

KONJENİTAL PTOZİSLE BİRLİKTE GÖRÜLEN İRİS-RETİNA VE KOROIDEA KOLOBOMU VAKASI

Dr. Güler AKSU (x)

Dr. Zeki ÇIKMAN (xx)

Dr. Orhan ERCAN (xxx)

ÖZET

Vakamızda konjenital ptozisle birlikte tek taraflı iris kolobonu, mikroftalmi, mikrokornea, heterokromi, ışık reaksiyonlarında yokluk, vitre dejenerasyonu, ve iki taraflı retino-koroidal kolobom tespit edilmiştir. Literatürde iris kolobomu ile bilişte görülen konjenital, ptozisli hiç -bir vakaya rastlanılmamıştır.

Göz malformasyonları ve diğer konjenital anomalilere sık olarak rastlanmakla beraber her zaman bu anomalilerin nedenini izah edememekteyiz. Oküler malformasyonda etkili bir çok faktör bilinmektedir. Bunların birçoğu genetik orijinlidir ve kromozomlarda lokalize özel genlere bağlıdır. Bu güne kadar takriyen 246 patolojik gen tesbit edilmiştir. Bunlardan 125 i dominant, 91'i resessif ve 30 u sekse bağlı intikal göstermektedir(1).

Bununla beraber çok zaman malformasyonlar embrio veya fötüste gelişimi önleyen çevre faktörlerine bağlıdır. Bunlar, (2,3,4) a- Mekanik faktörler : Hydramnios, amniotik yapışıklar, uterus içinde fötal pozisyon anomalileri ve travmalar,

b- Fiziksel faktörler : İyonize radasyonun, bilhassa gebeliğin 16 ile 28 ci günlerinde tatbiki,

c- Kimyasal faktörler : Gebelikte annenin antibiotikler, sulfonamidler, antihistaminikler, trankilizanlar, anti koagulanlar, antiemetikler ve bunlara benzer ilaçların fazla dozda alınmasına bağlı toksikozlar,

d- Metabolik faktörler: Diabet,

e- İnfeksiyonlar : Viral hastalıklar, toksoplasmozis,

f- İmmünolajik faktörler: Rh uyuşmazlığı dır.

Konjenital ptozis sıklıkla bilateral görülmektedir, levatör palpebral süperiorun paralizisiyle ilgilidir. Göz ve sistemik anomalilerle birlikte görü-

(x) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği Öğretim Görevlisi ve Yöneticisi.

(xx) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği Asistanı

(xxx) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Kliniği Uzmanı.

lebilir. Herediter ve dominant intikal gösterir (2,5). Çeşitli tipleri mevcuttur(2).

Vaka Takdimi : M.K., Erkek, 11 yaşında, prot : 3478

Sağ gözünün görmemesi, enoftalmus ve sağda-ptozis şikayetiyle müracaat eden hasta kliniğe yatırıldı. Hastanın şikayetlerinin doğuştan mevcut olduğu öğrenildi. Öz ve soy geçmişinde kayda değer bir bulgu yok.

Sağ göz muayenesinde : Üst kapakta ptosis (resim-1), mikroftalmi, mikrokornea (kornea çapları 9-10 mm;) eksoftalmomimetik ölçümden sol göze nazaran üç milimetrelük enoftalmus, iris -alt kadranında parsiyel kolomb



Resim: 1- Kolobomla birlikte görülen konjenital ptosis.

(resim-2), iriste hiperpigmentasyon (hete kromi) tesbit edildi.

Fundus tetkikinde; maküla, papilla ve çevresini içine alan, sadece temporal kısmda sektör tarzında salim retina görülen, yaygın retinokoroidal kolombom ile vitre degenerasyonu tesbit edildi. Görme, alt nazalda ışık hissi mevcut: TO: Normal.

Sol göz muayenesinde : Glob ve ekleri normal bulundu. Kornea çapları vertikal ve horizontal eşit olup 11 mm idi. Fundus tetkikinde; alt nazalda üç papilla büyülüüğünde koroidal kolombom tesbit edildi.

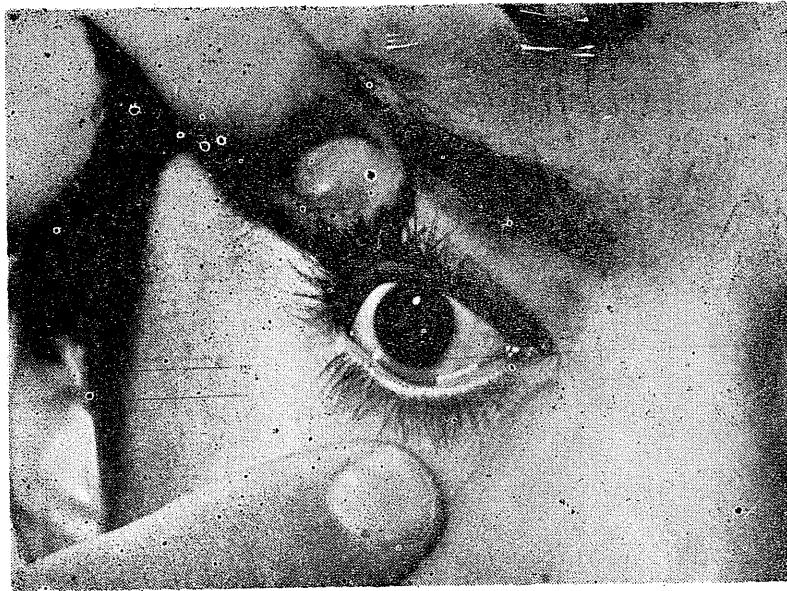
Görme 10/10. TO: normaldi.

Hastanın sistemik muayenesinde bir anomalili ve hastalık tesbit edilmedi. Laboratuvar bulguları normaldi.

Tartışma :

Vakamız; tesbit edilen anomalilerle hiç bir sendrom içinedahil edilemek tediir. Konjenital göz anomalilerini izah edecek, öz geçmişine ait bir-hastalığın mevcut olmaması, vakamızda hadiseyi izahi güçlitmektedir. Henüz sebebiyi bilmemişiz embriyonik gelişimi etkileyen faktörlerin rolünü kabul etmek gerekmektedir.

Vakamızda konjenital ptozise iştirak eden -çeşitli göz anomalileri, yapılan çeşitli ptosis klasifikasyonlarına uymamaktadır. Vakamızda sadece göz anomalilerinin bulunması ve bunların tek taraflı ptozise iştirak etmesi, diğer sistemik anomalilerin bulunmaması enterasan görülmüş ve bu nedenle takdim edilmiştir.



Resim: 2- Iris kolobomu

Piteratur :

- 1- Tuchmann, D.H., Fanconi, G., Burgio, R.G.: Malformations, Tumors and Mental Defect Pathogenetic Correlations. Carlo Erba Foundation Milan, 1971, pp: 121.
- 2- Duke-Elder: System of ophtalmology. Vol. III, part: 2, London Kimpton, 1964, pp: 330, 887.
- 3- Nixeaiman, D.H.: Cataract extraction in a case of congenital coloboma of the iris. Brit. J. Ophthal., 52. 1948, pp. 625.
- 4- Slem, G., Turan, S., Baykal, E.: Bazı nadir belirtilerle birlikte görülen bilaterel iris kolobomu vakası. Ata. Üniv. Tip Fa. Tip Bult. cilt-1, sayı, 5, 1970, S: 122-
- 5- Cross, A.G., Cook, C.A.G., Lyle, T.K.: May and Worth's Manual of Diseases of The Eye. London, 1968. pp: 90.

Summary

A CASE OF CONGENITALE PTOSIS ASSOCIATED WITH İRODO-CHORİO RETİNAL COLOMBOMAS :

A case of unilateral congenitale simple muncomplicated ptosis associated with bilateral retino choriodal colobomas, unilateral iris coloboma, heterochromia, microptalmus. microcornea and vitreus degeneration in an 11 years old boy has been presented. The combination of congeniale ptosis presented. The combination of congenitale ptosis and these multiple anomalies with iris coloboma are extremely rare.