الملخص باللغة العربية

يعتبر الإرتشاح بالماقولا سبب أساسى لفقدان الإبصارعند مرضى البول السكرى. و قد نجحت دراسة العلاج المبكر لاعتلال الشبكية السكرى فى خفض نسبة فقدان الإبصارالناتج عن إرتشاح الماقولا. و يعتبر حقن عقار التريامسينولون داخل الجسم الزجاجى احدي وسائل علاج إرتشاح الماقولا الناتج عن مرض البول السكرى واللتي تتميز بالتحسن السريع لحدة الابصار ولكن من عيوبها عدم ثبات مفعول الحقن مما يؤدي الي تدهور حدة الابصار القصوي للمريض بعد الشهر الثالث من الحقن متلازما مع عودة الارتشاح بمركز الابصارومن هنا كانت الحاجه الي تكرار الحقن بمادة تراي امسينولون .

هذه الدراسه تتضمن خمسين عين (٥٠) مصابه بارتشاح الماقوله السكري حيث سيتم تقسيمهم الي مجموعتين :

١- المجموعه الاولي (خمس وعشرون) عين سوف تتعرض لحقن مادة تراامسينولون اسيتونيد داخل الجسم الزجاجي متبوعا بكي الشبكيه باستخدام الليزر بعد حوالي شهر.

٢-المجموعه الثانيه (خمس وعشرون) سوف تتعرض لحقن لحقن مادة تراامسينولون اسيتونيد داخل الجسم الزجاجي فقط.

و الغرض من هذة الرسالة هو دراسة فاعلية حقن عقار التريامسينولون داخل الجسم الزجاجى فى حالات إرتشاح الماقولا الناتج عن مرض البول السكرى ومقارنته بمدي كفائة حقن مادة التريامسينولون فقط داخل الجسم الزجاجى فى حالات إرتشاح الماقولا الناتج عن مرض البول السكرى.

و قد تم أخذ تاريخ مرضى كامل من جميع المرضى مع فحص شامل للعين إشتمل على قوة الإبصار، فحص الخزانة الأمامية، فحص قاع العين مع تصوير العين بصبغة الفلورسين و التصوير الطبقى البصرى.

فى المجموعة الأولى فإن متوسط قوة الإبصارتحسن من ٠,٩٢٥قبل الحقن إلى ٠,٦٢٤ و ٠,٥٦٩٠,٥٥٧بعد شهر و ثلاثة اشهر و ستة اشهر على التوالى .

و فى المجموعة الثانية فإن متوسط قوة الإبصارتحسن من ٠,٨٧٨قبل الحقن إلى ٠,٦٠٩ , ٠,٦٩٦و٠,٦٨٦٠ بعد شهر و ثلاثة اشهر و ستة اشهر على التوالى . ولذالك يوجد تحسن فى متوسط قوة الإبصار عند كل المرضى.

أما السمك الاوسط لمركز الإبصار المقاس بواسطة التصوير الطبقى البصرى فقد إنخفض فى المجموعتين.

ففى المجموعة الأولى إنخفض السمك الاوسط لمركز الإبصار من متوسط ٤٤٧،٣ ميكرون إلى ٢٦٥,٨ ميكرون بعد شهر من حقن عقار التريامسينولون و قد إستمر فى الإنخفاض إلى قيمة متوسطة و ٢٣٩و ٢٤٢ بعد ثلاثة أشهر و ستة اشهر على التوالى .

فى المجموعة الثانية فقد إنخفض السمك الاوسط لمركز الإبصارمن ٢٨٥ ميكرون إلى ٢٢٨ ميكرون بعد شهر و لكنة زاد ليصل إلى ٢٣١ و ٢٥٨ ميكرون بعد ثلاثة أشهر و ستة اشهر على التوالى. و لوحظ ان متوسط السمك الاوسط لمركز الإبصارلم يصل إلى القيمة المرتفعة قبل الحقن.

و قد وجد إن نسبة التحسن فى إنخفاض السمك الاوسط لمركز الإبصار مستمرة طوال فترة المتابعة فى المجموعة الأولى و لكنها عادت الي الارتفاع بعد الشهر الثالث فى المجموعة الثانية .

و قد لوحظ زيادة نسبة عتامات عدسة العين بعد حقن عقار التريامسينولون لتصل إلى ١٦ ٪ من المرضى.

أما بالنسبة لإرتفاع ضغط العين فقد لوحظ فى ٤٤٪ من المرضى بعد حقن عقار التريامسينولون و قد تمت معالجتهم بنجاح بواسطة القطرات الخافضة لضغط العين و من المضعفات الأخرى نزيف داخل الجسم الزجاجي فى عين واحدة ونزيف تحت الملتحمه فى عينين.وهذه الدراسه تدعم كي الشبكيه باستخدام الليزر بعد حقن عقار التريامسينولون داخل الجسم الزجاجي حيث انه يحافظ علي ثبات حدة الابصار ويقلل من احتمالات عودة ارتشاح الماقوله.