

RETİTİNİTİS PİGMENTOSALI İKİ KARDEŞ

RETTINIS TROM VIGILANTIA ETC. ADIC. VITR. S. C. ACCEDIDIT ALIUS MUS. ET H. D. G. C. JANSON. INDEPENDENT. NOVEMBER.

*Anne baba yak
retinitis pigmentosa
takdim edilmistir.*

Retinitis pigmentosa retina pigment epitelinin dejenerasyonundan ibaret olup, etyolojisi meçhuldür. Otozomal resessif, otozomal dominant ve sekse bağlı geçişler bildirilmiştir(1). Genellikle 6 ile 12 yaşları arasında gece körlüğü ile dikkati çeker (2,3,4). Fundus muayenesinde biletaral retinada pigment toplanması, damarlarda tikayıcı skleroz ve optik atrofi görülür(5). Hastalığın erken devirlerinde retinada ekvator bölgesinden başlayan yavaş yavaş yayılarak periferik ve santral bölgeye doğru ilerleyen ve damarları örten kuru ağaç dalları manzarasında siyah atrofik plaklar sahneye hakim olur. İleri devrelerde maküler dejenerasyon görülebilir, zamanla görme alanında konsantrik da-

Güler AKSU (x)

Sadik YALCIN (xx)

Tekksin ERYILMAZ (xxx)

Birsen CİVELEKOĞLU (xxxx)

ÖZET

aba olan bir ailede ressesif geçiş göstergen birlikte nistagmus ve glokomlu iki kardeşin bu bulgularının tekniklerle tespit edilmesi

ralma ve bazı vak'alarda tam körlük teşekkül eder.

Retinitis pigmentosaya arka kapsül katarakti, mikroftalmi, keratokonus, lens ektopisi ve glokom refakat edebilir (1).

Klinigimizde teşhis ettiğimiz retinitis pigmentosali ailenen 8 çocuğu mevcut olup bunların üçü erkek, biri kız, toplam 4 çocuğu hasta bulunmakta idi. Biz bunlardan ancak iki erkek kardeşi inceleme fırsatı bulabildik.

Vak'a 1 : M. 66168 m/s 199
Prot, No: 86185, H.C. 9 yaşında
erkek çocuk gözlerininbaz görmesi şि-
kayıti ile yatırıldı. Öz geçmişinde kayda
değer bir bulgu yok, ailenen ikinci ço-
cuğu.

(x) Uz.Dr. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği Yöneticisi.

(xx) Asis.Dr. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği Asistanı

(xxx) Asis.Dr. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği Asistanı

(xxxx) Asis Dr. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği Asistanı

Soy geçmişinde : Anne ve baba yakın akraba (amca çocukları) Kendisinden büyük 28 yaşında erkek kardeşi yürüyemiyor, konuşamıyor ve görmiyormuş. Ailenin 4. üncü çocuğu 12 yaşında kız olup yalnız görememe şikayetleri varmış. 7inci çocuk 5 yaşında erkek olup iyi görememe şikayeti (ikinci vak'ımız) var.

Göz Muayeneleri :

Kaşlar, kapaklar ve kırpikler normal, horizontal nistagmus mevcut. Konjonktiva, kornea, ön kamera, iris normal görünümde, pupilla muntazam yuvarlak, direkt ve endirekt ışık reaksiyonları müsbet, lens saydam, fundusta sağ papilla aşıkâr atrofik, sol papillada temporal solukluk mevcut, makûlada dahilolmak üzere bütün retinada yaygın pigmentasyon dikkati çekiyor.

Görme sağ: 30 cm parmak sayıyor (-7) miyopi mevcut

sol: 30 cm parmak sayıyor (-10) miyopi mevcut. tashihle görmeler artmıyor.

T.O : sağ: 20,6 mmHg Schioetz

sol: 14 mmHg Schioetz

Sistemik muayeneleri normal.

Vak'a 2: İhlâlitli nazif ameloblast

Prot No: 86186 M.C. 5 yaşında erkek çocuk gözlerinin az görmesi şikayeti ile yatırıldı.

Ailenin 7. çocuğu.

Soy geçmişi: Aynı

Göz Muayeneleri :

Kaşlar, kapaklar, kırpikler normal, horizontal nistagmus mevcut. Konjonktiva, kornea ön kamera, iris ve lens normal görünümde, pupilla muntazam

yuvarlak, direkt ve endirekt ışık reaksiyonları müsbet.

Oftalmoskopik muayenede her iki papilla atrofik ve bütün periferik retina da yer yer virgül tarzında ve makûlada siyah pigmentasyon mevcut.

Görme: Kooperasyon kurulup ölçülemedi.

sağ: 24,4 mm Hg Schioetz

T.O sol: 43,4 mm Hg Schioetz

Sistem muayeneleri normal.

Tartışma

Retinitis pigmentosa ile birlikte görülen bir çok hastalık mevcuttur. Vakalarımızda vestibüler sağlık ve sinirlerde hipoestezi olmaması nedeniyle Usher sendromuna uymamaktadır. Ayrıca Laurence-Moon-Biedl sendromundan polidaktili, şişmanlık, mental bozukluk ve hipogonadism göstermemesiyle uzaklaşmıştır.

Friedreich's ataxia dan cerebellar degenerasyon, ataksi, iskelet değişikliklerinin olmayacağı ile ayrılmaktadır.

Leberin kongenital amorozisine retinitis pigmentosa damarlarında incelme ve papillada atrofik değişiklikler yönünden uymakta ise de kataraktin, okulodigital refleksin olmayacağı nedeniyle bu hastalıktan ayrılmaktadır.

Vakalarımızın özelliği glokom, myopi ve nistagmusla birlikte oluşu ve ailenin hasta biri kız, diğer erkek iki çocuğunda da konuşamama ve yürüyememe gibi anomalilerle birlikte oluşur. Hastalara elektroretinogram yapma imkânımız olmamıştır.

Görmelerin çok düşük oluşunda glokomun etkisi olduğu aşikârdır.

Vakalarımız retinitis pigmentosa olup, glokom ve nistagmusla birlikte olduğu için neşini uygun bulduk.

Summary

TWO BROTHERS WITH RETINITIS PIGMENTOSA

The authors have presented two cases of retinitis pigmentosa with nystagmus and glaucoma. Parents of

the patients are the cousins of each others.

Literatür

1. Scheie, G.H.; Albert, M.D.: Adler's Textbook of Ophthalmology. Eighth edition. Philadelphia, W.B. Saunders Company, 1969, pp 130.
- 2- Vaughan, D., Asbury, T., Cook, R.: General Ophtalmology. Los Altos California, 1968, pp. 108,
- 3- İdil, M.K.: Niktalopia gösteren bir retinitis pigmentosa vakası. Oto-nöro-oft. 20:125, 1965.
- 4- Ercan, M.: Her iki gözünde çeşitli anomalilerle birlikte bulunan retinitis pigmentosa vakası. Türk oft. Cem. tebliğ, 1947, Oto-nöro-oft. 2: 106, 1947.
- 5- Gördüren, S.: Göz hastalıkları Kitabı. Türk Tarih Kurumu Ankara, 1954. Sayfa 152.