LHLs internasjonale tuberkulosestiftelse
Telefon: +47 22 79 92 22
post@lhl-internasjonal.no
www.lhl-internasjonal.no

Folkehelseinstituttet
Telefon: + 47 21 07 70 00
folkehelseinstituttet@fhi.no
www.fhi.no

العلاج الوقائي من السل هو علاج تطوعي ومجاني في النرويج.

الشخص الذي يخضع للعلاج الوقائي من السل هو حامل للبكتريا المسببة للمرض , لكنه ليس مريضاً بالسل. فلا يمكنه أو يمكنها نقل عدوى السل للآخرين.

Brosjyren er utgitt av LHL Internasjonal og FHI med støtte fra Helbings legat og Blakstad og Maarschalk tuberkulosefond.
Redaksjonskomité: Ingunn Nordstoga og Mona Drage.
Illustrasjoner og layout: Horisontdesign og Designverket.

الغثيان

يمكن لهذا الدواء أن يجعلك تشعر بالغثيان .و أحياناً، يمكن أن يجعلك تتقيأ. لكن المحافظة على تناول وجبات طعامك بانتظام قد يساعد. حاول أن تأكل كميات صغيرة على فترات قصيرة بين كل وجبة وأخرى. (حتى وإن كانت التوصية بأن تتناول الدواء على معدة خاوية بشكل عام، و لكن من الأفضل أن تتناوله مع قليل من الطعام، إن كان ذلك يُبعد عنك الشعور بالحاجة للتقيوع). إن كنت تعاني بشكل سيء من الغثيان، فهناك ادوية لعلاج هذه المشكلة.

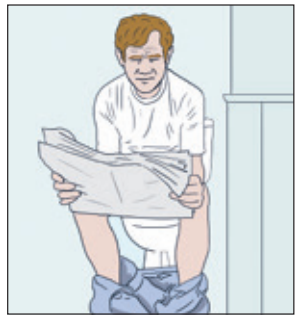
هذه بعض النصائح المقدمة من المرضى للتكيف مع الغثيان:

- قم بمص قطعة زنجبيل، أو ضع قطعة زنجبيل طازج في كوب الشاي أو في طعامك
- قم بشرب الشاي الأسود قبل أن تأخذ دوائك
- قم بشرب كميات صغيرة من عصير الفواكه من حين الى اخر
- قم بمص حامض الليمون أو الليمون
- ضع قليلاً من السكر في فمك

البول الأحمر

يمكن لكافة سوائل الجسم أن تأخذ اللون الأحمر، أو الوردي أو البرتقالي عندما تأخذ علاج السل الوقائي ولا يعتبر هذا أمراً خطيرًا. والسبب هو أن دواء الريفامبيسين rifampicin يحتوي على اللون الأحمر.

آلام بالمعدة، جفاف أو لين بالبراز



يمكن للعلاج الوقائي للسل أن يؤثر على البكتيريا التي تنظم عملية الهضم. ويسبب هذا لبعض المرضى آلاماً بالأمعاء، وقد يسبب ايضا جفافا أو ليناً بالبراز.

نصائح من المرضى ومسؤلي الرعاية الصحية عن كيفية تجنب جفاف البراز:

- تناول الفواكه المجففة، خاصة الخوخ
- تناول بذر الكتان المنقوع
- تناول الكثير من الماء
- عند الضرورة، تناول ملينا (دواء للامساك) يُحضر من الكيمائي/الصيدلي
- حاول أن تكون نشطاً من الناحية الجسمانية

إذا تعرضت لين بالبراز، فقد تساعدك النصيحة الآتية:

- تجنب شرب اللبن
- تجنب المشروبات التي تحتوي على الكثير من السكر
- قم بتناول المنتجات التي تحتوي على بكتيريا حمض اللاكتيك الحية
- قم بتناول كبسولات بكتيريا حمض اللاكتيك

حكة وطفح جلدي

يعاني بعض المرضى الخاضعون للعلاج الوقائي للسل من الحكة الشديدة. تنتج هذه الحكة عن رد فعل تحسسي للأدوية. تحدَّث إلى منسقك لعلاج السل، أو إلى طبيبك أو إلى ممرضة الصحة في منطقتك. ان كنت تعاني من رد الفعل التحسسي هذا. قد يكون طبيبك قادراً على أن يصف لك دواءً مضاداً للتحسس (دواء مضاد للهيستامين) يمكن أن يساعد ضد الحكة.

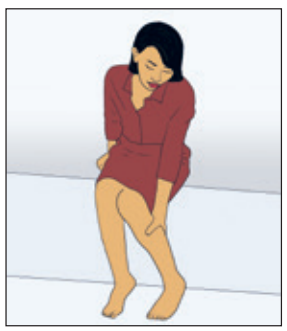
إذا كانت الأعراض لا تسبب لك ضيقاً شديداً، يمكنك أن تجرب النصائح التالية:

- قم باستخدام صابون ذي روائح عطرية متوسطة أو بدون روائح وكريم للجلد غير عطري
- استخدم كريما يُصرف دون وصفة طبية لعلاج الحكة
- استخدم خلاصة صبارالألو فيرا على منطقة الحكة في جلدك (اما بوضع قطعة من صبار الألو فيرا مباشرة أو استخدام كريم يحتوي على الألو فيرا)
- بالنسبة للحكة التي هي أسفل الجسم، حاول أن تلبس ملابس داخلية واسعة، خفيفة، ويفضل أن تكون قطنية

ألم وتورم بالمفاصل وأجزاء أخرى من الجسم

يجد بعض المرضى الذين يخضعون لعلاج السل الوقائي أن العلاج يسبب ألماً في المفاصل وأجزاء أخرى من الجسم. إن عانيت من اعراض مماثلة و تسببت لك في الضيق، يجب أن تناقش هذا مع طبيبك. أيضا يمكن لطبيبك أن يقدم لك نصيحة عن استخدام مسكنات الألم. وقد أبلغ العديد من المرضى أن التدليك يساعد في التغلب على هذا الألم.

التنميل؛ الشعور بوخز الابر في الأيدي والاقدام



يصاب بعض المرضى بالتنميل، أو شعور بوخز الإبر في أياديهم وأقدامهم. كما يمكن لبعض الناس أن يختبروا شعورًا كما لو أن هناك وسادات تحت أقدامهم، مما يجعل المشي بثبات صعباً. ويُسمى هذا اعتلال الأعصاب (polynevropati). للوقاية من ذلك يعطى فيتامين ب6 (بيرودوكسين) للمرضى مع العلاج المضاد للسل.

صداع

يتعرض بعض المرضى الذين يخضعون لدواء السل الوقائي للصداع. إن تعرضت لنوبات صداع، يمكنك أن تغير الأوقات التي تتناول فيها الأدوية فقد يساعدك ذلك.أما إن أردت أن تتناول مسكنات الألم فيجب أن تناقش ذلك مع طبيبك أولا.

شعور بالضعف أو بالتعب

يمكن لدواء السل الوقائي أن يجعلك تشعر بالضعف أو التعب. إن تعرضت لهذا حاول أن تتناول الدواء قبل أن تخلد للنوم مساء بدلاً من الصباح. قد يساعد هذا على تقليل الشعور بعدم الراحة.

يجب أن يتكيف ترتيب العلاج مع حياتك اليومية. يمكن للعاملين في مجال الصحة أن يأتوا إلى منزلك لتوصيل الأدوية، أو يمكن ترتيب DOT (علاج عن طريق المراقبة المباشرة) بطريقة مختلفة. يمكن في بعض الأحيان تناول الأدوية أثناء محادثة فيديو مع عامل الصحة. تحدث مع منسق مرض السل الخاص بك حول طريقة تنظيم العلاج المناسب لك.

إن حدث تغيير في حياتك أو احتياجاتك أثناء فترة العلاج، يمكنك طلب إجراء تعديلات لخطة علاجك

أدوية السل الوقائيه و الأدوية الأخرى

قد يؤثر علاج السل على بعض الأدوية الأخرى التي تتناولها فيقلل من تأثيرها. وبناءً عليه يجب أن تخبر طبيبك عن أي أدوية أخرى تتناولها.

عندما تتناولين دواء ريفامبيسين rifampicin يؤثر هذا على أقراص منع الحمل فلا يحمي من حدوث حمل وبناءً عليه يجب أن تستخدمي موانع أخرى للحمل، مثل الواقي الذكري أو لولب داخل الرحم.

الآثار الجانبية المحتملة للدواء

أحيانا يُحدِث دواء السل الوقائي آثاراً جانبية: أثناء مكافحته لبكتيريا السل ، قد يؤدي العلاج إلى آثار جانبية غير مرغوب فيها على أعضاء أخرى من الجسم. ويوفر لك هذا القسم المعلومات عن الآثار الجانبية وما يمكن فعله إزاء ذلك.

يتعرض المرضى لآثار جانبية مختلفة للأدوية. ولكن **معظم المرضى الذين يخضعون لعلاج وقائي للسل لا تظهر لديهم آثار جانبية للعلاج**, في حين تظهر على البعض منهم . عادة مثل هذه الآثار الجانبية تقل (تصبح أقل من كونها مشكلة) عندما يعتاد الجسم على الدواء. وقد يستغرق هذا عادة أسبوعين أو أربعة أسابيع. أحياناً تختفي الآثار الجانبية تماماً.

وتعتبر الآثار الجانبية الخطيرة نادرة جدًا، لكنها قد تحدث. وبناءً عليه فمن المهم جدًا أن تبلغ طبيبك عن أي آلام أو أي آثار جانبية أخرى تتعرض لها، أو منسق علاج السل ، أو ممرضة الرعاية الصحية في منطقتك

في حالات نادرة، يمكن أن تؤثر أدوية السل على وظيفة الكبد وتسبب التهاب الكبد ولكي يكون طبيبك قادراً على مراقبة كيفية تحمل كبدك للأدوية، سوف تخضع لعدة فحوصات للدم أثناء مدة العلاج. ولكن في حالات نادرة، من الضروري أن توقف العلاج أو أن تأخذ فترة راحة.

قم بزيارة طبيبك في الحال إن تغير البياض داخل عينيك إلى لون أصفر (مصاب باليرقان)، إن كنت تعاني من آلام بالأمعاء سيئة، أو إن بدأت تشعر بالغثيان أو إن تقيأت، أو تعرضت لشعور بالغ بالتعب ، أو إن ظهر لديك طفح جلدي واتسع إلى مساحات واسعه من جسمك.

تناول الكحول: يتم ("هضم") كل من الكحول وعلاج السل الوقائي في الكبد. إن شربت الكحوليات أثناء فترة تناول العلاج الوقائي للسل ، فأنت بهذا تزيد من مخاطر تدمير الكبد. إن أردت أن تشرب الكحوليات، يجب أن تناقش ذلك مع طبيبك أولا.

مسكنات الألم: ان بعض أنواع مسكنات الألم (تلك التي تحتوي على الباراستامول) يتم امتصاصها في الكبد. إن احتجت أن تستخدم مسكنات الألم، يُرجى مناقشة طبيبك عن أي نوع يجب أن تتناوله وما هي حدود الأمان المتاحة.

من المهم أن تستمر في تناول الدواء حتى وإن تعرضت لآثار جانبية تجعلك تشعر بالضعف.

آثار جانبية شائعة

الآثار الجانبية التي نركز عليها في هذا القسم هي آثار غير مريحة، إلا أنها غير خطرة. نحن أيضا نشارك بتقديم النصيحة من عمال الصحه و المرضى أنفسهم فيما يتعلق بكيفية معالجة هذه الآثار الجانبية دون إنفاق الكثير من المال. الاقتراحات التي نقدمها آمنة، ولا تجعل أدوية معالجة السل أقل فعالية. إذا كانت الأساليب المقترحة هنا لا تساعدك، يُرجى الاتصال بمنسق علاج السل ، أو بطبيبك أو ممرضة الرعاية الصحية في منطقتك للحصول على مزيد من النصائح.

الآثار الجانبية الأكثر شيوعا لعلاج السل هي:

- غثيان (شعور بالرغبه في القيء)
- بول احمر اللون
- مشاكل بالهضم (الآم بالمعدة، إمساك أو إسهال)
- حكة وطفح جلدي
- حمى
- الم وتورم في الأربطة/ المفاصل وبقية الجسم
- تنميل؛ أو وخز الإبر في يديك وقدميك
- شعور بالضعف والتعب
- نوبات صداع

من الذي يمكن أن يُصاب ببكتيريا السل ؟

الأشخاص الذين هم **على اتصال قريب ولفترة ممتده من الوقت** مع شخص لديه سل رئوي معدي معرضون لاحتمالية عدوى بكتيريا السل. و لا تنتقل بكتيريا السل بسهولة. لذا فأن احتمالية العدوى اعلى من خلال شخص مريض تعيش معه أولديك اتصال قريب معه ولفترة زمنية ممتده. **إلا أن الشخص الذي تناول أدوية السل الفعالة لمدة أسبوعين لا يمكنه أن ينقل العدوى إليك.**

هناك أشخاص مصابون بالسل في كل دولة في العالم. الا ان السل يعتبر ً أكثر شيوعاً في أسيا، أفريقيا، وأمريكا اللاتينية وشرق أوربا؛ ومن ثم فإن هناك احتمالية ً عالية أن الأشخاص من هذه المناطق قد يكونون مصابين بعدوى مرض السل.

حتى وإن تلقيت تطعيمك بلقاح BCG، يمكن أن تتعرض للعدوى وأن تتطور لديك إلى مرض السل. يقوم لقاح BCG بحماية ألاطفال من أشكال خطرة من السل، ولكن في الوقت نفسه لا يحمي بشكل فعال من أن تُصاب بعدوى بكتيريا السل.

لماذا يخاف أشخاص كثيرون من السل؟

إن نقص المعرفة بمرض السل يؤدي إلى الخوف من العدوى منه والخوف من الاصابة بالمرض . فالكثير من الأشخاص يعرفون القليل جدًا عن العدوى والمرض، وعن الفرق بين كونك تأثرت بعدوى السل (لديك سل غير نشيط/كامن) وكونك مريضاً بالسل فعلاً.

إن نقص المعرفة يؤدي إلى الخوف والحكم المسبق. لدرجة ان البعض يخاف أن يتناول الطعام مع شخص يُعتقد أنه مصاب بالسل. وقد يكونوا خائفين من التحدث معه ، لأنهم يعتقدون أنهم قد يصابون ين بالعدوى. من الصعب أن تجعل الآخرين يفهمون أنك لست مريضاً، وأنه لا يمكنك أن تعديهم، حتى وإن كنت تخضع للعلاج الوقائي من السل. عندما يتعلمون المزيد عن السل وكيف أن بكتيريا السل يمكن أن تنتقل من شخص إلى أخر، يصبح الناس أقل خوفا.

أنت غير مجبر على إخبار الآخرين بأنك تتلقى علاجاً وقائياً من السل.

الأشخاص الخاضعون لعلاج السل الوقائي ليسوا مرضى مصابين بالسل. وبناءً عليه فهم لا ينقلون العدوى للآخرين.

كيف يمكنني أن أحصل على العلاج الوقائي للسل ؟

إذا اخترت أن تأخذ علاجًا وقائيًا، فسيتم تحضير خطة علاج لك. سيتم تحضير الخطة بالتعاون معك، وعلى الأرجح خلال اجتماع يضمك مع منسق مرض السل الخاص بك. يتم أيضاً في بعض الأحيان مشاركة طبيب المستشفى وشخص من الخدمة الصحية البلدية. سيتم عقد الاجتماع قبل أن تبدأ العلاج. سيتم إبلاغك بالجهة التي يمكنك الاتصال بها أو طرح الأسئلة عليها أثناء العلاج.

اجتماع مخطط العلاج

لك مطلق الحرية في أن تُحضر فردًا من عائلتك أو صديقاً للاجتماع. أيضا لك الحق في أن تلجأ إلى مترجم عند الضرورة. وفي هذه الحالة، يقوم موظفو الصحة بترتيب مترجم لينضم ايضا.

تكون مدة العلاج الوقائي عادة حوالي ثلاثة أشهر، ولكن في بعض الأحيان يجب عليك تناول الأدوية لفترة أطول. الأكثر شيوعًا هو تناول الأدوية مرة في اليوم أو مرة في الأسبوع. خيارات العلاج هذه متساوية وجيدة على قدم المساواة. سيتحدث معك الطبيب / منسق مرض السل عن العلاج الذي يناسبك. سيتم إخبارك ما إذا كنت ستأخذ الأدوية مع أو بدون طعام. عادة، سيُطلب منك إجراء فحوصات دم بعد حوالي أسبوعين، ومرة أخرى بعد ستة أسابيع.

يتم تقديم العلاج لبعض المرضى ويتناولونه دون إشراف يومي. وآخرون تأتي إليهم الأدوية كل يوم من خلال مسئول من الرعاية الصحية. ويُسمى هذا علاج تحت المراقبة المباشرة، أو ما يعرف بـ (DOT). وتقدم هذه الخدمة لبعض المرضى أثناء فترة العلاج الأولية مع الاستمرار في تناول الدواء بأنفسهم و حتى نهاية الفترة.

العلاج بدون المراقبة المباشرة DOT

المرضى الذين يتناولون الأدوية بأنفسهم، تُقدم لهم الأدوية عادة لتستمر معهم لمدة أسبوع في المرة الواحدة. ويتذكر بعض الناس أن يتناولوا أدويتهم بانتظام دون مشاكل، لكن بالنسبة للبعض الأخر قد يمثل هذا مزيداً من التحدي. إن كنت لا تتذكر بشكل دائم، قد يساعد الأمر أن تضبط منبهاً أو تترك مفكرة لك. إن كنت غير متأكد من كيفية تناول الدواء أو متى يجب أن تتناوله، أو لديك أي أسئلة أخرى، يُرجى الاتصال بمنسق رعاية السل أو بطبيبك.

العلاج مع المراقبة المباشرة DOT

توفر طريقة العلاج تحت الإشراف المباشر دعماً للمريض طوال الفترة العلاجية، والتأكيد على استكمال العلاج. قد لا ترغب في تناول الدواء يوميًا، وبشكل خاص إن كان له آثار جانبية,أو قد تنسى تناوله. و لكي يعمل العلاج، يجب تناول الدواء كل يوم ويجب استكمال العلاج كاملاً ويتأكد فريق المراقبة المباشرة من أن هذا يتم فعلا. و تعني طريقة العلاج بالمراقبة المباشرة إن موظف الرعاية الصحية يمكنه مراقبة آثار الأعراض الجانبية للدواء عليك، ويقدم لك النصيحة المتعلقة بهذه الآثار الجانبية وعن العلاج بشكل عام.

هل يجب على كل شخص مُصاب ببكتيريا السل أن يتناول العلاج الوقائي؟

لا، فقط لهؤلاء الذين لديهم قابلية عالية لان أن يصبحوا مرضى في وقت لاحق: وهؤلاء الآتي ذكرهم موصون بأن ينالوا مثل هذا العلاج بشكل أولي ورئيسي، وهم:

- الأطفال والشباب
- الأشخاص ذوو المناعة الضعيفة
- الأشخاص الذين يتناولون أدوية تسبب ضعف في جهازالمناعي لديهم
- الأشخاص الذين يعانون من أمراض معينة (مثل السكري أو الفشل الكلوي)
- الأشخاص الذين ثبت اصابتهم بفيروس الإيدز
- الأشخاص الذين أصيبوا حديثا بعدوى مرض السل خلال العامين السابقين أو أقل من ذلك.

إن كنت تنتمي لإحدى هذه المجموعات، قد يكون جهازك المناعي ضعيفًا جدًا للسيطرة على البكتيريا الغير نشيطة مما يزيد مخاطر الاصابة بالمرض. ولذلك ينصح الأطباء بالعلاج الوقائي من السل لكل شخص ينتمي إلى واحد (أو أكثر) من هذه المجموعات و خاصة إذا كان من المحتمل أن تكون قد تعرضت للإصابة بالعدوى خلال العامين السابقين، حيث أن احتمالية أن تصبح مريضًا تكون مرتفعة في العامين الأولين بعد إصابتك بالعدوى.

في بعض الاحيان يُوصى الأشخاص بأن ا يتناولوا الأدوية الوقائية، حتى وإن لم ينتموا إلى احدى مجموعات المذكورة اعلاه. وفي احيان أخرى يوصى الأشخاص بان لا يتناولوا الادويه الوقائيه حتى وان كانوا ينتمون الى احدى المجموعات المذكورة اعلاه, حيث يقرر الطبيب كل حالة على حدة وما إذا كان لابد أن يتناول الشخص هذا العلاج الوقائي أم لا بناءً على تقييم شامل لحالة الشخص الصحية ووضعه الراهن.

ينصح بعض هؤلاء الأشخاص الذين يحملون بكتيريا السل بزيارة طبيبهم لإجراء فحوصات عامة ومنتظمة لفتر ة من الوقت، و ليس بالضرورة لاخذ العلاج الوقائي. خلال التقييم المنتظم، يمكن للطبيب متابعة حالة الشخص الصحية وإن ظهرت أي علامات على تحول بكتيريا السل النائمة الى بكتيريا نشيطة يبدأ بالعلاج فورًا.

إن ظهرت لديك أعراض السل، يجب ان تتصل فورا بطبيبك, و لا تنتظر حتى حلول ميعاد الفحص القادم. فيما يلي أعراض السل:

- كحة متواصلة لمدة 3–2 أسبوع أو أكثر
- فقدان الشهية
- فقدان الوزن (تصبح أكثر نحافة)
- الشعور بالإعياء والضعف
- تعاني من حمى لفترة من الوقت
- التعرق أثناء الليل
- انتفاخ أو تورم في الزور، أو الإبطين أو الفخذ

السل الرئوي هوالشكل الاكثر شيوعاً للسل، إلا أن الشخص قد يُصاب بالسل في مواضع أخرى من الجسم. ولكن السل الرئوي هوالوحيد الذي ينتقل بالعدوى للآخرين.

يُعتبر العلاج الوقائي علاجاً طوعياً. إن اخترت أن تخضع للعلاج الوقائي، فمن المهم جدا أن تستكمل العلاج.

هل من المحتمل أن أصاب بالسل مستقبلا / فيما بعد حتى وإن استكملت علاجي الوقائي؟

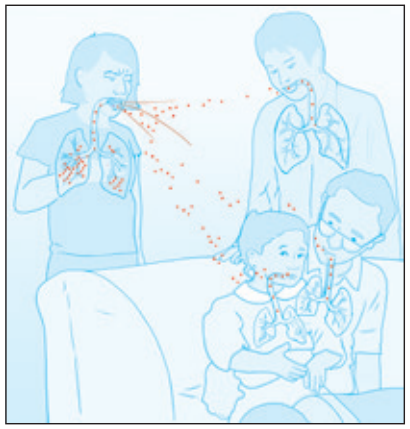
يقلل العلاج الوقائي للسل من احتمالية تطور مرض السل لديك, و من المتوقع أن يقلل العلاج الوقائي من مخاطر تطور المرض لديك بمقدار النصف على مدار حياتك/ مستقبلا. لكن حتى مع تناول العلاج الوقائي، ليس هناك ضمان مطلق على انك ستظل سليماً تماماً.

يمكن لعدد قليل من بكتيريا السل أن تبقى في الجسم بعد استكمالك للعلاج الوقائي. وفي حالات نادرة، يمكن لهذه البكتيريا أن "تنشط" وتجعلك مريضاً في مرحلة لاحقة.

أيضا من الممكن أن تصاب بالسل مجددا. يعمل العلاج الوقائي فقط على البكتيريا التي كانت في جسمك بالفعل أثناء تناولك العلاج. لكنه لا يستطيع حمايتك من أن تُصاب بالعدوى مرة أخرى وربما تصير مريضا من بكتيريا "جديدة" في وقت لاحق من حياتك. فالعلاج الوقائي لا يقيك من السل.

كيف تدخل بكتيريا السل إلى جسمك؟ / كيف تُصاب ببكتريا السل؟

تنتشر بكتيريا السل عبر الهواء على شكل قطرات صغيرة جدا لا تُرى بالعين المجردة. فعندما نسعُل، أو نعطس أو حتى نتحدث، تنتقل القطرات من رئتينا عبر الأنف والفم إلى الهواء. وتحتوي القطرات الخارجة من رئة الشخص المصاب بالسل الرئوي المعدي على بكتيريا السل. فإذا تنفست هذا الهواء فإن هذه القطرات المحتوية على بكتيريا السل قد تدخل إلى رئتيك.



يمكن لبكتيريا السل أن تدخل إلى جسمك إن تنفست ذات الهواء الذي يتنفس فيه الشخص المصاب بالمرض.

المحتويات

ما هو علاج السل الوقائي؟	3
ما الذي يعني أن تحمل بكتيريا السل دون أن تصبح مريضًا؟	3
لماذا يُعطى علاج السل للأشخاص الذين لا يعانون من السل؟	3
هل يجب على كل شخص مُصاب ببكتيريا السل أن يتناول العلاج الوقائي؟	4
هل من المحتمل أن أصاب بالسل فيما بعد/ مستقبلا حتى وإن استكملت علاجي الوقائي؟	5
كيف تدخل بكتيريا السل إلى جسمك؟/ كيف تُصاب ببكتريا السل؟	5
من الذي يمكن أن يُصاب ببكتيريا السل؟	6
لماذا يخاف أشخاص كثيرون من السل؟	6
كيف يمكنني أن أحصل على العلاج الوقائي للسل؟	6
الاعراض الجانبية المحتملة لادوية السل	8

ما هو علاج السل الوقائي؟

علاج السل الوقائي هو علاج طبي يعطى لأشخاص أصحاء، ولكنهم يحملون بكتيريا السل, ويُعطى العلاج لتقليل مخاطرالاصابة بالسل بسبب هذه البكتيريا المسببة ل للسل لاحقاً.

الأشخاص الذين يخضعون للعلاج الوقائي من السل لا يعانون من السل. ولا يمكنهم نقل عدوى السل للآخرين.

ما الذي يعني أن تحمل بكتيريا السل دون أن تصبح مريضًا؟

معظم الناس الذين يُصابون ببكتيريا السل لا يقعون فريسة للمرض. حيث تظل بكتيريا السل "نائمة/غير نشيطة" في أجسامهم. حيث يقوم جهاز المناعة عندهم بالإبقاء على البكتيريا غير نشيطة. لأنه يمكن أن تحمل بكتيريا السل في جسمك طوال عمرك دون أن تقع فريسة للمرض.

هناك عدد كبير جداً من الناس يحملون بكتيريا السل النائمة في أجسامهم. وتُقدر منظمة الصحة العالمية بأن واحداً من كل أربعة أشخاص يحملون هذه البكتيريا على مستوى العالم. ولكن واحداً من كل عشرة أشخاص فقط من الذين يحملون البكتيريا تظهر عليهم علامات المرض.

الأشخاص الذين يحملون بكتيريا السل دون أن يقعوا فريسة المرض يُعرف عنهم بأنهم يعانون من سل كامن أو عدوى سل كامنة.

الشخص المصاب بالسل الكامن:

- ليس مريضًا بالسل، ولا يمكنه أن ينقل العدوى للآخرين.
- اختبار جلد (مانتوكس Mantoux) أو فحص للدم يُظهر ان كان الشخص حاملاً لبكتيريا السل
- و لكن اختبار البصاق أو البلغم يأتي سلبيًا (يُظهر نتيجة سلبية مثل الشخص الطبيعي).

لماذا يُعطى علاج السل للأشخاص الذين لا يعانون من السل؟

يُعطى العلاج الوقائي للسل لقتل بكتيريا السل الغير نشيطة في الجسم. لتقليل احتمالية أن يقع الشخص فريسة للمرض مستقبلا.

وكذلك فإن العلاج يقلِّل من احتمالية تطور السل لدى الشخص. فكلمة يقي تعني أن يعيق, وهذا يفسر تسميته بالعلاج الوقائي.

LHL Internasjonal

FHI
Folkehelseinstituttet

ما هو علاج السل الوقائي؟

ARABISK