



الأسئلة التي تطرح غالباً حول داء السل والإجابة عنها

٧ ما هي المدة الزمنية التي يظل خلالها المصاب بداء السل الرئوي معدياً للآخرين؟

يعزل الشخص المصاب بداء السل الرئوي المعدى عن الآخرين في المستشفى أو في المنزل، هذا يعني أن الشخص المصاب يبقى في معزل تام عن مجتمعه الاجتماعي الذي يعيش فيه حتى يصبح غير معد. ويطلب ذلك عموماً فترة زمنية تمتد من أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع. بعدها يمكن اعتبار إصابته إصابة غير معدية. وإن كان عليه أن يظل تحت مراقبة الطبيب المعالج واتباع العلاج لمدة تتراوح بين ستة أشهر أو أكثر حتى يعالج تماماً.

٨ من هم الأشخاص المحتمل تعرضهم لمخاطر انتقال العدوى؟

يتحقق خطر انتقال العدوى فقط بالأشخاص الذين لديهم صلة واحتياك وثيقان بالشخص المصاب بمرض السل الرئوي لعدة ساعات في نفس الحيز الذي يعيش فيه المصاب (سؤال رقم ٦).

٤ متى يمكن الحديث عن الإصابة بداء السل؟

يمكن الحديث عن الإصابة بداء السل، عندما تتكاثر البكتيريا في الرئة. ويمكن أن يحدث هذا بعد أشهر أو سنوات بعد الإصابة. وقد تنتشر بكتيريا السل عبر المجاري الدموية في بقية جسم المصاب (مثلما العقد الليمفاوية، الجهاز العصبي المركزي أو العظام). وهذه الأنواع من الإصابة غير معديّة. ويعتبر داء السل ذا خطورة كبيرة خاصة بالنسبة للأطفال الصغار والأشخاص ذوي المناعة الضعيفة. ورغم ذلك فهو مرض يمكن القضاء عليه في عصرنا هذا إذا عولج بطريقة صحيحة.

٥ ما هي الأعراض النموذجية لمرض السل؟

غالباً ما تبدأ الإصابة بالشعور بألم خفيف منها: السعال المصحوب في بعض الأحيان ب��اق ممزوج بالدم)، نقص في وزن الجسم، فقدان الشهية، الشعور بالتعب، الإصابة بحمى خفيفة، العرق خلال الليل وكذا الشعور بألم في الصدر.

٦ متى يمكن الحديث عن مرض السل الرئوي المعدى؟

يمكن الحديث عن مرض السل الرئوي المعدى، عندما تستفحّل الإصابة وتتكاثر البكتيريا في الرئتين، لدرجة أن المصاب عندما يسعل (أو يعطس) يقذف رذاذاً دقيقاً جداً في المحيط المتواجد فيه. وفي هذه المرحلة من الإصابة يصبح من السهل إنتقال عدوى السل إلى الأشخاص الآخرين المحيطين به (سؤال رقم ٣).

١ ما هو داء السل؟

السل مرض مُعد ينتج عن الإصابة ببكتيريا السل أو «المقطورة السلية» (Mycobacterium tuberculosis). وأكثر أشكاله شيوعاً هي التي تصيب الرئتين (٧٠٪ تقريباً). أما الأشكال الأخرى لهذا الداء مثل السل الذي يصيب العقد الليمفاوية أو سل العظام فهي أنواع غير معديّة.

٢ ما المقصود بعدوى السل الكامنة؟

يقصد بعدوى السل الكامنة أن شخصاً ما قد يحتك ببكتيريا السل في فترة ما من فترات حياته فتنقل إليه العدوى، وهي حالة لا ظهرت عليه خلالها أعراض هذا المرض ودون أن يكون معدياً للآخرين. هذا وإن أكثر الأشخاص ممن انتقلت إليهم العدوى (٩٠٪ تقريباً) لا يشعرون بأعراض هذا المرض.

٣ كيف تنتقل عدوى داء السل؟

تنقل عدوى داء السل من شخص إلى آخر عن طريق الهواء عبر المسالك التنفسية. فعندما يسفل الشخص المصاب يتثار من قمه رذاذ دقيق محمل ببكتيريا السل ثم ينتشر في الهواء لمدة معينة داخل المحيط الذي يعيش فيه وبالتالي يتم استنشاقه من طرف الأشخاص الآخرين. وتكون خطورة الإصابة بهذا الداء فقط في الاحتكاك بالشخص المصاب بداء سل الرئة المعدى (سؤال رقم ٦).

١٦ لقد ثبت أن العدوى قد انتقلت إلى، فإلى أي حد تمكن الخطورة في أن أصاب في وقت لاحق بمرض السل؟

يقوم جهاز المناعة بمحاربة بكتيريا السل وإحباطها. مما ينتج عنه ما يسمى بـ«حالة البكتيريا النائمة». وحسب الإحصائيات أن ٩٠٪ من الأشخاص الذين انتقلت إليهم العدوى لا تتطور إلى مرض السل. فقط ١٠٪ تتطور إليهم البكتيريا النائمة إلى مرض السل، نصفهم قد يصاب بمرض السل خلال سنتين، والنصف الآخر في وقت لاحق من حياتهم (سؤال رقم ٤). هذا وقد يت ami بخطر الإصابة لدى الأشخاص ذوي المناعة الضعيفة (مثلاً لدى المصابين بمرض الإيدز، أو لدى المعالجين بالكورتيزون لفترات طويلة، أو المعالجين بالعلاج الكيميائي، أو المصابين بمرض السكري، أو المدخنين على الكحول أو التدخين).

١٧ هل بالإمكان أن أخضع للعلاج في حالة ما إذا انتقلت إلى العدوى؟

عند إثبات انتقال العدوى (سؤال رقم ٢) يعالج المصاب بمضاد حيوي. وتبعد لنوع المضاد الحيوي فقد تدوم مدة المعالجة ما بين أربعة إلى تسعه أشهر. هذا وينصح بالمعالجة، لأن من شأنها أن تقلل بشكل واضح من نسبة خطورة الإصابة بمرض السل في وقت لاحق. أما اتخاذ قرار المعالجة فيرجع إلى الشخص المعنى بالأمر والطبيب أو الطيبة معاً.

١٣ لماذا ينبغي إجراء اختبار «تيبوركولين» على البشرة و/أو فحص الدم لدى الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن إثنين عشرة سنة، فقط بعد مرور شهرين أسبوعين على احتكاكهم بالشخص المصاب بمرض السل الرئوي؟
تتكاثر بكتيريا السل ببطء، أضف إلى ذلك أن تطور رد فعل المناعة يستمر لأسابيع عديدة. ولذا فإن تحديد ما إذا كانت العدوى قد انتقلت من شخص لآخر أمر يتطلب مرور شهرين أسبوعين من تاريخ الاحتكاك بالشخص المصاب. أما بالنسبة للأطفال الذين تقل أعمارهم عن إثنين عشرة سنة فإن الإصابة لديهم تمثل خطورة كبيرة قد تسبب في تطوير أنواع السل الخبيثة. بالإضافة إلى أن الإصابة في هذه السن قد تتطور بسرعة كبيرة. وهذا فمن بإمكانه احتكاك أن تجري لهم اختبارات أولية فوراً بعد آخر احتكاك لهم بالشخص المصاب، وإجراء الاختبار مرة أخرى بعد مرور شهرين أسبوعين تبعاً لنتائج الفحص الأولى.

١٤ إن تضيق أن فحص الدم إيجابي. ماذا يعني هذا، وما هي الإجراءات التي يمكن اتخاذها في هذه الحالة؟

إذا اتضحت أن نتائج الفحص إيجابية، فهذا معناه أن عدوى مرض السل قد انتقل بالفعل (سؤال رقم ٢). حينها تقوم المصالح المختصة بداء السل بإخباركم وكذلك إخبار الطبيب أو الطبيبة المشرفين على علاجكم بذلك، وتحديد موعد جديد للقيام بفحوصات أخرى (مثلاً التصوير الشعاعي للرئتين... إلخ). قصد التأكد من استبعاد احتمال الإصابة بمرض السل.

١٥ إن انتقلت إلى العدوى، هل أصبحت أمثل خطراً على الأشخاص الآخرين؟
كلاب! إن انتقال العدوى لا يعني بالضرورة أن الشخص مصاب بمرض السل أو أنه قد أصبح يمثل خطراً على الأشخاص الآخرين (سؤال رقم ٢، ٤ و ٦). عندما تكون نتيجة فحص الدم إيجابية، فهذا لا يعني أن الأشخاص المحيطين بالمصاب أصبحوا بدورهم مهددين بانتقال العدوى إليهم.

٩ لقد سبق لي أن تلقيت لقاها ضد مرض السل. فهل بالرغم من هذا أنتي لازلت عرضة للإصابة بانتقال العدوى؟
نعم، والسبب في ذلك أن عمليات التلقيح المنظمة السابقة ضد مرض السل (BCG) لا توفر سوى حماية محدودة جداً.

١٠ لقد سبق لي أن احتككت بشخص مصاب بمرض السل الرئوي، فماذا يمكنني أن أفعله؟
يمكنك الحصول على النصائح والمعلومات والإجابة عن كل الأسئلة المتعلقة بمرض السل مجاناً عن طريق الاتصال بجمعية مكافحة السل (Lungenliga) الكانتونية التابعة للكانتون الذي تقيم فيه. ويمكن لكل من سبق له الاحتكاك بمريض مصاب بداء السل الرئوي المدعى (سؤال رقم ٦)، أن يتصل بالصالح المختصة بمرض السل ليحددوا له موعداً (العناوين في الصفحة المرفقة)، قصد الحصول على معلومات مفصلة وكذا إجراء اختبار لمعرفة ما إذا كانت العدوى قد انتقلت إليه (سؤال رقم ١٢).

١١ لقد سبق لي أن احتككت بشخص مصاب بمرض السل غير الرئوي، فماذا يمكنني أن أفعله؟
لا شيء، إذ أن هذا لا يمثل خطراً بالنسبة لك. وكلما سبق ذكره أن أنواع السل الأخرى غير السل الرئوي ليست معدية، حيث لا يقصد المسار ببكتيريا السل عن طريق المسالك الهوائية.

١٢ كيف يمكن إثبات حالة انتقال العدوى؟
يمكن معرفة ما إذا كان شخص ما يحمل عدوى بكتيريا السل أم لا بإجراء اختبار «تيبوركولين» وهو عبارة عن اختبار للبشرة في أسفل الذراع أو إجراء فحص للدم (اختبار غاما إنترافون). يامكانكم الحصول على معلومات حول طريقة الاختبار وقراءة نتائج الفحص لدى المصالح المختصة بمحاربة داء السل التابعة للكانتون الذي تقيمون فيه.



يشاركون المريض المأوى، وزملاه العمل أو الأشخاص الذين يقضى المريض معهم أوقات الفراغ. حيث يتم إخبار هؤلاء، ثم إجراء اختبارات لهم لمعرفة ما إذا كانوا يحملون بدورهم عدوى مرض السل (سؤال رقم ١٢).

١٨ من يسدد تكاليف المعالجة؟
إن تحمل تكاليف المعالجة فيما يخص مرض السل هو أمر يختلف من كانتون لآخر حسب القوانين المتبعة في كل كانتون على حدة. ويسرى المصلحة المتخصصة في مكافحة داء السل المتواجدة في الكانتون الذي تقيمون به أن تسدِّي لكم النصْح فيما يتعلق بالقوانين الجاري بها العمل في الكانتون التابعين له.

١٩ باستثناء المصالح الكانتونية لمحاربة داء السل، هل هناك مراكز سويسرية أخرى تلاستفسار عن مرض السل؟

نعم، المركز المتخصص بأمراض السل التابع للجامعة السويسرية لمحاربة أمراض الرئة، والذي يعمل لصالح المكتب الإتحادي للشؤون الصحية الوطنية ورعايتها. هذا ويمكنكم الحصول على معلومات إضافية في الإنترنت على صفحات الموقع التالي: www.tbinfo.ch

هل علمت أن...

... مرض السل مرض مُعد، يجب الإخبار عنه لدى المكتب الفيدرالي للشؤون الصحية (BAG)؟

... عدد حالات الإصابة بمرض السل في سويسرا قد وصل خلال السنوات الأخيرة إلى ما بين ٥٠٠ و ٥٥٠ حالة في السنة؟

... مرض السل في سويسرا يمكن معالجته بشكل جيد، طالما تناول المريض الدواء تبعاً لنصائح الجامعة السويسرية لمكافحة مرض السل والمكتب الفيدرالي للشؤون الصحية (BAG)؟

... ١٦ مليون شخص يموتون سنويًا من جراء مرض السل على مدار العالم (وخاصة في البلدان النامية)؟

معلومات مفصلة عن FAQ بلغات أخرى



Competence centre tuberculosis
Chutzenstrasse 10
3007 Bern
Phone 031 378 20 50
Fax 031 378 20 51
tbinfo@lung.ch
www.tbinfo.ch

٢٠ كيف يتم الكشف عن السل في بيئه ما؟
عندما يتم الكشف عن مرض السل في بيئه ما، ينصح على الطبيب المعالج أو الطبيبة المعالجه وكذلك المختبر التي أجريت فيه التحاليل إخبار طبيب الكانتون أو طبيبة الكانتون التابع لمحل إقامة الشخص المريض. بعدها يقرر الطبيب التابع للكانتون أو الطبيبة التابعة للكانتون، بناء على نتائج الكشف بما إذا كان ضروري القيام بإجراء فحوصات في البيئة التي يعيش فيها المريض المصاب بالسل. وهو الإجراء الوارد عندما يتضح أن الأمر يتعلق بمرض السل الرئوي من النوع المعدى. وفي هذه الحالة يُسند للسلطات الكانتونية المختصة التابعة لجامعة مكافحة أمراض الرئة مهمة القيام بكشف للبيئة الاجتماعية المعنية. وتقوم السلطات المذكورة بالإتصال مع الشخص المريض. ثم يتم بعد ذلك وضع لائحة للذين تم الإحتكاك بهم، والذين يمثلون خطر احتمال انتقال المدوى إليهم (سؤال رقم ٨). وعموماً يكون هؤلاء من أفراد عائلة المريض، والذين

