

الجمهورية العربية الليبية الشعبية الاشتراكية العظمى

اللجنة الشعبية العامة للصحة والبيئة



المركز الوطني للحماية

من الأمراض السارية والمزمنة ومكافحتها

قسم الرصد والتقصي

انفلونزا الطيور (H5N1)



للتبليغ عن حالات الاشتباه بين الطيور

الاتصال بالأرقام التالية:

غرفة عمليات الصحة الحيوانية :

هاتف : 0214831018 / 0214832123

فاكس : 0214831027

مكحول :

0913133036 0913215849 0913142134

0913140934 0913183388 0925037458

للتبليغ عن حالة الاشتباه بين البشر

الاتصال على الأرقام التالية

قسم الرصد والتقصي

هاتف : 051-4626022 051-4626202

051-4626162 051-4626163 051-4626166

لإبلاغ مسؤول :

051-4626065

051-4626061

051-4626167

صندوق البريد ، 504 زليتن

الاجراءات الوقائية الشخصية :

مرض انفلونزا الطيور من الامراض التنفسية ينتقل نتيجة التعامل مع دواجن أو طيور مصابة أو ميتة بسبب فيروس انفلونزا الطيور وبالتالي فإن الوقاية من المرض تتلخص في الآتي :

- عدم التعامل نهائياً مع الدواجن المشتبه إصابتها بالمرض أو التي ظهرت فيها حالات نفوق غير معروفة السبب .
- الابتعاد عن الطيور البرية الميتة أو المصابة .
- بالنسبة للمربين يجب عزل طيور التربية عن الطيور البرية لتجنب العدوى واتخاذ الاجراءات الوقائية الشخصية المتمثلة في ارتداء الملابس الواقية أثناء التعامل مع الدواجن .
- التحصين ضد الإنفلونزا الموسمية يحمي من التحور .
- إتباع الإجراءات الوقائية العامة للأمراض التنفسية وهي :
● غسل اليدين ؛
● الاهتمام بفتح الشبابيك والتهوية الجيدة .
- الابتعاد عن الاحتكاك المباشر بأفراد الأسرة .
- عدم التواجد في الأماكن المزدحمة مثل الأسواق وحضور المناسبات .
- وضع كمامة على الوجه .
- الابتقاء على إفرات الحلق بعيداً عن المخالطين له .
- غسل المخالطين للمريض ؛
- تجنب التعرض لإفرازات المريض .
- الابتعاد عن المريض مسافة كافية تضمن عدم وصول الرذاذ والإفرازات المعدية إليه .

تحصين وإزالة شحم الماشية الآدمية

مكاتب الإحارة العامة - زليتن



انفلونزا الطيور (H5N1)

● هناك خمسة عشر نوعاً من فيروس الإنفلونزا (A)



وبعضها له نسبة مراضة عالية وكل الفاشيات عالية المراضة سببتها الأنواع (H5, H7) مع نسبة إماتة عالية تقارب من 100 % .

● يعتبر (H5N1) النوع الأكثر إصابة للحيوانات من بين 15 نوع من فيروس الإنفلونزا (A).

● ثبت انتقال فيروس (H5N1) من الطيور إلى البشر عن طريق

الاحتكاك أو التماس المباشر مع

دواجن مريضة أو ميتة بسبب الفيروس

حيث أن الدواجن المريضة تطرح الفيروس

لسنة 10 أيام .

● يتوقع أن يحتاج العالم جائحة من مرض

الإنفلونزا وذلك حسب المعطيات والشواهد الوبائية من عدم توقف

انتشار الإنفلونزا الطيور من النوع (H5N1) .

● تحدث الجائحة بين البشر إذا حدث وجود سلالة جديدة

تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

● تكون غير معروفة للجسم .

والتسلسل المتوقع هو :

● عندما تنتشر الإنفلونزا (H5N1) بين الطيور يصاب عدد كبير

من المخالطين .

● إذا زاد عدد المصابين بهذا الوباء

وترسخت إصابتهم بـفيروس

الإنفلونزا الموسمية فإن ذلك

يؤدي إلى احتمالية كبيرة لحدوث

الدماج بينهما وتكون النتيجة

نمط جديد يكتسب ضراوة وقتك

● فيروس الإنفلونزا الطيور (H5N1) ويكتسب القدرة على الانتقال

من إنسان إلى إنسان من فيروس الإنفلونزا الموسمية .

● إذا حدث انتقال بشري فإن هذا النوع سيكون جديداً والنوع

الجديد سيكون له انتشار شديد وما يترتب على ذلك من

إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

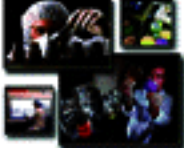
● إصابات ووفيات .

● شخص توفي بسبب مرض تنفسي حاد غير معروف السبب وله

ارتباطات وبائي بالتعرض لحالة مصتة أو مؤكدة من H5N1 .

Confirmed Case

(4) الحالة المؤكدة



- عزل الفيروس .

- نتيجة PCR موجبة .

- اختبار IFA موجب .

التطعيم (التحصين) :

- لم يتم إنتاج طعم واقى من الجائحة المتوقعة لعدم المعرفة بالفيروس

السبب لها الذي لم يظهر بعد .

- يستخدم طعم الإنفلونزا

الموسمية (خصوصاً بين الرويين)

لمنع حدوث التحور ولكن لا يمنع

الإصابة بالمرض (من الدواجن

إلى البشر) .

- يتم البحث وإنتاج طعم

للوقاية من H5N1 للبشر

يعني من الإصابة إذا ما تعرض الإنسان لدواجن مصابة .



العلاج :

● يتم عزل المصابين في حجرة

خاصة مع اتخاذ كافة التدابير

الوقائية للوقاية والتحكم في

العدوى .

● يتسم إعطاء المضادات

الفيروسية .



● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

منظمة الصحة العالمية وتعريف حالة انفلونزا الطيور :

(1) شخص تحت الملاحظة Person under investigation

هو الشخص الذي تقرّر السلطات الصحية التحري عن احتمالية

إصابته بـفيروس H5N1 . وتدرج تحتها ملاحظة المخالطين .

(2) حالة الاشتباه Suspected Case

مرض تنفسي + درجة حرارة أكثر من 38م + سعال + ضيق في

التنفس مع تعرّض للدواجن في فترة 7 أيام قبل ظهور الأعراض .

(3) الحالة المحتملة Probable Case

شخص ينطبق عليه تعريف حالة الاشتباه مع واحدة من الآتي :

● صورة أشعة تظهر التهاب رئوي حاد مع دليل على فشل تنفسي

أو تشخيص عملي للإصابة بفيروس الإنفلونزا من النوع (A) .

كيف يمكنه أن يحدث ذلك ؟

إن الخطر هو تحور الإنفلونزا من النوع (H5N1) إلى نوع

قادر على الانتقال من إنسان إلى إنسان

خصوصاً أن أنواع من الطيور البرية

حازن للمرض وتفرزه بكميات كبيرة

دون أعراض وبذلك تكتسب الطيور

المهاجرة أهمية كبيرة في نقل

المرض بين الطيور الناجحة .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

● إصابات ووفيات .

