

Bölüm 13

GEZGİNLERDE GÖRÜLEBİLEN KONJONKTİVİT PROBLEMLERİ VE YÖNETİMİ

Dr. Öğretim Üyesi Abdullah BEYOĞLU

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları ABD.

Göz ve görme fonksiyonu insan yaşamında dışarıya açılan önemli bir kapıdır. Gözlerimizin değerini; insanın her şeyi keşfetmesine yardımcı olan görme yeteneği ile; tüm cisimlerin ışık, renk, biçim, hareket ve boyutlarını kavramamızı sağlayarak hayatımızda ne kadar önemli yer kapladığını çok farkında olmasak bile ancak günlük yaşam sırasında karşılaştığımız göz sağlığımızı bozan durumlar karşısında anlayabiliriz. Günlük hayatta gerek fiziksel beceriler gerekse de eğitimsel ve zihinsel faaliyetlerin tam anlamıyla yapılabilmesi sağlıklı göz ve görme fonksiyonuna bağlı olup, görsel materyallerin bunda kapladığı yer büyüktür. Bu nedenle görme fonksiyonunda bir bozulma olması, bu bağlamda gerçekleştirilen tüm ilişkileri etkileyecektir.

Gezgin bireyler alışılmış günlük yaşamın dışında birçok çevresel etkenlere daha sık maruz kalabildikleri için göz sağlığı açısından bir takım olumsuzluklar ile karşılaşabilmektedirler. Görme fonksiyonu ve yaşam kalitesinde kayıplara yol açabilen bu durum bireyler için can sıkıcı olabilmektedir.

Bu bölümde; önceden bu konu ile ilgili yapılmış olan bilimsel çalışmalar doğrultusunda, gezgin bireylerde sık görülen ve görme problemlerine yol açabilen konjunktivitelere değinilecektir.

KONJONKTİVİTLER

Konjunktiva gözün ön kısmında skleranın (gözün beyaz kısmı) ve göz kapaklarının iç kısmının örten ince şeffaf bir dokudur. Sırası ile bulbar (göz küresi) ve palpebral (göz kapakları) konjunktiva olarak adlandırılır. Konjunktivanın inflamasyonu (yangı) veya enfeksiyonu olarak bilinen konjunktivit; göz üzerindeki damarların genişlemesi, buna bağlı kızarıklık ve ödem ile karakterizedir. Konjunktivitelere en yaygın göz problemlerindendir. Toplumda bir çok ekonomik ve sosyal yük oluşturur. Amerikada her yıl 6 milyon insan konjunktivit olmakta ve yıllık ortalama 380-860 milyon dolar arasında tedavi masrafı oluşturmaktadır.

servislere veya göz doktoruna başvuru yapana kadar yanlarında bulundurmasında fayda vardır.

Yazar herhangi bir finansal kaynak ve çıkar çatışması içerisine girmemiştir.

KAYNAKLAR

1. Azari AA, Barney NP. Conjunctivitis: A Systematic Review of Diagnosis and Treatment. JAMA 2013;310(16): 1721-9.
2. Leibowitz HM. The red eye. N Engl J Med. 2000;343(5):345-351.
3. Alfonso SA, Fawley JD, Lu XA. Conjunctivitis. Prim care 2015;42(3): 325-45.
4. Udeh BL, Schneider JE, Ohsfeldt RL. Cost effectiveness of a point-of-care test for adenoviral conjunctivitis. Am J Med Sci 2008; 336(3): 254-64.
5. Smith AF, Waycaster C. Estimate of the direct and indirect annual cost of bacterial conjunctivitis in the United States. BMC Ophthalmol 2009; 9:13.
6. Akal A, Ođuz H. Konjonktivitler (Conjunctivitis). TJO 2012;42: 48-51.
7. Köhle Ü, Kükner Ş. Bakteriyel konjonktivit (Bacterial conjunctivitis). 2003;10(3): 167-71.
8. Mannis MJ. Bacterial Conjunctivitis. In: Tasman W, Jaeger EA, editors. Duane's Clinical Ophthalmology. Volume 4, Philadelphia: J.B. Lippincott company. 1991:16.
9. Siverio CD Jr, Whitcher JP. Haemophilus influenzae corneal ulcer associated with atopic keratoconjunctivitis and herpes simplex keratitis. Br J Ophthalmol 2002;86: 478-9.
10. Cvenkel B, Globocnik M. Conjunctival scrapings and impression cytology in chronic conjunctivitis. Correlation with microbiology. Eur J Ophthalmol 1997;7: 19-23.
11. Au YK, Jensen HG, Rowsey J, Reynolds M. Coagulase -negative staphylococci in conjunctivitis and blepharitis. Yan KeXueBao 1993;9: 129-35.
12. Chung CW, Cohen EJ. Eye disorders bacterial conjunctivitis. West J Med 2000;173: 202-5.
13. Foulks GN. Bacterial infections of the conjunctiva and cornea. In: Albert DM, Jakobiec FA editors. Principles and Practice of Ophthalmology. Philadelphia. W.B. Saunders Company. 1994:162-71.
14. Van Bogaert LJ. Ophthalmianaeonatorum revisited. Afr J Reprod Health 1998;2:81-6.
15. Verma M, Chhatwal J, Varughese PV. Neonatal conjunctivitis: a profile. Indian Pediatr 1994;31: 1357-61.
16. Kane KY, Meadows S, Ellis MR, Reust C. When should acute nonvenereal conjunctivitis be treated with topical antibiotics? J Fam Pract. 2002;51: 312.
17. Normann EK, Bakken O, Peltola J, Andreasson B, Buhl S, Sigg P, et al.. Treatment of acute neonatal bacterial conjunctivitis: a comparison of fucidic acid to chloramphenicol eye drops. Acta Ophthalmol Scand. 2002;80: 183-7.
18. Oto S, Aydin P, Ciftcioglu N, Dursun D. Slime production by coagulase-negative staphylococci isolated in chronic blepharitis. Eur J Ophthalmol 1998;8: 1-3.
19. Mikucka A, Janicka G, Krawiecka D, Kochanowska J. Antibiotic- sensitivity of Moraxella catarrhalis isolated from clinical materials in 1997-1998. Med Sci Monit 2000;6: 300-4.
20. Stenson S, Newman R, Fedukowicz H. Laboratory studies in acute conjunctivitis. Arch Ophthalmol. 1982;100(8): 1275-7.

21. O'Brien TP, Jeng BH, McDonald M, Raizman MB. Acute conjunctivitis: truth and misconceptions. *Curr Med Res Opin.* 2009;25(8): 1953–61.
22. Puri LR, Shrestha GB, Shah DN, Chaudhary M, Thakur A. Ocular manifestations in herpes zoster ophthalmicus. *Nepal J Ophthalmol.* 2011;3(2): 165–71.
23. Bielory BP, O'Brien TP, Bielory L. Management of seasonal allergic conjunctivitis: guide to therapy. *Acta Ophthalmol.* 2012;90(5):399–407.
24. Takamura E, Uchio E, Ebihara N, Ohno S, Ohashi Y, Okamoto S, et al. Japanese guidelines for allergic conjunctival diseases 2017. *Allergolint* 2017. (doi: 10.1016/j.alit.2016.12.004)
25. Teberik K, Ekmen R. Parasitary Blepharoconjunctivit. *Turkiye Klinikleri J Ophtalmol* 2011;20(1):50-4.
26. Yar K, Özcan AA, Koltaş İS. External Ophthalmomyiasis: Case Reports. *Turkiye Parazitol Derg* 2011; 35: 224-6.