

دراسة مقارنة لثلاث تقنيات جراحية لعلاج ارتخاء الجفن العلوي الخلقي

دراسة توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في تخصص طب و جراحه العيون

مقدمة من

محمود نجيب أحمد

ماجستير طب وجراحة العيون

تحت اشراف

أ.د. محمود احمد كمال

أستاذ طب و جراحه العيون

كلية الطب-جامعة الفيوم

أ.د. هشام على هاشم

أستاذ طب و جراحه العيون

معهد بحوث أمراض العيون

أ.م.د احمد سيد سيف

أستاذ مساعد طب وجراحه العيون

كلية الطب-جامعة الفيوم

أ.م.د. مصطفى محمد محمد دياب

أستاذ مساعد طب وجراحه العيون

كلية الطب-جامعة الفيوم

ملخص الرسالة

مقدمه:

يرجع ارتخاء الجفن العلوي الى ضعف في تكوين العضلة الرافعة للجفن العلوي منذ الولادة و الذي قد ينتج عنه عيوب في الابصار ، كسل وظيفي بالعين ، بجانب التأثير على الشكل الجمالي للعين وفي هذه الحالات يعد التدخل الجراحي لإصلاح الارتخاء هو الحل الامثل للعلاج ، ومن ضمن التدخلات الجراحية قص العضلة الرافعة للجفن العلوي كاملة، القص الجزئي للعضلة او طيها

الهدف من البحث:

المقارنة بين قص العضلة الرافعة للجفن العلوي و طيها في التأثير على شكل ووظيفة العين في حالات الارتخاء والتي تكون العضلة الرافعة للجفن العلوي تعمل بكفاءة متوسطة الى جيدة

الوسائل المستخدمة في الدراسة:

قمنا بتقسيم ستين مريض إلى ثلاث مجموعات متساوية بحيث خضعت كل مجموعة إلى نوع من الثلاث أنواع بهدف إصلاح الارتخاء وقد خضع جميع المرضى إلى فحص شامل للعين قبل اجراء الجراحة بجانب المتابعة الدقيقة بعد الجراحة من حيث الجانب الجمالي والوظيفي للجفن ومن حيث حدوث مضاعفات من التدخل الجراحي

النتائج:

اظهرت الدراسة بان عمليه اصلاح الارتخاء عن طريق قص العضلة الرافعة للجفن العلوي هي اكثر الطرق الجراحية الفعالة من حيث وظيفه وشكل الجفن كما اثبتت النتائج قله حدوث المضاعفات بعد التدخل الجراحي وكذلك قله حدوث الارتخاء مره اخري بعد الجراحة.

الاستنتاج:

اصلاح ارتخاء الجفن العلوي الخلقي يتم بطرق جراحية متعددة منها قص العضلة الرافعة للجفن ومنها طي تلك العضلة وتعد عمليه قص العضلة هي الاكثر فاعليه من حيث الشكل الجمالي للجفن بجانب الوظيفة ومن حيث قله حدوث المضاعفات بعد الجراحة .