

مقایسه نتایج بینایی جراحی فتورفراکتیو کراتکتومی با دو تکنیک پرسنالایزد و پرسنالایزد تریمننت ادوانسد در بیماران میوپ و میوپ آستیگمات

خلاصه

مقدمه: فتورفراکتیو کراتکتومی یکی از شایعترین جراحی های رفرکتیو در سراسر دنیا می باشد. در مطالعات مختلف نشان داده اند که این روش ها علی رغم درمان عیب انکساری بیمار، خود سبب ایجاد اعوجاج های اپتیکی کروی و رده بالا شده که سبب کاهش کیفیت دید بیماران شده است. چالش کنونی جراحی های لیزری کاهش اعوجاج های رده بالای از پیش موجود بدون ایجاد اعوجاج های جدید می باشد. هدف از انجام این مطالعه مقایسه نتایج بینایی پس از فتورفراکتیو کراتکتومی با دو تکنیک PT و PTA در بیماران میوپ و میوپ آستیگمات میباشد.

مواد و روش ها: در قالب یک کارآزمایی بالینی، ۸۰ چشم با توجه به معیارهای ورود به مطالعه، انتخاب و به صورت تصادفی در دو گروه ۴۰ چشمی تحت فتورفراکتیو کراتکتومی با تکنیک PT یا PTA قرار گرفتند. دید اصلاح نشده و اصلاح شده، رفراکشن مانیفست، فاکتور Q، اعوجاج های کروی و رده بالا قبل از عمل و در ماه های ۱، ۳ و ۶ پس از عمل مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته ها: میزان دید اصلاح نشده و اسفربیکال اکیوالانت بیماران در هر دو گروه به صورت معنی داری بهبود یافت ($P > 0,05$) اعوجاج های کروی و اعوجاج های رده بالا بیماران در گروه PT نسبت به قبل از عمل به صورت معنی داری افزایش یافت ($P < 0,001$) اما در گروه PTA میزان این اعوجاج ها نسبت به پیش از عمل به صورت معنی داری کاهش یافت. ($p < 0,001$) در مورد فاکتور Q تفاوت معنی داری در نتایج دو گروه وجود نداشت. ($p > 0,46$)

نتیجه گیری: انجام فتورفراکتیو کراتکتومی با هر دو تکنیک و در درمان میوپی و پیوپی استیگماتیسم موثر می باشد. تکنیک PT سبب القای اعوجاج های رده بالا پس از عمل میگردد در حالی که تکنیک PTA نه تنها سبب القای این اعوجاج ها پس از عمل نمی شود، بلکه سبب درمان اعوجاج ها رده بالای از پیش موجود نیز می گردد.

مقایسه نتایج بینایی جراحی فئور فراکتیو کراتکتومی با دو تکنیک پرسنالایزد و پرسنالایزد
تریمننت ادوانسد در بیماران میوپ و میوپ آستیگمات

کلمات کلیدی: فاکتور Q ، اعوجاج های کروی، اعوجاج های رده بالا، Personalized Treatment،

Personalized Treatment Advanced