

## بسم الله الرحمن الرحيم

### الملخص العربي

#### المقدمة:

ان الجلوكوما الخلقية الأولية مرض نادر الحدوث لا تتجاوز نسبة حدوثه الواحدة من كل عشرة آلاف مولود حي وذلك فى العالم العربى بينما ترتفع الى واحد لكل ألفين وخمسمائة مولود بالشرق الاوسط وتحدث الاصابة بالعينين فى ٧٥% من الحالات .

ان علاج الجلوكوما الخلقية الاولية دائما ما يكون بالطرق الجراحية ويكون قضم العوارض دائما هو الخيار المناسب فى الحالات التى يصاحبها عتامة بقرنية العين ولكن انخفاض معدلات النجاح لهذه العملية فى حالات الجلوكوما الخلقية يكون نتيجة الزيادة فى نشاط وتكون الغشاء الضام بالاضافة الى النشاط السريع لعملية الالتئام ، لذلك يتيح استخدام مضادات التنامى مثل عقار مينومييسين- س وكذلك الغشاء المشيمى الذى له تأثير واضح فى تقليل الالتهاب ما بعد عملية الجلوكوما إلى تحسين النتائج .

#### الهدف من البحث:

ان الهدف من هذا البحث هو دراسة فاعلية الجمع بين جراحة شق وإزالة العوارض مع استخدام عقار الميتومييسين والغشاء المشيمى فى حالات الجلوكوما الخلقية الأولية

#### طريقة البحث:

لقد اجريت هذه الدراسة لعلاج ٤٩ عينا لثلاثون مريضا بعلة الجلوكوما الخلقية الاولية والذين تتراوح اعمارهم من يوم الى عامين والذين يعانون من عتامة بالقرنية او يزيد قطر القرنية فيها عن ١٣مليمتر وتم استبعاد العيون التى خضعت لعملية لجراحة سابقة وكذلك الجلوكوما الخلقية الثانوية او المصاحبة لعيوب خلقية اخرى سواء بالعين او بأى عضو آخر .

وقد تم تقسيم المرضى عشوائيا الى ثلاثة مجموعات الاولى والثانية كل منهما تشمل سبعة عشرة عينا لعشرة مرضى والثالثة وبها خمسة عشرة عينا لعشرة مرضى .

ويتم فحص المرضى جميعا وفق بروتوكول موحد يشمل الفحص المكتبي والفحص تحت تأثير مخدر لقياس ضغط العين وقطر القرنية و فحص زاوية العين بالاضافة الى قياس انكسار العين وفحص قاع العين متى امكن ذلك .

وخضع المرضى بالمجموعة الاولى لعملية شق العوارض المصاحب لإزالة العوارض والمجموعة الثانية شق العوارض المصاحب لإزالة العوارض مع استخدام عقار الميتوميدين والثالثة شق العوارض المصاحب لإزالة العوارض مع استخدام الغشاء المشيمي .

### النتائج:

متابعة جميع المرضى لمدة تصل الى ٢٤ شهرا بعد العمل الجراحي.

**المجموعة الأولى** ، كانت نسبة النجاح (٤٧,١ %) ، وخفض متوسط ضغط العين في نهاية ٢٤ شهرا من التابعــــــــــــــــة ٩,٨٢ مــــــــــــــــم زئبقــــــــــــــــى (٢٦,٣٣%).

**المجموعة الثانية** ، وكان معدل النجاح (٦٤,٧ %) ، وخفض متوسط ضغط العين في نهاية ٢٤ شهرا متابعــــــــــــــــة ١٣,٣٥ مــــــــــــــــم زئبقــــــــــــــــى (٣٥,٢٩%).

**المجموعة الثالثة** ، ونسبة النجاح (٤٦,٧ %) ، وخفض متوسط ضغط العين في نهاية ٢٤ شهرا متابعة وتخفيض يعني انه ٩,٨٧ مــــــــــــــــم زئبقــــــــــــــــى (٢٥,٢٦) .

### الاستنتاجات:

وقد خلص هذا لعمل البحثى الى حقائق مهمة اولها ان عملية شق وإزالة العوارض وكذلك عملية شق العوارض المصاحب لإزالة العوارض باستخدام الغشاء المشيمي لها نفس معدل النجاح فى حالات الجلوكوما الخلقية الاولية بينما عملية شق وإزالة العوارض مع استخدام عقار الميتوميدين - سى لها معدل نجاح اكبر من سابقتها وهذا يؤكد اهمية استخدام عقار الميتوميدين -سى فى عملية شق وإزالة العوارض للمحافظة على ضغط

العين فى اءنى مستوى ممكن ولاطول مءى ممكن ما بعد العملية ولكننا بحاجة الى دراسات ممتدة تشمل عءءا أكبر من الحالات و المتابعة لفترات أطول لتقييم أشمل لنتائج ومضاعفات عقار ميتوميئين - سى .