

- Genel Hastane
- Kalp - Damar Cerrahisi Hastanesi
- Onkoloji Hastanesi
- Ağız, Diş ve Çene Hastalıkları Hastanesi

## • Dahili Tıp Birimleri

- Acil Tıp
- Aile Hekimliği
- Alerji ve İmmünoloji (Erişkin)
- Algoloji
- Beslenme ve Diyetetik
- Çocuk Sağlığı ve Hastalıklar
  - Çocuk Sağlığı ve Hastalıklar
  - Çocuk Endokrinolojisi
  - Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları
  - Çocuk Gastroenterolojisi
  - Çocuk Gelişimi
  - Çocuk Gelişimi Değerlendirme, İzlem ve Erken Müdahale Ünitesi
  - Çocuk Göğüs Hastalıkları
  - Çocuk İmmünoloji ve Alerjisi
  - Çocuk Kardiyolojisi Merkezi
  - Çocuk Nefrolojisi
  - Çocuk Nörolojisi
  - Çocuk Ürolojisi
  - Emzirme Polikliniği
  - Sağlıklı Çocuk İzlem Polikliniği
  - Yeni Doğan
- Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı
- Deri ve Zührevi Hastalıklar (Dermatoloji)
- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji
- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon
- Göğüs Hastalıkları
- Hematoloji ve Onkoloji Merkezi
  - Hematoloji ve Onkoloji Merkezi
  - Erişkin Hematoloji
  - Pediyatrik Hematoloji ve Onkoloji
  - Terapötik Aferez, Transfüzyon
- İç Hastalıkları
  - İç Hastalıkları
  - Endokrinoloji
  - Gastroenteroloji
  - Hematoloji
  - Nefroloji
  - Romatoloji
  - Tıbbi Onkoloji
- İntegratif Tıp (Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp)
- Kardiyoloji
- Kemik İliği Merkezi

- Kemoterapi
- Nöroloji
  - Nöroloji
  - Multipl Skleroz / MS
- Nükleer Tıp
- Psikiyatri
- Radyasyon Onkolojisi
- Radyoloji

## • Cerrahi Tıp Birimleri

- Anesteziyoloji ve Reanimasyon
- Beyin ve Sinir Cerrahisi
- Çocuk Cerrahisi
- Genel Cerrahi
- Girişimsel Nöroradyoloji
- Göğüs Cerrahisi
- Göz Sağlığı ve Hastalıkları
- Kadın Hastalıkları ve Doğum
- Kalp ve Damar Cerrahisi
- Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi
  - Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi
  - Odyoloji - İşitme ve Denge Bozuklukları
- Organ Nakli
- Ortopedi ve Travmatoloji
  - Ortopedi ve Travmatoloji
  - Eklem Hastalıkları ve Cerrahisi Polikliniği
  - Spor Yaralanmaları ve Cerrahisi Polikliniği
- Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi
- Tüp Bebek Merkezi/ IVF
- Üroloji

## • Diş Hekimliği

- Ağız ve Diş Sağlığı
- Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi
- Diş Beyazlatma
- Endodonti
- İmplant Tedavisi
- Ortodonti
- Pedodonti (Çocuk Diş Hekimliği)
- Periodontoloji
- Protetik Diş Tedavisi
- Restoratif Diş Tedavisi

# Prematüre Retinopatisi



# Prematüre Retinopatisi Nedir?

Prematüre retinopatisi, düşük doğum ağırlıklı ve erken doğan bebeklerde görülen retinal damarların anormal proliferasyonuna bağlı bir hastalıktır.

## Hastalığın farklı evrelerde sınıflaması vardır:

**Evre 0:** ROP'un hafif formudur.

**Evre 1:** Normal ve anormal damarların bulunduğu bölgede bir demarkasyon (sınır) hattı mevcuttur.

**Evre 2:** İki bölgeyi ayıran demarkasyon hattı kabarıklık olarak devam eder.

**Evre 3:** Kabarıklık büyümeye devam eder ve damarlar vitreye yayılır.

**Evre 4:** Kısmi retina dekolmanı (görme tabakasında ayrılma) oluşmuştur.

**Evre 5:** Tam retina dekolmanı gelişmiştir.

## Prematüre Retinopatisi Neden Gelişir?

Anne karında bebek 16 haftalık iken optik sinirden (görme siniri) çıkan damar oluşumuyla bebeklerde retina damar gelişimi başlar. Prematüre bebeklerde doğumdan sonra normal damar gelişimi durur. Yeteri damar ağı bulunmayan göz bölgelerinden kimyasal bir madde olan vasküler endotelial büyüme faktörü (VEGF) salınarak damar oluşumu yönünde bir istek yaratılır. Bu oluşacak yeni damarlar normal yapıda olmayıp görme tabakasını yerinden ayırabilecek bir doku oluşumuna sebep olur. Bu doku zamanla tutunduğu retinayı ve vitreusu kendine çeker ve bunun sonunda retina dekolmanı ortaya çıkar.

## Prematüre Retinopatisinin Sebepleri Nelerdir?

ROP'a kesin olarak neyin neden olduğu bilinmemektedir. Retina damarlarının gelişimi doğumdan önceki birkaç hafta içinde tamamlanır. Ancak prematüre bebekler, damarlarının tamamen gelişmesinden önce dünyaya gelirler. Daha sonrasında ise ilaç, yüksek düzeyde oksijen, ışık ve sıcaklık değişimleri gibi öğelere maruz kalır. Bu faktörlerin tümü, gözdeki kan damarlarının anormal gelişimine etkide bulunarak **ROP'a** neden olabilir..

## ROP gelişiminde etkisi olan diğer faktörler şunlardır:

- Düşük doğum kilosu
- Kısa gebelik dönemi
- Doğumdan sonra destek oksijen kullanımı
- E vitamini yetersizliği
- Irk (Beyaz ırk, siyah ırktan daha fazla risk altındadır.)
- Anemi
- Solunum komplikasyonları

## Prematüre Retinopatisi Muayenesi Ne Zaman Yapılmalı?

Risk grubuna dahil olan prematüre bebeklerde ilk muayene doğum sonrası 4 hafta sonra (hangisi erkense) yapılmalıdır. Daha sonraki kontrol muayenelerinin sıklığı saptanan ROP'un evresine göre planlanır. Bebekler tam retina damarlanması gelişene kadar takip edilir.

## Prematüre Retinopatisinin Belirtileri Nelerdir?

Geç döneme kadar dışarıdan herhangi bir belirti vermez. Ancak retina muayenesi ile anlaşılır.





## • Bu Bebekler İlerde Aynı Sorunu Yaşayabilir mi?

### Bu Konuda Ne Yapılmalıdır?

Prematüre retinopatisi gerilese bile bu çocuklarda göz tembelliği (ambliyopi), miyopi ve astigmatizma gibi göz kırma kusurları, şaşılık ve göz tansiyonu (glokom hastalığı) normal kişilerden çok daha fazla görülür. İleri yaşlarda bile göz yırtıkları oluşabilir. Bu nedenle hastalar hayatlarının sonraki aşamalarında en az yılda bir kez, düzenli göz muayenesi yaptırılmalıdır.

## • Prematüre Retinopatisi ile İlgili Sıkça Sorulan Sorular Nelerdir?

Anne babalar sıklıkla ROP kontrollerinin ne zaman biteceğini merak etmektedir. Bazı bebeklerde tek muayene yeterli olurken, bazı bebeklerde ise değişen aralıklarla retina değerlendirmesi gerekmektedir. Her bebeğin ihtiyacı farklıdır. Göz hekiminin önerdiği randevu sıklığına uymak çok önemlidir.

## • Anne ve Babalara Bu Konuda Vereceğiniz Tavsiyeler Nelerdir?

Prematüre bebekler her anlamda daha sık kontrol gerektiren bebeklerdir. Randevuları mutlaka bir yere not edilmeli ve düzgün takip edilmelidir.

## • Prematüre Retinopatisi Tanısı Nasıl Konulur?

ROP konusundan deneyimli göz hekiminin retina muayenesi yapması ile ROP muayene öncesinde göz bebeklerinin büyümesi için damla damlatılır. Muayene eden doktora daha geniş açığı görme imkanı vermesi için indirekt oftalmoskop kullanılır. Bebeğin rahat muayene olması için öncesinde gözlerine anestezi bir göz damlası damlatılır. Muayene esnasında göz kapaklarının açık kalması için bazı özel aletlerden faydalanılır.

## • Prematüre Retinopatisi Tedavisi Nasıl Uygulanır?

Prematüre retinopatisi genellikle kendiliğinden düzelen bir hastalıktır ancak hastaların yaklaşık %10'u tedaviye ihtiyaç duymaktadır. Tedavi kararında ROP'un göz içindeki lokalizasyonu ve şiddeti önemlidir. Evre 1 ve 2 ROP için sadece gözlem yeterlidir. APROP ve ZON I ile birlikte artı hastalık veya Evre 3 olgularında genelde anti-VEGF (Vasküler Endotelial Büyüme Faktörü) ajanlar kullanılmaktadır. Anti-VEGF ajanlar göz içi enjeksiyonu şeklinde uygulanır. Zon II ROP ve artı hastalığın eşlik ettiği Evre 2 veya Evre 3 olgularında lazer tedavisi uygulanabilir. Lazer fotokoagülasyonu ile retina dekolmanına sebep olmadan anormal damarlar ortadan kaldırılır. Evre 4 ve 5 ROP için vitreoretinal cerrahi ameliyati uygulanır.

