

32002D0253

L 86/44

SLUŽBENI LIST EUROPSKIH ZAJEDNICA

3.4.2002.

ODLUKA KOMISIJE**od 19. ožujka 2002.****o utvrđivanju definicija slučajeva zaraznih bolesti koje se prijavljuju u mrežu Zajednice na temelju Odluke Europskog parlamenta i Vijeća br. 2119/98/EZ***(priopćena pod brojem dokumenta C(2002) 1043)**(2002/253/EZ)*

KOMISIJA EUROPSKIH ZAJEDNICA,

uzimajući u obzir Ugovor o osnivanju Europske zajednice,

uzimajući u obzir Odluku Europskog parlamenta i Vijeća br. 2119/98/EZ od 24. rujna 1998. o uspostavi mreže za epidemiološki nadzor i kontrolu zaraznih bolesti u Zajednici ⁽¹⁾, a posebno njezin članak 3. točku (c),

budući da:

- (1) Države članice trebale bi dostavljati informacije o epidemiološkom razvoju zaraznih bolesti i pojavi prijetnji za javno zdravlje uzrokovanih zaraznim bolestima koristeći mrežu Zajednice na način koji omogućava usporedbu radi poduzimanja mjera sprečavanja i kontrole na razini Zajednice i na nacionalnoj razini.
- (2) Utvrđivanje zajedničkih definicija slučajeva preduvjet je za uspoređivanje ovih podataka, čak i kada mreže za nadzor posebnih bolesti još nisu uspostavljene. Čim ova Odluka stupi na snagu, ove bi se definicije slučajeva trebale koristiti za prijavljivanje u mrežu Zajednice, a trebale bi biti usklađene s pravilima o zaštiti osobnih podataka.
- (3) Definicije slučajeva koje omogućavaju usporedbu prilikom prijave trebale bi biti slojevite, čime se struktura i/ili tijelima država članica daje veća fleksibilnost pri dostavi informacija o bolestima i posebnim zdravstvenim pitanjima. Ove definicije slučajeva osobito će olakšati prijavljivanje bolesti navedenih u Odluci Komisije 2000/96/EZ ⁽²⁾.
- (4) Definicije slučajeva trebale bi biti tako sastavljene da omoguće državama članicama da primjenom podataka iz svojih postojećih sustava u prijavljivanju sudjeluju u najvećoj mogućoj mjeri. Definicije bi trebale omogućiti

više razina osjetljivosti i specifičnosti koje odgovaraju različitim ciljevima prikupljanja informacija, a trebalo bi ih biti i jednostavno izmijeniti.

- (5) Mjere predviđene ovom Odlukom u skladu su s mišljenjem Odbora osnovanog Odlukom br. 2119/98/EZ,

DONIJELA JE OVU ODLUKU:

Članak 1.

Za potrebe dostavljanja podataka za epidemiološki nadzor i kontrolu zaraznih bolesti na temelju odredaba Odluke br. 2119/98/EZ, a posebno njezinoga članka 4., države članice primjenjuju definicije slučajeva navedene u Prilogu.

Članak 2.

Ova će se Odluka prema potrebi prilagođavati na temelju najnovijih znanstvenih podataka.

Članak 3.

Ova se Odluka primjenjuje od 1. siječnja 2003.

Članak 4.

Ova je Odluka upućena državama članicama.

Sastavljeno u Bruxellesu 19. ožujka 2002.

Za Komisiju
David BYRNE
Član Komisije⁽¹⁾ SL L 268, 3.10.1998., str. 1.⁽²⁾ SL L 28, 3.2.2000., str. 50.

PRILOG

DEFINICIJE SLUČAJEVA ZARAZNIH BOLESTI NAVEDENIH U ODLUCI 2000/96/EZ

OPĆA NAČELA ZA PRIMJENU OVIH DEFINICIJA SLUČAJEVA

- Ako nije drukčije navedeno, treba prijavljivati samo simptomatske bolesti; međutim, asimptomatske infekcije treba smatrati slučajevima za prijavljivanje ako su od zdravstvenog odnosno javnozdravstvenog značaja.
 - „Slučaj s epidemiološkom vezom” jest slučaj koji bilo da je bio izložen potvrđenom slučaju, bilo da je bio izložen istom izvoru kojem je bio izložen i potvrđeni slučaj (npr. ista hrana, boravak u istome hotelu itd.).
 - Potrebno je koristiti sustav koji se sastoji od sljedeće tri razine:
 - potvrđen slučaj: potvrđen laboratorijskim nalazima,
 - vjerojatan slučaj: nedvojbena klinička slika odnosno epidemiološka povezanost s potvrđenim slučajem,
 - moguć slučaj: klinička slika upućuje na mogućnost bolesti, ali slučaj nije potvrđen ni vjerojatan.
- Klasifikacija prema ovim trima razinama može ovisiti o epidemiološkim svojstvima pojedine bolesti.
- Navedeni klinički simptomi služe samo kao indikativni primjeri, a nisu taksativni.
 - Za većinu bolesti navedeno je više „kriterija za laboratorijsku dijagnozu”. Ako nije drukčije navedeno, za potvrdu slučaja dovoljan je samo jedan.
 - Kratica „NP” u popisu definicija slučajeva znači „nije primjenjivo”.

UVODNE NAPOMENE

1. Jedina je svrha informacija navedenih u ovom dokumentu jednoobrazno prijavljivanje i usporedivost podataka unutar mreže Zajednice. Klinički opis daje opću sliku bolesti te nužno ne iskazuje sve značajke potrebne za kliničku dijagnozu bolesti.
2. Ovdje navedeni laboratorijski kriteriji za dijagnozu mogu se zadovoljiti primjenom različitih metoda testiranja. Međutim, ako su navedene specifične tehnike, preporučuje se upravo njihova primjena.

DEFINICIJE SLUČAJEVA

SINDROM STEČENE IMUNODEFICIJENCIJE (AIDS) I HIV INFEKCIJA

1. *Aids***Klinički opis**

Obuhvaća sve osobe zaražene virusom humane imunodeficijencije (HIV) koje imaju bilo koje od 28 kliničkih stanja navedenih u europskoj definiciji za nadzor slučajeva AIDS-a.

Kriteriji za dijagnozu

- I. *Odrasli i adolescenti*: europska definicija iz 1993. za nadzor slučajeva AIDS-a (vidjeti Prilog II).
- II. *Djeca u dobi < 13 godina*: revizija iz 1995. europske definicije za nadzor slučajeva AIDS-a kod djece (vidjeti Prilog III).

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Slučaj koji odgovara europskoj definiciji za slučajeve AIDS-a.

2. *HIV infekcija***Klinički opis**

Dijagnoza se temelji na laboratorijskim kriterijima za infekciju HIV-om odnosno za dijagnozu AIDS-a.

Laboratorijski kriteriji za**I. Odrasli, adolescenti i djeca u dobi \geq 18 mjeseci**

- Pozitivan rezultat probira na antitijela za HIV potvrđen drugim testom na antitijela
- Nalaz nukleinske kiseline HIV-a (RNA ili DNA)
- Nalaz virusa humane imunodeficijencije pomoću testa na antigen HIV-a p24, uključujući i neutralizacijski test
- Izolacija HIV-a (u kulturi)

II. Djeca u dobi $<$ 18 mjeseci

- Pozitivni rezultati utvrđeni u dvije zasebne pretrage (koje ne obuhvaćaju krv iz pupkovine) pomoću jednog ili više testova za otkrivanje HIV-a, kako slijedi:
 - Nalaz nukleinske kiseline HIV-a (RNA ili DNA)
 - Test na antigen HIV-a p24, uključujući i neutralizacijski test, u djece u dobi od 1 mjeseca ili starije
 - Izolacija HIV-a (iz kulture)

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen ili koji zadovoljava europsku definiciju za slučajeve AIDS-a.

ANTRAKS**Klinički opis***Inhalacijski antraks*

Nakon inhalacije *Bacillus anthracis* i kratkotrajnog prodroma, dolazi do akutnog febrilnog respiratornog zatajenja s hipoksijom, dispnejom i širenjem medijastinuma vidljivog na rendgenu.

Kutani antraks

Lezija kože koja se razvija iz gnojnog prišta preko vezikularne faze do utisnutog crnog udubljenog čira okruženog edemom. Ta lezija obično ne boli, ali su moguće opće smetnje (vrućica i opća slabost).

Gastrointestinalni antraks

Nakon konzumacije sirove kontaminirane hrane javlja se sindrom teške boli u abdomenu, proljev, groznica i septikemija.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija i potvrda *B. anthracis* iz uzoraka prikupljenih iz obično sterilnog mjesta (npr. krvi ili cerebrospinalnog likvora - SCF) ili lezija drugog zahvaćenog tkiva (koža, pluća ili crijevo);
- oboje od sljedećeg:
 - dokaz o DNA *B. anthracis* (npr. pomoću PCR testa) iz uzoraka prikupljenih iz obično sterilnog mjesta (npr. krvi ili SCF) ili lezija drugog zahvaćenog tkiva (koža, pluća ili crijevo),
 - dokaz o prisutnosti *B. anthracis* u kliničkom uzorku pomoću imunohistokemijskog bojenja zahvaćenog tkiva (koža, pluća ili crijevo).

Bris nosa bez znakova bolesti ne doprinosi dijagnosticiranju slučaja.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Vjerojatan slučaj definira se kao: <ul style="list-style-type: none"> — klinički kompatibilan slučaj bolesti bez izolacije <i>B. anthracis</i> i bez alternativne dijagnoze, ali uz laboratorijski dokaz o <i>B. anthracis</i> pomoću jednog pomoćnog laboratorijskog nalaza, — klinički kompatibilan slučaj antraksa epidemiološki vezan uz potvrđenu izloženost okolišu, no bez potvrđenih laboratorijskih dokaza o infekciji s <i>B. anthracis</i>.
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

BOTULIZAM, PRENOSI SE PUTEM HRANE

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s botulizmom, npr. simptomi kao što su diplopija, zamagljeni vid i slabosti mišića očne jabučice. Napredovanje simetrične paralize može biti brzo.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz botulina u serumu, stolici, sadržaju želuca ili bolesnikovoj hrani
- Izolacija *Clostridium botulinum* iz stolice.

Klasifikacija slučajeva

- Moguć: NP
Vjerojatan: Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen: Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

BRUCELOZA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s brucelozom, npr. akutni ili postupni početak groznice, noćno znojenje, bezrazložni umor, anoreksija, gubitak tjelesne težine, glavobolja i artralgija.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz specifične reakcije antitijela
- Dokaz *Brucella* sp. u kliničkom uzorku pomoću imunofluorescencije
- Izolacija *Brucella* sp. iz kliničkog uzorka

Za vjerojatan slučaj:
— Jedan jedini visoki titar.

Klasifikacija slučajeva

- Moguć: NP
Vjerojatan: Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom ili slučaj s izoliranim visokim titrom
Potvrđen: Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

INFEKCIJA KAMPILOBAKTEROM

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s kampilobakteriozom, npr. teža ili lakša bolest s proljevom.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *Campylobacter* sp. iz kliničkog uzorka.

Klasifikacija slučajeva

- Moguć: NP
Vjerojatan: Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen: Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

KLAMIDIJAZA, GENITALNA INFEKCIJA CHLAMYDIA TRACHOMATIS

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s infekcijom *Chlamydia trachomatis*, npr. uretritis, epididimitis, cervicitis, akutni salpingitis ili drugi sindromi kada su preneseni spolnim putem.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *C. trachomatis* iz kulture uzorka uzetog iz urogenitalnog trakta
- Dokaz *C. trachomatis* u kliničkom uzroku uzetom iz urogenitalnog trakta pomoću metode otkrivanja antigena ili nukleinske kiseline.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

KOLERA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s kolerom, npr. vodenasti proljev i/ili povraćanje. Teža ili lakša slika bolesti.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija toksigenog *Vibrio cholerae* O1 ili O139 (tj. koji proizvodi toksin kolere) iz stolice ili sadržaja povraćanja
- Dokaz specifičnog antitoksina i reakcije na vibrocidno antitijelo.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

KRIPTOSPORIDIOZA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s kriptosporidiozom, okarakterizirana proljevom, grčevima u abdomenu, gubitkom teka, mučninom i povraćanjem.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz oocista *Cryptosporidium* u stolici
- Dokaz *Cryptosporidium* u crijevnoj tekućini ili uzorku uzetom biopsijom iz tankog crijeva
- Dokaz antigena *Cryptosporidium* u stolici.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

DIFTERIJA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s difterijom, npr. bolest gornjeg dišnog trakta okarakterizirana upalom grla, blagom vrućicom i stvaranjem membrana na tonzilama, ždrijelu i/ili nosu.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija toksigene *Corynebacterium diphtheriae* iz kliničkog uzorka
- Histopatološka dijagnoza difterije.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj koji nije laboratorijski potvrđen i nema epidemiološku vezu
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je ili laboratorijski potvrđen ili ima epidemiološku vezu.

Treba napomenuti da asimptomatske kliconoše, slučajeve s netoksigenom *C. diphtheriae* ili kutanom difterijom ne treba prijavljivati.

EHINOKOKOZA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s ehinokokozom, koja može stvoriti bilo koji od nekoliko kliničkih sindroma, koji se razlikuju ovisno o veličini i lokaciji ciste.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

Dijagnoza pomoću:

- Histopatologije
- Kombinacije vizualnih tehnika i seroloških pretraga (npr. neizravna hemaglutinacija, imunodifuzija, imunoblot test).

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

EHEC (infekcija enterohemoragijskom *Escherichia coli*)

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s infekcijom EHEC-om, npr. proljev (često krvav) i grčevi u abdomenu. Hemolitički uremijski sindrom (HUS) ili trombotična trombocitopenična purpura (TTP) mogu zakomplicirati bolest.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *E. coli* koja pripada serološkoj skupini za koju se zna da izaziva enterohemoragijsku bolest.
- Serološka potvrda kod bolesnika s HUS-om odnosno TTP-om.
- Za vjerojatne slučajeve: Detekcija gena koji kodiraju proizvodnju St×1/St×2.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Laboratorijski potvrđen izolat bez kliničkih podataka ili slučaj s kliničkim simptomima koji ima epidemiološku vezu
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

GIARDIJAZA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s infekcijom s *Giardia lamblia* okarakterizirana proljevom, grčevima u abdomenu, nadutošću, gubitkom težine ili lošom apsorpcijom.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz cista *G. lamblia* u stolici
- Dokaz trofozoita *G. lamblia* u stolici, tekućini dvanaesterca ili u biopsiji tankog crijeva
- Dokaz antigena *G. lamblia* u stolici.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj koji ima epidemiološku vezu
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

GONOREJA (KAPAVAC)

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s gonorejom, npr. uretritis, cervicitis ili salpingitis.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija bakterije *Neisseria gonorrhoeae* iz kliničkog uzorka
- Nalaz antigena odnosno nukleinske kiseline *N. gonorrhoeae*
- Dokaz gramnegativnih intracelularnih diplokoka u brisu uretre kod muškarca.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

INVAZIVNA BOLEST UZROKOVANA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPA B

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s invazivnom bolešću, npr. bakteremija, meningitis, artritis, epiglotitis, osteomijelitis ili celulitis.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *Haemophilus influenzae* tipa B iz obično sterilnog mjesta
- Nalaz nukleinske kiseline *H. influenzae* iz obično sterilnog mjesta

Za vjerojatan slučaj:

- Nalaz antigena *H. influenzae* iz obično sterilnog mjesta.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	Slučaj s kliničkim epiglotisom bez ikakve laboratorijske potvrde ili samo s identifikacijom na mjestu koje nije sterilno
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj s nalazom antigena kako je gore opisano
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

HEPATITIS, VIRUSNI

Klinički opis

Kod simptomatskih slučajeva klinička slika kompatibilna s hepatitisom, npr. diskretni početak simptoma i žutica ili povišene razine serumskih transaminaza.

Hepatitis A, akutni**Laboratorijski kriteriji za dijagnozu**

- IgM antitijelo pozitivno na virus hepatitisa A (anti-HAV)
- Nalaz antigena u stolici
- Nalaz nukleinske kiseline u serumu

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja i koji ima epidemiološku vezu
Potvrđen:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja i laboratorijski je potvrđen.

Hepatitis B, akutni**Laboratorijski kriteriji za dijagnozu**

- IgM antitijelo pozitivno na jezgrovni antigen na hepatitis B (anti-HBc)
- Nalaz nukleinske kiseline HBV-a u serumu.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj u kojemu je nalaz površinskog antigena hepatitisa B (HbsAg) pozitivan, a klinička slika kompatibilna s akutnim hepatitisom
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

Hepatitis C**Laboratorijski kriteriji za dijagnozu**

- Nalaz antitijela specifičnih za HCV
- Nalaz nukleinske kiseline HCV-a u kliničkim uzorcima.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Simptomatski slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

HIV INFEKCIJA

(vidjeti Sindrom stečene imunodeficijencije).

GRIPA**Klinički opis**

Klinička slika kompatibilna s gripom, npr. iznenadni početak bolesti, kašalj, groznica > 38 °C, bol u mišićima i/ili glavobolja.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz antigena na influencu ili RNA specifičnog za virus influence
- Izolacija virusa influence
- Dokaz reakcije specifične za serumsko antitijelo na influencu A ili B.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Klinički slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

LEGIONELOZA**Legionarska bolest****Klinički opis**

Upala pluća (pneumonija)

Pontiac groznica**Klinički opis**

Samoograničavajuća bolest slična influenci okarakterizirana groznicom, glavoboljom, mijalgijom i neproduktivnim kašljem. Bez terapije, pacijenti se oporave spontano nakon 2 do 5 dana. Nema znakova upale pluća.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu legioneloze

- Izolacija legionele iz respiratornih izlučevina, plućnog tkiva ili krvi
- Dokaz specifične reakcije antitijela na *Legionella pneumophila* serogrupe 1 ili na druge serogrupe, ili na druge vrste *Legionella* pomoću indirektnog imunofluorescentnog testa na antitijela ili pomoću mikroaglutinacije
- Nalaz specifičnoga *Legionella* antigena u urinu pomoću validiranih reagensa.

Za vjerojatan slučaj:

- Jedan jedini visoki titar specifičnih serumskih antitijela na *L. pneumophila* iz serogrupe 1 ili na druge serogrupe ili na druge vrste *Legionella*
- Nalaz specifičnog *Legionella* antigena u respiratornim izlučevinama ili kod izravnog fluorescentnog bojenja antitijela (DFA) organizma u respiratornim izlučevinama ili u plućnom tkivu primjenom evaluiranih monoklonalnih reagensa.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj koji se u laboratoriju ispituje kao vjerojatan (vidjeti gore) ili slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

LEPTOSPIROZA

Klinički opis

Klinička slika odgovara leptospirozi sa značajkama vrućice, glavobolje, drhtavice/zimice, mialgije, konjunktivalne sufuzija te rjeđe meningitisa, osipa, žutice ili zatajenja bubrega.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *Leptospira* iz kliničkog uzorka
- Dokazano specifično povećanje titra leptospire aglutinacijskim testom
- Dokaz *Leptospira* u kliničkom uzorku pomoću imunofluorescencije
- Nalaz antitijela IgM na leptospiru u serumu.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

LISTERIOZA

Klinički opis

Infekcija uzrokovana *Listeria monocytogenes* koja može dovesti do bilo kojeg od kliničkih sindroma uključujući uključujući rođenje mrtvorodjenčeta, listeriozu novorođenih, meningitis, bakteremiju ili lokalizirane infekcije.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *L. monocytogenes* iz obično sterilnog mjesta (npr. krvi ili cerebrospinalne tekućine, ili rjeđe, zglobne, pleuralne ili perikardijalne tekućine).

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

MALARIJA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s malarijom, npr. groznica i česti pridruženi simptomi, uključujući glavobolju, bol u križima, zimicu, znojenje, mialgiju, mučninu, povraćanje, proljev i kašalj.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz prisutnosti nametnika malarije u krvnom razmazu
- Nalaz nukleinske kiseline *Plasmodium*-a.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Epizoda laboratorijski potvrđene malarične parazitacije kod bilo koje osobe (simptomatske ili asimptomatske).

OSPICE

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s ospicama, tj. općem osipu koji traje > 3 dana te tjelesnoj temperaturi višoj od > 38,0 °C te s jednim ili više od navedenih simptoma: kašalj, hunjavica, Koplikove pjege, konjunktivitis.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz antitijela IgM na ospice, a da nedavno nije bilo cijepljenja
- Dokaz specifične reakcije antitijela na ospice, a da nedavno nije bilo cijepljenja
- Nalaz virusa ospica (ne cjepnih sojeva) u kliničkom uzorku.

Klasifikacija slučajeva

- | | |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Moguć: | Slučaj koji je liječnik dijagnosticirao kao ospice |
| Vjerojatan: | Klinički kompatibilan slučaj |
| Potvrđen: | Slučaj koji je laboratorijski potvrđen ili klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom.
Laboratorijski potvrđen slučaj ne mora odgovarati kliničkoj definiciji slučaja. |

MENINGOKOKNA BOLEST

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s meningokoknom bolešću, npr. Meningitisom i/ili meningokocemijom koja može brzo napredovati do purpura fulminans, šoka i smrti. Moguće su i druge manifestacije.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *Neisseria meningitidis* iz obično sterilnog mjesta (npr. krvi ili cerebrospinalne tekućine, odnosno rjeđe, zglobne, pleuralne ili perikardijalne tekućine)
- Nalaz nukleinske kiseline *N. meningitidis* iz obično sterilnog mjesta
- Nalaz antigena *N. meningitidis* iz obično sterilnog mjesta
- Mikroskopski dokaz gramnegativnih diplokoka iz obično sterilnog mjesta

Za vjerojatni slučaj:

- Jedan jedini visoki titar antitijela na meningokok u serumu rekonvalescenta.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Klinička slika kompatibilna s invazivnom meningokoknom bolešću bez ikakve laboratorijske potvrde ili s identifikacijom <i>N. meningitidis</i> iz nesterilnog mjesta, ili s velikim količinama meningokoknog antitijela u serumu rekonvalescenta
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

Treba napomenuti da asimptomatske kliconoše ne treba prijavljivati.

ZAUŠNJACI

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna sa zaušnjacima, npr. akutni početak jednostrane ili obostrane meke samoograničavajuće otekline parotide ili druge žlijezde za slinu, u trajanju > 2 dana, a bez drugog očitog uzroka.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz antitijela IgM na zaušnjake
- Dokaz specifične reakcije antitijela na zaušnjake, a da nedavno nije bilo cijepljenja
- Izolacija virusa zaušnjaka (izuzev sojeva iz cjepiva) u kliničkome uzorku
- Nalaz nukleinske kiseline virusa mumpsa.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja i koji je epidemiološki vezan uz potvrđeni slučaj
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

PERTUSIS (HRIPAVAC)

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s hripavcem, npr. bolest kašljanja koja traje najmanje 2 tjedna s jednim od navedenih simptoma: paroksizmi kašljanja, glasni inspirij (udisaj) nakon paroksizma kašlja ili povraćanje nakon kašlja bez drugog vidljivog uzroka.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz specifične reakcije antitijela na pertussis na hripavac, a da nedavno nije bilo cijepljenja
- Nalaz nukleinske kiseline
- Izolacija *Bordetella pertussis* iz kliničkog uzorka.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja
Vjerojatan:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja i koji ima epidemiološku vezu
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

KUGA

Klinički opis

Bolest je okarakterizirana groznicom, zimicom, glavoboljom, nelagodnom, iscrpljenošću i leukocitozom, što se manifestira jednim od ili više sljedećih kliničkih oblika:

- regionalnim limfadenitisom (bubonska kuga),
- septikemijom bez vidljivog buba (septikemijska kuga),
- plućnom kugom,
- faringitisom i cervikalnim limfadenitisom.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *Yersinia pestis* iz kliničkog uzorka
- Dokaz reakcije specifičnog antitijela na antigen F1 *Y. pestis*.

Za vjerojatni slučaj:

- Povišeni titar ili titari antitijela na antigen frakcije 1 (F1) *Y. pestis* u serumu (bez dokumentirane specifične promjene) kod bolesnika bez anamneze cijepljenja protiv kuge
- Nalaz antigena F1 u kliničkom uzorku pomoću testa fluorescencije.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	Klinički kompatibilan slučaj
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj s vjerojatnim laboratorijskim rezultatima
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj s potvrđenim laboratorijskim rezultatima.

DJEČJA PARALIZA

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s poliomijelitisom, npr. akutni početak mlohave paralize jednog ili više udova sa smanjenim ili odsutnim refleksima tetiva u zahvaćenim udovima, a bez drugog vidljivog uzroka i bez gubitka osjetljivih ili spoznajnih sposobnosti.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija poliovirusa iz kliničkog uzorka
- Nalaz nukleinske kiseline poliovirusa

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja
Potvrđen:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja i laboratorijski je potvrđen.

BJESNOĆA, LJUDSKA

Klinički opis

Bjesnoća je akutni oblik encefalomijelitisa koji gotovo uvijek dovodi do kome ili smrti u roku od 10 dana od pojave prvog simptoma.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz virusnih antigena pomoću izravne fluorescencije antitijela u kliničkom uzorku (po mogućnosti mozak ili živci oko folikula kose na vratu)
- Nalaz nukleinske kiseline virusa bjesnoće u kliničkom uzorku
- Izolacija (u staničnoj kulturi ili laboratorijskoj životinji) virusa bjesnoće iz sline, cerebrospinalne tekućine ili iz tkiva središnjeg živčanog sustava
- Utvrđivanje titra antitijela za neutralizaciju virusa bjesnoće (potpuna neutralizacija) u serumu odnosno cerebrospinalnoj tekućini osobe koja nije cijepljena.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	Klinički kompatibilan slučaj bez laboratorijske potvrde
Vjerojatan:	NP
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen

RUBEOLA (CRVENKA)

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s rubeolom, npr. akutni početak generaliziranog makulopapularnog osipa i atralgije ili artritisa, limfadenopatije ili konjunktivitisa.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz antitijela IgM na rubeolu, a da nedavno nije bilo cijepljenja
- Dokaz specifične reakcije antitijela na rubeolu, a da nedavno nije bilo cijepljenja
- Izolacija virusa rubeole, a da nedavno nije bilo cijepljenja
- Nalaz nukleinske kiseline virusa rubeole u kliničkom uzorku

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	Slučaj koji zadovoljava definiciju kliničkog slučaja
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj koji ima epidemiološku vezu
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

SALMONELOZA (NETIFUSNA, NEPARATIFUSNA)

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna sa salmonelozom, npr. proljev, bol u abdomenu, mučnina i ponekad povraćanje. Mikroorganizam može prouzročiti infekcije izvan crijeva.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *Salmonella* (netifusnih, neparatifusnih) iz kliničkog uzorka.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Laboratorijski potvrđen izolat bez kliničkih podataka ili slučaj s kliničkim simptomima koji ima epidemiološku vezu
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

DIZENTERIJA (ŠIGELOZA)

Klinički opis

Teža ili lakša bolest okarakterizirana proljevom, groznicom, mučninom, grčevima, te tenezmima.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *Shigella* sp. iz kliničkog uzorka.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

PNEUMOKOK, INVAZIVNI OBLIK

Klinički opis

Pneumokok (*Streptococcus pneumoniae*) uzrokuje mnogo kliničkih sindroma, ovisno o mjestu infekcije (npr. akutnu upalu srednjeg uha, upalu pluća, bakterijemiju ili meningitis).

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *S. pneumoniae* iz obično sterilnog mjesta (npr. krvi, cerebrospinalne tekućine, ili rjeđe, zglobove, pleuralne ili perikardijalne tekućine)
- Nalaz nukleinske kiseline *S. pneumoniae* iz obično sterilnog mjesta

Za vjerojatan slučaj:

- Nalaz antigena *S. pneumoniae* iz obično sterilnog mjesta.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	Klinički kompatibilan slučaj bez laboratorijske potvrde odnosno s nalazom samo na mjestu koje nije sterilno.
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj koji je antigenski pozitivan
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

SIFILIS**Sifilis, primarni****Klinički opis**

Faza infekcije *Treponema pallidum* okarakterizirana s jednim ili više čankira (čireva). Po kliničkom izgledu čankiri se mogu prilično razlikovati.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz specifičnog IgM-a s pomoću imunoenzimskog testa
- Dokaz *T. pallidum* u kliničkom uzorku pomoću mikroskopije u tamnom polju, izravne fluorescencije antitijela (DFA-TP) ili ekvivalentnih metoda.

Za vjerojatan slučaj:

- Reaktivni serološki test (netreponemni: Znanstvenoistraživački laboratorij za venerične bolesti (VDRL) ili brzi plazmatski reagin (RPR); treponemni: apsorbirano fluorescentno antitijelo na treponemu (FTA-ABS) ili pokus mikrohemaglutinacije za antitijelo na *T. pallidum* (MHA-T).

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj s, jednim čankirom ili više njih, a koji su specifični za primarni sifilis, te bilo koji reaktivni serološki test
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

Sifilis, sekundarni**Klinički opis**

Faza infekcije uzrokovana *T. pallidum* okarakterizirana lokaliziranim ili difuznim mukokutanim lezijama, često uz generaliziranu limfadenopatiju. Primarni čir još može biti prisutan.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz *T. pallidum* u kliničkom uzorku pomoću mikroskopije u tamnom polju, izravne fluorescencije antitijela (DFA-TP) ili ekvivalentnih metoda.

Za vjerojatan slučaj:

- Reaktivni serološki test (netreponemni: Znanstvenoistraživački laboratorij za venerične bolesti (VDRL)
- Brzi plazmatski reagin (RPR); treponemni: apsorbirano fluorescentno antitijelo na treponemu (FTA-ABS)
- Pokus mikrohemaglutinacije za antitijelo na *T. pallidum* (MHA-TP).

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Klinički kompatibilan slučaj s pozitivnim nalazom bilo kojeg od seroloških testova
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

Sifilis, latentni**Klinički opis**

Faza infekcije uzrokovana *T. pallidum* u kojoj su mikroorganizmi trajno prisutni u tijelu zaražene osobe, a da ne uzrokuju simptome ni znakove bolesti.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

Dokaz pozitivne reakcije sa specifičnom EIA, ali negativne na laboratorijskom testu za zarazni sifilis (vidjeti primarni ili sekundarni sifilis)

Klasifikacija slučajeva

Moguć: NP
Vjerojatan: Nema kliničkih znakova ni simptoma sifilisa i pozitivan laboratorijski test kao gore
Potvrđen: NP

TETANUS

Klinički opis

Klinička slika kompatibilna s tetanusom, npr. akutni početak hipertonije i/ili bolna stezanja mišića (obično mišića vilice i vrata) i generalizirani mišićnih spazmi bez drugog vidljivog medicinskog uzroka.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Nalaz antitijela na tetanus toksoid kod necijepljenog i neliječenog bolesnika
- Dokaz specifične reakcije antitijela na tetanus toksoid.

Klasifikacija slučajeva

Moguć: NP
Vjerojatan: NP
Potvrđen: Klinički kompatibilan slučaj.

TOKSOPLAZMOZA

Klinički opis

Bolest uzrokovana protozoama, koja se manifestira u akutnom obliku, s jednom od ili više značajki: limfadenopatijom, encefalitisom, koriorretinitisom i disfunkcijom središnjeg živčanog sustava. Mogu se javiti i kongenitalne infekcije s hidrocefalusom, mikrocefalusom, intracerebralnim okoštenjem, grčevitim napadima i cerebralnom retardacijom.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz specifične reakcije antitijela na toksoplazmu
- Dokaz uzročnika u tjelesnim tkivima ili tekućinama, ili izolacija u životinjama ili staničnim kulturama.
- Nalaz nukleinske kiseline toksoplazme.

Klasifikacija slučajeva

Moguć: NP
Vjerojatan: NP
Potvrđen: Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

TRIHINELOZA

Klinički opis

Bolest uzrokovana gutanjem ličinke *Trichinella larvae*. Bolest se različito klinički manifestira. Među simptomatskim osobama česti znakovi i simptomi uključuju eozinofiliju, groznicu, mialgiju i periorbitalni edem.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz ličinke *Trichinella* u tkivu dobivenom biopsijom mišića
- Dokaz specifične reakcije antitijela na *Trichinella*.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

TUBERKULOZA**Klinički kriteriji**

- Ocjena kliničara da su klinički i/ili radiološki znakovi i/ili simptomi kompatibilni s tuberkulozom te
- odluka kliničara da pacijenta podvrgne antituberkuloznoj terapiji.

Laboratorijski kriteriji

- Izolacija kompleksa *Mycobacterium tuberculosis* (izuzev *M. bovis* BCG) iz bilo kojeg kliničkog uzorka u kulturi
- Dokaz o bacilima otpornim na kiselinu (AFB) prilikom mikroskopskog pregleda spontanog ili inducirano sputuma

Klasifikacija prema laboratorijskim kriterijima*Siguran slučaj*

Slučaj s izolacijom kompleksa *M. tuberculosis* (izuzev *M. bovis* BCG) iz bilo kojeg kliničkog uzorka. U zemljama u kojima kulture nisu lako dostupne, sigurnim slučajem smatra se i slučaj s pretragama razmaza sputuma pozitivnima na AFB.

Nesiguran slučaj

Slučaj koji zadovoljava gore navedene kliničke kriterije, ali ne i laboratorijske kriterije za siguran slučaj.

Podjela prema mjestu bolesti*Plućna tuberkuloza*

Tuberkuloza plućnog parenhima odnosno traheobronhijalnog stabla.

Izvanplućna tuberkuloza

Tuberkuloza koja zahvaća bilo koje mjesto osim pluća kako su definirana gore.

Klasifikacija prema ranijem liječenju od tuberkuloze*Nikad se nije liječio*

Oboljeli koji nikada u prošlosti nije primio terapiju protiv aktivne tuberkuloze ili koji je lijekove protiv tuberkuloze primao kraće od mjesec dana.

Liječen ranije

Oboljeli kod kojega je u prošlosti dijagnosticirana aktivna tuberkuloza i koji je barem mjesec dana primao lijekove protiv tuberkuloze (to isključuje preventivnu terapiju).

TIFUS/PARATIFUS**Klinički opis**

Bolest uzrokovana *Salmonella typhi* ili *paratyphi* koju često karakterizira postupni razvoj trajne groznice, glavobolja, opća slabost, anoreksija, relativna bradikardija, konstipacija ili proljev i neproduktivni kašalj. Međutim, mogući su i mnogi blaži i netipični oblici infekcije.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija *S. paratyphi* iz krvi, stolice ili drugog kliničkog uzorka.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Laboratorijski potvrđen izolat bez kliničkih podataka ili slučaj s kliničkim simptomima koji ima epidemiološku vezu
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

VARIJANTA CREUTZFELDT-JAKOBOSVE BOLESTI

Klinički opis**I. Povijest**

- Progresivni neuropsihijatrijski poremećaj,
- Trajanje bolesti > 6 mjeseci,
- Rutinska pretraga ne ukazuje na alternativnu dijagnozu,
- Bez anamneze eventualne jatrogene izloženosti.

II. Kliničke značajke

- Rani psihijatrijski simptomi,
- Perzistentni bolni osjetilni simptomi,
- Ataksija,
- Mioklonus ili koreja ili distonija,
- Demencija.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- EEG ne pokazuje tipični izgled klasičnog CJD-a (ili EEG nije učinjen)
- Jaki bilateralni pulvinarni signal na pretrazi magnetskom rezonancijom
- Karakteristični neuropatološki i imunopatološki nalazi.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Pozitivna anamneza i 4/5 kliničkih znakova i EEG ne pokazuju tipični izgled klasičnog CJD-a (ili EEG nije načinjen) i jaki bilateralni pulvinarni signal na pretrazi magnetskom rezonancijom. Pozitivna anamneza i pozitivna biopsija mandula
Potvrđen:	Progresivni neuropsihijatrijski poremećaj i neuropatološka potvrda dijagnoze vCJB-a.

VIRUSNE HEMORAGIJSKE GROZNICE

Groznica Ebola ili Marburg**Klinički opis**

Započinje akutnom groznicom, proljevom koji može biti krvav i povraćanjem. Česti su glavobolja, mučnina i bol u abdomenu. Mogu uslijediti hemoragijske manifestacije. Neki bolesnici na trupu mogu imati makulopapularni osip.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Pozitivna izolacija virusa
- Pozitivna biopsija kože (imunohistokemija)
- Nalaz nukleinske kiseline virusa Ebola ili Marburg
- Pozitivna serologija, koja se može pojaviti u kasnijem tijeku bolesti.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

Groznica Lassa**Klinički opis**

Bolest koja postupno umorom, groznicom, glavoboljom, grloboljom, kašljem, mučninom, povraćanjem, proljevom, bolovima u mišićima i prsima. Mogu uslijediti hemoragijske manifestacije.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija virusa
- Pozitivna biopsija kože (imunohistokemijski)
- Nalaz nukleinske kiseline Lassa virusa
- Pozitivna serologija, koja se može pojaviti u kasnijem tijeku bolesti.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

Krimsko-kongoanska hemoragijska groznica**Klinički opis**

Bolest koja započinje postupno s izraženom akutnom groznicom, zimicom, mialgijom, mučninom, anoreksijom, povraćanjem, glavoboljom i bolom u križima. Mogu uslijediti hemoragijske manifestacije.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Izolacija virusa
- Nalaz nukleinske kiseline virusa krimsko-kongoanske hemoragijske groznice
- Pozitivna serologija, koja se može pojaviti u kasnijem tijeku bolesti.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

ŽUTA GROZNICA**Klinički opis**

Bolest karakterizirana naglim početkom i općim simptomima nakon kojih slijedi kratkotrajno poboljšanje, te ponovno javljanje groznice, uz hepatitis, albuminuriju, te u nekim slučajevima zatajenje bubrega, šok i generalizirana krvarenja.

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

- Dokaz specifične reakcije antitijela na virus žute groznice kod bolesnika koji nije nedavno cijepljen protiv žute groznice i kod kojega su isključene križne reakcije s drugim flavivirusima
- Izolacija virusa
- Nalaz antigena virusa žute groznice
- Nalaz nukleinske kiseline virusa žute groznice

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Klinički kompatibilan slučaj koji je laboratorijski potvrđen.

JERSINIOZA

Klinički opis

Bolest različitog intenziteta karakterizirana proljevom, vrućicom, mučninom, grčevima i bolno naprezanje pri mokrenju (tenezmus).

Laboratorijski kriteriji za dijagnozu

— Izolacija *Yersinia enterocolitica* ili *pseudotuberculosis* iz kliničkog uzorka.

Klasifikacija slučajeva

Moguć:	NP
Vjerojatan:	Slučaj koji je klinički kompatibilan s epidemiološkom vezom
Potvrđen:	Slučaj koji je laboratorijski potvrđen.
