

Biologiczne czynniki chorobotwórcze podlegające obowiązkowi zgłoszenia

1. Biologiczne czynniki chorobotwórcze, w przypadku których zgłoszenia dokonuje się telefonicznie oraz potwierdza elektronicznie lub listowo.



ORAZ



LUB



Biologiczny czynnik chorobotwórczy	Przesłanki zgłoszenia	Formularz
<i>Bacillus anthracis</i> (laseczka wąglika)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Bacillus anthracis</i> z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Bacillus anthracis</i> w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Brucella</i> spp.	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja patogenicznego szczepu <i>Brucella</i> spp. z materiału klinicznego - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw patogenicznemu szczepowi <i>Brucella</i> spp. - wykrycie kwasu nukleinowego patogenicznego szczepu <i>Brucella</i> spp. 	ZLB-1
<i>Corynebacterium Diphtheriae</i> , <i>Corynebacterium ulcerans</i> <i>Corynebacterium pseudotuberculosis</i> (maczugowiec błonicy)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja z materiału klinicznego maczugowców wytwarzających toksynę błoniczą (wykazane testem potwierdzenia) 	ZLB-1
<i>Coxiella burnetii</i>	<ul style="list-style-type: none"> - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw <i>Coxiella burnetii</i> (IgG lub IgM faza II) - izolacja <i>Coxiella burnetii</i> w materiale klinicznym - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Coxiella burnetii</i> w materiale klinicznym 	ZLB-1
Wirus MERS	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Neisseria meningitidis</i> (dwoinka zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Neisseria meningitidis</i> z każdego materiału klinicznego z wyjątkiem wymazu z nosogardła - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Neisseria meningitidis</i> w każdym materiale klinicznym z wyjątkiem wymazu z nosogardła - wykrycie antygeny <i>Neisseria meningitidis</i> w płynie mózgowo-rdzeniowym - wykrycie dwoinek Gram-ujemnych w płynie mózgowo-rdzeniowym (preparat bezpośredni) 	ZLB-1
<i>Vibrio cholerae</i> (przecinkowiec cholery)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Vibrio cholerae</i> O1 lub O139 z materiału klinicznego i potwierdzenie jego toksynotwórczości - wykrycie w kwasie nukleinowym <i>Vibrio cholerae</i> genu warunkującego toksynotwórczość szczepu 	ZLB-1
Wirus Ebola	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa Ebola z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa Ebola w materiale klinicznym 	ZLB-1

Wirus grypy - szczep nowy lub niesubtypowalny	- wykrycie kwasu nukleinowego niesubtypowalnego wirusa grypy typu A lub typu B w materiale klinicznym	ZLB-1
Wirus grypy ptaków u ludzi	- izolacja podtypów H5 lub H7 wirusów grypy ptaków (H5N1, H7N9, H5N6, H5N8) z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego podtypów H5 lub H7 wirusów grypy ptaków (H5N1, H7N9, H5N6, H5N8) w materiale klinicznym - wzrost miana swoistych przeciwciał przeciw podtypom H5 lub H7 wirusów grypy (H5N1, H7N9, H5N6, H5N8) (co najmniej czterokrotny wzrost poziomu swoistych przeciwciał lub wysokie miano swoistych przeciwciał w pojedynczym oznaczeniu)	ZLB-1
Wirus odry	- izolacja wirusa odry z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa odry w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi odry w klasie IgM - wykrycie w materiale klinicznym antygenu wirusa odry metodą immunofluorescencji bezpośredniej z użyciem swoistych przeciwciał monoklonalnych odry	ZLB-1
Wirusy polio	- izolacja wirusa polio z materiału klinicznego	ZLB-1
Wirus SARS-CoV-2	- wykrycie kwasu nukleinowego wirusa SARS-CoV-2 w materiale klinicznym potwierdzone badaniem molekularnym*	ZLB-1
Wirusy wywołujące wirusowe gorączki krwotoczne	izolacja określonego wirusa z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego określonego wirusa w materiale klinicznym	ZLB-1
<i>Yersinia pestis</i> (pałeczka dżumy)	- izolacja <i>Yersinia pestis</i> z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Yersinia pestis</i> w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw <i>Yersinia pestis</i>	ZLB-1

* W przypadku braku dostępu do systemów teleinformatycznych przeznaczonych do zgłaszania wyników badań w kierunku wirusa SARS-CoV-2

2. Biologiczne czynniki chorobotwórcze, w przypadku których zgłoszenia dokonuje się elektronicznie lub listowo



LUB



a w przypadku gdy w ocenie osoby zgłaszającej okoliczności wymagają lub mogą wymagać podjęcia przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej natychmiastowych działań mających na celu ochronę stanu zdrowia publicznego - telefonicznie ☎

Biologiczny czynnik chorobotwórczy	Przesłanki zgłoszenia	Formularz
<i>Anaplasma</i> sp.	<ul style="list-style-type: none"> - wykazanie znamiennej dynamiki swoistych przeciwciał przeciw <i>Anaplasma</i> sp. lub wykrycie ich na poziomie diagnostycznie znamionym - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Anaplasma</i> sp. we krwi 	ZLB-1
<i>Bordetella pertussis</i> (pałeczka krztuśca)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Bordetella pertussis</i> z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Bordetella pertussis</i> w materiale klinicznym - wykazanie znamiennej dynamiki poziomu swoistych przeciwciał przeciw toksynie krztuścowej 	ZLB-1
<i>Borrelia burgdorferi</i> sensu lato	<ul style="list-style-type: none"> - wykazanie w płynie mózgowo rdzeniowym obecności swoistych przeciwciał przeciw <i>Borrelia burgdorferi</i> lub materiału genetycznego 	ZLB-1
<i>Burkholderia mallei</i>	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Burkholderia mallei</i> z materiału klinicznego - wykazanie znamiennej dynamiki poziomu swoistych przeciwciał przeciw <i>Burkholderia mallei</i> lub wykrycie ich na poziomie diagnostycznie znamionym 	ZLB-1
<i>Campylobacter</i> spp.	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja patogenicznego szczepu <i>Campylobacter</i> spp. z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Campylobacter</i> spp. w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Chlamydia trachomatis</i>	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Chlamydia trachomatis</i> z materiału klinicznego pobranego z układu moczowo-płciowego, z okolic odbytu, ze spojówek lub gardła - wykrycie <i>Chlamydia trachomatis</i> w materiale klinicznym metodą immunofluorescencji bezpośredniej - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Chlamydia trachomatis</i> w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Clostridium botulinum</i> (laseczka jadu kielbasianego)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie toksyny botulinowej w materiale klinicznym w próbie biologicznej lub badaniu immunologicznym - wykrycie genów kodujących neurotoksyny botulinowe w materiale klinicznym - izolacja <i>Clostridium</i> wytwarzającego neurotoksyny botulinowe z materiału klinicznego 	ZLB-1

<i>Clostridium difficile</i>	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie toksyny A lub B <i>Clostridium difficile</i> w materiale klinicznym - izolacja toksynotwórczego szczepu <i>Clostridium difficile</i> z materiału klinicznego - wykrycie genu kodującego wytwarzanie toksyny A lub B <i>Clostridium difficile</i> w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Clostridium perfringens</i> (laseczka zgorzeli gazowej)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Clostridium perfringens</i> z materiału klinicznego 	ZLB-1
<i>Cryptosporidium</i> (kryptosporydium - pierwotniak układu pokarmowego)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie oocyst <i>Cryptosporidium</i> w kale - wykrycie antygeny <i>Cryptosporidium</i> w kale - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Cryptosporidium</i> w kale - wykrycie <i>Cryptosporidium</i> w treści jelitowej lub w materiale pobranym z biopsji jelita cienkiego 	ZLB-1
<i>Echinococcus granulosus</i> (zarażenie postacią larwalną tasiemca bąblowcowego tworzącego torbiele jednojamowe)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie elementów <i>Echinococcus granulosus</i> w materiale klinicznym w badaniu parazytologicznym lub histopatologicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw <i>Echinococcus granulosus</i> testem potwierdzenia western-blot - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Echinococcus granulosus</i> w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Echinococcus multilocularis</i> (zarażenie postacią larwalną tasiemca bąblowcowego tworzącego torbiele wielojamowe)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie elementów <i>Echinococcus multilocularis</i> w materiale klinicznym w badaniu parazytologicznym lub histopatologicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw <i>Echinococcus multilocularis</i> testem potwierdzenia western-blot - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Echinococcus multilocularis</i> w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Enterobacterales</i> produkujące karbapenemazy (CPE)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie CPE w materiale klinicznym 	ZLB-1
<i>Escherichia coli</i> (werotoksyczne pałeczki okrężnicy -STEC/VTEC)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja pałeczki okrężnicy z materiału klinicznego i uzyskanie wyniku dodatniego testu immunologicznego wykrywającego werotoksyny (niezależnie od tego, czy rozpoznano typ serologiczny szczepu) - wykrycie w kwasie nukleinowym szczepu <i>Escherichia coli</i> genu kodującego wytwarzanie werotoksyny - wykrycie wolnej werotoksyny w bezpośrednim badaniu kału testem immunologicznym lub na linii komórkowej Vero, potwierdzone testem neutralizacji 	ZLB-1
<i>Francisella tularensis</i> (pałeczka tularemii)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Francisella tularensis</i> z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Francisella tularensis</i> w materiale klinicznym - wykazanie znamiennej dynamiki poziomu swoistych przeciwciał przeciw <i>Francisella tularensis</i> lub wykrycie ich na poziomie diagnostycznie znamiennej 	ZLB-1

Giardia lamblia (giardia - pierwotniak układu pokarmowego)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie obecności cyst/trofozoitów Giardia lamblia w kale - wykrycie antygeny Giardia lamblia w kale - wykrycie kwasu nukleinowego Giardia lamblia w kale - wykrycie obecności form rozwojowych lub kwasu nukleinowego Giardia lamblia w treści dwunastniczej lub materiale z biopsji jelita cienkiego 	ZLB-1
Haemophilus influenzae	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja Haemophilus influenzae z materiału klinicznego pobranego z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe - wykrycie kwasu nukleinowego Haemophilus influenzae w materiale klinicznym pobranym z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe 	ZLB-1
HIV typ 1 i 2 - ludzki wirus niedoboru odporności	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego RNA wirusa w materiale klinicznym - wykazanie swoistych przeciwciał w teście potwierdzenia (niezależne od tego, czy rozpoznano typ wirusa) - dodatni wynik dwóch testów na przeciwciała EIA, potwierdzony dodatnim wynikiem kolejnego testu EIA innego typu u osoby powyżej 24 miesiąca życia 	ZLB-3
Legionella pneumophila (pałeczka legionelozy)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja pałeczek z rodzaju Legionella spp. z wydzieliny drzewa oskrzelowego lub miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe - wykrycie kwasu nukleinowego Legionella spp. w materiale klinicznym - wykrycie antygeny Legionella pneumophila w moczu - wykazanie znamiennej dynamiki poziomu swoistych przeciwciał przeciw pałeczkom z rodzaju Legionella pneumophila lub wykrycie ich na poziomie diagnostycznie znamiennej 	ZLB-1
Leptospira spp.	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja Leptospira interrogans lub dowolnego innego patogenicznego szczepu Leptospira spp. z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego Leptospira interrogans lub dowolnego innego patogenicznego szczepu Leptospira spp. w materiale klinicznym - wykazanie obecności Leptospira interrogans lub dowolnego innego patogenicznego szczepu Leptospira spp. w materiale klinicznym metodą immunofluorescencji - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw Leptospira spp. 	ZLB-1
Listeria monocytogenes (pałeczka listeriozy)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja Listeria monocytogenes z materiału klinicznego pobranego z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe, lub z miejsca, które w warunkach prawidłowych nie jest jałowe, od płodu, płodu martwo urodzonego, niemowlęcia lub matki w ciągu 24 godzin od porodu - wykrycie kwasu nukleinowego Listeria monocytogenes w materiale klinicznym pobranym z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe, lub z miejsca, które w warunkach prawidłowych nie jest jałowe, od płodu, 	ZLB-1

	<p>plodu martwo urodzonego, niemowlęcia lub matki w ciągu 24 godzin od porodu</p>	
<p><i>Mycobacterium tuberculosis complex</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie prątków kwasoopornych w płwocinie lub innym materiale klinicznym pobranym z dróg oddechowych chorego i wykazanie badaniem molekularnym przynależności prątków do kompleksu <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (gruźlica w okresie prątkowania) - izolacja z materiału klinicznego prątków należących do kompleksu <i>Mycobacterium tuberculosis</i> - wykrycie wielolekooporności typu MDR prątków należących do kompleksu <i>Mycobacterium tuberculosis</i> 	<p>ZLB-2</p>
<p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> (dwoinka rzeżączki)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie <i>Neisseria gonorrhoeae</i> w materiale klinicznym (preparat bezpośredni) - izolacja <i>Neisseria gonorrhoeae</i> z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Neisseria gonorrhoeae</i> w materiale klinicznym 	<p>ZLB-1</p>
<p>Norowirusy</p>	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie antygenu norowirusa w materiale klinicznym - wykrycie kwasu nukleinowego norowirusa w materiale klinicznym 	<p>ZLB-1</p>
<p><i>Plasmodium spp.</i> (zarodźce malarii)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie obecności zarodźców malarii w rozmazach krwi metodą mikroskopii świetlnej - należy podać gatunek <i>Plasmodium</i> - wykrycie kwasu nukleinowego zarodźców malarii we krwi - należy podać gatunek <i>Plasmodium</i> - wykrycie antygenu zarodźców malarii we krwi - jeżeli to możliwe należy wykonać dalsze badania w celu potwierdzenia/określenia gatunku <i>Plasmodium</i> 	<p>ZLB-1</p>
<p>Priony - postać CJD</p>	<ul style="list-style-type: none"> - stwierdzenie typowych zmian neuropatologicznych w badaniu histopatologicznym lub immunocytochemicznym materiału klinicznego pochodzącego z biopsji mózgu lub pobranego post mortem lub stwierdzenie tych zmian w badaniu mikroskopem elektronowym - wykrycie białka 14-3-3 w płynie mózgowo-rdzeniowym 	<p>ZLB-1</p>
<p>Priony - postać v-CJD</p>	<ul style="list-style-type: none"> - stwierdzenie typowych zmian neuropatologicznych w badaniu histopatologicznym lub immunocytochemicznym materiału klinicznego pochodzącego z biopsji mózgu lub pobranego post mortem lub stwierdzenie tych zmian w badaniu mikroskopem elektronowym 	<p>ZLB-1</p>
<p><i>Rickettsia prowazekii</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - wykazanie znamiennej dynamiki poziomu swoistych przeciwciał przeciw riketsjom z grupy duru wysypkowego lub wykrycie ich na poziomie diagnostycznie znamionym - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Rickettsia prowazekii</i> w materiale klinicznym pobranym ze zmian na skórze lub wykrycie go we krwi 	<p>ZLB-1</p>
<p><i>Rickettsia spp.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - wykazanie znamiennej dynamiki poziomu swoistych przeciwciał przeciw riketsjom z grupy gorączek plamistych lub wykrycie ich na poziomie diagnostycznie znamionym - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Rickettsia spp.</i> w materiale klinicznym pobranym ze zmiany pierwotnej na skórze lub wykrycie go we krwi 	<p>ZLB-1</p>

Rotawirusy	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie antygeny rotawirusa w materiale klinicznym - wykrycie kwasu nukleinowego rotawirusa w materiale klinicznym - izolacja rotawirusa z materiału klinicznego 	ZLB-1
<i>Salmonella</i> spp. (odzwierzęce typy serologiczne)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja pałeczek <i>Salmonella</i> nie-<i>Typhi</i> i nie-<i>Paratyphi</i> A, B, C z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Salmonella</i> nie-<i>Typhi</i> i nie-<i>Paratyphi</i> A, B, C w materiale klinicznym - typowanie serologiczne 	ZLB-1
<i>Salmonella Typhi</i> (pałeczka duru brzuszego)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja pałeczek duru brzuszego z materiału klinicznego - wykrycie materiału genetycznego pałeczek duru brzuszego w materiale klinicznym - typowanie serologiczne 	ZLB-1
<i>Salmonella Paratyphi</i> A, B i C (pałeczki durów rzekomych A, B i C)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja pałeczek durów rzekomych z materiału klinicznego - wykrycie materiału genetycznego pałeczek duru brzuszego w materiale klinicznym - typowanie serologiczne 	ZLB-1
<i>Shigella</i> spp. (pałeczka czerwonki)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja pałeczek czerwonki z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego pałeczek czerwonki w materiale klinicznym - typowanie serologiczne 	ZLB-1
<i>Streptococcus pneumoniae</i> (dwoinka zapalenia płuc)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Streptococcus pneumoniae</i> z materiału klinicznego pobranego z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Streptococcus pneumoniae</i> w materiale klinicznym pobranym z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe - wykrycie antygeny <i>Streptococcus pneumoniae</i> w materiale klinicznym pobranym z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe 	ZLB-1
<i>Streptococcus pyogenes</i>	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja <i>Streptococcus pyogenes</i> z materiału klinicznego pobranego z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Streptococcus pyogenes</i> w materiale klinicznym pobranym z miejsca, które w warunkach prawidłowych jest jałowe 	ZLB-1
<i>Taenia solium</i> (forma tkankowa zarażenia tasiemcem <i>T. solium</i> - wągryca)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Taenia solium</i> w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw <i>Taenia solium</i> 	ZLB-1
<i>Toxoplasma gondii</i> (przypadki zarażenia wrodzonego pierwotniakiem <i>T. gondii</i>)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie kwasu nukleinowego <i>Toxoplasma gondii</i> w płynie owodniowym u matki - wykrycie obecności <i>Toxoplasma gondii</i> w płynie mózgowo-rdzeniowym płodu/novorodka - wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM lub IgA przeciw <i>Toxoplasma gondii</i> u noworodka - wykazanie różnego profilu swoistych przeciwciał IgG przeciw <i>Toxoplasma gondii</i> u noworodka i matki w testach westen-blot i ELIFA - wykazanie w prowadzonym od urodzenia monitoringu serologicznym dziecka w wieku 11-12 miesięcy życia 	ZLB-1

	utrzymywania się swoistych przeciwciał IgG przeciw <i>Toxoplasma gondii</i>	
<i>Trichinella</i> spp. (włosnie, larwy nicieni gatunków <i>Trichinella</i>)	<ul style="list-style-type: none"> - wykazanie obecności larw <i>Trichinella</i> spp. w biopsji mięśnia - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw <i>Trichinella</i> spp. testem IFA, ELISA lub western - blot 	ZLB-1
Wirus <i>chikungunya</i>	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa <i>chikungunya</i> z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa <i>chikungunya</i> w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi <i>chikungunya</i> w pojedynczej próbce surowicy oraz potwierdzenie w drodze neutralizacji - stwierdzenie serokonwersji lub czterokrotnego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw wirusowi <i>chikungunya</i> w dwukrotnych próbkach surowicy 	ZLB-1
Wirus denga	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa dengi z materiału klinicznego - wykrycie antygeny wirusa dengi w materiale klinicznym - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa dengi w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi dengi w pojedynczej próbce surowicy - potwierdzenie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi dengi w teście neutralizacji - stwierdzenie serokonwersji lub czterokrotnego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw wirusowi dengi w dwukrotnych próbkach surowicy 	ZLB-1
Wirus gorączki Zachodniego Nilu	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa gorączki Zachodniego Nilu z krwi lub płynu mózgowo-rdzeniowego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa gorączki Zachodniego Nilu w moczu, krwi lub płynie mózgowo-rdzeniowym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi gorączki Zachodniego Nilu w płynie mózgowo-rdzeniowym - wysokie miano swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi gorączki Zachodniego Nilu oraz wykrycie swoistych przeciwciał IgG przeciw wirusowi gorączki Zachodniego Nilu w surowicy oraz potwierdzenie testem neutralizacji 	ZLB-1
Wirus grypy	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa grypy typu A lub typu B z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa grypy typu A lub typu B w materiale klinicznym - wykrycie antygeny wirusa grypy metodą immunofluorescencji bezpośredniej w materiale klinicznym 	ZLB-1
Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (KZM)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa KZM z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa KZM w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM oraz IgG przeciw wirusowi KZM we krwi 	ZLB-1

	<ul style="list-style-type: none"> - wykazanie obecności swoistych przeciwciał IgM przeciw wirusowi KZM w płynie mózgowo-rdzeniowym - wykazanie serokonwersji lub czterokrotnego wzrostu miana swoistych przeciwciał przeciw wirusowi KZM w badaniu dwóch próbek surowicy 	
Wirus różyczki	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa różyczki z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa różyczki w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał w klasie IgM przeciw wirusowi różyczki - serokonwersja lub wykazanie znamienego wzrostu poziomu swoistych przeciwciał przeciw wirusowi różyczki w klasie IgG 	ZLB-1
Wirus świnki (nagminnego zapalenia przyusznic)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa świnki z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa świnki w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi świnki w klasie IgM w surowicy lub ślinie - wykazanie znamiennej dynamiki poziomu swoistych przeciwciał przeciw wirusowi świnki 	ZLB-1
Wirus wścieklizny	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa wścieklizny z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa wścieklizny w materiale klinicznym - wykrycie antygenu wirusa wścieklizny metodą immunofluorescencji bezpośredniej w materiale klinicznym - wykazanie testem neutralizacji obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi wścieklizny w surowicy krwi lub płynie mózgowo-rdzeniowym u osób, które nie były szczepione lub nie otrzymały immunoglobuliny 	ZLB-1
Wirus zapalenia wątroby typu A (WZW A)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa WZW A w materiale klinicznym (surowicy krwi lub stolcu) - wykazanie obecności swoistych przeciwciał w klasie IgM przeciw wirusowi WZW A - wykazanie obecności swoistych przeciwciał łącznie w klasach IgM i IgG przeciw wirusowi WZW A - wzrost miana swoistych przeciwciał przeciw wirusowi WZW A - wykrycie antygenu wirusa WZW A w stolcu 	ZLB-1
Wirus zapalenia wątroby typu B (WZW B)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa WZW B w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał w klasie IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa WZW B (anti-HBc IgM) - wykrycie antygenu powierzchniowego wirusa WZW B (HBsAg) - wykrycie antygenu e wirusa WZW B (HBeAg) 	ZLB-1
Wirus zapalenia wątroby typu C (WZW C)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa WZW C w materiale klinicznym - wykrycie antygenu rdzeniowego wirusa WZW C w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi WZW C, potwierdzone testem potwierdzającym 	ZLB-1

	obecność swoistych przeciwciał przeciw wirusowi WZW C u osób starszych niż 18 miesięcy	
Wirus żółtej gorączki	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja wirusa żółtej gorączki z materiału klinicznego - wykrycie kwasu nukleinowego wirusa żółtej gorączki w materiale klinicznym - wykrycie antygeny wirusa żółtej gorączki w materiale klinicznym - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi żółtej gorączki w materiale klinicznym 	ZLB-1
Yersinia enterocolitica Yersinia pseudotuberculosis (pałeczki jersiniozy)	<ul style="list-style-type: none"> - izolacja Yersinia pseudotuberculosis lub patogenicznego szczepu pałeczki Yersinia enterocolitica z materiału klinicznego - wykrycie genów patogenności Yersinia enterocolitica lub Yersinia pseudotuberculosis w materiale klinicznym 	ZLB-1
Treponema pallidum (krętek blady)	<ul style="list-style-type: none"> - wykrycie Treponema pallidum w wydzielinie lub tkance pobranej ze zmiany pierwotnej lub wykwitów kiły II-rzędowej w badaniu mikroskopowym w ciemnym polu widzenia (preparat bezpośredni) - wykrycie Treponema pallidum w materiale klinicznym (wydzielinie lub tkance pobranej ze zmiany pierwotnej) metodą immunofluorescencji - wykrycie kwasu nukleinowego Treponema pallidum w wydzielinie lub tkance pobranej ze zmiany - wykazanie obecności swoistych przeciwciał przeciw Treponema pallidum metodą testu przesiewowego (krętkowego lub niekrętkowego) oraz dodatkowo wykazanie swoistych przeciwciał przeciw Treponema pallidum innym testem 	ZLB-1