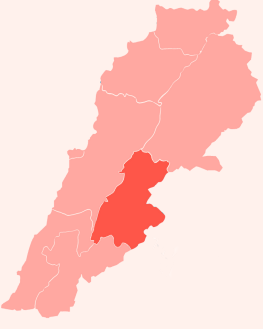


مستجدات جدرى القروود

فريق لبنان Rit 2.0



في 20 أيار / مايو 2022، بدأت وسائل الإعلام الإخبارية المحليّة ووسائل التواصل الاجتماعي في لبنان تتداول أخبارًا عن جدرى القروود. بمجرد حدوث ذلك، بدأت الشائعات تنتشر. حتى الآن، لا تزال الإجراءات والتدابير التي يتعيّن اتخاذها من قبل الحكومة اللبنانيّة ومنظمات القطاع الصحي الخاصة محدودة مع الحفاظ على حالة تأهب للحالات الجديدة وإنشاء أدوات المراقبة والكشف الميكر والإبلاغ والتحقيق بالتنسيق مع منظمة الصحة العالمية. أما بالنسبة إلى شراء الفحوصات واللقاحات، فلا داعي لها على المستوى الوطني حتى الآن إذ لا توجد حالات نشطة تم رصدها في لبنان ولا في أي دولة قريبة في المنطقة، وهو فيروس يمكن السيطرة عليه وله آثار جانبية أقل خطورة وعوارض أكثر وضوحًا ومعدّلات انتقال ووفيات أقلّ مقارنة بـ فيروس كوفيد-19.

الإشاعة

"جدرى القروود هو خدعة من تأليف بلدان أخرى".



الوقائع



تم اكتشاف جدرى القروود لأول مرة في عام 1958 عندما لوحظ تفشي مرض شبيه بالجدرى من قروود يُحتفظ بها لغرض إخضاعها للبحوث العلمية، ولكنها ليست المصدر الرئيس لتفشي المرض إذ يمكن أن ينتقل عن طريق حيوانات أخرى مثل القوارض. تم تسجيل أول حالة إصابة بشرية بجدرى القروود عام 1970، لذا فهو ليس مرضًا جديدًا.



ينقسم الفيروس إلى سلالتين: سلالة غرب أفريقيا وسلالة حوض الكونغو. تُعتبر هذه الأخيرة أكثر خطورة إذ تصل نسبة الوفيات بها إلى 10%، ولكنّ سلالة غرب أفريقيا الأكثر اعتدالًا هي التي تنتشر حاليًا في أوروبا وأمريكا الشمالية (بمعدّل وفيات يبلغ حوالي 1%).

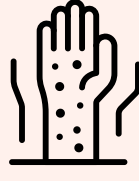


تحاول منظمة الصحة العالمية وشركاؤها تحديد نطاق مرض جدرى القروود وسبب تفشيه. الفيروس مستوطن في بعض مجموعات الحيوانات في عدد من البلدان، ما يؤدي إلى تفشي المرض في بعض الأحيان بين السكان المحليين والمسافرين. حالات التفشي الجديدة، التي تم توثيقها في 11 دولة حتى الآن، غير نمطيّة باعتبار أنّها تُسجّل في بلدان غير موبوءة.

جدرى القروود
أُكتشف أول
مرة عام
1958



1970
سجّلت
أول حالة إصابة
بشرية



11
دولة
سجّلت
حتى الآن



التوصيات

لأفراد المجتمع

- ارتداء الكمامة والتهوية الجيدة والتعقيم والتباعد الجسدي --- وهي إجراءات ستحمي أيضًا من كوفيد-19 --- للوقاية من فيروس جدرى القروود ومنع انتقاله في مجتمعكم
- لحماية أنفسكم ومنع عدوى جدرى القروود وانتشاره، توصي مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها بتطهير الأسطح الملوثة باستخدام 0.5% هيبوكلوريت الصوديوم أو غيرها من المطهرات العالية المستوى المعتمدة من وكالة حماية البيئة.
- تجنّبوا الاتصال غير المحمي بالحيوانات البرية خصوصًا تلك المريضة أو النافقة، بما في ذلك لحومها ودمها وأجزاء أخرى فضلًا عن طهي جميع الأطعمة التي تحتوي على لحوم أو أجزاء حيوانية جيدًا قبل تناولها
- في حال الاشتباه بإصابتكم أو بإصابة أي شخص بجدرى القروود، تواصلوا مع وحدة المراقبة الوبائية التابعة لوزارة الصحة العامة للإبلاغ عن ذلك والحصول على مزيد من المساعدة والتوجيهات: 01614194 | 01614196

تعرّفوا إلى الحقائق الخاصة بكم واستندوا إلى المصادر الموثوقة مثل منظمة الصحة العالمية: (Monkeypox (who.int) والمتوافر أيضًا باللغة العربية: <https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox> ويمكنكم متابعة أيضًا صفحات وزارة الصحة العامة ذات الصلة: [Facebook](#) - [Twitter](#) - [Website](#).

المزيد من الحقائق الرئيسة حول جدرى القروود

- قد يكون الأفراد المصابون بالعدوى معدّيين من يوم واحد قبل ظهور الطفح الجلدي وحتى 21 يومًا بعد ظهور العوارض الأولية أو حتى تتشكل قشور جلدية في جميع الآفات ولا تظهر أي عوارض أخرى
- ينتج عن جدرى القروود آفات جلدية شبيهة بالجدرى، ولكن العوارض عادة ما تكون أخفّ من عوارض الجدرى. العوارض الشبيهة بالأنفلونزا شائعة في البداية، وتتراوح من الحمى والصداع إلى ضيق التنفس. بعد يوم إلى 10 أيام، يمكن أن يظهر طفح جلدي على الأطراف أو الرأس أو الجذع ويتحوّل في النهاية إلى بثور مليئة بالصديد. بشكل عام، تستمر العوارض عادة لمدة أسبوعين إلى أربعة أسابيع في حين أنّ الآفات الجلدية عادة ما تتقشر في غضون 14 إلى 21 يومًا
- يمكن الوقاية من مرض جدرى القروود من خلال لقاح الجدرى، سيدوفوفير، ST-246، والجلوبيولين المناعي الفاكسيني (VIG) بنسبة فعالية تصل إلى 85%. كلاهما غير متاح بسهولة في لبنان، أو حتى على مستوى العالم بسبب القضاء على الجدرى.
- حاليًا، لا يوجد علاج أو دواء لجدرى القروود [1]. قد يساعد التطعيم بعد التعرّض للفيروس أيضًا في تقليل فرص الإصابة بعوارض خطيرة. توصي مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها حاليًا بالتطعيم ضد الجدرى فقط للأشخاص الذين تعرّضوا أو من المحتمل أن يكونوا معرّضين لجدرى القروود. الأشخاص الذين يعانون من نقص المناعة معرّضون بشكل خاص.
- على الرغم من أن معظم الحالات قد ظهرت بعوارض مرضيّة خفيفة، إلا أن فيروس جدرى القروود (MPXV) قد يسبّب مرضًا شديدًا في مجموعات سكانية معيّنة (الأطفال الصغار والحوامل والأشخاص الذين يعانون من كبت المناعة).