

الحفر

وأما الحَفْر^(١) : فيعرض في أعقاب القَرْحَة ، ومن نخسَة من جنس الجراحة ، وربما كان في القشرة الأوّلة أو الثانية أو الثالثة أو الرابعة ، أو فيها أجمع ، على البنية متتابعة .
ويعالج بما يقبض ويملا ، ويخلط به يسيراً من الجلاء ، مثل الأشياف المعمول من الآبار^(٢) والوردي الأصفر^(٣) ، ففيها كفاية في برء الحفر .

استحالة اللون

وأما استحالة لون القرنية^(٤) فيكون من هذه البلية ، وهو كيموس ينحلّ فيصبغها ، ويحيلها عن طبعها فيقل ضياؤها ، ويستحيل صفاؤها .

أمراض العنبيّة^(٥)

وأمرض العنبيّة أربعة : التتوء ، والانحراف^(٦) ، والضيق ، والاتساع .

التتوء

والتتوء^(٧) أربعة أنواع : أحدها أن ينخرق شيء من القرنية فيطلع من العين يسيراً ،

-
- (١) الحَفْرُ Corneal Pit الرازي «لي» نفس المرجع السابق : وقد يكون من بعد خروج المدة ، فهو لذلك ستة ضروب ، ثلاثة مما زدناه لأن هذا أيضاً يكون في القشرة الثالثة . - ر : الحاوي الكبير ج ٢ ص ٦٦ - وكذلك تذكرة الكحالين ص ٢٣٣ .
- (٢) أشياف الآبار : سيذكر المؤلف تركيبه ص ٤٧ من المخطوط .
- (٣) أشياف الوردي الأصفر : سيذكر المؤلف تركيبه ص ٤٥ من المخطوط .
- (٤) استحالة لون القرنية Corneal Discoloration يحدث نتيجة مضاعفات لبعض الأمراض مثل روماتيزم المفاصل Rheumatoid Arthritis فيحدث التهاب في أغشية القرنية العميقة Deep interstitial keratitis وكذلك في حالات الالتهاب الكبدي الأصفر Jaudnice ، وفي حالات نقص فيتامين «أ» الذي يتسبب عنه تحلل القرنية - Keratomala ، كما يحدث في حالات نزيف داخل الحجرة الأمامية للعين Hypphemia فتصبغ القرنية بعنصر الحديد الموجود في الكريات الحمراء للدم . Corneal Staining
- (٥) أمراض العنبيّة Iris Diseasees وهذا العنوان من زياداتنا .
- (٦) الانحراف : بالحاء المهملة والنساء الموحدة ، أما الانخراق بالحاء المعجمة والقاف المثناة ، فهو مرض آخر يصيب العنبيّة .
- (٧) Iris Prolapse

ويسمى ذلك «رأس النملة»^(١) لشبهه به في الجملة . وإما أن يطلع منها أكبر من ذلك فيسمى «رأس الذباب»^(٢)، على النسق والذهاب . وأكبر من ذلك يشبهه «بالزبيبة»^(٣) وأكبر من ذلك «رأس المسار»^(٤) فهذه صفة الآثار .

وعلاج جميع التنوء^(٥) بالاستفراغ بفصد القيصال ، وبأدوية الإسهال ، ثم يلقي محجمة على القفا ، ويصب على العين ماء الهندبا ، أو ماء ثلج شديد القوى ، وما جرى هذا المجرى ، مما يقوي ويجمع ، ويقبض ويردع . ويرقد ويشد ، ثلاثة أيام ، ويحل ، ويعاود به على الدوام ، إلى تمام الالتحام .

الانحراف

وأما الانحراف^(٦) : فزوال ثقب العينية إلى بعض الجهات ، فيرى الأشياء كلها معوجات ، وهذا يكون إما لورم^(٧) أضغظها وأحالها ، وإما لاسترخاء نالها ، وإما لسبب من خارج أمالها . فإن كان مما يمكن زواله ، ولم يتمكن أفعاله ، فهو يعود ، بزوال السبب الموجب إلى المعهود .

(١) «الموسج» في نور العيون ، وفي ب من نفس المرجع «المرج» وتصحيحه «الموسرك» بالفارسية ، وتفسيره رأس النملة . - ر : نور العيون ص ٣٩٥ -

(٢) «الذبابي» في نور العيون وفي نسخة ج منه (الديباني) .

(٣) «العنبي» في نور العيون ص ٣٩٥ ، وهكذا في تذكرة الكحالين .

(٤) «المساري» في نور العيون ، وتألؤل «فولس» في تذكرة الكحالين ص ٢٤٩ .

كان على المؤلف أن يشير إلى شكل حدقة العين نتيجة حدوث تنوء القرنية (العينية) والتغيرات التي تحدث نتيجة لذلك ، وبخاصة إلى فقد الحدقة لشكلها المستدير ، المنتظم ، والذي يستجيب للضوء المباشر وغير المباشر .

(٥) لم يتعرض المؤلف للعلاج الجراحي للتنوء مع أهميته كما فعل ابن العباس الذي شرح علاج التنوء بالحديد شرحاً تفصيلياً . - ر : نور العيون ص ٤٠١ - وهو أشبه بالطرق الجراحية التي تستخدم الآن في علاج تنوء العينية "Iris prolapse"

(٦) الانحراف : Eccentric Pupil

ومن أسباب انحراف العينية ، ما يكون ولادياً ، Congenital Displacement of the pupil مثل ما يكون في حالات ثلامة الحدقة Iris Coloboma وتكون في أغلب الأحيان مصاحبة لثلامة المشيمية . Choroid Coloboma .

(٧) وفي حالات الورم الميلاني الخبيث "Malignant Melanoma of the Iris" ، وحالات الورم الميلاني

الحميد Benign Melanoma of the Iris وكذلك في حالات الكيسة (الحوصلة) العينية Iris Cyst .

ضيق ثقب العينية

وأما ضيقُ ثقبِ العينية^(١): فيكون من هذه القضية: إما ورم يفسدُه، أو كيموس أُرسي يجمده، أو من حرارة مفرطة فتقبضُه وتضيِّقه، فهذه أسبابه. وقلما ينجح فيها الدواء، وسنذكر فيه ما به عناء.

الاتساع

وأما الاتساع^(٢): فهو على ضربين: أحدهما أن يعظم الثقبُ فيتسعُ لاسترخاء العين، أو يتقبضُ جرمُ العينية فيتسع الثقبُ لهاتين الحالتين. ويداوى بما يصاد السبب الفاعل، من الدواء المنجح المقابل، الأول: بما يقوى ويسخن كالباسليقون، والثاني: بما ينقي الحواس من الحبوب ثم بالباذريون.

الانتشار

والانتشار^(٣) مرض شديد الأضرار، وهو تبدد الروح الباصر/ لأسباب تعرض في ٣٧ / الناظر، فمنها: إتساع ثقب العينية ومنها: لغلظ الرطوبة البيضاء^(٤)، أو لسوء مزاج يعرض في الجلديّة، فيتبدد النورُ لهذه السّجّية.

- (١) ضيق ثقب العينية Miosis ويكون أيضاً من استعمال الأدوية والقطرات Miotics التي تستخدم في علاج ارتفاع توتر العين (الزرق) Glaucoma أو استعمال مخدّر عام مثل المورفين والأفيون .
ويكون ضيق ثقب العينية أيضاً من التهاب القرحة Iritis ومن التهاب القرحة والجسم الهدبي Irido Cyclitis ويكون الضيق أيضاً مصاحباً لتهدج العصب الثالث Oculomotor Nerve ويكون كذلك في حالات النزيف الحشري Pontin Hemorrhage ويكون أيضاً في حالات شلل عضلات مولر وفي متلازمة هورنر.
- (٢) الاتساع Mydriasis ويكون من إصابة مباشرة للعين، Traumatic Mydriasis ومن استعمال القطرات الموسّعة لحدقة العين Mydriatics وكما في أمراض الشبكية وأمراض العصب البصري، وفي حالات الزرق الحاد، وحالات الضمور الكامل للعصب البصري، وشلل العصب الثالث المحرك للعين.
- (٣) الانتشار Dispersion وهو تفرق الأشعة الضوئية نتيجة لاتساع حدقة العين، فكلما اتسعت حدقة العين ازداد التفرق، وتبدد الروح الباصر أي حدث تشوش للرؤية blurring of Vision وهي ملاحظة جيدة للمؤلف ويبدو أن المؤلف أفحم هذا الفصل عمّاماً . فقد ذكر في المقدمة أن أمراض العينية أربعة وهو يذكر هنا خمسة أمراض .
- (٤) غلظ الرطوبة البيضاء Turbid Aqueous Humor كما في حالات التهاب القرحة الحاد Acute Iritis، والتهاب القرحة الهدبي Acute iridocyclitis وكما في حالات الكمة Hypopyon Ulcer

ومداواة الاتساع إن كان السبب بادٍ مثل: الضربة^(١) أو الحَجَر العادي، الفصدُ والاكْتِحَالُ بأشْياف الوردِي، من بعد.

وإن كان من شقيقة^(٢) فيداوى بما يقطع مادَّتْها من الفصدِ والإسهالِ، وما يقوِّى به العضو من الأكحال، مثل الوردِي بماء السِّاق، واللطوخ بما فيه جَبْرٌ وإصاق، مثل: الخولان، والقاقيا، وماء عنب الدِّيب، والنشا، والأبيون^(٣)، والزعفران، والماميران، مجموعة مركبة، فلها قوة معجبة، تجبر العضو وتقويه، وتحلل المادة الحاصلة فيه. وسوء المزاج يقابل بما يصادُّه مما يُشرب ويكتحل به، إلى أن يغلب ويُعاد إلى طبيعته، ويُتَلَطَّفُ في تدبيره ونقلته.

وما كان منها لغلظ الرطوبة البيضية: فإن «الماء» يشارك هذه القضية^(٤)، وزواله يكون بالقُدْح^(٥) والاكْتِحَالِ بالنوشادر والملح مع ماء السَّداب، والسكبينج بالشراب والعسل، والمرارات والحلتيت، وماء الرازيانج الحديث. وقد جربتُ إزالته بهذه الحال، إذا كان مما ينبجُّ بالقُدْح والاكْتِحَالِ^(٦).

ويعرض بين العننية والرطوبة البيضية علّةٌ يقال لها باليونانية «سيما»^(٧) تحول بين الجليدية والاتصالِ بالنور الخارج، وهي رطوبة غليظةٌ تجمدُ في الحدقة من والِح^(٨) ويسمى «الماء».

- (١) Traumatic Mydriasis وهو سبب مهم من أسباب اتساع الحدقة .
- (٢) Migrain الذي يسبب تشوش الرؤية أثناء نوبة الشقيقة أو الصداع النصفي .
- (٣) الأبيون : هو الأفيون .
- (٤) من الأطباء المتقدمين من يعتقد أن الماء هو غلظ البيضية، وهو خطأ، وأنها - كما يقول جالينوس - إن البيضية إذا غلظت حدث من ذلك نزول الماء في العين، وهذا ما يعنيه المؤلف بقوله «فإن الماء يشارك هذه القضية» - ر: نور العيون ص ٤٠٨ -
- (٥) ربما يقصد المؤلف عملية بزل البيت الأمامي Paracentesis لاستخراج الرطوبة البيضية المعكّرة، وإحلالها برطوبة بيضية جديد بواسطة إفرازات الجسم الهدي، وهي طريقة علمية تستعمل في الوقت الحاضر.
- (٦) لم يذكر المؤلف نتيجة تجربته هذه هنا، وذكرها في الصفحة التالية .
- (٧) سيما Cataract ولقد اختلط الأمر على المؤلف، فالرطوبة الجليدية (العدسة) تقع خلف العننية، وليست كما ذكر المؤلف بين الرطوبة البيضية والعننية، وقد تمت الإشارة إليها في باب التشريح .
- (٨) من والِح: من داخل .

وألوانه/ مختلفة فمنه ما يشبه الماء^(١)، ومنه ما يشبه لون السماء، ومنه ما لونه يشبه لون الزجاج، ومنه ما هو أصفر كالعاج، ومنه ما هو أزرق كاللازورد، ومنه ما لونه أخضر مُكَمَّد، فهذه ألوانه على الكمال^(٢).

فمنه ما يداوى بالأكحال في بدايته ونهايته فيراً ويزول في مدة تطول. وهو الذي يُقَدِّح فيَنْجَع^(٣).

وعلامته: في صفائه وخفته وسرعة حركته، وأؤكد علاماته: ينظر الشمس والضياء، وإذا غمضت العين الواحدة اتسع البؤبؤ على الماء، وإذا فتحت عاد إلى الاستواء^(٤).

واذكر ما قد جربت فيه من الأكحال فأبرئته به على الكمال، وذلك أني اتخذت كحلا من الحلتيت والعتسل، وماء الرازيانج وشحم الحنظل، وما اتفق من مرائر الطير انصائفة، والوحش العادية المتباعدة، وداويت به رجلاً قد امتلات عيناه في مدة معينة فكان به شفاؤه، ولم يزل ينحلُّ الجزء فالجزء إلى أن زال بأسره، وتنقى من ضرره، فكنت أسقيه في كل فصلٍ ثلاثة أدوية، وأمنعه من غليظ الأغذية. وكان أول نزوله من فوق كصورة الهلال من القمر، ولم يزل متزايداً^(٥) حتى ظهر، وكمل نُورُهُ في عشرين شهراً، وعاد إلى صحته لطفاً من الله وبرىء.

وأما إزالته بالقدح^(٦)، فمشهور البركة والنَّجْح، ويجب أن تبدأ فيه بتنقية الجسد

(١) في الأصل: ألها.

(٢) لقد عد المؤلف ستة ألوان، وعد في نور العيون أحد عشر لونا، وذكر أسباب هذه الألوان - ر: نورالعيون ص ٤٠٧ و ٤٠٨ -

(٣) وهي العلاج الناجح لاستئصال الربوطة الجلدية «العدسة» المعتمة Cataract Extraction، أما العلاج الدوائي فحتى الآن لم يثبت جدواه في علاج إظلام العدسة.

(٤) يشرح المؤلف طريقة فحص الحدقة ومدى استجابتها للضوء المباشر وغير المباشر

Direct Pupillary reaction and Consensual Pupillary Reaction

لا بد من أن يثبت أن أجهزة العين الداخلية سليمة وخاصة العصب البصري والشبكية ومن ثم يتم تحديد مدى استفادة المريض من إجراء عملية استئصال «العدسة» وهذا يدل دلالة واضحة على أن المؤلف يعتمد على الأسلوب العلمي في تشخيصه للحالات المرضية.

(٥) في الأصل: متزايداً.

(٦) يشرح المؤلف بإسهاب ودقة متناهية الخطوات المتبعة لإجراء العملية الجراحية، منبهاً في الوقت نفسه إلى المضاعفات التي تحدث في حالة عدم الاستعمال الجيد للأدوات الجراحية.

٣٩ / بالأدوية ، وتهذيب / الأشربة والأغذية ، ثم يؤخذ مقدح في قدر قبضة وعقد^(١) ويكون العقد منه رقيقاً إلى حد ، ويجعل بين العقد والقبضة عقدة ، ويكون طرفه ممتلئاً ذا حدة ويكون التثليث أعظم مما يليه ، والذي يليه كالإبرة الغليظة في التشبيه ، ليتحرك سريعاً عند دخوله في المقلة ، ولا يحدث ضرراً ولا علة . واجعل القبضة ممتة أو ملوية ليدور في وقت إنزاله الماء دورة مستوية ، والغرض في تثليث رأس المقدح كي يقع على وعاء الماء وقوعاً على استواء ، ويمكن أخذاره وحطه وقراره ، ولو كان أملس الطرف لزلق عن الماء إلى إحد الجهات وانحرف ويجب أن يتخذ من نحاس أصفر ، فإنه أسلم وأصبر .

فإذا أردت القدح به فأجلس المقدوح بين يديك ، وارفع عنه حتى ترى رأسه بإزاء يديك . وإن كانت العين اليسرى فخذ يده فضعها على الأخرى ، وضعهما جميعاً على فخذك اليمنى ، ومُر من يضع يده على يديه لثلاث يضطرب وقت الاقدام عليه . وإن كانت العين اليمنى فقف وراء ظهره ، ومُر إنساناً يجلس بإزاء صدره ، واجعله يمسك يديه ، ومُر المقدوح أن ينظر بعينه إليه ، واجعل رأس المقدح وسط الجزء الذي من الملتحمة ، بين الماق الأصغر والقرني ، ويكون بينه وبين البؤبؤ خط مستوي ، وانقب الحبة ثقباً / برفق من غير اضطراب ولا خوف ، فإذا أغصت رأس المقدح ، فاطبق الجفنين وأملأ إلى الماق الأصغر ، وأغصه في العين قدر ما ينتهي إلى وسط الناظر ، وترى شفاف المقدح من ظاهره ، وأحذر أن يدخل المقدح ما بين طبقات القرنية^(٢) ، أو يخرق العنكبوتية^(٣) ، فإن من هذا يكون أشدُّ بلية ، بل توخَّ أن يكون جارياً إلى ثقب العنكبوتية ، واجعل لذلك وجهاً من التجربة ، وخذ رأس شاة واجلس منه^(٤) على الهيئة التي وصفت لك آنفاً ، واقده عينه كما بينت لك واصفاً ، لترى عياناً ما تفعل في عين الإنسان ،

(١) العقد : هو المكان الذي هو أسفل العقدة من زند المقدح ، ويشتمل العقد على الرأس المثلث المدبب ، ثم أعلاه

الزند المستدير ، ثم العقدة ثم القبضة وهذه صورته

(٢) مضاعفات جرح القرنية : "Corneal Laceration" ويبدو أن المؤلف خبير في عملية القدح لتجنب مضاعفات جرح القرنية .

(٣) خرق العنكبوتية Traumatic Subluxation

(٤) جراحة تجريبية لاكتساب الخبرة Experimental Surgery مما يدل على أن المؤلف اكتسب خبرة جراحية كافية قبل أن يبدأ في إجراء عملية القدح . وهذه أول إشارة على ما نعلم في تاريخ الطب تذكر في إجراء عملية جراحية على الحيوان قبل الإنسان لاكتساب الخبرة الجراحية .

ويصح لك بالعيان، فإذا ثقت الحبة كما وصفت، ورأيت المقدح كما قدمت، فغمض العين، واجعل عليها قطنةً، وانفخ بفيك عليها حتى تصير حامية سخنةً، ليلين الماء ويطاوع، ولا يثبت ويصارع، ثم أدِرِ المقدح قليلاً بعد قليل، بغير حراك ثقيل، واجعل رأسه على الماء بهدوءٍ واستواء، ثم تحطه^(١) إلى أسفل وتأمل ما تفعل، فإن رأيت فيه خفةً فأمله إلى إحدى الجهات، واصبر حتى يرخى نفسه وينحط بهذه الحالات.

وربما خدش رأس المقدح مكاناً في تحمل العنبيّة فخرج وسال منه دمٌ، فلا يهلك ذاك ولا تهتم، فإنه عرض سليم، وخطبٌ غير جسيم^(٢).

وإن لم يُبصر المقدوخ من ساعته فلا تبال، فإنه سيصر من غدٍ وعلى توالم.

٤١ / فإذا استقر الماء فغمّض العين واطرح عليه/ قطنةً، وأخرج مقدحك برفقٍ وقطنةً، ثم خذ شيئاً من الأفيون^(٣) فاضربه بصفرة بيضة ودهن ورد والطحُّ به الجفون، وضمده بالأصداغ والجبهة، ولا تحركه إلى بكرة، وأرقده على ظهره، ولا يكون رأسه مرتفعاً فيتألم ويتصدع، واسند رأسه من الجانبين، ومُرّه أن لا يحرك العينين، ولا يضطرب، ولا يجلس، ولا يسعل ولا يعطس^(٤)، وإن أحس بالعطاس فليعض على شفّته العليا ليمتد من الأنف ثقب المصفا، وتنحل العطسة بلا أذى. ويُقلّ الكلام، ويجتهد في المنام، ويكون غذاؤه من خبز رطبٍ وحده، لثلا يحرك أصداغه حركة تؤذيه وتحده، وإذا كان من غدٍ فأجلسه برفقٍ، وارفع رأسه إلى فوق بهدوءٍ وحِدق، ثم انزع القطنة، واحذر الرياح، والفتح الشديد واتركه يستريح، وأره ما شئت، فإنه يراه يقيناً بإذن الله، ثم عاود بالضماد كما فعلت في المرة الأولى، والشداد ثلاثة أيام متوالية، تأمن المضرة العادية، والطح العين بعد الثلاثة أيام بالأشياف الأصفر على الدوام، إلى تمام سبعة أيام.

(١) في الأصل: تغطه، ولا يستقيم، والاصلاح الذي أثبتناه ملتئمٌ من نور العيون وتذكرة الكحالين.

(٢) نزف القرحة Iris Bleeding.

(٣) الأفيون يستعمل كمسكن موضعي Pain Killer بعد العملية.

(٤) حتى الآن ينصح الأطباء مرضاهم بعدم الحركة الشديدة أو العطاس وغيره، حتى لا يزيد الضغط داخل العين فيحدث تفتق في الجرح، أو نسوء القرحة من الجرح ونزيف داخل الحجرة الأمامية للعين، أو انسكاب الجسم الزجاجي «الرطوبة الزجاجية» إلى الحجرة الأمامية للعين وهي مضاعفات خطيرة يجب تجنبها.

فإن رأيت حُمْرَةً في العين^(١) فذُم عليها باللطوخ إلى تمام أسبوعين، فإن لم تَرَ فيها حُمْرَةً^(٢) بعد الأسبوع، فقد أمنت الماء من الرجوع^(٣)، وزال ما يجده من الضربان والصُّداع.

٤٢ / وإن عرَّض شيءٌ من هذه الأوجاع فألزمه الحِمْية وضهاد الأفيون/ واقطع له البارزنيكين^(٤)، فإنه يحس من وقته بالسكون وإجعل على وجهه خرقة سوداء إلى تمام أربعين، واحتفظ منه بالحمية والتسكين، وإن انصب إليها مادة فاقطعها بالفصد والإسهال، والتبريد والأكحال. وافعل فيها ما تفعل في المواد المنصبة، والنوازل المتجلبة الصعبة، كيلا يكون فقد الضياء وشدة الأذى.

وأما العين الزرقاء^(٥): فيجب أن تحذر إذا ثقيبتُها وتتوقى، ولا تحرك المقدح إلى داخل فيخرق العنكبوتية^(٦)، ويهتك الرطوبة الجليدية، فيذهب البصر، وتُحسَف العين في الأثر.

ويجب إذا قدحت العين وشددتها أن يكون الشدُّ رخوًا، وكذلك إذا ضمَّدتها كيلا

(١) الحمرة في العين بعد العملية: وهي إما احتقان المتلحمة Conjunctival Congestion أو احتقان الجسم الهدبي

Ciliary Congestion. وهي مضاعفات خطيرة للعملية يجب الحذر في التعامل معها.

(٢) أي: إن العين هادئة Quite Eye ولا توجد أية مضاعفات.

(٣) يقصد المؤلف عودة الساد إلى مكانه بعد القدح.

(٤) لقد تكرر من المؤلف إطلاق اسم «البارزنيكين» بدلاً من البارزنيكين، وقد صححنا الجميع.

(٥) ربما يقصد المؤلف لون «العدسة» المظلمة «سبياً» لشدّة ييوستها. Blue Cataract or "Hypermatere (Very Ma-

ture) Cataract لأن الزرقاة من علامات بيس العين، قال في الحاوي ٧٥/٢ نقلًا عن جالينوس «إن الزرقاة

العارضة في الشيخوخة تكون من أمراض بيس العين» وقال في نور العيون ص ٤٥١ «وأما يسها: وهو أعظم

أفاتها فتبصر العين الزرقاء إن كان في جميعها وإن الزرقاة العارضة في الشيخوخة تكون من أمراض بيس العين - ر:

نور العيون ص ٤٥١ -.

(٦) ربما يقصد، المؤلف هنا هتك الجسم الهدبي حيث تحدث مضاعفات خطيرة منها التهاب حاد للجسم الهدبي

والقرزية. ثم هتك «العدسة» فتخرج محتويات العدسة خارج محفظتها ويحدث التهاب حاد في العين - Lens

Induced Reaction: مثل:

1- Lens Induced Endophthalmitis

2- Phacolytic Glaucoma

تسيل الرطوبة^(١) البيضية من مكان المقدح، فتصغر العين^(٢) أو تتقرّح، وتضعف القوة

الغاذية وما ينجلب إليها من المواد الرديئة العادية .
فهذا جميع ما يمكن مداواته من أمراض العين وعلاجاتها بتوفيق الله وبركاته .
وتنبه بصفة الأحوال المذكورة في الأعالل .

(١) تسيل الرطوبة البيضية Wound Leakage وعلاماته أن تكون الغرفة الأمامية للعين مسطحة Flat Anterior

Chamber ويستدل عليها بصيغة الفلورسين .

(٢) ضمور العين Phthisis Bulbi وهي المرحلة النهائية حيث تنكمش العين وتفقد وظيفتها . وهي من أخطر

المضاعفات للجراحة غير الناجحة «للقدح» .