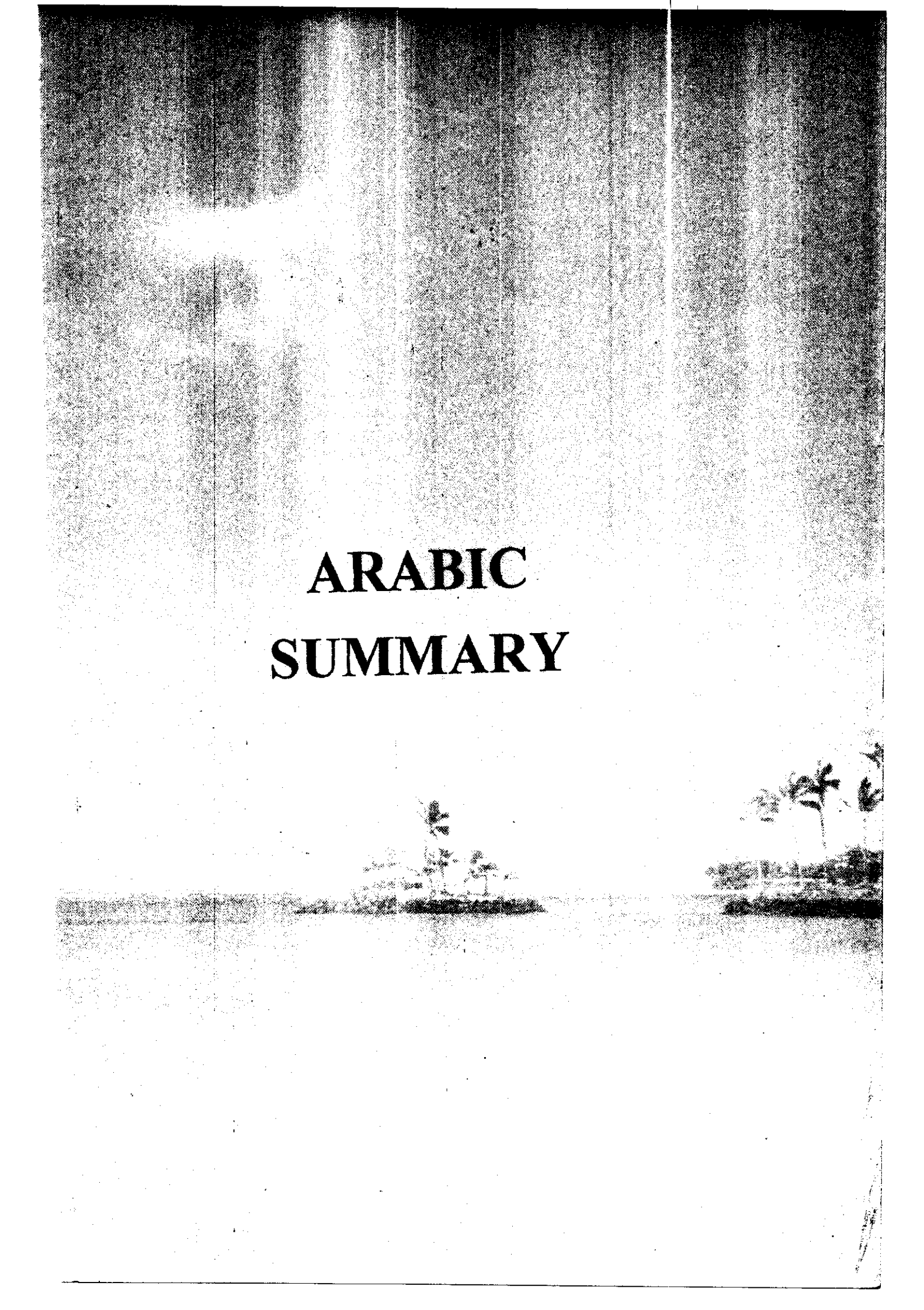




ARABIC SUMMARY

الملخص العربى

أجريت هذه الدراسة على ٢٣ مريضاً (٢٥ عينا) كانوا يعانون من مياه بيضاء غير ناشئة عن مضاعفات وتم اختيارهم من العيادة الخارجية لقسم الرمد بمستشفى بنها الجامعى فى الفترة من يناير ١٩٩١ إلى يوليو ١٩٩٥.

وكان الهدف هو دراسة أنواع ومميزات وصعوبات وطريقة زرع وخواص عدسات السليكون مع تقييم طريقة العملية ومدى ملائمة هذه العدسات لأنسجة العين الداخلية لمدة ثلاثة شهور .



وقد أشتمل الفحص قبل إجراء العملية على فحص العين بالمصباح الشقى وجهاز قياس سمك القرنية وعمق الخزانة الأمامية وجهاز قياس قوة العدسة التى تزرع داخل العين بجهاز الموجات فوق الصوتية وقياس ضغط العين وقياس قوة الأبصار .

أجريت عملية استخراج عدسة العين خارج المحفظة مع زرع عدسة سيلكون بالخزانة الخلفية أما بجفت ماكفرسون أو أنبوبة طى العدسات.

وقد حدثت صعوبات أثناء الجراحة وخاصة الحالات الأولى مثل فقد الخزانة الأمامية وفصل غشاء ديسمتس ونزيف بالخزانة الأمامية وكانت نسبة هذه الصعوبات أقل فى الحالات التالية .

وتمت متابعة المرضى بعد إجراء العملية يومياً لمدة أسبوع ثم أسبوعياً لمدة أسبوعين ثم شهرياً لمدة ثلاثة شهور لملاحظة التغيرات التى تحدث للقرنية والخزانة الأمامية والعدسة المزروعة داخل العين والحقنة والقزحية وقاع العين وقياس ضغط العين وقياس قوة الأبصار ثم عيوب الانكسار المتبقية .

وقد وجد أن معظم العيون حدث بها درجات متفاوتة من التهاب القرنية المخطط وإرتشاح القرنية والالتهاب القزحى وجميع هذه التغيرات تم شفاؤها خلال أيام قليلة .

وقد حدث إرتفاع مؤقت فى ضغط العين لحالة واحدة فى الأيام الأولى بعد العملية لاستخدام الميثيل سليولوز وعدم غسله جيداً عند زرع العدسة كما حدث إرتفاع فى ضغط العين بعد شهر من العملية فى حالة واحدة .

وقد أستدعى قليلاً من المضاعفات التدخل الجراحى مثل فقد الخزانة الأمامية (عين واحدة) وانفصال غشاء ديسميس (عين واحدة) . وكانت قوة الأبصار المصححة ١٢/٦ أو أفضل فى ٨٠% من الحالات ، ٢٤/٦ أو أفضل فى ٢٠% من الحالات وتراوحت قوة العدسات التى أضيفت للمرضى + ١ و - ١ ديوبتر

وقد تبين من نتائج هذه الدراسة أن معظم التغيرات التى تصاحب زرع عدسات السليكون فى الخزانة الخلفية للعين يمكن تجنبها أثناء العملية أو معالجتها بعد العملية دون حدوث مضاعفات دائمة بالعين ونوصى بزرع العدسات

السليكون لمرضى المياه البيضاء كطريقة آمنة لحل مشكلة التأهيل البصرى بعد إزالة المياه البيضاء .

والفوائد الكاملة لعدسات السليكون لا يمكن تحقيقها إلا إذا كان زرع العدسات مصحوباً بتفتيت المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية وجرح صغير لأن إستخدام جرح كبير يفقد عدسات السليكون أهم مميزاتها على عدسات البولى ميثيل ميثاكريلات

ويوصى لتقييم عدسات السليكون بمتابعة المرضى لفترة زمنية طويلة وإجراء عدد كثير من الحالات .