

**B2.1c تمرين قائم على سيناريو حول الخصائص الوبائية الوصفية -**   
**دليل المُدرِّبين**

**1. السيناريو**

حدثت فاشية لحالات مشتبه في إصابتها بداء البرَيْمِيات في مدينة لحج باليمن في آب/ أغسطس عام 2004. وداء البرَيْمِيات هو مرض بكتيري يُصيب كلًّا من الحيوانات والبشر. وتتباين الأعراض بين عدم ظهور أي منها على الإطلاق إلى حمى شديدة، وصداع شديد، وقشعريرة، وآلام في العضلات، وقيء، وقد تتضمن أيضًا اليرقان (اصفرار الجلد والعينين)، أو احمرار العينين، أو ألم في البطن، أو إسهال، أو طفح جلدي. ونظرًا لأن هذه الأعراض قد تحدث مع أمراض أخرى، ينبغي تأكيد التشخيص بإجراء فحص مختبري للدم أو البول.

عُثر على كائنات البَريمِيَّة في الماشية، والخنازير، والخيول، والكلاب، والقوارض، والحيوانات البرية التي قد يظهر عليها المرض أو تكون عديمة الأعراض. ويُصاب البشر بالعدوى من خلال ملامسة المياه أو الأطعمة، أو التربة التي تحتوي على بول من هذه الحيوانات المصابة. وقد تحدث العدوى أيضًا نتيجة تناول أغذية أو مياه ملوثة، أو من خلال التلامس الجلدي، خاصةً الأسطح المخاطية، مثل العينين أو الأنف، أو في حالات الجلد المجروح. وتحدث عادةً فاشيات داء البرَيْمِيّات بسبب التعرض للمياه الملوثة ببول الحيوانات المصابة. وتتراوح فترة الحضانة بين تعرض الشخص للمصدر الملوث والإصابة بالمرض من يومين إلى 4 أسابيع (10 أيام في المتوسط). ومن غير المعروف أن المرض ينتقل من شخص إلى آخر.

جمع القائمون على الاستقصاء البيانات السريرية والوصفية من 24 حالة مشتبهًا فيها.

**2. الأسئلة والإجابات المقترحة**

**السؤال 1.** لتلخيص الخصائص الوبائية الوصفية لهذه الفاشية، ما المتغيرات التي ستقيِّمها؟

**الإجابة 1.** تشمل الخصائص الوبائية الوصفية السمات السريرية والمعلومات المتعلقة بالزمان، والمكان، والأشخاص. وقد تشمل المتغيرات التي يتعين تقييمها الآتي:

الخصائص السريرية الزمان المكان الأشخاص

الحُمّى تاريخ بداية ظهور الأعراض موقع المنزل السن

الصداع تاريخ الإدخال إلى المستشفى نوع الجنس

القشعريرة

آلام في العضلات

القيء

اليرقان

احمرار العينين

ألم في البطن

الإسهال

الطفح الجلدي

**السؤال 2.** باستخدام القائمة الخطية المرفقة، حدد خصائص السمات السريرية للحالات.

**الإجابة 2.** لا تشمل القائمة الخطية جميع السمات السريرية. ولا تتوافر أيضًا معلومات سريرية عن إحدى الحالات.

الحُمّى 23 %100

القشعريرة 23 %100

الصداع

شديد 14 %61

متوسط 6 %26

خفيف 1 %4

ألم عضلي 17 %74

اليرقان 7 %30

احمرار العينين 1 %4

**السؤال 3.** باستخدام القائمة الخطية المرفقة، حدد خصائص الفاشية حسب الأشخاص.

**الإجابة 3.**

نوع الجنس، ذكر 14 %58

السن - قد يمثل متوسط العمر، أو العمر الوسيط، و/ أو توزيع التواتر

متوسط العمر = 36 عامًا

العمر الوسيط = 29 عامًا (بمتوسط 28 و30 عامًا)

9-0 أعوام 2 %8

19-10 3 %13

29-20 7 %29

39-30 4 %17

49-40 1 %4

59-50 1 %4

69-50 6 %25

يكون متوسط العمر والعمر الوسيط خادعَين إلى حدٍّ ما لأن هناك توزيعًا دارجًا يمكن رؤيته فقط مع توزيع التواتر.

**السؤال 4.** باستخدام القائمة الخطية المرفقة والخريطة، حدد خصائص الفاشية حسب المكان.

**الإجابة 1.** - انظر صفحة 5

**السؤال 5.** باستخدام القائمة الخطية المرفقة وورقة الرسم البياني، حدد خصائص الفاشية حسب الزمان.

**الإجابة 5.** - انظر صفحة 6

يمكنك طرح أقصر فترة حضانة (يومين) من تاريخ بداية ظهور الأعراض في الحالة الأولى (1/8) لتوقع تاريخ حدوث التعرُّض - 30 تموز/ يوليو تقريبًا. ويمكنك طرح متوسط فترة الحضانة (10 أيام) من تاريخ بداية ظهور الحالة الوسيطة (الحالة رقم 12، 7/8) لتوقع تاريخ حدوث التعرُّض مرةً أخرى - 29 تموز/ يوليو تقريبًا. ومن الواضح أن هذه التقديرات قريبة جدًّا.

**السؤال 6.** لخِّص النتائج التي خلصت إليها.

**الإجابة 6.**

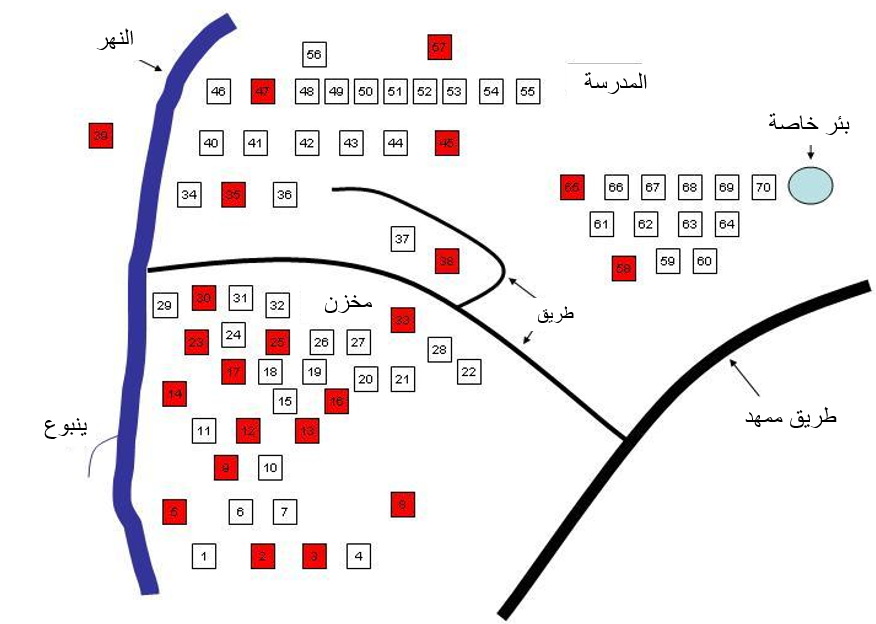
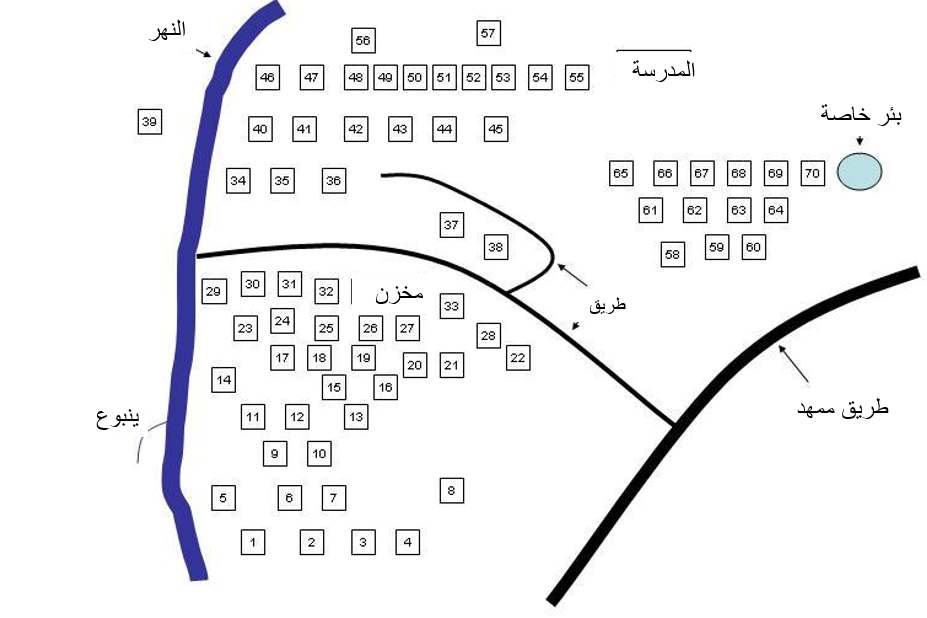
الخصائص السريرية: كانت جميع الحالات تعاني من الحمى والقشعريرة، وكان 87% منها مصابًا بصداع متوسط أو وخيم، بينما عانى 74% منهم من ألم عضلي. وكانت 30% من الحالات تعاني من اليرقان، ولكن حالة واحدة فقط (4%) كانت تعاني من احمرار العينين.

الأشخاص: كان أكثر من نصف الحالات بقليل من الذكور. وكان هناك توزيع عمري دارج، وبلغت ذروة واحدة 20-29 عامًا، بينما بلغت ذروة أخرى 50-69 عامًا.

المكان: على الرغم من أن الحالات كانت متفرقة في جميع أنحاء القرية، إلا أن 16 حالةً قد ظهرت في 33 أسرة في المنطقة الجنوبية. وظهرت 6 حالات بين 24 منزلًا في الشمال الغربي، بينما ظهرت حالتان فقط بين 13 منزلًا في الشمال الشرقي.

الزمان: ظهرت 19 حالةً في الفترة بين 3 إلى 10 آب/ أغسطس، وكانت أول حالة قد ظهرت في 1 آب/ أغسطس، ثم ظهرت 3 حالات لاحقة في الفترة بين 11 إلى 17 آب/ أغسطس. ونظرًا إلى أن فترة حضانة داء البرَيْمِيّات تتراوح بين يومين إلى 4 أسابيع، فإن هذه الحالات تتسق مع نقطة مصدر التعرُّض (أي إنها جميعًا تتناسب مع فترة حضانة واحدة) الذي قد يكون حدث تقريبًا في 29 أو 30 تموز/ يوليو.

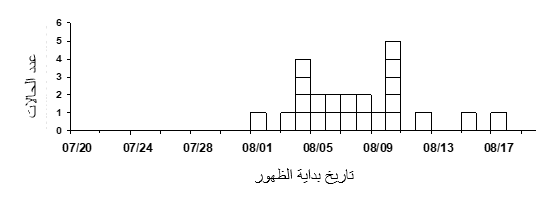
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الرقم التعريفي | الأعراض | نوع الجنس | المنزل | العمر (بالأعوام) | تاريخ بداية ظهور الأعراض | تاريخ الإدخال إلى المستشفى | الحُمّى | القشعريرة | الصداع | ألم عضلي | اليرقان | احمرار العينين |
| 1 | نعم | ذكر | 23 | 54 | 09/08 | 09/08 | نعم | نعم | متوسط | لا | نعم | لا |
| 2 | نعم | ذكر | 57 | 69 | 05/08 | 07/08 | نعم | نعم |  | لا | لا | لا |
| 23 | نعم | ذكر | 65 | 61 | 01/08 | 06/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | لا | لا |
| 24 | نعم | أنثى | 58 | 63 | 07/08 | 10/08 | نعم | نعم | شديد | لا | لا | لا |
| 25 | نعم | ذكر | 13 | 9 | 06/08 | 12/08 | نعم | نعم | شديد | لا | لا | لا |
| 26 | نعم | أنثى | 33 | 37 | 12/08 | 14/08 | نعم | نعم | متوسط | نعم | نعم | لا |
| 27 | نعم | أنثى | 5 | 44 | 08/08 | 10/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | نعم | لا |
| 28 | نعم | ذكر | 5 | 17 | 08/08 | 11/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | نعم | لا |
| 29 | نعم | أنثى | 45 | 28 | 10/08 | 10/08 | نعم | نعم | متوسط | نعم | لا | لا |
| 71 | نعم | ذكر | 38 | 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 102 | نعم | ذكر | 17 | 21 | 05/08 | 09/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | لا | لا |
| 103 | نعم | ذكر | 8 | 30 | 05/08 | 06/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | لا | لا |
| 109 | نعم | ذكر | 9 | 22 | 10/08 | 12/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | لا | لا |
| 110 | نعم | ذكر | 35 | 67 | 04/08 | 06/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | نعم | نعم |
| 113 | نعم | أنثى | 47 | 9 | 17/08 | 17/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | لا | لا |
| 114 | نعم | ذكر | 39 | 38 | 15/08 | 15/08 | نعم | نعم |  | لا | لا | لا |
| 115 | نعم | ذكر | 14 | 22 | 03/08 | 06/08 | نعم | نعم | شديد | لا | لا | لا |
| 116 | نعم | أنثى | 3 | 19 | 10/08 | 11/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | لا | لا |
| 118 | نعم | أنثى | 3 | 22 | 07/08 | 12/08 | نعم | نعم | متوسط | نعم | لا | لا |
| 119 | نعم | ذكر | 30 | 19 | 05/08 | 08/08 | نعم | نعم | خفيف | نعم | لا | لا |
| 120 | نعم | أنثى | 12 | 35 | 04/08 | 09/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | نعم | لا |
| 122 | نعم | أنثى | 2 | 64 | 06/08 | 11/08 | نعم | نعم | متوسط | نعم | لا | لا |
| 123 | نعم | ذكر | 16 | 27 | 10/08 | 12/08 | نعم | نعم | متوسط | نعم | لا | لا |
| 126 | نعم | أنثى | 25 | 61 | 10/08 | 11/08 | نعم | نعم | شديد | نعم | نعم | لا |



**الإجابة 4.**

الشكل 3. عدد الحالات حسب تاريخ بداية ظهور الاعتلال في إطار فاشية داء البرَيْمِيّات، مدينة لحج، آب/ أغسطس 2004

يستخدم المحور "X" فترات زمنية مدتها يوم واحد.



الشكل 4. عدد الحالات حسب تاريخ بداية ظهور الاعتلال في إطار فاشية داء البرَيْمِيّات، مدينة لحج، آب/ أغسطس 2004

يستخدم المحور "X" فترات زمنية مدتها 3 أيام.



|  |
| --- |
| **إخلاء المسؤولية**  **منصة منظمة الصحة العالمية للتعلُّم في مجال الأمن الصِّحيِّ - مواد تدريبية**  حقوق هذه المواد التدريبية محفوظة لصالح منظمة الصحة العالمية بموجب حق المؤلف (© منظمة الصحة العالمية 2022). جميع الحقوق محفوظة.‬  يخضع استخدامك لهذه المواد إلى «[شروط الاستخدام - منصة منظمة الصحة العالمية للتعلُّم في مجال الأمن الصِّحيِّ، مواد تدريبية](https://extranet.who.int/hslp/?q=content/terms-use)»، التي قبلتها عند تنزيلها، وهي متاحة على منصة التعلُّم في مجال الأمن الصِّحيِّ على الرابط الآتي: (<https://extranet.who.int/hslp>).  ​  إذا أحدثت تغييرات في محتويات هذه المواد أو عدَّلتها أو ترجمتها أو نقَّحتها بأي طريقة أخرى، فعليك أن تُوضِّح أن المنظمة ليس لها علاقة من قريبٍ أو بعيدٍ بهذه التعديلات، ولا يجوز أن تستخدم اسم المنظمة أو شعارها في هذه المواد المُعدَّلة.  ​  وإذا أحدثت تغييرات في محتويات هذه المواد أو عدَّلتها أو ترجمتها أو نقَّحتها بأي طريقة أخرى، فعليك أن تُفصح عن مصدر المواد من خلال الإسناد الآتي: «هذه المواد التدريبية هي نسخة معدلة من «حزمة التدريب المتقدم لفِرَق الاستجابة السريعة» (متاحة على الرابط الآتي: https://extranet.who.int/hslp/)، وحقوقها محفوظة لصالح منظمة الصحة العالمية بموجب حق المؤلف (© منظمة الصحة العالمية، 2022)، ومُستخدمة بتصريح من منظمة الصحة العالمية. وتُخلي منظمة الصحة العالمية مسؤوليتها تمامًا عن أي تعديلات أو تنقيحات على المواد الخاصة بها المحمية بموجب حق المؤلف».  وعلاوةً على ذلك، يُرجَى إخطار المنظمة بأي تعديلات قد تطرأ على هذه المواد التي تستخدمها علانيةً، لأغراض حفظ السجلات ومواصلة التطوير، عن طريق إرسال رسالة على عنوان البريد الإلكتروني التالي: [ihrhrt@who.int](mailto:ihrhrt@who.int). |