

جدري القروء.. هل يكون الوباء العالمي القادم؟



متى ظهر جدري القروء أول مرة؟

ظهر جدري القروء بشكلٍ متقطع في وسط وشرق وغرب إفريقيا بعد عام 1970، وفي عام 2003، ارتبط تفشي المرض في الولايات المتحدة الأمريكية بالحيوانات البرية المستوردة.

ومنذ عام 2005، أُبلغ عن آلاف الحالات المشتبه بها في جمهورية الكونغو الديمقراطية كل عام. وفي عام 2017، عاد الجدري للظهور في نيجيريا واستمرّ في الانتشار بين الناس في جميع أنحاء البلاد ولدى المسافرين إلى بلدان أخرى، وفي مايو 2022، تفشّى جدري القروء فجأة وبسرعة في جميع أنحاء أوروبا والأمريكتين، إذ أبلغت 110 دول عن نحو 87 ألف حالة مُصابة و112 حالة وفاة.

كما تفشّى جدري القروء أيضاً في مخيمات اللاجئين في السودان في عام 2022، وقد أعلنت منظمة الصحة العالمية WHO آنذاك تفشي جدري القروء كحالة طوارئ صحية عامة ذات أهمية دولية، ثمّ أُعلن عن انتهائها في مايو 2023 بعد أن لوحظ أن هناك انخفاضاً مستمراً في الحالات على مستوى العالم.

لماذا تصاعد القلق بشأن جدري القروود مؤخراً؟

كان جدري القروود موجوداً في جمهورية الكونغو الديمقراطية لأكثر من 10 سنوات، وقد كانت أعداد الحالات تتزايد بثبات كل عام، لكن في العام الماضي، زاد عدد الحالات زيادة كبيرة، وقد تجاوز عدد الحالات المبلغ عنها حتى يومنا هذا مجموع حالات العام الماضي، مع أكثر من 15,600 حالة مُصابة و537 حالة وفاة.

فقد ظهرت سلالة فيروسية جديدة في جمهورية الكونغو الديمقراطية العام الماضي، تنتشر سريعاً، وهي السلالة تلك شُفّتُ اكت كما، الجنسي الاتصال خلال من أساسي بشكل تنتشرها "أن يبدو التي"، "Clade 1b" الجديدة أيضاً في البلدان المجاورة لجمهورية الكونغو الديمقراطية، وذلك أحد الأسباب الرئيسة لإعادة إعلان فيروس جدري القروود مجدداً كحالة طوارئ صحية ذات أهمية دولية في العام 2024.

فقد أُبلغ عن أكثر من 100 حالة مؤكدة من "1b clade" في أربع دول مجاورة لجمهورية الكونغو الديمقراطية، لم تكُن أبلغت عن جدري القروود من قبل، وهي: بوروندي، وكنيا، ورواندا، وأوغندا.

كيف ينتشر جدري القروود؟

قد ينتقل جدري القروود من شخص لآخر عبر الاتصال المباشر بالجلد، أو الآفات الجلدية الموجودة في الفم أو الأعضاء التناسلية، وقد يشمل هذا الاتصال:

وجهاً لوجه (مع الحديث أو التنفس).

جلد بجلد (اللمس أو الجماع).

رذاذ الجهاز التنفسي بعد فترة طويلة من الاتصال القريب بالمرضى.

وفي هذه الحالات يدخل الفيروس الجسم من خلال الجلد المجروح أو الأسطح المخاطية، مثل: الفم أو البلعوم أو العين أو الأعضاء التناسلية أو عبر الجهاز التنفسي.

كذلك قد ينتقل جدري القروود من الحيوانات المصابة إلى البشر عبر اللدغات أو الخدوش، أو حتى في أثناء الصيد أو السلخ أو الطهي أو أكل الحيوانات.

كما قد يُصاب بعض الناس بجدري القروود من الأشياء الملوثة، مثل الملابس، أو من خلال الإصابات الحادة في أماكن الرعاية الصحية، أو مع الحصول على الوشم.

أعراض جدري القروود

قد تبدأ أعراض جدري القروود في غضون 1 - 21 يوماً منذ التعرّض للإصابة بالطرق سالفة الذكر، وتستمر الأعراض عادةً لمدة 2 - 4 أسابيع، لكنّها قد تستمر أطول من ذلك لدى الأشخاص الذين يُعانون ضعف المناعة، ومن أبرز الأعراض الشائعة:

طفح جلدي.

الحمى.

احتقان الحلق.

الصداع.

آلام العضلات.

ألم الظهر.

تورّم الغدد الليمفاوية.

قد يكون الطفح الجلدي أول عَرَض عند بعض الناس، بينما قد يُعاني غيرهم أعراضاً أخرى في البداية، التي قد تكون ألم العضلات واحتقان الحلق عادةً، ويبدأ الطفح الجلدي في شكل قرحة مُسطّحة، تتحوّل إلى بثرة مليئة بسائل، وربما تكون مؤلمة وتُسبّب حكة، ومع التئام الطفح الجلدي، تجفّ الآفات ثمّ تتساقط القشرة.

وقد يُعاني بعض الناس آفة جلدية واحدة أو عدداً قليلاً منها، وقد يُعاني غيرهم المئات، كما قد يظهر الطفح الجلدي في أي مكان بالجسم، مثل:

راحة اليد وباطن القدم.

الوجه أو الفم أو الحلق.

المنطقة التناسلية.

فتحة الشرج.

وقد يبدأ الطفح الجلدي في الوجه وينتشر إلى باقي الجسم، ممتداً إلى باطن القدم وراحة اليد، ويتطوّر شكل الطفح الجلدي على مدى 2 - 4 أسابيع، من بقع إلى حطاطات وحوصلات وبثور جلدية.

ويستمر المُصاب في نقل العدوى إلى غيره باللمس أو الاتصال المباشر إلى أن تُشفَى القرحة تماماً وتتكوّن طبقة جديدة من الجلد.

مخاطر جدري القروء

قد يُؤدّي جدري القروء إلى مضاعفات أشدّ، مثل:

إصابة الجلد بعدوى بكتيرية، ما يُؤدّي إلى تكوين خُرّاج أو تلف البشرة.

الالتهاب الرئوي.

عدوى القرنية مع فقدان البصر.

ألم أو صعوبة البلع.

القيء والإسهال، ما قد يؤدي إلى الجفاف وسوء التغذية.

التهاب الدماغ.

التهاب القلب.

التهاب المستقيم.

التهاب الأعضاء التناسلية.

الوفاة.

هل يمكن علاج جدري القروود؟

لا يُوجد علاج مُتوفّر لجدري القروود حتى الآن، لكن قد تُوصَف بعض الأدوية المضادة للفيروسات في الحالات الشديدة، مثل "سيدوفوفير" أو "تيكوفيريمات".

ويهدف العلاج الأساسي بعد الإصابة بجدري القروود إلى تخفيف الألم، والعناية بالطفح الجلدي، وتجذّب المضاعفات التي ذكرناها في السطور السابقة.

كيف تحمي نفسك من الإصابة بجذري القروء؟

يمكن الحصول على لقاح جذري القروء للوقاية من العدوى، ويجب أن يحصل عليه الإنسان في غضون 4 أيام من الاتصال بشخصٍ مُصابٍ بجذري القروء، أو في غضون 14 يوماً إذا لم يكن على المُصاب أعراض ظاهرة.

كما يُوصَى من هم أكثر عُرضةً للإصابة بجذري القروء بالحصول على لقاحه مثل العاملين في الرعاية الصحية.

ويُنصَح عموماً إلى جانب اللقاح بما يلي:

تجنُّب ملامسة الأشخاص المُصابين بجذري القروء.

تجنُّب ملامسة الحيوانات المُصابة (خاصةً المريضة أو الميتة).

تجنُّب ملامسة الفراش والمواد الأخرى المُلوَّثة بالعدوى.

غسل اليدين جيداً بالماء والصابون.

ارتداء كمامة أو قناع يغطي فمك وأنفك.

تنظيف وتطهير الأسطح التي تُلْمَس بشكلٍ متكرر.

استخدام معدات الحماية الشخصية عند رعاية المُصابين بالفيروس.

كيف تعتني بنفسك حال الإصابة بجذري القروء؟

يتعافى معظم المصابين بجذري القروء في غضون 2 - 4 أسابيع، وقد تساعد النصائح الآتية على تخفيف الأعراض ومنع انتقال العدوى للآخرين:

تناول المُسكِّنات، مثل إيبوبروفين.

تجنُّب الاتصال بالآخرين إلى أن تزول كل الآفات الجلدية.

غسل اليدين جيداً بالماء والصابون أو استخدام مُعقِّم، خاصةً قبل أو بعد لمس الآفات الجلدية.

ارتداء كمامة وتغطية الآفات الجلدية عندما تكون موجوداً بالقرب من الآخرين.

الراحة والبقاء في المنزل وشُرْب كميات مناسبة من السوائل.

تجنُّب مخالطة الحيوانات الأليفة.

لا تضغط على البثرات أو تخدش القرح، لأنَّ ذلك قد يُبطِئ الشفاء وينشر الطفح الجلدي أكثر وريِّما يُسبِّب العدوى.

هل سيتحول جدري القروء لجائحة عالمية مثل كوفيد 19؟

من غير المرجَّح أن يتحوَّل جدري القروء لجائحة عالمية مثل كوفيد 19، لأنَّ كوفيد 19 من الفيروسات المحمولة جواً والتي تنتشر بسرعة، وقد يصيب بعض الأشخاص دون أن يُسبِّب أعراضاً، ومع ذلك فهم قد ينقلون العدوى إلى غيرهم.

أمَّا جدري القروء فينتشر بصورة رئيسة من خلال اتصال الجلد بجلد المُصاب أو ملابسه، وغالباً ما يُسبِّب آفات جلدية مرئية للآخرين، ومن ثم يمكن للجميع تفادي الإصابة باتباع طرق تجنبها والوقاية منها.