

أثر تقييم وعلاج الإعاقة البصرية على مستقبل الطفل

Effect of Proper evaluation and
treatment on Future life of the children

د. خالد حنفي

دكتوراه طب العيون - جامعة القاهرة

مدير مراكز معاك لرعاية الطفل

رئيس المركز العربي لمكافحة العمى (إبصار)

اتحاد الأطباء العرب



مقدمة

Visual impairment, Back ground

1 اشكالية التعريف (القانوني /الطبي) - Defintion

2 درجات الإعاقة البصرية

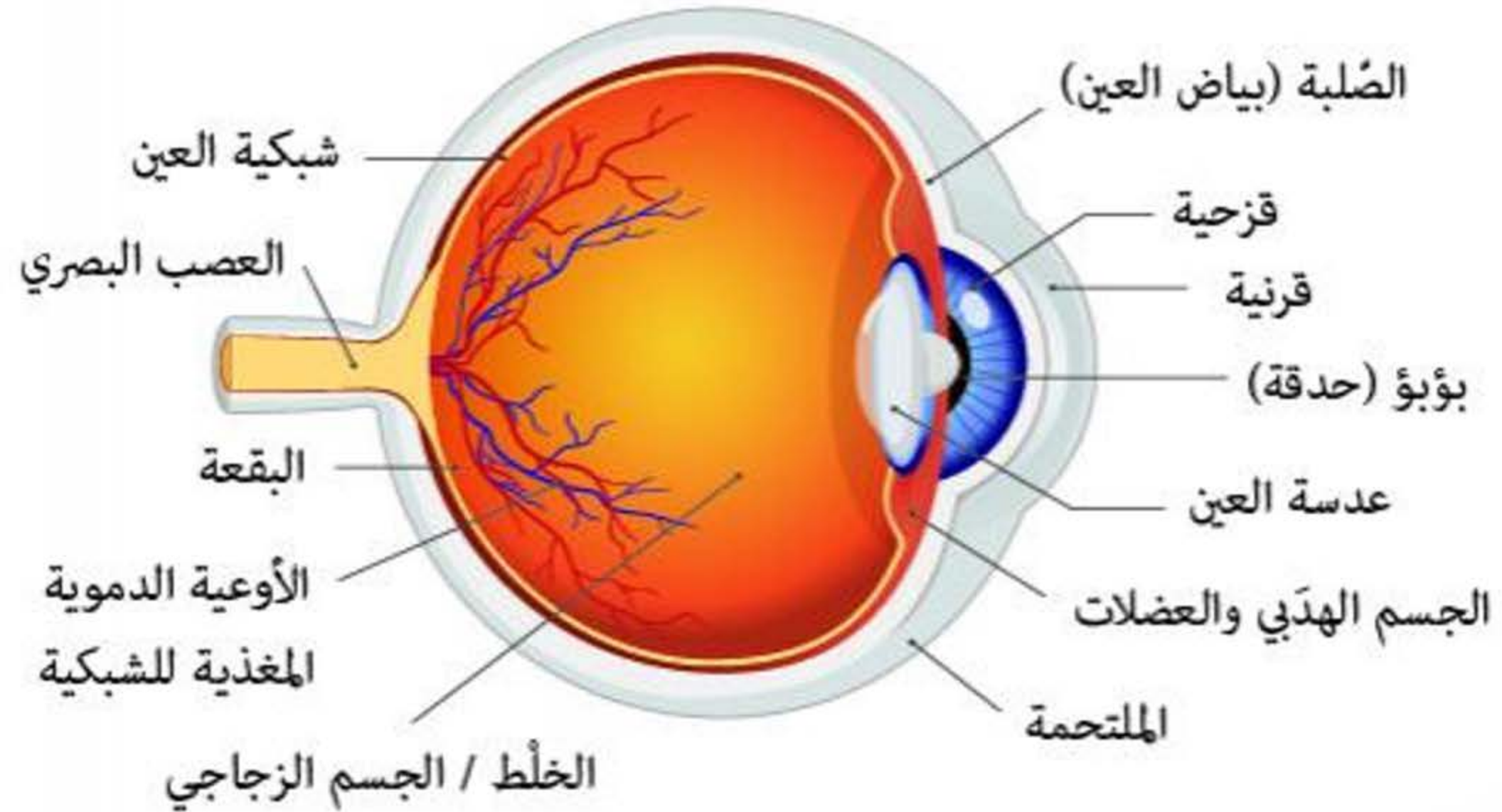
3 الإعاقة ≠ العمى الكلي

4 الأنواع: يمكن علاجه / لا يمكن علاجه

5 نسبه حدوثه 2:1% من عدد السكان

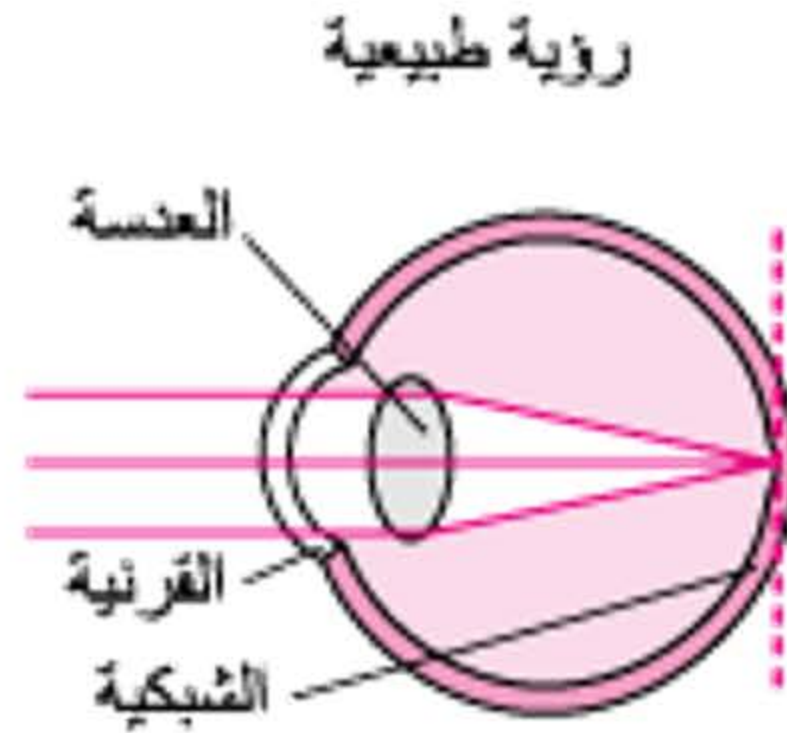
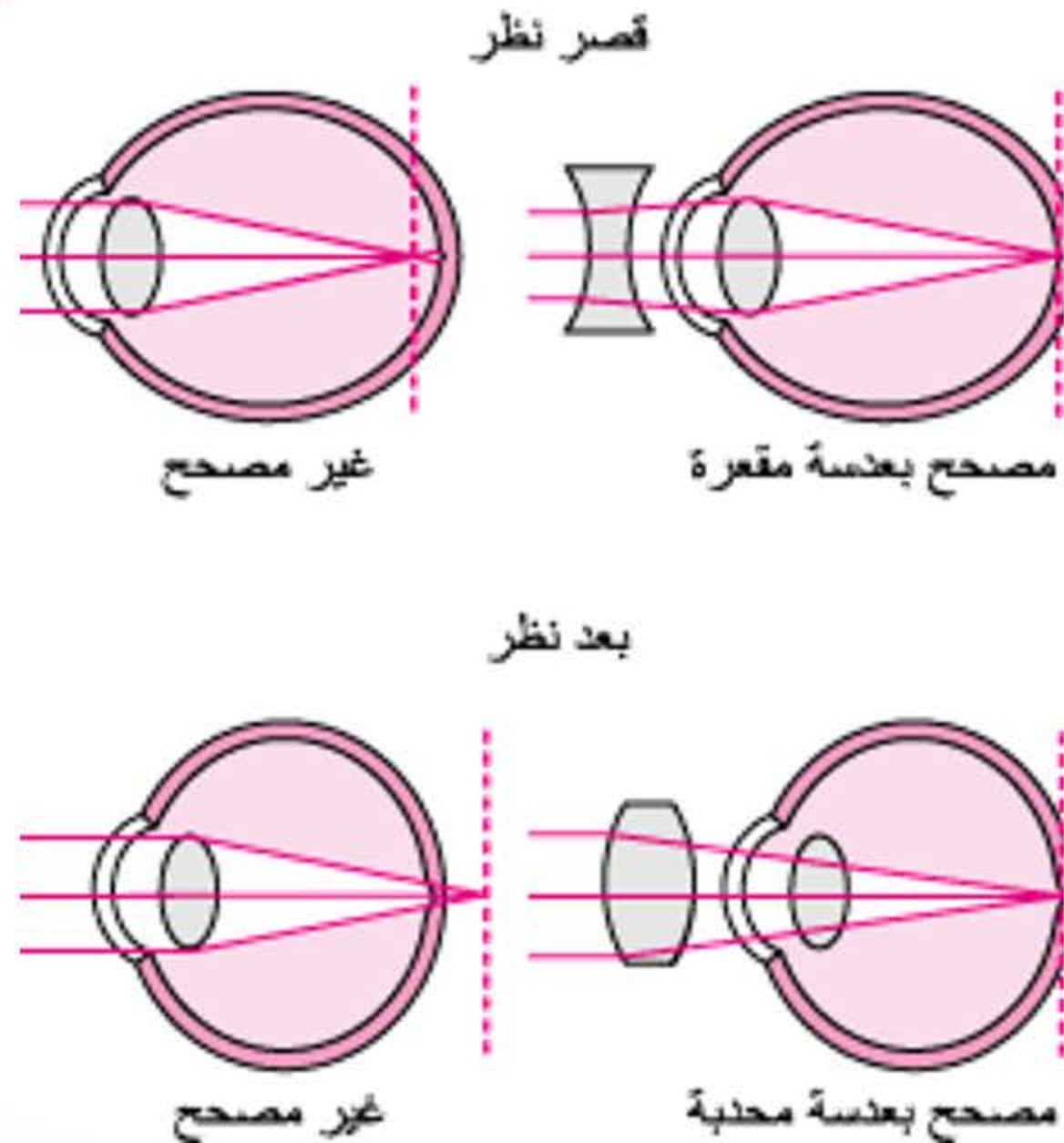
مقدمة

Visual impairment, Back ground



مقدمة

Visual impairment, Back ground



انحراف الضوء

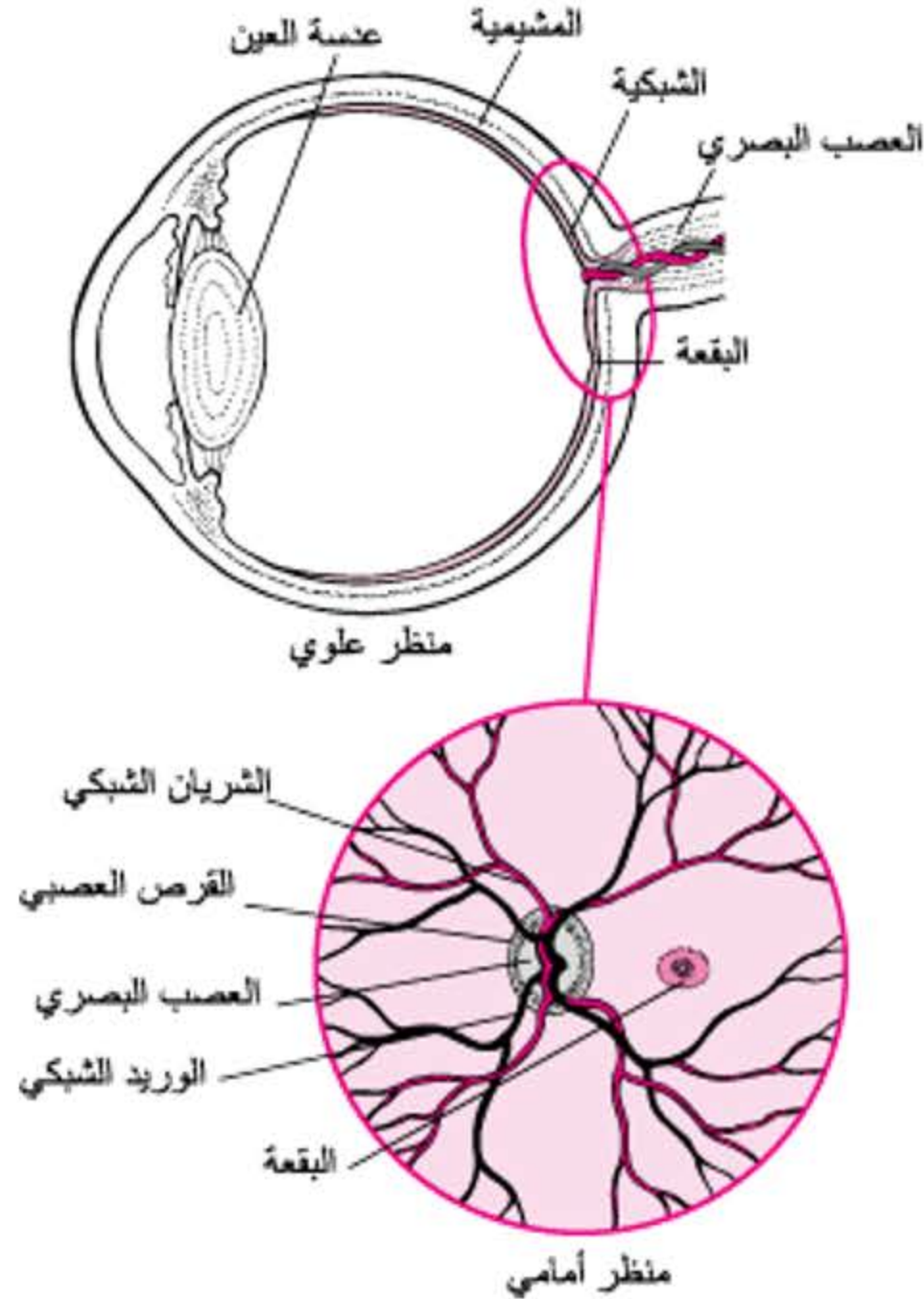
إنكسار الضوء
داخل العين

مقدمة

Visual impairment, Back ground

الأطراف
الرؤية الليلية
مجال الإبصار

الماقولة
حدة الإبصار
الألوان
الأشكال



العمى الكامل



أهم الأسباب
Causes

ضمور العصب البصري

ضمور كرة العين

تحلل خلايا الشبكية والمشحية



أمراض وراثية
Hereditary

Congnited

منذ الولادة

Bilateral

في العينين



نسبة حدوثه
incidence

العمى الكامل



التشخيص

سهل / يجب التأكد

لا يمكن علاجه

Not treatable

التأهيل المبكر

الإعاقات التي يمكن علاجها

التشخيص: متوسط الصعوبة

من 70% : 80%

العلاج: مبكر عند التشخيص

الجزء الأمامي من العين

متابعة لدى المختص

عين واحدة أو اثنتين

غالباً لا يحتاج تأهيل نفسي
أو حواس أخرى

بعد الولادة (شهور / سنوات)



الإعاقات الوقتية

من الإعاقات التي يمكن علاجها

نسبة حدوثها 50 %

التشخيص: متوسط الصعوبة

قصر النظر

طول النظر

اللانقطية

أنواعها

عيوب الإبصار

العلاج المبكر يضمن حياة عادية



مؤشرات ضعف الإبصار



احمرار العينين

فرك العينين بشكل مستمر

ظهور عيوب ظاهرة للعينين مثل الحول.

تكرار رمش العيني الإعاقة البصرية

تحاشي الضوء أو الطلب بزيادة الضوء.

كثرة ادماغ العينين.

تقريب أو ابعاد الأشياء لرؤيتها.

الاصطدام بالأشياء بشكل متكرر.

مؤشرات ضعف الإبصار

الشعور بالتعب بسرعة أثناء القراءة.

الصداع المستمر.

كثرة الأخطاء في القراءة والكتابة.

مشكلات في التمييز بين الألوان.

صعوبة تلقف الأشياء التي ترمى باتجاهه.

وضع غير طبيعي للرأس أثناء المشي.



الإعاقات الوقتية

من الإعاقات التي يمكن علاجها

غالباً في العينين

سهل الاكتشاف

العلاج: سهل (جراحة مبكرة)

متابعة لدى المختص

المياه البيضاء الخلقية

النسبة من 1:250

لا يحتاج للتأهيل



الإعاقات الوقتية

من الإعاقات التي يمكن علاجها

زيادة حجم العينين

فقدان اللمعان

سهل الاكتشاف

العلاج: سهل (جراحة مبكرة)

المياه الزرقاء الخلقية

منذ الولادة أو بعدها

لا يحتاج للتأهيل



الإعاقات المزمنة

مرض وراثي / تاريخ عائلي

يتطور مع الوقت Progress

الجزء الخلفي من العين

مصاحب لإعاقات أخرى

صعب الاكتشاف

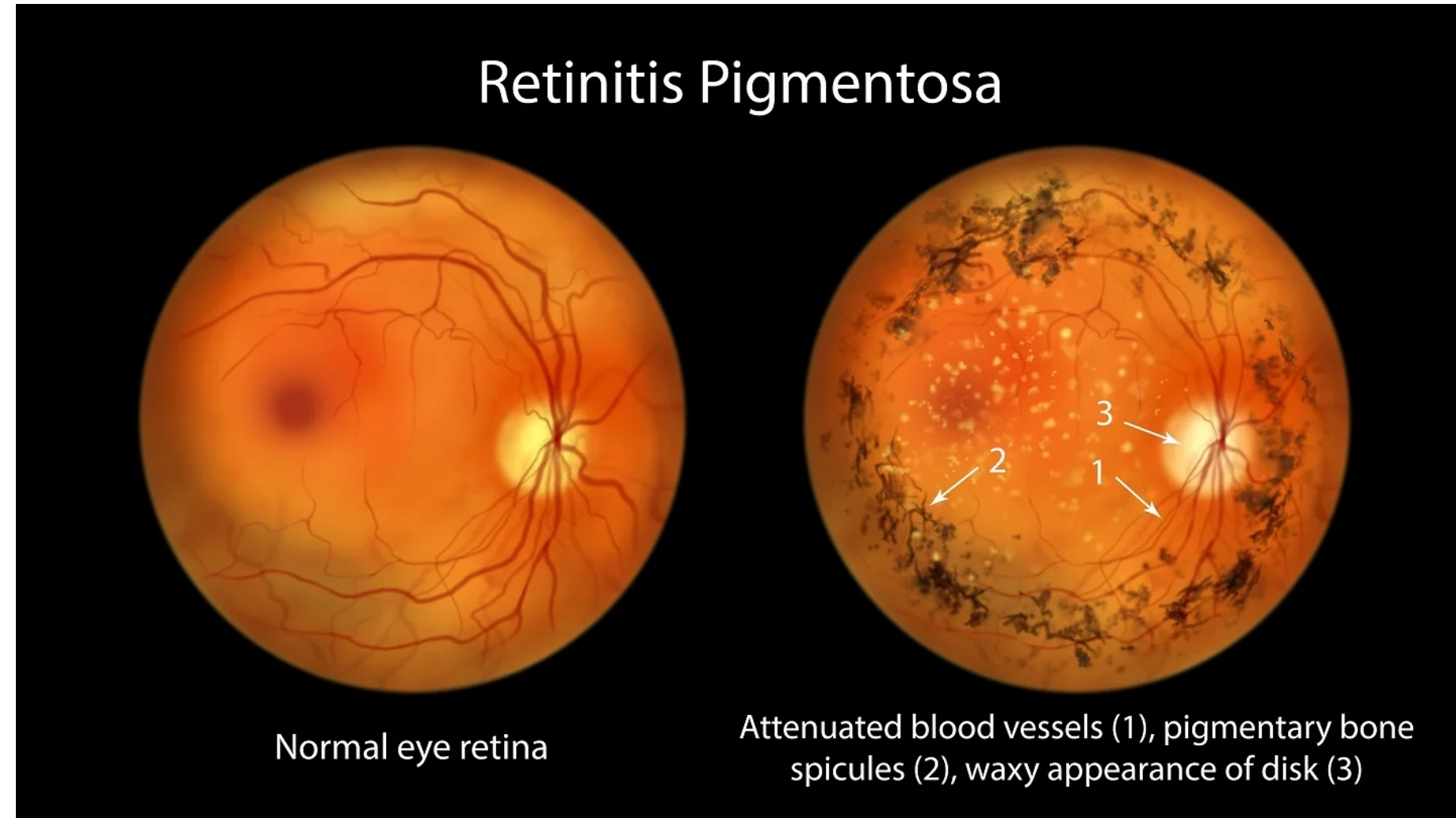
متابعة مزمنة / تأهيل تحسباً للتطور



الإعاقات المرئية

التهاب الشبكي التلوني

Retinitis Pigmentosa



الإعاقات المزمنة

الالتهاب الشبكي التلوني

Retinitis Pigmentosa

من 5000/1

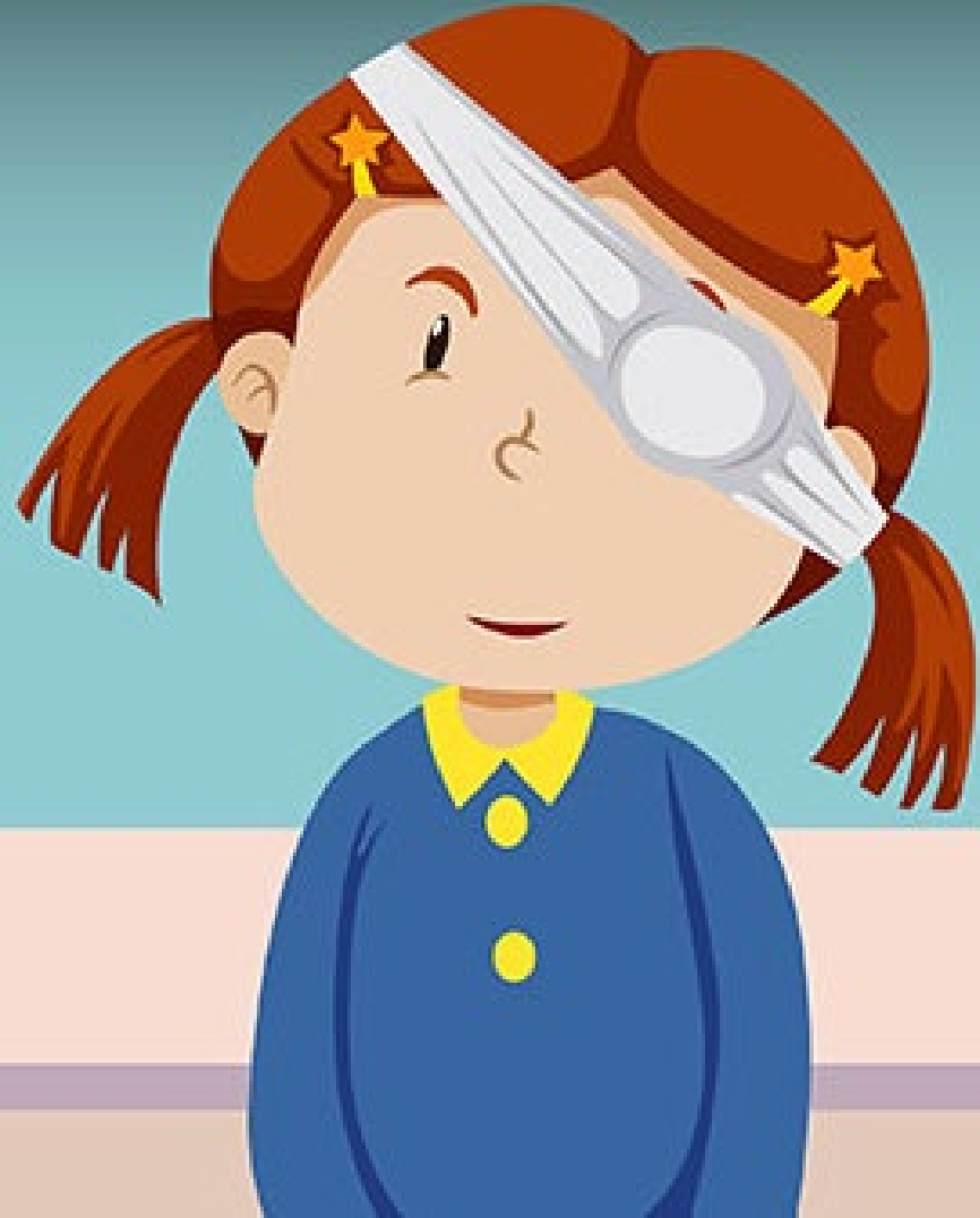
ينتقل عبر الكروموسومات

يتطور في أول عقدين من العمر

طيف واسع من مستوى الإعاقة

ليس بالضرورة إصابة الآباء بالمرض

نسبة الإصابة بالمرض 50% في كل طفل



الإعاقات المزمنة

الالتهاب الشبكي التلوني

Retinitis Pigmentosa

◀ أسوأ الأنواع (X Linked) تحمله الأمهات

وتورثه إلى الذكور (Xy)

◀ معظم المرضى يصل إلى العمى في سن الأربعين



الالتهاب الشبكي التلوني Retinitis Pigmentosa

أهم الأعراض: العشى الليلي / ضعف حدة الابصار

اختبار الشبكية الكهربى ERG

العلاج الحالى: فيتامين أ وأخرى تحت البحث والتجربة

يصاحب الإعاقات الأخرى

اشهرها Usher syndrome مع الإعاقة السمعية 20%

النصيحة الجينية genetic counselling

متابعة مزمنة / تأهيل تحسباً للتطور



الملخص في نقاط

- 1- تمثل الإعاقة البصرية 2% من عدد السكان
- 2- طيف واسع من مستوى الإعاقة - سهولة التشخيص وإتاحة العلاج والتأهيل
- 3- المسح الشامل والعلاج المناسب يؤثر على حياة الأشخاص وتعليمهم و عملهم
- 4- التركيز على الحالات الحالية وعائلاتهم وعمل سجل وراثي عائلي



جزيل الشكر و عظيم الإمتنان
وبالغ التقدير

د. خالد حنفي

