

الملخص العربي

يعد الأستيجماتيزم (اللا نقطية) من عيوب انكسار الضوء بالعين وفيه تتكون الصورة على شبكيّة العين على هيئة خطين ولا تتكون على هيئة نقطة كما هو الحال في العين الطبيعية.

ويحدث الأستيجماتيزم لأسباب تتعلق اما بالقرنية او عدسة العين.

ويكون الأستيجماتيزم اما بسيطا او مركبا او مختلطا اي يكون معه عيب آخر من عيوب الانكسار مثل قصر او طول النظر. وقد يكون الأستيجماتيزم منتظمًا في جميع محاور العين الواحدة ولكن في حالات أخرى قليلة نجد ان الأستيجماتيزم قد يكون غير منتظم من نقطة لأخرى في العين الواحدة متلما يحدث في حالات القرنية المخروطية.

ويعاني مريض الأستيجماتيزم اما من ضعف في الابصار وعدم الراحة وقد يعاني من صداع.

ويتم تصحيح الأستيجماتيزم بالوسائل البصرية بواسطة النظارات الطبية او العدسات اللاصقة.

و يتم تصحيح الأستيجماتيزم جراحيا بعدة طرق منها تشريط القرنية يدويا عند محور الأستيجماتيزم . او يتم ذلك بواسطة الأكزيمر ليزر.

ومن الطرق المتتوفرة في العلاج بالأكزيمر ليزر استخدام تقنية الموجة الأمامية وفيها يتم عمل خريطة لعين المريض بحيث تكون هذه الخريطة مثل البصمة يتم تتبعها بواسطة الليزر مما يقلل تماما من نسبة الخطأ.

ويمكن ايضا تصحيح الأستيجماتيزم عن طريق زرع عدسات خاصة داخل العين سواء في وجود عدسة العين الطبيعية او بعد استئصالها.

فالعدسات التي تزرع داخل العين في وجود عدسة العين منها ما يزرع في خزانة العين الأمامية وتثبت أما في زاوية الخزانة الأمامية أو تعلق على قزحية العين ويوجد نوع آخر من هذه العدسات يزرع في الخزانة الخلفية للعين.

اما العدسات التي تزرع داخل العين بعد استئصال عدسة العين تكون عادة مع جراحات المياه البيضاء.

ووجد ان زراعة العدسات داخل العين اكثر دقة في تصحيح الأستيجماتيزم كما انها لا تسبب جفاف بالعين كما هو الحال في حال استخدام الليزر.

ويعالج الأستيجماتيزم غير المنتظم اما باستخدام عدسات لاصقة خاصة او جراحيا باستخدام حلقات تزرع في قرنية المريض لجعلها اكثر انتظاما.

كما يعالج ايضا بزرع القرنية عن طريق استئصال الجزء الامامي من قرنية المريض واستبداله بجزء مقابل من قرنية متبرع.

كما يعالج الأستيجماتيزم غير المنتظم باستخدام تقنيات خاصة من الليزر.