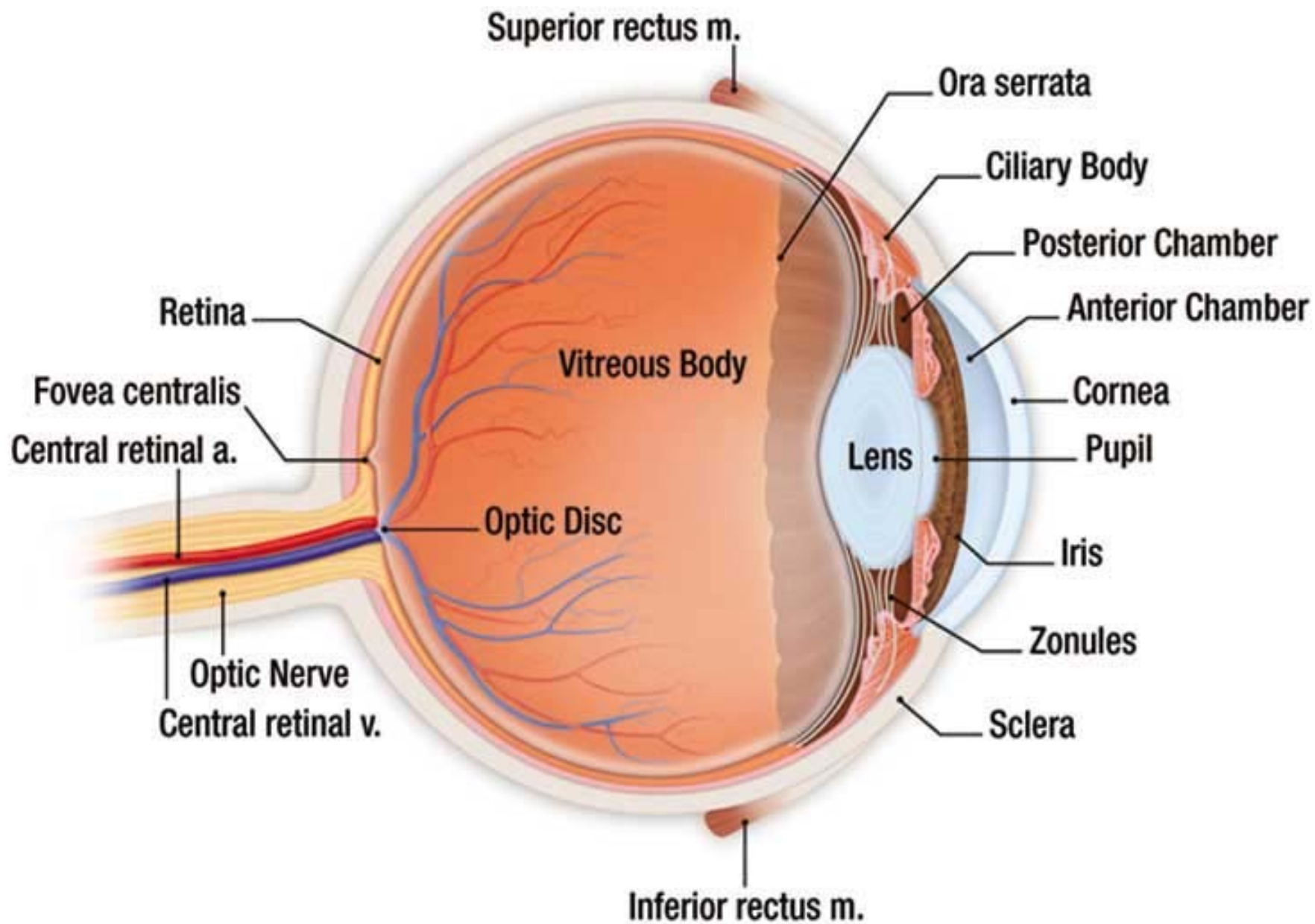
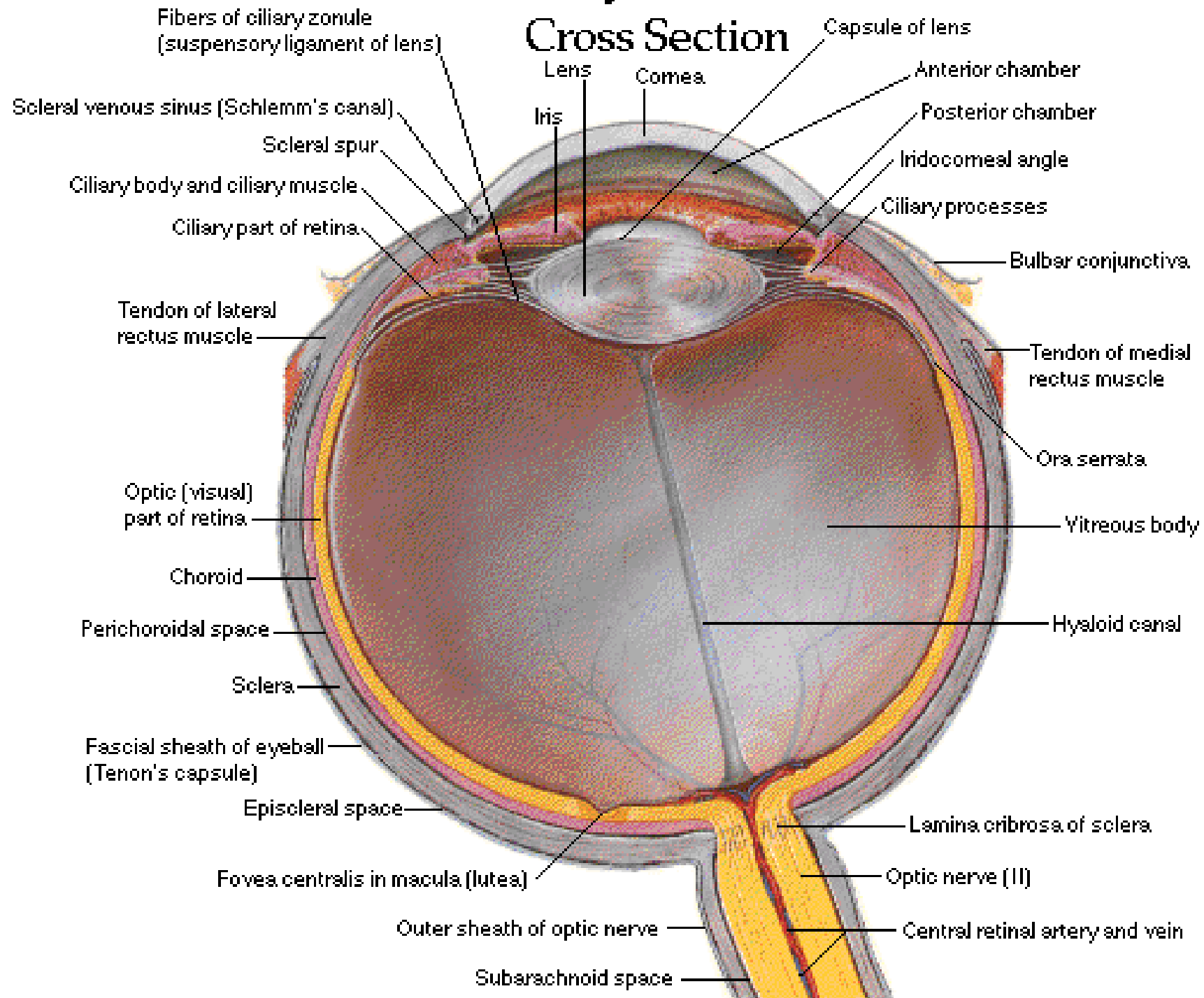


Göz Acilleri

*Uz.Dr. Müge GÜNALP
AÜTF Acil Tıp AD*



Cross Section



1. Görme kaybı

- Görme kaybı süresi
- Gelişim hızı → İskemi, kanama
- Tek yada iki gözde birden → Beyin kökenli
- Görme kaybının kalıcı yada geçici olması
- Tıbbi öykü (hastanın sistemik durumu, ilaçlar)
- Ağrı

1.Görme kaybı

- Göz dışı muayene
- Konfrontasyon görme alanı
- Pupil muayenesi
- Oftalmoskopik muayene

1. Görme kaybı

- **Ağrılı görme kaybı**

- * Optik nörit

- * Akut glokom

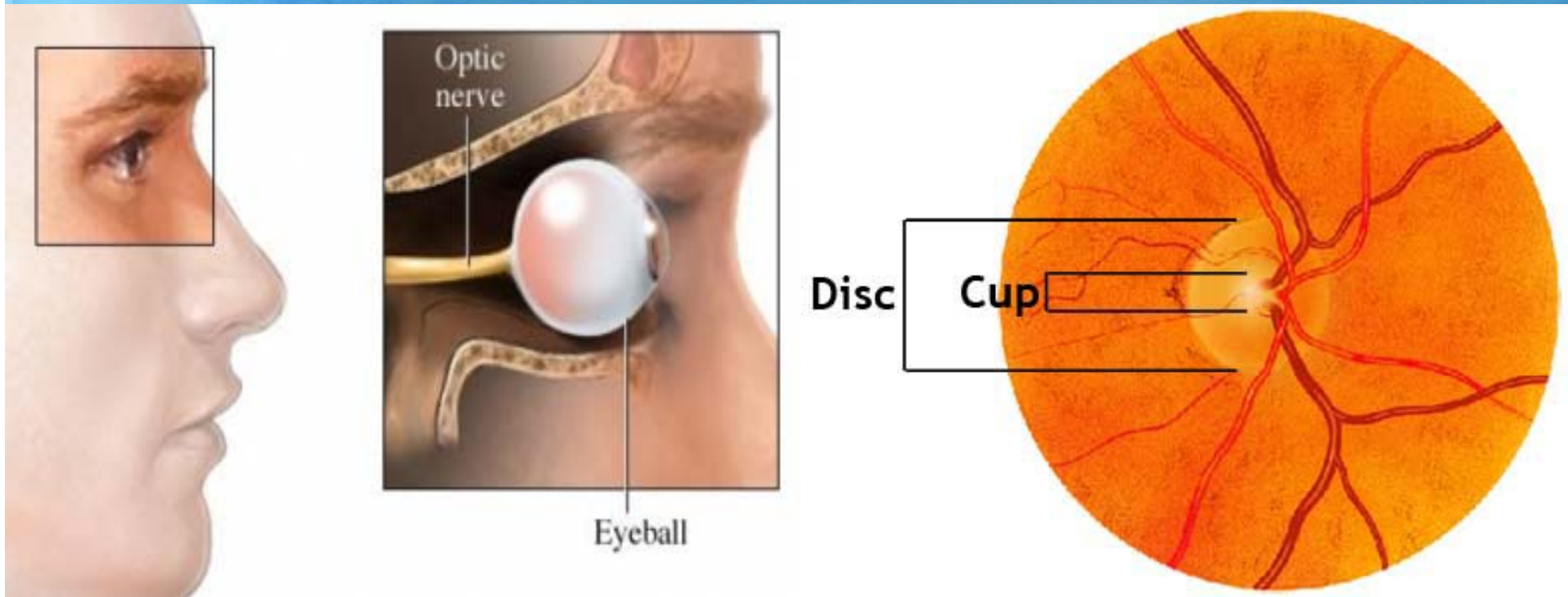
- * Üveit (iridosiklit)

1. Görme kaybı

- Ağrılı görme kaybı

⇒ Optik Nörit

- * Optik sinirin enflamasyonu
- * Etiyoloji: MS , virüs enfeksiyonları , SLE
- * Saatler ve günler içerisinde giderek artan görme kaybı
- * 18-45 yaş
- * Göz hareketleri ile ARTAN göz ağrısı
- * Görme alanında santral skotom



Optik Disk

1. Görme kaybı

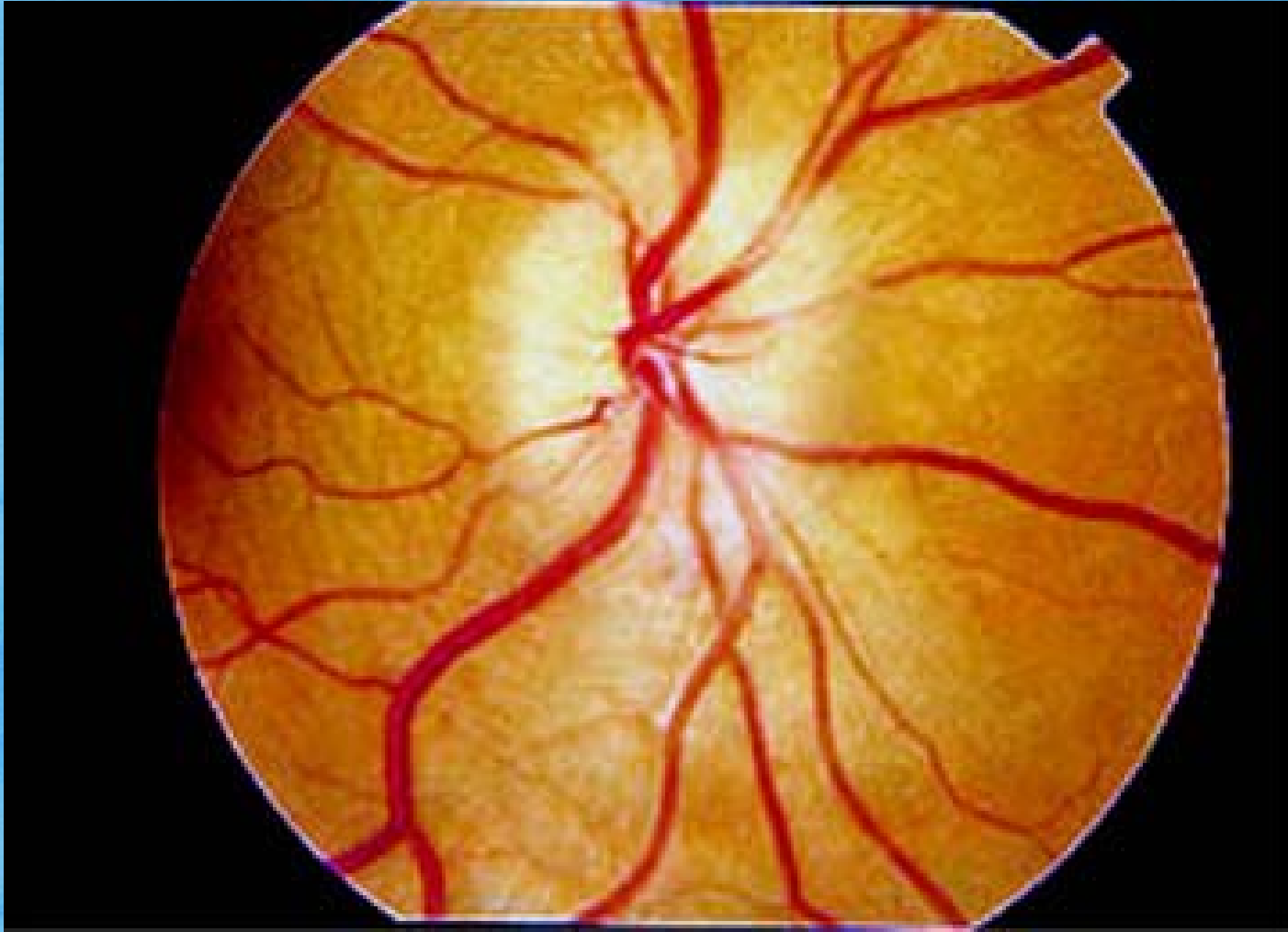
- Ağrılı görme kaybı

⇒ Optik Nörit

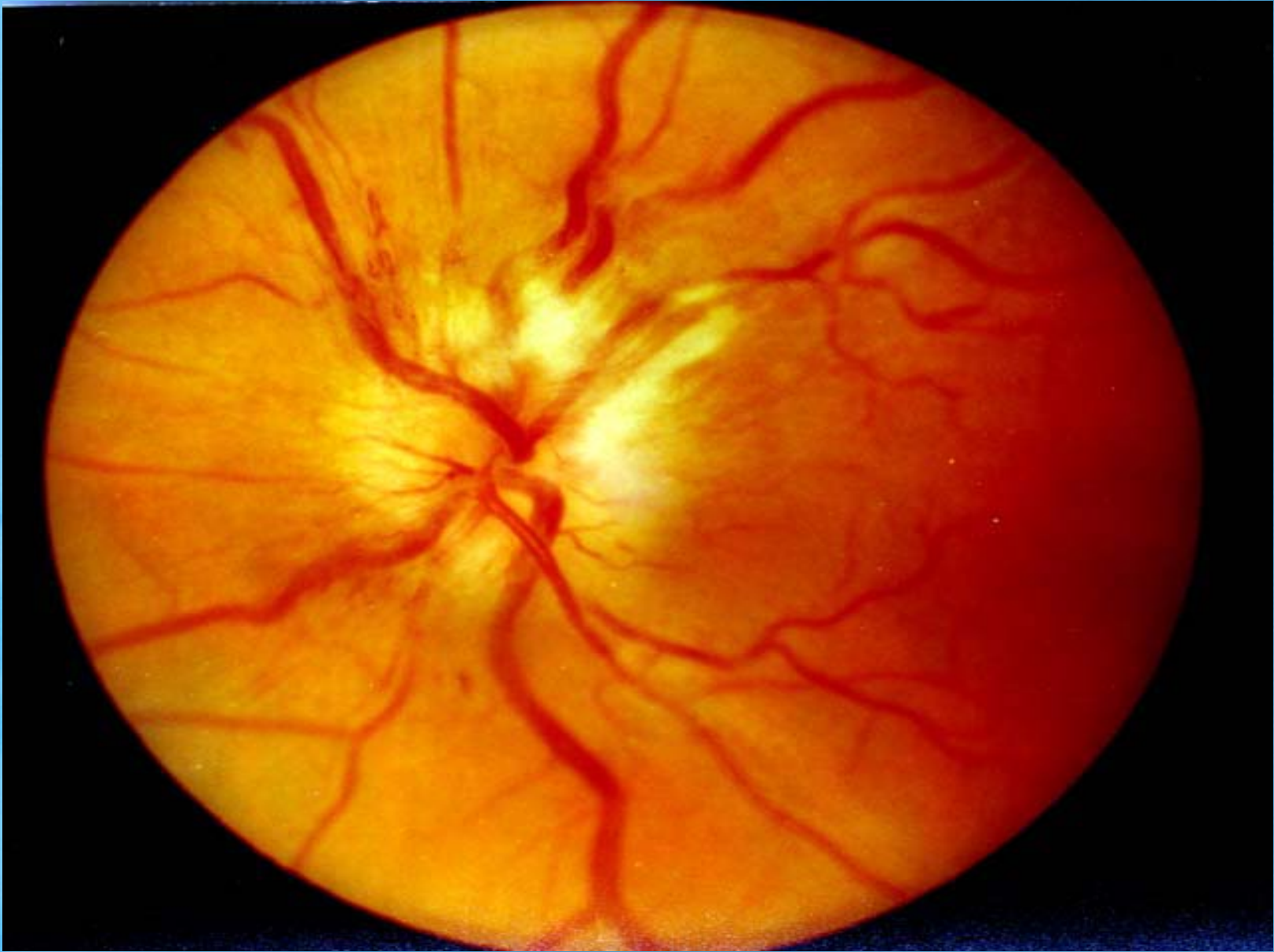
- * Doğrudan ışığa görece afferent pupil etkisi
- * Görme alanında santral skotom
- * $\frac{2}{3}$ olguda fundus doğal → “hasta görmez
hekim görmez”
- * Oftalmoskopik muayene → optik disk ve
çevresi ödemli-kanama odakları mevcut , disk
hiperemik ve şiş , üzerindeki damarlar dolgun



Optik Disk



Optik Nörit



Optik Nörit

1. Görme kaybı

- Ağrılı görme kaybı

⇒ Optik Nörit

Tedavi: Çoğu kendiliğinden iyileşir

Oral kortikosteroid → Atak süresini ↓

Nöro-oftalmolojik araştırma



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

1. *Görme kaybı*

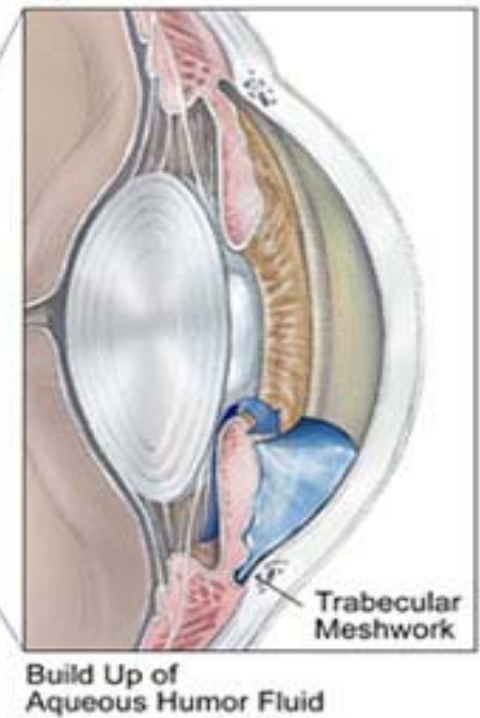
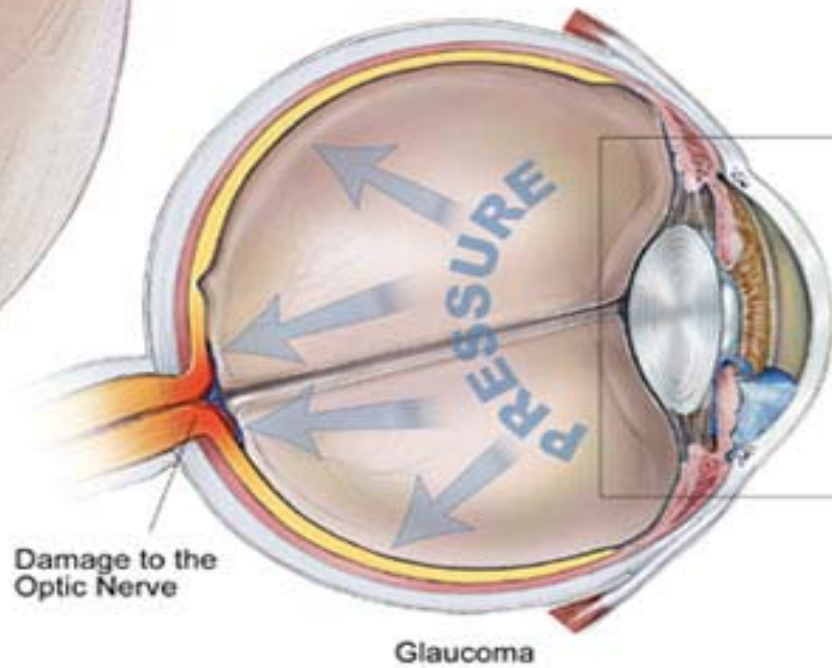
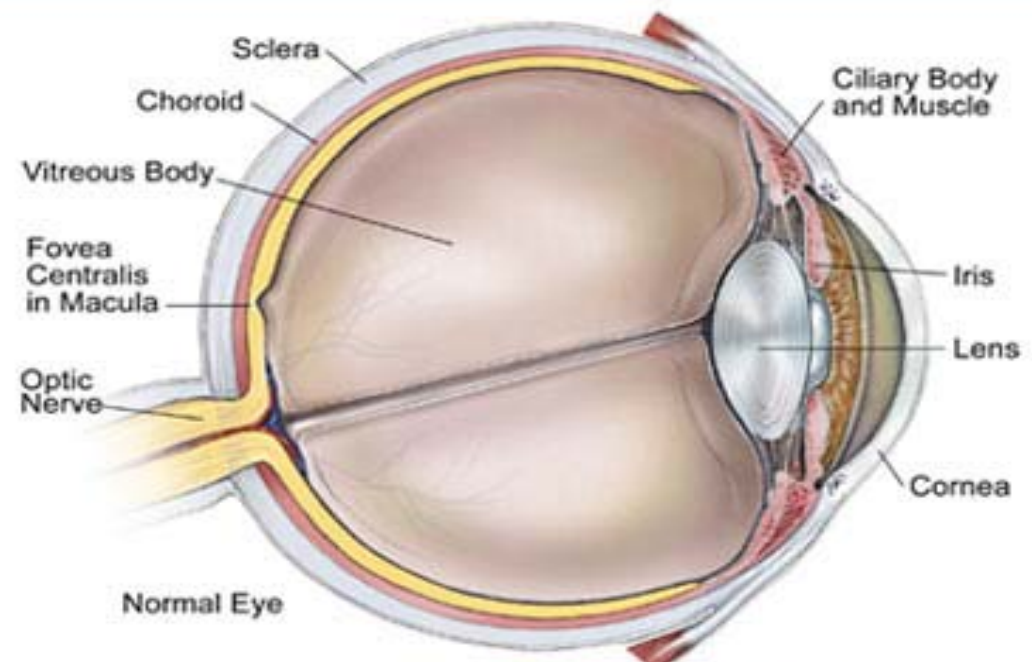
- Ağrılı görme kaybı

⇒ Glokom

* Glokom dünyada önde gelen körlük nedenidir

* GİB yüksekliği ve optik sinir yıkımı ile gider.

* Normal GİB 10-21 mmHg



1. *Görme kaybı*

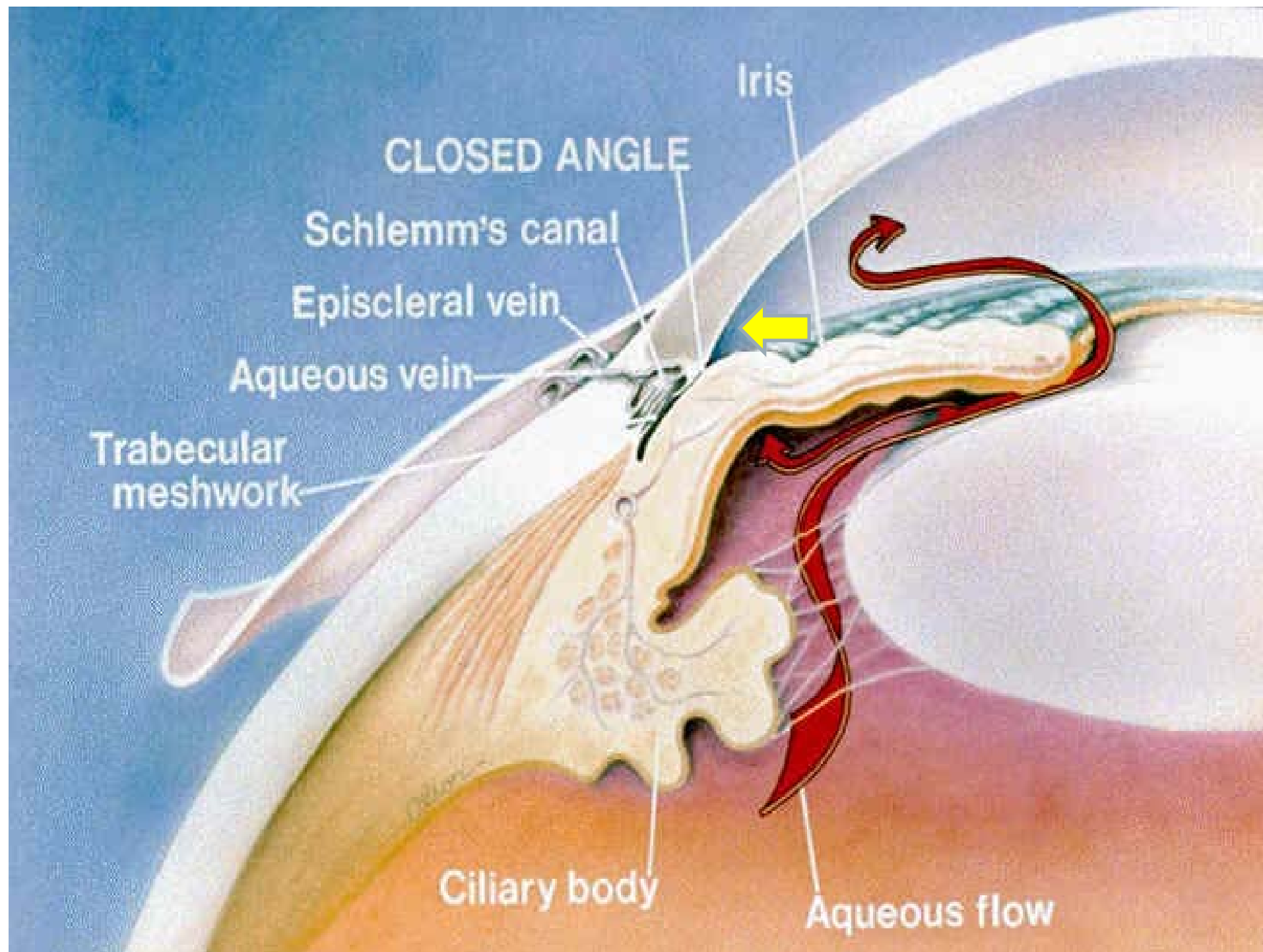
- **Ağrılı görme kaybı**

⇒ **Akut açi kapanması glokomu**

- * Lensin yaşlanıp, büyümesi → ön kamerayı ve açısını daraltır, iris-lens temas yüzeyi ↑

⇒ pupiller blok

- * Pupiller bloğu arttıran nedenler (midriyazis)
iris dokusunun trabeküler sistemin önünü ani olarak kapatmasına yol açar → GİB ↑



1. Görme kaybı

- Ağrılı görme kaybı

⇒ Akut açı kapanması glokomu

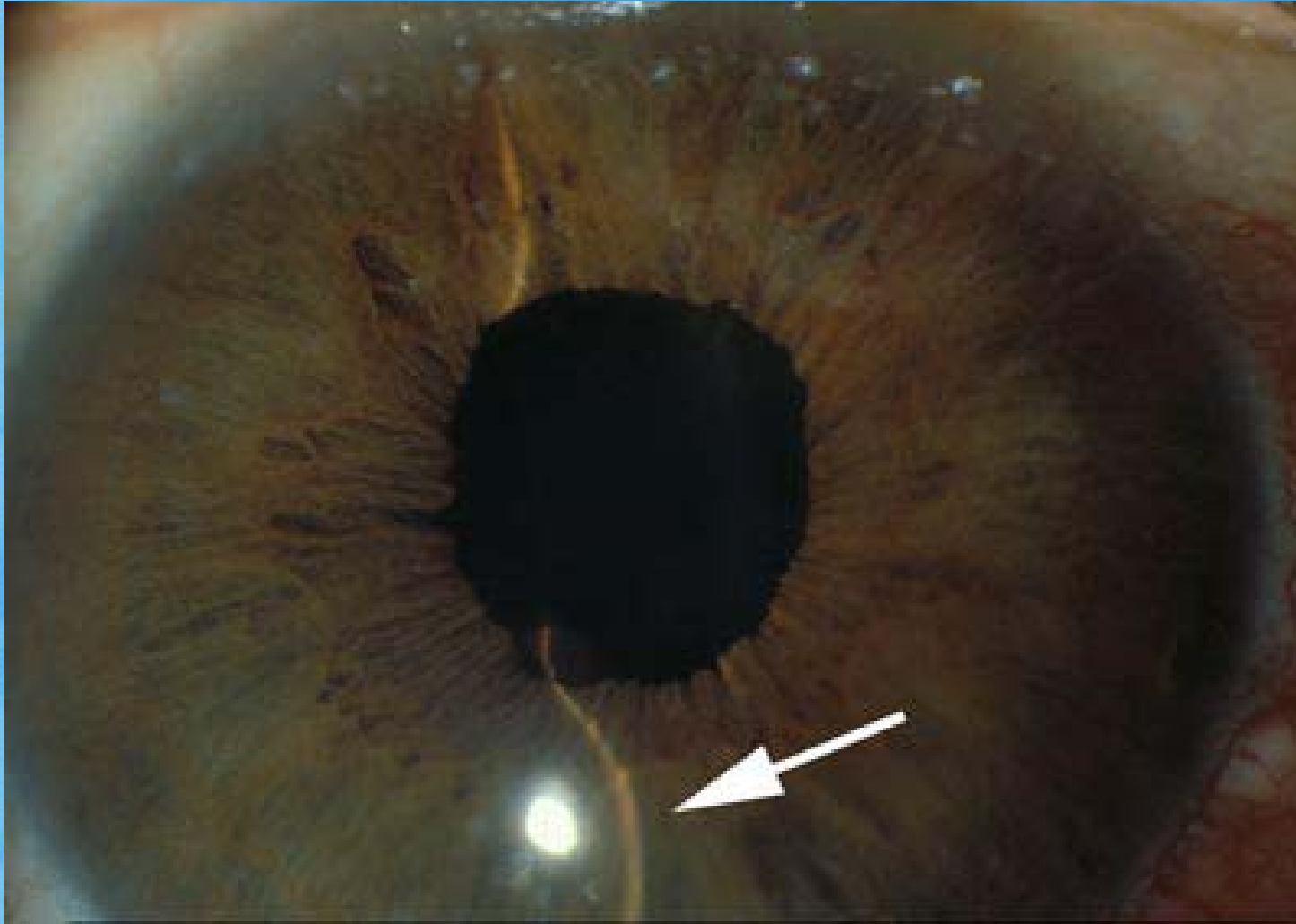
- * 50 yaş ↑ kadın
- * Ani başlangıç
- * Şiddetli oyucu baş ve göz ağrısı
- * Akut karın veya miyokard infarktüsü ile karışabilen bulantı-kusma

1. Görme kaybı

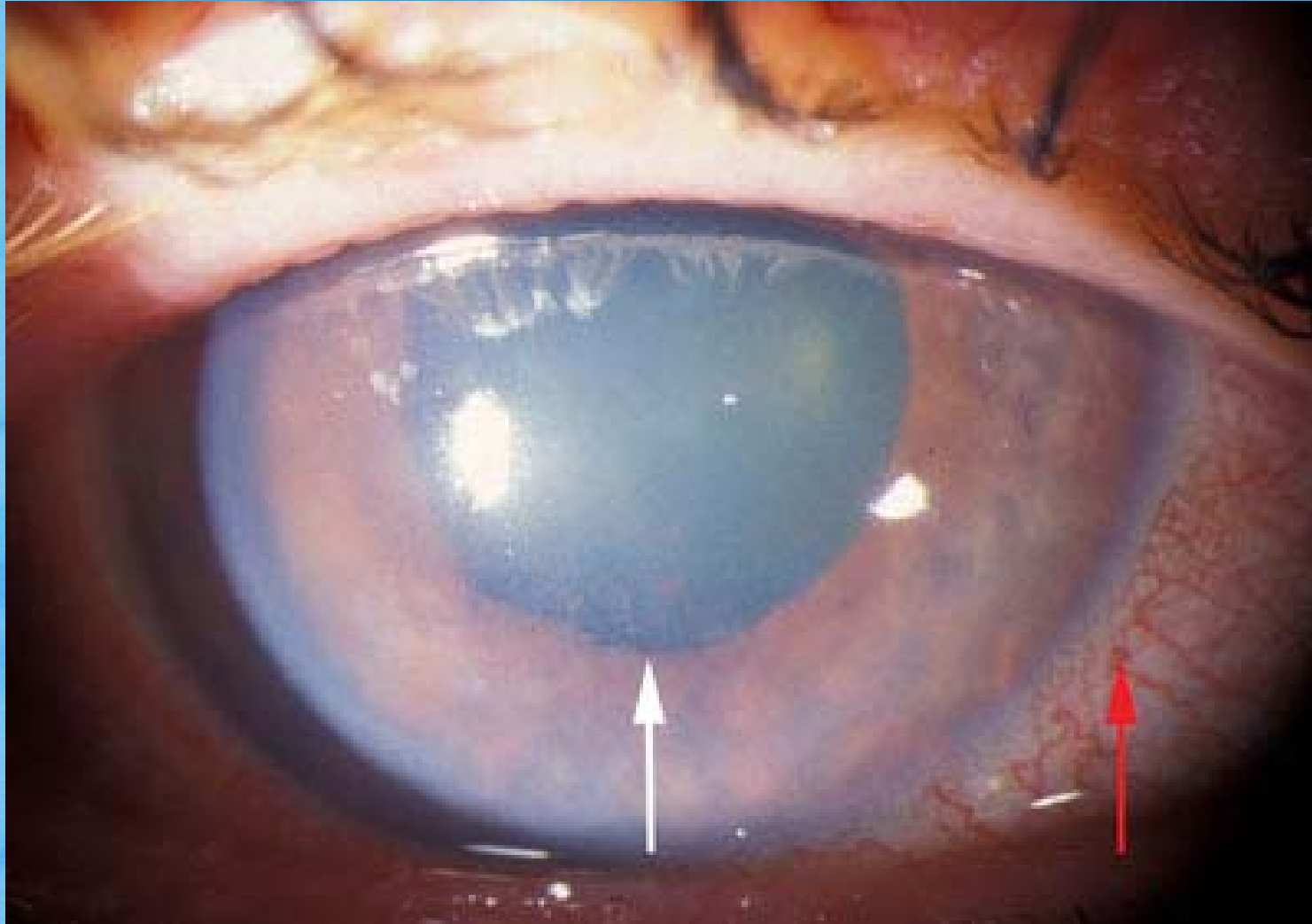
- Ağrılı görme kaybı

⇒ Akut açi kapanması glokomu

- * Işık etrafında renkli halkalar görülmesi
- * İleri derecede görme kaybı
- * Kırmızı göz (limbusta karma hiperemi)
- * Bulanık kornea
- * GİB 60-80 mmHg, parmakla hissedilen sertleşmiş göz
- * Orta genişlikte hareketsiz pupil



İrisin öne yaylanması



Akut Açı Kapanması

1. Görme kaybı

- Ağrılı görme kaybı

⇒ Akut açı kapanması glokomu

Tedavi: Mannitol 0.5/1 mg/kg iv

Asetozolamid 4 x250 mg po,iv

Pilokarpin %1-2, 3x1 her iki göz

Topikal β bloker

Lazer iridotomi, cerrahi iridektomi



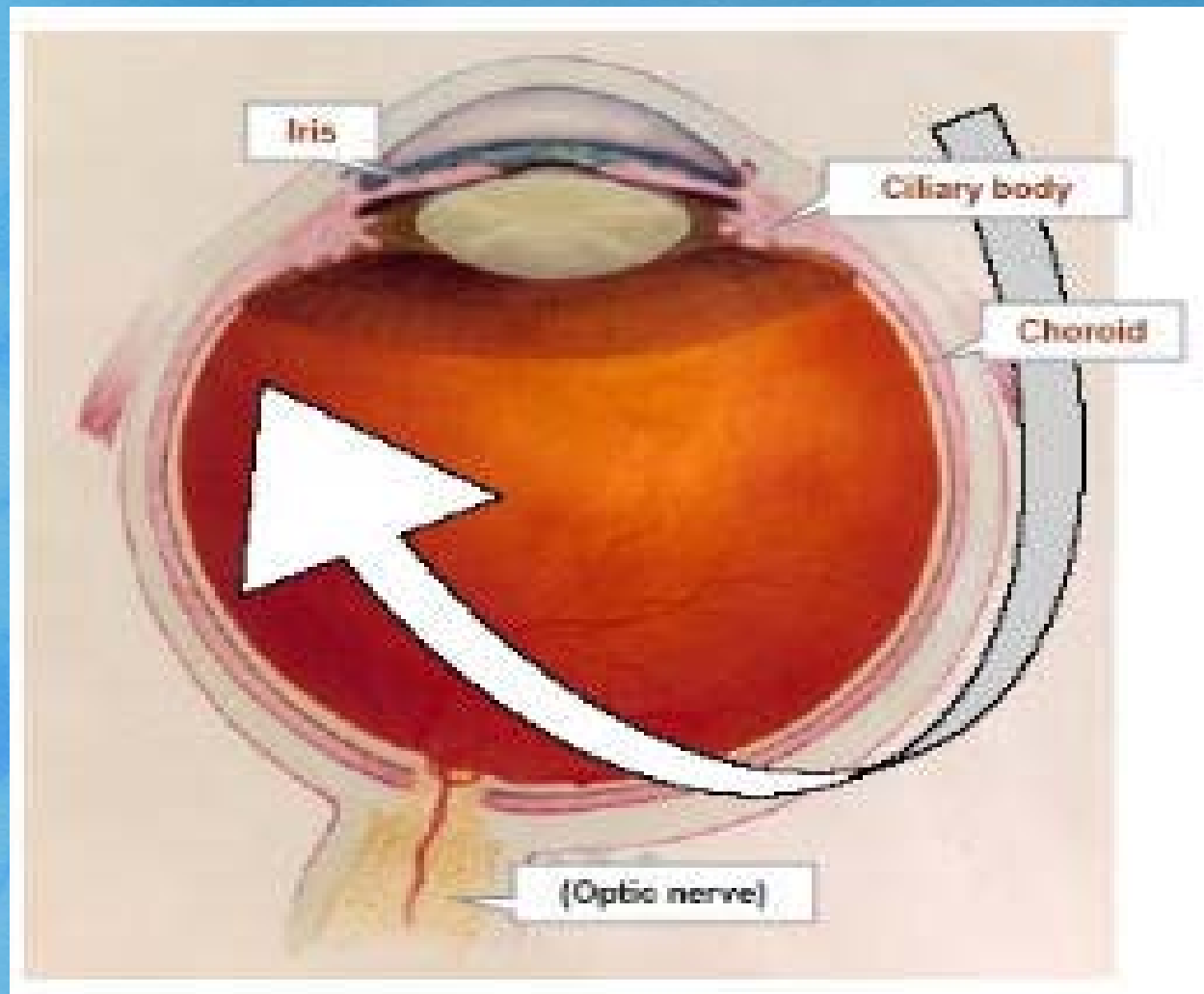
GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

1. *Görme kaybı*

- **Ağrılı görme kaybı**

⇒ Akut üveit (ön üveit)

- * Üvea → İris, korpus silyare, koroid
- * Ön üveit → Ön segment iltihabı
(iritis/iridosiklit)
- * Arka üveit → Arka segment iltihabı
- * Genel tutulum → Pan üveit
- * Akut-Kronik
- * Granülomlu-Granülomsuz
- * Endojen-Eksojen



Üvea

1. *Görme kaybı*

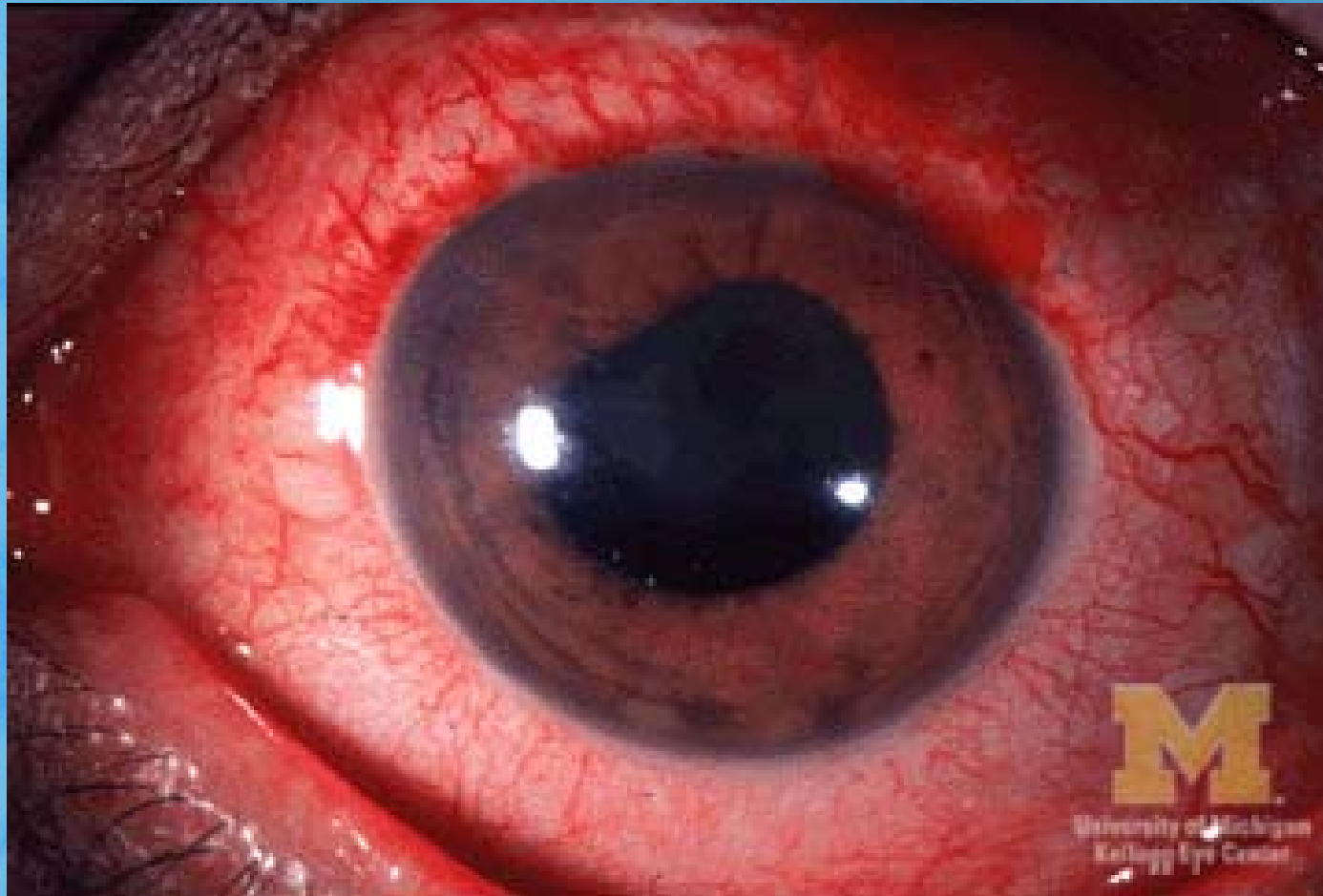
- **Ağrılı görme kaybı**

⇒ **Akut üveit (ön üveit)**

- * Ağrı, kızamıklık, ışığa duyarlılık, görmede ↓
- * Limbus çevresinde kızarıklık → Silyer
injeksiyon.
- * Ön kamerada uçuşan iltihap hücreleri



Ön üveit



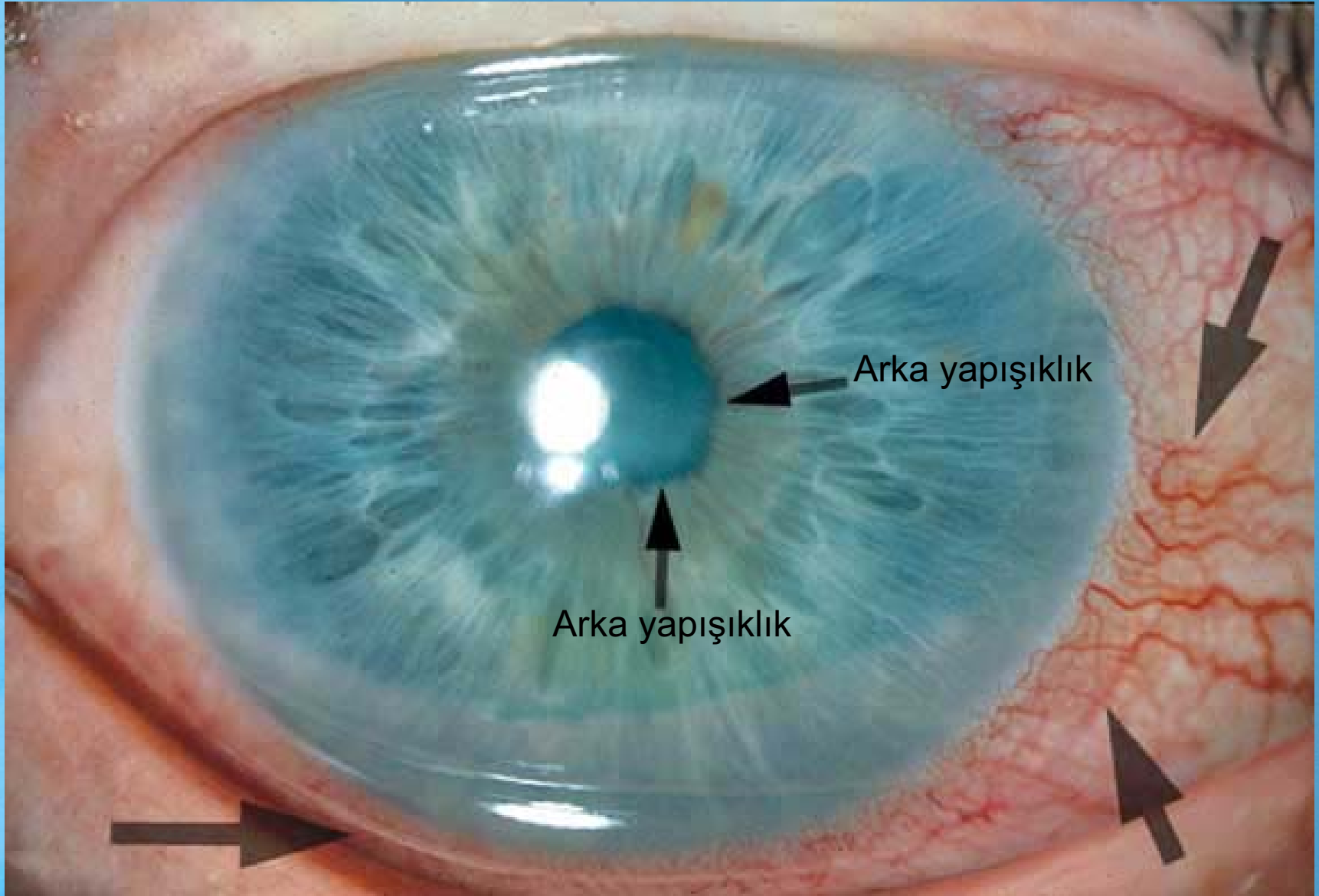
Ön üveit

1. Görme kaybı

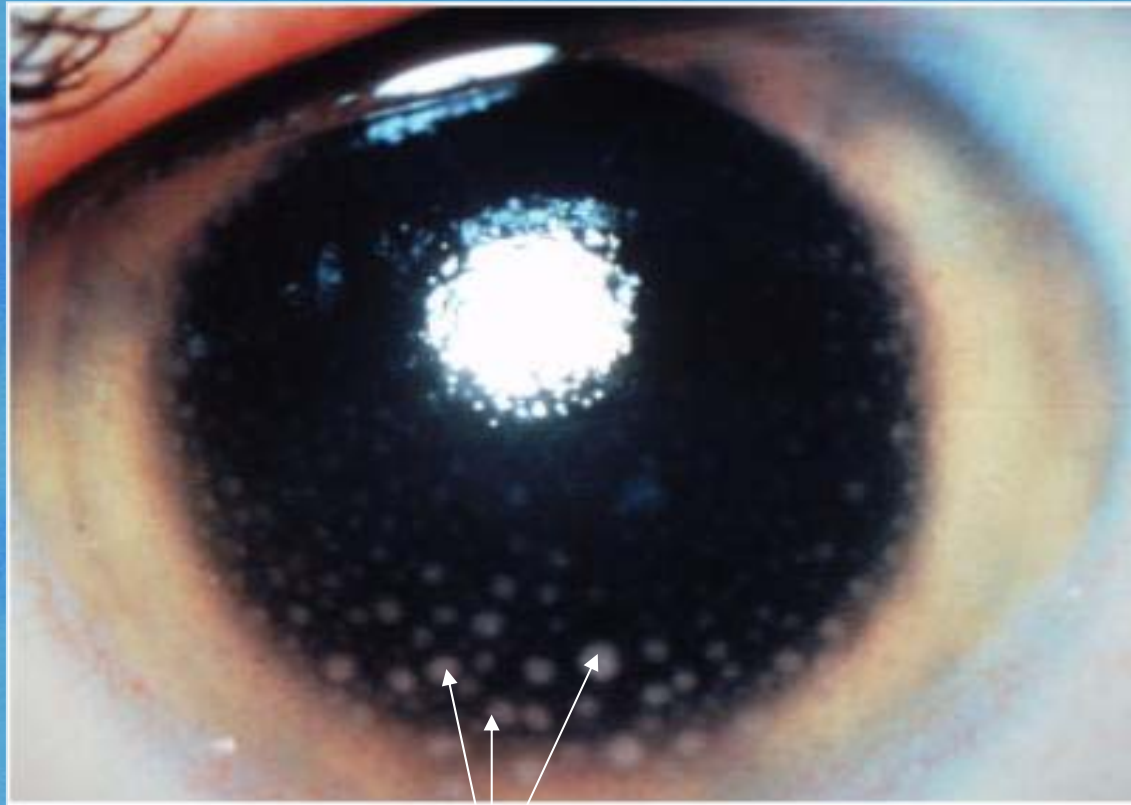
- Ağrılı görme kaybı

⇒ Akut üveit (ön üveit)

- * Korneada endotele yapışmış iltihap hücre kümeleri → *Keratik presipitat*
- * Ön kamerada seviye yapan beyaz hücre, fibrin, protein → *Hipopiyon*
- * Lens ön yüz-iris arka yüz → *Arka yapışıklık*



Silyer İnjektion



Keratik Presipitat



Hipopiyon

1. *Görme kaybı*

- **Ağrılı görme kaybı**

⇒ **Akut üveit**

- * Üvea ve vitreusun iltihabı → Endoftalmi
- * Endoftalmi → Panoftalmi
- * Ağrı, görme kaybı, kapakta ödem, silyer kızarıklık, korneada bulanıklık, ön kamerada hücre, hipopiyon



Endoftalmi

1. *Görme kaybı*

- Ağrılı görme kaybı

⇒ Akut üveit

Tedavi: İridosiklit → Steroidler

Endoftalmi → Antibiyotik



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

1. Görme kaybı

- **Ağrısız görme kaybı**
 - * **Amarozis Fugax**
 - * **Santral Retinal Arter Tıkanıklığı**
 - * **Santral Retinal Ven Tıkanıklığı**
 - * **İskemik optik nöropati (Temporal arterit)**
 - * **Retina Dekolmanı**

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Amorosis Fugaks

- * 1 günden daha az devam eden tek yada iki gözü tutan geçici görme kaybı
- * 50 yaş ↑
- * Saniye, dakika, saat sürer
- * Emboli, papil ödemi, migren, temporal arterit travma, cerrahi öyküsü

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Amorosis Fuqaks

- * Optik diskte ödem
- * Retina mikroinfarktları
- * Arter içinde sarı-beyaz noktalar: Hollen Horst

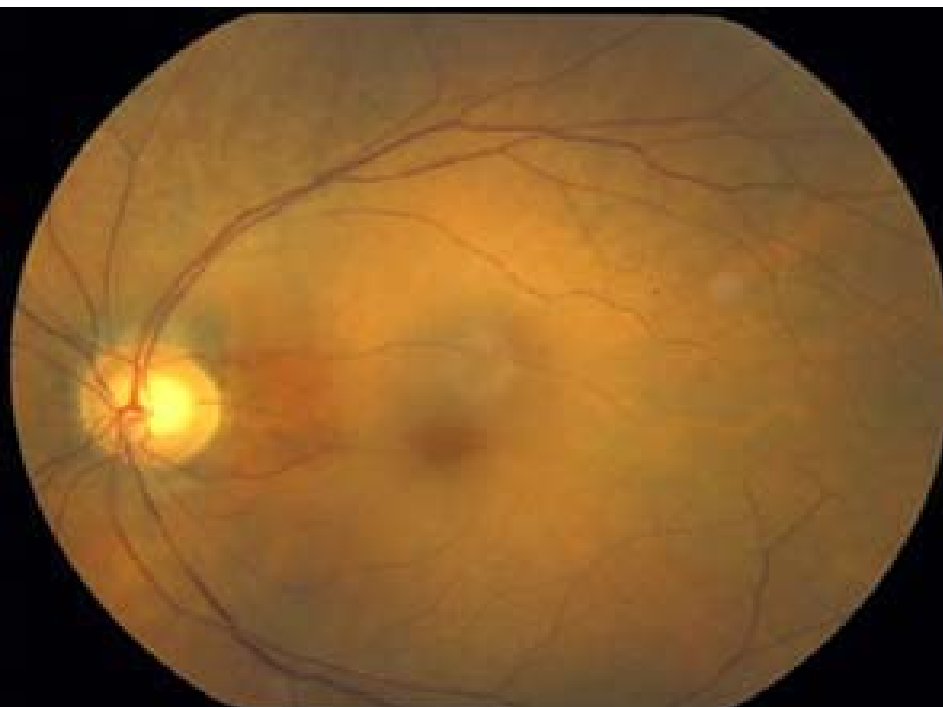
Tedavi: 300 mg aspirin



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU



1
2000



1
2000



1
2000



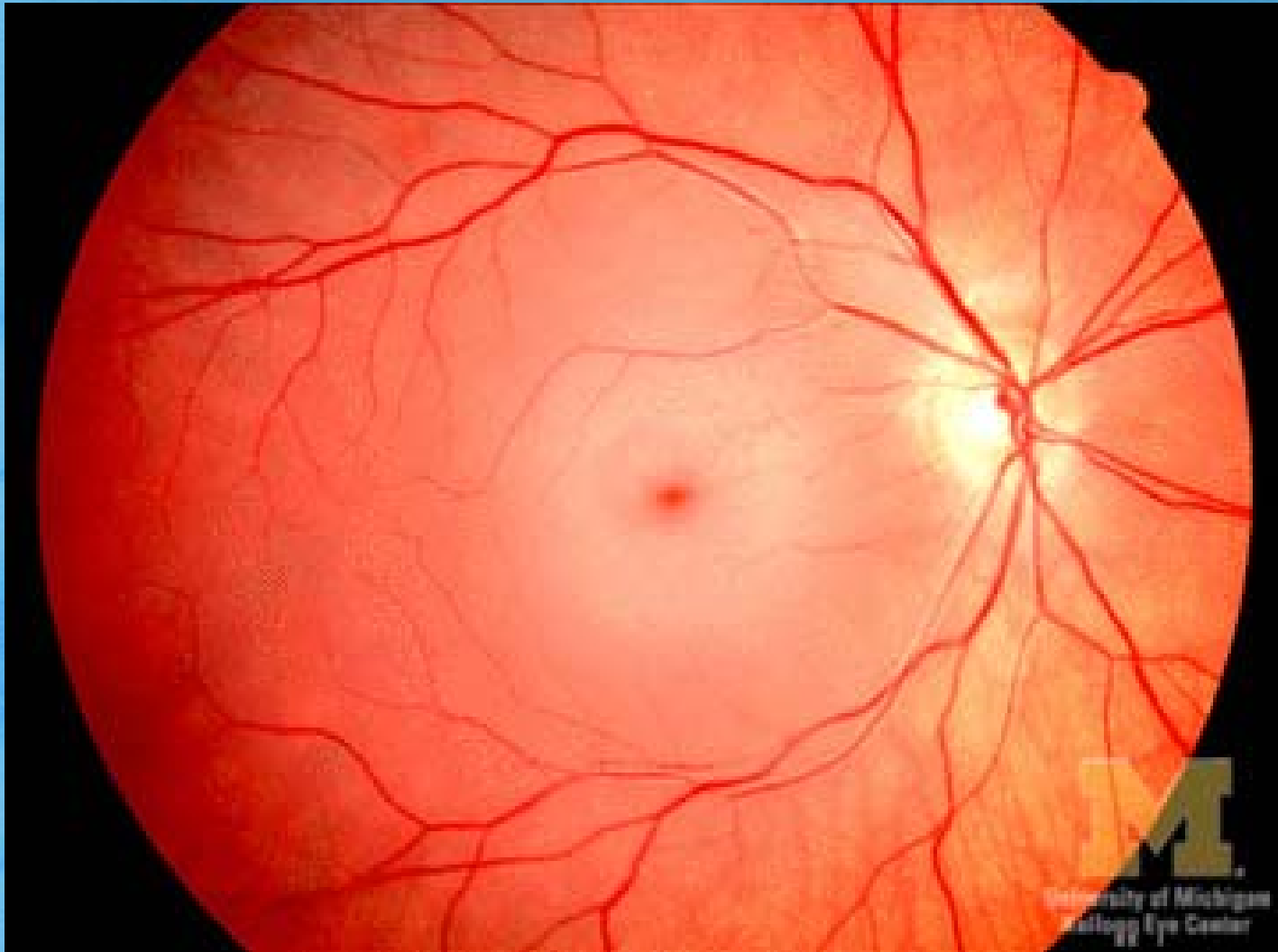
1
2000

1. Görme kaybı

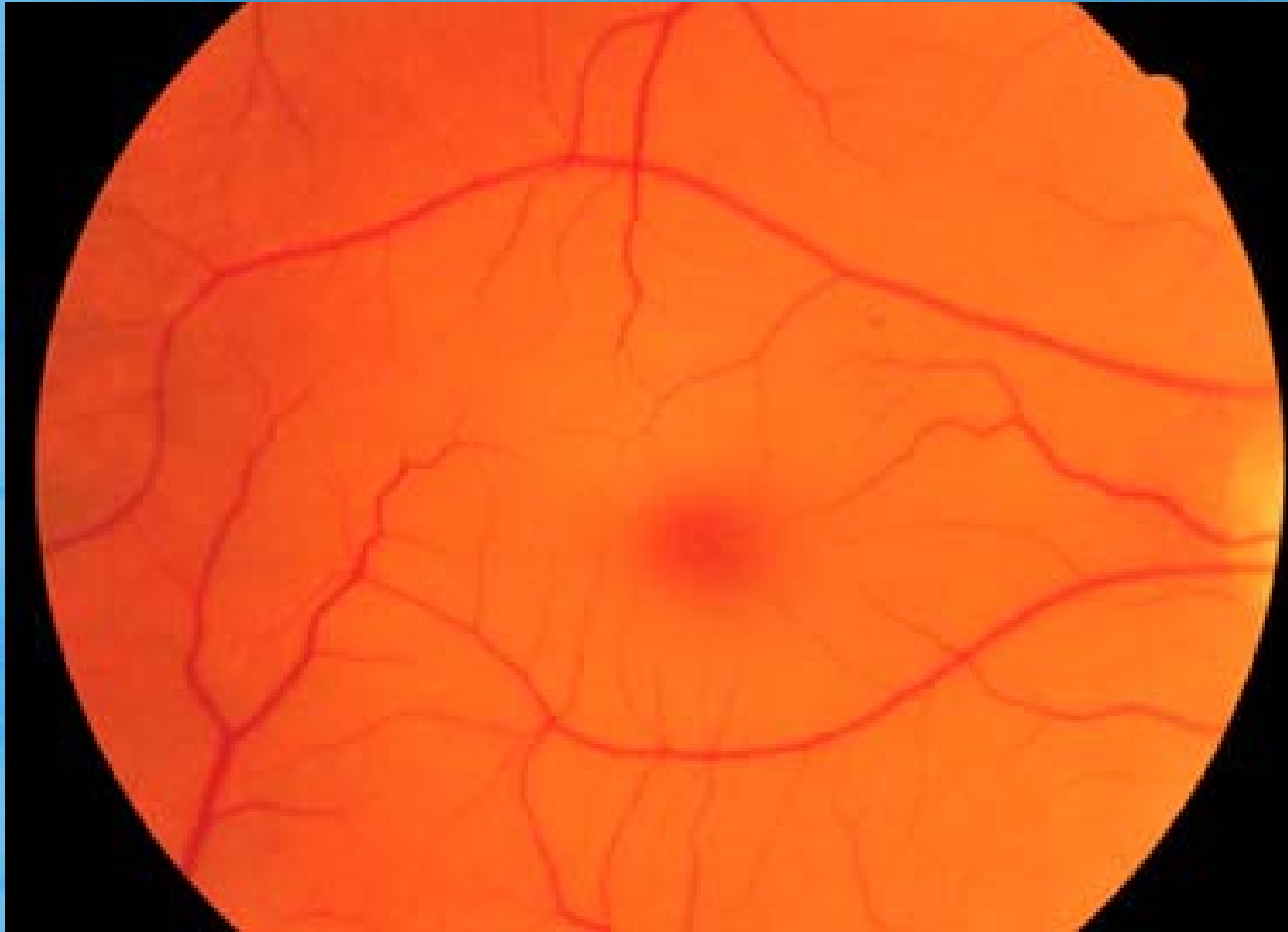
- Ağrısız görme kaybı

⇒ Santral Retinal Arter Tıkanıklığı

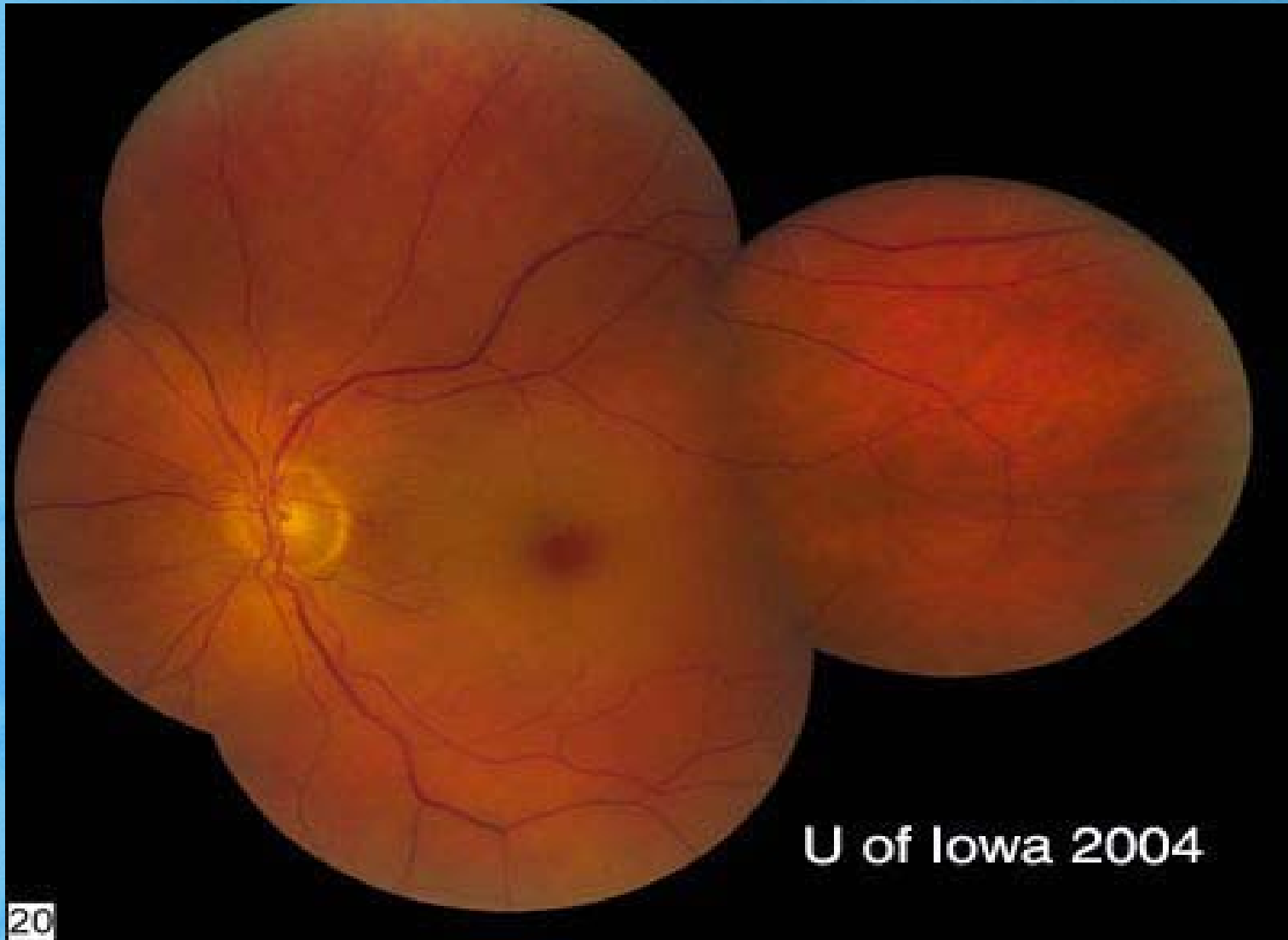
- * Emboli, trombüs, vazospazm
 - * Ani, ağrısız, kalıcı görme kaybı
 - * Görme ışık düzeyinde veya daha az
 - * Afferent pupiller kusur
 - * Retinada yaygın gri-beyaz ödem
 - * Makula ortasında kırmızı nokta
- } Japon bayrağı



Japon Bayrağı / Red Cherry Spot



Japon Bayrağı / Red Cherry Spot



Japon Bayrağı / Red Cherry Spot

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Santral Retinal Arter Tıkanıklığı

Tedavi: 24 saaten önce başladıysa;

Parmakla göz kürelerine masaj

GİB'i düşürmeye çalışmak

Asetozolamid 500 mg po veya iv

Hastayı torbaya solutmak



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Santral Retinal Ven Tıkanıklığı

- * Sigara, HT, DM, ASKH
- * Primer açık açılı glokom
- * Hipervikozite sendromları
- * İlaçlar.....
- * Hızla gelişen, tek taraflı, ağrısız ve değişen şiddette görme kaybı olur.

1. *Görme kaybı*

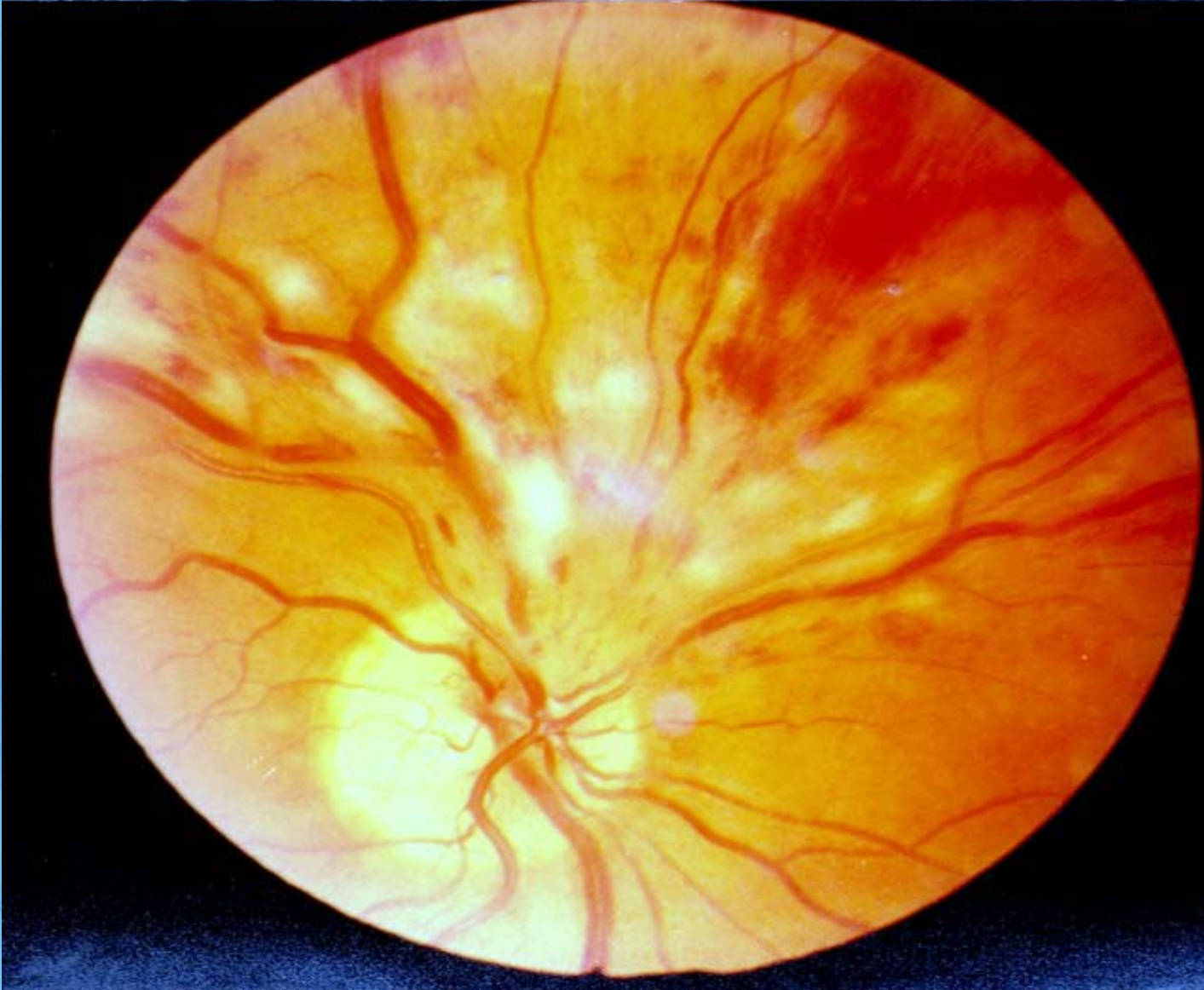
- Ağrısız görme kaybı

⇒ *Santral Retinal Ven Tıkanıklığı*

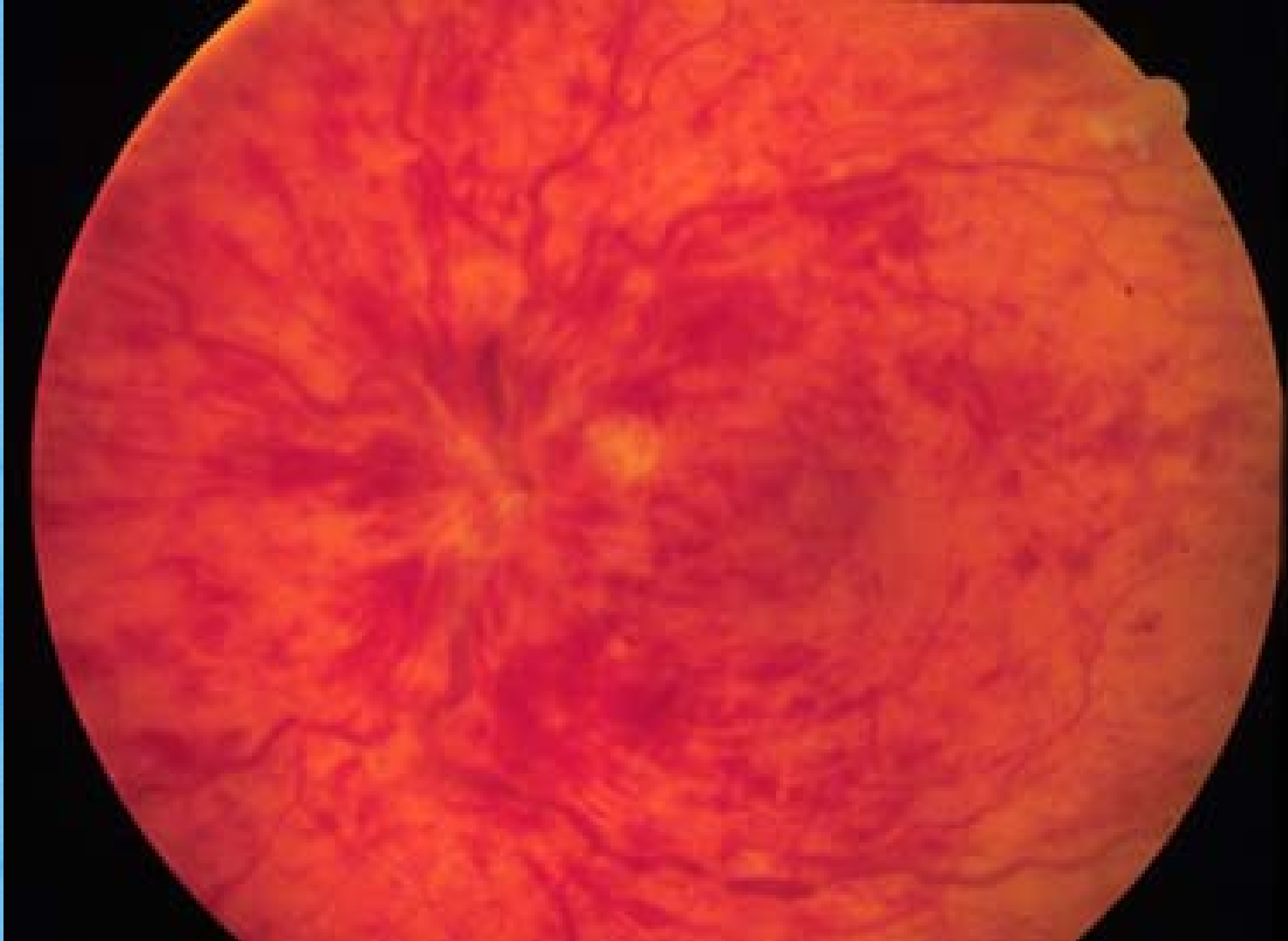
- * Tüm retina kadranlarında yaygın kanama
- * Venler ileri derecede kıvrımlı ve geniş
- * Disk ve retina ödemli
- * Kan ve şimşek görüntüsü (blood and thunder fundus)



Kan ve şimşek görünümü



Kan ve şimşek görünümü



İskemik santral ven tıkanıklığı

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Santral Retinal Ven Tıkanıklığı

* Venöz staz $\uparrow$ → retina arter dolaşımı etkilenir

→ infarkt → iskemik tıkanıklık

* İskemik tıkanıklık gelişmemiş ise kanamalar 6-12 ayda geriler, görme düzelebilir.

Tedavi: Özgül tedavi yok, 300 mg aspirin



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

1. *Görme kaybı*

- Ağrısız görme kaybı

⇒ *Retina Dekolmanı*

- * Retina duyu epitelinin retina pigment epitelinden ayrılması
- * % 95 yırtıklı delikli
- * Miyopi, yaşlanma, iltihap, travma, katarakt cerrahisi, aile öyküsü, önceden dekolman hikayesi

1. *Görme kaybı*

- Ağrısız görme kaybı

⇒ *Retina Dekolmanı*

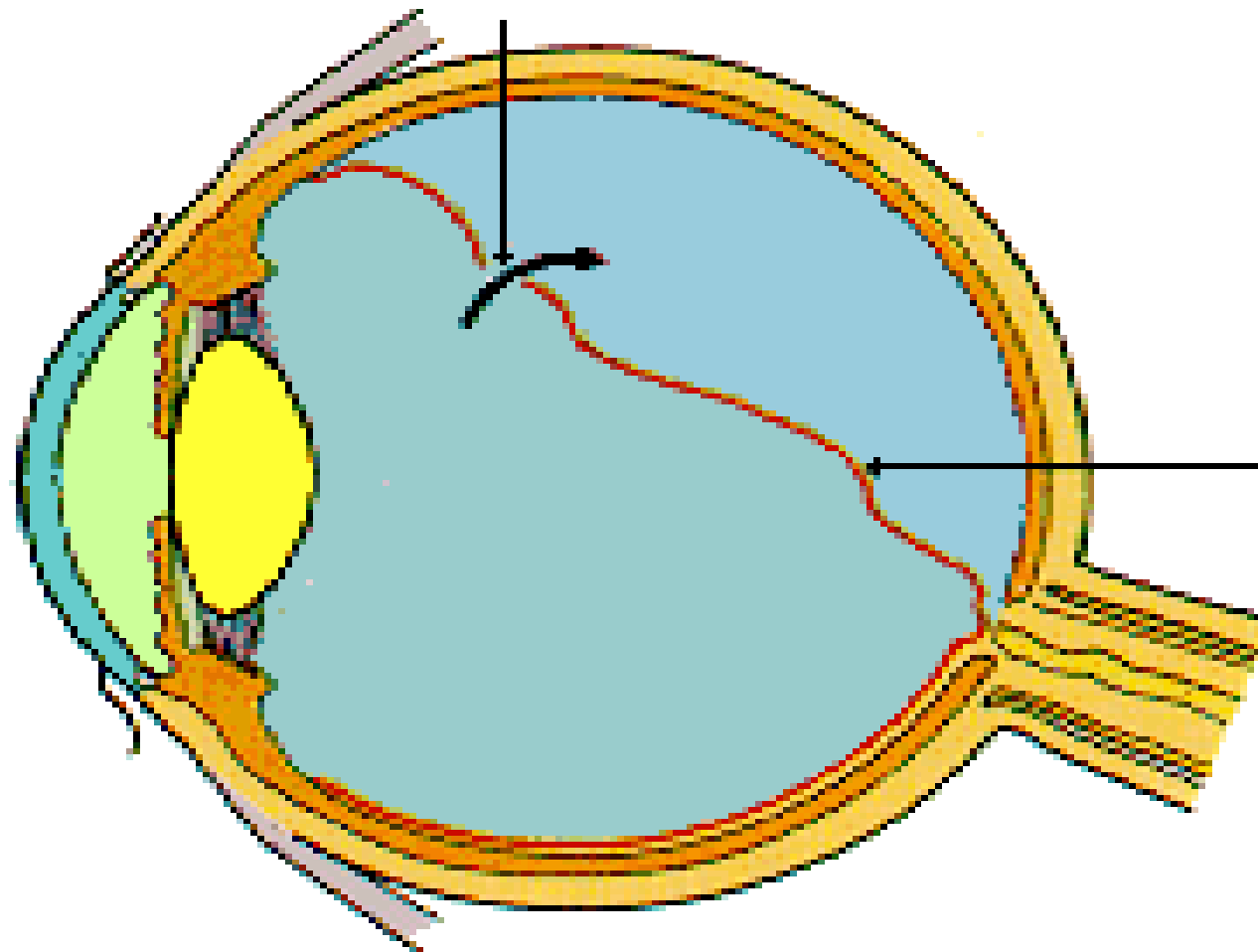
* Vitreus retinadan ayrılır → vitreus dekolmanı

→ büzülür → retinaya yapışma bölgelerinde

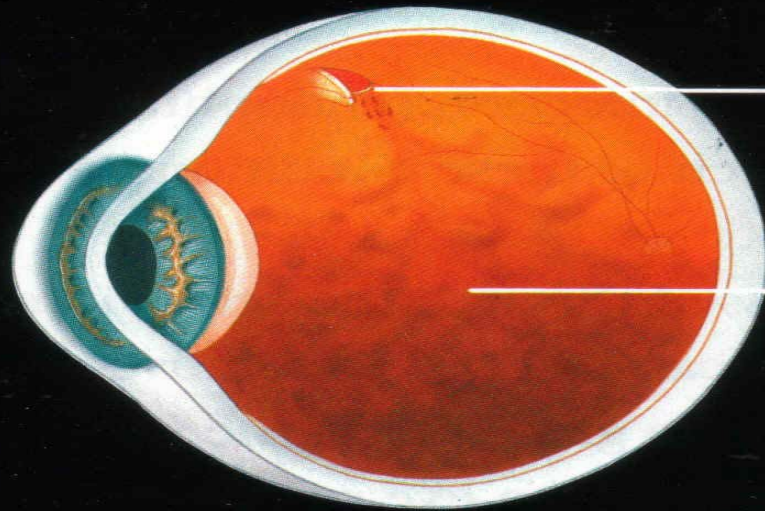
tam kat yırtık-delik oluşturur.

* 55 yaşta sık

Retinal tear



Detached
retina



retinal tear

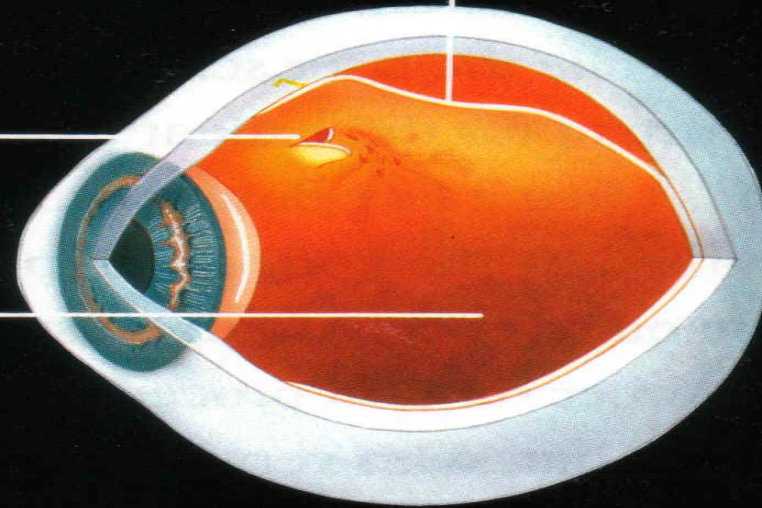
vitreous hemorrhage

Vitreous Hemorrhage and
Retinal Tear

retinal detachment

retinal tear

vitreous hemorrhage



Vitreous Hemorrhage and
Retinal Detachment

1. *Görme kaybı*

- Ağrısız görme kaybı

⇒ *Retina Dekolmanı*

- * Vitreus yapısı bozulduğu için, kişi tarafından göz önünde dolaşan, uçuşan gri-siyah nokta, benek varlığı,
- * Işık çakmaları (fotopsi)
- * Görme bulanıklığı
- * Göze perde inmesi

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

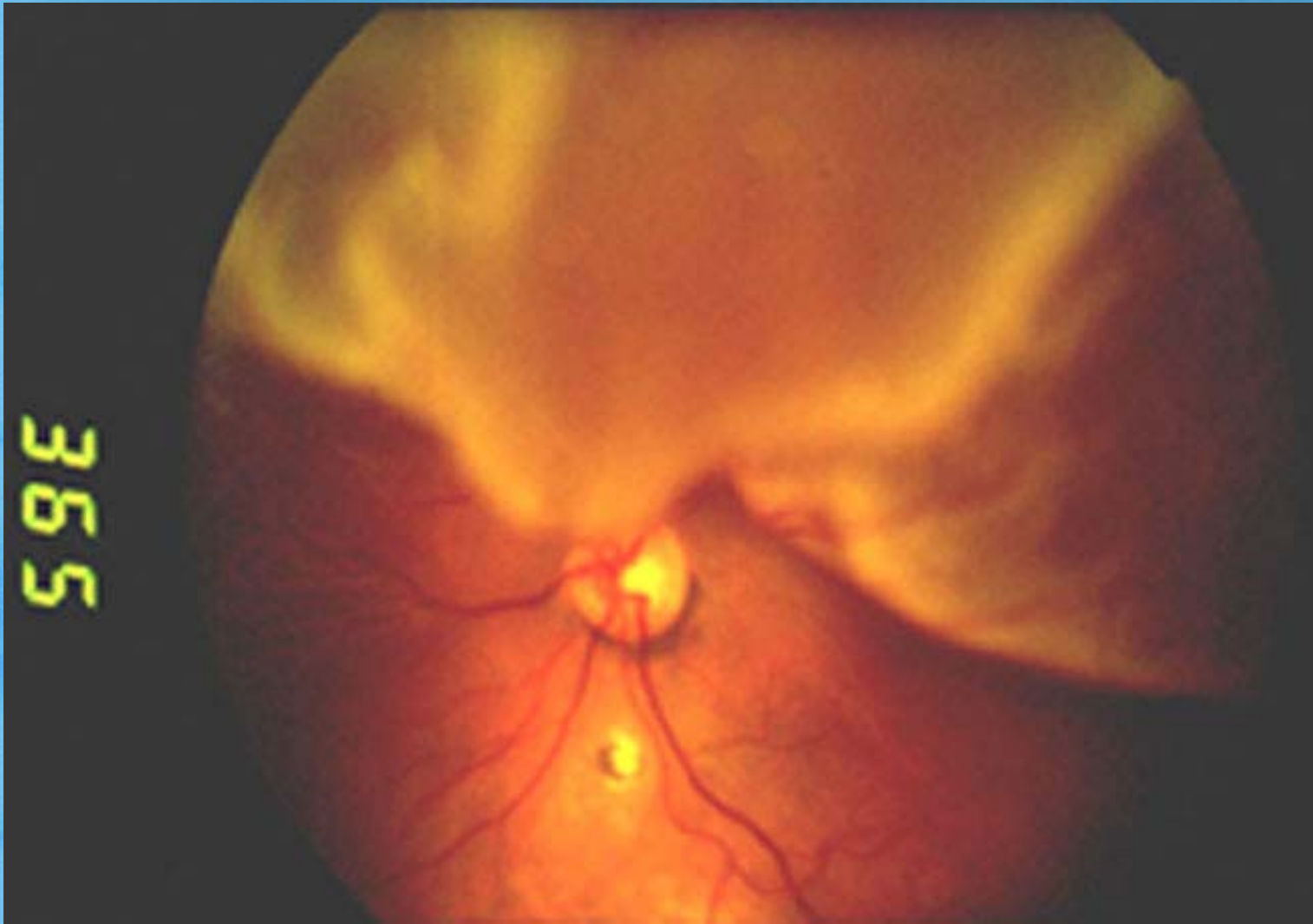
⇒ Retina Dekolmanı

- * Retina duyu epiteli, ödem nedeniyle gri-beyaz
- * Yırtık delikler kırmızı turuncu renkte açılımlar
- * At nalı veya yuvarlak

Tedavi: Cerrahi



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU



Retina Dekolmanı



Retina Dekolmanı

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Temporal Arterit (Anterior İskemik Optik Nöropati)

- * Tipik olarak 60 yaş üzeri bayanlarda
- * Temporal ve oksipital baş ağrısı
- * Kafa derisinde aşırı duyarlılık
- * Görme bozuklukları (görme kaybı, bulanık görme, pitozis, çift görme, III. Sinir felci)

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Temporal Arterit (Anterior İskemik Optik Nöropati)

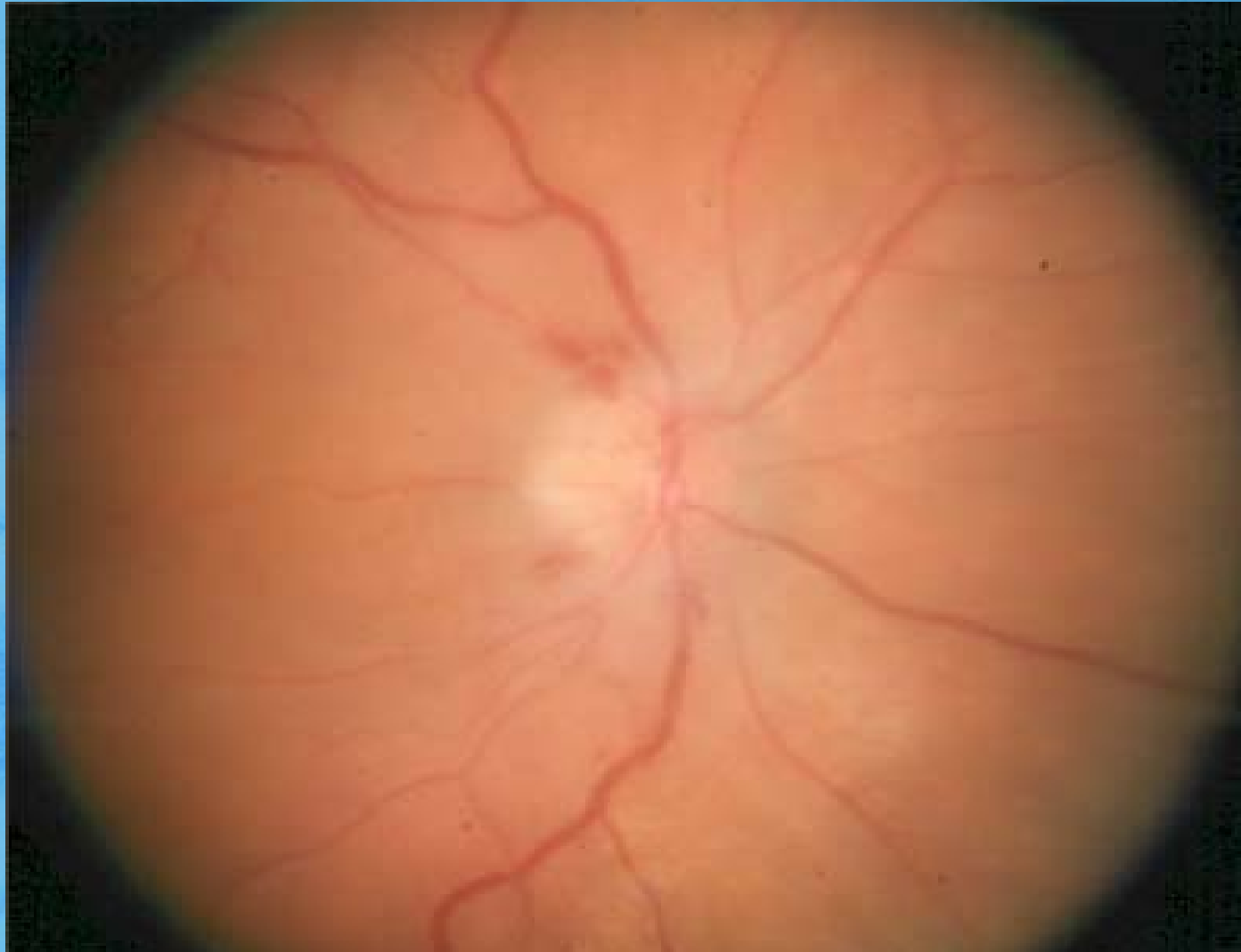
- * Çiğneme sırasında masseter, temporal ve dil kasında ağrı

- * Temporal arterde hassasiyet

- * Optik diskte ödem

- * Soluk ödem , tek taraflı , görme bozukluğu

⇒ papil ödemden farkı

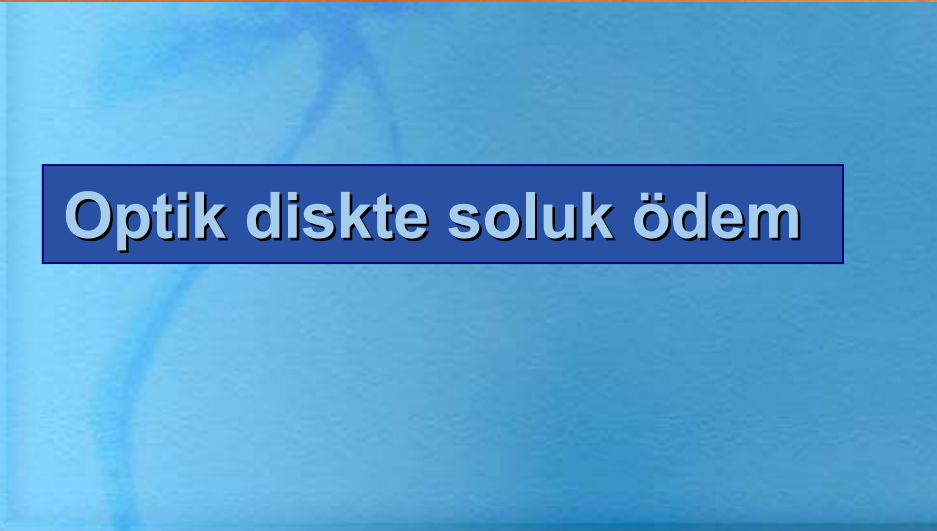


Temporal Arterit



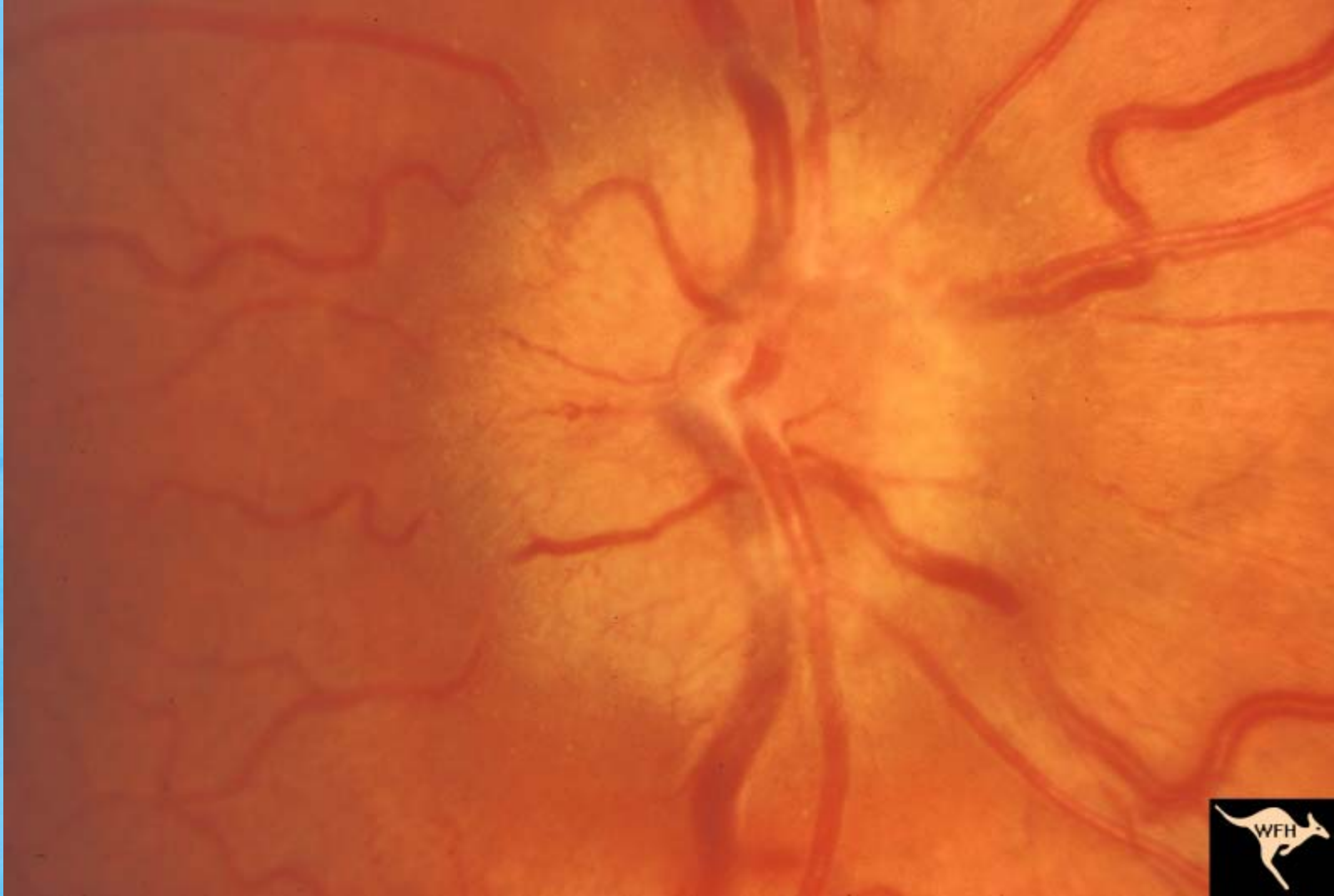
Temporal Arterit

This fundus photograph shows the retina with a network of blood vessels. There are several pale, yellowish-white patches scattered across the retinal surface, which are characteristic of ischemic retinopathy caused by temporal arteritis. The vessels appear somewhat narrowed and the overall color is a pale orange-red.



Optik diskte soluk ödem

This fundus photograph shows the optic disc, which is the point where the optic nerve enters the eye. The disc is significantly swollen and pale, with blurred margins, indicating optic disc edema. The surrounding retinal tissue is also visible, showing a normal orange-red color.



Papil Ödem

1. Görme kaybı

- Ağrısız görme kaybı

⇒ Temporal Arterit (Anterior İskemik Optik Nöropati)

- * Sedimentasyon ↑
- * Temporal arter biyopsi

Tedavi: % 50 optik sinir infarktı

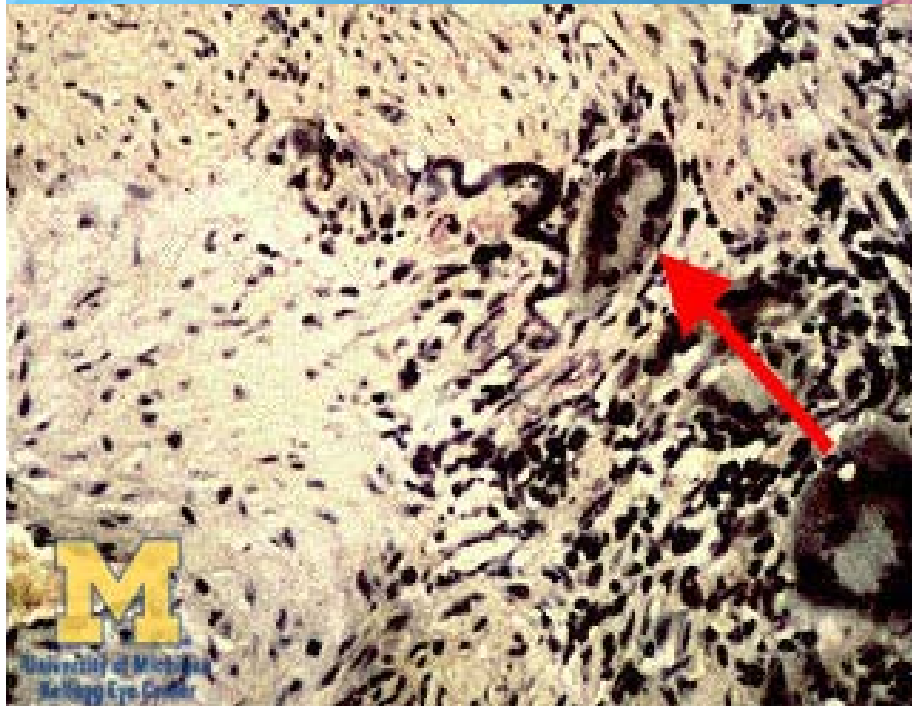
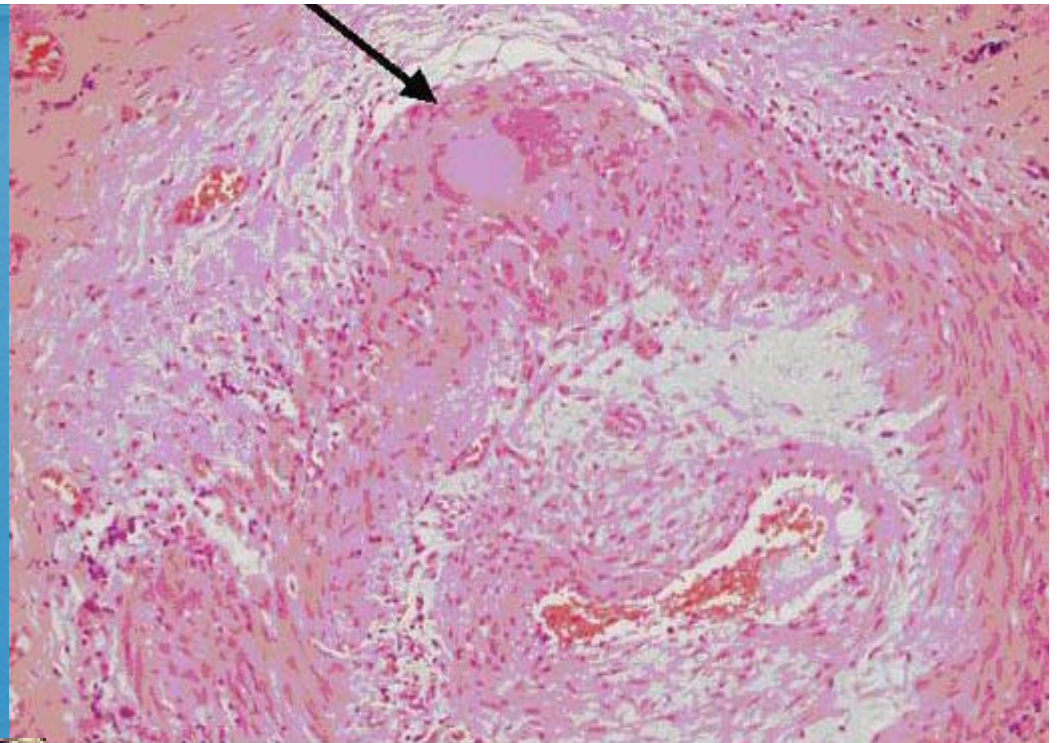
Yüksek doz steroid



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

Dev Hücreli

Temporal Arteritis



Langerhans Hücresi

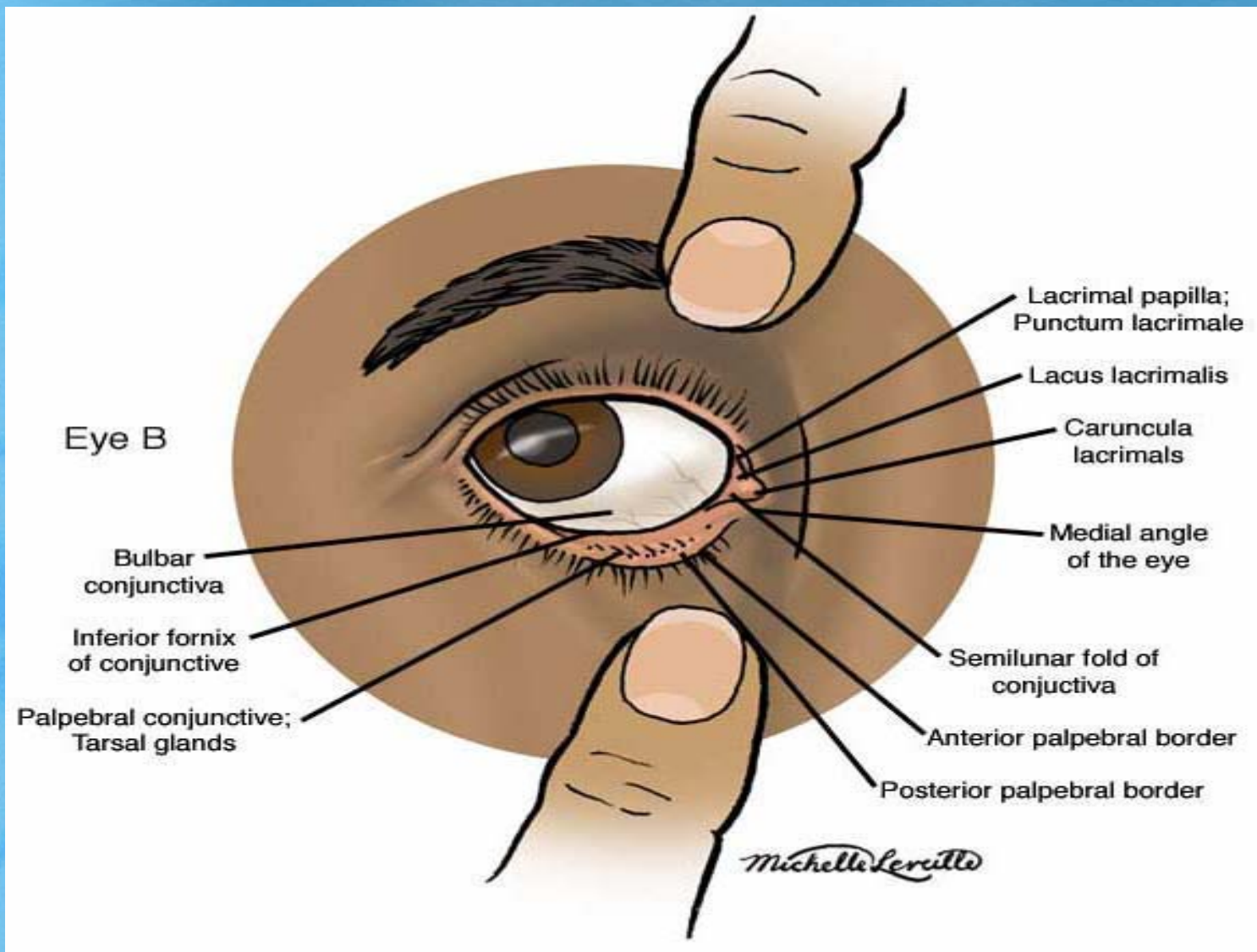
2.Kırmızı Göz

- * Konjonktivit**
- * Keratit**
- * Akut glokom**
- * Üveitis**

2.Kırmızı Göz

- **Konjonktivit**

- * Konjonktiva kapak iç yüzünü, tars, sklerayı limbusa kadar örten mukozadır.
- * En sık rastlanan göz hastalığı
- * Gözde yanma, batma, kaşıntı, yabancı cisim hissi
- * Limbustan çevreye fornixlere doğru giderek ↑ yüzeyel pembe-kırmızı renk



2.Kırmızı Göz

- **Konjonktivit**

- * Enfekte konjonctiva damarlarından sızıntı + mukus + gözyaşı + yüzeysel epitel artığı→eksuda
- * Eksuda konjonctiva altında birikir → ödem ve *kemozis*
- * Bakteriyel , viral , allerjik



Chemosis

2. Kirmızı Göz

- Konjonktivit

⇒ Bakteriyel konjonktivit

- * Tek taraflı
- * Pürülan akıntı
- * Staf aureus ve epidermidis
- * Kontakt lens kullananlarda pseudomonas

2. Kırmızı Göz

- Konjonktivit

⇒ Bakteriyel konjonktivit

- * Yetişkin gonokoksik konjonktivit acil

- * Kornea ülseri, abse, panoftalmi

Tedavi: Antibiyotikli damla

Göz kapatılmaz

Kornea tutulumunda iv antibiyotik



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU



Bakteriyel konjonktivit

2. Kırmızı Göz

- Konjonktivit

⇒ Viral konjonktivit

- * En sık görülen kırmızı göz nedeni
- * İki taraflı
- * ÜS YE ile birlikte
- * Adenovirüs tip III



Viral konjonktivit

2. Kırmızı Göz

- Konjonktivit

⇒ Viral konjonktivit

- * Epidemik konjonktivitte kornea tutulumu
- * Fornix ve tars conjonktivasında lenfoid doku hiperplazisi → Folliküler konjonktivit

Tedavi: Kendini sınırlar

Kornea birikimi varlığında KS



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU



Jordan M Graff, MD
U of Iowa 2005

Folliküler konjonktivit

2. Kirmızı Göz

- Konjonktivit

⇒ Allerjik konjonktivit

- * Sistemik allerjenlere verilen genel atopik yanıtın parçasıdır.
- * Kaşıntı, sulanma , kızarıklık, fotofobi
- * Konjonktivada hiperemi,ödem

2. Kırmızı Göz

- Konjonktivit

⇒ Allerjik konjonktivit

* Tarsal konjonktivalarda ödem sonucu →

Papiller konjonktivit

Tedavi: Antihistamin

NSAİD



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

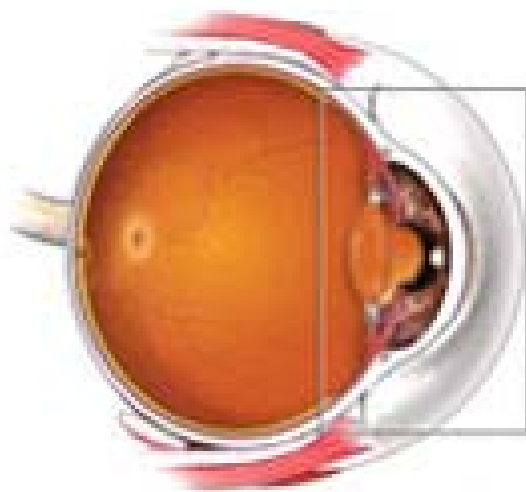


Papiller konjonktivit

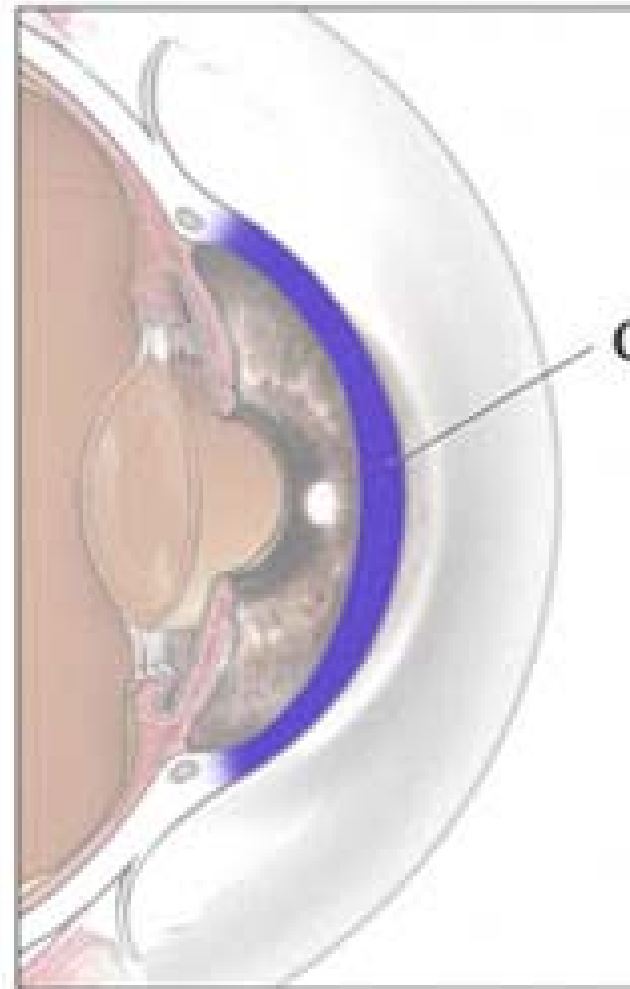
2. Kırmızı Göz

- **Keratit**

- * Göz kürenin önünde limbusta sklera ile birleşen ışığın kırılmasını sağlayan ana doku
- * Kornea enflamasyon
- * Yüzeyel keratit → bakteri, virus, mantar, parazit
→ kornea epitelinde yıkım
→ desmatosel
- * Parankimatöz stroma keratiti



Cut away view
of the eye



Cornea

2. Kırmızı Göz

- **Keratitis**

- * Sulanma, kaşınma, yabancı cisim duygusu

- * Kırmızı göz

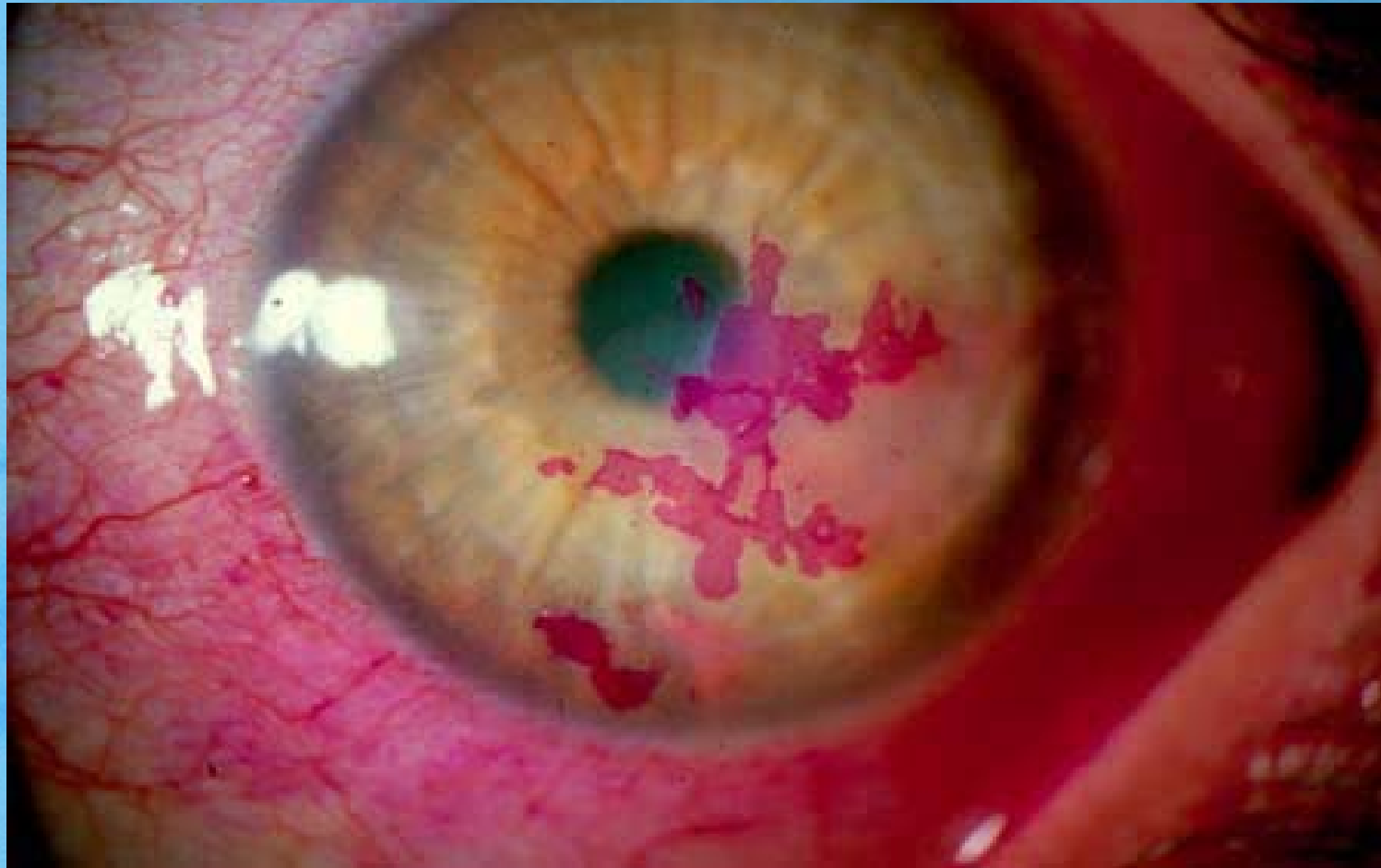
- * Korneada ödem varsa görmede azalma

- * Ülser ilerler → ön üvea etkilenir → desme

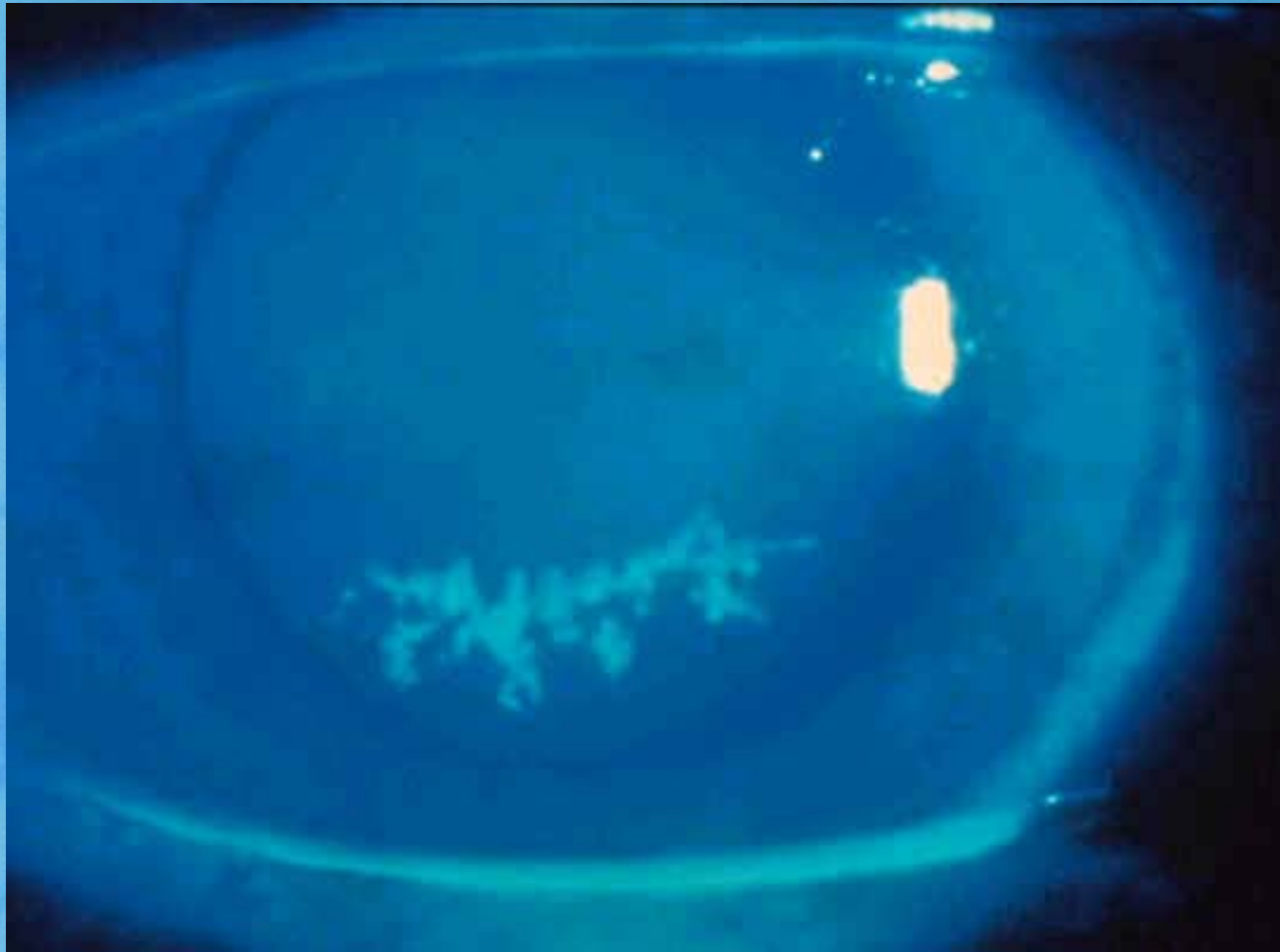
- desmatosel → delinir → ön kamera suyu

- boşalır ve iris delinme bölgesinde öne gelerek

- kornea arka yüzüne yapışır→**LÖKOM ADERAN**



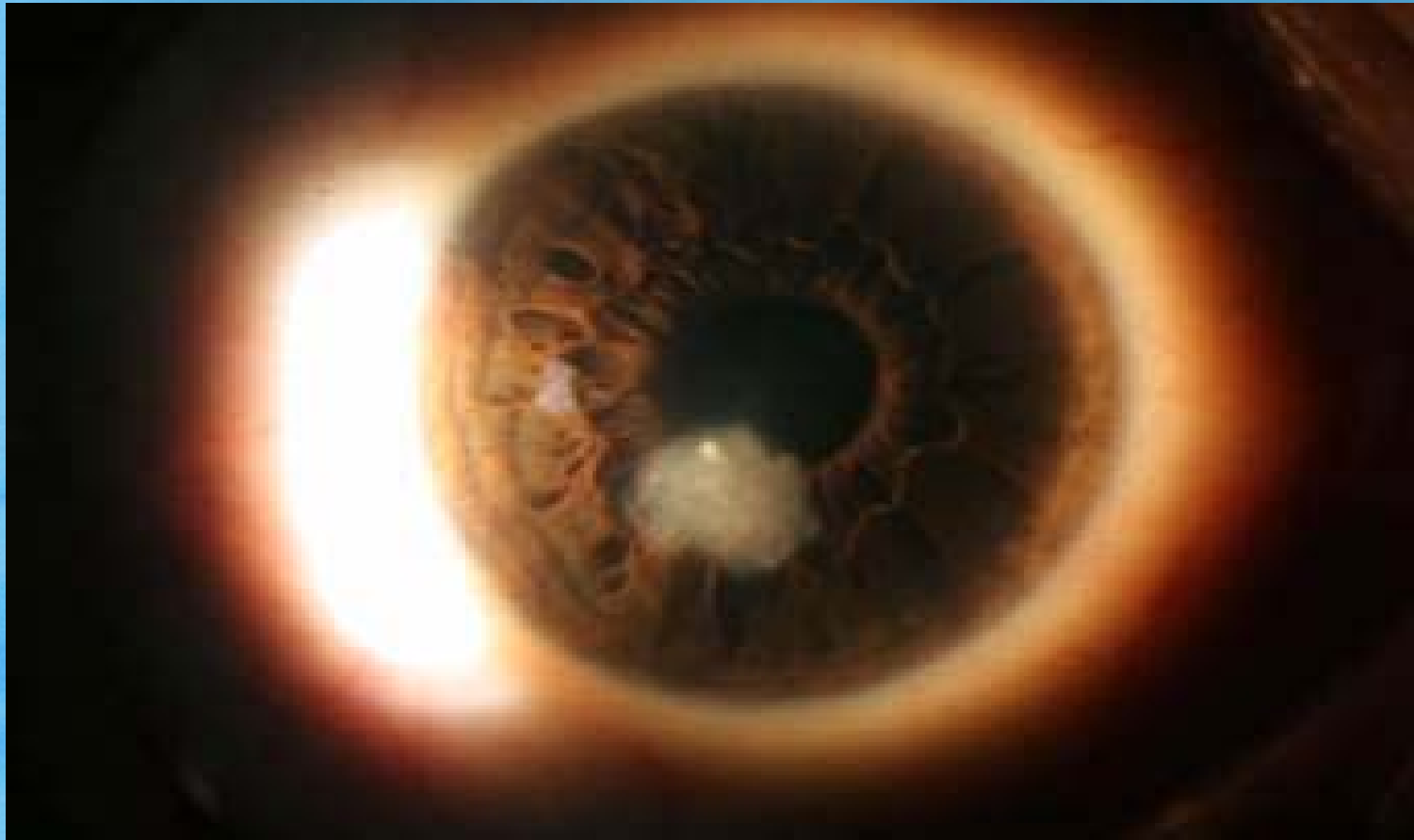
Herpes Keraiti



Herpes Keraiti



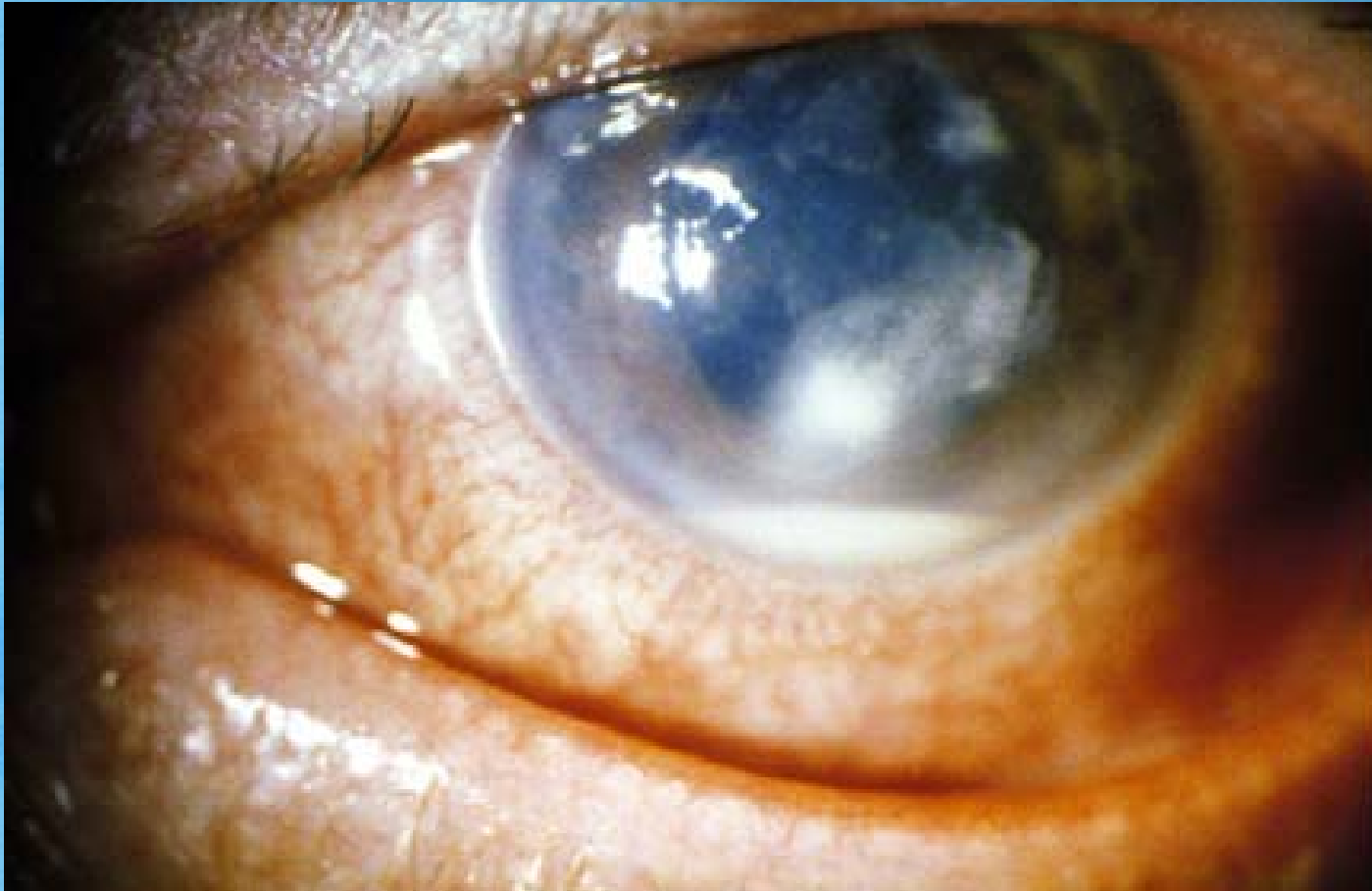
Herpes Keraiti



Fungal Keraiti



Fungal Keraiti



Herpes Keraiti

2. Kırmızı Göz

- **Keratif**

* Kornea ülserleri leke bırakarak ve görmeyi bozarak iyileşir.

Tedavi: Nedene yönelik ilaçlar
Gözü istirahate almak



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

2.Kırmızı Göz

	<u>Konjunktivit</u>	<u>İritis</u>	<u>Akut Glokom</u>	<u>Keratit</u>
Akıntı	++++	-	-	-
Fotofobi	-	++++	-	-
Ağrı	-	+	++++	++
Görme	Normal	Azalmış	Çok azalmış	Değişken
Pupil	Normal	Küçük Aynı	Büyük Fiks	Küçük Aynı

3.ORBİTA SELÜLİTİ

- Acil hastalıktır.
- Yaşamsal olabilir
- Orbita dokularının septum önü veya arkası
- Sinüsitis ve diş enfeksiyonları
- Orbita ağrısı
- Çift görme
- Görme kaybı
- Propitozis

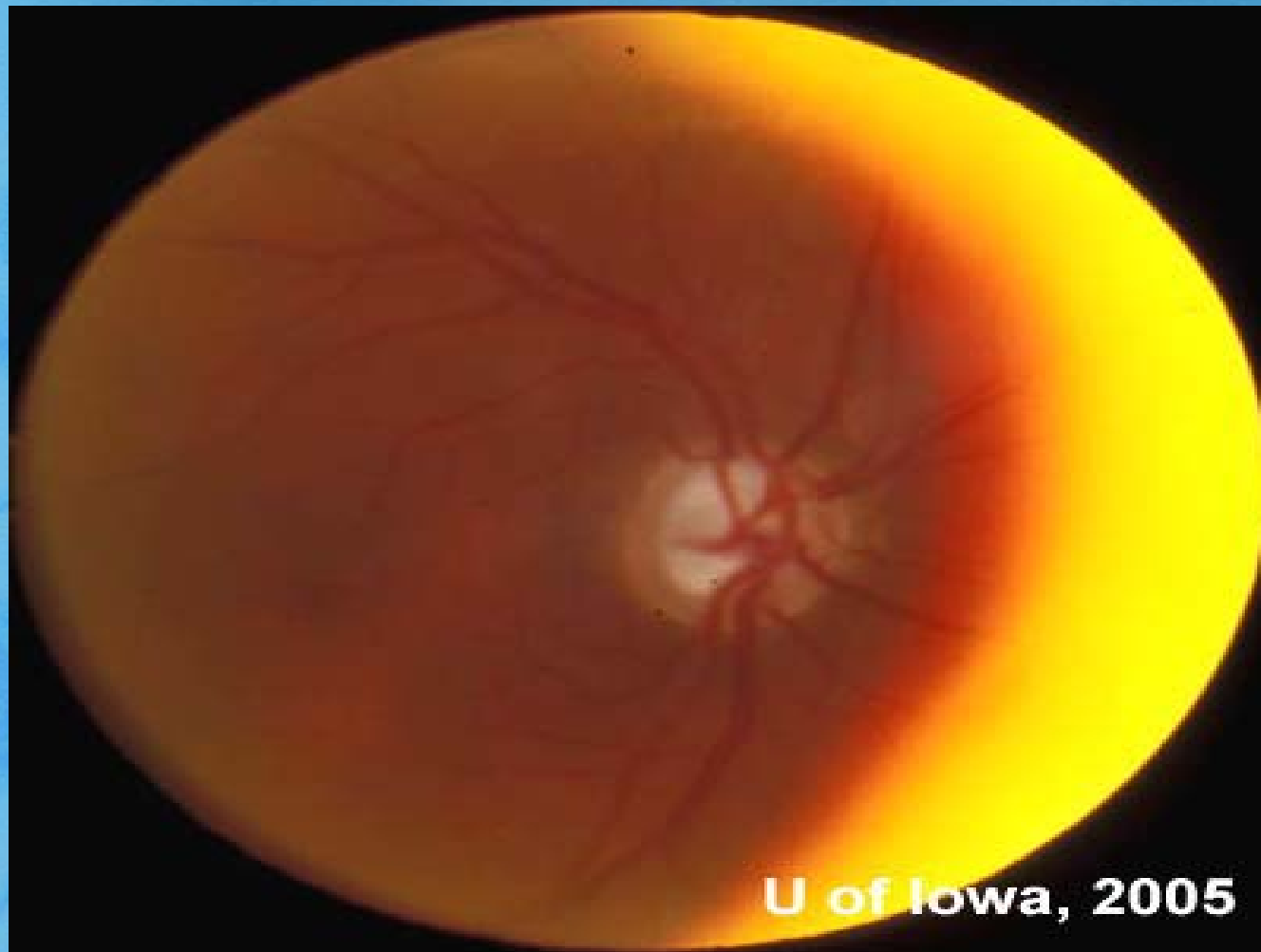
3.ORBİTA SELÜLİTİ

- Kapaklarda kızarıklık, ödem
- Kemozis
- Göz hareketlerinde kısıtlılık
- Sinüsitis ve diş enfeksiyonları
- Orbita dışına yayılım→ epidural,subdural abse
- Oftalmik ven→kavernöz sinüs trombozu



© Neal Halsey, MD

Septal selülit



U of Iowa, 2005

Orbital selülit

3.ORBİTA SELÜLİTİ

- Preseptal selülit→kapaklarda ödem, kapakları açamama, kojonktivada kızarıklık
- Propitozis, göz hareketlerinde sınırlılık, görmede↓ ➡ Selülit

Tedavi: Hastanede antibiyotik tedavisi

Cerrahi boşaltım



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

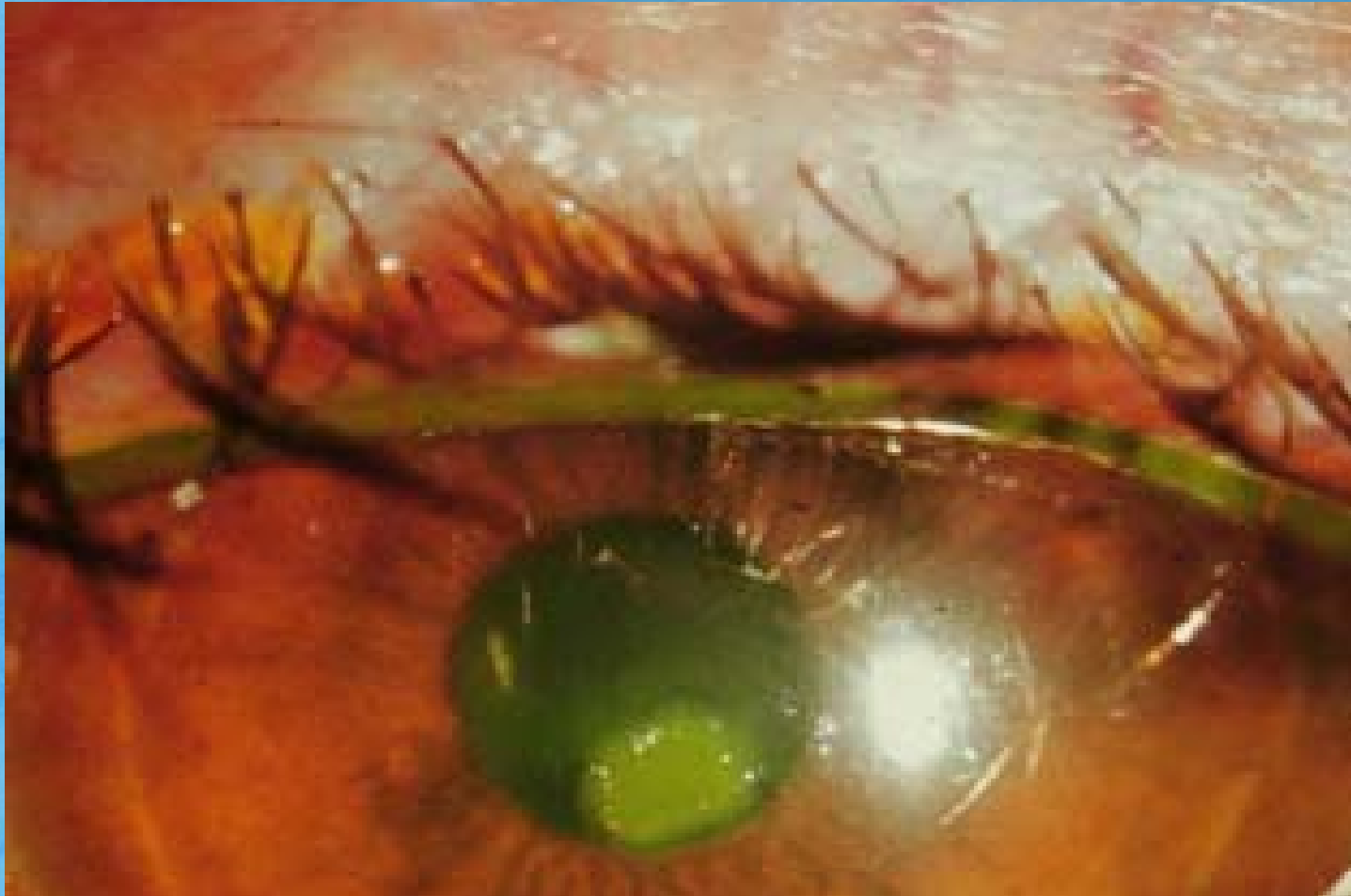
4.TRAVMALAR

- **Korneal abrazyon**
 - * Travmaya uğramış korneal epitelin bir kısmının veya tamamının dökülmesidir
 - * Şiddetli ağrı
 - * Göz yaşarması
 - * Bleforospazm
 - * Fotofobi
 - * Görme keskinliğinde azalma

4.TRAVMAALAR

- **Korneal abrazyon**

- * Floresan şerit veya damlaları göz yaşının boyanmasında için kullanılır.
- * Floresan ile korneal epitel hücrelerinin hasarlanıp, yok olup olmadığı görülür.
- * Her zaman yabancı bir cisim varmış gibi göz kapağını ters çevirip incelemek gerekir.



Korneal abrazyon

4.TRAVMMALAR

- **Korneal abrazyon**

Tedavi: Sikloplejik damla

Antibiyotikli damla

Merhem

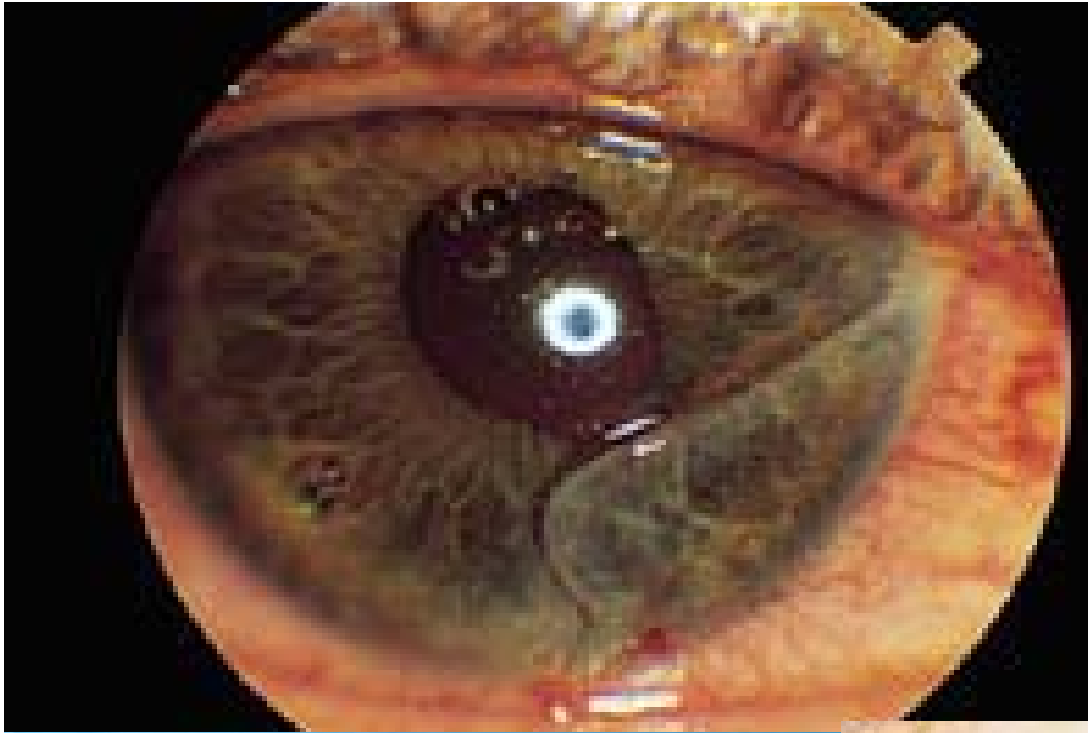
Bandaj



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

4.TRAVMAALAR

- **Korneadaki yabancı cisimler**
 - * Ağrı
 - * Yabancı cisim hassasiyeti
 - * Göz yaşarması
 - * Bleforospazm
 - * Korneadaki yabancı cismin ne kadar derine indiğinin görülebilmesi için ışık altında çıkarılmalı
 - * Topikal anestezik ve yabancı cisim spatulası kullanılmalı .



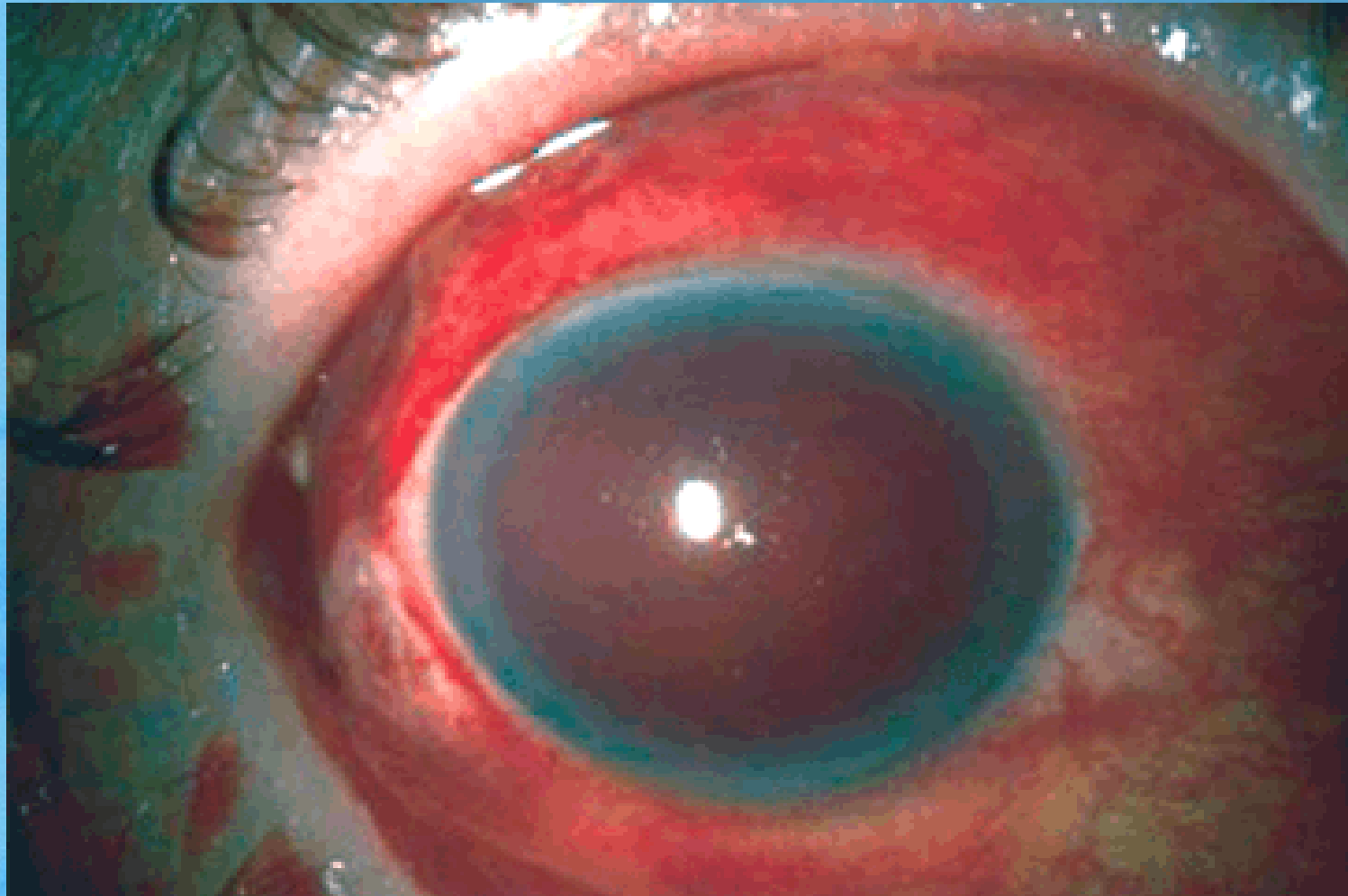
Korneada yabancı cisim



4.TRAVMAALAR

- **Hifema**

- * Bir veya daha fazla iris damarlarının rüptüre olmasıyla ortaya çıkan anterior odadaki kanlanmadır
- * Yaralanmadan sonraki 2-5 günde hifemaların %8-13 ü nerde olursa olsun tekrar kanar.
- * Ağrı
- * Görme keskinliğinde azalma
- * Fotofobi

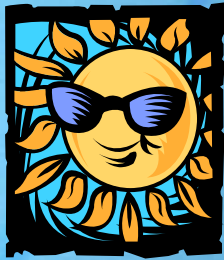


Hyphema

4.TRAVMAALAR

- **Hifema**

Tedavi: Yatak başının elevasyonu (30-45°)
Topikal atropin damla (%1'lik atropin)
Topikal steroid (prednizolon)
Göz koruyucu



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

4.TRAVMAALAR

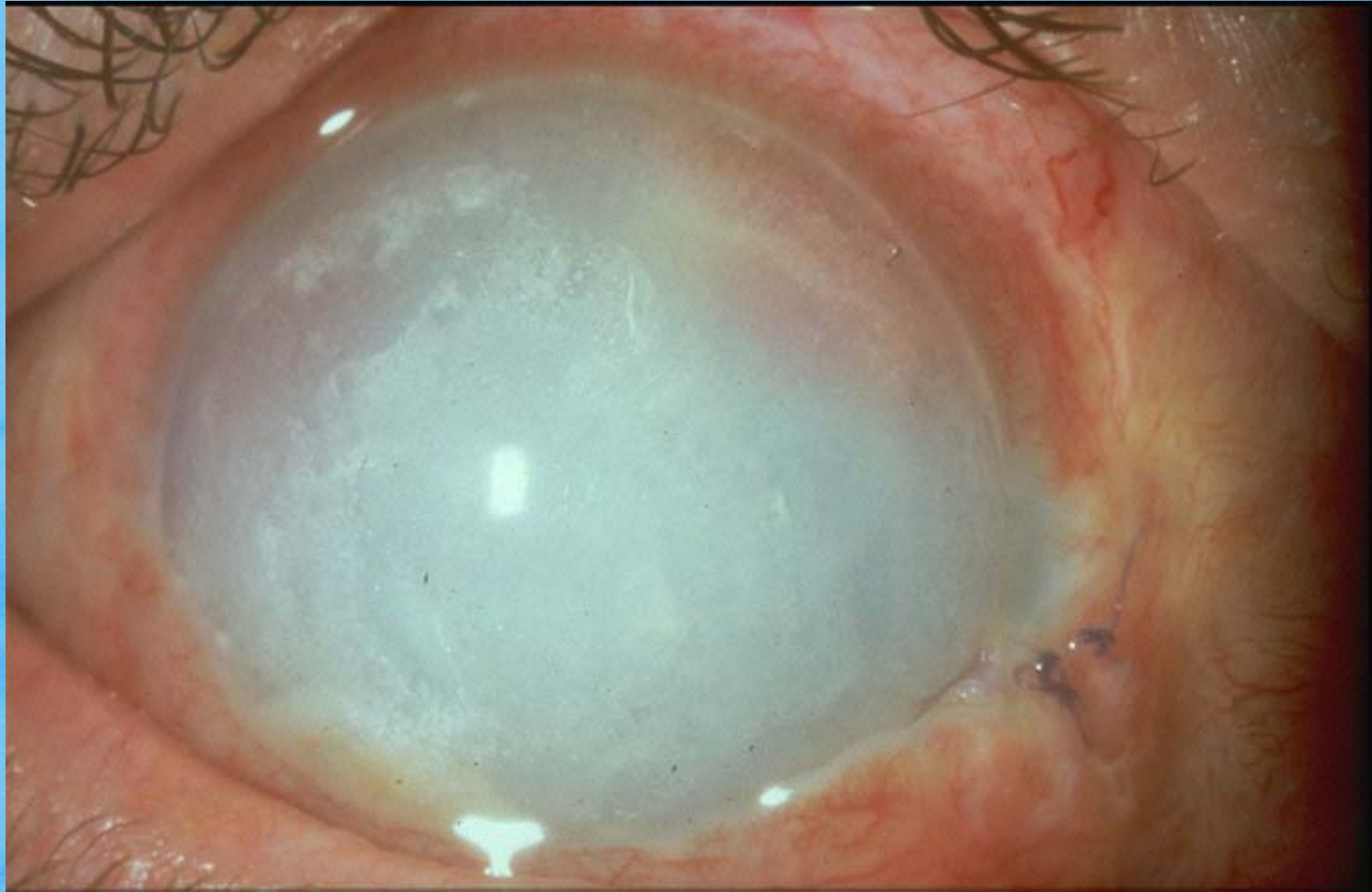
- **Kimyasal Yanık**

- * Görmeyi tehdit eden en acil travmalardır.
- * Asit→Doku proteinleri tepkimeye girip kısmen nötralize olur (koagülasyon nekrozu)
- * Alkali → Likefaksiyon nekrozu ile derin dokulara ilerler
- * Kornea ve konjonktivada dönüşümsüz yıkım
- * Kalıcı körlük

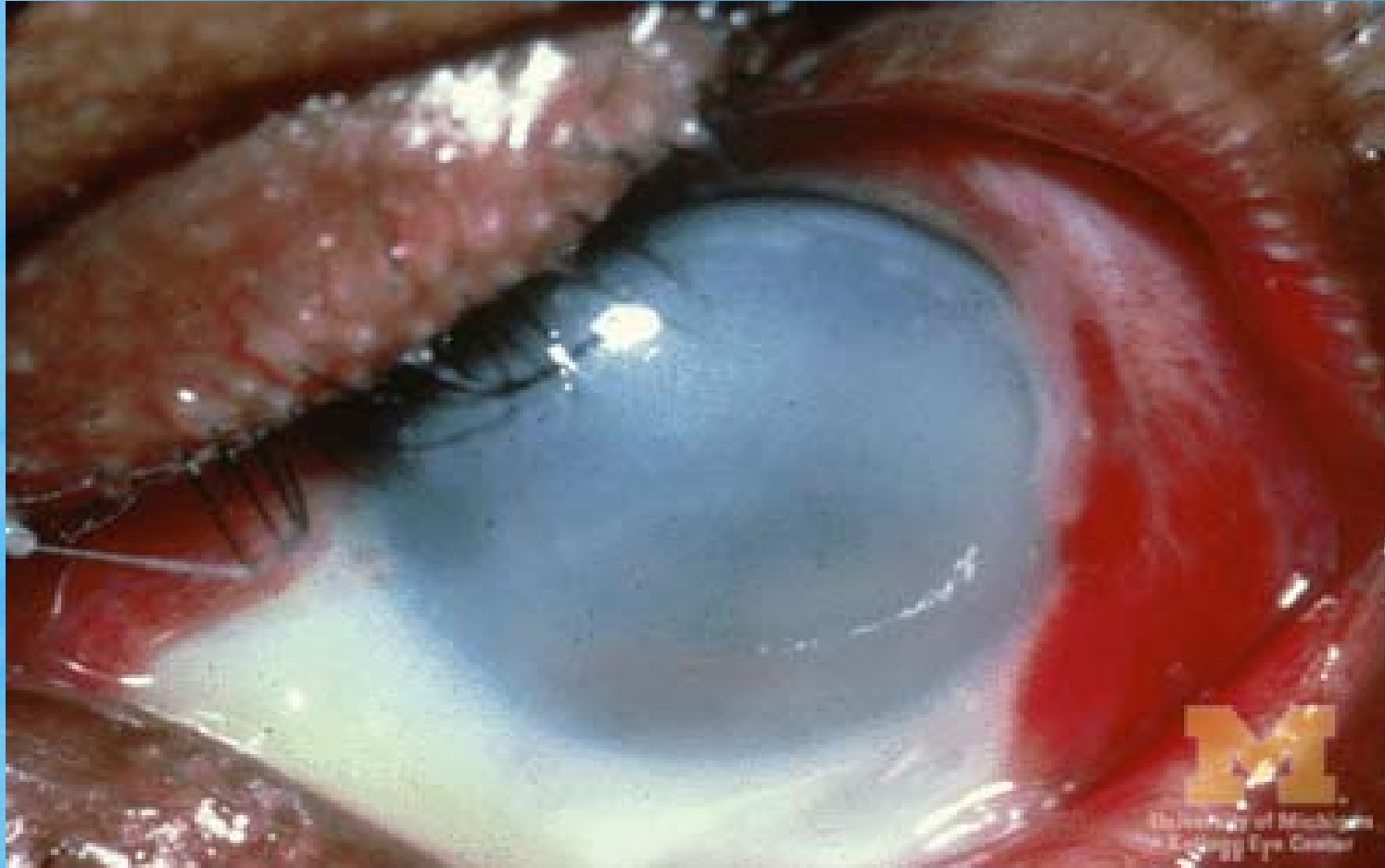
4.TRAVMAALAR

- **Kimyasal Yanık**

- * Ağrı, yabancı cisim duygusu, bulanık görme
- * Gözde kırmızılık
- * Kemozis
- * Korneada bulanma
- * İridosiklit
- * İskemik nekroz
- *Skleral beyazlaşma ve korneal opaklaşma



Korneal opaklaşma



Korneal opaklaşma

4.TRAVMAALAR

- **Kimyasal Yanık**

Tedavi:

- * 2 litre SF ve RL solüsyonu ile irrigate edilmeli
- * Topikal anestezikler ve manuel göz kapağı retraksiyonu yapılmalı
- * İrrigasyona göz yaşı pH'sı 7,4-7,6 olana kadar devam edilmeli
- * Eğer pH alkali ise irrigasyona devam edilmeli

4.TRAVMMALAR

- Kimyasal Yanık

Komplikasyonlar

- * Perforasyon, skar ,neovaskülerizasyon, glokom, sembleferon



GÖZ HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

SABRINIZ İÇİN TEŞEKKÜRLER

