

Medipol Eğitim ve Sağlık Grubu

- 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 Hastalıkları
 - Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
 - 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
 - Eklemler 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

Çocuklarda Miyopi Kontrolü



Çocuklarda Miyopi Kontrolü

Uzak görme problemi olarak bilinen miyopinin görülme sıklığı son yıllarda dünya genelinde oldukça artış göstermiştir. Genetik faktörlere ek olarak, artık miyopi gelişimine katkıda bulunan çok sayıda çevresel faktörün olduğu bilinmektedir. Çocukluk çağı miyopisinin en yaygın biçimi aksiyel uzamaya (gözün ön-arka uzunluğunun artışı) bağlıdır. Miyopların bir kısmında bu uzama patolojik hale gelir ve katarakt, glokom, retina dekolmanı gibi görmeyi tehdit edici durumların riskinde artışa yol açar. Miyopi ilerlemesini yavaşlatmak bu komplikasyonların gelişme riskini de azaltacağından oldukça önemlidir. Son yıllarda miyopi ilerlemesiyle mücadelede etkinliği gösterilen çeşitli yöntemler kullanılmaktadır.

Miyopi İlerlemesiyle Mücadelede Kullanılan Yöntemler Nelerdir?

1-Davranışsal Değişiklikler

Açık Alan Aktivite Süresinin Arttırılması

Yapılan çalışmalar, açık alanda geçirilen sürenin arttırılmasının miyopi başlamasını engellemede etkili olduğunu, halihazırda miyop olan çocuklarda ise ilerlemeyi yavaşlattığını göstermiştir. COVID pandemisi sırasında kapalı alanda geçirilen vaktin artışıyla miyopi sıklığında ciddi bir artış yaşanmıştır. Bu nedenle çocuklarda gün içerisinde en az 2 saat gün ışığına maruz kalacak şekilde açık alanda vakit geçirmek önerilmektedir.

Akıllı Telefon/tablet/ Yakın Aktivite Süresinin Azaltılması

Yapılan çalışmalar yakın mesafede geçirilen süre artışının miyopi riskini arttırdığını göstermektedir. Özellikle yakına bakma mesafesinin 20 cm'nin altında olması ve yakın çalışmanın loş ışık koşullarında yapılması riski arttırmaktadır.

Yakın çalışma günümüz dünyasında eğitimin olmazsa olmaz bir parçasıdır. Bu koşullarda çocukları miyopi gelişimi ve ilerlemesinden korumak için şu önerilerde bulunulabilir:

- Yakına bakıldığında mesafe 30 cm'nin altında olmamalıdır.
- Tablet, telefon yerine olabildiğince televizyon, projektör gibi araçlar tercih edilmelidir.
- Özellikle eğlenme amacıyla ekran kullanımı yaşa göre 1-2 saatle sınırlandırılmalıdır.
- Yakın çalışma esnasında 20 dk'da bir ara verilmeye özen gösterilmelidir.
- Loş ışıkta kitap okunmamalıdır.

2-Optik Tedaviler

Farklı Tasarım Gözlük Camları:

DiMS (Defocus Incorporated Multiple Segments), merkezde uzak odağı olan, merkezden kenarlara doğru gidildikçe görüntüyü retinanın önünde odaklayan yakın odak noktaları olan bir gözlük camı tasarımıdır. Yapılan çalışmalar bu gözlük camını kullanan çocuklarda miyopi ilerlemesinde %50'ye varan oranlarda azalma olduğunu göstermiştir. Bu camların bir dezavantajı yan bakışlarda bulanık görme yaşanabilmesidir, ama genellikle birkaç hafta sonra iyi tolere edilebilmektedir. Yüksek asferik lens parçalarının yerleştirildiği gözlük camlarının da miyopi ilerlemesinde %60'a varan oranlarda etki sağladığı çalışmalarda gösterilmiştir.





Bu tedavinin kısa süreli bir tedavi olmadığı, düzenli hekim kontrolü altında miyopinin artışının sürdüğü yıllar boyunca devam edeceği ve kesileceği zamanda azaltılarak kesilmesi gerektiği bilinmelidir.

Tedaviye Nasıl Karar Verilir?

İlerleyici miyopisi olan çocuklarda, çocuğun yaşı, miyopinin ilerleme hızı, ailede yüksek miyopi öyküsü, hangi tedavi yöntemine uyumun daha kolay olacağı gibi faktörler göz önünde tutularak uygun tedaviye aile ile birlikte karar verilir. Bazı hastalarda yöntemlerden birkaçı birlikte kullanılabilir.

Hastalar Nasıl Takip Edilir?

Hastalarda miyopi ilerlemesi 3-6 ayda bir ilaçlı muayene ile numaraların takip edilmesinin yanında, gözün ön-arka uzunluk ölçümü ve miyopi riskini tahmin eden cihazlarla yapılmaktadır.

Multifokal Yumuşak Kontakt Lensler:

Merkezde uzak görüşün sağlandığı etrafında yakın odak halkaları içeren tasarımlardır. Miyopi ilerlemesinde %35 oranında azalmaya yol açtıkları gösterilmiştir. Enfeksiyon riski, küçük yaştaki çocuklarda takma-çıkarma zorlukları nedeniyle kullanım alanı kısıtlıdır.

Ortokeratoloji Lensleri:

Ortokeratolojide hasta gece boyunca ters geometrik tasarımı kontakt lensini takmaktadır, lensin korneayı düzleştirici etkisi sayesinde gün boyunca gözlük kullanımı olmadan net görüş sağlanmaktadır. Bu tedavi ile miyopi ilerlemesinde %50 oranında azalma gösterilmiştir. Kontakt lens kullanımının getirebileceği enfeksiyon riski ve lensin çocuklardaki kullanım zorlukları bu yöntemin dezavantajlarıdır.

3-Atropin Damla Tedavisi

Farklı konsantrasyonlardaki atropin damlanın retina ve sklera üzerindeki etkileriyle miyopi ilerlemesini yavaşlatmada etkili olduğu çok sayıda çalışma ile gösterilmiştir.

Atropin konsantrasyonu ile ilişkili olarak %30 ila %80 arasında değişen etkinlik oranları bildirilmiştir. Özellikle yaşı küçük ve ailesinde yüksek miyopi öyküsü olan çocuklarda daha yüksek konsantrasyonları tercih etmek gerekmektedir.

