρια σύνδεσης:

- Επιδημιολογική σύνδεση που υποδηλώνει μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Ταξίδι σε περιοχή ενδημική για πολιομυελίτιδα ή σε περιοχή με επιβεβαιωμένη ή πιθανή παρουσία του ιού

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια

Σημείωση

Για την επιδημιολογική επιτήρηση της πολιομυελίτιδας, είναι απαραίτητη η δήλωση κάθε περίπτωσης **οξείας χαλαρής παράλυσης** σε παιδιά κάτω των 15 ετών ή παραλυτικής νόσου με υποψία πολιομυελίτιδας σε άτομο οποιασδήποτε ηλικίας. Στις περιπτώσεις αυτές είναι απαραίτητο εντός 14 ημερών από την διάγνωση να αποστέλλονται 2 δείγματα κοπράνων (με διαφορά τουλάχιστον 24 ωρών) στο εργαστήριο αναφοράς για ιούς της πολιομυελίτιδας.

ΠΥΡΕΤΟΣ Q

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Πυρετός
- Πνευμονία
- Ηπατίτιδα

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση *Coxiella burnetii* από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος της *Coxiella burnetii* σε κλινικό δείγμα
- Ειδική αντισωματική απάντηση (IgG ή IgM φάσης II)

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΣΑΛΜΟΝΕΛΛΩΣΗ (ΜΗ ΤΥΦΟ-ΠΑΡΑΤΥΦΙΚΗ)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με ένα τουλάχιστον από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Διάρροια
- Πυρετό
- Κοιλιακό άλγος
- Έμετο

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Απομόνωση του παθογόνου Salmonella (non-Typhi non-Paratyphi) σε κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του παθογόνου (non-Typhi non-Paratyphi) σε κλινικό δείγμα

Σημείωση: Ο έλεγχος μικροβιακής αντοχής θα πρέπει να γίνεται σε αντιπροσωπευτικό δείγμα των στελεχών.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο / πόσιμο νερό
- Περιβαλλοντική έκθεση

Κατάταξη του κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΣΟΒΑΡΟ ΟΞΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ (SARS)

Κλινικά κριτήρια

Η νόσος ξεκινά συνήθως με την εμφάνιση των πρόδρομων συμπτωμάτων γριπώδους συνδρομής (πυρετό, αίσθημα κόπωσης, μυαλγίες, κεφαλαλγία, ρίγος). Τυπικά, μετά 1 – 3 ημέρες εμφανίζονται συμπτώματα λοίμωξης του κατώτερου αναπνευστικού (βήχας – αρχικά ξηρός –, δύσπνοια, ταχύπνοια). Σοβαρά περιστατικά εμφανίζουν ταχέως εξελισσόμενη αναπνευστική δυσχέρεια και ελάττωση κορεσμού του οξυγόνου. Συχνή εκδήλωση της νόσου είναι η διάρροια, η οποία συνήθως είναι μεγάλου όγκου, υδαρής, χωρίς αίμα ή βλέννη. Ακτινολογικά εμφανίζεται εικόνα πύκνωσης και/ή συνδρόμου αναπνευστικής δυσχέρειας. Από τον αιματολογικό έλεγχο πιο χαρακτηριστική είναι η λεμφοπενία. Σε ορισμένες περιπτώσεις, ιδίως σε ηλικιωμένα άτομα και ασθενείς με χρόνιο νόσημα (π.χ. σακχαρώδη διαβήτη), η νόσος μπορεί να έχει άτυπη συμπτωματολογία.

Εργαστηριακά κριτήρια

- Θετικό αποτέλεσμα εξέτασης αλυσιδωτής αντίδρασης πολυμεράσης (PCR) για τον ιό του SARS, με τη χρήση μεθόδου ελεγμένης εγκυρότητας, από:
 - Τουλάχιστον δύο διαφορετικά κλινικά δείγματα (π.χ. ρινοφαρυγγικό έκπλυμα και κόπρανα) Ή
 - Τουλάχιστον δύο λήψεις του ίδιου κλινικού δείγματος κατά τη διάρκεια της πορείας της νόσου (π.χ. ρινοφαρυγγικό έκπλυμα σε δύο διαφορετικούς χρόνους) Ή
 - Δύο διαφορετικές εξετάσεις PCR από το ίδιο κλινικό δείγμα με τη λήψη διαφορετικού εκχυλίσματος RNA (RNA extract) σε κάθε εξέταση.
- Ορομετατροπή με εξέταση ELISA ή έμμεσο ανοσοφθορισμό:
 - Απουσία αντισωμάτων στην οξεία φάση της νόσου και θετική εξέταση για αντισώματα στη φάση ανάρρωσης, σε ορούς που ελέγχθηκαν ταυτόχρονα Ή
 - Τετραπλασιασμός του τίτλου αντισωμάτων μεταξύ της οξείας φάσης και της φάσης ανάρρωσης, σε ορούς που ελέγχθηκαν ταυτόχρονα.
- Απομόνωση του ιού σε κυτταροκαλλιέργεια:
 - Απομόνωση του ιού του SARS από οποιοδήποτε κλινικό δείγμα σε κυτταροκαλλιέργεια ΚΑΙ επιβεβαίωση με PCR, με τη χρήση μεθόδου ελεγμένης εγκυρότητας

Σημείωση. Το αποτέλεσμα του εργαστηριακού ελέγχου θεωρείται έγκυρο εφόσον επιβεβαιώθηκε σε κέντρο αναφοράς σύμφωνα με τις συστάσεις του ΠΟΥ.

Κατάταξη κρούσματος

Ύποπτο κρούσμα SARS

1) Ασθενής που παρουσίασε τα παρακάτω συμπτώματα:

- Υψηλός πυρετός ($\geq 38^\circ \text{C}$) ΚΑΙ
- Βήχας ή δύσπνοια ΚΑΙ
- Απουσία άλλης διάγνωσης που θα μπορούσε να εξηγήσει πλήρως τη νόσο ΚΑΙ
- Τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω επιδημιολογικά κριτήρια κατά το 10ημερο πριν την έναρξη συμπτωμάτων:
 - i. Ταξίδι ή διαμονή σε περιοχή όπου συμβαίνει τοπική μετάδοση SARS Ή
 - ii. Στενή επαφή με ύποπτη ή πιθανή περίπτωση SARS (βλ. Σημείωση) Ή
 - iii. Εργασία σε εργαστήριο που διατηρεί ή χειρίζεται τον ιό του SARS

Σημείωση. «Στενή επαφή» = άτομο που ανέλαβε την φροντίδα ή έμεινε μαζί με ασθενή με ύποπτο ή πιθανό SARS ή ήρθε σε άμεση επαφή με αναπνευστικές εκκρίσεις ή άλλα σωματικά υγρά του αρρώστου.

2) Ασθενής που απεβίωσε και είχε:

- Οξύ νόσημα του αναπνευστικού συστήματος χωρίς άλλο προσδιορισμένο αίτιο, το οποίο οδήγησε σε θάνατο αλλά δεν έγινε νεκροτομή ΚΑΙ
- Τουλάχιστον ένα από τα παραπάνω *επιδημιολογικά κριτήρια* κατά το 10ήμερο πριν την έναρξη των συμπτωμάτων.

Πιθανό κρούσμα SARS

Ασθενής με τα χαρακτηριστικά του υπόπτου κρούσματος (συμπτώματα και επιδημιολογικά κριτήρια) και τα εξής πρόσθετα κλινικά χαρακτηριστικά:

- Ευρήματα συμβατά με πνευμονία ή σύνδρομο αναπνευστικής δυσχέρειας στον απεικονιστικό έλεγχο του θώρακα Ή
- Θετικό αποτέλεσμα σε μία ή περισσότερες εργαστηριακές εξετάσεις για τον ιό του SARS χωρίς να πληρούνται τα κριτήρια εργαστηριακής διάγνωσης Ή
- Νεκροτομικά παθολογοανατομικά ευρήματα συμβατά με σύνδρομο αναπνευστικής δυσχέρειας χωρίς προσδιορισμένο αίτιο της νόσου.

Επιβεβαιωμένο κρούσμα SARS

Κρούσμα που συμφωνεί με την κλινική περιγραφή και πληροί τα κριτήρια εργαστηριακής διάγνωσης.

Κρούσμα που πληροί τα κριτήρια «εγρήγορσης για SARS»

α/ Κρούσμα που εμπίπτει στον *κλινικό ορισμό του πιθανού κρούσματος SARS*:

- Υψηλός πυρετός ($\geq 38^\circ \text{C}$) ΚΑΙ
- Βήχας ή δύσπνοια ΚΑΙ
- Ακτινολογική εικόνα διηθήσεων στον πνεύμονα συμβατών με πνευμονία ή σύνδρομο αναπνευστικής δυσχέρειας Ή νεκροτομικά ευρήματα συμβατά με πνευμονία ή σύνδρομο αναπνευστικής δυσχέρειας χωρίς καθορισμένο αίτιο ΚΑΙ
- Απουσία άλλης διάγνωσης που θα μπορούσε να εξηγήσει πλήρως τη νόσο ΚΑΙ

β/ Πληροί τα παρακάτω *επιδημιολογικά κριτήρια «εγρήγορσης για SARS»*:

- Δύο ή περισσότεροι επαγγελματίες υγείας στην ίδια μονάδα υγείας που πληρούν τον κλινικό ορισμό του πιθανού κρούσματος SARS και με έναρξη της νόσου μέσα στο ίδιο διάστημα 10 ημερών
- Ενδονοσοκομειακή λοίμωξη τριών ή περισσότερων ατόμων (επαγγελματίες υγείας, άλλο νοσοκομειακό προσωπικό, ασθενείς και/ή επισκέπτες) στην ίδια μονάδα υγείας που πληρούν τον κλινικό ορισμό του πιθανού κρούσματος με έναρξη της νόσου μέσα στο ίδιο διάστημα 10 ημερών.

ΣΙΓΚΕΛΛΩΣΗ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με ένα τουλάχιστον από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Διάρροια
- Πυρετό
- Έμετος
- Κοιλιακό άλγος

Εργαστηριακά κριτήρια

Για επιβεβαιωμένο κρούσμα:

- Απομόνωση της *Shigella* spp. από κλινικό δείγμα.

Για πιθανό κρούσμα:

- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος της *Shigella* spp. σε κλινικό δείγμα

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε κοινή πηγή
 - Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο / πόσιμο νερό
 - Περιβαλλοντική έκθεση

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Ή

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και τα εργαστηριακά για επιβεβαιωμένο κρούσμα κριτήρια

ΣΥΦΙΛΗ, ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΚΑΙ ΝΕΟΓΝΙΚΗ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε βρέφος ηλικίας < 2 ετών με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δέκα:

- Ηπατοσπληνομεγαλία
- Βλεννογονοδερματικές αλλοιώσεις
- Πλατέα κονδυλώματα
- Επίμονη ρινίτιδα
- Ίκτερο
- Ψευδοπαράλυση (οφειλόμενη σε περιοσίτιδα και οστεοχονδρίτιδα)
- Σημεία από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα
- Αναμμία
- Νεφρωσικό σύνδρομο
- Μειωμένη πρόσληψη τροφής

Εργαστηριακά κριτήρια

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Ανίχνευση του *T. pallidum* με μικροσκόπηση σε σκοτεινό οπτικό πεδίο σε κλινικά δείγματα από ομφάλιο λώρο, πλακούντα, ρινικό έκκριμα ή δερματικές βλάβες
- Ανίχνευση του *T. pallidum* με άμεσο ανοσοφθορισμό σε κλινικά δείγματα από ομφάλιο λώρο, πλακούντα, ρινικό έκκριμα ή δερματικές βλάβες
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του *T. pallidum* με FTA-abs (δοκιμασία ανοσοφθορισμού τρεπονημικών αντισωμάτων με απορρόφηση) ή με ανοενζυμική μέθοδο

ΚΑΙ

- μια μη τρεπονημική δοκιμασία (VDRL, RPR) στον ορό του βρέφους

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Θετική τη μη τρεπονημική δοκιμασία VDRL στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό του βρέφους
- Θετικές μη τρεπονημικές και τρεπονημικές ορολογικές δοκιμασίες στον ορό της μητέρας
- Ο τίτλος αντισωμάτων στον ορό του βρέφους είναι τουλάχιστον τετραπλάσιος του τίτλου αντισωμάτων στον ορό της μητέρας, με μη τρεπονημική ορολογική δοκιμασία

Επιδημιολογικά κριτήρια

Κάθε βρέφος με επιδημιολογική σύνδεση που δείχνει μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (κάθετη μετάδοση)

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε βρέφος ή παιδί που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Επιδημιολογική σύνδεση
- Πληροί τα εργαστηριακά ευρήματα του πιθανού κρούσματος

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε βρέφος που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

ΤΕΤΑΝΟΣ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα τρία:

- Επώδυνες μυϊκές συσπάσεις συνήθως των μασητήρων μυών και των μυών του αυχένα που έχουν ως αποτέλεσμα την σπασμωδική σύγκλειση των γνάθων (τρισμό) και το «σαρδώνειο γέλωτα»
- Επώδυνες συσπάσεις των μυών του κορμού
- Γενικευμένοι σπασμοί, οπισθότονος

Εργαστηριακά κριτήρια

ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ

Επιδημιολογικά κριτήρια

ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε κρούσμα που πληροί τα κλινικά κριτήρια και απουσία άλλης συναφούς διάγνωσης.

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

ΤΟΞΟΠΛΑΣΜΩΣΗ, ΣΥΓΓΕΝΗΣ

Κλινικά κριτήρια

Δε χρησιμοποιούνται για την επιδημιολογική επιτήρηση του νοσήματος

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Ανίχνευση του *T. gondii* σε βιολογικά υγρά ή ιστούς
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του *T. Gondii* σε κλινικό δείγμα
- Ειδική αντισωματική απάντηση (IgM, IgG, IgA) για το *T. Gondii* σε νεογνό
- Σταθερά υψηλοί τίτλοι IgG για *T. gondii* σε βρέφος (ηλικίας <12 μηνών)

Επιδημιολογικά κριτήρια

ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια

ΤΟΥΛΑΡΑΙΜΙΑ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με κλινική εικόνα συμβατή με μία τουλάχιστον από τις ακόλουθες κλινικές μορφές τουλαραιμίας:

- *Ελκοαδενική τουλαραιμία*
 - Δερματικό έλκος
- ΚΑΙ
 - Διόγκωση σύστοιχων λεμφαδένων
- *Λεμφαδενική τουλαραιμία*
 - Διογκωμένοι και επώδυνοι λεμφαδένες χωρίς εμφανές έλκος
- *Οφθαλμοαδενική τουλαραιμία*
 - Επιπεφυκίτιδα
- ΚΑΙ
 - Διόγκωση σύστοιχων λεμφαδένων
- *Στοματοφαρυγγική τουλαραιμία*
 - Τραχηλική λεμφαδενοπάθεια
- ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα τρία ακόλουθα:
 - Στοματίτιδα
 - Φαρυγγίτιδα
 - Αμυγδαλίτιδα
- *Γαστρεντερική τουλαραιμία*
 - Τουλάχιστον ένα από τα τρία ακόλουθα:
 - Κοιλιακό άλγος
 - Έμετος
 - Διάρροια
- *Πνευμονική τουλαραιμία*
 - Πνευμονία
- *Τυφοειδική τουλαραιμία*
 - Τουλάχιστον ένα από τα δύο ακόλουθα:
 - Πυρετός χωρίς εστιακά συμπτώματα και σημεία κατά την έναρξη της νόσου
 - Σηψαιμία

Εργαστηριακά Κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Απομόνωση της *Francisella tularensis* από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος της *Francisella tularensis* σε κλινικό δείγμα
- Ειδική αντισωματική απάντηση για τη *Francisella tularensis*

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο ή νερό

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και εμφανίζει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΤΡΙΧΙΝΩΣΗ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τρία τουλάχιστον από τα ακόλουθα έξι:

- Πυρετό
- Μυαλγία
- Διάρροια
- Οίδημα προσώπου
- Ηωσινοφιλία
- Αιμορραγίες υπό τον επιπεφυκότα, στον αμφιβληστροειδή και στην κοίτη των νυχιών

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Ανεύρεση των προνυμφών της *Trichinella* σε ιστό που έχει ληφθεί με βιοψία μυός
- Ειδική αντισωματική απάντηση για *Trichinella* (δοκιμασία IFA, ELISA ή Western Blot)

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο (κρέας)
- Έκθεση σε κοινή πηγή

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά

ΤΣΙΚΟΥΝΓΚΟΥΝΙΑ - CHIKUNGUNYA (ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΙΟ CHIKUNGUNYA)

Κλινικά κριτήρια ⁽¹⁾

- Πυρετός

Εργαστηριακά κριτήρια ⁽²⁾

A. Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα:

- - Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού Chikungunya σε ένα μόνο δείγμα ορού

B. Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Απομόνωση του ιού Chikungunya από κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση του νουκλεϊκού οξέος του ιού Chikungunya από ένα κλινικό δείγμα
- Ανίχνευση ειδικών αντισωμάτων IgM έναντι του ιού Chikungunya σε ένα μόνο δείγμα ορού ΚΑΙ επιβεβαίωση με δοκιμασία εξουδετέρωσης (neutralisation)
- Ορομετατροπή ή τετραπλασιασμός του τίτλου των ειδικών αντισωμάτων έναντι του ιού Chikungunya σε διαδοχικά δείγματα ορού.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Ιστορικό ταξιδιού ή διαμονής σε μία περιοχή με καταγεγραμμένη συνεχιζόμενη μετάδοση του ιού Chikungunya, εντός χρονικού διαστήματος δύο εβδομάδων πριν την έναρξη των συμπτωμάτων

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα επιδημιολογικά κριτήρια, και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα.

Σημείωση: Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε άλλες λοιμώξεις από φλαβοϊούς, και την κατάσταση εμβολιασμού έναντι φλαβοϊών. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε τέτοιες περιπτώσεις θα πρέπει να επαληθεύονται με δοκιμασία εξουδετέρωσης σε ορό ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

⁽¹⁾ Τα κλινικά κριτήρια θα πρέπει να ερμηνεύονται λαμβάνοντας υπόψη την παρουσία μίας εναλλακτικής διάγνωσης που μπορεί να εξηγήσει πλήρως τη νόσο.

⁽²⁾ Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνεύονται σύμφωνα με την προηγούμενη έκθεση σε άλλες λοιμώξεις από ιούς της ομάδας alpha (alphaviral infections).

ΤΥΦΟΕΙΔΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΤΥΦΟΕΙΔΗΣ ΠΥΡΕΤΟΣ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με ένα τουλάχιστον από τα ακόλουθα δύο:

- Εμφάνιση επίμονου πυρετού
 Ή
- Τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα τέσσερα:
 - Πονοκέφαλο
 - Σχετική βραδυκαρδία
 - Μη παραγωγικό βήχα
 - Διάρροια, δυσκοιλιότητα, κακουχία ή κοιλιακό άλγος

Εργαστηριακά κριτήρια

- Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:
 - Απομόνωση της Salmonella Typhi ή Salmonella Paratyphi από κλινικό δείγμα
 - Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος Salmonella Typhi ή Salmonella Paratyphi σε κλινικό δείγμα

Επιδημιολογικά κριτήρια

- Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:
 - Έκθεση σε κοινή πηγή
 - Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
 - Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο / πόσιμο νερό

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια

ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Κλινικά Κριτήρια

Κάθε άτομο με τα ακόλουθα δύο:

- Σημεία, συμπτώματα και /ή ακτινολογικά ευρήματα συμβατά με ενεργή φυματίωση οποιασδήποτε εντόπισης.

ΚΑΙ

- Η απόφαση του κλινικού ιατρού να υποβάλλει τον ασθενή σε πλήρη αντιφυματική αγωγή.

Η΄

Κρούσμα για το οποίο μετά θάνατον, βρέθηκαν σε νεκροτομικό υλικό ιστολογικά ευρήματα συμβατά με ενεργό φυματίωση, βάσει των οποίων το άτομο θα είχε τεθεί σε αντιφυματική αγωγή, αν η διάγνωση είχε τεθεί πριν το θάνατο του.

Εργαστηριακά Κριτήρια

Εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

- Απομόνωση του συμπλέγματος *Mycobacterium tuberculosis* (εκτός από το *M. Bovis-Bacillus Calmette Guerin*) από κλινικό δείγμα.
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του συμπλέγματος *Mycobacterium tuberculosis* σε κλινικό δείγμα ΚΑΙ θετική μικροσκοπική εξέταση οξεάντοχων βακίλων ή ισοδύναμη φθορίζουσα χρώση βακίλων σε κοινό μικροσκόπιο.

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

- Θετική μικροσκοπική εξέταση κλινικού δείγματος μετά από χρώση για οξεάντοχα βακτήρια ή ισοδύναμη φθορίζουσα χρώση
- Ανίχνευση νουκλεϊκού οξέος του συμπλέγματος *M. tuberculosis* σε κλινικό δείγμα.
- Ιστολογική εμφάνιση κοκκιωμάτων

Επιδημιολογικά Κριτήρια

Δεν χρησιμοποιείται

Κατάταξη Κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαιωμένο κρούσμα

ΧΟΛΕΡΑ

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με ένα τουλάχιστον από τα ακόλουθα δύο:

- Διάρροια
- Έμετο

Εργαστηριακά κριτήρια

- Απομόνωση του *Vibrio cholerae* σε κλινικό δείγμα
ΚΑΙ
- Ανίχνευση του αντιγόνου O1 ή O139 στο παθογόνο
ΚΑΙ
- Ανίχνευση της χολερικής τοξίνης ή του γονιδίου της στο παθογόνο

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

- Έκθεση σε κοινή πηγή
- Μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο
- Έκθεση σε μολυσμένο τρόφιμο / πόσιμο νερό
- Περιβαλλοντική έκθεση

Κατάταξη κρούσματος

A. Ενδεχόμενο κρούσμα: ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ

B. Πιθανό κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση

Γ. Επιβεβαιωμένο κρούσμα:

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά