





# أطلس بيركنز وهانسل لأمراض العين

تأليف

الدكتور داميان أوينيل

زميل كلية طب العين ، زميل كلية الجراحين الملكية البريطانية

الترجمة والمراجعة اللغوية

الدكتور محبي الدين حميدي

أستاذ مشارك ، كلية اللغات والترجمة

جامعة الملك سعود

المراجعة العلمية وتدقيق المصطلحات

الدكتور محمد طارق السعيد

أخصائي أمراض العين وجراحتها

مستشفى الأمير سلمان بالرياض

الدكتور عثمان بن محمد العمر

استشاري أول في طب العين وجراحتها

كلية الطب ، جامعة الملك سعود

النشر والمطباع - جامعة الملك سعود

ص.ب ٦٨٩٥٣ - ١١٥٣٧ - المملكة العربية السعودية



جامعة الملك سعود، ١٤٢٤ هـ (٢٠٠٣ م) (ح)

هذه ترجمة عربية مصرح بها لكتاب:

*Perkins and Hansell's  
Atlas of Diseases of the Eye, 4th ed. (1994)*  
By: Damian O'Neill  
Published by © Churchill Livingstone, U.K.

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

الدكتور أونيل ، داميان

أطلس بيركز و هنسل لأمراض العين . / داميان أونيل ؛

محب الدين حميدي ؛ عثمان بن محمد العمر ؛

محمد طارق السعيد - الرياض .

٢٣٨ ص ، ٢٨ سم × ٢٨ سم

ردمك ٩٩٦٠-٣٧-٥١٨-٨

١-العين-أمراض أ. حميدي ، محبي الدين (مترجم)

ب. العمر ، عثمان بن محمد (مراجعة) ج. محمد طارق (مراجعة) د. العنوان

١٤٢٤/١٢٢

٦١٧,٧ ديوبي

رقم الإيداع ١٤٢/١٢٢

حكمت هذا الكتاب لجنة متخصصة شكلها المجلس العلمي بالجامعة وقد وافق المجلس العلمي على نشره - بعد اطلاعه على قرار المحكمين - في اجتماعه التاسع عشر للعام الدراسي ١٤٢١/١٤٢٢ هـ المعقود بتاريخ ٢١/٣/١٤٢٢ هـ الموافق ١٣/٦/٢٠٠١ م.



---

الإِهْدَاء



أتُوسلُ إِلَى اللَّهِ أَنْ يَقْبِلَ هَذَا الْعَمَلُ الْمُتَوَاضِعُ لِوِجْهِ  
خَالِصًاً.

المترجم



## تقديم المترجمين



أما بخصوص النقطة الثانية، فمروفة تماماً، فلا توجد هناك، من حيث المبدأ، أي لغة حية عاجزة عن التعبير عن المفاهيم التي تعبّر عنها اللغات الأخرى، ويحضرني في هذا المقام بضعة أبيات لشاعر النيل حافظ إبراهيم رحمة الله، يعبر فيها عن شكوى العربية الفصحى مما وقع لها من أهلها وما يدبر لها من كيدٍ ومكرٍ:

رجعت لنفسي فاتهمت حصاني  
وناديت قومي فاحتسبت حياتي  
رموني بعقم في الشباب وليتني  
عقمت فلم أجزع لقول عداتي  
وسعّت كتاب الله لفظاً وغايةً  
وما ضفت عن آيٍ به وعظات  
فكيف أضيق اليوم عن وصف آلة  
وتنسيق أسماءٍ لمخترعات  
أنا البحر في أحشائه الدر كامن  
فهل ساءلوا الغواص عن صدفاتٍ

تعاني معظم حقول الدراسة الجامعية العلمية في العالم العربي من نقص واضح في كتبها المقررة في اللغة العربية، وكذلك في مراجعها أيضاً. والذرية التي سئمنا سماعها تتلخص في نقطتين:  
أولهما: أن العلوم تتقدم بسرعة مذهلة، ولذلك لا يمكننا ترجمتها في الوقت المناسب.  
وثانيهما: لا يمكن نقل بعض دقائق أنواع العلوم إلى العربية لأسباب يعزّوها أصحابها لضعف في اللغة العربية ويتناسون ضعفهم.

أما بخصوص الأولى، فهي كلمة حق أريد بها باطل؛ ففي الواقع تتطور العلوم بسرعة مذهلة في الوقت الحالي وخاصة في علم الحاسوب والطب وغيرهما، ولكن لماذا تستطيع اليابان وألمانيا وإسبانيا وإيطاليا وغيرها من الدول المتقدمة من نقل العلوم المكتوبة بغير لغتها إلى لغتها، حتى أن الصهاينة أحياوا لغة ميتة منذ أكثر من ثلاثة آلاف سنة وجعلوها لغة المجتمع برمتها والعلوم كافة. لماذا لا تشتكى هذه الأمم من سرعة وتيرة تقدم العلوم؟

وإننا لمسؤولون أمام الله عز وجل جراء هذا التقصير في حق أجيالنا اللاحقة.

ولقد خضعت الترجمة لأكثر من تدقيق ومن أكثر من أخصائي في طب العين. ونسجل في هذا المقام الجهد الذي بذله الدكتور محمد طارق السعيد، أخصائي العين في مستشفى الأمير سلمان بن عبد العزيز في مدينة الرياض، مشكوراً حيث قام بقراءة متأنية مضنية للنص العربي وقارنه بالأصل الإنجليزي كلمة كلمة؛ و كذلك قام الدكتور خالد محمد الجبير - استشاري طب العين وجراحتها - في مستشفى الملك للحرس الوطني فهد بالرياض بمراجعة بعض فصوله، وكذلك الدكتور عثمان بن محمد العمر، الاستشاري الأول في طب وجراحة العين في جامعة الملك سعود، الذي بذل كل ما في وسعه حيث راجع النص برمته ثانية لضمان عدم وجود أي هفوات فيه.

لقد اعتمدنا في ترجمة النص على قاموس حتى الطبي الجديد، مكتبة لبنان، ١٩٩٥م، إلا أن الدكتور محمد طارق السعيد رأى أنه من الأفضل اعتماد مصطلحات المعجم الطبي الموحد، الطبعة الأخيرة المعتمدة من مجلس وزراء الصحة العرب، ومنظمة الصحة العالمية، والمنظمة العربية للتربية والعلوم و الثقافة و الاتحاد الأطباء العرب. وهكذا فقد وثقت مصطلحات هذا الأطلس العلمية بناءً على هذا المعجم الأخير.

وفي الختام أود أنأشكر كل من ساهم في إخراج هذا النص إلى حيز الوجود، ونسجل في هذا الصدد الشكر للسيد فايز محمد أبو زيد الذي أخرج العمل طباعة.

فلقد استطاعت العربية أن تكون النوعاً الذي صهرت فيه معارف قدماء الهند و الإغريق من خلال ترجمة هذه المعرف إلىها في العصر الذهبي للأمة الإسلامية - العربية، فلماذا تعجز اليوم؟ العجز يأسادة - ليس في العربية، ولكن فينا نحن الذين يدعون أنهم امتلكوا ناصية المعرفة وما سواها. ولا أريد أن أطيل فالحقيقة أسطع من أن تستطيع غيوم المغرضين الصيفية من أن تحجبها ..

هناك دافعان أساسيان لترجمة هذا النص : يتمثل أولهما : في محاولة بسيطة لنقل أحد الكتب العلمية الجديدة في مجال طب العين إلى العربية ، حيث إنه ذوفائدة مرجوة لطلبة الطب عامة ، وطلبة طب العين خاصة ، وكذلك للطبيب العام وأعضاء الهيئة الطبية الآخرين كما يؤكّد ذلك مؤلفه . وبالتالي نضمن من خلال نقله إلى العربية بأنه سيؤدي غرضاً قيماً - إن شاء الله - بوصفه وسيلة مقرروءة للقارئ العربي المتخصص وغير المتخصص الذي يود معرفة أهم أمراض العين وتشخيصها وطرق علاجها المعروفة الآن .. وثانيهما : محاولة تأكيد البديهي بأنه لا توجد عقبة تذكر إذا ما عزم المرء نقل ما يود نقله إلى العربية حتى في أدق أعضاء الجسم حساسية وتعقيداً ألا وهي العين . فإذا كان بالإمكان نقل مثل هذا الأطلس إلى العربية ، فلماذا لا تنقل الكتب الأخرى في العين وغيرها في مجال الطب والصيدلة وغيرها من العلوم . يمكن السبب في أعضاء الهيئة العلمية في الجامعات العربية حسراً ، وتحمّل دور النشر الخاصة وال العامة جزءاً من المسؤولية .

## مقدمة الطبعة الرابعة



لقد أضيفت فصول جديدة تعامل مع حلاً مناعة الإنسان العيني والإيدز (متلازمة نقص المناعة المكتسبة)، وفقدان البصر المفاجيء والتدريجي والعين الحمراء المؤلمة . وقد تفتحت المعلومات التي تعامل مع المواضيع التالية وحدثت تماماً: عملية الساد، الحَوْل، الزرق، واعتلال الشبكية السكري . وقد أضيفت العديد من الصور الإضافية وأعيدت صياغة النص وتحديثه.

وأخيراً، ننهي الناشرين مرة أخرى لحفظهم على سعر هذا الأطلس منخفضاً وفي متناول الجميع .

إيوا، باث ولندن، ١٩٩٣ م

يبقى هدف هذا الكتاب على ما هو، وبالتحديد، تزويد طلبة الطب والطبيب العام وأخصائيو الحقول الطبية الأخرى بأطلس سهل الاستيعاب والفهم حول أهم أمراض العين وأكثرها شيوعاً . لم يقصد منه أن يكون أطلساً شاملاً لأخصائي طب العيون، لأن هذه الحاجة قد أنجزتها مطبوعات أخرى، ولكن نأمل أن يجد فيه طلبة الطب الذين بدأوا تدريبيهم في طب العين عملاً مفيداً بوصفه مقدمة لا غنى عنها حول الاختصاص .

وقد قمنا في هذه الطبعة ببذل أقصى الجهد حيثما كان ذلك ممكناً لاستبدال الرسوم اليدوية بالصور، إلا أنه في بعض الحالات، خاصة في الحالات المتعلقة بقاع العين، لم تكشف آلة التصوير الأحادية العدسة الثابتة المتخصصة في تصوير قعر العين التبدلات الأكثر دقة التي يمكن رسمها باليد . وقد بذل أقصى الجهد والعناية لضمان أن النص، رغم قصره، دقيق تماماً؛ ولكن من المحتم؛ بسبب التقدم السريع في المعرفة وبسبب مرور بعض الوقت، الذي لا مفر منه، بين إعداد الكتاب للنشر وإخراجه إلى حيز الوجود فعلاً أن بعض التفاصيل الدقيقة قد أصبحت قدية لا محالة .



# شكر وامتنان



هاميلتون للصورة رقم (٢٥, ١)؛ والسيد م. ساندرز للصورة رقم (٤, ٢٠)؛ والسيد آ. د. ماك؛ وستيل للصور أرقام (١٨, ١١)، (١٨, ١٢)، (١٨, ١٣)، (١٨, ١٤).

وشكرنا واجب للسيد ج. روز أخصائي العيون في مستشفى مورفيلدز للعيون لاقتراحاته القيمة.  
أما حقوق طبع الصور ذات الأرقام التالية: (٩، ٢)، (٧، ٤)، (١٧، ٣)، (١١)، (١٨، ١٢)، (١٨، ١٣)، (١٨، ١٤)، (١٨، ١٥)، (٢٠، ٣)، (٢١، ٦)، (٢٢، ٢)، (٣٠، ٥) فهي عائدة لمستشفى مورفيلدز للعيون، لندن.

لا بد لتجمیع عمل من هذا القبيل وإعداده من اعتماده على عدة مصادر من المعلومات وعلى الرغم من أن هذه الطبعة لم تحفظ إلا بقليل من صور الطبعات القديمة إلا أنه لا بد من تسجيل الشكر وجزيل الامتنان للهيئة الطبية في مستشفى مورفيلدز للعيون ومعهد الدراسات العينية لدعمهم المباشر والأساسي.

إننا في غاية السرور لتسجيل شكرنا للمساعدة الحديثة التي تلقيناها من خدمات الصور التوضيحية الطبية من معهد الدراسات العينية ومستشفى مورفيلدز ومستشفى ويسترن للعيون وقسم العينية جامعة في إبوا ونود أن نشكر بالترتيب في هذا الصدد كل من. ت. ر تارتنت و ر. ت فليتشر وكولن هوود والأنسة سوزان فورد و بول مونتيجو . .

ويود المؤلفون تسجيل شكرهم للأشخاص التالية أسماؤهم لسماحهم استخدام صورهم وهم : السيد ج. ر. و. كولن للصورتين رقمي (٦, ٦) و (٣٩, ٣)؛ والأنسة ي. جراهام للصورة رقم (١, ٣٠)؛ والدكتور أ. هول للصورتين رقمي (١, ٣٩) و (٢, ٣٩)؛ والسيد أ. م.



# الصور التوضيحية

١,١ مظهر العين الطبيعية الخارجي .....	١
١,٢ مظهر العين الطبيعية الخارجي (تخطيطي) .....	١
١,٣ مقطع سهمي عبر الحاجاج .....	٢
٤ العين كما تبدو من خلال إضاءة المصباح الشقلي .....	٣
١,٤ ورم حجاجي .....	٥
٢,١ صورة طبقية محورية محسوبة توضح الورم الحجاجي .....	٥
٢,٢ التهاب الأنسجة الخلوية الحاجاجية .....	٦
٢,٣ قيلة مخاطية .....	٧
٢,٤ كيس مخاطي .....	٧
٢,٥ ورموعائي دموي (وعاؤوم دموي) .....	٧
٢,٦ الانسمام الدرقي .....	٨
٢,٧ جحوظ احتلال الوظيفة الدرقية (جحوظ سبيه احتلال الوظيفة الدرقية) .....	٩
٢,٨ مسح طبقي محسوب يظهر تضخم العضلة المستقيمة وجحوظ احتلال الوظيفة الدرقية .....	٩
٣,١ الإطراق (نزول الجفن) .....	١١
٣,٢ غضنة موقية (فوق الماق) .....	١١
٣,٣ شتر شيخي خارجي .....	١٢
٣,٤ شتر داخلي في الجفن العلوي .....	١٣
٣,٥ شتر داخلي تشنجي .....	١٣
٤,١ كيس هامشي .....	١٥
٤,٢ التهاب جفني متفرج .....	١٥
٤,٣ شعيرة الجفن (الشحاذ) (التهاب بصيلة شعيرة الجفن) .....	١٦
٤,٤ البردة .....	١٧
٤,٥ المليساء السارية أو المعدية .....	١٧
٤,٦ التهاب الجلد التماسي .....	١٩
٤,٧ وذمة مخاطية موضعية .....	٢٠
٤,٨ اللويحة الصفراء (الأورام الصفراوية) .....	٢٠
٤,٩ الوردية (العدّ الوردي) .....	٢١
٤,١٠ العقبولة الرمدية العينية (الفيروسية) .....	٢١
٤,١١ ورم حلبي (الحليموم) .....	٢٣

٦,٢ سرطانة الخلية القاعدية .....	٢٤ .....
٦,٣ سرطانة الخلية الحرشفية (الظاهرية) .....	٢٤ .....
٦,٤ أورام الأوعية الدموية الكهفية .....	٢٥ .....
٦,٥ أورام الأوعية الدموية الشعرية .....	٢٥ .....
٦,٦ غرن كابوزي .....	٢٦ .....
٦,٧ ورم ليفي عصبي (الليفوم العصبي) .....	٢٦ .....
٧,١ التهاب الغدة الدمعية .....	٢٧ .....
٧,٢ ورم خبيث في الغدة الدمعية اليسرى .....	٢٨ .....
٧,٣ التهاب حاد في الكيس الدمعي .....	٢٨ .....
٧,٤ صورة شعاعية للكيس الدمعي تظهر انسداد المُسلك الدمعي الأنفي الأيسر .....	٢٩ .....
٧,٥ التهاب القنوات الدمعية .....	٢٩ .....
٨,١ التهاب ملتحمة حاد .....	٣١ .....
٨,٢ التهاب ملتحمي-قرني .....	٢١ .....
٨,٣ التهاب الملتحمة الربيعي (الرمد الربيعي) .....	٣٢ .....
٨,٤ النقطة .....	٣٢ .....
٨,٥ ردة فعل تحسسية نتيجة وضع العدسات اللاصقة .....	٣٣ .....
٩,١ غشاء كاذب في حالة الإصابة في الحمة الغذية (الإصابة بفيروسات فئة أدينو) .....	٣٥ .....
٩,٢ التهاب جريبي في الملتحمة .....	٣٦ .....
٩,٣ جريبات حثرية (تراخوما) .....	٣٦ .....
٩,٤ سبل حثري من التراخوما .....	٣٧ .....
٩,٥ إنهدال الأهداب (التفاف الأهداب) .....	٣٧ .....
١٠,١ نزف دموي تحت الملتحمة .....	٣٩ .....
١٠,٢ شرنقة العين (الشحيمة) .....	٣٩ .....
١٠,٣ الظفرة (مرحلة مبكرة) .....	٤٠ .....
١٠,٤ الظفرة (مرحلة متأخرة) .....	٤٠ .....
١٠,٥ فقاع عيني .....	٤١ .....
١١,١ سرطنة ظهارية .....	٤٣ .....
١١,٢ شامة كيسية في الملتحمة .....	٤٤ .....
٦,٣ ورم ميلاني خبيث مبكر .....	٤٥ .....
٦,٤ ورم ميلاني خبيث متقدم .....	٤٥ .....
٦,٥ ورم وعائي دموي في الملتحمة .....	٤٥ .....
٦,٦ ورم جلدي فوق المقلة .....	٤٦ .....
٧,١ التهاب قرنية نقطي سطحي .....	٤٧ .....
٧,٢ قرحة مشجرة (غضنية الشكل) .....	٤٨ .....
٧,٣ التهاب لحمة القرنية السهروي .....	٤٨ .....
٧,٤ التهاب القرنية الخالي .....	٤٩ .....
٧,٥ التهاب القرنية قرضي الشكل .....	٤٩ .....
٧,٦ قرحة في القرنية مع تقيح غرفة العين الأمامية .....	٥٠ .....
٨,١ القرنية المخروطية (تمخرط القرنية) .....	٥١ .....
٨,٢ التهاب القرنية الجاف .....	٥٢ .....
٨,٣ تنكس كلسي .....	٥٢ .....
٨,٤ حَثَلْ فوك .....	٥٣ .....
٨,٥ حَثَلْ فوك متقدم .....	٥٣ .....
٨,٦ حَثَلْ غرونون .....	٥٣ .....
٩,١ التهاب بسيط في ظاهر الصلبة .....	٥٥ .....
٩,٢ التهاب عقيلي في ظاهر الصلبة .....	٥٥ .....
٩,٣ التهاب الصلبة .....	٥٦ .....
٩,٤ تلين الصلبة الثاقب .....	٥٦ .....
٩,٥ انبعاج العبة الصلبية .....	٥٧ .....
١٠,١ التهاب حاد في الفرزحية والجسم الهدي .....	٥٩ .....
١٠,٢ التصاق فرجي خلفي .....	٦٠ .....
١٠,٣ الالتهاب الفقاري الرثوياني .....	٦٠ .....
١٠,٤ التهاب عندي مع تقيح الغرفة الأمامية .....	٦١ .....
١٠,٥ ترسبات قرنية .....	٦١ .....
١٠,٦ عقيدات قرحية بسبب الإصابة بالغرناؤية (اللحمانية) .....	٦١ .....
١٠,٧ آفات جلدية للحمامي العقدة في الغرناؤية سالجهازية أو العامة .....	٦٢ .....

١٨,١	عتمات عدبية قشرية خلفية .....	٧٧
١٨,١١	فتح محفظة أمامي .....	٧٨
١٨,١٢	تفكيك النواة بالволجات الصوتية .....	٧٨
١٨,١٣	تشفيط قشرة العدسة .....	٧٨
١٨,١٤	زرع عدسة داخل المقلة .....	٧٩
١٨,١٥	التهاب باطن العين مع تقيح غرفة العين	
٧٩	الأمامية .....	
١٩,١	توزيع فروقات التوترات المقلية.	٨١
١٩,٢	القرحية المَقَبَّة .....	٨٢
١٩,٣	استسقاء (ضخام) المقلة (عيون البقر) ...	٨٢
١٩,٤	الزاوية في ضخام المقلة (عين البقر) ...	٨٣
١٩,٥	(أ) عدسات لاصقة ، نموذج غولدمان ...	٨٣
١٩,٥	(ب) المبدأ البصري .....	٨٣
١٩,٦	زاوية عريضة طبيعية أو سليمة .....	٨٤
١٩,٧	زاوية ضيقة نظامية (طبيعية) .....	٨٤
١٩,٨	تقرع زرقي (ماء أزرق) بالعصب البصري ..	٨٤
١٩,٩	ساحة (مجال) الرؤية:	
٨٥	(أ) مبكر .....	
٨٥	(ب) متاخر .....	
١٩,١٠	زرق الزاوية المغلقة الحاد .....	٨٦
٢٠,١	صَعْرٌ مقلبي (عيني) .....	٨٧
٢٠,٢	(أ) تبدو العين اليمنى متقاربة (أنسية)	
٨٨	عندما تكون كلتا العينين مفتوحتين ..	
	(ب) ويتم التأكد من ذلك عندما تتحرك	
	العين اليمنى لتأخذ نقطة التشتيت	
٨٨	البصري عندما تنغلق العين اليسرى ..	
٢٠,٣	شلل العصب القحفى السادس الأيسر مع	
٩٠	اخفاق في تبعيد يسارى .....	
٤	شلل العصب الثالث الأيسر (راجع	
٩٠	النص) .....	
١	سوية البصر (سديدة البصر) .....	٩١
٢	حرس البصر (الخفش أو قصر البصر) .....	٩١
٦٢	تضخم غدي نقيري .....	١٥,٨
	ضمور لحمة قزحي وسادُ (ماء الأسود)	١٥,٩
	ناضج .....	٦٣
	التهاب العنية المصاحب لاختلاف اللون	١٥,
	بين القرحيتين .....	٦٣
	وحمة قزحية .....	٦٥
	(أ) ورم القرحية العضلي الأملس .....	٦٥
	(ب) ورم القرحية العضلي الأملس	
	(صورة وعائية بالفلورسين) .....	٦٥
	ورم سحامي مشيمي خبيث متشر .....	٦٦
	(أ) ورم ميلانومي وعائي خبيث قزحي .....	٦٦
	(ب) ورم ميلانومي وعائي خبيث قزحي	
	(صورة وعائية بالفلورسين) .....	٦٦
	ورم ميلانومي خبيث متصلب قزحي .....	٦٦
	جرح ثاقب ، قزحية متدرية (مخولة)	١٧,١
	(نحو الخارج) .....	٦٩
	إنفكاك أو انفلات القرحية وسادُ قطاعي ..	٦٩
	الغم الدموي (نزف في غرفة العين الأمامية) ..	٧٠
	انفلات(خلع) العدسة (البلوريه) .....	٧٠
	صورة شعاعية لوجود جسم غريب داخل	
	مقلة العين .....	٧١
	السحار في المقلة .....	٧١
	سادُ نطاقي .....	٧٣
	ساد النقاط الزرق .....	٧٤
	ساد تاجي .....	٧٤
	العدسة الهاجرة .....	٧٤
	الأصابع العنکبوتية .....	٧٥
	بقاء الشريان الزجاجي .....	٧٥
	الساد الشيفي (الشيخوخي) .....	٧٦
	الساد السكري .....	٧٦
	ساد ثانوي بسبب التهاب العنية (الغشاء	
	المتوسط العني) .....	٧٧

٢٥,٥ اعتلال شبكي وعائي متکاثر (بالفلورسين) ..... ١٠٩	٢١,٣ مد البصر (طول البصر) ..... ٩٢
٢٥,٦ اعتلال شبكي وعائي متکاثر ..... ١٠٩	٢١,٤ قاع عين مصاب بحسر بصر تنکسي ..... ٩٢
٢٥,٧ انفصال شبكي شدّي مع داء السكر ..... ١١٠	٢١,٥ وذمة الخلية البصرية الكاذبة ..... ٩٢
٢٦,١ اعتلال شبكي ناتج عن احتباس الدم ..... ١١٣	٢١,٦ ندبات شق القرنية الشعاعي ..... ٩٣
٢٦,٢ اعتلال شبكي مبكر بسبب الإصابة بايضاض الدم (السرطاني) ..... ١١٣	٢٢,١ صورة لقاع العين ..... ٩٥
٢٦,٣ ارتشاح القرص البصري في ايضااض الدم المتأخر ..... ١١٣	٢٢,٢ صورة لقاع عين طبيعية أخذت بزاوية عريضة (واسعة) ..... ٩٥
٤ (أ) بقعة خلية منجلية على هيئة انبجاس أشعة الشمس من بين العيون ..... ١١٤	٢٢,٣ منطقة البقعة المركزية للشبكة ..... ٩٦
(ب) خلية منجلية على هيئة سمك السلمون ..... ١١٤	٢٢,٤ قاع عين ثمري ..... ٩٧
٥ ٢٦,٥ خلية منجلية (مروحة البحر) ..... ١١٥	٢٢,٥ قاع عين زنجي ..... ٩٧
٦ ٢٦,٦ خلية منجلية (مروحة البحر) بالفلورسين ..... ١١٥	١ ٢٣,١ عدم انتظام المقياس الشرياني ..... ٩٩
١ ٢٧,١ ورم وعاء دموي واحد ..... ١١٧	٢ ٢٣,٢ نزف دموي ونضح ..... ١٠٠
٢ ٢٧,٢ اعتلال الشبكية النضحي في داء كووت ..... ١١٧	٣ ٢٣,٣ نضح قرب قرص العصب البصري ..... ١٠٠
٣ ٢٧,٣ (أ) توسيع الشعيرات الدموية الشبكية ..... ١١٨	٤ ٢٣,٤ نضح كثيف حول القرص العصبي والبقعة المركزية للشبكة ..... ١٠٠
(ب) توسيع الشعيرات الدموية الشبكية (أمهات دم) (بالفلورسين) ..... ١١٨	٥ ٢٣,٥ رشح على شكل نجمة عند اللطخة الصفراء ..... ١٠١
٤ ٢٧,٤ نضح حول الأوعية الدموية ..... ١١٨	١ ٢٤,١ انسداد الشريان الشبكي المركزي ..... ١٠٤
١ ٢٨,١ التهاب المشيمية المتشر ..... ١٢١	٢ ٢٤,٢ انسداد فرع الشريان الصدغي السفلي ..... ١٠٤
٢ ٢٨,٢ فقر العين «الفلفلي الملحي» الشكل ..... ١٢١	٣ ٢٤,٣ (أ) انسداد رئيس أو كبير بالوريد المركزي ..... ١٠٤
٣ ٢٨,٣ الحميراء (الحصبة الألمانية) ..... ١٢٢	(ب) صورة بالفلورسين ..... ١٠٥
٤ ٢٨,٤ التهاب السل الدخني في المشيمية ..... ١٢٢	٤ ٢٤,٤ انسداد قليل أو صغير بالوريد المركزي ..... ١٠٥
٥ ٢٨,٥ فطريات المُبيضات ..... ١٢٢	٥ ٢٤,٥ انسداد فرع وريدي ..... ١٠٥
٦ ٢٨,٦ داء التوسجة (داء الشبكية البطانية النسيجي) ..... ١٢٣	١ ٢٥,١ اعتلال خلفية الشبكية السكري (اعتلال الشبكية السكري البسيط) ..... ١٠٧
١ ٢٩,١ آفة بقعة مركزية خلقية (ولادية) ..... ١٢٥	٢ ٢٥,٢ (أ) اعتلال بقعي مركزى نضحي ..... ١٠٨
٢ ٢٩,٢ إصابة متكررة ..... ١٢٦	(ب) اعتلال بقعي مركزى نضحي (بالفلورسين) ..... ١٠٨
٣ ٢٩,٣ التهاب مشيمي حليمي مجاور ..... ١٢٦	٣ ٢٥,٣ الاعتلال البقعي الرطب (بالفلورسين) ..... ١٠٨
	٤ ٢٥,٤ بقعة قرنية اقفارية (احتباس دموي عند البقعة المركزية للإبصار). (بالفلورسين) ..... ١٠٩

١٤٤	٣٣,٧	ورم أرومة شبكيه مبكر .....	٢٩,٤ داء السهميات .....
١٤٥	٣٣,٨	(أ) أورام ثانوية نموذجية .....	٢٩,٥ آفة محيطية في داء السهميات .....
		(ب) أورام ثانوية نموذجية (بالفلورسين) .....	١, ٣٠ (أ) براريق القرص البصري .....
١٤٥	٣٤	مزق شبكي يُرى ملاصقاً إلى تنكس شبكي بقعى .....	(ب) فلورسين ذاتي لبراريق القرص البصري .....
١٤٧		شبكي بقعى .....	١٢٩ .....
	٣٤,٢	انفال شبكي مع انفكاك غشائي صدغي كبير .....	١٢٩ الوذمة الخليمية الكاذبة .....
١٤٨		كبیر .....	٣٠, ٣ الوذمة الخليمية:
١٤٨	٣٤,٣	انفال شبكي ثانوي بسبب ميلانوم خبيث ..	(أ) بتصوير وعائي فلورسيني .....
١٤٩	٣٥,١	تبولات صباغية نموذجية .....	(ب) بإظهار التسرب .....
١٥٠	٣٥,٢	ترسبات صباغية على الأوعية الدموية ..	٤, ٣٠ ضمور بصري .....
١٥٠	٣٥,٣	تزايد وضوح الرؤية للأوعية المشيمية ..	٥, ٣٠ اعتلال العصب البصري الاحتباسى الأمامي .....
١٥٠	٣٥,٤	توزيع موضعي للصباغ .....	٦, ٣٠ هلال حسر البصر .....
١٥١	٣٥,٥	عيوب نموذجية بساحة (مجال) الرؤية ..	١, ٣١ قاع عيني بهقي .....
١٥٢	٣٦,١	(أ) براريق سائدة .....	٢, ٣١ ثلامة مشيمية .....
١٥٢	(ب)	براريق سائدة (بالفلورسين) .....	٣, ٣١ الألياف العصبية المعتمة .....
١٥٤	٣٦,٢	(أ) داء بيست .....	٤, ٣١ نقرة خلقية (ولادية) .....
١٥٤	(ب)	داء بيست (بالفلورسين) .....	١, ٣٢ الشبكية المرتحنة (ارتفاع شبكي) .....
١٥٤	٣٦,٣	(أ) اعتلال بقعة الشبكية على هيئة عين البقر ..	٢, ٣٢ ثقب في بقعة الشبكية المركزية .....
		(ب) اعتلال بقعة الشبكية على هيئة عين البقر (بالفلورسين) .....	٣, ٣٢ تمزقات بالمشيمية .....
١٥٤		البقر (بالفلورسين) .....	٤, ٣٢ حرق شمسي مبكر .....
١٥٥	٣٦,٤	داء تي-ساتش .....	٥, ٣٢ جسم معدني غريب داخل المقلة .....
١٥٥	٣٧,١	أجسام غروانية .....	١, ٣٣ (أ) وحمة مشيمية .....
١٥٩	٣٧,٢	انتكاس بقعى مركزي ضامر .....	(ب) وحمة مشيمية بالتصوير الفلورسيني .....
١٥٨	٣٧,٣	(أ) انفال الظهارة الصباغية .....	٢, ٣٣ مقطع في ورم ميلانوم خبيث .....
		(ب) انفال الظهارة الصباغية (بالفلورسين) .....	٣, ٣٣ (أ) ميلانوم خبيث بالمشيمية .....
١٥٨		(بالفلورسين) .....	(ب) ميلانوم خبيث بالمشيمية (بالفلورسين) .....
١٥٨	٣٧,٤	(أ) آفة قرصية الشكل للأوعية الجديدة ..	٤, ٣٣ انفال شبكي ناتج عن ورم .....
		(ب) آفة قرصية الشكل للأوعية الجديدة(بالفلورسين) .....	٥, ٣٣ ورم أرومة شبكيه كبير .....
١٥٩		الجديدة .....	٦, ٣٣ عين القط الْكُمْنِيَّة (من الكمنة: عمى جزئي أو كلي) .....
	٣٨,١	(أ) اعتلال الشبكية المصلي المركزي ..	١٤٣ .....
		(ب) اعتلال الشبكية المصلي المركزي(بالفلورسين) ..	١٤٤ .....
		(ج) اعتلال الشبكية المصلي المركزي (بالفلورسين) ..	١٤٤ .....

٣٨,٢	(أ) اعتلال الشبكية في داء كرل .....	١٦٢
	(ب) اعتلال الشبكية في داء كرل (بالفلورسين) .....	١٦٢
٣٨,٣	(أ) اعتلال الظهارة متعدد الصحون ..	١٦٢
	(ب) اعتلال الظهارة متعدد الصحون (بالفلورسين) .....	١٦٢
٤	(أ) ضمور الظهارة الجغرافي ..	١٦٣
	(ب) ضمور الظهارة الجغرافي (بالفلورسين) .....	١٦٣
٣٩,١	التهاب الأوعية الدموية الشبكية في فقدان المناعة المكتسب عند الإنسان ..	١٦٥
٣٩,٢	التهاب الشبكية بحالة مضمضة الخلايا .....	١٦٥
٣٩,٣	آفة كابوزي بجفن العين .....	١٦٦
٤٠,١	عتمة مرکزية يسارية (التهاب العصب البصري) .....	١٧٠
٤٠,٢	عمى شقي (نصفي) مماثل أيسر (احتشاء الفص القذالي الأيمن) .....	١٧٠
٤٠,٣	عمى شقي (نصفي) صدغي مزدوج (انضغاط تصاليبي بسبب ورم نخامي) ..	١٧١

# المحتويات



الصفحة	الموضوع	الصفحة	الموضوع
٥١	١٣- القرنية: حالات متفرقة .....	٩	الإهداء .....
٥٥	١٤- الصلبة .....	٢٣	تقديم المترجمين .....
٥٩	١٥- القرحية والجسم الهدبي: الالتهابات .....	٣٧	مقدمة الطبعة الرابعة .....
٦٥	١٦- القرحية والجسم الهدبي: الأورام .....	٣٩	شكر وامتنان .....
٦٩	١٧- رضح (رض) القطعة الأمامية .....	٤٣	الصور التوضيحية .....
٧٣	١٨- عدسة العين .....	٤٧	١- العين الطبيعية (السوية) .....
٨١	١٩- الزرق (الماء الأسود) .....	٥١	٢- الحاجاج (وقب العيون) .....
٨٧	٢٠- حركات مقلة العين الشاذة .....	٥٦	٣- الجفون (الأجنان) .....
٩١	٢١- أخطاء الانكسار .....	٦٥	٤- الجفون: الآفات الالتهابية .....
٩٥	٢٢- قاع العين الطبيعية .....	٦٩	٥- الجفون: الحالات الجلدية .....
٩٩	٢٣- تصلب الشرايين وفرط ضغط الدم .....	٧٣	٦- الجفون: الأورام .....
١٠٣	٢٤- الانسدادات الشريانية والوريدية .....	٧٧	٧- الجهاز الدمعي .....
١٠٧	٢٥- اعتلال الشبكية السكري .....	٨١	٨- الملتحمة: الالتهابات .....
١١٣	٢٦- قاع العين في أمراض الدم .....	٩٥	٩- التهاب الملتحمة الحموي (رمد حموي) .....
١١٧	٢٧- حالات متفرقة تنطوي على إصابة الشبكية .....	٩٩	١٠- الملتحمة: حالات متفرقة .....
١٢١	٢٨- التهاب المشيمية (طبقة العين الوعائية) .....	١١٣	١١- أورام الملتحمة وفوق المقلة .....
١٢٥	٢٩- داء المقوسات وداء السهميات .....	١٢٧	١٢- القرنية: الالتهابات .....

الصفحة	الموضوع	الصفحة	الموضوع
١٦١	٣٨ - حالات متفرقة تصيب القاع .....	١٢٩	٣٠ - تغيرات (تبديلات) القرص البصري . . . . .
١٦٥	٣٩ - HI العيني (حمة مناعة الإنسان العيني) . . .	١٣٣	٣١ - شواذ قاع العين الخلقية (الولادية) . . . . .
١٦٧	٤٠ - تقييم فقدان الرؤية والعيون المؤللة . . . . . ثبت المصطلحات:	١٣٧	٣٢ - رضح (رض) القطعة الخلفية . . . . .
١٧٣	أولاً: عربي - إنجليزي . . . . .	١٤١	٣٣ - أورام القطعة الخلفية . . . . .
١٩٧	ثانياً: إنجليزي - عربي . . . . .	١٤٧	٣٤ - انفال الشبكية . . . . .
٢١٧	كشاف الموضوعات . . . . .	١٤٩	٣٥ - التهاب الشبكية الصباغي . . . . .
		١٥٣	٣٦ - تنكسات بقعية وراثية . . . . .
		١٥٧	٣٧ - التنكسات البقعية الشيخوخية . . . . .