" بسم الله الرحمن الرحيم "

لدراسة نزيف العين الداخلى فقد تضمن البحث مائة وخمسون مريضا مصابين جميعا اما بنزيف بخزانه العين الاماميه او بنزيف بالجسم الزجاجى للعين .

وقد تبين فى حالات النزيف بالخزانه الاماميه ان معظم المرضى تتراوح اعمارهم دون الخمسة عشر عاما ومعظمها تعود الى اسباب اصابية . بينما فى حالات النزيف بالجسم الزجاجى فغالبية المرضى تزيد اعمارهم عن الاربعين عاما وترجع الى مضاعفات التغيرات السكرية بالعين فى كثير من الحالات .

وقد روعى تقسيم المرضى الى ثلاثة اقسام حسب عمر المريض وكل قسم الى عدة مجموعات والتزمنا باتباع نفس العلاج فى كل مجموعة فيما عدا متغير واحد فى طريقة العلاج وبالتالى مقارنة النتائج بالمجموعة القياسية لكل قسم من المرضى .

وقد كانت العوامل المتغيرة المطلوب دراسة تأثيرها فى العلاج هى الراحة بالفراش وغطاء العين والعلاج بقطرات المضادات الحيوية والكورتيزون وضيقات الحدقية وموسعاتها كما درسنا ايضا تأثير العلاج بالانزيمات (التريبسين والكيموتريبسين) والادوية المانعة لتحلل مادة الفيبرين وكذلك الادوية الخافضة للضغط الاسموزى للعين .

وقمنا بجمع وتحليل النتائج على اساس سرعة امتصاص النزيف من العين ومعدل حدوث النزيف الثانوى والمضاعفات المتولدة من وجود النزيف بالعين وكذلك قوة الابصار ومدى تأثرها بالنزيف مع العلاج .

وتبين من الملاحظات الاكلينيكية ان انسب الطرق فى العلاج هى العلاج بالادوية المانعة لتحلل مادة الفيبرين نظرا لانها تمنع حدوث النزيف الثانوى

وخطـورة مضاعفاتـه على العيـن كما انها تساعـد على سرعـة امتصـاص النزيف مـن العيـن •

وفى حالات النزيـف بالجسـم الزجـاجـى نقد لوحظ ان الحالة الصحيـة للجسـم الزجاجـى والشبكيـة قبل حدوث النزيـف تلعب دورا هاما ورئيسيا فى عمليـة امتصاص النزيـف • فبينمـا فى بعض الحالات لايستغرق الامتصاص اياما او اسابيـع قليلة فأنه فى حالات اخرى حيث ان الشبكيـة والجسـم الزجاجـى ليسـا فى حالـة سليمـة فيستغـرق الامتصاص مددا طويلة تاركـا الكثيـر من المضاعفـات والتى تضعـف ابصـار العين • ولم نتوصـل الى طريقة فى العلاج نستطيع ان نوصى باتباعهـا فـى منع تلـك الضاعفـات من الحدوث او سرعـة الامتصـاص بدرجة مقبولـة •