



فحص حديثي الولادة للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا (Cytomegalovirus, CMV)

فحص جديد لجميع الأطفال الرضع.

ما تحتاج إلى معرفته في الأسبوع الأول بعد الولادة، بما
يشمل طريقة إلغاء اشتراك الحصول على النتائج

المراجع والمصادر

برنامج فحص حديثي الولادة بولاية نيويورك
(New York State Newborn Screening Program)

<https://www.wadsworth.org/programs/newborn/screening/additional-testing>

الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال
(American Academy of Pediatrics)

<https://www.aap.org/en/news-room/aap-voices/newborn-screening-for-congenital-cytomegalovirus-one-pediatricians-journey/>

الفحص الأول للطفل (Baby's First Test)

<https://www.babysfirsttest.org/newborn-screening/conditions/congenital-cytomegalovirus>

مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها
(Centers for Disease Control and Prevention, CDC)

<https://www.cdc.gov/cm/index.html>

المكتبة الوطنية الأمريكية للطب، MedlinePlus
(U.S. National Library of Medicine, MedlinePlus)

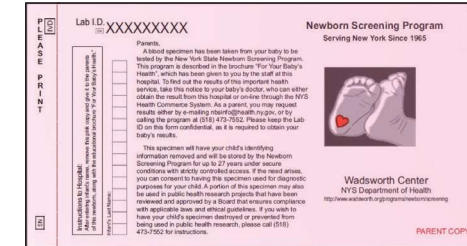
<https://medlineplus.gov/cytomegalovirusinfections.html>

مايو كلينك (Mayo Clinic)

<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cm/symptoms-causes/syc-20355358>

نموذج إلغاء الاشتراك

(اختياري، افصله عن المنشور)



يرجى ملء الجزأين "أ" و "ب" أدناه فقط إذا كنت لا ترغب في تسجيل نتائج طفلك المتعلقة بعدوى الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (CMV). بعد إكمال النموذج، يرجى إزالة هذا الجزء من المنشور بعناية. سَلِّم هذا الجزء إلى الممرض أو طاقم الولادة المعني بحالتك. يجب التأكد من إرفاق الممرض لهذا النموذج بسجل فحص حديثي الولادة الخاص بطفلك. يمكنك إرسال هذا النموذج أيضًا إلى برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) (يرجى الاطلاع على العنوان في الصفحة 6).

أكمل الجزء "أ" و "ب" لإلغاء الاشتراك:

أ. أدخل المعلومات أدناه:

معرف مختبر فحص حديثي الولادة (من البطاقة الوردية):

الاسم الأول للطفل (ة):

الاسم الأخير للطفل (ة):

تاريخ ميلاد الطفل (سنة/يوم/شهر):

الاسم الأول للأم الوالدة:

الاسم الأخير للأم الوالدة:

تاريخ ميلاد الأم الوالدة (سنة/يوم/شهر):

مستشفى الولادة:

ب. يجب كتابة الأحرف الأولى من الاسم والتوقيع والتاريخ لتأكيد إلغاء الاشتراك:

أختار أنا (اكتب الحروف الأولى هنا) _____ إلغاء اشتراك تلقي نتيجة اختبار عدوى الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (CMV) لطفلي حتى إذا كانت النتيجة إيجابية.

اسم ولي (ة) الأمر (بأحرف واضحة):

توقيع ولي (ة) الأمر:

تاريخ التوقيع (سنة/يوم/شهر):

استبيان بشأن إلغاء الاشتراك

(اختياري، ويمكن قصه)

إننا نحترم اختيارك. ونسعى إلى معرفة المزيد حول سبب رغبة الأشخاص في إلغاء الاشتراك. ما أسباب اختيارك إلغاء الاشتراك؟ يرجى اختيار أي عدد تريده من الإجابات.

لا أرغب في الحصول على نتائج طفلي لهذا الفحص

لا يتوفر لدي ما يكفي من المعلومات لاتخاذ قرار

أنا متعب/ مشغول/ مرهق للغاية لمعرفة المزيد عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)

أشعر بالقلق بشأن خصوصية طفلي

لا أرغب في معرفة أي شيء قد يقلقني

لا أعتقد أن طفلي يحتاج إلى أي فحوصات إضافية

أشعر بالقلق من احتمال ظهور نتائج غير مؤكدة

أشعر بالقلق من أنه قد لا يوجد علاج فعال للفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)

لا أريد اختبار طفلي للكشف عن فيروس قد لا يؤثر فيه لسنوات

أشعر بالقلق بشأن مستقبل طفلي إذا كان مصابًا بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)

لا أثق بالعلم/ الحكومة

غير ذلك، يرجى التحديد:

أفضل عدم الإجابة

لا أرغب في تلقي نتيجة فحص طفلي للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV). كيف يمكنني إلغاء الاشتراك؟

سيُجرى فحص جميع عينات فحص حديثي الولادة التي يتلقاها برنامج فحص حديثي الولادة في ولاية نيويورك للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) لمدة عام واحد (1) بدءًا من صيف 2023. يمكن لأولياء الأمور اختيار عدم تسجيل هذه النتيجة في تقرير فحص حديثي الولادة. **إذا رغبت في عدم تضمين النتيجة في سجل طفلك، يجب عليك إلغاء الاشتراك قبل اكتمال تقرير طفلك. عادة ما تكون التقارير جاهزة في غضون 5 إلى 7 أيام من ولادة الطفل. يرجى التصرف بسرعة إذا رغبت في إلغاء الاشتراك.** لا يمكنك إلغاء الاشتراك بعد إعداد تقرير طفلك. إذا رغبت في إلغاء الاشتراك، يجب إخطار برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) بولاية نيويورك باستخدام أحد الخيارات التالية:

ملاحظة مهمة: إذا اخترت إلغاء الاشتراك، فلن نسجل نتيجة طفلك في التقرير على الإطلاق. يُقصد بإلغاء الاشتراك عدم إخطارك أنت ومزود الرعاية الصحية المعني بحالة طفلك حتى إن كانت نتيجة طفلك إيجابية.

1. امسح رمز الاستجابة السريعة (QR) ضوئيًا الموجود على وجه هذا المنشور. واتبع التعليمات الموجودة على موقعنا الإلكتروني.

2. قم بإزالة نموذج إلغاء الاشتراك (القابل للطي) وملئه في هذا المنشور. أعط النموذج للممرض في مستشفى الولادة حتى يمكن إرفاقه مع عينة فحص حديثي الولادة الخاصة بطفلك. يجب إجراء هذا الخيار في غضون يومين (2) من الولادة.

3. أرسل عبر البريد الإلكتروني صورة لنموذج إلغاء الاشتراك (القابل للطي) بعد إكماله إلى: cmvnbs@health.ny.gov

4. اتصل ببرنامج فحص حديثي الولادة (NBS) بولاية نيويورك على الرقم **518-473-7552 (الخيار 5)*** تتوفر الترجمة الشفوية عند الطلب.

5. أرسل عبر البريد نموذج إلغاء الاشتراك إلى العنوان:

Newborn Screening Program
NYS Department of Health
120 New Scotland Avenue
Albany, NY 12208

(ملاحظة: يجب أن يكون لديك معرفّ المعمل (يرجى الاطلاع على المخطط القابل للطي)، واسم الطفل وتاريخ ميلاده واسم الأم وتاريخ ميلادها)

يرجى ملاحظة أنه باختيار إلغاء الاشتراك، فإنك تختار إلغاء اشتراك تسجيل نتائج فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) فقط. سيظل طفلك خاضعًا للاختبار على لوحة فحص حديثي الولادة الكامل. يمكن لأولياء الأمور فقط إلغاء اشتراك فحص حديثي الولادة الكامل لأسباب دينية. يجب على أولياء الأمور الذين يختارون إلغاء الاشتراك في فحص حديثي الولادة الكامل ملء نموذج منفصل.

تواصل معنا للحصول على المزيد من المعلومات باستخدام إحدى الطرق التالية:

الهاتف: 518-473-7552 (الخيار 5)

البريد الإلكتروني الخاص بفيروس (CMV): cmvnbs@health.ny.gov

الموقع الإلكتروني: www.wadsworth.org/newborn

فحص حديثي الولادة للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)

يحتمل إصابة 1,100 طفل في ولاية نيويورك كل عام تقريبًا، أو طفل واحد من كل 200 طفل مولود، بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV).

سيُجرى فحص جميع عينات فحص حديثي الولادة التي يتلقاها برنامج فحص حديثي الولادة في ولاية نيويورك (Newborn Screening, NBS) للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (congenital cytomegalovirus, cCMV) لمدة عام واحد (1) بدءًا من صيف 2023. نحن نتوقع أن تكون نتيجة اختبار طفل واحد من كل 200 طفل حديث الولادة إيجابية للفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV). قد يعاني بعض الأطفال الذين يولدون وهم مصابون بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) من فقدان السمع أو مشكلات صحية أخرى.

سيخضع جميع الأطفال لاختبار الكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)، لكن يمكنك اختيار عدم تلقي نتائج فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) وإزالة نتيجة طفلك من سجل فحص الأطفال حديثي الولادة. إذا لم ترغب في تلقي هذه النتائج وتفضل إزالة نتائج فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) الخاصة بطفلك من تقرير فحص حديثي الولادة، فاتبع الإرشادات في الصفحة 6 من هذا المنشور لإلغاء الاشتراك. يُقصد بإلغاء الاشتراك أنت أو مزود الرعاية الصحية المعني بحالة طفلك بنتيجة فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) الخاصة بطفلك، حتى إن كانت النتيجة إيجابية. يجب التصرف بسرعة إذا رغبت في إلغاء الاشتراك. سيكتمل تقرير فحص حديثي الولادة الخاص بطفلك بعد مرور مدة تتراوح بين 5 و7 أيام من ولادته. إذا لم يتلقَ برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) في ولاية نيويورك أي رد منك قبل ذلك التاريخ، فسنعمل على تضمين نتيجة فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) الخاصة بطفلك في تقريره. لا تحتاج إلى القيام بأي شيء إذا لم ترغب في الحصول على نتائج فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) الخاصة بطفلك.

ما المقصود بفحص حديثي الولادة؟

بعد الولادة بفترة وجيزة، يُجرى اختبار لكل طفل يولد في الولايات المتحدة للكشف عن حالات صحية معينة. يُطلق على هذه الاختبارات مصطلح فحص حديثي الولادة (NBS). يتوفر لدى كل ولاية برنامج فحص حديثي الولادة يوفر هذا الاختبار. برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) بولاية نيويورك (New York State, NYS) هو خدمة مجانية تُقدم لجميع الأطفال المولودين في الولاية. يجب إجراء هذا الفحص بموجب البندين a-2500 و-2500 من قانون الصحة العامة بولاية نيويورك. يهدف فحص حديثي الولادة إلى تشخيص الأطفال المصابين بهذه الحالات الصحية وعلاجهم قبل تفاقمها.

يختبر برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) بولاية نيويورك الأطفال للكشف عن أكثر من 50 حالة صحية، يكون الكثير منها من الحالات النادرة، وعادة ما تكون خطيرة، وقد يسبب البعض منها الموت المبكر، وقد يبطئ البعض الآخر نمو الطفل، وقد تسبب البعض الآخر صعوبات التعلم، ويحتمل ظهور علامات وأعراض أخرى أيضًا. تتوفر علاجات لجميع الحالات التي يُجرى اختبارها في ولاية نيويورك. يُعد العلاج المبكر أمرًا مهمًا للغاية! قد يساعد تشخيص الأطفال وعلاجهم في عيش حياة صحية. يستعرض موقعنا الإلكتروني الحالات التي يفحصها برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) بولاية نيويورك.

للحصول على المزيد من المعلومات، قم بزيارة الرابط:

www.wadsworth.org/newborn

الفحص الإيجابي والخطوات التالية

لا يُعد فحص الأطفال حديثي الولادة للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) اختبارًا تشخيصيًا، فهو لا يمكنه تأكيد إذا كان طفلك مصابًا بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) أم لا. سنتصل بك إذا كانت نتيجة فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) لطفلك إيجابية. قد يتصل بك مزود الرعاية الصحية المعني بحالة طفلك أو اختصاصي الأمراض المعدية. سيناقشان معك نتيجة طفلك، وسيحددان موعدًا له. في أثناء هذه الزيارة، سنجمع عينة بول من طفلك، وسنجرى اختبار فيروس (CMV) على عينة البول هذه. سيُظهر هذا الاختبار التشخيصي ما إذا كان طفلك مصابًا بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) أم لا. يجب إجراء اختبار البول هذا بعد ولادة طفلك في أسرع وقت ممكن.

على الرغم من أن النتائج الإيجابية الكاذبة لفحص حديثي الولادة نادرة، لكنها ممكنة أيضًا. لهذا السبب، من الضروري إجراء اختبار تشخيص البول لتأكيد ما إذا كان طفلك مصابًا بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) أم لا.

إذا تم تشخيص طفلك بالإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)، فمن المهم جدًا التعاون مع مزود الرعاية الصحية المعني بحالة طفلك. سنخطط معك للخطوات التالية لرعاية طفلك. وسيساعدك مزود الرعاية الصحية المعني بطفلك على تحديد ما إذا كان طفلك سيستفيد من العلاج أم لا. يمكن علاج بعض الأطفال المصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) باستخدام الأدوية.

معلومات لأسر الأطفال المصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)

يمكن لمجموعات الدعم المساعدة في ربط أسر الأطفال المصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) ببعضها، فقد يكون التحدث إلى الأشخاص الذين خاضوا تجربة التعايش مع الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) مفيدًا. وتساعد هذه المجموعات في إنشاء مجتمع. توفر هذه المنظمات موارد للأسر والأشخاص الذين يعانون من الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) ومزودي الرعاية الصحية والمناصرين:

لدى **المؤسسة الوطنية لفيروس CMV (National CMV Foundation)** موقع إلكتروني يعرض قصصًا لأطفال مصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) كما شاركها آبائهم. وتوفر أيضًا العديد من الأدوات والموارد المفيدة لأولياء الأمور الذين لديهم طفل تم تشخيصه بالإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV).
اطلع على: www.nationalcmv.org

يوفر **السجل الوطني لمرض الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (National Congenital CMV Disease Registry)** طريقة لمشاركة المعلومات مع الأسر الأخرى لتقديم المساعدة والدعم لبعضها.
قم بزيارة الرابط: <https://www.bcm.edu/departments/pediatrics/divisions-and-centers/congenital-cmv-disease-research-clinic-registry>

لماذا يُجرى برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) بولاية نيويورك هذا الاختبار الإضافي للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)؟

سيساعد اختبار جميع الأطفال حديثي الولادة للكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) في الإجابة عن 3 أسئلة:

1. هل يمكن الكشف عن الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) عن طريق فحص حديثي الولادة؟
2. ما مدى شيوع الإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) في الأطفال حديثي الولادة؟
3. كيف يمكن للاختبار مساعدة الأطفال المصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)؟

لماذا يُعد فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) مفيدًا؟

إذا شخص حامل بالفيروس لأول مرة في أثناء فترة الحمل، يوجد 4 فرص على الأقل من أصل 10 لأن يُصاب الطفل به أيضًا. لا يزال بإمكان الشخص الذي أصيب بالفيروس قبل الحمل أن ينقله إلى طفله. بالنسبة إلى الأشخاص الحوامل الذين لم يجروا الكشف عن فيروس (CMV) دوريًا، قد يتعذر عليهم معرفة أنهم مصابون بالفيروس في أثناء الحمل. **غالبًا ما يكون فيروس (CMV) غير ضار بالنسبة إلى البالغين، لكن الأطفال الذين يولدون مصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) معرضون لخطر ظهور أعراض ومشكلات صحية على المدى الطويل.**

يُعد فيروس (CMV) فيروسيًا شائعًا للغاية. في الولايات المتحدة، يُصاب تقريبًا 1 من بين كل 3 أطفال بفيروس (CMV) في سن 5 سنوات. بحلول سن الـ 40، أصيب أكثر من نصف البالغين في الولايات المتحدة بفيروس (CMV). لا يعرف معظم البالغين أنهم مصابون بالفيروس نظرًا إلى أن معظم الأشخاص لا تظهر عليهم الأعراض. يعاني بعض الأشخاص المصابين بفيروس (CMV) من أعراض مشابهة لأعراض البرد. قد تتضمن الأعراض التهاب الحلق والحمى والتعب وتورم الغدد. **الأهم من ذلك، أن الأشخاص الحوامل الذين لا يعرفون أنهم مصابون بالفيروس قد ينقلوا الفيروس إلى أطفالهم الذين لم يولدوا بعد.**

كيف يُجرى فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)؟

يتم سحب عينة دم صغيرة لجميع الأطفال المولودين في ولاية نيويورك لإجراء فحص حديثي الولادة. وتُسحب عينة الدم هذه عن طريق وخز الكعب. تُرسل عينات الدم إلى برنامج فحص حديثي الولادة (NBS) بولاية نيويورك. هذا اختبار دوري يُجرى على آلاف الأطفال في الولايات المتحدة كل يوم. **لا توجد حاجة إلى سحب المزيد من الدم لفحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV).** سيتم إجراء فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) على عينة الدم نفسها. يتحقق فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) من وجود علامات الفيروس في الدم. **يُجرى هذا الفحص مجانًا.**

الأطفال الذين يولدون مصابين بعدوى الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)

تتوقع أن تكون نتيجة فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) إيجابية لطفل واحد (1) من كل 200 طفل. بالنسبة إلى الأطفال الذين تكون نتائج الفحص لديهم إيجابية، فإن النتائج المحتملة هي:

الطفل يتمتع بصحة جيدة عند الولادة ولا تظهر عليه أي علامات أو أعراض للإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)، فالطفل لا يصاب مطلقاً بأي مشكلات صحية ناتجة عن الإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV).

الطفل يبدو بصحة جيدة عند الولادة، لكنه يصاب بفقدان السمع وتأخر في النمو في وقت لاحق بسبب الإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV).

حيث يظهر على الطفل علامات فقدان السمع وأعراضه عند الولادة بسبب الإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV). *يُعد الرضع والأطفال الذين يعانون من فقدان السمع معرضين لخطر تأخر الكلام وتأخر النمو.

الطفل يكون مريضاً عند الولادة وتظهر عليه علامات وأعراض إضافية للإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)، حيث سيصبح طفل واحد (1) من كل 10 أطفال يولدون مصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) مريضاً عند الولادة. قد تشمل الأعراض التي تظهر عند هؤلاء الأطفال الطفح الجلدي، واصفرار الجلد أو بياض العين (اليرقان)، وصغر حجم الرأس (صغر الدماغ)، وانخفاض الوزن عند الولادة، وتضخم الكبد أو الطحال، والنوبات، وتضرر العين.

الاكتشاف المبكر لفقدان السمع

يُعد فقدان السمع النتيجة الأكثر شيوعاً للإصابة بعدوى الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV). قد يؤثر فقدان السمع في مهارات اللغة والكلام والمهارات الاجتماعية لدى الطفل.

ينص البند g-2500 من قانون الصحة العامة في ولاية نيويورك على أن يخضع جميع الأطفال حديثي الولادة لفحص السمع بعد وقت قصير من الولادة. إذا أخفق طفلك في فحص السمع، فسيخضع لاختبار فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) باستخدام اختبار تشخيصي آخر. وهذا مطلوب بموجب البند a-2500 من قانون الصحة العامة بولاية نيويورك.

إذا كانت لديك أي أسئلة أو شواغل بشأن اختبار السمع لطفلك، فتحدث إلى مزود الرعاية الصحية. في ولاية نيويورك، تُسجل نتائج فحص السمع لحديثي الولادة في برنامج اكتشاف السمع المبكر والتدخل (Early Hearing Detection and Intervention, EHDI).

للحصول على المزيد من المعلومات حول برنامج اكتشاف السمع المبكر والتدخل (EHDI)، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني الخاص به:

https://www.health.ny.gov/community/infants_children/early_intervention/newborn_hearing_screening/



ما النتائج المحتملة لفحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV)؟

نتائج فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) السلبية: تُعد نتيجة الفحص السلبية نتيجة طبيعية. تعني النتيجة السلبية أن طفلك على الأرجح ليس مصاباً بعدوى الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV). ستكون نتائج الإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) سلبية لدى معظم الأطفال. نظراً إلى أن هذا اختبار فحص، فمن الممكن أن يتم تفويت بعض الأطفال المصابين بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) إذا كان طفلك يعاني من أي أعراض للإصابة بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) أو فقدان السمع، فقد يطلب مزود الرعاية الصحية إجراء اختبار البول التشخيصي. سيستخدم اختبار البول هذا للكشف عن الفيروس.

نتائج فحص الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) الإيجابية: تُعد نتيجة الفحص الإيجابية نتيجة غير طبيعية. تعني النتيجة لإيجابية أنه من المرجح أن يكون طفلك مصاباً بعدوى الفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV). لذلك سيكون من الضروري إجراء اختبار البول التشخيصي لتأكيد ما إذا كان طفلك مصاباً بالفيروس المضخم للخلايا الخلقي (cCMV) أم لا. يرجى الاطلاع على "الفحص الإيجابي والخطوات التالية" في الصفحة 5 للحصول على المزيد من المعلومات.