



الجمعية السعودية لطب العيون  
SAUDI OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY



# التراخوما

Trachoma



## التراخوما

عرفت التراخوما منذ زمن بعيد، وهي في الوقت الحالي تصيب حوالي ٨٤ مليون فرد في العالم، منهم ٨ ملايين شخص أصيبوا بالإعاقة البصرية بسبب مضاعفاتها. وتعتبر التراخوما أحد الأسباب الرئيسية للإعاقة البصرية، والسبب الرئيسي لدى ٣٪ من فاقدى البصر في العالم.

### انتشار التراخوما :

في المناطق الموبوءة في العالم تكون أغلب الحالات لدى الأطفال دون سن المدرسة، وتبلغ نسبة الإصابة بالتراخوما النشطة لديهم في تلك المناطق من ٦٠ إلى ٩٠٪.

والمسبب الرئيسي لمرض التراخوما هو كائن مجهري ينتقل عبر ملامسة إفرازات العين من شخص مصاب وذلك من خلال استخدام الأغراض الشخصية و الأيدي الملوثة، ومستحضرات التجميل الشخصية.

### الأعراض والعلامات التحذيرية :

تظهر أعراض المرض بعد العدوى من شخص مصاب بفترة متوسطها أسبوع، وتتراوح من خمسة أيام إلى أسبوعين. والأعراض الأولية للإصابة هي احمرار العينين وإفراز الدموع، والحساسية تجاه الضوء وتكون مصاحبة بإفرازات مخاطية من العين.

وفي بعض الحالات تكون الإصابة في عين واحدة فقط ثم يتم انتقال العدوى للعين الأخرى بعد عدة أيام. يتم تشخيص الحالة من قبل طبيب العيون بعد اكتشاف علامات خاصة بمرض التراخوما في الجفن العلوي والملتحمة ( وهي الغشاء الشفاف المحيط بالعين).

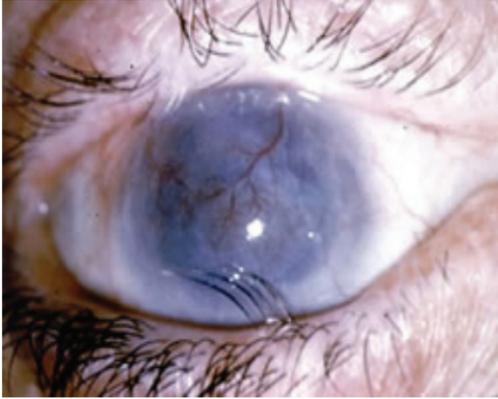
### علاج التراخوما :

أهم طرق علاج التراخوما هي الوقاية منها. وتعتبر النظافة الشخصية، وعدم استخدام أغراض وأدوات التجميل الخاصة بالآخرين أهم طرق الوقاية من الإصابة بالتراخوما، ومكافحة الذباب هي الطريقة الثانية لمكافحة المرض. ويمكن معالجة الإصابة بالتراخوما بمضاد حيوي يؤخذ عبر الفم مع القطرات والمراهم المصاحبة. ولمنع المضاعفات المزمنة لدى المصاب بالمرض في السابق قد يحتاج الوضع إلى التدخل الجراحي لتقليل احتمالات الإعاقة البصرية بسبب التراخوما المزمنة.

### مضاعفات المرض :

تصنف التراخوما إلى أربع مراحل تتحصر بين مرحلة الإصابة الخفيفة ومرحلة فقدان البصر. والإصابة بالتراخوما المزمنة ( حالات لم يتم علاجها وأصبحت بالتراخوما مرات عديدة ) تؤدي إلى تقرحات في الملتحمة بشكل شديد يؤدي إلى تكوين تليفات في الملتحمة الخاصة بالجفن و تقلصها وبالتالي تؤدي إلى التفاف الجفن إلى الداخل واحتكاك الرموش بقرنية العين. والتليف الذي يصيب الملتحمة المحيطة بالعين يؤدي بدوره إلى جفاف

مزمن في العين بسبب التأثير على الغدد الدمعية المرطبة للقرنية، والإصابة بتقرحات وسحابات في أغشية القرنية، وفي حالات السحابات الشديدة في القرنية تكون النتيجة فقد البصر. وفي بعض الحالات تتكون رموش جديدة في وضع غير طبيعي متجهة للداخل، وتسبب احتكاكا مزمنًا بالقرنية مما قد يؤدي إلى قرحة بكتيرية وفقدان البصر ( انظر الصورة ).



## إرشادات هامة للوقاية من الإصابة بمرض التراخوما:

- استخدام المناديل الورقية النظيفة لمسح العينين ثم التخلص منها.
- استشارة طبيب العيون في حالة احمرار العين للتأكد من عدم الإصابة بالتراخوما.
- استخدام المياه النظيفة في الاغتسال.
- مكافحة الذباب عبر المبيدات الحشرية.
- التأكد من النظافة الشخصية، وخاصة لدى الأطفال.
- عدم استخدام أدوات التجميل الخاصة بالآخرين، وفي حالة الإصابة بالتراخوما يجب تغيير جميع أدوات التجميل الخاصة بالمريض.

# الجمعيّة السّعوديّة لطبّ العيون

كلية الطب - جامعة الملك سعود



SAUDI OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY

$\frac{20}{200}$

E

$\frac{200}{61}$  متر

$\frac{20}{100}$

m E

$\frac{100}{30.5}$  متر

$\frac{20}{70}$

3 W m

$\frac{70}{23.7}$  متر

$\frac{20}{50}$

E W E 3

$\frac{50}{15.2}$  متر

$\frac{20}{30}$

m 3 3 W W

$\frac{30}{9.1}$  متر

$\frac{20}{20}$

E 3 W W m E 3

$\frac{20}{6.1}$  متر



# عينك هبة من الله فحافظ عليهما



الجمعية السعودية لطب العيون  
SAUDI OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY