Το παρόν έγγραφο αποτελεί απλώς βοήθημα τεκμηρίωσης και τα θεσμικά όργανα δεν αναλαμβάνουν καμία ευθύνη για το περιεχόμενό του

►**B**

ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 19ης Μαρτίου 2002

για τη διατύπωση ορισμών των κρουσμάτων για την αναφορά των μεταδοτικών νόσων στο κοινοτικό δίκτυο, σύμφωνα με την απόφαση αριθ. 2119/98/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου

[κοινοποιηθείσα υπό τον αριθμό Ε(2002) 1043]

(2002/253/ΕΚ)

(ΕΕ L 86 της 3.4.2002, σ. 44)

Τροποποιείται από:

		Επίσημη Εφημερίδα		
		αριθ.	σελίδα	ημερομηνία
►**M1**	Απόφαση 2003/534/ΕΚ της Επιτροπής της 17ης Ιουλίου 2003	L 184	35	23.7.2003
►**M2**	Απόφαση 2008/426/ΕΚ της Επιτροπής της 28ης Απριλίου 2008	L 159	46	18.6.2008
►**M3**	Απόφαση 2009/363/ΕΚ της Επιτροπής της 30ής Απριλίου 2009	L 110	58	1.5.2009
►**M4**	Απόφαση 2009/540/ΕΚ της Επιτροπής της 10ης Ιουλίου 2009	L 180	24	11.7.2009
►**M5**	Εκτελεστική απόφαση 2012/506/ΕΕ της Επιτροπής της 8ης Αυγούστου 2012	L 262	1	27.9.2012

▼B

ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 19ης Μαρτίου 2002

για τη διατύπωση ορισμών των κρουσμάτων για την αναφορά των μεταδοτικών νόσων στο κοινοτικό δίκτυο, σύμφωνα με την απόφαση αριθ. 2119/98/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου

[κοινοποιηθείσα υπό τον αριθμό Ε(2002) 1043]

(2002/253/ΕΚ)

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ,

Έχοντας υπόψη:

τη συνθήκη για την ίδρυση της Ευρωπαϊκής Κοινότητας,

την απόφαση αριθ. 2119/98/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 24ης Σεπτεμβρίου 1998,για τη δημιουργία δικτύου επιδημιολογικής παρακολούθησης και ελέγχου των μεταδοτικών ασθενειών στην Κοινότητα [1], και ιδίως το άρθρο 3 στοιχείο γ),

Εκτιμώντας τα ακόλουθα:

(1) Τα κράτη μέλη πρέπει να διαβιβάζουν πληροφορίες σχετικά με την επιδημιολογική εξέλιξη και εμφάνιση απειλών για τη δημόσια υγεία λόγω μεταδοτικών νόσων χρησιμοποιώντας το κοινοτικό δίκτυο κατά τρόπο που να επιτρέπει την πραγματοποίηση συγκρίσεων, προκειμένου να λαμβάνονται προληπτικά μέτρα και μέτρα ελέγχου σε κοινοτικό και εθνικό επίπεδο.

(2) Για να είναι συγκρίσιμες οι πληροφορίες αυτές, προαπαιτείται η διατύπωση κοινών ορισμών των κρουσμάτων ακόμα και αν δεν έχουν δημιουργηθεί, μέχρι στιγμής, δίκτυα παρακολούθησης συγκεκριμένων νόσων. Μόλις τεθεί σε ισχύ η παρούσα απόφαση η αναφορά στο κοινοτικό δίκτυο θα γίνεται με τους εν λόγω ορισμούς των κρουσμάτων και θα συμμορφώνεται με τους κανονισμούς για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

(3) Οι ορισμοί των κρουσμάτων που επιτρέπουν τη συγκρίσιμη αναφορά πρέπει να αποτελούνται από ένα κλιμακωτό σύστημα που θα παρέχει ευελιξία στους φορείς ή/και τις αρχές των κρατών μελών κατά την ανακοίνωση των πληροφοριών σχετικά με τις νόσους και με ειδικά θέματα υγείας. Οι εν λόγω ορισμοί των κρουσμάτων θα διευκολύνουν ιδίως την αναφορά των νόσων που απαριθμούνται στην απόφαση 2000/96/ΕΚ της Επιτροπής [2].

[1] ΕΕ L 268 της 3.10.1998, σ. 1.
[2] ΕΕ L 28 της 3.2.2000, σ. 50.

▼B

(4) Οι ορισμοί των κρουσμάτων πρέπει να διατυπωθούν με τρόπο που να επιτρέπει σε όλα τα κράτη μέλη να συμμετέχουν στην αναφορά στο μεγαλύτερο δυνατό βαθμό, χρησιμοποιώντας δεδομένα από τα συστήματα που ήδη διαθέτουν. Πρέπει να προβλέπουν διάφορα επίπεδα ευαισθησίας και ειδικότητας ανάλογα με τους διαφόρους στόχους της συλλογής πληροφοριών και πρέπει να μπορούν να τροποποιούνται εύκολα.

(5) Τα μέτρα που προβλέπονται από την παρούσα απόφαση είναι σύμφωνα με τη γνώμη της επιτροπής που συστάθηκε βάσει της απόφασης αριθ. 2119/98/ΕΚ,

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΠΟΦΑΣΗ:

Άρθρο 1

Για το σκοπό της υποβολής στοιχείων για την επιδημιολογική παρακολούθηση και τον έλεγχο των μεταδοτικών νοσημάτων σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αριθ. 2119/98/ΕΚ, και ιδίως το άρθρο 4, τα κράτη μέλη εφαρμόζουν τους ορισμούς των κρουσμάτων που καθορίζονται στο παράρτημα.

Άρθρο 2

Η απόφαση θα προσαρμόζεται στο βαθμό που αυτό είναι απαραίτητο με βάση τα πιο πρόσφατα επιστημονικά στοιχεία.

Άρθρο 3

Η παρούσα απόφαση εφαρμόζεται από την 1η Ιανουαρίου 2003.

Άρθρο 4

Η παρούσα απόφαση απευθύνεται στα κράτη μέλη.

▼M5

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1. **ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ**

Κλινικά κριτήρια

Τα κλινικά κριτήρια περιλαμβάνουν κοινά και σχετικά σημεία και συμπτώματα της νόσου, τα οποία, είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό, συνιστούν σαφή ή ενδεικτική κλινική εικόνα της νόσου. Τα κλινικά κριτήρια παρέχουν τη γενική περιγραφή της νόσου και δεν προσδιορίζουν απαραίτητα όλα τα χαρακτηριστικά που απαιτούνται για τη μεμονωμένη κλινική διάγνωση της νόσου.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τα εργαστηριακά κριτήρια είναι ένας κατάλογος εργαστηριακών μεθόδων που χρησιμοποιούνται για την επιβεβαίωση ενός κρούσματος. Συνήθως μόνο μία από τις απαριθμούμενες δοκιμές θα είναι αρκετή για την επιβεβαίωση του κρούσματος. Εάν απαιτείται συνδυασμός μεθόδων για την ικανοποίηση της εργαστηριακής επιβεβαίωσης, αυτό προσδιορίζεται. Ο τύπος δείγματος που πρέπει να συλλέγεται για τις εργαστηριακές δοκιμές προσδιορίζεται μόνον όταν ορισμένα είδη θεωρούνται σχετικά για την επιβεβαίωση της διάγνωσης. Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα περιλαμβάνονται για ορισμένες συμφωνημένες εξαιρετικές περιπτώσεις. Τα εν λόγω εργαστηριακά κριτήρια αποτελούνται από έναν κατάλογο εργαστηριακών μεθόδων οι οποίες μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την υποστήριξη της διάγνωσης ενός κρούσματος, δεν είναι όμως υποχρεωτικές.

Επιδημιολογικά κριτήρια και επιδημιολογική σύνδεση

Τα επιδημιολογικά κριτήρια κρίνεται ότι έχουν ικανοποιηθεί όταν μπορεί να διαπιστωθεί επιδημιολογική σύνδεση.

Ως επιδημιολογική σύνδεση, κατά τη διάρκεια της περιόδου επώασης, νοείται μία από τις ακόλουθες έξι περιπτώσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο: το γεγονός ότι ένα άτομο είχε έρθει σε επαφή με εργαστηριακά επιβεβαιωμένο ανθρώπινο κρούσμα κατά τρόπο ώστε να είχε την ευκαιρία να μολυνθεί,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο: το γεγονός ότι ένα άτομο είχε έρθει σε επαφή με ζώο με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη μόλυνση/αποικισμό, κατά τρόπο ώστε να είχε την ευκαιρία να μολυνθεί,

— έκθεση σε κοινή πηγή: το γεγονός ότι ένα πρόσωπο έχει εκτεθεί στην ίδια κοινή πηγή ή φορέα της λοίμωξης, όπως π.χ. ένα επιβεβαιωμένο ανθρώπινο κρούσμα,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό: το γεγονός ότι ένα άτομο έχει καταναλώσει τρόφιμα ή πόσιμο νερό με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη μόλυνση ή έχει καταναλώσει πιθανώς μολυσμένα προϊόντα από κάποιο ζώο με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη/αποικισμό,

— περιβαλλοντική έκθεση: το γεγονός ότι ένα άτομο έχει εμβαπτιστεί σε νερό ή έχει έρθει σε επαφή με μολυσμένη περιβαλλοντική πηγή που έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά,

— εργαστηριακή έκθεση: το γεγονός ότι ένα άτομο έχει εργαστεί σε εργαστήριο όπου υπάρχει πιθανότητα έκθεσης.

Ένα άτομο μπορεί να θεωρηθεί επιδημιολογικά συνδεδεμένο με επιβεβαιωμένο κρούσμα, εάν τουλάχιστον ένα κρούσμα στην αλυσίδα μετάδοσης έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά. Σε περίπτωση έξαρσης λοιμώξεων που μεταδίδονται με τα κόπρανα/με το στόμα ή των αερογενών λοιμώξεων δεν χρειάζεται απαραίτητα να καθοριστεί η αλυσίδα μετάδοσης για να θεωρηθεί ένα κρούσμα επιδημιολογικά συνδεδεμένο.

▼M5

Η μετάδοση μπορεί να γίνει με έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω τρόπους:

— αερογενώς: με την εκτόξευση σταγονιδίων από ένα μολυσμένο άτομο στις βλεννογόνους μεμβράνες κατά το βήξιμο, φτύσιμο, το τραγούδι ή την ομιλία ή όταν μολυσμένα σταγονίδια που διασπείρονται στην ατμόσφαιρα εισπνέονται από άλλους,

— με επαφή: άμεση επαφή με μολυσμένο άτομο (κοπρανοστοματική, αναπνευστικά σταγονίδια, δέρμα ή σεξουαλική έκθεση) ή με ζώο (π.χ. δάγκωμα, άγγιγμα) ή έμμεση επαφή με μολυσμένα υλικά ή αντικείμενα (μολυσμένες μικροβιοφόροι ουσίες, σωματικά υγρά, αίμα),

— κάθετα: από τη μητέρα στο παιδί, συχνά in utero, ή ως αποτέλεσμα της τυχαίας ανταλλαγής σωματικών υγρών συνήθως κατά την περιγεννητική περίοδο,

— μετάδοση με φορείς: έμμεση μετάδοση από μολυσμένα κουνούπια, ακάρεα, μύγες και άλλα έντομα τα οποία μεταδίδουν τη νόσο στους ανθρώπους μέσω των δαγκωμάτων τους,

— τρόφιμα ή νερό: κατανάλωση πιθανώς μολυσμένων τροφίμων ή πόσιμου ύδατος.

Κατάταξη των κρουσμάτων

Τα κρούσματα ταξινομούνται ως «δυνητικά», «πιθανά» και «επιβεβαιωμένα». Οι περίοδοι επώασης για τις νόσους δίνονται στις πρόσθετες πληροφορίες για τη διευκόλυνση της εκτίμησης της επιδημιολογικής σχέσης.

Δυνητικό κρούσμα

Δυνητικό κρούσμα είναι ένα κρούσμα που ταξινομείται ως δυνητικό για σκοπούς δήλωσης. Πρόκειται συνήθως για κρούσμα που πληροί τα κλινικά κριτήρια, όπως περιγράφονται στον ορισμό κρούσματος χωρίς επιδημιολογικά ή εργαστηριακά στοιχεία της εν λόγω νόσου. Ο ορισμός του κρούσματος ως δυνητικού έχει υψηλή ευαισθησία και χαμηλή εξειδίκευση. Επιτρέπει την ανίχνευση των περισσότερων κρουσμάτων, αλλά σε αυτήν την κατηγορία θα συμπεριληφθούν και ορισμένα εσφαλμένα θετικά κρούσματα.

Πιθανό κρούσμα

Πιθανό κρούσμα: είναι το κρούσμα που ταξινομείται ως πιθανό για σκοπούς δήλωσης. Πρόκειται συνήθως για κρούσμα με κλινικά κριτήρια και επιδημιολογική σύνδεση, όπως περιγράφεται στον ορισμό κρούσματος. Οι εργαστηριακές δοκιμές για πιθανά κρούσματα καθορίζονται μόνο για κάποιες νόσους.

Επιβεβαιωμένο κρούσμα

Ένα επιβεβαιωμένο κρούσμα είναι ένα κρούσμα που ταξινομείται ως επιβεβαιωμένο για σκοπούς δήλωσης. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα έχουν επιβεβαιωθεί εργαστηριακά και μπορεί να ικανοποιούν τα κλινικά κριτήρια ή όχι, όπως περιγράφονται στον ορισμό κρούσματος. Ο ορισμός κρούσματος ως επιβεβαιωμένου είναι ιδιαίτερα εξειδικευμένος και λιγότερο ευαίσθητος· συνεπώς, τα περισσότερα από τα συλλεχθέντα κρούσματα θα είναι πραγματικά κρούσματα, αν και κάποια θα λείπουν.

Τα κλινικά κριτήρια ορισμένων νόσων δεν περιλαμβάνουν το γεγονός ότι πολλά οξέα κρούσματα είναι ασυμπτωματικά, (π.χ. ηπατίτιδα A, B και C, καμπυλοβακτηρίδιο, σαλμονέλωση), αν και τα κρούσματα αυτά εξακολουθούν να είναι σημαντικά από την άποψη της δημόσιας υγείας σε εθνικό επίπεδο.

Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα εμπίπτουν σε μία από τις τρεις υποκατηγορίες που απαριθμούνται κατωτέρω. Τα κρούσματα θα αποδοθούν σε μία από τις εν λόγω υποκατηγορίες κατά τη διάρκεια της ανάλυσης των στοιχείων, χρησιμοποιώντας τις μεταβλητές που συλλέχθηκαν στο πλαίσιο των πληροφοριών του κρούσματος.

▼M5

Εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα με κλινικά κριτήρια

Το κρούσμα ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος και τα κλινικά κριτήρια που περιλαμβάνονται στον ορισμό κρούσματος.

Εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα με άγνωστα κλινικά κριτήρια

Το κρούσμα ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος, αλλά δεν υπάρχουν στοιχεία σχετικά με τα κλινικά κριτήρια (π.χ. μόνον εργαστηριακή έκθεση).

Εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα χωρίς κλινικά κριτήρια

Το κρούσμα ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος, αλλά δεν ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια στον ορισμό του κρούσματος ή είναι ασυμπτωματικό.

2. **Ορισμοί κρουσμάτων μεταδοτικών νόσων**

2.1. ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΠΙΚΤΗΤΗΣ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (AIDS) ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΟΥ (HIV)

Κλινικά κριτήρια (AIDS)

Κάθε άτομο που έχει κάποια από τις κλινικές προϋποθέσεις, όπως ορίζεται στον ευρωπαϊκό ορισμό κρούσματος AIDS για:

— ενηλίκους και εφήβους ηλικίας ≥ 15 ετών

— παιδιά ηλικίας < 15 ετών

Εργαστηριακά κριτήρια (HIV)

— Ενήλικοι, έφηβοι και παιδιά ηλικίας ≥ 18 μηνών

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— θετικό αποτέλεσμα δοκιμασίας ανίχνευσης αντισωμάτων κατά του HIV ή συνδυασμένης δοκιμασίας διαλογής (αντισώματα κατά του HIV και αντιγόνο p24 του HIV) επιβεβαιωμένο από ειδικότερη αντιγονική δοκιμασία (π.χ. Western blot),

— θετικό αποτέλεσμα σε 2 δοκιμασίες ΕΙΑ για την ανίχνευση αντισωμάτων, το οποίο επιβεβαιώνεται με το θετικό αποτέλεσμα πρόσθετης δοκιμασίας ΕΙΑ,

— θετικά αποτελέσματα δύο ξεχωριστών δειγμάτων από τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— ανίχνευση του νουκλεϊνικού οξέος του HIV (HIV-RNA, HIV-DNA),

— απόδειξη του HIV με τη δοκιμασία ανίχνευσης του αντιγόνου p24 του HIV, συμπεριλαμβανομένης της δοκιμασίας εξουδετέρωσης,

— απομόνωση του HIV.

— Παιδιά ηλικίας < 18 μηνών

Θετικά αποτελέσματα σε δύο ξεχωριστά δείγματα (εξαιρουμένου του αίματος ομφάλιου λώρου) από τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του HIV,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του HIV (HIV-RNA, HIV-DNA),

— απόδειξη του HIV με τη δοκιμασία ανίχνευσης του αντιγόνου p24 του HIV, συμπεριλαμβανομένης της δοκιμασίας εξουδετέρωσης σε βρέφος ηλικίας ≥1 μήνα.

▼**M5**

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

— Λοίμωξη από τον ιό HIV

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για λοίμωξη HIV.

— AIDS

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια για το AIDS και τα εργαστηριακά κριτήρια για λοίμωξη HIV.

2.2. ΑΝΘΡΑΚΑΣ (*Bacillus anthracis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Δερματικός άνθρακας

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— βλατιδώδης ή φυσαλιδώδης βλάβη,

— μελανή εσχάρα με εντύπωμα και περιβάλλον οίδημα.

Εντερικός άνθρακας

— πυρετός ή πυρετώδης κατάσταση.

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— έντονο κοιλιακό άλγος.

— διάρροια,

Άνθρακας από εισπνοή

— πυρετός ή πυρετώδης κατάσταση

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— οξεία αναπνευστική διαταραχή,

— ακτινολογικά ευρήματα διεύρυνσης του μεσοθωρακίου.

Μηνιγγώδης/μηνιγγοεγκεφαλικός άνθρακας

— πυρετός

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— σπασμοί,

— απώλεια συνείδησης,

— μηνιγγικά σημεία

Βακτηριαιμία

Εργαστηριακά κριτήρια

— Απομόνωση του *Bacillus anthracis* από κλινικό δείγμα.

— Ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Bacillus anthracis* σε κλινικό δείγμα.

Θετικό ρινικό επίχρισμα χωρίς κλινικά συμπτώματα δεν συμβάλλει στην επιβεβαιωμένη διάγνωση κρούσματος.

▼M5

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.3. ΓΡΙΠΗ ΤΩΝ ΠΤΗΝΩΝ Α/Η5 ή Α/Η5Ν1 σε ανθρώπους

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με ένα από τα ακόλουθα δύο:

— πυρετός ΚΑΙ σημεία και συμπτώματα οξείας αναπνευστικής λοίμωξης,

— θάνατος από ανεξήγητη οξεία αναπνευστική νόσο.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του ιού της γρίπης Α/Η5Ν1 από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της γρίπης Α/Η5 σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του ιού της γρίπης Α/Η5 (τετραπλάσια ή μεγαλύτερη αύξηση του τίτλου των αντισωμάτων ή μοναδικός υψηλός τίτλος).

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο κατόπιν στενής επαφής (εντός ενός μέτρου) με άτομο που έχει αναφερθεί ως πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα,

— εργαστηριακή έκθεση: όταν υπάρχει δυνητική έκθεση στον ιό της γρίπης Α/Η5Ν1,

— στενή επαφή (εντός ενός μέτρου) με ένα ζώο με επιβεβαιωμένη λοίμωξη Α/Η5Ν1 πλην πουλερικών ή άγριων πτηνών (π.χ. γάτα ή χοίρος),

— διαμονή ή επίσκεψη σε περιοχή στην οποία επί του παρόντος υπάρχουν υπόνοιες ύπαρξης ή επιβεβαιωμένα κρούσματα γρίπης Α/Η5Ν1 ([1]) ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

([1]) Βλέπε Διεθνές Γραφείο Επιζωοτιών —OIE— και σύστημα κοινοποίησης ζωονόσων (ADNS) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (sanco), που υπάρχει διαθέσιμο στους δικτυακούς τόπους: http://www.oie.int/eng/en_index.htm και http://ec.europa.eu/food/animal/diseases/adns/index_en.htm#).

▼M5

— στενή επαφή (εντός ενός μέτρου) με άρρωστα ή ψόφια οικιακά πουλερικά ή άγρια πτηνά ([2]) στην πληγείσα περιοχή,

— παραμονή σε οικία ή αγρόκτημα όπου έχουν αναφερθεί άρρωστα ή ψόφια οικιακά πουλερικά κατά τον προηγούμενο μήνα στην πληγείσα περιοχή.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα επιδημιολογικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο με μια θετική δοκιμή για τον ιό της γρίπης A/H5 ή A/H5N1 που έχει διεξαχθεί από εργαστήριο το οποίο δεν είναι εθνικό εργαστήριο αναφοράς το οποίο συμμετέχει στο κοινοτικό δίκτυο εργαστηρίων αναφοράς για την ανθρώπινη γρίπη (CNRL).

Γ. **Εθνικά επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο με θετική δοκιμή για τον ιό της γρίπης A/H5 ή A/H5N1 που έχει διεξαχθεί από εθνικό εργαστήριο αναφοράς το οποίο συμμετέχει στο κοινοτικό δίκτυο εργαστηρίων αναφοράς για ανθρώπινη γρίπη (CNRL).

Δ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα της ΠΟΥ**

Κάθε άτομο με εργαστηριακή επιβεβαίωση από ένα συνεργαζόμενο κέντρο της ΠΟΥ για τον ιό H5.

2.4 ΑΛΛΑΝΤΙΑΣΗ (*Clostridium botulinum*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Τροφιμογενής και τραυματική αλλαντίαση

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— δίπλευρη κρανιακή νευρική βλάβη (π.χ. διπλωπία, θόλωση της όρασης, δυσφαγία και αδυναμία προμηκικών μυών),

— περιφερειακή συμμετρική παράλυση.

Παιδική αλλαντίαση

Κάθε παιδί με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα έξι:

— δυσκοιλιότητα,

— ληθαργία,

— πλημμελής θρέψη,

— βλεφαρόπτωση,

— δυσφαγία,

— γενική μυική αδυναμία.

Το είδος αλλαντίασης που συνήθως εμφανίζεται στα βρέφη (ηλικίας < 12 μηνών) μπορεί να πλήξει επίσης παιδιά ηλικίας άνω των 12 μηνών και ενδεχομένως ενηλίκους, με αλλοιωμένη γαστρεντερική ανατομία και μικροχλωρίδα.

([2]) Δεν περιλαμβάνει φαινομενικώς υγιή πτηνά που έχουν σκοτωθεί, παραδείγματος χάριν στο κυνήγι.

▼M5

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση του *Clostridium botulinum* για παιδική αλλαντίαση (κόπρανα) ή τραυματική αλλαντίαση (τραύμα) (απομόνωση του *Clostridium botulinum* στα κόπρανα ενηλίκων που δεν είναι συναφής για τη διάγνωση τροφιμογενούς αλλαντίασης),

— ανίχνευση τοξίνης botulinum σε κλινικό δείγμα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε κοινή πηγή (π.χ. τρόφιμα, κοινή χρήση βελονών ή άλλων συσκευών),

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.5. ΒΡΟΥΚΕΛΛΩΣΗ (*Brucella* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα επτά:

— εφίδρωση (άφθονη, κάκοσμη, ιδίως νυχτερινή),

— ρίγη,

— αρθραλγία,

— αδυναμία,

— κατάθλιψη,

— κεφαλαλγία,

— ανορεξία.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση του *Brucella* spp. από κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του *Brucella* (καθιερωμένη δοκιμασία αιμοσυγκόλλησης, δοκιμασία σύνδεσης του συμπληρώματος, ELISA).

▼M5

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— έκθεση σε προϊόντα από μολυσμένο ζώο (γάλα ή γαλακτοκομικά προϊόντα),

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο (μολυσμένες εκκρίσεις ή όργανα π.χ. κολπόρροια, πλακούντας),

— έκθεση σε κοινή πηγή.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.6. ΚΑΜΠΥΛΟΒΑΚΤΗΡΙΩΣΗ (*Campylobacter* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— διάρροια,

— κοιλιακό άλγος,

— πυρετός.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Απομόνωση του *Campylobacter* spp. από κόπρανα ή αίμα.

Πρέπει να διεξάγεται διαφοροποίηση του *Campylobacter* spp., εάν είναι δυνατόν.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες πέντε επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— περιβαλλοντική έκθεση.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

▼**M5**

2.7. ΧΛΑΜΥΔΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ (*Chlamydia trachomatis*), συμπεριλαμβανομένου του αφροδίσιου λεμφοκοκκιώματος (LGV)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Χλαμυδιακή λοίμωξη, εκτός από το αφροδίσιο λεμφοκοκκίωμα (LGV)

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα έξι:

— ουρηθρίτιδα,

— επιδιδυμίτιδα,

— οξεία σαλπιγγίτιδα,

— οξεία ενδομητρίτιδα,

— τραχηλίτιδα,

— πρωκτίτιδα.

Σε νεογνά τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— επιπεφυκίτιδα

— πνευμονία

LGV

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

— ουρηθρίτιδα,

— έλκος των γεννητικών οργάνων,

— βουβωνική λεμφαδενοπάθεια,

— τραχηλίτιδα,

— πρωκτίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

Χλαμυδιακή λοίμωξη, εκτός από το αφροδίσιο λεμφοκοκκίωμα (LGV)

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του *Chlamydia trachomatis* από δείγμα της πρωκτογεννητικής οδού ή από τον επιπεφυκότα,

— ανίχνευση του *Chlamydia trachomatis* με δοκιμή DFA σε κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Chlamydia trachomatis* σε κλινικό δείγμα

LGV

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση του *Chlamydia trachomatis* από δείγμα της πρωκτογεννητικής οδού ή από τον επιπεφυκότα,

— ανίχνευση του νουκλεϊνικού οξέος του *Chlamydia trachomatis* σε κλινικό δείγμα

ΚΑΙ

— εντοπισμός ορότυπου (γονότυπου) L1, L2 ή L3.

▼M5

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (σεξουαλική επαφή ή κάθετη μετάδοση).

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.8. ΧΟΛΕΡΑ (*Vibrio cholerae*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— διάρροια,

— εμετός.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Απομόνωση του δονακίου της χολέρας (*Vibrio cholerae*) από κλινικό δείγμα

ΚΑΙ

— απόδειξη του αντιγόνου Ο1 ή Ο139 στο απομονωθέν στέλεχος

ΚΑΙ

— αναγνώριση της εντεροτοξίνης της χολέρας ή του γονιδίου της εντεροτοξίνης της χολέρας στο απομονωθέν στέλεχος.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— περιβαλλοντική έκθεση.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.9. ΝΟΣΟΣ CREUTZFELDT-JAKOB, παραλλαγή (vCJD)

Προϋποθέσεις

— Κάθε άτομο με προοδευτική νευροψυχιατρική διαταραχή με διάρκεια της ασθένειας τουλάχιστον 6 μηνών.

— Οι συνήθεις εξετάσεις δεν υποδεικνύουν άλλη διάγνωση.

— Δεν υπάρχει ιστορικό έκθεσης σε ανθρώπινες υποφυσιακές ορμόνες ή σε μόσχευμα ανθρώπινης σκληρής μήνιγγας.

— Δεν υπάρχουν στοιχεία γενετικής μορφής μεταδοτικής σπογγώδους εγκεφαλοπάθειας.

▼M5

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον τέσσερα από τα ακόλουθα πέντε:

— πρώιμα ψυχιατρικά συμπτώματα ([3]),

— επίμονα και επώδυνα αισθητικά συμπτώματα ([4]),

— αταξία,

— μυοκλωνικοί σπασμοί ή χορεία ή δυστονία,

— άνοια.

Διαγνωστικά κριτήρια

Διαγνωστικά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος:

— νευροπαθολογική επιβεβαίωση: σπογγώδης μεταβολή και εκτεταμένη απόθεση πρωτεΐνης πρίον με «πολυποίκιλτες» πλάκες σε ολόκληρο τον εγκέφαλο και την παρεγκεφαλίδα.

Διαγνωστικά κριτήρια για δυνητικό ή πιθανό κρούσμα:

— το ηλεκτροεγκεφαλογράφημα δεν δείχνει την τυπική εμφάνιση ([5]) σποραδικής μορφής της CJD ([6]) στα πρώιμα στάδια της νόσου,

— υψηλό αμφίπλευρο σήμα από το προσκέφαλο του θαλάμου σε απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού (MRI),

— θετική βιοψία της αμυγδαλής ([7]).

Επιδημιολογικά κριτήρια

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

Κατάταξη κρούσματος

A. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις

ΚΑΙ

— ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια

ΚΑΙ

— αρνητικό ΗΕΓ για σποραδική μορφή της CJD ([8])

B. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις

ΚΑΙ

— ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια

ΚΑΙ

— αρνητικό ΗΕΓ για σποραδική μορφή της CJD ([9])

ΚΑΙ

— θετική απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού (MRI)

Ή

([3]) Κατάθλιψη, άγχος, απάθεια, παραίτηση, παραισθήσεις.
([4]) Σε αυτά περιλαμβάνονται τόσο ο εμφανής πόνος όσο ή/και δυσαισθησία.
([5]) Η τυπική εμφάνιση του ηλεκτροεγκεφαλογραφήματος σε σποραδική μορφή της νόσου CJD συνίσταται σε γενικευμένα περιοδικά σύνδρομα σε περίπου ένα ανά δευτερόλεπτο. Αυτά μπορούν να εμφανίζονται μερικές φορές στα τελευταία στάδια της νόσου vCJD.
([6]) Βλέπε υποσημείωση 5.
([7]) Η βιοψία της αμυγδαλής δεν συνιστάται συνήθως ούτε σε κρούσματα με εμφανίσεις ηλεκτροεγκεφαλογραφήματος τυπικές της σποραδικής CJD, αλλά μπορεί να είναι χρήσιμη σε ύποπτα κρούσματα στα οποία τα κλινικά χαρακτηριστικά είναι συμβατά με την vCJD και η MRI δεν δείχνει υψηλό σήμα από το προσκέφαλο του θαλάμου.
([8]) Βλέπε υποσημείωση 5.
([9]) Βλέπε υποσημείωση 5.

▼**M5**

— κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις

ΚΑΙ

— θετική βιοψία της αμυγδαλής

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις

ΚΑΙ

ικανοποιεί τα διαγνωστικά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

2.10. ΚΡΥΠΤΟΣΠΟΡΙΔΙΑΣΗ (*Cryptosporidium* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— διάρροια,

— κοιλιακό άλγος.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απόδειξη ωοκύστεων του *Cryptosporidium* στα κόπρανα,

— απόδειξη του *Cryptosporidium* σε εντερικό υγρό ή σε δείγματα βιοψίας από το λεπτό έντερο,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Cryptosporidium* στα κόπρανα,

— ανίχνευση αντιγόνου του *Cryptosporidium* στα κόπρανα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Μία από τις ακόλουθες πέντε επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— περιβαλλοντική έκθεση.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.11. ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑ (*Corynebacterium diphtheriae, Corynebacterium ulcerans και Corynebacterium pseudotuberculosis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

▼M5

Κλασική διφθερίτιδα του αναπνευστικού:

Ασθένεια του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος με λαρυγγίτιδα ή ρινοφαρυγγίτιδα ή αμυγδαλίτιδα

ΚΑΙ

μια προσκολλημένη μεμβράνη/ψευδομεμβράνη

Ήπια αναπνευστική διφθερίτιδα:

Ασθένεια του ανώτερου αναπνευστικού με λαρυγγίτιδα ή ρινοφαρυγγίτιδα ή αμυγδαλίτιδα

Χωρίς

μια προσκολλημένη μεμβράνη/ψευδομεμβράνη.

Δερματική διφθερίτιδα:

βλάβη του δέρματος

Διφθερίτιδα άλλων περιοχών:

βλάβη του επιπεφυκότα ή των βλεννωδών μεμβρανών.

Εργαστηριακά κριτήρια

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

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε πρόσωπο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια για την κλασική διφθερίτιδα του αναπνευστικού.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια για διφθερίτιδα (*κλασική διφθερίτιδα του αναπνευστικού, ήπια διφθερίτιδα του αναπνευστικού, δερματική διφθερίτιδα, διφθερίτιδα άλλων περιοχών*) με επιδημιολογική σύνδεση με επιβεβαιωμένο κρούσμα στον άνθρωπο ή με επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια και τουλάχιστον μία από τις κλινικές μορφές.

2.12. ΕΧΙΝΟΚΚΟΚΙΑΣΗ (*Echinococcus* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Δεν είναι σημαντικά για σκοπούς επιτήρησης.

Διαγνωστικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

— ιστοπαθολογία ή παρασιτολογία συμβατή με *Echinococcus multilocularis* ή *granulosus* (π.χ. άμεση απεικόνιση του πρωτοσκώληκα σε κυστικό υγρό),

— ανίχνευση της παθογνωμονικής μακροσκοπικής μορφολογίας κύστης(-εων) του *Echinoccocus granulosus* σε χειρουργικά δείγματα,

▼M5

— χαρακτηριστικές βλάβες οργάνων που ανιχνεύονται με τεχνικές απεικόνισης (π.χ.: αξονική τομογραφία, υπερηχογράφημα, μαγνητική τομογραφία) και επιβεβαιώνονται με ορολογική δοκιμή,

— ειδικά αντισώματα ορών *Echinococcus* spp. από ορολογική δοκιμή υψηλής ευαισθησίας ΚΑΙ επιβεβαίωση από υψηλής ειδικότητας ορολογική δοκιμή,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Echinococcus multilocularis* ή *granulosus* σε κλινικό δείγμα.

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα διαγνωστικά κριτήρια.

2.13. ΓΙΑΡΔΙΑΣΗ (*Giardia lamblia*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— διάρροια,

— κοιλιακό άλγος,

— μετεωρισμό,

— σημεία δυσαπορρόφησης (π.χ. στεατόρροια, απώλεια βάρους).

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απόδειξη κυστών ή τροφοζωιτών της *Giardia lamblia* στα κόπρανα, το δωδεκαδακτυλικό υγρό ή σε βιοψία του λεπτού εντέρου,

— απόδειξη του αντιγόνου της *Giardia lamblia* στα κόπρανα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— περιβαλλοντική έκθεση.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

▼M5

2.14. ΓΟΝΟΡΡΟΙΑ (*Neisseria gonorrhoeae*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα οκτώ:

— ουρηθρίτιδα,

— οξεία σαλπιγγίτιδα,

— πυελική φλεγμονώδη νόσο,

— τραχηλίτιδα,

— επιδιδυμίτιδα,

— πρωκτίτιδα,

— φαρυγγίτιδα,

— αρθρίτιδα.

Ή

Κάθε νεογνό με επιπεφυκίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση της *Neisseria gonorrhoeae* από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος της *Neisseria gonorrhoeae* σε κλινικό δείγμα,

— απόδειξη του *Neisseria gonorrhoeae* σε κλινικό δείγμα με ανιχνευτή μη ενισχυμένου νουκλεϊνικού οξέος,

— μικροσκοπική ανίχνευση αρνητικών κατά Gram ενδοκυτταρικών διπλοκόκκων σε ουρηθρικό επίχρισμα από άρρενα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (σεξουαλική επαφή ή κάθετη μετάδοση).

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.15. ΑΙΜΟΦΙΛΟΣ ΤΗΣ ΙΝΦΛΟΥΕΝΤΖΑΣ, διεισδυτική νόσος (*Haemophilus influenzae*)

Κλινικά κριτήρια

Δεν είναι σημαντικά για σκοπούς επιτήρησης.

▼**M5**

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση του *Haemophilus influenzae* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Haemophilus influenzae* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.16. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α (Ιός ηπατίτιδας Α)

Κλινικά κριτήρια

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

ΚΑΙ

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— πυρετό,

— ίκτερο,

— αυξημένα επίπεδα αμινοτρανσφεράσης ορού.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της ηπατίτιδας Α σε ορό ή στα κόπρανα,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του ιού της ηπατίτιδας Α,

— ανίχνευση του αντιγόνου του ιού της ηπατίτιδας Α στα κόπρανα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό.

— περιβαλλοντική έκθεση.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

▼M5

2.17. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β (Ιός ηπατίτιδας Β)

Κλινικά κριτήρια

Δεν είναι σημαντικά για σκοπούς επιτήρησης.

Εργαστηριακά κριτήρια

Θετικά αποτελέσματα τουλάχιστον μιας ή περισσότερων από τις ακόλουθες δοκιμές ή συνδυασμό δοκιμών:

— IgM αντισώματος έναντι του πυρηνικού αντιγόνου του ιού της ηπατίτιδας Β (anti-HBc IgM),

— επιφανειακού αντιγόνου της ηπατίτιδας Β (HBsAg),

— αντιγόνου της ηπατίτιδας Β (Ε) HBeAg,

— νουκλεϊνικού οξέος του ιού της ηπατίτιδας Β (hbv-dna).

Επιδημιολογικά κριτήρια

Δεν είναι σημαντικά για σκοπούς επιτήρησης.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.18. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C (Ιός ηπατίτιδας C)

Κλινικά κριτήρια

Δεν είναι σημαντικά για σκοπούς επιτήρησης.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της ηπατίτιδας C (HCV RNA),

— ανίχνευση του ιού της ηπατίτιδας C ανίχνευση αντιγόνων (hcv-core),

— δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του ιού της ηπατίτιδας C (anti-HCV) που επιβεβαιώνεται με επιβεβαιωτική δοκιμή για αντισώματα (π.χ. immunoblot) σε άτομα άνω των 18 μηνών χωρίς αποδεικτικά στοιχεία για μόλυνση που έχει αντιμετωπιστεί.

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.19. ΓΡΙΠΗ (Influenza virus)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Γριπώδης συνδρομή (ILI)

— Αιφνίδια έναρξη συμπτωμάτων

▼M5

ΚΑΙ

— τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα συστημικά συμπτώματα:

  — πυρετό ή πυρετώδη κατάσταση,

  — δυσφορία,

  — κεφαλαλγία,

  — μυαλγία

ΚΑΙ

— τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία αναπνευστικά συμπτώματα:

  — βήχας,

  — φαρυγγαλγία,

  — αναπνευστική δυσχέρεια.

Οξεία αναπνευστική λοίμωξη (ARI)

— Αιφνίδια εκδήλωση συμπτωμάτων

ΚΑΙ

— τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα συμπτώματα του αναπνευστικού:

  — βήχας,

  — φαρυγγαλγία,

  — αναπνευστική δυσχέρεια

  — καταρροή

ΚΑΙ

— εκτίμηση ιατρού ότι η νόσος οφείλεται σε λοίμωξη.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση του ιού της γρίπης από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση του νουκλεϊνικού οξέος του ιού της γρίπης σε κλινικό δείγμα,

— προσδιορισμός του αντιγόνου του ιού της γρίπης με δοκιμή DFA (άμεσου ανοσοφθορισμού) σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμή για ειδικά αντισώματα κατά της γρίπης.

Πρέπει να διενεργείται επιμέρους προσδιορισμός του απομονωθέντος στελέχους της γρίπης, εάν είναι δυνατόν.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια (ILI ή ARI).

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια (ILI ή ARI) και έχει επιδημιολογική σύνδεση.

▼M5

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά (ILI ή ARI) και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.20. ΓΡΙΠΗ Α(H1N1)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο παρουσιάζει ένα από τα ακόλουθα τρία:

— πυρετό > 38 °C ΚΑΙ σημεία και συμπτώματα οξείας αναπνευστικής λοίμωξης,

— πνευμονία (σοβαρή αναπνευστική νόσο),

— θάνατο από ανεξήγητη οξεία αναπνευστική νόσο.

Εργαστηριακά κριτήρια

Μία τουλάχιστον από τις ακόλουθες δοκιμές:

— RT-PCR,

— ιική καλλιέργεια (για την οποία απαιτούνται εγκαταστάσεις BSL 3),

— τετραπλασιασμό των εξουδετερωτικών αντισωμάτων που είναι εξειδικευμένα έναντι του νέου ιού γρίπης Α(H1N1) (υπονοεί την ανάγκη παράλληλων δειγμάτων ορού, από την οξεία φάση της νόσου και κατόπιν από το στάδιο της ανάρρωσης, τουλάχιστον 10 — 14 ημέρες αργότερα).

Επιδημιολογικά κριτήρια

Ένα τουλάχιστον από τα ακόλουθα τρία κατά τις επτά ημέρες πριν από την εκδήλωση της νόσου:

— άτομο που ήλθε σε στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης από τον νέο ιό της γρίπης Α(H1N1), ενόσω το άτομο με το οποίο ήλθε σε επαφή νοσούσε ήδη,

— άτομο που ταξίδεψε σε περιοχή όπου έχει τεκμηριωθεί συνεχιζόμενη μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο του νέου ιού της γρίπης Α(H1N1),

— άτομο που εργάζεται σε εργαστήριο στο οποίο δοκιμάζονται δείγματα του νέου ιού της γρίπης Α(H1N1).

Κατάταξη των κρουσμάτων

Α. **Κρούσμα υπό διερεύνηση**

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά και επιδημιολογικά κριτήρια

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά ΚΑΙ τα επιδημιολογικά κριτήρια ΚΑΙ του οποίου τα εργαστηριακά αποτελέσματα ως προς τη μόλυνση με γρίπη Α μη υποκατηγοριοποιήσιμου τύπου είναι θετικά.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που πληροί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση.

2.21. ΝΟΣΟΣ ΤΩΝ ΛΕΓΕΩΝΑΡΙΩΝ (*Legionella* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πνευμονία.

Εργαστηριακά κριτήρια

Εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος

▼**M5**

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του *Legionella* spp. από αναπνευστικές εκκρίσεις ή από οποιοδήποτε άλλο φυσιολογικά άσηπτο σημείο,

— ανίχνευση του αντιγόνου της *Legionella pneumophila* στα ούρα,

— σημαντική αύξηση του επιπέδου ειδικών αντισωμάτων έναντι της *Legionella pneumophila* της οροομάδας 1 σε ζεύγη δειγμάτων ορού.

Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— ανίχνευση αντιγόνου της *Legionella pneumophila* σε αναπνευστικές εκκρίσεις ή πνευμονικό ιστό, π.χ. με χρώση DFA με τη χρήση αντιδραστηρίων που παράγονται με μονοκλωνικά αντισώματα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος της *Legionella* spp. σε αναπνευστικές εκκρίσεις, πνευμονικό ιστό ή οποιοδήποτε φυσιολογικά άσηπτο σημείο,

— σημαντική αύξηση του επιπέδου ειδικών αντισωμάτων έναντι της *Legionella pneumophila* άλλης από την ομάδα 1 ή άλλης *Legionella* spp. σε ζεύγη δειγμάτων ορού,

— υψηλό επίπεδο ειδικών αντισωμάτων έναντι της *Legionella pneumophila* της οροομάδας 1 στον ορό.

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

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

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που πληροί τα κλινικά κριτήρια ΚΑΙ τουλάχιστον ένα εργαστηριακό κριτήριο για επιβεβαιωμένο κρούσμα.

2.22. ΛΕΠΤΟΣΠΕΙΡΩΣΗ (*Leptospira* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με

— πυρετό

Ή

τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα έντεκα:

— ρίγη,

— κεφαλαλγία,

— μυαλγία,

— υπόσφαγμα επιπεφυκότα,

— αιμορραγίες στο δέρμα και στους βλεννογόνους,

— εξάνθημα,

— ίκτερο,

— μυοκαρδίτιδα,

— μηνιγγίτιδα,

— βλάβη των νεφρών,

— συμπτώματα του αναπνευστικού, όπως η αιμόπτυση.

▼M5

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση της *Leptospira interrogans* ή άλλων παθογόνων *Leptospira* spp. από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση της *Leptospira interrogans* ή άλλου παθογόνου νουκλεϊνικού οξέος της *Leptospira* spp. σε κλινικό δείγμα,

— απόδειξη της *Leptospira interrogans* ή άλλων παθογόνων ειδών της *Leptospira* spp. με ανοσοφθορισμό σε κλινικό δείγμα,

— *Leptospira interrogans* ή άλλη αντισωματική απόκριση σε ειδικά αντισώματα έναντι της *Leptospira* spp.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— περιβαλλοντική έκθεση,

— έκθεση σε κοινή πηγή.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.23. ΛΙΣΤΕΡΙΩΣΗ (*Listeria monocytogenes*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— λιστερίωση των νεογνών που ορίζεται ως

θνησιγένεια

Ή

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε κατά τον πρώτο μήνα της ζωής:

— σηπτική κοκκιωμάτωση του νεογνού (granulomatosis infantiseptica),

— μηνιγγίτιδα ή μηνιγγοεγκεφαλίτιδα,

— σηψαιμία,

— δύσπνοια,

— τραύματα στο δέρμα, τις βλεννογόνους μεμβράνες ή τους επιπεφυκότες,

— λιστερίωση στην εγκυμοσύνη που ορίζεται ως τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— άμβλωση, αποβολή, θνησιγένεια ή πρόωρος τοκετός,

— πυρετός,

— συμπτώματα γριπώδους συνδρομής,

▼M5

— άλλες μορφές λιστερίωσης που ορίζονται ως τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— πυρετός,

— μηνιγγίτιδα ή μηνιγγοεγκεφαλίτιδα,

— σηψαιμία,

— τοπικές λοιμώξεις, όπως η αρθρίτιδα, η ενδοκαρδίτιδα και τα αποστήματα.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση της *Listeria monocytogenes* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο,

— απομόνωση της *Listeria monocytogenes* από φυσιολογικά μη άσηπτο σημείο σε ένα έμβρυο, θνησιγενές, νεογνό ή στη μητέρα σε ή εντός 24 ωρών μετά τον τοκετό.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (κάθετη μετάδοση),

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό.

Συμπληρωματικές πληροφορίες

Περίοδος επώασης 3 — 70 ημέρες, συχνότατα 21 ημέρες

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** AA

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια

Ή

Κάθε μητέρα με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη λιστερίασης στο έμβρυο, το θνησιγενές ή το νεογνό της.

2.24. ΕΛΟΝΟΣΙΑ (*Plasmodium* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό Ή ιστορικό πυρετού.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— ανεύρεση παρασίτων της ελονοσίας με οπτικό μικροσκόπιο σε επιχρίσματα αίματος,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Plasmodium* στο αίμα,

— ανίχνευση αντιγόνων του *Plasmodium*.

Θα πρέπει να διεξάγεται διαφοροποίηση του *Plasmodium* spp., εάν είναι δυνατόν.

▼**M5**

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.25. ΙΛΑΡΑ (Ιός ιλαράς)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

ΚΑΙ

— κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— βήχα,

— καταρροή,

— επιπεφυκίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση του ιού της ιλαράς από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της ιλαράς σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμή για ειδικά αντισώματα κατά του ιού της ιλαράς χαρακτηριστική για οξεία λοίμωξη σε ορό ή σάλιο,

— ανίχνευση αντιγόνου του ιού της ιλαράς με άμεσο ανοσοφθορισμό (DFA) σε κλινικό δείγμα με τη χρήση ειδικών μονοκλωνικών αντισωμάτων της ιλαράς.

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση του εμβολιασμού. Εάν ο εμβολιασμός ήταν πρόσφατος, διενεργείται έρευνα για άγριο τύπο του ιού.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

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

▼M5

2.26. ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΙΚΗ ΝΟΣΟΣ, ΔΙΕΙΣΔΥΤΙΚΗ (*Neisseria meningitidis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— σημεία μηνιγγισμού,

— αιμορραγικό εξάνθημα,

— σηπτικό σοκ,

— σηπτική αρθρίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση της *Neisseria meningitidis* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο ή από πορφυρικά τραύματα του δέρματος,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος της *Neisseria meningitidis* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο ή από πορφυρικά τραύματα του δέρματος,

— ανίχνευση αντιγόνου της *Neisseria meningitidis* στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό (ΕΝΥ),

— ανίχνευση αρνητικών κατά Gram διπλοκόκκων στο ΕΝΥ.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.27. ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ (*Ιός παρωτίτιδας*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με

— πυρετό

ΚΑΙ

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— μονόπλευρη ή αμφίπλευρη αιφνίδια επώδυνη διόγκωση των παρωτίδων ή άλλων σιελογόνων αδένων χωρίς άλλη εμφανή αιτία,

— ορχίτιδα,

— μηνιγγίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του ιού της παρωτίτιδας από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της παρωτίτιδας,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του ιού της παρωτίτιδας χαρακτηριστική για οξεία λοίμωξη στον ορό ή το σάλιο.

▼M5

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση εμβολιασμού.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που δεν έχει εμβολιαστεί πρόσφατα και ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

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

2.28. ΚΟΚΚΥΤΗΣ (*Bordetella pertussis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με βήχα που διαρκεί τουλάχιστον δύο εβδομάδες

— ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

  — παροξυσμικός βήχας,

  — οξύς εισπνευστικός σιγμός («κοκκοράκι»),

  — έμετο που ακολουθεί το βήχα

Ή

Κάθε άτομο που έχει διαγνωστεί από ιατρό ως πάσχον από κοκκύτη

Ή

απνοϊκά επεισόδια σε βρέφη.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση της *Bordetella pertussis* από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος της *Bordetella pertussis* σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του *Bordetella pertussis*.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

▼M5

2.29. ΠΑΝΩΛΗ (*Yersinia pestis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

Βουβωνική πανώλη:

— πυρετός,

ΚΑΙ

— αιφνίδια εκδήλωση επώδυνης λεμφαδενίτιδας.

Σηψαιμική πανώλη:

— πυρετός.

Πνευμονική πανώλη:

— πυρετός

ΚΑΙ

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— βήχας,

— θωρακικό άλγος,

— αιμόπτυση.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση της *Yersinia pestis* από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος της *Yersinia pestis* από κλινικό δείγμα (αντιγόνο F1),

— απόκριση σε δοκιμή για ειδικά αντισώματα του αντιγόνου αντι-F1 της *Yersinia pestis*.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— εργαστηριακή έκθεση (όταν υπάρχει δυνητική έκθεση στην πανώλη),

— έκθεση σε κοινή πηγή.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

▼M5

2.30. ΔΙΕΙΣΔΥΤΙΚΗ(-ΕΣ) ΠΝΕΥΜΟΝΟΚΟΚΚΙΚΗ(-ΕΣ) ΝΟΣΟΣ(-ΟΙ) (*Streptococcus pneumoniae*)

Κλινικά κριτήρια

Δεν είναι σημαντικά για σκοπούς επιτήρησης.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του *Streptococcus pneumoniae* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Streptococcus pneumoniae* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο,

— ανίχνευση αντιγόνου του *Streptococcus pneumoniae* από φυσιολογικά άσηπτο σημείο.

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.31. ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ (Ιός πολιομυελίτιδας)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο ηλικίας < 15 ετών με οξεία χαλαρή παράλυση (AFP)

Ή

Κάθε άτομο για το οποίο εκφράζει υπόνοια πολιομυελίτιδας ο ιατρός.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση ιού πολιομυελίτιδας και ενδο-οροτυπική διαφοροποίηση — άγριος ιός πολιομυελίτιδας (WPV),

— ιός πολιομυελίτιδας που προέρχεται από εμβόλιο (VDPV) (του οποίου οι αλληλουχίες νουκλεοτιδίων στο τμήμα VP1 εμφανίζουν 85 % τουλάχιστον ομολογία με τον ιό του εμβολίου),

— ιός πολιομυελίτιδας τύπου Sabin: ενδο-οροτυπική διαφοροποίηση που διεξάγεται από εργαστήριο πολιομυελίτιδας διαπιστευμένο από την ΠΟΥ (για το VDPV α > 1 % έως 15 % διαφορά αλληλουχίας στο τμήμα VP1 σε σύγκριση με τον ιό του εμβολίου του ίδιου οροτύπου).

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— ιστορικό ταξιδιού σε περιοχή όπου ενδημεί η πολιομυελίτιδα ή σε περιοχή όπου υπάρχουν υπόνοιες ή επιβεβαίωση κυκλοφορίας του ιού της πολιομυελίτιδας.

▼**M5**

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.32. ΠΥΡΕΤΟΣ Q (*Coxiella burnetii*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— πυρετός,

— πνευμονία,

— ηπατίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του *Coxiella burnetii* από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Coxiella burnetii* σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του *Coxiella burnetii* (IgG ή IgM φάσης II).

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.33. ΛΥΣΣΑ (Ιός λύσσας)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με οξεία εγκεφαλομυελίτιδα

ΚΑΙ

τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα επτά:

— αισθητηριακές μεταβολές που αφορούν σημείο στο οποίο προηγήθηκε δήγμα ζώου,

— πάρεση ή παράλυση,

— σπασμός των μυών της κατάποσης,

— υδροφοβία,

— παραλήρημα,

— σπασμοί,

— άγχος.

▼M5

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση του ιού της λύσσας από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της λύσσας σε κλινικό δείγμα (π.χ. σίελος ή εγκεφαλικός ιστός),

— ανίχνευση ιικών αντιγόνων με χρήση DFA σε κλινικό δείγμα,

— δοκιμασία με ειδικά αντισώματα κατά του ιού της λύσσας με δοκιμή εξουδετέρωσης του ιού σε ορό ή σε ΕΝΥ.

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση εμβολιασμού ή ανοσοποίησης.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο (ζώο με η υπόνοια λοίμωξης ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη),

— έκθεση σε κοινή πηγή (ίδιο ζώο),

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (π.χ. μεταμόσχευση οργάνων).

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.34. ΕΡΥΘΡΑ (Ιός ερυθράς)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με αιφνίδια εκδήλωση γενικευμένου κηλιδοβλατιδώδους εξανθήματος

ΚΑΙ

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

— αυχενική αδενοπάθεια,

— υποϊνιακή αδενοπάθεια,

— μεταωτική αδενοπάθεια,

— αρθραλγία,

— αρθρίτιδα.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του ιού της ερυθράς από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της ερυθράς σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμή για ειδικά αντισώματα (IgG) κατά του ιού της ερυθράς σε ορό ή σάλιο,

▼M5

— εργαστηριακά κριτήρια για δυνητικό κρούσμα,

— απόκριση σε δοκιμή για ειδικά αντισώματα κατά του ιού της ερυθράς (IgM ([10])).

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση εμβολιασμού.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— επιδημιολογική σύνδεση,

— ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που δεν έχει εμβολιαστεί πρόσφατα και ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

Σε περίπτωση πρόσφατου εμβολιασμού, ένα άτομο με ανίχνευση στελέχους του άγριου ιού της ερυθράς.

2.35. ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΕΡΥΘΡΑ (συμπεριλαμβανομένου του συνδρόμου συγγενούς ερυθράς)

Κλινικά κριτήρια

Λοίμωξη συγγενούς ερυθράς (CRI)

Δεν μπορούν να οριστούν κλινικά κριτήρια για τη CRI.

Σύνδρομο συγγενούς ερυθράς (CRS)

Κάθε βρέφος ηλικίας < 1 έτους ή κάθε θνησιγενές νεογνό με:

τουλάχιστον δύο από τις προϋποθέσεις που απαριθμούνται στην κατηγορία (Α)

Ή

μία της κατηγορίας Α και μία της κατηγορίας Β.

Α.

— καταρράκτης(-ες),

— συγγενές γλαύκωμα,

([10]) Όταν υπάρχουν υπόνοιες ερυθράς κατά την εγκυμοσύνη απαιτείται περαιτέρω επιβεβαίωση των θετικών αποτελεσμάτων IgM ερυθράς (π.χ. δοκιμή δύναμης σύνδεσης των ειδικών αντισωμάτων κατά της ερυθράς IgG που δείχνει μικρή δύναμη). Σε ορισμένες περιπτώσεις, όπως επιβεβαιωμένα κρούσματα ερυθράς, η ανίχνευση αντισωμάτων IgM του ιού της ερυθράς μπορεί να θεωρηθεί επιβεβαιωτική σε περιπτώσεις μη εγκυμοσύνης.

▼M5

— συγγενής καρδιακή πάθηση,

— απώλεια ακοής,

— μελαγχρωματική αμφιβληστροειδοπάθεια.

Β.

— πορφύρα,

— σπληνομεγαλία,

— μικροκεφαλία,

— αναπτυξιακή καθυστέρηση,

— μηνιγγοεγκεφαλίτιδα,

— ακτινολογική εικόνα διαύγασης οστών,

— ίκτερος που αρχίζει μέσα σε 24 ώρες μετά τη γέννηση.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση του ιού της ερυθράς από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού της ερυθράς,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του ιού της ερυθράς (IgM),

— σταθερά υψηλός τίτλος αντισωμάτων IgG της ερυθράς ηλικίας μεταξύ 6 και 12 μηνών (τουλάχιστον δύο δείγματα με ίδιο τίτλο αντισωμάτων IgG έναντι του ιού της ερυθράς).

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

Επιδημιολογικά κριτήρια

Κάθε νήπιο ή κάθε θνησιγενές νεογνό από μητέρα με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη λοίμωξη από τον ιό της ερυθράς κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης (μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο ή κάθετη μετάδοση).

Κατάταξη κρούσματος συγγενούς ερυθράς

Α. **Δυνητικό κρούσμα** AA

Β. **Πιθανό κρούσμα**

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

— επιδημιολογική σύνδεση και τουλάχιστον μία από τις προϋποθέσεις που περιλαμβάνονται στα κλινικά κριτήρια της CRS της κατηγορίας «Α»,

— ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια για τη CRS.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε θνησιγενές νεογνό που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια

Ή

Κάθε νήπιο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— επιδημιολογική σύνδεση,

— τουλάχιστον μία από τις προϋποθέσεις που περιλαμβάνονται στα κλινικά κριτήρια της CRS κατηγορίας «Α».

▼**M5**

2.36. ΣΑΛΜΟΝΕΛΩΣΗ (*Salmonella* spp. άλλη από τη *Salmonella typhi* και τη *Salmonella paratyphi*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— διάρροια,

— πυρετό,

— κοιλιακό άλγος,

— εμετό.

Εργαστηριακά κριτήρια

Απομόνωση της *Salmonella* (άλλη από τη *Salmonella typhi* και *Salmonella paratyphi*) από κόπρανα, ούρα, σημείο του σώματος (π.χ. μολυσμένο τραύμα) ή από οποιαδήποτε κανονικά αποστειρωμένα σωματικά υγρά και ιστούς (π.χ. αίμα, εγκεφαλονωτιαίο υγρό, κόκαλο, αρθρικό υγρό κ.λπ.)

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες πέντε επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— περιβαλλοντική έκθεση.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και έχει επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.37. ΣΟΒΑΡΟ ΟΞΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ — SARS (SARS-coronavirus, SARS-CoV)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό ή ιστορικό πυρετού

ΚΑΙ

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— βήχας,

— δυσκολία στην αναπνοή,

— αναπνευστική δυσχέρεια

ΚΑΙ

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— ακτινογραφικά στοιχεία πνευμονίας,

— ακτινογραφικά στοιχεία οξέος συνδρόμου αναπνευστικής ανεπάρκειας,

— πορίσματα αυτοψίας της πνευμονίας,

— πορίσματα αυτοψίας του οξέος συνδρόμου αναπνευστικής ανεπάρκειας

▼M5

ΚΑΙ

δεν υπάρχει εναλλακτική διάγνωση που να μπορεί να εξηγήσει πλήρως τη νόσο.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του ιού σε καλλιέργεια κυττάρων από οποιοδήποτε κλινικό δείγμα και προσδιορισμός του SARS-CoV με τη χρήση μεθόδου, όπως η RT-PCR,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του SAR-CoV σε τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— τουλάχιστον δύο διαφορετικά κλινικά δείγματα (π.χ. ρινοφαρυγγικό επίχρισμα και κόπρανα),

— το ίδιο κλινικό δείγμα που συλλέχθηκε σε δύο ή περισσότερες περιπτώσεις κατά τη διάρκεια της νόσου (π.χ. διαδοχικά ρινοφαρυγγικά επιχρίσματα),

— δύο διαφορετικές δοκιμές ή επανάληψη της RT-PCR με τη χρήση νέου εκχυλίσματος RNA από το αρχικό κλινικό δείγμα σε κάθε περίπτωση της δοκιμής,

— απόκριση σε δοκιμή για ειδικά αντισώματα κατά του ιού SARS-CoV με ένα από τα ακόλουθα δύο:

— ορομετατροπή με ELISA ή IFA σε ιό οξείας φάσης και φάσης ανάρρωσης που εξετάζονται παράλληλα,

— τετραπλή ή μεγαλύτερη αύξηση του τίτλου αντισωμάτων μεταξύ ορών οξείας φάσης και φάσης ανάρρωσης που εξετάζονται παράλληλα.

— Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— μοναδική θετική δοκιμή αντισωμάτων για SARS-CoV,

— θετικό αποτέλεσμα PCR για SARS-CoV σε μοναδικό κλινικό δείγμα και δοκιμή.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— εργαζόμενος σε επάγγελμα που συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο έκθεσης σε SARS-CoV (π.χ. προσωπικό εργαστηρίου που εργάζεται με ζωντανούς ιούς SARS-CoV/ιούς παρόμοιους με SARS-CoV ή που αποθηκεύει κλινικά δείγματα μολυσμένα με τον ιό SARS-CoV· άτομα με έκθεση σε άγρια ζώα ή άλλα ζώα που θεωρούνται ως δεξαμενή του SARS-CoV, τις απεκκρίσεις και τα εκκρίματά τους κ.λπ.),

— στενή επαφή ([11]) ενός ή περισσότερων ατόμων με επιβεβαιωμένο κρούσμα SARS ή υπό έρευνα για SARS,

— ιστορικό ταξιδιού προς ή διαμονή σε περιοχή η οποία πλήττεται από επιδημία SARS,

([11]) Στενή επαφή με ένα άτομο που έχει φροντίσει, συζήσει ή είχε άμεση επαφή με τις αναπνευστικές εκκρίσεις, τα σωματικά υγρά ή/και απεκκρίσεις (π.χ. κόπρανα) κρουσμάτων SAR.

▼M5

— δύο ή περισσότεροι εργαζόμενοι στον τομέα της ιατρικής περίθαλψης ([12]) με κλινικά στοιχεία του SARS στην ίδια μονάδα ιατρικής περίθαλψης και με εκδήλωση της νόσου στην ίδια δεκαήμερη περίοδο,

— τρία ή περισσότερα άτομα (εργαζόμενοι στον τομέα της ιατρικής περίθαλψης ή/και ασθενείς ή/και επισκέπτες) με κλινικά στοιχεία του SARS με εκδήλωση της νόσου στην ίδια δεκαήμερη περίοδο και επιδημιολογικά συνδεόμενη με εγκατάσταση παροχής ιατρικής περίθαλψης.

Κατάταξη κρούσματος για την ενδο-επιδημική περίοδο

Επίσης ισχύει κατά τη διάρκεια επιδημικής έξαρσης σε μια μη πληγείσα χώρα ή μια περιοχή.

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια ΚΑΙ με επιδημιολογική σύνδεση ΚΑΙ που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

Γ. **Εθνικά επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος όταν η δοκιμή έχει διεξαχθεί σε εθνικό εργαστήριο αναφοράς.

Δ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος, όταν η δοκιμή έχει διεξαχθεί σε εργαστήριο επαλήθευσης και αναφοράς SARS της ΠΟΥ.

Κατάταξη κρούσματος κατά τη διάρκεια επιδημικής έξαρσης

Ισχύει κατά τη διάρκεια επιδημικής έξαρσης σε χώρα/περιοχή όπου τουλάχιστον ένα άτομο έχει επιβεβαιωθεί εργαστηριακά από εργαστήριο επαλήθευσης και αναφοράς SARS της ΠΟΥ.

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση με εθνικά επιβεβαιωμένο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα.

Γ. **Εθνικά επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος, όταν η δοκιμή έχει διεξαχθεί σε εθνικό εργαστήριο αναφοράς.

Δ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Ένα από τα ακόλουθα τρία:

— κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος, όταν η δοκιμή έχει διεξαχθεί σε εργαστήριο επαλήθευσης και αναφοράς SARS της ΠΟΥ,

([12]) Στο πλαίσιο αυτό ο όρος «εργαζόμενος στον τομέα της ιατρικής περίθαλψης» περιλαμβάνει το σύνολο του προσωπικού νοσοκομείων. Ο ορισμός της μονάδας ιατρικής περίθαλψης στην οποία εμφανίζεται η συρροή κρουσμάτων θα εξαρτηθεί από την τοπική κατάσταση. Το μέγεθος της μονάδας μπορεί να κυμαίνεται από το σύνολο της εγκατάστασης της ιατρικής περίθαλψης, εάν είναι μικρό, έως ένα μοναδικό τμήμα ή θάλαμο ενός μεγάλου τριτοβάθμιου νοσοκομείου.

▼M5

— κάθε εθνικά επιβεβαιωμένο κρούσμα με επιδημιολογική σύνδεση με μια αλυσίδα μετάδοσης, όταν τουλάχιστον ένα κρούσμα έχει επαληθευθεί από ένα εργαστήριο αναφοράς και επαλήθευσης SARS της ΠΟΥ,

— κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα με επιδημιολογική σύνδεση με μια αλυσίδα μετάδοσης όπου τουλάχιστον ένα κρούσμα έχει επαληθευθεί ανεξάρτητα από εργαστήριο αναφοράς και επαλήθευσης SARS της ΠΟΥ.

2.38. ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ *ESCHERICHIA COLI* ΠΟΥ ΠΑΡΑΓΕΙ ΤΟΞΙΝΗ SHIGA/VERO (STEC/VTEC)

Κλινικά κριτήρια

Διάρροια STEC/VTEC

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— διάρροια,

— κοιλιακό άλγος.

HUS (Αιμολυτικό Ουραιμικό Σύνδρομο)

Κάθε άτομο με οξεία νεφρική ανεπάρκεια και τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— μικροαγγειοπαθητική αιμολυτική αναιμία,

— θρομβοκυτταροπενία.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση του στελέχους του *Escherichia coli* που παράγει τοξίνη Shiga (Stx) ή φιλοξενεί γονίδιο(-α) *stx1* ή *stx2*,

— απομόνωση μη sorbitol-fermenting (NSF) Escherichia coli O157 (χωρίς τις δοκιμές γονιδίων Stx ή *stx*),

— άμεση ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ή των γονιδίων *stx1* ή *stx2* (χωρίς απομόνωση στελέχους),

— άμεση ανίχνευση ελεύθερων Stx στα κόπρανα (χωρίς απομόνωση στελέχους).

Μόνο για HUS, το ακόλουθο μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως εργαστηριακό κριτήριο για την επιβεβαίωση λοίμωξης από STEC/VTEC:

— Αντισωματική απόκριση ειδική για ορροομάδα *Escherichia coli.*

Θα πρέπει να πραγματοποιείται η απομόνωση στελέχους STEC/VTEC και ο πρόσθετος χαρακτηρισμός με ορότυπο, λυσίτυπο, γονίδια *eae* και υποτύπους των *stx 1/stx 2*, εάν είναι δυνατόν.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες πέντε επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— περιβαλλοντική έκθεση.

▼M5

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Πιθανό κρούσμα HUS που συνδέεται με STEC**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια για HUS.

Β. **Πιθανό κρούσμα STEC/VTEC**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα STEC/VTEC**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.39. ΣΙΓΚΕΛΛΩΣΗ (*Shigella* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— διάρροια,

— πυρετό,

— εμετό,

— κοιλιακό άλγος.

Εργαστηριακά κριτήρια

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

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες πέντε επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό,

— περιβαλλοντική έκθεση.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.40. ΕΥΛΟΓΙΑ (Ιός Variola)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— πυρετός

ΚΑΙ

φυσαλιδώδες ή φλυκταινώδες εξάνθημα στο ίδιο στάδιο εξέλιξης με φυγόκεντρη κατανομή.

▼M5

— Μη τυπικές μορφές που ορίζονται ως τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις:

  — αιμορραγικές πληγές,

  — επηρμένες αλλοιώσεις που δεν εξελίσσονται σε φυσαλίδες,

  — ευλογιά χωρίς εξάνθημα,

  — ήπια μορφή.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος

  Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο εργαστηριακές δοκιμές:

  — απομόνωση του ιού της ευλογιάς (ιός Variola) από κλινικό δείγμα που ακολουθείται από προσδιορισμό νουκλεοτιδικής αλληλουχίας (μόνον καθορισμένα εργαστήρια P4),

  — ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού Variola σε κλινικό δείγμα που ακολουθείται από προσδιορισμό νουκλεοτιδικής αλληλουχίας.

  Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση εμβολιασμού.

— Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

  — αναγνώριση σωματιδίων του ιού orthopox με ηλεκτρονικό μικροσκόπιο.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— εργαστηριακή έκθεση (όταν υπάρχει πιθανή έκθεση στον ιό Variola).

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— επιδημιολογική σύνδεση με επιβεβαιωμένο ανθρώπινο κρούσμα με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

Κατά τη διάρκεια επιδημικής έξαρσης: κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

2.41. ΣΥΦΙΛΗ (*Treponema pallidum*)

Κλινικά κριτήρια

— Πρωτοπαθής σύφιλη

  Κάθε άτομο με ένα ή περισσότερα (συνήθως ανώδυνα) συφιλιδικά έλκη στη γεννητική, περινεϊκή, πρωκτική περιοχή ή το στόμα ή στο φαρυγγικό βλεννογόνο ή οπουδήποτε αλλού εκτός της περιοχής των γεννητικών οργάνων.

▼M5

— Δευτεροπαθής σύφιλη

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

— διάχυτο κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα που εκδηλώνεται συχνά στις παλάμες και τα πέλματα,

— γενικευμένη λεμφαδενοπάθεια,

— πλατέα κονδυλώματα,

— ενάνθημα,

— διάχυτη αλωπεκία.

— Πρώιμη λανθάνουσα σύφιλη (< 1 έτος)

Ιστορικό συμπτωμάτων συμβατών με εκείνα των πρώιμων σταδίων της σύφιλης εντός των προηγούμενων 12 μηνών.

— Όψιμη λανθάνουσα σύφιλη (> 1 έτος)

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια (ειδικές ορολογικές δοκιμές).

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις εργαστηριακές δοκιμές:

— απόδειξη του *Treponema pallidum* σε εκκρίματα ή ιστούς τραυμάτων με εξέταση μικροσκοπίας σκοτεινού πεδίου,

— απόδειξη του *Treponema pallidum* σε εκκρίματα ή ιστούς τραυμάτων με δοκιμή DFA,

— απόδειξη του *Treponema pallidum* σε εκκρίματα τραυμάτων ή ιστούς τραυμάτων με PCR,

— ανίχνευση αντισωμάτων του *Treponema pallidum* με δοκιμή ανίχνευσης (TPHA, TPPA ή EIA) ΚΑΙ πρόσθετη ανίχνευση αντισωμάτων Tp- IgM (με IgM-ELISA, άμεσο αποτύπωμα IgM ή τα 19S-IgM-FTA-abs) – επιβεβαιωμένη με δεύτερη δοκιμή IgM.

Επιδημιολογικά κριτήρια

— Πρωτοπαθής/δευτεροπαθής σύφιλη

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (σεξουαλική επαφή).

— Πρώιμη λανθάνουσα σύφιλη (< 1 έτος)

Επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (σεξουαλική επαφή) εντός των 12 προηγούμενων μηνών.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

▼M5

2.42. ΣΥΦΙΛΗ, ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΚΑΙ ΝΕΟΓΝΙΚΗ (*Treponema pallidum*)

Κλινικά κριτήρια

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

— ηπατοσπληνομεγαλία,

— βλεννογονοδερματικά τραύματα,

— πλατέα κονδυλώματα,

— επίμονη ρινίτιδα,

— ίκτερο,

— ψευδοπαράλυση (οφειλόμενη σε περιοστίτιδα και οστεοχονδρίτιδα),

— προσβολή του κεντρικού νευρικού συστήματος,

— αναιμία,

— νεφρωσικό σύνδρομο,

— υποσιτισμός.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απόδειξη *Treponema pallidum* με μικροσκοπία σκοτεινού πεδίου σε υλικό από ομφάλιο λώρο, πλακούντα, ρινικό έκκριμα ή δερματικές βλάβες,

— απόδειξη του *Treponema pallidum* με DFA-TP σε υλικό από ομφάλιο λώρο, πλακούντα, ρινικό έκκριμα ή δερματικές βλάβες,

— απόδειξη του *Treponema pallidum* - ειδικό IgM (FTA-abs, EIA)

ΚΑΙ μια θετική μη τρεπονηματική δοκιμασία (VDRL, RPR) στον ορό του παιδιού.

— Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— θετικό αποτέλεσμα αντιδραστικής δοκιμής VDRL-ENY,

— θετικές μη τρεπονηματικές δοκιμασίες και τρεπονηματικές ορολογικές δοκιμασίες στον ορό της μητέρας,

— ο μη τρεπονηματικός τίτλος αντισωμάτων του νηπίου είναι τετραπλάσιος ή μεγαλύτερος από τον τίτλο αντισωμάτων στον ορό της μητέρας.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Κάθε νήπιο με επιδημιολογική σύνδεση με μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (κάθετη μετάδοση).

Κατάταξη κρούσματος

A. **Δυνητικό κρούσμα** AA

B. **Πιθανό κρούσμα**

Οποιοδήποτε βρέφος ή παιδί που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— επιδημιολογική σύνδεση,

— ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

▼M5

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε νήπιο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

2.43. ΤΕΤΑΝΟΣ (*Clostridium tetani*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα τρία:

— επώδυνες μυικές συσπάσεις κυρίως των μασητήρων μυών και των μυών του λαιμού που προκαλούν σπασμούς των μυών του προσώπου οι οποίοι είναι γνωστοί ως τρισμός και «risus sardonicus»,

— επώδυνες μυϊκές συσπάσεις των μυών του κορμού,

— γενικευμένοι σπασμοί, συχνά οπισθότονοι.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση του *Clostridium tetani* από περιοχή μόλυνσης,

— ανίχνευση τοξίνης τετάνου σε δείγμα ορού.

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.44. ΚΡΟΤΟΓΕΝΗΣ επιδημική εγκεφαλίτιδα (Ιός ΤΒΕ)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με συμπτώματα φλεγμονής του ΚΝΣ (δηλαδή μηνιγγίτιδα, μηνιγγοεκεφαλίτιδα, εγκεφαλομυελίτιδα, εγκεφαλοριζίτιδα).

Εργαστηριακά κριτήρια ([13])

— Εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος:

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

— ειδικό IgM για ΤΒΕ και αντισώματα IgG στο αίμα,

— αντισώματα ΤΒΕ ειδικά για IgM στο εγκεφαλονωτιαίο υγρό,

— ορομετατροπή ή τετραπλή αύξηση αντισωμάτων ειδικών για ΤΒΕ σε παράλληλα δείγματα ορού,

— ανίχνευση ιικού νουκλεϊνικού οξέος ΤΒΕ σε κλινικό δείγμα,

([13]) Τα ορολογικά αποτελέσματα θα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση εμβολιασμού και την προηγούμενη έκθεση σε άλλες φλαβοϊικές λοιμώξεις. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα σε αυτές τις περιπτώσεις θα πρέπει να είναι επικυρωμένα με δοκιμή εξουδετέρωσης ορού ή άλλες ισοδύναμες δοκιμασίες.

▼**M5**

— απομόνωση του ιού ΤΒΕ από κλινικό δείγμα.

— Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα:

Ανίχνευση αντισωμάτων IgM ειδικών για ΤΒΕ σε μοναδικό δείγμα ορού

Επιδημιολογικά κριτήρια

Έκθεση σε κοινή πηγή (μη παστεριωμένα γαλακτοκομικά προϊόντα)

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια καθώς και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα,

Ή

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

2.45. ΤΟΞΟΠΛΑΣΜΩΣΗ, ΣΥΓΓΕΝΗΣ (*Toxoplasma gondii*)

Κλινικά κριτήρια

Δεν είναι σημαντικά για σκοπούς επιτήρησης.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απόδειξη του *Toxoplasma gondii* σε σωματικούς ιστούς ή υγρά,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Toxoplasma gondii* σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του *Toxoplasma gondii* (IgM, IgG, IgA) σε νεογνό,

— σταθερά υψηλοί τίτλοι IgG για *Toxoplasma gondii* σε βρέφος (< 12 μηνών).

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα** ΑΑ

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε νήπιο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.46. ΤΡΙΧΙΝΕΛΛΩΣΗ (*Trichinella* spp.)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον τρία από τα ακόλουθα έξι:

— πυρετό,

— άλγος και πόνος των μυών,

▼M5

— διάρροια,

— οίδημα του προσώπου,

— ηωσινοφιλία,

— υποεπιπεφυκοτικές, υπονύχιες και αμφιβληστροειδικές αιμορραγίες.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απόδειξη παρουσίας προνυμφών *Trichinella* σε ιστό που λαμβάνεται από τη βιοψία μυών,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του *Trichinella* (δοκιμή IFA, ELISA ή ανοσοαποτύπωμα Western).

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα (κρέας),

— έκθεση σε κοινή πηγή.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.47. ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ (σύμπλεγμα *Mycobacterium tuberculosis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τα ακόλουθα δύο:

— σημεία, συμπτώματα ή/και ακτινολογικά ευρήματα σύμφωνα με την ενεργό φυματίωση σε κάθε περιοχή

ΚΑΙ

— απόφαση ιατρού να υποβάλει τον ασθενή σε πλήρη θεραπεία κατά της φυματίωσης

Ή

κρούσμα που αποκαλύφθηκε μετά θάνατον με παθολογικά ευρήματα σύμφωνα με την ενεργό φυματίωση που απαιτούσε θεραπεία με αντιβίωση κατά της φυματίωσης, εάν ο ασθενής είχε διαγνωστεί πριν από το θάνατό του.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Εργαστηριακά κριτήρια για την επιβεβαίωση κρούσματος

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση του συμπλέγματος *Mycobacterium tuberculosis* (πλην του *Mycobacterium bovis*-BCG) από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του συμπλέγματος *Mycobacterium tuberculosis* σε κλινικό δείγμα και θετική μικροσκοπική ανίχνευση οξεάντοχων βακίλων ή ισοδύναμη φθορίζουσα χρώση βακίλων με οπτικό μικροσκόπιο.

▼**M5**

— Εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— μικροσκοπική ανίχνευση οξεάντοχων βακίλων ή ισοδύναμη φθορίζουσα χρώση βακίλων με οπτικό μικροσκόπιο,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του συμπλέγματος *Mycobacterium tuberculosis* σε κλινικό δείγμα,

— ιστολογική εμφάνιση κοκκιωμάτων.

Επιδημιολογικά κριτήρια ΑΑ

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια.

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και τα εργαστηριακά κριτήρια για πιθανό κρούσμα.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

2.48. ΤΟΥΛΑΡΑΙΜΙΑ (*Francisella tularensis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες κλινικές μορφές:

— *Ελκοαδενική τουλαραιμία*

— δερματικό έλκος

ΚΑΙ

— περιφερειακή λεμφαδενοπάθεια.

— *Αδενική τουλαραιμία*

— διογκωμένοι και επώδυνοι λεμφαδένες χωρίς εμφανές έλκος.

— *Οφθαλμοαδενική τουλαραιμία*

— επιπεφυκίτιδα

ΚΑΙ

— περιφερειακή λεμφαδενοπάθεια.

— *Στοματοφαρυγγική τουλαραιμία*

— αυχενική λεμφαδενοπάθεια

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— στοματίτιδα,

— φαρυγγίτιδα,

— αμυγδαλίτιδα.

— *Εντερική τουλαραιμία*

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— κοιλιακό άλγος,

— εμετός,

— διάρροια.

— *Πνευμονική τουλαραιμία*

— πνευμονία.

▼M5

— *Τυφοειδής τουλαραιμία*

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— πυρετός χωρίς πρώιμα σημεία και συμπτώματα εντοπισμού,

— σηψαιμία.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τρία:

— απομόνωση του *Francisella tularensis* από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του *Francisella tularensis* σε κλινικό δείγμα,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του ιού *Francisella tularensis*.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.49. ΤΥΦΟΕΙΔΗΣ/ΠΑΡΑΤΥΦΟΕΙΔΗΣ ΠΥΡΕΤΟΣ (*Salmonella Typhi/Paratyphi*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— εκδήλωση επίμονου πυρετού,

— τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα τέσσερα:

— κεφαλαλγία,

— σχετική βραδυκαρδία,

— μη παραγωγικός βήχας,

— διάρροια, δυσκοιλιότητα, δυσφορία ή κοιλιακό άλγος.

Ο παρατυφοειδής πυρετός έχει τα ίδια συμπτώματα με τον τυφοειδή πυρετό, συνήθως όμως παρουσιάζει ηπιότερη εξέλιξη.

Εργαστηριακά κριτήρια

— απομόνωση της *Salmonella Typhi/Paratyphi* από κλινικό δείγμα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τρεις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα/πόσιμο νερό.

▼M5

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.50. ΙΟΓΕΝΕΙΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΟΙ ΠΥΡΕΤΟΙ (VHF)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— πυρετό,

— αιμορραγικές εκδηλώσεις σε διάφορες μορφές που ενδέχεται να οδηγήσουν σε σύνδρομο πολυοργανικής ανεπάρκειας.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— απομόνωση του συγκεκριμένου ιού από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του συγκεκριμένου ιού σε κλινικό δείγμα και γονοτυπικές αναλύσεις.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

— ταξίδι τις τελευταίες 21 ημέρες σε περιοχή όπου είναι γνωστά κρούσματα VHF ή πιστεύεται ότι έχουν εμφανιστεί,

— έκθεση μέσα στις τελευταίες 21 ημέρες σε πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα VHF (ιογενούς αιμορραγικού πυρετού) του οποίου η εκδήλωση της νόσου ήταν εντός των τελευταίων 6 μηνών.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

2.51. ΠΥΡΕΤΟΣ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ (λοίμωξη ιού του Δυτικού Νείλου, WNV)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό

Ή

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— εγκεφαλίτιδα,

— μηνιγγίτιδα.

▼M5

Εργαστηριακά κριτήρια

— Εργαστηριακή δοκιμή για επιβεβαίωση κρούσματος

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα τέσσερα:

— απομόνωση του WNV από αίμα ή ΕΝΥ,

— ανίχνευση του νουκλεϊνικού οξέος του WNV στο αίμα ή στο ΕΝΥ,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του WNV (IgM) σε ΕΝΥ,

— υψηλός τίτλος IgM του WNV ΚΑΙ ανίχνευση του WNV IgG ΚΑΙ επιβεβαίωση με εξουδετέρωση.

— Εργαστηριακή δοκιμή για πιθανό κρούσμα.

Απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του WNV σε ορό.

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση εμβολιασμού για φλαβοϊό.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες δύο επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο (διαμένει, έχει επισκεφτεί ή έχει εκτεθεί σε δήγματα κουνουπιών σε περιοχή όπου ο WNV είναι ενδημικός σε άλογα ή πτηνά),

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο (κάθετη μετάδοση, μετάγγιση αίματος, μεταμοσχεύσεις).

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια ΚΑΙ με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— επιδημιολογική σύνδεση,

— εργαστηριακή δοκιμή για πιθανό κρούσμα.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα εργαστηριακά κριτήρια για επιβεβαίωση κρούσματος.

2.52. ΚΙΤΡΙΝΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ (Ιός κίτρινου πυρετού)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με πυρετό.

ΚΑΙ

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα δύο:

— ίκτερο,

— γενικευμένη αιμορραγία.

Εργαστηριακά κριτήρια

Τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

— απομόνωση του ιού του κίτρινου πυρετού από κλινικό δείγμα,

— ανίχνευση νουκλεϊνικού οξέος του ιού του κίτρινου πυρετού,

▼M5

— ανίχνευση του αντιγόνου του κίτρινου πυρετού,

— απόκριση σε δοκιμασία για ειδικά αντισώματα κατά του κίτρινου πυρετού,

— απόδειξη τυπικών τραυμάτων σε μεταθανάτια ιστοπαθολογία ήπατος.

Τα εργαστηριακά αποτελέσματα πρέπει να ερμηνευθούν σύμφωνα με την κατάσταση εμβολιασμού για φλαβοϊό.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Ταξίδι την τελευταία 1 εβδομάδα σε περιοχή όπου είναι γνωστά κρούσματα κίτρινου πυρετού ή πιστεύεται ότι έχουν εκδηλωθεί.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

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

Σε περίπτωση πρόσφατου εμβολιασμού, άτομο με ανίχνευση στελέχους άγριου ιού κίτρινου πυρετού.

2.53. ΥΕΡΣΙΝΙΩΣΗ (*Yersinia enterocolitica, Yersinia pseudotuberculosis*)

Κλινικά κριτήρια

Κάθε άτομο με τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα πέντε:

— πυρετό,

— διάρροια,

— εμετό,

— κοιλιακό άλγος (ψευδοσκωληκοειδίτιδα),

— τεινεσμό.

Εργαστηριακά κριτήρια

— Απομόνωση του ανθρώπινου παθογόνου *Yersinia enterocolitica* ή *Yersinia pseudotuberculosis* από κλινικό δείγμα.

Επιδημιολογικά κριτήρια

Τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες τέσσερις επιδημιολογικές συνδέσεις:

— μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε κοινή πηγή,

— μετάδοση από ζώο σε άνθρωπο,

— έκθεση σε μολυσμένα τρόφιμα.

Κατάταξη κρούσματος

Α. **Δυνητικό κρούσμα** ΑΑ

Β. **Πιθανό κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά κριτήρια και με επιδημιολογική σύνδεση.

▼M5

Γ. **Επιβεβαιωμένο κρούσμα**

Κάθε άτομο που ικανοποιεί τα κλινικά και τα εργαστηριακά κριτήρια.

3. **ΟΡΙΣΜΟΙ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

3.1. ΓΕΝΙΚΟΣ ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ (Η «ΙΑΤΡΟΓΕΝΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗ»)

Μια νοσοκομειακή λοίμωξη που συνδέεται με την τρέχουσα νοσηλεία σε νοσοκομείο ορίζεται ως λοίμωξη η οποία αντιστοιχεί σε ένα από τους ορισμούς των κρουσμάτων και

— η εκδήλωση των συμπτωμάτων ήταν την ημέρα 3 ή αργότερα (ημέρα εισαγωγής = ημέρα 1) της τρέχουσας εισαγωγής Ή

— ο ασθενής υποβλήθηκε σε εγχείρηση την ημέρα 1 ή την ημέρα 2 και αναπτύσσει συμπτώματα λοιμώξεων χειρουργείου πριν από την ημέρα 3 Ή

— τοποθετήθηκε επεμβατική διάταξη την ημέρα 1 ή την ημέρα 2 με αποτέλεσμα ιατρογενή λοίμωξη πριν από την ημέρα 3

Μια νοσοκομειακή λοίμωξη που συνδέεται με προηγούμενη νοσηλεία σε νοσοκομείο ορίζεται ως λοίμωξη που συμφωνεί με έναν από τους ορισμούς κρουσμάτων

ΚΑΙ

— ο ασθενής παρουσιάζει λοίμωξη, αλλά έχει επιστρέψει λιγότερο από 2 ημέρες μετά την προηγούμενη εισαγωγή σε νοσοκομείο εντατικής νοσηλείας

Ή

— ο ασθενής έχει εισαχθεί με λοίμωξη που πληροί τον ορισμό κρουσμάτων των λοιμώξεων χειρουργείου, δηλαδή των SSI που εκδηλώθηκαν εντός 30 ημερών από την εγχείρηση (ή, στην περίπτωση της χειρουργικής επέμβασης που αφορά εμφύτευμα ήταν μια εν βάθει SSI ή SSI οργάνου/χώρου που αναπτύχθηκε εντός ενός έτους από την εγχείρηση) και ο ασθενής είτε έχει συμπτώματα που πληρούν τον ορισμό κρουσμάτων ή/και λαμβάνει αντιμικροβιακή αγωγή για την εν λόγω λοίμωξη

Ή

— ο ασθενής έχει εισαχθεί (ή αναπτύσσει συμπτώματα εντός 2 ημερών) με λοίμωξη από *Clostridium difficile* λιγότερο από 28 ημέρες από την προηγούμενη απαλλαγή από νοσοκομείο εντατικής νοσηλείας.

Για τους σκοπούς των ερευνών σημειακού επιπολασμού, μια ενεργός νοσοκομειακή λοίμωξη που υπάρχει την ημέρα της μελέτης ορίζεται ως λοίμωξη για την οποία σημεία και συμπτώματα της λοίμωξης υπάρχουν στη συγκεκριμένη ημέρα της μελέτης ή σημεία και συμπτώματα υπήρχαν στο παρελθόν και ο ασθενής (εξακολουθεί να) λαμβάνει αγωγή για την εν λόγω λοίμωξη την ημέρα της μελέτης. Η παρουσία συμπτωμάτων και σημείων θα πρέπει να επαληθεύεται έως την έναρξη της θεραπείας για να προσδιοριστεί εάν η συγκεκριμένη λοίμωξη αντιστοιχεί σε έναν από τους ορισμούς των κρουσμάτων νοσοκομειακής λοίμωξης.

3.1.1. *ΒJ: ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΟΣΤΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ (BJ)*

BJ-BONE: Οστεομυελίτιδα

Η οστεομυελίτιδα πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια μικροοργανισμών από οστούν του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει στοιχεία οστεομυελίτιδας στην άμεση εξέταση του οστού κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ιστοπαθολογικής εξέτασης,

▼M5

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), εντοπισμένο οίδημα, ευαισθησία, θερμότητα ή παροχέτευση σε σημείο για το οποίο υπάρχει υπόνοια λοίμωξης των οστών.

Και τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική καλλιέργεια αίματος σε μικροοργανισμούς,

— θετική δοκιμή αντιγόνου αίματος (π.χ. *Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae*),

— ακτινολογική ένδειξη λοίμωξης (π.χ. μη φυσιολογικά ευρήματα στην ακτινογραφία, την αξονική τομογραφία, την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού, τη ραδιοϊσοτοπική τομογραφία [γαλλίου, τεχνήτιου κ.λπ.]).

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

Αναφορά μεσοθωρακίτιδας ύστερα από χειρουργική επέμβαση καρδιάς που συνοδεύεται από οστεομυελίτιδα ως λοίμωξη του χειρουργικού πεδίου — οργάνου/χώρου (SSI-O).

BJ-JNT: Λοιμώξεις αρθρώσεων ή θύλακα

Οι λοιμώξεις αρθρώσεων ή ορογόνου θύλακα πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής έχει θετική καλλιέργεια για μικροοργανισμούς από αρθρικό υγρό ή από βιοψία του αρθρικού υμένα,

— ο ασθενής έχει ενδείξεις λοίμωξης της άρθρωσης ή του θύλακα που διαπιστώνονται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ιστοπαθολογικής εξέτασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πόνο στην άρθρωση, οίδημα, ευαισθησία, θερμότητα, ενδείξεις ενδοαρθρικής συλλογής υγρού ή περιορισμό της κίνησης.

Και τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— μικροοργανισμοί και λευκοκύτταρα που είναι ορατά ύστερα από χρώση κατά Gram του αρθρικού υγρού,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα, τα ούρα ή το αρθρικό υγρό,

— κυτταρικά χαρακτηριστικά και βιοχημική εξέταση του αρθρικού υγρού συμβατά με λοίμωξη η οποία δεν εξηγείται από υποκείμενη ρευματολογική διαταραχή,

— ακτινολογική ένδειξη λοίμωξης (π.χ. μη φυσιολογικά ευρήματα στην ακτινογραφία, την αξονική τομογραφία, την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού, τη ραδιοϊσοτοπική τομογραφία [γαλλίου, τεχνήτιου κ.λπ.]).

BJ-DISC: Λοίμωξη μεσοσπονδύλιου διαστήματος

Η λοίμωξη μεσοσπονδύλιου διαστήματος πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια μικροοργανισμών από ιστό μεσοσπονδύλιου διαστήματος του ασθενούς που έχει ληφθεί κατά τη χειρουργική επέμβαση ή με αναρρόφηση με βελόνα,

— ο ασθενής παρουσιάζει στοιχεία λοίμωξης μεσοσπονδύλιου διαστήματος που είναι ορατά κατά τη χειρουργική επέμβαση ή την ιστοπαθολογική εξέταση,

▼M5

— ο ασθενής έχει πυρετό (> 38 °C) χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία ή πόνο στο προσβεβλημένο μεσοσπονδύλιο διάστημα,

— ΚΑΙ ακτινολογική ένδειξη λοίμωξης (π.χ. μη φυσιολογικά ευρήματα στην ακτινογραφία, την αξονική τομογραφία, την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού, τη ραδιοϊσοτοπική τομογραφία [γαλλίου, τεχνήτιου κ.λπ.]).

Ο ασθενής έχει πυρετό ((> 38 °C) χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία και πόνο στο προσβεβλημένο μεσοσπονδύλιο διάστημα

— ΚΑΙ θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα ή τα ούρα (π.χ. *Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis* ή της ομάδας Β *Streptococcus*).

3.1.2. *BSI: ΒΑΚΤΗΡΙΑΙΜΙΑ*

BSI: Εργαστηριακά επιβεβαιωμένη βακτηριαιμία

Μία θετική καλλιέργεια αίματος για αναγνωρισμένο παθογόνο

Ή

ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα: πυρετό (> 38 °C), ρίγη ή υπόταση

ΚΑΙ δύο θετικές καλλιέργειες αίματος για κοινό επιμολυντή του δέρματος (από 2 ξεχωριστά δείγματα αίματος, συνήθως εντός 48 ωρών).

Επιμολυντές δέρματος = κοαγκουλάση-αρνητικοί σταφυλόκοκκοι, *Micrococcus spp., Propionibacterium acnes, Bacillus* spp., *Corynebacterium* spp.

Εστία βακτηριαιμίας:

— συνδεόμενη με καθετήρα: ο ίδιος μικροοργανισμός καλλιεργήθηκε από τον καθετήρα ή τα συμπτώματα βελτιώνονται εντός 48 ωρών μετά την αφαίρεση του καθετήρα [C-PVC: περιφερικός καθετήρας, C-CVC: καθετήρας κεντρικής φλέβας (σημείωση: δηλώστε τις C-CVC ή C-PVC BSI ως CRI3-CVC ή CRI3-PVC αντίστοιχα αν επιβεβαιωθούν μικροβιολογικά, βλέπε ορισμό CRI3)],

— δευτεροπαθής άλλης λοίμωξης: ο ίδιος μικροοργανισμός απομονώθηκε από κάποια άλλη εστία λοίμωξης ή υπάρχουν ισχυρά κλινικά στοιχεία ότι η βακτηριαιμία ήταν δευτεροπαθής ύστερα από άλλη εστία λοίμωξης, επεμβατική διαγνωστική διαδικασία ή ξένο σώμα

  — δευτεροπαθής ύστερα από λοίμωξη του αναπνευστικού (S-PUL),

  — δευτεροπαθής ύστερα από ουρολοίμωξη (S-UTI),

  — δευτεροπαθής ύστερα από λοίμωξη του λοίμωξη του γαστρεντερικού (S-DIG),

  — SSI (S-SSI): δευτεροπαθής ύστερα από λοίμωξη χειρουργικού πεδίου,

  — δευτεροπαθής ύστερα από λοίμωξη του δέρματος και μαλακών μορίων (S-SST),

  — δευτεροπαθής ύστερα από άλλη λοίμωξη (S-OTH),

— άγνωστης προέλευσης (UO): καμία από τις παραπάνω, βακτηριαιμία άγνωστης προέλευσης (επαληθεύτηκε κατά τη διάρκεια της έρευνας και δεν βρέθηκε καμία εστία),

— άγνωστη (UNK): δεν διατίθενται πληροφορίες σχετικά με την εστία της βακτηριαιμίας ή λείπουν πληροφορίες.

▼M5

3.1.3. *CNS: ΛΟΙΜΩΞΗ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ*

CNS-IC: Ενδοκρανιακή λοίμωξη (απόστημα του εγκεφάλου, υποσκληρίδια ή επισκληρίδια λοίμωξη, εγκεφαλίτιδα)

Η ενδοκρανιακή λοίμωξη πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια για μικροοργανισμούς από τον εγκεφαλικό ιστό ή από τη σκληρά μήνιγγα,

— ο ασθενής έχει απόστημα ή στοιχεία ενδοκρανιακής λοίμωξης που είναι ορατά κατά τη χειρουργική επέμβαση ή την ιστοπαθολογική εξέταση,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: κεφαλαλγία, ίλιγγο, πυρετό (> 38 °C), τοπικά νευρολογικά σημεία, μεταβαλλόμενο επίπεδο συνείδησης ή σύγχυση

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— μικροοργανισμοί ορατοί στη μικροσκοπική εξέταση εγκεφαλικής ουσίας ή υλικού από το απόστημα που έχει ληφθεί με αναρρόφηση με βελόνα ή με βιοψία κατά τη χειρουργική επέμβαση ή κατά τη διάρκεια νεκροτομής,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα ή τα ούρα,

— ακτινολογική ένδειξη λοίμωξης (π.χ. μη φυσιολογικά ευρήματα στον υπέρηχο, την αξονική τομογραφία, την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού, τη ραδιοϊσοτοπική τομογραφία του εγκεφάλου ή αρτηριογραφία),

— διαγνωστικός τίτλος αντισωμάτων (IgM) ή 4πλάσια αύξηση για παθογόνους παράγοντες σε ζεύγη ορών (IgG)

ΚΑΙ εάν η διάγνωση γίνεται εν ζωή, ο ιατρός αρχίζει την ενδεδειγμένη αντιμικροβιακή αγωγή.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

εάν συνυπάρχουν μηνιγγίτιδα και εγκεφαλικό απόστημα, δηλώστε τη λοίμωξη ως IC (ενδοκρανιακή λοίμωξη).

CNS-MEN: Μηνιγγίτιδα ή κοιλίτιδα

Η μηνιγγίτιδα ή η κοιλίτιδα πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια για μικροοργανισμούς από το εγκεφαλονωτιαίο υγρό (ΕΝΥ) του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), κεφαλαλγία, αυχενική δυσκαμψία, μηνιγγικά σημεία, σημειολογία από τα κρανιακά νεύρα ή ευερεθιστότητα

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— αύξηση λευκοκυττάρων, αύξηση πρωτεΐνης ή/και μείωση της γλυκόζης στο ΕΝΥ,

— μικροοργανισμοί που είναι ορατοί ύστερα από χρώση κατά Gram του ΕΝΥ,

— μικροοργανισμοί στην καλλιέργεια αίματος,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο ΕΝΥ, στο αίμα ή στα ούρα,

— τίτλος αντισωμάτων (IgM) που υποστηρίζει τη διάγνωση ή 4πλάσια αύξηση σε ζεύγη ορών (IgG) για παθογόνους παράγοντες

▼M5

ΚΑΙ εάν η διάγνωση γίνεται εν ζωή, ο ιατρός αρχίζει την ενδεδειγμένη αντιμικροβιακή αγωγή.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— δηλώστε τη λοίμωξη στην παροχέτευση του ENY ως SSI εάν εμφανιστεί ≤ 1 έτος από την τοποθέτηση· εάν εμφανιστεί αργότερα ή μετά τον χειρισμό/πρόσβαση της παροχέτευσης, δηλώστε την ως CNS-MEN,

— δηλώστε τη μηνιγγοεγκεφαλίτιδα ως MEN,

— δηλώστε το νωτιαίο απόστημα με μηνιγγίτιδα ως MEN.

CNS-SA: Νωτιαίο απόστημα χωρίς μηνιγγίτιδα

Ένα απόστημα του νωτιαίου επισκληρίδιου ή υποσκληρίδιου χώρου, χωρίς συμμετοχή του εγκεφαλονωτιαίου υγρού ή παρακείμενων οστικών δομών, πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια για μικροοργανισμούς από απόστημα στο νωτιαίο επισκληρίδιο ή υποσκληρίδιο χώρο του ασθενούς,

— ο ασθενής έχει απόστημα στο νωτιαίο επισκληρίδιο ή υποσκληρίδιο χώρο που είναι ορατό κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή στη νεκροψία ή στοιχεία αποστήματος που είναι ορατά κατά την ιστοπαθολογική εξέταση,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), οσφυαλγία, εντοπισμένη ευαισθησία, ριζίτιδα των νωτιαίων νεύρων, παραπάρεση ή παραπληγία.

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— μικροοργανισμοί στην καλλιέργεια αίματος,

— ακτινολογική ένδειξη λοίμωξης (π.χ. μη φυσιολογικά ευρήματα στην ακτινογραφία, την αξονική τομογραφία, την απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού, τη ραδιοϊσοτοπική τομογραφία [γαλλίου, τεχνήτιου κ.λπ.])

ΚΑΙ εάν η διάγνωση γίνεται εν ζωή, ο ιατρός αρχίζει την ενδεδειγμένη αντιμικροβιακή αγωγή

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

δηλώστε το νωτιαίο απόστημα με μηνιγγίτιδα ως μηνιγγίτιδα (CNS-MEN).

3.1.4. *CRI: ΛΟΙΜΩΞΗ ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΗ ΜΕ ΚΑΘΕΤΗΡΑ* ([14])

CRI1-CVC: Τοπική λοίμωξη συνδεόμενη με CVC (χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος)

— ποσοτική καλλιέργεια CVC ≥ 10^3 CFU/ml ή ημιποσοτική καλλιέργεια CVC > 15 CFU

— ΚΑΙ εμπύημα/φλεγμονή στο σημείο εισόδου ή στο υποδόριο κανάλι.

CRI1-PVC: Τοπική λοίμωξη συνδεόμενη με PVC (χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος)

— ποσοτική καλλιέργεια PVC με ≥ 10^3 CFU/ml ή ημιποσοτική καλλιέργεια PVC με > 15 CFU

— ΚΑΙ εμπύημα/φλεγμονή στο σημείο εισόδου ή στο υποδόριο κανάλι.

([14]) CVC = κεντρικός αγγειακός καθετήρας, PVC = περιφερικός αγγειακός καθετήρας η αποικιοποίηση του κεντρικού φλεβικού καθετήρα δεν θα πρέπει να δηλώνεται. Μία CRI3 (-CVC ή –PVC) είναι επίσης βακτηριαιμία με εστία C-CVC ή C-PVC αντίστοιχα· ωστόσο, όταν δηλώνεται μια CRI3, η BSI δεν θα πρέπει να αναφέρεται στην έρευνα σημειακού επιπολασμού· η μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη BSI που συνδέεται με καθετήρα θα πρέπει να δηλώνεται ως CRI3.

▼M5

CRI2-CVC: Γενικευμένη λοίμωξη συνδεόμενη με CVC (χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος)

— ποσοτική καλλιέργεια CVC με ≥ 10^3 CFU/ml ή ημιποσοτική καλλιέργεια CVC με > 15 CFU

— ΚΑΙ τα κλινικά σημεία βελτιώνονται εντός 48 ωρών μετά την αφαίρεση του καθετήρα.

CRI2-PVC: Γενικευμένη λοίμωξη συνδεόμενη με PVC (χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος)

— ποσοτική καλλιέργεια PVC με ≥ 10^3 CFU/ml ή ημιποσοτική καλλιέργεια PVC με > 15 CFU

— ΚΑΙ τα κλινικά σημεία βελτιώνονται εντός 48 ωρών μετά την αφαίρεση του καθετήρα.

CRI3-CVC: Μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη βακτηριαιμία συνδεόμενη με CVC

— βακτηριαιμία που εμφανίζεται 48 ώρες πριν ή μετά την αφαίρεση του καθετήρα

ΚΑΙ θετική καλλιέργεια με τον ίδιο μικροοργανισμό είτε:

— ποσοτική καλλιέργεια CVC με ≥ 10^3 CFU/ml ή ημιποσοτική καλλιέργεια CVC > 15 με CFU,

— αριθμός αποικιών σε δείγμα αίματος από CVC/δείγμα αίματος που έχει ληφθεί από περιφερική φλέβα > 5,

— διαφορική καθυστέρηση θετικών καλλιεργειών αίματος: θετική καλλιέργεια δείγματος αίματος από CVC 2 ή περισσότερες ώρες πριν από τη θετική καλλιέργεια περιφερικού αίματος (δείγματα αίματος που ελήφθησαν ταυτόχρονα),

— θετική καλλιέργεια με τον ίδιο μικροοργανισμό από εμπύημα του σημείου εισόδου του CVC.

CRI3-PVC: μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη βακτηριαιμία συνδεόμενη με PVC

Βακτηριαιμία που εμφανίζεται 48 ώρες πριν ή μετά την αφαίρεση του καθετήρα,

ΚΑΙ θετική καλλιέργεια με τον ίδιο μικροοργανισμό είτε:

— ποσοτική καλλιέργεια του PVC με ≥ 10^3 CFU/ml ή ημιποσοτική καλλιέργεια του PVC με > 15 CFU,

— θετική καλλιέργεια με τον ίδιο μικροοργανισμό από εμπύημα του σημείου εισόδου.

3.1.5. *CVS: ΛΟΙΜΩΞΗ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ*

CVS-VASC: Αρτηριακή ή φλεβική λοίμωξη

Η αρτηριακή ή φλεβική λοίμωξη πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από αρτηρίες ή φλέβες του ασθενούς που αφαιρέθηκαν στα πλαίσια χειρουργικής επέμβασης

— ΚΑΙ μη πραγματοποιηθείσα καλλιέργεια αίματος ή αρνητική καλλιέργεια αίματος για μικροοργανισμούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει στοιχεία αρτηριακής ή φλεβικής λοίμωξης που είναι ορατά κατά τη χειρουργική επέμβαση ή την ιστοπαθολογική εξέταση,

▼M5

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), πόνο, ερύθημα ή θερμότητα στην προσβεβλημένη αγγειακή εστία

— ΚΑΙ περισσότερες από 15 αποικίες μικροοργανισμών σε καλλιέργεια υλικού από το άκρο ενδοαγγειακού καθετήρα με τη χρήση ημιποσοτικής μεθόδου καλλιέργειας

— ΚΑΙ μη πραγματοποιηθείσα καλλιέργεια αίματος ή αρνητική καλλιέργεια αίματος για μικροοργανισμούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει πυώδη εκροή από την προσβεβλημένη αγγειακή περιοχή

— ΚΑΙ μη πραγματοποιηθείσα καλλιέργεια αίματος ή αρνητική καλλιέργεια αίματος για μικροοργανισμούς.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

δηλώστε τις λοιμώξεις αρτηριοφλεβικού μοσχεύματος, παροχέτευσης ή συριγγίου ή σημείου ενδοφλέβιου καθετηριασμού χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος για μικροοργανισμούς ως CVS-VASC.

CVS-ENDO: Ενδοκαρδίτιδα

Η ενδοκαρδίτιδα μιας φυσικής ή προσθετικής καρδιακής βαλβίδας πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια για μικροοργανισμούς από βαλβίδα ή εκβλαστήσεις του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει 2 ή περισσότερα από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), εμφάνιση φυσήματος ή αλλαγή στο χαρακτήρα του ήδη υπάρχοντος, εμβολικά επεισόδια, δερματικές εκδηλώσεις (π.χ. πετέχειες, σχισμοειδείς αιμορραγίες στα νύχια, επώδυνα υποδόρια οζίδια), συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια ή διαταραχή καρδιακής αγωγιμότητας

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— 2 ή περισσότερες θετικές καλλιέργειες αίματος για μικροοργανισμούς

— μικροοργανισμοί που είναι ορατοί ύστερα από χρώση κατά Gram της βαλβίδας σε περίπτωση αρνητικής καλλιέργειας ή μη πραγματοποιηθείσας καλλιέργειας,

— εκβλαστήσεις επί της βαλβίδας που είναι ορατές κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή νεκροψίας,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα ή τα ούρα (π.χ. *Haemophilus influenzae*, *Streptococcuspneumoniae*, *Neisseria meningitidis* ή ομάδα Β *Streptococcus*),

— στοιχεία νέων εκβλαστήσεων στο υπερηχογράφημα καρδιάς

ΚΑΙ εάν η διάγνωση γίνεται εν ζωή, ο ιατρός αρχίζει την ενδεδειγμένη αντιμικροβιακή αγωγή.

CVS-CARD: Μυοκαρδίτιδα ή περικαρδίτιδα

Η μυοκαρδίτιδα ή η περικαρδίτιδα πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει θετική καλλιέργεια για μικροοργανισμούς από περικαρδιακό ιστό ή υγρό που λαμβάνεται με αναρρόφηση με βελόνα ή κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), θωρακικό άλγος, παράδοξο σφυγμό ή αύξηση του μεγέθους της καρδιάς

▼M5

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— παθολογικό ΗΚΓ συμβατό με μυοκαρδίτιδα ή περικαρδίτιδα,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα (π.χ. *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*),

— στοιχεία μυοκαρδίτιδας ή περικαρδίτιδας σε ιστολογική εξέταση καρδιακού ιστού,

— Τετραπλάσια αύξηση ειδικών αντισωμάτων με ή χωρίς απομόνωση του ιού από τον φάρυγγα ή τα κόπρανα,

— συλλογή περικαρδιακού υγρού που πιστοποιείται με υπερηχοκαρδιογράφημα, αξονική τομογραφία, απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού ή αγγειογραφία.

CVS-MED: Μεσοθωρακίτιδα

Η μεσοθωρακίτιδα πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει θετική καλλιέργεια για μικροοργανισμούς από μεσοπνευμόνιο ιστό ή υγρό που λαμβάνεται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή με αναρρόφηση με βελόνα,

— ο ασθενής παρουσιάζει στοιχεία μεσοθωρακίτιδας που είναι ορατά κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ιστοπαθολογικής εξέτασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), θωρακικό άλγος ή στερνική αστάθεια

ΚΑΙ, τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— πυώδες έκκριμα από την περιοχή του μεσοθωρακίου,

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια αίματος ή υγρού διαφυγής από την περιοχή του μεσοθωρακίου,

— διεύρυνση μεσοθωρακίου στην ακτινογραφία.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

δηλώστε τη μεσοθωρακίτιδα που εμφανίζεται ύστερα από καρδιακή εγχείρηση η οποία συνδυάζεται με οστεομυελίτιδα ως SSI-O.

3.1.6. *ΕΕΝΤ: ΛΟΙΜΩΞΗ ΟΦΘΑΛΜΩΝ, ΩΤΟΣ, ΡΙΝΟΣ, ΛΑΙΜΟΥ Ή ΣΤΟΜΑΤΟΣ*

EENT-CONJ: Επιπεφυκίτιδα

Η επιπεφυκίτιδα πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για παθογόνους παράγοντες καλλιέργεια από πυώδες εξίδρωμα του ασθενούς που λαμβάνεται από τον επιπεφυκότα ή παρακείμενους ιστούς, όπως το βλέφαρο, ο κερατοειδής χιτώνας, οι ταρσιαίοι αδένες ή οι δακρυικοί αδένες,

— ο ασθενής παρουσιάζει πόνο ή ερυθρότητα του επιπεφυκότα ή γύρω από τον οφθαλμό

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— λευκοκύτταρα και μικροοργανισμοί που είναι ορατοί ύστερα από χρώση κατά Gram των εξιδρωμάτων,

— πυώδη εξιδρώματα,

— θετική δοκιμή αντιγόνων (π.χ. ELISA ή IF για *Chlamydia trachomatis*, ιό απλού έρπητα, αδενοϊό) σε εξίδρωμα ή επίχρισμα από τον επιπεφυκότα,

▼M5

— πολυπύρηνα γιγαντοκύτταρα που είναι ορατά σε μικροσκοπική εξέταση του εξιδρώματος ή επιχρίσματος από τον επιπεφυκότα,

— θετική για ιούς καλλιέργεια,

— τίτλος αντισωμάτων (IgM) που υποστηρίζει τη διάγνωση ή 4πλάσια αύξηση για παθογόνους παράγοντες σε ζεύγη ορών (IgG).

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— δηλώστε άλλες λοιμώξεις του οφθαλμού ως EYE,

— μη δηλώνετε χημική επιπεφυκίτιδα που προκαλείται από νιτρικό άργυρο (AgNO3) ως νοσοκομειακή λοίμωξη,

— μη δηλώνετε επιπεφυκίτιδα η οποία εμφανίζεται στο πλαίσιο μιας ευρύτερα διαδεδομένης ιογενούς νόσου (όπως η ιλαρά, η ανεμοβλογιά ή μια URI).

EENT-EYE: Λοίμωξη οφθαλμού, εκτός από επιπεφυκίτιδα

Η λοίμωξη του οφθαλμού, εκτός της επιπεφυκίτιδας, πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από τον πρόσθιο ή οπίσθιο θάλαμο ή το υαλώδες υγρό του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πόνο στον οφθαλμό, διαταραχή όρασης ή υπόπυον

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— διάγνωση ιατρού για λοίμωξη του οφθαλμού,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα (π.χ. *Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae*),

— θετική καλλιέργεια αίματος σε μικροοργανισμούς.

EENT-EAR: Λοίμωξη ωτός και μαστοειδούς

Οι λοιμώξεις του ωτός και της μαστοειδούς απόφυσης πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

Η **εξωτερική ωτίτιδα** πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για παθογόνους παράγοντες καλλιέργεια πυώδους εξιδρώματος από τον έξω ακουστικό πόρο του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), πόνο, ερυθρότητα ή έκκριμα από τον έξω ακουστικό πόρο

— ΚΑΙ μικροοργανισμούς που είναι ορατοί ύστερα από χρώση κατά Gram πυώδους εκκρίματος.

Η **μέση ωτίτιδα** πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από υγρό του μέσου ωτός που λαμβάνεται με τυμπανοκέντηση ή κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38º), πόνος στον τυμπανικό υμένα, φλεγμονή, σύσπαση ή μειωμένη κινητικότητα του τυμπάνου ή υγρό πίσω από τον τυμπανικό υμένα.

▼M5

Η **εσωτερική ωτίτιδα** πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από υγρό του έσω ωτός που λαμβάνεται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης,

— ο ασθενής έχει ιατρική διάγνωση εσωτερικής ωτίτιδας.

Η **μαστοειδίτιδα** πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από πυώδες εξίδρωμα του μαστοειδούς του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), πόνο, ευαισθησία, ερύθημα, κεφαλαλγία ή παράλυση του προσωπικού νεύρου

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— μικροοργανισμοί που είναι ορατοί ύστερα από χρώση κατά Gram πυώδους υλικού από τη μαστοειδή απόφυση,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα.

EENT-ORAL: Λοίμωξη στοματικής κοιλότητας (στόμα, γλώσσα ή ούλα)

Οι λοιμώξεις της στοματικής κοιλότητας πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από πυώδες υλικό από ιστούς της στοματικής κοιλότητας του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει απόστημα ή άλλα στοιχεία λοίμωξης της στοματικής κοιλότητας που είναι ορατά κατά την άμεση εξέταση, κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή κατά τη διάρκεια ιστοπαθολογικής εξέτασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: απόστημα, εξέλκωση ή υπεγειρμένες λευκές πλάκες στον φλεγμαίνοντα βλεννογόνο ή πλάκες στον βλεννογόνο της στοματικής κοιλότητας

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— μικροοργανισμούς που είναι ορατοί σε χρώση κατά Gram,

— θετική χρώση ΚΟΗ (υδροξειδίου του καλίου),

— πολυπύρηνα γιγαντοκύτταρα που είναι ορατά στη μικροσκοπική εξέταση επιχρισμάτων βλεννογόνου,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στις στοματικές εκκρίσεις,

— τίτλος αντισωμάτων (IgM) που υποστηρίζει τη διάγνωση ή 4πλάσια αύξηση ζευγών ορών (IgG) για παθογόνους παράγοντες,

— ιατρική διάγνωση λοίμωξης και θεραπεία με τοπική ή από του στόματος αντιμυκητιακή θεραπεία.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

δηλώστε τις νοσοκομειακές πρωτοπαθείς λοιμώξεις της στοματικής κοιλότητας από απλό έρπητα ως ORAL· οι υποτροπιάζουσες λοιμώξεις από έρπητα δεν είναι νοσοκομειακές.

▼M5

EENT-SINU: Παραρινοκολπίτιδα

Η παραρινοκολπίτιδα πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από πυώδες υλικό που λαμβάνεται από τους παραρίνιους κόλπους,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), πόνο ή ευαισθησία στην περιοχή του προσβεβλημένου παραρίνιου κόλπου, κεφαλαλγία, πυώδες εξίδρωμα ή ρινική απόφραξη

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική διαφανοσκόπηση,

— θετική ακτινογραφική εξέταση (συμπεριλαμβανομένης της αξονικής τομογραφίας).

EENT-UR: Λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού, φαρυγγίτιδα, λαρυγγίτιδα, επιγλωττίτιδα

Οι λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), ερύθημα του φάρυγγα, κυνάγχη, βήχα, βράγχος φωνής ή πυώδες εξίδρωμα στον λαιμό

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από την προσβεβλημένη εστία,

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από αίμα,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα ή σε αναπνευστικές εκκρίσεις,

— τίτλος αντισωμάτων (IgM) που υποστηρίζει τη διάγνωση ή 4πλάσια αύξηση των ζευγών ορών (IgG) για παθογόνους παράγοντες,

— διάγνωση ιατρού για λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού.

Απόστημα που είναι ορατό ύστερα από άμεση εξέταση, κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή κατά τη διάρκεια, ιστοπαθολογικής εξέτασης του ασθενούς

3.1.7. *GI: ΛΟΙΜΩΞΗ ΤΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ*

GI-CDI: Λοίμωξη από *Clostridium difficile*

Η λοίμωξη από *Clostridium difficile* (που προηγουμένως αναφερόταν επίσης ως διάρροια ή cdad που συνδέεται με το βακτήριο *Clostridium difficile*) πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— διαρροϊκά κόπρανα ή τοξικό μεγάκολο και θετική εργαστηριακή δοκιμή για τοξίνη *Clostridium difficile* A ή/και B στα κόπρανα,

— ψευδομεμβρανώδης κολίτιδα που αποκαλύπτεται με ενδοσκοπία του κατώτερου γαστρεντερικού,

— ιστοπαθολογία του παχέος εντέρου χαρακτηριστική για λοίμωξη από *Clostridium difficile* (με ή χωρίς διάρροια) σε δείγμα που λαμβάνεται κατά τη διάρκεια ενδοσκοπίας, κολεκτομής ή νεκροψίας.

▼M5

GI-GE: Γαστρεντερίτιδα (εκτός CDI)

Η γαστρεντερίτιδα πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει οξεία διάρροια (υδαρείς κενώσεις για περισσότερο από 12 ώρες) με ή χωρίς έμετο ή πυρετό (> 38 °C) και χωρίς πιθανή μη λοιμώδη αιτία (π.χ. διαγνωστικές εξετάσεις, θεραπευτική αγωγή εκτός των αντιβιοτικών, οξεία επιδείνωση χρόνιας πάθησης ή ψυχολογική πίεση),

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: ναυτία, έμετο, κοιλιακό άλγος, πυρετό (> 38 °C) ή κεφαλαλγία

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική για εντερικό παθογόνο καλλιέργεια από κόπρανα ή ορθικό επίχρισμα,

— ανίχνευση εντερικού παθογόνου που διαπιστώνεται στην εργαστηριακή ρουτίνα ή με ηλεκτρονική μικροσκοπία,

— ανίχνευση εντερικού παθογόνου που διαπιστώνεται από έλεγχο αντιγόνων ή αντισωμάτων σε αίμα ή κόπρανα,

— στοιχεία για εντερικό παθογόνο ανιχνεύονται από κυτταροπαθολογικές αλλαγές σε ιστοκαλλιέργεια (ανίχνευση τοξινών),

— ένας τίτλος αντισωμάτων (IgM) που υποστηρίζει τη διάγνωση ή 4πλάσια αύξηση των ζευγών ορών (IgG) για παθογόνους παράγοντες.

GI-GIT: Λοίμωξη στον γαστρεντερικό σωλήνα (οισοφάγος, στομάχι, λεπτό και παχύ έντερο και ορθό) εκτός γαστρεντερίτιδας και σκωληκοειδίτιδας

Οι λοιμώξεις του γαστρεντερικού συστήματος, εκτός από τη γαστρεντερίτιδα και τη σκωληκοειδίτιδα, πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει απόστημα ή άλλες ενδείξεις λοίμωξης που είναι ορατές κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ιστοπαθολογικής εξέτασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία και τα οποία είναι συμβατά με λοίμωξη του προσβεβλημένου οργάνου ή ιστού: πυρετό (> 38 °C), ναυτία, έμετο, κοιλιακό άλγος ή ευαισθησία

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από εξίδρωμα ή ιστό που λαμβάνεται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ενδοσκοπίας ή από χειρουργικά τοποθετημένη παροχέτευση,

— μικροοργανισμοί που είναι ορατοί ύστερα από χρώση κατά Gram ή ΚΟΗ ή πολυπύρηνα γιγαντοκύτταρα που είναι ορατά σε μικροσκοπική εξέταση εξιδρώματος ή ιστών που λαμβάνονται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ενδοσκοπίας ή από χειρουργικά τοποθετημένη παροχέτευση,

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από αίμα,

— στοιχεία παθολογικών ευρημάτων στην ακτινολογική εξέταση,

— στοιχεία παθολογικών ευρημάτων στην ενδοσκοπική εξέταση (π.χ. οισοφαγίτιδα ή πρωκτίτιδα από *Candida* spp.).

▼M5

GI-HEP: Ηπατίτιδα

Η ηπατίτιδα πρέπει να πληροί το ακόλουθο κριτήριο:

ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), ανορεξία, ναυτία, εμετό, κοιλιακό άλγος, ίκτερο ή ιστορικό μετάγγισης κατά τους προηγούμενους 3 μήνες

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική δοκιμή αντιγόνων ή αντισωμάτων για την ηπατίτιδα A, B, C ή την ηπατίτιδα δέλτα,

— παθολογικές δοκιμασίες ηπατικής λειτουργίας (π.χ. αυξημένες τιμές ALT/AST, χολερυθρίνης),

— κυτταρομεγαλοϊός (CMV) που ανιχνεύεται στα ούρα ή στις στοματοφαρυγγικές εκκρίσεις.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— δεν δηλώνεται ηπατίτιδα ή ίκτερος μη λοιμώδους προέλευσης (έλλειψη α1-αντιθρυψίνης κ.λπ.),

— δεν δηλώνεται ηπατίτιδα ή ίκτερος που οφείλεται στην έκθεση σε ηπατοτοξίνες (αλκοολική ηπατίτιδα ή ηπατίτιδα οφειλόμενη σε παρακεταμόλη κ.λπ.),

— δεν δηλώνεται ηπατίτιδα ή ίκτερος που είναι αποτέλεσμα απόφραξης των χοληφόρων (χολοκυστίτιδα).

GI-IAB: Ενδοκοιλιακή λοίμωξη, που δεν διευκρινίζεται αλλού, συμπεριλαμβανομένων της χοληδόχου κύστης, των χοληφόρων, του ήπατος (με εξαίρεση την ιογενή ηπατίτιδα), του σπληνός, του παγκρέατος, του περιτοναίου, του υποφρενικού ή υποδιαφραγματικού χώρου ή άλλου ενδοκοιλιακού ιστού ή περιοχής που δεν διευκρινίζεται αλλού

Οι ενδοκοιλιακές λοιμώξεις πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από πυώδες υλικό από ενδοκοιλιακό χώρο που λαμβάνεται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή με αναρρόφηση με βελόνα από τον ασθενή,

— ο ασθενής παρουσιάζει απόστημα ή άλλα στοιχεία ενδοκοιλιακής λοίμωξης που είναι ορατά κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ιστοπαθολογικής εξέτασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), ναυτία, εμετό, κοιλιακό άλγος ή ίκτερο

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από εξίδρωμα από χειρουργικά τοποθετημένη παροχέτευση (π.χ. κλειστό σύστημα αναρρόφησης, ανοιχτή παροχέτευση, παροχέτευση σωλήνα T),

— μικροοργανισμοί που είναι ορατοί ύστερα από χρώση κατά Gram εξιδρώματος ή ιστού που λαμβάνεται κατά τη χειρουργική επέμβαση ή με αναρρόφηση με βελόνα,

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από αίμα και ακτινολογικά στοιχεία λοίμωξης (π.χ. παθολογικά ευρήματα σε υπέρηχο, αξονική τομογραφία, απεικόνιση μαγνητικού συντονισμού ή ραδιοϊσοτοπική τομογραφία [γαλλίου, τεχνήτιου κ.λπ.] ή σε ενδοκοιλιακή ακτινογραφία).

▼M5

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

δεν δηλώνεται η παγκρεατίτιδα (φλεγμονώδες σύνδρομο που χαρακτηρίζεται από κοιλιακό άλγος, ναυτία και εμετό που σχετίζονται με υψηλά επίπεδα παγκρεατικών ενζύμων στον ορό), εκτός εάν έχει αποδειχτεί ότι είναι λοιμογόνου προέλευσης.

3.1.8. *LRI: ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΤΟΥ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ, ΠΛΗΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑΣ*

LRI-BRON: Βρογχίτιδα, τραχειοβρογχίτιδα, βρογχιολίτιδα, τραχειίτιδα, χωρίς ενδείξεις πνευμονίας

Οι τραχειοβρογχικές λοιμώξεις πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

Ο ασθενής δεν παρουσιάζει καμία κλινική ή ακτινογραφική ένδειξη πνευμονίας

ΚΑΙ ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), βήχα, νέα ή αυξημένη παραγωγή πτυέλων, ρόγχους, αναπνευστικό συριγμό

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική καλλιέργεια που λαμβάνεται με εν τω βάθει τραχειακή παρακέντηση ή βρογχοσκόπηση,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στις αναπνευστικές εκκρίσεις.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

δεν δηλώνεται η χρόνια βρογχίτιδα σε ασθενή με χρόνια πνευμονική πάθηση ως λοίμωξη, εκτός εάν υπάρχουν στοιχεία οξείας δευτεροπαθούς λοίμωξης, που αποδεικνύονται με αλλαγή του μικροοργανισμού.

LRI-LUNG: Άλλες λοιμώξεις του κατώτερου αναπνευστικού

Οι άλλες λοιμώξεις του κατώτερου αναπνευστικού συστήματος πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— μικροοργανισμοί που είναι ορατοί σε επίχρισμα ή θετική καλλιέργεια από πνευμονικό ιστό ή υγρό του ασθενούς, συμπεριλαμβανομένου του πλευριτικού υγρού,

— ο ασθενής παρουσιάζει πνευμονικό απόστημα ή εμπύημα που είναι ορατά κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ιστοπαθολογικής εξέτασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει αποστηματική κοιλότητα που είναι ορατή στην ακτινολογική εξέταση του πνεύμονα.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

δηλώστε απόστημα ή εμπύημα πνεύμονα χωρίς πνευμονία ως LUNG.

3.1.9. *ΝΕΟ: ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΙΣΜΟΙ ΝΕΟΓΝΙΚΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ*

NEO-CSEP: Κλινική σήψη

ΟΛΑ τα 3 ακόλουθα κριτήρια:

— ο επιμελητής ιατρός άρχισε ενδεδειγμένη αντιμικροβιακή θεραπεία για σηψαιμία επί τουλάχιστον 5 ημέρες,

— καμία ανίχνευση παθογόνων μικροοργανισμών σε καλλιέργεια αίματος, ή μη πραγματοποιηθείσα δοκιμή,

— καμία εμφανής λοίμωξη σε κάποια άλλη περιοχή

▼M5

ΚΑΙ 2 από τα ακόλουθα κριτήρια (χωρίς άλλη προφανή αιτία):

— πυρετό (> 38 °C) ή αστάθεια θερμοκρασίας (συχνά μετά την έξοδο από τη θερμοκοιτίδα) ή υποθερμία (< 36,5 °C),

— ταχυκαρδία (> 200/min) ή νέα/επιδεινούμενη βραδυκαρδία (< 80/min),

— χρόνος τριχοειδικής επαναπλήρωσης (CRT) > 2s,

— νέα ή επιδεινούμενη άπνοια(-ες) (> 20s),

— ανεξήγητη μεταβολική οξέωση,

— υπεργλυκαιμία νέας έναρξης (> 140mg/dl),

— κάποιο άλλο σημείο σηψαιμίας [χρώμα του δέρματος (μόνο εάν δεν χρησιμοποιείται ο χρόνος τριχοειδικής επαναπλήρωσης), εργαστηριακά ευρήματα (crp, ιντερλευκίνη), αυξανόμενες απαιτήσεις σε οξυγόνο (διασωλήνωση), ασταθής γενική κατάσταση του ασθενή, απάθεια).

NEO-LCBI: Εργαστηριακά επιβεβαιωμένη BSI

— Τουλάχιστον δύο από τα εξής: θερμοκρασία > 38 °C ή < 36,5 °C ή αστάθεια θερμοκρασίας, ταχυκαρδία ή βραδυκαρδία, άπνοια, παρατεταμένος χρόνος τριχοειδικής επαναπλήρωσης (CRT), μεταβολική οξέωση, υπεργλυκαιμία, άλλα σημεία BSI, όπως π.χ. απάθεια

ΚΑΙ

— αναγνωρισμένο παθογόνο εκτός από κοαγκουλάση-αρνητικούς σταφυλόκοκκους (CNS) σε καλλιέργεια αίματος ή εγκεφαλονωτιαίου υγρού (ΕΝΥ· το εγκεφαλονωτιαίο υγρό συμπεριλαμβάνεται, επειδή η μηνιγγίτιδα σε αυτήν την ηλικιακή ομάδα είναι συνήθως αιματογενής, έτσι η θετική καλλιέργεια ΕΝΥ μπορεί να θεωρηθεί ως ένδειξη BSI ακόμη κι αν οι καλλιέργειες αίματος είναι αρνητικές ή δεν ελήφθησαν).

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— για να υπάρχει συνέπεια με την υποβολή δήλωσης BSI σε ενηλίκους (συμπεριλαμβανομένης της δευτεροπαθούς BSI), το κριτήριο «ο οργανισμός δεν συνδέεται με λοίμωξη σε άλλο σημείο» απαλείφθηκε από τον ορισμό Neo-KISS για τους σκοπούς του PPS της ΕΕ,

— δήλωση της προέλευσης της νεογνικής BSI στο πεδίο της προέλευσης της BSI,

— εάν συντρέχουν και οι δύο ορισμοί για NEO-LCBI και NEO-CNS, δηλώστε ως NEO-LCBI.

NEO-CNSB: Εργαστηριακά επιβεβαιωμένη BSI με κοαγκουλάση-αρνητικούς σταφυλόκοκκους (CNS)

— τουλάχιστον δύο από τα εξής: θερμοκρασία > 38 °C ή < 36,5 °C ή αστάθεια θερμοκρασίας, ταχυκαρδία ή βραδυκαρδία, άπνοια, παρατεταμένος χρόνος τριχοειδικής επαναπλήρωσης, μεταβολική οξέωση, υπεργλυκαιμία, άλλα σημεία BSI, όπως απάθεια

— ΚΑΙ θετική καλλιέργεια ΕΝΥ από αίμα ή από το άκρο του καθετήρα

— ΚΑΙ ο ασθενής παρουσιάζει ένα από τα εξής: C-αντιδρώσα πρωτεΐνη > 2,0 mg/dL, λόγο άωρων/συνολικό αριθμό ουδετερόφιλων (λόγος I/T) > 0,2, λευκοκύτταρα < 5/nL, αιμοπετάλια < 100/nL.

Οδηγίες δήλωσης λοιμώξεων:

— για να υπάρχει συνέπεια με την υποβολή δήλωσης BSI σε ενηλίκους (συμπεριλαμβανομένης δευτεροπαθούς BSI), το κριτήριο «ο οργανισμός δεν συνδέεται με λοίμωξη σε άλλο σημείο» απαλείφθηκε από τον ορισμό Neo-KISS για τους σκοπούς του PPS της ΕΕ,

▼M5

— δηλώστε την προέλευση της νεογνικής BSI στο πεδίο της προέλευσης της BSI,

— εάν συντρέχουν και οι δύο ορισμοί για NEO-LCBI και NEO-CNSB, δηλώστε ως NEO-LCBI.

NEO-PNEU: Πνευμονία

— καταστολή του αναπνευστικού

— ΚΑΙ νέο διήθημα, πύκνωση ή πλευριτική συλλογή σε ακτινογραφία θώρακα

— ΚΑΙ τουλάχιστον τέσσερα από τα ακόλουθα: θερμοκρασία > 38 °C ή < 36,5 °C ή αστάθεια θερμοκρασίας, ταχυκαρδία ή βραδυκαρδία, ταχύπνοια ή άπνοια, δύσπνοια, αυξημένες αναπνευστικές εκκρίσεις, νέα έναρξη πυωδών πτυέλων, απομόνωση παθογόνου από τις αναπνευστικές εκκρίσεις, C-αντιδρώσα πρωτεΐνη > 2,0 mg/dL, λόγος I/T > 0,2.

NEO-NEC: Νεκρωτική εντεροκολίτιδα

— Ιστοπαθολογικά στοιχεία της νεκρωτικής εντεροκολίτιδας

Ή

— τουλάχιστον μία χαρακτηριστική παθολογική ακτινογραφία (πνευμοπεριτόναιο, πνευμάτωση του εντέρου, αμετάβλητες «άκαμπτες» έλικες του λεπτού εντέρου), καθώς και τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα χωρίς άλλη εξήγηση: εμετός, κοιλιακή διάταση, άπεπτα τροφικά υπολείμματα, επίμονη μικροσκοπική ή μακροσκοπική παρουσία αίματος στα κόπρανα.

3.1.10. *PN: ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ*

Δύο ή περισσότερες διαδοχικές ακτινογραφίες θώρακα ή αξονικές τομογραφίες με διαγνωστική εικόνα πνευμονίας για ασθενείς με υποκείμενη νόσο του καρδιαγγειακού ή του αναπνευστικού συστήματος. Σε ασθενείς χωρίς υποκείμενη καρδιακή ή πνευμονική νόσο μία οριστική ακτινογραφία θώρακα ή αξονική τομογραφία είναι επαρκής

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα συμπτώματα

πυρετός > 38 °C χωρίς άλλη αιτία,

λευκοπενία (< 4 000 WBC/mm^3) ή λευκοκυττάρωση (≥ 12 000 WBC/mm^3)

ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα (ή τουλάχιστον δύο αν κλινική πνευμονία μόνο = PN 4 και PN 5)

— πρόσφατη εμφάνιση πυώδους απόχρεμψης ή αλλαγής των χαρακτηριστικών της ήδη υπάρχουσας απόχρεμψης (χρώμα, οσμή, ποσότητα, πυκνότητα πτυέλων),

— βήχας ή δύσπνοια ή ταχύπνοια,

— ενδεικτικά για πνευμονία ακροαστικά ευρήματα (ρόγχοι ή ήχοι βρογχικής αναπνοής), υγροί ρόγχοι, αναπνευστικός συριγμός,

— επιδείνωση οξυγόνωσης (π.χ. αποκορεσμός του O_2 ή αυξημένες απαιτήσεις οξυγόνου ή αυξημένη ζήτηση αερισμού)

και σύμφωνα με τη χρησιμοποιούμενη διαγνωστική μέθοδο.

▼M5

α) **Βακτηριολογική διάγνωση που προκύπτει από:**

Θετική ποσοτική καλλιέργεια ελάχιστα επιμολυσμένου δείγματος από το LRT ([15]) (PN) 1

— βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα (BAL) με ≥ 10^4 CFU /ml ([16]) ή ≥ 5 % των κυττάρων που ελήφθησαν με BAL να περιέχουν ενδοκυττάρια βακτήρια στην άμεση μικροσκοπική εξέταση (ταξινομείται στη διαγνωστική κατηγορία BAL),

— προστατευόμενη βούρτσα (PB Wimberley) με ≥ 10^3 CFU/ml,

— περιφερική προστατευόμενη αναρρόφηση (DPA) με ≥ 10^3 CFU/ml.

Θετική ποσοτική καλλιέργεια πιθανά επιμολυσμένου δείγματος από το LRT (PN 2)

— Ποσοτική καλλιέργεια δείγματος του LRT (π.χ. ενδοτραχειακή αναρρόφηση) με κατώτατο όριο 10^6 CFU/ml.

β) **Εναλλακτικές μικροβιολογικές μέθοδοι** (PN 3)

— θετική καλλιέργεια αίματος που δεν συνδέεται με άλλη εστία λοίμωξης,

— θετική ανάπτυξη στην καλλιέργεια πλευριτικού υγρού,

— θετική καλλιέργεια υλικού παρακέντησης αποστήματος πνεύμονα ή υπεζωκότα,

— η ιστολογική εξέταση πνευμονικού ιστού παρουσιάζει ενδείξεις πνευμονίας,

— θετικές εξετάσεις για πνευμονία με ιούς ή ειδικά παθογόνα (π.χ. *Legionella*, *Aspergillus*, μυκοβακτηρίδια, μυκοπλάσματα, *Pneumocystis jirovecii*),

— θετική ανίχνευση ικού αντιγόνου ή αντισώματος από αναπνευστικές εκκρίσεις (π.χ. EIA, FAMA, shell vial assay, PCR),

— θετική άμεση εξέταση ή θετική καλλιέργεια από βρογχικές εκκρίσεις ή ιστό,

— ορομετατροπή (π.χ. ιοί γρίπης, *Legionella, Chlamydia*),

— ανίχνευση αντιγόνων στα ούρα (*Legionella*).

γ) **Άλλες**

— θετική καλλιέργεια πτυέλων ή θετική μη ποσοτική καλλιέργεια δείγματος LRT (PN 4),

— όχι θετική μικροβιολογική εξέταση (PN 5).

Σημείωση: Τα κριτήρια PN 1 και PN 2 επικυρώθηκαν χωρίς προηγούμενη αντιμικροβιακή θεραπεία.

Πνευμονία συνδεόμενη με διασωλήνωση (IAP)

Μια πνευμονία ορίζεται ως πνευμονία που συνδέεται με διασωλήνωση (IAP) εάν χρησιμοποιήθηκε επεμβατική αναπνευστική συσκευή (ακόμη και κατά διαστήματα) κατά τις 48 ώρες που προηγούνται της εμφάνισης της λοίμωξης.

Σημείωση: πνευμονία για την οποία η διασωλήνωση ξεκίνησε την ημέρα εμφάνισης χωρίς πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τη διαδοχή των γεγονότων δεν θεωρείται IAP

([15]) LRT = κατώτερο αναπνευστικό σύστημα.
([16]) CFU = μονάδες σχηματισμού αποικιών.

▼M5

3.1.11. *REPR: ΛΟΙΜΩΞΗ ΤΟΥ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ*

REPR-EMET: Ενδομητρίτιδα

Η ενδομητρίτιδα πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— η ασθενής παρουσιάζει θετική καλλιέργεια μικροοργανισμών από υγρό ή ιστό του ενδομητρίου που λαμβάνεται κατά τη χειρουργική επέμβαση, με αναρρόφηση με βελόνα ή με βούρτσα βιοψίας,

— η ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), κοιλιακό άλγος, ευαισθησία στη μήτρα ή πυώδης έκκριση από τη μήτρα.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

η μετά τον τοκετό ενδομητρίτιδα δηλώνεται ως ιατρογενής λοίμωξη, εκτός εάν το αμνιακό υγρό ήταν μολυσμένο κατά τη στιγμή της εισαγωγής ή η ασθενής έκανε εισαγωγή 48 ώρες μετά τη ρήξη της μεμβράνης.

REPR-EPIS: Λοίμωξη αιδιοτομής

Οι λοιμώξεις αιδιοτομής πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ύστερα από φυσιολογικό τοκετό, η ασθενής παρουσιάζει πυώδη έκκριση από την αιδιοτομή,

— ύστερα από φυσιολογικό τοκετό, η ασθενής παρουσιάζει απόστημα στην αιδιοτομή.

REPR-VCUF: Λοίμωξη κολπικού κολοβώματος

Οι λοιμώξεις κολπικού κολοβώματος πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ύστερα από υστερεκτομή, η ασθενής παρουσιάζει πυώδη έκκριση από τον κόλπο,

— ύστερα από υστερεκτομή, η ασθενής παρουσιάζει απόστημα στον κόλπο,

— ύστερα από υστερεκτομή, η ασθενής παρουσιάζει θετική καλλιέργεια παθογόνων από υγρό ή ιστό που λαμβάνεται από τον κόλπο.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

οι λοιμώξεις κολπικού κολοβώματος δηλώνονται ως SSI-O.

REPR-OREP: Άλλες λοιμώξεις του ανδρικού ή γυναικείου αναπαραγωγικού συστήματος (επιδιδυμίδα, ορχίτιδα, προστατίτιδα, κολπίτιδα, ωοθηκιτίδα, μητρίτιδα ή λοιμώξεις άλλων εν τω βάθει πυελικών ιστών, εξαιρουμένης της ενδομητρίτιδας ή λοιμώξεων του κόλπου)

Οι άλλες λοιμώξεις του ανδρικού ή γυναικείου αναπαραγωγικού συστήματος πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια μικροοργανισμών από ιστό ή υγρό του ασθενούς από την προσβεβλημένη περιοχή,

— ο ασθενής έχει απόστημα ή άλλες ενδείξεις λοίμωξης της προσβεβλημένης περιοχής που διαπιστώνεται κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης ή ιστοπαθολογικής εξέτασης,

— ο ασθενής παρουσιάζει 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), ναυτία, έμετο, πόνο, ευαισθησία ή δυσουρία

▼M5

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— μικροοργανισμούς στην καλλιέργεια αίματος,

— διάγνωση ιατρού.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— η ενδομητρίτιδα δηλώνεται ως EMET,

— οι λοιμώξεις κολπικού κολοβώματος δηλώνονται ως VCUF.

3.1.12. *SSI: ΛΟΙΜΩΞΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΠΕΔΙΟΥ*

Σημείωση: Όλοι οι ορισμοί πρέπει να θεωρείται ότι πρέπει να επιβεβαιώνονται για τους σκοπούς της υποβολής εκθέσεων παρακολούθησης.

Επιπολής λοίμωξη της χειρουργικής τομής (SSI-S)

Η λοίμωξη εμφανίζεται εντός 30 ημερών μετά την εγχείρηση ΚΑΙ η λοίμωξη αφορά μόνο το δέρμα και τον υποδόριο ιστό της τομής ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

— πυώδης έκκριση, με ή χωρίς εργαστηριακή επιβεβαίωση, επιφανειακά από την τομή,

— οργανισμούς που απομονώνονται από καλλιέργεια υγρού ή ιστού που λαμβάνεται άσηπτα επιφανειακά από την τομή,

— τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα της λοίμωξης: πόνος ή ευαισθησία, εντοπισμένο οίδημα, ερυθρότητα ή θερμότητα ΚΑΙ η επιφανειακή τομή ανοίγεται από τον χειρουργό, εκτός εάν η καλλιέργεια από την τομή είναι αρνητική,

— διάγνωση επιπολής λοίμωξης της χειρουργικής τομής SSI από τον χειρουργό ή τον θεράποντα ιατρό.

Εν τω βάθει λοίμωξη της χειρουργικής τομής (SSI-D)

Η λοίμωξη εμφανίζεται εντός 30 ημερών μετά την εγχείρηση ή εντός ενός έτους εάν έχει τοποθετηθεί πρόθεση ΚΑΙ η λοίμωξη φαίνεται να συνδέεται με την εγχείρηση ΚΑΙ η λοίμωξη περιλαμβάνει εν τω βάθει μαλακούς ιστούς (π.χ. περιτονία, μυς) της τομής ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

— πυώδη έκκριση από την παροχέτευση που έχει τοποθετηθεί βαθιά στην τομή αλλά όχι από όργανο ή χώρο της χειρουργικής περιοχής,

— διάνοιξη της τομής αυτόματα ή εσκεμμένα από τον χειρουργό όταν ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα: πυρετό (> 38 °C), τοπικό άλγος ή ευαισθησία, εκτός αν η καλλιέργεια από την τομή είναι αρνητική,

— απόστημα ή άλλη ένδειξη λοίμωξης, στα βαθύτερα στρώματα της χειρουργικής τομής που διαπιστώνεται με κλινική εξέταση, επανεγχείρηση, ιστοπαθολογική ή ακτινολογική εξέταση,

— διάγνωση εν τω βάθει λοίμωξης της χειρουργικής τομής από τον χειρουργό ή τον θεράποντα ιατρό.

Λοίμωξη οργάνου/χώρου (SSI-O)

Η λοίμωξη εμφανίζεται εντός 30 ημερών μετά την εγχείρηση εάν δεν έχει τοποθετηθεί πρόθεση ή εντός ενός έτους εάν έχει τοποθετηθεί πρόθεση ΚΑΙ η λοίμωξη φαίνεται να συνδέεται με την εγχείρηση ΚΑΙ η λοίμωξη αφορά οποιοδήποτε μέρος της ανατομίας (π.χ. όργανο και χώρο), εκτός από τη χειρουργική τομή, η οποία ανοίχθηκε ή υπέστη χειρισμούς κατά τη διάρκεια εγχείρησης ΚΑΙ τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

— πυώδης έκκριση από παροχέτευση που έχει τοποθετηθεί σε όργανο ή χώρο, μέσω ξεχωριστής τομής,

▼M5

— απομόνωση μικροοργανισμών από καλλιέργεια υγρού ή ιστού που λαμβάνεται άσηπτα από όργανο ή χώρο,

— απόστημα ή άλλη ένδειξη λοίμωξης σε όργανο ή χώρο που διαπιστώνεται με κλινική εξέταση, επανεγχείρηση, ιστολογική ή ακτινολογική εξέταση,

— διάγνωση λοίμωξης οργάνων/χώρων από τον χειρουργό ή τον θεράποντα ιατρό.

3.1.13. *SST: ΛΟΙΜΩΞΗ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ*

SST-SKIN: Λοίμωξη δέρματος

Οι λοιμώξεις του δέρματος πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει πυώδη παροχέτευση, φλύκταινες, φυσαλίδες ή δοθιήνες,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πόνο ή ευαισθησία, εντοπισμένο οίδημα, ερυθρότητα ή θερμότητα

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική για μικροοργανισμούς καλλιέργεια από υλικό αναρρόφησης ή έκκρισης από την προσβεβλημένη περιοχή Εάν οι μικροοργανισμοί είναι της φυσιολογικής χλωρίδας του δέρματος (π.χ. diphtheroids [*Corynebacterium* spp.], *Bacillus* [όχι *B.anthracis*] spp., *Propionibacterium* spp., κοαγκουλάση-αρνητικοί σταφυλόκοκκοι [συμπεριλαμβανομένου του *Staphylococcusepidermidis*], viridans group streptococci, *Aerococcus* spp., *Micrococcus* spp.), τότε πρέπει να είναι μια αμιγής καλλιέργεια,

— θετική καλλιέργεια αίματος σε μικροοργανισμούς,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στον παθολογικό ιστό ή αίμα (π.χ. απλός έρπης, έρπης ζωστήρας, *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis*),

— πολυπύρηνα γιγαντοκύτταρα σε μικροσκοπική εξέταση του προσβεβλημένου ιστού,

— τίτλος αντισωμάτων (IgM) που υποστηρίζει τη διάγνωση ή 4πλάσια αύξηση σε ζεύγη ορών (IgG) για παθογόνους παράγοντες.

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— δήλωση της λοίμωξης έλκους κατάκλισης ως DECU,

— δήλωση της λοίμωξης επί εγκαύματος ως BURN,

— δήλωση των αποστημάτων του μαστού ή της μαστίτιδας ως BRST.

SST-ST: Λοίμωξη μαλακών μορίων (νεκρωτική περιτονίτιδα — fascitis, λοιμώδης γάγγραινα, νεκρωτική κυτταρίτιδα, λοιμώδης μυοσίτιδα, λεμφαδενίτιδα ή λεμφαγγειίτιδα)

Οι λοιμώξεις των μαλακών μορίων πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— θετική καλλιέργεια μικροοργανισμών από ιστό ή έκκριση της προσβεβλημένης περιοχής του ασθενούς,

— ο ασθενής παρουσιάζει πυώδη έκκριση στην προσβεβλημένη περιοχή,

— ο ασθενής παρουσιάζει απόστημα ή άλλη ένδειξη λοίμωξης που διαπιστώνεται κατά την εγχείρηση ή την ιστοπαθολογική εξέταση,

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα στην προσβεβλημένη περιοχή χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: τοπικό άλγος ή ευαισθησία, ερυθρότητα, οίδημα ή θερμότητα

▼M5

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική καλλιέργεια αίματος σε μικροοργανισμούς,

— θετική δοκιμή αντιγόνων στο αίμα ή τα ούρα (π.χ. *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis*, Ομάδα B *Streptococcus*, *Candida* spp),

— διαγνωστικός τίτλος αντισωμάτων (IgM) σε μία απλή εξέταση ή 4πλάσια αύξηση για παθογόνα σε ταξινομημένους κατά ζεύγη ορούς (IgG).

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— δηλώστε τη λοίμωξη σε έλκος κατάκλισης ως DECU,

— δηλώστε τις εν τω βάθει πυελικές λοιμώξεις ως OREP.

SST-DECU: Λοίμωξη έλκους κατάκλισης, συμπεριλαμβανομένων των επιπολής και των εν τω βάθει

Οι λοιμώξεις των ελκών κατάκλισης πρέπει να πληρούν το ακόλουθο κριτήριο:

— ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: ερυθρότητα, ευαισθησία ή οίδημα στα άκρα της βλάβης

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική καλλιέργεια μικροοργανισμών από κατάλληλα συλλεχθέν υγρό ή ιστό,

— θετική καλλιέργεια αίματος σε μικροοργανισμούς.

SST-BURN: Λοίμωξη επί εγκαύματος

Οι λοιμώξεις εγκαυμάτων πρέπει να πληρούν τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει αλλαγή στην εμφάνιση ή τα χαρακτηριστικά του εγκαύματος, όπως πρώιμο διαχωρισμό της εσχάρας ή αποχρωματισμό της εσχάρας σε σκούρο καφέ, μαύρο ή ιώδες ή οίδημα στα χείλη του εγκαύματος

ΚΑΙ η ιστολογική εξέταση της βιοψίας του εγκαύματος εμφανίζει διείσδυση μικροοργανισμών σε παρακείμενα βιώσιμο ιστό

Ο ασθενής παρουσιάζει αλλαγή στην εμφάνισης ή τα χαρακτηριστικά του εγκαύματος, όπως πρώιμο διαχωρισμό της εσχάρας ή αποχρωματισμό της εσχάρας σε σκούρο καφέ, μαύρο ή ιώδες ή οίδημα στα χείλη του εγκαύματος

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— θετική καλλιέργεια αίματος σε μικροοργανισμούς ελλείψει άλλης προσδιορισμένης λοίμωξης,

— απομόνωση ιού απλού έρπητα, έγκλειστα στην ιστολογική εξέταση στο οπτικό ή ηλεκτρονικό μικροσκόπιο ή ορατά τμήματα του ιού από βιοψίες ή ξέσματα βλάβης στο ηλεκτρονικό μικροσκόπιο.

Ο ασθενής με έγκαυμα παρουσιάζει τουλάχιστον 2 από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C) ή υποθερμία (< 36 °C), υπόταση, ολιγουρία (< 20 cc/hr), υπεργλυκαιμία με προηγουμένως ανεκτό επίπεδο κατανάλωσης υδατανθράκων ή διανοητική σύγχυση

▼M5

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα:

— η ιστολογική εξέταση της βιοψίας του εγκαύματος εμφανίζει διείσδυση μικροοργανισμών σε παρακείμενο υγιή ιστό,

— θετική καλλιέργεια αίματος σε μικροοργανισμούς,

— απομόνωση ιού απλού έρπητα, έγκλειστα στην ιστολογική εξέταση στο οπτικό ή ηλεκτρονικό μικροσκόπιο ή ορατά τμήματα του ιού από βιοψίες ή ξέσματα βλάβης στο ηλεκτρονικό μικροσκόπιο.

SST-BRST: Απόστημα μαστού ή μαστίτιδα

Το απόστημα μαστού ή μαστίτιδα πρέπει να πληροί τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα κριτήρια:

— ο ασθενής παρουσιάζει θετική καλλιέργεια μαστικού ιστού ή υγρού που λαμβάνεται με τομή και παροχέτευση ή με αναρρόφηση με βελόνα,

— ο ασθενής παρουσιάζει απόστημα μαστού ή άλλα στοιχεία λοίμωξης που διαπιστώνονται κατά τη διάρκεια της εγχείρησης ή την ιστοπαθολογική εξέταση,

— ο ασθενής παρουσιάζει πυρετό (> 38 °C) και τοπική φλεγμονή του μαστού

ΚΑΙ διάγνωση αποστήματος του μαστού από ιατρό.

3.1.14. *SYS: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ*

SYS-DI: Διάσπαρτη λοίμωξη

Η διάσπαρτη λοίμωξη περιλαμβάνει την εμπλοκή πολλαπλών οργάνων ή συστημάτων, χωρίς να εντοπίζεται κάποια συγκεκριμένη εστία λοίμωξης, συνήθως ιογενούς προέλευσης, και με σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία και σχετίζεται με τη συμμετοχή πολλαπλών οργάνων ή συστημάτων στη λοίμωξη

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— χρήση του κωδικού αυτού για ιογενείς λοιμώξεις που εμπλέκουν πολλαπλά όργανα συστημάτων (π.χ. ιλαρά, παρωτίτιδα, ερυθρά, ανεμοβλογιά, λοιμώδες ερύθημα). Αυτές οι λοιμώξεις μπορούν συχνά να προσδιοριστούν μόνο με κλινικά κριτήρια. Να μη χρησιμοποιείται ο κωδικός αυτός για ιατρογενείς λοιμώξεις με πολλαπλές μεταστατικές εστίες, όπως η βακτηριακή ενδοκαρδίτιδα· μόνον η πρωτοπαθής εστία αυτών των λοιμώξεων πρέπει να δηλώνεται,

— να μη δηλώνεται ο πυρετός άγνωστης αιτιολογίας (FUO) ως DI,

— δήλωση ιογενών εξανθημάτων ή εξανθηματικών νόσων ως di.

SYS-CSEP: Κλινική σήψη σε ενηλίκους και παιδιά

Ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα

— κλινικά σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία,

— πυρετός (> 38 °C),

— υπόταση (συστολική πίεση < 90 mm/Hg),

— ή ολιγουρία [20 cm^3 (ml)/hr]

ΚΑΙ δεν πραγματοποιήθηκε καλλιέργεια αίματος ή δεν ανιχνεύτηκαν μικροοργανισμοί ή δεν ανιχνεύτηκαν αντιγόνα στο αίμα

ΚΑΙ δεν υπάρχει λοίμωξη σε άλλη θέση

ΚΑΙ ο ιατρός ξεκινά θεραπεία για σηψαιμία.

▼M5

Οδηγίες δήλωσης λοίμωξης:

— να μη χρησιμοποιείται ο κωδικός αυτός εκτός αν είναι απολύτως αναγκαίο,

— για κλινικά επιβεβαιωμένη σηψαιμία σε νεογνά, χρησιμοποιήστε τον ορισμό κρούσματος NEO-CSEP (βλέπε παρακάτω).

3.1.15. *UTI: ΛΟΙΜΩΞΗ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ*

UTI-A: Συμπτωματική ουρολοίμωξη, μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη

Ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα σημεία ή συμπτώματα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), έπειξη προς ούρηση, συχνουρία, δυσουρία ή υπερηβική ευαισθησία

ΚΑΙ

ο ασθενής παρουσιάζει θετική καλλιέργεια ούρων, δηλαδή, $\geq 10^5$ μικροοργανισμούς ανά ml ούρων με όχι περισσότερα από δύο είδη μικροοργανισμών.

UTI-B: Συμπτωματική ουρολοίμωξη χωρίς μικροβιολογική επιβεβαίωση

Ο ασθενής παρουσιάζει τουλάχιστον δύο από τα ακόλουθα χωρίς άλλη αναγνωρισμένη αιτία: πυρετό (> 38 °C), έπειξη προς ούρηση, συχνουρία, δυσουρία ή υπερηβική ευαισθησία

ΚΑΙ

τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα:

— θετική αντίδραση διαγνωστική ταινίας (dipstick) ούρων για λευκοκυτταρική εστεράση ή/και νιτρικά άλατα,

— πυουρία στη γενική ούρων με $\geq 10^4$ WBC/ml ή ≥ 3 WBC/πεδίο υψηλής μεγέθυνσης αφυγοκέντρητων ούρων,

— μικροοργανισμοί ορατοί στην κατά Gram χρώση αφυγοκέντρητων ούρων,

— τουλάχιστον δύο θετικές καλλιέργειες ούρων με απομόνωση του ίδιου ουροπαθογόνου (αρνητικών κατά Gram βακτήρια ή *Staphylococcus saprophyticus*) με $\geq 10^2$ αποικίες/ml σε δείγματα ούρων που δεν προέρχονται από ούρηση,

— $\leq 10^5$ αποικίες/ml ούρων από μία καλλιέργεια με ουροπαθογόνο (αρνητικά κατά Gram βακτήρια ή *Staphylococcus saprophyticus*) σε ασθενή ο οποίος αντιμετωπίζεται αποτελεσματικά με αντιβιοτικά για λοίμωξη ουροποιητικού,

— ιατρική διάγνωση για λοίμωξη του ουροποιητικού,

— ο ιατρός αρχίζει ενδεδειγμένη θεραπεία για λοίμωξη του ουροποιητικού.

Η ασυμπτωματική βακτηριουρία δεν πρέπει να δηλώνεται, αλλά δευτεροπαθείς βακτηριαιμίες οφειλόμενες σε ασυμπτωματική βακτηριουρία δηλώνονται ως BSI με εστία (προέλευση) S-UTI

Μια ουρολοίμωξη (UCA-UTI) ορίζεται ως συνδεόμενη με καθετήρα εάν υπήρχε τοποθετημένος καθετήρας ουροδόχου κύστεως (ακόμη και κατά διαστήματα) κατά τις 7 ημέρες πριν από την εκδήλωση της λοίμωξης.

▼M5

3.2. ΓΕΝΙΚΟΣ ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ

Ορισμός

Ο μικροοργανισμός ορίζεται ως κλινικά ευπαθής, κλινικά ενδιάμεσος ή κλινικά ανθεκτικός σε αντιμικροβιακό παράγοντα σύμφωνα με τις κλινικές τιμές της EUCAST, δηλαδή κλινικές τιμές της MIC (ελάχιστη ανασταλτική συγκέντρωση) και το σχετικό όριο ζώνης αναστολής συσχετίζεται ([17])

Κλινικά ευπαθής (S)

— ένας μικροοργανισμός ορίζεται ως ευπαθής από το επίπεδο της αντιμικροβιακής δραστηριότητας που συνδέεται με υψηλή πιθανότητα θεραπευτικής επιτυχίας,

— ένας μικροοργανισμός ταξινομείται ως ευπαθής (S), εφαρμόζοντας την κατάλληλη τιμή σε ένα καθορισμένο σύστημα φαινοτυπικής δοκιμασίας,

— αυτό το σημείο ελέγχου μπορεί να τροποποιηθεί με τις νόμιμες αλλαγές στις συνθήκες.

Κλινικά ενδιάμεσος (I)

— ένας μικροοργανισμός ορίζεται ως ενδιάμεσος από το επίπεδο δραστηριότητας αντιμικροβιακού παράγοντα που συνδέεται με αβέβαιο θεραπευτικό αποτέλεσμα. Συνεπάγεται ότι λοίμωξη που οφείλεται στο απομονωθέν παθογόνο μπορεί να αντιμετωπιστεί με κατάλληλη αγωγή στα σημεία του σώματος, όπου επιτυγχάνεται υψηλή συγκέντρωση του φαρμάκου ή όταν μπορεί να χρησιμοποιηθεί υψηλή δόση του φαρμάκου· αναφέρει επίσης μια ζώνη ασφάλειας που θα πρέπει να εμποδίζει μικρούς, ανεξέλεγκτους τεχνικούς παράγοντες να προκαλούν σημαντικές διαφορές όσον αφορά τις ερμηνείες,

— ένας μικροοργανισμός ταξινομείται ως ενδιάμεσος (I) με την εφαρμογή των ενδεδειγμένων σημείων ελέγχου σε καθορισμένο σύστημα φαινοτυπικής δοκιμασίας,

— τα εν λόγω σημεία ελέγχου μπορεί να τροποποιηθούν εφόσον υπάρξουν τεκμηριωμένες αλλαγές των συνθηκών.

Κλινικά ανθεκτικός (R)

— ένας μικροοργανισμός ορίζεται ως ανθεκτικός από το επίπεδο της αντιμικροβιακής δραστηριότητας που συνδέεται με υψηλή πιθανότητα θεραπευτικής αποτυχίας,

— ένας μικροοργανισμός ταξινομείται ως ανθεκτικός (R) εφαρμόζοντας το ενδεδειγμένο σημείο ελέγχου σε καθορισμένο σύστημα φαινοτυπικής δοκιμασίας,

— αυτό το σημείο ελέγχου μπορεί να τροποποιηθεί εφόσον υπάρξουν τεκμηριωμένες αλλαγές των συνθηκών.

Οι κλινικές τιμές υποβάλλονται ως S ≤ x mg/L· I > x, ≤ y mg/L· R > y mg/L

Οι μικροοργανισμοί και οι αντίστοιχοι αντιμικροβιακοί παράγοντες (συνδυασμοί φαρμάκου-μικροοργανισμού) που αφορούν την επιτήρηση σε ανθρώπους ορίζονται στα σχετικά πρωτόκολλα επιτήρησης.

([17]) http://www.eucast.org/clinical_breakpoints/