

نتائج الترقيع الجزئى الامامى للقرنية باستخدام تقنية فقاعة الهواء الكبيرة فى

مرضى القرنية المخروطية

رسالة مقدمة

توطئة للحصول على درجة الدكتوراة فى طب وجراحة العيون

مقدمة من

الطبيب/عمر محمد سيد سعيد

بكالوريوس الطب والجراحة ماجستير طب وجراحة العيون. جامعة القاهرة

تحت اشراف

أ.د./ محمود أحمد كمال

أستاذ طب وجراحة العيون

كلية الطب

جامعة الفيوم

أ.د/ محمود محمد إسماعيل

أستاذ طب وجراحة العيون

كلية الطب

جامعة الأزهر

د/محمد بهجت بدوى

مدرس طب وجراحة العيون

كلية الطب

جامعة الإسكندرية

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٣

المخلص العربي

فى هذه الدراسة الرصدية، تم تحليل شامل لنتائج ٢٠ عين مصابة بالقرنية المخروطية و التى خضعت جميعها لإجراء جراحة الترقيع الجزئى الأمامى للقرنية بإستخدام تقنية فقاعة الهواء الكبيرة وكان الغرض الأساسى من هذه الدراسة هو تسليط الضوء على النتائج البصرية ومضاعفات الجراحة.

وكان متوسط عمر المرضى عند إجراء الجراحة ٢١.٧٥ سنة وكان متوسط الوقت الجراحى هو ٧٦.٤٥ دقيقة ومتوسط سمك القرنيه بعد ١٢ شهرا من إجراء الجراحة ٥٣٠.٤٥ ميكرون ومتوسط الاستجماتيزم الطبوغرافى بعد ١٢ شهرا من العملية الجراحية هو ٤.٠٢ ديوبتر و حدة الإبصار بعد ١٢ شهرا من العملية الجراحية كانت فى مستوى مساوى أو أفضل من ٦\١٢ فى ٨٥٪ من الحالات.

لقد أوضحت الدراسة أن جراحة ترقيع القرانية الجزئى الأمامى باستخدام تقنية فقاعة الهواء الكبيرة هى مناسبة وأمنة لحالات القرانية المخروطية.ويمكن بسهوله تحويل الجراحة الى ترقيع كلى للقرنية فى حالة قطع غشاء ديسمتروالذى يمثل اهم المضاعفات التى يمكن حدوثها اثناء العملية.

يعتبر تجنب الرفض المناعى للرقعة هو أهم ميزة خاصة أن مرضى القرانية المخروطية معظمهم من صغار السن.