

## MELDINGSKRITERIER FOR SYKDOMMER I MELDINGS-SYSTEMET FOR SMITTSOMME SYKDOMMER (MSIS).

Revidert 10. januar 2008.

### Aids

Kriterier for melding er alle personer med hiv-infeksjon som har én eller flere av 28 kliniske tilstander beskrevet i den europeiske kasesdefinisjonen.

- I. Voksne og ungdommer. Se [europeisk kasesdefinisjon for aids](#)
- II. Barn < 13 år. Se [europeisk kasesdefinisjon for aids hos barn](#)

### Atypiske mykobakterier

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning ved isolering av mykobakterier som ikke tilhører *M. tuberculosis*-komplekset

### Botulisme

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle (næringsmiddel-overført, sårbotulisme og spedbarnsbotulisme) med epidemiologisk tilknytning (her inkludert matvare som er assosiert med botulisme, for eksempel rakfisk, også før evt. påvisning av *Clostridium botulinum* i denne) **eller** laboratoriepåvisning av

- *Clostridium botulinum* ved isolering fra avføring (spedbarns-botulisme) eller sår (sårbotulisme) eller
- botulinum-toksin i et klinisk prøvemateriale

### Brucellose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *Brucella sp* i et klinisk prøvemateriale ved isolering eller direkte påvisning ved immunfluorescens eller
- *Brucella* antistoff (IgM eller IgG serokonvertering, signifikant antistofføkning i serumpar eller enkeltstående forhøyet antistoff)

### Campylobakteriose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Campylobacter sp* i et klinisk prøve-materiale ved isolering.

### Chlamydia - genital infeksjon

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Chlamydia trachomatis* i et klinisk prøvemateriale fra anogenitaltraktus eller fra urin ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse

### Difteri

*Klinisk beskrivelse*

- respiratorisk difteri, dvs. sykdom i øvre luftveier karakterisert ved adherente membraner på tonsiller, i svelg eller nese, i kombinasjon med sår hals og feber eller
- ikke-respiratorisk difteri, dvs. sykdom karakterisert ved sår på hud, konjunktiva, genitalia eller andre steder

Kriterier for melding er et tilfelle klinisk forenlig med respiratorisk **eller** ikke-respiratorisk difteri **eller** laboratoriepåvisning av *Corynebacterium diphtheriae* eller *C. ulcerans* ved isolering

### E.coli - enterohemoragisk sykdom, inkludert diaréassosiert HUS

*Klinisk beskrivelse av diaréassosiert hemolytisk uremisk syndrom (HUS):* Akutt nyresvikt innen 14 dager fra episode med akutt diaré og minst ett av følgende; mikroangiopatisk hemolytisk anemi eller trombocytopeni.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med diaréassosiert hemolytisk uremisk syndrom (HUS) eller diaré eller magesmerter med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- Enterohemoragisk *E. coli* (EHEC, også kalt STEC eller VTEC) i et klinisk prøvemateriale ved isolering av *E. coli* av serogruppe som har kjent evne til å forårsake enterohemoragisk sykdom eller med

gener som koder for forskjellige virulensfaktorer i forskjellige kombinasjoner– eae+, stx1-, stx2-; eae+, stx1-, stx2+; eae+, stx1+, stx2-; eae+, stx1+, stx2+; eae-, stx1-, stx2+; eae-, stx1+, stx2-; eae-, stx1+, stx2 eller

- EHEC antistoff

### E.coli-enteritter - andre

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning ved isolering av *E.coli* (andre enn EHEC) med kjent evne til å gi gastroenteritt (EPEC, ETEC, EIEC)

### Ekinokokkose

Kriterier for melding er laboratoriebekreftelse ved

- typiske histopatologiske eller parasitologiske funn (for eksempel funn av protoscolex ved mikroskopi av cystevæske) forenlig med *Echinococcus multilocularis* eller *granulosus* eller
- *E. granulosus* patognomonisk makroskopisk morfologi i kirurgisk materiale eller
- *Echinococcus spp.* antistoffpåvisning eller
- *E. multilocularis* eller *granulosus* nukleinsyreopvisning

### Enterokokker, vancomycinresistente – infeksjon og kolonisering

Kriterier for melding er isolering av enterokokker med vancomycin MIC  $\geq 4$  mg/l og vanA- eller vanB- gen.

### Encefalitt

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av virus i cerebros spinalvæske ved isolering eller nukleinsyreopvisning eller påvisning av spesifikk antistoffrespons i serum og/eller cerebros spinalvæske forenlig med infeksjon med virus med kjent evne til å gi encefalitt

### Flekktufus

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Rickettsia prowazekii* ved isolering eller nukleinsyreopvisning eller påvisning av *Rickettsia prowazekii* antistoff

### Giardiasis

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Giardia lamblia* i

- cyster i avføring eller
- trofozoitter i avføring/duodenalvæske/tyntarmsbiopsi eller
- antigen i avføring

### Gonoré

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller**

- laboratoriepåvisning av
- *Neisseria gonorrhoeae* ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse eller
- intracellulære diplokokker i uretrautstryk fra en mann

### Gulfeber

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av

- gulfebervirus i et klinisk prøvemateriale ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse eller
- påvisning av typiske histopatologiske forandringer i lever ved obduksjon eller
- gulfeber-virus antistoff i fravær av nylig gulfebervaksinasjon og hvor kryssreaksjon med andre flavivirus er utelukket (IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar)

### Haemophilus influenzae – invasiv (systemisk) sykdom

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Haemophilus influenzae* i normalt sterilt prøvemateriale ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse

### Hemoragisk feber, viral

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av virus som forårsaker hemoragisk feber (HF)\* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse

\* ”Rift valley”-feber, Arenavirus hemoragisk feber (inkludert Junin, argentinsk, Machupo, boliviansk, Lassa-feber), Krim-Congo HF, Omsk HF, Kyasanur HF, Marburg-virusykdom og Ebola-virusykdom. Se også gulfeber, dengue-feber og nephropathia epidemica.

### Hepatitt A

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- HAV i avføring ved antigenundersøkelse eller nukleinsyreundersøkelse eller i serum ved nukleinsyreundersøkelse eller
- HAV IgM i serum (når persisterende lave positive verdier er utelukket)

### Hepatitt B – akutt

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller**

et tilfelle med akutt hepatitt uten kjent kronisk HBV-infeksjon eller annen kjent årsak til akutt hepatitt, hvor det påvises HBsAg og minst ett av følgende mikrobiologiske funn

- HBcAg
- HBV nukleinsyre
- anti-HBc antistoff (IgG eller IgM)
- positiv HBsAg nøytralisasjonstest

#### eller

et tilfelle med anti-HBc serokonvertering siste 12 måneder og påvisning av minst ett av følgende mikrobiologiske funn i siste prøve

- HBsAg
- HBV nukleinsyre
- anti-HBs antistoff i fravær av vaksinasjon mot HBV eller behandling med spesifikt immunglobulin

### Hepatitt B - kronisk infeksjon

Kriterier for melding er et tilfelle uten holdepunkt for akutt hepatitt B (kfr. over) og med første gangs påvisning av HBsAg og anti-HBc antistoff

(I klinisk sammenheng stilles diagnosen kronisk hepatitt B først når HBsAg kan påvises i 6 måneder eller mer hos en pasient. For overvåkingsformål skal tilfellet meldes ved første gangs påvisning av HBsAg og anti-HBc antistoff).

### Hepatitt C

Kriterier for melding er et tilfelle med laboratiebekreftelse ved påvisning av:

- anti-HCV antistoff **og/eller**
- HCV nukleinsyre eller

### Hiv-infeksjon

Kriterier for melding er voksne, ungdommer eller barn over 18 måneder. Positivt resultat ved:

- Hiv-antistofftest eller kombinert hiv-antigen/antistofftest bekreftet med Western blot eller med annen mer spesifikk hiv-antistofftest eller
- Hiv-nukleinsyreundersøkelse (RNA eller DNA) eller
- Hiv- p24 antigen test, inkludert nøytralisasjonstest eller
- Hiv-isolering

Barn < 18 måneder. Positivt resultat ved to separate prøvetakinger (navlestrengsblod ikke gyldig materiale) ved

- Hiv-nukleinsyreundersøkelse (RNA eller DNA) eller
- Hiv-p24 antigen test, inkludert nøytralisasjonstest eller
- Hiv- isolering

### Kikhoste

#### Klinisk beskrivelse

Med klinisk forenlig tilfelle menes hoste av minst 2 ukers varighet med ett eller flere av følgende tilleggsymptomer: anfallsvis

(paroksyttisk) hoste, inspiratorisk kiking eller oppkast etter hosteanfall uten annen åpenbar forklaring.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *B. pertussis* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller
- *B.pertussis* antistoff: serokonverasjon, signifikant antistofføkning eller høye, spesifikke antistoffverdier i fravær av nylig vaksinasjon

### Kolera

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Vibrio cholerae* ved isolering fra et klinisk prøvemateriale **og** påvisning av O1 eller O139 antigen i isolatet og påvisning av kolera-enterotoksin eller kolera-enterotoksingen i isolatet

### Kopper

#### Klinisk beskrivelse

Sykdom med feber over 38°C etterfulgt av utslett karakterisert med faste vesikler i samme utviklingsstadium uten annen åpenbar årsak og med overveiende sentrifugal distribusjon. Atypisk presentasjon kan inkludere hemoragiske lesjoner, flate/fløyelsaktige lesjoner som ikke utvikler seg til vesikler, variola sine eruptione og mildere type

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av orthopox-virus i fravær av nylig vaksinerings ved

- isolering eller nukleinsyreundersøkelse, evt. etterfulgt av sekvensering eller
- elektronmikroskopi

### Kusma

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning, i fravær av nylig vaksinasjon, av

- parotittvirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse (ved nylig vaksinasjon: påvisning av villtypevirus) eller
- parotittvirus antistoff (IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning)

### Legionellose (Pontiac-feber og legionærsykdom)

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- Legionella sp (i luftveissekret, lungevev eller blod ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller i urin, luftveissekret eller lungevev ved antigenundersøkelse) eller
- Legionella-antistoff (serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumprøve eller enkeltstående forhøyet antistoff)

### Lepra

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle som ennå ikke har fullført en behandling med

- hypopigmenterte eller rødlige hudlesjoner med nedsatt sensibilitet eller
- affeksjon av perifere nerver, påvist ved fortykning av nerven og nedsatt sensibilitet

eller laboratoriepåvisning av syrefaste staver i hudavstryk eller biopsi

### Listeriose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** en mor med bekreftet listeriose i sitt foster, sin dødfødte eller sin nyfødte **eller** laboratoriepåvisning av *Listeria monocytogenes* ved isolering

- fra normalt sterilt materiale eller
- fra normalt ikke-sterilt materiale hos foster, dødfødt eller nyfødt eller mor innen 24 timer etter fødselen

### Lyme borreliose – disseminert sykdom

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle (ikke bare erythema migrans) med laboratoriepåvisning av *Borrelia burgdorferi*

- ved isolering eller nukleinsyre- eller antistoff (IgM i serum eller spinalvæske eller IgG antistoff i spinalvæsken dokumentert produsert intratekalt eller i høy mengde i serum)

(Tidlig lokalisert sykdom, erythema migrans, er ikke meldingspliktig. Multipel erythema migrans regnes imidlertid som disseminert sykdom og skal meldes).

### Malaria

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Plasmodium sp.* i blod ved mikroskopi, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse

### Meningokokksykdom, invasiv (systemisk)

#### Klinisk beskrivelse

Klinisk sykdomsbilde forenlig med meningokokksykdom, for eksempel petekkier og meningisme og/eller sepsis, evt. med rask utvikling til purpura fulminans, sjokk og død. Andre manifestasjoner finnes også.

Kriterier for melding er et klinisk sykdomsbilde forenlig med invasiv meningokokksykdom **eller** laboratoriepåvisning av

- *Neisseria meningitidis* ved isolering, antigen- eller nukleinsyreundersøkelse i et normalt sterilt prøvemateriale eller
- påvisning av gramnegative diplokokker i cerebrospinalvæske

(Asymptomatiske bærere skal ikke varsles eller meldes).

### Meslinger

#### Klinisk beskrivelse

Makulopapuløst utslett og temperatur > 38°C og én eller flere av følgende: hoste, snue, eller konjunktivitt.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning, i fravær av nylig vaksinasjon, av:

- meslingevirus ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse (ved nylig vaksinasjon: påvisning av villtypevirus) eller
- meslingevirus antistoff (IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar)

### Miltbrann

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Bacillus anthracis* i klinisk prøvemateriale ved

- isolering eller
- nukleinsyreundersøkelse

### MRSA (Stafylokokker, meticillinresistente gule – infeksjon og kolonisering)

Kriterier for melding er isolering av gule stafylokokker med oxacillin MIC  $\geq 4$  mg/l og påvisning av mecA gen

### Nephropathia epidemica

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Puumala*-virus antistoff IgM eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar

### Paratyfoidfeber

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Salmonella* Paratyphi ved isolering

### Pest

Kriterier for melding er et klinisk sykdomsbilde forenlig med pest og epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *Yersinia pestis* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller
- antistoff mot *Y. pestis* F1 antigen

### Pneumokokker, penicillinresistente (PRP) – infeksjon og kolonisering

Kriterier for melding er isolering av pneumokokker med penicillin MIC  $\geq 2$  mg/l

### Pneumokokksykdom, invasiv

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *Streptococcus pneumoniae* fra normalt sterilt område ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse (ikke urin).

### Poliomylitt

#### Klinisk beskrivelse

En person < 15 år

- med akutte, slappe lammelser (AFP), definert som akutt og progredierende kraftløshet og slapphet i én eller flere ekstremiteter med nedsatt eller opphevet senerefleks i affiserte ekstremiteter eller
- bulbære lammelser, uten sensorisk eller kognitiv svekkelse

#### eller

en person med sykdomsbilde som lege, sykepleier, jordmor eller helsesøster mistenker kan være polio

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av poliovirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse

### Prionsykdommer

Kriterier for melding er et klinisk mistenkt tilfelle forenlig med progressiv demens med varighet mindre enn to år og

- nevrologiske tegn som myoklonus, ataksi og synsforstyrrelser (eventuelt akinetisk mutisme, pyramidal eller ekstrapyramidal dysfunksjon) eller
- karakteristiske EEG forandringer, MRI forandringer, positiv tonsillebiopsi eller påvisning av 14-3-3 protein i spinalvæske eller
- karakteristiske nevropatologiske forandringer uansett sykdomsbilde

### Rabies

#### Klinisk beskrivelse

Et tilfelle av encefalomyelitt og minst to av følgende symptomer: sensoriske forandringer rundt bittsted, parese/paralyse, spasme i svelgmuskulatur, hydrofobi, delirium, kramper eller angst.

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av

- *Lyssa*-virus ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse eller
- *Lyssa*-virus antistoff (serokonvertering eller signifikant antistofføkning) i serum eller cerebrospinalvæske fra uvaksinert person

### Røde hunder (inkludert medfødt rubellasyndrom)

#### Klinisk beskrivelse

Akutt debut av generalisert makulopapuløst utslett og minst én av følgende: cervical lymfadenopati, sub-occipital lymfadenopati, post-auriculær adenopati, artralgi eller artritt.

Medfødt rubellasyndrom: et barn under < 1 år eller en dødfødt hvor det påvises

- minst to av følgende: cataract, medfødt glaukom, medfødt hjertelidelse, hørselstap og pigmentretinopati
- minst én av følgende: purpura, splenomegali, microcefali, forsinket utvikling, meningoencefalitt, "radiolucent bone disease" og ikterus med debut innen 24 timer etter fødsel

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning, i fravær av nylig rubellavaksinasjon, av

- rubellavirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller
- rubellavirus antistoff (IgM antistoff eller IgG serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar eller vedvarende IgG

hos nyfødt med minst to prøver med lignende antistoffmende mellom 6 og 12 måneders alder)

### Tilbakefallsfeber

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av spirocheter i normalt sterilt prøvemateriale ved mikroskopi eller ved isolering av *Borrelia recurrentis* eller andre sp. med kjent evne til å gi tilbakefallsfeber

### Salmonellose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** isolering av *Salmonella* sp. (non-typhi, non-paratyphi)

### Sars (alvorlig, akutt luftveissyndrom)

#### Klinisk beskrivelse

En person kan ha sars hvis det foreligger en sykehistorie med

- feber 38 grader Celsius eller høyere og
- ett eller flere symptomer på nedre luftveissyndrom (hoste, tungpustethet, pustevansker) og
- radiologisk holdepunkt for lungeinfiltrater forenlig med lungebetennelse eller RDS, eller obduksjonsfunn forenlig med lungebetennelse **eller** RDS uten identifiserbar årsak og
- ingen alternativ diagnose kan gi en fullgod forklaring på sykdomsbildet

Kriterier for melding er klinisk forenlig tilfelle og følgende epidemiologiske kriterier:

a) *Enkeltstående tilfelle* som siste 10 dager har hatt

- et arbeide assosiert med økt risiko for eksponering for sars-coronavirus ( f.eks i laboratorium eller med dyr som blir regnet som reservoar for viruset) eller
- nærkontakt med et bekreftet tilfelle/tilfelle under utredning eller
- opphold i et område med pågående utbrudd av sars

b) *Utbrudd blant helsearbeidere*

To eller flere helsearbeidere i samme helseinstitusjon med debut av symptomer innen samme 10-dagersperiode

**eller**

c) *Annet utbrudd på helseinstitusjon*

Tre eller flere personer (inkl. alle yrkesgrupper på institusjonen, pasienter og besøkende) i samme helseinstitusjon med debut av symptomer innen samme 10-dagersperiode **eller** laboratoriepåvisning av sars-coronavirus ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller antistoff mot sars-coronavirus

### Shigellose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** isolering av *Shigella* sp.

### Streptokokk gruppe A - invasiv sykdom

Kriterier for melding er laboratoriepåvisning av *S. pyogenes* fra normalt sterilt prøve-materiale ved isolering, nukleinsyre- eller antigen-undersøkelse.

Normalt sterilt prøvemateriale inkluderer i denne sammenheng også kirurgisk prøvemateriale fra normalt sterilt prøvemateriale tatt med steril teknikk, f.eks fra fascie og subcutant vev, men ikke sårsekret og overflatiske abscesser (f.eks ved peritonsillær abscess).

### Streptokokk gruppe B - invasiv sykdom

Kriterier for melding er en mor med bekreftet invasiv streptokokk gruppe B sykdom i sitt foster, sin dødfødte eller sin nyfødte **eller** laboratoriepåvisning av *S. agalactiae* fra normalt sterilt klinisk prøvemateriale ved isolering, nukleinsyre- eller antigenundersøkelse.

### Syfilis, ervervet og medfødt

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av

- *Treponema pallidum* direkte i prøvemateriale eller
- *Treponema* spesifikke antistoffer som ikke er kjent fra før

### Tetanus

#### Klinisk beskrivelse

Klinisk sykdomsbilde forenlig med tetanus inkludert minst ett av følgende og uten annen åpenbar medisinsk årsak:

- smertefulle muskulære kontraksjoner i ansiktet som fører til trismus og risus sardonius eller
- smertefulle muskulære kontraksjoner i truncus-muskulatur eller
- generaliserte spasmer, evt. med opisthotonus

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle **eller** laboratoriepåvisning av

- *Clostridium tetani* ved isolering eller
- tetanustoksoid antistoff hos en uvaksinert og ubehandlet pasient eller påvisning av spesifikk tetanustoksoid antistoffrespons (serokonvertering eller signifikant antistofføkning i serumpar)

### Trikinose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Trichinella*-larver i muskelbiopsi eller spesifikk *Trichinella* antistoffrespons

### Tuberkulose

Kriterier for melding er:

- en klinikers vurdering av at kliniske og/eller radiologiske tegn og/eller symptomer er forenlig med aktiv tuberkulose **og** en klinikers avgjørelse om å behandle pasienten med en fullstendig tuberkulosekur **eller**
- en klinikers vurdering av at mikrobiologiske eller patologiske funn påvist post-mortem er forenlig med tuberkulose og ville ha representert indikasjon for medikamentell tuberkulosebehandling om diagnosen hadde blitt stilt mens pasienten var i live **eller**
- en klinikers vurdering av at en pasient har latent tuberkulose og en klinikers avgjørelse om å starte forebyggende behandling **eller**
- laboratoriepåvisning av *Mycobacterium tuberculosis* komplekset (unntatt *M. bovis* BCG) ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller påvisning av granulomatøs betennelse med tuberkulose som sannsynlig årsak

### Tularemi

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Francisella tularensis* ved isolering eller nukleinsyreundersøkelse eller antistoff (IgM eller IgG serokonvertering, signifikant antistofføkning i serumpar eller isolert forhøyet antistoff)

### Tyfoidefeber

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Salmonella* Typhi ved isolering

### Yersiniose

Kriterier for melding er et klinisk forenlig tilfelle med epidemiologisk tilknytning **eller** laboratoriepåvisning av *Yersinia enterocolitica* eller *Y. pseudotuberculosis* ved isolering

### Varsling om smittsomme sykdommer

Varsling av enkelttilfeller av visse sykdommer kommer i tillegg til meldingsplikten. Disse sykdommene er botulisme, diaréassosiert hemolytisk uremisk syndrom, difteri, enterohemorragisk *E. coli* (EHEC) - infeksjon, flekktufus, hemoragisk feber, kolera, kopper, legionellose, meningokokksykdom, meslinger, miltbrann, pest, poliomyelitt, rabies, røde hunder, sars og trikinose. Kriterier for når disse sykdommene skal varsles er i hovedsak de samme som for melding, men det bør være en lavere terskel for varsling som også baseres på klinisk og epidemiologisk skjønn.