الخلاصة

المقدمة

الجلوكوما هي مجموعة من أمراض العين التي يمكن أن تسبب فقدان البصر والعمى عن طريق تلف العصب البصري.

تكون الجلوكوما (داء الزرقاء) المقاومة للعلاج عندما لا يكون الضغط داخل العين (IOP) منخفضًا بدرجة كافية لمنع تطور الاعتلال العصبي البصري الزرقي على الرغم من العلاج الطبي الأمثل أو جراحيا.

الغاية

لتقييم فعالية التخثير الضوئي للجسم الهدبي بالليزر عبر الصلبة بالنبض الصغير (MP-TSCPC) في العيون المصابة بالجلوكوما المقاومة.

طريقة البحث

قمنا بتقييم سلسلة حالات مكونة من خمس عيون لخمسة مرضى يعانون من الجلوكوما المقاومة للعلاج باستخدام التخثير الضوئي الحلقي بواسطة الصمام الثنائي عبر الصلبة في متابعة لمدة ثلاثة أشهر. كان إجمالي وقت العلاج وفقًا لتقدير الجراح، مع الأخذ في الاعتبار القراءة الاولية لضغط العين. تم مراقبة ضغط العين وعدد الأدوية. تم تعريف النجاح على أنه ضغط داخل العين يتراوح بين ١١ و٢١ ملم زئبق و/أو انخفاض بنسبة ٣٠% عن ضغط العين الأساسي مع أو بدون استخدام الأدوية المضادة للجلوكوما او داء الزرقاء.

النتيجة

تم تضمين خمس عيون (خمسة مرضى) في دراسة سلسلة الحالات الرصدية هذه، أربعة ذكور واثنى واحدة، متوسط أعمارهم ٤٩.٢ ± ٢٤.١ سنة

حالتان من الجلوكوما ذات الزاوية المفتوحة الأولية، وحالة واحدة بعد قص السائل الزجاجي ، وحالة واحدة بعد شدة خارجية على العين و وحالة الزرق الكاذب التقشري. في هذه الدراسة، انخفض ضغط العين بشكل ملحوظ من الضغط قبل اجراء الليزر في فترات متابعة مختلفة.

الاستنتاج

يبدو أن التخثير الضوئي للجسم الهدبي بالنبض الصغير ليزر يمثل إضافة مفيدة في علاج داء الزرقاء الجلوكوما. ، يتم تقديم العلاجات للمرضى من أجل تقليل عدد أدوية الجلوكوما أو تقليل الانزعاج العيني الناتج عن ارتفاع ضغط العين.