

## جراحة لزراعة أمعاء كاملة لصبي في أستراليا

الموضوعة". وأشار إلى أن الجراحة قضت باستئصال كبد الصبي الأصلي وأمعائه الدقيقة، فيما احتفظ بالبنكرياس والمعوي الإثني عشر. وأكدت البروفيسور في علم زرع الأمعاء وبينتا هارديكار أن الصبي يتعافى "وهو شجاع ومصمم على النجاة". فقد تحمل الجراحة وهو يتعافى كما أملنا". وأشارت إلى أن الطريق ما زال طويلاً أمامه وسوف يبقى بالمستشفى لشهر كامل على الأقل. يشار إلى أن أول جراحة من هذا النوع أجريت لراشد قبل سنتين.

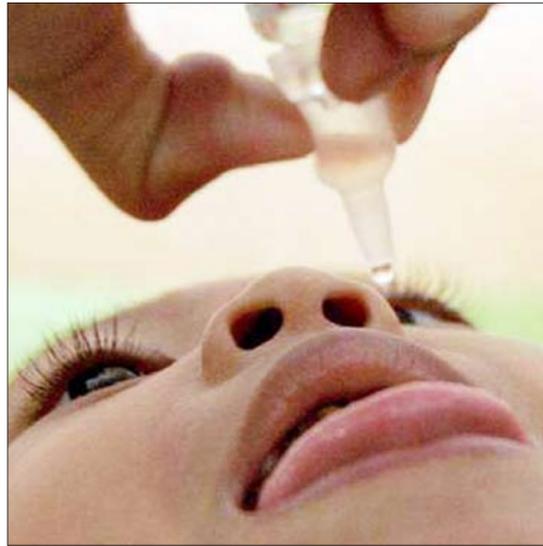
**كاتينيرا / متابعيات :**  
أعلنت أستراليا أمس الجمعة عن إجراء أول جراحة زرع أمعاء كاملة لولد في الـ 13 من العمر. وأفادت وكالة الأنباء الأسترالية "أي بي" أن عملية زرع معقدة لعدة أعضاء استمرت 15 ساعة أجريت للصبي محمد الشاذلي "13 سنة" الذي يعاني من فشل بالأعضاء نتيجة إصابته بمرض مند طفولته، وهو مرض تطور وأجبره على البقاء في المستشفى طوال الوقت. وترأس الجراح بوب جونز في مستشفى أوستن العملي، التي قال إنها جرت بسلاسة "وحسب الخطة



### مستشار التحصين الموسع بوزارة الصحة لصحيفة 14 أكتوبر :

## المرحلة الثانية لحملة التحصين ضد الحصبة وشلل الأطفال تشمل (15) محافظة

## سوء التغذية يفاقم الإصابة بمرض الحصبة ويجعل الجسم منالاً سهلاً لمضاعفاتها



**يجب ألا ننأى بعقولنا عن تجليات الحقيقة وننصت لما تزدره العقول ولا يجانب الواقع بشيء مما تفنده شائعات وتقولات معادية للتحصين الصحي، غرضها تقويض مساعيه في حماية الطفولة في بلد الإيمان والحكمة من نيل أسباب الوقاية، فليس ترك الأطفال لأمراض خطيرة قاتلة يمكن تجنبها بالتحصين مما يرضي الله لنسئها قدرا إذا أصيبوا بها وقد منعوها - أساسا- من مقومات الحماية الصحية التي تجلت في التحصين، لأن الله لا يرضى الظلم لعباده ولا الدفع بهم في دروب المهالك.**

**بهذا القدر نلج إلى تفاصيل مهمة تضمنها اللقاء الذي جمعنا بالدكتور /محمد محمد حجر- مستشار التحصين الموسع بوزارة الصحة حول المرحلة الثانية لحملة التحصين الوطنية ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال، نواكب تنفيذها في الفترة من (31مارس- 5 أبريل 2012م)، مستعرضين مكانم الخطر لمرض الحصبة وقد أوغل بوحشية وعنفوان، خلفا آلاف الإصابات والعشرات من حالات الوفاة، وكيفية احتواء انتشاره وتقويض خطره، وفي ذات الإطار ما يفرضه الواقع من ضرورة مد الأطفال بلقاح شلل الأطفال الفيروسي للحد من عودته وانتشاره في اليمن.. فإلى ما ورد فيه من مجريات:**

لقاء / زكي الذبحاني

### البربر والأهمية

الهدف والمبرر الملامس للواقع والمعزز للإقناع سمة كل عمل خلاق.. فما مبرر تنفيذ حملة التحصين وطنية ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال في الفترة من (31مارس- 5 أبريل 2012م)؟ ولماذا هذا التوقيت تحديدا؟  
في ظل الظروف الصعبة التي مرت بها بلادنا خلال العام 2011م وبعد دراسة وتحليل للوضع الوبائي لمرضي الحصبة وشلل الأطفال، أجمع المختصون وخبراء منظمة الصحة العالمية وأقروا ضرورة تنفيذ حملة تحصين مزدوجة ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال تهدف إلى مواجهة انتشار مرض الحصبة لاسيما في محافظة أبين وما جاورها من محافظات بعدما نزح من تلك المحافظة إلى عدن ولحج جموع من الأسر أجبرت على ترك منازلهم بحثا عن الأمان، خصوصا النازحين من منطقة(نيجار) ومحافظة صعدة على أثر تجر الأحداث الدامية فيها، وسط ظروف وحالة من الفقر أجرت الكثيرين على العيش في ظروف غير اعتيادية، وزاد تردى أحوالهم مع توافد المزيد من النازحين واكتظاظهم في مساكن لا تلائم السكن، ما انعكس سلبا على أحوالهم المعيشية والصحية.

وباستهداف المحافظات الأكثر وبائية بمرض الحصبة وعددها (7) محافظات - حيث معظمها يقع جنوب الوطن- وذلك في المرحلة الأولى لحملة التحصين الوطنية ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال، فإنه يأتي خلال الفترة من (31مارس- 5 أبريل 2012م) المرحلة الثانية لحملة استهداف جميع المحافظات الأخرى البالغ عددها (15) محافظة التي لم تشمل في المرحلة السابقة من الحملة.

والمجتمع مطالب بأن يتعامل بإيجابية عبر التوجه بالأطفال دون العاشرة من العمر خلال الحملة إلى أقرب مرفق صحي أو موقع مستحدث للتحصين في كل من محافظات(أمانة العاصمة، تعز، صنعاء، حضرموت الساحل، حضرموت الوادي والصحراء، الحديدة، إب، الضالع، عمران، حجة، مارب، المهرة، الجوف، ريمة).

وتصميم لقاح شلل الأطفال في حملة التحصين الحالية، يأتي لتعزيز المناعة ضد شلل الأطفال، وحفاظا على إنجاز نالته اليمن بعدما أعلنت خالية من هذا المرض في يونيو 2009م، حتى لا يعاود المرض الظهور والانتشار مجددا.

لا ننكر حساسية الوضع والواقع بمتغيراته فهذا موسم الربيع قد أقبل وهو في أغلب الأحيان موسما يناسب انتشار الحصبة بين الأطفال، بينما موسم الصيف يلائم انتقال مرض شلل الأطفال، وليس هذا موعده في حين أن اليمن خالية منه حتى الآن، لكن وجود الفيروس في بعض البلدان يوجب الاحتياط والتعزيز لمناعة الأطفال دون الخامسة من العمر بلقاح فيروس الشلل.

وبقابلته في الجانب الآخر العمل على منع سريان فيروس الحصبة وكبح انتشاره عن التحصين بشكل كبير لما في شأنه ربح الكفاءة المناعية للأطفال من (6) أشهر إلى ما دون 10 سنوات). كما تقرّر - أيضا- في هذه الحملة الوطنية إعطاء الأطفال من عمر(6)شهر وحتى ما دون 5 سنوات) جرعة من فيتامين " أ " المفيد في تحسين الحالة المناعية للجسم بما ينمي ويعزز وقايتهم من مرض الحصبة.

### إصابات بالآلاف وحالات وفاة

هل ثمة إحصاءات توضح حصيلة الإصابة بهذا المرض وكذا الوفيات؟وما مكن الحقيقة التي شكلت ملامح المرض إبان تفشيها في اليمن خلال العام الماضي وحتى مطلع هذا العام؟  
في بالفعل تبدو مشكلة الحصبة كبيرة وفي ازدياد مع استمرار مرض الحصبة في إصابة المزيد من الأطفال، إذ يجب أن يفهم الآباء والأمهات أهمية تحصين أطفالهم بجرعتي التطعيم الروتيني، الأولى بعد الشهر التاسع من عمر الطفل، والثانية عند إتمامه العام والنصف من العمر، ثم لا يكون الإكتفاء بهما إذا ما لاح تنفيذ حملة تحصين ضد الحصبة، بل يحصن مجددا كثيره من المستهدفين بصرف النظر عن اللقاحات التي أعطيت له في السابق. لقد أظهرت الإحصائيات الموثقة من الرصد الفعال لحالات الإصابة بمرض الحصبة حدوث ما يزيد على ثلاثة آلاف حالة إصابة، مع (126) حالة وفاة للفترة من 2011م

والكثير من الأمراض والاعتلالات الخطيرة ومن أبرز هذه الأمراض والعلل الإسهالات الشديدة، والالتهابات التنفسية الحادة..).

### إستراتيجية ومواقع التحصين

قطعا لن يكون التحصين من منزل إلى منزل خلال هذه الحملة الوطنية وإن كان أجدي في التغطية الواسعة للمستهدفين؟ فما الداعي لأن يكون ذلك مغيرا للحملات السابقة؟

ليس كل اللقاحات ينطبق عليها معيار لاستهداف الأطفال من منزل إلى منزل كحال لقاح شلل الأطفال، فنحن نبتع إستراتيجية قائمة على أساس تنفيذ التطعيم في حملة التحصين ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال عبر المواقع الثابتة المتمثلة في المرافق الصحية المقدمة لهذه الخدمة والمواقع المؤقتة المستحدثة. ولأن التحصين ضد الحصبة يتطلب كادرا صحيا مؤهلا، ذلك لأن اللقاح المضاد للمرض يعطى للطفل المستهدف في حقنة عضلية، فإنه يتطلب وقتا أطول للتطعيم، على خلاف لقاح شلل الأطفال الفموي الذي يعطى سريعا ولا يتطلب أي غناء فيعمل من السهل تجوال فرق التطعيم خلال الحملات من منزل إلى منزل ومعظم هذه الفرق المشاركة في التحصين في حملات الشلل الفيروسي من المتطوعين الذين يتم تدريبهم جيدا، وهو ما لا يمكن اعتماده عند التحصين ضد داء الحصبة في هذه الحملة أو غيرها من حملات الحصبة، طالما لقاح الحصبة بالحقن وليس فمويا فالعيار هنا مختلف، والتحصين في الحملة يعطى الأولوية الكبرى للتحصين ضد مرض الحصبة، وما يواكبها من تحصين بلقاح شلل الأطفال إلا من باب تلافي حدوث ظهور داء الشلل الفيروسي وانتشاره في اليمن من جديد.



د. محمد حجر

تستوفي باقي المحافظات الأخرى وهي أمانة العاصمة، تعز، صنعاء، حضرموت الساحل، حضرموت الوادي والصحراء، الحديدة، إب، الضالع، عمران، حجة، مارب، المهرة، الجوف، ريمة)، ومرة تنفيذها في الفترة من (31مارس- 5 أبريل 2012م)، لا أحسب كل أب وأم قد تخلّى عن مسؤوليته في تحصين أطفاله المستهدفين، فهذا ما نامله منهم في حملة التحصين الحالية، ذلك لأن التخلف عن التطعيم وحرمان فلذات الأكياد منه يعني فتح الباب على مصراعيه أمام وباء الحصبة القاتل الأخذ في الانتشار الأوسع على نحو مروع، وفي الوقت ذاته يجعل الأطفال المستهدفين من عمر(6)شهر وحتى ما دون(5) سنوات.

### سوء التغذية والحالة المناعية

لاشك في أن سوء التغذية ينهك مناعة الأطفال، فكيف يؤثر بشكل عملي في القابلية للإصابة بمرض الحصبة؟

في هذه بالفعل هي مشكلة سوء التغذية فإذا لم يكن هناك اهتمام بالتغذية ومتطلباتها الكانفاة، فلن يتم الحد من هذه المشكلة بالشكل المطلوب، بما يتيح الوصول إلى حالة مناعية فضلى للأطفال، بل سيظل يعاني منها المجتمع اليمني وبالذات الأطفال. ولا يخفى على الجميع ما مرت به اليمن خلال السنة الماضية من أحداث خلفت آثارا سلبية انعكست على الوضع الصحي لكافة شرائح المجتمع ولاسيما الأطفال. وبالتالي عندما يصاب طفل بمرض معين فإن مقاومته للمرض تعتمد على عوامل متعددة من أهمها الناحية الغذائية، فكلما كانت التغذية جيدة كانت مقاومة الجسم للمرض أفضل، وبذلك تكون الوفيات أقل. وبهذه التجليات لامت الظروف وواتت لانتشار مرض الحصبة وبائية عالية وذلك لوجود أطفال ضعيفي المناعة مهينين للإصابة بالمرض بمعيرة أطفال لم يحصلوا مسبقا على جرعة أو جرعتي تطعيم ضد مرض الحصبة.

وفي الغالب يقاوم المريض هذا المرض، لكنه إذا كان يعاني من سوء تغذية، فهذا يجعل المرض أكثر ضراوة مسببا الحصبة الوخيمة التي يمكن أن تؤدي إلى إعاقة دائمة كالعمى أو الصمم أو تسبب الوفاة.

### خصائص فيتامين (أ)

ما عملا لتزويد الأطفال بفيتامين "أ" بينما لم تؤمن ستة أشهر كاملة على إبطائه لهذا خلال الجولة الأولى من حملة التحصين ضد شلل الأطفال التي نفذت في منتصف نوفمبر من العام المنصرم؟  
في نقلل من أهمية فيتامين "أ" فهو لا يقل أهمية

عن التحصين ولا يفصل عنه عند التحصين ضد مرض الحصبة، ومحور مطالبة الفريد وفوائده للجسم تتطور في الوظيفة الحيوية التي يؤديها فهو ضروري لمناعة الجسم والمكون الأساسي لبطانة الأجهزة العضوية، والغشاء المخاطي الذي يقوم بحماية أعضاء الجسد، ولأن سوء التغذية العامل الابتدائي المسبب لضعف المناعة عند الأطفال؛ فإن مرض الحصبة يعتبر المسبب المباشر لنفاد ونضوب هذا الفيتامين من مخازن الجسم.

إنه فيتامين بالغ الأهمية عند الإصابة بالحصبة، فهو يخفف من مضاعفات هذا المرض بشكل كبير.. لذا فإن من إستراتيجية حملة التحصين ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال إعطاء هذا الفيتامين الحيوي، وأيضا الكيفية التي يعطى بها خلال مرحلة التطعيم الروتيني مع جرعتي الحصبة الأولى بعد الشهر التاسع من العمر، والثانية عند إتمامه العام والنصف من العمر. وبالتالي يصادف موعد تنفيذ حملة التحصين الوطنية ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال المقرر تنفيذ مرحلته الثانية في (31مارس- 5 أبريل 2012م) مرور ما يزيد على أربعة أشهر على إعطاء فيتامين "أ" خلال الجولة الأولى لحملة التطعيم ضد شلل الأطفال وقد نفذت في منتصف نوفمبر من العام الفائت، وهذا يعني مضي الفترة الملائمة لإعادة جرعة فيتامين "أ" الموصى بها من منظمة الصحة العالمية، حيث أن له جرعتين تعطى للأطفال المستهدفين من عمر(6)شهر وحتى ما دون(5) سنوات.

في الختام.. نؤكد أن محافظات(أمانة العاصمة،تعز،صنعاء، حضرموت الساحل، حضرموت الوادي والصحراء، الحديدة، إب، الضالع، عمران، حجة، مارب، المهرة، المحويت، الجوف، ريمة)، أطفالها دون العشرة أعوام مستهدفون بالتطعيم في حملة التحصين الوطنية ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال، فهذه هي مرحلتها الثانية وتنفيذها في الفترة من (31مارس- 5 أبريل 2012م)، لا أحسب كل أب وأم قد تخلّى عن مسؤوليته في تحصين أطفاله المستهدفين، فهذا ما نامله منهم في حملة التحصين الحالية، ذلك لأن التخلف عن التطعيم وحرمان فلذات الأكياد منه يعني فتح الباب على مصراعيه أمام وباء الحصبة القاتل الأخذ في الانتشار الأوسع على نحو مروع، وفي الوقت ذاته يجعل الأطفال المستهدفين من عمر(6)شهر وحتى ما دون(5) سنوات.



## اضطراب الأسرة وتفككها والانفصال بين الوالدين أسباب رئيسية لإدمان الشباب.. فاتقوا الله في أبنائكم