



NANOS

Patient Brochure

Microvascular Cranial Nerve Palsy

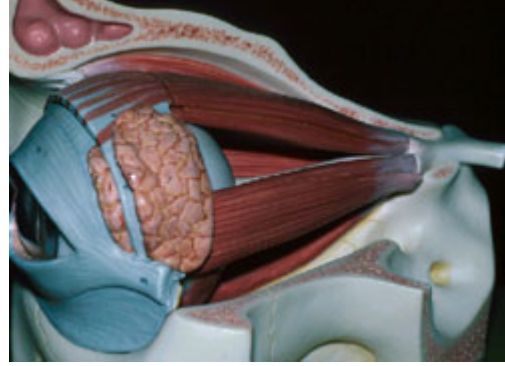
Copyright © 2016. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية الدقيقة :

قد يعتقد طبيبك أن لديك شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية الدقيقة . هذا هو أحد الأسباب الأكثر شيوعا لضعف الرؤية الحادة في المسنين. يحدث في أكثر الأحيان في المرضى الذين يعانون من مرض السكري وارتفاع ضغط الدم. وغالبا ما يشار إلى شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية الدقيقة بالشلل "السكري". و يتحسن غالبا دون أن يترك أي رؤية مزدوجة.

التشريح :

تتحرك العين من قبل ستة عضلات خارج العين .



أربعة من هذه العضلات المستقيمة (متفوقة ، والسفلي ، وسطي ، والجانبية) تمسك في الجزء الأمامي من العين (خلف القرنية ، الجزء الملون من العين). اثنان من العضلات (المائلة العلوية والسفلية) تمسك في الجزء الخلفي من العين. هاتين العضلتين مسؤولتين عن بعض صعود وهبوط العين (الحركة العمودية) و حركة التواء العين. هذه العضلات الستة تتلقى إشارات من ثلاثة أعصاب مخية (العصب الثالث [العيني] ، الرابع [البكرية] ، والسادس [المبعد]). تتبع هذه الأعصاب من جذع الدماغ (في قاعدة الدماغ) وتدخل تجويف العين من خلال شق في عظم الجمجمة وراء العين.

وصول الدم لهذه الأعصاب المخية هو من فروع الشريان القاعدي الموجود قرب جذع الدماغ ومن فروع الشريان السباتي الداخلي والخارجي عندما يغادرون جذع الدماغ. العصب السادس (المبعد) ينشط عضلة المستقيمة الخارجية التي تحرك العين للخارج(بعيدا عن الأنف). العصب الرابع (البكرية) يذهب الى العضلات المائلة العلوية (التي تحرك العين إلى أسفل عندما يكون في اتجاه الأنف). العصب الثالث (العيني) يرسل إلى العضلات التي تحرك العين لأسفل (تحرك العين لأسفل) ، العلوية (تحرك العين لأعلى) ، والسفلية الداخلية (تحرك العين باتجاه الأنف) ، والعضلات المائلة السفلية. العصب الثالث يرسل أيضا إشارات إلى الحدقة (لجعله أصغر) وعلى الجفن (ببقيه مفتوح).

علم وظائف الأعضاء :

انقطاع إمدادات الدم إلى واحد من الأعصاب المخية يؤدي لعدم قدرتها على العمل. إذا كان هناك انقطاع في إشارة إلى العصب السادس (الذي يغذي العضلة المستقيمة الخارجية) في العين المصابة لن تكون هناك قدرة على الانتقال إلى الخارج. وسوف يعاني المريض من رؤية مزدوجة من جانب إلى جانب التي من شأنها أن تكون أسوأ عند النظر للخارج ناحية العين المصابة . إذا تأثر العصب الرابع (يغذي العضلة المائلة العلوية) يعاني المريض من الرؤية المزدوجة العمودية (صورة على قمة أخرى). هذا سوف يكون أسوأ عندما تنظر في الجانب المقابل للعصب المعني. اكتشاف المرضى بسرعة قد تكون قادرة على إزالة أو تقليل الرؤية المزدوجة التي تميل رؤوسهم نحو الكتف المعاكس. قد يكون العصب الثالث متأثرا (والذي يذهب الى عضلات متعددة) أن تقتصر حركة العين في أعلى أو

أسفل ، ونحو الأنف. عادة ما يعاني المريض من رؤية مشتركة مزدوجة عمودية وعلى الرغم من الجانب إلى الجانب قد لا يكون هناك ازدواج الرؤية في جميع الاتجاهات لسقوط الجفن الذي يمنع الصورة الثانية. في حالة انقطاع الاوعية الدموية الدقيقة لسنا متأكدين ما الذي يسبب فقدان تدفق الدم (والذي يحرم العصب من الأكسجين). قد يحدث هذا بسبب انسداد الشرايين الصغيرة نتيجة ارتفاع ضغط الدم أو تصلب الشرايين. في المرضى الصغار قد يحدث أحيانا مع الذين يعانون من الصداع النصفي. عادة ما تتأثر إمدادات الأعصاب بين جذع المخ والعضلات في تجويف العين. أحيانا قد يكون هناك مشكلة في تدفق الدم الى الأعصاب داخل جوهر جذع الدماغ. غالبا ما يكون هناك انخفاض في تدفق الدم الى الأغشية التي تغلف المخ (الأم الجافية). يمكن لهذا الانخفاض في تدفق الدم أن ينتج الألم الذي يشعر به حول العين. إصابة الأعصاب ليست دائمة حيث على مدى من 6 إلى 12 أسبوعا يتعافى المريض غالبا .



الأعراض :

أى خلل وظيفي سوف يصيب العصب المخى سينتج ضعف في العضلات واحدة أو أكثر. إذا كانت العيون لا تتحرك معا فإن المريض يعاني من الرؤية المزدوجة. إذا تأثر فقط العصب السادس (يغذى العضلة الخارجية المستقيمة) سوف تكون الرؤية المزدوجة جنباً إلى جنب. إذا تأثر العصب الثالث أو الرابع سيكون هناك ازدواج الرؤية العمودي ("واحد على رأس الآخر"). وهذا يختلف تبعاً لاتجاه النظر. ويحدث معها ألم في العين أو حولها لنقص تدفق الدم الى الأم الجافية (التي تغطي الدماغ) ويحدث عادة في بداية الرؤية المزدوجة. وينبغي أن يختفي هذا الألم في بضعة أيام.

علامات :

والدلائل على وجود الشلل العصبى المخى نتيجة الاوعية الدموية الدقيقة عادة ما تكون مشاكل مع حركة العين. إذا تأثرت بشدة ، قد لا تكون العين قادرة على التحرك في اتجاه واحد أو أكثر من اتجاه. قد يكون هناك تباطؤ لحركة العين لو التأثير لم يكن كبيراً . عندما يتعلق الأمر بالعصب الثالث سيكون هناك تدلى للجفن . على الرغم من حقيقة أن العصب الثالث يغذى أيضا الحدقة ، في معظم الحالات سيكون المرضى لديهم حدقة طبيعية الحجم .

وحوالي 20 ٪ من المرضى الذين يعانون من شلل العصب المخى لديهم كبر حجم الحدقة عندما يكون العصب الثالث متأثراً . أولئك المرضى الذين لا يكون لهم حدقة موسعة بحاجة الى دراسة للتأكد من أنه لا يوجد أي سبب آخر لشلل العصب الثالث (مثل تمدد الأوعية الدموية).



التشخيص :

القضية الأهم في تشخيص شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية الدقيقة هو ما إذا كان يناسب نمط المرض وعما إذا كان "معزول أي بدون أي تأثير على أعصاب أخرى". في حين أنه من الممكن أن يصيب شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية أكثر من عصب واحد ويجب أن يشمل الفحص (الفحص العصبي والتصوير بالأشعة) قبل قبول التشخيص. بل الأهم من ذلك (سواء كان أو لم يخضع المريض للأشعة أن يتم عمل متابعة) إذا استمر شلل العصب المخى أكثر من 3 أشهر إضافية يتم عمل الفحوصات المشار لها. يجب على جميع المرضى الذين يعانون من شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية الدقيقة وضغط الدم فحص السكر في الدم للتأكد من أنهم ليس لديهم السكري أو ارتفاع ضغط الدم. هناك أسباب أخرى كثيرة لشلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية الدقيقة وتحتاج فحوصات إضافية مثل الأشعة المقطعية أو الرنين المغناطيسي أو حتى تصوير الأوعية الدقيقة لاستبعاد وجود أم الدم. قرار أي اختبارات أخرى يعتمد على الأعراض والأهم من ذلك كيف تتعامل أنت مع الحالة.

العلاج :

لا توجد وسيلة معروفة لتسريع علاج الشلل . العقاقير المضادة للالتهابات مثل ايبوبروفين (أدفيال أو موتارين) يساعد إذا كان هناك ألم. فمن المهم التأكد من أن يتم التحكم في ضغط الدم على نحو كاف والسكر في الدم. قد يكون التعامل مع الرؤية المزدوجة بتغطية أي من العينين. ويمكن تغطية أي عين. هذا لن يؤدي العين وهي تحت الغطاء ، ولن يؤثر على المدة اللازمة للتعافي. لا توجد تمارين تسرع العلاج. وقد حاول حقن توكسين البوتولينوم للمساعدة في تعديل وضع العينين. والشلل بالعصب المخى يتوقع أن يذهب على مدى فترة زمنية قصيرة ، و لا يمكن التنبؤ بفوائد الحقن. ونادرا ما تستخدم .

المتابعة :

شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية يذهب وحده بعض وقت قصير نسبيا . من المهم جدا أن يبلغ المرضى عن أي أعراض جديدة أو الرؤية المزدوجة لعلها. حتى مع وجود أعراض سابقة و ظهور أعراض جديدة تشير إلى أنه قد يكون هناك شيء آخر يحدث ، الفحوصات الإضافية قد تكون ضرورية.

أسئلة وأجوبة :

هل هذا يعني أنني ذاهب لسكتة دماغية مع ضعف الأوعية؟

انقطاع الاوعية الدموية الدقيقة قد يؤدي على الأرجح إلى شكل آخر من السكتة الدماغية. وبالتالي المرضى الذين يعانون من شلل العصب المخى نتيجة خلل الأوعية الدموية ليس بالضرورة تعرضهم لخطر الأنواع الأخرى من السكتة الدماغية. من ناحية أخرى ، فإن بعض العوامل التي تزيد من فرصة حدوث شلل الاوعية الدموية الدقيقة (مثل السكري وارتفاع ضغط الدم ، والتدخين) تؤدي أيضا إلى زيادة خطر الاصابة بالسكتة الدماغية. من المهم أن الطبيب يفحصك للتأكد من أن يتم التعامل مع أي من العوامل الخطرة التي قد تكون موجودة بشكل خفيف في البداية.

ماذا أفعل مع الرؤية المزدوجة؟

إننا نتوقع أن الرؤية المزدوجة تذهب وحدها بعد أسابيع أو شهور قليلة فقط. أسهل طريقة للتخلص من الرؤية المزدوجة ارتداء غطاء على أي عين. ويمكن رش عدسة واحدة من النظارات الخاصة بك باستخدام شريط السلوفان متجمد من الداخل.

ماذا لو الرؤية المزدوجة لم تذهب وحدها؟

إذا استمرت الرؤية المزدوجة من تلقاء نفسه فإنه من المهم جدا أن يعرف الطبيب حتى يتمكن من التأكد من أنك لا تملك أى تشخيص آخر غير متوقع (يسبب رؤيتك المزدوجة). إذا كان هناك رؤية مزدوجة مستمرة ، فمن الممكن أن يعيد تنظيم العينين إما مع وضع منشور على عدسة النظارة أو عملية جراحية في عضلات العين.

ماذا أفعل إذا استمر الألم ؟

الألم الذي يصاحب الاوعية الدموية الدقيقة يختفي عادة في غضون بضعة أيام. ربما أسرع مع الأدوية المضادة للالتهابات ومضادة الغير الستيرويدية مثل الإيبوبروفين حيث تكون فعالة في الحد من الأعراض في ذلك الوقت. إذا استمر الألم يجب إبلاغ الطبيب.