



MİNİ SKLERAL VE SKLERAL LENSLER

MİNİ SKLERAL VE SKLERAL LENSLER NEDİR?

Mini skleral ve skleral lensler, sert gaz geçirgen (RGP) materyalden üretilen özel kontakt lenslerdir.

Geleneksel kontakt lenslerin aksine kornea üzerine oturmazlar. Lens, gözün beyaz kısmı olan sklera üzerine yerleşir ve kornea ile lens arasında steril sıvı ile dolu bir boşluk oluşturur.

Bu sıvı tabakası:

- ✓ Kornea düzensizliklerini maskeleyerek daha net görme sağlar.
- ✓ Kornea yüzeyini sürekli nemli tutar.
- ✓ Korneayı dış etkenlerden korur.
- ✓ Kuru göz şikayetlerini azaltabilir.

ARALARINDAKİ FARK NEDİR?

Mini Skleral Lensler

- Çapları genellikle 15-18 mm arasındadır.
- Daha küçük yapılıdır.
- Takıp çıkarması daha kolay olabilir.
- Hafif ve orta dereceli korneal düzensizliklerde tercih edilebilir.

Skleral Lensler

- Genellikle 18 mm ve üzeri çapa sahiptir.
- Daha geniş bir alana oturur.
- Daha büyük sıvı rezervuarı oluşturur.
- İleri keratokonus ve ağır oküler yüzey hastalıklarında tercih edilir.

Her iki lens tipi de hastanın göz yapısına göre özel olarak planlanır.

SAĞLADIĞI AVANTAJLAR

- ✓ Daha net ve kaliteli görme
- ✓ Düzensiz kornealarda üstün optik performans
- ✓ Yüksek kullanım konforu
- ✓ Korneaya doğrudan temas etmemesi
- ✓ Korneanın sürekli nemli kalmasına yardımcı olması
- ✓ Kuru göz şikayetlerinde rahatlama sağlaması
- ✓ Uzun ömürlü kullanım ve dayanıklı materyal yapısı
- ✓ Gözlük veya yumuşak lenslerle elde edilemeyen görme düzeylerine ulaşabilmesi

HANGİ HASTALIKLARDA KULLANILIR?

Keratokonus

Korneanın inceliş öne doğru sivrileştiği hastalıkta düzensiz astigmatizmayı düzelterek yüksek kaliteli görme sağlar.

Kornea Nakli Sonrası

Kornea nakli sonrası gelişen düzensiz astigmatizma ve görme bozukluklarında kullanılabilir.

Refraktif Cerrahi Sonrası Düzensizlikler

LASIK, PRK veya diğer lazer operasyonları sonrasında oluşabilen korneal düzensizliklerde tercih edilebilir.

Yüksek ve Düzensiz Astigmatizma

Gözlük veya yumuşak lenslerle yeterli görme sağlanamayan hastalarda kullanılabilir.

Şiddetli Kuru Göz

Kornea üzerinde oluşturduğu sıvı rezervuarı sayesinde göz yüzeyini koruyabilir.

Oküler Yüzey Hastalıkları

- Stevens-Johnson Sendromu
- Oküler Sikatrisyel Pemfigoid
- Graft Versus Host Hastalığı
- Nörotrofik Keratopati
- Şiddetli kuru göz sendromları

gibi durumlarda koruyucu ve destekleyici tedavi amacıyla kullanılabilir.

LENS TAKILMADAN ÖNCE BİLİNMESİ GEREKENLER

Mini skleral ve skleral lensler **kişiye özel** lenslerdir. Lens tasarımı yapılırken:

- Kornea yapısı
- Göz yüzeyi özellikleri
- Keratokonus derecesi
- Gözyaşı yapısı
- Göz kapakları

değerlendirilir.

Bazı hastalarda en uygun lens tasarımına ulaşmak için **birden fazla deneme** gerekebilir.

KONTROLLER NEDEN ÖNEMLİDİR?

Düzenli kontroller; lens uyumunun değerlendirilmesi, kornea sağlığının izlenmesi, olası komplikasyonların erken saptanması ve görme kalitesinin korunması için gereklidir.

LENS TAKMA VE ÇIKARMA

Lens Takılırken

- ✓ Eller sabunla yıkanmalıdır.
- ✓ Lens içine önerilen steril solüsyon doldurulmalıdır.
- ✓ Lens içinde hava kabarcığı kalmamalıdır.
- ✓ Lens dikkatlice göze yerleştirilmelidir.

Lens Çıkarılırken

- ✓ Doktorunuzun önerdiği çıkarma aparatı kullanılmalıdır.
- ✓ Ani çekme hareketlerinden kaçınılmalıdır.
- ✓ Lens çıkarıldıktan sonra temizlenmelidir.

LENS BAKIMI VE TEMİZLİĞİ

Mutlaka Uyulması Gereken Kurallar

- ✓ Lensler her gün temizlenmelidir.
- ✓ Lens kabı düzenli olarak değiştirilmelidir.
- ✓ Sadece doktorunuzun önerdiği bakım ürünleri kullanılmalıdır.
- ✓ Lensler kuru bırakılmamalıdır.
- ✓ Lens solüsyonları düzenli yenilenmelidir.

ASLA YAPILMAMASI GEREKENLER

- ✗ Lenslerinize kesinlikle uyumayınız.
- ✗ Musluk suyu ile temas ettirmeyiniz.
- ✗ Deniz, havuz veya duş sırasında kullanmayınız.
- ✗ Gözlerinizi ovuşturmadan kaçınınız.
- ✗ Başkasının lensini kullanmayınız, lensinizi başkasına vermeyiniz.
- ✗ Lensleri önerilen süreden uzun kullanmayınız.
- ✗ Solüsyonları tekrar kullanmayınız.
- ✗ Lensleri ağız ile ıslatmayınız.

OLASI YAN ETKİLER VE KOMPLİKASYONLAR

Her kontakt lens kullanımında olduğu gibi bazı sorunlar gelişebilir:

- Göz kızarıklığı
- Batma hissi
- Kuruluk
- Lens altında hava kabarcığı oluşması
- Görmede bulanıklık
- Lens üzerinde birikinti oluşması
- Korneal ödem
- Korneal enfeksiyon (nadir ancak ciddi)

Bu durumların erken fark edilmesi önemlidir.

HANGİ DURUMLARDA ACİLEN BAŞVURMALISINIZ?

Aşağıdaki belirtilerden biri varsa **lensi çıkararak göz doktorunuza başvurunuz**:

- ⚠ **Ani görme azalması**
- ⚠ **Şiddetli göz ağrısı**
- ⚠ **Yoğun kızarıklık**
- ⚠ **Işık hassasiyeti**
- ⚠ **Yoğun çapaklanma veya akıntı**
- ⚠ **Lens takılamaması**
- ⚠ **Lens çıkarılamaması**
- ⚠ **Lens ile düzelmeyen bulanık görme**

KULLANIM SÜRESİ (KADEMELİ ARTIŞ)

Lenslere uyum için kullanım süresi ilk haftalarda kademeli olarak artırılır:

1. Hafta

4-6

saat/gün

2. Hafta

6-8

saat/gün

3. Hafta

8-10

saat/gün

Sonraki haftalarda süre, konfor durumuna göre artırılabilir. Kullanıma ara verildiğinde başa dönülür.

Bu şema yalnızca **genel bir örnektir**. Başlangıç süresi ve artış hızı **doktorunuz tarafından belirlenir**; her zaman doktorunuzun kişisel talimatına uyunuz.

REZERVUAR SIVISININ YENİLENMESİ

Skleral ve mini skleral lenslerde lens ile kornea arasındaki sıvı gün içinde bulanıklaşabilir (gün ortası buğulanma). Bu nedenle **gün içinde yaklaşık 3-4 saatte bir** lensi çıkarıp temizleyerek rezervuarı **taze steril solüsyonla yeniden doldurmanız** önerilir. Bu uygulama skleral lenslere özgüdür; **RGP lenslerde gerekmez**. Sıklık kişiye göre değişebilir; doktorunuzun önerisine uyunuz.

SIK SORULAN SORULAR

Lens korneama temas eder mi?

Hayır. Lens kornea üzerine değil, gözün beyaz kısmı olan sklera üzerine oturur.

Lensle uyuyabilir miyim?

Hayır. Lenslerinize kesinlikle uyumamalısınız.