

النتائج البصرية والانكسارية على المدى الطويل بعد تشابك كولاجين القرنية المعياري في علاج القرنية المخروطية المتقدمة

الغرض: تحليل فعالية واستقرار النتائج الانكسارية والطبوغرافية والبصرية لتشابك كولاجين
القرنية المعياري في علاج القرنية المخروطية

المرضى والطرق: صُممت هذه الدراسة كدراسة استرجاعية غير مقارنة شملت ٢٨ مريضاً من
المرضى الذين يعانون من القرنية المخروطية (عددهم = ٤٩ عيناً) قاموا بإجراء تشابك كولاجين
القرنية المعياري كإجراء واحد لعلاج القرنية المخروطية وأكملوا فترة متابعة مدتها خمس
سنوات. تم تسجيل البيانات الطبوغرافية والانكسارية والبصرية قبل الجراحة وفي ١٢ و ٢٤ و
٣٦ و ٦٠ شهراً بعد العمل الجراحي.

النتائج: أظهرت أربعون عيون (٨١.٦٪) حققت الإنكسار المكافئ بعد العملية الجراحية أفضل
من محاولة الانكسار المرجو. تحسنت ١٠ عيون (٢٠.٤٪) بنسبة > ١ دايوبتر، و ٢٣ عيون
(٤٦.٩٪) تحسنت من ١ إلى > ٢ دايوبتر و ٧ عيون (١٤.٣٪) تحسنت بمقدار ≤ ٢ دايوبتر. كل
من حدة الابصار البعيد غير المصححة والبعيدة المصححة تحسنت تحسناً ملحوظاً إحصائياً من
١.٣٤ \pm ٠.٢٩ قبل الجراحة و ٠.٧٤ \pm ٠.٢٣ إلى ما بعد الجراحة ٠.٩٩ \pm ٠.٣٢ و ٠.٥٠ \pm
٠.٢٢ على التوالي (القيمة الاحتمالية > ٠.٠٠٠١). أظهر كل من المكافئ الكري و التحدب
الأعظم تحسناً إحصائياً وثابتاً من ٥١.٩٥ \pm ١.٩٠ قبل الجراحة و -٧.٩٠ \pm ٣.١٤ دايوبتر
إلى ما بعد الجراحة ٥٠.١٩ \pm ١.٩٦ و ٣٦.٣٥ \pm ٢.٤٩ (القيمة الاحتمالية > ٠.٠٠٠١) على
التوالي. أظهرت عينان (٤٪) تقدم في حالة القرنية المخروطية في نهاية السنة الخامسة للمتابعة.
الخلاصة: كان لتشابك كولاجين القرنية المعياري فعالية واستقرار جيدان أوفقاً تقدم القرنية
المخروطية خلال فترة المتابعة لمدة ٥ سنوات. كان لديها أيضاً تحسن غير متوقع في مكونات
الانكسار خاصة المكونات الكروية و المكافئ الكري