

**تعميم رقم 111**  
**تعريف حالات التهاب الكبد الفيروسي البائي**  
**Viral Hepatitis B – Hépatite virale B**

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

<p>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)</p>	<p>الحالة المثبتة Confirmé Confirmed</p>
<p>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.</p>	<p>الحالة المزمنة Infection chronique Chronic infection</p>
<p>B16</p>	<p>رمز المرض ICD-10 / CIM-10</p>

مدير عام وزارة الصحة العامة

الدكتور وليد عمّار

يبلغ:  
مديرية الوقاية الصحية  
مصلحة الطب الوقائي  
وحدة الترصد الوبائي  
مصالح الصحة في المحافظات  
اقسام الصحة في الأفضية  
نقائبي أطباء في لبنان والشمال  
نقابة المستشفيات الخاصة  
المحفوظات