



National Institute for Public Health
and the Environment
Ministry of Health, Welfare and Sport

ما هو مرض السل؟



ما هو مرض السل؟

السل (tbc) هو مرض معدٍ يسببه نوع من البكتيريا. غالباً ما يصيب السل الرئتين، ولكنه قد يصيب أيضاً أجزاء أخرى من الجسم. عادة ما يكون السل قابلاً للعلاج بشكل جيد باستخدام الأدوية. في هولندا، يُعد السل نادر الحدوث.

كيف أتعرف على مرض السل؟

ينتج المرض عن بكتيريا، وقد يظهر المرض بعد أشهر أو سنوات من التقاط العدوى. ليس كل من يلتقط البكتيريا يمرض بالضرورة. الأشخاص الذين يمرضون فعلياً يصابون بالسل في الرئتين أو في أجزاء أخرى في الجسم. مثل العظام، الغدد الليمفاوية، أو الفقرات. فقد تظهر على المصابين أعراض مثل:

الأعراض الأكثر شيوعاً



الحمى
(ارتفاع الحرارة)،



الشعور بالتعب
(الإرهاق)،



فقدان الشهية،



فقدان الوزن،



تعرق شديد
أثناء الليل،



سعال مستمر
لأكثر من ثلاثة
أسابيع.

هذه هي الأعراض

- وجود بلغم أو دم عند السعال،
- صعوبة في التنفس،
- ألم في الصدر،
- تورم الغدد (في حال كان السل في الغدد)،
- ألم وتورم (في حال كان السل في العظام).

كيف أعرف إذا كنت مصاباً بالسل؟

هل لاحظت واحداً أو أكثر من الأعراض المرتبطة بالسل؟ اتصل بطبيب العائلة. يمكن للطبيب إحالتك إلى طبيب مختص. يمكن للطبيب إجراء فحوصات مختلفة للكشف عن السل:

- تصوير بالأشعة السينية أو الأشعة المقطعية.
- فحص البلغم الخارج من الرئتين.
- فحوصات أخرى إذا كان هناك احتمال لوجود السل خارج الرئتين.

ما الفرق بين عدوى السل ومرض السل؟

عدوى السل

إذا كان الشخص مصاباً ببكتيريا السل ولكنه ليس مريضاً، فإن هذا يسمى "عدوى السل". الشخص المصاب بعدوى السل ليس معدياً للآخرين.

هذا المنشور يركز على "مرض السل" ويمكن العثور على مزيد من المعلومات حول العدوى فقط في المنشور الخاص بـ "[عدوى السل](#)".

مرض السل

واحد من كل عشرة أشخاص مصابين بعدوى السل يصاب فعلياً بمرض السل. قد يحدث هذا بعد بضعة أشهر، ولكن يمكن أيضاً أن يحدث بعد مرور سنوات. وتكون احتمالية الإصابة بالمرض بعد التقاط العدوى في أعلى مستوياتها خلال أول سنتين.

غالباً ما يظهر السل في الرئتين.

قد يكون الشخص معدياً ولكن ليس دائماً. في حالة السل الرئوي، سيقوم الطبيب بإجراء فحوصات للتأكد ما إذا كان المريض مصاباً بالنوع المعدى.

يمكن أن يصيب السل أيضاً العظام، الغدد الليمفاوية، الفقرات، أو أجزاء أخرى من الجسم. في هذه الحالات، لا يكون المرض معدياً.

كيف تنتقل العدوى؟

فقط الشخص المصاب بالسل الرئوي المعدي يمكنه نقل العدوى للآخرين. تخرج قطرات صغيرة تحتوي على بكتيريا السل في الهواء عن طريق السعال، العطس، الكلام، أو الغناء. يمكن للآخرين استنشاق هذه القطرات وبالتالي الإصابة بالعدوى.

كيف لا ينتقل السل؟

- لا تنتقل العدوى عن طريق:
- المصافحة، العناق، أو التقبيل،
 - مشاركة الطعام أو الشراب،
 - استخدام أكواب، أطباق، أدوات مائدة، ملابس، أو مراحض تخص الآخرين.
 - الجنس
 - ملامسة الدم

البحث عن المصدر والمخالطين

تقوم مصلحة الصحة العامة (GGD) بمساعدة المصابين بالسل. أحياناً تجري الـ GGD بحثاً لمعرفة مصدر العدوى. ويسمى هذا "بحث المصدر".

يمكن للشخص المصاب بالسل المعدي أن ينقل العدوى للآخرين. لذلك، تقوم مصلحة الصحة العامة (GGD) بفحص الأشخاص المتواجدين في محيط هذا الشخص. يسمى هذا "بحث المخالطين". الهدف هو العثور على الأشخاص المصابين ببكتيريا السل في وقت مبكر قدر الإمكان وعلاجهم، وذلك لمنع تطور العدوى إلى مرض فعلي.

لمزيد من المعلومات، راجع منشور «[السل وبحث المصدر والمخالطين](#)».

هل يمكن علاج السل؟

غالباً ما يكون السل قابلاً للعلاج بشكل جيد من خلال مزيج من الأدوية المختلفة. يستغرق العلاج عادةً ستة أشهر.

تتوفر معلومات إضافية حول علاج السل في منشور: «[السل وكيف نعالجه؟](#)»

الإجراءات المتبعة في حالة السل المعدي

إذا كان شخص ما مصاباً بالسل المعدي، فيجب أن يبقى هذا الشخص لمدة أسبوعين على الأقل بمعزل عن الآخرين. بهذه الطريقة لا يمكن للبكتيريا أن تنتشر. وهذا ما يسمى «العزل».

تتوفر معلومات إضافية حول الإجراءات في حالة السل المعدي في منشور: «[السل - الانتقال، نظافة السعال وقواعد التعايش](#)».

من يمكنه الإصابة بعدوى السل؟

بعض الناس لديهم فرصة أكبر للإصابة ببكتيريا السل:

- الأشخاص الذين تواجدوا في غرفة واحدة مع شخص مصاب بالسل المعدي.
- الأشخاص الذين ولدوا في بلد ينتشر فيه السل بكثرة.
- الأشخاص الذين يسافرون إلى مناطق ينتشر فيها السل بكثرة، مثل أفريقيا وآسيا وأمريكا الجنوبية وشرق أوروبا.

من يمكنه الإصابة بمرض السل؟

بعض الناس لديهم فرصة أكبر للإصابة بمرض السل:

- الأطفال دون سن 5 سنوات.
- الأشخاص الذين ليس لديهم مناعة جيدة بسبب المرض.
- الأشخاص الذين يتناولون أدوية، لأن تناول الأدوية يضعف المناعة.

من يمكنه الحصول على تطعيم ضد السل؟

في هولندا، يتم تقديم تطعيم BCG ضد السل للأطفال الذين ولد أحد والديهم في بلد ينتشر فيه السل بكثرة. يمكن للأطفال الحصول على التطعيم في سن مبكرة جداً. التطعيم لا يوفر حماية بنسبة 100% ضد الإصابة بالسل، ولكن بعد التطعيم تكون فرصة الإصابة بشكل خطير من أشكال السل، مثل التهاب السحايا، أقل بكثير.

تطعيم BCG لا يحمي البالغين بنفس جودة حمايته للأطفال، لذلك يحصل بعض البالغين فقط على نصيحة بأخذ تطعيم BCG. تتوفر معلومات إضافية حول هذا الموضوع في منشوري: "[تطعيم BCG](#)" و "[السفر والسل](#)".

مزيد من المعلومات

- تتوفر معلومات إضافية حول السل على الموقع: rivm.nl/tuberculosis.
- هل لديك أسئلة حول السل؟ تواصل إذاً مع قسم مكافحة السل التابع لـ GGD في منطقتك. يمكنك العثور على GGD الخاص بك عبر: ggd.nl.

This information is available in English at:
Waxaad warbixintan ku aqrisan kartaa Soomaaliga:
Informacje te są dostępne w języku polskim na stronie:
ኸኢ ልጃኸት ብብንተኮ ብዕስዝ ዚብኡ ኛርግት ቋንቋብ ታፊበሓ ዚነ
፡ሉላቶይ ብበንማ ውለተኮሚበ ኛርማኦ ጃረመ ንንህይ
شما میتوانید این معلومات را به دریا از طریق ذیل مطالعه کنید:
يمكنك قراءة هذه المعلومات باللغة العربية على:



[www.rivm.nl/en/tuberculosis/
information-materials#aboutTB](http://www.rivm.nl/en/tuberculosis/information-materials#aboutTB)



اطرح سؤالك على روبوت الدردشة الخاص بـ TBC
www.tuberculose.nl/over-tuberculose

Published by

**National Institute for Public Health
and the Environment, RIVM**
P.O Box 85104 | 3508 AC Utrecht
The Netherlands
www.rivm.nl/en

Oktober 2026

Committed to health
and sustainability