

ENFEKSİYÖZ OPTİK NÖRİT

7

Kübra ÖZDEMİR YALÇINSOY¹

Yasemin ÖZDAMAR EROL²

Optik nörit, optik sinirin inflamasyonu ile karakterize görme kaybına sebep olan klinik bir tablodur. Optik sinir inflamasyonu otoimmün, enfeksiyöz, demiyelinizan, granülatöz hastalık veya paraneoplastik bozukluklara bağlı olarak ortaya çıkabilir. Enfeksiyöz optik nöritlerde selektif olarak optik disk yada retrobulber sinir tutulmakla birlikte, sıklıkla retina ve vitreusda da etkilenme görülmektedir. Nadir olarak da optik sinir fonksiyonlarının etkilenmediği optik sinir kılıfının tutulduğu “optik perinevrit” tablosu da görülebilmektedir. Klinik olarak sıklıkla optik disk ödemiyle birlikte maküla ve fovea etrafında yıldız benzeri lipid eksüda paterni ile birlikte izlendiği bir durum olan nöroretinit şeklinde görülmektedir. Optik sinirin disfonksiyonu, direk enfeksiyöz ajanla tutulum, iskemi, inflamasyon ve ödemden kaynaklanmaktadır. Enfeksiyöz optik nöritler; görme keskinliğinde azalma, görme alanı defekti, renkli görmede azalma gibi optik disk bozukluklarında görülen nonspesifik tipik klinik özelliklerle başvurulur. Ayrıca tek taraflı veya asimmetrik optik nöropatilerde afferent pupiller defekti ortaya çıkar. Muayenede eşzamanlı oküler inflamasyon, üveit, retinit ve korioretinit gibi belirtiler oluşabileceği akılda tutulmalıdır. Bazı enfeksiyöz optik nöropatilerde ateş, menenjit, kraniyal sinir felci ve ensefalit gibi nörolojik bulgular da eşlik edebilir. Bu hastalarda ayrıntılı anamnez, seyahat öyküsü ve risk faktörlerinin sorgulanması tanıda yardımcı olacaktır.

¹ Uzman Dr. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ulucanlar Göz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, kubraozdemir250@gmail.com

² Prof. Dr. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ulucanlar Göz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, yasemin_oz@yahoo.com

KAYNAKLAR

1. Kahloun R, Abroug N, Ksiao I, Mahmoud A, Zeghidi H, Zaouali S, Khairallah M. Infectious optic neuropathies: a clinical update. *Eye Brain*. 2015 Sep 28;7:59-81.
2. Eggenberger ER. Infectious Optic Neuropathies. *Continuum (Minneapolis)*. 2019;25(5):1422-1437.
3. Altıparmak UE. Enfeksiyöz Optik Nöropatiler. *Türkiye Klinikleri J Ophthalmol-Special Topics* 2009;2(3):62-7
4. Oray M, Önal S, Koç Akbay A, Tuğal Tutkun İ. Diverse Clinical Signs of Ocular Involvement in Cat Scratch Disease. *Turk J Ophthalmol*. 2017; 47(1):9-17.
5. Gupta A and Gupta V. Tubercular posterior uveitis. *Int Ophthalmol Clin*. 2005;45:71-88
6. Bhatti MT, Lee MS J. Should patients with bartonella neuroretinitis receive treatment? *Neuro-ophthalmol*. 2014; 34(4):412-6.
7. Träisk F, Lindquist L. Optic nerve involvement in Lyme disease. *Curr Opin Ophthalmol*. 2012 ;23(6):485-90.
8. Stanek G, Wormser GP, Gray J, Strle F. Lyme borreliosis. *Lancet* 2012; 4; 379(9814):461-73
9. Bhatti MT. Optic neuropathy from viruses and spirochetes. *Int Ophthalmol Clin Fall* 2007;47(4):37-66
10. Smith GT, Goldmeier D, Migdal C. Neurosyphilis with optic neuritis: an update. *Postgrad Med J*. 2006; 82(963):36-9
11. Kahloun R, Abroug N, Ksiao I, Mahmoud A, Zeghidi H, Zaouali S, Khairallah M. Infectious optic neuropathies: a clinical update. *Eye Brain*. 2015; 7():59-81.
12. Hasanreisoglu M, Özdek Ş. . Ocular Toxoplasmosis: Epidemiology, Transmission, Pathogenesis, Population Biology, Clinical Manifestations, Diagnosis and Treatment. *Journal of Retina-Vitreous*. 21(4). 2013; 235-246.
13. Niyaz L, YıldırımN, BaşmakH. Two Cases of Orbital Mucormycosis. *Türkiye Klinikleri J Ophthalmol*. 2011;20(2):108-11