

بسم الله الرحمن الرحيم

ملخص الرسالة

باللغة العربية

المياه الزرقاء (الجلوكوما) الخلقية الأولية هي حالة مرضية تنتج عن وجود عيب خلقي منفرد لشبكة عوارض الخزانة الأمامية وينشأ عنها ارتفاع في ضغط العين وزيادة قطر القرنية مع تغييمها وحدوث اضرار بالعصب البصري مما يؤدي الى تدهور الأبصار في الطفولة المبكرة .

وقد تم استعراض ما نشر عن الجلوكوما الخلقية من ناحيه نسبة حدوثها وأسلوب الوراثة والتطور الجنيني والتركيب التشريحي لزوايه الخزانة الأمامية للعين . ونشأه المرض ومعايير التشخيص ودور الأنوية في علاج المرضى وتطور العلاج الجراحي للمرضى .

يعتمد علاج المياه الزرقاء الخلقيه الأولية أساسا على الجراحه والدراسة الحالية تحاول تقييم عملية شق زاوية الخزانة الأمامية للعين وعملية قطع شبكة عوارض الخزانة الأمامية للعين كوسيلتين لعلاج الجلوكوما الخلقيه الأولية في حالتها المبكرة والمعتدلة المتقدم .

تم اختيار أربعين عينا تعاني من المياه الزرقاء الخلقيه الأولية لأجراء الدراسة عليها . ثمانية عشر عينا كانت القرنيه بها شفاقة بدرجة تكفى لفحص زاوية الخزانة الأمامية وقد أجرى لها عملية شق زاوية الخزانة الأمامية . بينما اثنتى وعشرين عينا كانت القرنيه بها غمامة أو عتامه وقد أجرى لها عملية قطع شبكة عوارض الخزانة الأمامية .

وقد قورنت تقنيه ونتائج كل عملية بتقنيه ونتائج الباحثين الآخرين

عملية شق زاوية الخزانة الأمامية هي الأكثر ملائمة لكل حالة تكون فيها القرنيه شفافه . حيث انها أقل اضرارا بالعين كما يمكن تكرارها لعدة مرات اذا لزم الأمر . كما أنها لا تتعارض مع اجراء عمليات أخرى بالعين ان احتاج الأمر ذلك . ولكن هذه العملية تحتاج الى جراح يألف جيدا زاوية الخزانة الأمامية للعين الطبيعيه والمرضية في الرضع والأطفال . كما تحتاج الى مساعد متمرس وان تكون الخزانة الأمامية عميقة طول فترة العملية مع الابقاء على الرؤية الواضحة لمكونات زاوية الخزانة الأمامية.

عملية شق أو قطع شبكة عوارض الخزانه الأمامية تتميز بدرجة نجاح أعلى (٩٠,٩٪ إذا ما قورنت بدرجة نجاح عملية شق زاوية الخزانه الأمامية ٨٢,٢٪) ويمكن إجرائها دون نقص في درجة الالتقان في العيون التي بها قرنيه معتمه . كذلك لا تحتاج الى مساعد متمرس ولكن لنجاحها يستلزم الكشف والتحديد الدقيق لقناه شليم والتي يجب أن تكون مفتوحة لكي يمكن ادخال معزق شبكة العوارض بداخلها وتمزيقها للداخل .

تتميز العمليتين بالأمان وقلة أهمية المضاعفات الناشئة عن إجراء العمليتين . وأكثر المضاعفات شيوعاً (٦٠٪ من الحالات) هو حدوث نزيف بالخزانه الأمامية ولكنه كان بسيطاً في معظم الحالات وتم امتصاصه في خلال يوم أو اثنين . من المضاعفات الأخرى حدوث قطع قزحي في ثلاث حالات وتحلل قزحي في حالتين وخفوق في تحديد قناه شليم في حالة وانفصال الجزء الخارجى لفشاء دبسمت في حالتين وفقاعه ارتشاحية في حالتين .

وقد أوكدت أهمية متابعه المرضى مدى الحياه .