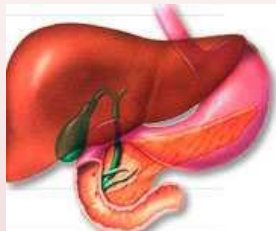




وزارة التعليم العالي والبحث العلمي جامعة الانبار - كلية الطب فرع الأحياء المجهرية



التهاب الكبد الفيروسي نوع B , C

(المشاكل والحلول)

إعداد

أ.م.د. عباس عبيد فرحان الجنابي
دكتوراه تقنيات احيائية
الهند
تدريسي في فرع الاحياء المجهرية

كلية الطب – جامعة الانبار

أ.م.د. مثنى علي خليل الزوبعي
دكتوراه بالفيروسات الطبية
جامعة بغداد
تدريسي في فرع الاحياء المجهرية

كلية الطب- جامعة الانبار

أعداد



م.د. عباس عبيد فرحان الجنابي
دكتوراه تقنيات احيائية
الهند

تدريسي في فرع الإحياء المجهرية
كلية الطب – جامعة الانبار



مختبر الكيلاني المركزي

للتحاليل المرضية والهرمونات والمناعة المتقدمة والجينات

الدكتور عباس عبيد الجنابي

دكتوراه اختصاص بالتقنيات الأحيائية (الهند)

بغداد – أبي غريب – شارع الزيتون – مجمع البركة -موبايل: ٧٩٠٢٨١٩٨٦٣ هاتف: ٤١٦٠٦٨
العنوان البريدي : aljanabi2001in17@yahoo.com.

يتميز مختبر الكيلاني المركزي التخصصي في تقديم خدمات متميزة ودقيقة في مجال فحوصات :

- الفحص الدوري الشامل - الهرمونات والمناعة- تحاليل هشاشة العظام - فحوصات ما قبل الزواج
- الإجهاض المبكر - تحاليل العقم (Automated Sperm Analyzer) والهرمونات و الأمراض الجنسية)
- تحاليل الزرع والحساسية للبكتريا المرضية والفطريات الطبية و الأمراض الوراثية
- تحاليل البايولوجي الجزيئي (Real Time PCR) تحاليل التهاب الكبد الفيروسي
- الاكتشاف المبكر للأورام

إضافة إلى جميع التحاليل التقليدية الأخرى



Real-Time PCR with IVD CE.

Your reliable labmate in molecular diagnostic assays.

Montania 488



التهاب الكبد الفيروسي (B) Hepatitis

☀ يجب أن تعلم ؟

☀ كيف تتم العدوى وهل أنا معرض للإصابة؟

☀ ما هي أعراض الإصابة بالمرض؟

☀ كيف يمكن منع الإصابة ؟

☀ هل التعاملات البسيطة معدية ؟

☀ ماذا يحدث بعد التعرض وما الفرق بين الحامل

للفيروس والمصاب ؟

☀ هل يوجد علاج للمرض

يجب أن تعلم؟؟

- إن فيروس التهاب الكبد (B) أكثر قوة للعدوى من فيروس الايدز ب ١٠٠ مرة .
- في أمريكا يصاب 300, 000 إنسان كل سنة ”يموت 6, 000 سنويا كنتيجة للمرض.
- بوجود لقاح فعال وامن منذ ١٩٨٢ م . تم إعطاء أكثر من ٢ مليار حقنة منه في العالم.
- يعتبر من أهم مسببات التهاب الكبد الحاد والمزمن في المنطقة العربية



الوقاية :

- تجنب استخدام فرش الاسنان وشفرات الحلاقة الخاصة بالآخرين
- تجنب المخدرات وخاصة التي تستعمل عن طريق الحقن



- تجنب استعمال الحقن وادوات التحليل للمسكر التي سبق أن أستعملها شخص آخر

- الابتعاد عن الزنا المحرم شرعاً

- الحذر أثناء التعامل مع الدم الملوث بالنسبة للعاملين في المجال الصحي

- لبس قفازات أثناء التعامل مع الدم في الحوادث المنزلية(الجروح) عندما

يكون أحد أفراد الأسرة مصاباً بـ التهاب الكبد الفيروسي C

- لم يكتشف لقاح خاص بـ الالتهاب الكبدي الفيروسي C حتى الان



كيفية انتقال العدوى :

من الشخص أو حامل الفيروس إلى السليم عن طريق الاحتكاك أو التماس بدم أو لعاب أو أي سائل من جسم الشخص المريض.

بإحدى الطرق التالية :

♦ الممارسة الجنسية مع شخص مصاب (شائع).



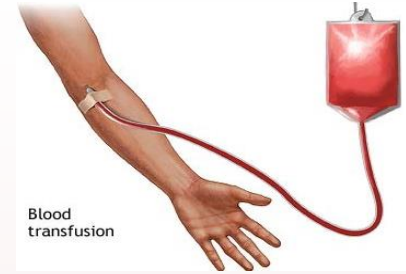
♦ أدوات علاج الأسنان الغير المعقمة بشكل جيد(شائع).



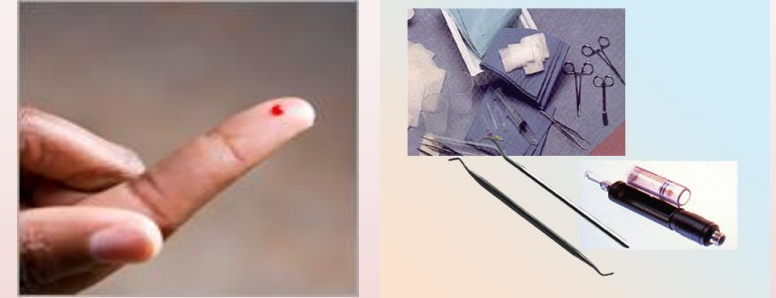
♦ شفرات الحلاقة لشخص مصاب بالتهاب الكبد(شائع).



♦ نقل دم الملوث بالفيروس (نادر).



♦ يمكن أن تنتقل العدوى بالفيروس للعاملين الصحيين أو منهم (أثناء الحوادث).



♦ من الأم المصابة بالفيروس إلى الطفل أثناء الولادة أو الرضاعة .



♦ وحاليا تعتبر الحجامة بأيد غير مؤهلة وغير معقمة تماما خطر إضافيا . ولا تنتقل العدوى

بفايروس التهاب الكبد الفايروسي من خلال المصافحة أو المعانقة أو الرذاذ للشخص المصاب او حامل الفايروس

التشخيص

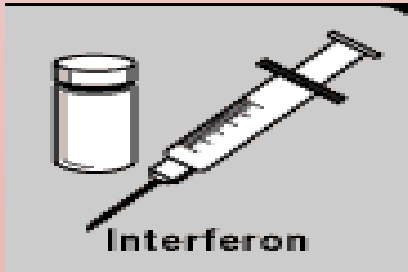
يمكن تشخيص الإصابة بـ التهاب الكبد الفيروسي (C) بعمل تحليل مختبري للدم، يكشف فيه عن وجود الأجسام المضادة للفيروس .- وفحص بواسطة **ELISA** وفحص **Real Time PCR**. كما أن تحليل وظائف الكبد في الدم يبين مدى تأثر خلايا الكبد بـ التهاب الكبد الفيروسي C. يلجأ الطبيب في الحالات المتقدمة لأخذ عينة من الكبد لمعرفة حالة خلايا الكبد وتأثرها بوجود التهاب الكبد الفيروسي -C.

العلاج

الهدف من العلاج هو التخلص من الفيروس وإيقاف تطور المرض

يتم تحويل الاشخاص المصابين بـ التهاب الكبد ولديهم الاجسام المضادة للفيروس في الدم بالإضافة إلى ارتفاع إنزيمات الكبد، لأخذ عينة من الكبد وفحصها تحت المجهر الإلكتروني، لمعرفة درجة الالتهاب أو التليف--أما بالنسبة للأشخاص الذين لم يصابوا بارتفاع إنزيمات الكبد، فليس هناك فائدة لتحويلهم إلى إخصائي الكبد لأن العلاج لا يعطى إلا لمن إرتفعت إنزيمات الكبد لديهم بسبب تأثر خلايا الكبد.--إذا وجد أن خلايا الكبد لا تزال طبيعية ولم تتأثر بالالتهاب، يعاد فحص الخلية بعد سنتين لمراقبة تقدم المرض.--أما عندما تظهر التحاليل وجود تليف في خلايا الكبد، فلا بد من بدء العلاج، ويكون بواسطة عقار الانترفيرون الذي يعطى ثلاث مرات اسبوعياً لمدة ستة أشهر. يقدر عدد المرضى الذي يستفيدون من العلاج بحوالي ٤٠٪ من المرضى المعالجين.

كما أن المريض ينصح بالراحة والتغذية الجيدة مع تجنب الدهون في الطعام، وبالإبتعاد عن شرب الكحول الذي يزيد من حدة المشكلة وأهم العلاجات **Interferon** مع **Ribavirine** :
لمدة ٤٨ أسبوع



الاعراض :

لا يشتكي المصاب بفيروس التهاب الكبد من النوع "C" عادة من أية أعراض وقت حدوث العدوى، وتظهر الأعراض فيما بعد، أي عند تحول الإصابة إلى التهاب مزمن

ومن الأعراض التي يشكي منها المصاب :-

الاحساس بالتعب العام والإرهاق.

- الغثيان و القيء.

- ضعف الشهية.

- آلام في البطن

- إسهال

- ارتفاع في درجة الحرارة.



يعتبر التخلص من الفضلات والمواد الضارة من أهم أعمال الكبد، وعندما تتأثر الوظيفة بسبب الإلتهاب المزمن يعاني المصاب من اليرقان وهو تراكم المادة الصفراء في الدم، ويصير لون البول أصفرًا غامقًا، والبراز ذا لون فاتح، كما ترتفع أنزيمات الكبد

تحول الإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي ج إلى إصابة مزمنة في حوالي ٧٥٪ من حالات العدوى بالفيروس، ويصاب حوالي ٢٠٪ منهم بتليف الكبد في المراحل المتقدمة، كما أن نسبة معينة من المرضى يصابون بسرطان الكبد نتيجة لإلتهاب الكبد المزمن

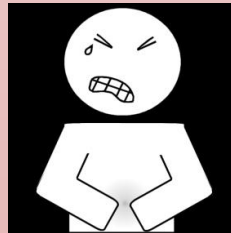
هل أنت معرض ؟؟

- إذا تعرضت لأي من السابق فأنت معرض بقوة للإصابة .
- قد تتعرض مستقبلا إذا لم تكن محصنا باللقاح .
- بعد الإصابة بالفيروس ب (٦٠ - ١٢٠) يوم تبدى الأعراض بالظهور .
- ولكن تظهر الأعراض فقط في ١٠٪ من المصابين البالغين .
- بعض الناس يصبحون مرضى جدا بعد إصابتهم بالفيروس .

إما الأعراض المرضية فيمكن أن تشمل:

- اليرقان (اصفرار الجلد والعينين) - تحول البراز إلى اللون الفاتح- تحول البول إلى اللون الداكن مثل (لون الشاي) -إعراض تشبه الإنفلونزا (فقدان الشهية ، ضعف عام ، غثيان وقئ)
- حمى ، صداع أو ألم في المفاصل- طفح جلدي أو حكة -ألم في الجزء الأيمن العلوي من البطن
- عدم تحمل للطعام الدسم والسجائر- ومن الأعراض التي يصاب بها في المراحل المتقدمة :
- نقص في الوزن + تعب عام وإرهاق .
- يرقان شديد + غثيان وقئ .
- ضعف الشهية + سوائل في البطن

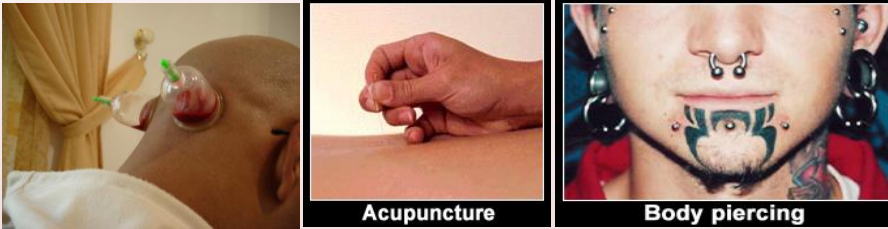
Symptoms of acute infection



- الوخز أو الجرح اللاإرادي بإبرة أو مشرط ملوث بالفيروس أثناء العمل في المختبرات أو في غرف العمليات أو للعاملين في غسيل الكلى .



- الوشم أو الحجامة بإبر غير معقمة، أو الحلاقة بشفرة ملوثة بدم شخص مصاب بالفيروس.



- العلاقة الزوجية، وهذه الطريقة ليست مهمة جداً، لأن الفيروس لا يوجد بكثرة في سائل الجسم، ولذلك فإن انتقاله لا يحصل بصورة مؤكدة



لا تنتقل العدوى بفيروس التهاب الكبد بمصافحة أو معانقة الشخص المصاب بالمرض أو حامل الفيروس المعدى أو الجلوس بجانبه.

التشخيص

* طرق تشخيص المرض بواسطة: : تحليل الدم Chromotography :

HBV- 5-parameter ، Immunoassay HbsAg

ELISA rapid test وفحص بواسطة

وأحدث وأدق فحص للكشف عن وجود وتركيز وعدد نسخ هذا الفيروس

- بواسطة جهاز Real Time PCR والنتيجة خلال ٥٦

دقيقه فقط يعني يستلم المريض نتيجه بنفس اليوم بدل من

أسبوعين والذي يسبقه جهاز أستخلاص ال RNA&DNA

بواسطة جهاز ال Automated DNA & RNA Extraction

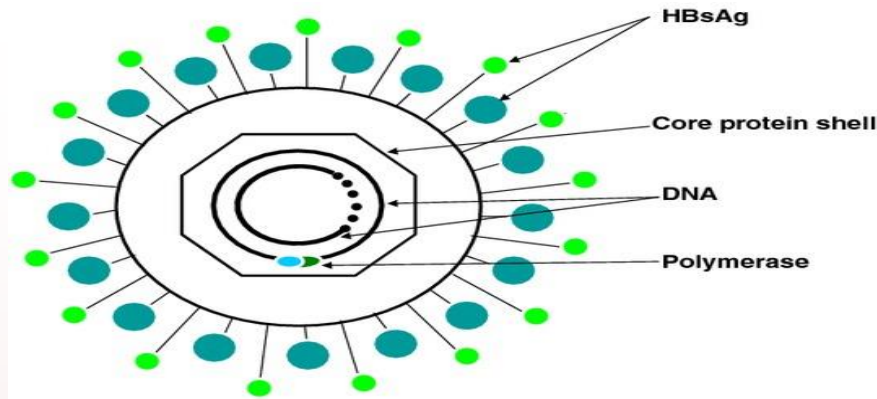
والنتيجه خلال ٥٦ دقيقه بدل من يومين في الطرق القديمة

للاستخلاص بالإضافة الى تحليل وظائف الكبد : ليبين مدى تاجر

خلايا الكبد بالالتهاب في حالة التهاب الكبد المزمن.

الرجاء قراءة غلاف الكراس من الجهة الخلفية

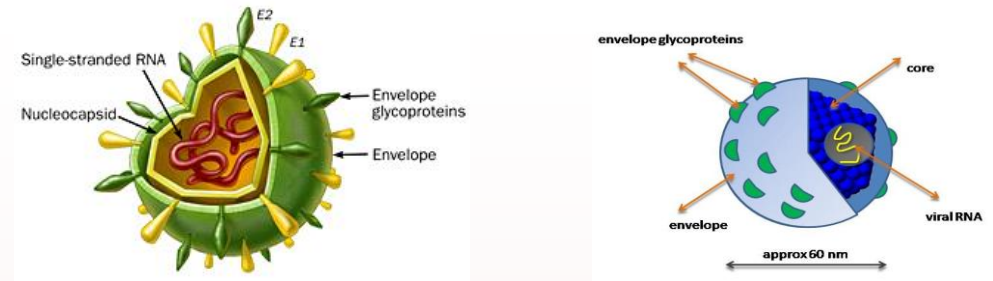
لمعرفة أسم وعنوان المختبر الذي تتوفر فيه هذه الأجهزة الحديثة



الشكل التركيبي لفايروس التهاب الكبد نوع ب

ما المقصود ب (حامل الفيروس)؟؟:

- يقصد بحامل الفيروس الشخص الذي سبق له أن أصيب بالفيروس ولم يستطع التخلص منه ، ويمكن أن يكون حامل الفيروس مريضاً أو لا تبدو عليه أعراض المرض .
- ويعتبر مصدر خطر للأشخاص المحيطين ، ولذلك لابد من تنبيههم إلى ذلك وخاصة :
-عند الزواج لأنه ينتقل عن طريق الجماع ويمكن منع الإصابة بأخذ اللقاح وكذلك إخبار الفريق الصحي وخاصة طبيب الأسنان وعند وجود الجروح النازفة .
- تتطور الإصابة لدى ١٠ - ٢٠ ٪ إلى حالة التهاب كبد مزمن .
- يمكن إلا يعاني المصاب بالتهاب الكبد المزمن في بداية الأمر من أية أعراض .
- مع تقدم المرض يمكن أن تظهر أعراض تليف الكبد وهذا يحدث عندما يموت الكثير من خلايا الكبد ويعجز الكبد عن تعويضها



الشكل التركيبي لفايروس التهاب الكبد نوع ج

يعد التهاب الكبد الفيروسي (ج) من أسباب التهاب الكبد المزمن المهمة، وليس له أعراض في المراحل الأولى من الإصابة التي تمر عادة دون أن يعرف المصاب بحدوثها (أي أنه لا يسبب التهابا حادا في الكبد) لم يكتشف الفيروس (ج) قبل سنة ١٩٩٢ م، ولذلك أنتقل الفيروس عن طريق التبرع بالدم من الأشخاص الحاملين لهذا الفيروس، لأن الفحوصات التي كانت تعمل قبل التبرع بالدم للتأكد من سلامة الدم المنقول لم تشمل هذا الفيروس الذي لم يكن قد اكتشف بعد، وبذلك فإن التهاب الكبد الفيروسي يشكل حوالي ٩٠ ٪ من حالات التهاب الكبد الناتجة بسبب تلوث الدم المنقول.

كيفية انتقال العدوى

- تنتقل العدوى من الشخص المصاب إلى السليم عن طريق الدم الملوث بالفيروس المعدي، ويكون ذلك بالطرق التالية :
- نقل دم ملوث بالفايروس
- المشاركة في الإبر المستعملة لحقن الادوية المخدرة بين أشخاص بعضهم قد يكون حامل للفايروس



التهاب الكبد الفيروسي ج الوباء الصامت Hepatitis C



PREVENT HEPATITIS C & BE A HERO !!!

كن بطلا !!! بوقايتك من التهاب الكبد الفيروسي نوع ج

كيف يمكن منع الإصابة بهذا الفيروس ؟؟

- تأكد من أنك وأفراد عائلتك قد تلقيت لجرعات التطعيم
- استشر طبيبك فوراً إذا كان أحد الزوجين مصاباً أو حامل للفيروس و الآخر سليم
- ارتداء الكفوف عند لمس أو تنظيف دم لشخص آخر إذا لم تتوفر استخدام قطعة من القماش وكثير من الماء بعد التأكد من أنه لا يوجد جروح في الأيدي
- احذر الاستعمال المشترك للأدوات مثل شفرات الحلاقة في محلات الحلاقة ، فرشاة الأسنان ، أفرط الأذن للنساء، وتقليم الأظافر ، الحجامه، الوشم والختان.
- تأكد من تعقيم معدات طبيب الأسنان.

العلاج

- الراحة التامة في بداية المرض ويتجنب الأطعمة الدهنية والغنية بالبروتينات
- الامتناع عن كل ما يؤذي الكبد (كحول ، مهدئات ، مخدرات ، أدوية)
- جرعات منتظمة من عقار مضاد للفيروسات مثل إنترفيرون والمضادات الفايروسية الحديثة
- (Lamivudine, Adefavir, Alpha interferone, Entercavir and Telbivudine.) وحسب إرشادات الطبيب
- علاجات مساعدة أخرى حسب الحالة
- أما في الحالات المتقدمة يمكن إجراء زراعة للكبد .
- يمكن الوقاية بأذن الله من التهاب الكبد الفيروسي ب
- ♦ بالتطعيم ضد الفيروس المسبب للمرض.
- ♦ التطعيم آمن وليس له آثار جانبية ، يعطى جرعة أولى والثانية بعد شهر والثالثة بعد ستة ،
- أما بالنسبة للأطفال من أمهات مصابات فيتم إعطائهم الأجسام المضادة زعن ولادتهم مع إعطاء اللقاح.
- ♦ يعطى مناعة بنسبة عالية جداً مدى الحياة لأكثر من ٩٥٪ .
- ♦ انصح وبشدة بالحصول عليه فهو متوفر في جميع المراكز والمستوصفات والمستشفيات.