

Suspektní případ infekce SARS-CoV-2

A Osoba splňující klinická A epidemiologická kritéria:

Klinická kritéria:

- Akutní nástup horečky A kašle; NEBO
- Akutní nástup **KTERÝCHKOLIV TŘÍ NEBO VÍCE** z následujících známek nebo příznaků: Horečka, kašel, celková slabost/únava¹, bolest hlavy, myalgie, bolest v krku, koryza, dušnost, anorexie/nevolnost/zvracení¹, průjem, změna duševního stavu.

A

Epidemiologická kritéria:

- Pobývání nebo práce v **oblasti s vysokým rizikem přenosu viru**: uzavřené ubytovací prostředí a humanitární prostředí, jako například tábory a podobná prostředí pro vysídlené osoby; kdykoliv v průběhu 14 dnů před nástupem příznaků; nebo
- Pobývání v **oblasti s komunitním přenosem** nebo cestování do této oblasti kdykoliv v průběhu 14 dnů před nástupem příznaků; nebo
- Práce ve **zdravotnictví**, a to jak ve zdravotnických zařízeních, tak v rámci terénní péče, kdykoliv v průběhu 14 dnů před nástupem příznaků.

B Pacient se **závažným akutním respiračním onemocněním**: (SARI: akutní respirační infekce s dříve nebo aktuálně naměřenou horečkou ≥ 38 C°; a kašlem; s nástupem onemocnění v průběhu posledních 10 dnů; vyžadující hospitalizaci).

C Osoba bez příznaků, která nespĺňuje epidemiologická kritéria s **pozitivním SARS-CoV-2 antigenním RD testem**²

¹ Příznaky oddělené lomítkem (/) se počítají jako jeden příznak.

² Pro potvrzení je vyžadován ANK test, viz Diagnostické testování na SARS-CoV-2 [Detekce antigenu v diagnostice infekce SARS-CoV-2 pomocí rychlých imunoanalýz](#)

Poznámka: Pro stanovení potřeby dalšího posouzení u pacientů, kteří výslovně nespĺňují klinická nebo epidemiologická kritéria, je potřeba situaci posoudit z klinického pohledu a z pohledu veřejného zdraví. Definice případů pro sledování by neměly být používány jako jediný základ pro účely klinického řízení.

Pravděpodobný případ infekce SARS-CoV-2

A Pacient splňující výše uvedená klinická kritéria A je kontaktem pravděpodobného nebo potvrzeného případu, nebo je spojen s klastrem COVID-19³

B Suspektní případ, u něhož zobrazovací metody vyšetření hrudníku vykazují známky onemocnění COVID-19⁴

C Osoba, u níž se nedávno objevila anosmie (ztráta čichu) nebo ageusie (ztráta chuti) bez jiné zjištěné příčiny.

D Úmrtí bez jiného vysvětlení u dospělého s dechovou tísní před smrtí A který byl kontaktem pravděpodobného nebo potvrzeného případu nebo byl spojen s klastrem COVID-19³

Potvrzený případ infekce SARS-CoV-2

A Osoba s pozitivním testem amplifikace nukleových kyselin (ANK)

B Osoba s pozitivním SARS-CoV-2 antigenním RD testem A splňující buďto definici pravděpodobného případu nebo kritéria suspektního A NEBO B

C Osoba bez příznaků s pozitivním SARS-CoV-2 antigenním RD testem, která je kontaktem pravděpodobného nebo potvrzeného případu

³ Skupina symptomatických jedinců spojených časem, místem a společnou expozicí, zahrnující alespoň jeden případ potvrzený ANK testem nebo alespoň dvě epidemiologicky spojené, symptomatické (splňující klinická kritéria definice suspektního případu A nebo B) osoby s **pozitivními Ag-RD testy** (založené na $\geq 97\%$ specifitě testu a požadované $>99,9\%$ pravděpodobnosti alespoň jednoho pozitivního výsledku, který je skutečně pozitivní)

⁴ Mezi typické nálezy zobrazovacích metod hrudníku poukazující na COVID-19 patří následující:

- **Rentgen hrudníku**: nejasná opacita, často se zaoblenou morfologií, na okraji plic a v jejich spodní části
- **CT hrudníku**: několik oboustranných opacit charakteru mléčného skla, často se zaoblenou morfologií, na okraji plic a v jejich spodní části
- **Ultrazvuk plic**: zesílené pleurální linie, B linie (víceohniskové, samostatné nebo splývající), konsolidační vzorce se vzdušnými bronchogramy nebo bez nich.