

Corneal biomechanics (new value in intraocular pressure evaluation)

Aly Osman Ahmed Salah Eldin

تعتبر القرنية هي النافذة الشفافة التي تقع في الجزء الأمامي من العين و يستطيع الإنسان من خلالها أن يرى . تكون القرنية من 5 طبقات ويبلغ سمكها 1/2 ملليمتر و لها قوة إنكسار عالية للضوء تساوى ۲/۳ قوة إنكسار العين . تختلف درجة صلابة و مرونة القرنية من شخص لآخر ، حيث أن القرنيات ذات درجة مرونة منخفضة تُصبح أكثر عرضة للكثير من الأمراض . و يعتبر الجزء المركزي لها هو وحدة القياس الغير مباشر لمرونتها . حيث كان يتم تفسير هذه النظرية بالأبعاد الفيزيقية للقرنية و لكن مع التقدم العلمي و البحثي في هذا المجال وُجد بعض الخصائص الحيوية الميكانيكية للقرنية تؤثر على مرونتها و صلابتها . يقوم جهاز تحليل إستجابة العين للمؤثر بقياس هذه الخصائص عن طريق قياس قدرة نسيج القرنية على إمتصاص الضغط المبذول عليها . حيث وُجد أن مريض المياه الزرقاء له درجة مرونة للقرنية أقل من الإنسان الطبيعي و لهذا فإن تحديد درجة مرونة و صلابة القرنية لهذا المريض تسهل من تشخيص المرض . من المعروف أن قياس ضغط العين يتم عملياً عن طريق جهاز جولدمان التسطحي و الذي وُجد أنه غير دقيق و له عدة أضرار حيث أنه جهاز تلامسی و بالتالي قد يجرح العين و يساعد على نقل العدوى من مريض لآخر و يعتبر إستخدامه ليس بالسهل على غير الطبيب المختص و بالتالي أصبح جهاز تحليل إستجابة العين للمؤثر يحقق عدة أهداف أولها قياس ضغط العين بصورة دقيقة تحاكى بدقة ضغط العين الحقيقي بعيداً عن أي مؤثر آخر مثل خصائص القرنية و أيضاً من الممكن عن طريقه تحديد تطور مرض المياه الزرقاء .