



NANOS

Patient Brochure

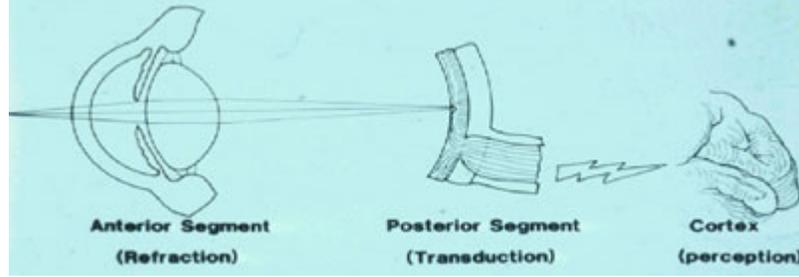
NAION

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.

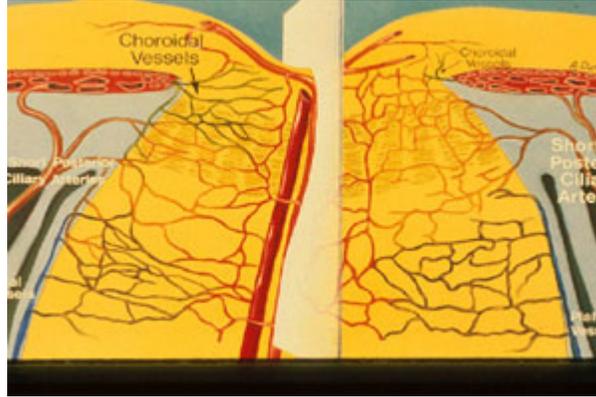
قصور الدوره الدمويّه الاماميه للعصب البصري

طبيبك يظن انك عانيت من قصور الدوره الدمويه الاماميه للعصب البصري. ان هذه الحاله تشكل اعلى نسبة من بين مسببات فقدان النظر المفاجي بجيل ال-50 سنة وما فوق.

مبدئيا: نحن نرى بقسم من دماغنا بامكانه ترجمه الاشارات البصريه التي تصله من العين, موقعه بمؤخره الراس.



تنتقل المعلومات من العينين الى الدماغ بواسطه العصب البصري. تتكون الاعصاب من الياف هي امتدادات لخلايا عقديّه تبطن الشبكيه, ثم حلمه العصب البصري. يتغذى العصب البصري من تفرعات الشريان العيني المار في محجر العين عن طريق الشرايين الهديبه الخلفيه.

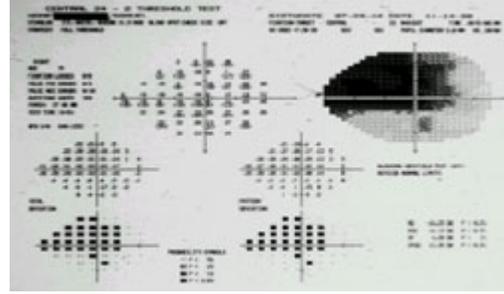
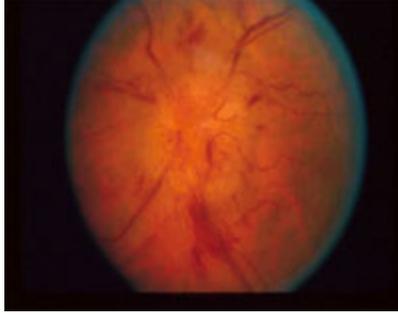


قصور الدم بالشرايين الهديبه الخلفيه يحول دون وصول الاوكسجين لعصب النظر مما يسبب له ضررا جزئيا او شاملا, والذي يؤدي الى جلطه صغيره بالعصب البصري.

يمكن ان يلحظ المريض صعوبه بالرؤيه من اعلى او من اسفل مركز النظر. هذا القصور يسبب ارتشاحا بحلمه العصب البصري, ترافقه انزفه. الارتشاح والانزفه يتلاشيان و يظهر ضمور بحلمه العصب البصري. بزوال الارتشاح قسم من الياف العصب ستموت. نحن نهمل المسببات الكامله لقصور الدوره الدمويه للعصب البصري. لكننا نعلم ان الامر اكثر انتشارا بالمرضى ذوي حلمه عصب بصري صغيره منذ الولاده. هذه الحاله ممكن ان تحدث في حاله هبوط حاد بضغط الدم (جراى عمليه جراحيه او نزيف حاد اثر حادثه). المرضى المدخنون او المصابون بضغط الدم العالي او داء السكري هم اكثر عرضه للاصابه بقصور الدوره الدمويه الاماميه للعصب البصري. مجموعته صغيره من المصابين بقصور الدوره الدمويه الاماميه للعصب البصري يعانون من التهاب بالشرايين. التهاب الشرايين هو اكثر انتشارا بالمسنين الذين يشكون عاده من تعب والم بمضغ الطعام وعند لمس فروه الراس. ممكن ان يستيق فقدان البصر بهؤلاء المرضى نوبات عابره بها يفقدون النظر لوقت ما ثم يستعيدونه, انخفاض بالوزن, حمى, اوجاع بالكتفين و الفخذين. اذا حدثت هذه الاعراض للمرضى الاصغر سنا ممكن ان يكون متعلقا بالصداع النصفي.

عوارض:

اغلب المرضى المصابين بقصور الدورة الدموية الامامية للعصب البصري يشكون من رؤيه مشوشه. احيانا يكتشف المرضى هذا الامر عند تغطيه العين السليمه, وعندها يكتشفون ان الرؤيه قاتمته او معتمته بالعين الثانيه عاده ما تكون بالنصف الاسفل او الاعلى لمركز نظرهم. احيانا قليله يبقى مركز النظر طبيعيا. ليس من المفروض ان تظهر ايه عوارض خارجيه كاحمرار, تدميع او افرازات بالعين. المرضى المشتكون من حساسيه بالصدغ, الام بالفك عند مضغ الطعام يجب ان يعلموا طبيبههم بذلك, لان فقدان النظر بهذه الحاله ممكن ان ينبع من مرض اخر. علامات:



عيون المرضى المصابين بقصور الدورة الدموية الامامية للعصب البصري تبدو ظاهريا طبيعيا تماما. بسبب النقص الوظيفي للعصب البصري ممكن ايضا الا يتجاوب بؤبؤ العين المصابه للضوء الموجه اليه. تمرير الضوء من عين الى اخرى يكتشف نقصا ببؤبؤ العين المصابه. بالاضافه الى ذلك سيلحظ طبيبك تورما في حلمه العصب البصري. هذا التورم سيختفي خلال عده اسابيع او شهور. يضر العصب البصري بعد زوال التورم والانزفه ممكن ان تنقبض الاو عيه الدمويه داخل العين مقارنة بالعين الاخرى او بذات العين قبل الاصابه. بفحص المجال البصري ممكن ان تحدد القسم المصاب من العصب.

التشخيص:

عاده نجد حلمه العصب البصري صغيره, وهذا بشكل عاملا خطرا موجودا منذ الولاده. بالحالات النموذجيه لقصور الدورة الدموية الامامية للعصب البصري لا حاجه لاجراء فحوصات اضافيه كصوره مقطعيه او ممغنطه. بحالات غير نموذجيه يتوجب فحص ضغط الدم واجراء فحوصات دم اخرى. بمجموعه المرضى المتقدمه بالسن يجرى فحص ترسب الدم والبروتين التفاعلي لتقدير احتمال تشخيص التهاب الشرايين العملاقي.

التكهن:

باغلب المصابين بقصور الدورة الدموية الامامية للعصب البصري يبقى البصر مستقرا. وجد باحد الابحاث مؤخرا ان 40% من هؤلاء المرضى يحدث تحسن بالرؤيه المركزيه. لسوء الحظ اغلب النقص بالمجال البصري لن يتحسن (نقص باعلى او باسفل مركز النظر او البصر المركزي). الا انه مع مرور الزمن تقل ملاحظتها خاصه اذا كانت العين الثانيه طبيعيا. بمجموعه صغيره من المرضى ممكن ان تتدهور الرؤيه. وهذا ممكن ان يحصل بحاله انخفاض حاد بضغط الدم او بالاوضاع التي تضعف سعه نقل الاوكسجين (كالتدخين). المرضى الذين عانوا من قصور الدورة الدموية الامامية للعصب البصري بعين واحده يبقون عرضه للاصابه بالعين الاخرى. لحسن الحظ هذا الوضع غير شائع (20%). الخبر الاحسن هو ان امكانيه مراجعه هذا الوضع بذات العين المصابه هو قليل جدا.

العلاج:

لسوء الحظ وليومنا هذا لم يثبت نجاح ايا من العلاجات لقصور الدورة الدموية الامامية للعصب البصري. اعتقد بالماضي ان تناول الاسبرين بامكانه ان يقلل من احتمال حدوث ذات الاصابه بالعين الاخرى. من المهم ان تتابع ضغط دمك عند طبيبك (ان ضغط الدم المرتفع بشكل عاملا مساعدا لحدوث مثل هذا الوضع). من الناحيه الاخرى من المهم تجنب الانخفاضات الحاده بضغط الدم لسبب المبالغه بالعلاج مما يمكن ان يتسبب بتدهور بالرؤيه او باصابه العين الثانيه, و يجب الامتناع عن التدخين.

اسئله متردده

ما فعلت حتى حدث لي هذا؟

باغلب الحالات لا انت ولا غيرك تسبب في اختلاق هذه المشكله.
مبنى البصري يولد مع الانسان. ان ارتفاع ضغط الدم او التدخين يزيد الاحتمال للاصابه, وفي حالات نادره فقدان الدم او انخفاض حاد بضغط الدم ممكن ان يؤثر. حتى الان لا نعلم السبب المبلشر لقصور الدوره الدمويه.

هل نظري سيزداد ضعفا؟

خلال الايام الاولى او الاسابيع الاولى ممكن ان يحدث تراجع بالابصار, الا انه لحسن الحظ قلله ما يحدث. لتقليل هذا الخطر توقف عن التدخين وحافظ على اتزان بضغط الدم لكن ليس بشكل مبالغ فيه. اذا استمر نظرك بالتراجع لمدته تزيد عن الاسبوعين, اتصل بطبيب العيون.

هل نظري سوف يتحسن؟

بالمرضى ممن يفقدون حده الابصار هناك احتمال بنسبه 40% للتحسن رغم ان مجال الابصار لا يتغير. على الاغلب سيبقى نقص بمجال الابصار بالنصف الاعلى او الاسفل لمجال الابصار.

هل بامكاني ان افعل او اتناول شيئا ليحسن هذه الحاله؟

حاليا لا يوجد علاج ليحسن هذه الحاله.

كيف ممكن ان امنع اصابه عيني الاخرى؟

قرص اسبرين يوميا ممكن ان يقلل من الاحتمال. الابتعاد عن التدخين وعلاج ارتفاع ضغط الدم لهما اهميه. نأمل مستقبلا ان نجد وسيله انجع لحماية العين الاخرى.