

المقدمة : ان تضاريس القرنية و تصوير سيمفلوغ من اكثر الطرق المستخدمة على نطاق واسع لتقييم المريض والكشف عن الاضطرابات المؤدية الى توسع القرنية و تهيئة المريض لأجراء عملية تصحيح البصر تختلف اعادة تشكيل القرنية الظهارية بعد الجراحة الانكسارية وفقا لنوع العملية ( ليزك، فيمتوليزك، فيمتو سمايل)، نوع الأخطاء الانكسارية ( قصر أو بعد النظر )، قطر المنطقة البصرية وعمق الاستئصال .

تقييم سمك خريطة القرنية الظهارية و اعادة تأهيلها بعد عمليات تصحيح البصر المختلفة . هي مهمة للتمييز بين التغيرات الطبيعية و الغير الطبيعية الظاهرة على القرنية و ابيان الكشف المبكر عن المضاعفات

المرضى والطرق : تم اخذ عينة مؤلفة من (٩) مرضى ( ١٨ عين) في دراسة مستقبلية في مركز جنة للعيون جميع المرضى اجريت لهم تصحيح البصر بطريقة الجراحة الانكسارية العدسية بالليزر الفيمتو في شهر اب لسنة ٢٠٢٣ و تمت متابعة حالة المرضى في شهر تشرين الثاني . (٤) رجال و ٥ نساء ) معدل اعمارهم ١,٣٥٢٦,٤٤ .

النتائج : هنالك زيادة ملحوظة في سمك القرنية الظهارية بعد العملية في المنطقة المركزية (٢) ملم ) . المنطقة السفلى ( ٥-٧ ملم ) و المنطقة الانفية (٢-٥) ملم و المنطقة الصدغية (٢-٥) ملم) والمنطقة الصدغية العلوية (٢-٥) ملم) و الصدغية السفلى (٢٠٥) (ملم) للعيون اليمنى . بينما في الجزء العلوي الانفي (٥-٧ ملم ) هنالك زيادة ملحوظة بعد العملية في العيون اليسرى .

الهدف : كانت هذه الدراسة لتقييم التغيرات في رسم الخرائط الظهارية للقرنية قبل وبعد الجراحة الانكسارية العدسية بالليزر الفيمتو لتصحيح قصر النظر و قصر النظر الإستجماتزم .