
Value of optical coherence tomography and heidelberg retina tomography in evaluation and follow up of glaucoma

Mohamed Abdel Zaher Mohamed Awad

الملخص العربي يعد تشخيص ومتابعة المياه الزرقاء عملية متعددة الجوانب، والتي كانت تشمل -عادة- العديد من الوسائل التشخيصية، نذكر منها -على سبيل المثال- قياس ضغط العين، وتقييم رأس العصب البصري، واختبار مجال الابصار. بيد أن هذه الوسائل التقليدية في تشخيص المياه الزرقاء يشوبها العديد من أوجه القصور، مما يحتم اللجوء الى وسائل مساعدة في التشخيص. فعلى سبيل المثال تختلف دقة قراءة ضغط العين من شخص لآخر، أو بين وقت وآخر من اليوم، كما أن تشخيص المتغيرات التي تطرأ على رأس العصب البصري باستخدام منظار قاع العين يعتمد بشكل كبير على مهارة الفاحص. أما بالنسبة لاختبار مجال الابصار، والذي يعد ركيزة أساسية في تشخيص القصور الوظيفي الناتج عن المياه الزرقاء، فإنه يعتمد على البيانات التي يدخلها الشخص الخاضع للاختبار، مما يعرض الاختبار للعديد من التغيرات والتي تحتم اعادته مرات أخرى. إذا أضفنا الى ما سبق أن التغيرات التي تطرأ على مجال الابصار يسبقها تغيرات شكلية في رأس العصب البصري وطبقة الألياف العصبية، فإن الحاجة أصبحت ملحة الى أجهزة حديثة يمكنها تشخيص المياه الزرقاء بدقة كافية مع تفادي أوجه القصور في الوسائل التشخيصية التقليدية. من هذا المنطلق نتطرق بالحديث في هذه الرسالة عن جهازين من تلك الأجهزة التشخيصية، وهما الأشعة المقطعية الضوئية، وماسح الليزر البصري متحد البؤر باستخدام تقنية هايدلبرج. لقد شهدت السنوات القليلة الماضية حدوث العديد من التطورات في هذه التقنيات، مما أكسبها أهمية كبيرة في تشخيص ومتابعة المياه الزرقاء، نظرا لما توفره من بيانات دقيقة حول رأس العصب البصري وطبقة الألياف العصبية لشبكية العين. وعلى الرغم من هذا، فإن هذه التقنيات وحدها لا تغني عن التشخيص الكلينيكي والذي يعتمد بشكل كبير على مهارة الطبيب. إن استخدام هذه التقنيات الحديثة ليس الغرض منه اكتشاف المرضى المصابين بارتفاع ضغط العين، بقدر ما هو تشخيص أي من هؤلاء المرضى قد طرأت تغيرات على طبقة الألياف العصبية بشبكية عينه قبل ظهور خلل وظيفي في مجال ابصاره.