

إن احتواء الأوبئة وتدابير الحالات يعتمدان إلى حد كبير على وجود ترصد وطني - وبائي ومختبري - كافٍ، يمكن من اكتشاف الأوبئة بشكل مبكر.

وقد تم في عام 2005 تأسيس شبكة إقليمية في إقليم شرق المتوسط لترصد التهاب السحايا الجرثومي بين الأطفال دون خمس سنوات من العمر مع التركيز على المستدمية النزلية B والعقدية الرثوية (المكورة الرثوية) والنيسرية السحائية ككائنات حية مسببة. وفي أواخر عام 2007 تم توسيع الشبكة لتشمل أمراضاً جرثومية غزوية أخرى (الالتهاب الرثوي والالتهاب).

واستناداً إلى الإجراءات العملية الموحدة للتهاب السحايا في إقليم شرق المتوسط فإن وصف حالة التهاب السحايا هو:

الحالات المشتبه فيها بالتهاب السحايا هم الأشخاص الذين يعانون مما يلي:

ظهور مفاجئ للحمى (> 38,5 درجة مئوية شرجياً أو < 38 درجة مئوية إبطياً) مع واحد على الأقل من العلامات التالية:

- تيبس الرقبة،
- انتفاخ المياضخ،
- تغير أو انخفاض مستوى الوعي،
- اختلاج،
- حتى 6 سنوات: أية ذبابة،
- حتى 6 أشهر: ذبابتان قصيرتان من اختلاج معمم خلال فترة 24 ساعة.
- ضعف المص والهيوجية (< عمر شهرين)،
- إعياء أو نواام،
- مظهر سمي،
- طفح حَبْرِي petechial أو فرفري.

بالنسبة للأطفال

الحالة المؤكدة هي الحالة التي تم التأكد منها مختبرياً؛ مثل المستدمية النزلية B في السائل الدماغي الشوكي أو من الدم.

الترصد الإقليمي للتهاب السحايا يشمل:

1. استمارة إبلاغ تستند إلى الحالة، يتم ملؤها لجميع الحالات المشتبه فيها بالتهاب سحايا جرثومي،
2. استمارة جمع العينات والإبلاغ عنها، يتم إكمالها لجميع العينات التي تحال إلى الاستقصاء المخبري،
3. كتاب تسجيل اشتباه بالتهاب سحايا جرثومي، لكل الحالات التي يشتبه فيها بالتهاب سحايا، ويتضمن الحد الأدنى من البيانات المطلوبة لأغراض الترصد،
4. كتاب تسجيل مخبري، لعينات السائل الدماغي الشوكي و عينات الدم، يُستخدم لتسجيل معلومات عن جميع المرضى الذين يشتبه بإصابتهم بالتهاب السحايا، والتهاب الرئوي الوبائي، والإنتان، وللملذين تم جمع السائل الدماغي الشوكي لهم.

ويتم إبلاغ الأطباء عن أية نتائج إيجابية لتلوين غرام بالنسبة للسائل الدماغي الشوكي، وعن أية نتائج إيجابية للمزارع الدموية، خلال ساعة بعد تلقي عينات السائل الدماغي الشوكي في المختبر.

Saturday 27th of April 2024 11:52:57 PM