النكاف

Parotitis

محتويات المقال:

- **ما هو النكاف؟**
- **ما هي أسباب النكاف؟**
- **ما هي أعراض النكاف؟**
- **ما هي مضاعفات النكاف؟**
- **كيف يتم تشخيص النكاف؟**
- **كيف يمكن الوقاية من النكاف؟**
- **ما هو علاج النكاف؟**

النكاف:

النكاف هو التهاب في إحدى الغدد النكفية أو كليهما. الغدد النكفية هي أكبر الغدد اللعابية وتقع أمام الأذنين مباشرة. أنها تنتج اللعاب هو الذي يرطب الفم ويساهم في مضغ الطعام و يمكن أن يحدث التهاب الغدة النكفية بسبب مجموعة متنوعة من العوامل، بما في ذلك العدوى أو الإصابة أو انسداد القناة التي تنقل اللعاب من الغدة.

أسباب النكاف:

يمكن أن يحدث التهاب الغدة النكفية بسبب مجموعة متنوعة من العوامل، بما في ذلك العدوى أو أمراض الجهاز المناعي أو الحصوات المسببة لانسداد مجرى الغدة :

- العدوى: السبب الأكثر شيوعًا لالتهاب الغدة النكفية هو العدوى، عادةً عن طريق البكتيريا مثل Streptococcusأو Staphylococcus. يشار إلى هذا النوع من العدوى باسم التهاب الغدة النكفية الجرثومي الحاد.
- الالتهابات الفيروسية: يمكن أن يحدث التهاب الغدة النكفية أيضًا بسبب الالتهابات الفيروسية مثل النكاف وفيروس كوكساكي.
- الانسداد: انسداد القناة التي تنقل اللعاب من الغدة يمكن أن يسبب التهاب الغدة النكفية. يمكن أن يحدث هذا بسبب وجود حصوة في القناة أو ورم أو خلل خلقي.
- الصدمة: إصابة الغدة، مثل ضربة على الوجه، يمكن أن تسبب التهاب الغدة النكفية.
- الأدوية: بعض الأدوية، مثل مدرات البول وبعض مضادات الاكتئاب، يمكن أن تسبب التهاب الغدة النكفية كأثر جانبي.
- حالات طبية أخرى: يمكن أن يكون التهاب الغدة النكفية أيضًا من مضاعفات الحالات الطبية الأخرى مثل متلازمة شوغرن والساركويد وفيروس نقص المناعة البشرية أو الذئبة الحمراء .

أعراض النكاف:

يمكن أن تشمل أعراض التهاب الغدة النكفية ما يلي:

- تورم وألم في الغدة المصابة، والتي توجد عادة أمام الأذن مباشرة.
- ارتفاع درجة الحرارة
- صعوبة في فتح الفم
- ألم أو انزعاج أثناء الأكل أو الشرب
- إحساس بالامتلاء أو الضغط في الغدة المصابة
- رقة أو احمرار في الجلد الذي يغطيها
- قد تكون القناة اللعابية متورمة وحمراء ومؤلمة

يمكن أن تحدث هذه الأعراض على أحد جانبي الوجه أو كلاهما وقد تستمر لعدة أيام إلى عدة أسابيع. في بعض الحالات ، قد يؤدي التهاب الغدة النكفية إلى مضاعفات مثل إصابة الأنسجة المحيطة، أو تكوين خراج، أو حتى فقدان مؤقت أو دائم لوظيفة الغدة المصابة.

من المهم أن ترى الطبيب إذا كنت تشك في إصابتك بالتهاب الغدة النكفية، خاصة في حالة النكاف حيث يمكن أن يؤدي إلى مشاكل صحية أخرى إذا تُرك دون علاج.

مضاعفات النكاف:

يمكن أن تشمل مضاعفات التهاب الغدة النكفية ما يلي:

- إصابة الأنسجة المحيطة (التهاب النسيج الخلوي)
- تكوين خراج (جيب صديد)
- فقدان مؤقت أو دائم لوظيفة الغدة المصابة
- انتشار العدوى إلى الغدد اللعابية الأخرى
- التهاب السحايا (التهاب بطانة الدماغ والنخاع الشوكي) في حالات نادرة وخاصة في النكاف
- التهاب الخصية (التهاب إحدى الخصيتين أو كليهما) عند الذكور المصابين بالنكاف بعد البلوغ

تشخيص النكاف:

يبدأ تشخيص التهاب الغدة النكفية عادةً بالفحص البدني ومراجعة التاريخ الطبي للمريض. قد يطلب الطبيب أيضًا اختبارات التصوير مثل الموجات فوق الصوتية أو الأشعة المقطعية للحصول على نظرة أفضل على الغدة المصابة.

يمكن إجراء اختبار دم مثل تعداد الدم الكامل (CBC) للتحقق من علامات العدوى مثل زيادة خلايا الدم البيضاء. في حالات الاشتباه بالنكاف ، يمكن إجراء فحص دم محدد للنكاف IgMأو RT-PCR.

يمكن أخذ عينة من اللعاب أو السوائل من الغدة المصابة لتحديد سبب العدوى وتحديد المضادات الحيوية الأكثر فعالية في علاجها.

في بعض الحالات، قد يحيل الطبيب المريض إلى أخصائي أنف وأذن وحنجرة لمزيد من التقييم والعلاج.
من المهم أن ترى الطبيب إذا كنت تشك في إصابتك بالتهاب الغدة النكفية، خاصة في حالة النكاف حيث يمكن أن يؤدي إلى مشاكل صحية أخرى إذا تُرك دون علاج.

الوقاية من النكاف:

تشمل الوقاية من التهاب الغدة النكفية ما يلي:

- التطعيم ضد النكاف، وهو أحد أكثر أسباب التهاب الغدة النكفية شيوعًا.
- الحفاظ على نظافة الفم والابتعاد عن التدخين.
- شرب الكثير من الماء للمساعدة في الحفاظ على القنوات اللعابية مفتوحة ومنع الانسداد.

علاج النكاف:

يعتمد علاج التهاب الغدة النكفية على السبب الكامن وراءه.
بشكل عام، تشمل خيارات العلاج ما يلي:

- المضادات الحيوية: إذا كان السبب عدوى بكتيرية، يتم وصف المضادات الحيوية.
- مسكنات الألم: يمكن استخدام مسكنات الألم التي لا تستلزم وصفة طبية مثل الأيبوبروفين أو الأسيتامينوفين لتخفيف الألم وتقليل الحمى.
- الكمادات الدافئة: يمكن أن يساعد وضع الكمادات الدافئة على الغدة المصابة في تقليل الألم والتورم.
- الجراحة: في بعض الحالات، قد يكون التدخل الجراحي ضروريًا لإزالة الانسداد أو لتصريف الخراج.
- الملاحظة: في بعض الحالات، قد يقرر الطبيب أنه لا داعي للعلاج وأن الحالة ستحل من تلقاء نفسها.

اعتماد: مركز صحة العين