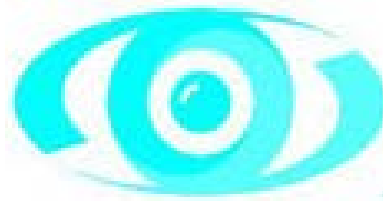
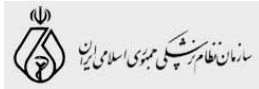


انجمن چشم پزشکی ایران

خبرنامه انجمن جراحان قرنیه و رفرکتیو ایران

آذر ماه ۱۳۹۲ - سال اول - شماره هفتم



مطالعات جدید

- [آیا تنها تست Schirmer باید تنها تست برای مراقبت از جراحی اکولوپلاستیک باشد؟](#)
- [شرکت Alcon Laboratories تأییدیه FDA برای topography-guided LASIK با استفاده از سیستم WaveLight Excimer Laser در ارتباط با WaveLight Allegro Topolyzer دریافت می کند.](#)
- [Ziemer Ophthalmic Systems AG اعلام کرد که FEMTO LDV Z6 Platform برای برش AK و قرنیه شفاف گواهینامه FDA دریافت کرده است.](#)
- [خشکی چشم در میان کاربران کامپیوتر زن شایع است.](#)
- [کیسول خلفی مصنوعی در بعضی از موارد پارگی کیسول خلفی می تواند مفید باشد.](#)
- [حدت بینایی و حساسیت کتراست با افزایش سن در چشمانی با لنز مولتی فوکال diffractive کاهش می یابد.](#)

- لیزیک نسبت به روش lens-based در اصلاح ametropia باقیمانده دقیق تر است.
- مطالعه جدید نشان می دهد میزان جراحی کاتارکت رو به افزایش است و بیشتر مردم در سن پایین تری این عمل را انجام می دهند.
- شرکت Biolase و Auris Surgical Robotics تفاهم نامه ای به منظور استفاده از ربات جهت برداشتن کاتارکت امضاء کردند.
- مدل Pentacam® HR و OCVLUS Pentacam®
- مکمل های خوراکی در دراز مدت می توانند خشکی چشم را بهبود بخشند.
- آیا فیکو فمتو به جراحی manul ارجح است؟
- Bio-Tissue دو دستگاه جدید پانسمان قرنیه بیولوژیک را معرفی می کند.
- جراحی کاتارکت توسط لیزر فمتوسکند نسبت به جراحی استاندارد کمتر باعث انقباض کپسول می شود.
- Cross-linking در ابتدا نتایج نا-پایداری را در بچه ها نشان می دهد.
- WaveTec اطلاعات جدید در سیستم ORA همراه با VerifEye را منتشر کرد.
- فمتوسکند به طور قابل توجهی اولتراسوند در فیکو را کاهش می دهد.
- AS-OCT به مانورهای جراحی fine-tune و تغییرات در تکرار پیوند قرنیه کمک می کند.
- نتایج یک ساله cross-linking سریع قرنیه در بیماران با قوز قرنیه نشان می دهد که این روش ایمنی است.
- Phakic IOLها نیاز به آزمایشات راندومی بلند مدت در آینده دارد تا ایمن بودنشان اثبات شود.
- cross-linking قرنیه در موارد high-risk لیزیک توصیه نمی شود.
- آلودگی با افزایش خطر سندروم خشکی چشم در ارتباط است.
- Cross-linking میزان شکست پایینی در طول ۴ سال دارد.
- توصیه می شود از NSAIDs در خشکی چشم و قرنیه melt استفاده نشود.
- مطالعات استفاده از شاخص جدید تشخیص دقیق قوز قرنیه را نشان می دهد.
- keratoprotheses روز به روز بهتر می شود.
- تحقیقات ISRS نشان داده است که تعداد جراحی ماهانه لیزیک افزایش نداشته است.
- FDA جراحیهای customized برای لیزر WaveLight Allegretto را تأیید کرد.
- Alphaeon فروش لیزر اگزایمر Amaris در آمریکا را شروع کرد.
- Accelerated cross-linking ایمنی بیمار را افزایش می دهد.
- Avedro شروع دو آزمایش جدید FDA آمریکا برای تسریع Cross-linking را اعلام کرد.
- ضخامت گرافت DSAEK ممکن است با نتایج بینایی مرتبط نباشد.
- نتایج لیزیک به احتمال زیاد تحت تأثیر درجه حرارت و رطوبت محیط نیست.
- Moxifloxacin ایتراکمرال در کاهش اندوفتالمیت موثر است.
- سیستم cross-linking پیشرفته نشان CE دریافت کرد.
- نتایج خوب بینایی بعد از کاشت scleral-fixated IOLs
- امگا۳ خوراکی نشانه ها و علائم خشکی چشم را کاهش می دهد.
- کوئرکتیویت آلرژیک به درمان موضعی سیکلوسپورین جواب می دهد.
- پانسمان چشمی باعث آستیگماتیسم کمتر بعد از جراحی کاتارکت می شود.



[Aviso A/B Ultrasound](#)



[EYEJET™ Capsular Tension Ring \(CTR\)](#)



[iVue Spectral-Domain OCT](#)



Pocket II.

[Pocket II One Touch Ultrasound Pachymeter](#)



[AKR 700 Auto-Kerato-Refractometer](#)



[DGH 8000 B-Scan Scanmate](#)

آیا تنها تست Schirmer باید تنها تست برای مراقبت از جراحی اکولوپلاستیک باشد؟

پاسخ بی درنگ منفی می باشد. اما از آنجاییکه اختلالات سطح چشم می تواند منجر به نتایج نامطلوب شود بنابراین می تواند مفید باشد اما کافی نیست.

DGH 8000 B-Scan Scanmate

تکنولوژی DGH: شرکت (DGH8000) Scanmate B-Scan از پیشرفته ترین تکنولوژی اولتراسوند در دسترس استفاده می کند. Scanmate یک وسیله قابل حمل و سیستم تصویر برداری چند حالت اولتراسوند است. با کامپیوتری از طریق پورت USB 2.0، Scanmate با کیفیتی بالا و هزینه ای مقرون به صرفه تصویر برداری می کند. نرم افزار بصری، کاربر پسند و سریع و آسان است. کاربر Scanmate به سرعت می تواند تصاویر با وضوح بالا بگیرد.



خشکی چشم در میان کاربران کامپیوتر زن شایع است

پرسشنامه ای به ۶۷۲ نفر جوان و کارگران میانسال اداره ها کسانی که از پایانه نمایش ویدئویی (VDT) استفاده می کردند و در آن زمان تحت آزمایش خشکی چشم بودند داده شد. در حالیکه احتمال خشکی چشم در مردان و زنان به ترتیب ۱/۵۲٪ و ۸/۵۷٪ بود، بر اساس ارزیابی بالینی شیوع بیماری در مردان ۸٪ و در زنان ۷/۱۸٪ بود. اکثر افراد TBUT کوتاه بدون ترشح غیر طبیعی اشک یا رنگ گرفتن سطح چشم بودند. زنان بالای ۳۰ سال کسانی که از VDT بیشتر از ۸ ساعت در روز استفاده می کردند به طور قابل توجهی خطر افزایش خشکی چشم داشتند.

حدت بینایی و حساسیت کنتراست با افزایش سن در چشمانی با لنز مولتی فوکال diffractive کاهش می یابد. با توجه به مطالعات: بیماران مسن تر که از لنز مولتی فوکال diffractive استفاده کردند حدت بینایی دور اصلاح شده بدتری نسبت به حدت بینایی نزدیک اصلاح شده و حساسیت کنتراست در بیماران جوان داشتند.

لیزیک نسبت به روش lens-based در اصلاح ametropia باقیمانده دقیق تر است. با توجه به مطالعات: لیزیک برای اصلاح ametropia باقیمانده بعد از جراحی کاتاراکت دقیق تر بود، اما ترجیح داده می شود از روش lens-based در مواردی با ametropia شدید، اختلالات قرنیه یا زمانی که لیزر excimer دسترس نبود استفاده شود.

مدل Pentacam® HR و OCULUS Pentacam®

Pentacam® دوربین Scheimpflug چرخشی است که از سگمان قدامی چشم تصویر برداری می کند. این دستگاه برای نیازهای جراحان کاتاراکت، عیوب انکساری و گلوکوم و همچنین اپتومتریست ها طراحی شده است. این تکنیک Scheimpflug تصاویر واضح که شامل اطلاعاتی از سطح قدامی چشم تا کپسول شفاف خلفی چشم است را تهیه می کند. Pentacam® به صورت اتوماتیک تصویر برداری، ترسیم و تجزیه و تحلیل کامل سگمان قدامی چشم را انجام می دهد.

مزایای کلیدی در روش تصویر برداری چرخشی عبارتند از: اندازه گیری دقیق مرکز قرنیه، اصلاح حرکات چشم توسط دوربین پوپیل ثانویه، جراحی آسان برای جراحان، fixation آسان برای بیماران و مدت زمان کوتاه معاینه و جراحی.

مکمل های خوراکی در دراز مدت می توانند خشکی چشم را بهبود بخشند.

این چند مرکز دو سورکو آرمایش پلاسبو کنترل شده شامل ۳۸ بیمار مبتلا به اختلال عملکرد اشک دو چشم بود که به صورت رندوم انتخاب شده بودند به مدت ۶ ماه از مکمل اسید لینولینک گاما (GLA) و اسیدهای چرب غیراشباع امگا ۳ (N-3) (PUFA) یا پلاسبو استفاده کردند. این مکمل ها به طور قابل توجهی، امتیاز شاخص و صافی قرنیه را بهبود بخشید و التهاب کوثر را از بین برد. علاوه بر این، افراد با پلاسبو درمان شده افزایش قابل توجهی در تعداد سلول های دندریتیک فعال شده CD11c مثبت در اپیتلیوم کوثر در مقایسه با گروهی که ۶ ماه از مکمل های خوراکی درمانی استفاده می کردند داشتند

آیا فیکو فمتو به جراحی manual ارجح است؟

چند سال پیش لیزر فمتوسکند جهت استفاده در جراحی کاتاراکت مورد تأیید قرار گرفت، اما هنوز خیلی از سوال ها در این مورد باقی مانده است. آیا فیکو فمتو امن تر از فیکو manual است؟ آیا برای باز کردن کپسول لیزر فمتوسکند بهتر از manual capsulorrhexis است؟

Bio-Tissue دو دستگاه جدید پانسمان قرنیه بیولوژیک را معرفی می کند

Bio-Tissue –NEW ORLEANS دو نسل بعد لنز های پانسمان قرنیه بیولوژیک یعنی Prokera Plus و Prokera Slim را معرفی می کند.

جراحی کاتاراکت توسط لیزر فمتوسکند نسبت به جراحی استاندارد کمتر باعث انقباض کپسول می شود
NEW ORLEANS- با توجه به مطالعات، تا ۱۲ هفته پس از جراحی کاتاراکت توسط لیزر فمتوسکند انقباض کپسول در
مقایسه با جراحی استاندارد کاتاراکت کم تر بود.

سیستم ORA به قرار دادن لنزهای توریک کمک می کند
NEW ORLEANS- گفته شده است که سیستم ORA می تواند اندازه نهایی آستیگماتیسم را برای کمک به قرار
دادن لنزهای توریک اندازه گیری کند.

Cross-linking در ابتدا نتایج نا-پایداری را در بچه ها نشان می-دهد
NEW ORLEANS- با توجه به مطالعات ارائه شده، cross-linking تغییراتی را در بچه ها به همراه داشت اما مدت
زمان این تغییرات در کودکان نسبت به بزرگسالان کوتاه-تر بود.

WaveTec اطلاعات جدید در سیستم ORA همراه با VerifEye را منتشر کرد
شرکت WaveTec Vision Systems اطلاعات جدید از سیستم ORA همراه با VerifEye را منتشر کرده است که نشان
می دهد ۳% از حجم کل جراحی های کاتاراکت در ایالات متحده آمریکا را به دست آورده است. تا به امروز بیش از
۱۲۰۰۰۰ جراحی کاتاراکت با سیستم ORA انجام شده است.

فمتوسکند به طور قابل توجهی اولتراسوند در فیکو را کاهش می دهد
NEW ORLEANS- لیزر فمتوسکند قبل از درمان به طور قابل توجهی، نیاز به اولتراسوند در تکه تکه کردن لنز قبل
از فیکو را کاهش می دهد.

AS-OCT به مانورهای جراحی fine-tune و تغییرات در تکرار پیوند قرنیه کمک می کند

NEW ORLEANS- مطالعات پروتکل مبتنی بر OCT برای درمان پیوند قرنیه ناموفق را بررسی کرده و مشخص کرده است که OCT سگمان قدامی بعد از شکست پیوند در تصمیم گیری برای جراحی مجدد مفید است.

cross-linking قرنیه در موارد high-risk لیزیک توصیه نمی شود

NEW ORLEANS- جراحان نباید cross-linking قرنیه اولیه در موارد highrisk لیزیک انجام دهند و در موارد high-risk بهتر است PRK را مد نظر قرار دهند.

آلودگی با افزایش خطر سندروم خشکی چشم در ارتباط است

یافته های مطالعاتی نشان می دهد که سندروم خشکی چشم در ساکنان شهرهایی با هوای آلوده افزایش یافته است.

توصیه می شود از NSAIDs در خشکی چشم و قرنیه melt استفاده نشود

NEW ORLEANS – در حالیکه NSAIDs می تواند برای درمان پس زدن پیوند قرنیه مناسب باشد اما نباید از آن برای درمان خشکی چشم یا موارد قرنیه melt استفاده کرد.

مطالعات استفاده از شاخص جدید تشخیص دقیق قوز قرنیه را نشان می دهد

NEW ORLEANS- در مطالعه ۴۰ بیمار، شاخص اکتازیای Bowman ارتباط معنی داری با کراتومتری آستیگماتیسم نشان داد.

keratoprotheses روز به روز بهتر می شود

NEW ORLEANS- keratoprosthesis قرنیه مصنوعی ایمن و ارزان برای بسیاری از بیماران در کشورهای در حال توسعه دنیا بوده است و پیشرفت ها در طراحی آن میزان عوارض را تا حد زیادی کاهش داده است.

تحقیقات ISRS نشان داده است که تعداد جراحی ماهانه لیزیک افزایش نداشته است

NEW ORLEANS-تعویض لنز انکساری، LRF و AK در سال های اخیر جایگزین لیزر اصلاح دید شده است، اما تعداد موارد لیزر اصلاح دید به مدت ۲ سال ثابت بود.

FDA جراحی های customized برای لیزر WaveLight Allegretto را تأیید کرد.

سازمان Food and Drug آمریکا جراحی لیزیک به روش topography-guided انجام شده توسط لیزر اگزایمر WaveLight Allegretto Wave Eye-Q را تأیید کرده است.

Alphaeon فروش لیزر اگزایمر Amaris در آمریکا را شروع کرد.

Alphaeon اعلام کرد که مجوز ایالات متحده آمریکا از شرکت Schwind جهت فروش سیستم لیزر اگزایمر Amaris را دریافت کرده است.

Accelerated cross-linking ایمنی بیمار را افزایش می دهد.

NEW ORLEANS- cross-linking قرنیه با شدت بالاتر و مدت زمان کوتاه تر نتایج یکسانی داشت و تسریع عمل می تواند ایمنی بیمار را افزایش دهد.

Avedro شروع دو آزمایش جدید FDA آمریکا برای تسریع Cross-linking را اعلام کرد

شرکت Avedro اعلام کرد که اولین بیماران که در دو آزمایش جدید بالینی در آمریکا درمان شده اند: لیزیک به همراه cross-linking و pulsed accelerated cross-linking جراحی لیزیک به همراه cross-linking ظرف ۲ دقیقه و همراه با لیزیک استاندارد انجام می شود.

ضخامت گرافت DSAEK ممکن است با نتایج بینایی مرتبط نباشد

این بررسی گذشته نگر از نتایج ۴۶۰ چشم که تحت DSAEK قرار گرفتند انجام شد که نشان می داد BSCVA با ضخامت گرافت فرد دهنده در ارتباط نیست. تغییر های پروپی و IOP نیز بستگی به ضخامت گرافت فرد دهنده ندارد.

همه سه گروه ضخامت به بهبود قابل توجهی در BSCVA، تغییرات خفیف هایپروپی و ثبات در اندازه IOP دست یافتند. نویسندگان نتیجه گیری کردند که جراحان باید کمتر نگران ضخامت گرفت و بیشتر نگران تکنیک های جراحی و سلامتی سلول اندوتلیال باشند.

نتایج لیزیک به احتمال زیاد تحت تأثیر درجه حرارت و رطوبت محیط نیست

نتایج بیش از ۲۰۰۰۰۰ چشم نشان می دهد که درجه حرارت و رطوبت محیط به صورت بالینی تأثیری روی نتایج لیزیک ندارد. میانگین درجه حرارت اتاق حین جراحی ۲۱ درجه سانتی گراد (۶۹/۸ فارنهایت) بود (میانگین، ۱۵ درجه تا ۳۰ درجه). تأثیرات کمی از درجه حرارت در نتایج عیوب انکساری در زیر گروهی از بیماران یافت شد اما از نظر بالینی این تأثیرات قابل توجه نبودند.

Moxifloxacin ایتتراکمرال در کاهش اندوفتالمیت موثر است

محققان میزان اندوفتالمیت پس از جراحی کاتاراکت و بعد از معرفی Moxifloxacin ایتتراکمرال در ۹ مرکز را گزارش کردند (50 Moxifloxacin). تا ۵۰۰ $\mu\text{g/mL}$ خطر اندوفتالمیت را تا ۳ برابر کاهش داد. در میان ۱۸۰۰۰ مورد عوارض شدید مانند TASS یا از دست دادن سلول های اندوتلیال قرنیه ذکر نشده بود.

سیستم cross-linking پیشرفته نشان CE دریافت کرد

Avedro نشان CE برای سیستم cross-linking پیشرفته KXL II دریافت کرده است

امگا۳ خوراکی نشانه ها و علائم خشکی چشم را کاهش می دهد

این آزمایش تصادفی دو سو کور، در می یابد که مصرف یک ماه اسید چرب امگا۳ به طور قابل توجهی نشانه ها و علائم خشکی چشم را کاهش می دهد. افراد مورد مطالعه شامل ۶۴ بیمار در رده سنی ۴۵ تا ۹۰ سال بودند، ۳۳ مورد از آنها روزانه ۲ کپسول اسید چرب امگا۳ استفاده می کردند، اما مابقی بیماران روزانه ۲ کپسول روغن تری گلیسرید medium-chain دریافت می کردند. در ماه اول زمان TBUT در tear تا ۷۱ درصد موارد در مقایسه با گروه placebo که ۳/۳ درصد بود بهبود یافت. بهبود همچنین در نتایج بعدی نیز مشاهده شد.

کونژکتیویت آلرژیک به درمان موضعی سیکلوسپورین جواب می دهد

محققان متا آنالیزی را برای بررسی اثر بخشی و ایمنی سیکلوسپورین در مقایسه با placebo برای درمان کوژکتیویت آلرژیک انجام دادند. در عرض ۲ هفته و یا بیشتر سیکلوسپورین موضعی باعث بهبودی قابل توجهی در نشانه ها و علائم شد و مشخصات ایمنی آن قابل مقایسه با placebo بود. علاوه بر این آنها به این مورد اشاره کردند که همچنین می تواند نقشی در استفاده کمتر بیماران کوژکتیویت آلرژیک از قطره های چشمی استروئید داشته باشد هر چند شواهد محدود بود. محققان متا-آنالیزی را برای بررسی اثر بخشی و ایمنی سیکلوسپورین در مقایسه با placebo برای درمان کوژکتیویت آلرژیک انجام دادند. در عرض ۲ هفته و یا بیشتر سیکلوسپورین موضعی باعث بهبودی قابل توجهی در نشانه ها و علائم شد و مشخصات ایمنی آن قابل مقایسه با placebo بود. علاوه بر این آنها به این مورد اشاره کردند که همچنین می تواند نقشی در استفاده کمتر بیماران کوژکتیویت آلرژیک از قطره های چشمی استروئید داشته باشد هر چند شواهد محدود بود..

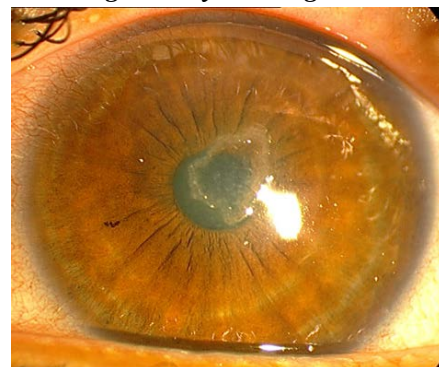
پانسمان چشمی باعث آستیگماتیسم کمتر بعد از جراحی کاتاراکت می شود

محققان به صورت راندوم نتایج ۹۰ چشم که یکی از روش های بسته شدن زخم (پانسمان) بعد از فیکو انجام داده بودند مقایسه کردند: بدون درمان اضافی (کنترل)، تنها نخ بخیه نایلونی ۰-۱۰ یا پانسمان چشم با چسب (Ocuseal). درصد بسته شدن لبه زخم به طور قابل توجهی در هر دو روش بخیه و گروه پانسمان چشم ($P < .001$) در مقایسه با گروه کنترل بهتر بود. گروه بخیه افزایش قابل توجهی در جراحی ناشی از آستیگماتیسم در مقایسه با گروه کنترل و پانسمان داشت ($P < .001$). گروه پانسمان چشمی به طور قابل توجهی کمتر احساس جسم خارجی در چشم نسبت به گروه کنترل و بخیه می کردند. ($P < .001$)

CASE

PROBLEMS AFTER SURFACE ABLATION

- *She underwent Surface ablation Excimer refractive surgery for correction of +3.50 D*
- *Epithelium was removed with 20% ethanol x 20 s*
- *Mitomycin was applied after ablation for 30 sec*
- *Customized wavefront-guided ablation was performed and Focus night&Day Bandage CL was applied*
- *Postop medications: Betamethasone qid,
Chloramphenicol qid*
- *After 3 days: there is 2x3mm CED , there is dryness of eye and Deposits over BCL*
- *What is your plan at this stage?*



- *Decrease or D/C steroid? CL removal vs change?*
- *When do you start Tear substitute drops? And which type?*

انجمن جراحان قرنیه و فرکتیو ایران

دکتر سید حسام هاشمیان

h-hashemian@tums.ac.ir

انجمن چشم پزشکی ایران

آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، نرسیده به خیابان فاطمی، کوچه فردوسی، پلاک ۳، طبقه اول

تلفن: ۲-۶۶۹۱۹۰۶۱ فاکس: ۶۶۹۴۲۴۰۴ www.irso.org

©2013 Iranian Society of Ophthalmology. All rights reserved.