

BÖLÜM 13

BLEFAROPTOZİS

Onur GÖKMEN¹

GİRİŞ

Ptozis olarak da bilinen blefaroptoz, göz kapağının tek taraflı veya iki taraflı sarkması veya düşüklüğü olarak tanımlanan yaygın bir oftalmolojik durumdur. Konjenital veya edinsel olarak görülebilir. (1) Ptozis bütün yaş gruplarındaki hastaları etkileyebilmekle beraber, bazen kişinin görsel fonksiyonlarını etkilemeden sadece estetik bir problem olarak karşımıza çıkabilirken, bazen de kasların, sinirlerin, beynin etkilendiği hatta malinitelerin altta yatan sebep olduğu daha ciddi patolojilerin de bir belirtisi olarak görülebilir. (2 3) Çocukluk çağında görme aksının ptozis sebebiyle kapanması sebebi ile de ambliyopiye sebep olabilmektedir. (3) Ptozis sebepleri etiyolojik olarak ise nörojenik, aponörotik, travmatik, mekanik ve pseudoptozis olarak sıralanabilir. (1)

KONJENİTAL PTOZİS

Konjenital ptozis çoğunlukla sporadik olmakla beraber, vakaların %18,4'ünde otozomal dominant geçiş, %14,5'inde ise otozomal resesif geçiş görülmüştür, geniş serilerde %0.18 oranında prevalans bildirilmiştir. Konjonital ptozis uzun zamandır patogenezi olarak levator palpebralis superior kasının gelişimsel anomalisi olarak düşünülse de, patofizyolojik mekanizması tam olarak anlaşılammıştır. Yeni teorilerde kasın innervasyon bozukluğunun patofizyolojide ağır bastığı düşünülmektedir. Levator kasının doğum esnasındaki mekanik travması ve dezinsersiyonu da konjenital ptozis gelişiminde bir başka mekanizma olabilir. Konjenital ptozisin Duane retraksiyon sendromu, blefarofimosis ptozis epicanthus inversus sendromu, ekstraoküler kasların konjenital fibrozu, Marcus Gunn Jaw Winking fenomeni ve Horner sendromu ile birlikteliği gösterilmiştir.(4)

Duane Retraksiyon Sendromu:

Duane retraksiyon sendromu (DRS) değişken horizontal duksiyon hareket defektleri ile karakterize, göz kapağı retraksiyonu, enoftalmus ve ptozisin eşlik

¹ Dr. Öğrt. Üyesi, FEBO, Van YYÜ Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları ABD, onurgkmen@gmail.com

tanının net olduğu ve düzelme beklenmeyen durumlarda oküloplastik cerrahi düşünülmalıdır.



Resim 1: A) Bilateral involusyonel ptozisi olan hastanın preop görünümü
B) Levator rezeksiyonu uygulaması sonrası post- operatif 15. günde ptozisin belirgin düzelmesi

KAYNAKLAR

1. Patel K, Carballo S, Thompson L. Ptosis. Dis. Mon. 2017;**63**(3):74-79 doi: 10.1016/j.disamont-h.2016.10.004[published Online First: Epub Date]].
2. Gupta V, Kumar M, Gupta SK. Ptosis: a rare presentation of Hodgkin lymphoma. J. Pediatr. Hematol. Oncol. 2014;**36**(2):163-5 doi: 10.1097/MPH.0b013e318286cf54[published Online First: Epub Date]].
3. Pavone P, Cho SY, Pratico AD, et al. Ptosis in childhood: A clinical sign of several disorders: Case series reports and literature review. Medicine 2018;**97**(36):e12124 doi: 10.1097/MD.0000000000012124[published Online First: Epub Date]].

4. SooHoo JR, Davies BW, Allard FD, et al. Congenital ptosis. Survey of ophthalmology 2014;**59**(5):483-92 doi: 10.1016/j.survophthal.2014.01.005[published Online First: Epub Date]].
5. Kekunnaya R, Negalur M. Duane retraction syndrome: causes, effects and management strategies. Clinical ophthalmology 2017;**11**:1917-30 doi: 10.2147/OPHTH.S127481[published Online First: Epub Date]].
6. Alexandrakis G, Saunders RA. Duane retraction syndrome. Ophthalmology clinics of North America 2001;**14**(3):407-17 doi: 10.1016/s0896-1549(05)70238-8[published Online First: Epub Date]].
7. Barry BJ, Whitman MC, Hunter DG, et al. Duane Syndrome. In: Adam MP, Ardinger HH, Pagon RA, et al., eds. GeneReviews((R)). Seattle (WA), 1993.
8. Allen CE, Rubin PA. Blepharophimosis-ptosis-epicanthus inversus syndrome (BPES): clinical manifestation and treatment. International ophthalmology clinics 2008;**48**(2):15-23 doi: 10.1097/IIO.0b013e3181694eee[published Online First: Epub Date]].
9. Tyers AG. The blepharophimosis-ptosis-epicanthus inversus syndrome (BPES). Orbit 2011;**30**(5):199-201 doi: blefarofimozis ptozis epikantus inversus sendromu[published Online First: Epub Date]].
10. Senthilkumar VA, Tripathy K. Marcus Gunn Jaw Winking Syndrome. StatPearls. Treasure Island (FL), 2020.
11. Shah AD, Kumar AB, Kothari K. Bilateral Marcus Gunn jaw winking synkinesis with monocular elevation deficiency: a case report and literature review. International ophthalmology 2012;**32**(2):199-201 doi: 10.1007/s10792-012-9538-0[published Online First: Epub Date]].
12. Martin TJ. Horner Syndrome: A Clinical Review. ACS Chem. Neurosci. 2018;**9**(2):177-86 doi: 10.1021/acscemneuro.7b00405[published Online First: Epub Date]].
13. Çiftçi F, Parlakgüneş Z. Konjenital Ptozis. Arğın MA, editör. Blefaroptozis. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2018. p.6-14.
14. Kanagalingam S, Miller NR. Horner syndrome: clinical perspectives. Eye Brain 2015;**7**:35-46 doi: 10.2147/EB.S63633[published Online First: Epub Date]].
15. Nair AG, Patil-Chhablani P, Venkatramani DV, et al. Ocular myasthenia gravis: a review. Indian journal of ophthalmology 2014;**62**(10):985-91 doi: 10.4103/0301-4738.145987.[published Online First: Epub Date]].
16. Drachman DB. Myasthenia Gravis. Semin. Neurol. 2016;**36**(5):419-24 doi: 10.1055/s-0036-1586265[published Online First: Epub Date]].
17. Fortin E, Cestari DM, Weinberg DH. Ocular myasthenia gravis: an update on diagnosis and treatment. Current opinion in ophthalmology 2018;**29**(6):477-84 doi: 10.1097/ICU.0000000000000526[published Online First: Epub Date]].
18. Mantegazza R, Cavalcante P. Diagnosis and treatment of myasthenia gravis. Curr. Opin. Rheumatol. 2019;**31**(6):623-33 doi: 10.1097/BOR.0000000000000647[published Online First: Epub Date]].
19. Raza HK, Chen H, Chansyosouphanthong T, et al. The aetiologies of the unilateral oculomotor nerve palsy: a review of the literature. Somatosens. Mot. Res. 2018;**35**(3-4):229-39 doi: 10.1080/08990220.2018.1547697[published Online First: Epub Date]].
20. Yılmaz İA. Nörojenik Ptozis. Arğın MA, editör. Blefaroptozis. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2018. p.15-8.
21. Ahmad K, Wright M, Lueck CJ. Ptosis. Pract. Neurol. 2011;**11**(6):332-40 doi: 10.1136/practneurol-2011-000026[published Online First: Epub Date]].
22. Finsterer J. Ptosis: causes, presentation, and management. Aesthetic Plast. Surg. 2003;**27**(3):193-204 doi: 10.1007/s00266-003-0127-5[published Online First: Epub Date]].
23. de Figueiredo AR. Blepharoptosis. Seminars in ophthalmology 2010;**25**(3):39-51 doi: 10.3109/08820538.2010.496695[published Online First: Epub Date]].
24. Shahzad B, Siccardi MA. Ptosis. StatPearls. Treasure Island (FL), 2020.
25. Sajja K, Putterman AM. Muller's Muscle Conjunctival Resection Ptosis Repair in the Aesthetic Patient. Saudi journal of ophthalmology : official journal of the Saudi Ophthalmological So-

- ciety 2011;**25**(1):51-60 doi: 10.1016/j.sjopt.2010.10.011[published Online First: Epub Date]].
26. Carruth BP, Meyer DR. Simplified Muller's muscle-conjunctival resection internal ptosis repair. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg* 2013;**29**(1):11-4 doi: 10.1097/IOP.0b013e31826afb6b[published Online First: Epub Date]].
 27. Patel RM, Aakalu VK, Setabutr P, et al. Efficacy of Muller's Muscle and Conjunctiva Resection With or Without Tarsectomy for the Treatment of Severe Involuntional Blepharoptosis. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg* 2017;**33**(4):273-78 doi: 10.1097/IOP.0000000000000748[published Online First: Epub Date]].
 28. Liu CY, Chhadva P, Setabutr P. Blepharoptosis repair. *Curr. Opin. Otolaryngol. Head Neck Surg.* 2018;**26**(4):221-26 doi: 10.1097/MOO.0000000000000463[published Online First: Epub Date]].
 29. Ng J, Hauck MJ. Ptosis repair. *Facial Plast. Surg.* 2013;**29**(1):22-5 doi: 10.1055/s-0033-1333831[published Online First: Epub Date]].
 30. Jubbal KT, Kania K, Braun TL, et al. Pediatric Blepharoptosis. *Semin. Plast. Surg.* 2017;**31**(1):58-64 doi: 10.1055/s-0037-1598631[published Online First: Epub Date]].
 31. Lee MJ, Oh JY, Choung HK, et al. Frontalis sling operation using silicone rod compared with preserved fascia lata for congenital ptosis a three-year follow-up study. *Ophthalmology* 2009;**116**(1):123-9 doi: 10.1016/j.optha.2008.08.049[published Online First: Epub Date]].