Richiesto il patrocinio del

Ministero della Salute

# ماذا عن اللقاحات؟
# إنها فعّالة حقّاً

Società Italiana di Pediatria

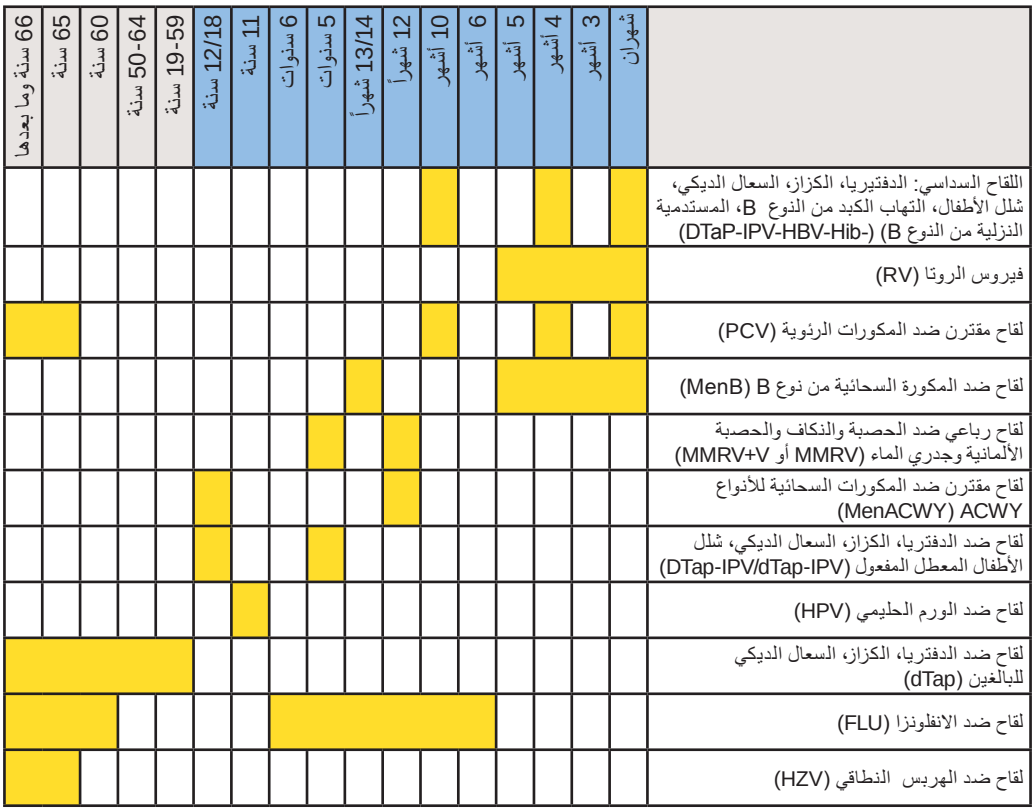
www.sip.it

SIN Società Italiana di Neonatologia

www.sin-neonatologia.it

brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 1 09/09/25 16:47

# الخطة الوطنية للوقاية باللقاح 2023-2025




اللقاحات التي يُنصح بها حسب العمر

ملاحظة هامة: المقصود من شهور أو سنوات حياة الطفل هي الشهور والسنوات المكتملة. مثلاً يمكن إعطاء أول جرعة من اللقاح السداسي (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال، التهاب الكبد B، المستدمية النزلية من النوع B) في الشهر الثاني أي بدءاً من اليوم الـ١٦ من حياة الطفل، الجرعة الداعمة للقاح السداسي (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال، التهاب الكبد B، المستدمية النزلية من النوع B) في الشهر العاشر أي ابتداء من اليوم الـ ١٠٣ من حياة الطفل وهكذا.

| | |
|---|---|
| **Rotavirus** | لقاح ضد فيروس الروتا |
| **PCV** | لقاح مقترن ضد المكورات الرئوية |
| **IPV** | لقاح ضد شلل الأطفال المعطل المفعول |
| **MenB** | لقاح ضد المكورة السحائية من النوع B |
| **MMRV** | لقاح رباعي ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجدري الماء |
| **MMR** | لقاح ثلاثي ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية |
| **V** | لقاح ضد جدري الماء |
| **MenACWY** | لقاح مقترن ضد المكورات السحائية للأنواع ACWY |
| **Ep B** | لقاح ضد فيروس التهاب الكبد من النوع B |
| **Hib** | لقاح ضد الالتهابات الهجومية للمستديمة النزلية (هيموفيلوس فيروس) من النوع B |
| **DTPa** | لقاح ضد الدفتريا (الخناق) والكزاز والسعال الديكي اللاخلوي |
| **dTpa** | لقاح ضد الدفتريا (الخناق) والكزاز والسعال الديكي اللاخلوي بتركيب مخصص للبالغين |
| **DTpa-IPV** | لقاح ضد الدفتريا (الخناق) والكزاز والسعال الديكي اللاخلوي والشلل المعطل بتركيب مخصص للأطفال |
| **dTpa-IPV** | لقاح ضد الدفتريا (الخناق) والكزاز والسعال الديكي اللاخلوي والشلل المعطل بتركيب مخصص للبالغين |
| **HPV** | لقاح ضد الورم الحليمي |
| **Influenza** | لقاح ضد الانفلونزا الموسمية |
| **HZ** | لقاح ضد الهربس النطاقي |



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 3 09/09/25 16:47

## الإنفلونزا

مرض تنفسي حاد يمكن أن يظهر بأشكال متفاوتة الخطورة، تستوجب في بعض الأحيان نقل المريض إلى المستشفى بل قد تؤدي إلى وفاته.
سبب المرض فيروسات موسمية يبدأ انتشارها في إيطاليا خلال فصل الخريف ليصل إلى ذروته في أشهر الشتاء ثم يتراجع في الربيع والصيف.
ينتقل هذه الفيروس بشكل رئيسي عبر قطرات اللعاب المنتشرة مع السعال أو العطس، أو من خلال التماس المباشر أو غير المباشر مع الإفرازات التنفسية الملوثة. تستمر فترة حضانة الانفلونزا الموسمية ليومين عادة، لكنها قد تتراوح بين يوم واحد وأربعة أيام، وقد يكون الأطفال والأشخاص الذين يعانون من ضعف في الجهاز المناعي أكثر نقلاً للعدوى من غيرهم ما يجعلهم قادرين على نشر العدوى خلال فترة زمنية أطول.
باعتبار الأطفال الأصحاء في الفترة العمرية الممتدة من ستة شهور حتى نهاية السنوات الست أكثر عرضة من غيرهم لخطر مضاعفات الانفلونزا التي تستوجب العلاج في المستشفيات، توصي وزارة الصحة الإيطالية بإعطائهم اللقاح ضد الانفلونزا الموسمية وتوفره لهم مجاناً.

brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 4 09/09/25 16:47

## الحصبة الألمانية (الحميراء)

هذا المرض يسببه فيروس ينتقل إلى الطفل بعد ولادته عبر إفرازات الأنف والبلعوم. تتراوح فترة حضانة الحصبة الألمانية لدى الرضع بين 14 و 23 يوماً عادة ووسطياً بين 16 و 18 يوماً. يبدو أن فترة العدوى القصوى تمتد من الأيام القليلة التي تسبق ظهور الطفح الجلدي حتى الأيام السبعة التالية. في 25 - 50 % من الحالات لا تظهر على المصاب أية أعراض وفي حالات أخرى تكون أعراض المرض خفيفة كارتفاع غير شديد للحرارة وتضخم عام في الغدد اللمفاوية (خاصة الغدد الموجودة في العنق وتحت مؤخرة الرأس) وطفح جلدي لا يدوم طويلاً.

أكبر خطر للحصبة الألمانية هو إصابة امرأة غير محمية، لأول مرة بهذا المرض أثناء الحمل، لأن الفيروس شديد الخطورة على الجنين وقد يسبب الإجهاض أو ولادة طفل يعاني من تشوهات خلقية خطيرة في القلب والعينين وأعضاء السمع والدماغ. لا يوجد علاج محدد للحصبة الألمانية.

## جدري الماء (الحُماق)

يسببه فيروس جدري الماء النطاقي (VZV) الذي ينتقل من الشخص المريض إلى الشخص السليم عبر الرذاذ التنفسي أو عند لمس بثور الجلد.

جدري الماء مرض خفيف عادة لكنه قد يصبح خطيراً أحياناً ومميتاً في حالات نادرة، خاصة عندما يصيب الأطفال الصغار جداً أو البالغين. أعراض المرض هي حمى وسعال وصداع وشعور عام بالوهن وظهور طفح جلدي مميز لجدري الماء يسبب حكة شديدة وينتشر من الوجه والرأس إلى الجذع ثم إلى كامل الجسم.

يتميز الطفح الجلدي في البداية بظهور حطاطات تتحول إلى حويصلات (تحتوي على سائل) ثم إلى بثور (تحتوي على قيح) تغطيها القشور بعد ذلك وتسقط. وقد يبلغ عدد البثور التي تظهر على جلد الطفل أثناء المرض من 300 إلى 500 بثرة. يمكن أن يسبب جدري الماء الالتهاب الرئوي (23 لكل 10000 حالة)، والتهابات بكتيرية ثانوية للبثور، وندبات جلدية، والتهاب المفاصل، وأضراراً دماغية (أكثر من حالة واحدة لكل 10000 حالة)، بالإضافة إلى انخفاض عدد صفيحات الدم والتهاب المخيخ الذي يؤدي إلى قصور في التنسيق الحركي (الرنح المخيخي). تكون المضاعفات أكثر شيوعاً لدى الأطفال الرضع والبالغين والأشخاص الذين يعانون من ضعف في المناعة.



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 5 09/09/25 16:47

## الحصبة

مرض يسببه فيروس وهو من الأمراض المعدية للغاية. تنتقل العدوى غالباً عبر التماس المباشر مع الرذاذ التنفسي الملوث المتطاير وأحياناً عن طريق الهواء مباشرة.

تستمر فترة الحضانة من 8 إلى 12 يوماً، تبدأ من العدوى حتى ظهور الأعراض وهي: ارتفاع شديد لدرجة الحرارة، سعال والتهاب ملتحمة العين وظهور طفح جلدي مميز يبدأ من الوجه لينتشر بعد ذلك في كل الجسم.

وقد يسبب مرض الحصبة، خاصة لدى الأطفال الصغار جداً، مضاعفات خطيرة كالتهاب الأذن والالتهاب القصبي الرئوي والتهاب الحنجرة والإسهال.

وتؤثر العدوى على الجهاز العصبي في حالة واحدة تقريباً من كل 1000 إصابة بالحصبة وتسبب التهاب الدماغ وتولد أضراراً دائمة (الصمم والتخلف العقلي) لدى حوالي 40 % من الناجين من المرض وقد تؤدي إلى الوفاة في 3-15 % من الحالات.

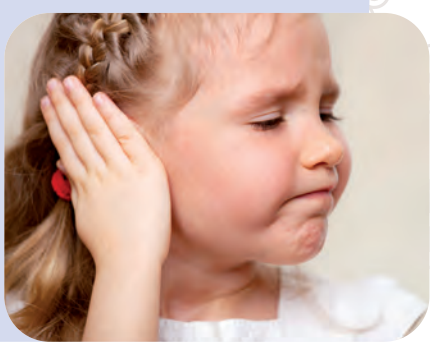
لا يوجد حالياً علاج طبي فعال للحصبة لذا فإن أفضل حماية هي اللقاح للوقاية من هذا المرض.

## النكاف

يسببه فيروس ينتقل بالتماس المباشر مع مفرزات أنف وبلعوم الشخص المصاب، وتستمر فترة الحضانة عادة من 16 حتى 18 يوماً.

يكون الشخص المصاب بمرض النكاف الوبائي ناقلاً للعدوى قبل يوم أو يومين من بدء تورم الغدد النكفية وحتى خمسة أيام بعده.

غالباً ما تظهر أعراض المرض بانتفاخ الخدين نتيجة لتورم الغدة النكفية ترافقه حمى خفيفة. وقد يقتصر الانتفاخ على جهة واحدة فقط من الوجه أو ينتشر في الجهتين معاً وقد يبدأ الانتفاخ أحياناً في خد ثم ينتقل إلى الخد الآخر. يمكن للنكاف أن يسبب التهاب سحايا الدماغ (في حالة واحدة تقريباً من كل 200 حالة).



بالإضافة إلى ذلك، فإن 20 – 30 % من الذكور المصابين بالنكاف يعانون بعد سن البلوغ من التهاب الخصيتين الذي قد يسبب العقم أيضاً.



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 6 09/09/25 16:47

## المكورات الرئوية

تسببه بكتيريا تُعرف باسم Streptococcus pneumoniae، وهي منتشرة جداً في الطبيعة. ينتمي إليها أكثر من 90 نوعاً (نمطاً مصلياً)، وتعرف جميعها بالمكورة الرئوية ولكن يُضاف إلى الاسم رقم النمط الذي يميزها (تبدأ من رقم 1 فصاعداً)

توجد هذه البكتيريا أيضاً في أنف وبلعوم حاملي البكتريا الأصحاء أي الأشخاص الذين يحملونها دون ظهور أعراض للمرض الناجمة عنه.
من بين الأنماط المصلية التسعين للمكورات الرئوية المعروفة حالياً، بعضها فقط يسبب أمراضاً خطيرة على الإنسان مثل التهاب السحايا البكتيري (التهاب غشاء المخ الخارجي) والالتهابات الرئوية أو الالتهاب المنتشر في كل الجسم ( الإنتان أو خمج الدم).

## المكورات السحائية من النوع B و الأنواع ACWY

هذه الأنواع من البكتيريا تسبب الكثير من المضاعفات الخطيرة التي قد تؤدي أحياناً إلى وفاة المريض. حتى الآن، تم تحديد ثلاثة عشر نوعاً (نمطاً مصلياً) من المكورات السحائية التي يُشار إليها بأحرف من الأبجدية، ومنها خمسة أنماط: A، B، C، Y، W135 مسؤولة عن معظم الإصابات على الصعيد العالمي.
إن الأنماط المصلية B وC هي الأكثر انتشاراً في إيطاليا لكن هناك نسبة عالية من الإصابات (نحو 30 %) يتعذر تحديد نمطها المصلي بشكل دقيق.
للوقاية من هذا النوع من العدوى يوجد لقاحان: أولهما للحماية من المكورات السحائية من النمط B فقط والثاني للوقاية من المكورات السحائية من النمط ACWY فقط.



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 7 09/09/25 16:47

## التهاب الكبد من النوع B

يسببه فيروس يهاجم الكبد بشكل أساسي ويؤدي إلى حدوث التهاب فيه.
تنتقل العدوى عبر الدم، كالجروح أو الوخز بأدوات ملوثة بالدم المصاب (مثل الحقن أو حتى أدوات شائعة الاستخدام كالمقصات، والشفرات وفراشي الأسنان وغيرها)، وأيضاً من خلال تماس الدم مع سوائل الجسم الأخرى (مثل السائل المنوي والإفرازات المهبلية). وقد تنقل الأم المصابة الفيروس إلى جنينها خلال فترة الحمل أو عند الولادة (وتُعرف هذه العدوى بالعدوى العمودية).

## المُستديمة النزليّة من النوع B (هيموفيلوس إنفلونزا B )

العامل المرضي هو بكتريا ويجب التمييز بينها وبين الفيروسات التي تُسبب الإنفلونزا العادية.
يوجد هذا الجرثوم غالباً في الأنف والبلعوم لدى «حاملين أصحاء»، أي أشخاص يحملون البكتيريا دون أن يظهر عليهم أي عرض من أعراض المرض.
يُعد النوع "B" من هذه البكتيريا معدياً جداً، ويمكنه أن ينتقل من الأنف والبلعوم إلى الدم لينتشر إلى أعضاء وأجهزة أخرى مثل: الدماغ والرئتين والعظام وغيرها.
إن الإصابة بهذا المرض تقتضي في العديد من الحالات دخول المستشفى وقد تؤدي إلى أضرار دائمة لدى الأطفال كالتشنجات والصمم والعمى والشلل العضلي بدرجات متفاوتة والتخلف العقلي، وقد تؤدي في بعض الحالات الشديدة إلى الوفاة.

brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 8 09/09/25 16:47

## السعال الديكي (الشاهوق)

تسببه بكتيريا تُعرف باسم Bordetella petrussis، ومرض السعال الديكي أشد الأمراض المعروفة عدوى. تكون العدوى شديدة الخطورة إذا أُصيب بها الطفل خلال السنة الأولى من حياته، حيث يسبب السعال الطويل والمتكرر نوبات اختناق حقيقية. ففي هذا العمر تكون المضاعفات الخطيرة على الجهاز العصبي (الاعتلال الدماغي) أكثر شيوعاً، وقد تؤدي إلى أضرار دائمة في الدماغ (اعتلال الدماغ)، بسبب نقص الأوكسجين في الدم أثناء نوبات السعال، وبسبب التأثير المباشر للمادة السامة التي تنتجها بكتيريا السعال الديكي أيضاً. وقد تؤدي الاعتلالات الدماغية إلى وفاة الطفل في بعض الحالات.

## شلل الأطفال

شلل الأطفال (ويُعرف اختصارًا بـ «البوليو») مرض خطير جدًا يسببه الفيروس الشللي (Poliovirus) يصيب هذا المرض الإنسان فقط، وله ثلاثة أنماط معروفة (النمط المصلي 1 و2 و3) . إن النمط الأول هو المسؤول غالباً عن الإصابة بالشلل وحدوث الأوبئة. ينتقل الفيروس من شخص لآخر عن طريق الأيدي أو الأشياء الملوثة، أو الأطعمة والماء ليصل من خلالها إلى الجهاز العصبي ويسبب أشكالًا خطيرة جدًا من المرض. الأطفال الصغار هم أكثر عرضة من غيرهم للإصابة بعدوى شلل الأطفال.

لقد ساهم تحسين ظروف النظافة العامة في إيطاليا في الحد من انتشار العديد من الأمراض المعدية، بما فيها شلل الأطفال، إلا أن ذلك لا يكفي، لأن الوقاية الحقيقية لا تتحقق إلا من خلال إعطاء اللقاح للجميع، فهذا ما يضمن الحماية من بعض الأمراض ويساعد في القضاء الكامل على الأوبئة.



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 9 09/09/25 16:47

## الدفتيريا (الخُنَّاق)

يبدأ هذا المرض بالتهاب الأنف والبلعوم أو التهاب في الحنجرة والقصبة الهوائية يؤدي إلى انسدادها. تتمثل المضاعفات الخطيرة التي قد تهدد الحياة في تورم شديد في الرقبة (رقبة الثور) وانسداد المجاري التنفسية بسبب تشكل الأغشية، والسكتة القلبية. تظهر الأعراض الخطيرة غالباً لدى الأشخاص غير الملقحين أو الذين لم يأخذوا اللقاح بشكل كامل، لذا فإن التلقيح بلقاح الخناق هو الوسيلة الحقيقية الوحيدة للوقاية من هذا المرض. يتكون اللقاح ضد الخناق من مضاد ذيفان الخناق المعطل المفعول الذي يحفز الجهاز المناعي في الجسم للدفاع عن نفسه ضد المرض من دون خطر.

## الكزاز

تسببه بكتيريا تُعرف باسم Clostridium tetani، وتوجد بشكل خاص في التربة، وروث الحيوانات، والأسفلت، وفي الجهاز الهضمي لبعض الحيوانات (مثل الأبقار، والخيول، والأغنام) التي تطرحها مع البراز.

تتمتع بكتيريا الكزاز بقدرتها على البقاء لفترات طويلة في ظروف غير ملائمة لأنها تتحول إلى شكل يُعرف بـ»البوغ»، أي تغلف نفسها بغشاء واقٍ شديد المقاومة.

يمكن لبكتيريا الكزاز أن تدخل جسم الإنسان من خلال الجروح حتى البسيطة منها، ثم تنتج مادة سامة أو ذيفان (توكسين) تؤثر على الجهاز العصبي وتسبب اختلاجات عضلية شديدة قد تؤدي إلى الوفاة، إذا أصابت عضلات التنفس (قصور تنفسي).

brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 10 09/09/25 16:47

الأهالي الكرام
إليكم بعض المعلومات المتعلقة بالأمراض المعدية التي يمكن تجنبها بفضل اللقاحات التي تحمي طفلكم / طفلتكم من الإصابة بها خلال الفترة العمرية الممتدة من **الولادة حتى الشهر الـ 13-15 من العمر**

## فيروس الجهاز التنفسي المخلوي (VRS)

هذا الفيروس شديد العدوى ويسبب حدوث أوبئة سنوية خلال فصلي الخريف والشتاء في المناطق ذات المناخ المعتدل، كما أنه السبب الأساسي لالتهاب القصيبات الهوائية ولدخول الأطفال دون السنة الواحدة من العمر إلى المستشفى للعلاج.
ينتقل هذا الفيروس من شخص لآخر عن طريق الجسيمات وقطرات الرذاذ التي ينشرها الشخص المصاب في الهواء أثناء التنفس أو الكلام أو السعال أو العطس وقد ينتقل أيضاً من خلال الرذاذ التنفسي الملوث المستقر على الأسطح التي يلمسها أشخاص آخرون يمكن أن يصابوا بدورهم بالعدوى عند لمس أنوفهم أو أفواههم أو عيونيهم بأيديهم الملوثة. هذا النمط من العدوى شائع جداً لدى الرضع والأطفال الصغار الذي يلمسون الأسطح والألعاب الملوثة أو يضعونها في فمهم.

## فيروس الروتا

يبدأ هذا المرض غالباً بارتفاع درجة الحرارة وقيء، يتبعه بعد 24-48 ساعة إسهال مائي. تستمر الأعراض من 3 إلى 8 أيام. في بعض الحالات الشديدة، خصوصاً لدى الأطفال الصغار، قد يستوجب الأمر نقلهم إلى المستشفى لمعالجة الجفاف الناجم عن فقدان كميات كبيرة من السوائل عبر القيء والإسهال وعدم قدرة الطفل على تناول السوائل عبر الفم بسبب القيء. لا يوجد علاج نوعي محدد لهذا المرض. يجب تعويض السوائل إما عن طريق الوريد أو الفم إن أمكن، وذلك لتفادي إصابة الطفل بالجفاف. لذا
يوصى في كل أنحاء العالم بتطعيم جميع الأطفال ضد فيروس الروتا، وهو لقاح يُعطى عن طريق الفم بدءاً من الأسبوع السادس من العمر. ويتألف اللقاح من جرعتين أو ثلاث جرعات (حسب نوع اللقاح المستخدم).



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 11 09/09/25 16:47

## بعد 30 يوماً
**(في بداية الشهر السادس من العمر، أي في اليوم الـ ١٥١من حياة الطفل)**

- الجرعة الثانية من **لقاح المكورات السحائية من النوع B** عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليمنى

## عند إتمام 11 شهراً

- الجرعة الثالثة من **اللقاح السداسي** (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال، التهاب الكبد B، المستدمية النزلية من النوع B) عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليمنى
- الجرعة الثالثة من **لقاح المكورات الرئوية** عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليسرى

## عند إتمام 12 شهراً

- الجرعة الأولى من **لقاح المكورات السحائية من الأنواع ACWY** عن طريق الحقن العضلي في الفخذ اليمنى
- الجرعة الأولى من **اللقاح الرباعي MPRV** (الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية وجدري الماء) عن طريق حقنة عضلية أو تحت الجلد في الفخذ اليسرى

## عند إتمام 13 شهراً

- الجرعة الثالثة من **لقاح المكورات السحائية من النوع B** (جرعة داعمة بعد ٦ أشهر على الأقل من مجموعة اللقاحات الأولية) عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليمنى

## أطفال أصحاء في الفئة العمرية من ستة أشهر حتى ست سنوات (مكتملة)

- **لقاح الإنفلونزا الموسمية:** جرعة واحدة سنوياً، وجرعتان للأطفال الذين لم يتم إعطاؤهم اللقاح سابقاً، وذلك وفق التوصيات السنوية الصادرة عن وزارة الصحة.



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 12 09/09/25 16:48

الأهالي الكرام
اللقاحات المقررة للفئة العمرية الممتدة من **الولادة حتى بلوغ الشهر 13-15** والتي يجب إعطاؤها وفقاً للجدول الزمني المحدد أدناه هي التالية:

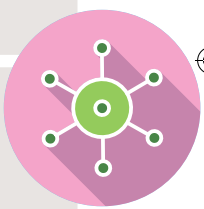
## للرضّع والأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة خلال أول موسم لهم (من أكتوبر حتى أبريل) من فيروس الجهاز التنفسي المخلوي (VRS)

- جرعة واحدة من الجسم المضاد الأحادي النسيلة (ضد فيروس VRS) عن طريق حقنة عضلية في الفخذ.

## في بداية الشهر الثالث من العمر

**(أي من اليوم الـ 61 من حياة الطفل)**

- الجرعة الأولى من **لقاح فيروس الروتا** عن طريق الفم
- الجرعة الأولى من **اللقاح السداسي** (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال، التهاب الكبد من النوع B، المستدمية النزلية من النوع B) عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليمنى
- الجرعة الأولى من **لقاح المكورات الرئوية** عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليسرى

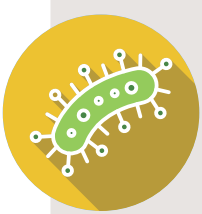


## بعد 30 يوماً (من اليوم الـ 91 من حياة الطفل)

- الجرعة الثانية من لقاح **فيروس الروتا** عن طريق الفم
- الجرعة الأولى من لقاح **المكورات السحائية من النوع B** عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليمنى

ملاحظة: في بعض الأقاليم التي تُستخدم فيها استراتيجية الجرعات الأربع من لقاح المكورات الرئوية عشريني التكافؤ (PCV20) ، يتم إعطاء جرعة إضافية من لقاح PCV20 عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليسرى.

## بعد 30 يوماً (في بداية الشهر الخامس من العمر، أي في اليوم الـ 121 من حياة الطفل)



- الجرعة الثالثة من **لقاح فيروس الروتا (هذا اللقاح يتطلب ثلاث جرعات)** عن طريق الفم
- الجرعة الثانية من **اللقاح السداسي** (الدفتيريا، الكزاز، السعال الديكي، شلل الأطفال، التهاب الكبد B، المستدمية النزلية من النوع B) عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليمنى
- الجرعة الثانية من **لقاح المكورات الرئوية** عن طريق حقنة عضلية في الفخذ اليسرى



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 13 09/09/25 16:48

# الأهالي الكرام

من خلال هذا الكتيب الإرشادي نعزز جهودنا للإجابة على تساؤلاتكم وتصحيح المعلومات غير الدقيقة أو المغلوطة المنتشرة على وسائل التواصل الاجتماعي خاصة ومن خلال التقنيات الرقمية الجديدة.

سيكون طبيب الأطفال، خلال السنوات القادمة من حياة طفلكم أو طفلتكم المرجع الأساسي لحماية صحته أو صحتها، وسيلعب دوراً محورياً أيضاً في الوقاية من بعض الأمراض المعدية التي يمكن تجنبها من خلال واحدة من أكثر وسائل الوقاية فعالية وأماناً في مجال الصحة العامة، أي من خلال إعطاء الأجسام المضادة واللقاحات.

فمن خلال هذا النوع من الوقاية من الممكن تحقيق هدفين كبيرين: حماية أطفالكم من جهة وتوفير الحماية أيضاً لكل الذين لا نستطيع حمايتهم لأسباب صحية خاصة بهم، ما يجعلهم بالتالي أكثر عرضة من غيرهم، لخطر الإصابة بعدوى معينة أو المعاناة من أشكال مرضية خطيرة.

بالفعل فإن انخفاض وتيرة الإصابة بالعديد من الأمراض المعدية، والذي تحقق بفضل إعطاء اللقاحات على سبيل المثال، قد أدى، بشكل حتمي، إلى انخفاض إحساس السكان بخطورتها. لكن يجب علينا أن ندرك تمامًا أن تقليل الحذر في مواجهة تلك الأمراض المعدية لن يؤدي إلا إلى زيادة فرص انتشارها مجددًا وعلى نطاق أوسع.

نحن على قناعة كاملة، بأن اختياركم الحر والواعي يجب أن يستند إلى قاعدة من المعلومات الصحيحة والشفافة، وفي حال وجود أي شكوك أو مخاوف لديكم حول فعالية وسائل الحماية المتوفرة عن طريق الأجسام المضادة واللقاحات وسلامتها وأهميتها، ندعوكم إلى استشارة طبيب الأطفال الحديثي الولادة وطبيب الأطفال المختص والمعتمد من قبلكم، أو الطاقم الطبي المتخصص في مركز اللقاحات في منطقتكم، أو زيارة مواقع المؤسسات الصحية الرسمية المعنية على شبكة الانترنت.

مع تمنياتنا بوقاية موفقة وحماية جيدة

Società Italiana di Pediatria

SIN Società Italiana di Neonatologia



brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 14 09/09/25 16:48

Società Italiana di **Pediatria**

SIN Società Italiana di Neonatologia

# اِحموا أطفالكم

## الأمر ليس سابقاً لأوانه أبداً

الطبعة الثانية


بإشراف

**Rocco Russo**
**Massimo Agosti**
**Rino Agostiniani**
**Giovanni Corsello**
**Fabio Mosca**
**Alberto Villani**


**LINGUA ARABA**

brochure_vaccinazioni-ed2_ARA.indd 16 09/09/25 16:48