

GLOKOM
(GÖZ TANSİYONU)

GÖZDE SİNSİ TEHLİKE
GLOKOM!



Dünyagöz

DÜNYA
GÖRMEYE
DEĞER

444 4 469
dunyagoz.com

GLOKOM'DA ERKEN TEŞHİS ÖNEMLİ

Halk arasında “Göz Tansiyonu” olarak bilinen glokom, sıklıkla yüksek göz içi basıncı nedeniyle görme sinirinin hasara uğramasıdır. Buna bağlı olarak kişinin görme alanı yavaş yavaş daralır.

Kendini hastalığın en son aşamalarında fark ettirdiğinden dolayı sinsi bir hastalık olarak nitelendirilen glokom, geç tanı konulduğunda görme sinirinde onarılması mümkün olmayan ciddi tahribatlar ve görme kayıpları oluşturabilmektedir.

GLOKOMUN RİSK FAKTÖRLERİ

- Göz içi basıncı normalden yüksek olan kişilerde glokom gelişme riski daha yüksektir. Ancak göz içi basıncı yüksek olan herkeste glokom gelişmeyebilir. (Oküler Hipertansiyon) Tam tersine göz tansiyonu normal sınırlarda olsa bile glokom gelişen olgular da vardır. (Normal Basıncılı Glokom)
- 40 yaşın üzerindeki kişilerde glokom riski artmaktadır.
- Ailesinde glokom olan kişilerde bu hastalığın gelişme riski daha yüksektir.
- Şeker hastalığı, hipertansiyon ve diğer sistemik damar hastalıklarında glokom gelişme riski daha fazladır.
- Ciddi göz yaralanmaları göz içi basıncının yükselmesine yani glokomun oluşma riskine neden olabilir.
- Diğer risk faktörleri; bazı retinal hastalıklar, göz tümörleri ve üveit gibi göz hastalıklarıdır.
- Genellikle uzağı iyi görememe olarak bilinen miyopide glokom sıklığı yaklaşık iki misli artmıştır.
- Uzun süreli kortizon kullanımı ikincil glokom gelişimine neden olabilir. Bu risk faktörlerine sahip kişilerin görme sinirinde meydana gelebilecek hasarın engellenebilmesi için düzenli göz muayenesi olmaları önemlidir.

GLOKOM HASTALIĞINDA ORTAYA ÇIKAN BULGULAR (SEMPTOMLAR)

Glokomun en sık görülen iki tipi; açık açılı glokom ve açı kapanması glokomudur. Bu iki tip glokom birbirinden tamamen farklı hasta şikayetlerine neden olur.

Açık açılı glokom bulguları:

- Hastalığın ileri döneminde şikayetlere neden olur.
- Çoğunlukla iki taraflı olarak görme alanının çevresel kısımlarının kaybedilmesi
- İleri dönemde tünel görme (bir boru içinden bakar gibi görme)

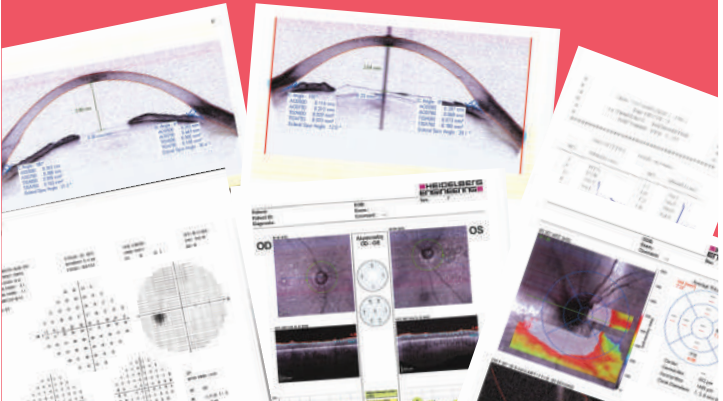
Açı kapanması glokomu bulguları:

- Göz ağrısı
- Bulantı ve kusma
- Sıklıkla loş ışıkta görmede bulanma
- Işıkların etrafında renkli gökkuşaağı görme
- Gözde kızarıklık

Doktora ne zaman gidilmeli?

Şikayetler ortaya çıkana kadar beklenmemelidir. Açık açılı glokom, kalıcı görme siniri hasarı gelişene kadar hemen hemen hiç bulgu vermez. Düzenli göz muayeneleri, glokomun erken tanısı ve başarılı koruyucu tedavinin yapılmasında anahtardır.

40 yaşından itibaren her sene düzenli göz muayenesi ile glokom büyük ölçüde önlenmektedir. Eğer glokom ile ilgili herhangi bir risk faktörünüz yok ise bu muayeneler 3-5 yılda bir, 60 yaş sonrası ise muayeneler her yıl tekrarlanmalıdır.



GLOKOM HASTALIĞININ TEDAVİSİ

Hastanın durumuna göre ilaç, cerrahi ya da lazer yöntemleri ile tedavi edilmektedir. Dünyagöz Hastaneler Grubu'nda glokomun tedavisi, son teknoloji yöntemleriyle, alanında binlerce sayıda ameliyat deneyimi olan hekimler tarafından yapılmaktadır.

Glokomun tedavisinde başlıca üç yol mevcuttur.

1- İlaç Tedavisi

Öncelikle hastanın göz tansiyonu, gözdeki sıvının üretimini azaltılarak ya da çıkışı artırılarak düşürülür. Her iki yöntem için kullanılan ilaçlar mevcuttur. Bu ilaçlar, her gün belirli aralıklarla alınan ve hayat boyu kullanılan damlalardır. Bu damlalara her hastadan farklı şekilde cevap alındığından ve yan etkileri de söz konusu olabildiğinden, doktorunuz sizin için uygun olacak ilacı seçer ve sonucunu gözlemler. İlaç kullanan hastaların da doktorunun uygun gördüğü aralıklarla takiplerini yaptırması çok önemlidir, zira zamanla ilaca cevapta azalma gelişebilmektedir. Bu durumda ilacın değiştirilmesi, başka ilaç ilave edilmesi ya da lazer tedavisi ve cerrahi tedavi gibi ilave yöntemlere müracaat edilmesi gerekebilmektedir.

2- Lazer Tedavisi

Göz tansiyonu tedavisinde lazer ışını ilk olarak, akut glokom krizi tedavisinde ve diğer gözün glokom krizine girmesinin engellenmesinde kullanılır. İkinci olarak kronik glokom vakalarında, göz içinde yapılan sıvının dışa çıkışını kolaylaştırmak için lazer, süzgeç benzeri dışa akım kanallarına uygulanır. Bu iki lazer tedavi yöntemi ayaktan, ameliyathaneye gerek kalmaksızın yapılan tedavilerdir. Lazerin göz tansiyonu tedavisindeki bir diğer kullanım alanı ise gözün dışındaki renkli kısmın çevresinde bulunan beyaz bölgeye lazer uygulanmasıdır. Amaç, bu kısmın iç tarafında bulunan ve göz suyunu salgılayan bölgenin tahrip edilerek göz suyu üretimini azaltılmasıdır. Bu tedavi yöntemi ameliyathane ortamında, genellikle lokal anestezi ile gerçekleştirilmekte, hasta aynı gün evine gidebilmektedir.

SLT ve Yağ Lazer glokomun tedavisinde oldukça sık tercih edilen lazer tedavilerindedir.

3- Cerrahi Tedavi

İlaç veya lazer tedavisine rağmen hastanın, göz tansiyonu düşmüyor ve hastalıkta ilerleme devam ediyorsa; uygulanacak tedavi yöntemi çoğunlukla ameliyattır. Glokomun evresine ve gözün durumuna göre doktor çok çeşitli ameliyat tekniklerinden birini hastaya uygular.

Glokom Ameliyatlarında Kullanılan Cerrahi Tedaviler;

- Mikropulse Diod Lazer,
- Trabekülektomi, Seton (Tüp) Cerrahisi
- Bebeklerde Trabekülotomi ve Gonyotomi
- Minimal İnvazif Glokom Cerrahileri (MIGS)
- Ayarlanabilir Tüp (Eyewatch)



TÜRKİYE'NİN İLK AYARLANABİLİR GLOKOM AMELİYAT SİSTEMİ DÜNYAGÖZ HASTANELER GRUBU BÜNYESİNDE UYGULANMIŞTIR.

EYEWATCH GLOKOM DRENAJ SİSTEMİ:

Glokom ameliyatları, komplikasyon oranları nispeten yüksek, buna karşın ilerleyen yıllarda etkinliği azalabilen ameliyatlardır. Bu nedenle glokoma yönelik cerrahi girişimlerde hem basınç kontrolünü başarı ile sağlayabilen hem de komplikasyon oranı düşürülmüş tekniklerin geliştirilmesi yönünde büyük çaba harcanmaktadır.

Bu amaçla geliştirilmiş ve ülkemizde ilk kez uygulanmış olan yeni bir teknoloji: eyeWatch Glokom drenaj sistemidir.

Bu sistemde ameliyat sonrası drenaj miktarı özel bir aparat (eyeWatch kalem) ile göze dokunulmaksızın, dışarıdan ve poliklinik ortamında tamamen kapatılabilir ve böylece aşırı drenaja bağlı göz içi basıncının çok düşük değerlere ulaşması engellenir. Yine bu özel aparat ile göz içerisinden alınan sıvının kontrollü emilebileceği bir ortam giderek geliştikçe drenaj miktarı artırılabilir. Bu ayarlama işlemi son derece kolay ve 1 dakikadan az bir sürede gerçekleştirilir ve bu tedavi hastada hiçbir rahatsızlık oluşturmaz.

Bu teknik gelişim, göz içi basıncında aşırı düşüş ve buna bağlı görmeyi azaltan komplikasyon gelişimini önlemenin yanı sıra kişiye özel göz içi basınç ayarlamayı da mümkün kılar.

Bilindiği gibi glokom hastalığında hastalığı kontrol altına alacak göz içi basınç değerleri kişiden kişiye değişebilmektedir ve her hasta için hedef basınç değeri farklı olmaktadır.

Glokom tp implantlarında uzun dönemde korneal dokuda hasar oluşabilmektedir. Özellikle göz içinde tp boyutunun uzun olduğu ya da korneaya yakın yerleşimin olduğu hastalarda uzun dönemde kornea yetmezliği bir sonuç olarak görülebilmektedir. eyeWatch sisteminde göz içi tp kısmı hem oldukça kısıdır hem de hareketliliği azdır. Bunun yanı sıra piyasada mevcut glokom tüpleri ile kıyaslandığında çapı da daha dardır. Bu nedenle korneanın endotel hücrelerine daha az hasar vererek korneal dokuyu korur.

Ana avantajları:

- Ameliyat sonrası aşırı basınç düşüşünü (Hipotoni) nler
- Göze dokunulmaksızın ve yeni bir ameliyata gerek duyulmadan basınç değeri istenilen seviyeye ayarlanabilir.
- Kişiye zg (Hedef Basınç) bir basınç düzeyi sağlanabilir.
- Kornea dokusunda hasarlanmayı önler.



GLOKOM HASTALIĞINDA KULLANILAN DİĞER TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Göz anatomisinin farklı olduğu, nadir görülen glokom tiplerinde ameliyatlar, ilave müdahaleler ile birleştirilebilir.

Bazen vitrektomi, keratoplasti gibi ameliyatlar da glokom ameliyatı ile kombine yapılabilmektedir.

Dünyagöz Hastanelerinde yapılan glokom lazer tedavileri ve ameliyatları aşağıda sıralanmıştır:

- Lazer trabeküloplasti
- Lazer iridotomi
- Lazer iridoplasti
- Genel anestezi altında bebek glokomu muayenesi/takibi
- Bebek glokomu için ab-interno ameliyatlar
- Bebek glokomu için ab-eksterno ameliyatlar
- Trabektom cerrahisi
- Gonyoskopi yardımlı translüminal trabekülotomi
- Kanaloplasti
- Xen implant cerrahisi
- Derin sklerektomi
- Viskokanalostomi
- Trabekülektomi
- Kahook Dual blade cerrahisi
- Tüp implantasyonu (Ahmed Valf cerrahisi)
- Siklokriyodestruksiyon
- Diod lazer siklodestruksiyon
- Bleb revizyonu
- Katarakt ve glokomun birlikte cerrahileri
- Komplike olgularda çeşitli kombine ameliyatlar

Glokom ameliyatı geçirmiş kişiler düzenli glokom takiplerini devam ettirmelidirler.

BEBEKLERDE KONJENİTAL GLOKOM

Anne karnındayken bebeklerin son aylarında göz sıvısını oluşturan dokuların gelişimi tamamlanır ve aköz adı verilen sıvının üretimi başlar.

Yine bu dönemde eş zamanlı olarak aköz sıvısının göz dışına çıkışını sağlayan akım kanalları da gelişir.

Bu kanalların herhangi bir nedene bağlı olarak yeterli gelişmemesi durumunda aköz sıvısı göz içinde birikerek, göz içi basıncını artırır yani glokom oluşmasına sebep olur.

Konjenital glokomlu olguların dörtte birinde tanı yenidoğan döneminde konurken, kalan kısmında hastalık ilk bir yıl içinde kendisini belli eder.

Yeni doğan bebeklerde;

- Aşırı göz sulanması,
- Işığa hassasiyet,
- Göz kapaklarının zor açılması konjenital glokomun belirtilerindendir.

Konjenital yani doğumsal glokomlu bebekler huzursuz, mutsuz, sürekli ağlayan ve az beslenen bebeklerdir.

Ayrıca kornea olarak adlandırdığımız gözünün önündeki tabaka yüksek basınç etkisi ile renk değiştirir ve hafif mavimsi olarak görülür.



KONJENİTAL GLOKOM NASIL TEDAVİ EDİLİR?

Konjenital glokomun ilaç ile tedavisi mümkün değildir. Tanı konulmasının ardından vakit kaybetmeden cerrahi müdahale yapılması gerekir.

Tedavide amaç göz içi artan sıvı basıncını düşürmektir. Bu sebeple dışa akım kanallarının açılmasını sağlayacak cerrahi müdahaleler yapılır.

Konjenital glokomda tedavi sadece göz tansiyonunu düşürmek olmamalıdır. Bu bebeklerde görme tembelliği, şaşılık, yüksek miyopi veya astigmatizma gibi görsel bozukluklar meydana gelebilir.

Eğer varsa bu belirtilerin de tedavi edilmesi gereklidir. Bazı tip konjenital glokomlarda göz ve göz dışı organlara ait başka problemlerde olabilir.

Mesela dış yüz bozuklukları, işitme problemleri, böbrek üstü bezi tümörü, zihinsel gerilik gibi. Eğer böyle bozukluklar da glokoma eşlik ediyorsa ayrı ayrı değerlendirilmelidir.

Konjenital glokomdan şüphe edilen bebek ve çocukların bu alanda eğitimini tamamlamış branş doktorları tarafından tam ve dikkatli bir oftalmolojik muayene yapılması gerekmektedir.

Genel anestezi altında ön segment muayenesi, göz içi basıncı ve aksiyel uzunluk ölçümü, gonyoskopi (iridokorneal açı muayenesi), retinoskopi ve optik sinir muayenesi yapılmalıdır.

Çocuklarda görülen glokomun ömür boyu körlüğe yol açabilmesi bakımından erken tanı ve tedavisinin önemi çok büyüktür.

DÜNYAGÖZ'DE GLOKOM HASTALIĞININ TEŞHİSİ

Hastaların günlük yaşamlarını, ciddi görme kayıpları olana kadar tehdit etmeyen glokom, gözdeki en sinsi hastalık olarak bilinir. Teşhis için düzenli göz muayeneleri şarttır.

Yapılacak detaylı muayenelerde; göz içi basınç ölçümü, kornea kalınlığı ölçümü, bilgisayarlı görme alanı ölçümü, optik sinir başı ve lifi ölçümleri ile hastadaki glokomun durumunu, hangi seviyede olduğunu ve sinir liflerindeki incelmeye bağlı zararı rakamsal olarak saptamak mümkün. Bu tetkikler esnasında gözünüzün glokomdan etkilenip etkilenmediği açığa çıkarılmakta, eğer bir hasar söz konusu ise buna göre tedavi planlanmaktadır.

Göz İçindeki Anormal Basınç

