

## المحتوى من /blog/pudendus-neuralgi/

### ألم العصب الفرجي: آلام الأعصاب في الحوض



#### آلام عند المستقيم

هل تعاني من **آلام حارقة أو كهربائية عند المستقيم** تزداد سوءاً عند الجلوس؟ قد يكون السبب هو ألم العصب الفرجي (Pudendal neuralgia). تتضمن هذه الحالة تهيئاً أو انضغاطاً في العصب الفرجي - وهو أحد أهم الأعصاب في قاع الحوض.

في عيادة [Kirurgen.dk](http://Kirurgen.dk)، غالباً ما نرى مرضى يخشون الإصابة بمرض خطير بسبب هذه الأعراض. ومن خلال تقييم سريري دقيق واحتمالية إجراء **فحص للمستقيم**، يمكننا توضيح الأمر ووضع خطة لعلاجك.

#### ما هو ألم العصب الفرجي؟

ألم العصب الفرجي (PN) هو حالة ألم مزمنة تحدث عندما يتوهج العصب الفرجي أو يتعرض للضغط. يمر العصب عبر قناة ضيقة في الحوض (قناة ألكوك)، وإذا تعرض للضغط، فإنه يرسل إشارات ألم إلى الدماغ من المناطق التي يغذيها: المستقيم، ومنطقة العجان، والأعضاء التناسلية.

## الأعراض الشائعة

غالباً ما تكون أعراض ألم العصب الفرجي مميزة جداً وتختلف عن آلام العضلات العادية:

- **ألم حارق أو كهربائي:** غالباً ما يشبه شعور "النار" أو الصدمات الكهربائية.
- **تفاقم الألم عند الجلوس:** عادة ما يكون الألم في أسوأ حالاته خلال النهار أثناء الجلوس على الكرسي.
- **الراحة على مقعد المرحاض:** بما أن منطقة العجان "تطفو" بحرية عند الجلوس على مقعد المرحاض، يشعر الكثيرون براحة مؤقتة في هذا الوضع.
- **الشعور بجسم غريب:** يصف العديد من المرضى شعوراً بوجود كرة جولف أو كتلة مستقرة في المستقيم.

## كيف يتم التشخيص؟ (معايير نانت)

بما أن ألم العصب الفرجي لا يمكن رؤيته بالأشعة العادية، فإننا نستخدم **معايير نانت** المعترف بها دولياً لتشخيص الحالة:

1. الألم متمركز في منطقة تغذية العصب (من البظر/القضيب إلى فتحة الشرج).
2. الألم يزداد بشكل ملحوظ عند الجلوس.
3. الألم لا يوقظ المريض من النوم ليلاً.
4. لا يوجد فقدان في الإحساس عند الفحص الموضوعي (ألم فقط).
5. يخف الألم عند إجراء إحصار تشخيصي (Blockade) للعصب الفرجي.

## أهمية فحص المستقيم

على الرغم من أن الأعراض تشير إلى وجود مشكلة عصبية، إلا أنه من الضروري استبعاد الأسباب الأخرى لـ **الألام عند المستقيم**. يتم إجراء **فحص موضعي للمستقيم** (تنظير الشرج أو تنظير المستقيم) لاستبعاد:

- الشقوق الشرجية (Analfissurer).
- البواسير.
- العمليات الالتهابية أو تغيرات في الأنسجة.

في حالات معينة، قد نقوم باستكمال الفحص بـ **تنظير القولون**، إذا كانت هناك أعراض مثل النزيف أو تغير في عادات الإخراج، للتأكد من عدم وجود مرض خطير كامن.

## خيارات العلاج

غالباً ما يكون علاج ألم العصب الفرجي متعدد التخصصات وقد يشمل:

1. **تغيير نمط الحياة:** استخدام وسائل خاصة (على شكل دونات) لتخفيف الضغط عن العصب.
2. **العلاج الطبيعي المختص:** إرضاء قاع الحوض، حيث أن التشنجات العضلية غالباً ما تزيد من توهيج العصب.
3. **العلاج الدوائي:** أدوية الأعصاب أو الإحصارات الموضعية (Blockades).
4. **الجراحة:** في حالات نادرة حيث يكون العصب محاصراً جسدياً (Entrapment)، يمكن اللجوء للتدخل الجراحي.

## المراجع العلمية (صيغة PubMed)

- **Labat JJ, Riant T, Robert R, Amarenco G, Lefaucheur JP, Rigaud J.** Diagnostic criteria for pudendal neuralgia (Nantes criteria). *NeuroUrol Urodyn.* 2008;27(4):306-10. doi: 10.1002/nau.20505. PMID: 17823944
- **Kaur J, Singh P.** Pudendal Neuralgia. [Updated 2023 Aug 21]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK544272/> PMID: 31335043
- **Beco J, Seidel L, Albert A.** Pudendal nerve decompression in perineology: a case series. *BMC Surg.* 2015;15:116. doi: 10.1186/s12893-015-0099-5. PMID: 26514704
- **Itza F, Zarza D, Serra L, Gómez-Sancha F, Salinas J, Allona-Almagro A.** Pudendal nerve entrapment as source of intractable perineal pain: diagnosis and treatment. *Actas Urol Esp.* 2010;34(6):500-6. PMID: 20113645
- **Ploteau S, Cardailiac C, Perrouin-Verbe MA, Riant T, Labat JJ.** Pudendal Neuralgia Due to Pudendal Nerve Entrapment: Warnings from the 2023 Guidelines. *J Clin Med.* 2023;12(11):3776. doi: 10.3390/jcm12113776. PMID: 37297971