

KORNEA ve SKLERA

DOÇ. DR. İREM ERGİN

Bulbus okuli'nin 3 kısmı bulunur

1. Tunika fibrosa bulbi
2. Tunika vasküloza bulbi
3. Tunika nervoza bulbi

Gözün fibröz tabakası (tunika fibrosa bulbi) sklera ve kornea'yı içerir.

Kornea, sklera ve bulbar konjunktivanın birleştiği kısım limbus olarak adlandırılır.

KORNEA

Kornea 4 katmandan oluşur

1. Epitelyum

2. Stroma

Keratosit ve kollagenleri içerir

Kollagen fibriller paralel dizilim gösterir. Bu düzenli dizilim korneaya saydamlık sağlar.

3. Descemet membran

Yaşla birlikte kalınlaşır.

Floresein boya tutmaz, bu nedenle kornea ülserinin merkezinde koyu renk görünür.

4. Endotelyum

Descemet membranının altında, tek sıralı endotel hücre yerleşimi

Korneanın stroma hücreleri ile humor aköz arasında pompa görevi görür

Endotel hücrelerin sınırlı bir üreme kapasitesi vardır

KORNEA

Kornea saydamlığını pek çok özel anatomik ve fizyolojik yapı ile sağlar.

1. Keratinizasyon yoktur (nonkeratinize epitel)
2. Melanin pigment bulunmaz
3. Kan damarı bulunmaz
4. Kollagen fibrillerin düzenli dizilimi söz konusudur
5. Nispeten düşük hücre dansitesi bulunur
6. PTF tarafından sağlanan pürüzsüz yüzey

KORNEA REAKSİYONLARI

KORNEA ÖDEMİ

- Kornea ödemi, korneada sıvının anormal birikimi sonucu oluşan bir durumdur. Fazla sıvı kollagenlerin birbirinden uzaklaşmasına ve devamında kornea saydamlığının kaybolmasına neden olur.
- Epitel hücreleri stromaya gözyaşının kontrolsüz şekilde girmesini önler.
- Endotel hücreleri stromadan humor aköze sıvı geçişini düzenleyerek, stromal sıvı dengesinin kontrol altına alınmasında kritik bir rol oynar.

KORNEA REAKSİYONLARI

KORNEAL VASKÜLARİZASYON

Korneal vaskülarizasyon yüzeysel, derin ya da her iki şekilde olabilir. damar derinliği, lezyon derinliği ile ilişkilidir.

➤ Yüzeysel damarlar ağaç benzeridir

limbustan başlar

yüzeysel hastalıklar tarafından oluşturulur.

(genellikle kornea epitel hasarında görülür)

➤ Derin damarlar kirpi benzeridir, daha kısadır

stromal veya intraoküler hastalıklar tarafından

oluşturulur.

KORNEA REAKSİYONLARI

KORNEAL MELANOZİS

- Korneal pigmentasyon/pigmenter keratitis
- Kronik kornea irritasyonlarında nonspesifik yanıt olarak ortaya çıkar
- Altta yatan neden uzaklaştırılmalıdır

KORNEAL BİRİKİMLER (LİPİT YA DA MİNERAL)

- ✓ Korneadaki anormal madde birikimleri kristal ya da parlak beyaz alanlar olarak görülür.
- ✓ Bu birikimler genellikle kalsiyum ve kolesterol içerir.
- ✓ Kornea floresein boya ile boyanmaz, çünkü birikimler genellikle epitel altındadır.
- ✓ Altta yatan nedenleri araştırınız (hiperadrenokortisizm, diabetes mellitus gibi)