

خلاصه:

عنوان : بررسی تغییرات دانسیتومتری قرنیه بعد از کراس لینکینگ در بیماران مبتلا به کراتوکونوس و

مقایسه اثرات دو روش کراس لینکینگ Accelerated و روش معمول

هدف: هدف این مطالعه مقایسه دانسیتومتری قرنیه قبل و بعد از انجام پروسیجر کراس لینکینگ و مقایسه

میزان دانسیتومتری قرنیه بعد از انجام کراس لینکینگ به دو روش Accelerated و روش معمول است

مواد و روش ها: نمونه های مورد مطالعه از بیماران کراتوکونوس پیشرونده که کاندید انجام کراس لینکینگ

به روش معمول یا Accelerated بودند در دو گروه ۲۳ تایی به روش آسان انتخاب شدند. علاوه بر محاسبه

دانسیتومتری توتال دانسیتومتری قرنیه به تفکیک در زون های مختلف قرنیه و همچنین دانسیتومتری قدام

و لایه میانی و خلف قرنیه به تفکیک قبل و بعد از انجام کراس لینکینگ مورد ارزیابی قرار می گرفت بعد

از انجام کراس لینکینگ در هر دو روش بیماران پس از ویزیت نوبت اول و در روز هفتم روز سی ام و پس از

ماه ششم مجددا ویزیت شده و در انتهای ماه ششم از آنها پنتاکم با درخواست نقشه دانسیتومتری به عمل

آمد. اطلاعات بدست آمده تحت آنالیز آماری با نرم افزار SPSS قرار گرفت.

نتایج: در بررسی بیماران بدون تفکیک نوع کراس لینکینگ قبل و بعد از جراحی در دو لایه قدامی و سنترال

و در دو زون ۲ میلی متری مرکزی و در زون ۲ تا ۶ میلی متری و نیز میزان توتال افزایش دانسیتومتری معنی

دار بود ($p \text{ value} < .05$). در گروه با روش معمول کراس لینکینگ در لایه قدامی و نیز سرکل ۲ میلی متر

مرکزی و نیز سرکل ۲ تا ۶ میلی متری و میزان توتال معنی دار شده است. ($P \text{ value} > .05$). در گروه

Accelerated در تنها در لایه قدامی و نیز سنترال و نیز سرکل ۲ میلی متر مرکزی و نیز سرکل ۲ تا ۶ میلی

متری و نیز به صورت توتال معنی دار شده است. ($P \text{ value} > .05$) در مقایسه میزان دانسیتومتری در

هر دو گروه بعد از انجام کراس لینکینگ افزایش معنی دار دانسیتومتری تنها در زون ۶ تا ۱۰ میلی متری

و لایه خلفی قرنیه مشاهده شد

نتیجه: هر دو روش معمول و Accelerated کراس لینکینگ باعث افزایش دانسیتومتری قرنیه میشوند این

افزایش دانسیتومتری در زون های سنترال و لایه های قدامی قرنیه عمدتاً اتفاق می افتد. افزایش

دانسیتومتری در لایه خلفی و زون ۶ تا ۱۰ میلی متری قرنیه در روش Accelerated به صورت معنا داری
بالتر از روش معمول است