



NANOS

Patient

Brochure

Anterior Ischemic Optic Neuropathy

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.

యాంటీరియర్ ఇస్కీమిక్ ఆస్టిక్ న్యూరోపతి

మీ డాక్టర్ మీకు యాంటీరియర్ ఇస్కీమిక్ ఆస్టిక్ న్యూరోపతి వ్యాధి ఉంది అని అనుకుంటున్నారు. 50 సంవత్సరాలు వయస్సు దాటిన రోగుల్లో దృష్టి మందగించటం సాధారణమైన కారణం.

అనాటమి: మనం మన కళ్ళతో చూడము. మెదడులో అని ఒక భాగ ద్వారా మనం చూస్తుంటాం. ఈ భాగం ద్వారా చూసిన దృశ్యాలను సంకేతాల రూపంలో కళ్ళకు పంపిస్తుంది. ఇది మన తల వెనుక భాగంలో (కనుబొమ్మల లోబ్స్) నిక్షిప్తమైవుంటుంది.

కళ్ళద్వారా చూసిన సమాచారాన్ని మెదడుకు నేత్రాలకు సంబంధించిన నరాల ద్వారా చేరవేస్తుంటుంది. ఈ నరాలు నాడీ గ్రంథి కణాల నుండి పొడిగించబడిన పెద్ద గొట్టం(ఆక్స్ న్స్) నుండి తయారవుతాయి. ఇవి కంటిలోని పొరల్లో (రెటీనా), కంటి ఆస్టిక్ డిస్క్ వెనుక భాగంలో ఉంటాయి. ఈ ప్రతి దృశ్య నరాలకి రక్తం కంటి ధమని యొక్క శాఖల ద్వారా సరఫరా అవుతుంది. ఈ ఆస్టిక్ డిస్క్ కి నేరుగా రక్తం సరఫరా చేయబడుతుంది (కంటిలోని అనంతర ధమనుల ద్వారా).

ఫిజియాలజి:

కంటిలోని అనంతర ధమనులకు రక్త సరఫరా నిలిచిపోవుటవలన దృష్టి నాడికి ప్రాణవాయువు తగ్గుట మరియు నేత్రాలకి సంబంధించిన నరాలు దెబ్బతినడం జరుగుతుంది. ఇది నేత్రానికి సంబంధించిన నరాలలో చిన్న "అఘాతం" అయినప్పటికీ మిగిలిన అఘాతాలు బలహీనత, తిమ్మిరి లేదా మాట పడిపోవుటతో సంబంధం లేకపోయినప్పటికీ తరువాత వచ్చు అఘాతాలతో పెద్ద ప్రమాదం ఉంటుంది. దీనికి నొప్పితో కూడా సంబంధం ఉండదు. చూపు తగ్గుట, పైకి చూడుటలో అ లేదా క్రిందకు చూడుటలో ఇబ్బంది ఉన్నా వ్యాధి గ్రస్తులు వెంటనే గమనించాలి. రక్త సరఫరా తగ్గుట వలన ఆస్టిక్ డిస్క్ లో వాపు, రక్తస్రావం కూడా జరగవచ్చు. ఈ రక్తస్రావం మరియు వాపు వలన కళ్ళు పాలిపోవుట లేదా దృశ్యక్షీణత జరుగును. ఒకసారి వాపు తగ్గాక, కొన్ని ఆక్స్ న్స్ శాశ్వతంగా కోల్పోతాయి.

మనం దృశ్య నరానికి రక్త సరఫరా తగ్గుటకుగల కారణం పూర్తిగా అర్థం కాకపోవచ్చు. మనం ఎవరైతే వ్యాధిగ్రస్థులు చిన్న ఆప్టిక్ డిస్క్ తో జన్మిస్తారో, వారిలో ఈ లోపం ఎక్కువగా ఉంటుందని గమనించుకోవచ్చు. ఈ లక్షణాలి ఎప్పుడైతే రక్తపోటు పడిపోవటం జరుగుతదో అప్పుడు కనిపిస్తాయి (యాక్సిడెంట్ అయిన తరువాత ఆపరేషన్ లేదా రక్తస్రావం జరిగేటప్పుడు). వ్యాధిగ్రస్థులు ఎవరైతే పొగత్రాగుట అలవాటు ఉందో లేదా ఎవరికైతే రక్తపోటు ఉందో వారికి ఈ వ్యాధి వచ్చే అవకాశాలు ఎక్కువ.

ఈ వ్యాధి ఉన్న కొంతమంది రోగులలో ధమనుల్లో మంట ఉంటుంది. ఇది సాధారణంగా పెద్ద వయస్సుగల వ్యాధిగ్రస్థులకు ఉంటుంది. వారితోపాటు ఎవరికైతే నమిలేటప్పుడు నొప్పి ఉంటుందో, చుండ్రుతో బాధ పడేవారిలో ఈ వ్యాధి ఉంటుంది. ఈ వ్యాధిగ్రస్థులకు పూర్వం దృశ్య లోపం నుండి విముక్తులైనవారు, బరువు తగ్గినవారు, జ్వరంతో బాధపడినవారు మరియు భుజములు మరియు తుంటి బాగాలలో నొప్పిగలిగిన వారైవుంటారు. యువ వ్యాధిగ్రస్థులలో మైగ్రేన్ సమస్య కీలకపాత్ర పోషిస్తుంది.

లక్షణాలు: ఎక్కువమంది వ్యాధిగ్రస్థులు ఆకస్మికంగా చూపులో స్పష్టత కోల్పోవటం జరుగుతుంది. దీనిని వ్యాధిగ్రస్థుడు ఒక కంటిని కప్పి ఉంచినప్పుడు, వారి చూపు మసకగా అస్పష్టంగా లేఅదా చీకటిగా ఉండటం, పైకి లేదా క్రిందకు చూసేటప్పుడు ఇలా జరగడం గమనించవచ్చు. అనుకోని విధంగా కేంద్ర దృష్టి (నేరుగా చూడుట) సాధారణంగా ఉంటుంది. కంటిలో అసకర్యం, ఎరుపుదనం, చిరుగు, ఉత్సర్గ లేదా వేరే మార్పు ఉండకూడదు. వ్యాధిగ్రస్థులకు ఎవరికైతే కంటిలో సున్నితత్వం నమిలేటప్పుడు నొప్పి ఉండుటవలన చూపుతగ్గుట వేరే కారణం వలన కావచ్చు. ఈ విషయాన్ని వైద్యుని దృష్టికి తప్పక తీసుకువెళ్ళవలెను.

సంకేతాలు: ఈ వ్యాధిగ్రస్థులకు కళ్ళు చూడటానికి సాధారణంగానే ఉంటాయి. దృశ్య నరం సరిగ్గా పనిచేయకపోవడం వలన వ్యాధిగ్రస్థమైన కంటిలోనికి వెలుతురును ప్రసరింపచేస్తే కనుపాపలో చలనం ఉండదు. ఫ్లాష్ లైట్ ను రెండు కళ్ళ మధ్య కదుపుతూ ఉంటే, కంటిపాపలపై ఒత్తిడి ఏర్పడి "అభివాహిక ప్యూపిల్లరీ లోపం" కనిపిస్తుంది. మీ వైద్యుడు మీ కంటి వెనుక వాపును కూడా గమనిస్తాడు.

ఇది కొన్ని వారాలు లేదా నెలల తరువాత పోతుంది. వాపు మరియు రక్తస్రావం తగ్గిన తరువాత ఆస్టిక్ డిస్క్ పాలిపోయినట్లు తయారవుతుంది. మామూలు కంటికి వెనుకనున్న రక్తనాళాలతో పోల్చుకుంటే వ్యాధి తగ్గిన తరువాత కంటికి వెనుకగల రక్తనాళాలు సన్నబడటం జరుగుతుంది. కంటి పరీక్ష చేయుట వలన దృశ్య నరంలో లోపం ఎక్కడ ఉందో కనిపెట్టవచ్చు.

నిర్ధారణ:

వేరొక కంటిలోని ఆస్టిక్ డిస్క్ తరచుగా చిన్నదిగా కనబడుట, ఒకవేళ ఇది కనుక పుట్టినప్పటినుండి ఉంటే కనుక ప్రమాద కారకంగా భావించాలి. సాధారణ AION వ్యాధికి అదనపు వ్యాధి నిర్ధారణ ఇమేజింగ్ పరీక్షలు (CT and MRI) చేయనవసరంలేదు. రక్త పరీక్ష చేసి ఏవైనా వ్యాధి లక్షణాలు కనిపిస్తే సరే, లేదా మరికొన్ని పరీక్షలు చేయాలి. పెద్ద వయస్సు గల వ్యాధిగ్రస్తులకు రక్త పరీక్ష చేయుట వలన ధమనుల కణాలలో ప్రమాదం ఏ స్థాయిలో ఉందో తెలుసుకోవచ్చు.

రోగ నిరూపణ:

ఎక్కువమంది వ్యాధిగ్రస్తులకు స్థిరమైన చూపు ఉంటుంది. ఇటీలవలి అధ్యయనాలు 40% మంది వ్యాధిగ్రస్తులలో కేంద్ర దృష్టిలో అభివృద్ధిని సూచిస్తుంది. అనుకోఅని విధంగా పైకి లేదా కిందకు చూసేటప్పుడు ఉన్న లోపాలలో అభివృద్ధి మాత్రం కనపడలేదు. కొంతకాలానికి దీనిని తక్కువ గమనించవచ్చు, ముఖ్యంగా రెండవ కన్ను సాధారణంగా ఉన్నప్పుడు. చాలా తక్కువ మంది వ్యాధిగ్రస్తులకు మాత్రమే చూపు పూర్తిగా మందగించటం జరుగుతుంది. ఇది ఆకస్మికంగా రక్తపోటు తగ్గుట, ప్రాణ వాయువు తీసుకోను స్థాయి తగ్గుట (పోగత్రాగువారిలో) కారణంగా జరుగుతుంది.

ఎవరికైతే ఈ వ్యాధి ఉన్నదో, వారికి రెండో కంటికి కూడా ఈ వ్యాధి సోకే అవకాశం ఉంది. అదృష్టవశాత్తు ఇది సాధారణంగా సంభవించేది కాదు. సుమారు 20% మందిలో ఇది జరగవచ్చు. మంచి విషయం ఏమిటంటే, ఈ ఆఈఓణ్ వ్యాధి ఒకే కంటిలో రెండవసారి సంభవించతం చాల అరుదు.

చికిత్స:

దురదృష్టవశాత్తు, ఈ వ్యాధిగ్రస్తులకు ప్రస్తుతానికి నిరూపిత చికిత్స లేదు. ఆస్పిరిన్ తీసుకొనుట వలన రెండవ కంటిలో ఆ ఈ వ్యాధి వ్యాప్తిని తగ్గించుటలో ఉపయోగపడుతుంది. వైద్యుని ద్వారా క్రమం తప్పకుండా రక్తపరీక్షలు చేయించుకొనవలెను. ఇంకోవైపు మితిమీరిన చికిత్సవలన రక్తపోటు తగ్గకుండా చూసుకోవాలి. ఒకవేళ ఈ విధంగా జరిగితే, దృష్టి లోపం లేదా రెండవ కంటికి వ్యాధి సోకే సూచనలు ఉన్నాయి. పొగత్రాగుట మానివేయాలి.

తరచుగా అడుగు ప్రశ్నలు

ఈ విధంగా జరుగుతకు కారణం నేను ఏమి చేశాను?

చాలా సందర్భాలలో, మీరు లేదా ఎవరైనా ఈ వ్యాధి రావటానికి ఏమీ చేయనవసరంలేదు. ఆస్టిక్ డిస్కీ పరీక్ష ద్వారా మీరు ఏవిధంగా పుట్టారో తెలుస్తుంది. అధిక రక్తపోటు లేదా పొగత్రాగుట వలన ఈ వ్యాధి సోకే అవకాశాలు ఎక్కువ. అతితక్కువ సందర్భాల్లో రక్తహీనత లేదా రక్తపోటు క్షీణించుట కూడా కారణం కావచ్చు. చివరగా, మనకు ఈ వ్యాధి ఏ విధంగా సోకుతుందో ఇంకా తెలియదు.

నా చూపు మందగిస్తుందా?

వ్యాధి సోకిన మొదటి రోజులు లేదా వారాలలో, చూపు మందగించే అవకాశాలు ఉన్నాయి. అదృష్టవశాత్తు, ఇది అందరిలో సంభవించదు. ఈ ప్రమాదం నుండి స్పృశించుకొనుటకు పొగత్రాగుట మానివేయాలి మరియు రక్తపోటుని అదుపులో ఉంచుకోవాలి. ఒకవేళ కనుక మీ చూపు మందగుంచుట రెండు వారాలకంటే ఎక్కువ ఉంటే వెంటనే ఏఅప్తమాలజిస్ట్ ను సంప్రదించాలి.

నా చూపు మరల సాధారణ స్థాయికి వస్తుందా?

నా పేషంట్స్ లో ఎవరికతే కెంద్ర దృష్టి లోపం ఉందో, వారిలో 40% మంది చూపు అభివృద్ధి చెందుతూంటుంది. ఇదేవిధంగా పైకి, క్రిందకు చూసేటప్పుడు లేదా చుట్టు ప్రక్కల చూసేటప్పుడు ఇబ్బందిగా ఉండవచ్చు.

నా చూపు అభివృద్ధి కోసం నేను ఏదైనా ఆహారం తీసుకోవాలా?

ప్రస్తుతానికి చూపు వృద్ధి చుండుటకు ఎటువంటి చికిత్స లేదు.

ఇంకో కంటిలో ఈ వ్యాధి రాకుండా నేను ఏమి జాగ్రత్తలను పాటించవలెను?

ప్రతిరోజు ఆస్పిరిన్ తీసుకోవటం వలన అవకాశాలను తగ్గించవచ్చు. పొగత్రాగుట మానటం, రక్తపోటుకి సరైన చికిత్స తీసుకోవటం కూడా ఉపయోగం. భవిష్యత్తులో అ సాధరణ స్థాయికి చేరుకుని, మరొక కంటికి సోకకుండా ఆశించటం మంచిది.