

تقييم الطرق المختلفة لتعويض الأنسجة الموجودة حول العين بعد استئصال القرص القارضة التي تظهر حول العين

رسالة مقدمة من

الطبيب / وليد سيد أحمد الضبعاني

توطئة للحصول على درجة الدكتوراة
فى الجراحة العامة

تحت إشراف

أ.د. أحمد جميل الشرقاوى

أستاذ الجراحة العامة والتجميل
كلية طب القصر العينى - جامعة القاهرة

أ.د. فتحى رزق فاروق خضير

أستاذ الجراحة العامة والتجميل
كلية طب القصر العينى - جامعة القاهرة

أ.د. أشرف حسين محمود

أستاذ الجراحة العامة والتجميل
كلية طب الفيوم

كلية الطب-جامعة الفيوم

٢٠٠٩

الملخص العربى

فى هذه الدراسة تم تقسيم المرضى الى مجموعتين اساسيتين :

- فى المجموعة الأولى (خمسة عشر مريضا) تم تعويض الأنسجة الموجودة حول العين باستخدام رقعة جلدية كاملة السمك مأخوذة من خلف الأذن.
- فى المجموعة الثانية (خمسة عشر مريضا) تم تعويض الأنسجة الموجودة حول العين باستخدام مختلف انواع الشرائح حسب مكان الورم.

لقد تم استئصال القرحة القارضة فى هذه الدراسة بطريقة التحديد المسبق للحد الامن لازالة الورم وفحص الأنسجة بطريقة البرافين والتعويض الفورى للانسجة.

لقد تم استئصال القرحة القارضة بحد امن حوالى ٣ مم حول القرحة ماعدا اثنين من المرضى كان لديهم قرحة قارضة مرتجة ومريض اخر كان لديه قرحة قارضة كبيرة كان الحد الامن حوالى ٥ مم وفى جميع المرضى كانت الحدود خالية من الورم (٩٦,٦ %) ماعدا فى مريض واحد (٣,٣ %) كان لديه قرحة قارضة كبيرة فى الجفن العلوى كان الحد السفلى غير خالى من الخلايا السرطانية ولم يحدث ارتجاع للقرحة القارضة فى جميع المرضى خلال فترة سنة على الاقل من المتابعة.

تعويض الأنسجة الموجودة حول العين يعتمد على حجم الورم ومكانه وحالة الأنسجة المحيطة وايضا عمر المريض.

تعويض الأنسجة الجزئية الموجودة بمقدمة الجفن العلوى او السفلى ممكن ان يتم باستخدام الرقع الجلدية المأخوذة من خلف الأذن خاصة اذا كان الورم يحتل اكثر من ٥٠ % من الجفن ولا يصل الى حرف الجفن.

تعويض الأنسجة الموجودة بزاوية العين الخارجية ممكن ان يتم باستخدام الرقع الجلدية المأخوذة من خلف الأذن اذا كانت ارضية الجرح مناسبة ولكن هناك عيب ان الرقعة ممكن ان تنكمش وتتخرج فيما بعد.

تعويض الأنسجة الموجودة بزواية العين الداخلية ممكن ان يتم باستخدام الرقع الجلدية
المأخوذة من خلف الأذن اذا كانت ارضية الجرح مناسبة ولكن هناك عيب ان الرقعة ممكن
ان تكون اعلى من الأنسجة المحيطة ولكن مع استخدام لزقات السيليكون تكون فى نفس
مستوى الأنسجة المحيطة.

استخدام الشرائح يسمح بسرعة استعادة وظيفة الجفن اكثر من الرقع.