

Bölüm 5

KONJONKTİVA / SKLERA / İRİS / EKSTERNAL HASTALIKLAR

Servet YAŞAR¹

Ionela Iasmina YAŞAR²

Neslihan Dilruba KÖSEOĞLU³

Volkan YAŞAR⁴

5.1. AKUT KONJONKTİVİT

Semptomlar

“Kırmızı göz” (konjonktival hiperemi), akıntı, göz kapaklarında yapışıklık veya kabuklanma (uykudan uyanınca daha kötü), yabancı cisim hissi, semptomların süresi < 4 hafta (aksi halde, **Bkz. 5.2, KRONİK KONJONKTİVİT**) (**Bkz. ŞEKİL 5.1.1**)

VİRAL KONJONKTİVİT/EPİDEMİK KERATOKONJONKTİVİT

Semptomlar

Kaşıntı, yanma, göz yaşarması, kum veya yabancı cisim hissi; yakın zamanda geçirilmiş üst solunum yolu enfeksiyonu veya viral konjonktivitli bir kişi ile temas öyküsü. Genellikle bir gözde başlar, ve diğer göz birkaç gün sonra dahil olur.

Bulgular

(**Bkz. RESİM 5.1.2**)

Kritik. İnferior palpebral konjonktival foliküller (**Bkz. RESİM 5.1.3**), hassas, palpe edilebilen preauriküler lenf nodu.

Diğerleri. Sulu akıntı, kırmızı ve ödemli göz kapakları, noktasal sub-konjonktival kanamalar, noktasal keratopati (şiddetli olgularda epitelyal erozyon), membran/psödomembran (**Bkz. RESİM 5.1.4**). Erken korneal bulgulardan olan ince intraepitelyal mikrokistler bulundukları takdirde tanıya yardımcı olabilirler. Subepitelyal (anterior stromal) infiltratlar (SEİ’ler) konjonktivitinin başlangıcından birkaç hafta sonra ortaya çıkabilir.

¹ Uzm. Dr., Romanya Moldova Noua Devlet Hastanesi Göz Hastalıkları Kliniği, harunservetyasar@gmail.com

² Ars. Gör. Dr., Romanya Victor Babeş Üniversitesi Göz Hastalıkları AD, chisalita.iasmina@gmail.com

³ Uzm.Dr., Çankırı Devlet Hastanesi Göz Hastalıkları Kliniği, dilruba33@yahoo.com

⁴ Asist. Dr., Muğla Sıtkı Kocaman Üniversitesi Histoloji ve Embriyoloji AD, drvolkanyasar@gmail.com