



السيد الدكتور: ديفيد فيرتي

استشاري جراحة العيون

## الشتر الداخلي في الجفون العلوية او السفلية

السيد الدكتور: ديفيد فيرتي

استشاري جراحة العيون

### اسئلة و اجوبة

سؤال:- ما هو الشتر الداخلي في الجفون ؟

الجواب:- الشتر الداخلي هو عندما ينطوي الجفن العلوي او الجفن السفلي على نفسه و يتحول باتجاه سطح العين. والشتر الداخلي للجفون قد يؤدي في الحالات الخفيفه الى تهيج و عدم راحه، و في الحالات الشديدة قد يؤدي الى خطر على العين و البصر.

سؤال:- ما هي الاسباب التي تؤدي الى التهدل او الشتر؟

الجواب :- كما في الشتر الخارجي، يكون السبب الاكثر شيوعا للشتر الداخلي في الجفون السفليه هو عدم استقرار تراكيب الجفون نتيجة التقدم في العمر و الشيخوخه. و رخواة الانسجه الداعمة في الجفن قد يؤدي الى انقلاب الجفن تجاه سطح العين (الشتر الداخلي) او التهدل بعيدا عن سطح العين (الخارجي للجفن). ومن الاسباب الاخرى التي تؤدي الى الشتر الداخلي للجفن السفلية ولكنها أقل شيوعا هي اصابات سابقة للجفن، و حدوث التهابات في الجوانب الداخلية للجفون (شبيهه الفقاع الندي، انظر لاحقا).

و على الجانب الآخر تكون الأسباب الاكثر شيوعا للشتر الداخلي في الجفون العلوية ليست التغييرات المرتبطة بالتقدم بالعمر ولكن هو حدوث إنكماش بالسطح الداخلي للجفن، وذلك نتيجة لوجود عدوى مثل التراكوما أو نادر التهابات بسطح العين مثل شبيهه الفقاع الندي. والاسباب اخرى تشمل الاصابات أو الجراحه السابقة وكذلك تضخم الأنسجه الداخلية في الجفون العلوية قد تؤدي إلى تدلي الرموش في الجفون العلوية تجاه سطح العين.

سؤال:- ما هي أعراض الشتر الداخلي في الجفون؟

الجواب:- الشتر الداخلي في الجفون يمكن أن يؤدي حلقة مفرغة من تهيج مقلة العين ومن ثم مزيدا من الشتر. وبالمثل الأعراض التي نشاهدها في الشتر الداخلي للجفون العلوية هو تهيج العين، زيادة الدمع، إحمرار و التهاب العين.

سؤال:- هل تهدل الجفن أو الشتر يشكل خطراً على العين أو الإبصار؟

الجواب:- عدم معالجة الشتر الداخلي في الجفن العلوي يحمل مخاطر كبيرة بإصابة قرنية العين وهي " النافذه الأمامية " للعين. مضاعفات الشتر الداخلي للجفن العلوي هي كما يلي:-

أ) حدوث خدوش أو جروح في قرنية العين (وهو عادة ما يؤدي الى عدم راحه، زياده في الدموع وإحمرار في العينين).  
ب) حدوث تقرحات في قرنية العين (وهذا يؤدي إلى حدوث أعراض أكثر خطورة والتي قد تؤدي إلى عدم وضوح في الرؤيا، الألام متزايدة، حساسية للضوء وزيادة طفيفة في الدموع).

سؤال:- ما هو العلاج الشتر الداخلي في الجفون؟

الجواب:- علاج الشتر الداخلي في الجفون يعتمد على السبب ولكن في معظم الأحوال يتطلب عمليه جراحية لقلب الجفن والرموش للخارج بعيدا عن سطح العين. في جراحه الجفن العلوي هذا يتطلب شق في جلد الجفن العلوي وشد العضلات

التي تشد الجفن لأعلى ووضع غرز قابلة للذوبان دخل الجفن التي تساعد على قلب الجفن في الوضع الطبيعي. أما في جراحة الجفن السفلي، يصحح الشتر عادة عن طريق وضع غرز قابلة للذوبان دخل الجفن تساعد على قلب الجفن في الوضع الطبيعي أو شد الجزء الخارجي للجفن السفلي بنفس الطريقة التي ذكرناها سابقا للجفن العلوي عن طريق قطع أفقي تحت الرموش. هذا النوع من الجراحات يتم عادة في العيادات الخارجية تحت مخدر موضعي وتستغرق حوالي ٤٥ دقيقة، وفي الحالات الأخرى الأكثر تعقيدا نتيجة للإصابة أو جراحات سابقة يمكن العملية أن أيضا تحت التخدير الموضعي على الرغم من الحاجة لمهدئ في بعض الأحيان.

**سؤال: ما هو الذي يمكنني القيام به للتخفيف من اعراض التهدل أو الشتر في الجفن وحماية العين أيضا؟**

**الجواب:-** تنظيف الجفون يوميا أو استعمال مواد التشحيم لتلطيف العين (متوفرة في الصيدليات بدون وصفة طبية). هذا عادة يساعد على تخفيف الألم، والتهيج و إحمرار العين. و بطبيعة الحال هذا ليس العلاج الدائم للشر الدخلي في الجفون و لكنه يخفف من الاعراض ويكسر الحلقة المفرغة من التهيج و اعتصار الجفن.

**سؤال: ما هي الإحتياطات اللازمة بعد الجراحة؟**

**الجواب:** بعد العملية الجراحية في الجفون عادة ما يتم ضع ضمادة على العين طوال الليل للحد من التورم والكدمات. وعندما يتم إزالة الضمادات من المهم والضروري عدم فرك الجفن أو لمسه، إلا في حالة وضع قطرات العين "المضادات الحيوية " ٤ عادة مرات يوميا مع مرهم ليلا لمدة إسبوعين. وينبغي تجنب السباحة لمدة ٣ أسابيع بعد الجراحه، وبالإمكان الطيران في الجو بعد بضعة أيام.

موعد مراجعة أخصائي العيون عادة يكون ما بين ١٠ إلى ١٤ يوم من إجراء العملية للتأكد من الشفاء التام للجفون و فحص البصر و سطح العين الأمامي. وعلى الرغم من أن الغرز تذوب لوحدها عادة يتم إزالتها للحد من التهيج و عدم الراحة.

**سؤال : ما هي مضاعفات العملية الجراحية؟**

**الجواب :** للأسف لا يوجد عملية جراحية بدون مخاطر. بعد عملية اصلاح الشتر الداخلي للجفن عادة ما يكون هناك كدمات و تورم و إحمرار خاصة على طول حافة الجفن.

**بعض المضاعفات الأقل شيوعا لكن أكثر أهمية تتضمن :-**

- (١) العدوى .
- (٢) تندب في جلد الجفن و هذا عادة لا يمكن ملاحظته حيث أن الشق الجراحي يتم اخفاؤه في طية الجفن العلوي أو ثنايا الجلد.
- (٣) تكرار حدوث الشتر الداخلي في الجفن .
- (٤) تهيج نتيجة لوجود الغرز أو لوجود المواد الحافظة في القطرات.
- (٥) مخاطر على البصر و هذا نادر جداً.