



## “Katarakt Cerrahisi Sonrası Kuru Göz Hastalığı: Etkenler ve Risk Faktörlerinin İncelenmesi” Hakkında Editöre Mektup

### Letter to the Editor: “Dry Eye Disease after Cataract Surgery: Study of its Determinants and Risk Factors”

© Nir Erdinest\*, © Naomi Londra\*\*

\*Hadassah-Hebrew Üniversitesi Tıp Merkezi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Kudüs, İsrail

\*\*Serbest Hekim, Kudüs, İsrail

Sayın Editör,

Bu mektup “Katarakt Cerrahisi Sonrası Kuru Göz Hastalığı: Etkenler ve Risk Faktörlerinin İncelenmesi” başlıklı makale hakkındadır.<sup>1</sup> Bu makaleyi büyük bir ilgiyle okuduk. Fakoemülsifikasyon ve küçük insizyon katarakt cerrahisinin kuru göze neden olabileceğini mükemmel bir şekilde gösterdikleri için yazarlara teşekkür ederiz. Yazarlar bu çalışmaya ameliyattan önce tamamen asemptomatik olan ve klinik kuru göz bulgusu olmayan hastaları dahil etmişlerdir. Bu çalışma, ameliyattan sonra birinci haftada en üst düzeye ulaşan ve birinci ayın sonunda gerileyen kuru gözün cerrahiye bağlı nedenler ile geliştiğini göstermektedir. Yazarların kuru göz hastalarının bu çalışmaya dahil edilmemesinin önemli olduğunu düşündükleri açıktır ve hastalara detaylı tetkik yapılmıştır. Ameliyat öncesinde semptomları olsun veya olmasın klinik bulguları olan hastaların tedavi edilmesinin önemli olduğunu vurgulamak isteriz, çünkü gözyaşı tabakasının stabil olmaması keratometri ve topografi ölçümlerini ve dolayısıyla göz içi lens hesaplamasını değiştirerek cerrahi sonucu kötü yönde etkileyebilir.<sup>2</sup> Eklenmesi gereken önemli bir risk faktörü de ameliyat sırasında kullanılan kapak retraktörleridir. Pitozis, anestezi miyotoksitesisi ve kapak spekulumu kullanımı gibi bir takım faktörlerin neden olduğu iyi dökümente edilmiş bir cerrahi sonrası komplikasyondur.<sup>3</sup> Daha önceki çalışmalarda,

fakoemülsifikasyondan sonra üç aya kadar süren alt kapak düşüklüğüne dikkat çekilmiştir.<sup>4</sup> 70 yaş üzeri olgularda daha sık görülmekle beraber bu çalışmanın yaş grubu da gözönünde bulundurulduğunda vurgulanması gerekmektedir. Bu retraktörler, alt kapağın konumunu hafifçe değiştirebilir ve düzgün göz kırpmayı potansiyel olarak etkileyebilir. Alt punktumun öne doğru hafifçe değiştirmesinin gözyaşı filmi ve drenajını etkileme olasılığı vardır. Bu geçici ve bazen kalıcı değişiklikler kuru göz gelişimini doğrudan etkileyebilir. Cerrahi sonrası yüksek oranda kuru göz geliştiği göz önüne alındığında, topikal lubrikan ajanların tedaviye eklenmesinin yararlı olacağı konusunda yazarlara katılıyoruz. Belki de asemptomatik olsa bile klinik bulguları olan olgularda, ameliyattan önce gözyaşı filmi düzeltmek için topikal siklosporin gibi katarakt cerrahisi geçiren ve multifokal göziçi lens implantasyonu yapılmış olan hastalarda görme keskinliğini ve kontrast duyarlılığı arttırdığı gösterilen tedavilerin önerilmesi uygun olabilir.<sup>5</sup>

**Anahtar Kelimeler:** Kuru göz hastalığı, katarakt cerrahisi

**Hakem Değerlendirmesi:** Editörler kurulu tarafından değerlendirilmiştir.

**Çıkar Çatışması:** Yazarlar çıkar çatışması olmadığını bildirmiştir.

**Yazışma Adresi/Address for Correspondence:** Naomi Londra, Serbest Hekim, Kudüs, İsrail

E-posta: imnl4u@gmail.com ORCID-ID: orcid.org/0000-0001-6935-3275

**Geliş Tarihi/Received:** 18.08.2020 **Kabul Tarihi/Accepted:** 24.12.2020

**Cite this article as:** Erdinest N, Londra N. Letter to the Editor re: “Dry Eye Disease after Cataract Surgery: Study of its Determinants and Risk Factors”.  
Türk J Ophthalmol 2020;50:381-386

©Telif Hakkı 2020 Türk Oftalmoloji Derneği  
Türk Oftalmoloji Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından basılmıştır.

**Finansal Destek:** Yazarlar tarafından finansal destek almadıkları bildirilmiştir.

### Kaynaklar

1. Garg P, Gupta A, Nishi Tandon PR. Dry Eye Disease after Cataract Surgery: Study of its Determinants and Risk Factors. Turkish Journal of Ophthalmol. 2020;50:133.
2. Labetoulle M, Rousseau A, Baudouin C. Management of dry eye disease to optimize cataract surgery outcomes: Two tables for a daily clinical practice. J Fr Ophthalmol. 2019;42:907-912.
3. Bernardino CR, Rubin PA. Ptosis after cataract surgery. Semin Ophthalmol. 2002;144-148.
4. Zamora MG, Fernández VEM, Goena MC, Montero CD, Schellini SA, Khandekar R, Ferreiro AG. Changes in lower lid position after standard phacoemulsification cataract surgery. Journal of Current Ophthalmology. 2020;32:281.
5. Donnenfeld E, Roberts C, Perry H, Solomon R, Wittpenn J, McDonald M. Efficacy of topical cyclosporine versus tears for improving visual outcomes following multifocal IOL implantation. Investigative Ophthalmology & Visual Science. 2007;48:1066-1066.