Intrasromal corneal

Hany Abdel Moneim Mohamed

لقد تطورت أساليب تصحيح عيوب الإبصار من استخدام عدسة أمام العين إلى إعادة تشكيل سطح القرنية.ظهر مفهوم زراعة الشرائح الحلقية الجراحية داخل نسيج القرنية لعين الانسان المبصرة علي يد العالم رينولد عام 1978.إن الحلقات الجراحية تحتاج إلى مهارة جراحية عالية جعلت العلماء يفكرون في الشرائح الحلقية الجراحية التي تحدث نفس التأثير على سطح القرنية مع المحافظة على الجزء المركزي من القرنية دون تغيير.وقد أثبتت الأبحاث المعاصرة أن الشرائح الحلقية الجراحية يمكن استخدامها لتصحيح بعض حالات القرنية المخروطية وبروز القرنية بعد عملية تصحيح الابصار بالليزر(ليزيك).من مميزات الشرائح الحلقية الجراحية أنه يمكن إزالتها مع عودة سطح القرنية إلى حالة ما قبل الجراحة كما أنه يمكن استبدال الشريحة بأخرى للحصول على التأثير المطلوب من الزراعة.قد تحدث بعض المضاعفات أثناء وبعد عملية زراعة الشرائح الحلقية الجراحية مثل: نزيف الملتحمة والتهاب القرنية وتكوين عتامة بمجرى الشرائح الحلقية وزحف الشريحة نحو الجرح الجراحي ونمو شعيرات دموية تجاه الشرائح.وهى مضاعفات نادرا ما تؤثر على حدة الابصار.يتوقع العلماء مستقبلا جيدا للشرائح الحلقية في علاج القرنية المخروطية وبروز القرنية بعد عملية تصحيح الابصار بالليزر(ليزيك).كما قام بعض العلماء بدراسة زراعة العدسات الجراحية داخل نسيج الفرنية لتصحيح طول النظر وما زالت الأبحاث مستمرة لتطوير نوعية العدسات بهدف تقليل المضاعفات وتحسين النتائج.مازلنا في حاجة إلى مزيد من الدراسات حول الشرائح الحلقية الجراحية والعدسات ودورها في تصحيح عيوب الابصار.