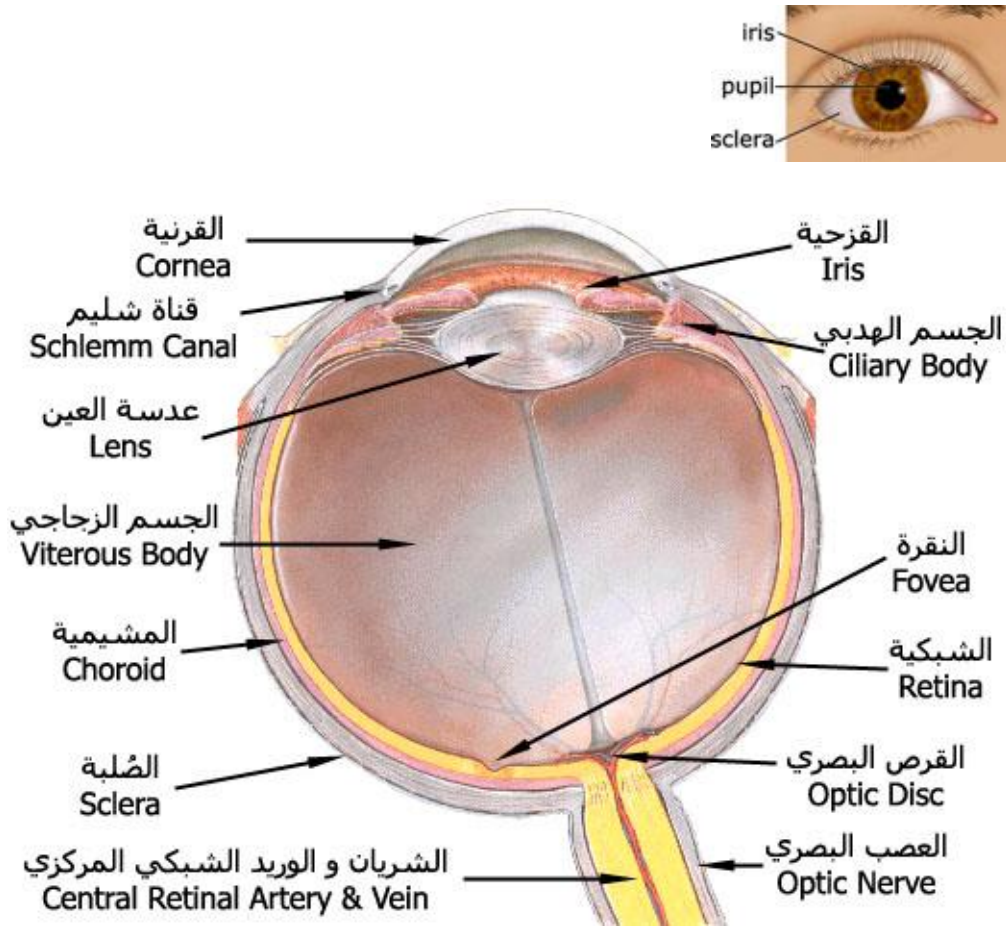




الحواس

العين

العين هي نعمة الإبصار عند الإنسان والتي يرى بها كل شيء من حوله، أي أنها المصدر الأكبر لمعرفته في هذه الحياة.



التركيب التشريحي للعين:

- تتكون العين من ثلاث طبقات على التوالي من الخارج إلى الداخل:
 - ١- الصلبة (Sclera):
لونها أبيض وهي الطبقة الأولى الخارجية من طبقات العين الثلاث ولكنها غير شفافة لتحمي العين، وهي لا تمتص الضوء بل تعكسه. تلف الصلبة معظم كرة العين إلا الجزء الأمامي الذي هو قرنية العين الشفافة.

٢- المشيمية (Choroid):

الطبقة الثانية والتي تقع بين الصلبة وبين الشبكية، ووظيفتها الأساسية توصيل المواد الغذائية والأكسجين لشبكية العين عن طريق أوعية دموية تقوم بهذه الوظيفة.

٣- الشبكية (Retina):

الطبقة الثالثة والأخيرة في العين، الشبكية هي المسؤولة عن الإبصار عند الشخص حيث تستقبل الضوء الواقع عليها وتحوله لإشارات كهربائية تنتقل عن طريق الألياف العصبية البصرية والتي تتجمع في القرص البصري (Optic disc) أو يُسمى بالبقعة العمياء حيث لا يحتوي على مستقبلات ضوئية (Photoreceptors) لتكوين العصب البصري (Optic nerve).

ويوجد بداخل الشبكية النقرة (Fovea) وهي عبارة عن بقعة مقعرة تحتوى على مستقبلات ضوئية كثيرة وتستخدمها العين في عملية الإبصار الحادة.

• الأجزاء الأخرى المكونة للعين:

١- الملتحمة (Conjunctiva):

الملتحمة هو الغشاء الذي يغطي الصلبة، ويبطن الجفون من الداخل. ووظيفتها تطييف العين من الداخل بإفراز مخاط ودموع على الرغم من أن الدموع التي تفرزها تكون بكميات أقل من التي تُفرز عن طريق الغدة الدمعية (Lacrimal gland).

٢- القرنية (Cornea):

توجد في مقدمة العين، وهي شفافة لا تحتوى على أوية دموية وتحصل على احتياجاتها من الأكسجين عن طريق الهواء والغذاء بشكل مباشر عن طريق الترشيح من الخلط المائي (Aqueous humour)، وهو المحلول الذي يملأ الغرفة الأمامية والغرفة الخلفية.

٣- القزحية (Iris):

هي المسؤولة عن لون العين، كما أنها تتكون من نوعين من العضلات وهذه العضلات هي التي تتحكم في توسيع أو تضيق حجم حدقة العين (Pupil).
أ- النوع الأول من العضلات: العضلات الدائرية ووظيفتها تضيق حدقة العين أثناء الضوء لتنم الرؤية الواضحة.
ب- النوع الثاني من العضلات: هي العضلات الشعاعية التي توسع الحدقة في الظلام لتسمح بدخول أكبر قدر من الضوء وبالتالي تحقيق الرؤية الواضحة.

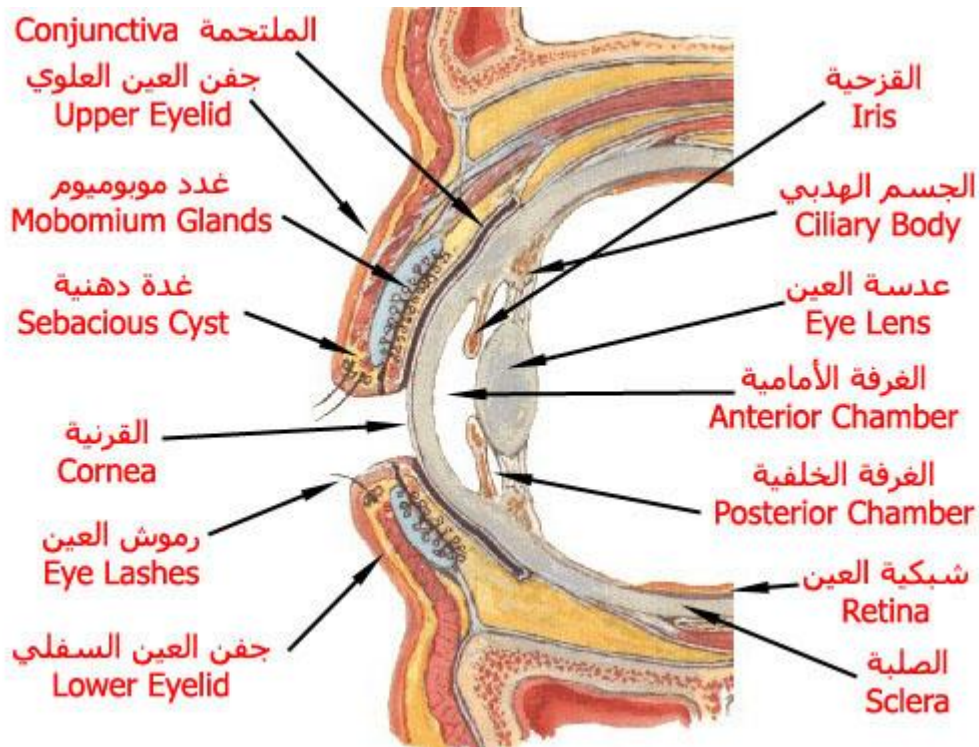
٤- الحدقة (Pupil):

هي تلك الدائرة السوداء التي توجد في منتصف القزحية، ولونها الأسود يرجع إلى أن معظم الضوء الداخل إليها يُمتص بواسطة الأنسجة التي توجد داخل العين. يختلف حجم الحدقة من كائن لآخر، ويتحكم في ذلك الانقباض اللاإرادي أو الاتساع لحدقة العين ما يُعرف باسم المنعكس الحدقي (Pupillary reflex)، من أجل تنظيم حدة الضوء الداخل للعين. في الضوء الساطع تضيق الحدقة ليصل قطرها لحوالي ١,٥ مم، أما في الظلام أو

الضوء الخافت تنتسج لتصل إلى ما يقرب من ٨ مم. يختلف شكل حدقة العين أيضاً من كائن لآخر، أما الشكلين الشائعين هما: الشكل الدائري والشكل اللوزي (المستطيل والضيقي). والأشكال الأكثر تعقيداً موجودة بين الكائنات البحرية، وهذه الاختلافات في الشكل أسبابها معقدة للغاية وترتبط بخواص العدسة البصرية وإلى شكل الشبكية وحساسيتها، وإلى المتطلبات الإبصارية لكل كائن من هذه الكائنات الحية.

٥ - عدسة العين/العدسة البلورية (Eye lens/Crystalline lens):

تتألف عدسة العين من بروتينات شفافة يُطلق عليها (Crystallins) ولذا تسمى أيضاً بالعدسة البلورية. وهذه البروتينات مرتبة إلى ما يقرب من ٢٠,٠٠٠ طبقة متحدة المركز وغير سميكة. عدسة العين مرنة ودرجة انحنائها تتحكم فيها العضلات الهدبية (Ciliary muscles)، وتتغير درجة انحناء العين فمن الممكن أن يركز الشخص على الأشياء التي توجد على مسافات بعيدة عنه وهو ما يسمى بـ (Accommodation) تكيف العين. ووظيفة العدسة البلورية مع القرنية هو تركيز الضوء على الشبكية، وهي نفس وظيفة العدسة البصرية التي يصنعها الإنسان.



٦ - الجسم الزجاجي (Vitreous body):

جسم هلامي شفاف يحافظ على الشكل الكروي للعين، ويتصل من الأمام بالجسم الهدبي.

٧- الجسم الهدبي (Ciliary body):

يتصل الجسم الهدبي بالجسم الزجاجي من الأمام وهو عبارة عن عضلات تتحكم في شكل عدسة العين للرؤية، فإذا تقلصت هذه العضلات يقل تحدب العين أما إذا ارتخت يزيد تحدب العدسة وبذلك يتركز الضوء على الشبكية من أجل الإبصار على حسب بعد الجسم عن العين.

٨ - الغرفة الأمامية (Anterior chamber):

الفراغ ما بين القرنية والقزحية.

٩ - الغرفة الخلفية (Posterior chamber):

الفراغ ما بين عدسة العين والقزحية.

١٠ - الخلط المائي (Aqueous humour):

هو المحلول الذي يملأ الغرفة الأمامية والخلفية ويتركهما عن طريق قناة شليم (القناة التي تقع في الزاوية بين القرنية والقزحية في الغرفة الأمامية) ، وهذا المحلول هو المسئول عن ضغط العين فإذا لم يخرج منها وتجمع يؤدي إلى ارتفاع ضغط العين.

١١ - قناة شليم (Schlemm canal):

القناة التي تقع في الزاوية بين القرنية والقزحية في الغرفة الأمامية، وهي دائرية الشكل ووظيفتها جمع "محلول الخلط المائي" من الغرفة الخلفية وإرساله إلى الجسم من خلال الشريان في مجرى الدم

• الأجزاء الملحقة بالعين:

١- الحاجب (Eyebrow):

حاجبان العين هو ذلك الشعر الذي يوجد فوق جفن العين، وظيفته الحاجب الأساسية هو إعادة اتجاه المواد السائلة من العرق أو مياه الأمطار بعيداً عن العين. من الممكن أن يغير الماء داخل العين الخواص الإنكسارية لها مما يجعل الرؤية مشوشة غير واضحة.

٢- محجر العين (Orbit):

في جميع المخلوقات تستقر العين داخل جزء من التجويف الجمجمي يُعرف باسم "محجر العين" وهذا المكان يقدم الحماية للعين حتى لا تتعرض للإصابة أو أن يلحق بها الضرر.

٣- الجفن (Eyelid):

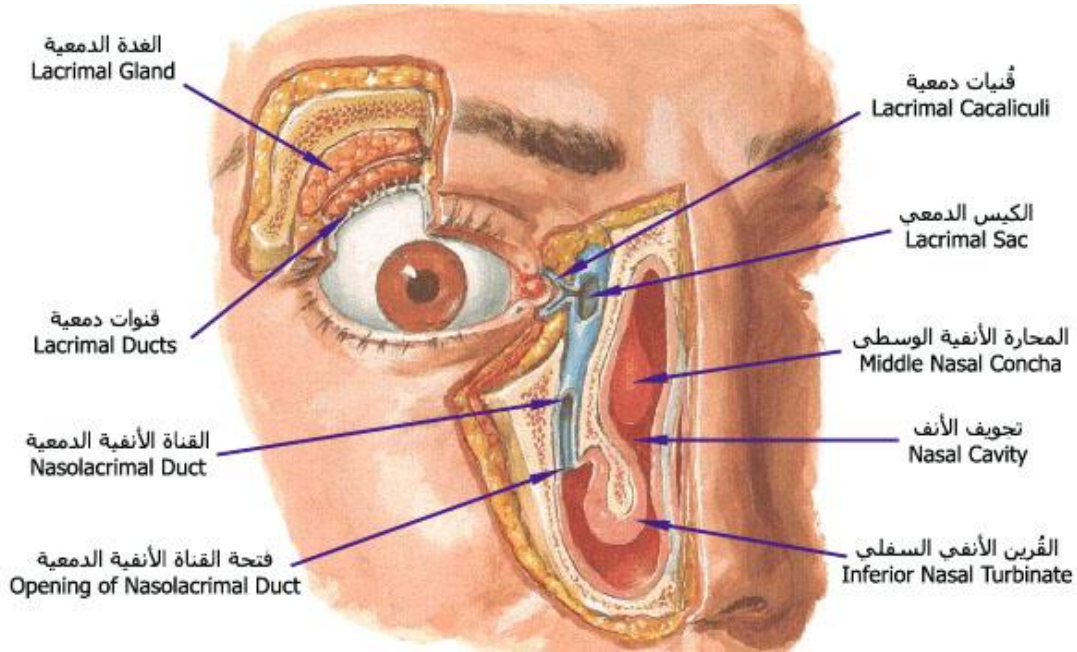
الكائنات الحية من البشر والحيوانات لديهم جفون. الوظيفة الأساسية لهذه الجفون هي منع الجفاف وتنظيف العين من خلال نشر الدموع في العين والتي تحتوى على مواد تقتل أى عدوى بكتيرية كجزء من وظائف الجهاز المناعي بجسم الإنسان.

٤- رمش العين (Eyelash):

الرموش تحمي العين من دخول الجسيمات الدقيقة لها سواء من بكتيريا، أو أتربة.

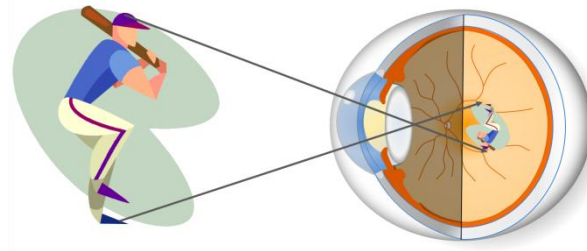
النظام الدمعي

الغدة الدمعية (Lacrimal gland) تقع في الجزء العلوي الأمامي الخارجي لمحجر العين وتصب الدموع عبر قنوات دمعية على ملتحمة العين، ثم تنتقل الدموع إلى زاوية العين الداخلية لتصل إلى القنويات الدمعية (Lacrimal canaliculi) ثم إلى الكيس الدمعي (Lacrimal sac) وهو المسئول عن عدم نزول الدموع مرة واحدة لتجفيف الأنف، ثم تنتقل إلى القناة الدمعية الأنفية (Naso lacrimal duct) لتصب الدموع في تجويف الأنف.



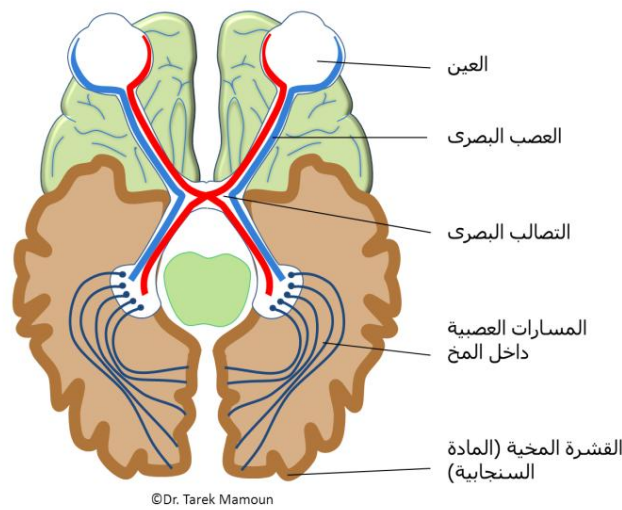
كيفية تكوين الصورة على الشبكية

تتكون الصورة على الشبكية العين بفضل تجمع الأشعة الضوئية بواسطة القرنية وعدسة العين، وتكون هذه الصورة مقلوبة على الشبكية. تقوم الشبكية بتحويل الصورة الضوئية الساقطة عليها إلى نبضات كهربائية بواسطة ١٢٦ مليون خلية عصبية دقيقة، منها ٦ ملايين خلية تستشعر الألوان وتستطيع التمييز بين ملايين الدرجات اللونية المختلفة.



كيفية الإحساس بالرؤية

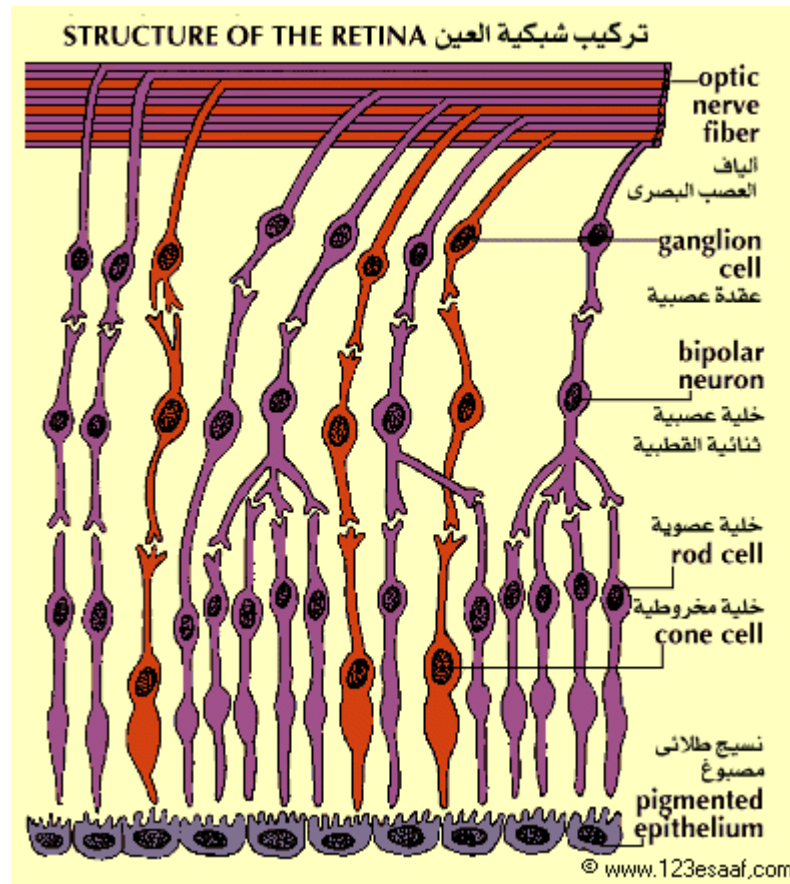
تسرى النبضات الكهربائية في أعصاب الشبكية التي تتجمع لتكون العصب البصري. في النهاية تصل النبضات الكهربائية إلى الجزء الخلفي من المخ (المركز البصري) حيث تقوم القشرة المخية (المادة السنجابية) بتحليل الإشارات الكهربائية الواردة إليها كي تحولها إلى إحساس بالرؤية.



كيف ترى العين الألوان

الضوء ذو خاصية جسيمية (مادية) وموجية (فوتونات) في نفس الوقت، فإن لكل موجة ضوئية (لون معين) بارامترات محددة (طول موجة الضوء، التردد، السعة) وبالتالي كل لون في الطبيعة يرتبط بتردد معين أو طول موجة معينة للموجة الضوئية الخاصة به وذلك ضمن مجال الترددات المرئية والتي تتدرج من اللون الأحمر (أقل تردد، أكبر طول موجي) إلى اللون البنفسجي (أعلى تردد، أقصر طول موجي). فالأجسام التي نراها بالعين سوداء تمتص جزيئاتها جميع ألوان الطيف التي تقع عليها ، وبالتالي لا تعكس أي لون من ألوان الطيف المرئي ، و لهذا تبدو سوداء اللون. بخلاف الأجسام التي تبدو بيضاء بالعين المجردة ، والتي تعكس جزيئاتها جميع ألوان الطيف المسلط عليها ، و لهذا تبدو بيضاء اللون. وبالنسبة لباقي الألوان التي نشاهدها في الطبيعة فنرى أن كل مادة تتميز بلون معين والسبب في ذلك أيضا أنها تعكس فقط الضوء الذي نراه.

تحتوى الشبكية على خلايا عصبية تسمى مجسات الإبصار وظيفه هذه المجسات هو تحويل فوتونات الضوء إلى إشارات كهربية ترسل عبر الألياف العصبية البصرية المتصلة بها لترسل بعد ذلك إلى مركز الإبصار في الدماغ لتتم الترجمة والرؤية وهي نوعان هما:



١- العصيات (rods):

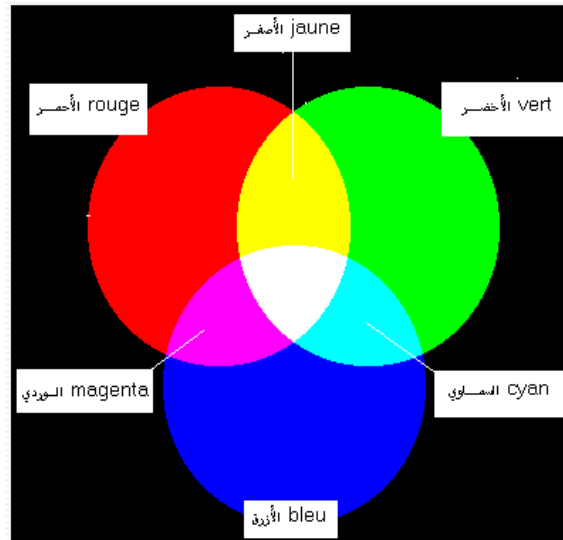
وهي الخلايا العصبية الأكبر عددا في الشبكية، وهي مسئولة عن تمييز اللون الأبيض و الأسود و عملها يبلغ ذروته في الظلام.

٢- المخاريط (cones):

وهي الخلايا العصبية الأقل عددا في الشبكية، وهي مسئولة عن البصر بالألوان أو رؤية و تمييز الألوان عن بعضها البعض. والمخروط إما أن يحتوي على صبغة حساسة للأزرق أو الأحمر أو الأخضر، ويمتص موجات الضوء ذات طول معين. فالمخاريط التي تمتص موجات الضوء القصيرة، تمتص الضوء الأزرق (تميز اللون الأزرق) والأقماع التي تمتص موجات الضوء المتوسطة تمتص الضوء الأخضر (تميز اللون الأخضر)، والمخاريط التي تمتص موجات الضوء الطويلة تمتص الضوء الأحمر (تميز اللون الأحمر). اللون الأزرق والأحمر والأخضر هي الألوان الأساسية التي تتكون منها جميع الألوان، فبإثارة تركيبات مختلفة من هذه المخاريط نرى الألوان باختلافها وتنوعها من حولنا.

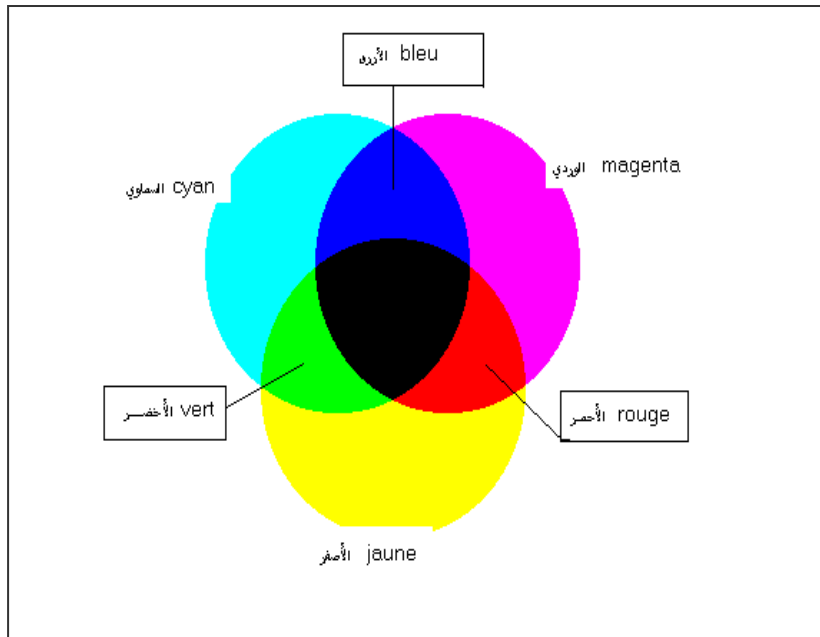
التركيب الجمعي (Synthèse additive)

والعين عندما تركيب ثلث الطيف الأحمر R مع ثلث الطيف الأخضر V فان ناتج الرؤية الذي تراه العين هو اللون الأصفر J ، وهو ما يدعى التركيب بالجمع أو " التركيب الجمعي " ، وهو عمل تقوم به مستقبلات الألوان بالشبكية مع الدماغ. فنرى العين اللون الأصفر بالرغم من وجود "ثقب" في طيف هذا اللون بجوار الأصفر.



التركيب الطرحي (Synthèse soustractive)

عندما نستخدم مرشح (شريحة ملونة من البلاستيك أو الزجاج) أو مادة صبغية (صبغة) فان هذا المرشح يمتص جزء من الطيف للضوء الأبيض الذي يجتازه و يترك الباقي يمر . أما المادة فانها تمتص جزء من الطيف وتنتشر الباقي (الانتثار هو عكس الضوء إلى كافة الاتجاهات). فالمرشح الذي لونه أصفر يمتص الجزء الأزرق من الطيف (نقول يطرح) ويترك الأخضر والأحمر يمران والمرشح الذي لونه سماوي يمتص الأحمر ويمرر الأزرق والأخضر والمرشح الذي لونه وردي يمتص اللون الأخضر ويمرر الأزرق والأحمر. إن ألوان الأجسام التي يسقط عليها ضوء معين يتوقف على لون الضوء المسلط عليها من جهة وعلى ما تمتصه من إشعاعات أو ألوان الذي تقوم به مادة هذا الجسم بصفة انتقائية. من إشعاعات أو ألوان الذي تقوم به مادة هذا الجسم بصفة انتقائية. فمثلا نرى حبة الليمون بلون أصفر مميز عندما يسقط عليها أو تضاء باللون الأبيض (ضوء الشمس أو المصباح العادي) لأنها سطح الليمونة يمتص كل الضوء الأزرق (الإشعاعات بجوار الأزرق)، لكن عندما نضيئها بلون أزرق فان الأمر يختلف ، اذ تقوم بامتصاص اللون الأزرق فتبدوا إذن سوداء (بلون رمادي غامق).



عُمية الألوان

عُمية الألوان (achromatopsia) هو عدم القدرة على رؤية بعض الألوان و التمييز بينها أو عدم القدرة الكاملة على رؤية أي لون. وينتج عن نقص في إحدى أنواع الأقماع أو غيابها جميعاً و عُمية الألوان مرض وراثي. هنالك ٣ أنواع من عُمية الألوان الأكثر شيوعاً:

١ - عُمية الألوان الأحمر - الأخضر **Red-Green Colour Blindness**
وهو الأكثر حدوثاً بيبين الناس ، و يُصيب تقريباً ٨% من الرجال و أقل من ١% من النساء. و ينتج عن غياب الأقماع الحساسة للون الأحمر أو اللون الأخضر .

٢- عُمية الألوان الأزرق - الأصفر **navy-Yellow Colour Blindness**
وينتج عن غياب الأقماع الحساسة للون الأزرق و هو نادر الحدوث .

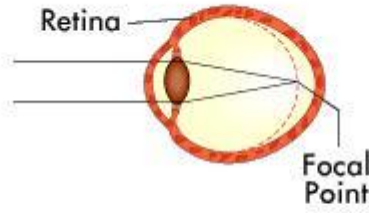
٣ - عُمية الألوان الكامل **Total Colour Blindness**
وينتج عن غياب الأقماع تماماً من شبكية العين حيث تحتوي على العُصيات فقط ، حيث لا يرى المُصاب سوى بالأبيض و الأسود و هو مرض نادر جداً .

عيوب البصر

العين الطبيعية الخالية من العيوب تتميز بوجود تناسب بين قوة القرنية والعدسة وموقع الشبكية التي تقع على مسافة ٢٤ ملمتراً خلف القرنية. وهذا التناسب يجعل الضوء الساقط على العين يتركز على الشبكية تماماً، وأي اختلال فيه يؤدي إلى حدوث عيوب البصر والتي تسمى في الكثير من الأحيان بالعيوب الانكسارية دلالة على الخاصية الفيزيائية لعدسة والقرنية في عملية انكسار الضوء وان كل هذه العيوب منشؤها خلل في القوة الانكسارية التي تتمثل في:

• قصر النظر **myopia** :

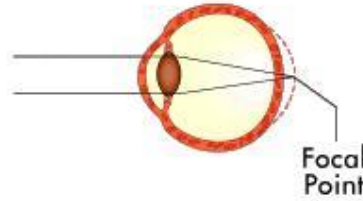
وهو أشهر أنواع العيوب الانكسارية وأكثرها شيوعاً، والسبب الرئيسي له تجمع الأشعة الضوئية قبل وصولها إلى شبكية العين. مما يسبب زيغ في الصورة المتكونة، وتحدث هذه الحالة بسبب زيادة قوة تركيز عدسة العين ولذلك نرى هؤلاء الأشخاص يتمتعون بقدرة على القراءة والنظر بوضوح للأجسام القريبة.



في قصر النظر تتكون صورة الاجسام البعيدة امام الشبكية

• طول النظر (Hyperopia):

على عكس قصر النظر تماماً، يحدث أن تتجمع الأشعة الضوئية بعد شبكية العين فتسبب فيما يسمى بطول النظر، وفي هذه الحالة يعاني طويل النظر من عدم الرؤية بوضوح عن قرب، وقد يستطيع ذلك ولكنه يصاب بإجهاد شديد من شدة التركيز والضغط على العين لزيادة قوة العدسة ولكن الاجسام البعيدة فهو يراها بوضوح.



في طول النظر تتكون صورة الاجسام خلف الشبكية

• انحراف البصر (Astigmatism):

تحدث مشكلة انحراف البصر عندما يحدث تشوه في عدسة العين أو القرنية مما ينتج عنه تكون نقطتين للبؤرة مما ينتج عنه قوة انكسارية غير متساوية في جميع الاتجاهات فينتج انحراف البصر أو الاستجماتيزم.

