

مرحباً بكم إلى تصوير السطح الداخلي للشبكية



تصوير السطح الداخلي للشبكية هو أفضل طريقة للاكتشاف المبكر لمضاعفات داء السكري على الشبكية.

متى تحصل على الجواب؟

يتم تدقيق الصور من طرف ممرضة العيون، وتحصل على الجواب مباشرة، إذا كان كل شيء على ما يرام. إذا كانت الصور تحتاج المزيد من التقييم، يتم تدقيقها من طرف طبيب العيون، ويرسل جواب الكشف إلى طبيب داء السكري المعالج لك. قبل كل زيارة لتصوير السطح الداخلي للشبكية، يجب على طبيب داء السكري المعالج لك إرسال إحالة جديدة، تشمل كذلك معلومات عن خلفيتك والأرقام المستجدة لحالتك.

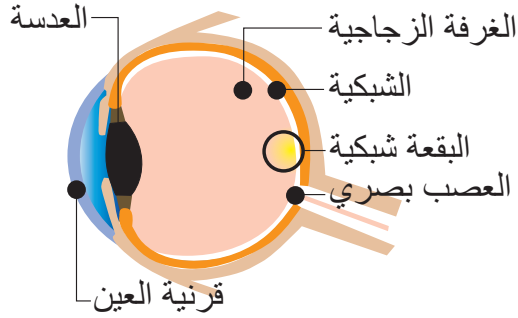
يؤثر داء السكري على الجسم بطرق مختلفة. من بين هذا التأثير ظهور تغيرات في شرايين الجسم، من بينها شرايين شبكية العين. لا يمكن في الوقت الحالي، التخلص من مضاعفات داء السكري على العيون، غير أنه كثيراً ما يمكن التأثير على مجرى الأحداث، عند اكتشاف هذه المضاعفات مبكراً. تتطور الأمور بشكل خفي، كما تكون المضاعفات في البداية بدون أعراض. بمعنى أن حدة البصر تبقى عادية، فلا تلاحظ بنفسك أي تغير.

عبر الكشف على السطح الداخلي للشبكية عينيك، يمكننا اكتشاف التغيرات في وقت مبكر، قبل أن تظهر الأعراض. هذا أمر مهم للغاية، لأن إمكانية حماية البصر تكون كبيرة، إذا بدأت العلاج قبل تضرره.

كيف يتم ذلك؟

عند الكشف، تلتقي بممرضة العيون، التي تضع قطرة تضخيم البؤبؤ في عينيك. بعد حوالي نصف ساعة، أو عندما يصير البؤبؤ كبيراً بالحجم المناسب، تأخذ ممرضة العيون صوراً للشبكية، بمساعدة كاميرا السطح الداخلي للشبكية.

يبقى البؤبؤ كبيراً لبضع ساعات، وفي بعض الحالات يستمر ذلك إلى غاية اليوم الموالي. إلى أن يعود البؤبؤ إلى حجمه الطبيعي، تتأثر حدة البصر، ويجب عليك تجنب سيطرة السيارة. قد تحس كذلك بالإبهار البصري من الأضواء القوية. وفي هذه الحالة تعمل النظارات على التخفيف من المشكل.



إذا كانت المضاعفات بالسطح الداخلي للشبكية تحتاج التقييم بدقة أكثر، تتم دعوتك إلى طبيب عيون، لإجراء كشف واتخاذ قرار بخصوص العلاج الممكن.

ما معنى الاعتلال السكري للشبكية؟

الاعتلال السكري للشبكية هو مفهوم شامل للمضاعفات المرضية، التي قد تحدث في الشبكية، كنتيجة لداء السكري.

في هذه الحالة، يحدث النزيف في العين، مما يؤدي إلى الانخفاض السريع لدرجة البصر. يجب دائماً معالجة النزيف من طرف طبيب العيون. في حالة عدم العلاج، يكون هناك خطر التندب، وانفصال الشبكية والانخفاض الحاد لدرجة البصر، الذي يصير مستديماً.

إن ثلث المصابين بداء السكري يعانون شكلاً من أشكال مضاعفات الشبكية. 10 إلى 35 بالمائة منهم معرضون لتضرر البصر، بسبب ذلك.

عوامل الخطر

هناك بعض العوامل التي تؤثر على سرعة وكثافة المضاعفات.

- أهم عوامل الخطر هي:
- مدة الإصابة بداء السكري
- التغبرات غير المرضية لنسبة السكر في الدم
- ارتفاع ضغط الدم
- النسبة غير العادية للدهون في الدم
- التغيرات الهرمونية

المتابعة المستمرة

عند حدوث مضاعفات خفيفة أو متوسطة في السطح الداخلي للشبكية، عادة ما لا تكون هناك حاجة لأي علاج. يمكن لتحسن مستويات السكر وضغط الدم والدهون في الدم أن يوقف، و - إلى حد ما - أن يقلب مجرى الأحداث. إنه لمن الضروري متابعة المضاعفات بالتصوير المنتظم أو بفحوصات الطبيب.

ما الذي يحصل للعين؟

تغطي الشبكية داخل مقلة العين. إن البقعة الشبكية هي الجزء المركزي من الشبكية. البقعة الشبكية هي المكلفة بحدة البصر والقدرة على رؤية التفاصيل الصغيرة. يوجد بالشبكية عدد كبير من الشرايين، تسمى الشعيرات الدموية. ارتفاع نسبة السكر في الدم تؤدي إلى إضعاف جدار الوعاء الدموي للشعيرات الدموية مع مرور الوقت، وقد تشرع السوائل في التسرب. يؤدي هذا التسرب إلى تورم الشبكية. إذا كان هذا التورم يؤثر على البقعة الشبكية، فإن حدة البصر تضعف. يمكن للشرايين الصغيرة أن تُسدَّ كذلك. يؤدي هذا إلى إضعاف تدفق الدم، ونقص الأوكسجين في الشبكية. تحاول الشبكية تعويض نقص الأوكسجين، عبر إفراز مواد مختلفة، وهو ما يسمى عوامل النمو، التي تحفز تشكيل شرايين جديدة. الشرايين الحالية التشكيل تكون ضعيفة، وتتحطم بسهولة.

S:T ERIKS
ÖGON
SJUKHUS

sankterik.se