



NOOR EYE HOSPITAL

مگس پران و جرقہ
Floaters & Flashes

SELECT LANGUAGE

فارسی

ENGLISH

العربية

کوردی

Русский



مگسپران و جرقه

علت مگسپران

علت جرقه

معاینه

تماس با ما

بیمارستان فوچنگی پرستی نور



بازگشت

مگسپران

زجاجیه مایع شفاف و ژله مانندی است که داخل چشم را پر می‌کند و در حالت عادی شفاف و فاقد سلول است اما گاهی ذرات و توده‌هایی در این مایع تشکیل می‌شود که ممکن است ناشی از چسبندگی و ضخیم شدن رشته‌های زجاجیه، جمع شدن سلول‌های التهابی در زجاجیه و یا خونریزی در داخل چشم باشد. مگسپران در حقیقت سایه این ذرات و توده‌های شناور در مایع زجاجیه است که بر روی شبکیه می‌افتد و فرد گاهی آن‌ها را به صورت نقاط یا لکه‌های کوچک شناور می‌بینند. این نقاط اغلب در هنگام نگاه کردن به یک سطح صاف مثل دیوار سفید یا آسمان آبی قابل مشاهده هستند. مگسپران ممکن است به صورت اشکال مختلفی از قبیل نقاط کوچک، دایره، خط، لکه یا تار عنکبوت دیده شود.

علت مگسپران

رشته‌های موجود در زجاجیه در بچه‌ها و افراد جوان معمولاً بسیار ظریف هستند و دیده نمی‌شوند، با بالا رفتن سن این رشته‌ها ضخیم‌تر شده و در بعضی مواقع به هم می‌چسبند و باعث ایجاد کدورت می‌شوند که سایه این کدورت روی شبکیه به صورت مگسپران احساس می‌شود. به علاوه در بسیاری از افراد مسن، بخشی از رشته‌های محیطی زجاجیه که به شبکیه متصل هستند از جای خود کنده شده و در بخش‌های مرکزی زجاجیه شناور می‌شوند (Posterior-vitreous detachment). این حالت که جداشدگی خلفی زجاجیه نامیده می‌شود، شایع‌ترین علت ایجاد مگسپران در

سنین بالا است. جداشده‌گی خلفی زجاجیه در شرایط زیر بیشتر مشاهده می‌شود:

● نزدیک‌بینی

● سابقه جراحی کاتاراکت

● سابقه جراحی با لیزر YAG در چشم

● سابقه التهاب بخش‌های خلفی چشم

ظهور مگس‌پران ممکن است به صورت هشداردهنده و نشانه مشکلات جدی تر هم باشد، بهخصوص زمانی که به صورت ناگهانی پیشافت کند. در صورتی که مگس‌پران جدید، بهخصوص در سنین بیشتر از ۴۵ سالگی ایجاد شود، مراجعه به چشم پزشک در اولین فرصت ضروری است.

آیا مگس‌پران همیشه خطرناک است؟

مگس‌پران در بسیاری از موارد خطرناک نیست اما در صورتی که مایع زله‌ای زجاجیه چروک خورد و از دیواره چشم جدا شود، ممکن است باعث سوراخ کششی در شبکیه گردد. این حالت گاهی باعث خونریزی‌های کوچک در چشم می‌شود که می‌تواند به صورت مگس‌پران جدید بروز کند. سوراخ شبکیه اما همیشه یک عارضه خطرناک است، چرا که می‌تواند منجر به جداشده‌گی شبکیه شود.

آیا مگس‌پران از بین می‌رود؟

مگس‌پران ممکن است علامتی از کشش در شبکیه باشد که در این صورت خطرناک است. اگر سوراخ کششی شبکیه مورد درمان قرار نگیرد، گاهی شبکیه از قسم خلفی چشم کنده می‌شود؛ در این حالت تنها درمان، جراحی است. سایر مگس‌پران‌ها اما اغلب بی‌ضرر هستند و به مرور از بین می‌روند یا به تدریج کوچک می‌شوند؛ به‌گونه‌ای که فرد به آن‌ها عادت می‌کند و

نیاز به درمان ندارند. در بیشتر موارد نیز برای از بین بردن مگس‌پران به جراحی نیاز نیست؛ حتی اگر مگس‌پران به مدت چند سال وجود داشته باشد اما در صورتی که به‌طور ناگهانی مورد جدیدی ایجاد شود، معاینه توسط چشم پزشک ضروری است.

جرقه (Flashing)

احساس وجود نور در میدان بینایی، بدون وجود محرك نوری واقعی را فلاشینگ یا جرقه می‌نامند که ممکن است به صورت خطوط درخشان صاعقه مانند و یا اجسام ریز درخشنده به نظر برسد. جرقه گاهی فقط در نقطه‌ای خاص از میدان بینایی دیده می‌شود و زمانی هم به صورت نقاط ریز متعدد در بخشی از میدان بینایی مشاهده می‌گردد. احساس دیدن جرقه به‌طور معمول فقط چند لحظه طول می‌کشد اما غالباً تکرار می‌شود و در محیط‌های تاریک، جرقه‌ها بیشتر ظاهر می‌کنند. به علاوه حرکات ناگهانی سر یا چشم‌ها نیز ممکن است باعث دیدن جرقه شود. به‌خاطر داشته باشید باید از انجام حرکاتی که باعث ایجاد جرقه می‌شوند پرهیز کنید زیرا این حرکات عملاً باعث افزایش کشش روی شبکیه شده و احتمال ایجاد سوراخ در شبکیه را افزایش می‌دهند.

علت جرقه

همان‌طور که قبلاً ذکر شد با افزایش سن، رشته‌های زجاجیه ضخیم‌تر شده و دچار چسبندگی به یکدیگر می‌شوند. این چسبندگی ممکن است باعث کشیده شدن پرده شبکیه شود و از آن‌جا که پاسخ سلول‌های شبکیه به محرك‌ها به صورت درک نور است، هر عاملی

که سلول‌های شبکیه را تحریک کند، در مغز به عنوان نور تفسیر می‌شود. به همین علت وقتی شبکیه تحت کشش قرار گیرد، فرد جرقه‌های نوری را در میدان بینایی خود می‌بیند. این جرقه‌ها ممکن است به مدت چند هفته تا چندین ماه (به صورت متناوب) دیده شده و از بین بروند. در سنین بالاتر، جرقه شایع‌تر است و در صورت بروز ناگهانی جرقه، لازم است در اولین فرصت به چشم پزشک مراجعه شود.

علل غیرچشمی جرقه

افراد مبتلا به میگرن، اغلب نوع دیگری از جرقه را تجربه می‌کنند. این جرقه‌ها که ناشی از انقباض (اسپاسم) عروق خونی مغز هستند، به صورت خطوط زیگزاگی لرزان یا نقاط بزرگ شونده دیده می‌شوند. عمولاً این جرقه‌ها ابتدا در وسط میدان بینایی ظاهر می‌شوند (روبوروی فرد) و طی ۱۵ تا ۲۰ دقیقه به تدریج به کناره‌های میدان بینایی کشیده شده، کم‌کم محو و از بین می‌روند. پس از آن سردد شروع می‌شود که اغلب یک طرفه و ضربان دار است؛ البته برای بعضی از افراد فقط جرقه رخ می‌دهد و سردد اتفاق نمی‌افتد. این حالت را «میگرن چشمی» می‌گویند. نکته مهم آن که جرقه ناشی از میگرن، همزمان در هر دو چشم دیده می‌شود اما جرقه ناشی از مشکلات چشمی فقط در چشم مبتلا تظاهر می‌کند. علت دیگر جرقه، برخورد ضربه ناگهانی به سر است که می‌تواند باعث شود فرد به مدت چند ثانیه جرقه‌های درخشان کوچکی ببیند.

معاینه

هنگام معاینه توسط چشم پزشک، گاهی لازم است مردمک چشم توسط قطره مخصوص گشاد شود تا پزشک بخش‌های مختلف چشم از قبیل شبکیه و زجاجیه را به دقت بررسی کند. در این شرایط برای بازگشت به منزل، فرد معاینه شده نباید رانندگی کند چراکه این اقدام می‌تواند منجر به تصادف شود. مگس‌پران و جرقه‌های نور با افزایش سن شایع‌تر می‌شود و در حالی که همه مگس‌پران‌ها و جرقه‌ها خطرناک نیستند، بهتر است برای اطمینان بیشتر از عدم آسیب به شبکیه، معاینه‌های کامل چشم پزشکی صورت گیرد.

در صورت به وجود آمدن شرایط زیر در اولین فرصت به چشم پزشک مراجعه کنید:

- زمانی که مگس‌پران جدید به صورت ناگهانی ظاهر شود (حتی اگر پس از چند هفته خود به خود برطرف شده باشد).
- مگس‌پران قدیمی که جدیداً بزرگ‌تر شده یا تغییر دیگری پیدا کرده است.
- مگس‌پرانی که همراه با جرقه باشد (حتی اگر پس از چند روز جرقه خود به خود برطرف شده باشد).
- مگس‌پرانی که همراه با کم شدن یا تاری دید و احساس وجود پرده در جلوی چشم باشد (این علامت بسیار مهم است و ممکن است ناشی از کنده شدن بخشی از شبکیه باشد که به درمان فوري نیاز دارد).
- مگس‌پرانی که با از دست دادن دید محیطی همراه باشد، دیدن سایه در اطراف میدان بینایی، دیدن جرقه به صورت ناگهانی حتی اگر با هیچ مشکل چشمی دیگری همراه نباشد و پس از چند روز خود به خود بهبود یابد.

تماس با ما

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور
تهران، خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از ظفر
ابتداي بلوار اسفنديار، شماره ۹۶
۰۲۱ - ۸۲۴۰۰

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

بیمارستان فوق تخصصی چشم پزشکی نور البرز
کرج، جهانشهر، میدان هلال احمر
۰۲۶ - ۳۵۸۰۰ - ۱۸۱۰

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

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور مطهری
خیابان مطهری، بعد از چهار راه سهروردی
خیابان شهید یوسفیان، شماره ۱۲۱
۰۲۱ - ۴۲۳۱۳

Instagram: noor.motahari.eyeclinic
motahari.noorvision.com

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور ری
شهرری، خیابان فدائیان اسلام جنوب
بین سه راه پل سیمان و بلوار شهید کریمی، پلاک ۴۲۵
۰۲۱ - ۳۴۲۱۹

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

پلی کلینیک نور ایرانیان
عمان، مسقط، مدینه سلطان قابوس، خیابان ۱۹۴۷، ساختمان ۲۵۳۸
+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰

Instagram: nooriranian.polyclinic
www.noorvision.om



Eye Floaters and Flashes

Floater Causes

Flashes Causes

Eye Examination

Contact Us

NOOR EYE HOSPITAL



Back

Floaters

The vitreous is normally a transparent, colorless jellylike fluid that fills inside the eye. Sometimes clumps or strands form in the vitreous, which may result from the adhesion and thickening of the vitreous, inflammatory cell accumulation in the vitreous, or vitreous hemorrhage. Floaters are shadows of these floating particles and clumps in the vitreous fluid that are cast on the retina, and sometimes they float like small spots or specks. These tiny spots are often visible in your field of vision, especially when you look at a light-colored area such as a blue sky or white wall. Floaters may appear in several forms, such as tiny spots, circles, lines, specks, or spider webs.

Floaters Causes

In children and young people, collagen fibers within the vitreous are usually very delicate and microscopic. As we age, the microscopic fibers clump together, get thicker, and cast tiny shadows on the retina that are seen as floaters. In many old adults, parts of peripheral vitreous fibers, which are normally attached to the retina, may pull away from the retina and float into the central parts of the vitreous. This condition, called posterior vitreous detachment, is the most common cause of eye floaters in older adults.

Posterior vitreous detachment is more common for people who:

- are nearsighted
- have undergone cataract surgery
- have had YAG laser surgery of the eye
- have had inflammation inside the eye

The appearance of floaters may be alarming, especially if they develop suddenly. You should see an ophthalmologist as soon as possible if you suddenly develop floaters (especially if you are over 45 years of age).

Are Floaters Ever Serious? _____

Although floaters are not serious in most cases, the retina can tear if the shrinking vitreous gel pulls away from the wall of the eye. This sometimes causes a small amount of bleeding in the eye that may appear as new floaters. A torn retina is always a serious problem, since it can lead to a retinal detachment.

Will Floaters Fade Over Time? _____

Floaters may be a symptom of a tear in the retina, which is a serious problem. If a retinal tear is not treated promptly, the retina may detach from the back of the eye. The only treatment for a detached retina is surgery. Other floaters are harmless and fade over time or become less bothersome, requiring no treatment. Surgery to remove floaters is rarely required. Even if you have had floaters for years, you should schedule an eye examination with your ophthalmologist if you suddenly notice new ones.

Flashes

Eye flashes are sensations of light in your field of vision when there is no objective stimulus. They may appear as many tiny bright lights as sparklers or flashes of lightning. Flashes may only be seen at a specific point of your visual field or in the form of multiple tiny spots in certain parts of your field of view. These flashes usually last for only a second or so, but typically occur repeatedly. They may be more obvious in a dark room. In addition, sudden movements of your head or eyes may cause flashes. So make sure to avoid activities that cause flashes in your eyes, because these movements increase the pull on the retina and the incidence of retinal tears.

Flashes Causes

As we age, the vitreous gel may start to thicken or shrink, forming clumps or strands inside the eye. These fine strands pull on the retinal surface. Since the light entering the eye stimulates the retina, any factor that stimulates the cells of the retina is interpreted in the brain as light. Therefore, the traction of the vitreous gel on the retina, stimulates the retinal cells and causes eye flashes. The flashes of light can appear off and on for several weeks or months. As we grow older, it is more common to experience flashes. If you notice the sudden appearance of light flashes, you should see an ophthalmologist immediately.

Non-Ocular Causes for Flashes

Some people with migraine headaches may experience different types of flashes. These types of flashes are usually caused by a spasm of blood vessels in the brain. These flashes appear as shimmering, jagged lines or flashing spots. They typically appear in the center of your field of vision, and after 15-20 minutes they progress slowly toward the edges of the visual field and gradually disappear. A headache that is commonly throbbing, and on one side of the head, may follow the disappearance of the flashes. In some people, these flashes can occur without a headache. In this case, the light flashes are called ophthalmic migraine, or migraine without headaches. An important point is that flashes caused by migraines are seen simultaneously in both eyes, but the flashes caused by eye problems appear only in the affected eye. Another cause of flashes is a sudden blow to the head. Any sudden blow to the head may cause the person to see small bright sparkles for a few seconds.

Eye Examination for Eye Floaters and Flashes

When an ophthalmologist examines your eyes for floaters and flashes treatment, your pupils will be dilated with eye drops. During this painless examination, your ophthalmologist will perform a complete eye exam to carefully observe all areas of your eye, including the retina and vitreous, and to check for any clear eye floaters. If your eyes are

dilated, you may need to make arrangements for someone to drive you home afterward.

Floater s and flashes of light become more common as we grow older. While not all floaters and flashes are serious, you should always have an eye examination by an ophthalmologist to make sure there has been no damage to your retina.

If you experience any of the following conditions, see an ophthalmologist as soon as possible: _____

- Sudden appearance of new floaters (even if they disappear spontaneously after a few weeks)
- When your floaters have recently become larger or increased
- Floaters accompanied by flashing lights (even if they disappear spontaneously after a few days)
- Floaters accompanied by blurry or reduced vision or feeling as if there is a curtain in front of your eye (this can be a warning sign of retinal detachment which should be treated immediately.)
- Floaters accompanied by peripheral vision loss (seeing shadows in your peripheral vision)
- Sudden appearance of flashes (even if they are not accompanied by any other eye problems and disappear spontaneously after a few days)

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.motahari.eyeclinic
motahari.noorvision.com

Rey Noor Eye Hospital
No. 425, between Siman Bridge and Sha-
hid Karimi Blvd., South Fada'yan 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: nooriranian.polyclinic
www.noorvision.om



عوائم العين أو الذبابة الطائرة والوميض

أسباب عوائم العين

أسباب الوميض

المعاينة والفحص

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون 

عوائم العين (الذبابة الطائرة)

الزجاجية عبارة عن سائل شفاف وهلامي الشكل يشغل فضاء كرء العين الداخلي، شفاف في العادة ويخلو من أي نوع من الخلايا. في بعض الحالات يشوب هذا السائل ذرات وكتل ناتجة عن التصاق وازدياد ثخانة أليافها، تجمع الخلايا الالتهابية في الزجاجية أو بسبب النزيف داخل العين. في الحقيقة عوائم العين أو الذبابة الطائرة عبارة عن ظل هذه الذرات والكتل الطافية المتواجدة داخل الزجاجية على الشبكية حيث يشعر الشخص برؤيه نقاط أو بقع صغيرة طافية في المجال البصري. يمكن رؤيه هذه النقاط في أكثرية الأحيان عند التحديق في سطح أملس كجدار أبيض اللون أو عند النظر إلى السماء الزرقاء على سبيل المثال. تظهر عوائم العين بأشكال وأحجام متنوعة من النقاط الصغيرة، الدوائر الداكنة، الخطوط، البقع وحتى على شكل شباك العنكبوت.

أسباب عوائم العين

في العادة تتميز ألياف سائل الزجاجية عند الأطفال والمرأهقين بالشفافية العالية، إلا أنه ومع التقدم في العمر تنخفض مرونة ألياف الزجاجية وتزداد ثخانتها تدريجياً، كما تلتتصق مع بعضها في بعض الأحيان مما يؤدي إلى تشكيل كتل طافية تعمل على حجب الأشعة الضوئية الداخلة إلى العين قبل وصولها إلى الشبكية وتسبب رؤية عوائم العين أو الذبابة الطائرة. بالإضافة إلى ما سبق وعند أكثرية المسنين وكبار العمر، تتفصل أجزاء من ألياف الزجاجية المحيطية المتصلة بالشبكة لتساقط في الأقسام المركزية من سائل الزجاجية «انفصال الزجاجية الخلفي». تعد هذه الظاهرة والمسماة (Posterior- Vitreous Detachment) من أكثر أسباب تشكيل وظهور عوائم العين عند المسنين.

من أهم العوامل المساعدة لرواج انفصال الزجاجية الخلفي نشير إلى:

● قصر البصر

- الخضوع لعملية الساد أو الكتاراكت الجراحية
- الجراحة العينية بالاعتماد على ليزر الياغ (YAG)
- التهابات الأقسام الخلفية من العين

قد تعدد عوائم العين تحذيراً جدياً وعلامة تدل على مشكلات خطيرة على العين والرؤية خاصةً في حال تفاقمها بشكل مفاجئ. من الضروري مراجعة أخصائي العينية في أقرب فرصة ممكنة في حال تشكيل أو ظهور عوائم جديدة في مجال الرؤية عند البالغين الأكبر من 45 عاماً.

هل تعد عوائم العين من العلائم الخطيرة دائمًا؟ —

لا تشير عوائم العين أو الذبابة الطائرة في أكثرية الأحيان إلى مشكلات خطيرة على العين إلا أن انكماس وتجمع السائل الهلامي للزجاجية وانفصاله عن جدار كرة العين، يرفع من احتمال الإصابة بثقب الشبكية الشدي. ويسبب ثقب الشبكية الشدي في بعض الحالات نزيفاً مختصرأً وصغيراً داخل كرة العين ينتج عنه إيجاد حالة جديدة من عوائم العين. وبعد ثقب الشبكية دائمًا من الأعراض الخطيرة على العين والرؤية لما قد يسببه فيما بعد من انفصال الشبكية.

هل تزول عوائم العين؟

يمكن لعوائم العين أو للذبابة الطائرة أن تدل على وجود حالة من الشد في الشبكية والتي تعد من العلائم الخطيرة على معدل وحدة الرؤية. يؤدي عدم علاج ثقب الشبكية في بعض الأحيان، إلى انفصال الشبكية الخلفي حيث تعد التقنيات الجراحية العلاج الوحيد المستخدم في التخلص من هذه النوعية من الانفصال. في العادة تعتبر عوائم العين من العلائم غير الخطيرة وتنماشل إلى الشفاء مع مرور الزمن أو يبدأ حجمها بالتضاؤل تدريجياً بحيث

يعتاد المريض على رؤيتها وتضحي قابلة للإهمال دون الحاجة إلى أي علاج خاص. في أكثرية الحالات لا يحتاج علاج عوائم العين إلى الاستناد على التقنيات الجراحية. حتى في حال المعاناة من وجود عوائم العين لمدة زمنية طويلة، يتوجب مراجعة طبيب العينية الأخصائي في أقرب فرصة ممكنة للمعاينة الطبية في حال ظهور أي حالة جديدة مفاجئة.

الوميض (Flash)

الوميض عبارة عن رؤية ومضات أو شرارات ضوئية ساطعة في المجال البصري بدون تواجد منبع أو محرك ضوئي معين، ويطلق على هذه الحالة اسم الوميض أو الفلاش والتي يمكن أن تظهر على شكل خطوط متقرعة كالرعد أو أجسام صغيرة ساطعة اللون. يمكن رؤية الوميض في نقطة خاصة من المجال البصري أو على شكل نقاط متعددة في قسم كامل من المجال البصري. تمتد رؤية الوميض أو الاحساس برؤيته لمدة زمنية قصيرة لا تتجاوز عدة لحظات إلا أن رؤيتها يتكرر في العادة لأكثر من مرة واحدة خاصة عند التواجد داخل الأماكن المظلمة. كما تؤدي حركات الرأس والأعين الفجائية إلى تشديد حالة رؤية الوميض. من الضروري أن نشير هنا إلى وجوب الامتناع عن الحركات التي تؤدي إلى رؤية الوميض، لأن هذه الحركات قد تدل على زيادة الشد على الشبكية وارتفاع احتمال ثقبها في حال التكرر.

أسباب الوميض

كما أشرنا سابقاً، مع التقدم في السن تعاني الألياف المشكلة للزجاجية من التضخم والثخانة بالإضافة إلى الالتصاق ببعضها البعض في عدد من أقسامها. لهذه الاتصالات القدرة على شد طبقات الشبكية أو تحريكها من مكانها، وحيث أن استجابة خلايا الشبكية للتبيهات المختلفة لا تتعدي الاستجابة الضوئية، يترجم

الدماغ تنبهات الشبكية الناتجة عن شدتها على شكل أشعة ضوئية أو ومضات. ولهذا السبب تحديداً تتم رؤية الومضات عندما تعاني الشبكية من الشد أو الضغط من قبل سائل الزجاجية ومختلف العوامل المؤثرة الأخرى. يمكن رؤية الومضات لمدة من عدة أسابيع إلى عدة أشهر (بكرات متعددة) تزول فيما بعد تدريجياً. يعاني المسنين بالمقارنة مع بقية الفئات العمرية من علائم رؤية الومضات في المجال البصري بشكل أكثر رواجاً. يرجى مراجعة طبيب العينية الأخصائي في أقرب فرصة متاحة للخضوع إلى المعاينة الطبية الدقيقة في حال رؤية الومضات الضوئية.

أسباب وعوامل الومضات غير المرتبطة بالعين –

يعاني المصابون من الصداع النصفي أو الشقيقة في العادة من رؤية نوع آخر من الومضات، حيث يعود السبب الرئيسي في رؤية الومضات لديهم نتيجة انقباض وتقلص الأوعية الدموية، ويرى هؤلاء الومضات على شكل خطوط معوجة دائمة الاهتزاز أو نقاط مضيئة كبيرة الحجم. في العادة تظهر الومضات في البداية في وسط المجال البصري أي أمام المريض تماماً، وبعد مرور من 15 إلى 20 دقيقة تنراها تدريجياً إلى أطراف المجال البصري وتبدأ بالاختفاء. وبعد ذلك تبدأ آلام الرأس وهي في العادة آلام نصفية نابضة. بالطبع يعاني بعض الأشخاص من رؤية الومضات فقط ولا يشعرون بألام الرأس والصداع، ويطلق على هذه الحالة اسم «الصداع العيني». ومن الضروري هنا الإشارة إلى أن الومضات الناتجة عن الإصابة بالصداع النصفي، تشاهد في كلاً العينين في حين تتم مشاهدة الومضات الناتجة عن اختلالات العين فقط في العين المصابة. من العوامل الأخرى المسيبة لرؤية الومضات، الضربات أو الصدمات الوادرة على الرأس. وقد تؤدي أي ضربة مباشرة على الرأس وعلى اختلاف شدتها لرؤية ومضات باهرة لمدة زمنية قصيرة قد لا تتجاوز عدة ثواني.

المعاينة والفحص

للمعاينة الطبية في البداية يعمل الطبيب على توسيع حدقة العين بالاعتماد على أنواع من القطرات العينية الخاصة لفحص ومعاينة مختلف أجزاء العين كالشبكة والسائل الزجاجي بدقة. عند الاستفادة من القطرات الموسعة للحدقة قبل أو أثناء المعاينة الطبية، من الضروري عدم ممارسة القيادة من قبل المريض في طريق العودة إلى المنزل لارتفاع احتمالية وقوع الحوادث المرورية.

تعد رؤية عوائم العين والومضات الضوئية من العلامات العينية الشائعة عند المسنين، ومع أن التعرض لرؤية عوائم العين أو الومضات الضوئية ليست دائمًا بالعارضه الخطيره، إلا أنه من الضروري مراجعة طبيب العينية الأخصائي والخضوع للفحص العيني الكامل بهدف التأكد من خلو الشبكية من أي مرض أو اختلال.

من الضروري مراجعة طبيب العيون الأخصائي في حال ظهور إحدى المشكلات التالية في أقرب فرصة متاحة:—

- رؤية عوائم عينية جديدة ومفاجئة (حتى في حال زوالها تلقائياً بعد مرور عدة أسابيع).
- عوائم العين القديمة والتي ازدادت حجماً في الآونة الأخيرة.
- رؤية الومضات مع عوائم العين في آنٍ واحد (حتى في حال زوال الومضات بعد مرور عدة أيام تلقائياً).
- عوائم العين المصاحبة لانخفاض في حدة الرؤية أو الشعور بوجود ستارة أمام العين (لهذه العلامة أهمية كبيرة وقد تدل على انفصال جزء من الشبكية التي تستدعي العلاج الفوري).
- عوائم العين مع فقدان الرؤية الجانبية في أي منطقة من المجال البصري، مشاهدة ظلال على أطراف المجال البصري، رؤية الومضات دون معاناة العين أو الرؤية من أي علامة أو عارضة أخرى حتى في حال زوال الومضات تدريجياً بعد مرور عدة أيام.

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون
مدينة طهران، شارع ولیعصر (عج)، أعلى من ظفر
أول جادة اسفندیار، البناء رقم 96
0098 - 21 - 82400

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

مستشفى نور البرز التخصصي لطب العيون
مدينة کرج، جهانشهر، ساحة هلال احمر
0098 - 21 - 35800

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

عيادة نور مطهري التخصصية لطب العيون
شارع مطهري، بعد تقاطع سهروردی
شارع شهید یوسفیان، البناء رقم 121
0098 - 21 - 42313

Instagram: noor.motahari.eyeclinic
motahari.noorvision.com

عيادة نور ری التخصصية لطب العيون
شهر ری، شارع فدائیان اسلام الجنوی، بين تقاطع
بل سیمان وجادة شهید کریمی، البناء رقم 425
0098 - 21 - 34219

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

مجمع نور الايراني الطبي
مسقط، مدینه سلطان قابوس، سگه رقم 1947 ص.ب 36
+ 968 94692929 - 22648800

Instagram: nooriranian.polyclinic
www.noorvision.om



میشولکه‌ی چاو و پریشك

هۆکاری میشولکه‌ی چاو

هۆکاری پریشك

پشکنین

په یوه‌ندی له گه‌ل ئىمە

نه خۆشخانه‌ی ماسته رپسپۆرپی
پزىشکىي چاوى نوور



میشولکه چاو

قیتیس شلهمه نییه کی پوون و جیلیه که ناوی چاوی پر کرد وو و له حالتی ئاساییدا رپونه و هیچ خانه یه کی تیدا نییه. به لام جاروبار چند ته نولکه و کومه ته نولکه تیدا دروست ده بیت که له وانه یه هوكاره که ی پیکلکانه ووه و ئه ستور بروونی رشتہ کانی ناو قیتیس یان کوبونه ووه خانه گهلى هه وکراو له قیتیس یان خوینې ربوون له ناووه ووه چاو بیت. میشولکه ی چاو له راستیدا سیبې ری ئهم ته نولکه و کومه لته نولکانه یه (که له ناو شلهمه نی قیتیس دا سه رئاو که وتوون) که ده که ویته سه ر تورپینه ی چاودا و مرؤف وه ک خالگهلى رهش یان په له گهلى سه رئاو که وتوو ده يابنینیت. ئه م خالانه زوربەی کات له کاتى ته ماشا کردنی رووه کيکى لووس وه دیوارى سپى یان ئاسمانى شين ده بىزىن. میشولکه ی چاو ده تواني بە شیوه گهلى جياواز وه ک خالى بچووک، بازنه، هىل، په له یان تورپى جالجالوکه بىزىت.

هوكاري میشولکه ی چاو

رپشته کانی ناو قیتیس له مندالان و لاوان بە گشتى زور ناسکن و نابىزىن. به لام له گهلى به سه رچوونى ته مه ندا ئهم رپشانه ئه ستور تر ده بن و بېرى جاريش ته نانه ت پیکده لکىن و ده بنه هۆى دروست بونى رهشايى که سیبې ری ئه م رهشايى ده که ویته سه ر تورپینه ی چاو و وه ک میشولکه هەستى پىدە كریت. جگه له وهش له زورىك له كەسانى بە ته مه ندا، بېرىك له رشته ژىنگە يېه کانى ناو قیتیس که بە تورپينه بە ستراون له جى خۆيان داده بېرىن و له بەشى ناوەندىسى قیتیس دا سه رئاو ده که وون (Posterior-vitreous detachment). ئه م حالتە که جودابونه ووه پشتىنىي قیتیس پىدە و تریت، بەرلاوترين هوكاري دروست بونى حالتى میشولکه ی چاوه له ته مه نى سه ردا. جودابونه ووه پشتىنىي قیتیرسى لەم حالتانە خوارە ووه زور تر ده بېزىت:

- نزیکبینی
- ئەو كەسانەي كە پىشتر نەشتەرگەريي كاتاراكتيان كردووه.
- ئەو كەسانەي پىشتر بە لەيزەرى YAG نەشتەرگەريان كردووه.
- ئەو كەسانەي پىشتر بە شە پشتىيەكاني چاويان تۈوشى هەوگىدىن بۇوه.

دەركەوتى مىشۇولكەي چاو دەتوانى نىشانەي كىشەي گەورەتىر و جىدىتىرىت؛ بە تايىھە ئەو كاتەي كە بە شىوهى لەناكاو پىشىقەچۈون بىكەت و پەرەبستىنىت. ئەگەر مىشۇولكەي تازە، بە تايىھە لە تەمەنلى سەررووى ٤٥ سالىدا دروست بىيت، دەبى لە زووترىن كاتدا سەردارنى پزىشىكى چاو بىرىت.

ئايا مىشۇولكەي چاو ھەمېشە مەترسىدارە ؟

مىشۇولكەي چاو لە زۆرىك لە حالتە كاندا مەترسىدار نىيە. بەلام ئەگەر شلەمەننېيە جىلىيەكەي ناو قىتىرس چرج و لۆچ بىيت و لە دىوارەي چاو جودا بىيىتەوە، دەتوانى بىيىتە هۆى دروستبۇونى كونى كىشى لە تۆرىنەي چاودا. ئەم حالتە جاروبار دەبىتە هۆى خويىنېربۇونگەلى بچووك لە چاودا كە دەتوانى خۆى وەك مىشۇولكەي نۇئى نىشان بىدات. بەلام كونى تۆرىنە ھەمېشە دىاردەيەكى مەترسىدارە لە بەرەوھى دەتوانى لېكبوونەوە تۆرىنەي چاوى لېتكەۋىتەوە.

ئايا مىشۇولكەي چاو لە نىو دەچىت؟

مىشۇولكەي چاو لەوانەيە نىشانەيە كە كىشەتىنى تۆرىنەي چاو بىيت كە ئەگەر وابى زۆر زۆر جىڭاي مەترسىيە. ئەگەر كونى كىشىي تۆرىنە چارەسەر نەكىرىت لەوانەيە بىيىتە هۆى ئەوھى كە تۆرىنە لە بەشى پشتىي چاو جودا بىيىتەوە كە لەم حالتەدا تەنها چارەسەرى، نەشتەرگەرييە. بەلام حالتەكاني ترى مىشۇولكەي چاو بىزىيانن و ورددوردە بۆ

خۆیان لە نیوده چن يان هیئىدی بچووک دەبنەوه و پیویستیان بە چاره سەری نابى. لە زۆربەی حاڵە تە کانىشدا تەنانەت ئەگەر میشۇولكەی چاو چەند سالىش بخایەنیت بۆ چاره سەرکردنى میشۇولكەی چاو پیویستیمان بە نەشتە رگەری چاو نىيە. بەلام ئەگەر لە ناكاودا ғۇونە يەكى تازە دروست بىيىت دەبىن حەتمەن لە لايان پىزىشىكە وە پېشىنى بۆ ئەنجام بدرىت.

پريشك (Flashing)

ئەگەر بە بىن ئەوهى كە بە راستى نور و رۆشنايىك لە پىش چاو و لە مەوداي بىنايىتدا ھەبىيت، ھەست بە تىشك و رۆشنايى بىكەي، تۈوشى حاڵە تى پريشك يان فلاشىنگ ھاتووى كە دەتوانى وەك ھىلە كانى ھەورە بروسوکە خۆى نىشان بىدات و يان وەك تەنولكە گەلى بچووکى درەوشادە خۆى بنويىت. پريشك جاروبار تەنها لە خالىكى تايىھەت لە مەوداي بىنايى دەبىزى و جاروبارىش وەك چەندىن خالى بچووک لە بەشىك لە مەوداي بىنايى دەبىزىن. ئەم پريشكانە بە گشتى تەنها چەند چركە دەبىزىن بەلام زۆربەي كات ھەر دووبارە دەبنەوه و لە شوينانى تاريىكدا زۆرتر وە دەرەكەون. ھەر وەھا چەرخاندى لە ناكاوى سەروملىش دەبىتە ھۆى دىتنى ئەم پريشكانە. ئاگادار بىن كە دەبىن خۆتان بپارىزىن لەو كارانەي كە ئەم پريشكانە دروست دەكەن، لە بەرەوهى كىشەراتنى تۆرىنە زىادتر دەكەن و ئەگەرى دروستبوونى كون لە تۆرىنە زىادتر دەكەن.

ھۆكارى پريشك

ھەروا كە پىشتر ئاماژە كرا لە گەل بە سەرچوونى تەمەندا، رېشتە كانى ناو ۋىتىيىس ئەستورتر دەبن و پىنكەللىكىن. ئەم پىكىلكانە دەبىتە ھۆى كىشەراتنى پەردهي تۆرىنە و بە ھۆى ئەوهى كە وەلامى خانە كانى تۆرىنە بە هاندەرە كان برىتىيە لە تىگە يىشتىن لە رۆشنايى، ھەر ھۆكارىك كە خانە كانى

تۆرینه تەحرىك بکات و هان بادات، مىشىك وەك تىشك و رۇشنايىلىتىدەگات و ھەر بؤيە ھەركات تۆرینه كىشى دىيت، مروقق پريشكى تىشكى درۆينه دەبىنيت. ئەم پريشكانه لهوانەيە چەندىن ھەفتە تا چەندىن مانگ بە شىوهى يەك لە دواي يەك بىيىزىن و لە نىو نەچن. لە تەمهنى سەرتدا، پريشك بەربلاوترە و ئەگەر لەناكاودا ئەم حالەتە خۆى دەرخست، دەبى لە زووترين كاتدا سەردانى پزىشك بىرىت.

ئەو ھۆكارانەپريشك كە پەيوەندىيان بە چاوهوھ نىيە :

ئەو كەسانەي كە شەقىقهيان ھەيە زۆربەي كات جۆرىكى تر لە پريشكىان تۈوش دەبىت. ئەم پريشكانه كە ھۆكارەكەي ئىسپاسىم و بچووكبۈونەوھى خويىبەرە كانى مىشكە، وەك ھىلگەلى زىگزاڭى لەرزوڭ يان چەند خالى بەرددەواملە گەورەبۈوندا، خۆى پىشان دەدا. زۆربەي كات ئەم پريشكانه سەرتا لە ناوهندى مەوداي بىنايى دەرددەكەون (لە بەرانبەر چاوى مروققدا) و پاش ۱۵ تا ۲۰ رۈز، دەچنە گۆشەكانى مەوداي بىنايىھە و كەم كەم لەتىودەچن. پاش ئەوهش سەرئىشە دەستپىدە كات كە زۆربەي كات لە يەكلائى سەرە و ھەست ئەكەي سەرت وەك دل لىىدەد؛ ھەلبەت بۆ بېرىك كەس تەنها پريشك ھەيە و سەرئىشەيان نىيە. ئەم حالەتە «شەقىقهى چاو»-ى پىدەلەين. خالى گرنگ ئەوهەيە كە پريشكى شەقىقهىي، ھاواكت لە ھەردووچاودا دەبىنرىت بەلام ئەو پريشكەي لە چاوهوھ سەرچاوه دەگرېت تەنها لەو چاوهى كە كىشەي ھەيە دەبىنرىت. ھۆكارىكى ترى پريشك ئەوهەيە كە شتىك لە ناكاوا لە سەرى مروقق بادات و بۇ چەندىن چرکە وايلىيكتەن پريشكى بچووك بچووك بىنرىت.

پشکنین

له کاتی ئەنجامدانى پشکنین لە لایان پزىشکى چاوه وە، جاروبار دەبىن بە قەترە تايىيەت بىلىيلەي چاو گەورە بىرىت تا پزىشك بتوانى بە شەكانى چاو لەوانە تۆرىنە و قىتىرس بە وردى بېشىنىت. لەم حالەتەدا ئەو كەسەي قەترە لە چاوى كراوه نابىن بۆ گەرانەوە بۆ مال خۆى لىخورىن بىكەت، لە بەرهە وە مەترسى تۈوشبوون بە ۋووداوى ھاتووچۇ لە ئارادايە.

مېشۇولكەي چاو و پريشك لە گەل بە سەرچوونى تەمەن بەربلاوتر دەبن. لە حاىىكدا كە تەواوى مېشۇولكە كان و پريشكە كان مەترسىدار نىن، باشتىر ئەوھە يە بۆ دىنيايى زۆر تر لە تەندروستىي تۆرىنە، پشکنинى پزىشکىي تەواو ئەنجام بىرىت.

لە ئەگەرى دەركەوتى ئەم نىشانانەي خوارەوە لە زووتىرين كاتدا سەردانى پزىشك بىكەن:

● لە كاتىكدا كە مېشۇولكەي تازە بە شىوهى لە ناكاوا خۆى نىشان بات (تەنانەت ئەگەر پاش چەند ھەفتە خۆى بۆ خۆى نەمايىت).

● مېشۇولكەيەكى كە كۆن كە لەم دواييانە گەورە تر بسووھ يان گۆراوه.

● مېشۇولكەيەك كە لە گەل پريشكدايە (تەنانەت ئەگەر دواي چەند رۆژ پريشكە كە لاچووبيت).

● مېشۇولكەي چاو ئەگەر كەمبۇنەوە هيىزى بىنايى لە گەلدا بىيت يان بىنىن تەلخ بىكەت يان ئەوھەي ھەست بىكەيت پەرده يەك لە پىش چاوتدايە (ئەم نىشانەيە زۆر گۈنگە و لەوانەيە نىشانەي ئەوھە بىيت كە بەشىك لە تۆرىنەي چاو لىبۈوه تەوە كە دەبىن دەستبەجى چارە سەر بىرىت).

● مېشۇولكەيەك كە بىيىتە هوئى لە دەستدانى دىتنى مەيدانى يان دىتنى سىيەرى درۆيىنە. بىنىنى پريشك بە شىوهى لە ناكاوا تەنانەت ئەگەر هيچ كىشەيەكى چاويشى لە گەلدا نەبىيت و دواي چەند رۆژ چاڭ بىيىتەوە.

په یوه‌ندی له گه‌ل ئیمه

نه خوشخانه‌ی ماسته‌رپسپوری پزشکی چاوی نور
تاران - شه‌قامی وه لیعه‌سر (عج)، سه‌رتا له شه‌قامی زه‌فه، ۵۵ستپیکی
بلواری ئه سفه‌ندیار، ژماره ۹۶
+ ۹۸ - ۲۱ - ۸۲۴۰۰

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

نه خوشخانه‌ی ماسته‌رپسپوری پزشکی چاوی نوری ئه‌لبورز
ئیران، پاریزگای ئه‌لبورز، جه‌هانشار، گوپه‌پانی هلال ئه‌حمدہ
نه خوشخانه‌ی پزشکی چاوی نور
+ ۹۸ - ۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

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

نه خوشخانه‌ی ماسته‌رپسپوری پزشکی چاوی نوری موته‌هه‌ری
تاران، شه‌قامی موته‌هه‌ری، پاش چوارپیانی سوهریوه‌ردي، شه‌قامی
شه‌هید یوسفیان، ژماره ۱۲۱
+ ۹۸ - ۲۱ - ۴۲۳۱۳

Instagram: noor.motahari.eyeclinic
motahari.noorvision.com

نه خوشخانه‌ی ماسته‌رپسپوری پزشکی چاوی نوری شاری ره‌ی
ناویشان: تاران - شاری ره‌ی - شه‌قامی فه‌دائیانی ئیسلای جنوب -
تیوان سیپریانی پولی سیمان و بلواری شه‌هید که‌ریمی - ژماره ۴۲۵
تله‌فون: + ۹۸ - ۲۱ - ۳۴۲۱۹

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

پلی کلینیکی نوری ئیرانیان
عوممان، مه‌سقه‌ت، شاری سولتان قابووس، شه‌قامی ۲۵۳۸
+ ۹۶۸ ۹۴۶۹۲۹۲۹ - ۲۲۶۴۸۸۰۰

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



Мушки летающие и искры

Причина появления мушек
летающих

Причина искры

Обследование

Как связаться с нами

Узкоспециализированная
офтальмологическая больница «Нур»



назад

Мушки летающие

Стекловидное тело представляет собой прозрачную желеобразную жидкость, заполняющую внутреннюю часть глаза, в норме прозрачную и свободную от клеток, но иногда в этой жидкости образуются частицы и комки, что может быть вызвано слипанием и утолщением волокон. Стекловидное тело, скопление воспалительных клеток в стекловидном теле или кровотечение внутри глаза. Мушки летающие на самом деле являются тенью этих плавающих частиц и масс в стекловидном теле, попадающих на сетчатку, и иногда люди видят их как маленькие плавающие точки или пятна. Эти точки часто видны при взгляде на плоскую поверхность, такую как белая стена или голубое небо. Мушки летающие могут выглядеть как маленькие точки, круги, линии, пятна или паутина.

Причина появления мушек летающих

Нити в стекловидном теле у детей и молодых людей обычно очень нежные и не видны. С возрастом эти нити утолщаются и иногда слипаются, вызывая помутнение. Тень этого помутнения ощущается на сетчатке в виде летит. Кроме того, у многих пожилых людей часть периферических волокон стекловидного тела, которые связаны с сетчаткой, отрываются со своего места и плавают в центральных отделах стекловидного тела (Заднестекловидная отслойка). Это состояние, называемое задней отслойкой стекловидного тела, является наиболее частой причиной появления мушек летающих в пожилом возрасте. Задняя отслойка стекловидного тела чаще встречается при следующих состояниях:

- Близорукость
- История хирургии катаракты
- История операции с лазером YAG в глазу
- Воспаление задних отделов глаза в анамнезе

Появление мушек летающих может быть предвестником более серьезных проблем, особенно если они развиваются внезапно. При появлении новых мушек летающих, особенно в возрасте старше 45 лет, необходимо как можно скорее обратиться к офтальмологу.

Всегда ли появления мушек летающих опасны?

В большинстве случаев мушки летающие не опасны, но если стекловидное тело сморщивается и отделяется от стенки глаза, это может привести к растяжению сетчатки. Это состояние иногда вызывает небольшое кровотечение в глазу, которое может появиться в виде новых мушек. Перфорация сетчатки всегда является опасным осложнением, поскольку может привести к отслойке сетчатки.

Исчезнут ли мушки летающие?

Мушки летающие могут быть признаком напряжения сетчатки, что опасно. Если отслойку сетчатки не лечить, иногда сетчатка отслаивается от задней части глаза; В этом случае единственным лечением является хирургическое вмешательство. Однако другие мушки летающие в основном безвредны и со временем исчезают или становятся меньше; Таким образом, чтобы человек привык к ним и они не нуждались в лечении. В большинстве случаев операция по удалению мушек летающих не требуется; Даже если мушки летающие существуют уже несколько лет, если

[назад](#)

вдруг развился новый случай, необходимо обследование у офтальмолога.

Искры (Flashing)

Ощущение присутствия света в поле зрения, без наличия реального светового раздражителя, называется вспышками или искрами, которые могут проявляться в виде молниеносных ярких линий или небольших светящихся объектов. Иногда искра видна только в определенной точке поля зрения, а иногда она видна в виде множества крошечных точек в части поля зрения. Ощущение искры обычно длится всего несколько мгновений, но оно часто повторяется, и в темноте искры появляются чаще. Кроме того, внезапные движения головы или глаз также могут вызвать появление искр. Имейте в виду, что вам следует избегать движений, вызывающих искры, потому что эти движения на самом деле увеличивают напряжение сетчатки и увеличивают вероятность образования отверстия в сетчатке.

Причина искры

Как упоминалось ранее, с возрастом волокна стекловидного тела утолщаются и прилипают друг к другу. Эта адгезия может вызвать растяжение мембранны сетчатки, а поскольку реакция клеток сетчатки на раздражители проявляется в виде восприятия света, любой фактор, стимулирующий клетки сетчатки, интерпретируется мозгом как свет. По этой причине при растяжении сетчатки человек видит в поле зрения световые вспышки. Эти искры могут появляться и исчезать от нескольких недель до нескольких месяцев (с перерывами). В более старшем возрасте

[назад](#)

искры встречается чаще и при внезапном искры глазии необходимо как можно скорее обратиться к офтальмологу.

Неоптические причины искр

Страдающие мигренью часто испытывают другой тип искра. Эти искры, вызванные сужением (спазмом) сосудов головного мозга, выглядят как дрожащие зигзагообразные линии или увеличенные точки. Обычно эти искры сначала появляются в середине поля зрения (перед человеком) и в течение 15-20 минут постепенно распространяются в стороны поля зрения, постепенно затухают и исчезают. После этого начинается головная боль, часто односторонняя и пульсирующая; Конечно, у некоторых людей возникают только искры, а головной боли не возникает. Это состояние называется «глазная мигрень». Важным моментом является то, что искра, вызванная мигренью, может быть замечена в обоих глазах одновременно, но искра, вызванная проблемами с глазами, появляется только в пораженном глазу. Еще одна причина появления искр – внезапный удар по голове, из-за которого человек может на несколько секунд увидеть маленькие яркие искры.

Обследование

Во время осмотра у офтальмолога иногда необходимо расширить зрачок специальной каплей, чтобы врач мог внимательно осмотреть различные участки глаза, такие как сетчатка и стекловидное тело. В этой ситуации, чтобы вернуться домой, обследуемый не должен садиться за руль, так как это действие может привести к аварии.

[назад](#)

Мушки летающие и вспышки света с возрастом встречаются чаще, и хотя не все мушки и вспышки опасны, лучше пройти полное офтальмологическое обследование, чтобы убедиться в отсутствии повреждения сетчатки.

При возникновении следующих состояний следует как можно скорее обратиться к офтальмологу:

- Когда новые мушки летающие появляются внезапно (даже если они проходят сама по себе через несколько недель).
- Старые мушки летающие, которые недавно выросли или иным образом изменились.
- Мушки летающие, сопровождаемые искрой (даже если искра рассосется сама собой через несколько дней).
- Мушки летающие, сопровождающиеся снижением или нечеткостью зрения и ощущением пелены перед глазами (этот симптом очень важен и может быть вызван частью сетчатки, требующей немедленного лечения).
- Мушки летающие, связанные с потерей периферийного зрения, появлением теней в поле зрения, внезапным появлением искр, даже если нет других проблем с глазами, и самопроизвольное улучшение через несколько дней.

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 Мотахари»

ИРИ, г. Тегеран, ул. Мотахари, 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. Федаин Ислам джонуб, между тремя путями Пол Симан 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