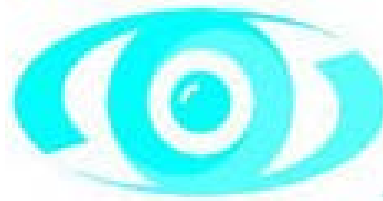
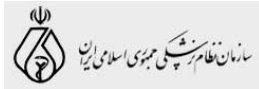


# انجمن چشم پزشکی ایران

## خبرنامه انجمن جراحان قرنیه و رفرکتیو ایران

دی ماه ۱۳۹۲ - سال اول - شماره هشتم



### مطالعات جدید

- [بعد از ۲ سال CXL دید را افزایش می دهد و HOA را کاهش می دهد.](#)
- [مقایسه وضعیت جراحی کاتاراکت در سال ۲۰۱۲ با سال ۲۰۰۰](#)
- [Limbal conjunctival autografts از نظر عود ناخنک بر MMC ارجحیت دارد.](#)
- [CXL در pseudophakic bullous keratopathy مفید است.](#)
- [لنز تلسکوپی بدنبال عمل کاتاراکت در بیماران AMD مفید است.](#)
- [BESIVANCE یک آنتی بیوتیک از خانواده کینولونهاست که در درمان کوژکتوتیت باکتریال باجرمهای زیر استفاده می شود.](#)

- سن اهدا کننده معمولاً در پیوند قرنیه فاکتور مهمی است
- تاکرولیمبوس ممکن است در صدموقعیت پیوند را در بیماران high-risk بالا ببرد.
- Ambio Disk در دو اندازه ۹ و ۱۵ میلیمتر وجود دارد و در مطب قابل کارگذاری است
- رژیم آنتی اکسیدان با ریسک کاتاراکت مرتبط است
- InSite Vision نتایج مثبت فاز ۳ RCT برای کاهش التهاب و درد بعد از عمل کاتاراکت توسط BromSite را اعلام کرد.
- Tear Lab نتایج چند مرکزی روی ۱۰۰۰ بیمار در مورد شیوع خشکی چشم در انگلستان را اعلام کرد.
- ریسک سقوط در بین عمل جراحی کاتاراکت در چشم افزایش می یابد در افراد مسن ریسک سقوط در بین عمل جراحی کاتاراکت دو چشم دو برابر سایر افرادهم سن می باشد.
- روشهای مدرن استفاده از بیحسی در اعمال جراحی چشمی هر سال در حدود ۶ میلیون جراحی تهاجمی چشمی انجام میشود.
- DSAEK با استفاده از قرنیه های ارسال شده از خارج از کشور حداقل آسیب اندروتلیوم را دارند.
- مسابقه: ادم قرنیه بعد از عمل جراحی آب مروارید بدون عارضه

## محصولات جدید



[OPD Scan III Refractive Power / Corneal Analyzer](#)



[Acuity Pro Computerized Acuity Testing Suite](#)



[OCULUS ImageCam® 2 Digital Slit Lamp Camera](#)



[Rabin Cone Contrast Test](#)



[AmbioDisk™ Amniotic Membrane \(Ambio2® 15 mm. disk\)](#)



## Optimis II Yag Laser



## Keeler Classic Portable Slit Lamp

بعد از ۲ سال CXL دید را افزایش می دهد و HOA را کاهش می دهد .  
CXL نتایج طولانی مدت بینائی topographic خوبی در چشم های با کراتوکونوس پیشرفته داشته است.

در یک مطالعه وضعیت جراحی کاتاراکت در سال ۲۰۱۲ با سال ۲۰۰۰ مقایسه شده است. علاوه بر بهبود کیفیت زندگی، جراحی کاتاراکت در سال ۲۰۱۲، ۳۴/۴٪ ارزاتر از سال ۲۰۰۰ و ۸۵٪ ارزاتر از سال ۱۹۸۵ می باشد. منفعت جراحی کاتاراکت چشم اول برای جامعه در حدود ۴۵۶۷٪ بیشتر از تاریخ آن است اگر چه برای چشم دوم این درصد کمتر است ولی هنوز از قبل بالاست

Limbal conjunctival autografts از نظر عود ناخنک بر MMC ارجحیت دارد.  
این مطالعه ۱۰ ساله که بدنبال یک RCT انجام شد نشان داد که بدنبال جراحی ناخنک با MMC عود با لاتری نسبت به روش Limbal conjunctival autografts مشاهده می شود.  
بعد از ۱۰ سال ۲۵/۵٪ بیمارانی که با روش MMC عمل بودند عود کردند در حالی که فقط ۶/۹٪ بیمارانی که با روش اتو گرافت عمل شده بودند عود کردند .  
تراکم سلولهای اندوتلیوم در دو گروه مشابه بود..

CXL در pseudophakic bullous keratopathy مفید است.  
در این مطالعه ۲۴ بیمار با PBK تحت عمل CXL و در عرض یک یا سه ماه پیوند قرنیه شدند ( ۱۲ بیمار در هر گروه) بدنبال CXL بهبود در دید و درد چشم و کدورت قرنیه و CCT بوجود آمد ولی این اثرات کوتاه مدت بودند و در این موارد شدیدتر بمدت کوتاه تری اثر باقی می ماند.  
در نتیجه میتوان از CXL برای بیمارانی که منتظر کراتوپلاستی هستند و درد دارند استفاده کرد.

لنز تلسکوپی بدنبال عمل کاتاراکت در بیماران AMD مفید است.  
در بیماران AMD پیشرفته معمولاً دید با عینک بهبود پیدا نمی کند استفاده از لنزهای تلسکوپی بعد از عمل کاتاراکت در این بیماران با نتایج خوبی همراه بوده است.

**مسابقه:** ادم قرنیه بعد از عمل جراحی آب مروارید بدون عارضه:

این بیمار ۲ هفته قبل عمل جراحی آب مروارید بدون عارضه داشته است در حال حاضر دید ۲۰/۲۵ با ادم قرنیه و سلول و flare در اتاق قدامی دارد . آیا برای چشم دوم بیمار نوبت عمل جراحی می دهید؟

[ادامه...](#)

BESIVANCE یک آنتی بیوتیک از خانواده کینولونهاست که در درمان کوثرکتوتیت باکتریال باجرمهای زیر استفاده می شود.

Aerococcus viridans,\* CDC coryneform group G, Corynebacterium pseudodiphtheriticum,\* Corynebacterium striatum,\* Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis,\* Moraxella lacunata,\* Pseudomonas aeruginosa,\* Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Staphylococcus hominis,\* Staphylococcus lugdunensis,\* Staphylococcus warneri,\* Streptococcus mitis group, Streptococcus oralis, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus salivarius\*

این دارو فقط برای استفاده Topical و نباید بصورت سالکنژ یا داخل AC استفاده شود.  
استفاده طولانی مدت می تواند باعث رشد جرمهای مقاوم شود.

سن اهدا کننده معمولاً در پیوند قرنیه فاکتور مهمی است.

یک مطالعه ۱۰ ساله نشان داده است که درصد موفقیت PK از نظر سلامت اندوتلیوم در اهدا کنندگان ۳۴ تا ۷۱ در حدود ۷۵٪ می باشد. در این مطالعه دو سوکور اهدا کنندگان از دو گروه سنی با هم مقایسه شده اند بعد از ۱۰ سال درصد موفقیت پیوند در اهدا کنندگان ۱۲ تا ۶۵ ساله ۷۷٪ برای ۶۶ تا ۷۵ سال ۷۱٪ بود با وجودیکه درصد موفقیت برای اهدا کنندگان ۳۴ تا ۷۱ ساله ثابت بود در اهدا کنندگان ۱۲ تا ۳۳ ساله بالاتر بود (۹۶٪) و برای اهدا کنندگان ۷۲ تا ۷۵ ساله کمتر بود (۶۲٪)

تاکرولیمبوس ممکن است در صدموقعیت پیوند را در بیماران high-risk بالا ببرد.

در یک مطالعه تاکرولیمبوس به رژیم بعد از پیوند در بیمارانی که قبلاً سابقه پس زدن پیوند را داشتند یا در سوختگی شیمیایی اضافه شد. و با رژیم بدون تاکرولیمبوس مقایسه شد. در Follow up دو ساله در گروه تاکرولیمبوس کاهش شفافیت قرنیه کمتر بودخ IOP در دو گروه در دوره پیگیری مشابه بود.

Ambio Disk در دو اندازه ۹ و ۱۵ میلیمتر وجود دارد و در مطب قابل کارگذاری است

Ambio Disk در واقع یک غشاء آمینوتیک خشک است که بر روی سطح چشم بدون سوچور قرار می گیرد.  
و می تواند در موارد زیر استفاده شود.

Non-Healing Epithelial Defects

- زخم های نوروتروتیک
- Erosions قرنیه

- سوختگی شیمیایی و حرارتی
- کراتیت

بهتر است هنگام قرار دادن بر سطح چشم این سطح خشک باشد ممکن است هنگام قرار دادن AmbioDisk در زیزش هوا وارد شود. که در عرض ۲ - ۱ روز جذب می شود. کلی غشاء آمینوتیک در عرض ۷ - ۵ روز جذب می شود و نیاز به تارسورافی معمولاً وجود ندارد.

رژیم آنتی اکسیدان با ریسک کاتاراکت مرتبط است  
 زنانی که رژیم غنی از آنتی اکسیدان دارند ممکن است ریسک کمتری از کاتاراکت با افزایشسن داشته باشند  
 بر اساس یک مطالعه جدید در سوئیس آسیب اکسیدان لنز برای شروع کاتاراکت لازم است. ادامه مطالعه  
 .....

روشهای مدرن استفاده از بیحسی در اعمال جراحی چشمی  
 هر سال در حدود ۶ میلیون جراحیتهاجمی چشمی انجام میشود. که ۳ میلیون از آنها جراحی کاتاراکت است. بی  
 حسی در این اعمال جراحی بسیار مهم می باشد.  
 هیالورونید از یک تسهیل کننده نفوذ بافتی است که همراه داروهای بیحسی استفاده می شود و باعث  
 افزایش جذب و پخش دارو می شود. هر چند بسیاری از چشم پزشکان از هیالورونید از استفاده می کند. فقط  
 افراد کمی در مورد منابع تهیه این ماده اطلاع دارند. مثلاً تنها منابع تهیه هیالورونید از منابع حیوانی بود ولی  
 اخیراً نوع انسانی نو ترکیب این ماده در دسترس است . ادامه مطالعه.....

<p>انجمن جراحان قرنیه و رفرکتیو ایران          دکتر سید حسام هاشمیان  <a href="mailto:h-hashemian@tums.ac.ir">h-hashemian@tums.ac.ir</a></p>
<p>انجمن چشم پزشکی ایران          آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، نرسیده به خیابان فاطمی، کوچه فردوسی، پلاک ۳، طبقه اول          تلفن: ۲-۶۶۹۱۹۰۶۱ فاکس: ۶۶۹۴۲۴۰۴ <a href="http://www.irso.org">www.irso.org</a></p>
<p>©2013 Iranian Society of Ophthalmology. All rights reserved.</p>