

## نموذج المادة العلمية

| اسم المرض:       | التهاب الكبد الفيروسي (ب)   |
|------------------|---|
| نبذة مختصرة      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- التهاب الكبد (ب) هو عدوى فيروسية تهاجم الكبد، ويمكن أن تسبب مرضًا حادًا أو مزمنًا.</li> <li>- ينتقل الفيروس عن طريق الاتصال بالدم أو سوائل الجسم الأخرى للشخص المصاب.</li> <li>- يمكن الوقاية منه بواسطة لقاح آمن وفعال وهو متوفر حاليًا.</li> </ul>   |
| مقدمة            | هو مشكلة صحية عالمية تحدث بسبب فيروس التهاب الكبد (ب)، ويمكن أن يسبب عدوى حادة أو مزمنة تؤدي إلى تليف أو سرطان الكبد قد تصل إلى الوفاة.   |
| الأسباب          | انتقال فيروس التهاب الكبد (ب) إلى الجسم.  |
| طرق انتقال المرض | <ul style="list-style-type: none"> <li>• من الأم إلى الجنين عند الولادة.</li> <li>• تعرض الطفل السليم إلى دم الطفل المصاب خلال الخمس سنوات الأولى من العمر.</li> <li>• عن طريق الجلد أو الأنسجة المخاطية المعرضة لدم المصاب ومختلف سوائل الجسم (مثل: اللعاب، والمهبل، والسوائل المنوية وغيرها).</li> <li>• العلاقة الجنسية.</li> <li>• إعادة استخدام الإبر والمحاقن في المراكز الصحية أو عند تعاطي المخدرات بالحقن.</li> <li>• خلال العمليات الطبية (للأسنان وغيرها)، والجراحية، والوشم.</li> <li>• استخدام الأدوات الحادة الملوثة (مثل أمواس الحلاقة وغيرها).</li> </ul> |
| الأعراض          | <p>قد تظهر على البعض أعراضًا تستمر لعدة أسابيع، بما فيها:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• اصفرار الجلد والعينين (اليرقان).</li> <li>• آلام في البطن.</li> <li>• البول الداكن.</li> <li>• الغثيان والقيء.</li> <li>• التعب الشديد.</li> </ul> <p>معظم الناس لا يعانون من أي أعراض خلال مرحلة العدوى الحادة.</p>   |

## نموذج المادة العلمية

|  |  |
|--|--|
| التشخيص                                | تحليل الدم المخبري، ويمكن استخدامه للتمييز بين الالتهابات الحادة والمزمنة.   |
| فترة الحضانة                           | تتراوح ما بين ٣٠ إلى ١٨٠ يومًا (أي ٧٥ يومًا في المتوسط).   |
| كم يعيش الفيروس خارج الجسم:            | يمكن أن يظل فيروس التهاب الكبد (ب) على قيد الحياة خارج جسم المريض لمدة ٧ أيام على الأقل، وخلال هذه الفترة يظل الفيروس قادرًا على التسبب في العدوى إذا دخل جسم شخص غير محمي باللقاح.  |
| عوامل الخطورة                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>● الحاجة إلى نقل الدم أو مشتقاته بشكل متكرر.</li> <li>● استخدام الإبر لتعاطي المخدرات.</li> <li>● العلاقات الجنسية الشاذة عند الرجال.</li> </ul>  |
| المجموعات الأكثر عرضة للإصابة بالعدوى: | <ul style="list-style-type: none"> <li>● المرضى الخاضعون لعمليات غسيل الكلى.</li> <li>● الخاضعون لعمليات زرع الأعضاء.</li> <li>● العاملون في مجال الرعاية الصحية ومن يتعرضون للدم ومشتقاته أثناء عملهم.</li> <li>● نزلاء السجون.</li> <li>● المسافرون الذين لم يستكملوا سلسلة التطعيم المضاد لالتهاب الكبد (ب).</li> </ul> |
| المضاعفات                              | يمكن للمصابين بالتهاب الكبد الحاد أن يصابوا بفشل الكبد الحاد، والذي يمكن أن يؤدي إلى الوفاة، ويمكن أيضًا أن يسبب فيروس التهاب الكبد (ب) عدوى كبدية مزمنة قد تتطور لاحقًا لتصل إلى تليف الكبد (تندب الكبد) أو سرطان الكبد.  |
| الوقاية                                | إن اللقاح المضاد لالتهاب الكبد (ب) هو الركيزة الأساسية للوقاية منه، وتوصي منظمة الصحة العالمية بإعطاء هذا اللقاح لكل الرضع في أقرب وقت ممكن بعد الولادة، ومن الأفضل أن يتم ذلك في غضون ٢٤ ساعة.  |
| العلاج                                 | ليس هناك من علاج محدد لالتهاب الكبد (ب) الحاد، بل يكفي بتوفير الراحة والغذاء المتوازن للمصاب وتعويض نقص السوائل الناتج عن الإسهال والقيء. أما الالتهاب المزمن، فيمكن علاجه بالأدوية الفموية المضادة للفيروسات، حيث تبطئ تطور تليف الكبد، كما تحد من احتمالات الإصابة بسرطان الكبد.   |

|  |         |
|--|---------|
|  |         |
| - WHO<br><a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a> | المراجع |

الإدارة العامة لتعزيز الصحة والتثقيف الصحي

لمزيد من الاستفسار يرجى التواصل معنا عبر البريد الإلكتروني:

**Hpromotion@moh.gov.sa**