

حيث بالتعاون مع الشركات المصنعة للأجهزة على الاستفادة من نتائج الحالات التي تم إجراؤها بالفعل لتطوير البرمجيات التي تعمل من خلالها أجهزة الليزر، ما جعل هذه البرمجيات أقرب ما تكون إلى الكمال ويفقاير بمقاربات مختلفة يتم اختيارها حسب نوع الحالة المرضية، فمنها مثلاً تصليح البصر بالاعتماد على طبغرافيا القرنية أو تصليح البصر بالاعتماد على تحليل الموجات الضوئية المرتدة عن العين وجميعها وإن اختلف مبدأ عمل كل منها إلا أنها تنتهي بالنهاية إلى ذات الهدف لا وهو الحصول على وضحة ذات نوعية عالية ومن هنا ظهر مصطلح (الرؤيا الفائقة = الحصول على رؤية تتجاوز معدل الـ10-10 المعروفة لدى الناس الأسوأ).

■ **تقنية التسخين السطحي للقرنية (P.R.K):** وتعرف هذه التقنية بين الناس بـ(الليزر) وهي أولى الطرق التي اعتمدت في البدايات وتقوم على إزالة الطبقة السطحية الظهارية للقرنية بطريقة ميكانيكية أو كيميائية (بتطبيق كحول مخفف لمدة ثوان قليلة، ما يؤدي لأنفكاك الظهارية عن لحمة القرنية) ومن ثم تطبيق ليزر الإكسير لإعادة نحت القرنية بطريقة مشابهة لما يحدث في الليزك، ومن ثم وضع عدسة لاصقة كصماد وترك القرنية للتلتئم خلال 2-4 أيام.

وتتميز هذه الطريقة بالأمان النسبي؛ لأنها تترك القرنية ككتلة واحدة متمسكة ما يجعلها

## «السمایل» نحو تطورات تجعلها أقرب للكمال



د. محمد عماد عليبو

مثالية لأصحاب القرنية ذات السمكات القليلة، وبال مقابل لها سلبيات تمثل بحس الألم وعدم الارتياح المرافق لعملية الالتفات خلال الأيام الأولى بعد الجراحة، بالإضافة لاحتمال ظهور كثافات ضمن القرنية كرد فعل على تطبيق الليزر ما جعلها تتراجع كخيار مفضل لتصليح البصر، إلا أن ظهور بعض التطورات الجديدة أعادها إلى الواجهة من جديد:

1. استخدام الليزر في إزالة ظهارية القرنية ما يجعل عملية الالتفات أكثر سرعة (24-48 ساعة) ويقلل من الألم وعدم الارتياح المصاحب لهذه التقنية.

2. استخدام مواد كيميائية جديدة (ميتوهاسين سبي) تطبق موضعياً بترانزيشن مخففة ولمدة قصيرة (20-60) ثانية ما يمنع عملية التندب ويحافظ على شفافية القرنية بعد الجراحة، وبالتالي نوعية رؤية متatarة.

■ **تقنية السمايل:** بدأ تطوير هذه التقنية الحديثة في العام 2008 ومنذ ذلك الحين أجري أكثر من نصف مليون حالة بتقنية الفيمتو سمايل وحازت حديثاً على اعتراف هيئة الغذاء والدواء الأمريكية كطريقة معتمدة لتصليح البصر، وتعتبر الأحدث والأكثر أماناً وإن كان بانتظارها تطورات مهمة في المستقبل القريب ما يجعلها أقرب للكمال، ويعتمد مبدأها على استخدام الفيمتو ليزر لصنع عدسة ذات شكل خاص ضمن لحمة القرنية مع صنع جرح جزئي للقرنية في المحيط (4-3 ملم) يتم من خلاله حصل هذه الشريحة عن لحمة القرنية وإخراجها عبر هذا الشق الصغير، وتتميز هذه الطريقة بآيجابيات كثيرة منها:

- الحفاظ على تمسك القرنية ككتلة واحدة ما يقلل من احتمال ترقق القرنية في المستقبل.
- لا يوجد قطع للطبقة السطحية للقرنية وبالتالي يتم المحافظة على الأعصاب المعيشية للقرنية سليمة ما يقلل من احتمال جفاف العين المرافق لما بعد عمليات تصحيح البصر بالليزر.
- لا يرتفع ضغط العين أثناء الجراحة كثيراً ما يجعل المريض محفوظاً بإمكانية الرؤية أثناء الجراحة وبالتالي يستطيع استخدام محور الرؤية الحقيقي لديه ليتم تركيز المعالجة عليه ما يجعله أكثر دقة.

## العيوب الانكسارية

وأبان الدكتور طارق مخلوف مختص طب العيون، أن التطورات السريعة في عمليات تصحيح العيوب الانكسارية أدت إلى تحسين مذهل في النتائج وتقدير المضاعفات الجانبية لهذه العمليات الليزرية حتى باتت تغنى عن استخدام النظارات الطبية وكذلك العدسات اللاصقة لعدد كبير من المرضى سواء يعانون من قصر أو طول النظر، واللابؤرية (استيجماتيزم).

