

---

# The role of combined adjunctive 5-fluouracil and low molecular weight heparin in proliferative vitreoretinopathy

Hesham Abd El Raheem Abd El Aziz

الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي هو من أهم أسباب ارتجاع الانفصال الشبكي. ولقد قمنا بسرد التصنيف والنشوء والبايثولوجيا والتشخيص المبكر للاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي. وكذلك مختلف عوامل المخاطرة التي قد تظهر قبل أو أثناء أو بعد العمليات الجراحية وطريقة استخدام الوقاية الدوائية للاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي. الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي ما زال يمثل مشكلة صعبة في تشخيصه وعلاجه ومع تطور جراحات الشبكة والجسم الزجاجي أصبح بالإمكان تحقيق معدلات نجاح أولية عالية في إصلاح الانفصال الشبكي. ولكن قد يحدث ارتجاع للانفصال الشبكي بسبب عمليات تكاثر وانقباض الخلايا التي تؤدي ظهور الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي. هناك عدة عوامل جراحية تؤثر في منع ظهور الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي منها إزالة الجسم الزجاجي مبكراً والمهارات الجراحية المختلفة واختيار المادة المثبتة للشبكة واستعمال أدوية مساعدة. إن استخدام علاجاً دوائياً لمنع تكاثر الخلايا يحمل أملاً جديداً في منع حدوث الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي وارتجاع الانفصال ومنها الدونوميسين والفلوروبوراسييل والكورتيزون والهيبارين. ولكن يبدو أن كل دواء بمفرده لا يؤثر التأثير الكافي ولذا يلزم الجمع بينهم. كذلك يمكن تعديل التأثير الدوائي باستخدام جرعات مختلفة ولفتره زمنية محددة لتحسين النتائج الجراحية. في هذه الدراسة قمنا باستخدام 5-فلوريوراسييل والهيبارين أثناء جراحة إزالة الجسم الزجاجي بإضافتهما لمحلول ري العين لمنع حدوث الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي. وقد أثبتنا مدى فاعليتهما وأمانهما في حالات الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي وحالات الانخفاض الشديد لضغط العين وحالات الاعتلال التكاثري للشبكة والجسم الزجاجي التصادمي. ولكن يلزم إجراء دراسات أخرى على عدد أكبر من المرضى ولعامل مخاطرة فردية في كل دراسة على حده.