

UVEA

DOÇ. DR. İREM ERGİN

- Tunika vasküolza bulbi olarak da isimlendirilir
- Uveal sistem 3 yapıdan oluşur: İris, korpus siliare, koroidea

Anterior uvea –iris ve korpus siliare

Posterior uvea – koroidea

İRİS

- Musculus constrictor pupillae (parasempatik innervasyon)
- Musculus dilator pupillae (sempatik innervasyon)

İris, bu kaslar sayesinde pupilla genişliğini değiştirerek göz içine giren ışığın miktarını ayarlar.

KORPUS SİLİARE

- ✓ İrisin hemen arkasında uzanır
- ✓ Humor aközünü oluşturur
- ✓ Siliar kasların kontrakte olması ile

1. lensi tutan iplikçikler gevşer, böylece yakın görüşte lens şekli değişir.

2. humor aközünün drenajı artar

KOROİDEA

Posterior uveayı oluşturan vasküler dokudur.

Retina ve sklera arasındadır

Koroideanın iç katmanında reflektif bir tabaka vardır (tapetum lusidum)

Bünyesinde bulunan ve gözün beslenmesinde hayati öneme sahip arterleri,

- Kısa posterior siliar arterler
- Uzun posterior siliar arterler
- Anterior siliar arterler

Koroidea 4 tabakadan oluşur

1. Subkoroidea
2. Büyük damar tabaka
3. Orta damar tabaka
4. Koriokapillaris

KONJENİTAL UVEAL ANORMALLİKLER

Pupilla Anormallikleri

- Dyscoria: anormal şekilli pupilla
- Corectopia: tuhaf yerleşimli pupilla
- Polycoria: birden fazla pupilla
- Aniridia: irisin yokluğu
- Coloboma: irisin bir kısmı ya da tamamında defekt

Persiste Pupillar Membran

Persiste pupillar membran tunika vasküloza lentisin regresyonunun tamamlanmaması sonucu şekillenir
sağaltıma gerek yoktur, takip önerilir.

Heterokromia

İris renginde farklılık

Her iki göz, yalnız bir göz ya da irisin bir kısmında ortaya çıkabilir

UVEİTİS

Uveanın yangısı

Klinik semptomları:

- Aköz flare
- Keratit presipitat (kornea endoteline yangı hücrelerinin infiltrasyonu)
- Miyozis
- Hipopiyon ya da hifema
- Kornea ödemi
- Episkleral vasküler damarlaşma
- Ağrı
- Fotofobi
- Blefarospazm
- Epifora
- Düşmüş göz içi basınç

- İriste pigment artışı
- İriste renk deęiřimi
- Retinal ödem
- İrisin şişmiş görünümü
- Vitreusta opasite

Uvetisin Komplikasyonları

1. Posterior sineşi: lens ve iris arasında yapışma
2. Anterior sineşi: iris ve kornea arasında yapışma
3. Katarakt: lensin opaklaşması
4. Glokom: optik nöropati
5. Retinal ayrılma
6. Atrofi: iris ve korpus siliarede atrofi

Uveitisin Nedenleri

1. Enfeksiyon ilişkili: bakteriyel, fungal, viral, protozoal, parazitik
2. İmmun aracılı
3. Neoplastik
4. Metabolik
5. Travmatik
6. Toksik
7. Refleks
8. İdiopatik

SAĞALTIM

1. Etiyolojik tanı önemlidir
2. Yangı kontrolü
 - kortikosteroidler
 - NSAID
 - immunsupresif ajanlar (siklosporin)
3. Komplikasyonları önlemek için
 - antiglokom ilaçlar
4. Ağrıyı kontrol altına alın