



# NANOS

## Patient Brochure

## Drusen

*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.*

## ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్

మిమ్యుల్చి పరీక్ష చేసిన పైద్యదు మీకు ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ ఉండని నిర్దారించారు. ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ అనేది ప్రోటీన్ లాంచి పదార్థాలు అధిక మొత్తంలో దృశ్య నరం యొక్క ముందు భాగంలోని ఆప్టిక్ డిస్క్ లో పేరుకుపోవటం. దీనికి గల సరైన కారణం మనకు తెలియదు, కానీ దృశ్య నరాలలోకి అసాధారణ మొత్తంలో పదార్థాలు చేరబడుట వలన వస్తుందనుకోవచ్చు.

ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వ్యాధి మొత్తం జనాబాలో 1% మదికి సంబించవచ్చు. ఇది కాకాసియన్స్ ఎక్కువగా కనబడుతుంది. ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వారసత్వంగా రావచ్చు లేదా క్రొత్తగా రావచ్చు. కుటుంబపరమైన ట్రూసెన్ వ్యాధి కోమోజోం సంబంధిత ఆదిపత్య విశిష్ట లక్షణం, అంట మీ తల్లి లేదా తండ్రి లేదా బిడ్డలలో ఒకరికి ఈ లక్షణాలు ఉండవచ్చు. మూడవ వంతు కేసులలో ఈ వ్యాధి రండు కళ్ళకు సోకుతుంది.

సాధారణంగా పుట్టిన సమయంలో పెల్లలకు ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వ్యాధి ఉన్నట్టు కనిపించదు. ఈ ట్రూసెన్ సమయం గడిచే కొఢీ పెరుగుతూ అసాధారణ స్థాయిలలో దృశ్య నరంలో పదార్థాలను పేరుస్తుంది. సగటున 12 సంవత్సరాల వయస్సులో ఉన్నప్పుడు మొదటిసారి కనిపిస్తుంది. తరచుగా ఆప్టిక్ డిస్క్ అసాధారణంగా ముఖ్య రక్తనాళాల నుండి ఒహుళ శాఖలు ఉన్నవించి కనబడుతుంది.

కాలం గడుస్తున్న కొఢీ, ఈ ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ బాగా ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది. దైహిక వ్యాధి లేదా కంటి వ్యాధులు ఈ ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వ్యాధితో అరుదుగా సంబంధ ఉంటుంది.

లక్షణాలు:

సాధారణ కంటి పరీక్ష చేసిన తరువాతగాని ఈ ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వ్యాది ఉండని తెలుస్తుంది. సాధారణంగా వ్యాధిరస్తులు ఎటువంటి లక్షణాలు కనపడవు మరియు చూపులో కూడా ఎటువంటి ఇబ్బంది కనపడదు. అప్పుడప్పుడు వ్యాధిరస్తులకు చూపు కొన్ని సెకస్టపాటు మినుకు మినికు మంటూ ఉంటుంది. కొన్ని సార్థక సూక్ష్మ దృష్టి లోపం కూడా గమనించవచ్చు. ట్రూసెన్ తో కూడిన ఆప్టిక్ డిస్క్ యొక్క ఎత్తులో papilledema లా ఉండవచ్చు. అంటే కపాలంలో ఒత్తిడి పెరుగుట వలన దృశ్య నరం వాయటం. దీనిని వెంటనే న్యూరాలజిస్ట్, న్యూరో స్ట్రేస్ అల్యూ సంప్రదించాలి.

### రోగ నిర్దారణ:

ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ అనేది తలలోని దృశ్య నరంలో నిక్షిప్తమై ఉండవచ్చు లేదా తలలోని దృశ్యనరం యొక్క ఉపరితలంపై ఉండవచ్చు. ఈ ట్రూసెన్ అనేది పైన్ ఉంటే ఆప్టల్స్ నోగ్రేపిక్ పరీక్షలో దృశ్య నరం యొక్క ఉపరితలంపై పసుపు రంగులో మెరిన్ పదార్థం కనపడుతుంది. ఒకవేళ ఈ ట్రూసెన్ దృశ్య నరంలో పల నిక్షిప్తమై ఉంటే, అది ఆప్టల్స్ నోగ్రేపిక్ పరీక్షలో కనపడదు. అల్ఫాసోండ్ పరీక్ష ద్వారా గురించవచ్చు.

ఒకవేళ రాళ్ళతో కూడిన ట్రూసెన్ కనుక ఉంటే, అది కంప్యూటర్ టోమోగ్రాఫి (సి.టి) స్క్యూనింగ్ ద్వారా కనిపెట్టవచ్చు. పరాధీయ నరములలో లోపాన్ని కనుగొనుటకు కంటి పరీక్ష తప్పనిసరిగా చేయవలెను.

### రోగ నిరూపణ:

చాలమది ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వ్యాధిరస్తులకు కేంద్ర దృష్టి సాధారణంగానే ఉంటుంది. అయితే 70% మంది వ్యాధిరస్తులు కొంత మధ్య దృష్టిని పోగొట్టుకుంటున్నారు. ఈ దృశ్య లోపం సాధారణ స్టోయి నుండి దృశ్య క్లేర్తంలో తీవ్రమైన నిర్మాణం వరకు ఉంటుంది. ఆప్టిక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వ్యాధిరస్తులకు నాన్ ఆర్ట్రారిక్ ఆంటీరియర్ ఇస్క్రోమిక్ ఆప్టిక్ న్యూరోపతి, రెటీనాశాఖ అంతర్మాళాలలో అడ్డు మరియు రెటీనా కేంద్ర అంతర్మాళాలలో అడ్డు వ్యాధులు వచ్చే అవకాశాలు ఎక్కువ.

### చికిత్స మరియు నిర్వహణ:

ఈ వ్యాధికి ప్రామాణిక చికిత్స లేదు. అయితే జూర్తుగా కంటి చూపును పర్యవేక్షించటం ద్వారా దృశ్యలో పాన్ని పెరగకుండా చూసుకోవచ్చు. అయిదుగా కొరోయిడల్ నియో వాస్కులర్ మెంట్రీన్ అను కోత్త రక్త కణాలు ఈ దృశ్య నరం దగ్గర పెరుగుతాయి. ఈ C.N.V.Mకు రక్తసిక్త ధోరణ్ ఉంటుంది మరియు ఆకస్మిక దృశ్య లో పానికి కారణం కావచ్చు. ముందుగా ఈ C.N.V.M. ఉందని కనుగొనుట చాలా అవసరం. ఎందుకంటే తరువాత రక్తప్రాపం వల్ల కలుగు నష్టాలను అరికట్టేందుకు ముందుగా చికిత్స తీసుకోవచ్చు.

తరచుగా అడుగు ప్రశ్నలు:

నాకు ఈ ఆష్టీక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ వ్యాధి ఎల అభివృద్ధి చెందింది?

ఆష్టీక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ అనేది ప్రోటీస్టాంటి పదార్థాలు అధిక మొత్తంలో దృశ్య నరంలో చేరుట వలన వస్తుంది. ఈ పదార్థానికి కారణం తెలియదు. కొంతమందిలో ఇది వారసత్వంగా రావచ్చు. మరికొంతమందిలో కీత్తుగా రావచ్చు.

మా వైద్యుడు నా ఈ రోగ పరిస్థితిని ఎలా నిర్దారిస్తారు?

మీ వైద్యుడు మీ పరిస్థితిని ఆష్టాల్స్ ప్రోపీపిక్ పరీక్ష ద్వారా లేదా అల్ఫా సాండ్ స్క్రానింగ్ లేదా సి.టి. స్క్రానింగ్ ద్వారా గుర్తిస్తారు.

ఈ వ్యాధి ఇంకా ఎక్కువ అవుతుందా?

ఆష్టీక్ డిస్క్ ట్రూసెన్ పరిమాణం సమయం పెరుగుతున్న కొద్దీ పెరుగుతుంది.

నా ఈ పరిస్థితి నా కుటుంబ సభ్యులను ప్రభావితం చేస్తుందా?

అప్పను. ఇది వారసత్యం లేదా తల్లి తండ్రుల నుండి నోకవచ్చు. వ్యాధిగ్రస్తులు తమ రోగ నిర్దారణ పరీక్షల గురించి తమ కుటుంబ సభ్యులకు తెలియజేస్తే వారుకూడా పరీక్ష చేయించుకునే అవకాశం ఉంటుంది. ఈ వ్యాధి నాలుగు సంవత్సరాల కంటే చిన్న పిల్లలో కనపడదు.

నా పరిస్థితిని నా గురించి ఆలోచించే వైద్యులకు లేదా కుటుంబ సభ్యులకు తెలియజేయమంటారా?

అప్పను. ఈ విధంగా చేస్తే మీ వైద్యులకు, మీ కుటుంబ సభ్యులకు ఈ వ్యాధి రోగ నిర్దారణ గురించి తెలుస్తుంది. మీకు papilledema లేదు అని తెలియపర్చాలి.

ఈ వ్యాధి పెరగకుండా నేను ఏమైన జాగ్రత్తలు పాటించాలా?

లేదు. దీని పరిమాణం పెరగకుండా ఉండటానికి ప్రామాణిక మార్గం లేదు.

ఈ పరిస్థితికి ఏదైన చికిత్స ఉందా?

ప్రస్తుతానికి ఈ వ్యాధికి ప్రామాణిక చికిత్స లేదు.

ఈ వ్యాధికి చికిత్స లేకపోతే, నేనిడి కమం తప్పకుండా కంటే పరీక్షలు ఎందుకు చేయించుకోవాలి?

ఈ వ్యాది నోకిన కొంతమంది వ్యాదిగ్రస్తులకు, దృశ్య నరం ప్రక్కన అసాదారణ రక్త నాళాలు పెరుగుతూ చివరకు రక్త ప్రావంకు దారితీస్తుంది. కొత్త రక్తనాళాలు పెరిగితే, వాటికి రక్తప్రావం జరగకుండా లేజర్ చికిత్స తీసుకోవాలి. క్రమం తప్పకుండా పరీక్షలు చేయించుకోవాలి. వీటితోపాటు క్రమం తప్పకుండా కంటి పరీక్షలు కూడా చేయించుకోవలేను.