



جامعة الفيوم - كلية الطب  
قسم طب وجراحة العيون

## الأخطاء البصرية الدقيقة الناتجة عن تصحيح عيوب الأبصار باستخدام الليزك الموجه بتقنية واجهه الموجة والليزك الموجه بطوبوغرافيا القرنية, دراسة مقارنة

**الهدف:** تقييم ومقارنة تغيرات الانحرافات البصرية عالية الدرجة (HOAs)، وجدة الإبصار، ونتائج الانكسار بعد استخدام الليزك الموجه بجهة الموجة والليزك الموجه بالتضاريس لتصحيح أخطاء الانكسار.

**المواد والطرق:** هذه دراسة مقارنة مستقبلية، شملت 60 عينًا لـ 30 مريضًا، حيث خضع 15 مريضًا لليزك الموجه بالتضاريس، وخضع 15 مريضًا لليزك الموجه بجهة الموجة. خضع جميع المشاركين لاختبارات حدة الإبصار غير المصححة (UCVA)، وأفضل حدة إبصار مصححة (BCVA)، ونتائج الانكسار، وواجهة الموجة، لتقييم جذر متوسط التربيع (RMS) والانحرافات البصرية عالية الدرجة (HOAs) في كل مجموعة، والمقارنة بين الليزك الموجه بجهة الموجة (WFG) والليزك الموجه بالتضاريس (TG) قبل الجراحة وبعد 3 أشهر و6 أشهر من الجراحة.

**النتائج:** كان متوسط عمر المريض  $5.62 \pm 29.33$ ، و  $6.72 \pm 28.73$  في المجموعة الموجهة طبوغرافيًا والمجموعة ذات الجبهة الموجية على التوالي. في مجموعة TG، كان هناك تحسن ملحوظ إحصائيًا بعد الجراحة في المكافئ الكروي (SE) (القيمة الاحتمالية = 0.000)، والزيغ الكروي (القيمة الاحتمالية = 0.000)، و UCVA (القيمة الاحتمالية = 0.000). وبالمثل، في مجموعة WFG، كان هناك تحسن ملحوظ إحصائيًا بعد الجراحة في المكافئ الكروي (القيمة الاحتمالية = 0.000)، والزيغ الكروي (القيمة الاحتمالية = 0.04)، و UCVA (القيمة الاحتمالية = 0.000). عند مقارنة جمعيات أصحاب العيون، كان العلاج بالتوجيه الطبوغرافي أفضل بشكل ملحوظ بعد 3 أشهر (القيمة الاحتمالية = 0.02)، ولكن في نهاية الدراسة لم يكن هناك فرق ذو دلالة إحصائية (القيمة الاحتمالية = 0.052)، وكان الانحراف الكروي (القيمة الاحتمالية = 0.047) أقل بشكل ملحوظ في مجموعة WFG، وكانت الغيبوبة (القيمة الاحتمالية = 0.032) أقل بشكل ملحوظ في مجموعة TG.

**الخلاصة:** أظهرت الدراسة فعالية جيدة، وقابلية للتنبؤ، واستقرارًا في العيون التي خضعت لجراحة TG Lasik و WFG Lasik مع متابعة لمدة ستة أشهر.