

ORDIN nr. 1.163 din 15 decembrie 2003

privind aprobarea definitiilor de caz utilizate in sistemul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile

EMITENT: MINISTERUL SANATATII

PUBLICAT IN: MONITORUL OFICIAL nr. 62 din 26 ianuarie 2004

Avand in vedere prevederile Legii nr. 100/1998 privind asistenta de sanatate publica, cu modificarile si completarile ulterioare,

vazand Referatul de aprobare al Directiei generale sanatate publica si inspectia sanitara de stat nr. OB 6.516 din 15 decembrie 2003,

in temeiul prevederilor Hotararii Guvernului nr. 743/2003 privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile ulterioare,

ministrul sanatatii emite urmatorul ordin:

ART. 1

Se aproba definitiile de caz utilizate in sistemul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile, prevazute in anexa care face parte integranta din prezentul ordin.

ART. 2

Directia generala sanatate publica si inspectia sanitara de stat, institutele de sanatate publica, directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, precum si toti furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, vor duce la indeplinire dispozitiile prezentului ordin.

ART. 3

Raportarea bolilor transmisibile se va face conform reglementarilor in vigoare.

ART. 4

Prezentul ordin va fi publicat in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

Ministrul sanatatii,
Ovidiu Brinzan

Bucuresti, 15 decembrie 2003.

Nr. 1.163.

ANEXA

DEFINITIILE DE CAZ

utilizate in sistemul national de
supraveghere si control al bolilor transmisibile

CAP. I

Boli prevenibile prin vaccinare

ART. 1

Difteria

Descriere clinica

Difterie respiratorie: afectiune a tractului respirator superior, caracterizata prin membrane aderente la nivelul amigdalelor, faringelui sau nasului, asociate cu disfagie si subfebrilitati

sau

Difterie cu alte localizari: cutanata, otica, conjunctivala, genitala sau alte tipuri de leziuni ulcerative.

Criterii de laborator:

izolarea *Corineybacterium toxigen* (*Corineybacterium diphtheriae* sau *ulcerans*) dintr-un produs biologic Clasificarea cazului

Posibil: nu se aplica

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice

Purtatorii asimptomatici: persoane asimptomatice de la care se izoleaza tulpini toxigene

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator sau care are legatura epidemiologica cu un caz confirmat.

NOTA: Toate formele de difterie (respiratorie sau cu alte localizari), inclusiv purtatorii asimptomatici, vor fi raportate. Cazurile de la care se izoleaza tulpini netoxigene de *Corineybacterium diphtheriae* sau *ulcerans* nu se vor raporta.

ART. 2

Gripa

Descriere clinica: orice afectiune caracterizata prin debut brusc, febra >38°C, tuse, mialgii si/sau cefalee.

Criterii de laborator:

serologie pozitiva pentru virusul gripal A sau B prin cresterea de minimum 4 ori a titrului de anticorpi;

izolarea virusului gripal;

izolarea antigenului sau a ARN viral.

Clasificarea cazului:

Posibil: caz care indeplineste criteriile clinice si are legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Probabil: nu se aplica

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 3

Rujeola

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin febra peste 38°C si eruptie maculopapulara si cel putin una dintre urmatoarele: tuse, coriza, conjunctivita sau orice persoana la care medicul suspecteaza rujeola.

Criterii de laborator:

depistarea IgM specifice in absenta unei vaccinari recente;

cresterea de cel putin 4 ori a titrului de IgG specifice;

izolarea virusului rujeolos (tulpina nevaccinala) din produsele biologice.

Clasificarea cazului:

Posibil: orice caz care indeplineste criteriile clinice

Probabil: nu este aplicabil

Confirmat:

- caz confirmat prin examen de laborator*);
- caz clinic care are legatura epidemiologica cu un caz confirmat.

*) Cazurile confirmate de laborator nu este necesar sa indeplineasca criteriile clinice.

ART. 4

Parotidita epidemica

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin debut acut cu senzatie de tensiune dureroasa uni- sau bilaterala a glandei parotide si diminuarea secretiei acesteia sau a altor glande salivare, cu o durata de cel putin doua zile, in lipsa altei etiologii confirmate.

Criterii de laborator:

- depistarea IgM specifice;
- cresterea de cel putin 4 ori a titrului de IgG specifice;
- izolarea virusului urlian (tulpina nevaccinala) intr-un produs biologic;
- detectarea acidului nucleic viral.

Clasificarea cazului:

Posibil: caz care indeplineste criteriile clinice

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice si are legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: caz confirmat prin examen de laborator.

ART. 5

Tuse convulsiva

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin tuse cu o durata de cel putin doua saptamani si unul dintre urmatoarele: accese paroxistice de tuse precedate de inspiratie zgomotoasa sau urmate de varsaturi, in lipsa altei etiologii confirmate.

Criterii de laborator:

- cresterea de cel putin 4 ori a titrului de IgG specifice;
- izolarea Bordetella pertussis dintr-un produs biologic;
- detectarea acidului nucleic.

Clasificarea cazului:

Posibil: caz care indeplineste criteriile clinice

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice si care are legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: caz care indeplineste criteriile de laborator.

ART. 6

Poliomielita

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin paralizie flasca cu debut brusc, la unul sau mai multe membre, cu diminuarea sau abolirea reflexelor osteotendinoase la membrele afectate, fara o alta cauza si fara modificari de sensibilitate sau a starii de constienta.

Criterii de laborator:

- izolarea virusului polio salbatic din materii fecale;
- detectarea acidului nucleic viral.

Clasificarea cazului:

Posibil: nu se aplica

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 7

Rubeola

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin debut acut cu eruptie maculopapulara generalizata si artralgie/artrita, adenopatii sau conjunctivita.

Criterii de laborator:

- detectarea anticorpilor IgM specifici in absenta unei vaccinari recente;
- cresterea de cel putin 4 ori a titrului de IgG specifice;
- izolarea virusului rubeolic in absenta unei vaccinari recente;
- detectarea acidului nucleic viral intr-un produs biologic.

Clasificarea cazului:

Posibil: caz care indeplineste criteriile clinice

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice si la care exista legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 8

Variola

Descriere clinica: boala cu debut acut cu febra $>38^{\circ}\text{C}$, urmata de o eruptie caracterizata prin prezenta unor vezicule si pustule de consistenta ferma, care evolueaza in acelasi timp si cu distributie centrifuga, fara o alta cauza cunoscuta.

Forme atipice:

- leziuni hemoragice
- leziuni plane, catifelate, fara evolutie spre vezicule si pustule.

Criterii de laborator:

- izolarea virusului variolic dintr-un produs biologic;
- identificarea ADN viral.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: caz care indeplineste criteriile clinice sau caz manifestat prin forme atipice si care are legatura epidemiologica cu un caz probabil/confirmat

Probabil: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator (identificarea ADN viral prin PCR) sau care are legatura epidemiologica cu un alt caz probabil/confirmat

Confirmat:

- pentru caz izolat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator
- pentru focar: un caz care indeplineste criteriile clinice si are legatura epidemiologica cu un caz confirmat si, unde este posibil, confirmat prin laborator.

ART. 9

Tetanosul

Descriere clinica: boala cu debut acut, caracterizata prin hipertonie si/sau contracturi musculare dureroase (localizate frecvent la musculatura maxilarelor si gatului) si spasme/contracturi musculare generalizate, in lipsa altei etiologii.

Criterii de laborator:

- detectarea anticorpilor antitoxici la o persoana nevaccinata sau netratata;
- demonstrarea existentei unui raspund imun antitoxic specific.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: nu se aplica

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice.

CAP. II

Boli cu transmitere sexuala

ART. 10

Infectii cu Chlamydia trachomatis

Descriere clinica: afectiune care se poate manifesta ca uretrita, epididimita, cervicita, salpingita acuta sau alte sindroame cand exista transmitere sexuala.

Criterii de laborator:

- izolarea C. trachomatis prin cultura din proba recoltata din tractul genito-urinar;
- detectarea antigenului sau a acidului nucleic intr-un produs biologic.

Clasificarea cazului:

Posibil: nu se aplica

Probabil: nu se aplica

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile de laborator.

ART. 11

Infectii gonococice

Descriere clinica: afectiune care se poate manifesta ca uretrita, cervicita, salpingita.

Criterii de laborator:

- demonstrarea existentei de diplococi intracelulari Gram negativi din secretie uretrala recoltata de la barbat;
- izolarea N. gonorrhoeae dintr-un produs biologic;
- detectarea antigenului sau acidului nucleic al N. gonorrhoeae.

Clasificarea cazului:

Posibil: nu se aplica

Probabil: nu se aplica

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile de laborator.

ART. 12

Infectia HIV

1. Definitia de caz pentru raportarea infectiei HIV la adulti si adolescenti (>13 ani)

Criterii de laborator:

- doua testari pozitive efectuate cu truse de tip ELISA, la doua probe de sange prelevate separat, urmate de confirmare cu Westernblot;

sau

- rezultat pozitiv la oricare dintre urmatoarele teste virusologice pentru HIV (nu anticorpi):

- izolarea HIV (cultura virala);
- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

2. Definitia de caz pentru raportarea infectiei HIV la copil (< 13 ani)

Copil infectat HIV:

- Copil < 18 luni nascut dintr-o mama infectata HIV

si

unul dintre urmatoarele criterii:

- izolarea HIV (cultura virala);

- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

NOTA: Un copil sub varsta de 18 luni care nu indeplineste criteriile de mai sus si care are o serologie HIV pozitiva prin ELISA, confirmata prin Westernblot, este clasificat infectie HIV nedeterminata si va fi retestat dupa implinirea varstei de 18 luni.

- Copil < 18 luni care nu este nascut din mama infectata HIV si cu serologie HIV pozitiva si

unul dintre urmatoarele criterii:

rezultat pozitiv la doua determinari separate (cu exceptia sangelui recoltat din cordonul ombilical) la unul sau mai multe teste de determinare a infectiei HIV;

- izolarea HIV (cultura virala);
- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

- Copil ≥ 18 luni nascut din mama infectata HIV sau orice copil infectat prin contact cu sange ori derivate de sange sau prin oricare alta cale de transmitere si care prezinta unul dintre urmatoarele criterii:

rezultat pozitiv la doua determinari separate la unul sau mai multe teste de determinare a infectiei HIV;

- izolarea HIV (cultura virala);
- detectarea acidului nucleic prin PCR (ADN sau ARN);
- antigen p24, inclusiv testul de neutralizare.

ART. 13

Sifilis

1. Sifilis primar

Descriere clinica: stadiu de infectie cu *T. pallidum*, caracterizat prin unul sau mai multe sancruri. Sancrurile pot diferi considerabil ca aspect clinic.

Criterii de laborator:

- detectia de IgM prin ELISA
- demonstrarea prezentei *T. pallidum* la microscopie in camp intunecat
- evidentierea anticorpilor specifici (fluorescenta directa sau metode echivalente).

Pentru caz probabil:

- un test serologic netreponemic reactiv (VDRL sau RPR)
 - un test serologic treponemic reactiv-fluorescenta (FTA-ABS) sau microhemaglutinare.

Clasificarea cazului:

Posibil: nu se aplica

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice, cu unul sau mai multe ulceratii (sancruri) caracteristice sifilisului primar si orice test serologic reactiv.

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

2. Sifilis secundar

Descriere clinica: stadiu al infectiei cauzate de *T. pallidum*, caracterizat prin leziuni mucocutanate localizate sau difuze, frecvent insotite de limfadenopatie generalizata. Sancrul primar poate fi inca prezent.

Criterii de laborator:

demonstrarea prezentei *T. pallidum* intr-un produs biologic prin microscopie in camp intunecat, fluorescenta directa (evidentierea anticorpilor) sau metode echivalente.

Pentru caz probabil:
- un test serologic netreponemic reactiv (VDRL/RPR);
- un test serologic treponemic reactiv (FTA-ABS)/ microhemaglutinare pentru anticorpi anti T. pallidum (MHA-TP).

Clasificarea cazului:

Posibil: nu se aplica

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice si cu un test serologic reactiv

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

3. Sifilis latent

Descriere clinica: stadiu al infectiei cu T. pallidum, in care agentul etiologic persista in organismul persoanei infectate, fara a provoca simptome sau semne.

Criterii de laborator:

demonstrarea unei reactii pozitive cu un test ELISA, dar negativ pentru test de laborator folosit pentru sifilisul infectios (vezi sifilis primar sau secundar).

Clasificarea cazului:

Posibil: nu se aplica

Probabil: nu exista semne sau simptome clinice si un test pozitiv de laborator

Confirmat: nu se aplica.

CAP. III

Hepatite acute virale

Descriere clinica: afectiune acuta cu simptomatologie discreta la debut si icter sau transaminaze crescute.

ART. 14

Hepatita acuta virala tip A

Criterii de laborator:

- prezenta anticorpilor specifici de tip IgM (antiHAV-IgM);
- detectarea antigenului viral in materii fecale sau a acidului nucleic in ser.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: un caz care indeplineste criteriile clinice si are o legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 15

Hepatita acuta virala tip B

Criterii de laborator:

- prezenta anticorpilor specifici fata de antigenul central (de core) antiHBc-IgM;
- detectarea acidului nucleic in ser.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: un caz la care antigenul Hbs este pozitiv si indeplineste criteriile clinice ale unei hepatite acute

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile de laborator.

ART. 16

Hepatita virala tip C

Criterii de laborator:

- prezenta anticorpilor specifici antiHCV;
- detectarea acidului nucleic in probe biologice.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: nu se aplica

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

CAP. IV

Boli transmise prin alimente, apa sau prin mediu

ART. 17

Antrax

Descriere clinica:

Antraxul de inhalatie: hipoxie, dispnee, largire mediastinala evidentiata radiologic, aparute dupa inhalarea *Bacillus anthracis*, si o scurta boala respiratorie febrila.

Antraxul cutanat: o leziune cutanata care evolueaza de la papula, prin stadiul de vezicula, la escara neagra retractila inconjurata de edem.

Antraxul gastrointestinal: sindrom caracterizat prin durere abdominala severa, diaree, febra si septicemie, aparut dupa consum de alimente crude contaminate.

Criterii de laborator:

izolarea *Bacillus anthracis* din probe biologice recoltate din produse biologice care in mod normal sunt sterile (de exemplu, sange sau LCR) sau din leziuni ale unor tesuturi afectate (piele, plaman, intestin).

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil:

- un caz care indeplineste criteriile clinice, fara izolarea *B. anthracis* si fara alta etiologie precizata, dar cu un test de laborator care sugereaza prezenta *B. anthracis* ;
- un caz care indeplineste criteriile clinice si care prezinta legatura epidemiologica cu expuneri confirmate din mediu, dar la care nu s-a evidentiat cu laboratorul o infectie cu *B. anthracis*.

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 18

Botulism

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin diplopie, dificultati de acomodare, semne de afectare bulbara.

Paralizia simetrica poate progresa rapid.

Criterii de laborator:

detectarea toxinei botulinice in sange, materii fecale, continut gastric sau din alimentele consumate de bolnav;

izolarea *Clostridium botulinum* din materii fecale.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: un caz care indeplineste criteriile clinice si are o legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 19

Salmoneloze

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin diaree, dureri abdominale, greturi si uneori varsaturi. Pot aparea, de asemenea, manifestari extradigestive.

Criterii de laborator:

izolarea Salmonella (non-typhi, non-paratyphi) dintr-un produs biologic.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: izolarea Salmonella dintr-un produs biologic in absenta informatiilor despre caz sau un caz care indeplineste criteriile clinice si are o legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 20

Shigeloza

Descriere clinica: afectiune cu gravitate variabila, caracterizata prin diaree, febra, greturi, crampe abdominale si tenesme.

Criterii de laborator:

izolarea Shigella dintr-un produs biologic

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: un caz care indeplineste criteriile clinice si are o legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

CAP. V

Alte boli

ART. 21

Boala meningococica

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin sindrom meningean, meningita si/sau meningococemie care poate progresa rapid catre o purpura fulminanta, soc si deces.

Alte manifestari sunt posibile.

Criterii de laborator:

identificarea pe frotiul realizat dintr-un produs biologic steril, in mod normal, a diplococilor gram-negativi;

izolarea Neisseria meningitidis dintr-un produs biologic steril in mod normal (LCR, sange, lichid articular, pleural sau pericardic);

detectarea antigenului specific dintr-un produs biologic steril in mod normal;

detectarea acidului nucleic Neisseria meningitidis dintr-un produs biologic steril in mod normal.

Pentru cazul probabil:

titru crescut al anticorpilor antimeningococici intr-un singur ser recoltat in convalescenta

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: un caz care indeplineste criteriile clinice de boala invaziva meningococica fara confirmare de laborator sau cu identificarea N. meningitidis dintr-un produs biologic nesteril in mod normal sau cu cresterea titrului anticorpilor antimeningococici in serul recoltat in convalescenta

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

NOTA: Purtatorii asimptomatici nu se vor raporta.

CAP. VI

Zoonoze

ART. 22

Rabia umana

Descriere clinica: encefalomielita acuta care aproape totdeauna evolueaza spre coma si deces in 10 zile de la aparitia primului simptom.

Criterii de laborator:

- detectarea prin imunofluorescenta directa a anticorpilor specifici in produsul biologic (de preferinta, creier sau nervii care inconjoara foliculii pilosi din zona cefei);
- detectarea acidului nucleic al virusului rabic intr-un produs biologic;
- izolarea (din culturi celulare sau in vivo) a virusului rabic din saliva, lichid cefalorahidian sau de la nivelul sistemului nervos central;
- identificarea titrului anticorpilor neutralizanti specifici (neutralizare completa) in ser, lichid cefalorahidian la o persoana nevaccinata.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: caz clinic compatibil, fara confirmare de laborator

Probabil: nu se aplica

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

CAP. VII

Boli severe de import

ART. 23

Holera

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin diaree apoasa si/sau varsaturi. Gravitatea este variabila.

Criterii de laborator:

- izolarea *Vibrio cholerae* O1 sau O139 din materii fecale sau lichid de varsatura;
- determinarea prezentei anticorpilor antitoxici si vibriocizi specifici.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: un caz care indeplineste criteriile clinice si are o legatura epidemiologica cu un caz confirmat

Confirmat: un caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 24

Malaria

Descriere clinica: afectiune caracterizata prin febra, frisoane, transpiratii, cefalee, dureri musculare difuze, greturi, varsaturi, diaree, tuse.

Criterii de laborator:

- prezenta parazitului in picatura groasa;
- detectarea acidului nucleic parazitar.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: nu se aplica

Confirmat: parazitemie confirmata prin examen de laborator la o persoana cu sau fara semne clinice.

ART. 25

Pesta

Descriere clinica: boala caracterizata prin febra, frisoane, cefalee, stare generala alterata, prostratie si leucocitoza, care se manifesta sub una sau mai multe forme clinice:

- limfadenita regionala (pesta bubonica);
- septicemie fara poarta de intrare evidenta (pesta septicemica);
- pneumonie;
- faringita cu limfadenita cervicala satelita.

Criterii de laborator:

- izolarea Yersinia pestis dintr-un produs biologic;
- evidentierea unui raspuns imun specific la antigenul F1 al Y.pestis.

Pentru caz probabil:

titru ridicat al anticorpilor neutralizanti specifici la antigenul F1 al Y.pestis la un pacient nevaccinat;

evidentierea prezentei antigenului F1 intr-un produs biologic prin imunofluorescenta.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: caz clinic compatibil, fara confirmare de laborator

Probabil: nu se aplica

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

ART. 26

Febre virale hemoragice

1. Febra Ebola/Marburg

Descriere clinica: boala care debuteaza acut cu febra, varsaturi si diaree hemoragica. Frecvent apar cefalee, greturi si dureri abdominale. Pot urma manifestari hemoragice. Uneori se inregistreaza o eruptie maculopapulara la nivelul toracelui.

Criterii de laborator:

- izolarea virusului;
- biopsie cutanata pozitiva (imunohistochimie);
- detectarea acizilor nucleici virali Ebola/Marburg;
- depistarea prezentei anticorpilor care pot apare tardiv in timpul evolutiei bolii.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice si este legat epidemiologic de un caz confirmat

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

2. Febra Lassa

Descriere clinica: boala care debuteaza treptat cu febra, cefalee, disfagie, tuse, greturi, varsaturi, diaree, mialgii, dureri toracice si stare generala alterata. Pot urma manifestari hemoragice.

Criterii de laborator:

- izolarea virusului;
- biopsie cutanata pozitiva (imunohistochimie);
- detectarea acizilor nucleici virali Lassa;
- depistarea prezentei anticorpilor care pot apare tardiv in timpul evolutiei bolii.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice si este legat epidemiologic de un caz confirmat

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.

3. Febra hemoragica Crimeea Congo

Descriere clinica: boala care debuteaza treptat cu febra inalta, frisoane, mialgii, cefalee, greturi, varsaturi. Pot urma manifestari hemoragice.

Criterii de laborator:

- izolarea virusului;
- detectarea acidului nucleic viral;
- depistarea prezentei anticorpilor care pot apare tardiv in timpul evolutiei bolii.

Clasificarea cazurilor:

Posibil: nu se aplica

Probabil: caz care indeplineste criteriile clinice si este legat epidemiologic de un caz confirmat

Confirmat: caz care indeplineste criteriile clinice si de laborator.