

الملخص العربي

- يعد مرض تورم العين السكري من أهم أسباب تراجع البصر وأكثرها شيوعا لدى مرضى السكر.
- **وهذا المرض قد يتخذ نمطين:**
 - أ- تورم الماقولة البؤري وينشأ عن ارتشاح من الأوعية الدموية الدقيقة.
 - ب- تورم الماقولة وينشأ عن خلل عام في جدران الأوعية الدموية الداخلية للشبكة.
- من النظريات الحديثة في مرض تورم الماقولة العين السكري، أنه ينشأ نتيجة نقص أو قصور في كمية الأكسجين التي تصل إلى شبكة العين. وذلك يؤدي إلى زيادة خاصية نفاذية الأوعية الدموية مما يظهر على هيئة ارتشاحات من الأوعية الدموية للشبكة.
- من الوسائل التي كانت تستخدم في تشخيص مرض تورم الماقولة العين السكري مثل: المصباح الشقى، تصوير قاع العين بالصبغة (الفلوريسين)، التصوير المجمس لقاع العين، تقييم سمك الشبكة ورسم الشبكة الطبقى (هايديل برج).
- التصوير المقطعي ذو الترابط البصري بعد من أحدث الوسائل التشخيصية لمرض تورم الماقولة العين السكري إضافة إلى أنه يعطى صورة أشمل وأوضح تبين درجة المرض ومدى انتشاره كما وكيفا.
- من الوسائل العلاجية التي كانت تستخدم لعلاج هذا المرض الليزر الضوئي البؤري حيث أنه كان له دور في علاج تورم الماقولة البؤري ولكنه لم يكن ذو دور فعال في علاج تورم الماقولة المنتشر كذلك كانت عمليات استئصال الجسم الزجاجي للعين من الوسائل الهامة في العلاج.
- تعد مادة التراى أسمينولون اسيتونيد من مركبات الكورتيزون التي كانت تستخدم لمنع الالتهابات داخل العين عن طريق الحقن تحت الملتحمة أو فوق مقلة العين.
- حاليا يتم حقن هذه المادة داخل الجسم الزجاجي للعين لعلاج تورم الماقولة العين السكري بفعالية عالية جدا وبدون آثار جانبية.
- ولما كانت العوامل المحفزة لتكوين الأوعية المستحدثة من الأسباب الهامة في مرض تورم الماقولة العين السكري. تم طرح مضادات تكون الأوعية المستحدثة مثل عقار (أفاستين) لوقف تلك العوامل المحفزة وبالتالي تؤدي إلى نتائج فعالة جدا في علاج تورم الماقولة العين السكري. وهذه الأدوية يتم حقنها داخل الجسم الزجاجي للعين.

الهدف من البحث

- دراسة الوسائل المبكرة والحديثة والتي يمكن أن تحافظ على حدة الإبصار في مرض تورم الماقولة العين السكري.