

(الملخص العربي)

العلاج المستحدث للناصور العصصي

الناصور العصصي : عبارة عن نفق أولى مبطن بأنسجه محبيه ، ثم ينشق منه أفرع أخرى ثانوية وغالبا بداخله شعر .

يعتبر الناصور العصصي من الأمراض الأكثر حدوثا في الذكور عنه في الإناث إذ تصل النسبة ٣ : ١ ويزداد معدل حدوثه في سن الشباب بين ١٦ ، ٢٠ سنة ويقل تدريجيا بعد سن الخامسة والعشرين .

ويكون موجود غالبا أسفل الظهر في المنطقة العصصيه ولكن ممكن حدوثه تحت الأبط وفي السره وفي الأنف وبين الأصابع .

أسبابه

هناك عدة نظريات ظهرت لتفسير أسبابه :

(١) **نظرية خلقية :** حيث كان يعتقد أن الناصور يحدث نتيجة انفصال جزء من الجلد للداخل في المنطقة العصصيه مكونا كيس حويصلي الذي يلتهب بعد ذلك وينفجر للخارج مكونا الناصور ولكن هذه النظرية رفضت لأن إستئصال الناصور والأنسجة المحيطه به حتى عظام العصص لم يمنع رجوع الناصور مره ثانية .

(٢) **نظرية مكتسبة :** وهي النظرية الأكثر قبولا وتعتمد هذه النظرية على أن الشعر الساقط في المنطقة العصصية يخترق الجلد في هذه المنطقة نتيجة للأحتكاك المستمر في وجود الضغط السلبي مما يساعد على شقط الشعر داخل النصور . وما يدعم هذه النظرية وجود الناصور في مناطق أخرى مثل تحت الأبط وفي السره وفي الأنف .

يتم تشخيص الناصور العصصي أكلنيكيا وذلك بوجود فتحة أو أكثر في المنطقة العصصية وهذا يحدث غالبا بعد حدوث التهابات في المنطقة العصصية مما يتيح عنه تجمع صديدي الذي يفرغ محتوياته للخارج تاركا مكانه الناصور .

مضاعفات الناصور العصصي :

- (١) خراج الناصور العصصي يحدث نتيجة انسداد فتحة الناصور وحدوث التهابات بداخله ينتج عنها تجمع صدي ي الذي يحتاج شق جراحي لتفريغ محتوياته .
- (٢) سرطان الجلد .
- (٣) الصدمة التسممية .
- (٤) درن الجلد في مكان الناصور .

علام الناصور العصصي

هناك نوعان من العلاج ، العلاج التحفظي والجراحي :

- (١) العلاج التحفظي : عن طريق حقن الناصور بمادة الفينول، وهذه الطريقة أعطت نتائج مشابهة مثل العلاج الجراحي لكنها تتميز بقلة إستعمال المسكنات وقلة الغيارات .
 - أو عن طريق تثليج الناصور بجهاز معين يستخدم النيتروجين السائل ولكن هذا النوع من العلاج يحتاج إلى جراح مدرب في هذا المجال .
 - (٢) العلاج الجراحي يشمل :
 - أ (إستئصال وغلق الجرح فوراً أثناء الجراحه .
 - ب) إستئصال الناصور وترك مكانه مفتوحاً ليتم بناءه بأنسجة ليفيه .
 - جـ) إستئصال الناصور وغلق الجرح جزئياً وذلك لتقليل الزمن اللازم لعملية بناء الأنسجة .
 - د (إستئصال الناصور ويتم قفل الجرح بعملية تجميلية .
- يجب أن يتابع المريض بعد الجراحه لمدة تتراوح بين ٦ شهور إلى سنة مع حلاقة الشعر في هذه المنطقة حتى نمنع رجوع الناصور مره ثانية .