



جامعة الفيوم - كلية الطب
قسم طب وجراحة العيون

العوامل المحددة لنتائج عملية استئصال الجسم الزجاجي في علاج الثقب الجزئية بمركز الابصار.

الهدف: تحديد العوامل التنبؤية لاستئصال الجسم الزجاجي لعلاج الثقب الجزئية بمركز الابصار باستخدام التصوير المقطعي البصري التوافقي بالمجال الطيفي (SD-OCT).

الطرق: دراسة تدخلية مستقبلية شملت 20 عيناً لعشرين مريضاً يعانون من ثقب بقعي صفائحي. خضع المرضى لاستئصال الزجاجية في الجزء المسطح لمدة 23 عامًا باستخدام تقنية تفسير الغشاء فوق الشبكي (ERM) والغشاء المحدد الداخلي (ILM) مع رفرف مقلوب على السطح باستخدام سداة غاز سداسي فلوريد الكبريت. تم تقييم المرضى قبل الجراحة وبعدها بشهر واحد وثلاثة أشهر وستة أشهر، وذلك لتقييم أفضل حدة بصرية مصححة (logMAR، BCVA)، وتقييم التصوير المقطعي البصري التوافقي للمنطقة الإهليلجية، وسمك البقعة المركزية (CMT)، وتكوين البقعة.

النتائج: تحسنت حدة البصر في 14 عيناً بمتوسط 6 أشهر بعد استئصال الزجاجية. أظهر تحليل المجموعة الفرعية أن فائدة بصرية ذات دلالة إحصائية لم تُلاحظ إلا لدى المرضى الذين لديهم تقاطع سليم بين القطعة الداخلية والقطعة الخارجية للمستقبل الضوئي (IS/OS) (قيمة الاحتمال = 0.022)، مع سمك بقعة أكبر من 100 ميكرومتر (قيمة الاحتمال > 0.0001)، ووجود غشاء فوق الشبكية قبل الجراحة (قيمة الاحتمال = 0.01)، وغياب تكاثر فوق الشبكية المرتبط بالثقب الصفائحي (LHEP) (قيمة الاحتمال = 0.01)، كما أن حدة البصر قبل الجراحة (BCVA) ترتبط ارتباطاً وثيقاً بحدة البصر بعد الجراحة (قيمة الاحتمال = 0.506، قيمة الاحتمال = 0.023). وكان النموذج الأكثر فعالية للتنبؤ بحدة البصر النهائية هو الجمع بين حدة البصر قبل الجراحة (VA) ووجود أو غياب اضطراب حدة البصر في القطعة الداخلية/القطعة الخارجية.

الاستنتاج: وجود غشاء فوق الشبكية (ERM)، وغياب التكاثر فوق الشبكي المرتبط بالثقب الصفائحي (LHEP)، ووجود تقاطع IS/OS للمستقبلات الضوئية السليمة، وسمك البقعة الدنيا الذي يزيد عن 100 ميكرومتر، وقيمة BCVA الأولية الجيدة هي كلها عوامل تشخيصية موثوقة.