

خلق الله العين جوهرة الوجه ومرآة الروح والعضو «المعجزة»، في صغره وفاعليته وجماله ودقته، وتشكل حاسة البصر الحاسة الأهم بين حواس الإنسان الخمس فهي التي تمكنه من رؤية العالم بأشكاله وألوانه، والتعرف على الأشياء المحيطة والوجوه والناس، وعلى نفسه وهي وسيلة القراءة والكتابة. وفي السنوات الأخيرة تطور طب العيون كثيرا وأصبحت جراحات الليزر الدقيقة وسائل فعالة في علاج العين وعيوب الإبصار كما تطورت عمليات زراعات العدسات وعلاج الكسل البصري وغيرهما. ويؤكد د. جمال بهبهاني استشاري طب وجراحة العيون، واستشاري عمليات ليزك وتصحيح نظر في Cosmo Lasik، ان العمر المثالي لإجراء عمليات الليزر والليزك هو 18 عاماً وما بعدها، مشدداً على ضرورة فحص العين جيداً، وفحص استقرار البصر قبل إجراء العملية للوصول إلى النتائج المرجوة فإلى تفاصيل اللقاء:

زينب ابوسيدو

## د. جمال بهبهاني لـ «الأنباء»: نسبة نجاح عملية سحب



د. جمال بهبهاني يشرح أجزاء العين

الميكروسكوب وتجرى العملية بواسطة النظير خلال القرنية نفسها، حيث تقوم بتفتيت العدسة إلى قطع صغيرة، ثم يتم سحبها بواسطة جهاز السونار، ثم تستخدم من خلال فتحة من خلال الأنبوبة في الجهاز تدخل إلى العين وبالتالي تفرغ العدسة تماماً من الجرح.

ما العلاج الآمن لمرض الرمد الربيعي؟

● الرمد عبارة عن مجموعة أمراض قد تكون ناتجة عن التهاب ميكروبي والميكروب، يحتمل أن يكون بكتيريا أو فيروساً أو فطرياً، أو ناتجاً

فربما تلتهم منطقة في القرنية اسرع من منطقة أخرى، بمعنى ان ذلك يؤدي إلى نشوء عيوب انكسارية كحدوث الاستجماتيزم او قصر في النظر ويمكن ان يحدث نوع من الاستجماتيزم لا يمكن اصلاحه، ويسمى استجماتيزم غير منتظم وهو ناتج عن وجود الغرغز، وناتج عن التئام الجرح ما يؤدي إلى عدم عودة القرنية إلى ما كانت عليه قبل العملية.

لذلك تم اللجوء إلى جرح صغير فهو بالمقابل يتطلب منا تفتيت العدسة داخل العين كأننا نعمل على المنظار ولكن المنظار لا نستخدمه بل نستخدم

وهي عدسة القرنية، فالجرح يتجاوز 2 ونصف ملليمتر، بينما العملية التقليدية يمكن ان تصل إلى 13 او 14 ملليمتر، أي نصف قطر القرنية.

### جرح صغير

عند استخراج هذه العدسة بالطريقة التقليدية نستخرجها كتلة واحدة لذلك نضطر ان نكبر الجرح فعندما يكبر يحتاج إلى غرغز ومشكلة الغرغز عدم امكانية الطبيب مهما كانت مهارته من ارجاع القرنية كما كانت حتى لو افترضنا ذلك، فهناك عملية التئام للجرح،



تصحيح النظر بالليزر والليزك

ما أعراض المياه البيضاء؟  
● أعراض المياه البيضاء، التي تسمى عتامة في عدسة العين، او الساد و تسمى بالانجليزي Cataract، المسمى ليس دائماً صحيحاً، بمعنى انه ليس دائماً تكون المياه البيضاء فيمن ان تكون مرة واحدة، وهي ليست ماء فقد خلق الله العين من مادة بروتينية فيصبح بها نوع من البروتين غير الذائب فيبدأ بالترسب ويصعب معتماً، فيظهر في شكل عتامة في العدسة، وفي حالات نادرة يكون لون العتامة ابيض لذلك أخذ هذا الاسم الدارج «المياه البيضاء».

وهناك نمط معين من المياه البيضاء يكون في الجزء الخلفي للعدسة ويمكن ان تكون العتامة في نواة العدسة، او في الطبقة الخارجية للنواة، او تكون اسفل الغشاء وهذا هو النوع المزج وعموما المياه البيضاء في فترة مؤقتة يمكن معالجتها بنظارة.

### سحب المياه البيضاء

هل عملية الـ Cataract سحب المياه البيضاء فعالة؟  
● فعالة بشكل كبير، ونسبة نجاحها 99%، وهي من اكثر العمليات الناجحة في العيون واشهرها فطبيب العيون الاعتيادي غير المتخصص قسار علي اجرائها، وسحب المياه البيضاء عبارة عن جزء من العملية والجزء الآخر عبارة عن زرع عدسة صناعية وتجرى العملية عن طريق تقنية السونار، والهدف ان يكون الجرح صغيراً لانه يكون على طرف عدسة العين الامامية،

## مسايق الغسيل.. خطر أكثر من كونها حلاً وهي تشكل خطراً على صحتك وصحة أفراد أسرتك



تستخدم مساحيق الغسيل على أساس يومي بقصد تنظيف ثيابنا، ولكن، ما الذي سيحدث ان اكتشفنا ان المساحيق ذاتها تتسبب في احداث ضرر أكبر من فائدتها لنا؟ وما الذي سيحدث ان كانت الحلول التي نبحث عنها تصبح أسوأ من المشكلة ذاتها، إلى الدرجة التي تصبح فيه مصدر خطر كبير على أفراد أسرتنا؟ فالذين يغسلون ثيابهم باستخدام مساحيق الغسيل يجدون ان من الصعب ازالة المسحوق بشكل تام، بالرغم من عدد مرات فرك الثياب أو دورات الغسالة، ان بقايا مسحوق الغسيل تبقى ملتصقة بالنسجة الأقمشة التي صنعت منها الملابس.

تشكل مساحيق الغسيل كتلا على الملابس، وتترك بقايا لها حتى بعد ان تترك منظومة في الماء، وتتبقى بقايا هذه المواد الكيماوية على الملابس، وهناك احتمال ان يتم امتصاصها عن طريق الجلد، أو ان تتنخر في الهواء بحيث يمكن استنشاقها ودخولها إلى الجهاز التنفسي. عند ملامحة أو حمل أطفالنا فإن ملابسنا تلامس أولئك الأطفال، والأطفال يطبعهم ميلون للامساك أو لمس أو حتى وضع ملابسنا في فمهم وابتلاع ما بها، وقد سجلت طوال السنين الماضية مئات الحالات، في المنطقة وفي العالم، لابتلاع أطفال مساحيق غسيل مما استدعى ادخالهم إلى المستشفيات، وليس مفاجئ ان جميع الأطفال الذين عانوا من تلك التجربة المزجة هم من الصغار الذين تتراوح أعمارهم بين السنة والستين ونصف السنة.

ويراجع المستشفيات ما يقارب من 500 طفل في كل اسبوع لاعتقاد ذويهم أنهم قد ابتلعوا مادة سامة، ومن اللافت ان كل الأطفال الذين يتم ادخالهم المستشفى هم أطفال ابتلعوا، أو استنشاقوا مادة واحدة، وهي مساحيق الغسيل، ووجد الأطباء ان ابتلاع مساحيق الغسيل قد يتسبب في مشاكل حادة في التنفس، تتطلب في بعض الحالات ادخال المريض إلى قسم العناية الحثيثة، والحاجة لإدخال أنبوب في القصبة



### قرحة القرنية

قرنية العين عبارة عن غشاء رقيق شفاف يغطي الجزء الملون في مقلة العين (القرنية). وقرحة القرنية عبارة عن تآكل أو وجود قرحة مفتوحة في الطبقة الخارجية للقرنية، وتتسبب في ألم واحمرار العين، ومع العلاج يتم الشفاء عادة خلال 3 - 4 أيام، وإذا استمرت الحالة أكثر من تلك المدة فهذا يشير إلى حدوث مضاعفات للحالة، تصاحبها عدوى بكتيرية، أو فيروسية، فطرية أو طفيلية.

أسباب قرحة القرنية تتمثل في العدوى أو العدوى البكتيرية وتنتشر عادة عند مستخدم العدسات اللاصقة، والعدوى الفيروسية، والعدوى الفطرية والتي يمكن ان تحدث نتيجة عدم العناية بنظافة العدسات اللاصقة، أو نتيجة الاستخدام المفرط لقطرات العين التي تحتوي على الكورتيزون. ومن أسباب قرحة القرنية دخول جسم غريب للقرنية أو الإصابة بخدوش بالقرنية، مما يتسبب في إصابة سطح القرنية ويجعلها عرضة لاقتحام البكتيريا والتسبب في قرحة القرنية، وكذلك الإصابة بجفاف العين المزمن الذي يحدث نتيجة عدم وجود الطبقة الدمعية الرقيقة على سطح العين التي تعمل على التنظيف المستمر للعين وحمايتها من أي عدوى أو جسم غريب «كجيبات الرمل الصغيرة» يدخل العين، وأيضا التعرض لمواد كيميائية تدخل العين. وعادة ما تنتشر الإصابة بقرحة القرنية عند الأشخاص الذين يستخدمون العدسات اللاصقة خاصة العدسات المرنة الممتدة «التي تظل بالعين عدة أيام متصلة دون ازلتها ليلاً»، فخطر الإصابة بقرحة القرنية يزداد

إذا كانت فتحة البؤبؤ واسعة في الظلام فإن الشخص لن يستفيد من عملية تصحيح النظر بالليزر



الخطأ الانكساري العالي في العين يمنع إجراء تصحيح النظر بالليزر لأن سماكة القرنية لا تتحمل

«الذبابة الطائرة» عبارة عن تميع السائل الزجاجي أو انفصال السائل الجزئي من سطح الشبكية

# المياه البيضاء من العين 99% وهي سهلة وفعالة

## بقلم طبيب



## مجموعة الأمراض الروماتيزمية

طب الأمراض المفصالية أو الروماتولوجي هو فرع من فروع الطب الباطني يعنى بدراسة الأمراض التي تصيب العظام والمفاصل والأنسجة الضامة. ويشار إلى هذا الاختصاص أحيانا باسم طب أمراض الجهاز الحركي أو الجهاز الهيكلي إذ انه يتناول أيضا دراسة الأمراض التي تصيب كل المكونات الأساسية للهيكلي البشري من عظام ومفاصل وأوتار وأربطة وعضلات وأنسجة ضامة بالإضافة إلى العمود الفقري ومكوناته، من فقرات ومفاصل بين الأوتار والفقرات. ويتناول هذا الاختصاص الأمراض المناعية الناجمة عن خلل جهاز المناعة، وهو يختلف عن طب العظام، من انه لا يتدخل في العلاجات الجراحية، وإنما يسعى لدراسة الآلية المرضية وتحديد أسباب المرض ومعالجته طبيا ودوائيا.

تعود جذور هذا العلم منذ القدم، ففي القرن الأول الميلادي ظهر في اللغة اللاتينية لفظ كلمة روما لأول مرة وتعني باللاتينية «الشيء الذي يتحرك». وفي سنة 1642 ميلادية دخلت إلى اللغة العلمية كلمة «روماتيزم» حيث أطلق هذا الاسم طبيب فرنسي اسمه د.بايلو وذلك في وصفه لالتهاب المفاصل الذي قد يكون مرضا جهازيا شاملا للجسم كله وليس مجرد مرض موضعي للمفاصل. وقد ظهر مصطلح علم الروماتيزم لأول مرة كعلم مستقل في أربعينيات القرن العشرين.

ان حجم وعدد معدل انتشار الأمراض الروماتيزمية في تزايد فقد يظن البعض ان الامراض الروماتيزمية محدودة العدد وانها لا تعدو اصابع اليد الواحدة ولكن هذا ليس هو الواقع، فنحن اليوم في بداية القرن الحادي والعشرين نجد انفسنا امام أكثر من مائتي نوع من الأمراض الروماتيزمية فضلا عن مضاعفات تلك الأمراض المناعية ويزداد هذا العدد باستمرار وبسرعة وذلك وفق الدراسات العالمية والمحلية في دول المنطقة والكويت.

وتتسم الأمراض الروماتيزمية التي: امراض الانسجة الضامة الجهازية، التهابات الأوعية الدموية وما يتعلق بها، اعتلالات الفقرات السليبي، التهابات المفاصل ويشمل الرثوية والروماتويد، التهابات المفاصل المرتبطة بأمراض معدية، الاضطرابات الروماتيزمية المرتبطة بأمراض اىضية (تمثيل غذائي أو مرتبطة بالغدد الصماء)، اختلالات العظم والغضاريف، اضطرابات الايض الخلقية والوراثية المرتبطة بالمتلازمات الروماتيزمية، اضطرابات الجهاز الهيكلي العضلي غير المفصالية، التنشؤات (الأورام) والآفات شبيهة الأورام، واعتلالات روماتيزمية متفرقة.

تعتبر مجموعة الامراض الروماتيزمية هي الأكبر من نوعها على الاطلاق من حيث انتشارها بين الناس، حيث تقدر الاحصائيات العالمية ان نحو 30% من مجموع سكان اي بلد في العالم يعانون من امراض أو آلام روماتيزمية مختلفة، يمثل اغلبها في التهابات المفاصل وآلام الظهر لاسيما آلام أسفل الظهر وان نحو ثلث هذا الرقم تكون لديهم الاعراض من الشدة الكافية التي تجعلهم يسعون إلى الاستشارات الطبية. ومن الجدير بالذكر ان الاعتلالات الروماتيزمية تصيب جميع الفئات العمرية: اطفالا ويافعين وكبارا وتزيد بزيادة السن لدى بعض الأنواع.

وتختلف المضاعفات حسب نوع المرض الروماتيزمي، وفترة التشخيص ومدى التزام المريض بالعلاج وغيرها من العوامل، وقد ينجم عن تلك المضاعفات درجة من العجز الناتج عن الالتهابات المفصالية، وقد يؤدي إلى العجز المزمّن أو الكلي في حالة اهمال المتابعة والعلاج لبعض الأنواع وكنتيجة طبيعية تمثل تداعيات ومضاعفات هذه الأمراض عبئا كبيرا على اقتصادات اي دولة في العالم نظرا للخسائر الناتجة عن عجز بعض مرضى الروماتيزم عن الانتاج أو العمل كآقراهم في نفس الفترات العمرية.

وتعالج امراض الروماتيزم حسب طبيعة النوع والتشخيص السريري وما يتبعه من فحوصات معملية أو إشعاعية ويتم وضع خطة العلاج بعد مناقشتها مع المريض، وعادة ما يتطلب العلاج تعليم المريض طبيعة ونوع المرض والخيارات المتاحة للعلاج حسب طبيعة الحالة الصحية العامة للمريض، وهناك قائمة كبيرة من الادوية المضادة للالتهابات وأخرى ادوية مضادة ومغيرة للروماتيزم ومنها جيل حديث من الادوية البيولوجية التي تستهدف مكونات الجهاز المناعي للخلايا وهي من الادوية التي تم اعتمادها مؤخرا لعلاج العديد من انواع الامراض الروماتيزمية، وعادة ما تعطى عن طريق الوريد أو تحت الجلد، كما يقوم الطبيب المعالج بتوجيه المريض للعلاج التأهيلي أو الجراحي في حالة الحاجة إلى ذلك وفق طبيعة المرض والحالة العامة للمريض.

● استشاري الطب الباطني وأمراض الروماتيزم

وهناك عامل آخر هو استقرار النظر وهو عادة يحتاج إلى عام كامل نتابع فيه المريض بحيث لا يحدث أثناء تدهور في نظره أي زيادة في قصر النظر أو زيادة في درجة الانحراف أو زيادة في بُعد النظر، أي العيوب الانكسارية تكون مستقرة، وعام كامل هو دليل كاف على الاستقرار، ويطمئن المريض والطبيب، قبيل إجراء عملية الليزر أو الليزر لأنه في كثير من الأحيان يحدث تدهور ناتج عن تسرع في إجراء العملية.

## الليزر والليزر

ما الأسباب التي تمنع تصحيح النظر بالليزر؟ هناك أسباب طبية، وأسباب غير طبية، فالأسباب غير الطبية هي توقعات المريض غير الواقعية فهو يتوقع نظرا فوق الاعتيادي وهذا التفكير خيالي على الرغم من ان قياساتنا لا تمنع إجراء الليزر، ولكننا نتجنب ان نحسري للمريض عملية من هذا النوع، فهناك محدودية للعلاج بالجهاز فلا بد ان يحدث بين عين وأخرى اختلاف حتى لو كانت العين ترى 6/6 فربما في قياس جودة النظر نكتشف ان واحدة أقل في حدة الابصار من الأخرى فهذه الأمور اذا لم تؤخذ بالاعتبار، لا نجري له العملية، فهذا سبب غير طبي.

## موانع طبية

الأسباب الطبية مثل تصحيح النظر أو خطأ العين الانكساري يكون عاليا جدا بحيث لا يمكن إجراء عملية الليزر أو الليزر، سماكة القرنية لا تتحمل، فالقرنية في الوضع الاعتيادي تكون سماكتها 0,5 ملليمتر فهناك محدودية لكمية الكشف في القرنية التي يمكن إجراؤها إذا تعدينا، ودخلنا في العمق أكثر من الحد المسموح به لا تجري العملية.

هذا بمعنى ان العيب الانكساري عال أو سماكة القرنية بالنسبة للمريض الذي سنجري له العملية لا تسمح بإجراء التصحيح الكامل أو في حالات مثلما تكون فتحة البؤبؤ أثناء الظلام واسعة جدا بحيث لا يستجيب المريض ولا يستفيد من العلاج فتحدث له تشوهات في النظر أو يكون لديه جفاف شديد في العين في حالات نادرة أو أمراض في الشبكية أو مرض الجلوكوما، أو التهابات مزمنة داخل العين أو حساسية شديدة في العين. كل هذه الأمور نتجنب بسببها إجراء عمليات الليزر أو الليزر.

## جفاف العين

كيف يعالج جفاف العين؟ ان علاج جفاف العين يقسم إلى حالات بسيطة ومتوسطة وحالات صعبة، في الحالات البسيطة والمتوسطة يكون العلاج عبارة عن قطرات ومراسم، فالمراسم بإمكانه استخدام القطرات المرطبة وهذه موجودة بالسوق بانواع مختلفة وكميات مختلفة، وتختلف حسب درجة الجفاف وحسب الزوجية، فهناك قطرات تكون لزوجتها بسيطة والمريض يضطر إلى ان يستخدمها ست أو سبع مرات في اليوم، وهناك قطرات كالجبل تكون لزوجتها عالية فتعطي احساسا للمريض بالترطيب فترة أطول.

وهناك حالات عندما يكون الجفاف شديدا في العين والمريض يعاني من ذلك، نضطر أحيانا إلى ان ننقل القنوات الدمعية، ونحن نعرف ان هناك في العين الغدة الدمعية لإفراز الدموع والدموع تخسرج من القنوات الدمعية لتصب في الأنف، فالأشخاص الذين يعانون من جفاف شديد في العين وقطرات الترطيب أو المرهم أو الجل ليست كافية لهم، نضطر ان ننقل القناتين الدمعيتين واحدة في الجفن العلوي، وأخرى في الجفن الأسفل بسدادات لنحافظ على كمية الدموع التي تتساقط من العين فتتحسن حالتهم.



د.جمال بيهباني يحاور جريدة «الأنباء»



تطور عمليات زراعة العدسات

هو قصر النظر وهو ان يكون محور العين اطول وبالتالي يستطيل السائل الزجاجي، ويصبح مشدودا والشبكية تكون أرق، فكلما زادت حدة قصر النظر صار الشد أكثر، فإذا السائل الزجاجي يحدث له تميع فيصير هناك تغير فيزيائي في مكوناته نشبهه بالجلي، فعندما يولد الإنسان يكون السائل الزجاجي عنده كتلة واحدة كمادة الجلي، ومع العمر يبدأ في التميع ويتحول إلى مادة سائلة.

## عين الطفل

ما السن التي يمكن

ان يعالج فيها الكسل الصري لدى الأطفال؟ كلما كانت السن مبكرة كان أفضل، حتى لو كان منذ ولادته فلو وجدنا طفلا مولودا بعيب خلقي، تتكون مياه بيضاء خفيفة، يفصل في خلال أسبوعين من ولادته، حال استقرار حالته إجراء عملية إزالة هذا الماء الأبيض، وإلا يفقد نظره.

ما هي السن المثالية لإجراء عمليات الليزر والليزر؟

● السن المثالية هي 18 عاما فما فوق وهذا ما صرح به منظمة الأدوية والأغذية الأميركية A.D.F

عن الحساسية في العين أو بسبب دخول جسم غريب داخل العين من الجو وهو عبارة عن احمرار في ملتحمة العين يصيب قرنية العين والاعراض تتشابه ولكن مع الفحص نتوصل إلى التشخيص الصحيح اما العلاج فيكون عن طريق تناول قطرات مرطبة للعين والابتعاد عن ملامسة العين مع الآخرين، وان ينظف العين بشكل دوري من الإفرازات وعادة يستغرق المرض من اسبوع إلى عشرة ايام ويختفي.

هل هناك اي مخاطر من ما يسمى رؤية الذبابة الطائرة؟



## الماء الأبيض.. إعتام يصيب عدسة العين

الكتاركت أو الماء الأبيض أو الساد عبارة عن إعتام يصيب عدسة العين التي في الاحوال الطبيعية تكون شفافة، وتبدو العدسة في هذه الحالة مثل لوح من الزجاج متسخ بالغبار، وعادة ما يستغرق الأمر سنوات حتى يبلغ الإعتام حدا يمنع الضوء من الوصول إلى الشبكية أو تفرق أشعة الضوء، وفي الحالتين يحدث فقدان البصر.

وعلى عكس ما يعتقد الكثيرون لا تحدث المياه البيضاء بسبب سرطان، والغلاظة التي تغطي العين ليست لها علاقة باجهاد العينين، وهي لا تمتد من إحدى العينين إلى الأخرى (رغم أنه في بعض الحالات قد تصاب العينان معا). ومع الشيخوخة، تصبح العدسة أقل مرونة وأكثر سماكة، وتصبح الالياف المكونة للعدسة أكثر انضغاطا وتصبح العدسة أكثر صلابة، علاوة على ذلك تبدأ جزيئات البروتين بداخل العدسة في الالتصاق معا، وهذا التغيير الذي يطرا على العدسة مشابه لما يحدث عندما نغلي بياض البيض فيتحول من اللون الشفاف إلى المعتم. أسباب المياه البيضاء تشمل: التغيرات المرتبطة بالسن، العامل الوراثي، إصابات العين، بعض العقاقير (خصوصا الكورتيزون)، المشاكل الصحية مثل البول السكري، احتساء المشروبات الكحولية والتدخين، التعرض للشمس لمدة طويلة قد يسهم كذلك في ان يتعرض المرء لخطر أكبر، وفي حالات نادرة إصابة الأم الحامل بالحصبة الألمانية خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل، قد يولد الطفل مصابا بالكتاركت.

## الأجسام الطافية

أحيانا يرى الشخص نقاطا صغيرة أو سحابت تتحرك في مجال الرؤية وتسمى «الأجسام الطافية» ويمكن رؤيتها عند النظر إلى خلفية ذات لون واحد مثل الحائط أو السماء الزرقاء، والأجسام الطافية هي عبارة عن تجمعات صغيرة من المواد الجيلاتينية أو الخلايا داخل الجسم الزجاجي (المادة الجيلاتينية التي تملأ تجويف العين). وما يراه الشخص هو عبارة عن الظلال التي تصنعها تلك الأجسام الطافية فوق الشبكية (طبقة الأعضاب الموجودة في الجزء الخلفي من العين والتي تحس بالضوء وتساعد على الرؤية)، وتأخذ تلك الأجسام الطافية عدة اشكال كنقاط صغيرة أو دوائر أو خطوط أو سحب.

وعند الوصول لمنتصف العمر قد يبدأ الجسم الزجاجي في الانكماش أو يزداد سمكه مسببا ظهور كتل أو خيوط داخل العين، وقد ينفصل الجسم الزجاجي من الجزء الخلفي من العين وهو سبب شائع في ظهور الأجسام الطافية. وهذه الحالة تسمى بالانفصال الخلفي للجسم الزجاجي. ويظهر الانفصال الخلفي للجسم الزجاجي بنسبة أكبر في حالات قصر النظر، وبعد جراحة إزالة الكتاركت (المياه البيضاء)، وعند التهابات داخل العين، وبعد استعمال الليزر من نوع ياج، وظهور الأجسام الطافية فجأة يمثل ناقوس خطر لذلك يجب استشارة طبيب عيون خصوصا عندما يكون المريض فوق سن الأربعين. قد يؤدي انكماش الجسم الزجاجي إلى نزعه من الجزء الملاصق له من الشبكية ويتسبب في تمزقها، ويؤدي هذا التمزق إلى حدوث نزيف دموي بسيط يظهر كاجسام طافية جديدة، وتمزق الشبكية مشكلة خطيرة قد يؤدي إلى انفصالها.