

معلومات عن المريض

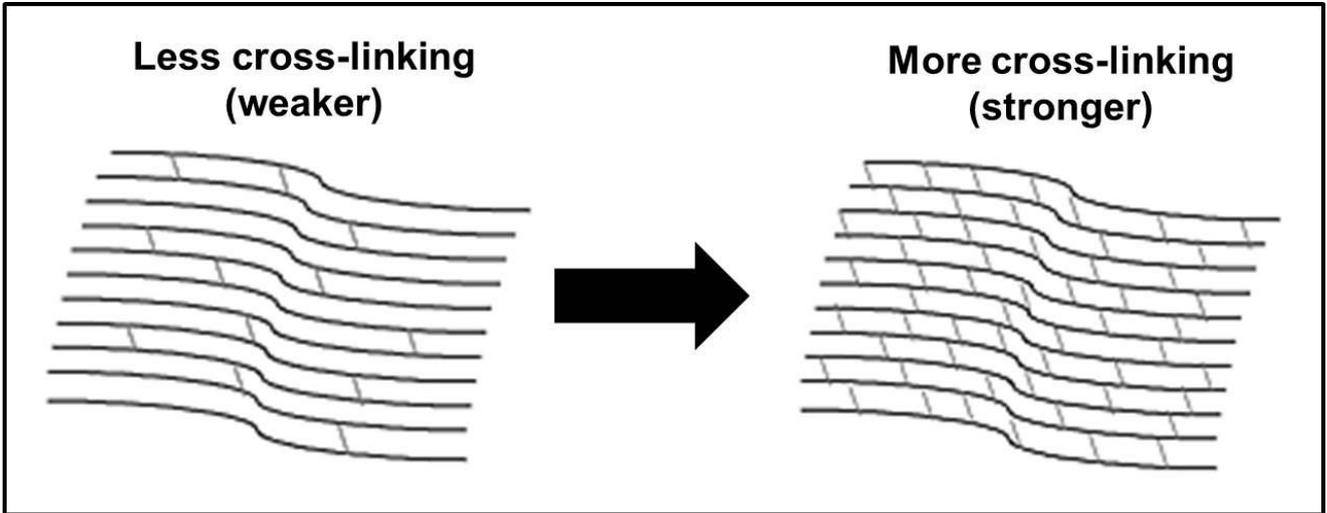
تثبيت القرنية بإنشاء روابط من ألياف الكولاجين مع الريبوفلافين (C3R)

قسم سانت بول للعيون

ما المقصود بتثبيت القرنية بإنشاء روابط من ألياف الكولاجين؟

أنت مصاب بحالة تعرف باسم "القرنية المخروطية" وهي حالة تؤثر في شكل القرنية. ويؤدي هذا التغيير التدريجي في شكل القرنية إلى تدهور القدرة البصرية.

تجرى عملية C3R من خلال إزالة ظهارة القرنية ووضع قطرات من الريبوفلافين في العين. وبعد تشبع القرنية بالريبوفلافين، يتم تعريض العين للأشعة فوق البنفسجية (UVA). تتفاعل الأشعة فوق البنفسجية مع الريبوفلافين وتنتج جزيئات الأكسجين التفاعلية التي تؤدي إلى تكون روابط كيميائية بين ألياف الكولاجين بالقرنية وداخلها، مما يجعلها أقوى.



يستغرق هذا الإجراء من 45 إلى 60 دقيقة، حيث توضع قطرات ريبوفلافين (المعروفة بفيتامين ب2 التي تُستخدم عادة في الطعام) في القرنية على فترات منتظمة ويتم تفعيلها بالأشعة فوق البنفسجية لتحفيز تكوّن الروابط.

ما الريبوفلافين؟

الريبوفلافين هو فيتامين ب2، ويُنتج طبيعيًا في العديد من الأطعمة المعروفة مثل اللبن والجبن

والخضراوات ذات الأوراق الخضراء. تمتص القرنية والسائل المائي داخل العين هذه القطرات.

له تأثيران أثناء العلاج بالأشعة فوق البنفسجية.

فهو يساعد في تحفيز التفاعل الكيميائي اللازم لإنشاء روابط من ألياف الكولاجين في القرنية، مما يزيد من قوتها وقدرتها على امتصاص أي أشعة فوق بنفسجية تخترق القرنية، ومن ثم يحمي من تلف البنية الداخلية للعين مثل العدسة وشبكية العين.

ما فوائده؟

لا يُعد هذا علاجًا لمخروطية القرنية، إلا أن الهدف من هذا الدواء هو إبطاء تدهور الحالة. في حين أن جميع الطرق العلاجية المتوفرة حاليًا مثل النظارات والعدسات اللاصقة وغرسات القرنية INTACS (قطع بلاستيكية توضع داخل القرنية) تهدف إلى الحد من انحدار القرينة من دون إيقاف تدهور المرض، أظهر علاج C3R أنه يساعد على إبطاء تدهور المرض أو يوقفه (لمدة مؤقتة على الأقل) ويحسن من انحناء القرنية في 70% إلى 80% من المرضى.

سيحاول هذا العلاج منع المزيد من تدهور قدرتك البصرية والحاجة إلى زراعة قرنية. وبعد هذا الإجراء، لا يزال عليك ارتداء عدسات لاصقة أو نظارات.

قد تحتاج إلى تغيير نظاراتك أو عدساتك اللاصقة حيث قد تختلف الوصفة الطبية التي عليك اتباعها.

يمكن الخضوع لإجراء C3R في الحالات الأخرى التي تؤدي إلى ترقق القرنية (تنكس الهامشي الشفاف، وحدوث توسع بعد جراحة العين بالليزر وتراجع الرؤية، وانتقاب القرنية، وعدوى القرنية (حيث تقضي الأشعة فوق البنفسجية على البكتيريا)).

ما مخاطره؟

تتم إزالة الطبقة السطحية من القرنية (ظهارة) قبل وضع قطرات العين. سيؤدي ذلك إلى الشعور بالألم حتى شفاء هذه الطبقة.

يجد بعض المرضى أن العين أصبحت حساسة للضوء لبضعة أسابيع بعد العلاج.

سيعاني المرضى من الالتهابات بعد العملية، وقد تؤدي إلى تندب القرنية مع حدوث ضعف في الرؤية في 5 إلى 10% من الحالات

قد تحدث عدوى القرنية في 1 إلى 3% من الحالات.

وقد تدهور حالة القرنية المخروطية لديك في المستقبل.

إذا كنت قلقًا من التعرض لهذه المخاطر، فيرجى التحدث إلى الاستشاري المتابع لحالتك أو أحد أعضاء الفريق الطبي.

هل هناك أي شخص لا يناسبه هذا العلاج؟

يلزم أن يكون سُمك القرنية 400 ميكرومتر على الأقل لتتلقى هذا العلاج (على الرغم من إمكانية إجراء هذه العملية للقرنية الأقل سُمكًا عن طريق جعلها تنتفخ بقطرات منخفضة التركيز أثناء العلاج).

لا يمكن توقع النتائج في حالات القرنية المخروطية الحادة، ومن ثم يُستبعد أي شخص تكون قراءات قياس القرنية لديه أكثر من 60D

بالإضافة إلى استبعاد أي حالات قد تعرضت لتندب القرنية سابقًا (مثل القروح الباردة/الهربس النطاقي للعين، وغيرها من حالات العدوى والندوب) مما يجعل الأطباء ينصحون بتجنب هذا العلاج أو يوضحون زيادة فرصة التعرض لمضاعفات.

تُستبعد أيضًا الحوامل بسبب عدم توقع كيفية استجابتهن للشفاء.

هل يجعل إجراء C3R أي علاجات أخرى لاحقة أكثر صعوبة؟

وفقًا لما تنشره الأبحاث الحالية، لا يؤثر العلاج في أي عمليات جراحية أو طرق علاجية مستقبلية. فهو لا يمنع إجراء جراحة للعين لعلاج أي مشكلات أخرى مثل المياه الزرقاء أو الساد (المياه البيضاء) التي قد يحتاج إليها المريض لاحقًا، أو لا يتسبب في حدوث مضاعفات.

هل هناك عمر محدد لهذا العلاج؟

لا توجد أي اشتراطات للعمر، ولكن نظرًا إلى أن القرنية المخروطية عادة ما تستقر في سن الأربعين، لا يكون العلاج لمن هم أكبر سنًا شائعًا. ما الطرق العلاجية البديلة؟

الطرق العلاجية البديلة للقرنية المخروطية هي ارتداء النظارات أو العدسات اللاصقة الصلبة (النافذة للغاز) أو الصلبة أو الخضوع لجراحة القرنية مثل الغرسات INTACS لتسوية الشكل المخروطي للقرنية بشكل أكبر (يمكن إجراء هذه الجراحة قبل إنشاء روابط القرنية).

ماذا سيحدث إذا قررت عدم الخضوع للعلاج؟

قد تحتاج في النهاية إلى إزالة القرنية واستبدالها من خلال عملية زراعة القرنية. على الرغم من نجاح عملية زراعة القرنية في أغلب الأحيان، فإنها تجرى بوجه عام في حالة تدهور القرنية المخروطية ووصولها إلى حالة سيئة، وبعد تطعيم القرنية قد تتحسن الرؤية خلال فترة 12 و18 شهرًا. يجب أيضًا الالتزام بالحصول على رعاية لتطعيم القرنية مدى الحياة. ويمكن التعرض لخطر رفض تطعيم القرنية و/أو فشلها.

الاستعداد للإجراء

- في يوم العملية، عليك الترتيب مع أحد الأشخاص لإحضارك واصطحباك إلى المنزل.
- ارتدِ ملابسًا مريحة تساعدك على الاستلقاء.
- لا يمكنك تناول الطعام أو الشراب كما هو معتاد.
- يرجى تناول الأدوية المعتادة.

يرجى ترك كل الأموال والمتعلقات الثمينة في المنزل. إذا كنت تحتاج إلى إحضار متعلقات ثمينة إلى المستشفى، يمكن إرسالها إلى المكتب العام للحفاظ عليها.

مواعيد عمل المكتب العام هي من 8.30 صباحًا إلى 4.30 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. لذلك، في حالة خروجك من المستشفى في وقت غير هذه الفترة، لن تتمكن من استعادة متعلقاتك حتى يفتح المكتب العام أبوابه.

لا يتحمل مكتب الأمانات مسؤولية الحفاظ على الأشياء التي لم تُسلم إليه.

يوم الإجراء

كن مستعدًا للبقاء في غرفتك بالمستشفى لمدة ساعتين تقريبًا. يتم الإجراء في غرفة هادئة حيث سيكون عليك الاستلقاء بشكل مسطح لمدة ساعة تقريبًا.

- يُستخدم منظار الجفون لإبقاء جفونك مفتوحة للإجراء.
- توضع قطرات التخدير الموضعية طوال مدة الإجراء.
- وسيزيل الطبيب الطبقة السطحية من القرنية (الظهارة).
- ثم، توضع قطرات الريبوفلافين كل دقيقتين لمدة 15 دقيقة.
- سيقبس الطبيب سُمْك قرنتك.
- ستوجه الأشعة فوق البنفسجية لتضيء القرنية لمدة 15 دقيقة، وهذا سيُنْتِج روابط القرنية.
- بعد ذلك، توضع قطرات التوسيع ومرهم مضاد حيوي.
- ثم، توضع ضمادة العين.

أثناء فترة الليل

قد تشعر بألم شديد في العين أثناء الليل، وستُعطى قطرات مسكّنة ستخفف من الانزعاج خلال هذه الفترة الأولية. سيوصف لك أقراصًا للسيطرة على الألم لتأخذها معك إلى المنزل وتتناوله وفقًا للتوجيهات. (فوسفات الكودايين 30 مجم، وباراسيتامول 500 مجم).

إذا كنت تشعر بعدم راحة، يرجى اتباع التعليمات التالية:

- قم بإزالة ضمادة العين إذا كنت تضعها.
 - ضع قطرتين من بروكسيميتاكائين في عينك وانتظر لمدة خمس دقائق.
 - استبدل ضمادة العين (إذا لزم الأمر).
 - تناول قرصًا أو قرصين من الكودايين وقرصين من الباراسيتامول من العبوة التي ستُعطى لك، كما هو موصوف لك.
- ستساعد هذه الإجراءات على تخفيف الألم، وقد تحتاج إلى تكرارها حتى ثلاث مرات أثناء الليل. يوصى بعدم شرب الكحول خلال مدة الأربع وعشرين ساعة الأولى لأنك تتناول مسكنات للألم. ستحصل على الأدوية التالية لاستخدامها في المنزل.

- مرهم مضاد حيوي (كلورامفينيكول) كل ساعة لمدة سبعة أيام.
 - قطرة عين ستيرويد (ماكسيدكس) أربع مرات في اليوم لمدة أربعة أسابيع.
 - قطرات بروكسيميتاكين المسكنة لاستخدامها عند اللزوم (تُخزن في الثلاجة).
- سيوصيك فريق التمريض بتناول الأدوية المسكنة قبل مغادرة المستشفى. يرجى إخبار الممرضين بالأقراص المسكنة التي تتناولها في المنزل.

عينيك

سيؤدي إزالة الظهارة إلى التهاب العين أثناء فترة الشفاء، وقد تستغرق فترة التعافي بضعة أيام

- قد يكون عليك وضع ضمادة على العين التي خضعت للجراحة لمدة 24 ساعة.
- استخدم نظارة كواقٍ لتغطية العين في فترة الليل لمدة أسبوع.
- ضع القطرات على النحو الموصوف، وتأكد من غسل يديك.

- تجنب الضغط على عينيك بعد وضع القطرات، وأغلق جفنيك برفق وأبقهما كذلك لبضع دقائق.
- حاول إغلاق العينين بقدر الإمكان في اليوم الأول، لأن ذلك سيساعد على شعورهما بالراحة.
- ستلاحظ إفراز العين للمياه بشكل أكثر مما هو معتاد، وهذا أمر متوقع.
- قد يؤثر الضوء في العين، وسيساعدك على تجنب ذلك ارتداء نظارة ملونة.
- لمنع دخول المياه إلى عينيك، استحم وأنت مغلق العينين.
- عند غسل وجهك، كن حريصًا حتى لا تؤذي المنطقة المحيطة بالعينين.
- ستكون الرؤية غير واضحة خلال مدة زمنية، وهذا يُعد طبيعيًا حتى تستقر حالة العين.
- يمكن استخدام أدوات التجميل بعد مرور أسبوعين تقريبًا من العلاج.
- لا يمكن السباحة لمدة ستة أسابيع بعد العلاج.
- لا تفرك عينيك

علاج العين

يجب وضع قطرات العين لعدة أسابيع وستوضح لك التعليمات أثناء زيارتك إلى العيادة.

العودة إلى نمط الحياة المعتاد

تذكر أنك قد خضعت من مدة قريبة لإجراء مؤلم. ومن الطبيعي أن تشعر بإرهاق أكبر مما هو معتاد لبضعة أيام بعد الإجراء.

العودة إلى العمل

سيكون من الطبيعي أن تطلب إجازة من العمل تصل إلى عشرة أيام مما يتيح لك وقتًا للتعافي من الألم وعدم الراحة. تذكر أنه يجب عليك وضع القطرات للعينين حتى بعد عودتك إلى العمل.

مواعيد إضافية

سيكون عليك زيارة العيادة بعد الإجراء بيومين وبعد مرور تسعة أيام لفحص تعافي الطبقة السطحية للقرنية (الظهارة). عليك تحديد المزيد من المواعيد للمتابعة.

الآراء والتعليقات

يمثل رأيك أهمية لنا ويساعدنا على تقديم الرعاية في المستقبل.

ستتلقى رسالة نصية، بعد خروجك من المستشفى أو حضورك إلى موعد في العيادة الخارجية، تستفسر عما إذا كنت توصي الآخرين بالحصول على خدماتنا أم لا. يرجى أن ترد على هذه الرسالة النصية، ولن تتحمل تكلفة الرسالة ويمكنك إلغاء الاشتراك في أي وقت. تعاونك معنا موضع تقدير كبير.

معلومات إضافية

أرقام جهات الاتصال:

فريق التمريض المعني بالقرنية (9 صباحًا حتى 5 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة)

رقم الهاتف: 0151 7063915

رقم الهاتف النصي: 18001 0151 706 3915

الرعاية الأولية (بعد ساعات العمل)

رقم الهاتف: 0151 706 3949

رقم الهاتف النصي: 18001 0151 706 3949

ستيفاني موس، المسؤول الإداري (9 صباحًا حتى 5 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة)

لتحديد المواعيد والحجز في قوائم الانتظار والاستفسارات العامة

رقم الهاتف: 0151 706 2034

رقم الهاتف النصي: 18001 0151 706 2034

www.keratoconus-group.org.uk

www.nkcf.org

المصدر: قسم العيون في سانت بول

تاريخ المراجعة: مايو 2023

يمكن الحصول على جميع المعلومات الموثوقة المعتمدة عند الطلب بتنسيق مختلف وبلغات مختلفة وبطباعة كبيرة لتيسير قراءتها، أو في شكل ملف صوتي، أو بطريقة برايل، أو إلكترونيًا.

يمكن توفير جميع المعلومات المتعلقة بالمرضى الموافق عليهم من قبل انتمان المستشفى عند الطلب بصيغ أخرى، بما في ذلك لغات أخرى وبطرق تسهل قراءتها وبالحروف الطباعية الكبيرة وبالصوت وبطريقة برايل للمكفوفين وبطريقة مون والإلكترونيًا.

所有經信托基金批准的患者資訊均可以其它格式提供，包括其它語言、易讀閱讀軟件、大字體、音頻、盲文、穆恩體 (Moon) 盲文和電子格式，敬請索取。

در صورت تمایل میتوانید کلیه اطلاعات تصویب شده توسط اتحادیه در رابطه با بیماران را به اشکال مختلف در دسترس داشته باشید، از جمله به زبانهای دیگر، به زبان ساده، چاپ درشت، صوت، خط مخصوص کوران، مون و بصورت روی خطی موجود است.

زانیاری پینوندیدار بهو نهخوشانهی له لایمن تراستهوه پسهاند کراون، نهگهر داوا بکرنیت له فورماتنهکانی تردا بریتی له زمانهکانی تر، نیزی رید (هاسان خونندهوه)، چاپی گهوره، شریتی دهنگ، هیلی موون و نهلیکنترۆنیکی همیه.

所有经信托基金批准的患者信息均可以其它格式提供，包括其它语言、易读阅读软件、大字体、音频、盲文、穆恩体 (Moon) 盲文和电子格式，敬请索取。

Dhammaan warbixinta bukaanleyda ee Ururka ee la oggol yahay waxaa marka la codsado lagu heli karaa nuskhado kale, sida luqado kale, akhris fudud, far waaweyn, dhegeysi, farta braille ee dadka indhaha la', Moon iyo nidaam eletaroonig ah.