

خلاصه:

هدف: بررسی تاثیر جراحی Trabeculectomy with Mitomycin C که شایعترین روش جراحی گلوکوم است، بر روی ویژگی های بیومکانیک قرنیه بر اساس دو نوع شایع آن یعنی PEXG و POAG

روش اجرا: در این مطالعه Prospective Comparative case series، از کل 32 بیمار مبتلا به گلوکوم، 17 بیمار مبتلا به PEXG و 15 بیمار مبتلا به POAG وارد مطالعه شدند. همه بیماران تحت معاینه کامل چشمی، CCT با استفاده از دستگاه پاقی متری سونوگرافی، بررسی بیومکانیک قرنیه با استفاده از ORA قرار گرفتند. بیماران بستری و عمل جراحی ترابکولکتومی با میتومايسن انجام شد. بیماران سه ماه بعد از عمل معاینه و مجدداً از آنها ORA گرفته شد. کرایتریاهای خروج از مطالعه شامل: سابقه استفاده از لنز تماسی و هر گونه جراحی چشمی، وجود بیماری های سیستمیک مثل: بیماری بافت همبند و دیابت، سابقه بیماری های قرنیه مثل: اکتازی های قرنیه، دیستروفی هاو اسکار، Central Corneal Thickness کمتر از 500 و بیشتر از 580 میکرون، IOP بعد از عمل کمتر از 5 و بیشتر از 21 و وجود هر نوع عارضه جراحی.

نتایج: میانگین CH قبل از عمل در بیماران PEXG در مقایسه با POAG کمتر بود (5.66 ± 1.13 در مقابل 7.49 ± 0.88) که از نظر آماری تفاوت مشخصی داشتند ($P < 0.001$). CRF قبل از عمل هم در بیماران PEXG در مقایسه با POAG به طور مشخصی کمتر بود (8.19 ± 1.48 در مقایسه با 9.35 ± 1.60) با $P = 0.049$. در گروه PEXG به دنبال جراحی TBX + MMC، CH به صورت مشخصی افزایش یافت و به 6.69 ± 0.78 رسید ($P < 0.001$). در گروه POAG، هم CH به دنبال عمل جراحی TBX + MMC افزایش یافته و به 8.23 ± 1.09 رسید که از نظر آماری Significant بود ($P = 0.001$).

در هر دو گروه PEXG و POAG تغییرات CH با تغییرات IOPg رابطه معناداری داشت ($P < 0.001$ و $P = 0.01$ ، به ترتیب)

با وجود این که جراحی TBX + MMC میزان CH به طور مشخصی در دو گروه PEXG و POAG تغییر داد ولی مقایسه میزان تغییرات CH در دو گروه تفاوت معناداری را نشان نداد (P=0.33).

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که خصوصیات بیومکانیکال قرنیه به ویژه CH به دنبال جراحی تغییرات مشخصی دارد و افزایش می یابد که حاکی از ماهیت دینامیک این پارامترها دارد. آگاهی ما از نحوه ی تغییرات بیومکانیکال به دنبال عمل جراحی گلوکوم می تواند ما را در درک بهتر پاتوفیزیولوژی بیماری های گلوکومی و تصمیم های درست در پیگیری بیماران کمک کنند.

کلید واژه ها: ویژگی های بیومکانیکال قرنیه ، جراحی تراپکولکتومی، گلوکوم زاویه باز، گلوکوم پسودواکسفولیشن