ISSN 1300-0654

Türk Oftalmoloji Gazetesi

Türk Oftalmoloji Derneği Yayın Organı Ocak - Şubat 2003 Vol. XXXIII 1/1

LASİK Sonrası Keratektazi Gelişen Korneaların Elektron Mikroskobu ile Değerlendirilmesi

Osman Şevki ARSLAN, İsmail SEÇKİN, Erdoğan CİCİK, Avni CEYLAN, Güzin İSKELELİ 84

Pigment Dispersiyonlu Olgularda Laser İridotominin Etkisi

İnci KOÇAK-MİDİLLİOĞLU, Ilgaz YALVAÇ, Ümit EKŞİOĞLU, Sunay DUMAN 90

Makular Distrofili Üç Hastanın Kornealarının Penetran Keratoplasti Sonrası Elektron Mikroskobu ile İncelenmesi

Avni CEYLAN, İsmail SEÇKİN, Osman Şevki ARSLAN, M. İlker TOKER, Güzin İSKELELİ 97

Penetran Keratoplasti Sonrası Glokomun Greft Canlılığına Etkisi

Ayşe Burcu NURÖZLER, Aylin KARALEZLİ, Ümit EKŞİOĞLU, Sunay DUMAN 101

Şeffaf Korneal Kesi ve Skleral Tünel Kesinin Erken Postoperatif Dönemde Refraktif Açıdan Karşılaştırılması

Bekir S. ASLAN, U. Emrah ALTIPARMAK, H. Nida ŞEN, Sunay DUMAN 108

Oblik Kadranda Kornea Tünel Kesisinden Katlanabilir Akrilik ve Polimetilmetakrilat Göz İçi Lens İmplantasyonu Sonrası Cerrahi Astigmatizma

S. Samet ERMİŞ, Ümit Ü. İNAN, Faruk ÖZTÜRK 112

Katlanabilir Lens İmplantasyonunda Enjektör veya Forseps Kullanımının Yara Yerinden Sızıntıya Etkisi

Erkin KIR, Nuray KARAKUŞÇU, Seyhan Bahar ÖZKAN, Sema Oruç DÜNDAR, Turgay AKTUNÇ 118

Glokomlu Olgulara Uygulanan "Humphrey Swedish İnteractive Thresholding Algorithm" (SITA) Eşik Testi ile Santral 30-2 Standart Eşik Testinin Karşılaştırılması

Sumru ÖNAL, Belgin İZGİ, Hasan Hüseyin ALTUNBAŞ, Gülçin TÜRKER 122

Orta Derece Miyopinin Merkezi Görme Alanına Etkisi

Cengiz AKARSU, Pelin TANER, Ahmet ERGİN, Serdar DERVİŞOĞULLARI 127

İnsüline Bağımlı Olmayan Diyabetik Retinopatili Hastalarda Görme Keskinliği Üzerine Etkili Risk Faktörleri

Ateş YANYALI, Yeşim BAYRAK, Hayrullah KARAAĞAÇ, Deniz ÖZMEN, Ahmet F. NOHUTÇU 134

Graves Oftalmopatide Uygulanan Orbita Dekompresyonunda Güncel Cerrahi Teknik ve Endikasyonlar: Sekiz Yıllık Deneyimlerimiz

Mehmet ÜNAL, Onur KONUK, Fikret İLERİ, Berati HASANREİSOĞLU 142

Az Görenlere Yardım Gerekliliği ve Etkinliği

Akın AKYURT 154

Heparin

Kaplamanın tüm avantajları ile

BioVue

Akrilik lens ailesi

- Ameliyat sonrası erken dönemde daha az enflamatuar reaksiyon,
- EKKE'den bir yıl sonra daha az hücresel reaksiyon,
- Implanta bağlı bakteriyel endoftalmitis'de azalma,
- Ameliyat sonrası erken dönemde daha az yabancı cisim reaksiyonu,
- Diabetli ya da glokomlu hastalarınız için tercihiniz.

MOSAİK GRAFİK 0212 249 85 37

Oii Ophtalmic Innovations International

unimed®
Tıbbi ve Analitik Cihazlar Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti.
Millet Caddesi No: 75 Renk Apt. Kat: 6 D: 12 Fındıkzade 34280 İSTANBUL
Tel: 0212. 529 56 66 Fax: 0212. 529 56 25 e-mail: unimed@unimedltd.com www.unimedltd.com

Phakic 6H

Heparin Kaplı Refraktif Lensler

Miyop ve Hipermetrop
Tedavisi İçin
1 Numaralı
Tercih.

Phakic 6H Heparin Kaplı Refraktif Lensler

Eksi Dioptriler

MODEL	Lens Çapı	Optik Çap	Dioptri Aralığı
PHAKIC 6H	12.0	6.0	-25 ile -2
PHAKIC 6H	12.5	6.0	-25 ile -2
PHAKIC 6H	13.0	6.0	-25 ile -2
PHAKIC 6H	13.5	6.0	-25 ile -2
PHAKIC 6H	14.0	6.0	-25 ile -2

Artı Dioptriler

MODEL	Lens Çapı	Optik Çap	Dioptri Aralığı
PHAKIC 6H	12.0	6.0	+2 ile +10
PHAKIC 6H	12.5	6.0	+2 ile +10
PHAKIC 6H	13.0	6.0	+2 ile +10
PHAKIC 6H	13.5	6.0	+2 ile +10
PHAKIC 6H	14.0	6.0	+2 ile +10

Ophtalmic Innovations International

unimed®

Tıbbi ve Analitik Cihazlar Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti.
Millet Caddesi No: 75 Renk Apt. Kat: 6 D: 12 Fındıkzade 34280 İSTANBUL
Tel: 0212. 529 56 66 Fax: 0212. 529 56 25 e-mail: unimed@unimedltd.com www.unimedltd.com

Alphagan®

Brimonidin tartrat %0,2

Glokom tedavisine doğru yön verir.

Adjuvant tedavide;

Etkin GİB kontrolü

- Dual etki mekanizması ile tüm alternatif tedavilere güçlü destek[1]

Nöroproteksiyon avantajı

- Çeşitli hayvan deneylerinde kanıtlanmış nöroprotektif etkinlik ile görmenin korunmasında ilk seçenek[2]

ABDİ İBRAHİM

ALLERGAN

ALPHAGAN % 0.2 Göz Damlası

Formülü : 1 ml solüsyon etken madde olarak 2.0 mg brimonidin tartrat (1.3 mg brimonidin baza eşdeğer), prezervan madde olarak 0.05 mg benzalkonyum klorür ve yardımcı maddeler olarak polivinil alkol, sodyum klorür, sodyum sitrat, sitrik asid, hidroklorik asid veya sodyum hidroksit (pH ayarı için) ve saf su içermektedir. **Farmakolojik özellikleri:** Brimonidin tartrat selektif bir alfa-2 adrenerjik reseptör agonistidir. **Endikasyonlar:** Alphagan açık açılı glokom veya oküler hipertansiyonu olan hastalarda göziçi basıncını düşürmek için tek başına veya göziçi basıncını düşüren diğer ilaçlarla birlikte (özellikle beta-blokerler) kullanılabilir. **Kontrendikasyonlar:** Alphagan bileşimdeki maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlığı olanlarda, monoamin oksidaz (MAO) inhibitörü alanlarda ve bazı antidepresanları (trisiklik antidepresanlar ve mianserin gibi) alanlarda kullanılmamalıdır. **Uyarılar/Önlemler:** Ağır veya stabil olamayan ve kontrol edilmeyen kardiyovaskuler hastalığı olanlarda, depresyon, serebral veya koroner yetmezlik, Raynaud fenomeni, ortostatik hipotansiyon veya tromboangiitis obliterans olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır. Bazı hastalarda Alphagan ile oküler allerjik reaksiyon görülebilir; allerjik reaksiyonlar gözlenirse Alphagan tedavisi kesilmelidir. Yumuşak kontakt lens (hidrofilik) taşıyan hastalar Alphagan damlattıktan sonra lenslerini takmak için en az 15 dakika beklemelidir. Gebelikte güvenli kullanımı bilinmediğinden, sadece fetüs üzerindeki risk/yarar oranı değerlendirilerek kullanılmalıdır. Brimonidin'in anne sütüne geçişi bilinmediğinden, emzirenlerde kullanılmamalıdır. Alphagan araba veya makine kullanımını etkileyecek şekilde yorgunluk ve/veya halsizliğe neden olabilir. **Yan etkiler/Advers etkiler:** En sık olarak bildirilen oküler advers etkiler gözde kızarıklık, yanma/batma, bulanık görme, yabancı cisim hissi, konjunktivada foliküller, oküler allerjik reaksiyon ve oküler kaşıntıdır. **İlaç etkileşmeleri ve diğer etkileşmeler:** Santral sinir sistemi depresanları ile (alkol, barbiturattar, opiatlar, sedatifler veya anestezikler) adıtif ya da potansiyelize edici bir etki gözönünde bulundurulmalıdır. Dolaşımdaki ürünlerin metabolizmasını ve alınışlarını etkileyen ilaçları (ör: klorpromazin, metilfenidat, rezerpin) kullananlarda dikkatli olunmalıdır. Alphagan ile birlikte antihipertansif ve/veya kardiyak glikozidleri kullananlarda dikkatli olunmalıdır. Alfa-adrenerjik agonistler ile veya bunların etkileri ile etkileşecek (ör: izoprenalin, prazosin) sistemik bir ilaç başlanacaksa dikkatli olunmalıdır. **Kullanım şekli ve dozu:** Önerilen Alphagan dozu: etkilenen göze 12 saat arayla günde 2 kez 1 damladır. **Dozaşımı ve tedavisi:** Oftalmik kullanımla ilgili olarak bir dozaşımı bildirilmemiştir. Saklama koşulları 25°C'de veya altında, oda sıcaklığında saklayınız. Çocukların ulaşamayacakları yerlerde ve ambalajında saklanmalıdır. Tıbbi takdim şekli ve ambalaj muhtevası 5 ml'lik şişelerde sunulur. **Fiyatı:** 24.409.000TL (Kasım 2001) **Ruhsat sahibi:** Abdi İbrahim İlaç Pazarlama A.Ş. Zincirlikuyu-İstanbul **İmal yeri:** Fransa İsansıyla Allergan Pharmaceuticals LTD.IRLANDA. Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz.

REFERANSLAR: (1) Cenler LB, Burke J. Invest Drug 1997; 8(8):1083-1083 (2) 30 Temmuz 1998'de Fransa'da yapılan yuvarlak masa toplantı notları.

VOL: 33 (XXXIII) OCAK - ŞUBAT / 2003 NO: 1/1

ISSN 1300-0654

Türk Oftalmoloji Gazetesi

Türk Oftalmoloji Derneğinin iki ayda bir yayınlanan Bilimsel Dergisi
The Bimonthly Journal of Turkish Ophthalmological Society

SAHİBİ VE EDİTÖR
Türk Oftalmoloji Derneği Genel Merkezi adına
Genel Başkan Op. Dr. Sunay DUMAN

YAZI İŞLERİ SORUMLUSU
Prof. Dr. Lale K. BİLGİN

MALİ İŞLER SORUMLUSU
Prof. Dr. Nevbahar TAMÇELİK

BİLİMSEL DANIŞMA KURULU
TOD Birimleri Yürütme Kurulu ve Aktif Üyeleri

TÜRK OFTALMOLOJİ GAZETESİ ABONELİK KURALLARI
TOD üyelerine ücretsiz gönderilir.

Adres değişiklikleri bağlı olduğu Şube ve Yazı İşleri Sorumlusuna derhal bildirilmelidir.
Ait olduğu dönemler içinde Gazetesi eline ulaşmamış aboneler,
yazı işleri sorumlusuna müracaat etmelidirler.

internet: http: //www. tod - tog.com.
internet sorumlusu: Uz. Dr. Akif ÖZDAMAR

T.O.D. Banka Hesabı: **Yapı Kredi Bankası, Şehremini Şb. 19200569**

HER TÜRDE YAZIŞMALAR İÇİN ADRES
T.O.G. Yazı İşleri Sorumlusu
- Millet Cad., Gülşen Apt. B Blok, No: 21/9 Aksaray Tel.: (0212) 530 71 33 Fax: (0212) 530 71 66

YILLIK ABONE
Yurt İçi : 45.000.000.- TL. (KDV dahil) - **Yurt Dışı :** 45 $ (Tax incl.)

YENİLİK BASIMEVİ
San. ve Tic. Ltd. Sti.
Tel.: (0212) 243 55 72 - 245 32 48
İstanbul - 2003

TÜRK OFTALMOLOJİ GAZETESİ YAYIN KURALLARI

Türk Oftalmoloji Gazetesinde Oftalmoloji ile ilgili orijinal çalışmalar vaka takdimleri, derleme, editoryal yazılar, editöre mektup kapsamındaki görüşler, Yabancı dergilerde çıkan makale özetleri yayınlanır.

Yayın dili Türkçedir.

Türk Oftalmoloji Gazetesinde abone olmayanların yazıları basılmaz.

Yazıların bilimsel sorumlulukları yazarlarına aittir.

Yazıların telif hakkı Türk Oftalmoloji Gazetesine aittir.

Türkçe olarak başka bir dergide veya kongre kitabında basılan yazılar Türk Oftalmoloji Gazetesinde basılamaz.

Türk Oftalmoloji Gazetesine gönderilen yazılar (fotoğraf, grafik, şekil) 2 nüshasında yazar ismi ve çalışmanın yapıldığı yer olmaksızın toplam 4 nüsha halinde PC disketi ile birlikte aşağıdaki adrese gönderilmelidir.

Orijinal yazılar: Klinik araştırma, klinik gözlem, yeni teknikler veya labaratuar çalışmalarını kapsamalıdır.

Bu yazılar başlık, Türkçe özet, Yazının ana konusu ile ilgili anahtar kelimeler, İngilizce özet, keywords, giriş, gereç ve yöntem, sonuçlar (Bulgular), tartışma, kaynaklar, tablolar, grafikler, resimleri kapsamalı ve 10 (tek satır aralığı ile yazılmış) dosya sayfasını geçmemelidir.

Başlık: Başlık ayrı bir sayfada açık olarak tümüyle ve yazar isimleri tam olarak (adı soyadı) yazılmalı, çalışmanın yapıldığı kurum ve yazarların akademik ünvanları, çalışmanın yapıldığı görev yerleri, ayrıca çalışma bir toplantıda tebliğ edilmiş ise belirtilmeli ve yazışma yapılacak yazarın adresini kapsamalıdır.

Türkçe özet: Yazının ana hatlarını içeren ve 250 kelimeyi geçmeyen özet 4 başlık altında yapılmalıdır.

1- Amaç-çalışmanın amacı açıkça belirtilmeli,

2- Yöntem: çalışma tanımlanmalı, standart kriterleri, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu belirtilmeli, varsa istatistiksel yöntem belirtilmeli,

3- Sonuçlar (bulgular)-çalışmanın detaylı sonucu verilmeli, istatistik anlamlılık derecesi belirtilmeli,

4- Tartışma-çalışmanın sonuçlarını yansıtmalı, klinik uygulanabilirliği tanımlamalı, genel tartışma yapılmamalı, olumlu ve olumsuz yönleri gösterilmelidir.

İngilizce başlık ve ingilizce özet

Türkçe başlık ve özetle uyumlu olmalıdır

Giriş:

Konu hakkında kısa ve öz bilgi verilmeli, çalışmanın amacı belirtilmeli, bunlar literatür bilgisi ile desteklenmelidir.

Yöntem ve gereç (metod ve materyal):

Çalışma planı verilmeli, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu belirtilmeli, deney sayısı, özellikleri, istatistiksel yöntem belirtilmelidir.

Sonuçlar (Bulgular):

Elde edilen sonuçlar verilmeli, tablo ve resimler numara sırasıyla verilmeli, sonuçlar % ve veya P değerleri ile bildirilmelidir.

Tartışma:

Elde edilen değerler olumlu ve olumsuz yönleriyle tartışmalı, literatür ile mukayese edilmelidir.

Kaynaklar:

Metinde kullanış sırasında göre parantez içinde numaralandırılmalıdır, birden fazla kaynak aynı anda gösteriliyor ise - ile ayırmalıdır (Örnek 1-7) kaynak gösterilen yazı şöyle yazılmalıdır.

Dergi ise: Yazarları, başlığı, dergi adı. (derginin kendinde belirtilen orjinal kısaltılması veya index medicus'a uygun) yılı, volumü, sayfa numaraları.

Örnek. Srur M, Dattas D. The use of disposible contact lenses as therapeutec lenses. The CLAO journal. 1997.23.40-42.

Tek yazarlı kitap ise: Yazarı, başlık, kitap adı, basım yeri, matbaa adı basım yılı, sayfa Örnek: Bengisu Ü: Glokom Göz Hastalıkları, 2.baskı. İstanbul, Beta basım yayın dağıtım. 1985,114-119.

Kitap bölümü ise: Yazarları, başlık, bölüm veya kısım, kitap adı, editör adı, basım yeri, matbaa adı, basım yılı, sayfa.

Örnek: Meyer DL. Evaluation and management of nontraumatic disorders of the lacrimal drainage system. In Ocular emergencies Catalano RA, Belin M. eds. Philadelphia. W.B. Saunders comp. 1992.217-236.

Tablo, grafik, şekil fotoğrafların her biri ayrı sayfada olmalı, numaralandırılmalı ve ne olduğu belirtilmeli, şekil ve fotoğrafın yukarı gelecek yönü işaretlenmeli, fotoğraflar net ve kaliteli olmalı, ayrıntıları seçilmelidir. Fotoğraf alt yazıları ayrı bir kağıtda belirtilmelidir.

Vaka takdimi

Başlık, Türkçe özet, anahtar kelimeler, İngilizce özet, keywords, giriş, vaka takdimi, tartışma ve kaynaklardan ibaret olmalı, vaka takdimleri sunulmaya değer olmalı, katkı sağlamalı ve tümü 5 sayfayı geçmemelidir.

Derleme

Yeni konuları, mümkünse kendi deneyimlerini kapsamalı Başlık, Türkçe özet, anahtar kelimeler, ingilizce özet, keywords, metin ve kaynakları içermelidir.

Editöre mektup

Çeşitli konularda review tarzında veya özellikle TOG'de yayınlanan yazılarla ilgili soru veya katkı içerikli 200 kelimeyi geçmeyen ve kaynak belirten yazılar olmalıdır.

Yayın kurallarına uyan yazılar basılmadan önce konu ile ilgili birimlere gönderilerek basılabilir onayı aldıktan sonra TOG'de basılır.

Yazılar basılsın veya basılmasın yazara iade edilmez.

Bilimsel özetler:

Başka dergilerden özetler bölümüne gönderilen özetlerde yazılar hatasız daktilo edilmeli, yazar isimleri (soyadı adı) yazılmalı, dergi ismi orijinal kısatlması ile yazılmalı, yılı sayfası belirtilmeli, tercüme edenin adı soyadı yazının altında belirtilmelidir.

Yazışma adresi:
Prof. Dr. Lale Közer Bilgin
Yazı işleri sorumlusu
- Millet Cad., Gülşen Apt. B Blok, No: 21/9 Aksaray-İST.