
The role of stem cells in differenophthalmic disorders

Ahmed Mourtada Abdel-khaliq

الخلايا الجذعية هي خلايا يمكن أن تتكاثر بإمكانية غير محددة، مع الابقاء على خلايا تنمو وتنقسم وتتحوّل إلى خلايا متخصصة، وقد ثبتت أهمية الخلايا الجذعية في الحفاظ على الخلايا السطحية للقرنية. يغطى سطح العين بأنسجة طلائية تشمل النسيج الطلائي للقرنية والنسيج الطلائي للملتحمة، ويفصل بينهم النسيج الطلائي المعشقي في منطقة الحد، والذي يوجد بطبقاته الداخلية (الخلايا الجذعية) والتي تعمل كمصدر إنمائي لتجديد الخلايا الطلائية للقرنية. تنقسم الأعراض التي تؤدي إلى نقص الخلايا الجذعية إلى شقين رئيسيين: الشق الأول يتميز بوجود سبب واضح يمكن معرفته من خلال تاريخ المرض السابق والذي أدى إلى تدمير تلك الخلايا، أما الشق الثاني فيصاحبه فقدان تدريجي لوظائف الخلايا الجذعية على مدار الزمن. يمكن معالجة نقص الخلايا الجذعية باستخدام تقنيات مختلفة مثل الرقعة الذاتية المعشقية للملتحمة والرقعة المتباينة المعشقية للملتحمة من أحد الأقارب، والرقعة المتباينة المعشقية من أحد المتوفين، والاستخدام المساعد لرقعة الغشاء الامينوسي وزرع الخلايا الجذعية المنمأة خارجياً. وتعتبر عملية زرع الخلايا الجذعية المنمأة خارجياً هي الحدث في هذه التقنيات، حيث تترك الخلايا المأخوذة من المتبرع لتنمو في وسط خارجي قبل إعادة زرعها مما يقي المتبرع من التعرض لنقص في هذه الخلايا عند أخذ كمية كبيرة منها. وقد اكتشفت الدراسات الحديثة وجود خلايا أولية في الشبكية وقد أدى هذا التعرف على الخلايا الأولية في شبكية العين إلى فتح المجال أمام احتمالية زرع هذه الخلايا، في حالات تحلل الشبكية مثل: التهاب الشبكية التلوني، وتحلل الشبكية المرتبط بالعمر. ولكن وجدت بعض الحواجز التي تقف أمام استخدام الخلايا الجذعية مما أدى إلى البحث عن مصادر مختلفة (أما من العين أو خارجها) ودراسة مدى فعالية وكفاءة هذه الخلايا وإمكانية زرعها لعلاج أمراض الشبكية.