

المكورات السحائية B

ما هو مرض المكورات السحائية؟

مرض المكورات السحائية هو مرض خطير ينتج عن بكتيريا *النييسرية السحائية*. يمكن للعدوى البكتيرية أن تتسبب في التهاب السحايا (التهاب الغشاء حول المخ) والإنتان الدموي (تسمم الدم).

هناك سلالات عديدة من بكتيريا *النييسرية السحائية* تتسبب في مرض المكورات السحائية. قبل توفير لقاح المكورات السحائية من النوع C (MenC) في عام 2000، كانت السلالتان B و C السبب وراء معظم حالات مرض المكورات السحائية في أيرلندا. وبفضل تأثير اللقاح MenC على البكتيريا من السلالة C، انخفض عدد حالات الإصابة بمرض المكورات السحائية الناتجة عن البكتيريا من السلالة C بشكل كبير. ومعظم الحالات حالياً ناتجة عن بكتيريا المكورات السحائية من السلالة B.

كيف يصاب الناس بمرض المكورات السحائية؟

يمكن لبكتيريا المكورات السحائية أن تعيش في الجزء الخلفي من الحلق أو في الأنف. معظم الأشخاص الحاملون للبكتيريا (الناقلون) يظلون في حالة جيدة إلا أنهم قد ينشرون المرض بين الآخرين من خلال السعال والعطاس أو التقبيل. التعامل المباشر مع الشخص قد تؤدي أحياناً إلى نشر العدوى. تتطلب الإصابة بالعدوى قضاء ساعات طويلة من التعامل الشخصي المباشر لأن البكتيريا لا تستطيع العيش لفترات طويلة خارج الجسم.

قد يحدث مرض المكورات السحائية في أي عمر، ولكن أعلى معدل للإصابة بمرض المكورات السحائية يحدث عند الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة. يُعد داء المكورات السحائية B أكثر شيوعاً لدى الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة. أما المجموعة التالية الأكثر عرضة للمرض فهي الشباب من عمر 15 حتى 19 سنة. في أيرلندا يزداد خطر العدوى في الشتاء وأوائل الربيع.

ما هي أعراض مرض المكورات السحائية؟

يمكن أن يكون ظهور مرض المكورات السحائية سريعاً للغاية. تضم أعراض مرض المكورات السحائية الحمى وتيبس الرقبة والصداع وآلام المفاصل والطفح. إذا ساورك الشك في ظهور علامات مرض المكورات السحائية على طفلك، فيرجى الحصول على المساعدة الطبية على الفور من الممارس العام الذي تتعامل معه أو من أقرب قسم طوارئ للأطفال. في بعض الحالات يمثل التصرف السريع للحصول على المساعدة الطبية الفارق بين الحياة والموت.

مرض المكورات السحائية هو مرض خطير جداً يهدد الحياة.

من بين الأشخاص المصابين بمرض المكورات السحائية:

- يموت 1 من كل عشرين
- واحد من كل 10 أشخاص يشفون من المرض يصاب بعجز أساسي مثل الصمم أو أضرار دماغية أو فقدان لأصابع اليدين أو القدمين أو للأيدي أو للأقدام أو للأذرع أو للسيقان.

التشخيص المبكر يؤدي إلى العلاج المبكر عن طريق المضادات الحيوية مما يزيد من فرص الشفاء الكامل من المرض. التشخيص المبكر هو المفتاح، فإذا ساورك الشك في إصابة شخص بالتهاب السحايا أو الإنتان الدموي فاحرص على الفور على توفير الرعاية الطبية الملائمة.

يتوفر مزيد من المعلومات على الموقع <http://www.meningitis.org/ireland>

من الذي يجب تطعيمه بلقاح المكورات السحائية B (MenB)؟

تتم الوقاية من داء المكورات السحائية B عن طريق التطعيم.

يتم إعطاء لقاح المكورات السحائية B لجميع الأطفال في عمر شهرين و 4 أشهر مع جرعة معززة من لقاح المكورات السحائية B في عمر 12 شهرًا.

الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة هم الأكثر عُرضة للإصابة بعدوى المكورات السحائية من النوع B، ويجب تطعيمهم.

متى تم تقديم لقاح المكورات السحائية B (MenB) ضمن جدول التطعيمات الأساسية للأطفال؟

تم إدخال لقاح مرض المكورات السحائية النوع B في أيرلندا لجميع الأطفال الذين وُلدوا في 1 أكتوبر 2016 فصاعدًا، لأن الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة هم الأكثر عُرضة للإصابة بداء المكورات السحائية النوع B.

هل هناك برنامج لتلقيح الأطفال الأكبر سنًا؟

توصي اللجنة الاستشارية الوطنية للتطعيم* بإعطاء تطعيم تعويضي للأطفال حتى سن سنتين.

قامت اللجنة الاستشارية الوطنية للتطعيم بمراجعة جدول التطعيم التعويضي للأطفال في مارس 2020، وقررت اللجنة عدم التوصية بتطعيم لداء المكورات السحائية من النوع B في برنامج التطعيم التعويضي في حالة بلوغ الطفل سن سنتين، ما لم يكن الطفل ينتمي إلى مجموعة معرضة للخطر.

تم تغيير التوجيهات لأن خطر الإصابة بمرض المكورات السحائية النوع B ينخفض بشكل سريع بعد مرور سنتين من العمر، حيث يكون المرض شائعًا بشكل رئيسي قبل مرور سنة واحدة (تم إصدار نفس التوصية في المملكة المتحدة).

ومع ذلك، يحق للوالدين اختيار تطعيم أطفالهم الأكبر سنًا إذا رغبوا في ذلك.

يتعين الحصول على لقاح المكورات السحائية من النوع B من الشركة المصنعة عبر طبيب ممارس عام بصفة خاصة.

اللجنة الاستشارية الوطنية للتطعيم (NIAC) هي مجموعة من الأطباء المتخصصين من كلية الأطباء الملكية في أيرلندا، الذين يقدمون التوصيات بشأن سياسات التطعيم.

هل يمكن لطفلي تلقي التطعيم ضد المكورات السحائية من النوع B إذا لم يتلق إحدى الجرعات؟

يمكن لأي طفل لم يتلق جرعة من لقاح المكورات السحائية من النوع B الحصول على اللقاح من الطبيب الممارس العام حتى سن سنتين.

اتصل بالطبيب الممارس العام اليوم لحجز موعد.

هل يحمي لقاح المكورات السحائية B (MenB) من جميع أمراض المكورات السحائية؟

يقي لقاح MenB من عدوى المكورات السحائية B فقط. لا يغطي هذا اللقاح الأنواع الأخرى من عدوى المكورات السحائية.

يتم إعطاء الأطفال في أيرلندا لقاح المكورات السحائية C للوقاية من عدوى التهاب السحايا C منذ عام 2000. منذ توفير اللقاح في أواخر سنة 2000 قل عدد حالات الإصابة بمرض المكورات السحائية الناتجة عن البكتيريا من سلالة المكورات السحائية C بشكل كبير. فقد انخفض عدد الحالات المبلغ عنها من 139 حالة في عام 2000 إلى 6 حالات فقط في عام 2014، مما يعني أن نسبة انخفاض العدوى وصلت إلى 96%. وفي عام 2021، تم تأكيد 10 حالات من إصابة بمرض المكورات السحائية

من الهام أن تبقى منتبها لأعراض مرض المكورات السحائية لأن بعض أنواع المرض لا تغطيها اللقاحات. يجب اللجوء إلى الرعاية الطبية على الفور في حالة ظهور أعراض.

من الذي لا ينبغي تطعيمه بلقاح المكورات السحائية (B) MenB؟

هناك قلة من الأشخاص ينبغي ألا يتم تطعيمهم بلقاح MenB. ينبغي ألا يأخذ طفلك اللقاح إذا كان لديه حساسية شديدة (العوار) ضد جرعة سابقة من اللقاح أو أحد مكونات اللقاح بما في ذلك لقاح التيتانوس.

ما المتوقع حدوثه بعد أخذ لقاح المكورات السحائية (B) MenB؟

بعد الحصول على اللقاح قد يصاب طفلك بالضيق أو الاحمرار أو التورم حول موضع الحقن. وقد يكون عصبيا بعض الشيء أو يصاب بالحمى.

من بين الأطفال الذين تم تطعيمهم:

- ترتفع درجة حرارة واحد من كل اثنين
- واحد من كل 10 يصاب بألم بسيط أو احمرار أو تورم في مكان الحقن أو ترتفع درجة حرارته
- واحد من كل 100 ترتفع درجة حرارته بدرجة كبيرة
- يشفى الأطفال في العادة من هذه الأعراض الجانبية البسيطة خلال يوم أو اثنين

يندر جدا أن تظهر أعراض جانبية خطيرة (حساسية كبيرة).

كيفية التعامل مع ارتفاع درجة الحرارة بعد أخذ لقاح MenB

عند إعطاء لقاح MenB مع لقاحات الأطفال الأخرى في زيارة الشهر الثاني والرابع سيصاب الطفل بنسبة كبيرة بارتفاع كبير في درجة الحرارة. ترتفع درجة الحرارة في المعتاد في الساعات الستة الأولى بعد إعطاء لقاح MenB ثم تقل تدريجيا إلى أن تختفي تماما كافة مظاهر الحمى في خلال 24 ساعة.

ينبغي إعطاء الأطفال عند أخذ لقاحات شهرين وأربعة أشهر 3 جرعات من باراسيتامول شراب المخصص للأطفال بعد كل زيارة لتقليل ارتفاع درجة الحرارة.

ينبغي إعطاء الجرعة الأولى عند إعطاء لقاح المكورات السحائية B أو بعده مباشرة.

ينبغي إعطاء الجرعة الثانية بعد الجرعة الأولى بأربع إلى ست ساعات

ينبغي إعطاء الجرعة الثالثة بعد الجرعة الثانية بأربع إلى ست ساعات.

يجب إعطاء الأطفال جرعة 2.5 مل (60 مللي جرام) من معلق الباراسيتامول المخصص للأطفال.

من المهم عدم إعطاء الأطفال الباراسيتامول قبل أخذ اللقاح حيث سيحتاج الممارس العام أو الممرضة الممارسة إلى التأكد من أن الطفل في حالة تسمح بأخذ التطعيمات.

لن يمنع الباراسيتامول إصابة طفلك بارتفاع درجة الحرارة إلى أنه سيساعد في خفض درجة الحرارة وتقليل فترة ارتفاع درجة الحرارة.

الأطفال بوزن أقل من 4 كجم (8 رطل 8 أونصة) في وقت التطعيم يجب إعطاؤهم جرعة أقل من شراب الباراسيتامول المخصص للأطفال. يرجى التحدث مع الممارس العام الذي تتعامل معه لحساب الجرعة المناسبة لاحتياجات طفلك.

لا توجد حاجة لإعطاء الباراسيتامول بشكل دوري من أجل لقاح MenB عند أخذ تطعيمات 12 شهر، لأن إمكانية ارتفاع درجة حرارة الطفل بعد أخذ اللقاح في هذا السن لا تختلف عن أية لقاحات أطفال اعتيادية أخرى. لا ينصح بالإيبوبروفين. لا يوصى باستخدام تحاميل الباراسيتامول.

كيف يعمل لقاح المكورات السحائية B (MenB)؟

يحتوي لقاح MenB على مستخلصات من بكتيريا المكورات السحائية B. يعمل اللقاح عن طريق تحفيز جهاز المناعة في جسم الطفل للاستجابة في حالة الإصابة ببكتيريا المكورات السحائية النوع B، دون أن يسبب المرض.

ما مدى فعالية لقاح MenB؟

لقاح MenB أثبت فعالية وأمان كبيرين ، ونسبة وقاية تبلغ 88% من أنواع بكتيريا MenB.

أين يمكنني أن أحصل على المزيد من المعلومات؟

استشر أحد مقدمي الرعاية الصحية محل الثقة وتفضل بزيارة www.immunisation.ie