

Bölüm 8

KONJONKTİVAL ACİLLER

Esma NORMAN ÖZDAMAR¹

GİRİŞ

Konjonktiva göz kapaklarının iç yüzeylerini ve limbusta kadar örten müköz bir membrandır.

Anatomi

Anatomik olarak 3 gruba ayrılır:

Palpebral konjonktiva göz kapağının iç yüzeyini kaplar, arka tarsal plaklara uzanıp yapışır. Forniks konjonktivası gevşek yapılıdır, katlantılar yapabilir. Bulbar konjonktiva limbusta kornea epitelini ile devamlılık gösterir. Konjonktiva damar yapıları yönünden zengindir, ön siliyer arterler ve palpebral arterlerden beslenir. Preauriküler ve submandibular lenf nodlarına drene olan lenfatik ağa sahiptir (1).

Histoloji

Histolojik olarak bulbar konjonktiva nonkeratinize tabakalı, skuamöz epitel-den oluşurken, tarsal ve forniks konjonktivası değişik derecelerde tabakalı küboidal ve sütunlu epitel ile düzenlenmiştir. Konjonktiva aksesuar lakrimal bezleri, lenfoid dokuları, mast hücrelerini ve goblet hücrelerini içerir. Goblet hücrelerinden salgılanan mukus ve aksesuar lakrimal bezlerin salgıları gözyaşı film tabakasını oluşturur. Aksesuar lakrimal bezler ve yağlı Meibom bezleri üst tarsal konjonktiva içinde konsantre edilir, fakat altta da belirgindir. Konjonktiva stroması Tenon kapsülüne gevşek şekilde tutunur, limbusta bu yapılar kaynaşır. Konjonktiva ile ilişkili lenfoid doku (CALT) okuler immün yanıtta önemli rol oynar (2).

Bakteriyel Konjonktivitler

Akut Bakteriyel Konjonktivit

Akut bakteriyel konjonktivit genellikle enfekte salgıların direkt göze teması ile

¹ Uzm. Dr. Esma Norman ÖZDAMAR, Edremit Devlet Hastanesi, esmanorman@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Kanski J, Bowling B. (2011). Clinical Ophthalmology. (Seventh edition) China: Elsevier.
2. Knop E, Conjunctiva-associated lymphoid tissue in the human eye. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2000 May;41(6):1270-9.
3. Chang C, Sheu M, Chern C, Lin K, Huang W, Chen C. Epidemic keratoconjunctivitis caused by a new genotype of adenovirus type 8 (Ad8)-a chronological review of Ad8 in Southern Taiwan. Jpn J Ophthalmol. 2001;45:160-166.
4. Ozen S, Ozer M.A Ganciclovir ophthalmic gel treatment shortens the recovery time and prevents complications in the adenoviral eye infection. Int Ophthalmol. 2017 Feb;37(1):245-249.
5. Pihos, Andria. Epidemic keratoconjunctivitis: A review of current concepts in management. Journal of Optometry: Peer-reviewed journal of the Spanish General Council of Optometry. Vol 06. Num 02. April 2013-June.
6. Sambursky, Robert, et al. The RPS adeno detector for diagnosing adenoviral conjunctivitis. Ophthalmology 113.10 (2006): 1758-1764.
7. Buckley, R.J., Vernal keratoconjunctivitis. Int Ophthalmol Clin, 1988. 28(4): p. 303-8.
8. La Rosa, M., et al., Allergic conjunctivitis: a comprehensive review of the literature. Ital J Pediatr, 2013. 39: p. 18.
9. Kumar, S., Vernal keratoconjunctivitis: a major review. Acta Ophthalmologica, 2009. 87(2): p. 133-147.
10. Leonardi, A., Management of vernal keratoconjunctivitis. Ophthalmol Ther, 2013. 2(2): p. 73-88.
11. Ilyas H, Slonim CB, Braswell GR, Favetta JR, Schulman M. Long term efficacy of Loteprednol etabonate 0.2% in the treatment of seasonal and perennial allergic conjunctivitis. Eye Contact Lens 2004;30:10-13.
12. Vichyanond P, Kosrirukvongs P. Use of cyclosporine A and tacrolimus in treatment of vernal keratoconjunctivitis. Curr Allergy Asthma Rep. 2013; 13(3):308-314.