

العين البشرية آية من آيات الله في دقتها وجمالها، وقدرتها على التقاط الصورة حتى في أسوأ الظروف، ولكن بقدر دقة هذا العضو الحساس بقدر ما يحتاج إلى دراية وعناية. وفي لقائنا مع د.تودور زلاتكوف استشاري طب وجراحة العيون بمستشفى الراشد أكد ان الرؤية تكتمل عند الطفل عند بلوغه التاسعة من عمره ما لم يكن لديه إعاقات أو أمراض. وخلال اللقاء حذر د.زلاتكوف من النظر الى الشمس، موضحا انه يسبب حروقا في العين، وتلفا دائما في البقعة الصفراء في الشبكية وحول عمليات الليزر وآثارها ومضاعفاتها، أوضح انه قد يحدث جفاف في العين وزغللة خصوصا عند قيادة السيارة ليلا وبمناسبة ذكر جفاف العين أكد ان الجفاف يسبب الضيق وعدم الراحة، كما يفقدها بريقها، وبالتالي يؤثر على جمال العين مشيرا الى ان الحكة والحرقه من أعراض جفاف العين اضافة الى الإحساس بأن الجفون ملتصقة عند الاستيقاظ من النوم. وأشار الى ارتخاء الجفون موضحا انه يصيب العينين أو عينا واحدة فقط ويؤثر سلبا على النظر، كما ان سحب الماء من العين غالبا ما يعقبه ارتفاع في ضغط العين، أو حصول التهاب فيها مما يسبب الصداع.

حوار: زينب ابوسيدو

الدكتور تودور زلاتكوف لـ «الأنباء»: احذروا النظر إلى قرص



د.تودور زلاتكوف استشاري طب وجراحة العيون بمستشفى الراشد (كرم ذياب)

تكتمل الرؤية عند الطفل في التاسعة من عمره ما لم يوجد إعاقات بصرية

يستخدم الكمبيوتر في الكشف عن العيوب الانكسارية في العين.. ويقوم بحساب قوة العدسات



من أعراض جفاف العين الحكة والحرقه.. وثقل الجفون عند الاستيقاظ من النوم

ما هي عملية الليزك؟

عملية الليزك عبارة عن عملية تسليط أشعة الإكزيمرليزر على طبقات

القرنية الداخلية، حيث يتم قطع جزء من القرنية بواسطة جهاز القطع الإلكتروني بمقدار 270 درجة، وبعد ذلك يتم نقي الجزء المقطوع وتسلط أشعة الليزر على الطبقات الداخلية للقرنية، بعد ذلك تتم إعادة الجزء المقطوع من القرنية إلى مكانه الطبيعي من دون خياطة.

مزايا هذه العملية
هذه العملية آمنة تستطيع



الخطوات التحضيرية لعملية الليزك

وهي خطوات مطولة وتستدعي القيام بفحص كامل ودقيق للعين مما لا يستغرق معه ان تستغرق عملية التحضير مدة طويلة تتراوح بين ساعة وساعتين من الزمن.

علاج الكسل وحول العين عند الأطفال

وكما أمكن الإسراع في علاج العين الكسولة عند الطفل كلما كانت القرصة أكبر في استرجاع البصر الذي فقد بسبب كسل العين، حيث ان كسل العين لا يمكن علاجه بعد 7 - 8 سنوات ومعنى ذلك انه قد يبقى البصر في هذه العين ضعيفا مقاربا للعمى مدى الحياة.



هل رؤية الذبابة الطائرة أمر طبيعي؟

الذبابة الطائرة عبارة عن هياوات صغيرة الحجم تطفو داخل السائل الزجاجي في داخل العين وعندما تكون تلك الهياوات ضمن المجال البصري وفي اتجاهه فإنه يراها تتحرك مع حركة العين وقد تكون صغيرة الحجم أو كبيرة أو على شكل هياوات كثيرة ومتعددة على شكل خيوط عنكبوتية. وفي معظم الحالات فإن انفصال جزئيات من القواعد المثبتة للسائل الزجاجي في أطراف شبكة العين وليس هناك مخاطر من حدوثها أو وجودها وليس على الشخص سوى تجاهل التركيبن عليها، أما إذا كانت تلك الهياوات المرئية تتكاثر أو مصحوبة بوميض ضوئي وإذا كان لدى الشخص قصر نظر أكثر من 4 درجات فإنه يكون هناك مخاطر من وجود ثقب بالشبكية مما يهدد بانفصال الشبكية لا قدر الله وعليك استشارة الطبيب المختص في الشبكية للكشف الكامل على شبكية العينين للتأكد من سلامتها.



متى تكتمل الرؤية عند الطفل؟

● تكتمل الرؤية قرابة السنة التاسعة من العمر ما لم تكن هناك آيسة إعاقات بصرية مثل الحول، أو الأمراض الخلقية التي تحجب الرؤية أو تؤثر على مركز البصر.

عند اكتشاف وجود مياه بيضاء في العين، هل هناك قطرات أو أدوية تؤدي إلى إيقاف أو إزالة المياه البيضاء؟

● عند بداية المياه البيضاء وهي عبارة عن عتامة بعدسة العين فإن إمكانية تراجع تلك العتامة غير ممكنة سواء باستخدام أدوية أو قطرات، والعلاج الوحيد هو إزالة العدسة المعتمة في الوقت المناسب الذي تحدده الحاجة البصرية ونصيحة الطبيب المعالج.

الفحص الكمبيوتر

الكشف بالكمبيوتر لعمل النظارات هل يعطي نتائج جيدة؟ ولماذا وما متالب الفحص المبكر؟

● أصبح الكمبيوتر يستخدم في الآونة الأخيرة في الكشف عن العيوب الانكسارية في العين ويقوم بحساب قوة العدسات التي يحتاجها الشخص، وهذه الطريقة وإن كانت سريعة إلا انها لا تعني الدقة المتناهية في الكشف بل هي في الحقيقة طريقة للكشف المبدئي، ومن ثم يجب ان يتأكد من ذلك الكشف عند طبيب العيون لكي يصف مقاس النظارة المناسب للعين، ويستحسن عدم الاعتماد الكلي على القياس بالكمبيوتر لعمل النظارة بل لابد من الكشف بواسطة طبيب العيون.

احذر الشمس

هل النظر المباشر الى الشمس يسبب فقدان البصر؟ ولماذا؟

● نعم فمن الخطأ جدا النظر الى قرص الشمس ان قد تسبب أشعتها القوية حرقا وتلفا في البقعة الصفراء بالشبكية وهي منطقتة صغيرة مسؤولة عن الرؤية الدقيقة المركزة، وعن رؤية الألوان.

ما الأسباب التي تمنع تصحيح النظر بالليزر؟

● قصر النظر أعلى من 8 درجات وبعد نظر أعلى من 6 درجات واستجماتزم أعلى من 5 درجات ولكن يجب مراعاة

هل نتيجة العملية دائمة وثابتة؟

● نعم فالهدف من إجراء هذه العمليات هو تصحيح العيب للابد وليس بصورة مؤقتة، لكن في الأشهر الأولى حيث تلتئم أنسجة القرنية، تحدث بعض التغيرات البسيطة المتوقعة، ثم يستقر الوضع نهائيا بعد ستة اشهر، ولا يعود قصر النظر بعد ذلك.

جفاف العين

هل يوجد علاج فعال لجفاف العين؟
● جفاف العيون حالة غير

مجددا، من دون أي تكاليف اضافية، وذلك سهل جدا.

المشكلة الثانية هي جفاف في العين، ممكن ان يدوم من 6 أشهر الى سنة بعد العملية ويتم علاجه بالقطرات المرطبة.

المشكلة الثالثة هي زغللة حول مصادر الضوء خصوصا أثناء قيادة السيارات ليلا وتختفي هذه الشكوى عادة بعد الأشهر الأولى ولم يصب أحد إطلاقا

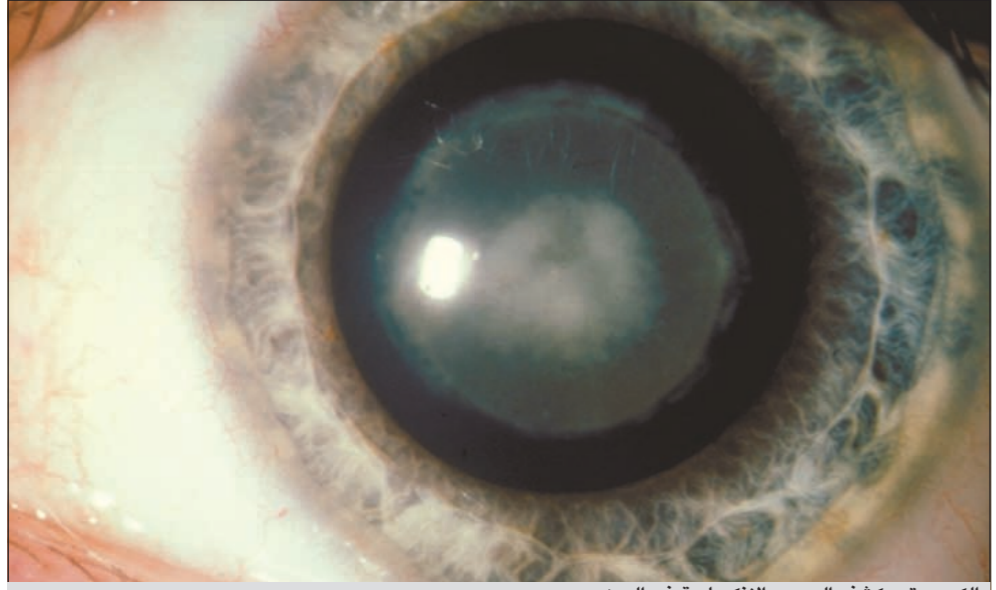
بالمعي نتيجة العملية، فأسوأ ما يمكن حدوثه هو عدم الإصلاح الكامل للدرجات، فيضطر المريض لارتداء النظارات مجددا، وحتى ذلك نادرا جدا.

ان هناك اختلافات بين شخص وآخر خصوصا فيما يتعلق بسماكة القرنية، كان يكون هناك تقوس القرنية أو سماكة قرنية غير كافية، أو جفاف حاد في العيون.

عملية الليزر

ما أكثر المشاكل التي يمكن ان تحصل خلال أو بعد العملية؟

● عند الإصلاح الكامل لدرجة قصر أو طول النظر الموجودة وهذا أكثر حدوثا مع الدرجات العالية، وإذا حصل ذلك، يمكن في أغلب الحالات إصلاحه بالليزر



الكمبيوتر يكشف العيوب الانكسارية في العين



ارتخاء الجفون قبل وبعد العلاج



سحب الماء من العين قد يؤدي الى ألم في الرأس



يؤدي نقص الدموع الى ضعف مناعة العين للمؤثرات الخارجية

**بعد عملية الليزر
قد يحدث جفاف وزغلة
في العين.. خصوصا عند
قيادة السيارة ليلاً**



**ارتخاء الجفون يصيب
العينين أو عينا واحدة فقط
وهو يؤثر في عملية
الرؤية**



**بعد سحب الماء من العين
قد يحدث ارتفاع
في ضغطها أو التهاب
ما يسبب الصداع**



الشمس.. لأنه يسبب تلفاً في البقعة الصفراء بالشبكية



قرص الشمس يسبب أضرارا في الشبكية



د.تودور زلاتكوف يتحدثنا للمزيلة زينب أبوسيدو

مريحة لا تؤدي فقط الى الاحساس بالحرقه والحكة في العينين بل تسيء ايضا الى منظر وبريق العينين، كذلك فإن الإصابة بالجفاف تعوق استعمال العدسات الطبية اللاصقة، ويلاحظ ان النساء يصبن بهذه المشكلة بكثرة بالنظر لارتباطها بالتغيرات الهرمونية، وهي كثيرة الحدوث في جسم المرأة.

وقبل الحديث عن جفاف العين يجب توضيح كيف تفرز الدموع وما فوائدها للعين: تقوم الغدة الدمعية الموجودة فوق العين وخلف الجفون العلوية

بإفراز الدموع، وهناك نوعان من افرازات الدموع: النوع الاول يفرز فقط كرد فعل لدخول الغبار او جسم غريب في العين او كرد فعل عاطفي، اما النوع الثاني والاهم: فهو الدموع التي تفرز باستمرار «نحو اربعمائة قطرة دمع في اليوم» وبذلك تساعد على بقاء العين مبللة وخالية من الجراثيم، كذلك تحافظ على صفاء السطح الخارجي للعين، وخاصة القرنية التي تعتبر نافذة العين، التي تساعد الفرد على الرؤية بوضوح.

وبالتالي توجد هناك دائما طبقة دموع مع كل رمشة جفن، وهذه الدموع بعد غسلها للعين، يتم تصريفها من خلال فتحتين صغيرتين في الجفون تؤديان الى قناة تنتهي داخل الانف وعموما فعل عاطفي، اما المرض او اضطراب اذا لم يعالج جفاف العين قد يؤدي الى التهابات وتدني في حدة الابصار.

نقص الدموع

ما اعراض جفاف العين؟

● ان المصاب بجفاف العين يحس في بداية الامر بحكة أو حرقة في العينين، كما يصاحب هذه الاعراض الاحساس بان الجفون ملتصقة ببعضها عند الاستيقاظ والنوم صباحا، وبالنسبة

لإفراز الدموع، وهناك نوعان من افرازات الدموع: النوع الاول يفرز فقط كرد فعل لدخول الغبار او جسم غريب في العين او كرد فعل عاطفي، اما النوع الثاني والاهم: فهو الدموع التي تفرز باستمرار «نحو اربعمائة قطرة دمع في اليوم» وبذلك تساعد على بقاء العين مبللة وخالية من الجراثيم، كذلك تحافظ على صفاء السطح الخارجي للعين، وخاصة القرنية التي تعتبر نافذة العين، التي تساعد الفرد على الرؤية بوضوح.

وبالتالي توجد هناك دائما طبقة دموع مع كل رمشة جفن،

متلازمة تهيج الأمعاء والألياف

تتعدد عوارض متلازمة تهيج الأمعاء، منها وجع البطن، الانتفاخ، الإسهال أو الإمساك أو الحالتان معا على التوالي. في هذه الحالة، لابد من اتباع حمية غذائية معينة تركز تحديدا على التمييز بين الألياف القابلة للذوبان والألياف غير القابلة للذوبان. وللتحصل من الاضطرابات الهضمية التي ترافق متلازمة تهيج الأمعاء من الضروري تجنب استهلاك جميع المأكولات التي قد تزعج الأمعاء، أي تلك الأنواع التي تؤدي إلى تحفيز مفرط للأمعاء أو تضخمها. وتقضى النصيحة الأولى في هذا المجال بتناول كمية أكبر من الألياف القابلة للذوبان والحد من الألياف غير القابلة للذوبان.

ما الفرق بين الألياف القابلة للذوبان والألياف غير القابلة للذوبان؟

تتعدد عوارض متلازمة تهيج الأمعاء، منها وجع البطن، الانتفاخ، الإسهال أو الإمساك أو الحالتان معا على التوالي. في هذه الحالة، لابد من اتباع حمية غذائية معينة تركز تحديدا على التمييز بين الألياف القابلة للذوبان والألياف غير القابلة للذوبان. وللتحصل من الاضطرابات الهضمية التي ترافق متلازمة تهيج الأمعاء من الضروري تجنب استهلاك جميع المأكولات التي قد تزعج الأمعاء، أي تلك الأنواع التي تؤدي إلى تحفيز مفرط للأمعاء أو تضخمها. وتقضى النصيحة الأولى في هذا المجال بتناول كمية أكبر من الألياف القابلة للذوبان والحد من الألياف غير القابلة للذوبان.

● تثير الألياف غير القابلة للذوبان اضطرابا في الأمعاء، ما يؤدي إلى تفاقم الأعراض الهضمية في حال الإصابة بمتلازمة تهيج الأمعاء. كذلك تعزز هذه الألياف الانتفاخ والألم في الأمعاء حالات الإسهال، أو ليونة البراز عموما. لهذا السبب، يجب الحد من استهلاك الألياف غير القابلة للذوبان عند الأشخاص المساببن بمتلازمة تهيج الأمعاء. ويخلاف ذلك لا تؤدي الألياف القابلة للذوبان الأمعاء بأي شكل لأنها تحفز على مرور الطعام في الجهاز الهضمي بنسبة أقل، ما يسمح بالتالي بتخفيف حجم الاضطرابات الهضمية. ويمكن سر هذه الألياف في كونها تشكل نوعا من الهلام أثناء عملية الهضم. على



صعيد آخر، تعزز الألياف القابلة للذوبان إعادة امتصاص الماء والصدوديوم في القولون، ونتيجة لذلك، يصبح البراز أكثر صلابة. باختصار، يجب تعزيز استهلاك النوع الثاني من الألياف في كل وجبة طعام مقابل الحد من تناول النوع الاول منها. لكن يجب الانتباه الى ضرورة زيادة الكمية المستهلكة من الألياف القابلة للذوبان بشكل تدريجي، لمنح الأمعاء ما يكفي من الوقت للاعتياد عليها. في المرحلة النهائية، يوصى باستهلاك كمية تتراوح بين 20 و30 غراما من الألياف القابلة للذوبان يوميا. مأكولات غنية بالألياف القابلة للذوبان: قمح العلس، حبوب متعددة البذور، الشوفان (ليس خبز القمح الكامل)، حبوب الشوفان، وطحين الشوفان، شعير، طحين الشعير، وحبوب الشعير، والحنطة السوداء. أنواع الخضار (يفضل استهلاكها مطبوخة): جزر، كوسا، يقطين، هليون، بطاطا بدون قشرتها، وبطاطا حلوة. الفاكهة: برتقال، ليمون هندي، ودراق. مأكولات غنية بالألياف غير القابلة للذوبان: القمح الكامل، نخالة القمح، خبز القمح الكامل، خبز متعدد الحبوب، وخبز بذر الكتان، معكرونة بالقمح الكامل، برغل، ذرة كاملة، قمح العلس، حبوب متعددة البذور،

للاشخاص الذين يستعملون العدسات اللاصقة فسيجدون صعوبة في وضع العدسات لان هذه العدسات تعتمد على دموع العين للبقاء طرية ومريحة، وإذا بقي المصاب دون علاج يمكن ان يؤدي نقص الدموع الى ضعف مناعة العين للمؤثرات الخارجية، فتصبح معرضة للالتهابات المتكررة في الملتحمة والقرنية مما يؤدي الى آلام في العين، مع امكانية حدوث تدن في حدة البصر اذا اثرت الالتهابات على صفاء القرنية وشفافيتها، ويمكن لطبيب العيون تشخيص مرض جفاف العيون بواسطة فحص بسيط، يسمى فحص شيرمر «نسبة للطبيب الذي اكتشف هذا الفحص» فمن طريقه يمكن تحديد نسبة افراز الدموع من كل عين على حدة.

ارتخاء الجفون

ما مرض ارتخاء الجفون؟ وما اسبابه وما علاجه؟

● هو ارتخاء في عضلة الجفون العلوية فقط، وهو اما يصيب العينين او عينا واحدة فقط، مما يمنع عملية الرؤية بحيث انه يحجب الرؤية والسبب ان العضلة الرافعة لهذا الجفن تصاب بارتخاء وخلل مما يجعلها لا تؤدي وظيفتها فيرتخي الجفن العلوي، وهذا قد يؤدي الى ضعف النظر واسبابه قد يكون خلقيا اي من الولادة او بسبب التقدم في السن، او المرض او اضطراب في الاعصاب التي تغذي العضلة الرافعة او الوهن العضلي او السكتة الدماغية، واكثر العلاجات شيوعا بالنسبة لارتخاء الجفون هي اجراء عملية جراحية لتقوية العضلة الرافعة، وانا كان الارتخاء سببه مرض ما فيفضل معالجة هذا المرض اولاً.

آلام الرأس

هل عملية سحب الماء من العين تؤدي الى ألم في الرأس وزيادة في السكر؟ ● قد تكون العملية سببا للمصاع او حصد التهاب في العين بعد العملية ولذلك لابد من مراجعة الطبيب عدة مرات بعد العملية للمتابعة والعلاج. اما بالنسبة لارتفاع السكر في الدم، فلا يوجد علاقة مباشرة للعملية بهذا الارتفاع، ولكن يرفع السكر نتيجة الضغوطات النفسية المصاحبة لاية عملية، او بسبب تاخير او اضطراب مواعيد الاكل وتناول جرعة الدواء، لذلك يجب الانتباه الى هذا الامر.

والحبوب الكاملة. الخضار: بطاطا بقشرتها، ملفوف، بروكلي، بازلاء. الفاكهة: إجاص، تفاح، فاكهة مجففة (خوخ، تين، تمر) بابايا، بذور الكتان، البقوليات. خطوات أخرى في حال الإصابة بمتلازمة تهيج الأمعاء: تخفيف كمية المواد الدهنية المستهلكة لأنها تعزز حركة الأمعاء، الحد من استهلاك المأكولات القابلة للتخمير: البقوليات (عدس، فاصوليا، بازلاء)، أنواع الملفوف (ملفوف، بروكلي، لفت، قرنبيط)، تجنب المأكولات التي تثير اضطرابات في الأمعاء: الخضار النيئة، التوت، الكيوي، عصير البرتقال، عصير الطماطم، عصير الليمون الهندي، القهوة، الشاي، الشوكولا السوداء، البهار، الكركم، الزنجبيل، الخردل، الكزبرة، الكمون، وعشبة الشبث، ويجب الإكثار من شرب الماء، كما يجب تحضير وجبات الطعام في ساعات محددة.

ولكن كم من الوقت يجب الالتزام بالحمية الغذائية الخاصة بمكافحة متلازمة تهيج الأمعاء؟ ● يوصى باتباع حمية غذائية مماثلة طوال شهر تقريبا، ثم البدء باستهلاك المأكولات الأخرى التي امتنع عنها الجسم أو خفف من استهلاكها تدريجيا. بهذه الطريقة، يمكن تحديد أنواع المأكولات التي تثير أكثر الاضطرابات المعوية، وهذه هي الأنواع التي يجب الحد من تناولها على المدى الطويل.

بقلم طبيب

د. عماد عبد الواحد



ما الفرق بين الالتهاب الكبدي B و C و D و E

لا يتعرضون لمشاكل صحية في سنوات العمر الأولى، يلزم اجراء مزيد من الدراسات لمعرفة تأثير الفيروس عليهم مع تقدمهم في العمر. يبدو ان خطر الانتقال اكبر في النساء ذوات المستويات العالية من الفيروس في الدم او مع وجود عدوى مزمنة مع «تش آي في» الفيروس المسبب لمرض الايدز. طريقة الولادة (قيصرية او طبيعية) لا يبدو انها تؤثر على نسبة انتقال فيروس الالتهاب الكبدي (ج) من الام الى الطفل كما لا يوجد ارتباط بين الارضاع عن طريق الثدي والعدوى من الام الى الطفل. ولكن ينصح بوقف الارضاع عن طريق الثدي اذا تعرضت حملات الثدي للتشقق او اذا اصيب الثدي بعدوى جرثومية الى ان يتم حل المشكلة.

هل يوجد تطعيم لفيروس C؟

● للأسف لا. نظرا لتمييز فيروس C بالتحول الشديد والكثير لأشكال وجينات متعددة تصل أحيانا الى 50 صنفا.

هل يوجد علاج للالتهاب الكبدي (ج)؟

● نعم. Ribavirin و Interferon متابعة العلاج بعمل PCR كل ثلاثة اشهر، ولا يجب عمل هذا التحليل إلا في حالات علاج الفيروس.

هناك حديث عن علاج فيروس C بالأعشاب؟

● لم تثبت اي دراسات علمية جدوى في الشفاء بأي أعشاب حتى الآن.

ما مدى فاعلية الحبة الصفراء وطريقة استخدامها؟

● الحبة الصفراء ظهرت في الصين منذ 20 عاما، وبالطبع كانت تستخدم في علاج الالتهاب الكبدي من نوع B، لأنه النوع الموجود في آسيا وله نتائج فعالة جدا مع فيروس B وبالطبع بما ان 1/40 فقط من المرضى الذين يصابون بالالتهاب الكبدي B بصورة حادة يعانون من التهاب كبدي مزمن، وبما انه ايضا يوجد تطعيم لفيروس B فليست عندنا مشكلة كبيرة الآن مع هذا الفيروس، ولكن هناك محاولات لتجربة الحبة الصفراء في علاج فيروس الكبد C، ولكن لا نعلم حتى الآن مدى فاعليته وتأثيره المباشر على الفيروس وبالطبع نتاجه مع فيروس سي غير مؤكدة حتى الآن، ولكنه نجح بنسبة 60 الى 70% مع فيروس B في الصين.

ما هي الحالات التي نضطر فيها لعمل زرع كبد؟ ومتى نعرف ذلك؟

● للألمثنان، الالتهاب الكبدي C ليس خطيرا الى هذه الدرجة، فهو فيروس بطيء جدا، وقد يؤدي الى تليف في 20% فقط من الحالات التي تعاني من التهاب كبدي مزمن، وبالتالي فقد يظل المريض طوال حياته يعاني من التهاب كبدي مزمن ولا يعاني من التليف ويحتاج الفيروس الى عشرين عاما تقريبا، ليحدث التليف في الكبد بصورة كاملة، وحتى بعد حدوث التليف يمكن للمريض ان يحيا حياة طبيعية ويمارس انشطته وعمله دون اي مشاكل اذا اتبع الارشادات والنصائح الطبية، وبالتالي فالحالات التي تحتاج الى زرع الكبد هي الحالات التي يحدث فيها فشل كبدي تام بمعنى ان يكون هناك استسقاء البطن، وتدهور في وظائف الكبد تماما وهي نسبة ضئيلة من الحالات.

هل هناك مسببات أخرى لالتهاب الكبد؟

● هناك بالقطع انواع اخرى من الالتهاب الكبدي، والتي قد تحدث بسبب فيروسات تصيب الكبد و اجزاء اخرى من الجسم، اي انها ليست متخصصة في الالتهاب الكبدي فقط، كما يوجد التهاب كبدي غير فيروسي وله اسباب اخرى، فمثلا يوجد التهاب كبدي مناعي ويكون بسبب مشكلة في الجهاز المناعي للإنسان وطرق تشخيصه مختلفة تماما وعلاجه ايضا. ويوجد التهاب كبدي بسبب امراض وراثية ويكون ايضا تشخيصه بصورة مختلفة وعلاجه ايضا بصورة مختلفة.

هل هناك تطعيم ضد كل نوع من انواع الالتهاب الكبدي الخمسة المذكور؟

● كل فيروس من هذه الفيروسات يختلف باختلاف نوع الفيروس، ولا يوجد حتى الآن سوى نوعين فقط من التطعيمات وهما ضد فيروس A وضد فيروس B، ولكن كما قلنا سابقا التطعيم ضد فيروس B يقي ضد فيروس D ايضا، لأنه مترتب عليه، وبالتالي تكمن المشكلة في فيروس C و E وبما ان فيروس E يتم الشفاء منه عادة، فإن المشكلة حقيقية تكمن في فيروس C، وهذا الفيروس لا يوجد تطعيم له حتى الآن.

● استشاري الباطنية والطوارئ

هل أنت مصاب بفيروس C؟

● لا يشكو مرضى الالتهاب الكبدي C من اعراض مميزة، وعند ظهور اعراض تكون غير محددة وتكون في صورة: إرهاق، آلام بالمعدة، طفق جلدي، وصفرأء. الطريقة الوحيدة لتشخيص الالتهاب الكبدي هو عمل تحاليل الدم.

ما هي التحاليل المطلوبة؟

● بعد استشارة طبيبك هناك نوعان من التحاليل، عمل الأجسام المضادة بأخذ عينة الدم، تحليل ما يسمى بـ PCR.

كيفية انتقال العدوى بالفيروس ج ؟

● نقل الدم، منتجات الدم، وأمان المخدرات عن طريق الحقن. زراعة الاعضاء (كلية، كبد، قلب) من متبرع مصاب. مرضى الفشل الكلوي الذين يقومون بعملية الغسيل الكلوي معرضين لخطر العدوى بفيروس الالتهاب الكبدي ج. استخدام ابر او أدوات جراحية ملوثة أثناء العمليات الجراحية أو العناية بالأسنان. الإصابة بالإبر الملوثة عن طريق الخطأ. المشاركة في استعمال الأدوات الحادة مثل امواس الحلاقة أو أدوات الوشم. العلاقات الجنسية المتعددة. الفيروس لا ينتقل بسهولة بين المتزوجين أو من الأم الى الطفل ولا ينصح باستخدام الواقي او العازل الطبي للمتزوجين.

ماذا يحدث في الالتهاب الكبدي (ج) المزمن؟

● نسبة الحالات التي تتحول من التهاب حاد الى مزمن تقدر بـ 70% ونسبة 25% منها تتحول من التهاب مزمن الى تليف في الكبد خلال 10 سنوات او اكثر. الالتهاب المزمن مثل الحاد يكون بلا اعراض ولا يسبب اي ضيق، ماعدا في بعض الحالات التي يكون من اعراضها الاحساس بالتعب وظهور الصفار وبعض الاعراض الأخرى، عندما يصاب المريض بتليف الكبد تظهر اعراض الفشل الكبدي عند البعض، وربما لا تظهر اعراض للتليف وربما يكون السبب الوحيد لاكتشافه تضخم الكبد والطحال او غيره من الاعراض. التليف في الكبد من الممكن ان يعرضه لظهور سرطان الكبد، تطور الالتهاب الكبدي (ج) بطيء ويحتاج الى عقود من الزمن.

هل هناك احتمال لنقل العدوى الى افراد العائلة؟

● فيروس الالتهاب الكبدي (ج) لا يتم نقله عن معد بصورة كبيرة بين افراد الأسرة. لا يجب القلق من احتمال نقل العدوى عن طريق الطعام والشراب عن طريق الشخص الذي يقوم بتجهيزها.

هل هناك احتمال لنقل العدوى من الأم الى وليدها؟

● لا يمنع الحمل بالنسبة للنساء المصابات بفيروس الالتهاب الكبدي (ج). انتقال العدوى من الأم الى الطفل اقل من 6% ولا يوجد اي طريقة لمنع ذلك، ومع ذلك فالأطفال المصابون بهذا الفيروس منذ الولادة.