



## إرشادات مؤقتة من هيئة صحة أوريغون حول التطعيم ضد جدري القروء (hMPXV)

9/14/2022

تعمل هذه الإرشادات المؤقتة على تحديث التوصيات الخاصة باستخدام لقاح JYNNEOS ضد جدري القروء في ولاية أوريغون. يكمن الهدف النهائي لاستراتيجية هيئة صحة أوريغون في إعطاء اللقاحات في أن يحصل كل شخص قد يستفيد من لقاح ما على مثل هذا اللقاح. بينما نتحرك صوب هذا الهدف، قمنا بإشراك المنظمات المجتمعية والهيئات الصحية العامة المحلية والقبائل ومقدمي الرعاية الصحية لإعداد معايير أهلية تلقي اللقاح التالية لحماية الأشخاص الأكثر عرضة لخطر الإصابة بجدري القروء مع تقليل وصمة العار وتعزيز العدالة في تلقي اللقاح.

### 1. الأهلية

بالتشاور مع المنظمات المجتمعية، والهيئات الصحية العامة المحلية، والقبائل، ومقدمي الرعاية الصحية، قمنا بتوسيع أهلية الحصول على اللقاح (الجدول 1). لتجنب وصمة العار وتوسيع نطاق الوصول إلى المجموعات السكانية التي يمكنها الاستفادة من لقاح JYNNEOS، لن نستخدم الهويات الجنسية والسلوكيات الجنسية بعد الآن كجزء من معايير الأهلية.

#### الجدول 1. معايير الأهلية لتلقي لقاح JYNNEOS ضد جدري القروء (hMPXV)، بولاية أوريغون

1. أي شخص حددته الصحة العامة على أنه مخالط لشخص مصاب بجدري القروء
2. أي شخص كان مخالطاً عن قُرب لشخص مصاب بجدري القروء
3. عمال المختبرات الذين يُجرون اختبارات فيروس جدري القروء بشكل روتيني
4. الأطباء الذين تعرضوا لمخاطر مهنية عالية (على سبيل المثال، فحصوا آفات جدري القروء أو جمعوا عينات من جدري القروء دون استخدام معدات الحماية الشخصية الموصى بها)
5. أي شخص يتوقع أن يحدث أو أنه قد حدث تلامس مباشر من الجلد إلى الجلد بينه وبين شخص آخر على الأقل و يعرف أشخاصاً آخرين في دوائره الاجتماعية أو منطقتهم أصيبوا بجدري القروء

يجب تطعيم المخالطين للأشخاص الذين يُعتقد أنهم مصابون بجدري القروء أو ثبتت إصابتهم به في أقرب وقت ممكن (خلال 14 يوماً) بعد آخر مخالطة حدثت بين الطرفين. قد يقي التطعيم بعد 0-4 أيام من المخالطة من الإصابة بالمرض، في حين قد يقلل التطعيم بعد 5-14 يوماً من المخالطة من شدة المرض أو مدته. يمكن أيضاً الأخذ بعين الاعتبار تطعيم المخالطين للأشخاص الذين يُشتبه في إصابتهم بجدري القروء إذا كان مؤشر الاشتباه في الإصابة بجدري القروء مرتفعاً، ولضمان إعطاء اللقاح في غضون 14 يوماً. تُعطى أولوية لتلقيح ما بعد المخالطة، بما في ذلك بالنسبة لعمال الرعاية الصحية، لأولئك المعرضين لمخاطر المخالطة بشكل كبير ومتوسط.

في هذا الوقت، لا يوجد دليل على انتقال جدري القروء من خلال حضور حدث خارجي يضم أشخاصاً يرتدون ملابس كاملة؛ أو قياس الملابس أو الأحذية في المتاجر؛ أو السفر في مطار أو على متن طائرة أو في وسائل النقل العام الأخرى؛ أو السباحة في حمام السباحة أو جسم مائي؛ أو المخالطة العارضة مع أشخاص آخرين.

### 2. تنفيذ خطة لإعطاء أولويات الحصول على التطعيم للمجموعات السكانية الأكثر تضرراً من جدري القروء

- a. قد يشكل توسيع نطاق معايير أهلية الحصول على اللقاح تحديات تشغيلية لبعض الهيئات الصحية العامة المحلية (LPHA) والعيادات وأنظمة الرعاية الصحية. نقدم المعايير التالية لمساعدة منشآت الصحة العامة والرعاية

الصحية في تحديد الأشخاص والمجتمعات المُعرّضة بشكل أكبر لخطر الإصابة بجذري القروود والمتضررة بشكل غير متناسب في هذا التفشي الحالي بالنسبة لتلقي لقاح JYNNEOS (الجدول 2). سيساعد ذلك في تحديد أولويات التثقيف وجهود التوعية وتحديد نقاط الحصول على اللقاح، بالإضافة إلى المساعدة في توجيه المحادثات المتعلقة بفوائد التطعيم مقابل مخاطره. نوصي مقدمي الخدمة بقبول التقرير الذاتي لأي معايير مؤهلة للحصول على اللقاح.

## الجدول 2. توجيه معايير تلقي اللقاح للهيئات الصحية العامة المحلية والعيادات وأنظمة الرعاية الصحية، بولاية أوريغون

يوصى بتلقي لقاح JYNNEOS ضد جذري القروود (hMPXV) لأي شخص:

- يوصي مقدم الرعاية الصحية المتابع له بتطعيمه ضد جذري القروود
- كان قد تعرض لتلامس الجلد إلى الجلد بشكل مباشر وممتد مع شخص مصاب بجذري القروود
- يقيم علاقات جنسية مع أشخاص متعددين أو لديه شريك جنسي يقيم علاقات جنسية مع أشخاص متعددين
- مصاب بفيروس نقص المناعة البشرية (HIV)
- مؤهل لأخذ HIV PrEP أو يأخذه بالفعل
- أقام علاقة جنسية جديدة منذ 1 يونيو 2022
- تم تشخيص إصابته في العام الماضي بداء السيلان أو المُتَدَثِّرَة أو الزهري
- أقام علاقات جنسية في العام الماضي مع أشخاص مجهولين، أو ذهب إلى أماكن مخصصة لممارسة الجنس، أو مارس الجنس الجماعي
- يعمل في التجارة الجنسية مقابل المال أو السلع أو الخدمات
- يعمل في أماكن مُخصَّصة لممارسة الجنس أو يذهب للرقص في أماكن الترفيه للبالغين

## b. إعطاء الأولوية للمجتمعات والفئات السكانية المتضررة بشكل غير متناسب من جذري القروود والذين قد يشكل

جذري القروود خطرًا شديدًا على صحتهم أو قد ينطوي عزلهم على المزيد من الصعوبات و/أو التحديات المالية. يمكن أيضًا تحديد المجموعات السكانية ذات الأولوية للحصول على اللقاح من خلال العوامل السريرية والمحددات الاجتماعية الرئيسية للصحة لأنها تماثل تجارب السحاقيات، والمتليين، ومزدوجي الميل الجنسي، والمتحولين جنسيًا، واللواطيين، والخنثى، واللاجسي، (+LGBTQIA2S) والمجتمعات العرقية والإثنية المتأثرة بعدم المساواة الصحية. تشمل العوامل السريرية والمحددات الاجتماعية للصحة ما يلي:

- i. الأفراد المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية.
- ii. الأفراد الذين يأخذون علاجًا وقائيًا قبل التعرض لفيروس نقص المناعة البشرية أو المؤهلون لأخذ هذا النوع من العلاج.
- iii. الأفراد الذين تم تشخيص إصابتهم بعدوى بكتيرية منقولة عن طريق الاتصال الجنسي (السيلان، المُتَدَثِّرَة، الزهري) في الـ 12 شهرًا السابقة.
- iv. الأشخاص المعرضون لخطر الإصابة بمضاعفات أشد (الحوامل والمرضعات والأشخاص الذين يعانون من ضعف المناعة المعتدل إلى الشديد، والتهاب الجلد التأتبي الشديد، والأمراض الجلدية المتقرحة).
- v. الأفراد المشردون أو الذين ليس لديهم سكن مستقر، أو الذين يستخدمون الميثامفيتامين، أو يشاركون في التجارة الجنسية، أو المسجونون حاليًا أو الذين تم سجنهم مؤخرًا.

c. يجب العمل بصورة مشتركة مع المنظمات المجتمعية أو الشركات المحلية لإقامة فعاليات اللقاح المستندة إلى المكان والتي تعطي الأولوية للمجتمعات الأكثر تضرراً من جدي القروء. إن عيادات اللقاح المستندة إلى المكان الموجودة في المساحات الخارجية أو الفعاليات التي يرتادها أشخاص من المجتمعات الأكثر تضرراً من جدي القروء ستزيد من إمكانية الحصول على اللقاح والإقبال عليه. أي شخص يطلب اللقاح في فعاليات اللقاح المجتمعية يجب أن يحصل عليه.

d. متى أمكن، يمكن إعطاء لقاح جدي القروء بالتزامن مع لقاح الإنفلونزا، والجرعات المعززة للقاح كوفيد-19، واختبارات كوفيد-19، ومعلومات وإحالات HIV PrEP، والتثقيف والتوعية بسياسات الحد من الضرر. سيقال الجمع بين الخدمات من وصمة العار المرتبطة بتلقي لقاح جدي القروء حيث يمكن للأشخاص حضور فعالية لقاح لإحدى الخدمات العديدة.

e. بناءً على إرشادات مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC)، استمر في إعطاء اللقاح داخل الأدمة (ID) لمعظم الأشخاص لزيادة عدد جرعات اللقاح المتاحة. يُرجى الاطلاع على [بروتوكول التحصين للقاح JYNNEOS التابع لهيئة صحة أوريغون](#) للحصول على التفاصيل.

vi. نتوقع أنه اعتماداً على المساحة الميئة المرتبطة بتوليفة الإبرة والمحقة لإعطاء الجرعات داخل الأدمة، ستوفر كل قنينة سعة 0.5 مل 3-5 جرعات.

vii. تشمل مواضع إعطاء اللقاح أخص الساعد والجزء العلوي الخلفي السفلي من لوح الكتف. يُرجى عرض كلا الخيارين، حيث قد لا يُفضّل بعض الأشخاص أخص الساعد بسبب حدوث رد فعل مرئي في موضع الحقن لعدة أسابيع.

viii. تشاور مع متلقي اللقاحات حول ردود فعل موضع الحقن المتكررة لديهم عند تلقيهم لقاح JYNNEOS داخل الأدمة.

ix. يجب أن يتلقى الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 18 عاماً ممن قد أصيبوا من قبل بندب الجذرة لقاح JYNNEOS تحت الجلد.

x. يمكن إعطاء الأشخاص الذين يعانون من [ردود فعل شديدة في موضع الحقن](#)، بما في ذلك تلك الموجودة في وقت الجرعة الثانية، جرعة ثانية تحت الجلد بناءً على اتخاذ القرار السريري المشترك بين مقدم الخدمة والمريض.

xi. بمجرد ثقب القنينة، يجب إعطاء اللقاح بالكامل في غضون 8 ساعات. قد يؤدي تحديد مواعيد اللقاح أثناء جلسات العيادة أو فعاليات اللقاح إلى تقليل مخاطر إهدار الجرعات. ومع ذلك، ليس من الممكن دائماً توقع التغيب عن المواعيد أو الأسباب الأخرى لتبقي جرعات فائضة عن الحاجة. لزيادة استخدام جميع جرعات اللقاح، نوصي بالتخطيط المسبق لتحديد المخالطين الذين يمكنهم تلقي جرعة اللقاح والاتصال بهم قبل نهاية عيادات أو فعاليات اللقاح، بما في ذلك:

1. الأشخاص المؤهلون للحصول على اللقاح الذين لم يكونوا قد تلقوا بعد الجرعة الأولى (على سبيل المثال، قائمة انتظار الأشخاص المؤهلين الذين ينتظرون الجرعات الأولى)
2. الأشخاص الذين تلقوا الجرعة الأولى قبل 28 يوماً على الأقل (على سبيل المثال، قائمة الأشخاص الذين كانوا قد تلقوا الجرعات الأولى بالفعل)، بدءاً من أولئك الذين تلقوا جرعتهم الأولى في أبكر وقت
3. مقدمو الخدمة السريرية والموظفون العاملون في العيادات الذين يقدمون الرعاية لمريضين أو أكثر ممن ثبتت إصابتهم بفيروس الفيروسة الجدرية أو فيروس جدي القروء غير الجدي

f. توفير الجرعات الثانية بعد 28 يوماً على الأقل من تلقي الجرعة الأولى. مع زيادة كميات اللقاح، يجب الآن توفير الجرعات الثانية في الوقت المحدد. في حين أنه تحدث استجابة أجسام مضادة لدى أكثر من 90% من الأشخاص

بعد أسبوعين إلى 4 أسابيع من تلقي الجرعة الأولى، إلا أن هناك حاجة إلى تلقي جرعتين للحصول على أفضل حماية ضد جدري القروء، علمًا بأن ذروة استجابة الأجسام المضادة تحدث بعد أسبوعين من تلقي الجرعة الثانية. حدد موعد الجرعة الثانية في وقت الجرعة الأولى. يجب على مقدمي اللقاح تقديم المشورة للأشخاص بشأن الحد من مخاطر الإصابة بعدوى جدري القروء أثناء فترة انتظارهم للجرعة الثانية.

**g. يمكن إعطاء لقاح JYNNEOS بالتزامن مع لقاحات أخرى.** لا توجد موانع لإعطاء لقاح JYNNEOS بالتزامن مع لقاح كوفيد-19. ومع ذلك، بسبب خطر موثق بإمكانية حدوث التهاب عضلة القلب بعد تلقي لقاحات كوفيد-19 المصنوعة من الحمض النووي الريبوزي المرسل وخطر غير معروف بإمكانية حدوث التهاب عضلة القلب بعد تلقي لقاح JYNNEOS، تقترح مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) تأخير لقاحات كوفيد-19 لمدة 4 أسابيع بعد تلقي لقاح JYNNEOS، خاصةً عند المراهقين أو الشباب من الذكور. ملحق حزمة إدارة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA) للقاح JYNNEOS، مع ذلك، ينص على أنه من بين الآثار العكسية القلبية ذات الأهمية الخاصة، تم اعتبار 6 حالات (0.08%) مرتبطة بلقاح JYNNEOS. لم يتم اعتبار أي منها خطيرًا، ولم يتم الإبلاغ عن أي منها على أنها التهاب عضلة القلب. لذلك، نوصي باتخاذ قرارات سريرية مشتركة عند التفكير في إعطاء لقاح JYNNEOS بالتزامن مع لقاح كوفيد-19.

**إمكانية الوصول إلى المستند:** بإمكان هيئة الصحة بولاية أوريغون أن توفر معلومات بصيغ بديلة كالترجمات أو الطباعة بالأحرف الكبيرة أو طريقة برايل للأفراد ذوي الإعاقات أو الأفراد الناطقين بلغة أخرى غير الإنجليزية. تواصل مع وحدة اتصالات كوفيد-19 على الرقم 1-971-673-2411، الهاتف النصي 711، أو عبر [COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us](mailto:COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us)