ARABIC SUMMARY

أجريت هذه الدراسة على خمس وعشرون طفلا (٢٥ عينا)، كانوا يعانون من وجود مياه بيضاء باحدى العينين فقط فى سن مبكره (٣-١٨ عاما)، وقد تم اختيارهم من العياده الخارجيه لقسم الرمد بمستشفى بنها الجامعى.

وقد أجرى لكل هذه الحالات عملية لاستخراج العدسة المعتمه خارج المحفظه بالطريقة اليدوية مع زرع عدسه بالخزانه الخلفيه للعين بعد ذلك مباشرة.

. وقد لوحظ ان معظم العيون قد حدث بها درجات متفاوته من احتقان الملتحمه ، واثارة العين وارتشاح للقرنية وكذلك التهاب القرنية المخطط، وكذلك حدث التهاب قزحى متفاوت الحده مبكرا بعد العملية وتعتم فى المحفظة الخلفية للعدسة وترسب للصبغات القزحية على السطح الامامى للعدسة المزروعة وهذا ما يحدث عادة عقب عمليات استخراج المياه البيضاء العادية ولكن وجد أن نسبة حدوثها كانت أكبر مع زرع عدسات الخزانة الخلفية فى الاطفال وقبل سن البلوغ، وهذه التغيرات قد تم شفاؤها خلال أسابيع قليلة بعد العملية مع استخدام الكورتيزون بالفم وموضوعيا وأيضا مع استخدام القطرات التى تحدث ارتخاءا للجسم الهدبى للعين.

وقد لوحظت تغيرات دائمة بالعين غير مصحوبة بمضاعفات فى بعض الحالات مثل أسر العدسة بالحدقه (٩ عيون - ٣٦٪)، وحدوث التصاقات خلفيه بين القزحية والعدسة (١٨ عين - ٧٢٪)، وقد تمت محاولات لعلاج هاتين الظاهرتين بالقطرات الموضعيه ولكنها لم تنجح، كما لم يتم اى تدخل جراحى لها ولم تؤثر هذه التغيرات على قوة ابصار هؤلاء المرضى.

وبالنسبة لضغط العين فلم يحدث ارتفاع فى ضغط العين فى اى من الحالات باستثناء حالتين وذلك لاننا استخدمنا مثبطات انزيم كاربونيك انهيدريز فى الاسبوع الاول بعد العملية، أما الحالتين التى حدث بهما ارتفاع فى ضغط العين (وكان ارتفاعا طفيفا) فالاولى كانت نتيجة عدم تمكننا أثناء العملية من غسل محلول الميثيل سيليلوز خارج العين والثانية كان نتيجة استخدام قطرات الكورتيزون ، وقد تم علاج كلتا الحالتين باستخدام قطرة تيمولول ٥ر٪ .

لقد تمخضت هذه الدراسة عن نتائج مشجعه لقوة ابصار هؤلاء المرضى حيث بلغت قوة الابصار ١٨/٦ أو أفضل فى ٦٠٪ من الحالات، وكذلك بلغت ١٤/٦ أو أفضل فى ٨٤ ٪ من الحالات. ونستطيع أن نقول أن النظر قد تحسن تحسننا ملحوظا فى ٩٥٪ من الحالات.

وقد تبين من نتائج هذه الجراحة أن عملية زرع العدسات فى الخزانة الخلفية للعين فى الاطفال ومن هم دون سن البلوغ خاصة اذا كانت الاصابة فى عين واحده هى الطريقة المفضله وخاصة اذا تم اختيار الحالات اختيارا دقيقا برغم أنها لاتخلو من مشاكل، ولكن على الرغم من النتائج الطبيه التى أفرزتها هذه الدراسة والتحسن الملحوظ فى قوة الابصار للحالات التى أجريت عليها الدراسة ومع ظهور الامان فى استخدام العدسات المزروعة داخل الخزانه الخلفية للعين والذى يرشح هذه الوسيلة كأفضل الوسائل لعلاج حالات اللابؤريه.

وأخيرا نوصى بمتابعة المرضى الذين يجرى لهم زرع عدسات بالخزانه الخلفيه لفترات زمنيه أطول لتقييم أثر هذه العدسات وفوائدها على المدى الطويل كما نوصى بشق المحفظه للعين بعد زراعة العدسة مباشرة لتظل منطقة الابصار نظيفه ولاتصيبها عتامات تحد من قوة الابصار.