

إنفلونزا الخنازير التي تحولت وأصبحت وباء محتملا بقلم : د. محمد عوض تاج الدين وزير الصحة السابق



رغم انه فيروس واحد.. هو فيروس
الإنفلونزا.. فقد تعددت أشكاله.. إلا
أن فيروس إنفلونزا أ، هو أكثر أنواع
الإنفلونزا انتشارا ورغم أنه
فيروس.. ورغم أن الكثيرين.. - أو هو الواقع -
يعتبرون الإصابة بفيروس الإنفلونزا مرضا
عابرا.. ورغم انه تقريبا هو المرض الوحيد في
العالم الذي يصاب به كل البشر.. رغم كل ذلك
فإن العلم والطب يؤكد أن هذا المرض قد يكون
أحيانا مرضا خطيرا.. وخطيرا جدا وتركيبه
الفيروس المعقدة تشكل أجساما تسمى هيم
أجلوتينين وهي التي تختصر بالحرف H
وأجسام أخرى تسمى نيورامينيدز وتختصر
بحرف N ولأن النوع H، يوجد منه من ١٥ - ١٦
متغيرا أو نوعا والنوع N يوجد منه تسعة أنواع
أو متغيرات ونتيجة لتغيرات مناعية ما بين N-
H تحدث أنواع كثيرة متعددة من شكل
الفيروسات رغم أنها أصلا أنفلونزا A- أ.
وإنفلونزا الطيور المنتشرة حاليا نوعها H5-
N1، وفي الحيوانات نجد أنواعا أخرى أكثر
انتشارا منها H5-H7-H.9

هذه مقدمة مهمة للحديث عن انتشار أنفلونزا
الخنازير عالميا فهي الآن القضية الصحية

العالمية الأولى.. وتشكل خطرا حقيقيا بدأت
معالمه تتضح بما تحمله من تأثيرات علي
ملامح العالم في السنوات المقبلة، بشريا

واقتصاديا وصحيا. ودون شك فإن انفلونزا
الطيور والتي بدأت تشكل قضية صحية وبائية
في عام ٢٠٠٣، هي مرض من الأمراض
المعدية بين الطيور، و يصيب الخنازير، وبينما
كل فصائل الطيور معرضة للإصابة بالعدوي
فإن الحيوانات الداخلية المنزلية هي الأكثر
عرضة للعدوي والتي ينتشر بينها المرض
سريعا ووبائيا.

وخطورة إنفلونزا الطيور انه سريع الانتشار
من مزرعة إلي أخرى حيث تحتوي إفرازات
الطيور علي كميات كبيرة من الفيروسات تلوث
التربة والهواء عن طريق الأتربة العالقة
وتلوث الهواء، ويصاب الطائر عند استنشاق
الفيروس وينتقل الفيروس أيضا بكل الأدوات
والأقفاس والملابس الملوثة والأحذية والأرجل
وأجسام الحيوانات في أماكن الإصابة.

وإسقاطات الطيور البرية من الممكن ان يتقدم
الفيروس في أسراب تجمعات الطيور والدواجن
وخطورة انتقال العدوي من الطيور البرية
للطيور الداجنة كبيرة.. حيث تشاركها نفس
مصادر المياه والتي من الممكن ان يحدث
تلوثها بإسقاطات الطيور البرية الحاملة
للفيروس والأسواق التي تباع بها الطيور والتي
تكون في معظم الأحوال مزدحمة ولا تتوفر بها

وسائل كافية للصرف الصحي يمكن ان تكون مصدرا آخر لانتشار العدوي. وتستطيع الطيور المائية المهاجرة ان تنقل فيروس إنفلونزا الطيور إلى الطيور المحلية البرية ومنها ينتقل إلى البشر أي إلى الإنسان المخالط لهذه الطيور.. أي إلى المخالطين مباشرة ويتعاملون مع الطيور بصورة مباشرة لأي في محال البيع أو الذبح والتدوال، وهذا هو الحال في فيروس إنفلونزا الطيور الحالي من النوع H2-N.1 وحتى الآن كانت كل الحالات المصابة هي حالات إصابات مباشرة من المتعاملين والمربين والمخالطين للطيور الداجنة المصابة بهذا الفيروس أي فيروس إنفلونزا الطيور من نوع H5-N1، وكان الحديث عن الخوف والقلق

دائما من تحور هذا الفيروس وتغيير شكله إلى نوع آخر قابل لنقل العدوي من إنسان إلى إنسان مصاب بالفيروس عن طريق العطس أو السعال ينشر الفيرو سات الشرسة من نوع H5-N1 بنفس طريقة العدوي والانتشار للإنفلونزا البشرية السائدة أو الموسمية.

وتوقعات التحور أو تغيير شكل الفيروس تأتي من أن الفيروس ينتقل من الطيور المهاجرة إلى الطيور الداجنة المحلية ومنها قد تنتقل العدوي إلى الإنسان من المخالطين، وأيضا من المعروف أنها تنتقل إلى الطيور الأخرى مثل البط مثلا ولكن أيضا تنتقل إلى الخنازير وداخل جسم الإنسان وأيضا في الخنازير التي لديها

نوع من الإنفلونزا المعروف H1-N1، والتحول يحدث أو يتم في الإنسان أو في الخنازير التي تتبادل أيضا فيروسها مع الفيروس الذي يصيب الإنسان بالإنفلونزا البشرية وهنا مكن الخطورة دائما في اوبئة الإنفلونزا عبر التاريخ ألا وهو: تغير أو تحول الفيروس.. أما التحول أو التغير في جسم الإنسان يحدث فيروسا جديدا شرسا خليطا ما بين H5-N1، والفيروس البشري مثلا في H3-N2 وتحول إلى نوع جديد لاتعرفه القوة المناعية لجسم الإنسان ولذلك يكون شديدا وشرسا.

أما في الخنازير المصدر العلمي المعروف والمؤكد للتغير أو التحول فإن الفيروس الجديد هو خليط من الفيروسات البشرية والفيروسات المسببة لإنفلونزا الطيور وإنفلونزا الخنازير، وأصبح هذا الفيروس الجديد قادرا علي الانتقال من الإنسان المصاب إلى الإنسان غير المصاب أي الانتقال بين البشر.. بصورة وبائية أي بؤر متعددة للمرض في بلاد كثيرة وينتقل بين البشر بصورة العدوي المعروفة والسائدة أي العطس أو الرشح أو السعال أو الملامسة أو القبلات وينتشر في الأماكن العامة والمغلقة، ويتم انتقاله عن طريق الاستنشاق أي يدخل الجهاز التنفسي، وهكذا تدور عجلة العدوي والانتشار.

وكانت أنواع الإنفلونزا الشديدة كل عدة سنوات وهي أيضا عبارة عن تحول في أنواع وسلالات الإنفلونزا البشرية المعروفة كانت عادة تعطي مسميات إقليمية إنفلونزا صيني - هونج كونج -

الإنفلونزا الإسباني، لكن هذه القدرة علي
التغيير تتميز بها فيروسات كثيرة بصفة عامة
وإنفلونزا الطيور بصفة خاصة، ولم يكن احد
يعينه كثيرا إنفلونزا الخنازير وهناك الكثيرون
يتساءلون هل الإنفلونزا تصيب الخنازير،
والحيوانات؟

وعادة فيروس إنفلونزا الخنازير هو عبارة عن
مرض تنفسي حاد يصيب الخنازير فيروس
إنفلونزا B أو A، وهو مرض شديد الإصابة
والسريان بين الخنازير من أحد الفيروسات
المتعددة من إنفلونزا A، وينتشر بين قطعان
الخنزير عن طريق الرذاذ أو التماس المباشر
وغير المباشر، وقد ينتقل المرض عبر الخنازير
التي تحمل المرض دون ان تظهر عليها
الأعراض وهو مرض يحدث في الخنازير في
أي وقت من العام، ويزداد معدل حدوث المرض
أثناء الخريف والشتاء وتقوم بلدان كثيرة
بتطعيم قطعان الخنازير بشكل روتيني ضد
إنفلونزا الخنازير أي أن المرض يشابه كمرض
ما يحدث للإنسان في الإنفلونزا البشرية.

وأكثر الأنواع الفرعية لفيروسات إنفلونزا
الخنزير شيوعا هو H1-N1.. ومن المعروف
ان الخنازير قد تصاب بالعدوي بفيروسات
إنفلونزا الطيور وفيروسات الإنفلونزا البشرية
بالطبع إلي اصابتها بفيروسات إنفلونزا
الخنزير.

وهنا قد يحدث لجينات هذه الفيروسات بالامتزاج والخلط الجيني ويؤدي ذلك إلى ظهور فيروس إنفلونزا يشمل جينات تعود إلى عدة مصادر وتسمى فيروسات إعادة التفارز وهو مانعرفه وسنسّميه تحورا أو تغير شكل الفيروسات.. وكما ذكرت فإن فيروس إنفلونزا

الخنزير لا يصيب أصلا إلا الخنازير إلا أنه أحيانا يستطيع أن ينتقل إلى البشر أي قد يسبب الإنفلونزا للبشر، ونتيجة لتشابه أعراض الإنفلونزا بصفة عامة في معظم الحالات إلا أن بعض هذه الأنواع قد تكون شديدة وتؤدي إلى التهابات الجهاز التنفسي والتهاب الرئتين الحاد الشديد، وقد يؤدي إلى فشل شديد قاتل للجهاز التنفسي.

والسؤال هل اصاب هذا النوع من الإنفلونزا كل المخالطين في هذه المناطق أو غيرها من المناطق.. بالطبع يحدث مثل هذه الإصابات بصورة متقطعة وفي بعض الحالات الفردية أو أعداد قليلة وبصورة تشبه الإنفلونزا البشرية ويتعدى ذلك إلى حالات قد تكون شديدة وقد يحدث ذلك أيضا مع الإنفلونزا البشرية العادية.. ولكن في هذه الحالات لا تنتشر بين البشر بصورة وبائية. ومنذ عام ٢٠٠٧ وحتى الآن حدثت إنفلونزا الخنازير أو تم الإبلاغ عن بعض حالات في كل من الولايات المتحدة وإسبانيا، وفي معظم الحالات السابقة انحصرت الحالات البشرية التي لها علاقة بالخنزير أو في البيئة

التي تعيش فيها الخنازير وحدثت العدوي من إنسان لآخر في بعض الحالات.

وإنفلونزا الخنازير متوطنة في الولايات المتحدة وأمريكا الشمالية والجنوبية والمملكة المتحدة والسويد وإيطاليا وكينيا وفي الصين واليابان وبلدان أخرى وهذه الأصناف أو الأنواع أو الأنماط الجديدة من فيروس الإنفلونزا ترجع خطورتها نظرا لأن الناس خاصة منهم من ليس له تعامل مع الخنازير.. ليس لديهم مناعة تقيهم من العدوي بفيروس إنفلونزا الخنازير - وهذا هو السبب في القلق من هذا الفيروس وهو انتقال الفيروس بين البشر من هذه السلالة المتطورة والنتيجة معتمدة علي الحرب بين ضراوة الفيروس ومناعة الإنسان وأيضا تعتمد علي وجود وقاية مكتسبة من العدوي بالإنفلونزا البشرية السارية.

ومن الملاحظ ان معظم الحالات المصابة هي لدي الشباب الذين كانوا يتمتعون قبل إصابتهم بالمرض بصحة جيدة خاصة في المكسيك، وقد يكون تفسير هذا ان هذه الفئة هي الأكثر حيوية ونشاطا وأكثر حركة وتعرضا للعدوي علاوة علي أنها أكثر الفئات تماسا مع الخنازير. ومتابعة للحالة الصحية العالمية فإن عدد الحالات يزداد يوميا وعدد الدول التي ترصد حالات مؤكدة أي تم تأكيد وجود الفيروس بها، أو الحالات المشتبهة ولكن لم يتأكد معمليا وجود الفيروسات المسببة للمرض - يزداد يوميا، وكما ذكرت فان مستوى شدة الأعراض

للحالات المصابة مختلف ومتعدد مثل الإنفلونزا البشرية العادية. تتراوح بين أعراض العطس والرشح والزكام وحرقان الحلق أو الزور وآلام عامة بالجسم إلى حالات متوسطة إلى حالات شديدة وهي التي يسير فيها مرض الجهاز التنفسي السفلي، وتتحول إلى نزلات شعبية أو التهابات رئوية ويصحبها ارتفاع شديد في درجات الحرارة وآلام شديدة بالجسم، وبالفعل في البلاد المصابة بالمرض تماثل للشفاء حالات إنفلونزا الخنازير المصابة بأعراض بسيطة.

ونسلمع أو سمعنا خلال الفترة الأخيرة عن رفع مستوى الإنذار العالمي من إنفلونزا الخنازير حتي وصل إلى الدرجة الخامسة من درجات الإنذار وهي من ٦ درجات وان كان من الناحية العلمية فإن الدرجة الخامسة والسادسة هي المراحل النهائية من مراحل الإنذار بالخطر العالمي الذي يعني انتشارا واسعا بين البشر في دول كثيرة، وفي أماكن متعددة وكانت الدرجة الرابعة تعني انتشارا مستمرا بين البشر للفيروس وان كانت هناك مراحل أخرى مابعد الدرجة السادسة وهي مرحلة مابعد الوصول إلى أقصى درجات الانتشار أو قيمة الانتشار والتي تعني احتمالية تكرارية للوباء وايضا هناك مراحل مابعد الوباء وهي تعني حدوث نشاط موسمي للمرض.

ومع الخطوات المهمة والايجابية من ناحية الرصد والمتابعة والتعرف والإعلام عن المرض والتعامل مع منافذ دخول البلاد بدقة وحيوية

ومتابعة، ومع وجود الدواء المناسب الذي يستخدم في إنفلونزا الطيور وجد أن فيروس إنفلونزا الخنازير الجديد حساس لها أي تستخدم في العلاج وفي الوقاية المبكرة لمن ظهر عليه الأعراض أو المخالطين أو المعرضين للفيروس.

ومع تعاون كامل ومهم من كل مواطن باتباع أساليب مكافحة العدوي البسيطة جدا فأنني أدعو دعوة عامة لإعادة النظر في سلوكيات المصافحة والعطس والسعال والنظافة البسيطة بغسل الأيدي جيدا بالماء والصابون واستخدام المناديل عند العطس والسعال والتهوية الجيدة وأدعو كل مريض بالإنفلونزا العادية الموسمية التي نعرفها جميعا أدعوه للراحة في المنزل لمدة ثلاثة أيام، وأن يراعي هذه الأساليب الوقائية عند التعامل مع أفراد أسرته.

وإذا اضطر مريض الإنفلونزا إلى الخروج إلى العمل أو المدرسة أو الأماكن العامة أن يستخدم كماسة خفيفة وهو كما نري أسلوب مستخدم في العالم كله.. ويجب ان يكون أيضا أسلوبا عندنا ومعتادا ولا حرج منه... إنه وقاية للإنسان ووقاية للمخالطين.. وادعو الأمهات عند إصابة أطفالهن بالبرد أو الزكام أو الإنفلونزا ألا يذهبوا



إلى الحضانة أو المدرسة حماية ووقاية لهم من
المضاعفات من ناحية وأيضا حماية ووقاية
لزملائهم في الدراسة، وأن تكون هذه هي ثقافة
المستقبل الصحية.

ونعرف جميعا ان ظهور الفيروس الجديد
وتحضير لقاح أو مصل له سوف يحتاج لبعض
أشهر، وحتى يتم ذلك فإن أساليب الوقاية
والمتابعة والتشخيص المبكر والعلاج السريع
ومعالجة الأطباء لكل حالة بسرعة وبدقة حسب
ظروف كل حالة: المرضية والإكلينيكية وحماية
البلاد والأفراد واجب علينا جميعا.. هذه الأزمة
الصحية العالمية هي مسئولية الجميع، وأتمنى

من الله سبحانه وتعالى ان يقينا شر هذا
المرض وكل مرض.