

Inimese gripi A(H5N1) haigusjuhu definitsioon

Kahtlane H5N1 haigusjuht:

Isik, kellel ilmneb ebaselge päritoluga alumiste hingamisteede äge põletik järgmiste sümptomitega:

palavik üle 38 kraadi

kõha

hingeldus või hingamisraskus

JA

Esineb vähemalt üks alltoodud kriteeriumitest 7 päeva jooksul enne haigusnähtude tekkimist:

lähikokkupuude (kuni 1m) isikuga (hooldab, räägib, puudutab), kellel on kahtlane, tõenäoline või kinnitatud gripi H5N1diagnoos;

lähikokkupuude kodu – või metslindudega või nende korjustega või nende eritistega saastunud väliskeskkonna objektidega riskipiirkondades, kus esinesid H5N1 kahtlased või kinnitatud haigusjuhud lindudel või inimestel viimase kuu jooksul
Toore või ebapiisavalt kuumtöödeldud linnuliha tarbimine riskipiirkondades, kus esinesid H5N1 kahtlased või kinnitatud gripijuhud lindudel või inimestel viimase kuu jooksul

Lähikontakt loomaga (kass, siga jm), kellel on kinnitatud H5N1gripi nakkus
H5N1 kahtlusega proovide (inimeste või lindude/loomade) käitlemine laboris või teises asutuses

Tõenäoline H5N1 haigusjuht (kuulub teavitamisele MTO-le):

Tõenäoline definitsioon 1:

Kahtlane haigusjuht

JA

Üks alltoodud täiendavatest kriteeriumitest:

Infiltraadid või kopsupõletiku röntgenoloogilised tunnused ja hingamispuudulikkus

VÕI

b. A-gripi positiivne laboratoorne kinnitus, kuid ebaselge H5N1 nakkuse laboriuuringu tulemus

Tõenäoline definitsioon 2:

Alumiste hingamisteede selgitamata etioloogiaga haiguse surmajuht, mis on epidemioloogiliselt seotud (aeg, koht, ekspositsioon) tõenäolise või kinnitatud H5N1 haigusjuhuga

Kinnitatud haigusjuht (kuulub teavitamisele MTO-le):

Kahtlane või tõenäoline haigusjuhu kriteeriumidele vastav haigusjuht

JA

Üks alljärgnevatest H5N1nakkese positiivsetest tulemustest, mis on sedastatud rahvuslikus, regionaalses või rahvusvahelises MTO poolt tunnustatud H5N1 laboris

- H5N1 viiruse isoleerimine
- PCR uuringu H5 positiivne tulemus
- H5N1 neutraliseerivate antikehade tiitrite nelja- või enamakordne tõus paranemisfaasis võetud vereseerumi proovis, võrreldes haiguse ägedas faasis

(võetud < 7 päeva pärast haigusnähtude ilmumist) võetud vereseerumi prooviga.
Paranemisfaasis võetud vereseerumi proovis peab neutraliseerivate antikehade tiiter olema 1:80 või kõrgem

- H5N1 mikroneutralisatsiooni testiga määratud antikehade tiiter 1:80 või kõrgem ühes vereseerumi proovis, mis on võetud 14. päeval või hiljem pärast haigusnähtude ilmumist ja erinevate seroloogiliste testide positiivsed tulemused, näiteks hobuse punalibledega tehtud hemaglutinatsiooni pärssimise testi tiiter 1:160 või kõrgem või H5-spetsiifilise Western blot testi positiivne tulemus

Tervisekaitseinspeksioon