

ARABIC SUMMARY

الملخص العربي

—

الغرض من هذا البحث هو إيجاد نسبة حدوث الخطأ الانكسارى الغير متماثل أكثر من ديوبتر واحد بين الأطفال حتى سن ١٢ سنة ، ودراسة نتائج تدريب حالات خمول العين الناتجة من الخطأ الانكسارى الغير متماثل بواسطة جهاز الكام المنشط للبصر .

وقد تم تحديد قيمة انكسار العين فى ١٨٥٤ طفل من العيادة الخارجية لقسم الرمد بكلية الطب جامعة بنها ومن بعض المدارس الابتدائية وذلك لإيجاد هذه الحالات التى تم دراستها كالآتى :-

- (١) تاريخ الحالة ويشمل : الاسم والسن والجنس وتاريخ المرض ووجود درجة قرابه بين الوالدين .
- (٢) فحص شامل للعين ويشمل :
 - قياس درجة الابصار فى كل عين .
 - فحص قاع العين وتحديد قيمة انكسار العين تحت تأثير مرهم سلفات الاترومين .
- (٣) النظر الموحد بالعينين :
 - (سواء كسل إحدى العينين أو وجود درجة دمج الصورة بالعينين)
 - تم اختياره بواسطة اختبار وورث ذات النقط الأربع .
- (٤) عمل نظارة طبية لكل حالة من حالات الخطأ الانكسارى غير المتماثل بين العينين .

الحالات التى وجد بها خمول باحدى العينين بتجربة النظارة الطبية وجهت لاستخدام النظارة لمدة اسبوعين قبل بداية التدريب للعين الخاملة بواسطة جهاز الكام المنشط للبصر .

وقد حددت فترة التدريب في كل جلسة لمدة ١٥ دقيقة وكان عدد الجلسات خمس لكل حالة بواقع جلسة كل يومين . وفي كل جلسة للتدريب كانت البداية باستخدام أقل جرatinج أمكن للطفل تحديد اتجاهاته بواسطة العين الخاملة فقط ثم استخدام الجرatinج الأكثر دقة خلال التدريب .

تم قياس درجة الابصار التي وصل اليها كل طفل في نهاية الجلسة الخامسة وحالة النظر الموحد بالعينين واختبار النظر المجسم بواسطة اختبار الراند م دوت أى .

تم علاج بعض الحالات باستخدام قمل العين السليمة فقط حتى تصل درجة الابصار في العين الخاملة لأقصى درجة ممكنة ثم استخدام جهاز الكمام المنشط للبصر مع قمل العين السليمة على فترات متقطعة لمعرفة اذا كان جهاز الكمام المنشط للبصر له تأثير أفضل على هذه الحالات من قمل العين السليمة فقط .

وجد من هذا البحث ان نسبة حدوث الخطأ الانكسارى غير المتماثل بين العينين أكثر من ديوبتر واحد هو ١٤١٨ ٪ فكان في الاناث أكثر من الذكور بنسبة ٥٨ ٪ ٥٦ ٪ ٤٤ ٪ ٤١ ٪ على الترتيب ، وكانت نسبة ١٩ ٪ ٧٧ ٪ من هذه الحالات بها درجة قرابة بين الوالدين .

ووجد أن حالات الخطأ الانكسارى غير المتماثل بين العينين المصحوبة بقصر النظر هي الأكثر (٥٨ ٪ ٩٣ ٪) ، تليها الحالات المصحوبة بطول النظر (٣٠ ٪ ٨٠ ٪) ثم الحالات المختلطة (١٠ ٪ ٢٧ ٪) .

ووجد أن نسبة حدوث خمول إحدى العينين في هذه الحالات أكثر

بين الحالات المصحوبة بطول النظر (٥٥,١٣%) ، تليها الحالات المختلطة (٤٢,٣١%) ثم بين الحالات المصحوبة بقصر النظر (٣٧,٤١%) .

ووجد أن حالات خمول إحدى العينين المصحوبة بخطأ انكسارى غير متماثل أكثر شيوعاً بين الذكور (٥٢,٢٩%) عن الإناث (٤٧,٧١%) ودرجة القرابة بين الوالدين كانت موجودة بين ٢٧,٥٢% من هذه الحالات .

وعند تدريب هذه الحالات باستخدام جهاز الكمام المنشط للبصر وجد أن من بين ٨٢ حالة هناك ٤٠ حالة تحسنت درجة ابصار العين الخاملة فيها إلى $\frac{7}{12}$ أو أكثر (٤٨,٧٨%) ، ٢٢ حالة تحسنت في النظر الموجد بالعينين $\frac{7}{12}$ (٢٦,٨٣%) .

وكانت درجة التحسن بالنسبة لنوع الخطأ الانكسارى كالآتى :

- الحالات المصحوبة بقصر النظر كانت الأفضل حيث أن ٥٩,٥٢% من هذه الحالات تحسنت إلى $\frac{7}{12}$ أو أكثر ، ٢٨,٥٢% تحسنت في درجة النظر الموجد بالعينين .

- الحالات المصحوبة بطول النظر كانت أقل كثيراً في درجة التحسن حيث أن ٢٧,٢٧% فقط من هذه الحالات تحسنت درجة الابصار بها إلى $\frac{7}{12}$ أو أكثر ، ١٨,١٨% تحسنت في درجة النظر الموجد بالعينين .

وكان التحسن فى الإناث أكثر من الذكور حيث أن ٥١,٣٥% من الإناث تحسنت درجة الابصار بها إلى $\frac{7}{12}$ أو أكثر ، ٢٧,٠٣% منها تحسنت فى درجة النظر الموجد بالعينين .

أما فى الذكور فكانت النسب المقابلة هى ٤٦,٦٧% ، ٢٦,٦٧% على التوالى

ووجد أن درجة التحسن في العمر (٥ - ٨ سنوات) أفضل كثيرا عنها في العمر من ٩ - ١٢ سنة) .

حيث إنه في المجموعة الأولى (٥ - ٨ سنوات) كانت القيمة المتوسطة للتحسن في درجة الإبصار إلى $\frac{7}{12}$ أو أكثر ٦٣٫٣٣% والتحسن في درجة النظر الموحد بالعينين ٣٣٫٣٣% .

أما القيم المقابلة للتحسن بالنسبة للمجموعة الثانية (٩ - ١٢ سنة) فكانت ٤٠٫٣٩% و ٢٣٫٠٨% على التوالي .

والنسبة للحالات التي استخدم فيها جهاز الكلام المنشط للبصر بعد غلق العين وجد أن ٢٥% من هذه الحالات تحسنت بدرجة ضئيلة جدا وهي سطر واحد في لوحة اختبار النظر ولم يتحسن أى من هذه الحالات في درجة النظر الموحد بالعينين .

ولهذا فان هذه الحالات يمكن تنشيطها بواسطة جهاز الكلام المنشط للبصر على أساس أنه طريقة قصيرة العلاج وأنه لا يسبب للأطفال في مثل هذا الســــن الضيق ومعضل التعب النفسى نتيجة اغلاق أحدى العينين بين زملائهم فى المدارس .