

مقایسه درمان جراحی ناخنک با چهار روش پیوند اتوگرافت ملتحمه، پیوند فلپ چرخشی ملتحمه، پیوند اتوگرافت ملتحمه همراه با میتوماپسین و روش اسکرای لخت همراه با میتوماپسین

دکتر محمدرضا سعیدی^۱، دکتر شهرام زارع^۲

^۱ استادیار گروه چشم پزشکی ^۲ گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مجله پزشکی هرمزگان سال نهم شماره چهارم زمستان ۸۴ صفحات ۲۵۲ - ۲۴۷

چکیده

مقدمه: ناخنک یکی از بیماریهای دژنراتیو و نسبتاً شایع چشمی است که در مناطق استوایی و نزدیک به آن از شیوع بیشتری برخوردار است. هدف این مطالعه مقایسه میزان عود و عوارض ناشی از عمل ناخنک در ۴ روش پیوند اتوگرافت ملتحمه، پیوند فلپ چرخشی ملتحمه، پیوند اتوگرافت ملتحمه همراه با میتوماپسین و روش اسکرای لخت همراه با میتوماپسین می باشد.

روش کار: در این مطالعه تجربی، در مدت ۳۲ ماه، ۸۰ چشم از ۶۸ بیمار با ناخنک توسط یک جراح با چهار روش مختلف جراحی بطور تصادفی مورد عمل جراحی قرار گرفتند. اندازه افقی ناخنک ها بیش از ۲ میلی متر بود. ۲۱ چشم به روش پیوند اتوگرافت ملتحمه، ۱۸ چشم به روش پیوند فلپ چرخشی ملتحمه، ۱۸ چشم به روش اتوگرافت ملتحمه همراه با میتوماپسین و ۲۳ چشم به روش اسکرای لخت همراه با میتوماپسین تحت عمل جراحی قرار گرفتند. مدت پیگیری پس از عمل جراحی از ۳ تا ۲۴ ماه بود. نتایج حاصله با استفاده از روشهای توصیفی آماری و آزمونهای t، آنالیز واریانس و کای اسکوئر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: میزان عود در گروه پیوند اتوگرافت ۴/۷۶٪، در گروه پیوند فلپ چرخشی ملتحمه ۱۶/۱۷٪، در گروه پیوند اتوگرافت ملتحمه همراه با میتوماپسین ۵/۵۵٪ و در گروه اسکرای لخت همراه با جراحی میتوماپسین ۸/۷۰٪ بود. تمامی موارد عود قبل از ۲ ماه اتفاق افتاد. هیچ عارضه مهمی در هنگام جراحی و پس از عمل دیده نشد. ارتباط میان عود در ناخنک نوع عود کرده با میزان عود در ناخنک نوع اولیه پس از عمل جراحی از لحاظ آماری معنی دار می باشد ($P < 0.05$).

نتیجه گیری: جراحی ناخنک با روش پیوند اتوگرافت ملتحمه، ساده و نسبت به روشهای فلپ چرخشی و اسکرای لخت دارای عود کمتری می باشد و استفاده همزمان با میتوماپسین در پیوند اتوگرافت ملتحمه تأثیری در میزان عود نداشت. استفاده از میتوماپسین موضعی در حین عمل در صورتی که بیمار مناسب انتخاب شود، معمولاً با عارضه زیادی همراه نمی باشد و به روش استفاده از فلپ چرخشی ملتحمه ارجحیت دارد.

کلیدواژه ها: ناخنک - پیوند - ملتحمه

نویسنده مسئول:

دکتر محمدرضا سعیدی فر

بیمارستان شهید محمدی -

بخش چشم پزشکی دانشگاه

علوم پزشکی هرمزگان

بندرعباس - ایران

تلفن ۰۹۸ ۷۶۱ ۳۳۴۷۰۰۰

پست الکترونیکی:

msaeedifar@hums.ac.ir

دریافت مقاله: ۸۴/۴/۲۰ اصلاح نهایی: ۸۴/۱۰/۱۶ پذیرش مقاله: ۸۴/۱۱/۱۵

مقدمه:

شیوع بیشتری برخوردار است. شیوع آن در نواحی استوایی

۲۲ درصد و در عرض جغرافیایی بالای ۴۰ درجه کمتر از ۲

درصد است (۱). این بیماری از طریق ایجاد تحریک مداوم و

ناخنک (Pterygium) یکی از بیماریهای دژنراتیو و نسبتاً

شایع چشمی است که در مناطق استوایی و نزدیک به آن از