

الناشر:

هاتف: 0511 - 532 6819
تليفاكس: 0511 - 532 6820
بريد إلكتروني:
info@deutsche-leberstiftung.de

المؤسسة الألمانية لأمراض الكبد
1 شارع كارل-نوبيرج-شتراسه
30625 هانوفر

من هم الأشخاص الذين ينبغي تطعيمهم ضد التهاب الكبدى بفيروس B؟

- الأشخاص الذين تزيد لديهم مخاطر العدوى:-

- 1- العاملون في المجال الطبي
 - 2- المرضى الخاضعون للديزلة
 - 3- المرضى قبل إجراء عمليات جراحية كبيرة لهم
 - 4- الأشخاص المختلطون بالمرضى المصابين بعدوى التهاب الكبدى بفيروس بي
- الأشخاص الذين تزيد لديهم مخاطر الإصابة بالمرض:-
- 1- الأشخاص المصابون بأمراض الكبد المزمنة
 - 2- الأشخاص الذين يكون اختبار فيروس نقص المناعة البشرية لديهم إيجابياً

الالتهاب الكبدى الوبائى «فيروس B»

معلومات للمرضى وذويهم

يمكنك طلب المشورة من الخبراء

على رقم الهاتف 01805 - 45 00 60
(سعر الدقيقة 0.14 يورو بالنسبة للشبكة الأرضية الألمانية، بحد أقصى 0.42 يورو للدقيقة بالنسبة لشبكة الهاتف الجوال).
تقدم الاستشارات الهاتفية باللغة الألمانية من الاثنين إلى الخميس من الساعة 2 ظهراً إلى 4 عصرًا.

التبرع من أجل الأبحاث

يمكنكم التبرع بصورة سهلة وسريعة عن طريق خطنا الساخن الخاص بالتبرعات من خلال الاتصال برقم 09001 - 38 53 278.
لدعم المؤسسة الألمانية لأمراض الكبد يمكن أيضاً التبرع أو المساهمة في رفع رأس مال المؤسسة الخيرية عن طريق الحوالات البنكية.
تفاصيل حسابنا البنكي:
Deutsche Leberstiftung
حساب رقم: 10 55 600
كود البنك: 370 205 00
(بنك für Sozialwirtschaft)
إذا كنت ترغب في الحصول على إيصال التبرع، يرجى ذكر عنوانك كاملاً بجانب اسمك.
نحن في غاية الامتنان لأية مساعدة.

شريكنا في العناية الذاتية للمرضى

هو «الجمعية الألمانية لمساعدة مرضى الكبد». ويمكنكم الاطلاع هناك على معلومات للمرضى وعناوين مفيدة:
الجمعية الألمانية لمساعدة مرضى الكبد 100 شارع كريلير شتراسه،
50935 كولونيا، هاتف: 0221 - 28 29 980، بريد إلكتروني:
www.leberhilfe.org، موقع إلكتروني: info@leberhilfe.org

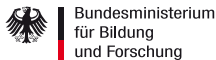
المؤسسة الألمانية لأمراض الكبد

تهدف هذه المؤسسة إلى تحسين رعاية المرضى من خلال تعزيز شبكات البحث ورفع مستوى الوعي العام بأمراض الكبد. يمكنكم الحصول على المزيد من المعلومات من الموقع الإلكتروني
www.deutsche-leberstiftung.de

شريكنا



Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

كيف يمكن تشخيص عدوى الالتهاب الكبدى بفيروس B ؟

عن طريق إجراء اختبار دم نوعي. وكعامل تحديد رئيسي يكفي المستضد السطحي للالتهاب الكبدى بفيروس B والمستضد اللبي للالتهاب الكبد B. وعندما يكون المستضد السطحي للالتهاب الكبد B إيجابياً، ينبغي تحديد المستضد المحفظي للالتهاب الكبد B والحمض النووي دي إن إيه لفيروس التهاب الكبد B ومضاد فيروس التهاب الكبد D.

هل من الضروري لعملية التخطيط للعلاج إجراء فحوصات تداخلية؟

تعتبر عملية خزعة الكبد مفيدة للفحص الميكروسكوبي (الهيستولوجي) لحالة الكبد من حيث درجة الالتهاب ومرحلة التليف (تكاثر النسيج الضام).

هل يوجد علاج للالتهاب الكبدى الوبائي «فيروس B»؟

نعم! من ناحية توجد الإنترفيرونات التي تؤثر على الجهاز المناعي وتحول دون تكاثر الفيروس. ومن ناحية أخرى يوجد العديد من الأدوية في شكل أقراص تمنع تكاثر الفيروس بصورة مباشرة شديدة الفعالية. وسوف يقرر الطبيب المعالج بالاشتراك معك نوع العلاج المناسب لحالتك.

هل يمكن الوقاية من الإصابة بعدوى الالتهاب الكبدى بفيروس B ؟

نعم! يوجد منذ عام 1982 لقاح معتمد توصي منظمة الصحة العالمية باستخدامه بوجه عام منذ عام 1992.

ما هو معدل حدوث الإصابة بالالتهاب الكبدى بفيروس B ؟

الالتهاب الكبدى بفيروس B (HBV) هو مرض معد جداً. تُظهر العدوى بعض الأعراض بصورة طفيفة. وفي ألمانيا لا توجد أية أعراض مرضية لدى حوالي %0.4 إلى %0.7 من المرضى المصابين بالالتهاب الكبدى بفيروس B. وفي كل عام يتم تسجيل آلاف الحالات الجديدة للإصابة بالعدوى. وتتراوح فترة حضانة المرض ما بين 30 و 180 يوماً.

من هم الأشخاص المعرضون للخطر بصورة خاصة وينبغي فحصهم من حيث إصابتهم بالالتهاب الكبدى بفيروس B ؟

- العاملون في المجال الطبي
- المرضى الخاضعون للديلزة
- حديثو الولادة المصابات أمهاتهم بعدوى الالتهاب الكبدى بفيروس B
- المهاجرون
- مثليو الجنس
- شركاء العلاقة الجنسية لأشخاص مصابين بعدوى الالتهاب الكبدى بفيروس B
- مدمنو المخدرات

هل توجد أشكال مختلفة للعدوى؟

في حالة الإصابة بعدوى الالتهاب الكبدى بفيروس B الحاد يحدث الشفاء بصورة تلقائية لدى حوالي %95 من المصابين البالغين. إلا أن المرض يتطور لدى الرضع والأطفال الصغار إلى صورة مزمنة بشكل شائع جداً. وتستمر عدوى الالتهاب الكبدى بفيروس B المزمن لفترة تزيد على 6 شهور. وهناك احتمال كبير لأن يتطور المرض عبر السنين والعقود إلى تليف كبدى والذي يتطور بدوره إلى سرطان خلايا الكبد.

يعاني ملايين الأشخاص في أوروبا من مرض الكبد المزمن. ويعتبر تليف الكبد (تغيرات ندبية في الكبد) لدى البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 30 و 50 عاماً من أسباب الوفاة الأربعة الأكثر شيوعاً والمرتبطة بالمرض. وفي أغلب الأحوال يكون تليف الكبد مسبوقاً بالتهاب كبدى وبائي. والمقصود بمرض الالتهاب الكبدى الوبائي حدوث التهاب للكبد. وقد تتمثل العوامل المسببة لالتهاب الكبد في جميع فيروسات التهاب الكبد (A ، B ، C ، D ، E) حيث يمكن أن تتحول العدوى بفيروسات التهاب الكبد B و C و D إلى أشكال مزمنة. تقدر حالات العدوى الجديدة بفيروسات التهاب الكبد B و C في أوروبا بالآلاف سنوياً. أما العدوى بفيروس A وفيروس E فهي لا تتخذ إلا أشكال حادة فقط.

من الممكن أيضاً أن يؤدي كل من الكحول والتلوكس الدهني في الكبد وأمراض الأيض (مثل مرض السكري) إلى الإصابة بالتهاب كبدى يتسبب في الإصابة بمرض كبدى مزمن.