

توصيات بشأن تعريف الحالة لأمراض الإيبولا أو فيروس ماربورغ

9 آب/ أغسطس 2014

1. التعريف المُوَحَّد للحالة

الترصد الروتيني¹

- الحالة المشتبه فيها
اعتلالٌ يبدأ بالحمى، ولا تظهر خلاله استجابة لعلاج الأسباب المعتادة للحمى في المنطقة، بالإضافة إلى علامة واحدة على الأقل من العلامات التالية:
- إسهال دموي
- نزيف من اللثة
- نزيف داخل الجلد (فُرْفُرية)
- نزيف في العينين والبول

الحالة المؤكدة

- حالة مشتبه فيها مقترنة بتأكيد مختبري (إيجابية للجسم المضاد من مجموعة الغلوبولين المناعي IgM، أو إيجابية لتفاعل البوليميراز المتسلسل، أو يمكن عزل الفيروس فيها)

الترصد المجتمعي

- حالة تحذيرية
أ. اعتلال يبدأ بالحمى، ولا تظهر خلاله استجابة لعلاج الأسباب المعتادة للحمى في المنطقة؛
ب. أو علامة واحدة على الأقل من العلامات التالية: نزيف، إسهال دموي، نزيف في البول؛
ج. أو الموت المفاجئ.

- في حالة التعرف على حالة تحذيرية (حية أو ميتة)، يجب إبلاغ فريق الترصد أو أقرب مركز صحي بالحالة.

- وُضع تعريف «الحالات التحذيرية» المشار إليه للإيبولا أو مرض فيروس ماربورغ ليستخدمه المجتمع المحلي أو المتطوعون المجتمعيون. ويمكن استخدامه للترصد المجتمعي في أثناء مرحلة ما قبل الوباء وأثناء الفاشية.

ملاحظة: في أثناء فاشية الإيبولا أو مرض فيروس ماربورغ، ينبغي أن يستخدم الترصد تعاريف الحالات الموضحة في القسم 2.

Brazzaville, World Health Organization, October (ednd2) Technical Guidelines for Integrated Disease Surveillance and Response in the African Region¹
[technical-guidelines-for-integrated- -2775/http://www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/dpc/integrated-diseasesurveillance/features](http://www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/dpc/integrated-diseasesurveillance/features) 2010
[disease-surveillance-and-response-in-the-african-region.html](http://www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/dpc/integrated-diseasesurveillance/features)

© 2014 World Health Organization. جميع الحقوق محفوظة.

التسميات المستعملة في هذا المنشور، وطريقة عرض المواد الواردة فيه، لا تعبر ضمناً عن أي رأي كان من جانب منظمة الصحة العالمية بشأن الوضع القانوني لأي بلد أو أرض أو مدينة أو منطقة أو لسلطات أي منها، أو بشأن تحديد حدودها أو تخومها. وتشكل الخطوط المنقطة أو المتقطعة على الخرائط خطوطاً حدودية تقريبية قد لا يوجد بعد اتفاق كامل عليها.

وقد اتخذت منظمة الصحة العالمية كل الاحتياطات المعقولة للتحقق من المعلومات الواردة في هذا المنشور. ومع ذلك فإن المواد المنشورة تُورَّع دون أي ضمان من أي نوع، سواء أكان صريحاً أم ضمناً. ومن ثمّ تقع على القارئ مسؤولية تفسير المادة واستعمالها. ومنظمة الصحة العالمية ليست مسؤولة بأي حال عن الأضرار التي قد تترتب على استعمالها.

2. تعاريف الحالات أثناء فاشية الإيبولا أو مرض فيروس ماربورغ

<p>تعاريف الحالات التي تستعملها الفرق المتنقلة والوحدات الصحية والمراكز الصحية</p>	<p>● الحالة المشتبه فيها</p> <p>أ. أي شخص، حيٍّ أو ميت، يعاني أو عانى من ظهور مفاجئ لُحى شديدة، وخالط أو لامس ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> - حالة يُشتبه في إصابتها، أو يُحتمل، أو تأكدت إصابتها بالإيبولا أو ماربورغ؛ - حيواناً نافقاً أو مريضاً (بالإيبولا) - منجماً (في حال مرض فيروس ماربورغ)؛ أو <p>ب. أي شخص أُصيب فجأةً بُلحى شديدة، وظهرت عليه ثلاثة -على الأقل- من الأعراض الآتية:</p> <ul style="list-style-type: none"> - صداع - قَهَم/ فقدان الشهية - ألم المعدة - قيء - إسهال - خمول - ألم في العضلات أو المفاصل - صعوبة في البلع - صعوبة في التنفس - فُواق؛ أو <p>ج. أي شخص لديه نزيف لا يمكن تفسيره؛ أو</p> <p>د. أي وفاة مفاجئة، أو غير مُفسَّرة</p>
<p>مهم: في أثناء الفاشية، يُرجَّح تكيف تعاريف الحالات لتتلاءم مع المظاهر السريرية الجديدة، أو طرق الانتقال المختلفة المتصلة بالحدث المحلي</p>	<p>● عند اكتشاف حالة مشتبه فيها</p> <ul style="list-style-type: none"> - أبلغ فريق التصدُّ بالحالة - بعد أن تحصل على موافقة صريحة، اجمع عينة - املأ نموذج الإبلاغ بالحالات - أعد قائمة بمخالطي الحالة المشتبه فيها - إذا كان المريض على قيد الحياة، فاشرح للمريض وأسرته ضرورة التوجه إلى المستشفى لتلقي الرعاية الطبية المناسبة. وبعد الحصول على موافقة المريض أو أسرته، اتخذ الترتيبات اللازمة لنقله. - وإذا كان الشخص قد توفى، فاشرح للأسرة ضرورة الشروع في مراسم الدفن الآمن. وبعد الحصول على الموافقة، نَبِّق ترتيبات الجنازة مع فريق الدفن.
<p>تعريف الحالة المقصور استعماله على المستشفيات وفرق التصدُّ</p>	<p>● الحالة المحتملة</p> <p>أ. أي حالة مشتبه فيها يُقيِّمها طبيب سريري؛ أو</p> <p>ب. أي حالة مُشتبه فيها تُوقَّفت (ولم يتسنَّ جمع عينات لتأكيدتها مختبرياً)، ولها صلة وبائية بحالة إصابة مؤكدة</p> <p>ملاحظة: في حالة جمع عينات مختبرية في الوقت المناسب خلال فترة الاعتلال، يُعاد تصنيف الفئات السابقة على أنها حالات «مؤكدة مختبرياً» و«لا حالة».</p> <p>● الحالة المؤكدة مختبرياً</p> <p>أي حالة مشتبه فيها أو محتملة جاءت نتيجة فحصها بالمختبر إيجابية. الحالات المؤكدة مختبرياً يجب أن تكون إيجابية لمستضد الفيروس، إما بالكشف عن الحمض النووي الريبي للفيروس عن طريق التنسُّخ العكسي لتفاعل البوليميراز المتسلسل (RT-PCR)، وإما بالكشف عن الأجسام المضادة من مجموعة الغلوبولين المناعي IgM الموجهة ضد ماربورغ أو الإيبولا.</p> <p>● الَّلَا حالة</p> <p>أي حالة مشتبه فيها أو محتملة جاءت نتيجة فحصها بالمختبر سلبية. و«الَّلَا حالة» لا تُظهر أي أجسام مضادة محددة أو حمض نووي ريبوي للفيروس، أو مستضدات محددة قابلة للكشف.</p>

تعريف مخالطي حالات الإيبولا أو ماربورغ

مهم: أثناء الفاشية، يُرجَّح تكييف تعريفات المخالطين لتتلاءم مع عوامل خطر العدوى المُبلغ بها حديثاً والمتصلة بالحدث المحلي

• مخالطو حالات الإيبولا أو ماربورغ

أي شخص يكون قد تعرَّض لحالة مشتبَّه فيها أو محتملة أو مؤكدة للإيبولا أو ماربورغ، قبل أقل من 21 يومًا من تحديد فرق الترصد له بوصفه مخالطًا للحالة، بإحدى الطرق التالية على الأقل:

- مشاركة النوم مع الحالة في المنزل نفسه
- التلامس المباشر مع الحالة (حية كانت أو ميتة) أثناء اعتلالها
- التلامس المباشر مع الحالة (الميتة) أثناء الجنازة
- لمس دم المريض أو سوائل جسمه أثناء مرضه
- لمس ملابس المريض أو أغطيته
- إرضاع المريضة لطفلها (الرضيع)

• مخالطو الحيوانات النافقة أو المريضة

أي شخص يكون قد تعرَّض لحيوان مريض أو نافق، قبل أقل من 21 يومًا من تحديد فرق الترصد له بوصفه مخالطًا للحالة، بإحدى الطرق التالية على الأقل:

- التلامس المباشر مع الحيوان
- المخالطة المباشرة لدم الحيوان أو سوائل جسمه
- تقطيع الحيوان
- أكل لحم الحيوانات البرية

• مخالطون للحالة مختبريًا

أي شخص يكون قد تعرَّض لمادة بيولوجية في أحد المختبرات، قبل أقل من 21 يومًا من تحديد فرق الترصد له بوصفه مخالطًا للحالة، بإحدى الطرق التالية على الأقل:

- المخالطة المباشرة لعينات جُمعت من مريض يُشتبه في إصابته بالإيبولا أو ماربورغ
- المخالطة المباشرة لعينات جُمعت من حيوانات يُشتبه في إصابتها بالإيبولا أو ماربورغ

• وتشمل عوامل خطر العدوى الأخرى مخالطة بيئة المستشفى الذي يُعالج حالات الإيبولا أو ماربورغ؛ أو أدوات الحقن أو التطعيم خلال 21 يومًا سابقة لظهور الأعراض.

• ينبغي متابعة الشخص المُخالط 21 يومًا بعد التعرض. وإذا لم تظهر الأعراض على الشخص المُخالط حتى 21 يومًا بعد التعرض، فيمكن التوقف عن متابعته.