



NOOR EYE HOSPITAL

استرابيسم کودکان
PEDIATRIC STRABISMUS

SELECT LANGUAGE

فارسی

ENGLISH

العربية

کوردی

Русский

استراییسم کودکان

علت استراییسم

علائم شایع استراییسم

درمان استراییسم

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور 

استرابیسم (لوچی) چیست؟

به حالتی که چشم‌ها هم محور نباشند استرابیسم گفته می‌شود که یکی از شایع‌ترین مشکلات چشمی در کودکان (دختر یا پسر) است. در این بیماری ممکن است یک یا هر دو چشم به سمت داخل، خارج، بالا یا پایین منحرف شود و نیز احتمال دارد بیش از یکی از موارد مذکور به‌طور همزمان در یک کودک مشاهده شود.

عملکرد همزمان چشم‌ها

در دید طبیعی، زمانی که دو چشم بر روی یک نقطه تمرکز شوند، مغز تصاویر تشکیل شده در دو چشم را با هم ترکیب کرده، به یک تصویر واحد و سه بعدی تبدیل می‌کند. این تصویر سه بعدی باعث درک عمقی اجسام می‌شود، اما وقتی یکی از چشم‌ها در محور طبیعی خود نباشد، دو تصویر مختلف به مغز ارسال می‌شود. در این حالت، مغز یاد می‌گیرد از تصویر چشم منحرف صرف نظر کند و فقط تصویر چشم سالم را ببیند، در چنین شرایطی حتی اگر در ابتدا احساس دوبینی وجود داشته باشد، به سرعت از بین رفته و کودک درک عمقی اشیاء را از دست می‌دهد.

بزرگسالان مبتلا به استرابیسم اکتسابی، اغلب دوبینی دارند، زیرا مغز تصاویر را از هر دو چشم دریافت می‌کند و قادر به حذف تصویر چشم دارای انحراف نمی‌باشد.

علت استرابیسم

شش عضله کنترل حرکات هر چشم را بر عهده دارند، یکی از این عضلات چشم را به سمت داخل و دیگری به سمت خارج حرکت می‌دهد. چهار عضله دیگر حرکت چشم به

سمت بالا، پایین و گوشه‌ها را امکان‌پذیر می‌کنند. برای تمرکز دو چشم روی یک نقطه، عملکرد همزمان و هماهنگ این عضلات الزامی است. در حرکات همزمان چشم‌ها نیز باید عضلات هر دو چشم هماهنگ عمل کنند. عملکرد این عضلات بر عهده مغز است و اختلال در عملکرد هر یک از عضلات یا مغز، منجر به استرابیسم می‌شود. سایر بیماری‌های زمینه‌ای چشم که کاهش بینایی ایجاد می‌کنند (مانند آب مروارید یا آسیب‌های چشمی) نیز ممکن است منجر به استرابیسم شوند. البته در بسیاری از کودکان مبتلا به لوچی، علت دقیق آن مشخص نیست و استرابیسم در کودکانی که سابقه فامیلی این بیماری را دارند شایع‌تر است.

علائم شایع استرابیسم

- انحراف چشم کودک به سمت داخل، خارج، بالا یا پایین (مهم‌ترین علامت)
- ناتوانی در تداوم تمرکز چشم بر روی یک جسم
- بستن یک چشم در نور
- کج کردن سر به یک سمت

شایع‌ترین انواع استرابیسم

ایزوتروپی مادرزادی: در این حالت که شایع‌ترین نوع استرابیسم در نوزادان است، چشم به طرف داخل منحرف می‌شود. معالجه این بیماری در اکثر موارد توسط جراحی انجام می‌پذیرد.

ایزوتروپی تطابقی: یکی از انواع شایع استرابیسم در سنین بالاتر از دو سال است. در این حالت برای دیدن شفاف‌تر اجسام در فواصل دور، نزدیک یا هر دو، یکی از چشم‌ها به طرف داخل منحرف می‌شود. این اختلال با تجویز عینک و

گاهی عینک دو کانونی قابل درمان است ولی در صورت عدم اصلاح، جراحی توصیه می‌شود.

اگزوتروپی: یکی از انواع شایع استرابیسم است. در این حالت با تمرکز کودک بر روی یک جسم در فاصله دور، چشم به خارج منحرف می‌شود. این اختلال ممکن است به صورت متناوب به خصوص هنگام خستگی و بیماری دیده شود. گاهی تنها علامت بیماری، بستن یکی از چشم‌ها در نور شدید است. درمان این مشکل در موارد خفیف، استفاده از عینک، ورزش‌های چشمی، قرار دادن پوشش بر روی چشم و یا منشور است، ولی در اغلب موارد به خصوص در موارد شدید، درمان قطعی آن جراحی می‌باشد.

لوچی کاذب یا سودواسترابیسم

در این حالت چشمان کودک به‌طور کاذب منحرف به‌نظر می‌رسند، در حالی که واقعیت این‌گونه نیست. به بیان دیگر چشمان کودک به‌طور کاذب همگرا یا واگرا به‌نظر می‌آیند، اما به‌واقع چشم‌ها هم محور هستند. حالت اول (چشمان همگرا) در نوزادان و کودکان کم سن شایع است و ناشی از پل بینی پهن و یا وجود چین پوستی بین بینی و گوشه داخلی چشم می‌باشد. این وضعیت با رشد ساختمان صورت به‌تدریج از بین می‌رود.

در حالت دوم (چشمان واگرا) که شیوع کمتری دارد، چشم‌ها به‌طور کاذب انحراف به خارج دارند، ولی در واقع این‌گونه نیستند و این تلقی ناشی از شکل خاص ساختمان صورت است. برای اطمینان از وجود استرابیسم یا سودواسترابیسم، توصیه می‌شود کودک تحت معاینه‌های کامل چشم‌پزشکی قرار گیرد.

درمان استرابیسم

درمان شامل یک یا چند مورد از موارد زیر می‌باشد:

- استفاده از عینک و یا منشور
- قطره‌های چشمی
- ورزش‌های چشمی
- استفاده از پوشش بر روی یک یا هر دو چشم به‌طور متناوب (در صورت وجود همزمان تنبلی چشم، این روش به اصلاح آن نیز کمک می‌کند)
- جراحی: در صورت تشخیص چشم پزشک و عدم پاسخ به سایر درمان‌ها، جراحی یکی از بی‌خطرترین و موثرترین روش‌های درمان استرابیسم است.

اهداف درمان

- هم راستا شدن چشم‌ها
- عملکرد مناسب حرکات دو چشم
- تکامل مطلوب بینایی و دستیابی به دید واحد دوچشمی

توصیه چشم پزشکان به والدین

تشخیص و درمان به‌موقع استرابیسم می‌تواند از صدمات دائمی چشم جلوگیری کند. به‌همین دلیل معاینه چشم پزشکی برای تمامی کودکان توصیه می‌شود. در صورت مشاهده علائم استرابیسم در کودک و یا وجود سابقه فامیلی استرابیسم، تنبلی چشم یا سایر بیماری‌های چشمی، معاینه کامل چشم پزشکی در اسرع وقت و در سنین کمتر از ۳ سالگی ضروری است.

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.com



Pediatric Strabismus

Strabismus Causes

Strabismus Symptoms

Strabismus Treatment

Contact Us

NOOR EYE HOSPITAL



Back

What Is Strabismus? _____

Strabismus is a common eye condition among children. It is when the eyes are not aligned properly and point in different directions. In this eye disorder, one or both of the child's eyes may turn inward, outward, upward, or downward. A child with strabismus may have more than one of these eye movement disorders at the same time.

Eye Teaming _____

With normal vision, both eyes aim at the same spot. The brain then combines the two pictures into a single, three-dimensional image. This three-dimensional image gives us depth perception. When one eye is out of alignment, two different pictures are sent to the brain. In a young child, the brain learns to ignore the image of the misaligned eye and sees only the image from the straight or better-seeing eye. The child then loses depth perception.

Adults who develop strabismus often have double vision because their brains have already learned to receive images from both eyes and cannot ignore the image from the turned eye.

Strabismus Causes

Six extraocular muscles control eye movements. One muscle moves the eye to the right, and one muscle moves the eye to the left. The other four muscles move the eye up, down, and at an angle. In order to focus on a single image, all six eye muscles must work together. To line up and focus both eyes on a single target, all of the muscles in each eye must be balanced and working together.

The brain controls these muscles. Most strabismus results from an abnormality of the neuromuscular control of eye movement, a problem affecting any of the six extraocular muscles in either eye. A cataract or eye injury that affects vision can also cause strabismus. The vast majority of children with strabismus, however, have none of these problems. Many do have a family history of strabismus.

Strabismus Common Symptoms

- One or both eyes may deviate inward, outward, upward, or downward (the main sign of strabismus)
- The eyes cannot be focused on an object together continuously
- Squinting or closing one eye in bright sunlight
- Tilting or turning the head to look at an object

Most Common Strabismus Types

Infantile Esotropia: It is the most common type of strabismus in infants, where the eye turns inward. Very young children with esotropia usually require surgery to realign the eyes.

Accommodative Esotropia: It is a common form of esotropia that occurs in children usually two years or older. In this type of strabismus, when the child focuses the eyes to see clearly, the eyes turn inward. This crossing may occur when focusing at a distance, up close, or both. For accommodative esotropia, glasses reduce the focusing effort and often straighten the eyes, and sometimes bifocals are needed for close work. If significant crossing of the eyes persists with the glasses, surgery may

be required.

Exotropia: is when one eye turns outward (away from the nose) when looking at something far away. This can happen sometimes when a child is tired or sick. A child might also squint with one eye in bright sunlight. With exotropia, though glasses, eye exercises, patching or prisms may reduce or help control outward-turning of the eye in some children, surgery is often needed.

Pseudostrabismus (False Strabismus) _____

A condition called pseudostrabismus can make it appear that a baby has crossed eyes when in fact the eyes are aiming in the same direction. Pseudostrabismus in babies and young children usually appears as esotropia (an eye turning in). It is often due to the baby having a wide, flat nose and a fold of skin at the inner eyelid that can make the eyes appear crossed. This appearance of pseudostrabismus may improve as the child grows.

Rarely, in some babies with pseudostrabismus, the eyes seem to turn outward (exotropia), due to the specific shape of the baby's face. Your child should be examined thoroughly by an ophthalmologist to distinguish true strabismus and pseudostrabismus.

Strabismus Treatment

Specific treatment for strabismus will be determined by your child's ophthalmologist based on:

- Your child's age, overall health, and medical history
- Your child's tolerance for specific medications,

procedures, or treatments

- The cause of strabismus
- Type of strabismus and its severity

Treatment may include one or more of the following:

- Eyeglasses or prism lenses
- Eye drops
- Eye exercises (Orthoptics)
- Wearing eye patching over one or both eyes alternately: to treat amblyopia (lazy eye), if your child has it at the same time as strabismus.
- Surgery: when your ophthalmologist diagnoses that other treatments are not successful, surgery will be the only effective treatment.

Strabismus treatment goals _____

- Treat eye alignment problems
- Restore eye teaming and focusing skills
- Achieve perfect vision development and binocular vision

Advice for Parents _____

An early diagnosis and timely treatment of strabismus can prevent permanent vision problems. So we recommend having your child undergo regular eye examinations to protect your child's vision. If your child is having symptoms of strabismus or if you have a family history of strabismus, lazy eye, or other eye disorders, your child should be examined thoroughly by an ophthalmologist before age of 3 years.

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.com

الحوول عند الأطفال

أسباب الحول

العلامم الشائعة للحوول

علاج الحول

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون



العودة

ما هو الحول أو انحراف العين؟

الحول عبارة عن حالة طبية خاصة لا تتموضع فيها العينين على محور واحد. وتعد هذه العلامة أحد أكثر المشاكل العينية رواجاً عند الأطفال (الذكور والإناث). يمكن أن يسبب هذا المرض انحراف العينين أو إحداهما إلى الداخل، الخارج، الأعلى أو الأسفل ومن الممكن أيضاً مشاهدة أكثر من نوع واحد من انحراف العين في عيني الطفل المصاب.

تناسق حركة العينين

في الرؤية الطبيعية وعندما نقوم بالتركيز بكلتي العينين على رؤية نقطة واحدة، يعمل الدماغ على تركيب ودمج الصور المرسلة من كلتي العينين لإنشاء صورة واحدة ثلاثية الأبعاد، تعطينا هذه الصورة الثلاثية الأبعاد إمكانية الاحساس بعمق الأشياء. وعندما تنحرف إحدى العينين عن محورها الطبيعي، يتم إرسال صورتين مختلفتين عن نفس الجسم إلى الدماغ. يتعلم الدماغ عند الإصابة بالحول، عدم إيلاء الأهمية للصور المرسلة من العين المصابة ويعالج الصور المرسلة من العين السليمة فقط، في هذه الحالة وحتى مع وجود الرؤية المزدوجة في بدايات المرض، يقوم الدماغ بالتطابق مع الحالة الموجودة بسرعة ويفقد الطفل المقدرة على الاحساس بعمق الأشياء والأجسام من حوله. وأما بالنسبة للبالغين المصابين بالحول العيني الإكتسابي، يعاني البالغين المصابين في أكثر الحالات من الرؤية المزدوجة لأن الدماغ يقوم بمعالجة الصور المرسلة من كلتي العينين معاً ولا يستطيع التأقلم مع الوضعية الجديدة من خلال حذف الصور المرسلة من العين المصابة.

أسباب الحول

تعتمد حركات العين المختلفة على ستة عضلات عينية موزعة على أطراف العين، تتعهد إحداها تحريك العين إلى الداخل وأخرى إلى

الخارج، وتقوم العضلات الأربعة المتبقية بتحريك العين إلى الأعلى، الأسفل وإلى الزوايا. ويتطلب تركيز كلا العينين على نقطة واحدة تناسق عمل وحركات عضلات العينين مع بعضها. كما يلعب تناسق عضلات العين وعملها دوراً مهماً أثناء تحريك العينين لرؤية الأجسام حولنا. يعمل الدماغ على التحكم بحركات العضلات الستة ويسبب اختلال عمله أو أي اختلال حاصل في حركة العضلات المذكورة ما يسمى بالحول. كما تؤدي الإصابة بالأمراض العينية المخفضة لحدة البصر (كالكتاراكت أو الساد وبعض الأضرار اللاحقة بالعين) إلى الابتلاء بالحول أو انحراف العين. لا يمكن العثور على السبب الرئيسي المولد للحول عند أكثرية الأطفال المصابين به كما تزداد اختلالات الحول رواجاً عند الأطفال ذوي التاريخ العائلي الإيجابي بهذه الاختلالات.

العلام الشائعة للحول

- انحراف عين الطفل للداخل، الخارج، للأعلى أو للأسفل (أهم عارضة للحول)
- عدم القدرة على تركيز العينين على جسم واحد لمدة طويلة من الزمن
- إغلاق إحدى العينين عند التعرض للإضاءة الشديدة
- إمالة الرأس لطرف واحد

أنواع الحول الرائجة

الحول الإنسي الداخلي الخلقي: وهو انحراف العين إلى الداخل، ويعد الحول الإنسي الداخلي من أكثر أنواع الحول شيوعاً عند الأطفال حديثي الولادة، ويعتمد علاجه على التقنيات الجراحية في أغلب الأحيان.

الحول الإنسي التكيفي: أحد أنواع الحول الشائعة لدى الأطفال فوق سن الثانية من العمر. وفي هذا النوع تنحرف إحدى العينين للداخل بهدف الحصول على رؤية شفافة للأجسام البعيدة أو القريبة. يمكن

علاج هذا النوع من الحول عن طريق الاستفادَة من النظارات الطبية أو النظارات الطبية ذات العدسات ثنائية البؤر في بعض الأحيان. ينصح الأطباء الأخصائيين الاعتماد على التقنيات الجراحية في حال عدم تماثل الطفل للشفاء بعد الاستفادَة من العلاجات التقليدية.

الحول الوحشي: نوع آخر من أنواع الحول الشائعة عند الأطفال. وفي هذا النوع وعند تركيز الطفل على جسم ما خاصةً الأجسام البعيدة عن العين، تنحرف إحدى العينين إلى الخارج (بعيداً عن الأنف). ويمكن لهذا النوع من الحول الظهور بصورة متقطعة خاصة عند الإرهاق أو الإصابة بالمرض. كما يمكن أن تنحصر علائم هذا النوع من الحول في إغلاق إحدى العينين فقط عند التعرض للإضاءة الشديدة. يعتمد علاج هذا النوع من الحول في حالاته الخفيفة على النظارة الطبية، تمارينات عضلات العين وتغطية العين بضماد، ولكن وفي أغلب الحالات قد يضطر الأطباء خاصةً في الحالات الشديدة إلى استخدام التقنيات الجراحية.

الحول الكاذب

في هذا النوع من الحول، يتراءى للأبوين انحراف عيني الطفل عن الحالة الطبيعية مع أنّ عيني الطفل على محور واحد. أي أن الحول الكاذب هو رؤية عيني الطفل متقاربة أو متباعدة في حين تموضع عيني الطفل على محور واحد. وتنتشر الحالة الأولى (تقارب العينين) من الحول الكاذب عند الأطفال حديثي الولادة ويعود السبب إلى وجود جسر أنفي عريض أو زوائد جلدية بين الأنف والزواوية الداخلية للعين. يتم إصلاح هذه الحالة تدريجياً مع نمو الوجه دون الحاجة إلى أي مداخلَة طبية.

وأما بالنسبة للحالة الثانية (تباعَد العينين) والأقل شيوعاً عند الأطفال، يلاحظ انحراف عينا الطفل إلى الخارج مع أنّ العينان على محور واحد، إلا أنّ السبب في رؤية انحراف العينين يعود للشكل الخاص لأجزاء الوجه. وينصح الأطباء للتشخيص الدقيق بين الحول والحول الكاذب مراجعة المراكز العلاجية المتخصصة للقيام بالمعاينات العينية والفحوصات الطبية اللازمة.

علاج الحول

يتضمن علاج الحول أو انحراف العين إحدى أو مجموعة من التقنيات التالية:

- الاستفادة من النظارة الطبية أو النظارات المنشورية
- القطرات العينية
- التمرينات المقوية لعضلات العين
- تغطية إحدى أو كلا العينين بشكل متقطع (تساعد هذه الطريقة على إصلاح الحول في حال الإصابة بالحول وكسل العين في آن واحد)
- الجراحة: بعد استشارة الطبيب وفي حال عدم نجاح التقنيات الأخرى المستخدمة في علاج الحول، وتعد الجراحة أحد أفضل الطرق والأكثرها أماناً وفعالية في علاج الحول.

أهداف علاج الحول

- تموضع العينين على محور واحد
- حركة العينين المتناسقة
- التطور السليم للجهاز البصري والحصول على الرؤية ثلاثية الأبعاد

نصائح أطباء العيون للوالدين

تشخيص وعلاج الحول في سن مبكرة، يمنع الأعراض الدائمة المترتبة على الجهاز البصري. لذلك يوصي الأطباء بخضوع كافة الأطفال إلى المعاينة العينية. في حال مشاهدة علائم الحول عند الطفل أو في حال وجود حالات الحول، كسل العين أو أي مرض عيني آخر في تاريخ العائلة، يرجى مراجعة طبيب العيون الأخصائي على الفور للمعاينة والفحوصات الطبية اللازمة للأطفال دون سن الثلاثة أعوام.

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 يوسفیان، 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 كریمی، البناء رقم 425
0098 - 21 - 34219

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

rey.noorvision.com

مجمع نور الإيراني 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

ئىسترايىسى مىندالان

ھۆكارى ئىسترايىسىم

نیشانە بەربلاۋە كانى ئىسترايىسىم

چارە سەركردنى ئىسترايىسىم

پەيۋەندى لەگەل ئىمە

نەخۇشخانەى ماستەرىپسپورى
پزىشكىي چاۋى نوور



ئىسترايىسىم چىيە؟

ئەگەر كەسىك چاۋەكانى ھاۋئاراستە نەبىت، ئەۋە كىشەى ئىسترايىسىمى ھەيە كە يەكىكە لە بەربلاۋترىن كىشەكانى چاۋ لە مندالاندا (كوپ و كچ). لەم حالەتەدا يەك چاۋ يان ھەر دوو چاۋ دەتوانن بەرەو ناو، دەر، سەر يان خوار لار بىنەۋە و لە بېرى لە مندالاندا دوو يان چەند جۆر لارىي چاۋ پىكەۋە بەدەيدە كرىت.

كاركردىنى ھاۋكاتى چاۋەكان

لە بىنىنى سروسىتىدا، كاتى ھەر دوو چاۋ تەركىز دەكەنە سەر يەك خالدا، مىشك ئەو وىنانەى لە ھەر دوو چاۋ گوزارشت كراون پىكەۋە ئامىتە دەكات و يەك وىنەى سىپرەھەندىي لىدروست دەكات. ئەم وىنە سىپرەھەندىيە يارمەتىمان دەدات بۇ ئەۋەى لە قوۋلايى وىنەكان تىبگەين. بەلام ئەگەر يەكىك لە چاۋەكان لە ئاراستەى سروسىتى خۇيدا نەبىت، لە ھەر چاۋ وىنەيەكى جىاۋاز دەگاتە مىشك. لەم حالەتەدا مىشك فىر دەبى بەۋەى وىنەى چاۋە لارەكە رەچاۋ نەكات و تەنھا وىنەى چاۋە رىكەكە لىكبداتەۋە. لەم دۇخەدا ئەگەر مندالەكە سەرەتا شتومەك دوان دوان بىنىت، پاش ماۋەيەكى كورت و بە ھۆى ئەم فىر بوونەۋەى مىشكەۋە كىشەكەى چارەسەر دەبىت و دەتوانى لە قوۋلايى وىنە و شتومەكەكان تىبگات.

ئەو گەرەسالانەى ئىسترايىسىمى نامىراتيان ھەيە، زۆربەى كات توۋشى دوان دوان بىنىنى شتەكان ئەبن. لەبەرەۋەى مىشك وىنە لە ھەر دوو چاۋ ۋەردەگرىت و ناتوانى ئەو وىنەى بسرىتەۋە كە لە چاۋە لارەكەۋە پىدەگات.

ھۆكارى ئىسترايىسىم

شەش ماسۋولكە ھەن كە جوۋلەكانى چاۋ كۆنترپۇل دەكەن. يەكىكىان چاۋ بەرەو ناو، ئەۋى تر بەرەو دەر و چۋارى ترىش بەرەو سەر و خوار و گۆشەكانى دەبەن. بۇ ئەۋەى ھەر

دوو چاۋا بتوانن له سەر يه ک خال تهرکيز بکهن، دهبی ئەم ماسوولکانه به شیوهی ههماهنگ و هاوکات ئیش بکهن. له جوولەهی هاوکاتی چاۋه کانیس دهبی ماسوولکه کانی هەر دوو چاۋا به شیوهی ههماهنگ ئیش بکهن. ئیش و کاری ئەم ماسوولکانه له لایان میشکهوه کۆنترپۆل ده کریت و ئەگەر میشک یان هەر کام له ماسوولکانه له ئیش و کاری خۆیاندا تووشی کیشه بن، ئیسترایسیم پرووده دات. نه خۆشییه کانی تری چاۋا که بینایی لاواز ده که نیش (وهک ئاوی سپی و یان ئەو زیانانەهی بهر چاۋا ده که ون) ده توانن هوکاري ئیسترایسیم بن. هه لبهت له زۆربهی ئەو مندالانەهی تووشی ئیسترایسیم هاتوون، هوکاري راسته قینهی کیشه که دیار نییه. ئیسترایسیم له و مندالانەهی که له خانه واده و خزمانیاندا که سی تووشبوو به ئیسترایسیم هه یه، زۆرتر به دیده کریت.

نیشانه بهربلاوه کانی ئیسترایسیم

- لاربوونی چاوی مندالە که به ره و ناو، دەر یان سەر و خواردا (که گرنگترین نیشانه یه).
- که سی تووشبوو ناتوانی به شیوهی بهردهوام له سەر یه ک خالدا تهرکيز بکات.
- که سی تووشبوو له ناو پۆشناییدا چاویکی ده به ستی.
- که سی تووشبوو سهری به ره و یه ک لا لار ده کاته وه.

بهربلاوترین جوړه کانی ئیسترایسیم
ئیزۆترۆپی زگماکی: له م حاله تەدا که بهربلاوترین جوړی ئیسترایسیم له تازه له دایکبووانه، چاۋا به ره و ناوه وه لار ده بیته وه. چاره سه رکردنی ئەم جوړه نه خۆشییه له زۆربهی حاله تەکاندا نه شته رگه رییه.

ئیزۆترۆپی ته تابوقی: ئەم حاله تە یه کیک له جوړه کانی بهربلاوی ئیسترایسیم له ته مەنی دوو سال به ره و سه ره که تییدا که سی تووشبوو بو ئەوهی شتومه کی دوور، نزیک یان

هەر دووکیان پوونتر بینیت، یه کیک له چاوه کان به ره و ناو لار ده کاته وه. ئەم کیشیه به چاویله و بری جار چاویله که دوولینزفۆکۆسی چاره سەر ده کریت. به لام ئە گەر به چاویله که چاره سەر نه کرا، ده بی نه شته رگه ریی بو بکریت.

ئینگزۆترۆپی: ئەم حالته ش زۆر به ربلاوه. لەم نه خۆشیه دا کاتی مندال ته رکیز ده کاته سەر شتیکی دوور، چاوی به ره و ده ره وه لار ده بیته وه. ئەم کیشیه ده توانی زووبه زوو و به تایبته له کاتی ماندوویی و نه خۆشیدا دووباره بیته وه. جاروبار ته نها نیشانه ی نه خۆشیه که ئەوه یه که منداله که له پۆشنای زۆر دا یه کیک له چاوه کانی ده به ستیت. ئە گەر نه خۆشیه که سووک بیت، به چاویله و وه رزی چاو و دانانی دا پۆشه ر له سەر چاو یان مه نشوور (prism) چاره سەر ده کریت. به لام له زۆر به ی حالته کاندایه تایبته ئە گەر نه خۆشیه که سه خت بیت، چاره سهری کوتایی نه شته رگه ریه.

ئێسترایسیم درۆینه یان سودۆسترایسیم

لەم حالته دا چاوه کان به درۆ خۆیان لار ده نوین و له راستیدا لار نین. واته چاوی منداله که به درۆ به ره و ناو یان به ره و ده ر لار ده بیته وه، به لام له راستیدا هاوئاراسته ن و کیشیه یان نییه. حالته ی یه که م (لاربوونی چاو به ره و ناو) له تازه له دایکبووان و مندالاندا زۆر به ربلاوه و هۆکاره که ی ده گه رپته وه بو پانبوونی پردی لووت یا هه بوونی پیستی چرچ له نیوان لووت و گۆشه ی ناوخۆی چاودا. ئەم بارودۆخه له گه ل گه شه سه ندنی ده موچاو، خۆی بو خۆی ورده ورده له نیوده چیت.

له حالته ی دووهه مدا (لاربوونی چاو به ره و ده ره وه) که که متر به ربلاوه، چاوه کان به شیوه ی درۆینه به ره و ده ر لار بوونه ته وه و له راستیدا لار نین و به هۆی شیوازی ده موچاوه وه لار دینه به رچاو. ده بی بو ئەوه ی له هه بوونی ئێسترایسیم یان سودوسترایسیم دلنیا بین، پشکنینی ته واوی چاو بو منداله که ئەنجام بدریت.

چاره سه رکردنی ئیسترایسیم

چاره سه رکردنی ئیسترایسیم به یهک یا چند دانه له م شیوازانه ی خواره وه ئه نجام ده دریت:

- به کارهینانی چاویلکه یان مه نشوور (prism)
- قه تره گه لی چاو
- وه رزشی چاو
- به کارهینانی داپۆشه ر بۆ یهک یا دوو چاو به شیوه ی زووبه زوو (ئه گه ر منداله که هاوکات ته مبه لئی چاوشی هه بیته، ئه م شیوازه بۆ چاره سه رکردنی ئه ویش سوودمه نده)
- نه شته رگه ری: ئه گه ر شیوازه کانی تری چاره سه ری سوودبه خش نه بوون و پزیشکیش بریاری له سه ر بوو، نه شته رگه ری یه کیچ له بئمه ترسیتین و کاریگه رترین شیوازه کانی چاره سه رکردنی ئیسترایسیمه.

ئامانجه کانی چاره سه ری

- هاوئاراسته بوونی چاوه کان
- چاککردنه وه ی شیوازی جووله ی هه ر دوو چاو
- بینایی تا ئاستیکی گونجاو چاک بیته وه و نه خۆشه که له وه ی که شته کان دوان دوان ده بینن رزگاری بیت.

ئامۆژگاری پزیشکانی چاو بۆ دایک و باوکان

ئه گه ر پێش ئه وه ی دیر بیت ئیسترایسیمه که له منداله که دا بدۆزریته وه و چاره سه ر بکریت، ده توانن به رگری له دروستبوونی زیانی هه میشه یی بۆ چاو بکات. هه ر بۆیه باشت ئه وه یه ته واوی مندالان پشکنینی چاویان بۆ بکریت. ئه گه ر نیشانه کانی ئیسترایسیم له منداله که دا دۆزرایه وه یان خود که سیک له خانه واده پێشته ئیسترایسیم، ته مبه لئی چاو یان نه خۆشیه کانی تری چاوی هه بووه، ده بئ حه قه ن پێش ته مه نی سن سالی پشکنینی ته واو بۆ چاوی منداله که ئه نجام بدریت.

په یوه ندى له گه ل ټیمه

نه خوځځانه ی ماسټه رپسپوړی پزیشکی چاوی نوور
تاران - شه قامی وه لیعه سر (عج)، سه رتر 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 خوځځانه ی ماسټه رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری نه لبورز

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

نه خوځځانه ی پزیشکی چاوی نوور

+ ۹۸ - ۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

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

alborz.noorvision.com

نه خوځځانه ی ماسټه رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری موته هه ری

تاران، شه قامی موته هه ری، پاش چوار ټیانی 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 خوځځانه ی ماسټه رپسپوړی پزیشکی چاوی نووری شاری ره ی

ناونیشان: تاران - شاری ره ی - شه قامی فه داتیانی ټیسلای جنوب -

نیوان سټیټیانی پولی 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

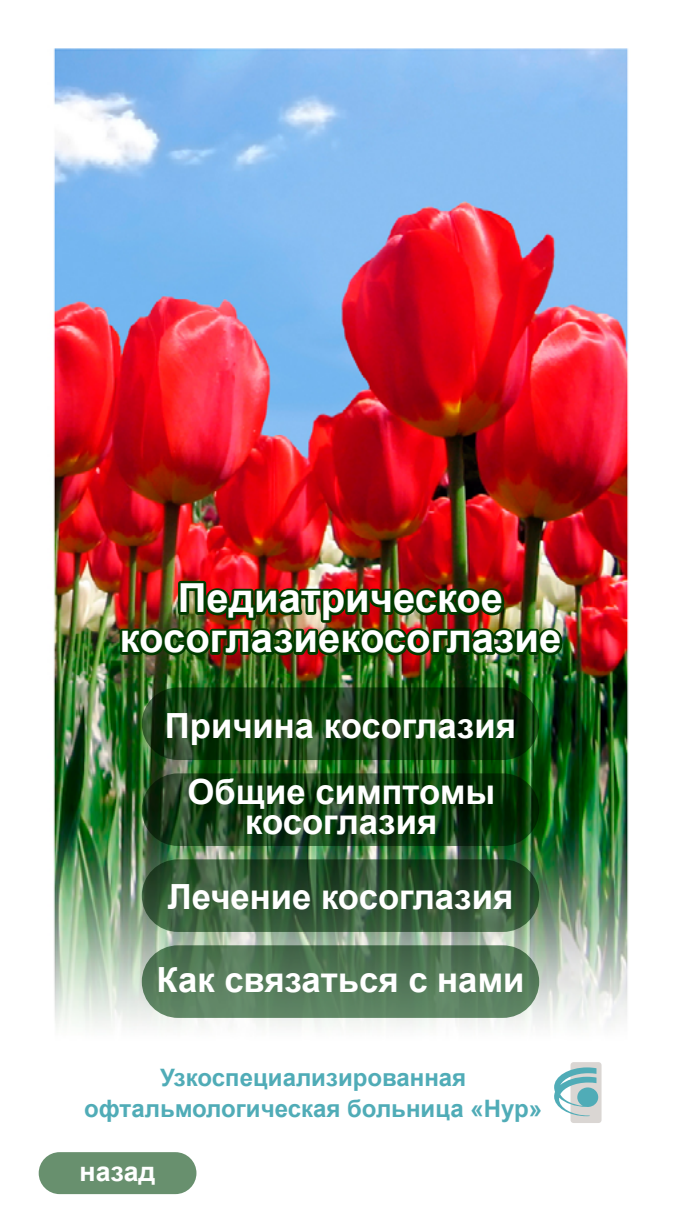
پلی کلینیکی نووری ټیرانیان

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



Педиатрическое косоглазие

Причина косоглазия

Общие симптомы
косоглазия

Лечение косоглазия

Как связаться с нами

Узкоспециализированная
офтальмологическая больница «Нур»



назад

Что такое косоглазие? _____

Косоглазие является одной из наиболее распространенных проблем со зрением у детей (мальчиков и девочек). При этом заболевании один или оба глаза могут отклоняться внутрь, кнаружи, вверх или вниз, причем возможно одновременное наблюдение у ребенка более одного из указанных случаев.

Одновременное функционирование глаз _____

При нормальном зрении, когда два глаза фокусируются на одной и той же точке, мозг объединяет изображения, сформированные двумя глазами, и превращает их в единое трехмерное изображение. Это трехмерное изображение вызывает восприятие глубины объектов, но когда один из глаз находится не на своей естественной оси, в мозг отправляются два разных изображения. При этом мозг учится игнорировать изображение отклонившегося глаза и видеть только изображение здорового глаза, в такой ситуации, даже если в начале возникает ощущение двоения, оно быстро исчезает и ребенок теряет глубину восприятия предметов.

У взрослых с приобретенным косоглазием часто двоится в глазах, потому что мозг получает изображение от обоих глаз и не может удалить изображение отклонившегося глаза.

Причина косоглазия

Шесть мышц контролируют движения каждого глаза, одна из этих мышц перемещает глаз внутрь, а другая наружу. Остальные четыре мышцы позволяют глазу двигаться вверх,

вниз и к углам. Для фокусировки обоих глаз в одной точке требуется одновременное и согласованное действие этих мышц. При одновременных движениях глаз мышцы обоих глаз должны работать слаженно. За функцию этих мышц отвечает головной мозг, и дисфункция любой из мышц или головного мозга приводит к косоглазию. Другие основные заболевания глаз, вызывающие потерю зрения (например, катаракта или травмы глаз), также могут привести к косоглазию. Конечно, у многих детей с косоглазием его точная причина неизвестна, и косоглазие чаще встречается у детей, имеющих семейный анамнез этого заболевания.

Общие симптомы косоглазия

- Отклонение глаз ребенка внутрь, наружу, вверх или вниз (самый главный признак)
- Неспособность продолжать фокусировать взгляд на объекте
- Закрывание одного глаза на свету
- Наклон головы в одну сторону

Наиболее распространенные виды косоглазия

Врожденная изотропия: при этом заболевании, которое является наиболее распространенным типом косоглазия у младенцев, глаз отклоняется внутрь. В большинстве случаев это заболевание лечится хирургическим путем.

Аккомодационная изотропия: это один из наиболее распространенных видов косоглазия у людей старше двух лет. При этом один из глаз отклоняется внутрь, чтобы четче видеть предметы на дальнем, ближнем или обоих

расстояниях. Это расстройство можно лечить, назначая очки, а иногда и бифокальные очки, но если оно не корректируется, рекомендуется хирургическое вмешательство.

Экзотропия: один из наиболее распространенных видов косоглазия. В этом случае, когда ребенок фокусируется на предмете вдаль, глаз отклоняется наружу. Это расстройство может наблюдаться периодически, особенно во время усталости и болезни. Иногда единственным симптомом болезни является закрытие одного из глаз при ярком свете. В легких случаях лечение этой проблемы заключается в использовании очков, упражнениях для глаз, наложении повязки на глаза или призмы, но в большинстве случаев, особенно в тяжелых случаях, окончательным лечением является хирургическое вмешательство.

Ложное косоглазие или псевдокосоглазие

В этом случае глаза ребенка кажутся ложно отклоненными, а в действительности это не так. Другими словами, глаза ребенка кажутся сходящимися или расходящимися, но на самом деле глаза концентрические. Первое состояние (конвергентные глаза) часто встречается у младенцев и детей младшего возраста и вызвано широкой переносицей или наличием кожной складки между носом и внутренним уголком глаза. Эта ситуация постепенно исчезает с ростом структуры лица.

Во втором случае (расходящиеся глаза), который встречается реже, глаза ложно отклонены кнаружи, но на самом деле это не так, и такое восприятие обусловлено особой формой строения лица. Для подтверждения

наличия косоглазия или псевдокосоглазия ребенку рекомендуется пройти полное офтальмологическое обследование.

Лечение косоглазия

Лечение включает одно или несколько из следующих действий:

- Использование очков или призмы
- Использование глазных капель
- Упражнения для глаз
- Использование повязки на одном или обоих глазах попеременно (если есть лень глаз одновременно, этот метод также помогает ее исправить)
- Хирургия: если офтальмолог поставил диагноз и не помогает другое лечение, хирургия является одним из самых безопасных и эффективных методов лечения косоглазия.

Цели лечения

- Выравнивание глаз
- Правильное выполнение движений глаз
- Оптимальное развитие зрения и достижение бинокулярного зрения

Рекомендации и советы офтальмолога для родителей

Своевременная диагностика и лечение косоглазия могут предотвратить необратимое повреждение глаз. По этой причине офтальмологическое обследование рекомендуется всем детям. При появлении симптомов косоглазия у ребенка или при наличии в семье анамнеза косоглазия, ленивого глаза или других заболеваний глаз необходимо полное офтальмологическое обследование как можно раньше и в возрасте до 3 лет.

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 Сохраварди, 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