



PSEUDOTÜMÖR SEREBRİ ve TİROİD ORBİTOPATİ

EY.FR.10.314.20

Pseudotümör Serebri

Beyin iç dokularını besleyen sıvının göz sinirine zarar vermesi olarak kısaca ifade edilebilir. Bu hastalığa bağlı olarak hastalar baş ağrısı ve zamanla ilerleyerek körlüğe yol açabilen görme kaybı yaşayabilirler. Bu sıvının basıncına bağlı göz sinirinin göze girdiği sinirin baş kısmının şişmesi ile karakterizedir. Zamanla sinir hasarına bağlı görme alanı ve görme kaybı gelişebilir. Kadın cinsiyet, çeşitli ilaçlar, vitamin fazlalığı gibi bazı durumlarda ortaya çıkabilir. Eğer neden olan bir bozukluk varsa, beraberinde onun da tedavisi gerekir.

İlaç ile veya cerrahi olarak tedavi edilebilir. İlacın yetersiz kaldığı veya görme alanı ya da görme kaybı olan hastalarda cerrahi uygulanır. Cerrahi genel anestezi altında göz sinirine ulaşılarak çevresindeki dokuya delik açmak yoluyla beyin sıvısına geçiş imkanı sağlamak amacıyla yapılır. Anesteziye ait veya cerrahi sonrası komplikasyonlar oluşabilir. Cerrahi sonrası nadiren göz atardamarında tıkanma göz sinirinde kalıcı hasar, mikrop kapması gelişebilir. Cerrahi sonrası tekrar cerrahi gerekebilir.

Tiroid Orbitopati

Tiroit bezi hastalığı olan hastaların bazılarında göz küresinin dışarı doğru çıkması (ekzoftalmus) denen bir tablo ortaya çıkabilir. Bu durum gözün çevresinde bulan 6 adet kasın tiroit bezi hastalığına bağlı olarak kalınlaşması, göz çevresi dokuların artışı sonucu gözün göz yuvası içine sığamaması ve dışarı doğru ilerlemesi ile oluşur. Gözde hafif batma yanma hissinden, kapakların tam olarak kapanmamasına aşırı kızarıklık ağrılı bir duruma kadar değişebilen bir tablo ile hastalar başvurabilirler. Bazen iki göz arasında kapak açıklığı olarak farklılık olabilir veya çift görme yakınması olabilir. Hafif batma ve yanma yakınmaları göz yaşı ile tedavi edilebilir. Hastalar sigarayı bırakmaları önerilir. Sigara mevcut durumun kötüleşmesine neden olabilir. Altta yatan tiroit bezi hastalığı kontrol altına alınmalıdır. Geçmeyen çift görme, aşırı gözün dışarı çıkması gibi durumlarda cerrahi yapılır.

Genel anestezi altında yapılan cerrahide amaç göz küresinin hacmini arttırarak mevcut dokuların bu alanda normal yapıya yakın bir yer bulmasını sağlamaktır. Cerrahi sonrası nadiren mikrop kapması, kanama, çift görme, iki göz arasında dışarı çıkıklık farklılığı gelişebilir. Tekrar cerrahiyi gerektiren durumlar oluşabilir.