



Optik Disk Pit Makülopatisinin Spontan Rezolüsyonu

Spontaneous Resolution of Optic Disc Pit Maculopathy

Koushik Tripathy

ICARE Göz Hastanesi ve Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Göz Hastalıkları Kliniği, Uttar Pradesh, Hindistan

Değerli Editör,

Erkek çocuk olguda optik disk pit makülopatisinin spontan rezolüsyonunun bildirildiği makaleyi ilgi ile okudum.¹ Sunulan olguda optik disk pit ve ilişkili maküla tutulumunun olduğu kesin olsa da, Şekil 1B'de¹ yer alan optik koherens tomografi (OKT) görüntüsünde birden çok seviyede pit ile bağlantılı olan tipik intraretinal skizis mevcut değildir. Bunun yerine, iç limitan membran (İLM) altı kavite izlenmektedir. Bu kavitelerin Valsalva retinopatisi,² Terson sendromu ve bazı retinit olgularını³ da içeren çeşitli sebeplerle ortaya çıkan İLM altı kanamanın rezolüsyonunu takiben ortaya çıktığı bilinmektedir.⁴ Aslında, bu kavitelerin bazıları klinik muayenede ilk bakışta duysal retina dekolmanı veya merkezi seröz koryoretinopatiji taklit edebilir.⁵ Bu olguda¹ gözlenen bulguların optik disk piti ile ilgili olduğunu doğrulamak için yazarların kavite ile optik disk pit arasında bağlantı olduğunu gösteren bir OKT görüntüsü sunması gereklidir. Ayrıca tanı anında ve son izlemde çekilen fovea OKT görüntülerinin verilmesi hastada meydana gelen iyileşmeyi anlamamıza yardımcı olacaktır. Tanı sırasında (28 Haziran 2012) ve son izlemde çekilen (30 Kasım 2012) OKT'ler arasında yazarlar tarafından açıklandığı gibi 6 ay değil 5 ay süre vardır. Etkili bir karşılaştırma yapılabilmesi için, tanı sırasında ve son izlemde makülanın üzerindeki bir seviyeden yatay veya dikey oryantasyonda OKT görüntüleri elde edilmelidir.

Optik disk pit makülopatisinde spontan rezolüsyon mümkün olsa da, görmenin düzelmesi genellikle beklenmez ve bu gibi durumlarda alternatif tanımlar dışlanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Valsalva retinopatisi, Terson sendromu, sub-iç limitan membran kavite, merkezi seröz koryoretinopati, retinit

Keywords: Valsalva retinopathy, Terson syndrome, sub-internal limiting membrane cavity, central serous chorioretinopathy, retinitis

Etik

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu tarafından değerlendirilmiştir.

Kaynaklar

1. Akça Bayar S, Sarıgül Sezenöz A, Yaman Pınarcı E, Yılmaz G. Spontaneous Regression of Optic Disc Pit Maculopathy in a Six-Year-Old Child. *Türk J Ophthalmol.* 2017;47:56-58.
2. Tripathy K, Chawla R. Valsalva retinopathy. *Natl Med J India.* 2015;28:310.
3. Chawla R, Tripathy K, Gogia V, Venkatesh P. Progressive outer retinal necrosis-like retinitis in immunocompetent hosts. *BMJ Case Rep.* 2016;2016.
4. Chawla R, Tripathy K, Temkar S, Kumar V. Internal limiting membrane: The innermost retinal barrier. *Med Hypotheses.* 2017;98:60-62.
5. Tripathy K, Chawla R, Vekaria L, Sharma YR. Sub-internal limiting membrane cavity following Valsalva retinopathy simulating central serous chorioretinopathy. *J Ophthalmic Vis Res.* 2017.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Koushik Tripathy, ICARE Göz Hastanesi ve Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Göz Hastalıkları Kliniği, Uttar Pradesh, Hindistan Tel.: +91 120 255 5969 E-posta: drkoushiktripathy@icarehospital.org **Geliş Tarihi/Received:** 10.02.2017 **Kabul Tarihi/Accepted:** 22.03.2017

©Telif Hakkı 2017 Türk Oftalmoloji Derneği
Türk Oftalmoloji Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından basılmıştır.

Yazarlardan Yanıt

Değerli Editör,

Dr. Koushik Tripathy'e Turk J Ophthalmol. 2017 Jan;47(1):56-58 sayısında yayımlanan "Altı Yaşında Bir Olguda Optik Pit Makülopatisinin Spontan Regresyonu" adlı olgu sunumumuza gösterdikleri ilgi ve yapıcı eleştirileri için teşekkür ediyoruz. Spesifik sorularınıza yanıtlarımızı özetlemeye çalışacağız.

Dr. Tripathy, Şekil 1B'de¹ yer alan optik koherens tomografi (OKT) görüntüsünde tipik intraretinal skizis izlenmediğini ancak iç limitan membran (İLM) altı kavite görüldüğünü belirtmiştir. Olguyu açıklarken ve tartışma bölümünde (Şekil 1B)¹, OKT görüntüleme ile skizis kavitesi ve birçok retina katmanında değil, İLM altında sıvı birikimi nedeni ile gelişen kistoid değişikliklerin görüldüğünü bildirdik. Skizis kavitesi ve kistoid değişiklikler terim olarak İLM altında sıvı birikimi için kullanılmaktadır.

Yazar tanı ile son OKT arasında geçen sürenin 6 ay değil 5 ay olduğunu söylemektedir. Hastamızın izlem süresi 6 aydır ancak daha iyi olan OKT görüntüleme 5. ay 2. günde elde edilmiştir. Tanı konduktan on yedi ay sonra (19 Aralık 2013) çekilen foveal OKT'de optik pit ile indüklenen makülopatinin tamamen gerilediği görüldü ve görme keskinliği sağ gözde 20/20 seviyesinde idi.

Son olarak, yazar görme keskinliğinde bir artışın genellikle beklenmeyeceğini ve alternatif tanıların dikkate alınması gerektiğinden bahsetmiştir. Hastanın görme keskinliği tanısı sırasında 20/32 olarak ölçüldü ve son izlemde 20/20 idi. Görme keskinliğinde meydana gelen düzelmenin sıvının hızlı absorpsiyonuna bağlı olduğu ve retinada yapısal değişiklik meydana gelmediği düşünüldü. Yazarın vurguladığı Valsalva retinopatisi,^{2,3} Terson sendromu ve retinit⁴ gibi nedenlerle ortaya çıkabilen İLM altı kanamanın iyileşmesini takiben geliştiği bilinen kaviteleri zaten dışladık.

Dr. Tripathy'ye ilgisi ve çalışmamız ile ilgili yapıcı yorumları için tekrar teşekkür ederiz.

Saygılarımızla

Sezin Akça Bayar, Almıla Sezenöz, Eylem Yaman
Pınarcı, Gürsel Yılmaz

Kaynaklar

1. Akça Bayar S, Sarıgül Sezenöz A, Yaman Pınarcı E, Yılmaz G. Spontaneous Regression of Optic Disc Pit Maculopathy in a Six-Year-Old Child. Turk J Ophthalmol. 2017;47:56-58.
2. Tripathy K, Chawla R. Valsalva retinopathy. Natl Med J India. 2015;28:310.
3. Tripathy K, Chawla R, Vekaria L, Sharma YR. Sub-internal limiting membrane cavity following Valsalva retinopathy simulating central serous chorioretinopathy. J Ophthalmic Vis Res. 2017.
4. Chawla R, Tripathy K, Gogia V, Venkatesh P. Progressive outer retinal necrosis-like retinitis in immunocompetent hosts. BMJ Case Rep. 2016;2016.