


GLOKOM (GLAUCOMA)



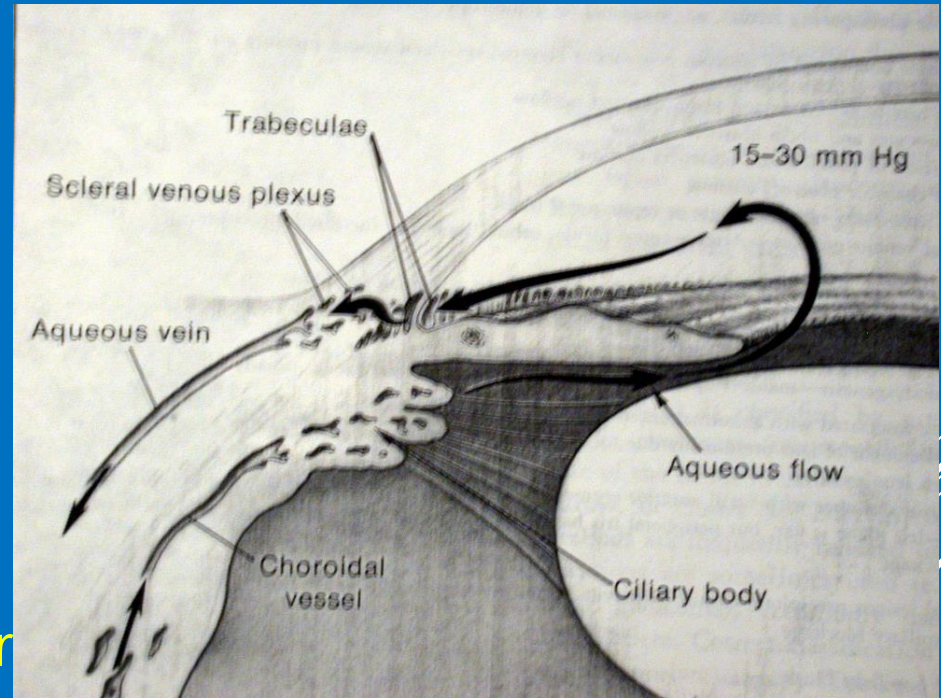
- ▶ Göz içi basıncının artması sonucu ortaya çıkan bir seri olayın klinik belirtilerini içeren patolojik olaydır



- Basınç, optik sinire hasar verir
 - Retinada kan akımı düşer
 - Eğer gözdeki basınç kontrol edilmez ise retinal dejenerasyon ve görüş kaybı şekillenir
 - Kalıcı körlük, eğer basınç çok yüksek ise bir kaç saat içinde gelişir
 - Ve glakom hızlı bir şekilde gelişir
- 

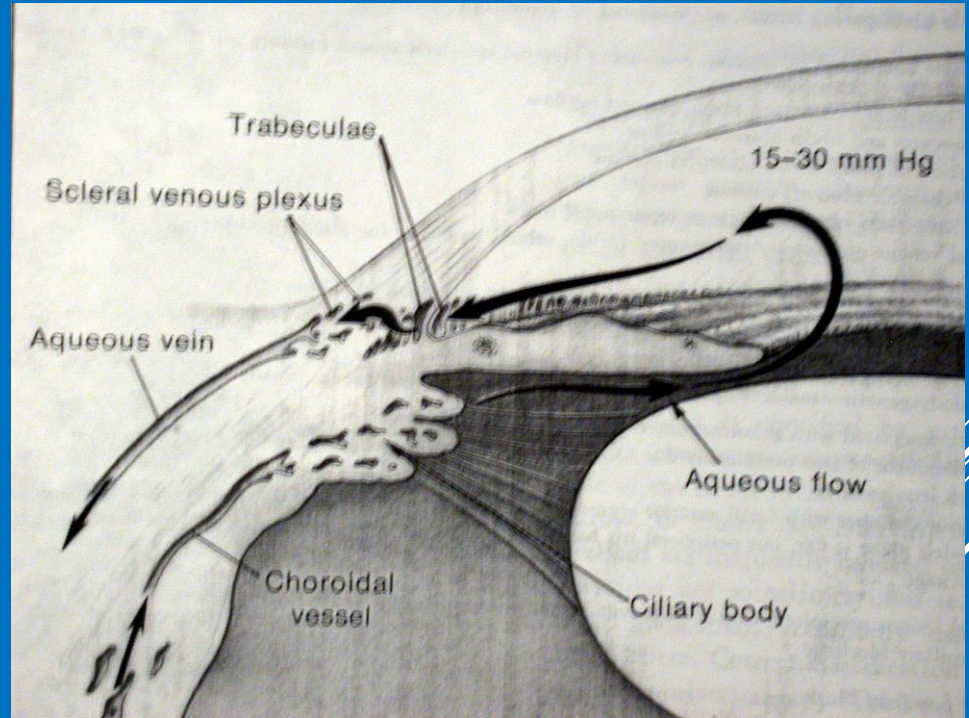
HUMOR AQUEOUS ÜRETİMİ

- ▶ Korpus siliaris epitelinden aktif olarak üretilen hücre ve proteinden yoksun
- ▶ Üretim arterial basınçtan etkilenir
- ▶ Gündüz, geceden fazladır
- ▶ Yaşlılarda daha düşüktür
- ▶ CAI'lerinin kullanımı %50 düşürür
- ▶ Anestezik ve trankilizanlar düşürür
- ▶ İntraoküler inflamasyonda düşer



DRENAJI

- ▶ Posterior kamaradan
- ▶ Anterior kamaraya geçer
- ▶ İridokorneal açıda pektinat ligamentler arasından
- ▶ ciliar yarıktan geçer
- ▶ Bu yapıya trabeküler meş-work denir



SINIFLANDIRMA

- ▶ Primer Glokom: Başka bir göz hastalığı ile ilişkisi olmayan veya gerçek nedeni bilinmeyen glakom.
- ▶ Sekonder Glokom: Daha önceden var olan ya da aynı anda seyreden bir hastalığa bağlı gelişen glakom.
- ▶ Konjenital Glokom: Hayvan doğduğunda var olan ya da doğumdan kısa bir süre sonra gelişen glakom

DRENAJ AÇISINA GÖRE SINIFLANDIRMA

Açık açılı (gonioskopide açı normal)

- ▶ Primer: Gözlenen bir predispoze faktör yok; açı normal; ırk predispozisyonu
- ▶ Sekonder: Normal açı h. Akusdaki içerik ile tıkalı; artmış episkleral basınç nedeniyle aköz drenajın azalması
 - ▶ İnflamasyon (lökosit-fibrin)
 - ▶ Hyphema (eritrosit-fibrin)
 - ▶ Pigment
 - ▶ Lipid
 - ▶ Lens çıkığı
 - ▶ Yüksek episkleral venöz basınç (orbital lezyon, kan basıncı artışı)

Kapalı açılı

(Açılı, periferal irisle, bağ doku ile kollabe olmuştur)

Primer:

- ▶ Konjenital (Goniodysgenesis)
- ▶ Edinsel
 - ▶ Lens luksasyonu
 - ▶ Sığ ön kamara
 - ▶ Plato iris (iris düz olup, periferal iris açılıya kıvrım yapar)

▶ Sekonder:

- ▶ Pupillar blok (intumesent katarakt, post. sineşi, iris bombe, lens luksasyonu, vitreal volüm artışı)
- ▶ Pupillar blok olmaksızın (neoplazi, ant. sineşi, irisin öne itilmesi, perfore korneal yara)

KLİNİK BULGULAR

- ▶ **Korneada çizgi
şeklinde
oluşum**



- ▶ **Korneal ödem**



AĞRI-DAVRANIŞ BOZUKLUKLARI

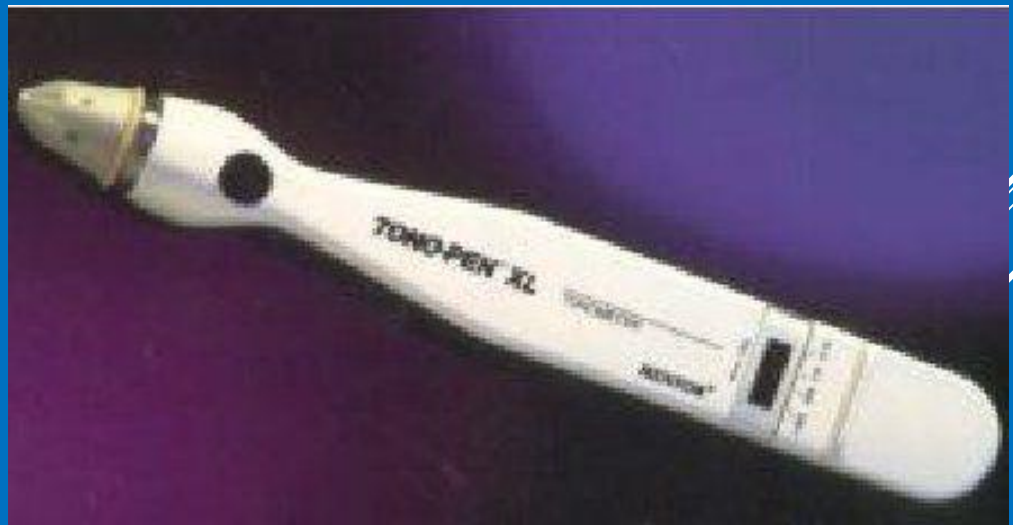
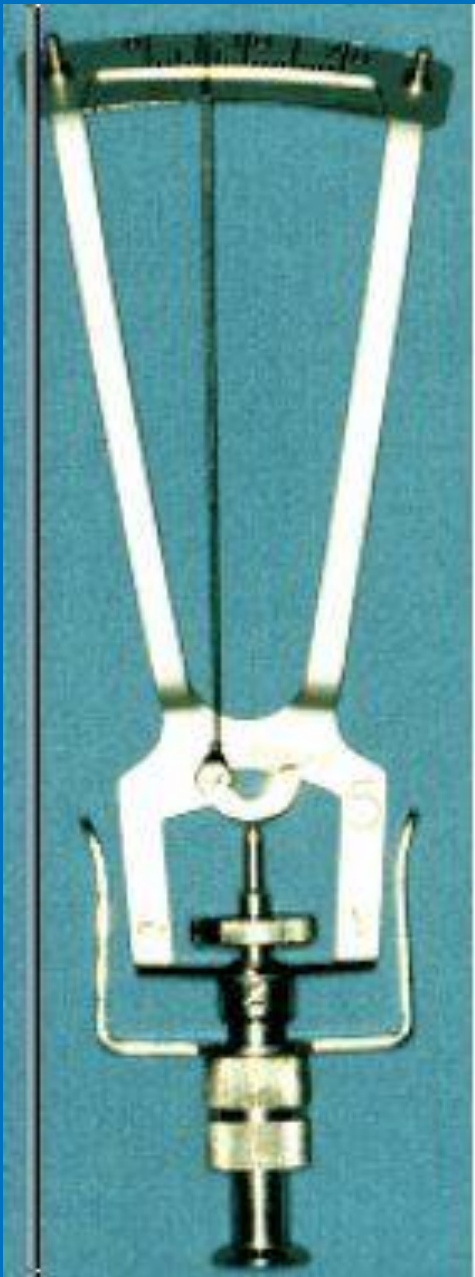
- Köpek, kedi ve insanlarda İOB 10-20 mmHg arasında değişir
- Glakom insanlarda 20-28 mm Hg arası İOB ile gözlenirken
- Kedi ve köpeklerde 45-65 mm Hg yaygındır
- AĞRI daha fazladır
- Hayvanlar rahatsızlıklarını söyleyemez

- ▶ **Genişlemiş episkleral damarlar (venler)**



- ▶ **Fiks dilate pupil**
- ▶ **(konstriktör pupilla paralize olduğu için)**
- ▶ **(bazen miyozis)**



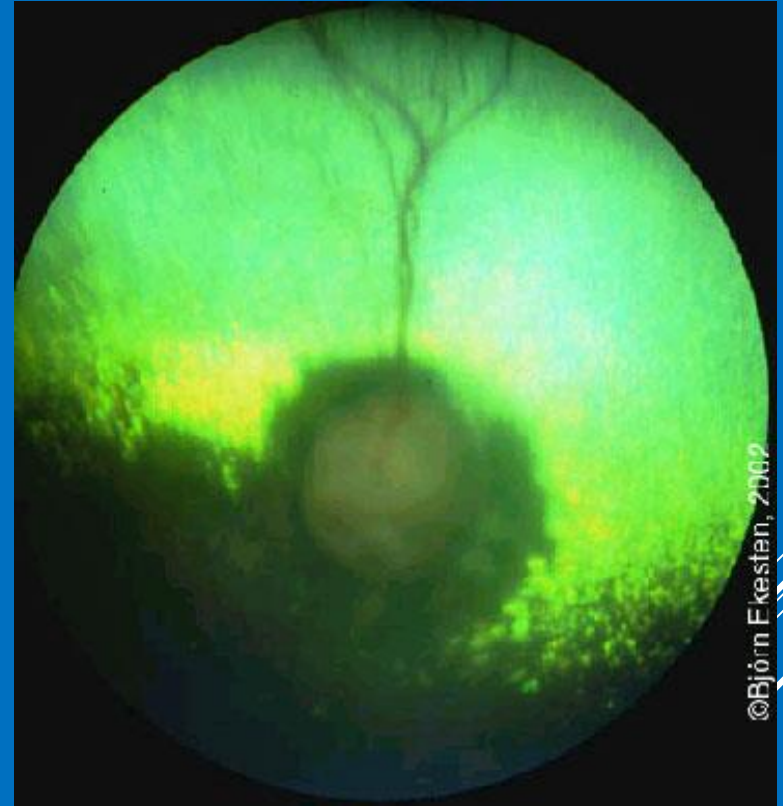


BUPHTALMUS (HIDROFTALMUS)

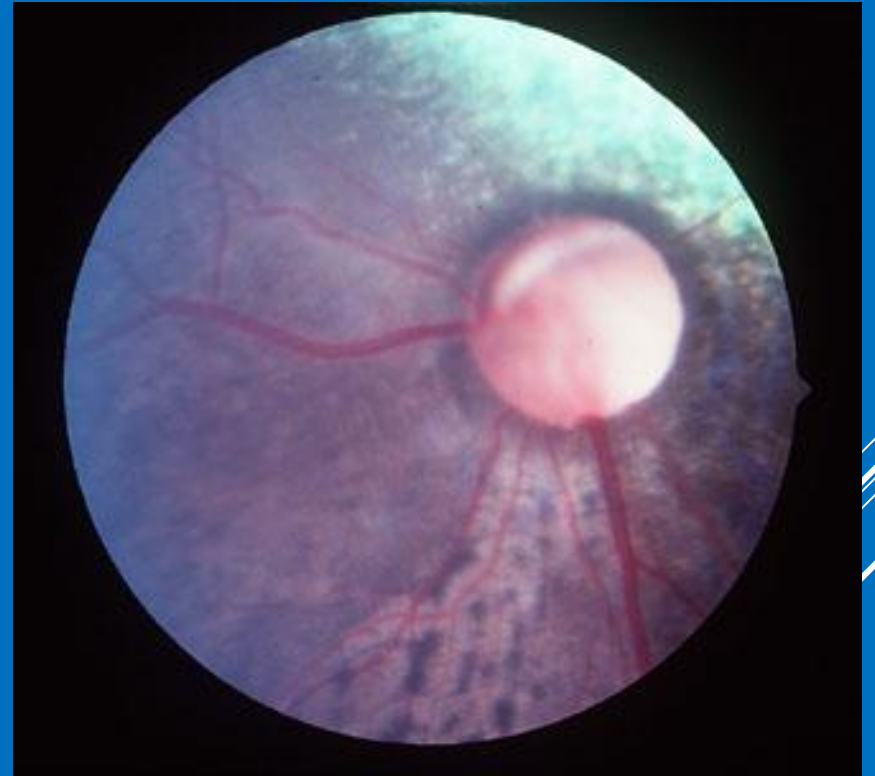


OPTİK SİNİR ATROFİSİ

- ▶ Kronik glakomda
- ▶ optik sinir başı cupping veya depresyonu
- ▶ (irreversibl hasarın göstergesidir)
- ▶ Peripapillar hyperreflectivite



- ▶ Optik disk normalden küçük
- ▶ (myelin kaybı nedeniyle)
- ▶ Retinal damarlar optik disk içine düşmüş gibi gözleniyor
- ▶ Optik disk buğulu



TEDAVİ

- ▶ GİB'ni erken dönemde düşürmek
(Acil Sağaltım)
 - ▶ H.aq. üretiminin azaltılması
 - ▶ H.aq. drenajının arttırılması
- 