



الإدارة العامة لتعزيز الصحة والتثقيف الصحي

وزارة الصحة
Ministry of Health

نموذج المادة العلمية

اسم المرض:	التهاب الكبد الفيروسي (سي)
نبذة مختصرة	<ul style="list-style-type: none">• التهاب الكبد (سي) هو مرض كبدي يسببه فيروس التهاب الكبد (سي).• يمكن أن يسبب عدوى التهاب كبد حادة أو مزمنة على حد سواء، وتتراوح شدة المرض بين الخفيف (الذي يبقى لأسابيع قليلة) إلى الخطير (طول العمر).• فيروس التهاب الكبد (سي) فيروسي منقول بالدم، وطرق العدوى الأكثر شيوعًا تحدث من خلال ممارسات الحقن غير الآمنة، وعدم كفاية تعقيم المعدات الطبية، ونقل الدم ومنتجات الدم دون فحص. من الممكن أن تشفي الأدوية أكثر من ٩٠% من الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد (سي).• لا يوجد في الوقت الحالي لقاح للوقاية من التهاب الكبد (سي).
مقدمة	يسبب فيروس التهاب الكبد (سي) عدوى حادة ومزمنة على حد سواء، وعادةً فإن عدوى فيروس التهاب الكبد (سي) الحادة لا تكون مصحوبة بأعراض. حوالي ١٥% إلى ٤٥% من الأشخاص المصابين بالعدوى يتخلصون تلقائيًا من الفيروس خلال ٦ أشهر من العدوى دون أي علاج، أما النسبة المتبقية منهم، فتتطور حالتهم إلى الإصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد (سي) المزمنة.
الأسباب	انتقال فيروس الكبد الوبائي (سي) إلى الجسم.
طرق انتقال المرض	تتمثل طرق انتقال الفيروس الأكثر شيوعًا في الآتي: <ul style="list-style-type: none">• إعادة استخدام المعدات الطبية أو عدم كفاية تعقيمها، وخصوصًا الإبر في أماكن الرعاية الصحية.• نقل الدم ومنتجاته دون فحص.• ممارسة الجنس.• استخدام الإبر لتعاطي المخدرات.• الإصابة أثناء الحمل (يمكن أن ينتقل الفيروس من الأم الحامل إلى الجنين ولكنه نادر جدًا). لا ينتشر التهاب الكبد (سي) عن طريق لبن الثدي أو الطعام أو المياه أو عن طريق المخالطة العابرة أو مشاركة الأطعمة والمشروبات مع المصاب.
الأعراض	لا تظهر الأعراض على حوالي ٨٠% من الأشخاص المصابين، أما من تظهر عليهم أعراض حادة فقد يعانون من: <ul style="list-style-type: none">• اصفرار الجلد والعينين (اليرقان).• آلام في البطن.• البول الداكن والبراز ذي اللون الرمادي.• الغثيان والقيء.• فقدان الشهية.• آلام المفاصل.
التشخيص	التحاليل المخبرية.
فترة الحضانة	تتراوح فترة حضانة التهاب الكبد (سي) بين شهرين إلى ٦ شهور.
عوامل الخطورة	<ul style="list-style-type: none">• العلاقة الجنسية مع شخص مصاب بالفيروس.• تعاطي المخدرات بالحقن أو الاستنشاق.• مشاركة الإبر في رسم وشم أو ثقب الجلد.



نموذج المادة العلمية

<ul style="list-style-type: none">• الأطفال المولودين لأمهات مصابات بالفيروس.• الأشخاص المصابون بعدوى فيروس نقص المناعة البشري.• نزلاء السجون.	المجموعات الأكثر عرضة للإصابة بالعدوى:
<p>ونادرًا ما يرتبط بمرض مهدد للحياة، لكن عند استمراره لسنوات عديدة يمكن أن يسبب مضاعفات كبيرة، مثل:</p> <ul style="list-style-type: none">• تليف الكبد.• سرطان الكبد.• تشمع الكبد.	المضاعفات
<p>الوقاية الأولية: لا يوجد لقاح لالتهاب الكبد (سي)، ولكن توصي منظمة الصحة العالمية باتباع الإرشادات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none">• الحرص على نظافة اليدين خاصة عند إجراء العمليات الجراحية.• التداول الآمن للأدوات الحادة والنفايات والتخلص منها بشكل آمن.• اختبار الدم المتبرع به للكشف عن التهاب الكبد (ب) و(سي) بالإضافة إلى فيروس نقص المناعة البشري ومرض الزهري.• تدريب العاملين الصحيين على الإجراءات الوقائية. <p>الوقاية الثانوية: توصي منظمة الصحة العالمية الأشخاص المصابين بعدوى فيروس التهاب الكبد (سي) بما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none">• التوعية والاستشارات بشأن خيارات الرعاية والعلاج.• التطعيم بلقاحات التهاب الكبد (أ) و (ب).• التدخل الطبي المبكر والملائم بما في ذلك العلاج المضاد للفيروسات عند الحاجة.• المتابعة المنتظمة من أجل التشخيص المبكر لمرض الكبد المزمن.	الوقاية
<p>يتم التعامل مع عدوى التهاب الكبد (سي) باستخدام الأدوية المضادة للفيروسات، وقد حقق الباحثون مؤخرًا تقدمًا ملحوظًا في علاج التهاب الكبد الوبائي (سي) باستخدام الأدوية الجديدة "المباشرة المفعول" المضادة للفيروسات، وأحيانًا بالاشتراك مع الأدوية الموجودة. ونتيجة لذلك، يلاحظ الناس نتائج أفضل، وأثار جانبية أقل، وأوقات علاج أقصر.</p>	العلاج

الإدارة العامة لتعزيز الصحة والتثقيف الصحي

لمزيد من الاستفسار يرجى التواصل معنا عبر البريد الإلكتروني:

Hpromotion@moh.gov.sa