
Post lasik evaluation of some parameters for further eye surgery

Ahmed Adel Shebl El-Sayed

تعتبر جراحة الليزك و تكتيك ال بى. آر. كيه من أأمن الطرق وأكثرها دقة فى تصحيح عيوب انكسار الضوء, بل ان جراحات تصحيح عيوب انكسار الضوء بالليزر فى تطور مستمر مما سيزيد دقة تلك الجراحات ويجعلها أكثر أماناً. ان جراحة تصحيح عيوب انكسار الضوء لن تصبح اجراء جراحى واحد لحل مشكله واحده بل ستصبح من واحده من مجموعة اجراءات جراحيه لعلاج كل عيوب الابصار. ان دراسة القرنيه بعد جراحة الليزك باستخدام الميكروسكوب متحد البؤرات أوضحت ان التئام الأعصاب لايزال غير كاملاً حتى بعد مرور عدة أعوام بعد العمليه ولذلك فان النقص فى سدى القرنيه الأمامى وقلة كثافة خلايا القرنيه فى شريحة الليزك يتعدى المعدلات الطبيعى لتقدم العمر مما يسترعى الانتباه جيداً لصحة وسلامة القرنيه على المدى الطويل وخصوصاً عند اجراء جراحات أخرى. ان الليزك ومختلف جراحات الليزر الأخرى تحدث تغييراً فى ديناميكية القرنيه تلك التغيرات تجعل من الصعب قياس الضغط داخل العين وخاصة فى حالات الجلوكوما وتلك التغيرات أيضاً على حسابات اختيار عدسه لزرعها داخل العين فى حالات المياه البيضاء. حتى توجد طريقه دقيقه لحساب قوة القرنيه بعد الليزك, لابد ان نعتمد على تلك المعادلات الموجوده حالياً لكنها ليست بالمهمه السهله لأن الاختيارات تزداد عاماً بعد عام. يمكن قياس الضغط داخل العين وحساب قوة ابصار العدسه داخل العين اذا أمكن حساب قياسات العين قبل وأثناء وبعد العمليه. ان التغير فى محور استقطاب القرنيه الناتج عن جراحة الليزك يؤثر على قياسات طبقة الألياف العصبية بشبكية العين , مما يستوجب المتابعه بعد اجراء الليزك.