

## الملخص العربي

إن الناصور العصعصى هو أحد أمراض منطقة العصعص والذى وصف لأول مرة عام 1833م عندما وصفه العالم مايو بأنه حويصلة تحوى شعره أسفل عظم العصعص وفى القرن التاسع عشر ومطلع القرن العشرين تم دراسة أمراض العصعص على أساس إنها أمراض خلقية وقد اعتقد الكثير إن استئصاله يعد جوهريا لازاله جميع الآثار الخلقية وفى أثناء الحرب العالمية الثانية وجد إصابة ما يقرب من ثمانين ألف جندي امريكي بالنناصور العصعص وكان أهم الاعتبارات عودة الجنود ومعسركهم بعد العلاج سريعا وعليه فقد تعددت الطرق الجراحية لعلاج الناصور العصعصى.

وتتراوح معدلات الإصابة بأمراض العصعص بواقع 26 حالة من بين مائه ألف شخص وتتبادر الإصابة حيث تنتشر في الرجال ثلاثة أضعاف النساء وتنتشر الإصابة أكثر بين ذوى البشرة البيضاء والذي يتراوح أعمارهم من 10 إلى 20 سنة وتقل بين عمر 25 عام وتحدث نادرا بعد عمر 45 سنة يعتقد الكثير إن السبب هو اختراق الشعر بمنطقة النسيج أسفل الجلد من خلال حويصلات الشعر المتعدة إن الناصور ينمو بقناة صغيرة وبطريقة غير مفهومة حتى الآن.

وقد يؤدي تفاعل جسم غريب إلى تكوين خراج والذي إذا أتيحت له فرصة التصريف التلقائي فمن الممكن إن يؤدي بتوغل أكثر وبالتالي تكوين تليف أسفل الجلد.

إن أسباب الناصر العصعصي ما زالت مبهمة وتوجد العديد من النظريات التي تفترض كيفية حدوثها فهناك النظرية الخلقية والنظرية الاكتسابية والتي تفترض بأن سقوط الشعر من الرأس أو منطقة الظهر وفي حالة تعرضه للضغط في الجلوس وجود العرق ونقص النظافة الشخصية فيدخل الشعر في منطقة أسفل الجلد.

وهناك طرق متعددة من المعالجة الجراحية منها استئصال جميع قنوات الناصر وترك منطقة العصعص مفتوحة أو استئصال الناصر وعمل سديلة جلدية والتي تضم العديد من الطرق.

وسوف يتم استعراض الأنواع المختلفة من السديلة الجلدية التي تستخدم في غلق التجويف الناتج عن استئصال الناصر العصعصي.