

هذا وقد تم شفاء جميع الحالات خلال أسابيع المتابعة الأولى بعد استخدام القطرات التي تحتوى على مادة الكورتيزون.

حدث

كذلك لوحظ وجود تغيرات دائمة بالعين وإن كانت غير مصحوبة بمضاعفات مثل حوث
أسر العدسة بالحدقة (عينان)، وحدثت التصاقات خلفية بين القرنية في سبع حالات، ولم
تنجح محاولة استخدام العلاج الموضعي، هذا ولم يحدث ارتفاع في ضغط العين في أى من
هذه الحالات، وقد تم التحكم في ضغط العين باستخدام قطرة ثيولوك ٠,٥٪.

ولقد تمخضت هذه الدراسة عن نتائج مشجعة بقوة ابصر الأطفال حيث بلغت قوة
الأبصار ما بين ٩/٦، و ٣٦/٦. كما لوحظ أن نسبة عتامة الخزانة الخلفية للعين في الحالات
التي لم يجرى قطع دائرى الخزانة الخلفية بسيط (١٢,٥٪) مقارنة بأنواع أخرى من العدسات
التي استخدمت من قبل في الأطفال.

~~النتيجة~~

من نتائج هذه الدراسة أن زراعة عدسة الأكريليك في الخزانة الخلفية للعين
في الأطفال خاصة إذا كانت الإصابة في عين واحدة، وأن ~~تعتبر~~ أفضل الوسائل من حيث
التحسن الملحوظ في قوة الإبصار وتقليل كلا من الإلتهاب القرني عتامة الخزانة
الخلفية لعدسة العين بعد العملية.

التوصيات

نوصى بمتابعة المرضى الذين أجرى لهم زراعة العدسات الأكريليك بالخزانة
الخلفية لفترات زمنية أطول لتقييم أثر هذه العدسات على المدى الطويل.