

**2119/98/AT sayılı Avrupa Parlamentosu ve Konsey Kararı çerçevesinde bulaşıcı hastalıkların
Topluluk ağına bildirilmesi için vaka tanımlarını ortaya koyan**

19 Mart 2002 tarihli

KOMİSYON KARARI

(C(2002) 1043 sayılı doküman ile bildirilmiştir)

(2002/253/AT)

AVRUPA TOPLULUKLARI KOMİSYONU

Avrupa Topluluğu'nu kuran Antlaşma'yı göz önünde tutarak,

Bulaşıcı hastalıkların epidemiyolojik sürveyansı ve kontrolü için Topluluk içinde bir ağ kuran 24 Eylül 1998 tarihli ve 2119/98/AT sayılı Avrupa Parlamentosu ve Konsey Kararını⁽¹⁾ ve bu Kararın özellikle 3(c) maddesini göz önünde tutarak;

Aşağıdaki gerekçelerle:

- (1) Üye devletlerin, ulusal düzeyde ve Topluluk düzeyinde koruma ve kontrol önlemlerinin alınmasını sağlamak amacıyla, bulaşıcı hastalıklardan kaynaklanan halk sağlığı tehditlerinin baş göstermesi ve epidemiyolojik gelişimi hakkındaki bilgileri, karşılaştırma yapılabilmesine imkân verecek şekilde Topluluk ağını kullanarak bildirmesi gerekmektedir.
- (2) Hastalığa özgü sürveyans ağlarının henüz kullanılmadığı durumlarda bile, bu tür bilgilerin karşılaştırılabilirliğinin sağlanabilmesi için ortak vaka tanımlarının oluşturulması bir ön koşuldur. Bu Karar yürürlüğe girer girmez, Topluluk ağına bildirimde bulunulurken bu vaka tanımlarının kullanılması ve vaka tanımlarının kişisel bilgilerin korunmasına ilişkin düzenlemelerle uyumlu olması gerekmektedir.
- (3) Karşılaştırılabilir bildirim imkân tanıyan vaka tanımlarının, hastalıkların ve özel sağlık sorunlarının bildirilmesinde üye devlet yapılarına ve/veya makamlarına esneklik tanıyan basamaklı bir sistemi kapsaması gerekmektedir. Özellikle bu vaka tanımları, 2000/96/AT⁽²⁾ sayılı Komisyon Kararında listelenen hastalıkların bildirilmesini kolaylaştıracaktır.
- (4) Vaka tanımlarının, tüm üye devletlerin kendi mevcut sistemlerinin verilerini kullanmak suretiyle bildirim sürecine mümkün olabilecek en geniş katılımlarını sağlayacak şekilde oluşturulması gerekmektedir. Vaka tanımları, farklı bilgi toplama amaçlarına göre farklı hassasiyet ve spesifiklik düzeylerine olanak tanımalıdır ve kolay değiştirilebilir olmalıdır.
- (5) Bu Kararda öngörülen önlemler, 2119/98/AT sayılı Karar ile oluşturulan Komitenin görüşüyle uyumludur,

İŞBU KARARI KABUL ETMİŞTİR:

Madde 1

2119/98/AT sayılı Kararın hükümleri ve bu Kararın özellikle 4. maddesi çerçevesinde bulaşıcı hastalıkların epidemiyolojik sürveyansı ve kontrolüne yönelik olarak verilerin sunulması amacı doğrultusunda, üye devletler Ek'te belirtilen vaka tanımlarını uygulayarak.

Madde 2

Bu Karar en son bilimsel veriler esas alınarak gerektiği ölçüde uyarlanır.

Madde 3

¹ ATRG L 268, 3.10.1998, s.1.

² ATRG L 28, 3.2.2000, s. 50.

Bu Karar 1 Ocak 2003 tarihi itibarıyla uygulanır.

Madde 4

Bu Kararın muhatabı üye devletlerdir.

Brüksel’de 19 Mart 2002 tarihinde düzenlenmiştir.

Komisyon adına
David BYRNE
Komisyon Üyesi

EK

2000/96/AT SAYILI KARARDA LİSTELENEN BULAŞICI HASTALIKLARIN VAKA TANIMLARI

SÖZ KONUSU VAKA TANIMLARININ UYGULANMASINA YÖNELİK GENEL PRENSİPLER

- Özel olarak aksi belirtilmediği sürece, yalnızca semptomatik vakalar bildirilecektir; ancak enfeksiyonun terapötik veya halk sağlığı bakımından muhtemel etkileri söz konusu ise asemptomatik enfeksiyonlar da ‘vaka’ olarak değerlendirilecektir.
- ‘epidemiyojik bağlantılı vaka’ kesin bir vakaya maruz kalan veya kesin bir vaka ile aynı duruma maruz kalan vakadır (örneğin aynı gıdanın yenmesi, aynı otelde kalınması, v.s.)
- Aşağıda düzeyleri verilen üç basamaklı bir sistem kullanılacaktır.

- kesin vaka : laboratuvar analizi ile doğrulanmış olan,
- olası vaka : net bir klinik tabloya sahip veya kesin vaka ile epidemiyojik bağlantılı olan,
- şüpheli vaka : kesin veya olası vaka olmayan; ancak endikatif klinik tablosu olan,

Bu farklı düzeylerdeki sınıflandırma her hastalığın epidemiyolojisine göre değişiklik gösterebilir.

- Listelenen klinik semptomlar endikatif örnekler olarak verilmiştir ve tümüyle kapsayıcı değildir.
- Çoğu hastalık için, birden fazla ‘laboratuvar tanı kriteri’ listelenmiştir. Aksi belirtilmediği sürece, vakanın doğrulanması için bunlardan yalnızca biri yeterlidir.
- Vaka tanımları listesindeki N.A. ‘uygun değil’ anlamına gelmektedir.

GİRİŞ NOTLARI

1. Bu dokümanda verilen bilgiler yalnızca, Topluluk ağındaki verilerin tek tip şekilde bildirilmesini/karşılaştırılabilirliğini sağlamaya yöneliktir. Klinik tanımlama hastalığın genel çerçevesini ortaya koyar ve hastalığın klinik tanısı için ihtiyaç duyulan tüm klinik özellikleri belirtmek zorunda değildir.
2. Burada verilen laboratuvar tanı kriterleri farklı test yöntemleriyle gerçekleştirilebilir. Ancak spesifik teknikler belirtildiğinde, onların kullanılması önerilmektedir.

VAKA TANIMLARI

KAZANILMIŞ BAĞIŞIKLIK YETMEZLİĞİ SENDROMU (AIDS) VE HIV ENFEKSİYONU

1- Aids

Klinik tanımlama

Avrupa AIDS sürveyansı vaka tanımında listelenen 28 klinik koşuldan herhangi birini taşıyan, insan bağışıklık-yetmezliği virüsü (HIV) ile enfekte tüm bireyleri kapsar.

Tanı kriterleri

1. Yetişkinler ve adolesanlar: 1993 Avrupa AIDS sürveyansı vaka tanımı (bakınız Ek II).
2. 13 yaş altı çocuklar: Çocuklarda AIDS sürveyansı için 1995 Avrupa vaka tanımı revizyonu (bakınız Ek III)

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Avrupa AIDS vaka tanımına uyan bir vaka.

2- HIV enfeksiyonu

Klinik tanımlama

Tanı HIV enfeksiyonunun laboratuvar kriterlerine veya AIDS tanısına dayanır.

Laboratuvar tanı kriterleri

1- Yetişkinler, adolesanlar ve 18 aylık veya daha büyük çocuklar

- farklı bir HIV antikor testi ile doğrulanan pozitif HIV antikor tarama test sonucu
- HIV nükleik asidinin (RNA veya DNA) saptanması
- nötralizasyon tahlili dahil, HIV p24 antijen testi ile HIV saptanması
- HIV izolasyonu (viral kültür)

2- 18 ay altı çocuklar

- Aşağıdaki HIV testlerinden biri veya daha fazlası ile iki ayrı bulguda pozitif sonuç (kordon kanı hariç)
 - HIV nükleik asidinin (RNA veya DNA) saptanması
 - 1 aylık veya daha büyük bebekte, nötralizasyon tahlili dahil, HIV p24 antijen testi
 - HIV izolasyonu (viral kültür)

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış veya Avrupa AIDS vaka tanımına uyan bir vaka.

ŞARBON

Klinik tanımlama

Akciğer şarbonu

Bacillus anthracis'in solunum yolu ile alınmasını takip eden kısa bir prodrom döneminden sonra hipoksi, dispne ve mediastinal genişlemenin radyolojik belirtileriyle seyreden akut ateşli solunum yetmezliği.

Kutanöz şarbon

Papülden veziküler safhaya geçerek, ödemle çevrili çukurlaşmış bir siyah eskara dönüşen deri lezyonu. Lezyon, genellikle ağrısızdır, fakat genel rahatsızlık (ateş ve kırgınlık) olabilir.

Gastrointestinal şarbon

Kontamine çiğ gıdanın tüketimini takiben şiddetli karın ağrısı, ishal, ateş ve sepsis sendromu.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Normalde steril bir yerden(kan veya BOS v.b.) ya da etkilenmiş başka bir doku (deri, akciğer veya bağırsak) lezyonundan alınan numunelerden *B. anthracis* izolasyonu ve konfirmasyonu;
- Aşağıdakilerin her ikisinin birden varlığı:
 - normalde steril bir yerden (kan veya BOS v.b.) ya da etkilenmiş başka bir doku (deri, akciğer veya bağırsak) lezyonundan alınan numunelerden *B. anthracis* DNA bulgusu (örn. PCR ile),
 - etkilenmiş dokunun (deri, akciğer veya bağırsak) immunohistokimyasal boyanması yoluyla klinik numunede *B. anthracis*'in gösterilmesi

Hastalığa ait belirtisi olmayan nazal sürüntü, vaka tanısına katkıda bulunmaz.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Muhtemel vaka aşağıdaki gibi tanımlanır:

- *B. anthracis* izolasyonunun ve alternatif bir tanının olmadığı, ancak destekleyici bir laboratuvar testi ile *B. anthracis* laboratuvar bulgusunun olduğu, klinik olarak uyumlu bir hastalık vakası,
- kesin bir çevresel maruziyet ile epidemiyolojik bağlantılı; ancak, *B. anthracis* enfeksiyonunun destekleyici laboratuvar bulgusunun olmadığı, klinik olarak uyumlu bir şarbon vakası.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

BOTULISM, GIDA KAYNAKLI

Klinik tanımlama:

Botulism ile uyumlu klinik tablo, örneğin çift görme, bulanık görme, bulbar zayıflık gibi semptomlar . Hızlı biçimde simetrik felç gelişebilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Serum, dışkı, mide içeriği veya hastanın gıdasında botulinum toksinin saptanması,
- Dışkıdan *Clostridium botulinum* izolasyonu.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

BRUSELLOZ

Klinik tanımlama

Bruselloz ile uyumlu klinik tablo, örneğin ateşlenme, gece terlemesi, aşırı yorgunluk, iştahsızlık, kilo kaybı, baş ağrısı ve eklem ağrıların akut veya giderek artan şekilde baş göstermesi.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Spesifik antikor yanıtının gösterilmesi
- Bir klinik numunede *Brucella sp*'nin immunofloresanla gösterilmesi,
- Bir klinik numuneden *Brucella sp.* izolasyonu.

Muhtemel vaka için:

- Tek bir yüksek titre.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka veya izole edilmiş yüksek titresi olan bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

CAMPYLOBACTER ENFEKSİYONU

Klinik tanımlama:

Campylobacteriosis ile uyumlu klinik tablo, örneğin değişken şiddette ishalli hastalık.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Herhangi bir klinik numuneden *Campylobacter sp.* izolasyonu

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

CHLAMYDIA TRACHOMATIS, GENİTAL ENFEKSİYON

Klinik tanımlama

Chlamydia trachomatis enfeksiyonu ile uyumlu klinik tablo, örneğin cinsel yolla bulaştığında üretrit, epididimit, servisit, akut salpenjit veya diğer sendromlar.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir üro-genital sistem numunesinden kültür yoluyla *C. trachomatis* izolasyonu
- Üro-genital sistemden alınan klinik bir numunede, nükleik asit veya antijen saptanması yoluyla, *C. trachomatis* 'in gösterilmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

KOLERA

Klinik tanımlama

Kolera ile uyumlu klinik tablo, örneğin sulu ishal ve/veya kusma. Ciddiyeti değişkendir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Dışkı veya kusmuktan toksijenik (örn. toksin üreten kolera) *Vibrio cholerae* O1 veya O139 izolasyonu
- Spesifik bir anti-toksin ve vibriosidal antikor yanıtının gösterilmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

CRYPTOSPORIDIOSIS

Klinik tanımlama

İshal, abdominal kramplar, iştah kaybı, bulantı ve kusma ile karakterize, *Cryptosporidiosis* ile uyumlu klinik tablo.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Dışkıda *Cryptosporidium* ookistlerin gösterilmesi,
- Bağırsak sıvısında veya ince bağırsak biyopsi numunelerinde *Cryptosporidium* 'un gösterilmesi,
- Dışkıda *Cryptosporidium* antijeninin gösterilmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

DİFTERİ

Klinik tanımlama

Difteri ile uyumlu klinik tablo, örneğin boğaz ağrısı, hafif ateş ve tonsil(ler), yutak ve/veya burunda yapışık membran ile karakterize bir üst-solunum yolu hastalığı.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numunden toksin üreten *Corynebacterium diphtheriae*'nin izolasyonu
- Difterinin histopatolojik tanısı.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Laboratuvarca doğrulanmamış ve epidemiyolojik bağlantılı olmayan klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış ya da epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka.

Asemptomatik taşıyıcıların, toksijenik olmayan *C. diphtheriae* veya kutanöz difteri vakalarının bildirilmemesi gerektiğine dikkat edilmelidir.

EKİNOKOKKOZ

Klinik tanımlama

Kistin büyüklüğü ve yerine göre değişen, çeşitli klinik sendromlardan herhangi birine neden olabilen, ekinokokkoz ile uyumlu klinik tablo.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Histopatoloji,
- Görüntüleme tekniklerinin ve serolojik testlerin bir kombinasyonu (örn; indirekt hemaglutinasyon, immunodifüzyon, immunoblot tahlili)

ile teşhis.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

EHEC (enterohaemorrhagic *Escherichia coli* enfeksiyonu)

Klinik tanımlama

EHEC enfeksiyonu ile uyumlu klinik tablo, örneğin ishal (sıklıkla kanlı) ve abdominal kramplar. Hastalık, hemolitik üremik sendrom (HÜS) veya trombotik trombositopenik purpura (TTP) ile komplike hale gelebilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Enterohaemorrhagic hastalığa neden olduğu bilinen bir serogruba ait *E. coli*'nin izolasyonu
- HÜS veya TTP hastalarında serolojik doğrulama
- Muhtemel vakalar için: Stx1/Stx2 üretimini kodlayan genlerin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Klinik bilgi olmaksızın laboratuvarca doğrulanmış bir izolat veya klinik semptomları olan epidemiyolojik bağlantılı bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

GIARDIASIS

Klinik tanımlama

İshal, abdominal kramplar, şişkinlik, kilo kaybı veya malabsorpsiyon ile karakterize, *Giardia lamblia* enfeksiyonuyla uyumlu klinik tablo.

Laboratuvar tanı kriterleri

- *G. lamblia* kistlerinin dışkıda gösterilmesi
- *G. lamblia* trofozoitlerinin dışkı, duodenal sıvı veya ince bağırsak biyopsisinde gösterilmesi
- *G. lamblia* antijeninin dışkıda gösterilmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

GONORRHOEA

Klinik tanımlama

Gonorrhoea ile uyumlu klinik tablo, örneğin üretrit, servisit veya salpenjit.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numuneden *Neisseria gonorrhoeae* izolasyonu
- *N. gonorrhoeae* antijeninin veya nükleik asidinin saptanması
- Bir erkeğe ait üretral sürüntüde gram-negatif hücre içi diplokokların gösterilmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

HAEMOPHILUS INFLUENZAE TİP B, İNVAZİF

Klinik tanımlama

İnvazif hastalıkla uyumlu klinik tablo, örneğin bakteriyemi, menenjit, artrit, epiglotit, osteomyelit veya sellülit.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Normalde steril bir yerden *Haemophilus influenzae* tip B izolasyonu

- Normalde steril bir yerden *H. influenzae* nükleik asidinin saptanması

Muhtemel vaka için;

- Normalde steril bir yerden *H. influenzae* antijeninin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Laboratuvarca doğrulanmamış veya yalnızca steril olmayan bir yerden alınan örnekten bulunan klinik epiglottitli bir vaka

Muhtemel: Antijenin yukarıda belirtildiği gibi saptandığı klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

HEPATİT, VİRAL

Klinik tanımlama

Semptomatik vakalarda hepatitle uyumlu klinik tablo, örneğin belirgin başlayan semptomlar ve sarılık veya yükselmiş serum amino transferaz düzeyleri.

Hepatit A. akut

Laboratuvar tanı kriterleri

- Hepatit A virüsüne karşı (anti-HAV) IgM antikorunun pozitifliği
- Dışkıda antijen saptanması
- Serumda nükleik asidin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Klinik vaka tanımlamasına uyan ve epidemiyolojik bağlantılı bir vaka

Kesin: Klinik vaka tanımlamasına uyan ve laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

Hepatit B, akut

Laboratuvar tanı kriterleri

- Hepatit B korantijenine karşı (anti-HBc) IgM antikorunun pozitifliği
- Serumda HBV nükleik asidinin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Akut hepatitle uyumlu bir klinik tabloya sahip HbsAg pozitif bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

Hepatit C

Laboratuvar tanı kriterleri

- HCV-spesifik antikorların saptanması
- Klinik örneklerden HCV nükleik asidinin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış semptomatik bir vaka.

HIV ENFEKSİYONU

(Yukarıdaki Kazanılmış Bağışıklık Yetmezliği Sendromu bölümüne bakınız)

INFLUENZA

Klinik tanımlama

İnflenzayla uyumlu klinik tablo, örneğin ani başlayan hastalık, öksürük, 38⁰C'den yüksek ateş, kas ağrısı ve/veya baş ağrısı.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Influenza antijeninin veya influenza virüs spesifik RNA'nın saptanması
- Influenza virüsünün izolasyonu
- Influenza A veya B'ye karşı spesifik bir serum antikor yanıtının gösterilmesi

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik bir vaka.

LEGIONELLOSIS

Lejyoner hastalığı

Klinik tanımlama

Pnömoni

Pontiac ateşi

Klinik tanımlama

Ateş, baş ağrısı, miyalji ve kuru öksürükle karakterize, kendini sınırlayan influenza-benzeri bir hastalık. Hastalar tedavi olmadan, kendiliğinden 2 ila 5 günde iyileşirler. Pnömoni belirtisi yoktur.

Legionellosis laboratuvar tanı kriterleri

- Respiratuar sekresyonu, akciğer dokusu veya kandan herhangi bir *Legionella* organizmasının izolasyonu
- İndirekt immunofloresan antikor testi veya mikroaglutinasyon yoluyla *Legionella pneumophila* serogrup 1 veya diğer serogruplar veya diğer *Legionella* türlerine karşı spesifik antikor yanıtının gösterilmesi
- Geçerli reaktifler kullanılarak idrarda spesifik *Legionella* antijeninin saptanması

Muhtemel vaka için;

- *L. pneumophila* serogrup 1 veya diğer serogruplar veya diğer *Legionella* türlerine karşı spesifik serum antikor yanıtında tek bir yüksek titre
- Respiratuar sekresyonda veya respiratuar sekresyon ya da akciğer dokusunda organizmanın direkt floresan antikor (DFA) boyanmasında, değerlendirilmiş monoklonal reaktiflerin kullanılmasıyla spesifik *Legionella* antijeninin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Laboratuvarca muhtemel vaka olarak test edilen (yukarıya bakınız) klinik olarak uyumlu bir vaka veya epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

LEPTOSPIROSIS

Klinik tanımlama

Ateş, baş ağrısı, üşüme, miyalji, konjunktival kızarıklık ve daha az sıklıkta menenjit, döküntü, sarılık veya böbrek yetmezliği ile karakterize, leptospirosis ile uyumlu klinik tablo

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numuneden *Leptospira* izolasyonu
- *Leptospira* aglutinasyon titresinde spesifik bir artışın gösterilmesi
- Bir klinik numunede immunofloresanla *Leptospira*'nın gösterilmesi
- Serumda *Leptospira* IgM antikorunun saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

LISTERIOSIS

Klinik tanımlama

Listeria monocytogenes'in neden olduğu, ölü doğum, yeni doğan listeriyozu, menenjit, bakteriyemi veya lokalize enfeksiyonları içeren çeşitli klinik sendromlardan herhangi birine yol açabilen enfeksiyon.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Normalde steril bir yerden (örneğin kan veya beyin-omurilik sıvısı veya daha az sıklıkla eklem sıvısı, pleval veya perikardial sıvı) *Listeria monocytogenes* izolasyonu

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

SITMA

Klinik tanımlama

Sıtma ile uyumlu klinik tablo, örneğin ateş ve baş ağrısı, sırt ağrısı, üşüme, terleme, miyalji, bulantı, kusma, ishal ile öksürüğü içeren genel ilgili semptomlar.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Kan yaymalarında sıtma parazitlerinin gösterilmesi
- *Plasmodium* nükleik asidinin saptanması.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: (semptomatik veya asemptomatik) herhangi bir kişide laboratuvarca doğrulanmış sıtma parazitemisi nöbeti.

KIZAMIK

Klinik tanımlama

Kızamık ile uyumlu klinik tablo, örneğin 3 günden uzun süren yaygın döküntü ve 38⁰C'den yüksek ateş ile öksürük, soğuk algınlığı bulguları, Koplik lekeleri, konjunktivit belirtilerinden biri veya daha fazlası.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Yakın bir zamanda aşılama olmadığı halde, kızamığa karşı IgM antikorlarının saptanması
- Yakın bir zamanda aşılama olmadığı halde, spesifik kızamık antikor yanıtının gösterilmesi
- Bir klinik numunede kızamık virüsünün (aşı suşu olmayan) saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Doktor tarafından kızamık olarak tespit edilmiş bir vaka

Muhtemel: Klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka veya epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka. Laboratuvarca doğrulanmış bir vakanın, klinik vaka tanımına uyması gerekmez.

MENINGOKOKAL HASTALIK

Klinik tanımlama

Meningokokal hastalık ile uyumlu klinik tablo, örneğin menenjit ve/veya hızla purpura fulminans, şok ve ölüme gidebilecek meningokoksemi. Diğer belirtiler de olasıdır.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Normalde steril bir yerden (örneğin kan, beyin-omurilik sıvısı (BOS) veya daha az sıklıkla eklem sıvısı, plevral veya perikardiyal sıvı) *Neisseria meningitidis* izolasyonu
- Normalde steril bir yerden *N. meningitidis* nükleik asidinin saptanması
- Normalde steril bir yerden *N.meningitidis* antijeninin saptanması,
- Normalde steril bir yerde mikroskopik inceleme ile gram-negatif diplokokların gösterilmesi.

Muhtemel vaka için;

- Konvalesan serumda tek bir yüksek titre meningokok antikor.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Herhangi bir laboratuvar doğrulaması olmaksızın, invazif meningokokal hastalık ile veya steril olmayan bir yerden *Neisseria meningitidis*'in bulunması ile veya konvalesan serumda yüksek düzeyde meningokok antikorları ile uyumlu klinik tablo

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

Asemptomatik taşıyıcıların bildirilmemesine dikkat edilmelidir.

KABAKULAK

Klinik tanımlama

Kabakulakla uyumlu klinik tablo, örneğin başka görünür neden olmaksızın, parotid veya diğer tükürük bezlerinin tek veya iki taraflı olarak 2 günden daha uzun süren ani, kendini sınırlayan şişlik ve hassasiyetinin akut olarak baş göstermesi.

.Laboratuvar tanı kriterleri

- Kabakulak IgM antikorunun saptanması
- Yakın geçmişte aşılanma olmadığı halde spesifik kabakulak antikor yanıtının gösterilmesi
- Klinik numuneden kabakulak virüsünün (aşı suşu olmayan) izolasyonu
- Kabakulak nükleik asidinin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Klinik vaka tanımına uyan ve doğrulanmış bir vaka ile epidemiyolojik bağlantılı bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

PERTUSSIS (BOĞMACA)

Klinik tanımlama

Pertussis ile uyumlu klinik tablo, örneğin öksürük nöbetleri, derin iç çekme veya başka bir görünür neden olmaksızın öksürük sonrası kusmadan biriyle seyreden ve en az 2 hafta seyreden öksürük hastalığı.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Yakın geçmişte aşılama olmadığı halde spesifik boğmaca antikor yanıtının gösterilmesi.
- Nükleik asidin saptanması
- Klinik numuneden *Bordetella pertussis* izolasyonu

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Klinik vaka tanımına uyan bir vaka

Muhtemel: Klinik vaka tanımına uyan ve epidemiyolojik bağlantılı bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

VEBA

Klinik tanımlama

Aşağıdaki temel klinik formların biri veya daha fazlasıyla kendini gösteren, ateş, üşüme, baş ağrısı, kırılganlık, bitkinlik ve lökositozis ile karakterize hastalık:

- bölgesel lenfadenit (bubonik veba)
- belirgin bir bubo olmaksızın sepsisemi (sepsisemik veba)
- veba pnömonisi
- farengit ve servikal lenfadenit

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numuneden *Yersinia pestis* izolasyonu
- *Y. pestis* F1 antijenine karşı spesifik bir antikor yanıtının gösterilmesi

Muhtemel vaka için;

- Veba aşısı öyküsü olmayan bir hastada, (belgelenmiş spesifik bir değişim olmaksızın) *Y. pestis* fraksiyonu 1 (F1) antijenine karşı artmış serum antikor titresi/titreleri
- Bir klinik numunede floresan tahlili yoluyla F1 antijeninin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Klinik olarak uyumlu bir vaka

Muhtemel: Laboratuvar sonuçları muhtemel olan klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Doğrulayıcı laboratuvar sonuçları olan klinik olarak uyumlu bir vaka

ÇOCUK FELCİ, PARALİTİK

Klinik tanımlama

Çocuk felci ile uyumlu klinik tablo, örneğin başka bir görünür neden olmaksızın ve duyuşsal ve bilişsel kayıp olmaksızın, etkilenen kol veya bacakta tendon refleksinin azalması veya kaybı ile seyreden bir veya daha fazla kol veya bacakta flasid paralizinin akut şekilde baş göstermesi .

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numuneden poliovirüs izolasyonu
- Polio virüs nükleik asidinin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Klinik vaka tanımına uyan bir vaka

Kesin: Klinik vaka tanımına uyan ve laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.

KUDUZ (İNSANDA)

Klinik tanımlama

Kuduz ilk semptomdan sonraki 10 gün içinde hemen her zaman koma veya ölümle neticelenen akut bir ensefalomyelitir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numunede viral antijenlerin direkt floresan antikor yoluyla saptanması (tercihen beyinde veya ense kökündeki saç foliküllerini çevreleyen sinirlerde)
- Bir klinik numunede kuduz nükleik asidinin saptanması
- Tükürükten, beyin-omurilik sıvısından (BOS) veya merkezi sinir sistemi dokusundan kuduz virüsünün (hücre kültüründe veya bir laboratuvar hayvanında) izolasyonu
- Aşılanmamış bir kişinin BOS veya serumunda kuduzu nötralize eden antikor titresinin (tam nötralizasyon) belirlenmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Laboratuvarca doğrulanmamış klinik olarak uyumlu bir vaka

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

KIZAMIKÇIK

Klinik tanımlama

Kızamıkçıkla uyumlu klinik tablo, örneğin yaygın makülopapüler döküntü ve artralji/artrit, lenfadenopati veya konjunktivitinin akut bir şekilde baş göstermesi.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Yakın geçmişte aşılama olmadığı halde kızamıkçık IgM antikorunun saptanması
- Yakın geçmişte aşılama olmadığı halde spesifik bir kızamıkçık antikor yanıtının gösterilmesi,
- Yakın geçmişte aşılama olmadığı halde kızamıkçık virüsünün izolasyonu
- Bir klinik numunede kızamıkçık nükleik asidinin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Klinik vaka tanımına uyan bir vaka

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

SALMONELLOSIS (NON-TYPHI, NON-PARATYPHI)

Klinik tanımlama

Salmonellosis ile uyumlu klinik tablo, örneğin ishal, karın ağrısı, bulantı ve bazen kusma. Organizma ekstraintestinal enfeksiyonlara neden olabilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numuneden *Salmonella* (non-typhi, non-paratyphi) izolasyonu

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Klinik bilgi olmaksızın laboratuvarca doğrulanmış bir izolat veya klinik semptomları olan epidemiyolojik bağlantılı bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

SHIGELLOSIS

Klinik tanımlama

İshal, ateş, bulantı, kramplar ve tenezm ile karakterize değişken şiddette bir hastalık.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numuneden *Shigella sp* izolasyonu

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

STREPTOKOK PNÖMONİSİ, İNVAZİF HASTALIK

Klinik tanımlama

Streptokok pnömonisi, enfeksiyon yerine bağlı olarak, pek çok klinik sendromlara (örneğin akut otitis media, pnömoni, bakteriyemi veya menenjit) neden olur.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Normalde steril bir yerden (kan, beyin-omurilik sıvısı veya daha az sıklıkla eklem sıvısı, plevral veya perikardial sıvı) *S. pneumoniae* 'nin izolasyonu
- Normalde steril bir yerden *S. pneumoniae* nükleik asidinin saptanması

Muhtemel vaka için;

- Normalde steril bir yerden *S. pneumoniae* antijeninin saptanması.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: Herhangi bir laboratuvar doğrulaması olmayan veya steril olmayan bir yerden bulunan klinik olarak uyumlu bir vaka
Muhtemel: Antijen pozitif olan klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

SİFİLİZ

Sifiliz, primer

Klinik tanımlama

Treponema pallidum enfeksiyonun bir veya daha fazla şankr (ülser) ile karakterize edilen aşaması. Şankrlar klinik görünüm itibarıyla oldukça değişken olabilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- EIA yoluyla spesifik IgM saptanması
- Karanlık alan mikroskopisi, direkt floresan antikor (DFA-TP) veya eşdeğer yöntemlerle klinik örneklerde *T. pallidum* 'un gösterilmesi

Muhtemel vaka için;

- Reaktif bir serolojik test (nontreponemal: Zührevi Hastalıklar Araştırma Laboratuvarı (VDRL) veya hızlı plazma reajini (RPR); treponemal: absorbe edilmiş floresan treponemal antikor (FTA-ABS) veya *T. pallidum* 'a karşı mikrohemaaglutinasyon tahlili (MHA-TP).

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Primer sifiliz ile tutarlı, bir veya daha fazla ülser (şankr) ile veya herhangi bir reaktif serolojik test ile klinik olarak uyumlu bir vaka.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

Sifiliz, sekonder

Klinik tanımlama

Lokalize veya difüze mukokutanöz lezyonlar ile karakterize edilen, sıklıkla yaygın lenfadenopati ile görülen *T. pallidum*'un neden olduğu enfeksiyon aşaması. Primer şankr hala mevcut olabilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Karanlık alan mikroskopisi, direkt floresan antikor (DFA-TP) veya eşdeğer yöntemlerle klinik örneklerde *T. pallidum*'un gösterilmesi

Muhtemel vaka için;

- Reaktif bir serolojik test (nontreponemal: Zührevi Hastalıklar Araştırma Laboratuvarı (VDRL)
- Hızlı plazma reajini (RPR); treponemal: absorbe edilmiş floresan treponemal antikor (FTA-ABS)
- *T. pallidum*'a karşı mikrohemaaglutinasyon tahlili (MHA-TP)

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Herhangi bir reaktif serolojik test ile klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

Sifiliz, latent

Klinik tanımlama

Organizmanın semptom veya belirtiyeye neden olmaksızın enfekte kişinin vücudunda kalmaya devam ettiği *T. pallidum*'un neden olduğu enfeksiyon aşaması.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Enfeksiyöz sifiliz için laboratuvar testleri negatif iken (bkz. primer ve sekonder sifiliz), spesifik bir EIA ile pozitif bir reaksiyonun gösterilmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Sifilize ilişkin klinik belirtinin veya semptomun bulunmaması ve yukarıdaki gibi bir pozitif laboratuvar testi

Kesin: N.A.

TETANOZ

Klinik tanımlama

Tetanoz ile uyumlu klinik tablo, örneğin görünen başka bir tıbbi neden olmaksızın, akut hipertoni ve/veya ağrılı kas kasılmaları (genellikle çene ve boyun kasları) ve yaygın kas spazmları.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Aşılanmamış ve tedavi edilmemiş bir hastada tetanoz toksoid antikorunun saptanması
- Spesifik bir tetanoz toksoid antikor yanıtının gösterilmesi

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Klinik olarak uyumlu bir vaka

TOXOPLASMOSIS

Klinik tanımlama

Akut enfeksiyon tablosu ile birlikte şunlardan biri veya birkaçı ile kendini gösteren bir protozoon hastalığı: lenfadenopati, ensefalit, koryoretinit, merkezi sinir sistemi fonksiyon bozukluğu. Hidrosefali, mikrosefali, intraserebral kalsifikasyon, konvülsiyonlar ve serebral retardasyonla seyreden konjenital enfeksiyonlar da gelişebilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Spesifik bir *Toksoplazma* antikor yanıtının gösterilmesi
- Vücut dokularında veya sıvılarında ajanın gösterilmesi veya hayvanlarda veya hücre kültüründe izolasyonu
- *Toxoplazma* nükleik asidinin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: N.A.

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

TRICHINOSIS

Klinik tanımlama

Trichinella larvalarının vücuda alınmasıyla oluşan bir hastalıktır. Hastalığın değişken klinik belirtileri vardır. Semptomatik bireylerde sık görülen belirti ve semptomlar, eozinofili, ateş, miyalji ve periorbital ödemdir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Kas biyopsisi ile elde edilen dokuda *Trichinella* larvalarının gösterilmesi.
- Spesifik *Trichinella* antikor yanıtının gösterilmesi.

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

TÜBERKÜLOZ

Klinik kriterler

- Bir klinisyen tarafından, klinik ve/veya radyolojik belirtilerin ve/veya semptomların tüberkülozla uyumlu bulunması **ve**
- Klinisyenin kararının, hastanın, bir tam anti-tüberküloz kürü ile tedavi edilmesi yönünde olması

Laboratuvar kriterleri

- Herhangi bir klinik numuneden kültür yoluyla *Mycobacterium tuberculosis* kompleksinin (*M. bovis* BCG hariç) izolasyonu
- Spontan veya indüklenmiş balgamın mikroskopik incelemesinde asit fast basil (AFB) bulgusu

Laboratuvar kriterlerine göre sınıflandırma

Belirli

Herhangi bir klinik numuneden *M. tuberculosis* kompleksinin (*M. bovis* BCG hariç) izole edildiği bir vaka. Kültürün rutin yapılmadığı ülkelerde, balgam sürüntüsü incelemeleri AFB pozitif olan bir vaka da belirli bir vaka olarak değerlendirilir.

Belirli olmayan

Yukarıda verilen klinik kriterler ile uyumlu ancak belirli bir vakanın laboratuvar kriterlerini karşılamayan bir vaka.

Hastalığın yerine göre sınıflandırma

Pulmoner tüberküloz

Akciğer parenkiminin veya trakea-bronşiyal ağacın tüberkülozu

Ekstrapulmoner tüberküloz

Yukarıda tanımlanan pulmonerin dışındaki herhangi bir başka yeri etkileyen tüberküloz

Önceki anti-tüberküloz tedavisine göre sınıflandırma

Hiç tedavi edilmemiş

Aktif tüberküloz için geçmişte hiçbir tedavi almamış veya bir aydan daha kısa süre anti-tüberküloz ilaç kullanmış bir vaka

Önceden tedavi edilmiş

Geçmişte aktif tüberküloz tanısı almış ve en az bir ay anti-tüberküloz ilaç (koruyucu tedavi hariç) kullanmış bir vaka

TYPHOID/PARATYPHOID ATEŞ

Klinik tanımlama

Süreğen ateş, baş ağrısı, kırıklık, iştahsızlık, rölatif bradikardi, kabızlık veya ishal ve kuru öksürüğün giderek artan bir şekilde baş göstermesi ile sıklıkla karakterize, *Salmonella typhi* veya *paratyphi*'nin neden olduğu bir hastalık. Ancak, birçok hafif ve atipik enfeksiyonlar görülebilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Kan, dışkı veya diğer klinik numunelerden *S. typhi* veya *paratyphi*'nin izolasyonu

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Klinik bilgi olmaksızın laboratuvarca doğrulanmış bir izolat veya klinik semptomları olan epidemiyolojik bağlantılı bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

VARYANT CREUTZFELDT- JAKOB HASTALIĞI

Klinik tanımlama

I. Öykü

- İlerleyen nöropsikiyatrik bozukluk
- 6 aydan daha uzun süren hastalık
- Alternatif bir tanı ortaya koymayan rutin araştırma
- Şüpheli iatrojenik maruziyet öyküsünün olmaması

II. Klinik özellikler

- Erken psikiyatrik belirtiler
- Sürekli ağırlı duyuşal semptomlar
- Ataksi
- Miyoklonus veya kora veya distoni
- Demans

Laboratuvar tanı kriterleri

- EEG klasik CJD'nin tipik görünümünde değildir (veya EEG yapılmamış)

- MRI taramada bilateral pulvinar yüksek sinyal
- Karakteristik nöropatolojik ve immunopatolojik bulgular

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: I'dekiler ve klinik özelliklerin 4/5'i ve EEG'nin klasik CJD'nin tipik görüntüsünde olmaması (veya EEG yapılmamış) ve MRI taramada bilateral pulvinar yüksek sinyal, I'dekiler ve pozitif tonsil biyopsisi

Kesin: İlerleyen nöropsikiyatrik bozukluk ve vCJD tanısının nöropatolojik olarak doğrulanması

VİRAL KANAMALI ATEŞLER

Ebola/Marburg ateşi

Klinik tanımlama

Akut ateş, kanlı da olabilen ishal ve kusma ile başlar. Baş ağrısı, bulantı ve karın ağrısı yaygındır. Hemorajik belirtiler takip edebilir. Aynı zamanda bazı hastaların gövdesinde makülopapüler döküntü görülebilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Pozitif virüs izolasyonu
- Pozitif deri biyopsisi (immünohistokimya)
- Ebola/Marburg virüs nükleik asidinin saptanması
- Hastalığın seyrinde geç dönemde ortaya çıkabilecek pozitif seroloji

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

Lassa ateşi

Klinik tanımlama

Kırıklık, ateş, baş ağrısı, boğaz ağrısı, öksürük, bulantı, kusma, ishal, miyalji ve göğüs ağrısının giderek artan bir şekilde baş gösterdiği bir hastalık. Hemorajik belirtiler takip edebilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Virüs izolasyonu
- Pozitif deri biyopsisi (immünohistokimya)
- Lassa virüs nükleik asidinin saptanması
- Hastalığın seyrinde geç dönemde ortaya çıkabilecek pozitif seroloji

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi

Klinik tanımlama

Akut yüksek ateş, üşüme, miyalji, bulantı, iştahsızlık, kusma, baş ağrısı ve sırt ağrısının giderek artan bir şekilde baş gösterdiği bir hastalık. Hemorajik belirtiler takip edebilir.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Virüs izolasyonu
- CCHF virüs nükleik asidinin saptanması
- Hastalığın seyrinde geç dönemde ortaya çıkabilecek pozitif seroloji

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

SARIHUMMA

Klinik tanımlama

Akut başlangıçla ve kısa süreli remisyon, tekrarlayan ateş, hepatit, albüminüri ve bazı durumlarda böbrek yetmezliği, şok ve yaygın kanamaların takip ettiği konstitüsyonel semptomlarla karakterize bir hastalık.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Yakın bir zamanda sarıhumma aşısı olmamış bir hastada ve diğer flavivirüslere karşı çapraz reaksiyonların elimine edildiği durumlarda sarıhumma spesifik antikor yanıtının gösterilmesi
- Virüs izolasyonu
- Sarıhumma antijeninin saptanması
- Sarıhumma nükleik asidinin saptanması

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış klinik olarak uyumlu bir vaka.

YERSINIOSIS

Klinik tanımlama

İshal, ateş, bulantı, kramplar ve tenezm ile karakterize değişken şiddette bir hastalık.

Laboratuvar tanı kriterleri

- Bir klinik numuneden *Yersinia enterocolitica* veya *pseudotuberculosis* izolasyonu

Vaka sınıflandırması

Şüpheli: N.A.

Muhtemel: Epidemiyolojik bağlantılı, klinik olarak uyumlu bir vaka

Kesin: Laboratuvarca doğrulanmış bir vaka.