

## هدف البحث

يهدف هذا البحث الى دراسة دور الموجات فوق الصوتية في تقييم السطح البينى للشبکية و الجسم الزجاجى فى مرضى البول السكرى الذين يعانون من اعتلال الشبکية السكرى مع وجود عتمة على العين تعوق رؤية القسم الخلفى للعين.

## مقدمة البحث

يعد الاعتلال السكري للشبکية من الاسباب الشاعنة لفقد البصر و هو اكثرا انتشارا بين مرضى السكر من النوع الاول عن مرضى السكر من النوع الثاني .  
و تعد مدة المرض من اهم عوامل الخطر فى حدوث اعتلال الشبکية السكري حيث تصل نسبة حدوث اعتلال الشبکية السكري الى خمسون بالمائة بعد عشر سنوات من تاريخ حدوث المرض و ترتفع النسبة الى تسعون بالمائة بعد ثلاثين عاما من تاريخ حدوث المرض .

### مراحل الاعتلال السكري للشبکية :

- الاعتلال السكري الغير متکاثر للشبکية.
- الاعتلال السكري المتکاثر للشبکية.
- اعتلال ماقوله العين.

و يعد فحص الشبکية و الجسم الزجاجى بالمواجات فوق الصوتية ذو اهمية شديدة فى تشخيص الاعتلال السكري و ترتفع اهمية الفحص بالمواجات فوق الصوتية فى حالة وجود عتمة تعوق رؤية القسم الخلفى للعين مثل عتمة القرنية و المياه البيضاء و نزيف الجسم الزجاجى .  
كما يعد الفحص بالمواجات فوق الصوتية من الطرق الفعالة لمتابعة تطور المرض و تقييم حالة العين قبل اجراء جراحة الجسم الزجاجى .

## المرضى و طرق البحث

### المرضى

تم اجراء هذا البحث على خمسون عيناً لثلاثة وأربعين مريضاً تم اختيارها عشوائياً من مرضى السكر الذين يعانون من الاعتلال السكري للشبكة مع وجود عتمة على العين.

### قواعد اختيار المرضى :

تم تسجيل الحالات التي تعانى من مرض السكر لمدة اطول من عشرة سنوات و كذلك الحالات التي تعطى تاريخاً مرضياً يشير الى احتمالية حدوث مضاعفات الاعتلال السكري للشبكة . كل الحالات المسجلة لديها عتمة على العين تعود رؤية القسم الخلفي للعين.

### طرق البحث

تم تقييم المرضى عن طريق الاتي :

- التاريخ المرضي الكامل.
- فحص كامل للعين.
- فحص العين بالموجات فوق الصوتية.

## النتائج

اعمار المرضى المسجلين تتراوح من ثلاثة و اربعين سنة الى ثمانين سنة .  
سبعة و عشرون منهم اناث و ستة عشرة ذكور .

مدة الاصابة بمرض البول السكري لجميع المرضى تتراوح من عشرة سنوات الى اثنين وثلاثين سنة .

خمسة عشرة مريض يعانون من مرض البول السكري من النوع الاول و ثمان وعشرون مريض يعانون من مرض البول السكري من النوع الثاني .

### **التغيرات التي تم تسجيلاها بالفحص بالموجات فوق الصوتية :**

#### **اولا- تغيرات بالجسم الزجاجي للعين و هي :**

- انفصال لسطح الخلفي للجسم الزجاجي و عددهم تسعة و ثلاثون حالة و نسبتهم ثمان و سبعون بالمائة .
- نزيف بالجسم الزجاجي للعين و عددهم ثمانية عشرة حالة و نسبتهم ستة و ثلاثون بالمائة .
- تكون اغشية بالجسم الزجاجي للعين و عددهم تسعة حالات و نسبتهم ثمانية عشر بالمائة .

#### **ثانيا- تغيرات في شبكيه العين و هي :**

- انفصال شبكي و عددهم ثمان حالات و نسبتهم ستة عشرة بالمائة .
- نزيف تحت شبكيه العين و عددهم حالة واحدة و نسبتها اثنان بالمائة .
- نزيف تحت الجسم الزجاجي للعين و عددهم ثلاثة حالات و نسبتهم ستة بالمائة .
- اعتلال سكري في ماقولة العين و عددهم ثلاثة حالات و نسبتهم ستة بالمائة .

## المناقشة

جميع الحالات تم تشخيصها بواسطة الموجات فوق الصوتية و لم نتمكن من تشخيصها بالفحص الاكلينيكي للعين وذلك لوجود عتمات مختلفة على الجزء الامامي للعين مما يعوق رؤية الجزء الخلفي للعين.

## استنتاجات البحث:

يعد فحص الشبكية و الجسم الزجاجي بالموجات فوق الصوتية ذو اهمية شديدة في تشخيص الاعتلال السكري و ترتفع اهمية الفحص بالموجات فوق الصوتية في حالة وجود عتمة تعوق رؤية القسم الخلفي للعين مثل عتمة القرنية و المياة البيضاء و نزيف الجسم الزجاجي .

كما يعد الفحص بالموجات فوق الصوتية من الطرق الفعالة لمتابعة تطور المرض و تقييم حالة العين قبل اجراء جراحة الجسم الزجاجي .