التصوير المقطعي للشبكية والاوعية الدموية للعين الغير مصابة لمرضى المياه الزرقاء الخلقية بالجانب الواحد

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في طب وجراحة العيون

مقدمة من الطبيبة/ ساره عبد الفتاح سعد

ماجستير طب وجراحة العيون

جامعة الفيوم

تحت إشراف

أ.د. محمود أحمد كمال
أستاذ طب وجراحة العيون
كليه الطب – جامعه الفيوم

أ.د. غادة إسماعيل جودت
أستاذ طب وجراحة العيون
كليه الطب – جامعه القاهرة

أ.د. ياسمين محمد السيد
أستاذ طب وجراحة العيون
كلية الطب – جامعة القاهرة

أ.م.د.شيرين حسن صادق
أستاذ مساعد طب وجراحة العيون
كلية الطب – جامعة الفيوم

كلية الطب- جامعة الفيوم

2021

فى مرض **المياه الزرقاء الخلقية** يرتفع ضغط العين كنتيجة لنقص في النمو أو تطور غير طبيعي لزاوية العين خلال فترة الحمل. هذا المرض نادر ويصنف "أوليًّا" عندما لا يكون مصاحبا لأمراض أخرى بالعين أو أمراض عامة بالجسم سواء خلقية أو مكتسبة. يصيب المرض العينين في 75% من الحالات،أما 65% من المرضى هم من الذكور، ويظهر المرض فى الاطفال المصابين قبل عمر السنه فى 70-80 % من الحالات. ويعد المرض وراثيا فى 10% من الحالات.

الاطفال المصابون بالمياه الزرقاء الخلقية بعين واحده تعتبر العين الغير مصابة ليست سليمة تماما، حيث أظهرت بعض الدراسات تغيرات تشريحية بها بالمقارنة مع الأطفال الغير مصابين.

لقد ساعد ظهور تقنية التصوير المقطعي للشبكية والاوعية الدموية مؤخرًا فى أكتشاف التغيرات الدقيقة فى الأوعية الدموية من حيث الكثافة على مستوى العصب البصرى ومركز الابصار، مما ساعد على تشخيص الأمراض المختلفة منها المياه الزرقاء لدى الكبار.

يعد إستخدام هذه التقنيةحديثًا بالنسبة للأطفال حيث أنه لا تتوفر هناك العديد من الأبحاث فى هذا الجانب، كما أنه لا يوجد أبحاث تستخدم هذه التقنية فى مرض المياه الزرقاء الخلقية حتى الأن.

فى هذه الدراسة، قمنا بفحص العين السليمة ظاهريا لـ 32مريضاً بالمياه الزرقاء الخلقية بعين واحدة و مقارنتهم بـ 32 طفل لا يحملون المرض بأى من العينين بإستخدام جهاز التصوير المقطعى للشبكية و الأوعية الدموية.

وقد وجدنا إختلافات دقيقة بين كلا المجموعتين على مستوى التصوير المقطعى للعصب البصرى ومركز الإبصار وأيضاً على مستوى التكوين الدقيق للأوعية الدموية.

هذه الإختلافات أثبتت أن العين السليمة للمرضى المصابين بالمياه الزرقاء الخلقية بعين واحدة قد تكون عرضة للإصابة بالمياه الزرقاء أيضاً فى المستقبل أو على الأقل ليست مطابقة تشريحياً للعيون السليمة فى الأطفال الغير مصابين بالمرض،مما يسترعى المتابعة الجيدة و الإهتمام بفحص العين الأخرى للأطفال المصابة على فترات محددةمدى الحياه.