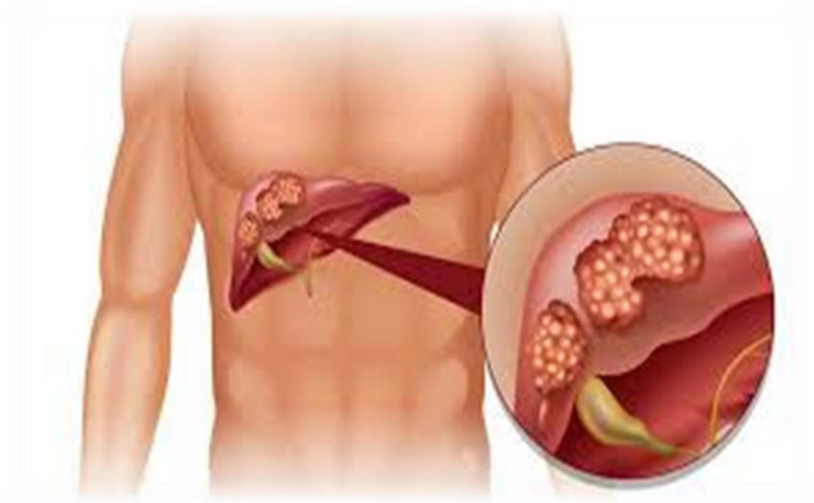




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster



التهاب الكبد الفيروسي (ب)

Hepatitis B

ما هو التهاب الكبد الفيروسي (ب)؟

هو التهاب في الكبد يسببه فيروس (ب)، ويكون عبارة عن التهاب كبدي حاد أو مزمن .

وفي الثمانينات من القرن الماضي، كانت نسب الإصابة بالفيروس تصل الى ١٠ % في بعض مناطق المملكة من المصابين في العالم.

انخفضت الإصابة به في الآونة الأخيرة بصورة كبيرة جدا بتطبيق برنامج التطعيم وتحسن الرعاية الصحية على مستوى المملكة بشكل عام.



كيف تحدث العدوى من فيروس ب؟

الممارسات اليومية

- لم يثبت علمياً إمكانية انتقال الفيروس عن طريق الاحتكاك أو التلامس المباشر.

نقل الدم وزراعة الأعضاء

- يعتبر انتقاله عن طريق نقل الدم أو زراعة الأعضاء نادرة الحدوث

إذا تمت الإجراءات التالية:

- أدوات الحلاقة الملوثة
- الحجامة والإبر الصينية
- أدوات ثقب الأذنين

الاتصال الجنسي

- يجب على (الزوج/الزوجة) المصاب بالفيروس التأكد من حصول الطرف الثاني على التطعيمات

من الأم إلى الطفل

- أثناء الولادة أو بعدها بفترة وجيزة
- يعتقد الاطباء أن الرضاعة الطبيعية آمنة

ما هي أعراض التهاب الكبد ب؟

تختلف الأعراض من شخص إلى آخر، وتكون مقسمة كالآتي:

• التهاب الكبد ب الحاد:

الإصابة الأولى للشخص بعدوى التهاب الكبد ب تسمى الالتهاب الحاد. يمكن أن تظهر عليه الأعراض التالية:

👉 الغثيان، وقلة الشهية،

👉 شبيهة بالإنفلونزا،

👉 اصفرار الجلد و

كالحمى،

العينين (اليرقان) عند

👉 ألم البطن،

البعض

👉 الشعور بالتعب،

إذا تضرر الكبد بسبب عدوى طويلة المدى، يصبح الشخص

مصاباً بالتهاب الكبد المزمن.

• التهاب الكبد ب المزمن:

يعتبر التهاب الكبد ب المزمن أكثر شيوعاً في سن مبكرة . معظم الأذى الذي يحصل في الالتهاب الفيروسي ب يكون بسبب أن جهاز المناعة الذي بدوره يهاجم الفيروس وجميع الخلايا التي تحتوي عليه.

الفيروس (ب) يمر بأربعة مراحل أساسية:

- 📌 مرحلة عدم اكتراث المناعة: في هذه المرحلة الأولية يتكاثر الفيروس بصورة عالية جداً ولكن المناعة لا تتفاعل ضده. وبسبب ذلك لا يحدث أذى واضح في الكبد.
- 📌 مرحلة نشاط المناعة: هنا تبدأ المناعة بمقاومة الفيروس ويحدث أذى في الكبد من التهاب الكبد .
- 📌 مرحلة الخمول: يصبح مستوى الفيروس منخفضاً، ولا تكون الأنزيمات مرتفعة.
- 📌 مرحلة النشاط: يتكاثر الفيروس بصورة عالية مره أخرى، مع تنشيط المناعة فيحدث ارتفاع في انزيمات الكبد وينتج عنه أذى واضح في الكبد.

كيف يشخص التهاب الكبد ب:

هناك العديد من الفحوصات التي يمكن استخدامها لتشخيص ومراقبة العدوى بالتهاب الكبد ب.

📌 الضد السطحي لالتهاب الكبد ب (HBsAg):

وهو بروتين يوجد على سطح فيروس الكبد ب يعطي دلائل لوجود الفيروس في الجسم.

📌 الجسم المضاد للبروتين السطحي لالتهاب الكبد ب

(anti -HBs):

فهذا الجسم المضاد يثبت وجود مناعة وتكون مكتسبة اما بأخذ تطعيم مسبق او إصابة سابقة.

📌 الجسم المضاد للبروتين البني لالتهاب الكبد ب

(anti -HBc):

يوجد هذا الجسم المضاد طوال فترة العدوى ويبقى في الدم بعد الشفاء. لا يوجد هذا البروتين في الأشخاص الذين تلقوا تطعيمًا ضد فيروس التهاب الكبد ب.

البروتين e لالتهاب الكبد ب (HBeAg):

يستخدم كمؤشر لتكاثر الفيروس في أغلب الاوقات.

الجسم المضاد للبروتين e لالتهاب الكبد ب (anti -

HBe

في أغلب الأوقات يدل وجوده على تباطؤ في معدل تكاثر الفيروس.

ينصح بأخذ التطعيمات السابقة لمريض التهاب الكبد (ب) المزمن سنوياً.

الحمض النووي الخاص بفيروس التهاب الكبد ب

(HBV(DNA :

يعتبر مؤشراً على تركيز الفيروس في الدورة الدموية.

التحاليل الضرورية لتقييم وضع مريض فيروس ب:

أنزيمات الكبد

HBeAg

HBsAg

فحص خشونة لكبد

HBV DNA

المسببات الأخرى لالتهابات الكبد

خزعة من الكبد:

في أغلب الأوقات لا يحتاج المريض لتشخيص التهاب الكبد ب إلى أخذ خزعة من الكبد إلا في حالات خاصة يقررها المختصون في حال عدم الإكتفاء بالفحوصات السابقة.

علاج التهاب الكبد (ب)

لا يوجد علاج فعال للقضاء على فيروس (ب) الى الآن. العلاج المتوفر فعال جدا في تحويله من نشط الى خامل فلذلك لا ينصح بوصف العلاج لمريض مصاب في فيروس خامل في اغلب الاوقات.

الأدوية المضادة للفيروسات

إذا رأى طبيبك ضرورة علاجك، فسوف يناقش طبيبك معك الخيارات المتاحة. هناك نوعين من مضادات الفيروسات التي يمكن استخدامها، وهما مضادات تؤخذ يوميًا عن طريق الفم (النوكليوزيدات) وعلى سبيل المثال: إنتيكافير

Entecavir وتينوفوفير Tenofovir ، وأدوية تعطى
عن طريق الحقن (الإنترفيرون).

إنتيكافير Entecavir وتينوفوفير Tenofovir هما
الأكثر استخدامًا. هذان الدواءان أكثر فاعلية وأقل احتمالاً
للمقاومة. ولكن يحتاج معظم المرضى إلى علاج طويل
المدى للمحافظة على السيطرة على فيروس التهاب الكبد
(ب). وقد تصل لبعض المرضى إلى العلاج مدى الحياة.

إنتيكافير Entecavir — إنتيكافير هو علاج يُنصح به
للمرضى الذين لم يسبق لهم العلاج بمضادات الفيروسات
من قبل.

تينوفوفير Tenofovir — يُنصح باستعمال تينوفوفير
للمرضى الذين سبق لهم استعمال مضادات الفيروسات
لعلاج التهاب الكبد (ب) و أيضاً ينصح في استخدامه أثناء
الحمل اذا دعت الحاجة لذلك.

إنترفيرون ألفا — يُعتَبَر إنترفيرون ألفا علاجًا مناسبًا للأشخاص المصابين ولديهم التهاب مستمر في الكبد دون تشمع. ويرجح استخدام إنترفيرون ألفا لعلاج المرضى صغار السن غير المصابين بمرض متقدم في الكبد ولا يرغبون في الخضوع لعلاج طويل المدى.

زراعة الكبد

قد تكون زراعة الكبد الخيار الوحيد للأشخاص الذين يصابون بتشمع متقدم في الكبد. زراعة الكبد هي عملية جراحية مطولة وبالغة الدقة، وتتطلب فحصًا شاملاً ودقيقًا للتأكد من أن الشخص مؤهلًا جيدًا لها.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

المستشفى الرئيسي

HEM2.18.000454

