

تقييم حالة الابصار بعد مختلف العمليات الإنكسارية بالقرنية

رسالة مقدمة من

محمد مصطفى سعيد

بكالوريوس الطب والجراحة جامعة القاهرة

توطئه للحصول على درجة الماجستير فى طب وجراحة العيون

تحت اشراف

الأستاذ الدكتور/ طه عبد المنعم لبيب

استاذ طب وجراحة العيون – جامعة القاهرة

الأستاذ الدكتور/ على محمد طه

استاذ طب وجراحة العيون جامعة القاهرة

الأستاذ المساعد الدكتور/ محمود أحمد كمال

استاذ مساعد طب وجراحة العيون – جامعة القاهرة

جامعة القاهرة

٢٠٠٣

المخلص العربي

تهدف الجراحات الأنكسارية الى تصليح عيوب الأبصار عن طريق تغيير شكل القرنية، أقوى سطح انكسارى بالعين

الطرق التقليدية لتحليل نتيجة الجراحة تعتمد على مقارنة حدة الأبصار قبل و بعد الجراحة . ولكن التغيير فى حدة الأبصار لا يعتبر تقييم شامل لكفاءة الأبصار

عوامل أخرى مثل تمييز السطوع ووجود خيالات حول الضوء قد تؤثر على كفاءة الأبصار بدون تغيير فى حدة الأبصار

تشريط القرنية يستخدم فى حالات قصر النظر البسيط ولكن يظل التساؤل عن استمرارية تأثير الجراحة والتغيير فى تمييز السطوع

التشريط الضوئى للقرنية والليزك جراحتان امنتان لحالات قصر النظر المتوسط يعتبر الليزك طريقة أفضل لقصر النظر الشديد عن التشريط الضوئى لأنها تقلل من نسبة عتامة القرنية و فشل التأثير الجراحى

لا يجب أن تعالج حالات قصر النظر الشديد بالليزك لمنع حدوث بروز بالقرنية وتقليل كفاءة الأبصار

الليزر الحرارى للقرنية يستطيع اصلاح حالات طول النظر و لكن الخوف من عتامة القرنية وفشل تأثير الجراحة

الشرائح الحلقية داخل نسيج القرنية طريقة فعالة لعلاج قصر النظر البسيط يحتاج الجراح الى كفاءة عالية ليستطيع أن يكون عند حسن ظن المريض