

بسم الله الرحمن الرحيم

ملخص الرسالة

- اشتمل هذا البحث دراسة خمسون مريضا مصابون باعتلال سكري بالماقولا وفق التشخيص الالكينيكي والتصوير الفلورسيني .
- كل مريض كان يجرى عليه الفحص التالي :
 - * تدوين التاريخ المرضي وفحص شامل للعين .
 - * فحص طبي عام متضمنا تحديد نسبة السكر بالدم .
 - * تصوير فوتوغرافي ملون لقاع العين والتصوير بصبغة الفلورسين .
- وكان من نتيجة الدراسة ما يلي :
- كان عدد الذكور ٢١ حالة بينما كان عدد الاناث ٢٩ حالة .
- ١٦ حالة يعتمدون على الانسولين كعلاج اساسي لمرضى السكر و٣٤ حالة لا يعتمدون على الانسولين كعلاج اساسي للمرض
- * وفقا للتشخيص الالكينيكي :
- كان عدد حالات الاعتلال الشبكي السكري البادي ٣١ حالة بنسبة ٦٢٪ .
- عدد حالات الاعتلال الشبكي السكري قبل المترعرع ٤ حالات بنسبة ٨٪ .
- عدد حالات الاعتلال الشبكي السكري المترعرع ١٤ حالة بنسبة ٢٨٪ .
- حالة واحدة كان قاع العين سليم بنسبة ٢٪ .
- عدد حالات الارتشاح الماقولي المتكيس ٧ حالات بنسبة ١٤٪ .
- عدد الحالات التي تعاني من ترسبات بروتينية دهنية بالماقولا ٢١ حالة بنسبة ٤٢٪ .
- عدد حالات قلة الورد الدموي (الاسكيمية) ٤ حالات بنسبة ٨٪ .
- ٥ حالات كانت الماقولا طبيعية .
- * وفقا للتشخيص بصبغة الفلورسين :
- كان عدد حالات الاعتلال الماقولي السكري البادي ٧ حالات بنسبة ١٤٪ .
- عدد حالات الاعتلال الماقولي السكري البوري ٢٣ حالة بنسبة ٤٦٪ .
- عدد حالات الاعتلال الماقولي السكري المنتشر ١٣ حالة بنسبة ٢٦٪ .

- عدد حالات الاعتلال الماقولى السكرى المتكيس ٧ حالات بنسبة ١٤٪.
 - وقد اتضح من البحث ما يلى :
 - ان صبغة الفلورسين تعتبر وسيلة تشخيصية فعالة لاستظهار التغيرات المرضية السكرية بالماقولا ، وهى فى ذلك أفضل من منظار العين .
 - الاعتلال الماقولى البؤرى والمنتشر هما اكثر الانماط شيوعا .
 - المراحل المبكرة من الاعتلال الماقولى (البؤرى والمنتشر) ليست بالضرورة تكون ملازمة لمرحلة مبكرة من الاعتلال الشبكي السكرى أى أن : هناك حالات يكون الاعتلال الشبكي السكرى فى مراحله المتأخرة بينما الاعتلال الماقولى السكرى ما زال فى مرحلة المبكرة ، كما ان المراحل المتأخرة من الاعتلال الماقولى السكرى تكون فى أغلب الاحيان ملازمة لمرحلة متأخرة من الاعتلال الشبكي السكرى .
 - المراحل المبكرة من الاعتلال الماقولى السكرى تكون أكثر شيوعا بين المرضى الذين يعتمدون على عقار الانسولين كعلاج اساسى لمرض السكر ، وان المراحل المتأخرة من المرض تكون أكثر شيوعا بين المرضى الذين لا يعتمدون على الانسولين كعلاج اساسى كما ان المراحل المتأخرة تكون أكثر شيوعا بعد مرور سنوات على ظهور المرض
 - ان وجود فقر الدم وتآدم وترسبات دهنية بروتينية بالماقولا له تأثير مباشر على حدة الابصار ، حيث تقل حدة الابصار كلما ازدادت الحالات سابقة الذكر ضراوة .
- ومن خلال الدراسة أرى انه من المنصف ان نقول ان تصوير قاع العين بصبغة الفلورسين يمكن اعتباره وسيلة تشخيصية مفيدة فى اكتشاف حالات الاعتلال الماقولى السكرى فى جميع مراحله ، وبذلك يمكن وصف العلاج المناسب والمحافظة على البصر .