

تعميم رقم 111

تعريف حالات التهاب الكبد الفيروسي البائي - Viral Hepatitis B – Hépatite virale B

رقم المحفوظات: 1/202-1/1
بيروت في 6 أيلول 2006

يعتمد التعريف التالي لحالات التهاب الكبد الفيروسي البائي، الواجب الإبلاغ عنها الى وزارة الصحة العامة:

| | |
|---|--|
| حالة ثبتت مخبريا باحدى الفحوصات التالية: - إيجابية الفحص المصلي للمستضد السطحي HbsAg - أو إيجابية الفحص المصلي للاضداد النوعي IgM anti-HBc - - - Cas confirmé par le laboratoire par un des tests suivants : - Antigène de surface de l'hépatite B (HbsAg) positif - OU présence d'anticorps IgM à l'antigène central du virus de l'hépatite B (anti-HBc) - - - Case confirmed by laboratory testing: - Positive hepatitis B surface antigen (HbsAg) - OR presence of IgM antibody to hepatitis B core antigen (anti-HBc) | الحالة المثبتة Confirmé Confirmed |
| استمرار إيجابية الفحص المصلي للمستضد السطحي HbsAg لأكثر من ستة أشهر. - - - Persistance d'un test HbsAg positif pour plus de 6 mois. - - - HbsAg positivity for more than 6 months. | الحالة المزمنة Infection chronique Chronic infection |
| B16 | رمز المرض ICD-10 / CIM-10 |

مدير عام وزارة الصحة العامة

الدكتور وليد عمّار

بيلغ:
مديرية الوقاية الصحية
مصلىحة الطل الوقائي
وحدة الترصد الوبائي
مصالح الصحة في المحافظات
أقسام الصحة في الأفضية
نقابيني أطباء في لبنان والشمال
نقابة المستشفيات الخاصة
المحفوظات