

ARABIC SUMMARY

التغييرات التى تحدث فى تحذب القرنية بعد عمليات الكتاركتا تتوقف على عوامل كثيرة مثل مكان الجرح وطريقة فتحه وغلقه والخيوط المستخدمة فى ذلك وطول الجرح .

وفى هذه الدراسة التى أجريت على ٣٧ مريض واربعين كتاركتا غير ناضجة اختير دراسة تأثير مكان الجرح على تحذب القرنية مع تثبيت كافة المتغيرات الأخرى وتم اختيار منتصف حافة القرنية والعلبة كمكانيين لهذه الدراسة .

وأجريت دراسة احصائية لهذا العمل قبل البدء فيه لتنظيمه ولعمل عدد مناسب من الحالات يمكن ان يعطينا فى نهاية الدراسة نتائج ايجابية وتم اختيار مجموعتين على حسب مكان الجرح كل مجموعة عشرون حالة .

كما حاولنا فى هذه الدراسة ان نجعل تحذب القرنية اقل مايمكن بعد عمليات الكتاركتا وقد تأتى هذا قبل العملية : حسن اختيار حالات الكتاركتا غير الناضجة واستبعدت حالات الكتاركتا الناضجة والحالات التى بها عتامات على القرنية وحالات الكتاركتا فى سن اقل من ٢٥ عاما . وتم فحص هذه الحالات فحص شامل على العين باستعمال المنظار الشقى والكيراتو ميتر لاختق قراءته قبل العملية الجراحية .

أثناء العملية : باستعمال الميكروسكوب الجراحى ووضع غرزتين جراحيتين ٨/٠ قبل فتح الخزانة الامامية للعين وتجنب الكى الزائد على حروف الجرح وباستعمال خيوط نايلون ١٠/٠ وفان ليونان كيراتو سكوب لتجنب الشد الزائد على بعض الغرز الجراحية . كما استعمالنا مقياس باركبير لضبط ضغط العين عند ١٥ - ٢٥ مم زئبق اثناء وضع الغرز الخراجية فى بعض الحالات واستبعدنا الحالات التى حدثت بها مضاعفات اثناء العملية مثل فقد السائل الزجاجى .

بعد العملية : كانت متابعة الحالات لمدة ١٢ اسبوع بعد العملية فى اليوم والاسبوع الاول ثم الشهر الاول والشهر الثانى والثالث .

وفى كلزيارة للمريض كان يجرى فحص شامل على العين باستعمال المنظار الشقى وفحص قاع العين وقياس قوة الابصار ودرجة الانكسار الضوئى وقياس درجة تحدب القرنية باستعمل الكيراتوميتر وتصوير الحالات المناسبة حتى يمكن ملاحظة التغيير لهذا التحدب خلال مدة الدراسة .

فى بعض الحالات التى بها درجة تحدب كبير بالقرنية نتيجة شد زائسد على بعض الغرز الجراحية فان هذه الغرز تم قطعها باستعمال شعاع الليزر مع عدسة هوسكن عند الاسبوع السادس بعد العملية الجراحية . واختير هـ هذا التوقيت حتى يكون هناك فرصة لتقليل هذا التحدب الزائد فى القرنية قبل اكتمال التئام الجرح .

وفى نهاية الدراسة تم وضع النتائج فى جداول وتم تحليلها احصائيا وكانت النتائج ايجابية .

وجدنا أن كلما بعد الجرح عن القرنية كان التأثير اقل على تحدبها ولكن فى الحالات التى بها تحدب زائد فى الاتجاه الافقى يفضل ان يكون مكان الجرح قريب من حافة القرنية حتى يتساوى التحدب فى الاتجاهين الرأسى والافقى .