

# KATARAKT VE TEDAVİSİ

OP. DR. ASLI DEĞER VURAL

KANUNİ SULTAN SÜLEYMAN EĞİTİM VE  
ARAŞTIRMA HASTANESİ GÖZ KLİNİĞİ

# KATARAKT

- NORMALDE ŐEFFAF OLAN GÖZ İÇİ  
MERCEĞİNİN PUSLANMASI VEYA  
OPAKLAŐMASI SONUCU ORTAYA ÇIKAN BİR  
GÖZ HASTALIĐIDIR.

- LENS :
- GÖZE GELEN IŞIĞIN GÖZÜN ARKA BÖLÜMÜNE (RETİNAYA) ODAKLANMASINI SAĞLAR

# KATARAKT

- YAVAŞ İLERLER
- ÇOĞUNLUKLA HER İKİ GÖZÜ
- 60 YAŞ ÜSTÜNDE %60
- NEDENİ: LENS PROTEİNİNDEKİ DEĞİŞİMLER
- DOĞUMDA VEYA ERKEN ÇOCUKLUK

- ŞİDETLİ TRAVMA
- GÖZ İÇİ CERRAHİSİ
- GÖZ İÇİ İNFLAMASYON DAHA HIZLI İLERLER

# ERKEN ORTAYA ÇIKARTAN ETKENLER

- AŞIRI UV IŞNLARINA MARUZ KALMAK
- RADYASYON
- DM
- SİGARA
- BAZI İLAÇLAR; ORAL TOPIKAL İNHALE STEROİD  
UZUN DÖNEM STATİN , FENOTİYAZİN KULLANIMI

# SEMPTOM VE BELİRTİLERİ

- BAZI AKTİVİTELERDE BOZULMA: GECE ARABA KULLANMAK, OKUMAK, GEZMEK
- GÖRÜNTÜ ARABA ÖN CAMININ KİRLENMESİ, KAMERANIN ÇAMURLANMASI
- BULANIK , HARELİ GÖRME
- RENKLERİ MAT GÖRME
- YAKINI GÖRMEYE BAŞLAMAK
- SIK DEĞİŞEN GÖZLÜK NUMARALARI
- TEK GÖZDE ÇİFT GÖRME
- AĞRISIZ
- GÖZ KIZARIKLIĞI GÖZLENMEZ

# TEŞHİS

- GÖZ MUAYENESİ;

GÖRME KESKİNLİĞİ, RENK GÖRME, KONTRAST

DUYARLILIK

- SİZE KATARAKTINIZ OLDUĐU SÖYLENSE  
DE GÖRME ETKİLENMEDİĞİ SÜRECE  
AMELİYAT GEREKMEMEKTEDİR.

# CERRAHİ KİMLERE GEREKİR

- GÖRME KAYBI BELİRTİSİ BULUNAN KİŞİLERE
- KATARAKT GÖZÜN ARKA BÖLÜMÜNDEKİ HASTALIKLARIN TEŞHİS VE TEDAVİ ETMEMİZİ ENGELLİYOR İSE

# CERRAHİ

- 30 DAKİKADAN AZ SÜRER
- HASTANIN UYUTULMASI GEREKMEZ
- KALBİ VE AKCİĞERLERİ ZORLAMAZ
- ÖNCE GEÇİRİLMİŞ REFRAKTİF CERRAHİ  
ENGEL DEĞİL

# CERRAHİNİN TIPLERİ

- FAKOEMÜLSİFİKASYON: DAMLA VEYA ENJEKSİYON İLE ANESTEZİ
- EKKE: İLERLEMİŞ KATARAKT, GENİŞ KESİ YERİ, LENS TEK PARÇA, ENJEKSİYON ANESTEZİSİ, DİKİŞLİ

- İKKE: EKKE 'DEN DE GENİŞ KESİ, LENS KAPSÜL İLE BERABER ÇIKARTILIR  
SUNİ MERCEK İRİS ÖNÜNE YERLEŞTİRİLİR  
VEYA SKLERAYA DİKİLİR

# GÖZ İÇİ LENS

- DOĞAL LENSİN IŞIĞI ODAKLAMA GÖREVİNİ YAPAR
- KALICI OLARAK YERLEŞTİRİLİR
- HASTA TARAFINDAN TUTULMASI GEREKMEZ
- HASTA FARK ETMEZ

# GÖZ İÇİ LENS TIPLERİ

- MONOFOKAL
- TORİK
- MUTİFOKAL

# MONOFOKAL

- HER LENS BÖLGESİ EŞİT GÜÇTE
- YÜKSEK KALİTEDE UZAK GÖRME
- ÖNCEKİ ASTİGMATI DÜZELTMEZ
- YAKIN GÖZLÜK GEREKİR

# TORİK

- ASTİGMATI DÜZELTİR
- TEK BİR BÖLGEDE FARKLI GÜÇTE KIRICILIK
- BELLİ BİR POZİSYONDA DURMALI
- YAKIN GÖZLÜK GEREKİR

# MÜLTİFOKAL

- DEĞİŞİK BÖLGELERDE FARKLI KIRICILIK GÜÇLERİ
- YAKIN , ORTA, UZAK NET GÖRME
- ASTİGMATI DÜZELTMEZ
- IŞILDAMA YAPABİLİR

# AMELİYAT ÖNCESİ HAZIRLIK

- DOKTOR AMELİYATI ANLATIR
- GEÇMİŞ TIBBİ HİKAYE
- KULLANDIĞI İLAÇLAR
- GÖZ İÇİ MERCEK GÜCÜ HESAPLAMASI

- TÜM UYARILARI DİKKATE ALMALISINIZ
- YATIRILMAYACA KSA EVE GÖTÜRECEK KİŐİ
- AMELİYATTAN BİR KAÇ SAAT ÖNCE
- HAFİF SEDASYON
- DAMLA VEYA ENJEKSİYON ANESTEZİSİ

# AMELİYAT SONRASI SİZİ NELER BEKLİYOR

- İLK GÜNLER VE HAFTALARDA KONTROLLER
- GÖZ DAMLASI( ENFEKSİYON VE İLTAHAPTAN KORUMAK)
- BİR KAÇ GÜN İÇERİSİNDE GÖRME ARTIŞI
- GEREKİRSE GÖZLÜK

# POTANSİYEL KOMPLİKASYONLAR

- YÜKSEK BAŞARI ŞANSI, GÜVENLİ
- NADİR
- SEBAT EDEN İLTAHAPLANMA
- GÖZ İÇİ BASINCI DEĞİŞİKLİKLERİ
- ENFEKSİYON
- RETİNADA ÖDEM
- RETİNA DEKOLMANI

- LENSİN YER DEĞİŞTİRMESİ
- AYLAR YILAR SONRA LENS KAPSÜLÜNDE  
BULANIKLAŞMA

# ÖZET OLARAK

- KATARKATIN ERKEN BULGULARI : BULANIK GÖRME, IŞILDAMA, OKUMA GÜÇLÜĞÜDÜR
- YAŞLANDIKÇA ÇOĞUMUZU ETKİLER
- GÖZ MUAYENESİ İLE TEŞHİS
- CERRAHİ KARARI GÜNLÜK HAYATI NE KADAR ETKİLEDİĞİNE BAĞLIDIR

- TEDAVİSİ CERRAHİDİR
- DEĞİŞİK TİPTE LENSLE İLE GÖRME  
TEKRAR KAZANILIR
- ETKİLİ VE GÜVENLİ
- NADİREN KOMPLİKASYONLAR  
GÖRÜLEBİLİR