

MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ HASTANELER KOMPLEKSİ

GENEL HASTANE
KALP-DAMAR CERRAHİSİ HASTANESİ
ONKOLOJİ HASTANESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE HASTALIKLARI HASTANESİ

DAHİLİ TIP BİRİMLERİ

- ▶ ACİL TIP
- ▶ AİLE HEKİMLİĞİ
- ▶ BESLENME VE DİYETETİK
- ▶ ÇOCUK (ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI)
 - ▶ NEONATOLOJİ
 - ▶ İMMÜNOLojİ VE ALERJİ
 - ▶ ENFEKSİYON HASTALIKLARI
- ▶ ENDOKRİNOLOJİ
- ▶ GASTROENTEROLOJİ
- ▶ GÖĞÜS HASTALIKLARI
- ▶ HEMATOLOJİ VE ONKOLOJİ
- ▶ METABOLİZMA HASTALIKLARI
- ▶ NEFROLOJİ
- ▶ NÖROLOJİ
- ▶ ÜROLOJİ)
- ▶ DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR
- ▶ ENFEKSİYON HASTALIKLARI
- ▶ ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI
- ▶ FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
- ▶ GÖĞÜS HASTALIKLARI
- ▶ HAVA VE UZAY HEKİMLİĞİ
- ▶ İÇ HASTALIKLARI
 - ▶ (İÇ HASTALIKLARI
 - ▶ GASTROENTEROLOJİ
 - ▶ HEMATOLOJİ-KEMİK İLİÇİ TRANSPLANTASYONU
 - ▶ NEFROLOJİ
 - ▶ TIBBİ ONKOLOJİ
 - ▶ ROMATOLOJİ
 - ▶ GERİATRİ
 - ▶ İMMÜNOLojİ)
- ▶ KARDİYOLOJİ
- ▶ NÖROLOJİ
- ▶ NÜKLEER TIP
- ▶ RADYASYON ONKOLOJİSİ
- ▶ PSİKİYATRİ
- ▶ SPOR HEKİMLİĞİ

CERRAHİ TIP BİRİMLERİ

- ▶ ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
- ▶ BEYİN CERRAHİSİ
- ▶ ÇOCUK CERRAHİSİ
- ▶ GENEL CERRAHİ
- ▶ GÖĞÜS CERRAHİSİ
- ▶ GÖZ HASTALIKLARI
- ▶ İVF
- ▶ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM
- ▶ KALP VE DAMAR CERRAHİSİ
- ▶ KBB HASTALIKLARI VE BAŞ-BOYUN CERRAHİSİ
- ▶ ORGAN NAKLİ
- ▶ ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ
- ▶ PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ
- ▶ ÜROLOJİ

DİŞ HEKİMLİĞİ

- ▶ AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ
- ▶ DİŞ HASTALIKLARI VE TEDAVİSİ
- ▶ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ
- ▶ ORTODONTİ
- ▶ AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ
- ▶ ENDODONTİ
- ▶ PEDODONTİ
- ▶ PERİODONTOLOJİ

Göz tansiyonu (Glokom) Gözünüzü Korkutmayın!



GÖZ HASTALIKLARI KLİNİĞİ

MDR/YRD05/R0

05.01.2013





Glokom nedir?

Glokom, gözün sinirinde hasara neden olarak körlüğe yol açabilen bir hastalık grubunun genel adıdır. 40 yaşın üzerindeki bireylerde yüzde bir ve 65 yaş üstü kişilerde yüzde beş olasılıkla glokom gelişebilir. Ancak erken teşhis ve uygun tedavi ile birlikte tatminkar bir görme genellikle korunur. Ailesinde glokom hikayesi olanlarda hastalık riski daha fazladır.

Gözümüzün normal çalışmasını sağlamak ve şeklini korumak için belli bir miktarda iç basıncının bulunması gerekmektedir. Glokomda klasik olarak yükselen basınç nedeniyle görme sinirinde hasar oluşur. Bazen ise göz içi basıncı normal sınırlarda olsa bile glokoma bağlı hasar meydana gelebilir.

Göz içi basıncı nedir?

Göz içi basıncı kan basıncı ile karıştırılmamalıdır. Göz içindeki dokular "aköz" adı verilen bir sıvı ile beslenir. Bu sıvı silyer cisim denen bir göz dokusunda üretilip göz içine salgılanır. Bu sıvı göz içindeki damarsız yapılar olan lens ve korneanın beslenmesini, metabolizmasını sağlar, "trabekulum" denilen bölgeden göz dışına çıkarak tekrar kan akımına karışır. Hümör aközün salgılanması ve boşaltılması hep bir denge içindedir ve gözde gün boyu hafif değişkenlikler gösteren bir basınç sağlar. Çok fazla aköz sıvısı üretilirse ya da çoğunlukla olduğu gibi bu sıvının dışa atılmasında "trabekulum" seviyesinde veya öncesinde bir engel varsa göz içinde basınç yükselir.

Artmış göz içi basıncı nasıl hasar verici olabilir?

Görme siniri, artmış basınçla baskı altında kalırsa hem mekanik olarak, hem de yerel kan akımının azalması ile hasara uğrar. Basıncın fazla yükselmesi, uzun sürmesi ve görme sinirinin dayanıklı olmaması ile yerel kan akımının yetersizliği hasar düzeyinin artmasına yol açar.

Glokomun farklı tipleri var mıdır?

Kabaca kronik, akut ve doğumsal olarak 3 tipe ayrılabiliriz. Kronik glokomda basınç kademeli artar ve bu artış aşırı değildir; uzun bir periyot dahilinde sinsiye kalıcı hasara yol açabilir. Erken tanı konmaz ve tedavi edilmezse görmedeki bozulma yavaş yavaş gelişir, önce çevresel görme alanında daralma ile başlar, en sonunda körlük ile sonlanabilir.

Akut glokom denen tipte ise "trabekulum"un önünde mekanik bir tıkanmaya bağlı olarak göz dışına sıvı akımı kesilince göz içi basıncı da aniden ve aşırı yükselerek kriz tarzı ağrılı ani görme kaybına yol açabilir ve göz kıpkırmızı olur.

Doğumsal glokom yaşamın ilk gün ve aylarında ortaya çıkar, "trabekulum"da bir anormallik nedeniyle "aköz" dışa akımı bloke olmuştur. Çocuklarda ışığa hassasiyet ve gözde yaşarma mevcuttur; gözün ön saydam tabakası bulanıklaşır ve göz giderek büyür.

Tanı testleri nelerdir?

Glokoma 40 yaşın üzerinde giderek artan bir sıklıkla rastlandığı için, bu yaş ve üzerinelere rutin olarak göz içi basıncı ölçümü ve göz muayenesi yapılması en iyi tanı yöntemidir. Göz hekimi muayene esnasında herhangi bir şekilde glokomdan şüphelenirse tanıyı koyabilmek için sırasıyla ön kamara açısını ve "trabekulum"u "gonyoskopi" ile incelemeli, "pakimetri" ile kornea kalınlığını ölçmeli, çeşitli modern cihazlarla görme siniri analizini, retina sinir lifi kalınlık ölçümlerini ve bilgisayarlı görme alanı tetkiklerini yapmalıdır.

Glokom tedavisi

Glokom tedavisi gözde üretilen "aköz" miktarını azaltarak veya dışarı atılımını artırarak göz içindeki basıncı azaltmayı amaçlamaktadır. Genellikle glokom tedavisinin ilk aşamasına göz damlaları kullanılarak başlanır. Bu damlalar yetersiz kalır veya hasta ilaçları kullanamazsa lazer uygulamaları yapılabilir. En son aşamada "trabekülektomi" gibi aköz dışa atılımını artıran ameliyatlara ile artmış göz içi basıncı azaltılır.

