

# **Definicje przypadków chorób zakaźnych**

## **na potrzeby nadzoru epidemiologicznego**

**(63 definicje)**



## Spis treści

|  |    |
|--|----|
| BĄBLOWICA (ECHINOKOKOZA) .....                                   | 3  |
| BŁONICA .....  | 4  |
| BORELIOZA Z LYME .....   | 5  |
| BOTULIZM .....   | 6  |
| BRUCELOZA .....  | 7  |
| CHOLERA .....  | 8  |
| CHOROBA CREUTZFELDTA-JAKOBA (CJD) .....                          | 9  |
| CHOROBA CREUTZFELDTA-JAKOBA - WARIANT (vCJD) .....               | 10 |
| CHOROBA MENINGOKOKOWA, INWAZYJNA .....                           | 12 |
| CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, INWAZYJNA .....   | 13 |
| CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ HANTAWIRUSY .....                         | 14 |
| CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, INWAZYJNA ..... | 15 |
| CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ STREPTOCOCCUS PYOGENES, INWAZYJNA .....   | 16 |
| CZERWONKA BAKTERYJNA (SZIGELOZA) .....                           | 17 |
| DUR BRZUSZNY I DURY RZEKOME .....                                | 18 |
| DŻUMA .....  | 19 |
| GIARDIOZA (LAMBLIOZA) .....                                      | 20 |
| GORĄCZKA DENGA .....   | 21 |
| GORĄCZKA Q .....   | 22 |
| GORĄCZKA ZACHODNIEGO NILU .....                                  | 23 |
| GRYPA .....  | 24 |
| GRYPA PTAKÓW TYPU A/H5 LUB A/H5N1 U LUDZI .....                  | 25 |
| JERSINIOZA .....   | 26 |
| JERSINIOZA POZAJELITOWA .....                                    | 27 |
| KAMPYLOBAKTERIOZA .....  | 29 |
| KIŁA .....   | 30 |
| KIŁA WRODZONA I KIŁA NOWORODKÓW .....                            | 31 |
| KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU .....                                 | 32 |
| KRYPTOSPORIDIOZA .....   | 33 |
| KRZTUSIEC .....  | 34 |
| LEGIONELOZA - CHOROBA LEGIONISTÓW .....                          | 35 |
| LEGIONELOZA - GORĄCZKA PONTIAC .....                             | 36 |
| LEPTOSPIROZA .....   | 37 |
| LISTERIOZA .....   | 38 |
| MALARIA .....  | 39 |
| NOSACIZNA .....  | 40 |
| ODRA .....   | 41 |
| OSPA PRAWDZIWA .....   | 42 |
| PŁONICA (SZKARLATYNA) .....                                      | 43 |
| POLIOMYELITIS (OSTRE NAGMINNE PORAZENIE DZIECIĘCE) .....         | 44 |
| RÓŻYCZKA .....   | 45 |
| RÓŻYCZKA WRODZONA, W TYM ZESPÓŁ RÓŻYCZKI WRODZONEJ .....         | 46 |
| RZEŻĄCZKA .....  | 47 |
| SALMONELOZA .....  | 48 |
| SALMONELOZA POZAJELITOWA .....                                   | 49 |
| ŚWINKA (NAGMINNE ZAPALENIE PRZYUSZNIC) .....                     | 50 |
| TĘŻEC .....  | 51 |
| TOKSOPLAZMOZA WRODZONA .....                                     | 52 |
| TULAREMIA .....  | 53 |
| WĄGLIK .....   | 54 |
| WIRUSOWE GORĄCZKI KRWOTOCZNE (VHF) .....                         | 55 |
| WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU A .....                          | 56 |
| WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B .....                          | 57 |
| WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C .....                          | 58 |

|  |    |
|--|----|
| WŁOŚNICA (TRICHINOZA) .....  | 59 |
| WŚCIEKLIZNA .....  | 60 |
| ZAKAŻENIE CHLAMYDIAMI, W TYM ZIARNICA WENERYCZNA (LGV) .....   | 61 |
| ZAKAŻENIE JELITOWE WYWOŁANE BIEGUNKOTWÓRCZĄ ESCHERICHIA COLI.....  | 62 |
| ZAKAŻENIE SHIGATOKSYCZNYM/ WEROTOKSYCZNYM SZCZEPEM ESCHERICHIA COLI (STEC/VTEC) .....                                      | 63 |
| ZAKAŻENIE WIRUSEM ZIKA .....   | 64 |
| ZESPÓŁ NABYTEGO UPOŚLEDZENIA ODPORNOŚCI (AIDS) ORAZ ZAKAŻENIE LUDZKIM WIRUSEM NABYTEGO UPOŚLEDZENIA ODPORNOŚCI (HIV) ..... | 65 |
| ZESPÓŁ OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI ODDECHOWEJ - SARS .....  | 66 |
| ŻÓŁTA GORĄCZKA .....   | 68 |
| Kryteria epidemiologiczne – dodatkowe wyjaśnienia.....   | 69 |

# BĄBLOWICA (ECHINOKOKOZA)

(*Echinococcus spp.*)

## Kryteria kliniczne

Nie dotyczy.

## Kryteria rozpoznania

Co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- wykrycie *Echinococcus multilocularis* lub *granulosus* w badaniu histopatologicznym lub parazytologicznym (np. stwierdzenie protoskoleksów w płynie torbieli),
- wykrycie cyst o budowie charakterystycznej dla *Echinococcus granulosus* w wycinkach chirurgicznych,
- wykrycie typowych zmian organów w badaniu obrazowym (np. tomografia komputerowa, badanie ultrasonograficzne, MRI) **ORAZ** potwierdzenie ich etiologii testem serologicznym,
- wykrycie obecności swoistych przeciwciał przeciw *Echinococcus spp.* w surowicy krwi przy pomocy testu serologicznego o wysokiej czułości **ORAZ** potwierdzenie ich występowania testem serologicznym o wysokiej swoistości,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Echinococcus multilocularis* lub *granulosus* w materiale klinicznym.

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria rozpoznania.

# BŁONICA

(*Corynebacterium diphtheriae* oraz *Corynebacterium ulcerans*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

- **Błonica dróg oddechowych:**

Choroba górnych dróg oddechowych połączona z gorączką

**ORAZ** spełniająca jedno z następujących dwóch kryteriów:

- dławiec błonicy

**LUB**

- przylegająca do podłoża błona w jednym z trzech następujących miejsc:

- migdałki,

- gardło,

- nos.

- **Błonica nosa:**

Jedno- lub obustronny wyciek z nosa, początkowo przejrzysty, następnie krwisty.

- **Błonica skóry:**

Zmiany skórne.

- **Inne postacie błonicy:**

Zmiany na spojówkach lub błonach śluzowych.

## Kryteria laboratoryjne

Izolacja z materiału klinicznego *Corynebacterium diphtheriae* lub *Corynebacterium ulcerans* wytwarzającego toksynę.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne błonicy dróg oddechowych.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# BORELIOZA Z LYME <sup>1)</sup>

(*Borrelia burgdorferi sensu lato*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której wystąpią objawy charakterystyczne dla wczesnej lub późnej fazy boreliozy z Lyme.

- Faza wczesna - rumień wędrujący
- Faza późna - jedna lub więcej z poniższych postaci klinicznych:

- **Borelioza układu kostno-stawowego**

Nawracające epizody zapalenia dużych stawów z obrzękiem, rzadko przechodzące w przewlekłe zapalenie stawów.

- **Neuroborelioza**

Limfocytarne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub zapalenie nerwów czaszkowych, zwłaszcza twarzowego i/lub zapalenie wielokorzeniowe, rzadko zapalenie mózgu i rdzenia.

- **Borelioza układu krążenia**

Blok przedsionkowo-komorowy II lub III stopnia, rzadko z towarzyszącym zapaleniem mięśnia sercowego.

- **Borrelial lymphocytoma**

- **Zanikowe zapalenie skóry**

Następujące zespoły objawów **NIE SA** uznawane za kliniczne kryteria rozpoznania boreliozy do celów epidemiologicznych: przewlekłe zapalenia stawów nie poprzedzone nawracającymi epizodami obrzęków stawowych, izolowane bóle mięśniowo-stawowe, izolowane zaburzenia rytmu inne niż blok II i III stopnia oraz zapalenie mięśnia sercowego.

## Kryteria laboratoryjne <sup>2)</sup>

### DLA WSZYSTKICH POSTACI BORELIOZY Z LYME

Izolacja krętków *Borrelia burgdorferi s.l.* z materiału klinicznego.

### DLA BORELIOZY UKŁADU KOSTNO-STAWOWEGO

Wysokie miano swoistych przeciwciał IgG.

### DLA NEUROBORELIOZY

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- wykazanie miejscowej syntezy swoistych przeciwciał w ośrodkowym układzie nerwowym.
- znamienny wzrost swoistych przeciwciał w surowicy.

### DLA BORELIOZY UKŁADU KRAŻENIA ORAZ BORRELIAL LYMPHOCYTOMA

Znamienny wzrost swoistych przeciwciał w surowicy.

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne późnej fazy **ORAZ** wykluczenie innych przyczyn.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne wczesnej fazy (bez konieczności potwierdzenia laboratoryjnego).

#### LUB

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

1) Definicja zmodyfikowana w 2014 r. i doprecyzowana w 2018 r. (*przyj. red. pol.*)

2) Wykrycie przeciwciał metodami immunoenzymatycznymi wymaga potwierdzenia metodą Western-blot zgodnie z kryteriami ECDC.

# BOTULIZM

(*Clostridium botulinum*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

- **Botulizm pokarmowy/ przyranny**

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- obustronne uszkodzenie nerwów czaszkowych (np. podwójne widzenie, zamazane widzenie, dysfagia, porażenie opuszkowe),
- symetryczne porażenie obwodowe.

- **Botulizm niemowlęcy**

Każde niemowlę, które spełnia co najmniej jedno z następujących sześciu kryteriów:

- zaparcie,
- apatia,
- brak apetytu,
- opadanie powiek,
- dysfagia,
- ogólne zwiotczenie mięśni.

Typ botulizmu, który zazwyczaj występuje u niemowląt (w wieku poniżej 12 miesięcy), może wystąpić również u dzieci w wieku powyżej 12 miesięcy i sporadycznie u dorosłych, u których występują zmiany anatomiczne układu pokarmowego i flory bakteryjnej.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Clostridium botulinum* w przypadku botulizmu niemowlęcego (z kału) lub przyrannego (z rany) (izolacja *Clostridium botulinum* z kału osoby dorosłej nie stanowi podstawy do rozpoznania botulizmu pokarmowego),
- wykrycie toksyny botulinowej w materiale klinicznym.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących dwóch powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez to samo źródło (np. żywność, użycie tej samej igły lub innych przyrządów),
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy<sup>1)</sup>

Każda osoba, które spełnia wszystkie trzy następujące kryteria:

- rozpoznanie przez lekarza botulizmu,
- spełnione kryteria kliniczne,
- informacja (w wywiadzie) o potencjalnym narażeniu.<sup>2)</sup>

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

1) W klasyfikacji przyjętej w Polsce dopuszczono stosowanie kategorii „przypadek możliwy”. (przyp. red. pol.)

2) Np. spożywanie żywności konserwowanej metodami przemysłowymi lub domowymi. (przyp. red. pol.)



# BRUCELOZA

(*Brucella spp.*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje gorączka

**ORAZ** która spełnia co najmniej jedno z następujących siedmiu kryteriów:

- poty (obfite, o nieprzyjemnym zapachu, szczególnie nocne),
- dreszcze,
- bóle stawowe,
- osłabienie,
- depresja,
- bóle głowy,
- utrata łaknienia.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Brucella spp.* z materiału klinicznego,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw *Brucella* (standardowy test aglutynacji, test wiązanie dopełniacza, ELISA).

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących czterech powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- kontakt z produktami pozyskanymi z zakażonego zwierzęcia (mleko lub produkty mleczne),
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka (poprzez zanieczyszczone wydzieliny lub organy, np. wydzielina z pochwy, łóżysko),
- narażenie przez to samo źródło.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# CHOLERA

(*Vibrio cholerae*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- biegunka,
- wymioty.

## Kryteria laboratoryjne

- Izolacja *Vibrio cholerae* z materiału klinicznego.

**ORAZ**

- Wykazanie obecności antygeny O1 lub O139 w izolacie.

**ORAZ**

- Wykazanie obecności enterotoksyny cholery lub genu enterotoksyny cholery w izolacie.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących czterech powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- narażenie środowiskowe.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# CHOROBA CREUTZFELDTA-JAKOBA (CJD) <sup>1)</sup>

## Opis kliniczny

- A. postępująca demencja
- B. **ORAZ** dwa z wymienionych poniżej zaburzeń neurologicznych:
- mioklonie
  - zaburzenia mózdkowe lub wzrokowe
  - zespoły piramidowe lub pozapiramidowe
  - mutyzm akineetyczny
- C. **ORAZ** czas trwania choroby < 2 lata.

## Laboratoryjne kryteria rozpoznania

- Dodatnie wyniki badań neuropatologicznych i/lub immunocytochemicznych i/lub w mikroskopie elektronowym.

### ***Dla przypadku prawdopodobnego:***

- Typowy zapis EEG.
- Obecność białka 14 - 3 - 3 w płynie mózgowo-rdzeniowym.

## Klasyfikacja przypadków

Możliwy: NIE DOTYCZY

Prawdopodobny: Obraz kliniczny zgodny z opisem **ORAZ** spełnione kryterium laboratoryjne dla przypadku prawdopodobnego.

Potwierdzony: Przypadek potwierdzony laboratoryjnie.

Uwaga: Obejmuje przypadki rodzinne i jatrogenne.

---

1) Definicja bez zmian w stosunku do przyjętej w 2005 roku.

# CHOROBA CREUTZFELDTA-JAKOBA - WARIANT (vCJD)

## Warunki wstępne

- Każda osoba, u której występują postępujące zaburzenia neuropsychiatryczne, a czas trwania choroby wynosi co najmniej 6 miesięcy.
- Rutynowa diagnostyka nie wskazuje na inne rozpoznanie.
- W wywiadzie klinicznym nie stwierdzono narażenia na hormony z przysadek mózgowych człowieka ani przeszczepu opony twardej.
- Brak dowodów, że jest to genetyczna postać pasażowalnej encefalopatii gąbczastej.

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej cztery z następujących pięciu kryteriów:

- wczesne objawy psychiatryczne,<sup>1)</sup>
- nieustępujące zaburzenia bólowe,<sup>2)</sup>
- ataksja,
- mioklonie lub płasawica lub dystonia,
- otępienie.

## Kryteria rozpoznania

### *Kryteria rozpoznania przypadku potwierdzonego:*

Potwierdzenie neuropatologiczne: zmiany gąbczaste i nasilona akumulacja białka prionu, połączone z obecnością blaszek kwitnących w mózgu i mózdzku.

### *Kryteria rozpoznania przypadku prawdopodobnego lub możliwego:*

Co najmniej jedno lub dwa (w zależności od klasyfikacji przypadku) z następujących trzech kryteriów:

- zapis EEG w początkowej fazie choroby nie jest typowy<sup>3)</sup> dla sporadycznej postaci CJD<sup>4)</sup> w początkowej fazie choroby,
- obustronnie wzmożony sygnał w okolicy poduszki wzgórza w badaniu rezonansu magnetycznego – MRI,
- dodatni wynik biopsji migdałków.<sup>5)</sup>

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka (np. transfuzja krwi).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba, która spełnia warunki wstępne

**ORAZ**

spełnia kryteria kliniczne,

**ORAZ**

u której zapis EEG nie wskazuje na sporadyczną postać CJD.<sup>4)</sup>

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia warunki wstępne

**ORAZ**

spełnia kryteria kliniczne,

**ORAZ**

u której zapis EEG nie wskazuje na sporadyczną postać CJD,<sup>4)</sup>

**ORAZ**

u której wynik badania MRI jest dodatni,

**LUB**

każda osoba, która spełnia warunki wstępne,

**ORAZ**

u której wynik biopsji migdałków jest dodatni.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba, która spełnia warunki wstępne

**ORAZ**

kryteria rozpoznania przypadku potwierdzonego.

- 1) Depresja, stany lękowe, apatia, wycofanie, urojenia.
- 2) Obejmuje to wyraźny ból lub dyzestezię.
- 3) Typowy zapis EEG w sporadycznej postaci CJD ma postać uogólnionych rytmicznych wyładowań, średnio raz na sekundę. Zapis taki można sporadycznie zaobserwować w późnym stadium vCJD.
- 4) Typowy zapis EEG w sporadycznej postaci CJD ma postać uogólnionych rytmicznych wyładowań, średnio raz na sekundę. Zapis taki można sporadycznie zaobserwować w późnym stadium vCJD.
- 5) Nie zaleca się wykonywania biopsji migdałków rutynowo ani w wypadku zapisu EEG typowego dla sporadycznej postaci CJD, badanie to może być jednak użyteczne w wypadku gdy cechy kliniczne są zgodne z vCJD, a MRI nie wykazuje wzmożenia sygnału w okolicy poduszki wzgórza.)

# CHOROBA MENINGOKOKOWA, INWAZYJNA

(*Neisseria meningitidis*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- gorączka,
- objawy oponowe,
- wysypka wybroczynowa,
- wstrząs septyczny,
- septyczne zapalenie stawów.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja *Neisseria meningitidis* z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe, w tym z wybroczyn śródskórnych,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Neisseria meningitidis* w miejscu, które w warunkach prawidłowych jest jałowe, w tym w wybroczynach śródskórnych,
- wykrycie antygeny *Neisseria meningitidis* w płynie mózgowo-rdzeniowym,
- wykrycie dwoinek Gram-ujemnych w płynie mózgowo-rdzeniowym.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy<sup>1)</sup>

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

---

1) W definicji przyjętej w Polsce wykluczono stosowanie kategorii „przypadek możliwy”. (*przyp. red. pol.*)

# CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, INWAZYJNA <sup>1)</sup>

(*Haemophilus influenzae*)

## Kryteria kliniczne

Nie dotyczy.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Haemophilus influenzae* z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Haemophilus influenzae* w miejscu, które w warunkach prawidłowych jest jałowe.

Jeżeli to możliwe, należy przeprowadzić typowanie izolatu.

## Powiązanie epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

---

1) W definicji przyjętej w Polsce rozszerzono jej zakres, obejmując definicją wszystkie postaci inwazyjnej choroby wywołanej przez *Haemophilus influenzae*. (przyp. red. pol.)

# CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ HANTAWIRUSY

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- gorączka,
- różne objawy nefropatii,
- różne objawy krwotoczne, które mogą spowodować niewydolność narządów wewnętrznych,
- objawy niewydolności oddechowej.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja hantawirusa z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego hantawirusa w materiale klinicznym,
- wysokie miano swoistych przeciwciał IgM przeciw hantawirusom,
- znamieny wzrost swoistych przeciwciał przeciw hantawirusom.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw hantawirusom.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka (zamieszkiwanie, pobyt lub narażenie na bezpośredni kontakt z gryzoniami na obszarze endemicznego występowania hantawirusów),
- pobyt w regionie, w którym podejrzewa się lub stwierdzono występowanie przypadków zachorowań spowodowanych hantawirusami, w okresie 6 tygodni poprzedzających zachorowanie.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne **ORAZ** co najmniej jedno z dwóch następujących kryteriów:

- kryterium epidemiologiczne,
- kryterium laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego.



# CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE*, INWAZYJNA

(*Streptococcus pneumoniae*)

## Kryteria kliniczne

Nie dotyczy.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja *Streptococcus pneumoniae* z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Streptococcus pneumoniae* z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe,
- wykrycie antygeny *Streptococcus pneumoniae* w miejscu, które w warunkach prawidłowych jest jałowe.

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

# CHOROBA WYWOŁANA PRZEZ STREPTOCOCCUS PYOGENES, INWAZYJNA

(*Streptococcus pyogenes*)

## Kryteria kliniczne

### **Róża**

Każda osoba, u której występują następujące objawy:

- gorączka,
- obrzęk i ostry stan zapalny skóry i tkanki podskórnej,
- zmiany wyraźnie odgraniczone od reszty skóry.

### **Inne postaci choroby inwazyjnej**

Nie dotyczy.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Streptococcus pyogenes* z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Streptococcus pyogenes* w miejscu, które w warunkach prawidłowych jest jałowe.

Jeżeli to możliwe, należy przeprowadzić typowanie izolatu.

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne róży.

### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

## **CZERWONKA BAKTERYJNA (SZIGELOZA)**

(*Shigella spp.*)

### **Kryteria kliniczne**

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- biegunka,
- gorączka,
- wymioty,
- ból brzucha.

### **Kryteria laboratoryjne**

Izolacja *Shigella spp.* z materiału klinicznego.

### **Kryteria epidemiologiczne**

Co najmniej jedno z następujących pięciu powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- narażenie środowiskowe.

### **Klasyfikacja przypadku**

#### **A. Przypadek możliwy**

Nie dotyczy.

#### **B. Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

#### **C. Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# DUR BRZUSZNY I DURY RZEKOME <sup>1)</sup>

(*Salmonella Typhi* i *Paratyphi*)

## Kryteria kliniczne <sup>2)</sup>

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- długotrwała gorączka,
- co najmniej dwa z następujących czterech kryteriów:
  - bóle głowy,
  - względna bradykardia,
  - nieproduktywny kaszel,
  - biegunka, zaparcia, złe samopoczucie, ból brzucha.

Dury rzekome mają takie same objawy jak dur brzuszny, ale ich przebieg jest zazwyczaj łagodniejszy.

## Kryteria laboratoryjne

Izolacja *Salmonella Typhi* lub *Paratyphi* z materiału klinicznego. <sup>3)</sup>

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

1) Definicja zmodyfikowana w 2014 r. na podstawie definicji wprowadzonej przez Komisję Europejską w 2012 r. (2012/506/EU). (*przyp. red. pol.*)

2) Bezobjawowego nosicielstwa *S. Typhi* lub *S. Paratyphi* nie wykazuje się w sprawozdaniach MZ-56. (*przyp. red. pol.*)

3) W przypadku izolowania *S. Paratyphi B*, wskazane jest, jeżeli to możliwe, wykluczenie przynależności izolowanego szczepu do *S. Paratyphi B var. Java*. (*przyp. red. pol.*)

# DŻUMA

(*Yersinia pestis*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

- **Dżuma dymienicza:**
  - gorączka,  
**ORAZ**
  - nagłe wystąpienie bolesnej limfadenopatii.
- **Dżuma septyczna:**
  - gorączka.
- **Dżuma płucna:**
  - gorączka,  
**ORAZ**
  - co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:
    - kaszel,
    - ból klatki piersiowej,
    - krwioplucie.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja *Yersinia pestis* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Yersinia pestis* w materiale klinicznym (antygen F1),
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw antygenowi F1 *Yersinia pestis*.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących czterech powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie w laboratorium (jeżeli narażenie na dżumę mogło mieć miejsce),
- narażenie przez to samo źródło.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

# GIARDIOZA (LAMBLIOZA)

(*Giardia lamblia*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- biegunka,
- ból brzucha,
- wzdęcia,
- objawy upośledzonego wchłaniania (np. stolce tłuszczowe, utrata masy ciała).

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- stwierdzenie cyst lub trofozoitów *Giardia lamblia* w kale, treści dwunastniczej lub w materiale z biopsji jelita cienkiego,
- wykrycie antygenu *Giardia lamblia* w kale.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących czterech powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- narażenie środowiskowe.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

## GORĄCZKA DENGA <sup>1)</sup>

### Opis kliniczny

Ostra choroba wysypkowa z wysoką gorączką trwającą 2-7 dni, obejmująca 2 lub więcej spośród następujących objawów: bóle głowy, ból pozagałkowy, bóle mięśni, bóle stawów, wysypka, objawy krwotoczne, leukopenia.

### Laboratoryjne kryteria rozpoznania

- Izolacja wirusa dengi z surowicy, osocza, leukocytów lub tkanek pobranych w trakcie autopsji.
- 4-krotny lub wyższy wzrost miana przeciwciał IgM lub IgG przy wykluczeniu reakcji krzyżowych z innymi flawiwirusami.
- Wykrycie antygeny wirusa dengi w materiale klinicznym za pomocą badania immunohistochemicznego, immunofluorescencyjnego lub PCR.

### *Dla przypadku prawdopodobnego:*

- Obecność swoistych przeciwciał IgM w surowicy.
- Wysokie miano swoistych przeciwciał IgG w jednym oznaczeniu w surowicy.

### Klasyfikacja przypadków

Możliwy: NIE DOTYCZY

Prawdopodobny: Obraz kliniczny zgodny z opisem oraz spełnione kryterium laboratoryjne dla przypadku prawdopodobnego.

Potwierdzony: Obraz kliniczny zgodny z opisem **ORAZ** potwierdzenie laboratoryjne.

---

1) Definicja z 2005 roku zmodyfikowana w 2017 roku.

# GORĄCZKA Q

(*Coxiella burnetii*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- gorączka,
- zapalenie płuc,
- zapalenie wątroby.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja *Coxiella burnetii* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Coxiella burnetii* w materiale klinicznym,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw *Coxiella burnetii* (IgG lub IgM faza II)

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących dwóch powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.



# GORĄCZKA ZACHODNIEGO NILU

(Wirus zachodniego Nilu - WNV)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje gorączka

**LUB**

co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- zapalenie mózgu,
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja WNV z krwi lub płynu mózgowo-rdzeniowego,
- wykrycie kwasu nukleinowego WNV w krwi lub płynie mózgowo-rdzeniowym,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał (IgM) przeciw WNV w płynie mózgowo-rdzeniowym,
- wysokie miano przeciwciał IgM przeciw WNV **ORAZ** wykrycie przeciwciał IgG przeciw WNV, **ORAZ** potwierdzenie testem neutralizacji.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw WNV w surowicy krwi.

W interpretacji wyników testów laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienie przeciw flawiwirusom.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących dwóch powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka (zamieszkiwanie, pobyt lub narażenie na ukąszenia komara na obszarze endemicznego występowania WNV u koni i ptaków),
- przeniesienie z człowieka na człowieka (zakażenie wertykalne, transfuzja krwi, przeszczep organów).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne **ORAZ** co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- kryterium epidemiologiczne,
- kryterium laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

# GRYPA

(Wirus grypy)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

- **Zachorowanie grypopodobne**

Nagle wystąpienie objawów

**ORAZ**

co najmniej jeden z następujących czterech objawów ogólnych:

- gorączka lub stan podgorączkowy,
- złe samopoczucie,
- bóle głowy,
- bóle mięśniowe,

**ORAZ**

co najmniej jeden z następujących trzech objawów oddechowych:

- kaszel,
- ból gardła,
- duszność.

- **Ostre zakażenie dróg oddechowych**

Nagle wystąpienie objawów

**ORAZ**

co najmniej jeden z następujących czterech objawów oddechowych:

- kaszel,
- ból gardła,
- duszność,
- nieżyt śluzowy nosa,

**ORAZ**

w opinii klinicysty, choroba ma charakter infekcyjny.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja wirusa grypy z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa grypy w materiale klinicznym,
- wykrycie antygeny wirusa grypy w materiale klinicznym metodą immunofluorescencji bezpośredniej (DFA),
- znamieny wzrost swoistych przeciwciał przeciw wirusowi grypy.

Jeżeli to możliwe, należy określić podtyp izolatu wirusa grypy.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy<sup>1)</sup>

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne (zachorowanie grypopodobne lub ostre zakażenie dróg oddechowych).

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne (zachorowanie grypopodobne lub ostre zakażenie dróg oddechowych) i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne (zachorowanie grypopodobne lub ostre zakażenie dróg oddechowych) i laboratoryjne.

---

1) Zachorowania spełniające kryteria przypadku możliwego są wykazywane wyłącznie w sprawozdaniach MZ-55. (przyp. red. pol.)

# GRYPA PTAKÓW TYPU A/H5 LUB A/H5N1 U LUDZI

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia jedno z następujących dwóch kryteriów:

- gorączka **ORAZ** oznaki i objawy ostrej niewydolności oddechowej,
- zgon z powodu ostrych zaburzeń oddychania bez wyjaśnionej przyczyny.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja wirusa grypy A/H5N1 z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa grypy A/H5 w materiale klinicznym,
- wykrycie znamiennego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw wirusowi grypy A/H5 (co najmniej czterokrotny wzrost poziomu swoistych przeciwciał lub wysokie miano przeciwciał w pojedynczym oznaczeniu).

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- przeniesienie z człowieka na człowieka przez bliski kontakt (do 1 m) z osobą, którą uznano za przypadek prawdopodobny lub potwierdzony,
- narażenie w laboratorium: gdzie możliwe jest narażenie na wirus grypy A/H5N1,
- bliski kontakt (poniżej 1 m) ze zwierzęciem innym niż drób lub ptactwo dzikie (np. kot lub świnia), u którego potwierdzono zakażenie wirusem A/H5N1,
- zamieszkiwanie lub pobyt na obszarze, na którym podejrzewa się lub potwierdzono występowanie wirusa A/H5N,<sup>1)</sup> **ORAZ** co najmniej jedno z następujących kryteriów:
  - bliski kontakt (do 1 m) z chorymi lub padłymi ptakami (drób hodowlany lub ptactwo dzikie)<sup>2)</sup> na obszarze występowania wirusa,
  - przebywanie w domu lub gospodarstwie rolnym, w których w ciągu poprzedniego miesiąca stwierdzono obecność chorych lub padłych sztuk drobiu hodowlanego i które znajdują się na obszarze występowania wirusa.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### B. Przypadek prawdopodobny

- Każda osoba, u której wynik testu w kierunku wirusa grypy A/H5 lub A/H5N1, przeprowadzonego przez laboratorium nie będące krajowym laboratorium referencyjnym uczestniczącym w sieci UE wspólnotowych laboratoriów referencyjnych grypy u ludzi,<sup>3)</sup> był dodatni.

### C. Przypadek potwierdzony na poziomie krajowym<sup>4)</sup>

Każda osoba, u której wynik testu w kierunku wirusa grypy A/H5 lub A/H5N1, przeprowadzonego przez krajowe laboratorium referencyjne uczestniczące w sieci UE wspólnotowych laboratoriów referencyjnych grypy u ludzi,<sup>5)</sup> był dodatni.

### D. Przypadek potwierdzony przez WHO<sup>4)</sup>

Każda osoba, u której zakażenie wirusem potwierdzono laboratoryjnie w ośrodku współpracującym z WHO w zakresie wirusa H5.

1) Zob. Światowa Organizacja Zdrowia Zwierząt (OIE) i Komisja Europejska (DG SANCO): system zgłaszania chorób zwierzęcych (ADNS), dostępny na stronach internetowych: [http://www.oie.int/eng/en\\_index.htm](http://www.oie.int/eng/en_index.htm) oraz [http://ec.europa.eu/food/animal/diseases/adns/index\\_en.htm#](http://ec.europa.eu/food/animal/diseases/adns/index_en.htm#).

2) Nie dotyczy to ptaków, które nie wykazywały symptomów choroby i zostały zabite, np. w trakcie polowania.

3) W Polsce wymaga się, by były to laboratoria wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych. (*przyj. red. pol.*)

4) W sprawozdaniach MZ-56 przypadki potwierdzone na poziomie krajowym oraz przypadki potwierdzone przez WHO są wykazywane w jednej kategorii. (*przyj. red. pol.*)

5) W Polsce jest to Krajowy Ośrodek ds. Grypy NIZP-PZH. (*przyj. red. pol.*)

# JERSINIOZA

(*Yersinia enterocolitica*, *Yersinia pseudotuberculosis*)

## Kryteria kliniczne <sup>1)</sup>

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- gorączka,
- biegunka,
- wymioty,
- ból brzucha (rzekome zapalenie wyrostka robaczkowego),
- bolesne parcie na stolec.

## Kryteria laboratoryjne

- Izolacja patogennego szczepu *Yersinia enterocolitica* lub *Yersinia pseudotuberculosis* z materiału klinicznego.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących czterech powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

---

1) *Yersinia* może wywoływać zakażenia pozajelitowe, o innym obrazie klinicznym. Definicję jersiniozy pozajelitowej zamieszczono osobno. (przyp. red. pol.)

# JERSINIOZA POZAJELITOWA

(*Yersinia spp.*)

## ***Posocznica i/lub ropne zakażenia***

### **Kryteria kliniczne**

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- posocznica,
- ropne zakażenie o różnej lokalizacji.

### **Kryteria laboratoryjne**

Isolacja *Yersinia enterocolitica* lub *pseudotuberculosis* z krwi, materiału z ropni lub innego materiału klinicznego.

### **Kryteria epidemiologiczne**

Nie dotyczy.

### **Klasyfikacja przypadku**

#### **A. Przypadek możliwy**

Nie dotyczy.

#### **B. Przypadek prawdopodobny**

Nie dotyczy.

#### **C. Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

## ***Postać stawowa***

### **Kryteria kliniczne**

Każda osoba, u której występuje reaktywne zapalenie stawów poprzedzone zakażeniem jelitowym (objawowym lub bezobjawowym).

### **Kryteria laboratoryjne**

#### ***Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego***

Isolacja *Yersinia enterocolitica* lub *pseudotuberculosis* z kału lub innego materiału klinicznego pobranego nie wcześniej niż na miesiąc przed wystąpieniem pierwszych objawów reaktywnego zapalenia stawów.

#### ***Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego***

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- wykrycie swoistych dla *Yersinia* przeciwciał w klasie IgM i/lub IgA i/lub IgG w ostrych procesach zapalnych (tzn. trwających nie dłużej niż 3 miesiące),
- wykrycie swoistych dla *Yersinia* przeciwciał w klasie IgA i/lub IgG w przewlekłych procesach zapalnych (tzn. trwających dłużej niż 3 miesiące)<sup>1)</sup>.

### **Kryteria epidemiologiczne**

Nie dotyczy.

### **Klasyfikacja przypadków**

#### **A. Przypadek możliwy**

Nie dotyczy.

#### **B. Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

#### **C. Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

## ***Rumień guzowaty***

### **Kryteria kliniczne**

Każda osoba, u której występuje rumień guzowaty poprzedzony zakażeniem jelitowym (objawowym lub bezobjawowym).

### **Kryteria laboratoryjne**

**Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego**

Izolacja *Yersinia enterocolitica* lub *pseudotuberculosis* z kału lub innego materiału klinicznego pobranego nie wcześniej niż na miesiąc przed wystąpieniem pierwszych objawów rumienia guzowatego.

**Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego**

Wykrycie swoistych dla *Yersinia* przeciwciał w klasie IgM i/lub IgA i/lub IgG.

**Kryteria epidemiologiczne**

Nie dotyczy.

**Klasyfikacja przypadków****A. Przypadek możliwy**

Nie dotyczy.

**B. Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

**C. Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

---

1) W sprawozdaniu MZ-56 nie należy wykazywać przypadków, w których objawy pojawiły się wcześniej niż w okresie 12 miesięcy przed zgłoszeniem zachorowania.

# KAMPYLOBAKTERIOZA

(*Campylobacter spp.*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- biegunka,
- ból brzucha,
- gorączka.

## Kryteria laboratoryjne

Izolacja bakterii *Campylobacter spp.* z kału lub krwi.

Jeżeli to możliwe, należy przeprowadzić różnicowanie w obrębie rodzaju *Campylobacter spp.*

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących pięciu powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną
- narażenie środowiskowe.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

## KIŁA

(*Treponema pallidum*)

### Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci (stadiów) klinicznych:

- **Kiła pierwotna**

Każda osoba, u której występuje jedno (zazwyczaj niebolesne) owrzodzenie pierwotne (zmiana pierwotna) lub kilka takich zmian, w okolicy genitaliów, krocza, odbytu, ust lub błony śluzowej gardła lub w innym miejscu poza obrębem genitaliów.

- **Kiła wtórna**

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- rozszkana wysypka plamisto-grudkowa, często na dłoniach lub podeszwach stóp,
- uogólnione powiększenie węzłów chłonnych,
- kłykciny płaskie,
- wysypka na śluzówkach,
- łysienie rozlane.

- **Kiła utajona wczesna (poniżej jednego roku)**

Wystąpienie objawów zgodnych z wcześniejszymi stadiami kiły w ciągu 12 poprzednich miesięcy.

- **Kiła utajona późna (powyżej jednego roku)**

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne (swoiste testy serologiczne)

### Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jeden z następujących czterech testów laboratoryjnych:

- wykrycie *Treponema pallidum* w wydzielinie lub tkance pobranej ze zmiany pierwotnej metodą badania mikroskopowego w ciemnym polu widzenia,
- wykazanie obecności *Treponema pallidum* w wydzielinie lub tkance pobranej ze zmiany pierwotnej metodą immunofluorescencji bezpośredniej (DFA),
- wykazanie obecności *Treponema pallidum* w wydzielinie lub tkance pobranej ze zmiany pierwotnej metodą PCR,
- wykazanie obecności przeciwciał przeciw *Treponema pallidum* metodą testu przesiewowego (TPHA, TPPA lub EIA) **ORAZ** dodatkowo wykrycie przeciwciał Tp-IgM innym testem (metodą IgM-ELISA, IgM immunoblot lub 19S-IgM-FTA-abs).

### Kryteria epidemiologiczne

- **Kiła pierwotna/ wtórna**

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka (kontakty seksualne).

- **Kiła utajona wczesna (poniżej jednego roku)**

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka (kontakty seksualne) w okresie 12 poprzedzających miesięcy.

### Klasyfikacja przypadku

A. **Przypadek możliwy**<sup>1)</sup>

Każda osoba, u której lekarz rozpoznał kiłę.

B. **Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

C. **Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

1) W definicji przyjętej w Polsce przejściowo (do 2018 r.) dopuszczono stosowanie kategorii „przypadek możliwy”. (*przyp. red. pol.*)



# KIŁA WRODZONA I KIŁA NOWORODKÓW

(*Treponema pallidum*)

## Kryteria kliniczne

Każde dziecko w wieku poniżej 2 lat<sup>1)</sup>, które spełnia co najmniej jedno z następujących dziesięciu kryteriów:

- hepatosplenomegalia,
- zmiany śluzówkowo-skórne,
- kłykciny płaskie,
- przewlekłe zapalenie błony śluzowej nosa,
- żółtaczka,
- porażenie rzekome (związane z zapaleniem okostnej oraz z zapaleniem kości i chrząstki),
- zajęcie centralnego układu nerwowego,
- niedokrwistość,
- zespół nerczycowy,
- niedożywienie.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- wykrycie *Treponema pallidum* w materiale z pępowiny, łożyska, wydzieliny z nosa lub zmiany skórnej metodą badania mikroskopowego w ciemnym polu widzenia,
- wykazanie obecności *Treponema pallidum* w materiale z pępowiny, łożyska, wydzieliny z nosa lub zmiany skórnej metodą immunofluorescencji bezpośredniej *Treponema pallidum* (DFA-TP),
- wykazanie obecności przeciwciał IgM (FTA-abs, EIA) przeciw *Treponema pallidum* **ORAZ** dodatni wynik testu niekrętkowego (VDRL, RPR) w surowicy krwi dziecka.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- dodatni odczyn VDRL w płynie mózgowo-rdzeniowym,
- dodatni wynik serologicznego testu krętkowego i niekrętkowego w surowicy matki,
- miano przeciwciał przeciwkrętkowych u dziecka w wieku poniżej 2 lat<sup>1)</sup> jest cztery (lub więcej) razy większe niż miano przeciwciał w surowicy matki.

## Kryteria epidemiologiczne

Każde dziecko w wieku poniżej 2 lat<sup>1)</sup> z powiązaniem epidemiologicznym polegającym na przeniesieniu z człowieka na człowieka (zakażenie wertykalne).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy<sup>2)</sup>

Każda dziecko w wieku poniżej 2 lat<sup>1)</sup>, u którego lekarz rozpoznał kiłę wrodzoną lub kiłę noworodków.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każde dziecko w wieku poniżej 2 lat<sup>1)</sup>, które spełnia kryteria kliniczne i co najmniej jedno z dwóch następujących kryteriów:

- powiązanie epidemiologiczne,
- spełnione kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każde dziecko w wieku poniżej 2 lat<sup>1)</sup>, które spełnia kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

1) Granice wieku dzieci przyjęte w definicji uzgodniono z ECDC. (przyp. red. pol.)

2) W definicji przyjętej w Polsce przejściowo (do 2018 r.) dopuszczono stosowanie kategorii „przypadek możliwy”. (przyp. red. pol.)

# KLESZCZOWE ZAPALENIE MÓZGU

(Wirus kleszczowego zapalenia mózgu)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występują objawy zapalenia ośrodkowego układu nerwowego (np. zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, zapalenie mózgu i rdzenia, zapalenie mózgu i korzeni nerwowych /encephaloradiculitis/).

## Kryteria laboratoryjne<sup>1)</sup>

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- wykazanie obecności przeciwciał IgM oraz IgG swoistych dla kleszczowego zapalenia mózgu we krwi,
- wykazanie obecności przeciwciał IgM swoistych dla kleszczowego zapalenia mózgu w płynie mózgowo-rdzeniowym,
- stwierdzenie serokonwersji lub czterokrotnego wzrostu miana przeciwciał swoistych dla kleszczowego zapalenia mózgu w badaniu dwóch próbek surowicy,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa kleszczowego zapalenia mózgu w materiale klinicznym,
- izolacja wirusa kleszczowego zapalenia mózgu z materiału klinicznego.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Wykrycie przeciwciał IgM swoistych dla kleszczowego zapalenia mózgu w pojedynczej próbce surowicy.

## Kryteria epidemiologiczne

Narażenie przez to samo źródło (niepasteryzowane produkty mleczne).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne **ORAZ** co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- kryterium epidemiologiczne,
- kryterium laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

1) W interpretacji wyników serologicznych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienia i wcześniejsze narażenie na zakażenia innymi flawiwirusami. W takich sytuacjach, potwierdzenie przypadku powinno się odbywać metodą seroneutralizacji lub inną równoważną metodą.

# KRYPTOSPORYDIOZA

(*Cryptosporidium spp.*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- biegunka,
- ból brzucha.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- wykrycie oocyst *Cryptosporidium* w kale,
- wykrycie *Cryptosporidium* w treści jelitowej lub w materiale pobranym z biopsji jelita cienkiego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Cryptosporidium* w kale,
- wykrycie antygenu *Cryptosporidium* w kale.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących pięciu powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- narażenie środowiskowe.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# KRZTUSIEC

(*Bordetella pertussis*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której

- kaszel trwa co najmniej dwa tygodnie

**ORAZ**

która spełnia co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- napady kaszlu,
- napady bezdechu na wdechu,
- wymioty po napadach kaszlu,

**LUB**

każda osoba, u której lekarz rozpoznał krztusiec,

**LUB**

napady bezdechu u niemowląt.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja *Bordetella pertussis* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Bordetella pertussis* w materiale klinicznym,
- wykrycie znamiennego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw *Bordetella pertussis*.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# LEGIONELOZA - CHOROBA LEGIONISTÓW <sup>1)</sup>

(*Legionella spp.*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje zapalenie płuc.

## Kryteria laboratoryjne

### ***Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego***

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja *Legionella spp.* z wydzieliny drzewa oskrzelowego lub z dowolnego miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe,
- wykrycie antygenu *Legionella pneumophila* w moczu,
- wykazanie znamiennego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw *Legionella pneumophila* grupy serologicznej 1 w badaniu dwóch próbek surowicy.

### ***Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego***

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- wykrycie antygenu *Legionella pneumophila* w wydzielinie drzewa oskrzelowego lub w tkance płucnej np. metodą immunofluorescencji bezpośredniej (DFA) z zastosowaniem przeciwciał monoklonalnych,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Legionella spp.* w wydzielinie drzewa oskrzelowego, tkance płucnej lub w dowolnym miejscu, które w warunkach prawidłowych jest jałowe,
- wykazanie znamiennego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw *Legionella pneumophila* nie należących do grupy serologicznej 1, lub przeciw innym gatunkom *Legionella spp.* w badaniu dwóch próbek surowicy,
- dla *Legionella pneumophila* grupy serologicznej 1 lub innych grup serologicznych, lub innych gatunków *Legionella*. wysokie miano przeciwciał w surowicy, w pojedynczym oznaczeniu. <sup>2)</sup>

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

1) Definicja zmodyfikowana w 2014 r. na podstawie definicji wprowadzonej przez Komisję Europejską w 2012 r. (2012/506/EU). (*przyp. red. pol.*)

2) W definicji przyjętej w Polsce rozszerzono jej zakres, włączając do tego kryterium inne grupy serologiczne i inne gatunki *Legionella*. (*przyp. red. pol.*)

# LEGIONELOZA - GORĄCZKA PONTIAC <sup>1)</sup>

(*Legionella spp.*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba bez objawów zapalenia płuc, u której występuje:

- gorączka,

### ORAZ

co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- złe samopoczucie,
- bóle głowy,
- bóle mięśniowe,
- bóle stawów,

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- wykrycie antygeny *Legionella pneumophila* w moczu,
- wykazanie znamiennego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw *Legionella pneumophila* grupy serologicznej 1 w badaniu dwóch próbek surowicy..

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- wykrycie kwasu nukleinowego *Legionella spp.* w materiale klinicznym,
- wykazanie znamiennego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw *Legionella pneumophila* nie należących do grupy serologicznej 1, lub przeciw innym gatunkom *Legionella spp.* w badaniu dwóch próbek surowicy,
- dla *Legionella pneumophila* grupy serologicznej 1 lub innych grup serologicznych, lub innych gatunków *Legionella*: wysokie miano przeciwciał w surowicy, w pojedynczym oznaczeniu.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

---

1) Definicja zmodyfikowana w 2014 r. (*przyp. red. pol.*)

# LEPTOSPIROZA

(*Leptospira interrogans*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje

- gorączka

### LUB

co najmniej dwa z następujących jedenastu kryteriów:

- dreszcze,
- bóle głowy,
- bóle mięśniowe,
- zaczerwienienie spojówek,
- wybroczyny na skórze i błonach śluzowych,
- wysypka,
- żółtaczka,
- zapalenie mięśnia sercowego,
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- niewydolność nerek,
- objawy oddechowe np. krwioplucie.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja *Leptospira interrogans* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Leptospira interrogans* w materiale klinicznym,
- wykazanie obecności *Leptospira interrogans* w materiale klinicznym metodą immunofluorescencji,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw *Leptospira interrogans*.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie środowiskowe,
- narażenie przez to samo źródło.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# LISTERIOZA

(*Listeria monocytogenes*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- **Listerioza noworodków<sup>1)</sup>**

definiowana jako

- urodzenie martwe

**LUB**

co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów w ciągu pierwszego miesiąca życia:

- ziarniniakowatość (*granulomatosis infantiseptica*),
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub zapalenie opon i mózgu,
- posocznica,
- duszność,
- zmiany skórne, błon śluzowych lub spojówek,

- **Listerioza u kobiet w ciąży**

definiowana jako jedno z następujących trzech kryteriów:

- poronienie, przedwczesne zakończenie ciąży, urodzenie martwe lub poród przedwczesny,
- gorączka,
- objawy grypopodobne,

- **Inne postaci listeriozy**

definiowane jako jedno z następujących czterech kryteriów:

- gorączka,
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub zapalenie opon i mózgu,
- posocznica,
- zakażenia miejscowe, takie jak zapalenie stawu, zapalenie wsierdzia oraz ropnie.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Listeria monocytogenes* z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe,
- izolacja *Listeria monocytogenes* z miejsca, które w warunkach prawidłowych nie jest jałowe u płodu, płodu martwo urodzonego, niemowlęcia lub matki w ciągu 24 godzin od porodu.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie z człowieka na człowieka (zakażenie wertykalne),
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną.

## Informacje dodatkowe

Okres inkubacji: od 3 do 70 dni, najczęściej 21 dni.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne

**LUB**

każda matka, w wypadku której zakażenie płodu, dziecka martwo urodzonego lub niemowlęcia zostało potwierdzone laboratoryjnie.

1) W sprawozdaniu MZ-56 listerioza noworodków wykazywana jest w odrębnej pozycji. (przyp. red. pol.)



# MALARIA

(*Plasmodium spp.*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, z gorączką **LUB** z gorączką w wywiadzie.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- wykrycie zarodźców malarii w rozmazach krwi metodą mikroskopii świetlnej,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Plasmodium spp.* w krwi,
- wykrycie antygenu *Plasmodium spp.*

Jeżeli to możliwe, należy wykonać różnicowanie w obrębie rodzaju *Plasmodium spp.*

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# NOSACIZNA

(*Burkholderia mallei*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

- **Postać skórna nosacizny**

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- guzki i owrzodzenia skóry, błon śluzowych,
- zapalenie błon śluzowych,
- nadżerki i owrzodzenia błony śluzowej nosa i górnej wargi.

- **Postać płucna nosacizny**

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- zapalenie płuc,
- ropnie płuc,
- wysięk opłucnowy.

- **Postać posocznicowa nosacizny**

- **Postać przewlekła nosacizny**

Guzki i owrzodzenia mięśni ramion i nóg lub w śledzionie lub w wątrobie

## Kryteria laboratoryjne

### **Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego**

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Burkholderia mallei* z materiału klinicznego,
- znamienny wzrost swoistych przeciwciał przeciw *Burkholderia mallei*.

### **Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego**

Wykazanie wysokiego miana swoistych przeciwciał przeciw *Burkholderia mallei* w pojedynczym oznaczeniu

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących pięciu powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- narażenie środowiskowe.

## Klasyfikacja przypadków

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne **ORAZ** co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- kryterium epidemiologiczne,
- kryterium laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

# ODRA

(Wirus odry)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje

- gorączka

**ORAZ**

- wysypka plamisto-grudkowa,

**ORAZ** co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- kaszel,
- nieżyt śluzowy nosa,
- zapalenie spojówek.

## Kryteria laboratoryjne <sup>1)</sup>

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja wirusa odry z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa odry w materiale klinicznym,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi odry w surowicy krwi lub ślinie, charakterystycznych dla ostrej infekcji (IgM),
- wykrycie w materiale klinicznym antygeny wirusa odry metodą immunofluorescencji bezpośredniej (DFA) z użyciem swoistych przeciwciał monoklonalnych odry.

W interpretacji wyników testów laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienie przeciw odrze. Jeżeli dana osoba została zaszczepiona niedawno, należy zbadać, czy doszło do zakażenia dzikim wirusem.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba, która w ostatnim czasie nie była szczepiona przeciw odrze oraz spełnia kryteria kliniczne i laboratoryjne.

W razie niedawnego szczepienia: każda osoba, u której wykryto dziki szczep wirusa odry.

---

1) W ramach programu eliminacji odry w Regionie Europejskim WHO, w którym uczestniczy Polska, badania laboratoryjne muszą zostać przeprowadzone (lub potwierdzone) w laboratorium akredytowanym przez WHO, tj. w Zakładzie Wirusologii NIZP-PZH. (*przyj. red. pol.*)

# OSPA PRAWDZIWA

(Wirus ospy prawdziwej)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- gorączka

**ORAZ**

wysypka w postaci pęcherzy lub twardych krost w tym samym stadium ewolucji, nasilona na dystalnych częściach ciała.

- postać nietypowa, spełniająca co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:
  - zmiany krwotoczne,
  - płaskie zmiany o „zmeszonej” powierzchni, nie przekształcające się w pęcherze,
  - postać bez zmian skórnych,
  - postać łagodna.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jeden z następujących dwóch testów laboratoryjnych:

- izolacja wirusa ospy prawdziwej z materiału klinicznego, a następnie jego zsekwencjonowanie (wyłącznie w wyznaczonych laboratoriach P4),
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa ospy prawdziwej w materiale klinicznym, a następnie jego zsekwencjonowanie.

W interpretacji wyników testów laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienie przeciw ospie prawdziwej.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Wykrycie cząsteczek wirusa z rodzaju *Orthopox* metodą mikroskopii elektronowej.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących dwóch powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie w laboratorium (jeżeli narażenie na wirus ospy prawdziwej mogło mieć miejsce).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne i co najmniej jedno z dwóch następujących kryteriów:

- powiązanie epidemiologiczne z przypadkiem potwierdzonym u ludzi, polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka,
- spełnione kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

W razie wystąpienia ogniska: każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

## **PŁONICA (SZKARLATYNA) <sup>1)</sup>**

### **Opis kliniczny**

Choroba objawia się zmianami zapalnymi, głównie na błonie śluzowej gardła, angina, gorączką, a także wymiotami i drobnoplamistą, szkarłatną wysypką. Po ustąpieniu wysypki charakterystyczne jest też płatowe łuszczenie skóry na dłoniach i stopach.

### **Laboratoryjne kryteria rozpoznania**

- Wyhodowanie streptokoków typu A z wymazów z gardła.
- Wykrycie antygeny streptokoków typu A w wymazach z gardła za pomocą odpowiednich testów (np. lateksowych).

### **Klasyfikacja przypadków**

Możliwy: Przypadek rozpoznany przez lekarza jako płońica.

Prawdopodobny: Obraz kliniczny zgodny z opisem **ORAZ** powiązanie epidemiologiczne.

Potwierdzony: Obraz kliniczny zgodny z opisem **ORAZ** identyfikacja *Streptococcus pyogenes* typu A.

---

1) Definicja bez zmian w stosunku do przyjętej w 2005 roku.

# POLIOMYELITIS (OSTRE NAGMINNE PORAZENIE DZIECIĘCE)

(Poliowirus)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba w wieku < 15 lat, u której występuje ostre porażenie wiotkie,

**LUB**

każda osoba, u której lekarz podejrzewa poliomyelitis.

## Kryteria laboratoryjne <sup>1)</sup>

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja poliowirusa i różnicowanie jego typu – dziki szczep poliowirusa (WPV),
- szczep poliowirusa pochodzenia szczepionkowego (VDPV) (w przypadku gdy podobieństwo sekwencji nukleotydów w sekcji VP1 VDPV i wirusa szczepionkowego wynosi co najmniej 85 %),
- odmiana wirusa szczepionkowego Sabina (w przypadku gdy różnica sekwencji VP1 VDPV i wirusa szczepionkowego należącego do tego samego serotypu wynosi od 1 do 15%).

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących dwóch powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- wcześniejszy pobyt na obszarze endemicznego występowania poliomyelitis lub na obszarze, na którym podejrzewa się występowanie poliowirusa, lub występowanie to jest potwierdzone.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy <sup>2)</sup>

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

1) W ramach ogólnopolskiego programu eradykacji poliomyelitis, w którym uczestniczy Polska, badania laboratoryjne muszą zostać przeprowadzone w laboratorium akredytowanym przez WHO, tj. w Zakładzie Wirusologii NIZP-PZH. (*przyj. red. pol.*)

2) W definicji przyjętej w Polsce wykluczono stosowanie kategorii „przypadek możliwy”. Ostre porażenia wiotkie wykazywane są w Polsce w odrębnej pozycji sprawozdania MZ-56. (*przyj. red. pol.*)

# RÓŻYCZKA

(Wirus różyczki)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której nagle wystąpiła

- rozsiana wysypka plamisto-grudkowa

### ORAZ

co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- powiększenie węzłów chłonnych szyjnych,
- powiększenie węzłów chłonnych podpotylicznych,
- powiększenie węzłów chłonnych zausznych,
- bóle stawowe,
- zapalenie stawów.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja wirusa różyczki z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa różyczki w materiale klinicznym,
- wykazanie znamienego wzrostu miana swoistych przeciwciał (IgG) przeciw wirusowi różyczki w surowicy krwi lub ślinie.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Wykrycie obecności swoistych przeciwciał (IgM) przeciw wirusowi różyczki.<sup>1)</sup>

W interpretacji wyników testów laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienie przeciw różyczce.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne i co najmniej jedno z dwóch następujących kryteriów:

- powiązanie epidemiologiczne,
- spełnione kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba, która w ostatnim czasie nie była szczepiona przeciw różyczce oraz spełnia kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

W razie niedawnego szczepienia: każda osoba, u której wykryto dziki szczep wirusa różyczki.

1) Jeżeli podejrzewa się różyczkę u kobiety w ciąży, wymagane jest dodatkowe potwierdzenie dodatnich wyników testów w kierunku różyczki (np. stwierdzenie niskiej awidności przeciwciał IgG przeciw wirusowi różyczki). W niektórych przypadkach, np. w przypadku potwierdzonego ogniska różyczki, stwierdzenie obecności przeciwciał IgM można uznać za kryterium potwierdzające; nie dotyczy to jednak kobiet w ciąży.

# RÓŻYCZKA WRODZONA, W TYM ZESPÓŁ RÓŻYCZKI WRODZONEJ

(Wirus różyczki)

## Kryteria kliniczne

### *Różyczka wrodzona*

Zdefiniowanie kryteriów klinicznych dotyczących różyczki wrodzonej jest niemożliwe.

### *Zespół różyczki wrodzonej*

Każde niemowlę w wieku < 1 roku lub każde dziecko martwo urodzone, które spełnia:

- co najmniej dwa kryteria z grupy A

**LUB**

- jedno kryterium z grupy A i jedno z grupy B.

#### Grupa A

- zaćma,
- wrodzona jaskra,
- wrodzona wada serca,
- głuchota,
- retinopatia pigmentowa.

#### Grupa B

- plamica,
- powiększenie śledziona,
- małopłowie,
- opóźnienie rozwoju,
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu,
- zmiany radiologiczne w kościach długich,
- żółtaczka w ciągu 24 godzin po urodzeniu.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja wirusa różyczki z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa różyczki,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał (IgM) przeciw wirusowi różyczki,
- utrzymywanie się przeciwciał przeciw różyczce IgG okresie od 6 do 12 miesiąca życia (co najmniej dwie próbki z podobnym poziomem IgG różyczki).

W interpretacji wyników testów laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte przez matkę szczepienie przeciw różyczce.

## Kryteria epidemiologiczne

Każde niemowlę lub każde dziecko martwo urodzone przez kobietę, u której zakażenie różyczką w okresie ciąży zostało potwierdzone laboratoryjnie (powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka - zakażenie wertykalne).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każde dziecko martwo urodzone lub niemowlę, u którego nie wykonano testów **LUB** którego wyniki testów były ujemne, które spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- powiązanie epidemiologiczne **ORAZ** spełnione co najmniej jedno kryterium kliniczne zespołu różyczki wrodzonej z grupy A,
- spełnione kryteria kliniczne zespołu różyczki wrodzonej.

### C. Przypadek potwierdzony

Każde dziecko martwo urodzone spełniające kryteria laboratoryjne

**LUB**

każde niemowlę, która spełnia kryteria laboratoryjne **ORAZ** co najmniej jedno z dwóch następujących kryteriów:

- kryterium epidemiologiczne,
- co najmniej jedno kryterium kliniczne zespołu różyczki wrodzonej z grupy A.

W związku z powyższym, przypadek niemowlęcia, który spełnia wyłącznie kryteria laboratoryjne a nie spełnia kryteriów klinicznych i epidemiologicznych, jest zgłaszany jako przypadek różyczki (a nie różyczki wrodzonej!).



# RZEŻĄCZKA

(*Neisseria gonorrhoeae*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących ośmiu kryteriów:

- zapalenie cewki moczowej,
  - ostre zapalenie jajowodu,
  - zapalenie narządów miednicy mniejszej,
  - zapalenie szyjki macicy,
  - zapalenie najądrza,
  - zapalenie odbytu,
  - zapalenie gardła,
  - zapalenie stawów.
- lub
- każdy noworodek, u którego stwierdzono zapalenie spojówek.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja *Neisseria gonorrhoeae* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Neisseria gonorrhoeae* w materiale klinicznym,
- wykazanie obecności *Neisseria gonorrhoeae* w materiale klinicznym metodą hybrydyzacji z sondą,
- wykrycie wewnątrzkomórkowych dwoinek Gram-ujemnych w badaniu mikroskopowym wymazu z cewki moczowej mężczyzny.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka (kontakty seksualne lub zakażenie wertykalne).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy <sup>1)</sup>

Każda osoba, u której lekarz rozpoznał rzeżączkę.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

---

1) W definicji przyjętej w Polsce przejściowo (do 2018 r.) dopuszczono stosowanie kategorii „przypadek możliwy”. (*przyp. red. pol.*)

## SALMONELOZA <sup>1)</sup>

(*Salmonella* spp. inne niż *S. Typhi* i *S. Paratyphi*)

### Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- biegunka,
- gorączka,
- ból brzucha,
- wymioty.

### Kryteria laboratoryjne

Izolacja *Salmonella* (nie *S. Typhi* i nie *S. Paratyphi*) z kału lub krwi.<sup>2)</sup>

### Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących pięciu powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- narażenie środowiskowe.

### Klasyfikacja przypadku

#### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

#### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

#### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

---

1) Definicja zmodyfikowana w 2011 r. (*przyp. red. pol.*)

2) W celu rozdzielenia nieżyty żołądkowo-jelitowego od innych postaci salmoneloz, w przypadku izolacji pałeczek *Salmonella* z krwi (i nie wykonaniu badań kału) istotne jest stwierdzenie wystąpienia przynajmniej jednego z typowych objawów nieżyty żołądkowo-jelitowego (biegunka, ból brzucha, wymioty). Definicję przypadku salmonelozы pozajelitowej zamieszczono osobno. (*przyp. red. pol.*)

## SALMONELOZA POZAJELITOWA

(*Salmonella* spp. inne niż *S. Typhi* i *S. Paratyphi*)

### Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dziewięciu kryteriów:

- posocznica,
- zapalenie dróg żółciowych,
- zapalenie płuc lub oskrzeli,
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- zapalenie stawów lub kości,
- zapalenie nerek lub dróg moczowych,
- zapalenie otrzewnej,
- stany zapalne innych narządów wewnętrznych (w tym ropnie),
- stany zapalne na powierzchni ciała (w tym ropnie).

### Kryteria laboratoryjne

Izolacja niedurowych (nie *Typhi*, nie *Paratyphi*) pałeczek *Salmonella* z próbki krwi, płynu mózgowo-rdzeniowego, otrzewnowego lub opłucnowego, żółci, moczu, ropy, wydzieliny drzewa oskrzelowego lub innego materiału klinicznego (z wyjątkiem kału), zależnie od lokalizacji zakażenia.

### Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy

### Klasyfikacja przypadków

#### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

#### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

#### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne

# ŚWINKA (NAGMINNE ZAPALENIE PRZYUSZNIC)

(Wirus świnki)

## Kryteria kliniczne <sup>1)</sup>

Każda osoba, u której występuje

- gorączka

**ORAZ**

- nagłe wystąpienie obrzęku ślinianek przyusznych lub innych.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja wirusa świnki z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa świnki,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi świnki w surowicy krwi lub ślinie, charakterystycznych dla ostrej infekcji (IgM).

W interpretacji wyników testów laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienie przeciw śwince.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba, która w ostatnim czasie nie była szczepiona przeciw śwince oraz spełnia kryteria laboratoryjne.

W razie niedawnego szczepienia: każda osoba, u której wykryto dziki szczep wirusa świnki.

---

1) W definicji przyjętej w Polsce rozszerzono jej zakres eliminując z kryteriów klinicznych współwystępowanie obrzęku ślinianek przyusznych z zapaleniem jąder i/lub opon mózgowo-rdzeniowych. (*przyj. red. pol.*)

# TEŻEC

(*Clostridium tetani*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- bolesne skurcze mięśniowe, najczęściej mięśni żuchwy i karku, powodujące skurcze mięśni twarzy: szczykościsk i tzw. uśmiech sardoniczny (*risus sardonicus*),
- bolesne skurcze mięśni tułowia,
- uogólnione skurcze, często występuje łukowate wygięcie ciała (*opisthotonus*).

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Clostridium tetani* z miejsca zakażenia,
- wykazanie obecności toksyny tężcowej w surowicy krwi.

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# TOKSOPLAZMOZA WRODZONA

(*Toxoplasma gondii*)

## Kryteria kliniczne

Nie dotyczy.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- wykazanie *Toxoplasma gondii* w tkankach lub płynach ustrojowych,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Toxoplasma gondii* w materiale klinicznym,
- znamienny wzrost swoistych przeciwciał ((IgM, IgG, IgA) przeciw *Toxoplasma gondii* u noworodka,
- utrzymujące się na stałym poziomie miano przeciwciał IgG przeciw *Toxoplasma gondii* u niemowlęcia (w wieku poniżej 12 miesięcy).

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

### C. Przypadek potwierdzony

Każde niemowlę spełniające kryteria laboratoryjne.

# TULAREMIA

(*Francisella tularensis*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

- **Postać wrzodząco-węzłowa tularemii**
  - owrzodzenie skóry
  - ORAZ**
  - okoliczna limfadenopatia.
- **Postać węzłowa tularemii**
  - powiększone i bolesne węzły chłonne, brak zmian skórnych.
- **Postać oczno-węzłowa tularemii**
  - zapalenie spojówek
  - ORAZ**
  - okoliczna limfadenopatia.
- **Postać ustno-gardłowa tularemii**
  - limfadenopatia szyjna
  - ORAZ**
  - co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:
    - zapalenie jamy ustnej,
    - zapalenie gardła,
    - zapalenie migdałków.
- **Postać trzewna tularemii**
  - Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:
    - ból brzucha,
    - wymioty,
    - biegunka.
- **Postać płucna tularemii**
  - zapalenie płuc.
- **Postać duropodobna tularemii**
  - Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:
    - gorączka, początkowo bez wyraźnej lokalizacji objawów,
    - posocznica.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja *Francisella tularensis* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Francisella tularensis* w materiale klinicznym,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw *Francisella tularensis*.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i z powiązaniem epidemiologicznym.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# WĄGLIK

(*Bacillus anthracis*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

- **Wąglík skórny**

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- zmiana skórna w postaci krosty lub pęcherzyka,
- czarny wgłębiony strup z otaczającym obrzękiem.

- **Wąglík żółdkowo-jelitowy**

Gorączka lub stan podgorączkowy

**ORAZ**

co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- nasilony ból brzucha,
- biegunka.

- **Postać wziewna wąglika**

Gorączka lub stan podgorączkowy

**ORAZ**

co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- ostra niewydolność oddechowa,
- objawy poszerzenia śródpiersia w badaniu radiologicznym.

- **Postać oponowa /zapalenie mózgu i opon w przebiegu wąglika**

Gorączka

**ORAZ**

co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- drgawki,
- utrata przytomności,
- objawy oponowe.

- **Postać posocznicowa wąglika**

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja pałeczek *Bacillus anthracis* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Bacillus anthracis* w materiale klinicznym.

Dodatni wynik badania wymazu z nosa bez objawów klinicznych nie stanowi podstawy do potwierdzenia rozpoznania przypadku.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- narażenie przez skażoną żywność/wodę pitną.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i z powiązaniem epidemiologicznym.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.



## **WIRUSOWE GORĄCZKI KRWOTOCZNE (VHF)**

### **Kryteria kliniczne**

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- gorączka,
- różne postaci objawów krwotocznych, które mogą prowadzić do niewydolności wielonarządowej.

### **Kryteria laboratoryjne**

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja określonego wirusa z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego określonego wirusa w materiale klinicznym i określenie jego genotypu.

### **Kryteria epidemiologiczne**

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- pobyt w okresie 21 dni poprzedzających zachorowanie w regionie w którym podejrzewa się lub stwierdzono występowanie przypadków VHF,
- kontakt, w okresie 21 dni poprzedzających zachorowanie, z prawdopodobnym lub potwierdzonym przypadkiem VHF, w którym choroba rozpoczęła się w ciągu 6 miesięcy poprzedzających kontakt.

### **Klasyfikacja przypadku**

#### **A. Przypadek możliwy**

Nie dotyczy.

#### **B. Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

#### **C. Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU A

*(Wirus zapalenia wątroby typu A)*

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występują objawy choroby o wyraźnie zauważalnym początku (np. zmęczenie, bóle brzucha, brak apetytu, mdłości i wymioty)

### ORAZ

co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- gorączka,
- żółtaczka,
- podwyższony poziom transaminaz w surowicy krwi.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa zapalenia wątroby typu A w surowicy krwi lub w kale,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu A,
- wykrycie antygenu wirusa zapalenia wątroby typu A w kale.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- narażenie środowiskowe.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B <sup>1)</sup>

(Wirus zapalenia wątroby typu B)

## Kryteria kliniczne

Nie dotyczy.

## Kryteria laboratoryjne

### DLA OSTREGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B

Wykrycie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B (anty-HBc IgM).

### DLA PRZEWLEKŁEGO <sup>2)</sup> LUB BLIŻEJ NIEOKREŚLONEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- wykrycie antygeny powierzchniowego wirusa zapalenia wątroby typu B (HBsAg),
- wykrycie antygeny e wirusa zapalenia wątroby typu B (HBeAg),
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa zapalenia wątroby typu B (HBV DNA).

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Nie dotyczy.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

1) Definicja zmodyfikowana w 2014 r. na podstawie definicji wprowadzonej przez Komisję Europejską w 2012 r. (2012/506/EU). W definicji przyjętej w Polsce dokonano rozdzielenia kryteriów laboratoryjnych na kryteria dla postaci ostrej i na kryteria dla postaci przewlekłej lub bliżej nieokreślonej. (*przyp. red. pol.*)

2) W celu zakwalifikowania przypadku jako przewlekłego wzv B należy (a) wykazać obecność markerów HBsAg lub HBeAg lub HBV-DNA przy jednoczesnym braku obecności (ujemny wynik) przeciwciał anty-HBc IgM lub (b) wykazać obecność jednego z trzech wymienionych markerów w dwóch badaniach wykonanych w odstępie co najmniej 6 miesięcy. W przypadku niespełnienia kryteriów laboratoryjnych wymaganych dla postaci ostrej lub opisanych powyżej kryteriów postaci przewlekłej przypadek należy kwalifikować jako bliżej nieokreślone wzv B. (*przyp. red. pol.*)

## **WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C <sup>1)</sup>**

*(Wirus zapalenia wątroby typu C)*

### **Kryteria kliniczne**

Nie dotyczy.

### **Kryteria laboratoryjne**

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa zapalenia wątroby typu C w surowicy krwi (HCV RNA),
- wykrycie antygeny rdzeniowego wirusa zapalenia wątroby typu C (HCV-core),
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C (anty-HCV), potwierdzone testem potwierdzającym na obecność przeciwciał (np. immunoblot) u osób starszych niż 18 miesięcy, bez dowodu zwalczania zakażenia.

### **Kryteria epidemiologiczne**

Nie dotyczy.

### **Klasyfikacja przypadku**

#### **A. Przypadek możliwy**

Nie dotyczy.

#### **B. Przypadek prawdopodobny**

Nie dotyczy.

#### **C. Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

---

1). Definicja zmodyfikowana w 2014 r. na podstawie definicji wprowadzonej przez Komisję Europejską w 2012 r. (2012/506/EU). (*przyp. red. pol.*)

# WŁOŚNICA (TRICHINOZA)

(*Trichinella spp.*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej trzy z następujących sześciu kryteriów:

- gorączka,
- bóle mięśniowe,
- biegunka,
- obrzęk twarzy,
- eozynofilia,
- krwotoki podspojówkowe, pod paznokciowe i siatkówkowe.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- wykazanie larw *Trichinella* w biopsji mięśnia,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw *Trichinella* (test IFA, ELISA lub Western-blot).

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących dwóch powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez skażoną żywność (mięso),
- narażenie przez to samo źródło.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# WŚCIEKLIZNA

(Wirus *Lyssa*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje ostra forma zapalenia mózgu i rdzenia

### ORAZ

co najmniej dwa z następujących siedmiu kryteriów:

- zmiany czuciowe w miejscu pokąsania przez zwierzę,
- niedowład lub porażenie,
- skurcze mięśni przetyku,
- wodowstręt,
- majaczenie,
- drgawki,
- niepokój.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja wirusa *Lyssa* z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa *Lyssa* w materiale klinicznym (np. ślina lub tkanka mózgowa),
- wykrycie antygenu wirusa metodą immunofluorescencji bezpośredniej (DFA) w materiale klinicznym,
- wykazanie testem neutralizacji, obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi *Lyssa* w surowicy krwi lub płynie mózgowo-rdzeniowym.

W interpretacji wyników laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienie przeciw wścieklźnie i stan uodpornienia (otrzymanie immunoglobuliny).

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka (zwierzę, u którego podejrzewa się zakażenie lub u którego zakażenie zostało potwierdzone),
- narażenie przez to samo źródło (to samo zwierzę),
- przeniesienie z człowieka na człowieka (np. przeszczep narządów).

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

# ZAKAŻENIE CHLAMYDIAMI, W TYM ZIARNICA WENERYCZNA (LGV)

(*Chlamydia trachomatis*)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje co najmniej jedna z następujących postaci klinicznych:

### • **Zakażenie chlamydiami, inne niż LGV**

Co najmniej jedno z następujących sześciu kryteriów:

- zapalenie cewki moczowej,
- zapalenie najądrza,
- ostre zapalenie jajowodu,
- ostre zapalenie śluzówki macicy,
- zapalenie szyjki macicy,
- zapalenie odbytu.

U noworodków co najmniej jedno z dwóch następujących kryteriów:

- zapalenie spojówek,
- zapalenie płuc.

### • **Ziarnica weneryczna**

Co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- zapalenie cewki moczowej,
- owrzodzenie genitaliów,
- powiększenie węzłów chłonnych w pachwinach,
- zapalenie szyjki macicy,
- zapalenie odbytu.

## Kryteria laboratoryjne

### **Zakażenie chlamydiami, inne niż LGV**

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja *Chlamydia trachomatis* z materiału pobranego z układu płciowego, z okolic odbytu lub ze spojówek,
- wykazanie obecności *Chlamydia trachomatis* w materiale klinicznym metodą immunofluorescencji bezpośredniej (DFA),
- wykrycie kwasu nukleinowego *Chlamydia trachomatis* w materiale klinicznym.

### **Ziarnica weneryczna**

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- izolacja *Chlamydia trachomatis* z materiału z układu płciowego lub wydalniczego lub ze spojówek,
- wykrycie kwasu nukleinowego *Chlamydia trachomatis* w materiale klinicznym,

**ORAZ**

stwierdzenie serotypów (genotypów): L1, L2 lub L3.

## Kryteria epidemiologiczne

Powiązanie epidemiologiczne polegające na przeniesieniu z człowieka na człowieka (kontakty seksualne lub zakażenie wertykalne).

## Klasyfikacja przypadku

### A. **Przypadek możliwy** <sup>1)</sup>

Każda osoba, u której lekarz rozpoznał zakażenie chlamydiami przenoszone drogą płciową, oraz każdy noworodek, u którego lekarz rozpoznał zakażenie chlamydiami.

### B. **Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. **Przypadek potwierdzony**

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne.

1) W definicji przyjętej w Polsce przejściowo (do 2018 r.) dopuszczono stosowanie kategorii „przypadek możliwy”. (przyp. red. pol.)

# ZAKAŻENIE JELITOWE WYWOŁANE BIEGUNKOTWÓRCZĄ ESCHERICHIA COLI <sup>1)</sup>

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- biegunka,
- ból brzucha.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Izolacja pałeczek *Escherichia coli* enteropatogennych (EPEC), enterotoksykogennych (ETEC), enteroinwazyjnych (EIEC) lub enteroagregacyjnych (EaggEC)

#### **ORAZ**

co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- stwierdzenie występowania w genomie izolowanych szczepów *Escherichia coli* określonych determinant zjadliwości, tj. wytwarzania przez szczep intyminy (np. poprzez stwierdzenie obecności w genomie *E. coli* genu *eae* kodującego intyminę),
- wykrycie wytwarzania toksyn innych niż shigatoksyny/ werotoksyny,
- stwierdzenie charakterystycznego dla danej kategorii sposobu przylegania do komórek linii HeLa i HEP-2,
- dla EIEC stwierdzenie obecności plazmidu zjadliwości i inwazyjności szczepu w hodowli komórkowej.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Izolacja pałeczek *Escherichia coli*

#### **ORAZ**

brak obecności innych patogennych drobnoustrojów biegunkotwórczych

#### **ORAZ**

stwierdzona testem serologicznym przynależność izolowanych szczepów do jednej z następujących grup antygenowych:

- O25, O26, O44, O55, O86, O111, O114, O119, O125, O126, O127, O128, O142,

#### **LUB**

- O124 (EIEC), jeżeli stwierdzono charakterystyczne cechy biochemiczne szczepu, tj. brak ruchu rzęsek, brak dekarboksylacji lizyny, brak fermentacji laktozy,

#### **LUB**

- O157, jeżeli przypadek nie spełnia kryteriów laboratoryjnych definicji zakażenia szczepem shigatoksycznym/ werotoksycznym (STEC/VTEC).

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną.

## Klasyfikacja przypadków

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne **ORAZ** co najmniej jedno z dwóch następujących kryteriów:

- kryterium epidemiologiczne,
- kryterium laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

1) Definicja zmodyfikowana w 2014 r. (*przyp. red. pol.*)



# ZAKAŻENIE SHIGATOKSYCZNYM/ WEROTOKSYCZNYM SZCZPEM *ESCHERICHIA COLI* (STEC/VTEC) <sup>1)</sup>

## Kryteria kliniczne

### *Biegunka wywołana przez STEC/VTEC*

Każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- biegunka,
- ból brzucha.

### *Zespół hemolityczno-mocznicowy (HUS) <sup>2)</sup>*

Każda osoba, u której występuje ostra niewydolność nerek i która spełnia co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- mikroangiopatyczna niedokrwistość hemolityczna,
- trombocytopenia.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- izolacja szczepu *Escherichia coli* wytwarzającego shigatoksynę (Stx) lub posiadającego geny *stx1* lub *stx2*,
- izolacja szczepu *Escherichia coli* O157, który nie fermentuje sorbitolu (jeżeli nie wykonano badania na obecność shigatoksyny /Stx/ lub genów *stx*),
- wykrycie kwasu nukleinowego genu(-ów) *stx1* lub *stx2* (bez izolacji szczepu),
- wykrycie wolnych shigatoksyn w kale (bez izolacji szczepu).

W przypadku rozpoznania HUS do potwierdzenia zakażenia STEC/VTEC może mieć zastosowanie następujące kryterium laboratoryjne:

- wykazanie znamienego wzrostu poziomu swoistych przeciwciał przeciw grupom serologicznym *Escherichia coli*.

O ile to możliwe, należy przeprowadzić dodatkową charakterystykę izolatu przy zastosowaniu typowania serologicznego, fagowego, wykrycia genów *eae* i podtypów *stx1/stx2*.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących pięciu powiązań epidemiologicznych:

- przeniesienie z człowieka na człowieka,
- narażenie przez to samo źródło,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka,
- narażenie przez skażoną żywność/ wodę pitną,
- narażenie środowiskowe.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne HUS. <sup>2)</sup>

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i laboratoryjne.

1) Definicja zmodyfikowana w 2014 r. na podstawie definicji wprowadzonej przez Komisję Europejską w 2012 r. (2012/506/EU). (*przyp. red. pol.*)

2) W sprawozdaniach MZ-56 zespół hemolityczno-mocznicowy wykazywany jest niezależnie w odrębnej pozycji. (*przyp. red. pol.*)

# ZAKAŻENIE WIRUSEM ZIKA

(Wirus Zika)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje wysypka (z gorączką lub bez)

**ORAZ** co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- bóle stawów,
- bóle mięśni,
- nieropne zapalenie spojówek / przekrwienie spojówek.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi Zika w surowicy.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa Zika w materiale klinicznym,
- wykrycie antygeny wirusa Zika w materiale klinicznym,
- izolacja wirusa Zika z materiału klinicznego,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi Zika w surowicy **ORAZ** potwierdzenie testem neutralizacji,
- stwierdzenie serokonwersji lub czterokrotnego wzrostu miana przeciwciał swoistych dla Zika w dwukrotnym badaniu surowicy.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech powiązań epidemiologicznych:

- przebywanie na obszarze przenoszenia zakażeń wirusem Zika <sup>1)</sup> w okresie dwóch tygodni przed wystąpieniem objawów,
- kontakt seksualny z mężczyzną, u którego potwierdzono zakażenie wirusem Zika w ciągu ostatnich czterech tygodni,
- kontakt seksualny z mężczyzną, który przebywał na obszarze przenoszenia zakażeń wirusem Zika <sup>1)</sup> w ciągu ostatnich czterech tygodni.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

**LUB**

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego.

---

1) Aktualna lista obszarów występowania zakażeń wirusem Zika znajduje się na stronie internetowej ECDC.

# ZESPÓŁ NABYTEGO UPOŚLEDZENIA ODPORNOŚCI (AIDS) ORAZ ZAKAŻENIE LUDZKIM WIRUSEM NABYTEGO UPOŚLEDZENIA ODPORNOŚCI (HIV)

## Kryteria kliniczne (AIDS)

Każda osoba, u której występuje którykolwiek ze stanów klinicznych zdefiniowanych w europejskiej definicji przypadku AIDS, w podziale na dwie grupy:

- dorośli młodociani w wieku 15 lat<sup>1)</sup> lub starsi,<sup>2)</sup>
- dzieci poniżej 15 lat.<sup>1,3)</sup>

## Kryteria laboratoryjne (HIV)

### Dorośli, młodociani oraz dzieci w wieku $\geq 18$ miesięcy

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- dodatni wynik testu przesiewowego na przeciwciała anti-HIV lub złożonego testu przesiewowego (na obecność przeciwciał anti-HIV i antygenu HIV p24), potwierdzony innym bardziej swoistym testem na przeciwciała (np. Western-blot),
- dodatni wynik dwóch testów na przeciwciała EIA, potwierdzony dodatnim wynikiem kolejnego testu EIA,
- dodatnie wyniki z dwóch odrębnych próbek co najmniej jednego z trzech następujących badań:
  - wykrycie kwasu nukleinowego HIV (RNA lub DNA HIV),
  - wykrycie HIV za pomocą testu w kierunku antygenu p24 HIV, włącznie z testem neutralizacji,
  - izolacja HIV.

### Dzieci < 18 miesięcy

Dodatnie wyniki z dwóch odrębnych próbek (z wyjątkiem krwi pępowinowej) z co najmniej jednego z trzech następujących testów:

- izolacja HIV,
- wykrycie kwasu nukleinowego HIV (RNA lub DNA HIV),
- wykrycie HIV za pomocą testu w kierunku antygenu p24, włącznie z testem neutralizacji u dziecka w wieku  $\geq 1$  miesiąca.

## Kryteria epidemiologiczne

Nie dotyczy.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny<sup>4)</sup>

#### Zakażenie HIV

Nie dotyczy.

#### AIDS

Każda osoba powyżej 18 miesiąca życia spełniająca kryteria kliniczne AIDS, z dodatnim wynikiem testu przesiewowego w kierunku HIV lub złożonego testu przesiewowego (na obecność przeciwciał anti-HIV i antygenu HIV p24), u której nie wykonano testów potwierdzających zakażenie

#### LUB

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne zakażenia HIV, u której rozpoznano jedną lub więcej chorób wskaźnikowych AIDS, ale żadnej z nich nie potwierdzono metodami definitywnymi lub przybliżonymi przyjętymi w europejskiej definicji przypadku.<sup>2,3)</sup>

### C. Przypadek potwierdzony

#### Zakażenie HIV

Każda osoba spełniająca kryteria laboratoryjne zakażenia HIV.

#### AIDS

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne AIDS i kryteria laboratoryjne zakażenia HIV.

1) Granicę wieku przyjętą w definicji uzgodniono z ECDC. (*przyp. red. pol.*)

2) European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS. 1993 revision of the European AIDS surveillance case definition. AIDS Surveillance in Europe, Quarterly Report 1993; nr. 37: s. 23–28.

3) European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS. 1993 revision of the European AIDS surveillance case definition. AIDS Surveillance in Europe, Quarterly Report 1995; nr. 48: s. 46–53.

4) W klasyfikacji przyjętej w Polsce dopuszczono stosowanie kategorii „przypadek prawdopodobny”. (*przyp. red. pol.*)

# ZESPÓŁ OSTREJ NIWYDOLNOŚCI ODDECHOWEJ - SARS

(Koronawirus SARS, SARS-CoV)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje lub występowała gorączka,

### ORAZ

co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- kaszel,
- trudności w oddychaniu,
- duszność,

### ORAZ

co najmniej jedno z następujących czterech kryteriów:

- zmiany radiologiczne wskazujące na zapalenie płuc,
- zmiany radiologiczne wskazujące na zespół ostrej niewydolności oddechowej,
- stwierdzenie zapalenia płuc w wyniku sekcji zwłok,
- stwierdzenie zespołu ostrej niewydolności oddechowej w wyniku sekcji zwłok,

### ORAZ

brak innej diagnozy, która w pełni wyjaśniłaby chorobę.

## Kryteria laboratoryjne

### *Kryteria laboratoryjne przypadku potwierdzonego*

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- izolacja wirusa w hodowli komórkowej z dowolnego materiału klinicznego i oznaczenie SARS-CoV np. metodą RT-PCR,
- wykrycie kwasu nukleinowego SARS-CoV w co najmniej jednym z następujących trzech przypadków:
  - co najmniej dwa rodzaje materiału klinicznego (np. wymaz z nosogardła i kał),
  - ten sam materiał kliniczny pobrany dwa lub więcej razy w czasie trwania choroby (np. kolejne aspiraty z nosogardła),
  - dwa różne testy lub powtórny test RT-PCR do którego wykorzystuje się RNA uzyskane z kolejnej ekstrakcji z wyjściowego materiału klinicznego.
- znamieny wzrost miana swoistych przeciwciał przeciw SARS-CoV stwierdzony jedną z następujących dwóch metod:
  - stwierdzenie serokonwersji testem ELISA lub IFA w dwukrotnym badaniu surowicy krwi pobranej w fazie ostrej i w fazie rekonwalescencji,
  - co najmniej czterokrotny wzrost miana przeciwciał w wyniku porównania w dwukrotnym badaniu surowicy krwi pobranej w fazie ostrej z surowicą krwi pobraną w fazie rekonwalescencji.

### *Kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego*

Co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- pojedynczy dodatni wynik testu w kierunku przeciwciał przeciw SARS-CoV,
- dodatni wynik PCR w kierunku SARS-CoV jednej próbki materiału klinicznego w pojedynczym badaniu.

## Kryteria epidemiologiczne

Co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:

- każda osoba, która spełnia co najmniej jedno z następujących trzech kryteriów:
  - pracuje w zawodzie o podwyższonym ryzyku narażenia na SARS-CoV (np. pracownicy laboratoriów, w których bada się żywe wirusy SARS-CoV lub wirusy do nich zbliżone lub przechowuje materiał kliniczny zakażony SARS-CoV; jest narażona na kontakt ze dzikimi zwierzętami lub innymi zwierzętami, które są uważane za rezerwuar SARS-CoV, z ich odchodami lub wydzielinami itd.),
  - miała bliski kontakt <sup>1)</sup> z osobą, u której potwierdzono SARS lub z kilkoma takimi osobami lub z osobą, która jest w trakcie badań w kierunku SARS,
  - wcześniejszy pobyt lub zamieszkiwanie na obszarze wystąpienia ogniska SARS.
- dwóch lub więcej pracowników służby zdrowia <sup>2)</sup> pracujących w tej samej jednostce służby zdrowia, u których występują kliniczne objawy SARS, a choroba rozpoczęła się w tym samym dziesięciodniowym okresie,
- trzy lub więcej osób (pracownicy służby zdrowia i/lub pacjenci i/lub odwiedzający), u których występują kliniczne objawy SARS, choroba rozpoczęła się w tym samym dziesięciodniowym okresie i jest epidemiologicznie powiązana z zakładem opieki zdrowotnej.

### ***Klasyfikacja przypadków w okresie między epidemiami***

Ma zastosowanie w kraju lub na obszarze, gdzie wirus nie występuje, również podczas trwania ognisk na innych obszarach.

#### **A. Przypadek możliwy**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

#### **B. Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne **ORAZ** epidemiologiczne **ORAZ** laboratoryjne przypadku prawdopodobnego.

#### **C. Przypadek potwierdzony na poziomie krajowym<sup>3)</sup>**

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego, pod warunkiem że testy przeprowadzono w krajowym laboratorium referencyjnym.<sup>4)</sup>

#### **D. Przypadek potwierdzony**

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego, pod warunkiem że testy przeprowadzono w laboratorium weryfikacyjnym i referencyjnym WHO ds. SARS.

### ***Klasyfikacja przypadku w razie wystąpienia ogniska***

Ma zastosowanie podczas trwania ogniska, w kraju/ na obszarze, gdzie co najmniej jeden przypadek został potwierdzony laboratoryjnie przez laboratorium weryfikacyjne i referencyjne WHO ds. SARS.

#### **A Przypadek możliwy**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne.

#### **B Przypadek prawdopodobny**

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne powiązana epidemiologicznie z przypadkiem potwierdzonym na poziomie krajowym lub z przypadkiem potwierdzonym.

#### **C Przypadek potwierdzony na poziomie krajowym<sup>3)</sup>**

Każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego, pod warunkiem że testy przeprowadzono w krajowym laboratorium referencyjnym.<sup>4)</sup>

#### **D Przypadek potwierdzony**

Jedno z poniższych trzech kryteriów:

- każda osoba, która spełnia kryteria kliniczne i laboratoryjne przypadku potwierdzonego, pod warunkiem że testy przeprowadzono w laboratorium weryfikacyjnym i referencyjnym WHO ds. SARS,
- każdy przypadek potwierdzony na poziomie krajowym, powiązany epidemiologicznie z łańcuchem zakażeń, w którym co najmniej jeden przypadek został poddany niezależnej weryfikacji w laboratorium weryfikacyjnym i referencyjnym WHO ds. SARS,
- każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i kryteria laboratoryjne przypadku prawdopodobnego powiązana epidemiologicznie z łańcuchem zakażeń, w którym co najmniej jeden przypadek został poddany niezależnej weryfikacji w laboratorium weryfikacyjnym i referencyjnym WHO ds. SARS.

1) Za bliski kontakt uznaje się pielęgnowanie chorego na SARS, mieszkanie z nim lub bezpośredni kontakt z wydzieliną drzewa oskrzelowego, płynami ustrojowymi lub wydaliniami (np. kał) chorego.

2) W tym kontekście termin „pracownik służby zdrowia” obejmuje cały personel szpitala. Definicja jednostki służby zdrowia, w którym wystąpiło ognisko, zależy od lokalnej sytuacji. Jednostka może mieć różną wielkość – od zakładu opieki zdrowotnej w całości do pojedynczego oddziału lub sali chorych w dużym szpitalu klinicznym.

3) W sprawozdaniach MZ-56 przypadki potwierdzone na poziomie krajowym oraz przypadki potwierdzone przez WHO są wykazywane w jednej kategorii. (*przyp. red. pol.*)

4) W Polsce funkcje krajowego laboratorium referencyjnego pełni Zakład Wirusologii NIZP-PZH. (*przyp. red. pol.*)

# ŻÓŁTA GORĄCZKA

(Wirus żółtej gorączki)

## Kryteria kliniczne

Każda osoba, u której występuje gorączka

**ORAZ**

co najmniej jedno z następujących dwóch kryteriów:

- żółtaczka,
- krwawienia z wielu miejsc.

## Kryteria laboratoryjne

Co najmniej jedno z następujących pięciu kryteriów:

- izolacja wirusa żółtej gorączki z materiału klinicznego,
- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa żółtej gorączki,
- wykrycie antygeny wirusa żółtej gorączki,
- wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi żółtej gorączki,
- stwierdzenie typowych zmian w pośmiertnym badaniu histopatologicznym wątroby.

W interpretacji wyników testów laboratoryjnych należy wziąć pod uwagę przebyte szczepienie przeciw flawiwirusom.

## Kryteria epidemiologiczne

Pobył w regionie, w którym podejrzewa się lub stwierdzono występowanie przypadków żółtej gorączki, w okresie 1 tygodnia przed zachorowaniem.

## Klasyfikacja przypadku

### A. Przypadek możliwy

Nie dotyczy.

### B. Przypadek prawdopodobny

Każda osoba spełniająca kryteria kliniczne i epidemiologiczne.

### C. Przypadek potwierdzony

Każda osoba, która w ostatnim czasie nie była szczepiona przeciw flawiwirusom oraz która spełnia kryteria kliniczne i laboratoryjne.

W razie niedawnego szczepienia: każda osoba, u której wykryto dziki szczep wirusa żółtej gorączki.

## Kryteria epidemiologiczne – dodatkowe wyjaśnienia

Kryteria epidemiologiczne uznaje się za spełnione, jeżeli można określić powiązanie epidemiologiczne.

Powiązanie epidemiologiczne w okresie inkubacji definiuje się jako jedną z następujących sześciu sytuacji:

- przeniesienie z człowieka na człowieka  
każda osoba, która miała kontakt z przypadkiem potwierdzonym laboratoryjnie u ludzi, jeżeli kontakt ten mógł spowodować zakażenie,
- przeniesienie ze zwierzęcia na człowieka  
każda osoba, która miała kontakt ze zwierzęciem, u którego laboratoryjnie potwierdzono zakażenie lub kolonizację, jeżeli kontakt ten mógł spowodować zakażenie,
- narażenie z tego samego źródła  
każda osoba, która była narażona na zakażenie z tego samego źródła lub na zakażenie przez ten sam wektor co potwierdzony przypadek u ludzi,
- narażenie przez skażoną żywność lub wodę pitną  
każda osoba, która spożyła skażoną żywność lub wodę pitną (skażenie potwierdzone laboratoryjnie), lub osoba, która spożyła potencjalnie skażone produkty pochodzące od zwierzęcia, u którego laboratoryjnie potwierdzono zakażenie lub kolonizację,
- narażenie środowiskowe  
każda osoba, która kąpała się w skażonej wodzie lub miała kontakt z innym skażonym źródłem środowiskowym (skażenie potwierdzone laboratoryjnie),
- narażenie laboratoryjne  
każda osoba pracująca w laboratorium, w którym może dojść do narażenia.

Daną osobę można uznać za powiązaną epidemiologicznie z przypadkiem potwierdzonym jeżeli przynajmniej jeden przypadek w łańcuchu zakażeń został potwierdzony laboratoryjnie. W razie wystąpienia ogniska zakażenia szerzącego się drogą fekalno-oralną lub powietrzną określenie łańcucha zakażeń nie jest konieczne do uznania danego przypadku za powiązany epidemiologicznie.

Zakażenie może przenosić się jedną lub kilkoma z podanych dróg:

- droga powietrzna  
przez przeniesienie cząsteczek aerozolu powstających np. w trakcie kaszlu, plucia, śpiewania lub mówienia, od osoby zakażonej na błony śluzowe innych osób, lub przez wdychanie przez inne osoby zawieszonych w powietrzu, skażonych bakteriami cząsteczek aerozolu,
- droga kontaktowa  
przez bezpośredni kontakt z zakażoną osobą (droga fekalno-oralna, kropelkowa, kontakt ze skórą, kontakty seksualne) lub zwierzęciem (np. ukąszenie, dotknięcie), lub przez kontakt pośredni – z zakażonymi materiałami lub przedmiotami (zakażone przedmioty, płyny ustrojowe, krew),
- droga wertykalna  
przeniesienie z matki na dziecko, często *in utero*, lub w wyniku przypadkowej wymiany płynów ustrojowych, zazwyczaj w okresie okołoporodowym,
- droga wektorowa  
przeniesienie drogą pośrednią przez zakażone komary, roztocza, muchy i inne owady zdolne do przenoszenia zakażenia na ludzi,
- żywność lub woda  
spożywanie skażonej żywności lub wody pitnej.