



NANOS

Patient Brochure

Microvascular

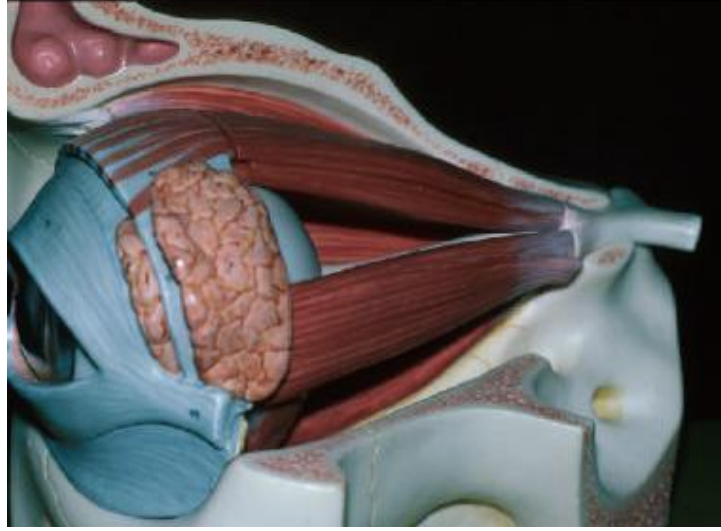
Cranial Nerve Palsy

Copyright © 2015. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

நுண்ரத்தக்குழாய் மண்டையோட்டு நரம்பு வாதம்

வயதானவர்கள் மத்தியில் ரெட்டை பார்வை வருவதற்கான முக்கிய காரணமாக இருப்பவற்றில் இந்த நுண் ரத்தக்குழாய் மண்டையோட்டு நரம்பு வாதமும் ஒன்றாகும். பெரும்பாலும் இந்நோய் ரத்தக்கொதிப்பு மற்றும் சக்கரை நோய் இருப்பவர்களுக்கே வருகிறது. எனவே, இந்நோயை நீரிழிவு வாத நோய் என்றும் அழைக்கிறோம். இந்நோயை முற்றிலுமாக சுகப்படுத்திவிடலாம். சுகமான பிறகு இந்நோய் திரும்ப வருவது கிடையாது.

உடற்கூறியல்



கண்களின் அசைவு ஆறு வகையான ஆக்குலார் (ocular) கண் தசைகளால் நடைபெறுகிறது. இவற்றில் மேலே, கீழே, நடுவில் மற்றும் பின்பகுதியில் என நான்கு நேர்த்தசைகள் உள்ளன. இவை கண்ணின் முன்பகுதியுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன, அதாவது கண்மணி இருக்கும் இடத்தில் இணைந்துள்ளன. அடுத்ததாக மேலேயும் கீழேயும் உள்ள சாய்ந்த தசைகள் கண்களை மேலும் கீழும் அசைப்பதற்கு உதவுகின்றன. இந்த ஆறு தசைகளும் தலைக்குள் உள்ள மூன்று மண்டையோட்டு நரம்புகளில் இருந்து மூளையின் கட்டளைகளை பெறும்.



மண்டையோட்டு நரம்புகளில் மூன்றாவதாக உள்ள நரம்பு ஆகுலோமோட்டார் என்றும் நான்காவது நரம்பு ட்ரோக்லியர் என்றும் ஆறாவது நரம்பு அப்டீசென்ஸ் என்றும் அழைக்கப்படும். இவை மூளையின் அடிப்பகுதியில் அதாவது தண்டுப்பகுதியில் இருந்து உருவாகி கண் வைக்கப்பட்டிருக்கும் கூடு போன்ற பகுதிக்குள் ஒரு எலும்பின் பிளவு வழியாக நுழைகின்றன. இந்த நரம்புகளுக்கான ரத்த ஓட்டம் மூளைத்தண்டுக்குள் இருக்கும்போது தண்டு தமனி (basilar artery) மூலமாகவும் மூளைத்தண்டை விட்டு வெளியேறிய பிறகு உள் தமனி மற்றும் வெளி தமனி மூலமாகவும் கிடைக்கிறது.

ஆறாவது நரம்பு (அப்டீசென்ஸ்), கண்களை மூக்குப் பகுதியில் இருந்து வெளிப்பக்கமாக பார்க்க உதவுகின்ற, பின்புற நேர்த்தசைகளை இயக்குகிறது. நான்காவது நரம்பு (ட்ரோக்லியர்) மேலே இருக்கும் சாய்வு தசையை இயக்கி கண்களை மூக்குக்கு அருகே பார்க்க உதவுகிறது. மூன்றாவது நரம்பான ஆகுலோமோட்டார் மேலே, கீழே மற்றும் நடுவில் உள்ள நேர் தசைகளுக்கும் கீழே உள்ள சாய்வு தசைகளுக்கும் கிளைகளை அனுப்புகிறது. மூன்றாம் நரம்பு கண்மணியை சுருக்கவும் கண் இமைகளை விரித்து நோக்கவும், மூளையில் இருந்து கட்டளைகளை அனுப்புகிறது.

உடற்செயற்பாட்டியல்

மண்டையோட்டு நரம்புகளுக்கு போதிய ரத்த ஓட்டம் இல்லாதபோது அவற்றால் தன் பணிகளை செய்ய இயலாது. ஆறாவது நரம்புக்கு ரத்த ஓட்டம் தடைபடும் போது கண்களால் விழிகளை வெளிப்புறமாக அசைக்க இயலாது. இதனால் நோயாளிக்கு ரெட்டை பார்வை அருகருகே தெரியும். நான்காவது நரம்புக்கு ரத்த ஓட்டம் இல்லாமல் போனால், மேலே உள்ள சாய்வு தசை யெல்படாது. அப்போது ஒன்றின் மீது ஒன்றாக ரெட்டை பார்வை பிரச்சனை தோன்றும். நோயாளிகள் உடனே பாதிப்பு ஏற்பட்ட பக்கத்திற்கு எதிர் திசையில் தலையை அசைத்து மேல் நோக்கி பார்ப்பர். அப்போது ரெட்டை பார்வையில் மேலாவதாக தெரியும் பிம்பங்களை அவர்களது கண்ணிமை மறைத்துவிடும். இந்த பார்வை கோளாறை நோயாளிகள் புரிந்துகொண்டிருப்பர்.

நரம்புகளுக்கு ரத்த ஓட்டம் இல்லாததால் இந்த ரெட்டை பார்வை கோளாறு ஏற்படுகிறது என்று தெளிவானாலும் ஏன் இந்த ரத்த ஓட்டப்பிரச்சனை ஏற்படுகிறது என்பது இன்னும் தெளிவாகவில்லை. உயர் ரத்த அழுத்தம் காரணமாக சிறிய ரத்தக் குழாய்களில் ரத்த அடைப்பு ஏற்பட்டிருக்கலாம். அதனால் ரத்த ஓட்டம் இந்த மண்டையோட்டு நரம்புகளுக்கு கிடைக்காமல் போயிருக்கலாம். இளம் நோயாளிகளில் ஒற்றை தலைவலி இருப்பவர்களுக்கு இந்த நோயும் தாக்குகிறது.

பொதுவாக, மூளை தண்டில் இருந்து கண்களுக்கு வரும் வழியில் தான் இந்த ரத்த ஓட்டத்தடை ஏற்படுகிறது. மிக அரிதாக மூளை தண்டுக்குள் நரம்புகளுக்கு ரத்த ஓட்டத்தடை ஏற்படுவதும் உண்டு. ரத்தக்குழாயில் அடைப்பு ஏற்பட்டால் மூளையில் வெளி உறைக்கு (dura) செல்லும் ரத்தமும் குறைகிறது. இவ்வாறு குறையும் போது கண்களைச் சுற்றிலும் வலி உண்டாகும். இந்த ரத்த ஓட்டப் பிரச்சனையை ஆறு முதல் பன்னிரண்டு வாரங்களுக்குள் சரி செய்துவிட வேண்டும்.

அறிகுறிகள்

ஒரு மண்டையோட்டு நரம்பு பாதிக்கப்பட்டாலும் ஒன்று அல்லது அதற்கும் மேற்பட்ட தசைகள் வலுவழிக்கக்கூடும். இரண்டு கண்களும் ஒன்றாக அசையவில்லை என்றால் நோயாளி மங்கலான பார்வை அல்லது ரெட்டை பார்வையால் அவதிப்படுவார். பின்பக்க நேர்த்தசையை இயக்கும் ஆறாவது நரம்பு பாதிக்கப்பட்டால் ரெட்டை பார்வை அருகருகே உண்டாகும். மூன்றாவது நரம்பு பாதிக்கப்பட்டால் ரெட்டை பார்வை ஒன்றுக்கு மேல் ஒன்றாக உருவாகும். மூறையின் வெளி உறைக்கு ரத்த ஓட்டம் இல்லாமல் அங்குள்ள நரம்புகள் பாதிக்கப்பட்டால் கண்களிலும் கண்களை சுற்றிலும் வலி உண்டாகும். ரெட்டை பார்வையும் அதை தொடர்ந்து வலியும் ஏற்படும். சில நாட்களில் இந்த வலி மறைய வேண்டும்.

அடையாளம்



நுண்ரத்தக்குழாய் மண்டையோட்டு நரம்பு வாதம் என்ற நோய் கண் அசைவுகளில் ஏற்படும் பிரச்சனைகளோடு தொடர்புடையதாகும். இந்த பிரச்சனை மிகவும் தீவிரமானால் கண்களை எந்தத் திசையிலும் திருப்ப இயலாது. மண்டையோட்டு நரம்புகளுக்கு ஓரளவு ரத்தம் பாய்ந்தால் கண்தசைகள் மெதுவாக அசையும். மூன்றாம் நரம்பில் பாதிப்பு ஏற்பட்டால் எப்போதும் கண்ணிமைகள் தொங்கி கண்ணை மறைத்தபடியே இருக்கும். இந்த நரம்பு ரத்த ஓட்டம் இல்லாமல் பாதிக்கப்பட்டால் கண்மணியும் பாதிக்கப்படும். ஆனால் வெளியே பார்ப்பதற்கு சாதாரணமான சுறுசுறுப்பான கண்மணிகளை போலவே தோன்றும். இருபது சதவீத நோயாளிகளுக்கு மட்டுமே கண்மணிகள் பெரிதாகியிருக்கும். நோயாளிகளுக்கு கண்மணிகள் பெரிதாக தோன்றினால் அதற்கு மூன்றாம் நரம்பு பாதிக்கப்பட்டிருப்பதை (aneurysm) தவிர வேறெந்த காரணமும் இருக்க வாய்ப்பில்லை.

நோய் கண்டறிதல்

நுண்ரத்த குழாய் மண்டையோட்டு நரம்பு வாத நோயை கண்டறிவதற்கு அது எதிர்பார்த்த மாதிரி (expected pattern) அடங்குகிறதா அல்லது தனத்து காணப்படுகிறதா என்பதை அறிய வேண்டும். ஒரு நரம்பு பாதிக்கப்பட்டுள்ளதா அல்லது பல நரம்புகள் பாதிப்பு அடைந்துள்ளனவா என்பதை நரம்பியல் ரீதியாக அறிய சில சோதனைகளை செய்து பார்க்க வேண்டும். பிம்ப ஆய்வு மற்றும் நரம்பியல் பரிசோதனைகளைச் செய்து பார்க்க வேண்டும். சில வேளைகளில் மூன்று மாதங்கள் பரிசோதனை செய்த பிறகும் கூட சில நோயாளிகளுக்கு இந்நோயை கண்டறிவது கடினமாக இருக்கும்.

இந்நோய் இருப்பதாக யூகிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் ரத்த அழுத்தமும் சர்க்கரையின் அளவும் கட்டுப்பாட்டில் இருக்கவேண்டும். அவர்களுக்கு நீரிழிவு நோயோ உயர் ரத்த அழுத்தமோ ஏற்பட்டுவிடக் கூடாது. தேவைப்பட்டால் ஒரு சி.டி.ஸ்கேனும் எடுக்கலாம். நரம்பு வாத நோயை அறிய ஆஞ்சியோகிராமும் சில சமயம் தேவைப்படலாம். இவை தவிர நோயாளியின் தேவைக்கேற்ப மற்ற பரிசோதனைகளையும் செய்து பார்த்து நோயை உறுதி செய்யலாம்.

சிகிச்சை

மண்டையோட்டு நரம்பு வாதத்தை சுகமாக இயற்கை வழிகள் எதுவும் இருப்பதாகத் தெரியவில்லை. Advil, motrin, ibu profen போன்ற மாத்திரைகள் கண்களை சுற்றி ஏற்படும் வலியை குறைக்க உதவும். சிகிச்சையின் போது ரத்த சர்க்கரையும் ரத்த அழுத்தமும் கட்டுப்பாட்டில் இருப்பது மிகவும் அவசியம் ஆகும். ரெட்டை பார்வையால் ஏதாவது ஒரு கண் அதிகம் களைப்படைந்து இருக்கலாம். அதனால் இரு கண்களுக்கும் நல்ல முறையில் பார்வை திரும்ப கிடைக்கும்படி சிகிச்சை அளிக்க வேண்டும். இந்நோயை விரைவில் தீர்ப்பதற்கான பயிற்சிகள் எதுவும் கிடையாது. Botulinum toxin ஊசி மருந்துகள் கண்களை நேராக்க உதவுகின்றது. ஆனால் இந்த மருந்தையும் முழுமையாக நம்ப இயலாது.

தொடர் ஆய்வு

நுண்ரத்தகுழாய் மண்டையோட்டு நரம்பு வாத நோய் சுகப்படுத்திவிடக் கூடியது என்பதால் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகள் திரும்பவும் நோய் தீரவில்லை என்று கூறினால் அதை கவனத்தில் கொள்ளவேண்டும். அவர்கள் ரெட்டை பார்வை பிரச்சனை அறுவை சிகிச்சை செய்வதன் மூலமாக ரெட்டை பார்வையை சரி செய்வார்.

கண்ணில் ஏற்பட்ட வலி என்னவாகும்?

நுண் ரத்தகுழாய் மண்டையோட்டு நரம்பு வாதத்தால் ஏற்படும் வலி சில நாட்களில் மறைந்துவிடும். ஸ்டிராய்டு அல்லாத மருந்துகளும் வீக்கத்துக்கு எதிரான மருந்துகளும் முதல் நிலையில் நோயாளிகளுக்கு உதவும். வலி மேலும் நீடித்தால் உடனே மருத்துவருக்கு தெரிவிக்க வேண்டும்.