

البحث السادس

النزوح البقعي بعد إصلاح انفصال الشبكية الناجم عن التهاب الشبكية باستخدام زيت السيليكون أو سداة الغاز: دراسة مقارنة

غرض: التحقيق في حدوث النزوح البقعي غير المتعمد باستخدام تصوير قاع العين الفلوري التلقائي في العين التي تخضع لإصلاح انفصال الشبكية القهري الأولي وسكينة إما بزيت السيليكون أو الغاز ، وارتباطها بالأعراض من الاضطرابات البصرية. الطرق: دراسة استباقية تتضمن 40 عيناً مع انفصال شبكي قهري جديد. تم إجراء استئصال الزجاجية بثلاثة منافذ بارس بلانا بالغاز أو زيت السيليكون. بعد ثلاثة أشهر من الجراحة تم تقييم النزوح البقعي عن طريق التألق الذاتي للقاع.

النتائج: من بين 40 حالة ، بعد إزالة زيت السيليكون أو الامتصاص الكامل للغاز ، تم تقييم الإزاحة البقعية عن طريق تألق قاع العين ذاتي التألق الذاتي أظهرت الصور إزاحة الشبكية في 11 عين (27.5٪) بعد الجراحة. في مجموعة سيليكون ، أظهرت 3 عيون إزاحة شبكية لأعلى مع حدوث (15٪). في مجموعة الغاز ، أظهرت 8 عيون انزياح الشبكية إلى أسفل مع حدوث (40٪). في المرضى الذين لديهم دليل على إزاحة الشبكية على ، كان التحول و المايكروبسيا موجودين في 81.8 ٪ (11/9) عيون و 18.2 ٪ (11/2) على التوالي ، من ناحية أخرى في أولئك الذين ليس لديهم دليل على إزاحة الشبكية على ، كان التحول و مايكروبسا موجودين في 58.6 ٪ (29/17) عيون و 10.3 (29/3) على التوالي الاستنتاج: يمكن ملاحظة النزوح غير المقصود للشبكية بعد إصلاح الانفصال الأولي وغير المعقد مع PPV باستخدام إما SO أو الغاز ، ولكن أكثر قليلاً في سداة الغاز ، لا يؤثر هذا الإزاحة على BCVA