

درمان زودرس کوریورتنوپاتی با لیزر دیود

دکتر مرسل مهریار^۱ دکتر مرتضی مهدی زاده^۱ دکتر محسن فروردین^۱ دکتر حسین اشرف^۱ دکتر منصور رحیمی^۱ دکتر حسام الدین مقدسی^۲
دکتر سینا احمدی^۲ دکتر کاظم کامران^۲ دکتر مرتضی فنواقی^۳

^۱ استادیار بخش چشم پزشکی^۲ فلوشیپ ویتره ورتین بخش چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز^۳ چشم پزشک

مجله پزشکی هرمزگان سال هفتم شماره سوم پاییز ۸۲ صفحات ۱۴۱-۱۴۴

چکیده

مقدمه: بیماری کوریورتنوپاتی (C S C) یک بیماری با علت ناشناخته است. هدف این مطالعه تعیین اثر درمان زودرس CSC با لیزر دیود در چهار هفته اول و بررسی عوارض و عود بیماری می باشد.

روش کار: در این مطالعه توصیفی ۵۴ چشم از ۵۴ بیمار با تشخیص CSC و بدون درمان اولیه و ۵۵ چشم از ۵۵ بیمار با تشخیص CSC در ۴ هفته اول بروز علائم، نقاطی که دارای نشت ماده فلورسین بود و حداقل ۳۵۰ میکرون از مرکز بینایی فاصله داشت، مورد لیزر درمانی با مشخصات زیر قرار گرفتند. اندازه ۷۵ میکرون قدرت ۱۰۰-۳۰۰ میلی وات و زمان ۱۰۰-۳۰۰ میلی ثانیه بطوریکه محل لیزر به سختی دیده شود. تمامی بیماران حداقل بمدت یک سال پیگیری شدند.

نتایج: در گروه بدون درمان اولیه، ۲۷/۷۷٪ از بیماران بعد از ۶ هفته دید بیست، بیستم به دست آوردند. ۸۵/۱۸٪ از بیماران بعد از یکسال دید بیست، بیستم بدست آوردند و ۲۴٪ در طول یکسال مراقبت دچار عود مکرر شدند. Choroidal Neovascularization (CNV) در ۱/۸۵٪ از بیماران دیده شد. در گروه با درمان اولیه، در همه بیماران در عرض ۲-۴ هفته (متوسط ۳/۱ هفته) مایع زیر شبکیه کاهش پیدا کرد. ۶۷٪ بیماران در مدت ۲-۶ هفته دید بیست، بیستم بدست آوردند. در ۱۴/۶٪ بیماران عود مجدد دیده شد که با درمان مشابه بهبود یافتند. در طول حداقل یک سال پیگیری هیچ موردی از عوارض مهم لیزر دیده نشد. ۸۷/۷٪ از بیماران بعد از یکسال دید بیست، بیستم داشتند.

نتیجه گیری: درمان زودرس CSC با لیزر دیود در ۴ هفته اول با کاهش مدت بیماری و تسریع در افزایش دید با کاستن از استرس بیمار می تواند منجر به کم کردن میزان عود بیماری شود.

کلیدواژه ها: جراحی لیزر - کوریورتنیت - درمان

نویسنده مسئول:

دکتر مرسل مهریار

بیمارستان خلیلی - بخش

چشم پزشکی

شیراز - ایران

تلفن: ۶۲۷۹۳۷۳ ۷۱۱ ۹۸+

مقدمه:

اگرچه عوارضی مانند اختلال در دید، رنگ و کاهش حساسیت به کنتراست متامورفوسپی و اسکوتوم ملایم می تواند باقی بماند. در عده ای حدت بینایی به اندازه قبل از حمله نمی رسد و در ۴۰ تا ۵۰ درصد موارد عود مجدد دیده می شود که نیمی از این مقدار معمولاً در سال اول اتفاق می افتد (۱، ۲، ۳).

در حال حاضر یکی از درمانهای پذیرفته شده لیزر درمانی است که پس از حداقل ۳ الی ۴ ماه از

کوریورتنوپاتی یک بیماری با علت ناشناخته است. این بیماری که معمولاً مردان جوان و میانسال را گرفتار می کند با جداسدگی سرور شبکیه یا Retinal pigment epitheliopathy (RPE) غالباً در ناحیه ماکولا مشخص می شود. در ۸۰ تا ۹۰ درصد موارد در مدت ۱ تا ۴ ماه بهبود خودبخود حاصل می شود.