

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00967&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00967. Пілонідальна кіста

Автор: Alexander Salava
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2015-11-05

Основні положення

- Часта причина рецидивуючих абсцесів у міжсідничній складці у молодих чоловіків.
- Цей стан набутий, тому можна зменшити фактори ризику.
- В гострій фазі абсцес розтинають і дренують.
- У випадку хронічного перебігу часто необхідне хірургічне втручання.

Етіологія

- Пілонідальна кіста - це набутий стан, при якому вражається міжсіднична складка, де волосся застрягає у підшкірній клітковині і формує порожнину.
- Ця порожнина легко інфікується, може розвинутих болісний абсцес.
- Бувають також вроджені дермоїдні кісти міжсідничної складки, але дуже рідко.
- До факторів ризику відносять ожиріння, оволосіння міжсідничної складки, а також професійну необхідність довготривало сидіти.
- Пілонідальні кісти найбільш часто зустрічаються у чоловіків у віці від 15 до 30 років.

Лікування [доказ 07611 D]

- В гострій фазі абсцес розтинають латерально до міжсідничної складки (наприклад, скальпелем з лезом №11) під місцевою анестезією. Шкіру над порожниною інфільтрують місцевим анестетиком.
- Видалення запаленої грануляційної тканини, некротичних мас та будь-якого присутнього волосся проводять за допомогою придатного для цього інструмента, а потім порожнину промивають, наприклад, фізіологічним розчином. Рану залишають відкритою і ріст тканин, що закривають рану, починається з дна порожнини.
- В порожнині можна залишити марлеву серветку для перев'язки (наприклад, Sorbact[®]) для абсорбції бактеріальних мас. Рану промивають або зрошують вранці та ввечері впродовж декількох днів.
- Загалом системні антибіотики показані, лише якщо є підозра на розвиток целюліту в навколишніх тканинах.
- Антибіотикотерапія та її тривалість такі ж, як і при веденні абсцесу [настанова 00273] Абсцес шкіри та фолікулі...]: наприклад, цефалексин 500–750 мг тричі на добу впродовж 7–10 днів.
- Лікування пілоніdaleної кісти не повинно проводитись виключно системними антибіотиками.
- Після процедури важливо ретельно слідкувати за гігієною, щоб в рану не потрапляло волосся та інші забруднюючі речовини.

Профілактика рецидивів

- Рецидив абсцесу трапляється часто.
- Найкращі запобіжні заходи проти рецидиву - це хороша місцева гігієна, зменшення часу, проведеного в сидячому положенні та зниження ваги.
- Слід мінімізувати будь-який тиск на міжсідничну складку шляхом використання ергономічного планування на робочих місцях.
- Під час миття слід видаляти волосся і бруд.
- Було доведено, що видалення волосся (гоління, хімічна чи лазерна депіляція) попереджує рецидиви.

Консультація спеціаліста

- У випадку ускладнень чи рецидивів слід отримати консультацію хірурга.
- Для лікування використовують декілька хірургічних методів.
- Асимптоматичні кісти не повинні видалятися хірургічно.

Пов'язані ресурси

- Кокранівські огляди [\[пов'язані|Pilonidal sinus – Relate...\]](#)
- Література [\[пов'язані|Pilonidal sinus – Relate...\]](#)

Джерела інформації

R1. Kandamany N, Mahaffey PJ. The importance of hair control and personal hygiene in preventing recurrent pilonidal sinus disease. *J Plast Reconstr Aesthet Surg* 2008;61(8):986-7. [\[PubMedID|18458015\]](#)

Настанови

- [Настанова 00273](#). Абсцес шкіри та фолікуліт.

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 07611](#). Fibrin glue for pilonidal sinus disease.
Дата оновлення: 2017-12-27
Рівень доказовості: D
Резюме: There is insufficient evidence regarding any benefits associated with fibrin glue either as monotherapy or as an adjunct to surgery for people with pilonidal sinus disease.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00967 Ключ сортування: 013.081 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2015-11-05

Автор(и): Alexander Salava Автор(и) попередніх версій статті: Heli Majamaa Редактор(и): Jukka Pekka Jousimaa
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Maarit Green Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Dermatology Surgery

Ключові слова індексу

mesh: Pilonidal sinus mesh: Dermoid Cyst hair-containing sinus hair-containing abscess Jeep rider's disease
Pilonidal disease Pilonidal abscess mesh: Abscess speciality: Dermatology speciality: Surgery icpc-2: S85