



جامعة الفيوم - كلية الطب
قسم طب وجراحة العيون

الخصائص السريرية والنتائج الجراحية لاستئصال أكياس قنوات غدة وولفرينج عبر الجلد مقارنة بالاستئصال عبر الملتحمة

العرض؛ تحسين الخصائص السريرية والمرضية والنتائج الجراحية لمرضى الأكياس العلوية غدة وولفرينج (WGDCs).

الطرق: أُجريت سلسلة حالات مقارنة تدخلية متتالية بأثر رجعي على مدى 7 سنوات. جُمعت بيانات حول الخصائص الديموغرافية والسريرية، والنتائج المرضية، ونتائج الأكياس المستأصلة جراحياً. كما قُيِّمت مقارنة بين النهجين عبر الملتحمة وعبر الجلد.

النتائج: شمل التحليل النهائي ثمانية وأربعين مريضاً (48 جفناً). كان العرض الأكثر شيوعاً هو تورم الجفن غير المؤلم (81.3%). بلغ متوسط مدة الأعراض 11.5 شهراً (المجال الربعي الداخلي، 18.25). كان الجفن العلوي مصاباً لدى 31 مريضاً (64.6%)، وكان لدى 29 من أصل 31 منهم أكياس في موقع وسطي أو مركزي. كان خمسة وأربعون (93.8%) من الأكياس ذات لون رمادي مزرّق وشفافة، ومحتوياتها صافية عند قلب الجفن، وبلغ متوسط أكبر أبعادها 22 مم (المجال الربعي الداخلي، 8). لوحظ وجود شريط تليفني عرضي في الملتحمة على طول الحافة القريبة لمفصل الكاحل في منطقة الكيس لدى جميع المرضى. ولوحظت علامات التراخوما المزمّنة لدى 38 (79.2%) مريضاً. وُجد تدلي جفن ملحوظ قبل الجراحة لدى 28 من أصل 31 (90.3%) من أكياس الجفن العلوي. استأصل ثلاثون كيساً (62.5%) عبر الجلد، و18 كيساً (37.5%) عبر الملتحمة. كان تمزق الكيس أثناء الجراحة، والحاجة إلى ترقيع الملتحمة، وتدلي الجفن العلوي المتبقي بعد الجراحة أكبر بشكل ملحوظ في مجموعة الجراحة عبر الملتحمة ($p = 0.009$ ، $p < 0.001$ ، $p = 0.016$ ، على التوالي).

الخلاصة: تُسلط هذه الدراسة الضوء على الخصائص السريرية والمرضية لسلسلة كبيرة نسبياً من أورام الخلايا الجذعية المتضخمة (WGDCs) المُستأصلة جراحياً. وقد أثبت استئصال أورام الخلايا الجذعية المتضخمة (WGDCs) عبر الجلد فعاليته في العلاج مع آثار جانبية أقل مقارنةً بالجراحة عبر الملتحمة.

إستمارة بحث مقدمة من الدكتور / خالد قطب عبدالله محمد مدرس بقسم طب وجراحة العيون، كلية الطب، جامعه الفيوم
البحث السابع: بحث مشترك و مقبول للنشر (غير مستخلص من رسالة علمية)