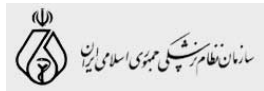




خبرنامه انجمن فوق تخصصی گلوکوم

مرداد ماه ۱۳۹۳ - سال دوم - شماره دهم



خبرها:

- گردهمایی فصلی اعضای انجمن گلوکوم ایران با موضوع جراحی های penetrating و non-penetrating گلوکوم در تاریخ ۱۳ شهریور ۱۳۹۳ در محل انجمن چشم ایران برگزار خواهد شد.
- در Subspecialty day بیست و چهارمین کنگره سالیانه انجمن چشم ایران، اصول پایه، تشخیص و درمان گلوکوم با حضور سخنرانان بین المللی سرشناس در گلوکوم، دکتر نور مهدی از UCLA، دکتر شاروی از سوئیس و دکتر Tin Aung از سنگاپور برگزار خواهد شد.

مروری بر تازه های علمی گلوکوم

– در بررسی تأثیر prime کردن با فشار زیاد بر عملکرد دریچه احمد، در مطالعه ای روی سه عدد شانت احمد، عمل prime کردن یکبار به صورت معمول، طبق دستورالعمل کمپانی انجام شد و در بار دوم over-priming صورت می گرفت، به طوری که تزریق مایع در لوله شانت آنقدر ادامه پیدا می کرد تا علائم آسیب دریچه ظاهر شود. عملکرد دریچه احمد قبل و بعد از over priming بررسی شد. فشار اولیه لازم برای یک prime عادی حدود ۳۰۰۰ میلی متر جیوه بوده است که با Over-priming این میزان تا ۱۰۰۰۰ میلی متر جیوه بالا برده می شود ولی Over-priming باعث اختلال عملکرد دریچه احمد نشد.

J. Glaucoma. 2014 Sep

– در بررسی ضخامت NFL در افراد مبتلا به آپنه خواب، با استفاده از دستگاه

Spectral domain OCT ضخامت NFL در ۴۴ بیمار مبتلا به آپنه خواب و ۳۵ فرد سالم اندازه گیری شد. این اندازه گیری یکسال بعد تکرار شد و نشان داد که کاهش NFL در افراد مبتلا به آپنه خواب طی یکسال بطور معنی داری بیشتر از افراد سالم بود و توصیه شد که افرادی که دچار این علامت هستند نیاز به بررسی های دقیق تری از نظر وقوع گلوکوم دارند.

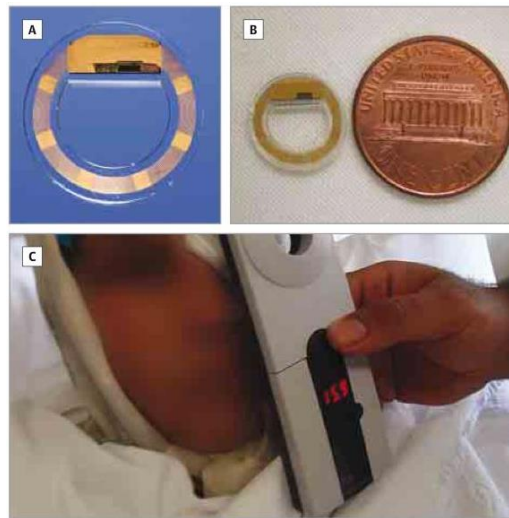
Current eye research 2014 Aug

– در بررسی سرعت از بین رفتن سلول های گانگلیونی در بیماران مبتلا به خونریزی سر عصب و مقایسه آن با بیماران گلوکومی بدون خونریزی، ۲۲۲ استریوفوتوگراف (stereophotograph) از ۱۲۲ بیمار مورد بررسی قرار گرفت. ۱۹ عکس خونریزی سر عصب داشتند. سرعت از دست رفتن سلول های گانگلیونی در بیماران دارای خونریزی سر عصب، طی ۴ سال پیگیری بیشتر از سایر بیماران گلوکومی بوده است.

Int J ophthalmology 2014

– اولین دستگاه قابل کاشت درون چشمی برای اندازه گیری مستقیم فشار داخل چشم در چشم یک بیمار مبتلا به گلوکوم زاویه باز کارگذارده شد.

این دستگاه قابل کاشت از الکتروده های نیمه رسانا برای انتقال الکترونیکی استفاده می کند و یک روکش سیلیکونی دارد. این دستگاه برای کاشت مادام العمر در چشم ساخته شده است، از حلقه ای با ضخامت ۰/۹ میلی متر ساخته شده است و وزن ۰/۱ گرم دارد و نیاز به باتری ندارد.



این وسیله در حین جراحی کاتاراکت در شیار مژگانی قرار داده می شود و اندازه فشار چشم را توسط سنسور هایش حس می کند و به کمک امواج الکترونیکی به نمایشگر خارجی آن که شبیه یک ریموت کنترل است مخابره می کند و اندازه فشار چشم بر صفحه آن نمایش داده می شود و به طور خود کار در حافظه دستگاه ذخیره می شود.

در بررسی همخوانی داده های دستگاه با تونومتری گلدمن، هماهنگی خوبی بین خوانده های دو روش وجود داشت و عارضه ای از این کاشت مشاهده نشد.

JAMA Ophthalmology June 2014

از کلیه همکاران ارجمند دعوت می شود تا ضمن مشارکت در تهیه خبرنامه های انجمن، جهت اطلاع رسانی به سایر همکاران برنامه های بازآموزی و همایش های مرتبط با گلوکوم مراکز خود را از طریق آدرس زیر با انجمن گلوکوم ایران هماهنگ فرمایند.

IranianGlaucomaSociety@gmail.com

انجمن جراحان گلوکوم ایران
گردآوری: دکتر آزاده دوزنده
azade_80d@yahoo.com

انجمن چشم پزشکی ایران
آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، نرسیده به خیابان فاطمی، کوچه فردوسی، پلاک ۳، طبقه اول
www.irso.org تلفن: ۰۲-۶۶۹۱۹۰۶۱ فاکس: ۰۴-۶۶۹۴۲۴۰۴

©2013 Iranian Society of Ophthalmology. All rights reserved.