



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

Surgical and Conventional Management of Central Retinal Vein Occlusion

By

Gehan Mohamed Rida El-Sayed Shokier

M . B . , B . Ch .

Essay submitted for partial fulfillment
of the M. Sc. Degree in Ophthalmology

Supervised by:

Prof. Dr. Gamal Ahmed Barhooma

Professor of Ophthalmology
Faculty of Medicine
Cairo University

Prof. Dr. Ali Mohamed Taha El-Diry

Professor of Ophthalmology
Faculty of Medicine
Cairo University

Dr. Mahmoud Mohamed Gamal El-Din

Lecturer of Ophthalmology
Faculty of Medicine
Cairo University

Faculty of Medicine
Cairo University
2001

β K01

منحصر

اجتماع لجنة الحكم على الرسالة المقدمة من
الطبيب / محمد عبد الحليم
توطئة للحصول على درجة الماجستير / الدكتوراه
في الطب البشري وعلم الأمراض

تحت عنوان : باللغة الانجليزية : Surgical and Conventional management of Central retinal vein occlusion

: باللغة العربية : العلاج الجراحي والاصولي لانسداد وريد الشبكية المركزية

تمت على موافقة الجامعة بتاريخ ١١ / ٧ / ٢٠١٠م تشكيل لجنة الفحص والمناقشة للرسالة
المذكورة أعلاه على النحو التالي :-

- (١) د. محمد أحمد زكريا عن المشرفين
- (٢) د. عبد الحليم متعن داخلي
- (٣) د. محمد متعن خارجي

بعد فحص الرسالة بواسطة كل عضو منفردا وكتابة تقرير منفرد لكل منهم لعنايت اللجنة مجتمعة فبني
هم الدكتور بتاريخ ١٠ / ١٠ / ٢٠١٠م بقسم الطب البشري وعلم الأمراض قاعد (١٠)
بكلية الطب - جامعة القاهرة وذلك لمناقشة الطالب في جلسة علنية في موضوع الرسالة والنتائج التي توصل
اليها وكذلك الايس العلمية التي قام عليها البحث .

قرار اللجنة : بقبول الرسالة

المستشار د. محمد

مستشار د. محمد

توزيعات أعضاء اللجنة :-

المستشار الداخلي

المستشار الخارجي

المستشار الخارجي

المستشار الداخلي

المستشار الداخلي

(م)

Abstract

Key Words: (management- central retinal vein occlusion)

Central retinal vein occlusion is the second most common form of retinal vascular disease next to diabetic retinopathy and constitutes an emergent condition that may result in permanent visual impairment.

It's of two types (ischemic and non-ischemic) and progression from the non-ischemic to ischemic type may occur in about 9.4%-12.8% of cases.

Different modalities of treatment have been described but still there is no general agreement regarding a therapeutic approach. As regards medical treatment, it includes anticoagulants, isovolemic haemodilution and fibrinolytic therapy using streptokinase or recombinant tissue plasminogen activator.

Retinal photocoagulation whether PRP for treatment of complicating neovascularization occurring in the ischemic type or grid pattern for treatment of macular oedema has also been used.

Surgical treatment of CRVO constitutes the recent modality of treatment and it includes:

- Creation of chorioretinal venous anastomosis whether laser-induced for non-ischemic CRVO or surgically-induced for the ischemic form.
- Transecting the posterior scleral ring.
- Optic nerve sheath decompression.
- Cannulation of central retinal vein.
- Vitrectomy for macular oedema complicating CRVO.

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

"قالوا سبحانك لا علم لنا إلا ما علمتنا إنك

أنت العليم الحكيم"

صدق الله العظيم

آية ٣٢ من سورة البقرة

List of Contents

Acknowledgment	<i>I</i>
List of abbreviations	<i>II</i>
List of figures	<i>IV</i>
List of tables	<i>VII</i>
Introduction & Aim of work	<i>1</i>
<u>Chapter one:</u> Anatomy	<i>3</i>
<u>Chapter two:</u> Pathology of CRVO	<i>7</i>
1- Predisposing factors and etiology	<i>7</i>
2- Theories of CRVO	<i>8</i>
3- Pathological types	<i>12</i>
❁❁ 4- Complications	<i>14</i>
<u>Chapter three :</u> Clinical picture of CRVO	<i>17</i>
1- CRVO with acute onset	<i>17</i>
2- CRVO with incipient onset	<i>18</i>
<u>Chapter four:</u> Investigations of CRVO	<i>20</i>
1- Electroretinography	<i>20</i>
2- Fluorescein angiography	<i>21</i>

3-Optical Coherence Tomography	24
Chapter five: Treatment Of CRVO	27
I- MEDICAL TREATMENT	27
(1) Clofibrate (Astromid S)	27
(2) Anticoagulants	27
(3) Isovolemic hemodilution	29
(4) Fibrinolytic agents	33
II- RETINAL PHOTOCOAGULATION	42
Role of photocoagulation in treatment of CRVO	42
Protocol of retinal photocoagulation	43
Complications of retinal photocoagulation	53
III- SURGICAL TREATMENT :	60
1. Chorioretinal venous anastomosis	60
A. Laser induced chorioretinal venous anastomosis for treatment of non ischemic CRVO.	60
B. Surgically induced chorioretinal venous anastomosis for ischemic CRVO.	81
2. Cannulation of Central Retinal Vein.	85
3. Transecting the posterior scleral ring.	92
4. Optic nerve sheath decompression.	97