

İki Taraflı Zarımsı Katarakt: Nadir Bir Olgu

Bilateral Cataracta Membranacea: A Rare Case

Dr. Altan GÖKTAŞ^a

^aGöz Hastalıkları Kliniği,
Kayseri Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Kayseri

Geliş Tarihi/Received: 24.05.2011

Kabul Tarihi/Accepted: 14.07.2011

Yazışma Adresi/Correspondence:

Dr. Altan GÖKTAŞ
Kayseri Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Göz Hastalıkları Kliniği, Kayseri,
TÜRKİYE/TURKEY
altandr@hotmail.com

ÖZET Yirmi dört yaşında kadın hasta, her iki gözde bulanık görme şikâyeti ile kliniğimize başvurdu. En iyi düzeltilmiş görme keskinliğinin, sağda + 8.50 (+1.00 x 95) D ve solda +8.25 (+0.75 x 85) D tashihle 3/10 düzeyinde olduğu tespit edildi. Ön segment muayenesinde, her iki gözde ön kameranın derin olduğu, ön kapsülün buruşuk ve fibrotik, ön ve arka kapsül arasında sığ bir boşluk ve arka kapsülünde fibrotik olduğu tespit edildi. Ancak, ön ve arka kapsül arasında lens nukleusu veya korteksine ait materyal mevcut değildi. Bu yazıda, nadir görülen iki taraflı zarımsı katarakt olgusunun klinik özellikleri sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Katarakt; nadir hastalıklar

ABSTRACT 24-year-old woman admitted to our clinic with a complaining of blurred vision in both eyes. Best corrected visual acuity was 3/10 with + 8.50 (+1.00 x 95) D in the right eye and +8.25 (+0.75 x 85) D in the left eye. Anterior segment examination revealed deep anterior chamber, wrinkled and fibrotic anterior capsule, shallow space between anterior and posterior capsule and fibrotic posterior capsule. However, there was no lenticular and cortical material. In this article, clinical features of a rare case with a bilateral cataracta membranacea were presented.

Key Words: Cataract; rare diseases

Türkiye Klinikleri J Ophthalmol 2011;20(4):246-8

Zarımsı katarakt ilk olarak Alman doktor von Ammon tarafından 1833 yılında tanımlanmıştır. Nadir görülen bir durumdur ve lens liflerinin erimesi ve emilmesi ile karakterizedir.¹ İki taraflı veya tek taraflı olgular bildirilmiştir.¹⁻³ Bu hastalarda, genelde ön ve arka kapsül bütünlüğü bozulduğu için, katarakt cerrahisi sırasında vitreus kaybı görülebilmektedir.^{1,2}

Zarımsı kataraktın insidansı, patogenezi ve tedavisiyle ilgili belirgin bir görüş birliği mevcut değildir.¹ Bu yazıda, nadir görülen bir katarakt tipi olan iki taraflı zarımsı katarakt olgusunun klinik özellikleri sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

Yirmi dört yaşında kadın hasta, her iki gözde bulanık görme şikâyeti ile kliniğimize başvurdu. Hikâyesinden, bu şikâyetinin küçük yaşlardan beri mev-

cut olduğu öğrenildi. Hastanın, herhangi bir göz travması, göz cerrahisi, sistemik veya göz hastalığı öyküsü mevcut değildi. Göz muayenesinde, en iyi düzeltilmiş görme keskinliğinin, sağda + 8.50 (+1.00 x 95) D ve solda +8.25 (+0.75 x 85) D tashihle 3/10 düzeyinde olduğu tespit edildi. Ön segment muayenesinde, her iki gözde ön kameranın derin olduğu gözlendi. Ön kapsülün buruşuk ve fibrotik, ön ve arka kapsül arasında sığ bir boşluk ve arka kapsülünde fibrotik olduğu tespit edildi (Resim 1-4). Ancak, ön ve arka kapsül arasında, lens nükleusu veya korteksine ait materyal mevcut değildi. Göz içi basıncı sağ ve sol gözde, sırasıyla 12 ve 13 mmHg idi. Fundus muayenesinde, her iki göz optik disk, maküla ve retina sahaları doğaldı. Göz hareketleri her yöne serbestti. Her iki gözde ışık reaksiyonu mevcuttu ve aferent pupil defekti yoktu. Hastaya,

komple kan sayımı, sedimentasyon, herpes simpleks virüs I ve II, varisella zoster virüs, sitomegalovirüs ve rubella antikorlarını içeren seroloji analizi yapıldı. Bütün testlerde normal dışı değerler tespit edilmedi.

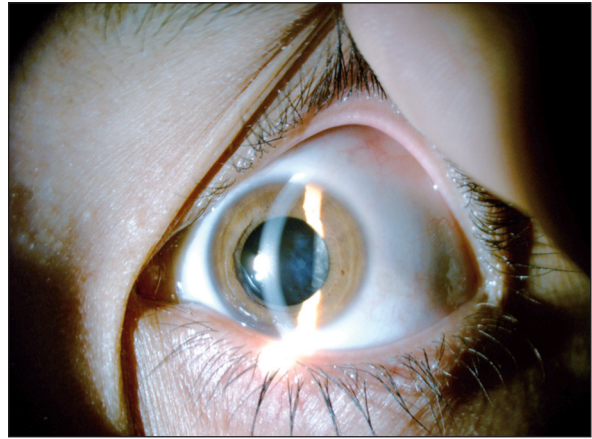
Bu bulgular sonucunda, zarımsız katarakt teşhisiyle, cerrahinin olası riskleri anlatılarak hastaya katarakt cerrahisi ve göz içi lens yerleştirilmesi önerildi. Ancak, hasta cerrahiyi kabul etmedi ve izleme alındı.

TARTIŞMA

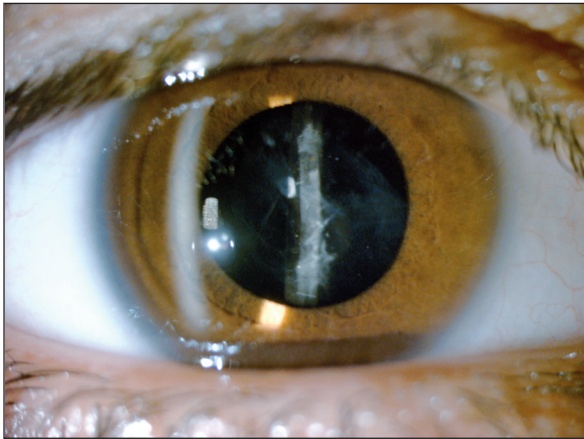
Zarımsız katarakt, oldukça nadir görülen bir katarakt tipidir. Hastaların, doğuştan tam veya tama yakın kataraktı mevcuttur. Yıllar içinde lens lifleri eriyip emilmekte ve sadece rudimenter lens lifleri



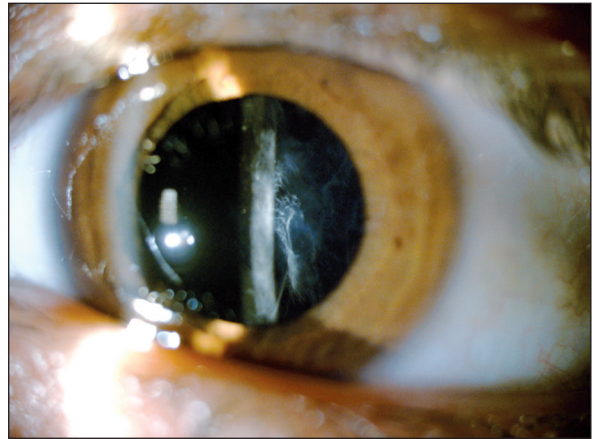
RESİM 1: Hastanın sağ göz resmi.



RESİM 2: Hastanın sol göz resmi.



RESİM 3: Ön kapsül resmi.



RESİM 4: Arka kapsül resmi.

ve ön-arka kapsül kalmaktadır.^{2,4} Lens erimesi nedeniyle, hastada yüksek hipermetropik refraksiyon gelişmektedir.²

Zarımسی katarakt ilk olarak von Ammon tarafından tarif edildikten sonra, kaynaklarda bildirilmiş 3 olgu mevcuttur. Heuring ve ark., iki taraflı zarımسی kataraktı olan 27 yaşında bir olgu tarif etmişlerdir.² Bu olguda, görme keskinliği sağ gözde +10.00 -0.75 x 170 tashihle 20/32 ve sol gözde +11.50 -0.50 x 25 tashihle 20/100 düzeyinde tespit edilmiştir. Hastaya, kapsülotomi, membran eksizyonu ve ön vitrektomi sonrası sulkus göz içi lensi yerleştirilmiş ve ameliyat sonrası görme keskinliğinin tatminkâr düzeyde olduğu ifade edilmiştir.

Pong ve Lai, 56 yaşında erkek hastada iki taraflı zarımسی katarakt bildirmişlerdir.¹ Cerrahi uygulanan hastada, ameliyat sırasında ön kapsül bütünlüğünün bozuk olduğu görülmüştür. İrrigasyon ve aspirasyon sırasında, sol gözde arka kapsül yırtılması ve vitreus kaybı tespit etmişler ve arka vitrektomi uygulamışlardır. Sol gözde sulkusa, sağ gözde bag içine lens yerleştirilmesi yapılmıştır. Ancak, görme keskinliği 1/10 seviyesinden, ameliyat

sonrası 6. ayda sadece 2/10 seviyesine yükselmiştir. Lens ve kapsül materyalinin histoloji incelemesinde, ön kapsülde bazal membran ve üzerinde kübik epitelyum ile lens materyalinde dejerasyon tespit edilmiştir. Ayrıca, cerrahi başarıya arttırmak için lens kapsülün boyanmasını önermişlerdir.

Prasher ise tek taraflı bir olgu bildirmiştir.³ Hastaya katarakt cerrahisi ve göz içi lens yerleştirilmesi yapılmış ve iyi bir görsel sonuca ulaşılmıştır. Yazar, daha önce bu durum için psödoafaki terimin kullanıldığını belirtmiştir. Lens anatomisi bozuk olduğundan, bu hastalığa özgü bazı cerrahi zorlukların olduğunu ifade etmiştir.

Beklenildiği gibi olgumuzda, hipermetropik bir refraksiyon kusuru mevcuttu ve tashihle görme keskinliği 3/10 seviyesine ulaşıyordu. Hastada herhangi bir göz travması, göz cerrahisi, sistemik veya göz hastalığı öyküsü mevcut değildi. Klinik görünümü arka kapsül fibrozisine benzemektedir.

Sonuç olarak, bu yazıda nadir görülen iki taraflı zarımسی katarakt olgusunun klinik özellikleri sunulmuştur. Ayrıca, bu olgularda yukarıda ifade edildiği gibi muhtemel cerrahi risklere hazırlıklı olmak, görsel başarıyı arttıracaktır.

KAYNAKLAR

1. Pong JC, Lai J. A patient with bilateral cataracta membranacea. *Ophthalmic Surg Lasers Imaging* 2010 Mar 9;1-2. doi: 10.3928/15428877-20100215-71.
2. Heuring AH, Menkhaus S, Walter S, Behrens-Baumann W. Cataract surgery in cataracta membranacea. *J Cataract Refract Surg* 2002;28(6):1065-8.
3. Prasher P. Cataract surgery in a patient with unilateral cataracta membranacea. *Int Ophthalmol* 2011;31(3):223-5.
4. Özdemir G, Karel F. [Congenital cataracts epidemiology, classification, ethiopathogenesis]. *Türkiye Klinikleri J Ophthalmol* 1999;8(2):135-41.