



صفحة الحقائق

الالتهاب السحائي الجرثومي (Bacterial Meningitis): مرض المكورات السحائية (Meningococcal Disease)

ما هو مرض المكورات السحائية

مرض المكورات السحائية هو مرض تسببه جرثومة النيسيرية السحائية (*Neisseria meningitidis*)، ويعرف أيضاً باسم "جرثومة المكورات السحائية (meningococcal bacteria)". هناك 13 مجموعة مختلفة، أو مجموعات مصلية (Serogroup) من النيسيرية السحائية (*N. meningitidis*). تسبب المجموعات المصلية A و B و C تسعين من 100 حالة من مرض المكورات السحائية، ومع ذلك، فإن نسبة من الحالات الناجمة عن المجموعات المصلية W و X و Y في ازدياد.

ماذا لا يكون مرض المكورات السحائية

كثير من الناس يخلط بين التهاب السحايا (*meningitis*) ومرض المكورات السحائية (*meningococcal*). ومع ذلك، فإن المصطلحين مختلفين عن بعضهما. التهاب السحايا هو التهاب السوائل التي تحيط الدماغ والحبل الشوكي. تتضمن الأسباب الأخرى لالتهاب السحايا الفيروسات والبكتيريا والفطريات والطفيليات والأميبا والإصابات بجروح.

المخاطر

- مرض يقتل 10 أشخاص تقريباً من كل 100 شخص مصاب بالعدوى - حتى عند معالجتهم.
- ومن الذين ينجون منه، فسيباني 10 إلى 20 شخصاً من بين 100 شخصاً تقريباً منهم من إعاقات مثل ضعف السمع أو بتر الأطراف أو تلف في الدماغ أو الكلى أو مشاكل في الجهاز العصبي أو ندوب شديدة جراء ترقيع الجلد.

من يكون عرضة لمخاطر الإصابة به؟

- رغم أن أي شخص يمكن أن يصاب بمرض المكورات السحائية؛ إلا أن بعض الأشخاص عرضة للإصابة بهذا المرض أكثر من غيرهم، بما فيهم:
 - الأطفال الرضع الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة
 - الفتيان والفتيات والشباب والشابات الذين تتراوح أعمارهم من 16 إلى 23 عاماً
 - علماء الأحياء الدقيقة الذين يعملون بانتظام في جرثومة المكورات السحائية
- الأشخاص الذين يعانون من حالات طبية معينة أو الذين يتناولون أدوية معينة التي تؤثر على الجهاز المناعي
- الأشخاص الذين عرضة لخطر الإصابة بسبب التلوث المحلي في مجتمعهم المحلي

كيف ينتشر مرض المكورات السحائية؟

ينتشر مرض المكورات السحائية عندما يلامس شخص غير مصاب بالعدوى بسوائل من أنف أو حنجرة شخص مصاب بالعدوى (قطرات من السعال أو اللعاب). ويحدث ذلك عادة من خلال الاحتكاك الوثيق، مثل:

- العيش في نفس المنزل
- التقبيل
- السعال والعطس المكشوف دون تغطية
- مشاركة الفصيات أو الصحون
- مشاركة حاويات الشرب (مثل الأكواب وعلب البيرة والمشروبات الغازية)
- مشاركة أدوات التدخين (كالسجائر، وسجائر التحشيش والسجائر الإلكترونية والنرجيلة)

يمكن أن ينتشر مرض المكورات السحائية حتى لو لم تعد الجرثومة في الأنف أو الفم؛ ويمكن أن ينتشر لفترة تصل إلى 24 ساعة بعد بدء تناول المضادات الحيوية. ولا تنتشر بسهولة كانتشار الرشح أو الإنفلونزا، ولكن ينبغي عليكم اتخاذ كافة التدابير لحماية أنفسكم.

الوقاية

- مارسوا دائماً تنظيف اليدين بطريقة جيدة. واستخدام الصابون والماء أو مطهر لليدين يحتوي على 70% من الكحول.
- عدم مشاركة الأواني أو أوعية الشرب، أو أجهزة التدخين، أو فراشي الأسنان أو مستحضرات التجميل.
- تغطية الوجه عند السعال أو العطس.
- تناول أدوية الوقاية، أو تدابير وقائية بعد احتمال التعرض للمرض في الحالات التي ينصحكم فيها مقدّم الرعاية الصحية بذلك.
- تلقيح أنفسكم.

اللقاحات الروتينية متاحة وتزوّد عادة الحماية ضد المجموعات المصلية A و C و W و Y. لقاحات التهاب السحايا الروتينية التي لا تغطي MenB.

قد يوصى لقاح المجموعة المصلية B، أو MenB خلال تفشي هذا النوع من مرض المكورات السحائية. تفترضوا أن اللقاح ضد التهاب السحايا الروتيني الذي لخصتم به أنفسكم سابقاً سيعمل في حال أوصى مسؤولو الصحة بلقاح MenB عندما توجد حالات إصابة أو تفشي بالقرب منكم. استفسروا من مقدّم الرعاية الصحية إذا كان لديكم أسئلة حول سجل التلقيح الخاص بكم أو عن توصيات مسؤولي الصحة.

علامات وأعراض المرض

يمكن أن يتقدم مرض المكورات السحائية بسرعة. ملاحظة المرض في وقت مبكر يمكن أن يقي من إعاقة خطيرة وحتى الموت تشبه علامات المرض المبكرة تلك العلامات المعهودة للأمراض الشائعة الأخرى وقد يصعب التعرف عليها. يمكن أن يستغرق بين يومين إلى عشرة أيام للشعور بالمرض بعد التعرض لجرثومة المكورات السحائية.

التهاب السحايا هو الطريقة الأكثر شيوعاً لكيفية تأثير مرض المكورات السحائية على الجسم. تتضمن العلامات:

- حمى
- تصلّب الرقبة
- قيء
- ارتباك
- صداع
- غثيان
- حساسية للنور

خمج الدم بالسحائيات (Meningococemia)، المعروف باسم "تجرثم الدم (bacteremia) أو "الإثتان (sepsis)" هو طريقة وخيمة يؤثر فيها مرض المكورات السحائية على الجسم. هو عدوى دم يسببها جرثومة المكورات السحائية. وهذا يسبب تخرثر الأوعية الدموية، وانخفاض ضغط الدم للغاية وفشل أجهزة الجسم تتضمن العلامات:

- حمى
- طفح جلدي
- أوجاع وآلام وخيمة في العضلات أو المفاصل أو الصدر أو البطن
- تنفس سريع
- قشعريرة تهز الجسم
- إعياء

متى يتطلّب المبادرة في الحصول على الرعاية

ينبغي على الأشخاص الذين يلاحظون معاناتهم من الحمى بجانب صداع شديد أو تصلّب الرقبة أو طفح جلدي أو الارتباك الحصول على الرعاية الصحية. يجب الذهاب إلى الرعاية الطارئة في حال تصبح التغييرات مبالغتها أو وخيمة.

العلاج

المضادات الحيوية هي النهج العادي لعلاج مرض المكورات السحائية الجرثومي. يمكن أن يتقدّم المرض بسرعة إذا لم يتلق الشخص فوراً المضادات الحيوية.

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. 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