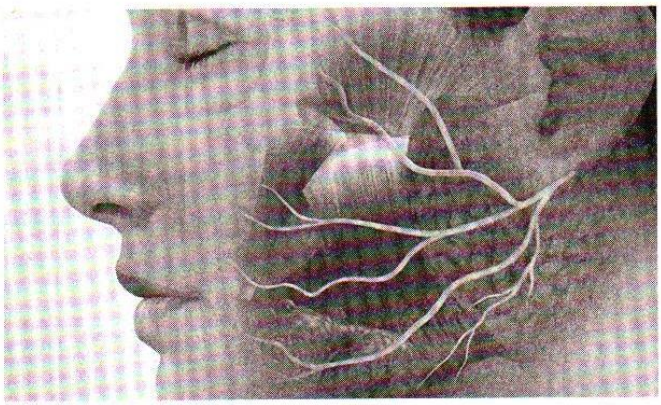
PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	**Al Bawaba**
DATE:	**4-April-2015**
COUNTRY:	**Egypt**
CIRCULATION:	**20,000**
TITLE :	**Advice on the Treatment of Facial Nerve Palsy**
PAGE:	**11**
ARTICLE TYPE:	**General Health News**
REPORTER:	**Staff Report**

نصائح لعلاج «شلل العصب السابع»



يعد شلل العصب من الأمراض المزعجة لمن يصيبهم، حيث يحول الجانب المصاب من الوجه إلى جزء مترهل لا حراك فيه، أى «مشلول»، حيث لا يستطيع الإنسان التحكم فى فمه أو عينه أو حتى تعبيرات وجهه، هكذا التهاب العصب السابع الذى يأخذ وقتًا طويلًا فى علاجه. الأستاذة الدكتورة ابتسام فاروق طه، استشارى جراحة التجميل، تقول عن شلل العصب السابع: سمى كذلك لأنه العصب رقم 7 الذى يخرج من داخل الجمجمة. حيث يوجد 12 منها تخرج من داخل الجمجمة إلى خارجها لتغذى الوجه والرقبة. والعصب السابع يوجد على الناحيتين اليمنى واليسرى للوجه، وتشريحيًا العصب السابع يقطع مسافة طويلة من بداية خروجه من نواه بجذع المخ إلى أن يصل إلى الوجه ويمكن تقسيم العصب السابع إلى جزءين: جزء داخل الجمجمة وجزء خارجها. والجزء الذى داخل الجمجمة يمر بقناة الأذن قبل خروجه من الجمجمة والجزء الذى خارج الجمجمة يمر داخل الغدة النكافية. وهنا ينقسم إلى فرعين رئيسيين ثم كل فرع ينقسم إلى عدة أفرع لتغذية عضلات الوجه، من هذا الوصف التشريحى نعرف أن العصب السابع يكون فى حماية الأذن داخل الجمجمة وفى حماية الغدة النكافية خارج الجمجمة. وتوجد أجزاء أقل حماية، حيث إنها تحت الجلد مباشرة وسهلة الإصابة، وهى قبل دخول العصب الغدة النكافية، وتفريعات العصب بعد خروجها من الغده النكافية، من هذا الوصف التشريحى أيضا نعرف أن إصابة العصب السابع قد تكون بسبب قطع العصب أثناء جراحات المخ أو إصابة العصب داخل الأذن سواء بسبب التهابات الأذن الوسطى أو أثناء إجراء جراحة الأذن الوسطى أو إصابة العصب داخل الغدة النكافية، سواء إصابه ناتجة عن أورام الغدة النكافية أو قطع العصب أثناء الجراحة لاستئصال أورام من الغدة النكافية.

وكذلك إصابة فروع العصب فى الوجه بآلات حادة فى الوجه أم التهاب العصب السابع، ويسمى التهابا بل وهو غير معروف السبب قد يكون بعد تعرض لجو بارد ويصيب مختلف الأعمار ويكون مفاجئًا، بمعنى أن المريض قد يستيقظ من النوم ويجد شللا بنصف الوجه ومن فضل الله علينا أن نسبة الشفاء عالية تصل إلى 95٪ متى يكون العلاج جراحيًا إذا كان هناك قطع بالعصب لا بد من التدخل الجراحى لتوصيل العصب، أو إذا لم يتم الشفاء الكامل بعد التهاب العصب هل العمليات الجراحية لإصلاح شلل العصب واحدة أم مختلفة، فى الحقيقة ببساطة الجراحة تكون بهدف إصلاح العصب نفسه عن طريق توصيل الأجزاء المقطوعة ببعض بشرط أن تكون الإصابة حديثة يعنى فى خلال ستة أشهر فقط من الإصابة. وبعد مرور ستة أشهر يكون قد حصل ضمور فى العصب لذلك لا فائدة من توصيل أجزائه ببعض لذلك نستعير وصلة من عصب آخر.

وبعد مرور عامين من الإصابة يكون قد حدث ضمور فى العصب والعضلات، لذلك لا بد من نقل عضلة وزرعها حول الفم لإعادة الابتسامة وإصلاح جفن العين بعملية بسيطة وهى وضع شريحة من الذهب فى الجفن العلوى وممكن أن تجرى هذه العملية بمخدر موضعى. هل توجد حلول أخرى غير الجراحة بالنسبة للحالات البسيطة؟ نعم من خلال حقن البوتكس والتى تحقق نتائج مقبولة، لكن الذى يستطيع تقييم الأساليب المتبعة فى العلاج وأى وسيلة أفيد للمريض هو الطبيب، وفى الغالب لا بد أن يكون هناك أكثر من رأى طبى وهذا لصالح المريض.