
Corneal topographic changes after 5.2mm clear corneal incision and implantation of 5mm posterior chamber intraocular lens in phacoemulsification

Haytham Abd-Allah Mohamed

من أهم أهداف عملية إزالة المياه البيضاء في الأونه الأخيرة هو الحصول على أفضل درجة إبصار و بعد الاستجماتيزم الناشئ عن التدخل الجراحي من أكبر المشاكل التي يتبعن دراستها لمحاولة تجنبها أثناء الجراحة ولمحاولة الحصول على أفضل درجة إبصار بعد الجراحة. وبهدف هذا البحث إلى دراسة التغيرات الحادثة لسطح القرنية بعد شق القرنية بعرض 5.2مم في عمليات إزالة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية و زرع عدسة 5مم في الحجرة الخلفية للعين. وقد أجريت هذه الدراسة على 16عيناً لمرضى المياه البيضاء الشيoxicية من المتعدددين على العيادة الخارجية بمستشفى بنها الجامعي. حيث خضع جميع المرضى لفحص العينين والذي شمل قياس قوة الإبصار و فحص أجزاء العين بجهاز المصباح الشعقي و قياس ضغط العين و قاع العين و درجة تحدب القرنية و عمل رسم لسطح القرنية (طوبوغرافية القرنية) وأخيراً عمل أشعة فوق الصوتية للحالات التي يتعذر معها فحص قاع العين تستبعد الحالات التي تعانى من استجماتيزم أكثر من ثلاثة درجات ديوبيتر وأى مرض يؤثر في إجراء طوبوغرافية القرنية أو تؤثر في إجراء الجراحة. تم إجراء الجراحة تحت مخدر عام أو مخدر موضعي. تم عمل رسم لسطح القرنية (طوبوغرافية القرنية) بعد أسبوع و شهر و ثلاثة شهور من إجراء الجراحة ومن ثم تم عمل مقارنة إحصائية للنتائج قبل وبعد الجراحة. وقد أوضحت الدراسة في نهاية المتابعة أن سطح القرنية قد قل تحدبها بمقدار متوسطه 0.67ديوبيتر في 37.5% من الحالات بينما ازداد تحدب سطح القرنية بمقدار متوسطه 0.45ديوبيتر في 37.5%.