

KORNEA HASTALIKLARI

DOÇ. DR. İREM ERGİN

KORNEA ÜLSERİ (ÜLSERATİF KERATİTİS)

Kornea epitelinin kaybıyla seyreden keratopatilerdir

ETİYOLOJİ

1. Endojen nedenler: kirpik anomalileri, göz kapağı bozuklukları
2. Ekzojen nedenler: travma, yabancı cisimler..

Kornea ülserleri köpeklerde yaygın, kedilerde daha az yaygındır.

En fazla brahisefalik kedi ırklarında görülür.

Kornea ülserlerinin tanısal değerlendirmeleri:

- Floresein boyama
- Schirmer gözyaşı testi
- Mikrobiyolojik değerlendirmeler
- Korneal ve palpebral refleks
- Göz kapağı, kirpik, konjunktival anatomi ve fonksiyon bozuklukları

Bir hayvanda iyileşmeyen ülser söz konusu ise, aşağıdaki durumlar değerlendirilmelidir:

- ✓ Ülser bir bakteri ile şiddetli şekilde enfekte edilmiş olabilir
- ✓ Yapılan sağaltım başarısızdır, altta yatan nedenler tekrar değerlendirilmelidir
- ✓ Ülser inatçı hale gelmiştir

SAĞALTIM

Kornea ülseri sağaltımı etiyojji, kronikleşme, şiddet, komplike olup olmadığı gibi çeşitli nedenlere bağlıdır.

- Antibiyotikler
- Midriyatikler
- Analjezikler / antiinflamatuvar ajanlar
- Self travmaların önlenmesi

Kornea ülseri 7 gün içinde iyileşme göstermez ise tanıyı değiştirin

STROMAL APSELER

- Korneada küçük bir delinme şekillendiği zaman bakteri ya da mantar etkenleri stromaya girer. Epitel hızlı şekilde iyileşir, ancak enfeksiyona neden olan organizmalar korneada hapsolür. Burada çoğalabilir ve yangısal bir reaksiyona neden olabilir. bu durum kornea apsesi olarak bilinir.
- Kornea yüzeyinde sarımsı beyaz lezyonlar olarak görünür
- Korneal vaskülarizasyon vardır
- Sistemik sağaltım önemlidir.

PIGMENTER KERATİTİS

Korneal melanozis de denir

Kirpik bozuklukları, gözyaşı üretiminde bozulmalar, brahisefalik sendrom kaynaklı kronik irritasyonlar etiyojisini oluşturur.

Altta yatan neden ortadan kaldırılmalıdır.

PANNUS / ÜBERREITER SENDROMU / KRONİK İMMUN ARACILI SÜPERFİSİYEL KERATOKONJUNKTİVİTİS

Özellikle Alman çoban köpeklerinde yaygındır.

Kesin etiyoji bilinmemektedir.

Etkilenen kornealarda hücre kaynaklı kornea ve uveal antijenlere karşı hücresel reaksiyon oluşur.

Erken dönemde, süperfisiyel stroma plazma hücreleri ve lenfositler tarafından infiltre edilir. Süreç ilerlerken melanositler, histiyositler ve fibrositler korneaya gelir, şiddetli neovaskülarizasyon oluşur.

PANNUS / ÜBERREITER SENDROMU / KRONİK İMMUN ARACILI SÜPERFİSİYEL KERATOKONJUNKTİVİTİS

- İlerlemiş evrede süperfisiyel stroma and kornea epiteli melanotik ve vasküler görünüm alır. Epitel tabaka keratinize hale gelir.
- Korneal vaskülarizasyon ve melanozis ilk önce temporal limbusta olur ve dereceli olarak lezyonlar merkeze ilerler.
- Üçüncü göz kapağının eksternal yüzü kalınlaşmıştır.
- Mukoid oküler akıntı yaygındır.
- Hayvanları güneş ışığı ve UV'den korumak gerekir.
- Pannus tedavisi olmayan kronik bir bozukluktur.
- Sağaltımda amaç lezyonun kontrol altına alınmasıdır. Böylece körlükten kaçınılabılır. Sağaltım amacıyla kortikosteroid ve siklosporin göz damlaları kullanılmalıdır.