

## مقایسه نتایج اصلاح آستیگماتیسم متوسط - بالا در کراتکتومی فتورفرکتیو به دو روش با هدایت جبهه موج و سیلندر متقاطع

دکتر محمدرضا صدقی پور\*، دکتر رعنا سرخابی\*\*، دکتر پژمان خطیبیان\*\*\*

دریافت: ۸۸/۱۲/۲۸، پذیرش: ۸۹/۴/۱۵

### چکیده:

**مقدمه و هدف:** با وجود بررسی های متعددی که اثر بخشی و ایمنی عمل فتورفرکتیو کراتکتومی با روش های با هدایت جبهه موج و سیلندر متقاطع را نشان داده اند مطالعات کمی در زمینه درمان موارد آستیگماتیسم متوسط و بالا در دسترس است این مطالعه جهت مقایسه نتایج دید و رفرکشن، در اصلاح آستیگماتیسم متوسط - بالا، در عمل فتورفرکتیو کراتکتومی به دو روش با هدایت جبهه موج (Wavefront-guided) با دستگاه Visx و سیلندر متقاطع (Cross-cylinder) با دستگاه Nidek انجام شد.

**روش کار:** در این مطالعه توصیفی مقایسه ای، ۵۰ چشم مبتلا به آستیگماتیسم متوسط-بالا که برای تصحیح عیب انکساری خود با لیزر اگزایمر مراجعه کرده بودند، بعد از انجام معاینه کامل چشمی تحت عمل جراحی لیزری به روش فتورفرکتیو کراتکتومی با هدایت جبهه موج قرار گرفتند. سپس نتایج با یافته های مربوط به ۴۸ چشم که در سال ۸۶ تحت عمل فتورفرکتیو کراتکتومی بروش سیلندر متقاطع قرار گرفته بودند، مقایسه شدند. نتایج بدست آمده با استفاده از نرم افزار آماری توسط آزمونهای زوجی و مستقل، همچنین کلمو گروف - اسمیرنوف مورد تجزیه تحلیل قرار گرفتند.

**نتایج:** بعد از ۶ ماه، ۱۰۰٪ بیماران گروه با هدایت جبهه موج و ۷۹/۲٪ بیماران گروه سیلندر متقاطع، دید اصلاح نشده ۲۰/۲۵ و بهتر داشتند. میزان متوسط آستیگماتیسم در گروه با هدایت جبهه موج  $0.53 \pm 0.57$  و در گروه سیلندر متقاطع  $0.52 \pm 0.67$  بود ( $P=0.75$ ) مقادیر تغییرات بعد از عمل انحرافات رده بالا هم در دو گروه با هدایت جبهه موج و سیلندر متقاطع به ترتیب  $0.22 \pm 0.05$  و  $0.20 \pm 0.17$  میکرومتر، بدست آمد ( $P < 0.001$ ).

**نتیجه نهایی:** انجام عمل فتورفرکتیو کراتکتومی با هر دو روش هدایت جبهه موج و سیلندر متقاطع موثر و مطمئن است و میتواند دید اصلاح نشده و اصلاح شده را به میزان قابل قبولی ارتقاء دهد ولی نتایج در روش با هدایت جبهه موج در حد معنی داری بهتر میباشد.

**کلید واژه ها:** آستیگماتیسم / سیلندر متقاطع / لیزر اگزایمر / فتورفرکتیو کراتکتومی / هدایت جبهه موج

### مقدمه:

بسته به میزان عیب انکساری قسمتی از استرومای قدامی با اشعه لیزر اگزایمر تراش داده میشود که در روش استاندارد بر اساس نمره عینک بیمار انجام گرفته و فقط عیوب یا انحرافات اپتیکی رده پایین (lower order aberration) یا همان اسفروسیلندر را درمان می کند. با این روش در ۱۰ درصد افراد میزان انحرافات اپتیکی رده بالا (higher-order aberration) بیشتر می شود.

لیزر اگزایمر از طریق تراش استرومای قدامی قرنیه و تغییر انحنای آن، عیب انکساری را اصلاح میکند. فتورفرکتیو کراتکتومی یکی از روشهای معمول در جراحی رفرکتیو می باشد که مخصوصاً در قرنیه های نازک و نمرات کم عیوب انکساری مورد استفاده قرار می گیرد. در این روش بعد از برداشتن لایه اپیتلیوم قرنیه

\* دانشیار گروه چشم پزشکی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

\*\* استادیار گروه چشم پزشکی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز (Sorkhabi\_r@yahoo.com)

\*\*\* دستیار گروه چشم پزشکی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز