



شبكة المعلومات الجامعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





شبكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأفلام قد اعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيداً عن الغبار

في درجة حرارة من 15 – 20 مئوية ورطوبة نسبية من 20-40 %

To be kept away from dust in dry cool place of
15 – 25c and relative humidity 20-40 %



شبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلية تالفة



شبكة المعلومات الجامعية



بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل

الدكتور إياد فجر ديب

تطبيق الميتوميسين C في جراحة الطفرة
USE OF MITOMYCIN C IN PTERYGIUM SURGERY

بحث علمي أعد لنيل شهادة الدراسات العليا في أمراض العين وجراحاتها
أعد في الشعبة العينية بمشفى المواساة

برئاسة وإشراف
الأستاذ الدكتور جوزيف فتوح

جامعة دمشق كلية الطب

١٩٩٥-١٩٩٦

B
1-9--

100

100

100

100

100

100

100

100

الإهداء

إلى الشاطئ الذي أرتاح - كالبجاجة - بالعودة إليه

إلى المنارة الرائعة التي ترشدني إلى بر الأمان

والداي

إلى مرمال شاطئ الأمان التي اشتاق أن أغمر فيها

أخوتي

إلى القلوب المحبة التي مرافقتني درب حياتي

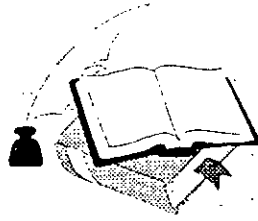
أصدقائي



كلمة شكر

أتقدم في نهاية مرحلة الدراسة الجامعية الثانية بالشكر والامتنان للأساتذة
والمشرفين في الشعبة العينية، الذين قدموا لي الكثير من العلم
والمعرفة.

وأخص بالشكر الأستاذ الدكتور جوزيف فتوح الذي تفضل بشكوراً بالإشراف
على هذه الرسالة، وزودني بنصائحه القيمة.



مخطط البحث

- الباب الأول: لمحة تشريحية وجينية عن الملتحمة.
- الفصل الأول: لمحة تشريحية عن الملتحمة.
- البحث الأول: التشريح العياني.
- البحث الثاني: التشريح الدقيق.
- البحث الثالث: عدد الملتحمة.
- البحث الرابع: الأوعية الدموية للملتحمة.
- البحث الخامس: لفم الملتحمة.
- البحث السادس: تعصيب الملتحمة.
- الفصل الثاني: لمحة جينية عن الملتحمة.
- الباب الثاني: ماهي الظفرة ؟.
- الفصل الأول: تعريف الظفرة.
- الفصل الثاني: التشريح المرضي للظفرة.
- الفصل الثالث: وقوع وانتشار الظفرة.
- الفصل الرابع: أسباب حدوث الظفرة.
- الفصل الخامس: الموجودات السريرية.
- الفصل السادس: التطور السريري للظفرة.
- الفصل السابع: الأشكال السريرية للظفرة.
- الفصل الثامن: التشخيص التفريقي للظفرة.
- الباب الثالث: لمحة عن الميتوميسين C.
- الفصل الأول: لمحة عامة عن الميتوميسين C واستعمالاته الجهازية.
- الفصل الثاني: استعمالات الميتوميسين C في الجراحة العينية.
- البحث الأول: تطبيق الميتوميسين C في الجراحة الراشحة للزرق.
- البحث الثاني: تطبيق الميتوميسين C في جراحة الظفرة.

- الباب الرابع: تدبير الظفرة.

- الفصل الأول: العلاج الطبي الدوائي للظفرة.

- الفصل الثاني: العلاج الفيزيائي للظفرة.

- الفصل الثالث: العلاج الجراحي للظفرة.

- البحث الأول: استطببات الجراحة.

- البحث الثاني: التخدير قبل العمل الجراحي.

- البحث الثالث: الطرق الأساسية للعلاج الجراحي.

- البحث الرابع: الطعوم القرنية الصفيحية.

- البحث الخامس: العناية بالمريض بعد العمل الجراحي.

- البحث السادس: مضاعفات جراحة الظفرة.

- البحث السابع: طريقة العمل الجراحي المتبعة في هذا البحث.

- الباب الخامس: دراسة سريرية وإحصائية

- دراسة سريرية إحصائية لمرضى الظفرة في الشعبة العينية في مشفى المواساة.

- مقارنة بالدراسات العالمية.

- ملخص باللغة الإنكليزية.

- المراجع.



الباب الأول

لمحة تشريحية وجنينية عن الملتحمة

البحث الأول: التشريح العياني Gross Anatomy:

الملتحمة هي غشاء مخاطي يبطن الأجفان، وينعكس عند الرتوج ليغطي الوجه الأمامي للمقلة. تتمدد الملتحمة عند اللم مع ظهارة القرنية، وعند حافة الجفن مع الجلد، وبذلك تشكل الملتحمة غشاء مستمرًا يشكل فراغا كامنا بين المقلة والأجفان يدعى الجيب الملتحمي، يتصل هذا الجيب مع الوسط الخارجي عبر الفرجة الجفنية. كما تتمدد الملتحمة عبر الطرق الدمعية مع الغشاء المخاطي للأنف. تنقسم الملتحمة إلى ثلاثة أقسام رئيسية:

الملتحمة الجفنية: Palpebral Conjunctiva: وهي قسم الملتحمة الذي يغطي الوجه الخلفي للأجفان العلوية والسفلية تبدأ من الوصل الجلدي المخاطي، وتمتد على الوجه الخلفي للجفن والعضلات الجفنية حتى تتصل بالملتحمة الرتجية، تتميز الملتحمة الجفنية بالتصاقها الشديد على الصفيحة الظفرية، وبغزارة ترويتها الدموية، وبشفوفيتها حيث تشاهد عبرها غدد ميبوميوس على شكل خطوط صفراء اللون متوازية عمودية على حافة الجفن. وفي المنطقة بعد الظفر تكون الملتحمة رقيقة رخوة ترتكز على عضلات الجفن وتأخذ شكل طيات أفقية عند فتح الجفنين.

الملتحمة الرتجية: Conjunctiva Of The Fornix: وهي الثنية التي تشكل قاع الجيب الملتحمي وتتشكل من التواء الغشاء المخاطي من الوجه الباطن للأجفان إلى الوجه الأمامي للمقلة. وهي أكثر سماكة ورخاوة من بقية أجزاء الملتحمة مما يسمح بحرية الحركة للمقلة بشكل مستقل عن حركة الأجفان. وتنقسم إلى أربعة أقسام:

١- **الرتج العلوي:** يتوضع بين الجفن العلوي والمقلة، ويتواجد على بعد ٨-١٠ ملم من الحافة العلوية لللم. وترتكز ألياف من العضلة رافعة الجفن والمستقيمة العلوية على قمة هذا الرتج مما يبقي هذا الرتج على الرغم من حركات الجفن والمقلة.

٢- **الرتج السفلي:** يتوضع بين الجفن السفلي والمقلة، ويتواجد على بعد ٨ ملم من الحافة السفلية لللم، وترتكز في قاع الرتج ألياف من مبعديات الجفن السفلي مما يحافظ على الرتج رغم حركات الجفن والمقلة.

٣- **الرتج الوحشي:** يتوضع بين اللحاظ والمقلة، ويمتد على بعد ١٤ ملم من الحافة الوحشية لللم.