**المستخلص عربي :**

 في هذه الدراسة تم تقدير الحالة المناعية ضد الفيروس المسبب للالتهاب الكبدي الوبائي (ب) والفيروس المسبب للالتهاب الكبدي الوبائي (أ) والحصبة والفيروس المسبب لالتهاب الغدة النكفية والفيروس المسبب للحصبة الألمانية للأطفال في عمر دخول المدارس وذلك لتقييم فاعلية التطعيم الحالي ضد هذه الأمراض في جدة ، المملكة العربية السعودية . تم تحليل مصل 527 طفلا (285 ذكور 242 إناث) تتراوح أعمارهم بين (4-14عام ) وقد قيست الأجسام المضادة للأمراض المذكورة سابقاً باستخدام جهاز المطياف الذري .

ولقد وجد أن (98%) من الأطفال المشاركين تناولوا التطعيم ضد الفيروس المسبب للالتهاب الكبدي الوبائي (ب) (2%) فقط لم يتناولون التطعيم . ووجدت نسبة وجود أجسام مضادة للفيروس في حوالي (75%) من المشاركين وأن هذه النسبة تزيد في الأطفال الذين تناولوا التطعيم مقارنة بذلك الذين لم يتناولونه . كما لوحظ أيضا أن نسبة الأجسام المضادة تزيد في الأعمار الصغيرة وتقل كلما زاد عمر الطفل . أما بالنسبة للفيروس المسبب للالتهاب ىالكبدي الوبائي (أ) فقد وجد أن نسبة الأطفال المطعمين ضد هذا الفيروس (49%) بينما نسبة الذين لا يطعموا (51%) ولم يلاحظ أية اختلافات في نسبة الأجسام المضادة بين الأطفال المطعمين والذين لم يطعموا (29% للاثنين ) . وجدت نسبة الأجسام المضادة قليلة في الأطفال صغار العمر (11% في عمر الأربع سنوات) بينما زادت في العمر الكبير (42%) في الأعمار من (8-11) وقلت النسبة مرة أخرى مع تقدم العمر حوالي (99%) من الأطفال المشاركين تناولوا التطعيم ضد فيروس الحصبة والفيروس المسبب لالتهاب الغدة النكفية والفيروس المسبب للحصبة الألمانية بينما (1%) فقط يتناولون التطعيم . ووجدت نسبة وجود أجسام مضادة للفيروس المسبب للحصبة في حوالي (71%) من المشاركين الذين تناولوا التطعيم و(50%) في الذين لم يطعموا . كما لوحظ أيضا أن نسبة الأجسام المضادة للفيروس تزيد في الأعمار الصغيرة وتقل كلما زاد عمر الطفل .

ووجدت نسبة وجود أجسام مضادة للفيروس المسبب للالتهاب الغدة النكفية في حوالي (65%) من المشاركين وأن هذه النسبة تزيد في الأطفال الذين تناولوا التطعيم (65%) مقارنة بذلك الذين لم يطعموا (20%) . كما لوحظ أيضا أن نسبة الأجسام المضادة تزيد في الأعمار الصغيرة وتقل كلما زاد عمر الطفل . ووجدت نسبة وجود أجسام مضادة للفيروس المسبب للحصبة الألمانية في حوالي (90%) من المشاركين وأن هذه النسبة تزيد في الأطفال الذين تناولوا التطعيم (91%) مقارنة بذلك الذين لم يطعموا (40%) . كما لوحظ أيضا أن نسبة الأجسام المضادة تزيد في الأعمار الكبيرة (9-11سنة) .

من هذه الدراسة نستخلص نجاح برنامج التطعيم ضد الفيروس المسبب للالتهاب الكبدي الوبائي (ب) والذي أدى إلى زيادة نسبة تكوين الأجسام المضادة ضد هذا الفيروس في الأطفال . إدخال نظام التطعيم الإجباري ضد الفيروس المسبب للالتهاب الكبدي الوبائي (أ) في جدة نظرا لقلة نسبة الأجسام المضادة ضد هذا الفيروس في الأطفال المشاركين وبذلك من الممكن أن يؤدي إلى انتشار المرض بين الأطفال . إعطاء جرعة زيادة في سن البلوغ ضد الحصبة والفيروس المسبب لالتهاب الغدة النكفية لمنع تفشي هاتان المرضان بين البالغين . تقييم نتيجة إدخال نظام التطعيم الجديد للحصبة والفيروس المسبب لالتهاب الغدة النكفية والفيروس المسبب للحصبة الألمانية في الأطفال .

**Abstract:**

In this study, estimate the immune status against the virus that causes hepatitis C virus (b) the virus that causes Hepatitis A and measles, the virus that causes inflammation of the parotid gland and the virus that causes measles German children at the age of entry into schools and to assess the effectiveness of vaccination current against these diseases in Jeddah, Kingdom of Saudi Arabia. Serum was analyzed 527 children (285 males 242 females) aged (4-14 year) were measured antibodies to the diseases mentioned above using the atomic spectrometer.

It was found that (98%) of the participants took the children vaccinated against the virus that causes hepatitis C virus (b) (2%) just did not take the vaccination. And found the proportion of the presence of antibodies to the virus in about (75%) of the participants, and that this percentage increase in children who took the vaccine compared to those who do not eat. It was also noted that the rate of increase of antibodies in young age and less than the greater age of the child. As for the virus that causes inflammation of the Yalqaibdi epidemic (a) it was found that the proportion of children vaccinated against this virus (49%), while the proportion who are not vaccinated (51%) did not observe any differences in the proportion of antibodies among immunized children who were not vaccinated (29% of the two ). The percentage of antibodies found in a few small children age (11% at the age of four years), while increased in the great age (42%) in ages (8-11) and I figure once again with age, about (99%) of the participating children ate Vaccination against measles virus and the virus that causes inflammation of the parotid gland and the virus that causes German measles while (1%) only take the vaccination. And found the proportion of the presence of antibodies to the virus that causes measles in about (71%) of the participants who took the vaccine and (50%) in those who did not feed. It was also noted that the proportion of antibodies to the virus than in the younger age and less than the greater age of the child.

And found the proportion of the presence of antibodies to the virus that causes inflammation of the parotid gland in about (65%) of the participants, and that this percentage increase in children who took the vaccine (65%) compared to those who do not feed (20%). It was also noted that the rate of increase of antibodies in young age and less than the greater age of the child. And found the proportion of the presence of antibodies to the virus that causes German measles in about (90%) of the participants, and that this percentage increase in children who took the vaccine (91%) compared to those who do not feed (40%). It was also noted that the rate of increase of antibodies in the older age (9-11 years).

Of this study conclude the success of the vaccination program against the virus that causes hepatitis C virus (b), which led to the increase in formation of antibodies against this virus in children. The introduction of compulsory vaccination against the virus that causes hepatitis C virus (a) in Jeddah because of the limited proportion of antibodies against this virus in the children involved and this could lead to the spread of disease among children. Dose increase in the age of puberty against measles, the virus that causes inflammation of the parotid gland to prevent the spread of these two diseases among adults. Assess the outcome of the introduction of a new vaccination for measles, the virus that causes inflammation of the parotid gland and the virus that causes German measles in children.