



NOOR EYE HOSPITAL

افتادگی پلک

PTOSIS

SELECT LANGUAGE

فارسی

ENGLISH

العربية

كوردي

Русский

افتادگی پلک

علائم و نشانه‌های پتوz در کودکان

درمان پتوz مادرزادی

علل پتوz بالغین

تماس با ما

بیمارستان فوی تخصصی پرستیزی نور



بازگشت

پتوz (افتادگی پلک)

به افتادگی پلک فوقانی پتوz گفته می‌شود. این افتادگی ممکن است خفیف باشد یا تمامی مردمک را بپوشاند. بنابراین پتوz می‌تواند دید طبیعی را محدود و یا حتی به‌طور کامل مسدود کند.

پتوz همچنین می‌تواند:

- یک یا هر دو چشم را درگیر کند
- وراثتی باشد
- در بدو تولد بروز کند
- در سنین بالاتر اتفاق بیفتد

پتوz در کودکان

بروز پتوz در بدو تولد، پتوz مادرزادی نامیده می‌شود. اگر کودکی با پتوz متوسط یا شدید متولد شود ممکن است برای تکامل بینایی نیازمند درمان فوری باشد. پتوz مادرزادی اغلب در اثر نقص در تکامل عضله بالابرنه پلک فوقانی اتفاق می‌افتد. اگرچه پتوz معمولاً یک اختلال مجزا می‌باشد، ولی در موارد مادرزادی ممکن است با اختلالات زیر همراه باشد:

- اختلال حرکات چشمی
- بیماری‌های عضلانی
- تومورهای پلک یا سایر تومورها
- اختلالات عصبی
- عیوب انکساری

پتوz مادرزادی معمولاً با گذشت زمان بهبود نمی‌یابد.

علائم و نشانه‌های پتوz در کودکان

شایع‌ترین علامت آشکار پتوz در کودکان افتادگی پلک می‌باشد. کودکان مبتلا به پتوz ممکن است برای دیدن

مجبور شوند گردن خود را به عقب خم کنند و ابروها را به سمت بالا بکشند. این گونه حرکت‌های سر و صورت نشان می‌دهد کودک سعی دارد برای دیدن از هر دو چشم استفاده کند. بعد از گذشت چند سال وضعیت غیر طبیعی سر (برای دید بهتر) ممکن است منجر به اختلالاتی در سر و گردن نیز بشود.

مشکلات ناشی از پتوz در کودکان

شایع‌ترین اختلال جدی مرتبط با پتوz دوران کودکی، آمبليوپي (تنبلی چشم) است. به دو علت پتوz می‌تواند باعث تنبلی چشم شود:

- انسداد مسیر بینایی در موارد پتوz شدید
- ایجاد آستیگماتیسم و تاری دید ناشی از آن به علاوه اگر کودک مبتلا به انحراف چشم باشد، ممکن است این مشکل به دلیل وجود پتوz مخفی بماند که این مورد می‌تواند منجر به تنبلی چشم شود.

درمان پتوz مادرزادی

در اغلب موارد، پتوz کودکان با جراحی درمان می‌شود. اگر تنبلی چشم نیز به طور همزمان وجود داشته باشد ممکن است قرار دادن پوشش بر روی چشم سالم و یا استفاده از عینک یا قطره چشمی نیز ضروری باشد. تشخیص لزوم انجام جراحی و انتخاب روش مناسب بر اساس عوامل زیر صورت می‌گیرد:

- سن کودک
- درگیری یک یا هر دو پلک
- شدت پتوz
- قدرت عضلات بالا برند و پایین آورنده پلک
- وضعیت حرکات چشمی

در اوایل زندگی معمولاً ضرورتی به انجام جراحی برای

موارد خفیف تا متوسط پتوز وجود ندارد. البته باید کودک به طور منظم از نظر تنبلی چشم و عیوب انکساری، توسط چشم پزشک بررسی و در صورت نیاز تحت درمان قرار گیرد.

علل پتوز بالغین

شایع ترین علت پتوز در بالغین، کشیدگی و جداسدگی تاندون عضله لواتر از روی پلک است. این مسئله ممکن است ناشی از علل زیر باشد:

- افزایش سن
- به دنبال جراحی کاتاراكت (آب مروارید) یا سایر جراحی‌های چشمی
- ضربه به چشم

پتوز بالغین همچنین ممکن است عارضه سایر بیماری‌ها مانند بیماری‌های عصبی-عضلانی و در موارد نادر، التهاب یا تومورهای حدقه چشم باشد که عضله بالابرنده پلک یا عصب آن را درگیر می‌کنند.

درمان پتوز بالغین

چشم پزشک با انجام بررسی‌های جامع در مورد علل و شرایط پتوز، روش‌های درمانی مختلف و عوارض احتمالی آنها اطلاعات لازم را در اختیار بیمار قرار می‌دهد.

برای تشخیص علت پتوز و انتخاب بهترین روش درمان ممکن است انجام آزمایش خون و عکسبرداری مخصوص ضرورت داشته باشد. همچنین در صورت یافتن علت زمینه‌ای، باید ابتدا مورد مذکور اصلاح شود اما در اغلب موارد درمان نهایی جراحی است که نوع جراحی نیز بر اساس شدت پتوز و سایر یافته‌های بالینی تعیین خواهد شد.

خطرات جراحی پتوز

خطرات جراحی پتوز شامل عفونت، خونریزی و کاهش بینایی است، ولی این عوارض بسیار نادر هستند. بلاfaciale بعد از عمل ممکن است چشم به طور کامل بسته نشود، این عارضه نیز معمولاً مقطوعی است. طی این مدت می‌توان از قطره و پماد برای محافظت از چشم استفاده کرد. اگرچه پس از عمل ظاهر پلک به طور قابل توجهی اصلاح می‌شود، اما ممکن است پلک‌ها کاملاً قرینه به نظر نرسند. در اغلب موارد بعد از جراحی، پلک عمل شده در هنگام نگاه به پایین نسبت به طرف مقابل مختصراً بالاتر قرار می‌گیرد و شبهاً مختصراً باز می‌ماند که البته مشکل آفرین نیست. در موارد نادر ممکن است بیش از یک بار عمل جراحی لازم باشد.



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 - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

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

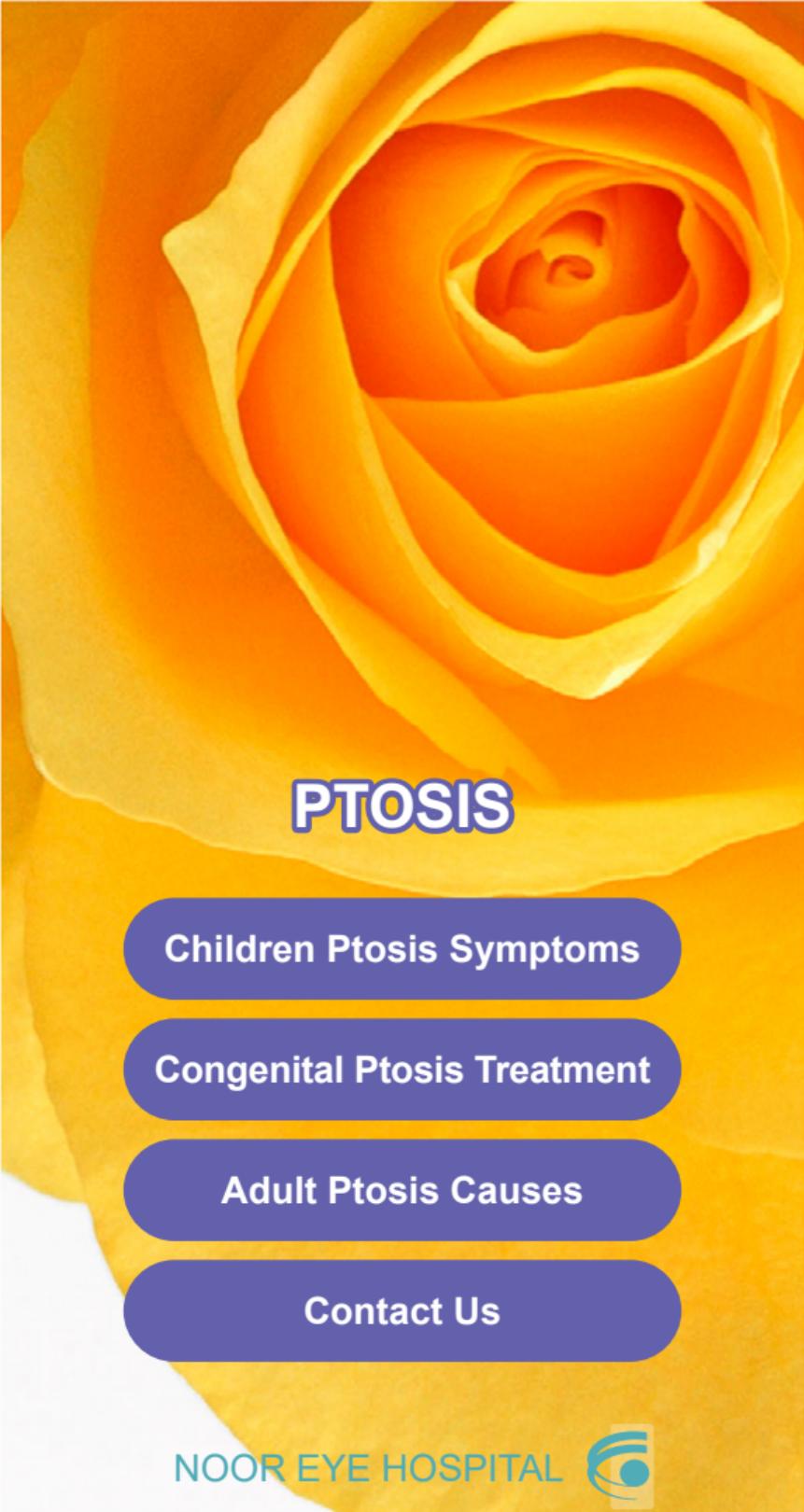
Instagram: noor.motahari.eyeclinic
motahari.noorvision.com

کلینیک فوق تخصصی چشم پزشکی نور ری
شهری، 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 - ۲۲۶۴۸۸۰۰

Instagram: nooriranian.polyclinic
www.noorvision.om



PTOSIS

[Children Ptosis Symptoms](#)

[Congenital Ptosis Treatment](#)

[Adult Ptosis Causes](#)

[Contact Us](#)

NOOR EYE HOSPITAL



[Back](#)

Ptosis

Ptosis is a condition where the upper eyelid droops. The eyelid may droop just a little, or so much that it covers the entire pupil. In some cases, ptosis can limit or even completely block normal vision.

Ptosis can:

- affect one eye or both eyes,
- be inherited,
- be present at birth (congenital ptosis),
- or be acquired later in life.

Children Ptosis

Congenital ptosis is the presence of a droopy eyelid or eyelids since birth. If a child is born with moderate to severe ptosis, treatment is necessary to allow for normal vision development. Congenital ptosis occurs when the levator muscle, the muscle that lifts the eyelid, is poorly developed. Although it is usually an isolated problem, a child with congenital ptosis may also have:

- eye movement abnormalities
- muscular diseases
- eyelid tumors or other tumors
- neurological disorders
- refractive errors

Congenital ptosis usually does not improve with time.

Children Ptosis Symptoms

The most obvious sign of ptosis in children is the drooping lid itself. Children with ptosis often tip their heads back into a chin-up position to see underneath their eyelids, or they may raise their eyebrows in an attempt to lift the lids. Over many years, abnormal head positions may cause deformities in the head and neck.

Common Eye Problems Caused by Children's Ptosis

The most serious problem associated with childhood ptosis is amblyopia (lazy eye). Ptosis may cause amblyopia for two reasons:

- The lid is drooping severely enough to block the child's vision.
- Ptosis tends to change the optics of the eye, causing astigmatism, with a constant blurring of the visual image.

Finally, ptosis can hide misaligned or crossed eyes (strabismus), which can also cause amblyopia.

Congenital Ptosis Treatment

In most cases, the treatment for childhood ptosis is surgery. If amblyopia is present, treatment with patching, eyeglasses, or eye drops may also be necessary, in determining whether or not surgery is necessary and which procedure is the most appropriate, an ophthalmologist must consider a few important factors:

- The child's age
- Whether one or both eyelids are involved
- Measurement of the eyelid height
- Observation of the eye's movements

Mild or moderate ptosis usually does not require surgery early in life. Children with ptosis, whether they have had surgery or not, should be examined regularly by an ophthalmologist for amblyopia, refractive disorders, and associated conditions.

Adult Ptosis Causes

The most common cause of ptosis in adults is the separation or stretching of the levator muscle tendon from the eyelid. This process may occur:

- As a result of aging
- After cataract or other eye surgery
- As a result of an injury

Adult ptosis may also occur as a complication of other diseases involving the levator muscle or its nerve supply, such as neurologic and muscular diseases and, in rare cases, orbital tumors.

Adult Ptosis Treatment

Your ophthalmologist can provide you with a comprehensive assessment of your ptosis, a discussion of the available treatment methods, and information about possible risks and complications.

Your ophthalmologist may use blood tests, X-rays, or other tests to determine the cause of the ptosis and plan the best treatment. If treatment is necessary, it is usually surgical. However, if the underlying cause is found, the mentioned item must be treated first. Your ophthalmologist determines the most appropriate surgical procedure for you according to the severity of your ptosis and other clinical findings.

Ptosis Surgery Risks

The risks of ptosis surgery include infection, bleeding, and reduced vision, but these complications occur very infrequently, immediately after surgery, you may find it difficult to completely close your eye, but this is only temporary. Lubricant eye drops and ointment can be helpful during this period. Although improvement of the lid height is usually achieved, the eyelids may not appear perfectly symmetrical. In most cases after surgery, the operated eye may be slightly higher than the other one, especially while looking downward, or may remain slightly open at night. In rare cases, full eyelid movement does not return, in some cases, more than one operation may be required.

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: noor.iranian.polyclinic

www.noorvision.om



تدلي أو ترهل الجفن

علامات تدلي الجفن عند الأطفال

علاج تدلي الجفن الخلقي عند الأطفال

أسباب تدلي الجفن عند البالغين

طرق الاتصال

مستشفى نور التخصصي لطب العيون 

تدلي الجفن

يطلق على تدلي الجفن العلوي أو ارتخاؤه اسم اختلال تدلي أو ترهل الأجناف. تختلف شدة اختلال تدلي الجفن من شخص لآخر حيث يمكن لتدلي الأجنف أن يكون خفيف الشدة أو شديداً يغطي كامل الحدقة. لذلك يمكن لتدلي أو ترهل الأجنف الحد من الرؤية في المجال البصري أو حتى حجب الرؤية بالكامل.

وبناءً على ذلك نصل إلى النتائج التالية:

- يمكن لتدلي الجفن إصابة عين واحدة أو كلا العينين في آن واحد
- ناتج عن عوامل إرثية
- يظهر اختلال تدلي الجفن عند الولادة
- الظهور التدريجي مع ازدياد العمر

تدلي الجفن عند الأطفال

يطلق على اختلال ترهل أو تدلي الأجنف المرافق للطفل منذ الولادة اسم تدلي الأجنف الخلقي. وقد يحتاج الطفل المصاب إلى المداخلة العلاجية الفورية في حال المعاناة من درجات متوسطة الشدة أو الشديدة من تدلي الجفن بهدف المحافظة على نمو وتكامل الجهاز البصري الخاص به. يعود السبب في الإصابة بتدلي الأجنف الخلقي في أكثرية الحالات إلى مشكلات في تكامل العضلات الرافعة الجفنية (عضلة مولر أو لفاتور) المتعلقة بالجفن العلوي. عادةً يُعد اختلال تدلي أو ترهل الجفون من الاضطرابات المنفصلة إلا أنه يرافق عدد من الاختلالات الأخرى في الحالات الخلقية كالتالي:

- اختلال في حركات العين
- الإصابة بالأمراض العضلية
- أورام الجفن أو غيرها من الأورام
- الاختلالات العصبية
- العيوب الإنكسارية

لا تتحسن علائم تدلي الجفن الخلقي (عند الأطفال) مع ازدياد السن في العادة.

علامات تدلي الجفن عند الأطفال

من أكثر علامات تدلي الجفن شيوعاً عند الأطفال، رؤية تدلي وترهل الجفن بالعين المجردة. قد يضطر الأطفال المصابين باختلال ترهل أو تدلي الجفن ولتحسين حدة ومقدار الرؤية، إلى ثني رأسهم إلى الخلف أو رفع حاجبهم للأعلى. وتشير هذه الحركات في الرأس والرقبة إلى سعي الطفل لاستخدام كلا العينين في رؤية الأجسام المحيطة به. وبعد مرور عدة سنوات، يمكن لهذه الحركات غير الطبيعية، التسبب بمشكلات عضلانية أو عظمية في رأس ورقبة الطفل بشكل دائم.

المشكلات الناتجة عن تدلي الجفن عند الأطفال —

أحد أهم المشكلات الخطيرة والأكثر شيوعاً عند الأطفال المصابين بتدلي الجفن الخلقي، كسل أو غمث العين (أمبليوببي). ويعمل تدلي الجفن الخلقي عند الأطفال على إصابة العين بالكسيل بطريقتين كالتالي:

- حجب الرؤية الواضح في المجال البصري في حالات تدلي الجفن الشديدة

- التسبب بالاستجماتيزم وضبابية الرؤية الناتجة عنه

كما يعمل تدلي الجفن الخلقي على إخفاء علامات إصابة الطفل بالحول أو الانحراف العيني، والذي قد يؤدي في المستقبل إلى الإصابة بالكسيل العيني.

علاج تدلي الجفن الخلقي عند الأطفال

تعد الجراحة التقنية الأكثر رواجاً في علاج الأطفال المصابين بتدلي الجفن الخلقي. في حال إصابة الطفل بكسل العين مع تدلي الجفن في آن واحد، قد يضطر الطبيب إلى تغطية العين السليمة أو يقوم بوصف نظارات طبية أو عدة قطرات عينية إضافية. ويعمل الطبيب الأخصائي باختيار نوع الجراحة والتقنية المناسبة لحل المشكلة بعد تقييم عدة عوامل أهمها:

- عمر الطفل
- الإصابة بالاختلال في جفن واحد أو اثنين
- شدة تدلي الجفن

- قوة العضلات الرافعه والخاضنة للجفن
- حالة حركات العين

لعلاج تدلي الجفن الخلقي الخفيف أو المتوسط لا توجد ضرورة في العادة إلى الاعتماد على التقنيات الجراحية في الشهور الأولى من عمر الطفل. ومع ذلك يتوجب مراعاة خضوع الطفل للفحص والمعاينة الطبية الدقيقة بشكل منتظم من قبل أخصائي العينية بهدف الكشف المبكر عن كسل أو غشم العين والعيوب الانكسارية والبدأ في علاجها في حال إقتضاء الأمر.

أسباب تدلي الجفن عند البالغين

تعرض وتر العضلة الرافعه الجفنية للشد أو التمزق من أكثر أسباب تدلي الجفن شيوعاً عند البالغين. ويمكن أن يحصل هذا الشد أو التمزق الوتري إثر إحدى الحالات التالية:

- التقدم في السن
 - إثر عمليات جراحة الساد (الكتاراكت) أو غيرها من الجراحات العينية
 - إصابة العين بضربة مباشرة
- كما يمكن أن يظهر تدلي الجفن عند البالغين كعارضة لمختلف أنواع الأمراض الأخرى مثل الاختلالات العصبية العضلية، وفي الحالات النادرة إثر أورام حدقة العين المنتشرة للعضلة الرافعه الجفنية أو الأعصاب المحيطة بها.

علاج تدلي الجفن عند البالغين

يعمل أخصائي العينية وبعد التفحص والتحقق من مسببات وشدة تدلي الجفن بالإضافة إلى عوامل عدة أخرى، على اقتراح أفضل أنواع التقنيات العلاجية المستخدمة مع توضيح كافة أمراضها الاحتمالية وغيرها من المعلومات الازمة قبل الخضوع للعلاج.

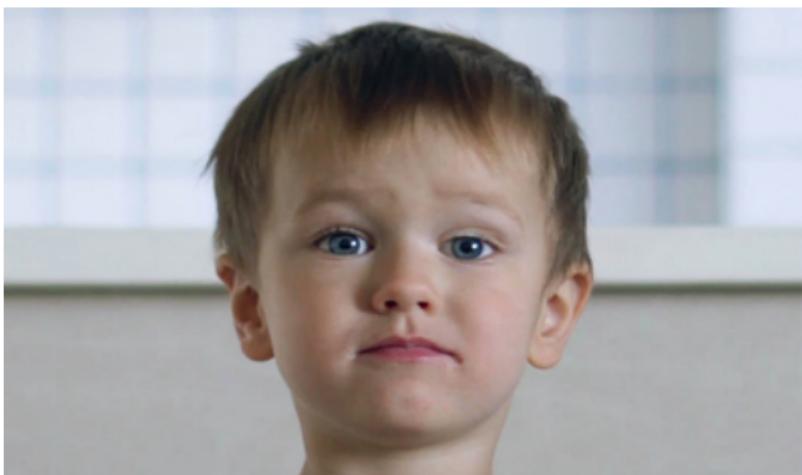
لتشخيص العامل أو المسبب الرئيسي في الاصابة بتدلي الجفن و اختيار التقنية العلاجية المناسبة، قد يطلب الأخصائي المريض بالخضوع إلى عدة فحوصات و اختبارات كتحليل دموي، تصوير شعاعي خاص أو غيرها من المعاينات الضرورية. في حال العثور على سبب واضح،

يفضل الأطباء في البداية علاج أصل المشكلة المسببة لتدلي الجفن، إلا أنه وفي أغلب الحالات يعمل الأطباء على علاج اختلال تدلي أو ترهل الجفون بالاعتماد على التقنيات الجراحية والتي يتم اختيارها بحسب شدة تدلي الجفن وغيرها من العوامل والشروط الطبية المشخصة في المعاينات السابقة.

أعراض ومخاطر جراحة تدلي الجفن

تشمل أعراض جراحة تدلي الجفن الإنتانات والالتهابات المرافقة للعملية الجراحية، التزيف وتنقص حدة الرؤية، إلا أنها أعراض نادرة جداً في أغلبية الحالات. يمكن أن يفقد المريض القدرة على إغلاق العين المصابة بشكل كامل بعد العملية الجراحية مباشرةً، وفي العادة تزول هذه العارضة تدريجياً مع مرور الوقت. ينصح الأطباء المرضى باستخدام عدة قطرات أو مراهم عينية لحفظ العين والقرنية من الجفاف خلال هذه المدة.

مع التحسن الملحوظ في الشكل الظاهري للجفن المصاب بعد العملية الجراحية، إلا أنه وفي بعض الحالات قد لا يقارن شكل الجفون بالكامل. يلاحظ المريض في أكثرية الحالات ارتفاع مكان الجفن المصاب بالمقارنة مع الآخر السليم خاصةً أثناء النظر إلى الأسفل بالإضافة إلى عدم القدرة على إغلاقه بشكل كامل أثناء الليل. بالطبع تزول هذه الأعراض تدريجياً مع مرور الوقت ولا داعي للقلق بشأنها. في بعض الحالات النادرة يحتاج المريض للخضوع إلى أكثر من عملية جراحية واحدة لعلاج تدلي الجفن والتخلص من أعراضه.



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 الجنوبي، 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، مدينه سلطان قابوس، سگه رقم 1947 ص.ب 36

+ 968 94692929 - 22648800

Instagram: nooriranian.polyclinic

www.noorvision.om



داکه و توبوونی قه پاخی چاو

نیشانه کانی پتۆزیس لە مندالاندا

چاره سەرکردنی پتۆزیسی زگماکى

ھۆکاره کانی پتۆزیس لە گەورە سالاندا

پەيوەندى لە گەل ئىيمە

نه خۆشخانەي ماستەر پىسىپۇرى
پزىشکىي چاوى نور



پتۆزیس

بە داکە وتوبوونى قەپاچە سەرینەكەی چاو، پتۆزیس دەوتریت. ئەم داکە وتوبوونە دەتوانى كەم و سووك بىت و دەشتوانى تەواوى بىلېلەي چاو داپوشىت، واتە دەتوانى بىنىنى سروشى سنوردار بىكات يان بە تەواوهتى دايختا.

پتۆزیس هەروھا دەتوانى:

- يەك يا ھەر دوو چاو دەرگىر بىكات.

- میراتى و جىناتى بىت.

- زگماكى بىت.

- لە تەمەنانى سەرتدا مروقق تۇوش بىكات.

پتۆزیس لە مندالاندا

ئەگەر پتۆزیس ھەر لەگەل كاتى لە دايىكبووندا بىيىزىت، پتۆزىسى زگماكى پىددەلىن. ئەگەر مندالى بە پتۆزىسى مامناوهندى يان سەخت لە دايىكىت، بۇ ئەوهى بىنایىھەكى تەواوى ھەبىت پىويىستى بە چارەسەركىدى دەستبەجى ھەپە. پتۆزىسى زگماكى زۆربەي جاران بە ھۆي نوقسانى لە كاملىبۇونى ماسوولكەي بە رەۋسەربەرى قەپاچى چاوى سەرين، ڕۇودەدات. ھەرچەند پتۆزیس زۆربەي كات كىشەيەكى جودايە بۆ خۆي، بەلام لە حالەتە زگماكىيەكەيدا دەتوانى ئەم كىشانەي خوارەوهشى لەگەلدا بىت:

- كىشە لە جوولاندى چاودا

- نەخۆشىگەلى ماسوولكەيى

- ھەبۇونى گرى (Tumor) لە قەپاچى چاو يان گرى لە شوينانى تر.

- كىشەگەلى عەسەبى

- كىشە تىشكىشكىيەكان

پتۆزىسى زگماكى زۆربەي كات خۆي بۆ خۆي چاك نابىتەوھ.

نيشانەكانى پتۆزیس لە مندالاندا

بەرپلاوتىرين نيشانەي پتۆزیس لە مندالاندا داکە وتوبوونى قەپاچى چاوه. ئەو مندالانەي پتۆزىسيان ھەپە بۆ باشتى

دیتن لهوانه یه ناچار بن سهريان بهره ودوا بهرن و بروکانيان بهره و سهه بکيشن. ئەم جۆره جوولانه ی سهه و دەمچاوه نيشانه ی ئەوه یه كە مندالله كە بۇ دیتن ھەول ئەدا ھەر دوو چاوي به کاربهينيت. پاش چەند سال، ھەلومەرجى ناسروشتيى سهه (كە مندالله كە بۇ ئەوه ی باشتى بىيىنە وايلىدەكت) دەتوانى بىيىتە هۆى دروستبۇونى كېشە لە سەر و لە مليدا.

كېشەكانى سەرچاوه گرتوو لە پتۆزىس لە مندالاندا

بەرپلاوترىن كېشە پتۆزىس لە مندالاندا، ئامبلىوپى (تەمبەلىي چاو) ھە. بە هۆى دوو ھۆکارە دوو پتۆزىس مومكىنە تەمبەلىي چاوي لييکەويتەوە:

- داخران و بەسرانى رىگاي دىتنى شتومەك لە حالەتى پتۆزىسى سەختدا
- دروستبۇونى حالەتى ئاستىگماتىسىم و لېلىبۇونى بىنايى بە تايىبەت ئەگەر مندالله كە تۈوشى لاربۇونى چاوهاتىيەت، لهوانه یه ئەم نەخۆشىيە بە هۆى پتۆزىسىمە و شاردراوه بىيىت و ئەم حالەتە بۇ خۆى بىيىتە هۆى تەمبەلىي چاوهە.

چارە سەركەدنى پتۆزىسى زگماكى

لە زۆربەي حالەتە كاندا پتۆزىس بە نەشتەرگەرى چارە سەر دەكىيەت. ئەگەر ھاوكات لە گەل پتۆزىس، تەمبەلىي چاواش لە ئارادابىت، لهوانه یه دانانى داپوشەر و كۆقىر لە سەر چاوى ساق يان بەكارھىتىنى چاولىكە يان قەترەي چاواش پىويست بىت. ئەوه یه كە ئايا نەشتەرگەرى پىويستە يانان و ھەلبىزادىنى جۆرى نەشتەرگەرىيە كە بە پى ئەم مەرجانەي خوارەوە دىيارى دەكىيەت.

- تەمهنى مندالله كە
- ئەوه یه كە ئايا يەك قەپاخى چاوهاتووه يان ھەردووکيان
- پادەمى سەختىي پتۆزىسى كە
- هييىزى ماسوولكە كانى بەرە و سەربرەر و بەرە و خوارھىنەرى قەپاخى چاوهاتووه يان چۆنۈھەتى جوولەكانى چاوهاتووه

له دهستپیکی ژیاندا زوربه‌ی کات ئەنجامدانی نەشتەرگەری بۆ حالەتی سووک و مامناوه‌نديی ئەم نەخۆشىيە پىويست نىيە. هەلبەت ئەبى مندالەكە به شىوه‌يى دەورەيى و پىكۈپىك لە روانگەي چاو و كىشە تىشكىشىئە كانى چاودا له لايادان پىزىشىكە و پشكنىنى بۆ بكرى و له ئەگەرى پىويستدا چارەسەرە بۆ بكرىت.

ھۆكارەكانى پتۆزىس له گەورەسالاندا

بەربلاوترىن ھۆكارى پتۆزىس له گەورەسالاندا بىرىتىيە له كىشهاتن و لىكبوونەوەي تاندۇنى ماسوولكەي لواتر لە روپ قەپاخى چاودا. ئەم حالەتە مومكىنە به ھۆي يەكىك لەم ھۆكارانەي خوارەوە رۈوېدابىت.

- بەسەرچوونى تەمەن
 - نەشتەرگەرەيى كاتاراكت (ئاواي سېپى) يان نەشتەرگەريانى تر
 - شتىك لە چاو بىدات
- پتۆزىسى گەورەسالان ھەروھا دەتوانى بە ھۆي نەخۆشىگەلى ترى وەك نەخۆشىيە عەسەبى - ماسوولكەيىھە كان و لە بېرىك حالەتى دەگەمنىدا بە ھۆي ھەوكىدىن يان گرىيكانى كاسەي چاو رۈوبىدات كە بۆ ماسوولكەي بەرزكەرەوەي قەپاخى چاو يان دەمارە كارەبايىھە كىشە دروست دەكت.

چارەسەركىدى پتۆزىسى گەورەسالان

پىزىشىكى چاو پاش ئەنجامدانى لىكدانەوە و پشكنىنى تەۋاوا دەربارەي ھۆكار و ھەلۇمەرجى پتۆزىسەكە، جۆرەكانى چارەسەرەي و ئەو پاشها تانەي لەوانەيە رۈوبىدەن، ھەمۇ زانىارييە پىويستەكان دەخاتە بەردەست نەخۆشەكەوە.

بۆ دۆزىنەوەي ھۆكارى پتۆزىسەكە و باشتىن شىوازى چارەسەرەي، لەوانەيە تاقىكىرىدەوەي خويىن و وىئەھەلگرىسى پىزىشىكى (ئەشەعە) ش پىويست بىت. ھەروھا ئەگەر ھۆكارە بەكگراوندىيەكەي دۆزرايەوە، دەبىن يەكەم جار ئەو ھۆكارە چارەسەر بكرىت. بەلام بە گشتى زوربەي جاران چارەسەرەي كۆتايسى ھەر نەشتەرگەرەيە و جۆرى نەشتەرگەرەيەكەش بە پى رادەي سەختىي پتۆزىسەكە و ئاكامى پشكنىن و تاقىكىرىدەوە كان دىيارى دەكىت.

مهترسییه کانی نه شته رگه ری پتۆزیس

مهترسییه کانی نه شته رگه ری پتۆزیس بريتین له هه و گردن، خويتبه ربون و كه مبوونى هيئزى بىنايى، به لام ئەم پاشها تانه زۆر بە دەگمەن روودەدەن. دەستبە جى پاش نه شته رگه رى لەوانه يە چاۋ بە تەواوه تى نە بە سەرتىت كە ئەمەش كاتىيە و چاڭ ئەبىتە وە لەم حالە تەدا دە توانن بۇ پاراستنى چاۋ، قەترە و مەلھەم بە كاربەيىن. ھەرچەند پاش نه شته رگه رى، رەۋالەتى قەپاخى چاۋ بە شىوھى يېكى بەرچاۋ چاڭ ئەبىتە وە، بە لام لەوانه يە قەپاخى ھەر دوو چاۋ يە كجۇر دەرنە يەن. زۆربەي كات پاش نه شته رگه رى، ئەو قەپاخەي چاۋ كە نه شته رگه رى بۇ كراوه لە كاتى روانىن بۇ خوار، بە نىسبەت چاوه كەي تر تۆزىك بە رىز تەر رادە وە سەرتىت و شەوانەش بېرىك كراوه دەمەنەتە وە كە ھەلبەت ئەم مەسەلە يە هيچ كىشە يەك دروست ناكات. جاروبار (زۆر بە دەگمەن)، زۆر تر لە يەك نه شته رگه رى پىويستە.



په یوه‌ندی له گه‌ل ئیمه

نه خوشخانه‌ی ماسته‌رپسپوری پزشکی چاوی نوور
تاران - شه‌قامی وه لیعه‌سر (عج)، سه‌رتار 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 نووری ئه‌لبورز
ئیران، پاریزگای ئه‌لبورز، جه‌هانشار، گوپه‌پانی هلال ئه‌حمدہ
نه خوشخانه‌ی پزشکی چاوی نوور
+ ۹۸ - ۲۶ - ۱۸۱۰ - ۳۵۸۰۰

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

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

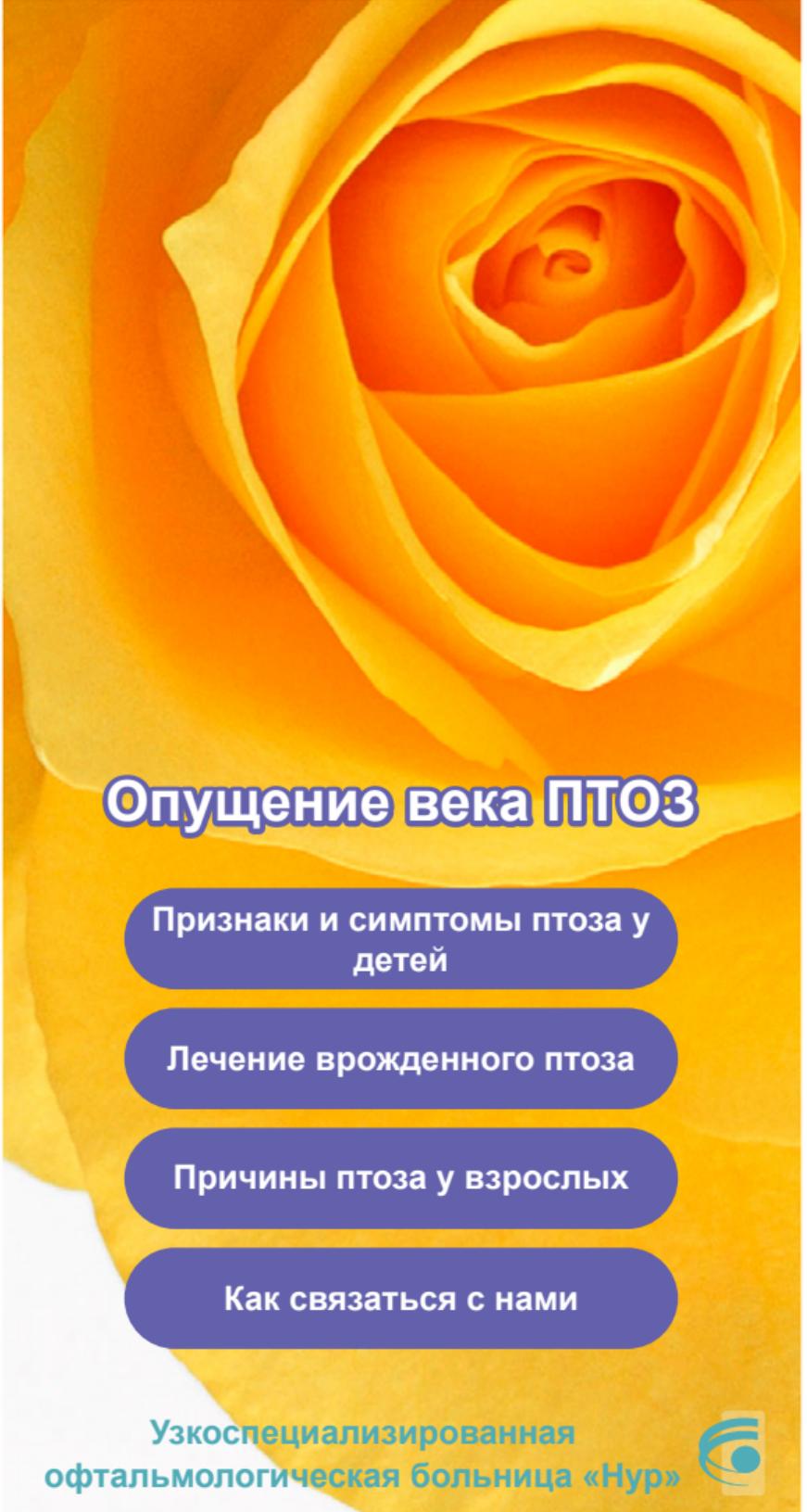
Instagram: noor.motahari.eyeclinic
motahari.noorvision.com

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

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

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

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



Опущение века ПТОЗ

Признаки и симптомы птоза у
детей

Лечение врожденного птоза

Причины птоза у взрослых

Как связаться с нами

Узкоспециализированная
офтальмологическая больница «Нур»



назад

Птоз

Опущение верхнего века называется птозом. Это опущение может быть легким или охватывать весь зрачок. Поэтому птоз может ограничивать или даже полностью блокировать нормальное зрение.

Птоз также может:

- Вовлекает один или оба глаза
- Быть наследственным
- Возникать при рождении
- Возникать в более старшем возрасте

Птоз у детей

Возникновение птоза при рождении называется врожденным птозом. Если ребенок рождается с умеренным или тяжелым птозом, может потребоваться немедленное лечение для развития зрения. Врожденный птоз часто возникает из-за дефектов развития мышцы, поднимающей верхнее веко. Хотя птоз обычно является отдельным заболеванием, в врожденных случаях он может быть связан со следующими нарушениями:

- Нарушение движения глаз
- Мышечные заболевания
- Опухоли век или другие опухоли
- Неврологические расстройства
- Аномалии рефракции

Врожденный птоз обычно не улучшается со временем.

Признаки и симптомы птоза у детей

Наиболее частым очевидным симптомом птоза у детей является опущение век. Детям с птозом, возможно, придется запрокинуть шею назад и поднять брови, чтобы видеть. Такие движения головы и лица показывают, что ребенок пытается видеть обоими глазами. Через несколько лет неправильное положение головы (для лучшего зрения) может привести к нарушениям в области головы и шеи.

Проблемы, вызванные птозом у детей

Наиболее распространенным серьезным заболеванием, связанным с птозом у детей, является амблиопия (ленивый глаз). Птоз может вызвать ленивый взгляд по двум причинам:

- Обструкция зрительного пути в случаях тяжелого птоза
- Астигматизм и вызванная им нечеткость зрения

Кроме того, если у ребенка отклонение глаз, эта проблема может оставаться скрытой из-за наличия птоза, что может привести к ленивым глазам.

Лечение врожденного птоза

В большинстве случаев птоз у детей лечится хирургическим путем. Если при этом наблюдается лень глаз, может возникнуть необходимость надеть повязку на здоровый глаз или использовать очки или глазные капли. Диагностика необходимости хирургического вмешательства и выбор правильного метода основывается на следующих факторах:

- Возраст ребенка
- Вовлечение одного или обоих век
- Тяжесть птоза
- Сила поднимающих и опускающих мышц века
- Статус движений глаз

В раннем возрасте обычно нет необходимости в хирургическом вмешательстве по поводу легкого или умеренного птоза. Конечно, ребенок должен регулярно обследоваться у офтальмолога на предмет ленивых глаз и аномалий рефракции и при необходимости лечиться.

Причины птоза у взрослых

Наиболее частой причиной птоза у взрослых является растяжение и отделение сухожилия поднимающей мышцы от века. Эта

проблема может быть вызвана следующими причинами:

- увеличение возраста
- Обращение за операцией по удалению катаракты или другими операциями на глазах
- Травма глаза

Птоз у взрослых также может быть осложнением других заболеваний, таких как нервно-мышечные заболевания и, в редких случаях, воспаление или опухоли глазного яблока, в которые вовлечена мышца, поднимающая веко, или ее нерв.

Лечение птоза у взрослых

Офтальмолог предоставляет пациенту необходимую информацию, проводя всестороннее исследование причин и условий птоза, различных методов лечения и их возможных побочных эффектов.

Для диагностики причины птоза и выбора наилучшего метода лечения могут потребоваться анализы крови и специальные методы визуализации. Кроме того, если обнаружена первопричина, сначала необходимо исправить указанный пункт, но в большинстве случаев окончательным лечением является хирургическое вмешательство, и тип операции будет определяться на основе тяжести птоза и других клинических данных.

Риски операции по устраниению птоза

Риски операции по устранению птоза включают инфекцию, кровотечение и потерю зрения, но эти осложнения возникают очень редко. Сразу после операции глаз может не закрыться полностью, это осложнение обычно временное. В этот период для защиты глаз можно использовать глазные капли и мази. Хотя внешний вид век значительно улучшается после процедуры, веки могут выглядеть не совсем так, как раньше. В большинстве случаев после операции прооперированное веко находится несколько выше противоположной стороны при взгляде вниз, а ночью остается приоткрытым, что не является проблемой. В редких случаях может потребоваться более одной операции.

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. Федаинян 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