

المخلص العربي

ان التليف الذي يحدث في الحوصلة الراشحة بعد اجراء عملية الجلوکوما هو من العوامل الهامة التى تحدد كفاءة و فاعلية العملية المجراة للجلوکوما،و التى يتم فيها ازالة جزء من النسيج الدروب.

تدل الدراسات و الابحاث التى اجريت على معدل فشل عالى يحدث فى خلال الثلاثة الاشهر الاولى من اجراء هذه العملية. لتقليل حدوث هذه العواقب الضارة و قد اجريت ابحاث عدة الهدف منها تقليل الحدوث الطبيعى للتليف الذى يحدث فى انسجة الترشيح. معظمها يتم استخدام مضادات الايض فى معظمها خلال او بعد العملية. و من اشهر هذه المواد المستخدمة مادة 5-فلورويوراسيل و مادة ميتومايسن و التى لهما تأثير سمي على الخلايا و مضاعفات على المدى القريب و البعيد.

مادة ب،س،اى،اف،أ،ام هو اختصار لمادة حساسة للضوء تعمل داخل الخلية يتم حقنها موضوعيا فى صورتها الغير فعالة لتنتشر فى الخلايا المجاورة لتتخلل الى الفلورسين بواسطة مادة الاستراز الموجودة داخل الخلايا و بعد حثها بواسطة طول موجى معين و هو الطيف الازرق يكون هذا التأثير هو تأثير محدود جدا يعتمد على تحديد الضوء على المنطقة المسلط عليها . و قد تم تجربة هذه المادة على الإنسان و الأرنب، ووجد ان لها تأثير فعال فى تقليل التليف الناتج بعد اجراء عمليات الجلوکوما.

و قد تم اجراء هذه الدراسة على عدد 30 من المرضى المصابين بالمياه الزرقاء.

و قد تم اجراء عملية الجلوکوما مع استخدام مادة ب،س،اى،اف،أ،ام و دراسة تأثيرالمادة عليها. و قد تم متابعة الحالات بقياس ضغط العين و الدراسة الميكروسكوبية للأنسجة بواسطة الموجات فوق الصوتية.