



# NANOS

## Patient Brochure

### Blepharospasm

*Copyright © 2015. 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.*

## பாதகமற்ற தூண்டலற்ற கண்ணிமைச் சுருக்கம் (Benign Essential Blepharospasm-BEB)

'பாதகமற்ற தூண்டலற்ற கண்ணிமைச் சுருக்கம்' (BEB-பி.இ.பி.) எனும் குறைபாடு தங்களுக்கு இருப்பதாகத் தங்களது மருத்துவர் கண்டறிந்துள்ளார்; இத்தகைய கண்ணிமை-இயக்கக் குறைபாடானது, சுமார் 1,00,000 பேருக்கு ஏற்படுகிறது. கண் சிமிட்டல், கண்ணிமை மூடல் மேலும் கண்ணிமைச் சுருக்கம் உள்ளடக்கிய இந்த பி.இ.பி. குறைபாடானது, எவ்விதப் புறக் காரணியின் தூண்டுதலும் இல்லாமல் தன்னிச்சையாகவும் கட்டுப் படுத்த முடியாத வகையிலும் இரு கண்களிலும் நிகழ்வதாகும். புறத் தூண்டுதல் உண்டாகிறது. இது இல்லாமல் தன்னிச்சையாக நிகழும் இக்குறைபாட்டினால் எவ்வித அபாயமும் இல்லை. போட்டாக்ஸ் (BOTOX) எனப்படும் போட்டுலினம் நச்சு (botulinum toxin) மருந்தைப் பயன்படுத்துதலே பி.இ.பி. நோய்க்கான ஆக விரியமிக்க சிகிச்சையாகும்.

கண்ணிமைச் சுருக்கக் குறைபாடு என்பது வழக்கத்திற்கு மாறாகவும் தவிர்க்க முடியாமலும் அடிக்கடியும் நிகழும் கண்சிமிட்டலைக் குறிக்கிறது. இந்த குறைபாடானது, அதீத ஒளி, எரிச்சலூட்டும் கண் சொட்டு மருந்து, கண்ணில் தூசு விழுதல் மற்றும் கண்கள் உலர்தல் - ஆகிய காரணங்களின் எதிர்வினையாகவும் இருக்க முடியும். இவ்வாறு அளவுக்கு அதிகமான கண் சிமிட்டலுக்கான காரணத்தை மருத்துவர் அறிய முற்படுகிற அதே சமயம், இது பி.இ.பி. நோய் என்ற கண்டறிதல் நிகழாமல் போகலாம் அல்லது தாமதப்படலாம். அளவுக்கு அதிகமான அனிச்சையான கண்சிமிட்டலில் துவங்கும் கண்ணிமைச் சுருக்கக் குறைபாடானது, அதீத ஒளி, சோர்வு மற்றும் மன அழுத்தம் ஆகியவற்றால் தீவிரமடைகிறது. ஆரம்பகாலக் குறைபாட்டிற்குக் கண்கள் உலர்வது கூட ஒரு கரணமாக இருந்திருக்கலாம். கண்ணிமைச் சுருக்கக் குறைபாடு உள்ளவர்களின் கண்கள் உலர்ந்து காணப்படலாம்; கண்ணீர் சொட்டு மருந்தைப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் சிறிது நிவாரணம் பெறலாம். இவர்கள், அதீத ஒளிக்குக் கூச்சத்தை உணரலாம்; மேலும், இதற்கென பிரத்தியேகமாக நிறமேற்றப்பட்ட எஃப்.எல்.41 (FL41) கண்ணாடிகளைப் பயன்படுத்தலாம்.

பி.இ.பி. குறைபாடானது, நடுத்தர வயதினருக்கு ஏற்படுகிறது; மேலும், இது ஆண்களைவிட பெண்களையே அதிகம் பாதிக்கிறது. பி.இ.பி. குறைபாடானது, மூளையில், இயக்கங்களைக் கட்டுப்படுத்தக் கூடிய 'பாசல் காங்லியா' (basal ganglia) என்ற பகுதியின் தவறான இயக்கத்தின் வெளிப்பாடாக இருக்கலாம். பெரும்பாலான நோயாளிகளுக்கு, எவ்விதமான முன்கூட்டிய அறிகுறிகளும் இன்றி, கண்ணிமைச் சுருக்கக் குறைபாடு தோன்றுகிறது. இக்குறைபாடு அதிகரிக்கும் பொழுது, பகல் பொழுதில் அடிக்கடி கண்சிமிட்டல்கள் ஏற்படும்.

மேலும், கண்கள் திறந்த நிலையில் செய்யக்கூடிய இயல்பான பணிகளான வாகனம் ஓட்டுதல், படித்தல், கடைத்தெருப் பணிகள் மற்றும் நடத்தல் - ஆகியவற்றிற்கு இக்குறைபாடு இடையூறாக இருக்கிறது. கண் இமைகளானது, தன்னிச்சையாகவும் வலுக்கட்டாயமாகவும் விநாடிகள், நிமிடங்கள் அல்லது மணிக் கணக்காக மூடிய நிலையில் இருக்கலாம், தூங்கும் பொழுது, கண்ணிமைச் சுருக்கம் நிகழ்வதில்லை; மேலும், பெரும்பாலானோரின் அனுபவத்தின்படி, இரவில் நன்றாகத் தூங்கி விழித்த பிறகு, பல மணி நேரங்களுக்கு, கண்ணிமைச் சுருக்கம் தோன்றுவதில்லை. சில நோயாளிகள், படிக்கும் பொழுதும், வாகனம் ஓட்டும் பொழுதும் கண்களைத் திறந்த நிலையில் வைத்திருக்க உதவும் பொருட்டு, எதையேனும் மெல்லுதல், விசில் அடித்தல், பாடுதல் அல்லது முனுமுனுத்தல் போன்ற சார்ந்த வித்தைகளைக் கற்றறிந்துச் செயல்படுத்துகிறார்கள்.



சிகிச்சைக்கு முன்



போட்டாக்ஸ் (BOTOX)  
ஊசி போடப்படும் இடங்கள்



சிகிச்சைக்குப் பின்

### மெய்ஜ் நோய்க்குறி

பி.இ.பி. குறைபாட்டாளர்கள், சுய விருப்பமின்றி மூடிய நிலையில் இருக்கும் கண்ணிமைகளையும், வழக்கத்திற்கு மாறாக நீடித்தத் தசைச் சுருக்கங்களையும் கொண்டிருப்பர். இக்குறைபாடானது, ஆரம்பத்தில் கண்ணிமைகளைப் பாதித்தாலும், நாளடைவில் முகத்தின் பிற பகுதிகளையும் மற்றும் கழுத்து, குறிப்பாக, உதடுகள் ஒன்று சேர்தல் ஆகியவற்றையும் பாதிக்கும்; மேலும், கன்னம் இழுத்துக்கொள்ளுதல் மற்றும் முகம் கோணுதலும் ஏற்படும். இந்த நோய் முற்றிய நிலையில், வாய் மற்றும் தாடையைப் பாதிப்பது மெய்ஜ் நோய்க்குறி (Meige Syndrome) அல்லது ஓரோமாண்டிபுலார் டிஸ்டோனியா (oromandibular dystonia) எனப்படும். இதற்கும் போட்டாக்ஸ் (BOTOX) மருந்தைக் கொண்டே சிகிச்சையளிக்கப்படுகிறது.

### போட்டுலினம் நச்சு (Botulinum Toxin)

கண்ணிமைச் சுருக்கக் குறைபாட்டைக் குணப்படுத்த, போட்டாக்ஸ் (BOTOX) எனப்படும் போட்டுலினம் நச்சு (botulinum toxin) மருந்தைப் பயன்படுத்துதலே ஆக விரியமிக்க சிகிச்சையாகும். முகத்தின் இரு பக்கங்களிலும், பாதிக்கப்பட்ட பகுதியின் தோலுக்கு அடியில், ஒரு துளி போட்டாக்ஸ் மருந்தானது ஊசி மூலம் செலுத்தப்படுகிறது. ஊசி போடப்பட்ட ஒரு சில நாட்களில், இம்மருந்தானது, தோலுக்கடியில் உள்ள சிறு தசைகளை வலுவிழக்கச் செய்தும் தளர்வுறச் செய்தும், தசைச் சுருக்கத்தைத் தடுக்கிறது. பெரும்பாலான கண்-நரம்பியல் மருத்துவர்களும் மற்றும் சில நரம்பியல் மருத்துவர்களும் போட்டாக்ஸ் ஊசி போடுகின்றனர். மருத்துவரின் மருத்துவ மையத்தில் இந்த ஊசி போடப்படுகிறது; மேலும், இதற்கு 10 முதல் 15 நிமிடங்களே தேவைப்படும். இம்மருந்தின் வீரியம் சுமார் மூன்று மாதங்கள் மட்டுமே இருக்கும் என்பதால், தொடர்ந்து ஊசி போட வேண்டும். பெரும்பாலானோருக்கு இந்த ஊசியினால் பக்கவிளைவுகள் ஏதும் ஏற்படுவதில்லை என்றாலும், ஊசி போடப்படும் இடத்தில் சிறிய காயம் தோன்றலாம். மேலும், தற்காலிகமாக கண்ணிமை தொங்குதல் மற்றும் எப்பொழுதாவது இரட்டைக் காட்சிப் பிரச்சனை போன்றவையும் ஏற்படலாம்.

### இமை திறக்க இயலாத அக்ராக்கியா நிலை:

இமை திறக்க இயலாத அக்ராக்கியா நிலை என்பது ஒரு நோயாளி, தனது கண்ணிமைகளைத் திறக்க இயலாத நிலையாகும். இந்நிலையானது, பொதுவாக, கண்ணிமைச் சுருக்கக் குறைபாட்டுடன் தொடர்புடையதாகும். ஒரு கண்ணிமைச் சுருக்க நோயாளிக்கு அக்ராக்கியா (இமை திறக்க இயலாத) நிலை ஏற்பட்டால் முதலில், அவரது கண்ணிமைகள் தானாகச் சுருங்கி மூடிக்கொண்ட பிறகு, கண்ணிமைச் சுருக்கம் விடுபட்ட பிறகும், அவர் தனது கண்ணிமைகளைத் திறப்பதற்குச் சிரமப்படுவார். இத்தகைய நோயாளிகள், கண்ணிமைகளைத் திறப்பதற்கான முயற்சியாக, தங்களது புருவங்களை உயர்த்துவர் அல்லது, தங்களது விரல்களைக் கொண்டு கண்ணிமைகளைத் திறக்க முயல்வர். கண்ணிமைகளை

மூடுவதற்குக் காரணமான மூளைப்பகுதியில் ஏற்படும் பாதிப்பினால், கண்ணிமைச் சுருக்கக் குறைபாடு தோன்றுவது போல், கண்ணிமைகளைத் திறப்பதற்குக் காரணமான மூளைப்பகுதியில் ஏற்படும் பாதிப்பினால், இமை திறக்க இயலாத அப்ராக்கியா நிலை தோன்றுகிறது. இமை திறக்க இயலாத அப்ராக்கியா நிலையை போட்டாக்ஸ் (BOTOX) மருந்தினால் வெற்றிகரமாகக் குணப்படுத்த முடியாமல் போகலாம்; எனவே, வேறு மருந்துகள் பரிந்துரைக்கப்படலாம்.

### **அடிக்கடி கேட்கப்படும் வினாக்கள்:**

போட்டாக்ஸ் மருந்தினால், எனக்கு போட்டுலினம் நச்சேற்றம் ஏற்படுமா? இல்லை. போட்டாக்ஸ் மருந்தானது தோலுக்கு அடியில் ஊசி மூலம் செலுத்தப்படுகிறது; மேலும், இது உடலின் பிற பாகங்களைப் பாதிப்பதில்லை. போட்டுலினம் நச்சேற்றம் ஏற்படத் தேவையான போட்டுலினம் நச்சின் அளவைக் காட்டிலும் மிகக் குறைந்த விகிதாச்சார அளவே ஊசி மூலம் செலுத்தப்படுகிறது.

இந்த ஊசி போடுவதினால் வலி ஏற்படுமா? வலியைத் தவிர்ப்பதற்காக, ஒரு மிகச் சிறிய ஊசி மூலமே போட்டாக்ஸ் மருந்து செலுத்தப்படுகிறது. பெரும்பாலான நோயாளிகள், கடுமையில்லாத அசௌகரியத்தை சில விநாடிகள் மட்டுமே உணர்ந்ததாகக் கூறியுள்ளனர்.