

العنوان:	المياه البيضاء من التقليدية إلى تقنية الجراحات
المصدر:	الأمن والحياة
الناشر:	جامعة نايف العربية للعلوم الأمنية
المؤلف الرئيسي:	جمال الدين، صلاح فاروق السيد
المجلد/العدد:	مج 32, ع 369
محكمة:	لا
التاريخ الميلادي:	2013
الشهر:	يناير/ صفر
الصفحات:	88 - 89
رقم MD:	493684
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
قواعد المعلومات:	HumanIndex
مواضيع:	التقنية الجراحية، علم الطب، جراحة العيون، أمراض العيون، المياه البيضاء، الوقاية والعلاج، الأجهزة الطبية، أشعة الليزر
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/493684

المياه البيضاء من التقليدية إلى تقنية الجراحات

د. صلاح فاروق السيد جمال الدين*

(الكتاركت) أو (المياه البيضاء) مرض يصيب الإنسان عادة بعد عمر الستين وهو من أمراض الشيخوخة وفيه عدسة العين تفقد الخاصية المهمة لأداء عملها وهو من أمراض الشيخوخة وفيه عدسة العين تفقد الخاصية المهمة لأداء عملها وهو الشفافية وبذلك يفقد الإنسان القدرة على الإبصار تدريجياً ويصبح للعدسة لوناً وهو الأبيض بعد إن كان لا لون لها لشفافيتها ولذلك كان الاسم (المياه البيضاء) أو (الكتاركت) وهو اللون الأبيض للمياه عند انحدارها من أعلى كما في الشلالات.

و لكن (الكتاركت) أو (المياه البيضاء) قد تحدث أيضاً لمن هم دون الستين من العمر بسبب بعض الأمراض وأهمها مرض السكر أو للإصابات والكدمات الناتجة عن العراك الشخصي لحوادث السيارات أو الأسباب وراثية التي تجعل من الأطفال يصابون أيضاً بالكتاركت أو المياه البيضاء.

و بسبب ضعف الإبصار يلجأ المريض للطبيب سائلاً عن العلاج الذي يتلخص في إزالة هذه المياه البيضاء التي تعوق الرؤية ولكن لوحظ أن هذا لا يكفي لإعادة الإبصار إلى القوة المناسبة وبالبحث وجد أن عدسة العين قد وهبها الله بخاصية أخرى غير الشفافية وهي القدرة على تجميع الصورة على الشبكية وبذلك يجب أن نستعين بعدسة لها نفس قوة عدسة العين حتى يتم تجميع الصورة على الشبكية. والتطور التاريخي لاستخدام التكنولوجيا في إزالة الكتاركت لمن القصص المثيرة التي تظهر صبر وذكاء أطباء العيون على كيفية استخدام أحدث ما يمكن التوصل إليه من تكنولوجيا مع التعاون مع كل الفروع الهندسية، وهذه القصة بدأت من قبل الميلاد مروراً بالثورة الفرنسية والعنف المصاحب لها والحروب العالمية حتى أبحاث الفضاء.

و من قبل الميلاد كان كبير القبيلة يجلس أمام المريض وبعد قراءة بعض التعاويذ يقوم بإدخال آلة حادة داخل العين مع تحريكها لأعلى وأسفل حتى يختفي اللون الأبيض وذلك لسقوط عدسة العين المعتمة داخل العين فيتحسن الإبصار الذي قد يستمر لساعات ثم يختفي الأبصار بعد ذلك بسبب التزيف الدموي داخل العين أو للانفصال الشبكي وغالباً يكون بسبب التلوث داخل العين. ولكن مع العمل والمصابرة والدراسة والتجارب تم التوصل إلى وجوب إخراج العدسة لخارج العين وليس لدخلها وحقق ذلك فعلاً نجاحاً بعد تطور الخيوط والمشارط الجراحية، ثم ظهرت أجهزة التبريد التي تحول العدسة الرخوة المعتمة إلى كرة صلبة من الثلج فيسهل إخراجها من العين بسهولة جذبها للخارج. واستمرت سعادة أطباء العيون حتى كان تطور الحياة ومتطلباته فأصبح الإنسان يريد أن يعود إلى عمله اليوم التالي لإجراء العملية إن لم يكن في نفس اليوم ويريد مشاهدة المباريات مع شريط الأخبار العمل أمام الكمبيوتر وقراءة البريد الإلكتروني. وكان الحل الأمثل هو إزالة الكتاركت بدون عملية جراحية. بمعنى بدون جراح أو فتح العين فتكون سرعة الالتئام والعودة المبكرة للعمل. وهذا لا يأتي إلا بتفتيت الكتاركت ثم شفطها بواسطة قلم صغير يستطيع أن يدخل من خلال فتحة صغيرة للعين لا تحتاج إلى خياطة بعد العملية. ولظهور أجهزة الفاكو أو أجهزة تفتيت الكتاركت باستخدام الموجات الصوتية وتطورها المستمر أثر بالغ في تطور علاج الكتاركت ومع نجاح أبحاث الليزر واكتشاف العالم (أحمد زويل) للفمتو سكند ليزر يتم إجراء تجارب لاستخدامه لإجراء فتحة دائرية بعدسة العين تسمح لدخول قلم جهاز الفاكو لتفتيت و شفط الكتاركت بدقة متناهية.

لكن هو إزالة العتامة أو الكتاركت أو المياه البيضاء يكفي للحصول على الرؤية الجيدة التي تسمح بممارسة الحياة بصورة سلسلة وجيدة؟. بالطبع الإجابة بالنفي لأن عدسة العين لها دوراً أيضاً في تجميع الصورة على الشبكية حتى تتم عملية الإبصار

بالصورة الجيدة. فكان التفكير في وضع هذه العدسة بنظارة طبية واستمر هذا الحل لسنوات حتى بدأ بعض المرضى يشكون من المنظر السيء للنظارة من ثقل وزنها وتكبير الصورة وعدم وضوحها بالمقارنة للصورة الطبيعية التي كان يراها المريض قبل إجراء العملية ولكن السبب الحقيقي للبحث عن بديل للنظارة كان ازدواج الرؤية وما يسببه من مشاكل لبعض المرضى. وكان الحل الأمثل هو اختراع العدسات اللاصقة التي أخفت هذه الازدواجية في الرؤية وبالطبع أخفت المنظر السيء للنظارة الطبية ومشاكل العدسات السميكة.

حتى كان لاكتشاف أحد أطباء العيون النبهاء بعد الحروب العالمية التي أودت بحياة الملايين بالعالم أن بعض الشظايا داخل العين من الزجاج ولا تسبب أي التهابات أو تفاعلات حتى مع مرور عشرات السنين فكان البحث والتنقيب في مكونات هذه الشظايا وتطويرها ومنها تم صناعة عدسات شفافة صلبة يمكن زرعها داخل العين ومع تطور أجهزة الموجات الصوتية وإزالة الكتاركت بتفتيتها وشفطها من خلال فتحة صغيرة تم تطوير العدسات الصلبة إلى عدسات رخوة لينة يمكن طيها وحقنها داخل العين من خلال نفس الفتحة الصغيرة.

ولكن هل استفاد الأطفال المصابين بالمياه البيضاء أو الكتاركت بكل هذا التطور التكنولوجي في جراحات العين؟ بالطبع هذا يحدث مع العلم بمعرفة الخصائص المميزة في لأنسجة الأطفال ومشاكل ما بعد العملية وجد أن مشاكل إزالة الكتاركت بالأطفال تتلخص في الالتهابات التي تحدث داخل العين بعد إجراء العملية وعودة الكتاركت الثانوية. ورغم المضادات الحيوية ومضادات الالتهاب لا يمكن التحكم في هذه الالتهابات ومضاعفاتها والبحث والتنقيب والتعاون وجد أطباء العيون أن الجسم الزجاجي الذي يحتضن عدسة العين من الخلف هو المسئول الأول عن الالتهابات وعودة الكتاركت الثانوية. وبإزالة الجسم الزجاجي الجزئي الملاصق لعدسة العين تم التحكم في أكبر مشاكل كتاركت الأطفال وهي الالتهاب الداخلي للعين بعد العملية.

والآن بعد أن جددنا كيفية علاج كتاركت الأطفال وهو الشفط لإزالة الكتاركت وقطع وإزالة للجسم الزجاجي الذي يحتضن العدسة من الخلف يتم الاستعانة بقاطع الجسم ويعود الفضل لاختراع هذه الآلة للثورة الفرنسية والأحكام بالقتل الكثيرة التي جعلتهم يلجأون لوسيلة تنجز مهمة وسرعة فكان اختراع المقصلة التي تقوم بقطع الرقاب بكفاءة وسرعة حتى جاء أطباء العيون بإضافاتهم الناهمة لآلة المقصلة وهو خاصية الشطف.

وبذلك يتم شفط الكتاركت أولاً ثم يتم القطع ونفس الشيء يحدث للجسم الزجاجي يتم أولاً شفطها ثم القطع، وبينما كان معدل عمل المقصلة في زمن الثورة الفرنسية عشر حالات يومياً أصبحت العملية من شفط وقطع بواسطة قاطع الجسم الزجاجي تتم بمعدل ثلاثمائة مرة بالثانية حتى يتم إنجاز المهمة بإزالة الكتاركت بسلاسة وكفاءة. وكل هذا التطور التكنولوجي والخبرة وكفاءة استخدامها سوف يجده مريض الكتاركت أو المياه البيضاء بمستشفى الحمادي وفي وقت وجيز.

• مستشفى الحمادي- الرياض.