



التحصين يقهر تحديات حصبة مروعة وشلل فيروسي متربص

إعداد/إكي الذبحاني

.. ارتفاع عدد حالات الوفاة بمرض الحصبة أخذ في تزايد في بعض المحافظات إذ بلغت عدد حالات الحصبة للعام ٢٠١١م، وحتى شهر فبراير ٢٠١٢م، (٣,٣٩٧) حالة، وفق إحصاءات وزارة الصحة وبرنامج الترصد الوبائي التابع لها - وبموجبها بلغت عدد الوفيات الناجمة عن هذا المرض لنفس الفترة (١٣٧) حالة وفاة. وبالنظر إلى التحليل الوبائي الذي يوضح ويبين المحافظات ذات الأولوية والوبائية العالية بالمرض جاءت محافظات (لحج، أبين، ذمار، البيضاء، عدن، شبوة، صعدة) في الملاحظة وبذلك شملت بالاستهداف في المرحلة الأولى لحملة التحصين الوطنية ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال التي تباشر وزارة الصحة العامة والسكان تنفيذها حالياً في الفترة من (١٠ - ١٥ مارس ٢٠١٢م) عبر المرافق الصحية والمواقع المستهدفة للمؤقتة للتحصين، وليس من منزل إلى منزل، كما جرت العادة في حملات التحصين ضد شلل الأطفال.

وتستهدف هذه الحملة الوطنية تحصين جميع الأطفال دون سن العاشرة عموماً في السبع المحافظات المشمولة بالاستهداف من خلال: - تحصين الأطفال من عمر (٦) أشهر وحتى ما دون (١٠ سنوات) ضد مرض الحصبة وعددهم (١,٨٣٧,٩٤٩) طفلاً. - تطعيم من هم دون الخامسة من العمر ضد شلل الأطفال، ويصل عددهم إجمالاً إلى (١,٢٥٩,٧٣٥) طفلاً.

إلى جانب أن هذه الحملة تتيح في تلك المحافظات تزويد كل الأطفال من عمر (٦) أشهر وحتى ما دون (٥) سنوات بجرعة من فيتامين (أ) الداعم لمناعة الجسم والعزز لها ضد مرض الحصبة والكثير من الأمراض الخطيرة والتي من أبرزها «الإسهالات الشديدة، والالتهابات

التنفسية الحادة..» ومع زيادة عدد حالات الحصبة بشكل كبير خلال عام ٢٠١١م، وما مضى من عام ٢٠١٢م، فهناك عوامل متعددة وكذلك أسباب ساهمت مجتمعة في انتشار مرض الحصبة بصفة وبائية لتضع اليمن أمام معترك واسع من أجل هذا الخطر الداهم عبر رفع وتيرة التحصين، بما يكفل احتواء المشكلة وتقليل انتشار المرض، وتضمنت هذه العوامل والأسباب:

١- ضعف التغطية الروتينية بلقاح الحصبة في المناطق التي انتشر فيها المرض.

٢- رفض بعض الأسر تطعيم أطفالها بشكل ساعد في انتشار المرض بين الأطفال.

٣- الظروف الصعبة التي مرت بها البلاد خلال العام ٢٠١١م، لا شك

أنها انعكست سلباً على المواطنين ما أدى إلى نزوح العديد من الأسر بين المحافظات، وبالتالي نقل المرض من منطقة لأخرى.

٤- عدم استقرار الأوضاع الأمنية في بعض المحافظات مثل (صعدة وأبين..) أثر سلباً وبشكل كبير في إيصال خدمة التحصين أو وصول الأهالي إلى مواقع التحصين.

٥- ازدياد عدد الأطفال المهاجرين للإصابة بمرض الحصبة عاماً تلو عام أرسى الأجواء الملائمة لانتشار الحصبة فيحرم بعض الأطفال من التحصين بلقاح الحصبة لم تحصل هذه الفئة على المناعة المطلوبة لتقيهم وتجنبهم الإصابة.

٦- تدهور المستوى المعيشي للكثير من الأسر بدوره أفضى إلى زيادة سوء التغذية عند الأطفال، مما أدى إلى ضعف جهازهم المناعي.

وليست هذه المرة الأولى التي يتم فيها التطعيم بلقاحي الحصبة والشلل معاً، ففي أواخر عام ٢٠٠٩م، جمع التحصين - آنذاك للقاحين معاً في الحملة الوطنية ضد مرضي الحصبة وشلل الأطفال وكذلك في جميع حملات الحصبة المصغرة التي نفذت في المديرية والمحافظات ذات الخطورة.

ولعل الداعي والمبرر لازدواجية التحصين في هذه الحملة ما يعول من غايات على تنفيذها ترقى إلى تحسين الحالة المناعية للأطفال دون سن الخامسة بدمهم بلقاح شلل الأطفال الفيروسي منعا لظهوره وانتشاره في اليمن مجدداً، إلى جانب تحصين الأطفال المعرضين لعدوى الحصبة باللقاح المضاد لهذا الساء منعا لانتشاره ولوقف وبائيته العالية. فلا بد من تفهم حقيقة الوضع

الوبائي لمرض شلل الأطفال الفيروسي في إقليم شرق البحر المتوسط «وهو حيز جغرافي كبير يشمل اليمن وعدداً كبيراً من البلدان بحسب تصنيف منظمة الصحة العالمية»، حيث لا يزال مستمراً ظهور حالات الإصابة بشلل الأطفال الفيروسي في بعض دول إقليم الشرق المتوسط مثل «باكستان، أفغانستان» وحتى خارج الإقليم بالقارة الأفريقية في بلدان لا تزال تعاني من انتشار وسريان فيروس الشلل مثل «نيجيريا، تشاد» وإن بعدت عن اليمن فليس المسافة الطويلة تعد فاصلاً جغرافياً ليعيق انتشار فيروس شلل الأطفال عن الوصول إلى اليمن أو إلى دول مجاورة ومنها إلى اليمن عبر حركة السفر بين البلدان.

وبالتالي من المحتمل جداً أن يكون من بين المسافرين القادمين من تلك

البلدان التي ينشط فيها المرض أن يكون من بينهم من يحمل عدوى الفيروس فينقلون العدوى إلى البلدان التي توجهوا إليها بكل يسر ودون علمهم بذلك أو بأنهم يحملون هذه العدوى.

وهذا يضع اليمن الخالية من المرض أمام تحدٍ جديد يفرض استمرارها برفع وتيرة ومستوى التحصين الروتيني إلى جانب سيرها في تنفيذ حملات التحصين من أجل المحافظة على خلوها من فيروس شلل الأطفال البري، تجنباً لعودة المرض ومنعاً لحدوث فاشية جديدة كتلك التي حدثت أواخر العام ٢٠٠٤م، امتداداً إلى العام ٢٠٠٥م، بما يضمن بقاء مناعة جميع الأطفال دون الخامسة من العمر قوية ضد المرض تمكنهم من التصدي لفيروس الشلل والحيلولة دون وقوع الإصابة.

وختاماً.. أقول لكل الآباء أو الأمهات: أنتم أمام الله مسؤولون عن حملة أطفالكم من الأمراض الخطيرة طالما يمكن توقيها والحد منها، فلا تحرموهم من التحصين الروتيني فهو يكفل صونهم وحمايتهم، ويادروا أيضاً في إطار المحافظات المستهدفة بتحصينهم فد الحملة الوطنية للتحصين ضد الحصبة وشلل الأطفال الجاري تنفيذها حالياً من (١٠ - ١٥ مارس ٢٠١٢م)، ضمن مرحلتها الأولى بمحافظة (لحج، أبين، ذمار، البيضاء، عدن، شبوة، صعدة) في وقت لاحق سيُعقدها تنفيذ مراحل أخرى ستشمل بقية المحافظات بدءاً بأعلى وبأدنى الأدنى فالأدنى.

■ المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي والسكاني بوزارة الصحة العامة والسكان