

Post lasik evaluation of some parameters for further eye surgery

Ahmed Adel Shebl El-Sayed

تعتبر جراحة الليزك و تكنيك الـ ALR . كيه من أأمن الطرق وأكثرها دقه فى تصحيح عيوب انكسار الضوء، بل ان جراحات تصحيح عيوب انكسار الضوء بالليزر فى تطور مستمر مما سيزيد دقة تلك الجراحات و يجعلها أكثر أماناً. ان جراحة تصحيح عيوب انكسار الضوء لن تصح اجراء جراحي واحد لحل مشكله واحد بل ستتصبح من واحده من مجموعة اجراءات جراحية لعلاج كل عيوب الابصار. ان دراسة القرنيه بعد جراحة الليزك باستخدام الميكروسكوب متعدد البؤراتأوضحت ان التئام الأعصاب لايزال غير كاملاً حتى بعد مرور عدة أعوام بعد العمليه ولذلك فان النقص فى سدى القرنيه الأمامي وقلة كثافة خلايا القرنيه فى شريحة الليزك يتعدى المعدلات الطبيعية لتقدم العمر مما يسترعى الانتباه جيداً لصحة وسلامة القرنيه على المدى الطويل وخصوصاً عند اجراء جراحات أخرى. ان الليزك ومختلف جراحات الليزر الأخرى تحدث تغيراً في ديناميكية القرنيه تلك التغيرات تجعل من الصعب قياس الضغط داخل العين وخاصة في حالات الجلوكوما وتلك التغيرات أيضاً على حسابات اختيار عدسه لزرعها داخل العين في حالات المياه البيضاء. حتى توجد طريقة دقيقة لحساب قوة القرنيه بعد الليزك، لا بد ان نعتمد على تلك المعدلات الموجودة حالياً لكنها ليست بالمهمله 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 في محور استقطاب القرنيه الناتج عن جراحة الليزك يؤثر على قياسات طبقة الألياف العصبية بشبكية العين ، مما يستوجب المتابعه بعد اجراء الليزك.