



NOOR EYE HOSPITAL

مشکلات بینایی ناشی از افزایش سن

Age Related Visual Disorders

SELECT LANGUAGE

فارسی

ENGLISH

العربية

کوردی

Русский



مشکلات بینایی ناشی از افزایش سن

بیماری‌های چشمی افراد مسن

درمان

مراقب بینایی خود باشید

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور 

بیماری‌های چشمی افراد مسن

شیوع بعضی از بیماری‌های چشمی با افزایش سن بیشتر می‌شود، اما پیشرفت‌های چشم پزشکی باعث شده مردم بتوانند بینایی خود را تا سنین بالا با بهترین کیفیت حفظ کنند. همچنین بسیاری از مشکلات چشمی اگر زود تشخیص داده شوند، قابل اصلاح و درمان هستند و معاینات منظم چشم پزشکی بهترین راه برای یافتن ضایعات چشمی در مراحل اولیه است.

پیرچشمی

وقتی جوان هستید عدسی چشم شما انعطاف‌پذیر است و شکل آن به راحتی تغییر می‌کند. این تغییر شکل باعث می‌شود تصویر اجسام دور و نزدیک دقیقاً روی شبکیه افتاده و تصویر واضحی از این اجسام دیده شود. اما با افزایش سن، عدسی انعطاف‌پذیری خود را از دست می‌دهد و از حدود ۴۰ سالگی شکل عدسی به راحتی قبل تغییر نمی‌کند. به همین دلیل مطالعه و دیدن اجسام نزدیک مشکل می‌شود. به این وضعیت پیرچشمی می‌گویند. پیرچشمی تقریباً در تمامی افراد رخ می‌دهد. هیچ نوع ورزش یا درمان دارویی برای پیشگیری از پیرچشمی وجود ندارد. افرادی که دچار این مشکل می‌شوند برای مطالعه به عینک نیاز پیدا می‌کنند و هرچه سن بالاتر می‌رود عدسی سخت‌تر شده و نمره عینک مطالعه افزایش می‌یابد.

درمان

عینک و لنز

عینک: با استفاده از عینک مطالعه و یا عینک‌های دوکانونی، دید افراد بهبود پیدا می‌کند. در عینک دوکانونی قسمت بالای عدسی عینک برای دید دور مورد استفاده قرار می‌گیرد

و قسمت پایین برای دید نزدیک. عینک‌های سه کانونی هم برای بهبود دید دور، دید متوسط و دید نزدیک کاربرد دارند. **لنز تماسی:** در افرادی که دچار پیرچشمی شده‌اند برای اصلاح دید به جای عینک می‌توان از لنزهای تماسی استفاده کرد. استفاده از لنز در این افراد به روش‌های زیر امکان‌پذیر است:

● استفاده از لنزهای تماسی برای اصلاح فواصل دور و استفاده از عینک مطالعه برای دید نزدیک

● استفاده از لنز تماسی برای دید دور در یک چشم و لنز دیگری برای دید نزدیک در چشم دیگر. به این روش دید تک چشمی (Monovision) گفته می‌شود که برای برخی از افراد مناسب نیست.

● استفاده از لنزهای تماسی دو کانونی که با طراحی خاص قادر به اصلاح هم‌زمان دید دور و نزدیک هستند. این لنزها قدری گران‌تر بوده و در عین حال ممکن است برای تمام افراد دید رضایت‌بخشی را فراهم نکنند.

کاشت لنز

روش دیگر اصلاح بینایی در افراد پیر چشم، تعویض عدسی شفاف (اما سخت) چشم با عدسی‌های مصنوعی داخل چشمی است. این لنزها به گونه‌ای طراحی شده‌اند که شما هم تصاویر دور را خوب ببینید و هم تصاویر نزدیک را.

مگس‌پران

گاهی ذرات کوچکی را می‌بینید که جلوی چشم شما حرکت می‌کنند؛ به این حالت «مگس‌پران» گفته می‌شود.

مگس‌پران ناشی از سلول‌ها و یا رشته‌های به هم چسبیده‌ای است که در داخل مایع زجاجیه شناورند و تصاویر آن‌ها بر روی شبکیه می‌افتد. مگس‌پران در افراد مسن شایع‌تر است. در صورت بروز این حالت لازم است با چشم‌پزشک خود مشاوره کنید. مگس‌پران‌ها اغلب بی‌ضرر هستند و به مرور از بین می‌روند یا کوچک می‌شوند.

کاتاراکت

به کدر شدن عدسی چشم «کاتاراکت» یا «آب مروارید» گفته می‌شود. در این حالت عدسی چشم شبیه یک پنجره مه گرفته است. به‌طور معمول با افزایش سن، عدسی چشم کدر شده و کاتاراکت ایجاد می‌شود. علایم شایع آب مروارید عبارتند از: تاری دید، حساسیت به نور، دید ضعیف در شب، دوبینی، محو و زرد شدن رنگ‌ها.

زمانی که کاتاراکت باعث کاهش دید و اختلال فعالیت‌های روزانه شده باشد باید جراحی شود. در جراحی کاتاراکت عدسی کدر خارج شده و در اغلب موارد یک لنز مصنوعی داخل چشمی جایگزین آن می‌شود.

گلوکوم یا آب سیاه

گلوکوم به گروهی از بیماری‌ها گفته می‌شود که منجر به آسیب عصب بینایی شده و در صورت عدم درمان صحیح می‌توانند باعث نقص بینایی یا کوری شوند. این بیماری می‌تواند فشار داخل چشم را افزایش داده و به این ترتیب به عصب بینایی صدمه وارد کند.

عوامل خطر ابتلا به گلوکوم عبارتند از: سن بالا، افزایش فشار داخل چشم، سابقه خانوادگی گلوکوم، سابقه صدمات قبلی به چشم و کم بودن ضخامت قرنیه.

معاینات منظم چشم پزشکی بهترین راه تشخیص گلوکوم است، چرا که بیمار تا زمانی که صدمات جدی به چشمش وارد نشود، متوجه این عارضه نخواهد شد.

گلوکوم معمولاً به وسیله قطره چشمی کنترل می‌شود. درمان جراحی نیز شامل روش‌های لیزری و غیرلیزری است و انتخاب جراحی و روش مناسب آن به نوع گلوکوم و نظر چشم پزشک بستگی دارد. البته درمان‌های مختلف دارویی و جراحی فقط از پیشرفت بیماری و آسیب بیشتر به چشم جلوگیری می‌کنند و آسیب‌هایی که پیش از آن ایجاد شده‌اند غیرقابل برگشت هستند. به همین علت تشخیص به موقع گلوکوم بسیار مهم است.

دژنرسانس وابسته به سن ماکولا

ماکولا بخش مرکزی شبکیه است که به دیدن جزئیات تصویر کمک می‌کند. در دژنرسانس ماکولا، این بخش شبکیه صدمه می‌بیند. این بیماری که در بسیاری از افراد بالاتر از ۵۰ سال رخ می‌دهد، دارای دو نوع خشک و مرطوب است و می‌تواند یک یا هر دو چشم را گرفتار کند.

زمانی که ماکولا به خوبی عمل نکند، دید مرکزی افراد دچار تاری و مشکل می‌شود و در نهایت دید نزدیک مختل شده و فرد در مطالعه یا کارهایی مانند سوزن کردن نخ دچار مشکل می‌شود.

ذکر این نکته لازم است که دژنرسانس ماکولا به تنهایی باعث کوری نمی‌شود، اما هر یک از مشکلات زیر را مشاهده کردید، بهتر است هر چه سریع‌تر توسط چشم پزشکی معاینه شوید.

- کلمات و صفحات کتاب تار دیده شوند.
- خطوط مستقیم، کج و معوج دیده شوند.
- نقاط تاریکی در مرکز بینایی دیده شوند.
- رنگ‌ها شفافیت معمول را نداشته باشند.

درمان مشخصی برای دژنرسانس ماکولا وجود ندارد. در نوع مرطوب، جراحی لیزری می‌تواند مفید باشد و برای نوع خشک نیز مصرف مکمل‌های ویتامینی، پیشرفت بیماری را کند می‌کند. استفاده از وسایل کمک بینایی مانند عینک‌های مخصوص و ذره‌بین به بیمار در انجام کارهای روزانه کمک می‌کند.

مشکلات چشمی به دنبال دیابت

برخی از افراد مسن دچار دیابت هستند. این بیماری می‌تواند باعث ایجاد کاتاراکت، گلوکوم و آسیب به عروق ته چشم یا رتینوپاتی دیابتی شود.

زمانی که عروق ته چشم آسیب ببینند، مایع یا خون از رگ‌های شبکیه ترشح شده و منجر به تورم و رسوب آگزودا در شبکیه می‌شوند. همچنین دیابت باعث ایجاد رگ‌های جدید

در شبکیه خواهد شد که این رگ‌های غیرطبیعی می‌توانند موجب خونریزی، ایجاد کشش بر روی شبکیه و جداشدگی آن شوند. رتینوپاتی دیابتی باعث تاری دید می‌شود و با کنترل قند خون و فشار خون تا حد زیادی می‌توان از بروز آن پیشگیری کرد.

درمان رتینوپاتی دیابتی در اغلب موارد جراحی لیزری است. البته این جراحی بینایی را به حالت کاملاً طبیعی باز نمی‌گرداند، ولی از پیشرفت کاهش دید جلوگیری می‌کند. رتینوپاتی دیابتی گاهی به شکل بسیار خطرناکی پیشرفت می‌کند، بدون آنکه علامتی برای بیمار ایجاد کند. به همین دلیل افراد دچار دیابت باید به‌طور مرتب توسط چشم پزشک معاینه شوند. حداقل سالی یک بار معاینه چشم پزشکی می‌تواند در تشخیص به‌موقع عوارض چشمی دیابت مفید باشد.

مراقب بینایی خود باشید

بسیاری از افراد مسن بینایی خوبی دارند و اگر دچار یک مشکل بینایی شوند، تشخیص و درمان به‌موقع می‌تواند مانع کاهش دید آن‌ها شود. بیمارستان چشم پزشکی نور برای افراد ۴۰ تا ۶۴ ساله حداقل هر ۲ سال یک بار معاینه چشم پزشکی را توصیه می‌کند. افراد بالای ۶۵ سال نیز بهتر است هر سال معاینه شوند. البته در مورد افرادی که مشکلات خاصی همچون دیابت دارند بهتر است طبق نظر پزشک خود معاینات دوره‌ای را دنبال کنند.

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور

تهران، خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از ظفر

ابتدای بلوار اسفندیار، شماره ۹۶

۰۲۱ - ۸۲۴۰۰

[Instagram: noor.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور البرز

کرج، جهانشهر، میدان هلال احمر

۰۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

[Instagram: noor_alborz_eyehospital](https://www.instagram.com/noor_alborz_eyehospital)

alborz.noorvision.com

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور مطهری

خیابان مطهری، بعد از چهار راه سه‌رودی

خیابان شهید یوسفیان، شماره ۱۲۱

۰۲۱ - ۴۲۳۱۳

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.motahari.eyeclinic)

motahari.noorvision.com

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور ری

شهری، خیابان فدائیان اسلام جنوب

بین سه راه پل سیمان و بلوار شهید کریمی، پلاک ۴۲۵

۰۲۱ - ۳۴۲۱۹

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.rey.eyeclinic)

rey.noorvision.com

پلی کلینیک نور ایرانیان

عمان، مسقط، مدینه سلطان قابوس، خیابان ۱۹۴۷، ساختمان ۲۵۳۸

+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

[Instagram: noor_iranian_polyclinic](https://www.instagram.com/noor_iranian_polyclinic)

www.noorvision.om



Age-Related Visual Disorders

Eye Diseases in Aging Adults

Presbyopia Treatment

Take Care of Your Eyes

Contact Us

NOOR EYE HOSPITAL



Back

Eye Diseases in Aging Adults

Some of the major eye diseases are age-related, in which the prevalence of these diseases dramatically increases with age. Fortunately, advances in ophthalmology have made it possible to preserve a person's vision even in old age. Many age-related eye diseases can be treated if it is detected early. The best way to detect eye diseases in their early stages is by undergoing regular eye examinations.

Presbyopia

When you are young, the lens of your eyes is flexible and soft, changing shape easily. When this lens changes shape, the images of close and far objects form on the retina and you can clearly see images at different distances. As you grow older, about 40 years old, the lens in your eyes starts to harden and loses its flexibility. As a result of flexibility loss, your eyes become unable to focus on closer objects, which makes it harder to read, or do other close-up tasks. This age-related condition is called presbyopia. Presbyopia affects everyone, but some people notice it more than others. There's no eye exercise or medication to prevent presbyopia. People with presbyopia have to wear reading eyeglasses. As you continue to age, presbyopia becomes more advanced and you need to change your reading eyeglasses prescriptions more frequently.

Presbyopia Treatment

Eyeglasses and Contact Lenses

Eyeglasses

The most common and accessible solution for

treating presbyopia is using reading, bifocal or trifocal eyeglasses. Bifocal glasses contain two prescriptions within the same lens. The eyeglass lens is split into two sections; the upper part is for far vision and the lower part is for near vision. Trifocal glasses offer correction for near and far vision, as well as enable a person to see clearly at an intermediate level.

Contact Lenses

A variety of contact lenses can be also used to correct near and far vision at the same time in people with presbyopia in the following ways:

- **Wearing contact lenses to correct far vision:** In this method, contact lenses can only correct far vision, and the individual needs to wear reading eyeglasses for near vision correction.

- **Wearing monovision contact lenses:** Monovision is a vision correction method in which one eye's contact lens corrects for far vision while the other eye's contact lens corrects for near vision. It may not be a suitable treatment option for some people with presbyopia.

- **Wearing bifocal contact lenses:** These contact lenses are designed so that they can correct near and far vision at the same time. Bifocal contact lenses can be a bit more expensive than traditional contact lenses, but they may not be a good treatment option for all people with presbyopia.

Intraocular Lens Implantation

Another way to correct vision in people with presbyopia is to replace the natural lens of the eye that loses its flexibility with an artificial intraocular lens. Presbyopic correcting IOL implants are designed to improve both near and far vision.

Eye Floaters

Sometimes you may notice tiny dots of light that move in your field of vision, called “eye floaters”. Most eye floaters are caused by age-related changes that occur as the jelly-like substance (the vitreous) inside your eyes becomes more liquid. Microscopic fibers within the vitreous tend to clump and can cast tiny shadows on your retina. Eye floaters are more common in older people. If you experience eye floaters, see an ophthalmologist. Eye floaters are usually harmless and eventually they become less noticeable or they can disappear completely.

Cataract

A cataract is a clouding of the normally clear lens of the eye. Seeing through cloudy lenses is a bit like looking through a frosty or fogged-up window. Most cataracts are age-related and develop because of the cloudiness of the eye’s natural lens as you get older. Common symptoms of cataracts include blurred vision, light sensitivity, increasing difficulty with vision at night, double vision, and fading or yellowing of colors. Cataracts usually require surgery when your vision loss interferes with your everyday activities. The clouded lens is removed during cataract surgery, and a clear artificial lens is usually implanted.

Glaucoma

Glaucoma is a group of eye conditions that damage the optic nerve. If left untreated, glaucoma will eventually cause vision loss or blindness. One of the main causes of glaucoma is an abnormally high pressure in your eye that can damage the optic nerve.

Glaucoma risk factors include: Being over age 60,

having high intraocular pressure, having a family history of glaucoma, having had an eye injury, or having corneas that are thin in the center.

Since usually, people with glaucoma do not notice any change in their vision until the damage is quite severe, it is important to have regular eye dilated examinations to detect glaucoma early.

Eye drops are usually prescribed as the first line of therapy for most types of glaucoma. Other glaucoma treatment options include laser therapy and various surgical procedures. The best treatment can be determined by your ophthalmologist depending on your situation and the type of glaucoma you have. Various medical or surgical treatments for glaucoma can only prevent the progression of the disease and stop it from getting worse. The eye damage caused by glaucoma cannot be reversed. So the early detection of glaucoma is vital to preserve your vision and prevent vision loss.

Age-Related Macular Degeneration (AMD) —

The macula is part of the eye's retina. Located in the center of the retina, the macula is responsible for giving us clear vision and the ability to see fine detail. In macular degeneration, the macula, the central part of the retina, is damaged. Age-related macular degeneration, which mostly occurs in people over 50, has two types: dry and wet. It can affect one or both eyes.

People with AMD have difficulty seeing fine details, reading small print, or doing close work such as sewing because as a result of the macula's damage their central vision gets blurry which also affects their near vision.

Although macular degeneration alone does NOT lead to total blindness, if you experience any

following visual disorders, see an ophthalmologist as soon as possible.

- Your vision gets blurry while reading finely printed words or seeing a book's pages.
- Straight lines appear wavy.
- A dark, empty area or blind spot appears in the center of vision.
- Colors look faded.

There's currently no cure for AMD. In Wet macular degeneration, laser therapy, and in dry macular degeneration taking vitamin and minerals supplements can help the slow progression of the condition. Visual aids such as specialized and magnifying glasses may help people with macular degeneration maximize their vision and help them carry out everyday tasks.

Diabetic Eye Diseases _____

Diabetes is a serious disease that affects many older adults. Diabetes can cause eye problems such as cataracts, glaucoma, or diabetic retinopathy, which damages blood vessels in the retina. In diabetic retinopathy, the lining of the blood-retinal barrier can become damaged enough to allow leakage of fluid (serum), blood, and fatty material (exudates) into the retina to cause swelling. Diabetic retinopathy can also cause abnormal blood vessels to grow out of the retina. These fragile new blood vessels are more likely to leak fluid and bleed, which can cause retinal detachment when the retina pulls away from the tissue underneath. Diabetic retinopathy leads to blurred vision. Regular eye exams, good control of blood sugar and blood pressure, and early intervention for vision problems can help prevent severe vision loss caused by diabetic

retinopathy.

The main treatment for diabetic retinopathy in most cases is laser treatment. Laser treatment is just effective at slowing the progression of retinopathy and reducing visual loss, but the treatment usually does not restore lost vision. Since some of diabetic eye diseases, such as diabetic retinopathy, usually have no symptoms, regular eye examinations are important for early detection and timely treatment. Everyone with diabetes should get an eye examination through dilated pupils at least once a year.

Take Care of Your Eyes

Many elderly people regard deteriorating vision as an inevitable sign of aging, but this is not the case and timely intervention may help prevent loss of vision.

Noor Eye Hospital's ophthalmologists recommend that adults aged 40 to 64 years undergo an eye examination every 2 years, and adults aged 65 years or older undergo an eye examination annually.

Those at high risk of visual disorders, such as people with diabetes, should have periodic eye examinations each year according to their ophthalmologist's determinations.

Contact Us

Noor Eye Hospital

No. 96, Esfandiar Blvd., Valiasr Ave.,
Tehran, Iran.
+982182400

Instagram: noor.eyehospital
www.noorvision.com
hospital.noorvision.com

Alborz Noor Eye Hospital

Red Crescent (Helal e-Ahmar) Square,
Jahanshahr, Karaj, Iran
+982635800-1810

Instagram: noor.alborz.eyehospital
alborz.noorvision.com

Motahhari Noor Eye Hospital

No.121, Shahid Yousefian St., after
Sohrevardi Crossroads, Motahhari St.,
Tehran, Iran
+982142313

Instagram: noor.motahhari.eyeclinic
motahhari.noorvision.com

Rey Noor Eye Hospital

No. 425, between Siman Bridge and Sha
hid Karimi Blvd., South Fada'iyān e-
Islam St., Shahr e-Rey, Tehran, Iran
+982134219

Instagram: noor.rey.eyeclinic
rey.noorvision.com

Noor Iranian Polyclinic

Oman, Muscat, Madinat Al Sultan Qaboos P.O.Box: 63
+968 22648800, +968 94692929

Instagram: noor.iranian.polyclinic
www.noorvision.om

الاختلالات البصرية الناتجة عن التقدم بالعمر

الأمراض العينية الخاصة بالمسنين

العلاج

امنح بصرک مزيداً من الأهمية

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون



العودة

الأمراض العينية الخاصة بالمسنين

يزداد انتشار بعض الاختلالات والأمراض العينية مع التقدم في العمر، إلا أن التطورات الطارئة على طب العيون أتاحت للمسنين الحفاظ على جودة ودقة بصرية عالية حتى عند الوصول إلى أعمار متقدمة من سنين الشيخوخة. كما يمكن علاج وتصحيح العديد من الاختلالات البصرية في حال الكشف المبكر عنها حيث يعد الخضوع للفحص والمعاينات البصرية المنتظم، أفضل وسيلة في الكشف عن مشكلات واختلالات العين في مراحلها المبكرة.

قصو البصر الشيخوخي

تتمتع عدسة العين بالمرونة والقدرة على تغيير شكلها بسهولة في سنين الشباب. يعمل تغيير شكل العدسة على تركيز صور الأجسام والأشياء القريبة أو البعيدة والموجودة في المجال البصري على الشبكية مما يوفر إمكانية رؤيتها بوضوح تام. مع التقدم في السن، تبدأ عدسة العين بفقدان مرونتها الطبيعية ولا يمكن لها تغيير شكلها بتلك السهولة عند دخول عمر الأربعين عاماً. لذلك يعاني العديد من الأشخاص من مشكلات متعددة في رؤية الأجسام القريبة أو عند المطالعة والقراءة. يطلق على هذا الاختلال البصري تسمية قصو البصر الشيخوخي أو شيخوخة العين. يعاني الجميع تقريباً من حالات قصو البصر الشيخوخي. لا يوجد أي نوع أو تقنية علاجية دوائية أو غيرها تحمي العين من التعرض لقصو البصر الشيخوخي. يعاني المصابين بقصو البصر الشيخوخي من حاجتهم الماسة إلى الاستفادة من النظارات الطبية عند القراءة والمطالعة بحيث تزداد درجة الضعف البصري والحاجة إلى الاستفادة الدائمة من النظارة الطبية مع التقدم التدريجي في العمر.

العلاج

النظارات الطبية والعدسات اللاصقة

النظارات الطبية: يتم تحسين حدة ومعدل الرؤية عند الاستفادة من نظارات القراءة أو النظارات الطبية ذات العدسات ثنائية البؤرة. يستخدم الجزء العلوي من النظارات الطبية ثنائية البؤرة للرؤية بعيدة

المدى في حين يتم الاعتماد على القسم السفلي للرؤية قريبة المدى. كما يعتمد على النظارات الطبية ذات العدسات ثلاثية البؤر لتحسين معدل الرؤية القريبة، المتوسطة والبعيدة المدى.

العدسات اللاصقة: يمكن الاعتماد على العدسات اللاصقة بهدف تصحيح معدل وحدة الرؤية عند المرضى المصابين بقصو البصر الشبخوخي كبديل عن الاستفادة من النظارات الطبية. تتم الاستفادة من العدسات اللاصقة عند هؤلاء المرضى بالاعتماد على إحدى التقنيات التالية:

● الاستفادة من العدسات اللاصقة لتصحيح الرؤية بعيدة المدى والاعتماد على النظارات الطبية للرؤية القريبة المدى.

● الاستفادة من العدسات اللاصقة لتصحيح الرؤية بعيدة المدى في إحدى العينين والرؤية قريبة المدى في العين الثانية. يطلق على هذه التقنية اسم تقنية العين الواحدة «Monovision» والتي لا تناسب وللأسف جميع المرضى.

● الاستفادة من عدسات لاصقة خاصة ثنائية البؤرة تعمل على تصحيح الرؤية البعيدة والقريبة المدى في آنٍ واحد. لهذه العدسات ثمناً مرتفعاً من ناحية وقد لا توفر ميزان رؤية مناسب لجميع المرضى من ناحية أخرى.

زراعة العدسة

تعد زراعة العدسة داخل العين من إحدى التقنيات المتبعة في تصحيح الرؤية عند المصابين باختلال قصو البصر الشبخوخي أو شيوخوخة العين وذلك عن طريق استبدال عدسة العين الطبيعية الشفافة (فاقدة المرونة) بعدسة أخرى اصطناعية. وقد تم تصميم هذه العدسات بشكل يسمح للمريض برؤية الأجسام القريبة أو البعيدة عن العين بوضوح تام.

ذبابة العين (عوائم العين)

في بعض الأحيان يترأى للشخص رؤية ذرات صغيرة متحركة في المجال البصري، يطلق على هذه الظاهرة اسم ذبابة العين أو عوائم العين.

تنتج عوائم العين عن تموضع ظل الخلايا أو الألياف الملتصقة والعائمة في السائل الزجاجي على الشبكية. تنتشر ظاهرة عوائم العين عند المسنين بشكل كبير. ومن الضروري استشارة طبيب العينية

الأخصائي والخضوع للفحص والمعاينة الطبية في حال ظهور هذا الاختلال. في العادة لا تشكل عوائم أو ذبابة العين أي خطورة على العين والرؤية وتزول تدريجياً مع مرور الوقت.

الساد أو الكتاراكت

يطلق على اعتام العدسة الطبيعية للعين وضبابية الرؤية الناتجة عنها اسم داء الساد أو الكاتاراكت (Cataract). وفي هذه الحالة تشبه عدسة العين الطبيعية نافذة ضبابية أو صفراء اللون. مع التقدم في العمر تزداد درجة اعتام عدسة العين بشكل تدريجي مولدةً الساد أو الكتاراكت. تتضمن علائم وأعراض الساد مايلي: ضبابية الرؤية، الحساسية المفرطة تجاه الضوء، ضعف الرؤية في الليل، الرؤية المزدوجة بالإضافة إلى بهتان الألوان وتمايلها إلى اللون الأصفر. من الضروري اللجوء إلى علاج الساد أو الكتاراكت جراحياً عند تخفيضه معدل وحدة الرؤية إلى درجة تسبب اختلالاً في أنشطة وفعاليات المريض اليومية. تعتمد جراحة الساد على استئصال عدسة العين الطبيعية العاتمة واستبدالها بعدسة اصطناعية داخل العين.

الجلوكوما أو الزرق

الجلوكوما أو الزرق عبارة عن مجموعة من الاختلالات والأمراض العينية التي تلحق أضراراً متعددة في ألياف العصب البصري وقد تؤدي إلى تناقص في حدة ومعدل الرؤية أو العمى الكامل. تنتج الجلوكوما عن ارتفاع ضغط العين والذي يؤدي إلى إصابة ألياف العصب البصري بالتلف تدريجياً ومع مرور الوقت.

من أهم عوامل الإصابة بالجلوكوما أو الزرق يمكننا الإشارة إلى: التقدم بالعمر، ازدياد توتر أو ضغط كرة العين، وجود تاريخ عائلي بالإصابة بالجلوكوما، تعرض العين للصدمة المباشرة وانخفاض ثخانة القرنية.

تعد المعاينة والفحص الطبي المنتظم التقنية الأفضل في تشخيص الزرق أو الجلوكوما المبكر، حيث لا يعاني المريض المصاب بالجلوكوما من أي عارضة عينية أو بصرية قبل تعرض العين لصدمة خطيرة ومتقدمة.

يتم علاج الجلوكوما أو داء الزرق في العادة عن طريق الاستفاد المنظمة من قطرات الأدوية العينية يومياً. تتضمن علاجات الجلوكوما

الجراحية التقنيات العلاجية الليزرية وغير الليزرية حيث يتم اختيار تقنية العلاج المناسب بناءً على نوع الجلوكوما ورأي الطبيب الأخصائي المعالج. من الجدير الإشارة إلى أن هدف الخضوع إلى العلاجات الدوائية والجراحية يكمن في الحد من تفاقم وتدهور حالة المريض حيث لا يمكن علاج الصدمات الواردة على العين والناجمة عن الجلوكوما لذلك من الضروري تشخيص الجلوكوما أو داء الزرق والكشف عنه مبكراً وفي الوقت المناسب.

الضمور البقعي المرتبط بالعمر

تعد منطقة الماكولا أو البقعة الصفراء، الجزء المركزي من الشبكية والذي يشرف على الرؤية الدقيقة لتفاصيل وأجزاء الأجسام المحيطة بنا. في اختلال الضمور البقعي المرتبط بالعمر، يتعرض هذا الجزء من الشبكية إلى صدمات متعددة. يتم تقسيم هذا الاختلال والذي يعاني منه أكثرية الأشخاص عند تجاوز سن الخمسين من العمر، إلى نوعين «جاف» و «رطب» ويمكن له إصابة إحدى العينين أو كليهما في آنٍ واحد.

يؤدي اختلال عمل منطقة البقعة الصفراء إلى ضبابية وصعوبة في الرؤية المركزية، وفي النهاية يعاني المريض من اختلال في الرؤية قريبة المدى ليتعذر عليه القيام بعدد كبير من الأنشطة والممارسات اليومية كالقراءة وضم الخيط في الإبرة على سبيل المثال. من الضروري الإشارة إلى أن اختلال الضمور البقعي المرتبط بالعمر لا يسبب العمى الكامل، إلا أن مرافقة هذا الاختلال مع إحدى العلامات التالية تستوجب مراجعة أخصائي العينية والخضوع للفحص على الفور:

- ضبابية الرؤية عند التحديث في الكلمات وصفحات الكتب.
- الشعور باعوجاج في رؤية الخطوط المستقيمة.
- مشاهدة نقاط مظلمة في مركز الرؤية.
- فقدان الشفافية في رؤية الألوان.

لا يوجد أي علاج محدد لاختلال الضمور البقعي المرتبط بالعمر. يمكن للعلاجات الليزرية أن توفر قدرًا من الفائدة للمصابين بالنوع الرطب من الضمور البقعي كما يمكن أن تؤثر الاستفادة المنتظمة من مكملات الفيتامين على الحد من تدهور النوع الجاف. توفر الاستفادة من الوسائل البصرية كالنظارات الطبية الخاصة والمكبرات، المساعدة في ممارسة الأنشطة والفعاليات اليومية الاعتيادية.

الاختلالات البصرية الناتجة عن داء السكري

يعاني البعض من المسنين من الإصابة بداء السكري. يمكن لداء السكري التسبب بالكتاراكت أو الساد، الجلوكوما أو الزرق وتعرض أوعية الشبكية الدموية إلى العديد من الصدمات (اعتلال الشبكية السكري).

عند تعرض أوعية الشبكية الدموية إلى الصدمات، تتسرب السوائل أو الدماء من الأوعية الدموية لتسبب ورم وترسبات إفرافية داخل الشبكية. كما يمكن لداء السكري التسبب بإيجاد أوعية دموية جديدة وغير طبيعية في الشبكية تلحق الضرر بها نتيجة تعرضها للزيف، شد الشبكية وانفصالها عن مكانها الطبيعي. يسبب اعتلال الشبكية السكري ضبابية الرؤية ويمكن الحد من أعراضه عن طريق التحكم بضغط الدم ومعدلات السكر في الدم.

يتم علاج حالات اعتلال الشبكية السكري في أكثرية الأحيان عن طريق الجراحة الليزرية. بالطبع لا يمكن لهذا النوع من العلاج إعادة حدة ومعدل البصر إلى حالته الطبيعية إلا أنها تساهم في الحد من تدهور وتفاقم الحالة المرضية. كما قد يتفاقم اعتلال الشبكية السكري بشكل خطير جداً دون أن يشعر المريض بأي علائم أو أعراض بصرية خاصة. لذلك ينصح المصابين بداء السكري بالخضوع إلى المعاينة والفحص الطبي المنتظم تحت إشراف أخصائي العينية. يمكن للمعاينة الطبية لمرة واحدة على الأقل سنوياً، الكشف المبكر عن اعتلال الشبكية السكري والحد من أعراضه قبل فوات الأوان.

امنح بصرَكَ مزيداً من الأهمية

يتمتع العديد من كبار السن بحدة ومعدل رؤية جيدة. للكشف المبكر عن أي اختلال بصري أو عيني أهمية خاصة في الحد من انخفاض حدة الرؤية. يوصي مستشفى نور التخصصي لطب العيون بخضوع كافة الأشخاص عند تجاوز سن الـ 40 إلى الـ 65، للفحص والمعاينة الطبية المنتظمة بمعدل مرة واحدة كل سنتين. كما يجب على من تجاوز عمره الـ 65 عاماً الخضوع للفحص العيني لمرة واحدة سنوياً. بالطبع يحتاج البعض والذين يعانون من اختلالات خاصة كداء السكري إلى المعاينة والفحص الطبي بفواصل زمنية أقل بحسب رأي وتوصيات الطبيب الأخصائي المعالج.

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون

مدينة طهران، شارع وليعصر (عج)، أعلى من ظفر

أول جادة اسفنديار، البناء رقم 96

0098 - 21 - 82400

[Instagram: noor.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

مستشفى نور البرز التخصصي لطب العيون

مدينة كرج، جهانشهر، ساحة هلال احمر

0098 - 21 - 35800

[Instagram: noor.alborz.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.alborz.eyehospital)

alborz.noorvision.com

عيادة نور مطهري التخصصية لطب العيون

شارع مطهري، بعد تقاطع سهروردي

شارع شهيد يوسيفيان، البناء رقم 121

0098 - 21 - 42313

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.motahari.eyeclinic)

motahari.noorvision.com

عيادة نور ري التخصصية لطب العيون

شهر ري، شارع فدائيان اسلام الجنوبي، بين تقاطع

بل سيمان وجادة شهيد كريمي، البناء رقم 425

0098 - 21 - 34219

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.rey.eyeclinic)

rey.noorvision.com

مجمع نور الايراني الطبي

مسقط، مدينة سلطان قابوس، سكه رقم 1947 ص.ب 36

+ 968 94692929 - 22648800

[Instagram: noor.iranian.polyclinic](https://www.instagram.com/noor.iranian.polyclinic)

www.noorvision.om



ئەو گىشانەى چاۋ كە پەيوەندىيان بە بەسەرچوونى تەمەنەۋە ھەپە

نەخۇشپىھە كانى چاۋى تايبەت بە
كە سانى بە تەمەن

چارەسەرى

ئاگاتان لە بىنابى خۇتان بىت

پەيوەندى لە گەل ئىمە

نەخۇشخانەى ماستەرپىسپۇرىي
پزىشكىي چاۋى نوور



گەرانەۋە

نەخۆشییەکانی چاوی تایبەت بە کەسانی بەتەمەن

پادەى بەرپلاوبوونى بریک له نەخۆشییەکانى چاوی له گەل زیادبوونى تەمەندا زۆتر دەبێت. بەلام پیشقەچوونى زانستى پزىشکى چاوی بوو تەهۆى ئەوهى کە خەلک بتوانن تەنانهت تا تەمەنى سەرىش بینایى خویان پارێزن. هەر وهها زۆر بهى کێشهکانى چاوی ئەگەر زوو پشکنینان بۆ بکەین و پێیانزانین، دەتوانین چارهسەریان بکەین. پشکنینى ریکخراوی و دەورەى چاوی باشترین ریکچارەیه بۆ دۆزینەوهى کێشه و نەخۆشییەکانى چاوی له قوناقە سەرەکیهکاناندا.

چاوپیری

له تەمەنى لاوتیدا عەدەسەى چاوتان نەرمە و شیوازەکەى به ئاسانى دەگۆرێت. ئەم گۆرانى شیوازە دەبێتە هۆى ئەوهى کە وینەى شتومەکی دوور و نزیک به ئاسانى بکەوێتە سەر تۆرینەوه و بیناییهکی روون و جوانتان هەبێت. بەلام له گەل بهسەرچوونى تەمەندا، عەدەسەى چاوی وردەورده نەرمییهکەى نامییت و له نزیکهى ۴۰ سالییهوه چیتر شیوازی عەدەسه به ئاسانى ناگۆردرێت. هەر بۆیه دیتنى شتانی نزیکی و خۆیندنهوه دژوار دەبێت کە ئەم حالهتەیان «چاوپیری» ناو ناوه. هیچ جۆره دەرمان یان وهرزشیک بۆ بهرگری له دروستبوونى حالهتى چاوپیری بوونی نییه. ئەو کەسانهى تووشى ئەم حالهته هاتوون بۆ خۆیندنهوه پێویستیان به چاویکه دەبێت و هەرچی تەمەن بهرەوسەرتر بپروات، عەدەسهى چاویان مهحکەمتر و سهختر دەبێت و ژمارهى چاویکهکەش بهرزتر دەبێتەوه.

چاره سه ری

چاویلکه و عه ده سه

چاویلکه: له گه ل به کاره یئانی چاویلکه ی تایبته به خویندن و یان نه و چاویلکانه ی که دوو لنزفۆکۆسیان هه یه، مروّف ده توانی باشر بینیت. له چاویلکه ی دوولنزفۆکۆسیدا، به شی سه رووی چاویلکه بو دیتنی دوور و به شی خوارووشی بو دیتنی نزیک به کاردیت. چاویلکه گه لی سیلنزفۆکۆسی بو باشرکردنه وه ی دیتنی شتومه کی دوور، مامناوه ندی و نزیک به کاردین.

عه ده سه گه لی کانتته کتی: له و که سانه دا که تووشی چاویپی ری بوون، بو چاککردنه وه ی بینایی ده توانین له باتی چاویلکه له عه ده سه گه لی کانتته کتی سوودوه ر بگرین. له م جوړه که سانه دا عه ده سه به م شیوازانه ی خواره وه به کاردیت:

● به کاره یئانی عه ده سه گه لی کانتته کتی بو روونکردنه وه ی وینه ی شتومه کی دوور و به کاره یئانی چاویلکه ی تایبته به خویندن، بو بینینی شتانی نزیک.

● به کاره یئانی عه ده سه ی کانتته کتی بو دیتنی شتومه کی دوور له یه ک چاودا و عه ده سه یه کی تر تایبته به شتومه کی نزیک له چاوی تر. ئه م شیوازه دیتنی یه ک چاوی (Monovision) ی پیده لین که بو بری که س گونجاو نییه.

● به کاره یئانی عه ده سه گه لی کانتته کتی دوولنزفۆکۆسی که به دارشتنی تایبته، ده توانن هه م بینینی شتانی دوور هه م بینینی شتانی نزیک چاک بکه نه وه، یه کیکی تره له ریگاچاره کانی چاره سه رکردنی ئه م کیشه یه. ئه م عه ده سه گه له بریک گرانترن و هه روه ها ئه گه ری ئه وه هه یه که بو هه مووکه سیکی بینینیکی باش ده سه ته بهر نه که ن.

چاندنی عه ده سه

شیوازیکی تری چاککردنه وه ی بینایی له و که سانه ی که تووشی

چاوپیرین، گۆرینه وهی عهدهسهی روون به لام سهختی چاوه له گه له عهدهسهیه کی دهستکردی تاییهت به ناوی چاو. ئەم عهدهسه گه له به شیوهیه ک دارپژراون که ههم وینهی شتومه کی دوور روون ده که نه وه و ههم شتومه کی نزیک.

میشوولکهی چاو (Floater)

جاروبار شتانیکی بچووک له پیش چاوی مروڤدا دین و ده چن؛ ئەم حالته «میشوولکهی چاو (Floater)» سی پنده لێن. هۆکاری میشوولکهی چاو کۆمه له خانه یان پرشتهیه کی لکاوه به که کرتنکه له نیو شلهی فیتریسدا (vitreous) سه رئاوکه وتوون و وینه که یان ده که ویته سه ر تۆرینهی چاودا. میشوولکهی چاو له کهسانی به ته مه ندا زۆرتر ده بینریت. ئە گه ر ئەم حالته تان بو هاته پیش ده بی حه مه ن له گه له پزیشکی چاوی خۆتان له م باره یه دا راویژ بکه ن. میشوولکهی چاو زۆربه ی کات هیچ زیانیکیان نییه و ورده ورده له نیوده چن یان بچووک ده بنه وه.

کاتاراکت

به حالتهی لێل و ته له خبونه وهی عهدهسهی چاو «کاتاراکت» یان «ناوی سپی» ده وتریت. له م حالته دا عهدهسهی چاو وه ک په نجه ره یه کی ته مگرتووی لیدی. به گشتی له گه له به سه رچوونی ته مه ندا عهدهسهی چاو لێل ده بی و حالتهی کاتاراکت دروست ده بیت. نیشانه به ربلاوه کانی ناوی سپی بریتین له: ته له خبوونی بینین، هه ستیاربوون و حه ساسیهت به تیشک و رۆشنایی، لاوازبوونی بینایی له شه ودا و ئە وهی که شته کان دوودانه یی ده بینرین و په نگه کان زهرد و مه و ع ده بن. ئە و کاته ی که کاتاراکت بیته هۆی که مبوونه وهی هیزی بینین و له ئیش و کاری رۆژانه دا کیشه دروست بکات ئە و کاته ده بی نه شته رگه ریی بو بکریت. له نه شته رگه ریی کاتاراکتدا عهدهسه لێله که ی چاو ده رده هیتریت و زۆربه ی کات، عهدهسه یه کی دهستکردی تاییهت به ناوه وهی چاو ده خریته جیگایه وه.

گلوکۆم یان ئاوی رەش

گلوکۆم بە کۆمەڵە نەخۆشییەکان دەوترێت کە زیان بە دەمارە کارەباییەکانی بینایی دەگەھێنن و ئەگەر بە باشی چارەسەر نەکرێن دەتوانن بینایی نوقسان بکەن و تەنانهت ببنە هۆی کوێریشەوه. ئەم نەخۆشییە دەتوانێت زەختی ناوی چاوی زیاد بکات و بەم شێوەیە زیان بگەھێنێتە دەمارە بایی بیناییەوه.

هۆکارەکانی دروستبوونی مەترسی تووشبوون بە گلوکۆم بریتین لە: تەمەنی زۆر، زیادبوونەوهی زەختی ناوی چاوی، میرات و پێشینەیی گلوکۆم لە خانوادەدا، ئەوهی کە پێشتر چاوی زیان و لێدرانی بەرکەوتبێ و کەمبوونی ئەستووری کورنیه. ئەنجامدانی پشکینی رێکوپێک و دەورەیی چاوی باشترین رێگایە بۆ دۆزینەوهی گلوکۆم. لەبەرەوهی کەسی تووشبوو تا ئەو کاتە کە زیانی جدی بەر چاوی نەکەوتوو ئەگاداری ئەم نەخۆشییە نایێت.

گلوکۆم بە گشتی بە قەترەیی چاوی کۆنترۆڵ دەکرێت. چارەسەری نەشتەرگەری بە دوو شیوازی لەیزەری و نالەیزەری ئەنجام دەدرێت و هەڵبژاردنی جووری نەشتەرگەرییە کە پەيوەندی بە جووری گلوکۆمە کە و پرای پزیشکی چاوه کەوه هەیه. هەڵبەت شیوازه چارەسەرییە جیاوازه کانی دەرمانی و نەشتەرگەری، تەنها بەرگری لە پێشقه چوونی نەخۆشییە کە دەکەن و ناهێلێن زیانی زۆرتر بە چاوی بگەھێنێت و ئەگەر ئەم نەخۆشییە پێشتر هەر زیانیکی بە چاوی گەیانیدی تازە چارەسەر ناکرێت، هەر بۆیە چارەسەرکردنی گلوکۆم لە کاتی خۆی زۆر زۆر گرنگە.

دژنرسانسی هاوپهيوەند بە تەمەنی ماکولا

ماکولا بەشی ناوەندیی تۆرپنەیه کە یارمەتیمان دەدا بۆ ئەوهی بتوانین وردەکارییەکانی وێنەکان ببینین. لە دژنرسانسی ماکولادا، ئەم بەشە تۆرپنەیهی چاوه زیانی بەردەکەوێت. ئەم نەخۆشییە کە لە زۆرێک لە کەسانی تەمەن سەرئووی ۵۰ سالدا

روو دەدات، دوو جوړی وشک و شیداری ههیه و ده توانی یه ک یا ههر دوو چاو تووش بکات.

کاتی که ماکولا به باشی ئیش نه کات، بینایی ناوه ندیی مروّف تووشی کیشه ئه بیّت و له ئاکامدا بینینی شتانی نزیک ته لّخ و لّیل ده بیّت و له ئیشی خویندن و ئیش و کارانیک وه ک ده زوو کردن به ناو ده زویدا، کیشهی زور دروست ده بیّت.

هه لّبهت ئه بیّ ئاماژه بکهین که له گه لّ ئه وهی دژنرسانسی ماکولا خووی بوّ خووی به ته نها ناتوانی بیّته هووی کویربوون به لام زه رووره که ئه گهر هه رکام له م نیشانانهی خواره وه تان بینی ده سته جی سهردانی دکتور بکهن:

- وشه کانی کتیب و لاپه ره کان لّیل و ناروون ده بینن.
- هیله راسته وخوکان، لار و نارپک ده بینن.
- له ناوه ندی بینایتاندا خالی رهش ده بینن.
- رهنگه کان وه کوو جارن روون و بریقه دار نابینن.

دژنرسانسی ماکولا هیچ چاره سهریه کی دیاری و تایه تی نییه. له جوړه شیداره که یدا نه شته رگه ری له یزه ر ده توانی سوودمه ند بیّت و بوّ جوړی وشکیشی خواردنی ده رمانگه لی ویتامینی ده توانی سوودبه خش بیّت و پیشقه چوونی نه خوشییه که هیواشتر بکاته وه. به کارهینانی ئامیرگه لی یارمه تیده ری بینایی وه ک چاویلکه گه لی تایهت و ئامیری گه وره که ره وه (magnifier)، ده توانی یارمه تی تووشبووان بدات بوّ ئه وهی ئیش و کاری روژانه یان ئاسانتر به ریوه ببهن.

کیشه گه لی چاوی هاوپه یوه ند به شه کره

برپک له که سانی به ته مه ن تووشی شه کره هاتوون. ئه م نه خوشییه ده توانی بیّته هووی کاتاراکت، گلوکوم و زیانگه یشتن به خوینبه ره کانی بنی چاو یان رتینوپاتیی شه کره یی.

کاتی که وا خوینبه ره کانی بنی چاو زیانیان به ربکه ویّت، شله مه نی یان خوین له خوینبه ره کانی توپینه ی چاو وه درده ریژیت و ده بیّته هووی هه لاوسان و نیشتنی ئیگزودا

(Exudate sediment) له تۆرپنهدا. نه خۆشى شهكره ههروهها دهبيته هۆي دروستبووني خوينبهري تازه له تۆرينه ي چاودا كه ئەم خوينبه ره ناسروشتيانه دهتوانن ببنه هۆي خوينبه ربوون و دروستبووني حالته تي كيشهاتن و ليكبوونه وه له تۆرينه ي چاودا. رتينۆپاتيي شهكره يي دهبيته هۆي ته لخبووني بينايي و به كوئترۆلكردني شهكره و زهختي خوين تا ئاستيكي زۆر دهتوانين بهرگري له رووداني ئەم حالته بهكهن.

چاره سهركردني رتينۆپاتيي شهكره يي له زۆربه ي حالته كاندا نهشتهرگهري له يزهريه. ههلبهت ئەم نهشتهرگهريه بينايي ناگه پره نيته وه بو حالته تي ئاسايي خۆي و تهنها ناهيلى له وه زيادتر لاوازتر ببته وه. رتينۆپاتيي شهكره يي جاروبار به شيويه كي مه ترسي دار په ره دهستيني به بي ئەوه ي هيچ نيشانه يه كي هه بيت. هه ربويه ئەو كه سانه ي شهكره يان هه يه ده بي به شيويه ده وره يي و هه ميشه يي سهرداني پزيشكي چاو بهكهن (لاياني كه م سالي جاري) بو ئەوه ي ئەگه ر تووش بوون له كاتي خويدا پييزانن و ئەوه ي پيوسته بكرى ئەنجامي بدن.

ئاگاتان له بينايي خۆتان بيت

زۆريك له كهساني به ته مه ن بيناييه كي باشيان هه يه و ئەگه ر راستي كيشه يه كي چاو بين، پشكيني و پيزانين و چاره سهركردنه وه ي ده سته جي ده تواني بهرگري بكات له كه مبوونه وه ي هيزي بينايانه وه. نه خۆشخانه ي نوور به كه ساني ٤٠ تا ٦٤ ساله پيشنيار ده كات كه لاياني كه م هه ر ٢ سال جاريك پشكيني چاو ئەنجام بدن. كه ساني سهرووي ٦٥ ساليش باشتر ئەوه يه هه ر سالي جاريك پشكينييان بو ئەنجام بدرين. ههلبهت كه سانيك كه كيشه گه ليكي تايه تي وه ك شهكره يان هه يه باشتر ئەوه يه كه به پي راي پزيشك پشكينه ده وره ييه كاني خويان په يره و بهكهن.

په یوه ندى له گه ل ټیمه

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نوور
تاران - شه قامی وه لیعه سر (عج)، سهرتر له شه قامی زه فهر، ده سټیټکی

بلواری نه سفه ندیار، ژماره ۹۶

+ ۹۸ - ۲۱ - ۸۲۴۰۰

[Instagram: noor.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.eyehospital)

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری نه لبورز

ټیران، پاریزگای نه لبورز، جه هانشار، گوره پانی هلال نه حمه ر

نه خوځښانه ی پزیشکی چاوی نوور

+ ۹۸ - ۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

[Instagram: noor.alborz.eyehospital](https://www.instagram.com/noor.alborz.eyehospital)

alborz.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری موته هری

تاران، شه قامی موته هری، پاش چوارپټیانی سوهریوه ردی، شه قامی

شه هید یووسفیان، ژماره ۱۲۱

+ ۹۸ - ۲۱ - ۴۲۳۱۳

[Instagram: noor.motahari.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.motahari.eyeclinic)

motahari.noorvision.com

نه خوځښانه ی ماسته رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری شاری رهی

ناونیشان: تاران - شاری رهی - شه قامی فهدائینی ئیسلاوی جنوب -

نیوان سټیټیانی پوولی سیمان و بلواری شه هید که ریمی - ژماره ۴۲۵

ته له فون: + ۹۸ - ۲۱ - ۳۴۲۱۹

[Instagram: noor.rey.eyeclinic](https://www.instagram.com/noor.rey.eyeclinic)

rey.noorvision.com

پلی کلینیکی نووری ټیرانیان

عوممان، مه سقه ت، شاری سولتان قابووس، شه قامی ۲۵۳۸

+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

[Instagram: noor.iranian.polyclinic](https://www.instagram.com/noor.iranian.polyclinic)

www.noorvision.om



Проблемы со зрением, вызванные старением

Глазные болезни
пожилых людей

Лечение

Позаботьтесь о своем
зрении

Как связаться с нами

Узкоспециализированная
офтальмологическая больница «Нур»



назад

Глазные болезни пожилых людей

Распространенность некоторых заболеваний глаз увеличивается с возрастом, но достижения офтальмологии позволили людям сохранить свое зрение с наилучшим качеством до самой старости. Кроме того, многие проблемы со зрением можно скорректировать и лечить, если они обнаружены на ранней стадии, а регулярные осмотры глаз — лучший способ обнаружить поражения глаз на ранних стадиях.

Пресбиопия
Когда вы молоды, хрусталик вашего глаза гибкий и легко меняет форму. Это изменение формы приводит к тому, что изображение ближних и дальних предметов точно попадает на сетчатку, и можно увидеть четкое изображение этих предметов. Но с возрастом хрусталик теряет свою гибкость, и примерно с 40 лет форма хрусталика не меняется легко. По этой причине становится трудно изучать и видеть близкие предметы. Это состояние называется пресбиопией. Пресбиопия встречается практически у всех людей. Не существует никаких упражнений или лекарств для предотвращения пресбиопии. Людям, которые страдают от этой проблемы, нужны очки для чтения, а с возрастом линза становится тверже, а номер очков для чтения увеличивается.

Лечение

Очки и линзы

Очки: при использовании очков для чтения или бифокальных очков зрение людей улучшается. В бифокальных очках верхняя часть линзы используется для дальнего зрения, а нижняя — для ближнего. Трифокальные очки также используются для улучшения дальнего, среднего и ближнего зрения.

Контактные линзы: Людям с пресбиопией можно использовать контактные линзы вместо очков для коррекции зрения. Использовать линзы у этих людей можно следующими способами:

- Использование контактных линз для коррекции дальнего зрения и использование очков для чтения для ближнего зрения.
- Использование контактной линзы для дальнего зрения в одном глазу и другой линзы для ближнего зрения в другом глазу. Этот метод называется моновидением, которое не подходит для некоторых людей.
- Использование бифокальных контактных линз, способных одновременно корректировать зрение вблизи и вдаль благодаря специальной конструкции. Эти линзы немного дороже и в то же время не могут обеспечить удовлетворительное зрение для всех людей.

Имплантация линз

Другой способ коррекции зрения у людей с пресбиопией — замена прозрачного (но жесткого) хрусталика глаза искусственными интраокулярными линзами. Эти линзы сконструированы таким образом, что вы можете хорошо видеть как далекие, так и близкие изображения.

Мушки летающие

Иногда вы видите, как маленькие частицы движутся перед вашими глазами; Это состояние называется «Мушки летающие». Мушки летающие вызываются прикрепленными друг к другу клетками или нитями, которые плавают внутри стекловидного тела и их изображение попадает на сетчатку. Мушки летающие чаще встречаются у пожилых людей. Если это произойдет, вам следует обратиться к врачу-офтальмологу. Мушки летающие часто безвредны и со временем исчезают или уменьшаются в размерах.

Катаракта

Помутнение хрусталика глаза называют «катарактой». В этом случае хрусталик глаза подобен запотевшему окну. В норме с возрастом хрусталик глаза мутнеет и развивается катаракта. Общие симптомы катаракты: затуманенное зрение, чувствительность к свету, плохое ночное зрение, двоение в глазах, выцветание и пожелтение цветов.

Операция должна быть сделана, когда катаракта вызывает снижение зрения и нарушение повседневной деятельности. При хирургии катаракты помутневший хрусталик удаляется и в большинстве случаев заменяется интраокулярным искусственным хрусталиком.

Глаукома

Глаукома — это группа заболеваний, которые повреждают зрительный нерв и при отсутствии должного лечения могут привести к ухудшению зрения или слепоте. Это заболевание может повышать внутриглазное давление и повреждать зрительный нерв.

Факторы риска глаукомы включают: пожилой возраст, повышенное внутриглазное давление, семейный анамнез глаукомы, предыдущие травмы глаза в анамнезе и низкую толщину роговицы.

Регулярные офтальмологические осмотры — лучший способ диагностировать глаукому, потому что пациент не заметит это состояние до тех пор, пока не произойдет серьезное поражение глаз.

Глаукому обычно контролируют глазными каплями. Хирургическое лечение также включает лазерные и нелазерные методы, а выбор операции и ее соответствующего метода зависит от типа глаукомы и мнения офтальмолога. Конечно, различные медикаментозные и хирургические методы лечения лишь предотвращают прогрессирование заболевания и дальнейшее

повреждение глаза, а уже нанесенный ущерб необратим. По этой причине очень важна своевременная диагностика глаукомы.

Возрастная макулодистрофия _____

Макула — это центральная часть сетчатки, которая помогает видеть детали изображения. При дегенерации желтого пятна эта часть сетчатки повреждается. Это заболевание, встречающееся у многих людей старше 50 лет, бывает двух типов: сухое и влажное, и может поражать один или оба глаза.

Когда макула не работает должным образом, центральное зрение людей становится нечетким и затрудненным, и, наконец, ухудшается зрение вблизи, и у человека возникают трудности с чтением или выполнением таких задач, как рукоделие.

Важно отметить, что дегенерация желтого пятна сама по себе не вызывает слепоты, но если вы заметили какую-либо из следующих проблем, лучше как можно скорее обратиться к окулисту.

- Слова и страницы книги размыты.
- Могут быть видны прямые, кривые и кривые линии.
- В центре поля зрения видны темные пятна.
- Цвета не обладают обычной прозрачностью.

Специфического лечения дегенерации желтого пятна не существует. При влажном типе может быть полезна лазерная хирургия, а при сухом типе применение витаминных добавок замедляет прогресс заболевания. Использование визуальных средств, таких как специальные очки и увеличительные стекла, помогает пациенту в выполнении повседневных задач.

Проблемы с глазами после диабета _____

У некоторых пожилых людей диабет. Это заболевание может вызвать катаракту, глаукому и поражение сосудов глаза или

диабетическую ретинопатию.

При повреждении сосудов на дне глаза из сосудов сетчатки выделяется жидкость или кровь, что приводит к отеку и отложению экссудата в сетчатке. Кроме того, диабет вызывает образование новых сосудов в сетчатке, и эти аномальные сосуды могут вызвать кровотечение, напряжение сетчатки и ее отслойку. Диабетическая ретинопатия вызывает помутнение зрения, и ее можно в значительной степени предотвратить, контролируя уровень сахара в крови и артериальное давление.

Лечение диабетической ретинопатии в большинстве случаев заключается в лазерной хирургии. Конечно, эта операция не восстанавливает зрение до полностью нормального состояния, но предотвращает прогрессирование потери зрения. Диабетическая ретинопатия иногда протекает очень опасно, не вызывая симптомов у пациента. По этой причине люди с сахарным диабетом должны регулярно обследоваться у офтальмолога. Обследование глаз не реже одного раза в год может быть полезным для своевременной диагностики глазных осложнений сахарного диабета.

Позаботьтесь о своем зрении

Многие пожилые люди имеют хорошее зрение, и если у них есть проблемы со зрением, своевременная диагностика и лечение могут предотвратить ухудшение их зрения. Офтальмологическая больница Нур рекомендует проходить обследование глаз не реже одного раза в 2 года людям в возрасте от 40 до 64 лет. Людям старше 65 лет лучше проходить обследование каждый год. Конечно, в случае людей, которые имеют особые проблемы, такие как диабет, лучше следовать периодическим осмотрам в соответствии с мнением их врача.

Способы связи

Узкоспециализированная офтальмологическая больница «Нур»

ИРИ, г.Тегеран, улица Валиаср, над ул.
Зафаром, бульвар Эсфандиар, № 96.
0098-21-82400

Инстаграм: [noor.eyehospital](#)

www.noorvision.com

hospital.noorvision.com

Узкоспециализированная офтальмологическая больница «Нур Альборз»

ИРИ, г. Джаханшахр, площадь Хелаль
Ахмар, глазная больница Нур,
0098-26-35800-1810

Инстаграм: [noor.alborz.eyehospital](#)

alborz.noorvision.com

Узкоспециализированная офтальмологическая клиника «Нур Мотahari»

ИРИ, г. Тегеран, ул. Мотahari, после
перекрёстка Сохранарди, ул. Шахид
Юсефиан, № 121.

0098-21-42313

Инстаграм: [noor.motahari.eyeclinic](#)

motahari.noorvision.com

Способы связи

Узкоспециализированная офтальмологическая клиника «Нур Рэй»

ИРИ, г. Шахрерэй, ул. Федаиян Ислам джонуб, между тремя путями Пол Си ман и бульваром Шахид Карими, № 425,
+98-21-34219

Инстаграм: [noor.rey.eyeclinic](#)
rey.noorvision.com

Поликлиника «Нур Ираниян»

Оман, Маскат, город Султан Кабус, улица 1947,
дом 2538.

+968 22648800

+968 94692929

Инстаграм: [noor.iranian.polyclinic](#)
www.noorvision.om