

## الشتراخارجي أسئلة وأجوبة



السيد الدكتور: ديفيد فيرتي  
استشاري جراحة العيون

**سؤال: ما هو الشتر الخارجي؟**

الشتراخارجي هو مصطلح طبي يستخدم لوصف تحول الجفن السفلي إلى الخارج، وتدليه بعيدا عن العين . الشتر الخارجي يصبح أكثر شيوعا مع التقدم في السن، وقد يؤثر الشتر الخارجي على كامل الجفن، أو فقط الثلث الداخلي منه.

**سؤال: ما هي أعراض الشتر؟**

الأعراض تعتمد على درجة الشتر ، ويمكن أن تشمل ما يلي:

• زيادة إفراز الدموع

هذا هو العرض الأكثر شيوعا بسبب إبتعاد منفذ تصريف الدموع في الجانب الداخلي من الجفن عن سطح العين.

• تهيج وإحمرار وقرح

بسبب عدم إغلاق الجفن الكامل و عدم تصريف الدموع يمكن أن يتعرض سطح العين لخطر الجفاف مما يؤدي إلى عدم الإرتياح

والإحمرار، أو العدوى(التهاب الملتحمة). بالإضافة لذلك فان وركود الدموع في العين، يمكن أن يؤدي أيضا إلى تهيج العين والتهابها

مما يؤدي إلى إفراز مزيد من الدموع.

**سؤال: ما هو سبب الشتر الخارجي؟**

السبب الأكثر شيوعا للشتراخارجي هو التراخي العام للأنسجة حول العين، وتراخي الأوتار في الزوايا الداخلية والخارجية من الجفون

بسبب تقدم العمر. ويسبب الضعف و عدم الاستقرار في هذه الهياكل الداعمة إستدارة الجفن نحو العين(شتر داخلي)أو بعيدا عن العين (شتر خارجي). الشتر الداخلي غالبا ما يكون غير مريح و أكثر أعراضاً، وأكثر تهديدا للبصر، و ذلك لأن الرموش تميل إلى فرك السطح الأمامي من العين.

إصابات الجلد أو انكماش (تندب) الجفن السفلي، يمكن أيضا أن يسبب الشتر الخارجي.

وأخيراً، يتم الحفاظ على قوة ونبرة الأجفان بواسطة العصب الوجهي، وضعف هذا العصب (مثلما يحدث في شلل بيل) يمكن

أن يؤدي إلى ترهل في الجفن وشتر خارجي ثانوي.

**سؤال: هل يمكن للشتر أن يؤثر على العين، أو البصر؟**

نعم لأن وظيفة الجفن السفلي هو حماية العين و المساعدة في تصريف الدموع في الزاوية الداخلية للعين، ويمكن أن يؤدي

الشتر الخارجي إلى تعرض سطح العين للجو، بالإضافة إلى زيادة إفراز دموع العين. وبالتالي عدم العلاج يمكن أن يؤدي إلى التعرض لعدوى القرنية وهذا يشكل خطراً حقيقياً على الرؤية.

**سؤال: كيف يتم علاج الشتر؟**

يعتمد العلاج على السبب. في بعض الأحيان إذا كان سبب الشتر هو تصلب الجلد من الاستخدام المزمن لقطرات فإن تعديل الاستخدام أو التوقف يكون كافياً لعلاج الشتر. لكن في كثير من الأحيان تكون هناك الحاجة إلى عملية يتم فيها شد الجفن السفلي في الزاوية الخارجية للجفن ويمكن القيام بذلك تحت تخدير موضعي، في حوالي ساعة واحدة. في الحالات المعقدة (بما فيها تلك التي شهدت إصابة سابقة، أو عملية جراحية، أو شلل العصب الوجهي) قد تتطلب الجراحة مهدياً أكثر شمولاً بالإضافة إلى التخدير الموضعي. بعد الجراحة، يتم عادة تغطية العين ليوم واحد على الأقل للحد من العدوى والتورم، وتوصف قطرات المضادات الحيوية ويتم تنظيم المتابعة في أسبوع أو اثنين في وقت لاحق للاطمئنان على حالة الجفن وإزالة الغرز.

يجب ملاحظة أن هناك أقراص معينة تحتاج إلى وقته لمدة اسبوعين قبل الجراحة (الرجاء الرجوع لنصائح حول الأدوية التي يجب أن توقف قبل الجراحة).