



الجمعية السعودية لطب العيون
SAUDI OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY

الحوول Strabismus



التوعية الصحية

٢٠٠٨

الحوول STRABISMUS

يعرّف الحول بأنه اختلال وضع العينين أو إحداهما بحيث يظهر بأن العينين لا تكونان في اتجاه واحد. وقد تكون إحدى العينين منحرفة إما إلى الداخل، أو إلى الخارج وفي حالات قليلة إلى الأسفل أو الأعلى.

ويعتبر الحول من أكثر مشاكل العيون الملاحظة لدى الأطفال، ويقدر بأن 5% من الأطفال مصابون بنوع من أنواع الحول. يظن الكثيرون لكثرة انتشار الحول لدى الأطفال أن الحول عرض وقتي لدى الطفل مصاحب لمرحلة الطفولة يختفي عند الكبر. وهذا الظن الخاطئ من أحد مسببات تأخر علاج الحول لدى الأطفال قبل سن المدرسة، وبالتالي له تأثير على النتائج النهائية لعلاج الحول.

الحوول لدى الأطفال :

الأسباب :

- خلقية: ويلاحظ الحول خلال الستة أشهر الأولى من العمر.
- العيوب الإنكسارية في العمر المبكر لدى الطفل، مثل طول النظر وهو الشائع عند معظم الأطفال المصابين بالحوول، أو قصر النظر وهو أقل شيوعاً كسبب للحوول.
- ضعف الرؤية في إحدى العينين لأي سبب من الأسباب، مثل وجود عتامة على القرنية أو العدسة، أو وجود تغيرات في المنطقة الداخلية من العين مثل أورام الشبكية أو النزيف في

- السائل الزجاجي والذي يؤدي إلى حجب الرؤية.
- ضعف أو شلل في الأعصاب المسؤولة عن حركة عضلات العين بسبب خلقي أو بسبب أورام الدماغ أو التهابات في العصب المغذي للعضلة المصابة.
- بعض الأمراض الأخرى في الجسم مثل بعض المتلازمات المرضية لدى الأطفال قد يصاحبها وجود حول في العين.

الأنواع:

١. حول أنسي: حين تكون العين منحرفة إلى الداخل.
٢. حول وحشي: حين تكون العين منحرفة إلى الخارج.
٣. حول شللي: يصاحبه قصور في حركة العين في اتجاهات معينة حسب نوع العصب المتأثر.



حول وحشي (إنحراف العين للخارج)

العلاج:-

عند ظهور حول، أو الشك في وجوده يجب عرض الطفل على طبيب العيون للتأكد من وجود الحول ومن ثم معرفة سببه والتأكد من عدم وجود بعض أمراض العين الخطرة مثل أورام الشبكية أو أورام الدماغ والتي قد تظهر بصورة حول كأحد الأعراض المصاحبة للمرض.

وفي حالة التأكد من عدم إصابة الطفل بتلك الأمراض الخطيرة، يتم تشخيص مسبب الحول و علاجه لمنع حدوث الكسل الوظيفي لدى الطفل (ضعف في الرؤية لا يمكن علاجه بعد تخطي سن السابعة ويعرف كذلك بالعين الكسولة). ويكون علاج الكسل الوظيفي من خلال تعديل وضع العين إلى الاستقامة عبر تحفيز الطفل على استخدام العين المنحرفة وتقوية عمل العضلات الضعيفة للعين المصابة بتغطية العين السليمة في الحالات المستدعية لاستخدام الأغطية.

و العلاج للكسل الوظيفي غير مجدي عند تخطي الطفل سن السابعة و ذلك لإكمال نمو الخلايا العصبية الخاصة بالرؤية، مما يصعب تحسن الرؤية حتى مع استخدام الأغطية أو النظارة الطبية.

و علاج الحول يحتاج إلى فترة زمنية طويلة، و يتطلب تعاون الوالدين و القناعة في التقيد بالتوصيات الطبية لإتمام نجاح العلاج قبل سن السابعة.

و تعتبر النظارة الطبية في حالات العيوب الإنكسارية أهم طريقة لعلاج الحول، و يكون الاستخدام المنتظم و اليومي الكامل هو طريقة العلاج الوحيدة لتفادي حدوث الكسل الوظيفي لدى الطفل.



حول أنسي إنحراف العين للداخل

و علاج الحول يكون بعلاج الأسباب، ففي الحول المصاحب للعيوب الإنكسارية يكون العلاج باستعمال النظارة الطبية التي تعدل الحول بصورة كاملة. وفي بعض الحالات تقوم النظارة الطبية بتعديل جزئي للحول وفي تلك الحالات يكون التدخل الجراحي ضرورة بالإضافة للنظارة الطبية. أو قد يكون التدخل الجراحي هو الطريقة الوحيدة لعلاج الحول و بالأخص في حالات شلل أو ضعف العضلات الخاصة بحركة العين.

الحول لدى الكبار:

الأسباب:

- خلل أو تلف في أعصاب العضلات المحركة للعين. و ينتج عن بعض الأمراض مثل داء السكري أو ارتفاع ضغط الدم أو ارتفاع في ضغط السائل المحيط بالدماغ.
- إصابة شديدة بالرأس كالتى تنتج عن حوادث المرور، أو السقوط من علو.
- بعض الأدوية المسببة لارتفاع ضغط السائل المحيط بالدماغ، مثل حبوب منع الحمل، أو الكورتيزون، أو فيتامين أ.
- اضطرابات بعض الغدد الموجودة في الجسم مثل الغدة الدرقية.
- أمراض مراكز التحكم في حركة عضلات العين مثل التصلب اللويحي.
- بعض الحالات النادرة يكون سبب الحول المفاجئ هو تواجد توسع شديد في وعاء دموي في الدماغ يؤدي إلى الضغط على العصب الحركي للعين مؤدياً للحول.

العلاج:

عند ظهور الحول لدى الكبار يجب إجراء بعض الفحوصات الطبية لتشخيص السبب المؤدي للحول مثل داء السكري أو الأورام الدماغية، أو ارتفاع الضغط للسائل المحيط بالدماغ.

قد يختلف الحول في معظم الحالات بعلاج مسبباته المذكورة آنفاً. وفي الحالات التي لم يتم اعتدال الحول تلقائياً خلال ستة أشهر من ظهوره، يتم تعديل الحول جراحياً.

والعين المصابة بالحول بعد التعديل الجراحي قد لا تماثل العين السليمة في الشكل والحركة، كما أن التدخل الجراحي في تلك الحالات من الحول لدى الكبار يكون لتحسين المظهر الخارجي للعين فقط وليس لتحسين القدرة على الإبصار.

الجمعيّة السّعوديّة لطبّ العيون

كلية الطب - جامعة الملك سعود



SAUDI OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY

$\frac{20}{200}$



$\frac{200}{61}$ قدم
متر

$\frac{20}{100}$



$\frac{100}{30.5}$ قدم
متر

$\frac{20}{70}$



$\frac{70}{21.7}$ قدم
متر

$\frac{20}{50}$



$\frac{50}{15.2}$ قدم
متر

$\frac{20}{30}$



$\frac{30}{9.1}$ قدم
متر

$\frac{20}{20}$



$\frac{20}{6.1}$ قدم
متر



الجمعية السعودية لطب العيون
SAUDI OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY

تمت طباعة هذا الكتيب على نفقة كريمة من :

صاحب السمو الملكي الأمير
تركي بن عبدالعزيز بن أحمد بن عبدالعزيز آل سعود

9

صاحبة السمو الملكي الأميرة
مها بنت عبدالعزيز بن أحمد بن عبدالعزيز آل سعود
جزاهما الله خيراً

عينك هبة من الله فحافظ عليهما

المملكة العربية السعودية - ص.ب 67951 الرياض 11517

هاتف: 4659857 فاكس: 4634283

P.O.Box 67951, Riyadh 11517, Kingdom of Saudi
Arabia - Tel: 4659857 Fax: 4634283

www.sos.org.sa

email: info@sos.org.sa or sos@sos.org.sa