

المليساء المعدية

المليساء المعدية عبارة عن عدوى جلدية فيروسية تسبب نتوءات صغيرة على الجلد. وهي شائعة جدًا بين الأطفال.

ما هي المليساء؟

المليساء هي نتوءات صغيرة بلون الجلد أو وردية اللون. وغالبًا ما يكون مظهرها لامعًا ومركزها منخفض قليلاً. ويمكن أن تحدث في أي مكان على الجلد ولكنها لا تؤثر على الأعضاء الداخلية.

المليساء ليست خطيرة ولكن يمكن أن تكون مزعجة. تكون بعض نتوءات المليساء مسببة للحكة أو مؤلمة. قد يشعر الأطفال الآخرون بالحرج من المظهر. يلقى العديد من الآباء بشأن انتشار المليساء إلى مناطق جديدة من الجلد أو إلى أطفال آخرين. من المهم أن نتذكر أنه على الرغم من أن المليساء قد تكون مهيبة، إلا أنها لا تؤثر على الصحة العامة للطفل. تختفي المليساء في نهاية المطاف من تلقاء نفسها بعد عدة أشهر أو سنوات.

ما الذي يسبب المليساء؟ كيف تنتشر المليساء؟

تحدث الإصابة بالمليساء بسبب فيروس. ينتقل الفيروس من شخص لآخر عن طريق اللمس. وغالبًا ما ينتشر عن طريق تلامس الجلد بين الأشخاص. يمكن أن تنتشر المليساء أيضًا من خلال مشاركة المناشف أو الملابس أو الأغراض الشخصية الأخرى مع شخص مصاب بالفيروس على جلده.

وغالبًا ما تنتشر المليساء بين الأصدقاء والأصدقاء وزملاء الدراسة. على الرغم من أن المليساء معدية، إلا أنها ليست سببًا لإبعاد الأطفال عن المدرسة أو الأنشطة.

بعد ظهور الفيروس على الجلد، تظهر النتوءات عادةً بعد أسبوعين إلى 8 أسابيع. بمجرد ظهور النتوءات، يمكن أن تظهر وتختفي لعدة أشهر أو سنوات. يمكن أن يؤدي خدش أو تقشير النتوءات إلى زيادة الانتشار. يمكن أن تظهر أيضًا نتوءات جديدة حتى دون تقشيرها، لأن الفيروس يمكن أن ينتشر إلى الأجزاء المحيطة من الجلد.

من الذي يُصاب بالمليساء؟

المليساء شائعة جدًا لدى الأطفال. وعادةً ما تصيب الأطفال الأصحاء. المليساء ليست علامة على وجود مشكلة في المناعة لدى الأطفال.

المليساء أكثر شيوعًا بين الأطفال المصابين بالإكزيما. قد يصاب الأطفال المصابون بالإكزيما أيضًا بمزيد من نتوءات المليساء. يمكن أن تؤدي نتوءات المليساء أيضًا إلى إثارة الإكزيما وزيادة تهيجها.

المليساء أقل شيوعًا لدى البالغين. في البالغين، يمكن أن تنتشر المليساء أيضًا عن طريق الاتصال الجنسي. لا تعتبر المليساء عدوى منقولة جنسيًا لدى الأطفال.

ماذا لو بدت المليساء مصابة بعدوى عند طفلي؟

في بعض الأطفال، قد تصبح النتوءات حمراء ومتهيجة. حتى إنك قد ترى نتوءات صديد تشبه البثور. يمكن أن تكون هذه التغييرات علامة جيدة على أن جهاز المناعة يحارب الفيروس. يمكن أن تكون هذه أول علامة على أن المليساء قد تزول قريبًا.

يمكن أن تؤدي المليساء أيضًا إلى ظهور طفح جلدي خشن محيط بسبب الحكّة عند بعض الأطفال. وهذا شائع عند الأطفال ذوي البشرة الجافة أو الحساسة.

إذا لاحظت انتشار الاحمرار والدفء و/أو الصديد، فيمكن لطبيبك فحص علامات العدوى. عدوى المليساء أمر نادر الحدوث. وغالبًا ما تكون هذه العلامات إشارة على أن الجهاز المناعي يحاول التخلص من فيروس المليساء.

كيف يمكن علاج المليساء؟

هناك العديد من الخيارات لعلاج المليساء.

عدم تلقي العلاج

إذا كانت التنتوءات لا تسبب أعراضًا، يوصي العديد من الأطباء بالانتظار الحذر. ستزول المليساء في النهاية من تلقاء نفسها، حتى بدون علاج. وعادةً ما يستغرق ذلك حوالي عام إلى عامين، ولكن في بعض المرضى قد تستغرق وقتًا أطول.

كانثاريدين

الكانثاريدين عبارة عن دواء سائل مصنوع من أنواع الخنافس المتقرحة. يتوفر كانثاريدين للاستخدام لمرة واحدة، وهو العلاج الوحيد المعتمد من إدارة الغذاء والدواء للمليساء. وهو معتمد للمرضى الذين تبلغ أعمارهم عامين فأكثر. يتم وضع الدواء على كل نتوء من نتوءات المليساء بواسطة مقدم الرعاية الصحية المتابع لك في العيادة. يسبب كانثاريدين تقرحًا في أجزاء الجلد التي يتم وضعه عليها. يجب غسل الدواء بعد 24 ساعة من وضعه على الجلد - وقيل ذلك إذا كان طفلك يعاني من تقرحات شديدة، أو ألم شديد، أو تفاعلات شديدة أخرى. قد تشعر في أماكن وضع الدواء بحكة أو تقرح لبضعة أيام بعد العلاج بالكانثاريدين. بعد التعافي من التقرحات، عادةً ما يزول نتوء المليساء.

النيتروجين السائل

يمكن استخدام النيتروجين السائل لتجميد المليساء. وهو علاج فعال، لكنه مؤلم. قد تتكون تقرحات بعد العلاج. وقد تصبح التنتوءات التي تم علاجها بالنيتروجين السائل غضة لبضعة أيام.

الكشط

يمكن أيضًا كشط المليساء من على الجلد بواسطة مقدم الرعاية. تُستخدم أداة كشط لإزالة التنتوء. يمكن أن يكون هذا العلاج مؤلمًا وعادةً ما يُستخدم فقط مع المرضى الأكبر سنًا.

العلاجات المنزلية

تمت تجربة عدة كريمات في المنزل للمساعدة في زوال المليساء في وقت أسرع. هذه الأدوية غير معتمدة من إدارة الغذاء والدواء لعلاج المليساء، ولكن يمكن استخدامها لغير الغرض المخصصة له. تشمل الخيارات المنزلية الريتينويد والإميكويمود. يمكن أن يسبب كلاهما تهيج الجلد لمحاولة مساعدة جهاز المناعة في الجسم على التخلص من الفيروس في وقت أسرع.

المؤلفون:

سميتا آجاروال، دكتوراه في الطب
كين بلوم، دكتوراه في الطب
إروم ن. إلياس، دكتوراه في الطب
م. أسجد خان، دكتوراه في الطب
سارة شتاين، دكتوراه في الطب

مراجع اللجنة:

أندرو كراكوفسكي، دكتوراه في الطب
أيمي سميت، دكتوراه في الطب

المراجع الخبير:

دين موريل، دكتوراه في الطب

مراجعة 2023:

لامسي كروز، دكتوراه في الطب

جمعية الأمراض الجلدية لدى الأطفال

8365 Keystone Crossing, Suite 107
Indianapolis, IN 46240
(317) 202-0224
www.pedsderm.net



لا تتحمل جمعية الأمراض الجلدية لدى الأطفال ودار نشر Wiley-Blackwell المسؤولية عن أي أخطاء أو أي عواقب تنشأ عن استخدام المعلومات الواردة في هذه النشرة. تم إصدار النشرة في الأصل في مجلة طب الأمراض الجلدية لدى الأطفال: المجلد 32، رقم 5 (2015).

© 2023 جمعية الأمراض الجلدية لدى الأطفال