ARABIC SUMMARY

الملخص العربي

الركود الدمعي: أسبابه وعلاجه

الركود الدمعي هو عدم تصريف الدموع من الممرات الدمعيه وتؤثر هذه الحاله على الوظيفه الطبيعية للقرنيه وهي أهم سطح ضوئي بالعين . كما قد تؤدي الى حدوث التهابات بالعين نتيجه نمو الميكروبات . كذلك تؤدي هذه الحاله الى مضاعفات نفسية واجتماعية كثيرة بالنسبه للمريض .

وقد اجريت هذه الدراسة على ٢٥٠ عين مصابه بالركود الدمعي لعدد ١٨٢ مريض في الفترة من أغسطس عام ١٩٨٤ حتى مارس من عام ١٩٨٨ من المرضى المترددين على مستشفى بنها الجامعي .

وقد شملت الفحوص التشخيصيه لسبب ومكان الإنسداد بالممرات الدمعيه معرفة التاريخ المرضي واجراء فحص عام للعين بالإضافة الى فحص الجفون وعمل اختبارات معدل الإفران الدمعي وكذلك حدوث ارتجاع من الكيس الدمعي واختبارات صبغه الفلوريسين والحقن والجس للممرات الدمعيه وكذلك الفحوص البكتريولوجيه والأشعه التشخيصيه باستخدام الصبغه . كما تم فحص الأنف في جميع الحالات .

وقد استبعدت من هذه الدراسة الحالات الناتجه عن امراض الجفون وكذلك أمراض الأنف .

تم تقسيم المرضى بعد ذلك تبعا للعمر الى مجموعتين رئيسيتين :

١- <u>المجموعة الأولى</u>: وشملت المرضى المصابين بالركود الدمعي الخلقي والمكتسب المبكر حتى عمر عشرة أعوام وشملت ١٩٤ عين لعدد ١٣٤ مريض .

٢- <u>المجموعة الثانيه</u> : وشملت المرضى المصابين بالركود الدمعي وتزيد أعمارهم عن عشرة أعوام وعددهم ٥٦ عين في ٤٨ مريض .

وقد أجرى للمجموعة الأولى الآتى:

١- التدليك للممرات الدمعيه مع العلاج الطبى للمرضى الذين تم فحصهم قبل عمر ثلاثة أشهر .

٢- التسليك للممرات الدمعيه للمرضى الذين تم فحصهم بعد ثلاثة أشهر أو لم يؤد التدليك الى تحسنهم بعد استمراره لمدة ستة أسابيع .

أما المجموعة الثانية فقد اجرى لها الآتى:

١- ازالة الكيس الدمعى وذلك لأحد عشر عينا فى تسعه مرضى .

٢- توصيل الكيس الدمعى بالأنف وذلك بثلاثه طرق رئيسيه هى طريقة دوبى دوتم وطريقة تراكوار وكذلك بطريقة تراكوار مع زرع انبوبة من السليكون لمده ثلاثة أشهر ومجموع هذه العمليات خمسة وثلاثون عملية .

٣- توصيل كيس الملتحمه بالأنف مباشرة عن طريق زرع وريد من جسم المريض أو من مشيمة طفل حديث الولاده فى حالة انسداد القنوات الدمعيه التى لا يرجى شفاءها بالطرق العاديه ذلك لعشرة عيون فى عشرة مرضى .

وقد أظهرت النتائج ما يلى:

١- نسبه النجاح للحالات التى اجرى لها تدليك ٨١,٨٪

٢- نسبه النجاح للحالات التى اجرى لها تسليك اعتمدت على العمر وتراوحت بين ١٠٠٪ للحالات التى اجريت قبل عمر سته أشهر وتناقصت تدريجيا بعد ذلك .

٣- نسبه تحسن الركود الدمعى بعد أزالة الكيس الدمعى ار٩٪

٤- نسبه التحسن بعد توصيل الكيس الدمعى بالانف كانت كالآتى:

ا- بطريقة دوبى دوتم ٨ر٨١٪

ب- بطريقة تراكوار ٧ر٧٣٪

جـ بطريقة تراكوار مع زرع انبوبة سليكون ٣ر٨٣٪

٥- نسبة التحسن للحالات التى تم توصيل كيس الملتحمة بالانف ٥٠٪

ومن هذه النتائج نستخلص مايلى:

ا- يجب اجراء التذليك للمرضى الذين يعانون من الإنسداد الدمعى الخلقى مبكرا بقدر الإمكان ولمدة أقصاها ستة اسابيع

٢- اجراء التسليك للممرات الدمعيه يجب أن يتم قبل عمر ستة أشهر .

٣- اجراء عمليه استئصال الكيس الدمعى فى حالات الركود الدمعى لايؤدى الى نتائج طيبه .

٤- اجراء عمليه توصيل الكيس الدمعى بالانف يعطى نتائج طيبه خاصه مع زرع انبوبة السليكون بالممرات الدمعيه .

٥- عمليه توصيل كيس الملتحمه بالتجويف الانفى فى حالات انسداد القنوات الدمعيه التى لايرجى شفاؤها بالطرق العاديه يعطى نتائج طيبه نسبيا بالطريقه التى تم وصفها وهى عملية جديده لاتستغرق وقتا طويلا ولاتحتاج الى آلات وأجهزه وامكانيات كثيرة .