**الخلاصة**

**الخلفية:**تصحيح البصر هو المجال الاكثر والاسرع نموا في مجال طب العيون ويعتبر الليزرفائق قصر النبضه فمتو ثانيه المستخدم في عملية سمايل هو الموجه الاحدث في هذا المجال. **.**

**الهدف من الدراسة :** تقييم دقة سمك قبعة القرنيه المشكل بواسطة جهاز فيزوماكس عن طريق قباس سمك القبعه بجهاز طوبغرافية العيني المتماسك**.**

**المواد وطريقة العمل:**تم اخذ صور للقرنيه بجهاز الطوبغرافية البصري المتماسك بعد ثلاثة اشهر من اجراء عملية تصحيح البصر بطريقة سمايل التي تعني استخلاص قرص من القرنيه عن طريق شق صغير في القرنيه المنفذ بجهاز الليزر قائق القصر النبضي الفمتوثانيه.تم قحص تسعة عشر مريضا .انعكاس الضوء من مركز القرنيه اتخذ كنقطة المرجعيه وتم القياس لسمك قبعة القرنيه ببرنامج ادوات القياس في جهاز الطوبغرافية البصري المتماسك نوع فيسانتي في هذه النقطه واربعة نقاط اخرى بدائرتين قطر الاولى ثلاثة ملمتر والثانية ستة ملمتر اعلى واسفل النقطه المرجعيه بمسافة 1.5 ملمتر و3 ملمتر وتم ترقيمها 1,2,3,4 .تم اعتماد سمك القرص المدخل من النموذج المطبوع الموجود في اضبارة المريض.

**النتائج :** اشتملت الدراسه على تسعة عشرمريضا وستة وثلاثين عينا بلغ عدد الذكور سبعه بنسبة36.1% والاناث12 بنسبة 63.9% ولا يوجد فارق معنوي عند p>0.05 .كان معدل الاعمار26.69 سنه مع انحراف معياري 6.97 سنه كان هناك فارق معنوي مهم عند احتمالية اقل من 0.01 مقارنة مع التوزيع المتوقع.ان المعدل المشذب لسمك قبعة القرنيه كان 121.3 مايكرومتر .مع وسيط 118 مايكرومتر مع مدى43 مايكرومتر ولكن النطاق الربعي 11 مايكرون وهو النطاق الاكثر تفسيرا للقرائات غير المنتظمه حيث يقلص الفجوه بين المجاميع قيد الدراسه .كان معدل سمك قبعة القرنيه في نقاط الفحص 122.97,127.16,121.01,121.97 مايكرومتر في نقاط الفحص 1.2,3,4 وكان هناك فرق معنوي معتبر بين اعلى واسفل النقطه المرجعيه بقطر 6 ملمتر مع.p>0.063

 **الاستنتاجات**:1-سمك قبعة القرنيه في عمليات تصحيح البصر بطريقة سمايل استخلاص قرص من خلال شق صغير في القرنيه مشكل بجهاز الليزر النبضي فائق قصر النبضه فمتو ثانيه مشابه للسمك المخطط له ويظهر دقه عاليه للجهاز.كما ان هذه الدقه تتكرر في العمليات المتعاقبه في المنطقه قطرها 6 ملم مع سمك قبعه مخطط له 120 مايكرون.

2-هناك فرق معتبر في نطاق 3 ملم بين اعلى واسفل النقطه المرجعيه والتي ربما تؤثر على درجة الانكسار الناتج بعد العمليه والذي يجب بحثه بدراسه اخرى مع عدد اكبر للمرضى.