

Türk Oftalmoloji Gazetesi

Türk Oftalmoloji Derneği Yayın Organı

Ocak - Şubat 2002

Vol. XXXII

1

*Tedaviye Dirençli Ağır Vernal Konjonktivitlerde
Konjonktiva Altı Kortikosteroid Enjeksiyonu*
Tülay ŞİMŞEK, Kudret DÜRÜK, Leyla S. ATMACA 1

*Presbiyoplarda Yumuşak Bifokal Simultane Görüş
Kontakt Lenslerinin Uygulama Özellikleri ve
Klinik Sonuçları*
Pınar ÇAL, Banu BOZKURT, Murat İRKEÇ,
Mehmet ORHAN, Hürkan KERİMOĞLU,
Nuran KILIÇOĞLU 9

*Primer Açık Açılı Glokomda Carteolol-Pilokapin ile
Carteolol-Latanoprost Etkinliğinin Karşılaştırılması*
İbrahim KOÇER, Destan KULAÇOĞLU,
Gülay GÜLLÜLÜ, Neslihan ASTAM,
Yunus KARABELA 14

*Glokom Drenaj Tüp İmplantlarının Değişik Kadranlara
Yerleştirilmesinin Postoperatif Göziçi Basıncına Etkisi*
Erdoğan CİCİK, Osman Ş. ARSLAN,
Nilüfer KÖYLÜOĞLU, Hakan ÖZDEMİR,
Haşim USLU, Güzin İSKELELİ, Şehirbay ÖZKAN 20

*Kongenital Katarakt Olgularının Klinik Özellikleri,
Tedavi ve Rehabilitasyon Sonuçları*
E. Cumhur ŞENER, Sinan TATLIPINAR,
Mehmet ÖNEN, Altan GÖKTAŞ,
Peykan TÜRKÇÜOĞLU, A. Şefik SANAÇ 25

*Sütürlü Arka Kamara Lens İmplantasyonlarında Sütür
Ekspozisyonu*
Erkin KIR, Seyhan B. ÖZKAN, Volkan DAYANIR,
Sema Oruç DÜNDAR, Levent DENİZLİ 32

*Diyabetik Traksiyonel Makula Ödemi ve/veya
Dekolmanında Ameliyat Öncesi ve Sonrası Optik
Koherenz Tomografi*
Sema ARVAS, Solmaz AKAR, Melda KIZILKAYA,
Murat YOLAR, Şehirbay ÖZKAN 36

*Trabekülektomide Limbus ve Forniks Tabanlı
Konjonktiva Flebi Uygulamalarının Karşılaştırılması*
Deniz ÖZMEN, Ateş YANYALI, İ. Yeşim BAYRAK,
Ali KESKİN, Ahmet F. NOHUTÇU 44

*5.5 mm'lik Kesiyle Fakoemülsifikasyon Sonrası
Oluşan Cerrahiye Bağlı Astigmatizma*
Sevim KUYUMCU, Hasan HOROZ,
Hasan H. ERBİL 50

*Ameliyat Öncesi Arka Kamara Göz İçi Lens Gücü
Hesaplanmasına Pupilla Dilatasyonunun Etkisi*
Yelda ÖZKURT, Ayfer KARAMAN, Yeşim ORAL,
Zeynep KÜLEKÇİ, Özlen RODOP,
Ömer Kamil DOĞAN 54

*Tip 2 Diyabette Erken Dönem Klinik Retinopati
Bulgularının Bilgisayarlı Görme Alanı ile
Değerlendirilmesi*
Erdoğan AYDIN, Yüksel TOTAN,
Mutlu Cihan DAĞLIOĞLU, Selim DOĞANAY 57

*Aynı Seansta Ekstraoküler Adele Cerrahisi ve Penetran
Keratoplasti Uygulanan Hastalarda Ekstraoküler
Adele Cerrahisinin Greft Saydamlığına Etkisi*
Erdoğan CİCİK, Kemal DİKİCİ, Hakan ÖZDEMİR,
Osman Şevki ARSLAN, Haşim USLU,
Güzin İSKELELİ, Nilüfer KÖYLÜOĞLU,
Hayati TOLUN 62

Migren ve Glokom
Alper YARANGÜMELİ, Selçuk ÇOMOĞLU,
Özlem Gürbüz KÖZ, Atilla Halil ELHAN,
Gülcan KURAL 67

*Nidek NT-3000 Non-Kontakt Tonometrenin Goldmann
Aplanasyon Tonometresi ile Karşılaştırılması*
Cenap GÜLER, Özcan KAYIKÇIOĞLU,
Barış TOPRAK, Esin ERKİN 75



Tek Aşamalı
Kontakt Lens
Solüsyonu

SOPHISTIC®

**FreshKon®
Complex**

**Tanita
Tikaram**
Natural Ring

**Pretty
Eyes**

**Sun
CARE55**

TORIC 150

MULTIPLES

ECLIPSE

**Sunsoft®
ADDITIONS™**

OptoCare®
Tek aşamalı kontakt lens solüsyonu



ARTIK

ECZANELERDE



Ücretsiz Sipariş Hattı:
0800 261 26 07
0800 261 21 03

VSY
"Ophthalmologist's Choice"

VSY Varlıbaşlar Sağlık Yatırımları ve Hizmetleri Ltd. Şti.

Bayar Cad. Demirkaya İş Merkezi 103/A Kat 4 Daire: 9-10 81090 Kozyatağı İstanbul
Tel: 0 216 463 47 79-80 416 99 57 Faks: 0 216 464 27 35

Yükselen GİB Kontrolünde...

Yeni Bir Standart Şekilleniyor

Güvenli Kontrol

- GİB düşürmede çok daha üstün bir yöntem^{1,3}
 - timolol %0.5
 - brimonid %0.2
 - dorzolamid %2
- Sürekli, 24-saat GİB kontrolü⁴
- Kanıtlanmış uzun süreli GİB kontrolü^{5,6}
- Diğerlerinin ölçüldüğü standart⁷
- Dünyanın bir numaralı Glokom ilacı*

Güvenilir Tolerabilite

- Güvenilir ve kanıtlanmış oküler tolerabilite ve sistemik güvenilirlik
- 4 yıllık güvenilirlik bilgilerine sahip tek oftalmik prostaglandin türevi¹⁵
- Düşük konjunktival hiperemi oranı⁸



Güvenli Kontrol. Güvenilir Tolerabilite.

*Haziran 2000-Temmuz 2001 tarihleri arasında IMS D&H™ tarafından yapılmış araştırma sonucu (değer paylarına göre).

†1996-Mart 2001 tarihleri arasında IMS D&H™ NPA™ bilgilenen alimıştır.

References: 1. Hedman K, Alm A. A pooled data analysis of three randomised, double-masked, six-month clinical studies comparing the intraocular pressure reducing effect of latanoprost and timolol. *Eur J Ophthalmol.* 2000;10:95-104. 2. Data on file. Uusitalo H, and the Finnish, German, Irish, Spanish, and UK Study Groups. A comparison of the efficacy and safety of latanoprost and timolol in patients with open-angle glaucoma and ocular hypertension. A randomised, observer-masked multinational study. Presented at the European Glaucoma Society (EGS); June 2000; London, England. Pharmacia & Upjohn Company, a subsidiary of Pharmacia Corporation, Kalamazoo, MI. 3. O'Donoghue EP, the UK and Ireland Latanoprost Study Group. A comparison of latanoprost and dorzolamide in patients with glaucoma and ocular hypertension: a 3 month, randomised study. *Br J Ophthalmol.* 2000;84:579-582. 4. Oraleski N, Rossetti L, Invernizzi T, et al. Effect of timolol, latanoprost, and dorzolamide on circadian IOP in glaucoma or ocular hypertension. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2000;41:2566-2573. 5. Data on file. A long-term open study of safety of latanoprost as adjunctive therapy in glaucoma patients with uncontrolled intraocular pressure. A multicenter study in Sweden, Great Britain, The Netherlands, Belgium and Australia—extension phase. Study CTN9400P034, March 2001. Pharmacia & Upjohn Company, a subsidiary of Pharmacia Corporation, Kalamazoo, MI. 6. Hedman K, Alm A. Long-term effect of latanoprost on intraocular pressure. Presented at the International Congress of Ophthalmology (ICO); June 1998; Amsterdam, the Netherlands. 7. Data on file. Summary report on benchmark studies 1999-2001. Pharmacia & Upjohn Company, a subsidiary of Pharmacia Corporation, Kalamazoo, MI. 8. Data on file. Integrated summary of safety data (ISS). Pharmacia & Upjohn Company, a subsidiary of Pharmacia Corporation, Kalamazoo, MI.

FORMÜLÜ: Bir ml, 50 mcg Latanoprost, ancak 4.1 mg sodyum klorür, 4.6 mg sodyum dihidrojenfosfat monohidrat, 4.74 mg disodyum fosfat anhidrit, 0.2 mg benzalkonyum klorür ve enjektörün lümeni su (üm 1 ml) içerir. Bir damla yaklaşık 1.5 mcg Latanoprost içerir. **ENDİKASYONLARI:** Akut açılı glokom ve oküler hipertansiyonu olan hastalarda artmış intraoküler basıncı düşürmede endikedir. **KONTRENDİKASYONLARI:** Latanoprost veya ilacın bileşimindeki maddelerden herhangi birine karşı duyarlılığı olan hastalarda kontrendikedir. **UYARILAR/ÖNEMLER:** Xalatan iris içindeki kahverengi pigmenti artırarak göz rengini tedricen değiştirebilir. Bu etki özellikle mavı-kahverengi, gri-kahverengi, yeşil-kahverengi veya sarı-kahverengi gibi karma renkli irisleri olanlarda daha çok görülür ve iristeki stromal melanositlerin melanin içeriğinin artmasına bağlıdır. İki yıl boyunca tedavi gören hastaların katıldığı klinik çalışmalarda, homojen mavı, gri, yeşil veya kahverengi irislerde bu tür değişiklikler nadiren görülmüştür. İrisin rengindeki değişiklik yavaş yavaş meydana gelir ve aylarca veya yıllarca farkına varılamaz. Yapılan klinik çalışmalarda, söz konusu renk değişikliği herhangi bir semptom ya da patolojik değişiklik ile ilişkilendirilmemiştir. Tedavi kesildikten sonra renk değişikliği ilerlememektedir, ancak o ana kadar oluşan değişiklikler kalıcı olabilmektedir. Tedavi, istisnai ben ya da benekleri etkilemez. Tek taraflı tedavide kalıcı heterokromi oluşabilir. Xalatan ile tedavi sırasında kistoid maküla ödemine kapıyarak, maküler ödem gelişebilir. Bu raporlar esas olarak afakik hastalarda, posterior lens kapsül yırtığı olan postdilatik hastalarda veya maküler ödem için risk faktörü olduğu bilinen hastalarda görülmüştür. Xalatan bu tür hastalarda dikkatle kullanılmalıdır. Xalatan kontakt lenslerin emilimini absorbe edilebilen benzalkonyum klorür içerir. Kontakt lensler Xalatan damlatıldıktan önce çıkarılmalı, damlatıldıktan en az 15 dakika sonra tekrar kullanılabilir. Çocuklar: Çocuklarda güvenilirlik ve etkinlik çalışmaları yapılmamıştır. **Gebelerde Kullanımı:** Hamile kadınlarda yürütülmüş uygun ve iyi kontrol edilmiş çalışmalar yoktur. Xalatan, ancak hastaya sağlanacağı yarar, fetus üzerinde olumsuz etkileyeceği muhtemel riski haklı kılıyorsa, kullanılmalıdır. **Emzirme Dönemi:** Xalatan'ın aktif maddesi ve metabolitleri anne sütüne geçer. Bu nedenle Xalatan emziren annelerde dikkatli kullanılmalıdır. **Araç ve Makina Kullanmaya Etkisi:** Tüm diğer göz preparatlarında olduğu gibi, Xalatan'ın da göz damlatılması geçici görme bulanıklığına yol açabilir. **YAN ETKİLER/ADVERS ETKİLER:** Klinik Çalışmalar: Ağrı, gözde acı, geçici bulgunun ilacı bağlı olduğu düşünülmektedir. Klinik Çalışmalarda Rapor Edilen Advers Etkiler: >10 Gözde iritasyon (yakma, batma, kaşıntı ve yabancı cisim hissi) 10-10 Konjunktiva hiperemisi, geçici noktalı epitel erozyonları, blefart, inste pigmentasyon artışı, göz ağrısı; <10 Deri doküntüsü, göz kapagında ödem. **Uzun süreli Klinik çalışmalardan alınan fotoğrafları değerlendirilmesinde elde edilen bulgular:** >10 Kırpiklerin koyulaşması, kalınlaşması ve uzaması, iris pigmentasyonunun artması. **Pazarlama Sonrası Deneyim:** Göz kapagının palpebral derisinin koyulaşması, iris/uvet, korneal ödem ve erozyonlar, kistoid maküla ödem ve erozyonlar, kistoid maküla ödem ve erozyonlar, göz kapagı üstündeki ayra tüylerinin koyulaşması, kalınlaşması ve uzaması, kırpık ve göz kapagı üstündeki ayra tüylerinin sayısının artışı, yanlış yönlü kırpiklerin bazen göz iritasyonuna neden olması, astım, astımın alevlenmesi, akut astım atakları ve dispne. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORunuza BAYIRUNUZ. İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ VE DİĞER ETKİLEŞİMLER:** Latanoprost'un göz içi basıncı düşürücü etkisinin, beta-adrenenik antagonistler (Timolol), adrenenik agonistler (Dipivalil, Epinefrin), karbonik anhidraz inhibitörleri (Acetazolamid) ve en azından kısmi olarak da kolinerjik agonistlerle (Pilocarpin) artırıldığı kısa süreli klinik çalışmalarda gösterilmiştir. **CECİMİZLİK:** In vitro olarak yapılan çalışmalar, Timolol ile ilgili göz damlatılmasına Xalatan ile karıştırılması sonucu cökeltiler oluşabileceğini göstermiştir. Bu tür göz damlatılmasına Xalatan ile birlikte kullanıldığında, damlatılardan en az 5 dakika aralıyla uygulanması gerekir. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** Erşikiler için Önerilen Dozaj (Yaşlılar dahil): Önerilen tedavi şekli günde bir kez, hasta göz(ler)ine bir damla damlatılmalıdır. Optimal etki Xalatan aşkamları uygulandığında elde edilir. Eğer bir doz atlayırsa tedavi bir sonraki dozun zamanında uygulanmasıyla devam ettirilir. **DOZ ASIMI VE TEDAVİSİ:** Xalatan asiri dozda verildiğinde, göz iritasyonu ve konjunktiva hiperemisi dışında göze ait herhangi bir yan etki oluşmamaktadır. Xalatan'ın yanlışlıkla ağzdan alınması durumunda, aşağıdaki bilgiler faydalı olabilmektedir. Bir şişe Xalatan 125 mcg Latanoprost içerir. Bunun 15-30 damla fazlası karaciğerden ilk geçişte metabolize olur. Sağlıklı gönüllülerde intravenöz olarak verilen 50mcg/kg Latanoprost her hangi bir belirli oluşturmamıştır, ancak 5.5-10mcg/kg'lık dozlar, bulantı, karn ağrısı, baş dönmesi, yorgunluk, sıcak basmaları tetlemeve neden olmuştur. Orta derecede bronşial astımı olan hastalara Xalatan'ın klinik kullanım dozunu 10 damla verildiğinde bile, solumun sistemi, kalp atışı veya kan basıncı üzerine belirgin etki olmamıştır. Xalatan'ın asiri dozda alınması söz konusu olduğunda, tedavi semptomatik olmalıdır. **SARILAMA KOŞULLARI:** Sağlık bir yerde saklayınız. (2°-8° C) ışıktan koruyunuz. Şişe bir kez açıldıktan sonra ilacı 4 hafta içinde kullanılmıdır; bu süre içinde 25°C'nin altında oda sıcaklığında saklanabilir. **TİCARİ TAKDİM ŞEKLİ VE AMBALAJ MUHTEVASI:** Yaklaşık 80 damla solüsyona tekabül eden 2.5 ml göz damlatıcı solüsyonu içeren 1 şişelik ambalajlarda. **RUHSAT SAHİBİ VE İTİHAL EDEN:** Pharmacia Sağlık Ürünleri Sanayi ve Ticaret Ltd. Şti., Ayazpaşa - İstanbul Tel: 0212 249 91 75 **ÜRETİM YERİ:** Pharmacia NV/S.A.-Belçika **Ruhsat tarihi:** 07.04.1999 **Ruhsat no:** 105/82 Çocukların ulaşamayacağı yerlerde ve ambalajında saklayınız. Reçete ile satılır. Mart 2001 tarihli ilânıyla, perakende satış fiyatı KDV dahil 21.000.000.-TL'dir.

Pharmacia Sağlık Ürünleri San. ve Tic. Ltd. Şti.
İnönü Cad. No.96 Kat:1 Ayazpaşa 80090 İstanbul
Tel. Santral : (0212) 249 91 75
Tel. Satış : (0212) 292 08 61-62
Faks : (0212) 249 90 33
www.xalatan.com
Daha geniş bilgi için lütfen firmamıza başvurunuz.

PHARMACIA Ophthalmology



Alpha²gan[®]

Brimonidin tartrat %0,2

Glokom tedavisine doğru yön verir.

Adjuvant tedavide;

Etkin GİB kontrolü

- Dual etki mekanizması ile tüm alternatif tedavilere güçlü destek⁽¹⁾

Nöroproteksiyon avantajı

- Çeşitli hayvan deneylerinde kanıtlanmış nöroprotektif etkinlik ile görmenin korunmasında ilk seçenek⁽²⁾



DOZAJ: 2x1

AI ABDİ İBRAHİM

ALLERGAN

ALPHAGAN % 0.2 Göz Damlası

Formülü : 1 ml solüsyon etkin madde olarak 2.0 mg brimonidin tartrat (1.3 mg brimonidin baza eşdeğer), prezervan madde olarak 0.05 mg benzalkonyum klorür ve yardımcı maddeler olarak polivinil alkol, sodyum klorür, sodyum sitrat, sitrik asit, hidroklorik asit veya sodyum hidroksit (pH ayarı için) ve saf su içermektedir. **Farmakolojik özellikleri:** Brimonidin tartrat selektif bir alfa-2 adrenerjik reseptör agonistidir. **Endikasyonlar:** Alpha²gan açık açılı glokom veya oküler hipertansiyonu olan hastalarda gözüğü basıncını düşürmek için tek başına veya gözüğü basıncını düşüren diğer ilaçlarla birlikte (özellikle beta-blokerler) kullanılabilir. **Kontrendikasyonlar:** Alpha²gan bileşimindeki maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olanlarda, monoamin oksidaz (MAO) inhibitörü alanlarda ve bazı antidepresanları (trisiklik antidepresanlar ve mianserin gibi) alanlarda kullanılmamalıdır. **Uyarılar/Önemli:** Ağır veya stabil olmayan ve kontrol edilmeyen kardiyovasküler hastalığı olanlarda depresyon, serebral veya koroner yetersizlik, Raynaud fenomeni, ortostatik hipotansiyon veya tromboangitis obliterans olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır. Bazı hastalarda Alpha²gan ile oküler alerjik reaksiyon görülebilir; alerjik reaksiyonlar gözlenirse Alpha²gan tedavisi kesilmelidir. Yumuşak kontakt lens (hidrofilik) taşıyan hastalar Alpha²gan damlatıldıktan sonra lenslerini takmak için en az 15 dakika beklemelidir. Gebelikte güvenli kullanımı bilinmediğinden, sadece fetus üzerindeki risk/yarar oranı değerlendirilerek kullanılmalıdır. Brimonidin'in anne sütüne geçiş bilinmediğinden, emzirenlerde kullanılmamalıdır. Alpha²gan araba veya makine kullanımı etkileyecek şekilde yorgunluk ve/veya halsizliğe neden olabilir. **Yan etkiler/Advers etkiler:** En sık olarak bildirilen oküler advers etkiler gözde kızarıklık, yanma/batma, bulanık görme, yabancı cisim hissi, konjunktivada foliküller, oküler alerjik reaksiyon ve oküler kaşıntıdır. **İlaç etkileşimleri ve diğer etkileşimler:** Santral sinir sistemi depresanları ile (alkol, barbitüratlar, opiatlar, sedatifler veya anestezişikler) additif ya da potansiyelize edici bir etki gözönünde bulundurulmalıdır. Dolayımındaki aminlerin metabolizmasını ve alınışlarını etkileyen ilaçları (ör; klorpromazin, metilfenidat, rezerpin) kullananlarda dikkatli olunmalıdır. Alpha²gan ile birlikte antihipertansif ve/veya kardiyak glikozidleri kullananlarda dikkatli olunmalıdır. Alfa-adrenerjik agonistler ile veya bunların etkileri ile etkileşecek (ör; izoprenalin, prazosin) sistemik bir ilaç başlanacaksa dikkatli olunmalıdır. **Kullanım şekli ve dozu:** Önerilen Alpha²gan dozu; etkilenen göze 12 saat arayla günde 2 kez 1 damladır. **Dozajı ve tedavisi:** Oftalmik kullanımla ilgili olarak bir dozajı bildirilmemiştir. Saklama koşulları 25°C'de veya altında, oda sıcaklığında saklayınız. Çocukların ulaşamayacakları yerlerde ve ambalajında saklanmalıdır. Ticari takdim şekli ve ambalajı muhtevası 5 ml'lik şişelerde sunulur. **Fiyatı:** 24.409.000TL. (Kasım 2001) **Ruhsat sahibi:** Abdi İbrahim İlaç Pazarlama A.Ş. Zincirlikuyu-İstanbul **İmal yeri:** Fransa lisansı ile, Allergan Pharmaceuticals LTD. İRLANDA. Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz.

REFERANSLAR: (1) Center LB, Burke J. Invest Drug 1997; 6(8):1063-1083

(2) 30 Temmuz 1998'de Fransa'da yapılan yuvarlak masa toplantı notları.

Türk Oftalmoloji Gazetesi

Türk Oftalmoloji Derneğinin iki ayda bir yayınlanan Bilimsel Dergisi
The Bimonthly Journal of Turkish Ophthalmological Society

SAHİBİ VE EDITÖR

Türk Oftalmoloji Derneği Genel Merkezi adına
Genel Başkan Op. Dr. Sunay DUMAN

YAZI İŞLERİ SORUMLUSU

Prof. Dr. Lale K. BİLGİN

MALİ İŞLER SORUMLUSU

Prof. Dr. Nevbahar TAMÇELİK

BİLİMSEL DANIŞMA KURULU

TOD Birimleri Yürütme Kurulu ve Aktif Üyeleri

TÜRK OFTALMOLOJİ GAZETESİ ABONELİK KURALLARI

TOD üyelerine ücretsiz gönderilir.

Adres değişiklikleri bağlı olduğu Şube ve Yazı İşleri Sorumlusuna derhal bildirilmelidir.

Ait olduğu dönemler içinde Gazetesi eline ulaşmamış aboneler,
yazı işleri sorumlusuna müracaat etmelidirler.

internet: <http://www.tod-tog.com>.

internet sorumlusu: Uz. Dr. Akif ÖZDAMAR

T.O.D. Banka Hesabı: Yapı Kredi Bankası, Şehremini Şb. 19200569

HER TÜRDE YAZIŞMALAR İÇİN ADRES

T.O.G. Yazı İşleri Sorumlusu

- Posta Kutusu 45 Kocamustafapaşa 34311 / İSTANBUL

- Millet Cad., Gülşen Apt. B Blok, No: 21/9 Aksaray Tel.: (0212) 530 71 33 Fax: (0212) 530 71 66

YILLIK ABONE

Yurt İçi : 35.000.000.- TL. (KDV dahil) - Yurt Dışı : 45 \$ (Tax incl.)

YENİLİK BASIMEVİ

San. ve Tic. Ltd. Sti.

Tel.: (0212) 243 55 72 - 245 32 48

İstanbul - 2002

TÜRK OFTALMOLOJİ GAZETESİ YAYIN KURALLARI

Türk Oftalmoloji Gazetesinde Oftalmoloji ile ilgili orijinal çalışmalar vaka takdimleri, derleme, editoryal yazılar, editöre mektup kapsamındaki görüşler, Yabancı dergilerde çıkan makale özetleri yayınlanır.

Yayın dili Türkçedir.

Türk Oftalmoloji Gazetesinde abone olmayanların yazıları basılmaz.

Yazıların bilimsel sorumlulukları yazarlarına aittir.

Yazıların telif hakkı Türk Oftalmoloji Gazetesine aittir.

Türkçe olarak başka bir dergide veya kongre kitabında basılan yazılar Türk Oftalmoloji Gazetesinde basılamaz.

Türk Oftalmoloji Gazetesine gönderilen yazılar (fotoğraf, grafik, şekil) 3 nüsha halinde PC disketi ile birlikte aşağıdaki adrese gönderilmelidir.

Orijinal yazılar: Klinik araştırma, klinik gözlem, yeni teknikler veya laboratuvar çalışmalarını kapsamalıdır.

Bu yazılar başlık, Türkçe özet, Yazının ana konusu ile ilgili anahtar kelimeler, İngilizce özet, keywords, giriş, gereç ve yöntem, sonuçlar (Bulgular), tartışma, kaynaklar, tablolar, grafikler, resimleri kapsamalı ve 10 (tek satır aralığı ile yazılmış) dosya sayfasını geçmemelidir.

Başlık: Başlık ayrı bir sayfada açık olarak tümüyle ve yazar isimleri tam olarak (adı soyadı) yazılmalı, çalışmanın yapıldığı kurum ve yazarların akademik ünvanları, çalışmanın yapıldığı görev yerleri, ayrıca çalışmada bir toplantıda tebliğ edilmiş ise belirtilmeli ve yazışma yapılacak yazarın adresini kapsamalıdır.

Türkçe özet: Yazının ana hatlarını içeren ve 250 kelimeyi geçmeyen özet 4 başlık altında yapılmalıdır.

- 1- Amaç-çalışmanın amacı açıkça belirtilmeli,
- 2- Yöntem: çalışma tanımlanmalı, standart kriterleri, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu belirtilmeli, varsa istatistiksel yöntem belirtilmeli,
- 3- Sonuçlar (bulgular)-çalışmanın detaylı sonucu verilmeli, istatistik anlamlılık derecesi belirtilmeli,
- 4- Tartışma-çalışmanın sonuçlarını yansıtmalı, klinik uygulanabilirliği tanımlamalı, genel tartışma yapılmamalı, olumlu ve olumsuz yönleri gösterilmelidir.

İngilizce başlık ve İngilizce özet

Türkçe başlık ve özetle uyumlu olmalıdır

Giriş:

Konu hakkında kısa ve öz bilgi verilmeli, çalışmanın amacı belirtilmeli, bunlar literatür bilgisi ile desteklenmelidir.

Yöntem ve gereç (metod ve materyal):

Çalışma planı verilmeli, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu belirtilmeli, deney sayısı, özellikleri, istatistiksel yöntem belirtilmelidir.

Sonuçlar (Bulgular):

Elde edilen sonuçlar verilmeli, tablo ve resimler numara sırasıyla verilmeli, sonuçlar % ve veya P değerleri ile bildirilmelidir.

Tartışma:

Elde edilen değerler olumlu ve olumsuz yönleriyle tartışmalı, literatür ile mukayese edilmelidir.

Kaynaklar:

Metinde kullanış sırasında göre parantez içinde numaralandırılmalıdır, birden fazla kaynak aynı anda gösteriliyor ise - ile ayırmalıdır (Örnek 1-7) kaynak gösterilen yazı şöyle yazılmalıdır.

Dergi ise: Yazarları, başlığı, dergi adı. (derginin kendinde belirtilen orjinal kısaltılması veya index medicus'a uygun) yılı, volumü, sayfa numaraları.

Örnek. Srur M, Dattas D. The use of disposable contact lenses as therapeutic lenses. The CLAO journal. 1997.23.40-42.

Tek yazarlı kitap ise: Yazarı, başlık, kitap adı, basım yeri, matbaa adı basım yılı, sayfa Örnek: Bengisu Ü: Glokom Göz Hastalıkları, 2.baskı. İstanbul, Beta basım yayın dağıtım. 1985,114-119.

Kitap bölümü ise: Yazarları, başlık, bölüm veya kısım, kitap adı, editör adı, basım yeri, matbaa adı, basım yılı, sayfa.

Örnek: Meyer DL. Evaluation and management of nontraumatic disorders of the lacrimal drainage system. In Ocular emergencies Catalano RA, Belin M. eds. Philadelphia. W.B. Saunders comp. 1992.217-236.

Tablo, grafik, şekil fotoğrafların her biri ayrı sayfada olmalı, numaralandırılmalı ve ne olduğu belirtilmeli, şekil ve fotoğrafın yukarı gelecek yönü işaretlenmeli, fotoğraflar net ve kaliteli olmalı, ayrıntıları seçilmelidir. Fotoğraf alt yazıları ayrı bir kağıtta belirtilmelidir.

Vaka takdimi

Başlık, Türkçe özet, anahtar kelimeler, İngilizce özet, keywords, giriş, vaka takdimi, tartışma ve kaynaklardan ibaret olmalı, vaka takdimleri sunulmaya değer olmalı, katkı sağlamalı ve tümü 5 sayfayı geçmemelidir.

Derleme

Yeni konuları, mümkünse kendi deneyimlerini kapsamalı Başlık, Türkçe özet, anahtar kelimeler, ingilizce özet, keywords, metin ve kaynakları içermelidir.

Editöre mektup

Çeşitli konularda review tarzında veya özellikle TOG'de yayınlanan yazılarla ilgili soru veya katkı içerikli 200 kelimeyi geçmeyen ve kaynak belirten yazılar olmalıdır.

Yayın kurallarına uyan yazılar basılmadan önce konu ile ilgili birimlere gönderilerek basılabilir onayı alındıktan sonra TOG'de basılır.

Yazılar basılsın veya basılmasın yazara iade edilmez.

Bilimsel özetler:

Başka dergilerden özetler bölümüne gönderilen özetlerde yazılar hatasız daktilo edilmeli, yazar isimleri (soyadı adı) yazılmalı, dergi ismi orjinal kısaltması ile yazılmalı, yılı sayfası belirtilmeli, tercüme edenin adı soyadı yazının altında belirtilmelidir.

Yazışma adresi:

Prof. Dr. Lale Közer Bilgin

Yazı işleri sorumlusu

- P.K. 45, 34311 Kocamustafapaşa-İST.

- Millet Cad., Gülşen Apt. B Blok, No: 21/9 Aksaray-İST.