

Correlation between multifocal erg, o.c.t.and visual field changes as adiagnostic prognostic modality of primary open angle glaucoma

Hazem Helmy Adb el maksoud

تعتبر المياه الزرقاء مفتوحة الزاوية واحدة من أهم أسباب حدوث العمى حول العالم . إن موت الخلايا العصبية للشبكة يتم التعبير عنه في صورة زيادة في تكثيف رأس العصب البصري و فقد الألياف العصبية المكون للشبكة و حدوث تأكل في مجال الإبصار. مجال الإبصار الآلي هو الوسيلة الأساسية الأوسع إنتشاراً في مجال تشخيص المياه الزرقاء و مع ذلك فإن هناك عيناً كبيراً يواجهه و هو أن التغيرات التي تحدث في مجال الإبصار تظهر فقط بعد فقد نسبة مهمة من الخلايا العصبية تتراوح بين (25- 40%) وكذلك الألياف العصبية. الوسائل الإكلينيكية التقليدية مثل منظار قاع العين غير موضوعية و تظهر اختلافات كبيرة حتى مع ذوي الخبرة في ذلك. يتأثر تقييم صور طبقة الألياف العصبية بخبرة القائم بالفحص و كمية الميلانين في طبقة الخلايا الصبغية للمريض و كذلك يعتمد التقييم على سن المريض. درجة لمعان الشبكة في الأفراد صغيري السن يمنع الحكم بدقة على إنعكاس طبقة الألياف العصبية. كما أن الضوء الأزرق يحسن من رؤية طبقة الألياف العصبية للشبكة إلا أنه في المرضى كبار السن ذوي اصفرار العدسة البلورية للعين يكون التقييم الإكلينيكي لطبقة الألياف العصبية بحدود و ذلك نظراً لإمتصاص الضوء الأزرق من خلال العدسة المعتمة. وكذلك طبقة الخلايا العصبية حول العصب البصري و رأس العصب البصري يشهدان اختلافاً بين الأشخاص. جهاز الأشعة المترابطة البصرية المقطعية هو أسلوب تكنولوجي واعد لقياس سمك الأنسجة مثل طبقة الألياف العصبية للشبكة . ان الجهاز نفسه يتيح المسح المقاطعي للأنسجة بدقة فائقة بإستخدام الضوء المترابط للوصول بدقة قياس تصل إلى 10 ميكرون داخل العين و يتيح تصوير غير متلامس وغير اخترافي لرأس العصب البصري و طبقة الألياف العصبية. يشكل الجيل الأحدث من الماسح المقاطعي للعصب البصري و الشبكة قياساً موضوعيّاً كميّاً و منتج للألياف العصبية للشبكة و كذلك رأس العصب البصري. الجيل الأحدث من الماسح المقاطعي للعصب البصري يقوم بتصوير و تحديد التشريح الداخلي للشبكة و المقاطع العرضي التشريحي لها بدقة قياس تصل إلى 34 ميكرون و كذلك مسح سريع لرأس العصب البصري لدراسة الطبوغرافية له. رسم الشبكة متعدد البؤرات هو عبارة عن أسلوب جديد يسمح للطبيب بتقييم الاستجابة الكهربائية من قطع صغيرة و محددة من الشبكة. و لقد قام بتصويره العالم سيوتر مما جعله من الممكن أن يقوم بوضع تصور توبوغرافي لوطائف الشبكة في شكل مماثل لما يحدث من تصور توبوغرافي لحساسية الضوء بالنسبة لمجال الإبصار الآلي. خلال البحث العلمي للرسالة فقد تم فحص 64 عيناً لـ 60 مريضاً تم تقسيمهم إلى ثلاثة مجموعات. المجموعة الأولى : و تشمل 20 عيناً حالات سليمة. المجموعة الثانية : و تشمل 25 عيناً لمرضى لديهم إحتمالية عالية لحدوث المياه الزرقاء مفتوحة الزاوية. المجموعة الثالثة : و تشمل 20 عيناً لمرضى المياه الزرقاء مفتوحة الزاوية. وقد خضعت جميع الحالات لفحص عين كامل و اختبار مجال الإبصار و فحص جهاز الأشعة المترابطة المقاطعية البصرية و فحص لجهاز رسم الشبكة متعدد البؤرات. و عليه فإن نتائج جهاز الأشعة المترابطة المقاطعية البصرية أظهرت ترقق ذا قيمة احصائية في سمك الألياف العصبية ما بين الحالات السليمة و الحالات ذات الاحتمالية العالية لحدوث المياه الزرقاء و الحالات المصابة فعلياً بالمياه الزرقاء (قيمة العلامة أقل من 0.001) و كذلك في قياس حجم و سمك محيط طبقة الألياف العصبية للشبكة حول العصب البصري. أما بالنسبة لجهاز رسم الشبكة متعدد البؤرات فقد وجد أن إرتفاع الموجة الأولى قد شهد إختلافاً ذا قيمة إحصائية بين الحالات السليمة و الحالات ذات الاحتمالية العالية للمياه الزرقاء و كذلك حالات المياه الزرقاء

كما وجد ان الوقت الخاص بكل موجة قد شهد تأخر في وقت الموجة ذات قيمة احصائية بين الحالات السليمة و الحالات ذات الاحتمالية العالية للمياه الزرقاء كذلك حالات المياه الزرقاء . كما شهد الرسم التنصاريسي ثلاثي الأبعاد و ثنائي الأبعاد تغيرات مشابهة لمجال الإبصار الآلي يمكننا بها التمييز بين الحالات السليمة و الحالات ذات الاحتمالية العالية للمياه الزرقاء و حالات المياه الزرقاء .