



## مرض المكورات السحائية (Meningococcal Disease)

### ماذا يتطلب من المجتمعات الجامعية معرفته

س. ما هو مرض المكورات السحائية؟

ج. مرض المكورات السحائية هو مرض نادر، من المحتمل أن يكون مرضاً مهدداً للحياة، تسببه جرثومة النيسيرية السحائية (Neisseria meningitidis). يحدث هذا المرض عندما تغزو الجرثومة الجسم، وتسبب عدوى في السوائل التي تحيط الدماغ والنخاع الشوكي (التهاب السحايا - meningitis)، ومسرى الدم (خمج الدم بالسحائيات - Meningococemia أو الإثتان - Sepsis). يصاب أقل من واحد من 100.000 شخصاً في الولايات المتحدة بعدوى هذا المرض في كل عام.

س. ما هي مخاطر مرض المكورات السحائية؟

ج. يمكن أن يكون المرض مميتاً إذا لم يُعالج فوراً. تلف الدماغ، وضعف السمع، وفقدان الأطراف والشلل الكلوي وغيرها من المخاطر.

س. ما هي علامات الإصابة بمرض المكورات السحائية؟

ج. علامات الإصابة بمرض المكورات السحائية شبيهة بعلامات أي مرض آخر ويمكن من الصعب التعرف عليها. إن التعرف المبكر على وقوع المرض ومعالجته يمكن أن يقي من الإعاقة وحتى الموت. تتضمن الأعراض:

- حمى
- صداع تصلب الرقبة
- غثيان
- قيء
- حساسية للنور
- ارتباك
- إعياء
- قشعريرة تهب الجسم
- تنفس سريع
- أوجاع وآلام وخيمة في العضلات أو المفاصل أو الصدر أو البطن

س. متى ينبغي على مجتمع الحرم الجامعي المبادرة في طلب الرعاية الصحية؟

ج. ينبغي على أفراد مجتمع الجامعة الذين يلاحظون معاناتهم من الحمى بجانب صداع شديد أو تصلب الرقبة أو طفح جلدي أو الارتباك الحصول على الرعاية الصحية. يجب الذهاب إلى الرعاية الطارئة في حال تصبح علامات المرض مفاجئة بشكل عادي أو وخيمة.

س. كيف ينتشر مرض المكورات السحائية؟

ج. ينتشر المرض عندما يلامس شخص غير مصاب بالعدوى بشكل وثيق سوائل من أنف أو حنجرة شخص مصاب بالعدوى. ويحدث الاحتكاك الوثيق من خلال:

- مشاركة الأكواب أو
- مشاركة أدوات التدخين
- مشاركة الفضيّات أو
- مشاركة البيرة والمشروبات الغازية أو حاويات الشرب الأخرى
- مشاركة أدوات التدخين (كالسجائر، وسجائر التحشيش والسجائر الإلكترونية والرجيلة)
- مشاركة الفضيّات أو الصحون
- مشاركة الفضيّات أو الصحون
- السعال والعطس
- المكشوف دون تغطية
- التقبيل

قد يحمل بعض الأشخاص جرثومة النيسيرية السحائية في أنفهم وحجرتهم ولكنهم لا يعانون من أي علامة من علامات المرض. ويعتبروا من حاملي العدوى.

س. من يكون أكثر عرضة لمخاطر الإصابة بمرض المكورات السحائية في أحرام الجامعات؟

ج. يمكن أن يصاب أي شخص بمرض المكورات السحائية. ومع ذلك، يكون طلاب السنة الجامعية الأولى الذين يعيشون في سكن الجامعة الداخلي أكثر عرضة لمخاطر الإصابة بمرض المكورات السحائية من طلاب الجامعة الآخرين.

س. لماذا يكون طلاب السنة الجامعية الأولى الذين يعيشون في دور سكن الجامعة الداخلي أكثر عرضة لمخاطر الإصابة بمرض المكورات السحائية من طلاب الجامعة الآخرين.

ج. قد لا تعرف أجهزة المناعة لدى طلاب السنة الجامعية الأولى جرثومة المكورات السحائية ولا تستطيع أن تحمي أجسامهم منها إذا لم يتخالطوا بعد بين حاملي العدوى أو يكونوا أنفسهم من حاملي العدوى. يؤدي العيش في دور سكنية متلاصقة لبعضها وأوجه الحياة الأخرى في الحرم الجامعي إلى ارتفاع فرص الاحتكاك الوثيق والتعرّض إلى الجراثيم.

س. كيف يمكن الوقاية من مرض المكورات السحائية؟

ج. ممارسة تنظيف اليدين بطريقة جيدة. وتجنب الاحتكاك والتلامس الوثيق. اتباع تعاليم مقدم الرعاية الصحية أو مسؤول الصحة في الحالات التي ينصحكم فيها تناول الأدوية الوقائية بعد التعرض المحتمل. الحصول على تلقيح المكورات السحائية.

س. هل يوصى بلقاحات المكورات السحائية قبل الالتحاق بجامعة؟

ج. هناك 13 مجموعة مختلفة، تُعرف أيضاً بالمجموعات المصلية (Serogroup) من النيسيرية السحائية (*N. meningitidis*). تشكل المجموعات A و B و C و 90 بالمئة تقريباً من حالات مرض المكورات السحائية. ويجدر بالذكر أن نسبة الحالات الناجمة عن المجموعات المصلية W و X و Y في ازدياد. في أوريغون، يشمل لقاح المكورات السحائية الموصى تلقيحه لطلاب الجامعات المجموعات المصلية A و C و W و Y. تفرض بعض الكليات والجامعات على طلابها الحصول على هذا اللقاح. يمكن لأي شخص في عمر 10 سنوات أو أكثر أن يحصل على لقاح MenB بوصفه من الطبيب.

الحماية ضد المجموعة المصلية B لا يكون مشمولاً في اللقاحات الروتينية. قد يوصى بلقاح المجموعة المصلية B، أو MenB عند وقوع حالات تفشي مرض المكورات السحائية بسبب المجموعة المصلية B.

س. يوصي مسؤولو الصحة العامة بلقاح MenB لبعض طلاب الجامعات وليس لبقية الطلاب الآخرين. لماذا؟

ج. خلال حالات تفشي المرض، قد يقدم مسؤولو الصحة توصيات معنية بذلك التفشي، وتشمل من ينبغي عليهم في مجتمع حرم الجامعة أن يتلقوا، وماركة اللقاح المستخدم وإذا ما يتم رفع شرط الحصول على وصفة طبية لمجموعات معينة قد يكونوا عرضة لمخاطر الإصابة بالعدوى.

يستند قرارهم على عوامل عدة، ولكن أهمها التالي:

• الأشياء التي نعرفها عن من يكون عرضة لمخاطر الإصابة بالمرض. نعرف أن بعض المجموعات (طلاب السنة الجامعية الأولى الذين يعيشون في دور سكن الجامعة الداخلي، والذين يعانون من مشاكل طبية معنية) تكون عرضة بشكل أكثر لمخاطر الإصابة بمرض MenB. وفي بعض الظروف، لا يتطلب إعطاء اللقاح في حالات تفشي المرض إلا للذين يكونوا أكثر عرضة للإصابة به فقط.

• ظروف التفشي التي من شأنها أن تؤثر على من ينبغي عليهم تلقيح أنفسهم ومتى يكون ذلك، تتضمن التالي: مكان ووضعية التفشي، الأشخاص أو المجموعات من الأرجح جداً أن تحتك مع المصابين، والتوقيت ومدى احتمال متابعة الأشخاص بأخذ جرعات متعددة من اللقاح. فيما يلي أمثلة عن ذلك بالتحديد:

○ ما إذا كان المصابين خلال التفشي يعيشون في مساكن متلاصقة مع بعضها مثل دور السكن الجامعي الداخلي.

○ ما إذا كان المصابين ينتمون إلى منظمات في حرم المجتمع التي تجعلهم يحتكون بشكل وثيق مع الآخرين، و

○ حجم دائرتهم الاجتماعية

تشكل هذه الأمور من الذين قد تعرضوا، وعدد المتعرضين ومن يكون عرضة لمخاطر التعرض في المستقبل.

• كم عدد الجرعات التي يمكن أن يوفرها المصنعين وغيرهم من الشركاء الصحيين. بعض اللقاحات متوفرة على نطاق واسع؛ إلا أن بعضها ليس كذلك بما أن MenB ليس بمرض شائع جداً، لهذا، الكمية التي يتم إنتاجها لهذا اللقاح أقل من غيرها من المجموعات المصلية التي تسبب مرض المكورات السحائية قد يحد مسؤولو الصحة على المستوى المحلي والولاية توصياتهم في حال كانت مؤونة التلقيح غير كبيرة بما فيه الكفاية. في حالات التفشي، يتواصل المسؤولون مع الشركات المصنعة للقاحات والمستشفيات والولايات الأخرى لمواكبة الاحتياجات لصد التفشي.

يمكنكم الحصول على هذه الوثيقة بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب التنسيق المفضل لديكم. اتصلوا بـ Acute and Communicable Disease Prevention (الوقاية من الأمراض الحادة والسارية) على رقم الهاتف 971-673-1111 أو إرسال بريد إلكتروني إلى العنوان التالي: [ohd.acdp@state.or.us](mailto:ohd.acdp@state.or.us). كما أننا نقبل كافة المكالمات المعمولة عبر المرحلات أو يمكنكم الاتصال بـ 711.

Oregon  
Health  
Authority

PUBLIC HEALTH DIVISION  
Acute and Communicable Disease Prevention  
971-673-1111

[healthoregon.org/mening](http://healthoregon.org/mening)