



NANOS

Patient

Brochure

Anisocoria

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.

అనైసోరియా/ANISOCORIA

మీ డాక్టరు మీకు అనైసోరియా ఉంది అని నిర్దారించారు, అంటే కుడి కంటిలోని కనుపాప పరిమాణం ఎడము కంటిలోని కనుపాప పరిమాణం ఒకేలో ఉండకపోవటం. కనుపాప పరిమాణంలో కొద్దిగా తేడా ఉండటం సహజం. కొన్ని రోజులు, మనిషి కుడి కనుపాప ఎడము కనుపాప కంటే పెద్దదిగా ఉంటుంది. మరికొన్ని రోజులు, రెండు కనుపాపలు ఒకే పరిమాణంలో ఉంటాయి. ఇంకొన్ని రోజులు, మనిషి ఎడము కనుపాప పరిమాణం కుడి కనుపాప కంటే పెద్దదిగా ఉంటుంది. కానీ సహజమైన పరిమాణం మార్పు కంటే, ఎక్కువగా మార్పు ఉంటే కనుక మీకు నాడీ సంబంధిత సమస్య ఉంది అని గ్రహించాలి.

పరిన్ నీలం లేదా గోధుమ రంగులో ఉండే కంటిలోని ఒక భాగం. కనుపాప అనేది పరిన్ మధ్యబాగంలో గుండ్రంగా నలుపు రంగులో ఉంటుంది. వాస్తవంగా కనుపాప అనేది పరిన్ లో ఒక రంధ్రం. ఇది కంటిలోకి చౌరటడే వెలుతురును నియంత్రిస్తుంది. వెలుతురు తక్కువగా ఉన్నప్పుడు, కంటిలోని రంధ్రం లేదా కనుపాప పెద్దదిగా మారి కంటిలోనికి ఎక్కువ వెలుతురు చౌరటడ్టు చేస్తుంది. అదే వెలుతురు ఎక్కువ ఉంటే, కనుపాప చిన్నదిగా మారి కంటికి రక్షణ కల్పిస్తూ వెలుతురును తక్కువగా లోనికి ప్రసరింపజేస్తుంది.

కనుపాప పరిమాణం పరిన్ యొక్క కండరాల నియంత్రణలో ఉంటుంది - కనుపాప వెడల్పు చేయు కండరాలు మరియు బిగుతు చేయు కండరాలు. మెదడు నుండి కంటికి ఉండే నరాలు ఈ కండరాలను నియంత్రిస్తుంది. ఈ నరాలలో సమస్య కారణంగా కనుపాప పరిమాణం అసాధారణంగా ఉంటుంది. మాములుగా ఈ నరాల సమస్య వలన, చీకటిలో కనుపాప వెడల్పుగా మారి దాని పరిమాణం చిన్నగా తయారపుతుంది. అదే కనుపాప ఈ నరాల సమస్య వలన బిగుతుగా తయారైతే, కనుపాప పరిమాణం అసాధారణంగా పెరుగుతుంది.

అసాధారణమైన చిన్న పరిమాణంగల కనుపాప

అకులోసింపతెటీక్ నరం, చీకటిలో కనుపాప పెద్దదిగా మారుటలో తోడ్పుడుతుంది. ఈ నరం కనురెప్ప తెరుచుటకు ఉపయోగపడే కండరాలను కూడా నియంత్రిస్తుంది. ఎప్పుడైతే ఈ అకులోసింపతెటీక్ నరం పని చేయదో, అప్పుడు కనుపాప పరిమాణం చిన్నగా మారి మరియు కనురెప్ప కోద్దిగా శశ్వించును. దీనినే హర్షర్ సిండ్రోము అంటారు.

ఈ హర్షర్ సిండ్రోము స్వయంగా కంటికి ఎటువంటి హనిని కలుగజేయకపోయిననూ లేదా కంటి చూపు పోవుటకు కారణం కాకపోయినను, కంటి నిర్మాణంలోని నరాల సమస్యలకు ఇది ఒక హాచ్చరికగా భావించోచ్చు. ఈ నరాలు చీకటిలో కనుపాప వెడల్పు అవుటకు కంటిలోని నిర్మాణ క్షైలిలోని కండరాలతో సహకరిస్తూ ఉంటాయి. ఇవి మెదడులో ఆరంభమై వెన్నుపాము భాగం వైపు క్రిందకు ఉంటుంది. ఈ నరాలు వెన్నుపాములోండి బయటకు వచ్చి, ఉపిరితిత్తులపై నుండి ఎక్కుడైతే కంతానికి రక్తం సరఫరా చేసే ధమని ఉంటుందో దాని ద్వారా మెడమీదకు ప్రయాణిస్తుంది. ఇవి కంతానికి రక్తం సరఫరా చేసే ధమని మెదడు వెనుకభాగం ద్వారా, ఎక్కుడైతే కంటిలోనికి ప్రయాణిస్తుంది మరియు కనుపాప వెడల్పు చేయు కండరాలలోకి ప్రయాణిస్తుంది. ఈ మాగ్గంలో ఎద్దొ లోపం కనిపిస్తే అది హర్షర్ సిండ్రోముకు కారణం అవుతుంది. మనం నష్టం ఎక్కుడ జరిగింది, కారణం ఏమిటి అని కనుక్కొవటం ముఖ్యం. ఎందుకంటే ఇది తీవ్రమైన నష్టమేమా కనుక్కొవాలి. మెదడు శ్రీకు లేదా ఉపిరితిత్తుల సమస్య లేద కంతానికి రక్తాన్ని అందించే ధమనిలో సమస్యలు దీనికి ఉదాహరణలు. దీనినే కంతానికి రక్తాన్ని అందించే ధమని విభజన (Carotid dissection) అంటారు. కొన్నిసార్లు హర్షర్ సిండ్రోము సుట్టుకతోట లోపం ఉంటుంది. కొన్నిసార్లు కారణం కనపడదు, కాని పేపంట బాగానే ఉంటాడు.

మీ డాక్టర్ మీకు ఒకటి లేద రెండు కంటి చుక్కల మందు వేసి హర్షర్ సిండ్రోము వ్యాధి ఉన్నదో లేదో పరీక్ష చేస్తారు. ఒకవేళ వ్యాధి ఉంటే నరంలో ఏ ప్రదేశంలో ఉండో గుర్తిస్తారు. వివరణాత్మక రేడియాలజి అధ్యయనాలు,

మూడులుగా అయిస్కాంత ప్రతిద్వని ఇమ్చింగ్ (MRI) పరీక్షలు చేస్తారు. ఈ పరీక్షల ద్వారా నరంలో ఏ ప్రదేశం ఈ వ్యాధికి గురి అయిందో గుర్తించి దానికిగల కారణాలను విశ్లేషిస్తారు.

అసాధారణమైన పెద్ద కనుపాప

ఏ నరం బిగుతుగా ఉండే కండరంలోకి వెలుతుందో దాన్ని మూడవ కపాల (దృష్టి చాలక) నరం అంటారు. ఈ మూడవ కపాల (దృష్టి చాలక) నరం కంటికి ప్రసరించే వివిధ కండరాలను నియంత్రిస్తుంది. ఇది కనురెప్ప తెరుచుటకు ఉపయోగపడే కండరం మరియు కనుపాప బిగుతుగా ఉండేటందుకు ఉపయోగపడే కండరాలను కూడా నియంత్రిస్తుంది. ఈ మూడవ నరంలో సమస్య వలన కనురెప్ప శుష్టించుట, రెండుగా కనపడుట మరియు/లేదా కనుపాప పెద్దదిగా అప్పట జరుగును.

కనుపాప పెద్దది అవడంతో పాటు, కనుబోమ్మ శుష్టించుట మరియు కంటి కండరం బలహీనంగా ఉండటం కనుక ఉంటే ఇది రక్తనాళం ఉట్టుట అని గమనించాలి మరియు అత్యవసర చికిత్స అవసరం అని గమనించాలి. వ్యాధిరస్తుడు రక్తనాళం ఎక్కుడ ఉచ్చిందో తెలుసుకోవలంటే వెంటనే న్యూరో ఇమ్చింగ్ (CT, MRI, MRA, ANGIOGRAM) పరీక్షలు చేయించుకోవాలి.

మూడవ నరం యొక్క కనుపాప మాత్రమే పని చేయకపోతే, కనుపాప పెద్దదిగా మారుతుంది మరియు వెలుతురు ఎక్కువ ఉన్నచోట కనుపాప కుచించుట జరగదు. ఇది మందులు వికటించుట వలన లేదా రసాయనం వికటించుట వలన కనుపాప వెడల్చగా మారుతుంది. ఉదాహరణకు దృష్టి చలన అస్వస్థ, తోటలో వాడే రసాయనాలు, కొన్ని రకముల కంటి చుక్కల మందులు. వ్యాధిరస్తులు వేటిని పట్టుకున్నామో సరిగా గుర్తించకపోవచ్చు, కానీ వైద్యుడు అడిగిన ప్రశ్నలు వీటికి కారణం తెలుపవచ్చు. రసాయనాల వలన వెడల్చగా మారిన కనుపాప మరల రసాయన ఫలం తగ్గిన తరువాత కనుపాప పరిమాణం సాధారణ స్థాయికి చేరుకుని

వెలుతురుకు మాములుగా స్వందిష్టుంది. వివిధ రసాయనాన్నిబట్టి, ఈ స్థాయికి చేరుకోవటానికి గంటలు పట్టోచ్చు లేదా రోజులు పట్టోచ్చు.

కనుపాప పెద్దదిగ ఉండి మరియు వెలుతురులో కుచించుట తక్కువగా ఉంటే అది ఇంకో కనుపాప అంటారు. దానినే ADIE కనుపాప అంటారు.

ఈ రకం కనుపాప ఉన్నవారిలో మొదటిగా కనపడే లక్షణం వస్తువులపై దృష్టి కేంద్రీకరించలేకపోవుట. ఉదహరణకు చదపటం. ఈ రకం కనుపాప మగవారిలో కంటే ఆడవారిలో ఎక్కువగా కనపడుతుంది. చాలా సందర్భాలలో, లోపానికి గల కారణాలు తెలియకపోవచ్చ మరియు రేడియాలజి పరీక్షలు కొన్ని సందర్భాలలో లోపాన్ని చూపించవచ్చు. ఒక వ్యక్తి ఈ రకం కనుపాప ఒక కంటిలో లేదా రెండు కనుపాపలలో ఉండవచ్చు. ADIE సిండ్రోము అనేది ADIE కనుపాప మరియు మోకాలి ప్రతిచర్యలలో తగ్గుదల కారణంగా ఏర్పడుతుంది. ADIE సిండ్రోముకు కారణం ADIE కనుపాప కారణమా అని తెలియకపోవచ్చు. ఈ రకం కనుపాప వ్యాధికి చికిత్స లేదు. కొంతకాలం తరువాత వస్తువుల మీద దృష్టి కేంద్రీకరించటం సాధారణ స్థాయికి చేరుకుంటుంది. ఈ రకం కనుపాప పరిమాణం మారకపోవచ్చు, కానీ కొన్ని సంవత్సరాల తరువాత దీని పరిమాణం సాధారణ స్థాయికి చేరుకుంటుంది. కొన్నిసార్లు ఇంకో కంటిలోని సాధారణ కనుపాప పరిమాణం కంటే చిన్నదిగా మారుతుంది. ఈ రకం కనుపాప కంటిలోనికి ప్రసరించే వెలుతురుకు సరిగా స్వందించదు. భవిష్యత్తులో కంటి పరీక్షలప్పుడు ఈ విషయాన్ని గుర్తుంచుకోవాలి.

తరుచుగా అడుగు ప్రశ్నలు

అనుకోని కనుపాప పరిమాణాన్ని గమనిస్తే, నా వైద్యుడు కారణం నిర్దిశయించటానికి నేను ఏమి చేయగలను?

కనుపాప పరిమాణంలోని వ్యత్యసాన్ని గమనించటం చాలా ఉపయోగకరం. వైద్యుడిని కలవటానికి వచ్చేటప్పుడు, మీ పాత ఫొటోలను (కెమెరా రెడ్ లేకుండా తీసిన) తీసుకురావటం మంచిది. చిన్నప్పుడు పారశాలలో దిగిన ఫొటోలులాంటివి.

ఒకవేళ నాకు హర్షర్ సిండ్రోము ఉంటే, ఏది తప్పో నేను ఎలా చెప్పగలను?

ఇది నాడీ సంబంధిత కారణాల వలన వస్తుంది. దీనిని మెదడు యొక్క యం.ఆర్.ప. ఇమేజింగ్ లో గుర్తించవచ్చు. ఊపెరితిత్తులకు సంబంధించిన వ్యాధిని ఛాటీని పరీక్షుంచుట వలన గుర్తించవచ్చు. కంఱానికి రక్తాన్ని సరఫరా చేసే థమనిలో లోపాన్ని మెడలోని రక్తనాళాల పరీక్షలవల్ల గుర్తించవచ్చు. మీ వైద్యుడు మీ యొక్క పూర్వ ఆరోగ్య పరిస్థితిని విశేషించి, అన్ని లక్షణాలని పరిగణలోకి తీసుకుని తగిన పరీక్షలు చేస్తారు.

మా వైద్యుడు నాకు కంఱానికి రక్తాన్ని అందించే థమనిలో లోపం ఉండని నిర్ధారించారు. ఇది ఎల జరిగింది? నేను ఏమి ఆశించవచ్చు?

కంఱానికి రక్తాన్ని అందించే థమనిలో లోపం అనేది మెదడుకు ప్రసరించే థమని గోడలో చీలిక ఉండుట. ఇది చిన్న చిన్న కారణాల వల్ల జరగవచ్చు, ఉదాహరణకు ఈత కొడుతున్నప్పుడు మెడ ప్రక్కకు తెప్పుట లేదా కారు పార్కింగ్ చేసేటప్పుడు. ఇవి వాతంతట అవే నయం చేసుకుంటాయి, కానీ థమనుల్లో రక్తం గడ్డ కట్టకుండా ఉండటం కోసం, మెదడులో లేదా ఊపెరితిత్తులలో రక్తం గడ్డ కట్టకుండా ఉండటం కోసం మీ రక్తం పల్గుబడుట జరుగును.

నేను శస్త్రచికిత్స విభాగంలో సర్జ గా పని చేస్తున్నాను, నా వైద్యుడు నేను రోగులకు శస్త్రచికిత్సకు ముందు చేసే ఆట్లోపైన్ వలన నా కనుపాప పరిమాణం పెద్దదిగా మారింది అని చెప్పారు. నేను ఇది భవిష్యత్తులో రాకుండా నేను ఏమి చేయవలను?

మీ చేతులను మీరు రోగులను ముట్టుకోక ముందు, ముట్టుకున్నాక కడుకోవటం కాకుండా, శస్త్రచికిత్స విభాగంలో మందులను ఇచ్చే ముందు ఇచ్చిన తరువాత, చేతులకున్న గ్లెచ్ తీసిన తరువాత కూడా కడుకోవలేను. మీ చేతులకు మందులున్నప్పుడు వాటితో కళ్ళను రుద్దుకోకూడదు.

ఒకవేళ నాకు ADIE కనుపాప ఉంటే, నేను దగ్గరి వాటిని చూడుటకు ఏమి చేయవలేను?

చాల మంది ADIE కనుపాప ఉన్నవారికి ఈ సమస్య ఉండదు. ఒకవేళ కనుక ఉంటే, మీ వైద్యుడు మీకు తగిన కళ్ళద్దాలను సూచిస్తారు.

నాకు ADIE కనుపాప ఉంది. ఈ వ్యాధి రెండవ కంటికి సోకకుండా నేను ఏమి జాగ్రత్తలను పాటించవలేను?

ADIE కనుపాప రావడానికి గల కారణం తెలియదు. కొన్నిసార్లు ఇది వైరస్ ద్వారా వ్యాపిస్తది, మరియు రెండవ కంటికి సోకే అవకాశాలు తక్కువ. కొన్నిసార్లు కారణం తెలియకపోవచ్చు, కానీ రెండవ కంటికి సోకుతుంది. కొన్నిసార్లు ఇది వ్యాధి నయం అయిన కొన్ని సంవత్సరాల తరువాత కూడా కావచ్చు. దీనిని అరికట్టే మార్గాలు ఇంకా తెలియలేదు.