



www.ofthalmoloji.org

ISSN 1300-0659

Türk OFTALMOLOJİ Dergisi

Turkish Journal of Ophthalmology TJO

Kasım-Aralık/November-December 2013

Cilt/Volume - 43

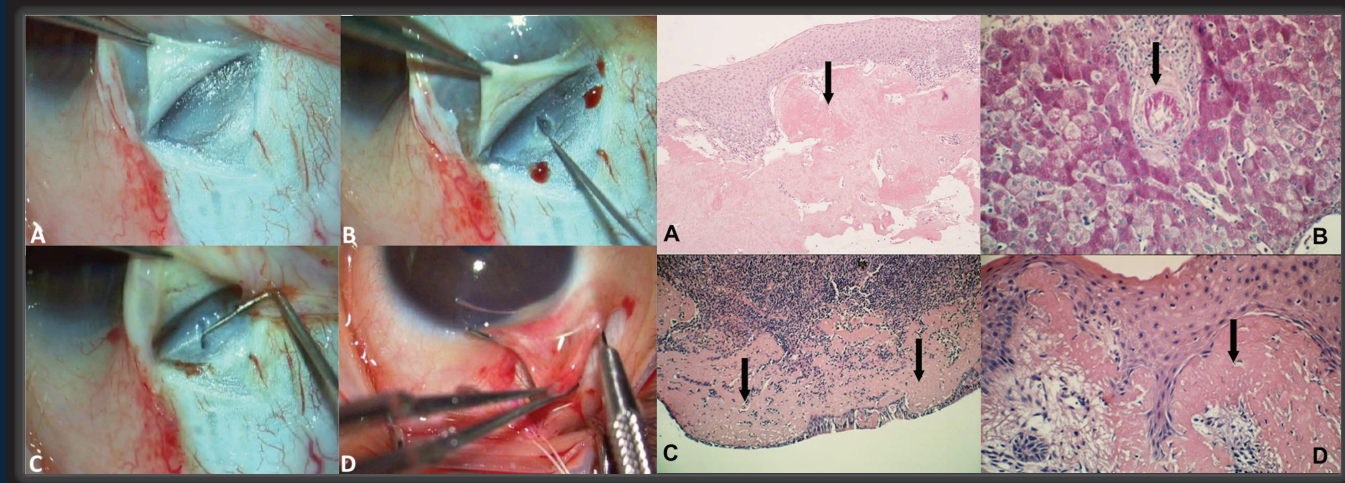
Sayı/Issue 6

Özgün Araştırmalar/Original Articles

Longer-Term Results of Visco-and Classical Trabeculotomy
Konjenital Glokomlu Olgularda Viskotrabekülotomi ve Klasik Trabekülotomi
Nevbahar Tamçelik et al.; İstanbul, Turkey

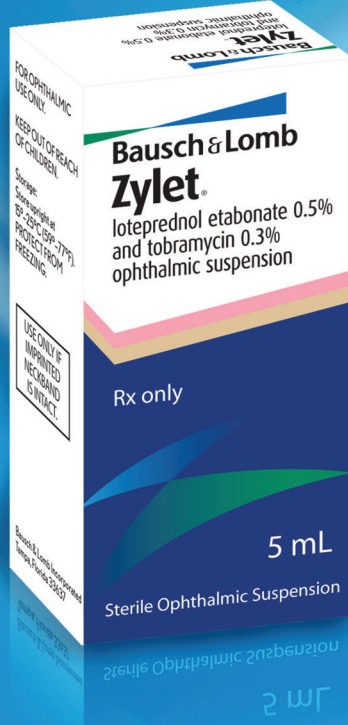
Oküler Hipertansiyonda Retina Sinir Lifi Tabakası
Central Corneal Thickness in Ocular Hypertension
Gamze Mumcu Taşlı ve ark.; İstanbul, Türkiye

Intravitreal İneksiyonların Kornea Endoteline Etkileri
Corneal Endothelial Changes After Intravitreal Injections
Fatih Horozoğlu; Tekirdağ, İstanbul, Türkiye



ZYLET®

Kombinasyon Tedavisinde Yeni Güç



ZYLET®, inflamasyonda güçlü etki için gelişmiş bir steroid tasarımı olan **Loteprednol Etabonat** ve güvendiğiniz geniş spektrumlu anti-enfektif **Tobromisin**'in kombinasyonudur.

ZYLET®, bir kortikosteroidin endike olduğu, bakteriyel enfeksiyon ya da enfeksiyon riskinin bulunduğu tüm yüzeyel oküler inflamasyonlarda endikedir.¹

ZYLET® oftalmik süspansiyon

Etkin madde: 5 mg Loteprednol etabonat (%0.5) ve 3 mg Tobramisin/ml **Yardımcı maddeler:** edetat disodyum dihidrat, gliserin, povidon, tiloksapol, benzalkonyum klorür çözeltisi, sülfürik asit, sodyum hidroksit, saf su **Endikasyonlar:** ZYLET®, bir kortikosteroidin endike olduğu ve duyarlı bakterilerin neden olduğu yüzeyel oküler bir bakteriyel enfeksiyonun gözlendiği ya da bakteriyel oküler enfeksiyon riskinin söz konusu olduğu, steroide yanıt veren inflamatuvar oküler durumlarda endikedir. Pozoloji: Etkilenen gözün(ler)in konjonktiva kesesine 4-6 saatte bir, 1-2 damla damlatılır. İlk 24-48 saat esnasında, dozaj 1-2 saatte bir damla olacak şekilde artırılabilir. Klinik belirtilerle gözlenen iyileşmeye göre, damlatma sıklığı aşamalı olarak azaltılmalıdır. Tedavinin erkenden kesilmesine özen gösterilmelidir. Uygulama şekli: Kullanmadan önce iyice çalkalanmalıdır. Yalnızca oftalmik kullanıma yöneliktir. **İstenmeyen etkiler:** Oküler enjeksiyon, yüzeyel noktali keratit, göz içi basıncı artışı, yanma ve batma, ağır duyarlılık ile göz kapağında kaynama ve şişme, konjonktival eritemin de dahil olduğu lokalize oküler toksisite, görme bozuklukları, akıntı, kaşıntı, göz yaşı salgısı bozukluğu, fotofobi, kornea birikintileri, oküler rahatsızlık, göz kapağı bozukluğu, diğer tanımlanmamış oküler rahatsızlıklar, optik sinir hasarına ve görme keskinliği, görme alanı kusurlarına neden olabilecek göz içi basıncı artışı, posterior subkapsüler katarakt oluşumu, yara iyileşmesinde gecikme ve herpes simpleks de dahil olmak üzere çeşitli viral enfeksiyonların şiddetini alevlendirebilir (herpes simpleks de dahil olmak üzere). Tedavinin başlatılması ve 14 gün sonra tedavinin tekrarlanması, hastanın yanık lamba mikroskopisi ve uygun koşullarda floresan boyama gibi büyüme yöntemleriyle müayene edilmesinden sonra, bir hekim tarafından yapılmalıdır. 2 gün sonunda belirli ve semptomlarda bir iyileşme söz konusu değilse hasta yeniden değerlendirilmelidir. Ürün 10 gün ya da daha fazla süreyle kullanılmış ise, zor olmasına rağmen çocuklarda ve kooperasyon kurulamayan hastalarda dahi, göz içi basıncı izlenmelidir. Uzun süreli lokal steroid uygulamalarında, korneada mantar enfeksiyonları gelişebilir. Bir steroidin kullanılmış olduğu ya da kullanılmaya devam edildiği inatçı kornea ülserasyonlarında mantar invazyonu göz önünde bulundurulmalıdır. Uygun koşullarda mantar kültürü yapılmalıdır. Diğer antibiyotik preparatlarla olduğu gibi, uzamış antibiyotik kullanımı, mantarların da dahil olduğu, duyarlı olmayan bazı organizmaların üremesine neden olabilir. Aminoglikozid grubundan diğer antibiyotiklere çapraz duyarlılık gelişebilir; bu ürüne karşı ağır duyarlılığın gözlendiği olgularda ilacın kullanımı kesilmeli ve uygun önlemler alınmalıdır. ZYLET® kullanımı sırasında, kontaminasyonu önlemek için damlağın ucu herhangi bir yüzeye temas ettirilmemelidir. Ağrı, kızarıklık, kaşıntı ya da inflamasyonun ortaya çıktığı veya kötüleştiği durumlarda doktora başvurulmalıdır. Ürün şişenin ilk açıldığı tarihten sonra 30 gün içinde kullanılıp, atılmalıdır. Benzalkonyum klorür içeren tüm oftalmik preparatlarda olduğu gibi, ZYLET® damlatırken gözde kontakt lens bulunmamalıdır. Diğer tıbbi ürünler ile etkileşimler ve diğer etkileşim şekilleri: Sistemik ya da oftalmik ilaçlarla etkileşimine altı herhangi bir bilgi mevcut değildir. **İstenmeyen bir etki görüldüğü zaman Sağlık Bakanlığı Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TUFAM)'ne bildiriniz.** **Kontraindikasyonlar:** Diğer steroid anti-enfektif oftalmik kombinasyon ilaçlarda olduğu gibi, ZYLET®, epitelyal herpes simpleks keratiti (dendritik keratit), vaksinya ve varisella da dahil olmak üzere kornea ve konjonktivaya ilişkili çoğu viral hastalıkta, gözün mikobakteri enfeksiyonunda ve oküler yapıların mantar hastalıklarında kontraindikedir. ZYLET® bu preparatın bileşenlerinden herhangi birine ve diğer kortikosteroidlere ağır duyarlılığı olduğu bilinen ve şüphelenilen kişilerde kontraindikedir. **Raf ömrü:** 24 ay, 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklayınız. **Çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.** **Kutunun üzerinde belirtilen son kullanma tarihinden sonra kullanmayınız.** **Şişe, ilk açılışını takiben 30 gün sonra atılmalıdır.** **Ruhsat Sahibi:** Bausch + Lomb Sağlık ve Optik Ürünleri Ticaret A.Ş. Saniye Ertuğrul Sok. No: 6 Şişli Plaza Kat: 11 Daire No: 22-23, Kozyatağı, Kadıköy / İstanbul Tel: 0216 665 56 00. **Ruhsat no/tarihi:** 130/96 ve 18.02.2011 **Reçete ile satılır.** **KDV dahil perakende satış fiyatı:** 22,13 TL (17.05.2011) **KÜB'un onay tarihi:** 18.02.2011 **Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz.** **www.bausch.com.tr**

1. White EM, et al. Curr Med Res Opin. 2008;24:287-296.



Türk OFTALMOLOJİ Dergisi

Turkish Journal of Ophthalmology TJO

Editör / Editor

Nevbahar Tamçelik, İstanbul, Türkiye

Editör Yardımcıları / Associate Editors

Halil Ateş, İzmir, Türkiye
Ümit Aykan, İstanbul, Türkiye

İstatistik Danışmanı / Statistical Board

Ahmet Dirican, İstanbul, Türkiye

İngilizce Danışmanları / Consulting Editors for Language

Maria Erkeskin, İstanbul, Türkiye

Yayın Kurulu / Editorial Board

Cengiz Aras, İstanbul, Türkiye
Remzi Avcı, Bursa, Türkiye
Meltem Söylev Bajın, İzmir, Türkiye
Tülin Berk, İzmir, Türkiye
İsmet Durak, İzmir, Türkiye
Kadir Eltutar, İstanbul, Türkiye
Öner Gelişken, Bursa, Türkiye
Kaan Gündüz, Ankara, Türkiye
Kıvanç Güngör, Gaziantep, Türkiye
Murat Karaçorlu, İstanbul, Türkiye

Jale Menteş, İzmir, Türkiye
Mehmet Okka, Konya, Türkiye
Seyhan Bahar Özkan, Aydın, Türkiye
Yılmaz Özyazgan, İstanbul, Türkiye
Mete Soytürk, Kaiserslautern, Almanya
Tomris Şengör, İstanbul, Türkiye
Emrullah Taşındı, İstanbul, Türkiye
Müslime Yalaz, İstanbul, Türkiye
Zeliha Yazar, Ankara, Türkiye
Nilgün Yıldırım, Eskişehir, Türkiye



Yayınevi / Publishing House
Molla Gürani Mah. Kaçamak Sokak No: 21, 34093
Fındıkzade, İstanbul, Türkiye
Tel.: +90 212 621 99 25 Faks: +90 212 621 99 27
E-posta: info@galenos.com.tr

Baskı: Senk Ofset Matbaacılık Reklam Promosyon ve
Tan. Hiz. San. Dış Tic. Ltd. Şti
Topkapı, Maltepe Mah. Litros Yolu No: 24 Zeytinburnu, İstanbul, Türkiye
Tel.: +90 212 493 26 26

Baskı Tarihi: Şubat 2013 Yayın Türü: Yerel Süreli Yayın
ISSN 1300-0659

Türk Oftalmoloji Dergisi, Türk Oftalmoloji Derneği'nin resmi yayın organıdır.
The Turkish Journal of Ophthalmology is an official journal of the
Turkish Ophthalmology Association.

Türk Oftalmoloji Derneği Adına İmtiyaz Sahibi
On Behalf of Turkish Ophthalmology Association Owner
Nevbahar Tamçelik, İstanbul, Türkiye



Türk OFTALMOLOJİ Dergisi

Turkish Journal of Ophthalmology TJO

Amaç ve Kapsam

Türk Oftalmoloji Dergisi, Türk Oftalmoloji Derneği'nin süreli bilimsel yayın organı olup, 1971 yılından beri yayınlanmaktadır. Dergi, oftalmoloji ile ilgili tüm konularda, Türkçe ve İngilizce dillerinde, bağımsız ve önyargısız çift-kör hakemlik ilkeleri ile değerlendirilerek kabul edilmiş eserleri yayınlar. Dergiye kabul edilen eserlerin özgün ve daha önceden başka ortamlarda yayınlanmamış olması esas alınır. Dergi düzenli aralıklarla yılda altı sayı olarak basılır, gereksinim duyulur ise özel sayılar da çıkartılır.

Türk Oftalmoloji Dergisi'nin hedefi oftalmoloji konusunda uluslararası düzeyde, nitelikli ve özgün araştırmaları düzenli aralıklarla yayınlamaktır. Bununla birlikte, derleme yazıları, olgu sunumları, editör görüşü, editöre mektuplar, eğitim yazıları ve kongre/toplantı duyuruları da yayınlanır.

Türk Oftalmoloji Dergisi, Gale/Cengage Learning, Index Copernicus, EBSCO Database, Scopus, CINAHL, Turk Medline, Turkish Medline-National Citation Index ve TÜBİTAK/ULAKBİM Türk Tıp Dizini tarafından indekslenmektedir.

Abone İşlemleri

Türk Oftalmoloji Dergisi, Türk Oftalmoloji Derneği üyelerine ücretsiz gönderilir. Adres değişiklikleri bağlı olduğu şube ve yazı işleri sorumlusuna derhal bildirilmelidir. Ait olduğu dönemler içinde dergi eline ulaşmamış aboneler, yazı işleri sorumlusuna müracaat etmelidirler. Derginin tüm sayılarına ücretsiz olarak www.ofthalmoloji.org adresinden tam metin ulaşılabilir. Dergiye abone olmak isteyen kişiler Türk Oftalmoloji Derneği'ne başvurmalıdır.

Üyelik İşlemleri

T.O.D. Banka Hesabı: Yapı Kredi Bankası, Şehremini Şubesi 65774842
IBAN: TR 10 0006 7010 0000 0065 7748 42
Yıllık Abone: Yurt içi: 100.-TL (KDV Dahil)
Yurt Dışı: 100 USD (Tax Incl.)

Yazışma Adresi

Millet Cad. Gülşen Apt. B Blok No: 21/7 Aksaray-İstanbul-Türkiye
Tel.: +90 212 632 99 98
Faks: +90 212 529 78 30
İnternet Sayfası: www.ofthalmoloji.org
E-posta: dergi@ofthalmoloji.org - nevbahartamcelik@gmail.com

Baskı İzinleri

Baskı izinleri için başvurular dergi ofisine yapılmalıdır.
Editör: Prof. Dr. Nevbahar Tamçelik
Adres: Millet Cad. Gülşen Apt. B Blok No: 21/7 Aksaray-İstanbul-Türkiye
Tel.: +90 212 632 99 98
Faks: +90 212 529 78 30
İnternet Sayfası: www.ofthalmoloji.org
E-posta: dergi@ofthalmoloji.org - nevbahartamcelik@gmail.com

Reklam

Reklam ile ilgili başvurular dergi editörüne yapılmalıdır
Hakkı Yefen Cad. Terrace-Fulya Center 2 No: 13/13 Fulya-Şişli-İstanbul-Türkiye
Tel.: +90 212 215 51 80/81
Faks: +90 212 215 51 82
İnternet Sayfası: www.ofthalmoloji.org
E-posta: dergi@ofthalmoloji.org - nevbahartamcelik@gmail.com

Yayınevi Yazışma Adresi

Galenos Yayınevi Tic. Ltd. Şti.
Adres: Molla Gürani Mah. Kaçamak Sk. No: 21, 34093 Fındıkzade-İstanbul-Türkiye
Tel.: +90 212 621 99 25
Faks: +90 212 621 99 27
E-posta: info@galenos.com.tr

Yazarlara Bilgi

Yazarlara Bilgi dergi sayfalarında ve www.ofthalmoloji.org web sayfasında yayınlanmaktadır.

Materyal Sorumluluk Reddi

Türk Oftalmoloji Dergisi'nde yayınlanan tüm yazılarda görüş ve raporlar yazar(lar)ın görüşüdür ve Editör, Editörler Kurulu ya da yayıncının görüşü değildir; Editör, Editörler Kurulu ve yayıncı bu yazılar için herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.

Dergimizde acid-free kağıt kullanılmaktadır.



aynı yere farklı bakıyoruz!



1958 yılında zamanın ileri gelen doktor ve eczacılarından oluşan **27** kişilik bir ekip tarafından kurulan DEVA Holding, bugün insan sağlığına hizmet etme ve yaşama değer katma misyonu ile faaliyetlerini sürdüren ilaç sektörünün en büyük şirketlerinden biridir. O yıllarda kısıtlı kaynaklarla, kimsenin hayal bile edemediği yerli ilaç üretimini yapan ilk ilaç üreticilerinden biri olmak bizi bugünlere taşıdı.

Yaşamın her evresinde kullanılmak üzere onkolojiden kardiyojiye, solunumdan sinir sistemine **13** terapötik alanda ürettiğimiz **343** ilacımızı, bugün **158.051** metrekareye yayılmış **4** farklı üretim tesisimizde yaklaşık **1.800** çalışanımız ile Türk tıbbının hizmetine sunuyoruz.

Tüm hastalıklara deva olana dek önümüzde **çok uzun bir yol** var. İyileştirmek ve korumak amacıyla ulaşabileceğimiz kadar çok hayata dokunabilme tutkumuzu şimdi heyecanla yepyeni bir alana taşıyoruz. Bugüne kadar insanların yüzlerinde yarattığımız gülümsemeyi bundan sonra **gözlerinde görmek için** kollarımızı sıvadık.

Çok yakında oftalmoloji portföyümüzle sizlerle bir arada olacağız.



Türk OFTALMOLOJİ Dergisi

Turkish Journal of Ophthalmology TJO

Aims and Scope

The Turkish Journal of Ophthalmology is the periodical of the Turkish Ophthalmology Society and has been published since 1971. It covers subjects on ophthalmology, being published in Turkish and in English language, and is an independent international periodical based on peer-review principles. A manuscript will be considered only with the understanding that it is an original contribution that has not been published elsewhere. The Turkish Journal of Ophthalmology is regularly published six times a year, and special issues are occasionally released.

The aim of the Turkish Journal of Ophthalmology is to publish original periodic research papers of highest scientific and clinical value on ophthalmology, continuously and in international level. Furthermore, review articles, case reports, editorial comments, letters to the editor, educational contributions and Congress/meeting announcements are released.

The Turkish Journal of Ophthalmology is indexed in the Gale/Cengage Learning, Index Copernicus, EBSCO Database, Scopus, CINAHL, Turk Medline, Turkish Medline-National Citation Index and TUBITAK/ULAKBIM databases.

Subscription Information

The Turkish Journal of Ophthalmology is sent free of charge to the subscribers. The address changes should be immediately reported to the affiliates and to the managing editor. The subscribers who do not receive the journals in the concerning periods should refer to the managing editor. All published volumes in full text can be reached free of charge through the web site www.ofthalmoloji.org. Requests for subscription should be addressed to the Turkish Ophthalmology Society.

Membership Procedures

T.O.D. Bank Account: Yapı Kredi Bankası, Şehremini Şubesi 65774842
IBAN: TR10 0006 7010 0000 0065 7748 42
Annual Subscription: Domestic: 100.-TL (KDV Dahil)
Abroad Turkey: 100 USD (Tax Incl.)

Correspondence Address

Millet Cad. Gülşen Apt. B Blok No: 21/7 Aksaray-İstanbul-Turkey
Phone: +90 212 632 99 98
Fax: +90 212 529 78 30
Web Page: www.ofthalmoloji.org
E-mail: dergi@ofthalmoloji.org - nevbahartamcelik@gmail.com

Permissions

Requests for permission to reproduce published material should be sent to the editorial office.

Editor: Prof. Dr. Nevbahar Tamçelik

Address: Millet Cad. Gülşen Apt. B Blok No: 21/7 Aksaray-İstanbul-Turkey

Phone: +90 212 632 99 98

Fax: +90 212 529 78 30

Web Page: www.ofthalmoloji.org

E-mail: dergi@ofthalmoloji.org - nevbahartamcelik@gmail.com

Advertisement

Applications for advertisement should be addressed to the publisher.

Hakkı Yeten Cad. Terrace-Fulya Center 2 No: 13/13 Fulya-Şişli-İstanbul-Turkey

Phone: +90 212 215 51 80/81

Fax: +90 212 215 51 82

Web Page: www.ofthalmoloji.org

E-mail: dergi@ofthalmoloji.org - nevbahartamcelik@gmail.com

Publisher Corresponding Address

Galenos Yayınevi Tic. Ltd. Şti.

Address: Adres: Molla Gürani Mah. Kaçamak Sk. No: 21, 34093 Fındıkzade-İstanbul-Turkey

Phone: +90 212 621 99 25

Fax: +90 212 621 99 27

E-mail: info@galenos.com.tr

Instructions for Authors

Instructions for authors are published in the journal and on the web page www.ofthalmoloji.org

Material Disclaimer

The author(s) is (are) responsible from the articles published in the Turkish Journal of Ophthalmology.

The editor, editorial board and publisher do not accept any responsibility for the articles.

The journal is printed on acid-free paper.



Türk OFTALMOLOJİ Dergisi

Turkish Journal of Ophthalmology TJO

Yazarlara Bilgi

Türk Oftalmoloji Dergisi'nin yayın organı olan Türk Oftalmoloji Dergisi'ne Türkçe ve İngilizce yazılar kabul edilir. Türkçe yazılarda Türk Dil Kurumu'nun Türkçe Sözlüğü ve Yazım Kılavuzu temel alınmalıdır. Kullanılan terimler "TODNET Sözlük" ten kontrol edilmeli ve Türkçe kullanımına özen gösterilmelidir. (<http://www.todnet.org/v3/sozluk/default.asp>)

Türk Oftalmoloji Dergisi'nin kısaltması TJO'dur, ancak kaynaklarda kullanılırken Turk J Ophthalmol şeklinde belirtilmelidir. Uluslar arası indekslerde ve veritabanında, derginin adı Turkish Journal Ophthalmology, İngilizce kısaltması Turk J Ophthalmol olarak kaydedilmiştir.

Yazıların bilimsel ve etik sorumlulukları yazarlara, telif hakkı ise TJO'ya aittir. Yazıların içeriğinden ve kaynakların doğruluğundan yazarlar sorumludur. Yazarlar, yayın haklarının devredildiğini belirten onay belgesini (Yayın Hakları Devir Formu) yazılan ile birlikte göndermelidirler. Bu belgenin tüm yazarlar tarafından imzalanarak dergiye gönderilmesi ile birlikte yazarlar, gönderdikleri çalışmanın başka bir dergide yayınlanmadığı ve/veya yayınlanmak üzere incelemede olmadığı konusunda garanti vermiş, bilimsel katkı ve sorumluluklarını beyan etmiş sayılırlar.

Türk Oftalmoloji Dergisi'nde yayınlanmak amacıyla gönderilen ve etik kurul onayı alınması zorunluluğu olan deneysel, klinik ve ilaç araştırmaları için uluslararası anlaşmalara ve 2008'de gözden geçirilmiş Helsinki Bildirisi'ne uygun etik kurul onay raporu gereklidir (<http://www.wma.net/en/10home/index.html>). Deneysel hayvan çalışmalarında ise yazarlar, "Guide for the care and use of laboratory animals" (<http://oacu.od.nih.gov/regs/guide/guide.pdf>) doğrultusunda hayvan haklarını koruduklarını belirtmeli ve kurullarından etik kurul onay raporu almalıdır. Etik kurul onayı ve "bilgilendirilmiş gönüllü onam formu" alındığı araştırmanın "Gereç ve Yöntem" bölümünde belirtilmelidir.

Yayın, direkt ya da indirekt ticari bağlantı içeriyorsa veya çalışmaya materyal desteği veren bir kuruluş varsa, yazarlar kullanılan ticari ürün, ilaç, firma vs. ile ticari hiçbir ilişkisinin olmadığını ya da var ise nasıl bir ilişkisinin olduğunu (konsültan, diğer anlaşmalar), editöre sunum sayfasında belirtmek zorundadır. Tüm yazılar, editör ve editör yardımcılar ile en az üç danışman hakem tarafından incelenir. Dergide yayınlanacak yazıların değerlendirilen hakemler dergide belirtilen danışmanlar ve gerekirse yurt içi/dışı konu ile ilgili uzmanlar arasından seçilir. Yazarlar, yayına kabul edilen yazılarda, metinde temel değişiklik yapmamak kaydı ile editör, editör yardımcılar, biyoistatistik uzmanı ve İngilizce dil uzmanının düzeltme yapmalarını kabul etmiş sayılır.

İncelemeye sunulan araştırmada olası bir bilimsel hata, etik ihlal şüphesi veya iddiasıyla karşılaşırsa, bu dergi verilen yazıyı destek kuruluşların veya diğer yetkililerin soruşturmasına sunma hakkını saklı tutar. Bu dergi sorunun düzgün biçimde takip edilmesi sorumluluğunu kabul eder ancak gerçek soruşturmayı veya hatalar hakkında karar verme yetkisini üstlenmez.

Makale yazım kuraları aşağıda belirtilen maddeler "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication" (<http://www.icmje.org/>) temel alınarak hazırlanmıştır.

GENEL KURALLAR

Yazılar sadece çevrim-içi olarak kabul edilmektedir. Yazarların makale gönderilebilmesi için Journal Agent web sayfasına (<http://www.journalagent.com/tod/>) kayıt olup, şifre almalı gerekmektedir. Bu sistem çevrim-içi yazı gönderilmesine ve değerlendirilmesine olanak tanımaktadır. Bu sistem ile toplanan makaleler ICMJE, PubMed ve Ulakbim-Türk Tip Dizin kuralına uygun olarak sisteme alınmakta ve arşivlenmektedir. Yayına kabul edilmeyen yazılar, sanatsal resimler hariç yazarlara geriye yollanmaz. Makaleler, A4 sayfasının iki yanında 2.5 cm boşluk bırakacak şekilde, Arial yazı stilinde, 12 font büyüklüğünde, 1.5 satır aralığıyla, Microsoft Word programında yazılmalıdır.

Kısaltmalar: Kelimenin ilk geçtiği yerde parantez içinde ve tüm metin boyunca kullanılır. Uluslararası kullanılan kısaltmalar için "Bilimsel Yazım Kuralları" kaynağına başvurulabilir.

Editöre sunum sayfası: Gönderilen makalenin kategorisi, daha önce başka bir dergiye gönderilmemiş olduğu, var ise çalışmaya maddi olarak destekleyen kişi ve kuruluşlar ve bu kuruluşların yazılarına ilişkileri, makale İngilizce ise; İngilizce yönünden kontrolünün ve araştırma makalesi ise biyoistatistiksel kontrolünün yapıldığı belirtilmelidir.

BIYOİSTATİSTİK

Araştırma bulgularının denetlenebilirliğini sağlamak için, araştırma düzeni, örneklem, yöntem, bilimsel yaklaşımlar ve uygulamalar tanımlanarak kaynakları sunulmalıdır.

Anlamlılık sınırı olarak seçilen "p" değeri ile birlikte uygun hata ve belirsizlik payları (güven aralıkları, vs) belirtilmelidir. Kullanılan istatistiksel terimler, kısaltmalar ve semboller tanımlanmalı, kullanılan yazılım (software) belirtilmelidir. İstatistik terminolojisi (random, significant, korelasyon, vs) istatistik dışı anlamlarda kullanılmamalıdır.

Verilerin ve analizlerin tüm sonuçları tablo, şekil veya grafik olarak "Bulgular" bölümünde, kullanılan Biyoistatistiksel yöntemler ve uygulama ayrıntılarının yazının "Gereç ve Yöntem" bölümünde veya ayrı bir başlık altında sunulmalıdır.

YAZI ÇEŞİTLERİ

Özgün Araştırmalar

Klinik araştırma, klinik gözlem, yeni teknikler, deneysel ve laboratuvar çalışmalarını kapsar. Özgün araştırmalar, başlık, özet, yazının ana konusu ile ilgili anahtar kelimeler, giriş, gereç ve yöntem, sonuçlar (bulgular), tartışma, teşekkür, kaynaklar, tablolar, grafikler, resimler bölümlerini içermelidir. Başlık, özet ve anahtar kelimeler Türkçe ve İngilizce olarak yazılmalıdır. Makale yukarıda belirtilen yazım kuralları ile yazılı 16 A4 sayfasını aşmamalıdır.

Başlık sayfası: Makalenin başlığı, yazar isimleri ve yazar bilgilerini kapsayan sayfadır. Sırasıyla şu tanımlar yapılmalıdır;

1. Makalenin başlığı (Türkçe ve İngilizce)
2. Yazar isimleri (yazarların isimleri tam olarak kısaltılmadan yazılmalıdır, yazarın akademik görevi yazılmamalıdır) ve bağlı bulunduğu kurumlar
3. İletişim kurulacak yazarın ismi, adresi, telefon ve faks numarası ile e-posta bilgileri
4. Bilimsel toplantılarda sunulan ve özeti kongre kitabında yer almış eserlerin toplantı yeri ve tarihi

Özet: Yazının ana hatlarını içeren, en fazla 250 kelimeden oluşan özet Türkçe ve İngilizce olarak hazırlanmalıdır. Özet, özgün araştırmalarda yapılandırılmış, diğer yazı çeşitlerinde ise düz yazı formatında olmalıdır. Özet bölümünde kaynak gösterilmemeli, kısaltmalardan mümkün olduğunca kaçınılmalıdır. Yapılacak kısaltmalar metindekilerden bağımsız olarak ele alınmalıdır. Özgün araştırmalarda özet 4 alt başlık olarak hazırlanmalıdır.

Amaç: Çalışmanın amacı açıkça belirtilmelidir.

Gereç ve Yöntem: Çalışma tanımlanmalı, standart kriterleri, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu ve varsa istatistiksel yöntem belirtilmelidir.

Bulgular: Çalışmanın detaylı sonucu verilmeli, istatistik anlamlılık derecesi belirtilmelidir.

Sonuç: Çalışmanın sonuçlarını yansıtmalı, klinik uygulanabilirliği tanımlamalı, olumlu ve olumsuz yönleri gösterilmelidir.

Anahtar kelimeler: En az 2, en çok 5 anahtar kelime özeti sonunda yer almalıdır. İngilizce anahtar kelimeler "Medical Subject Headings (MeSH)" e uygun olarak verilmelidir (www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html). Türkçe anahtar kelimeler ise MeSH terimlerinin aynen çevirisi olmalıdır.

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

Gereç ve Yöntem: Çalışma planı verilmeli, randomize olup olmadığı, retrospektif veya prospektif olduğu, denek sayısı, özellikleri, çalışmaya dahil edilme ve dışlanma kriterleri, kullanılan istatistiksel yöntem belirtilmelidir.

Sonuçlar: Elde edilen sonuçlar belirtilmeli, tablo ve resimler numara sırasıyla verilmeli, sonuçlar uygulanan istatistiksel analiz yöntemine göre değerlendirilmelidir.

Tartışma: Elde edilen değerler olumlu ve olumsuz yönleriyle tartışılmalı, literatür ile karşılaştırılmalı, çalışmadan elde edilen sonuç vurgulanmalıdır.

Teşekkür: Her türlü akar çalışması, finansal destek, başlık ve diğer editöryal (istatistik analiz, İngilizce/Türkçe değerlendirme) ve/veya teknik yardım var ise metnin sonunda sunulmalıdır.

Kaynaklar: Kaynakların gerçekliğinden yazarlar sorumludur. Kaynaklar metin içerisinde geçiş sırasında göre numaralandırılmalıdır. Kullanılan kaynaklar metin içinde geçiyorsa, ilgili cümlenin sonunda noktadan hemen sonra üst simge olarak belirtilmelidir. Eğer kullanılan kaynağı yazar/yazarları cümle başında belirtiliyorsa, kaynak isimden hemen sonra gelecek şekilde üst simge olarak yazılmalıdır. Makale yazar sayısı 6 veya daha az ise tüm yazarlar belirtilmeli, 7 veya daha fazla ise ilk 3 isim yazılıp Türkçe kaynaklarda "ve ark.", İngilizce kaynaklarda ise "et al." eklenmelidir. Türkçe kaynak var ise, belirtilmesine özen gösterilmelidir. Kongrelerde sunulan bildiriler, basılmamış yayınlar, tezler, internet kaynakları adresler, kişisel görüşme ya da deneysel kaynak olarak belirtilmemelidir. Adı geçen kaynaklardan bahsedilmek isteniyorsa, yazıda geçtiği cümlenin sonunda kaynak numarası belirtilmeden, açık yazı ile parantez içine alınarak kaynağı niteliği belirtilmelidir.

Kaynak yazılımı için örnekler:

Dergi: Yazarların soy isimleri ve yazar isimlerinin ilk harfi, makale başlığı, dergi adı (dergide belirtilen grüjinal kısaltması), yıl, cilt ve sayfa numaraları.

Örnek: Collin JR, Rathbun JE. Involutional entropion: a review with evaluation of a procedure. Arch Ophthalmol. 1978;96:1058-64.

Kitap: Yazarların soy isimleri ve yazar isimlerinin ilk harfi, bölüm başlığı, editörün(lerin) ismi, kitap ismi, kaçınca baskı olduğu, basıldığı şehir, basım yeri, yayınevi, basım yılı ve sayfa numaraları.

Örnek: Herbert L. The Infectious Diseases (1st ed). Philadelphia; Mosby Harcourt; 1999:11;1-8.

Kitap bölümü: Yazarların soy isimleri ve yazar isimlerinin ilk harfi, bölüm ve kısım, editörün(lerin) ismi, kitap adı, basım yeri, yayınevi adı, basım yılı, sayfa numaraları.

Örnek: O'Brien TP, Green WR. Periocular Infections. In: Feigin RD, Cherry JD, eds. Textbook of Pediatric Infectious Diseases (4th ed). Philadelphia; W.B. Saunders Company; 1998:1273-8.

Yazar ve editörün aynı olduğu kitap: Yazarların/editörün(lerin) soy ismi ve isimlerinin ilk harfi, bölüm başlığı, editörün(lerin) ismi, kitap ismi, baskı sayısı, şehir, yayınevi, yıl ve sayfa.

Örnek: Solcia E, Capella C, Kloppel G. Tumors of the exocrine pancreas. In: Solcia E, Capella C, Kloppel G, eds. Tumors of the Pancreas. 2nd ed. Washington: Armed Forces Institute of Pathology; 1997:145-210.

Resim, Tablo, Grafik ve Şekiller:

Resim başlıklar ve resimler: Resimlere metindeki geçiş sırasına göre numara verilmeli ve kısa birer başlık yazılmalıdır. Başka bir yayından alıntı yapılıyorsa yazılı baskı izni birlikte yollanmalıdır. Fotoğrafların ayrıntıları seçilmiş, JPEG formatında ve en az 500 piksel/inç olarak kaydedilmelidir.

Tablolar, Grafikler, Şekiller: Tüm tablolara, grafiklere ve şekillere metinde geçiş sırasına göre numara verilmeli ve kısa birer başlık yazılmalıdır. Kullanılan kısaltmalar alt kısımda mutlaka açıklanmalıdır. Özellikle tablolar metni ağırlayıcı ve kolay anlaşılır hale getirme amacı ile hazırlanmalı ve metnin tekrarı olmamalıdır. Tüm görsel materyaller metnin sonunda ayrı birer sayfa olarak hazırlanmalıdır. Şekil, resim, tablo ve grafiklerin açıklamaları makale sonuna eklenmelidir.

Olgu Sunumları

Nadir görülen, tanı ve tedavide farklılık gösteren, mevcut bilgilere yenilerini ekleyip, katkı sağlayan olgular içermelidir. Türkçe ve İngilizce başlık, 150 kelimeyi aşmayarak, yapılandırılmış özet ve anahtar kelimeler ilk sayfada yer almalıdır. Sunum metni, giriş, olgu sunumu, tartışma ve kaynaklardan oluşmalıdır. Metnin tümü yukarıda bahsedilen yazım kuralları çerçevesinde 5 (A4) sayfayı geçmemelidir. Özgün araştırma bölümünde bahsedilen derginin yazım kuralları formatı bu bölüm için de geçerlidir.

Derlemeler

Güncel bir konuyu, bağımsız, hiçbir farklı görüşü öne çıkarmadan derinlemesine inceleyen yazılardır. Yazının ilk bölümünde Türkçe ve İngilizce başlık, özet, anahtar kelimeler bulunmalıdır. Özet bölümü yapılandırılmamalıdır. Konuda geçen her alıntının kaynağı mutlak gösterilmelidir. Tüm 25 (A4) sayfayı geçmemelidir.

Editöre Mektuplar

Oftalmoloji alanında güncel gelişmeleri, bilimsel ve sosyal yönden irdelleyen veya özellikle Türk Oftalmoloji Dergisi'nde yayınlanan yazılarla ilgili soru veya katkı içerikli 1000 kelimeyi geçmeyen ve kaynak belirten yazılar olmalıdır. Başlık ve özet bölümleri içermez. Kaynak sayısı 5 ile sınırlıdır.

Yazışma

Tüm yazışmalar dergi editörününün aşağıda bulunan posta veya e-posta adresine yapılabilir.

Türk Oftalmoloji Derneği
Millet Cad. Gülşen Apt. B Blok No: 21/7 Aksaray-İstanbul-Türkiye
Tel.: +90 212 632 99 98
Faks: +90 212 529 78 30
İnternet Sayfası: www.ofthalmoloji.org
E-posta: dergi@ofthalmoloji.org - nevbahartamcelik@gmail.com



Türk OFTALMOLOJİ Dergisi

Turkish Journal of Ophthalmology TJO

Instructions to Authors

Manuscripts in Turkish and English are accepted for publication in the Journal of Ophthalmology which is the periodical of the Turkish Ophthalmology Society.

The scientific and ethical liability of the manuscripts belongs to the authors and the copyright of the manuscripts belongs to the Turkish Journal of Ophthalmology. Authors are responsible for the contents of the manuscript and accuracy of the references.

The abbreviation of the Turkish Journal of Ophthalmology is TJO, however, it should be denoted as Turk J Ophthalmol when referenced. In the international index and database, the name of the journal has been registered as Turkish Journal of Ophthalmology and abbreviated as Turk J Ophthalmol. All manuscripts submitted for publication must be accompanied by the Copyright Transfer Form (copyright transfer). Once this form, signed by all the authors, has been submitted, it is understood that neither the manuscript nor the data it contains have been submitted elsewhere or previously published and authors declare the statement of scientific contributions and responsibilities of all authors. For the experimental, clinical and drug studies having the obligation of being approved by ethical committee and being sent in order to be published in the Turkish Journal of Ophthalmology, ethical committee approval report being in accordance with the international agreements with Helsinki Declaration revised 2008 is required (www.wma.net/e/policy/b3.htm).

In experimental animal studies, the authors should indicate that the procedures followed were in accordance with animal rights "Guide for the care and use of laboratory animals" (<http://oacu.od.nih.gov/regs/guide/guide.pdf>) and they should obtain animal ethics committee approval. The approval of the ethical committee and the fact that the "informed consent" is given by the patients should be indicated in the "Material and Method" section.

If the article includes any direct or indirect trade contact or an institution which has given material support to the study, authors must state on the cover letter that they have no commercial relationship with the commercial product, drug, pharmaceutical company etc. concerned, or the type of relationship (consultant, other agreements), if any.

All manuscripts are reviewed by the editor, concerned associate editors and at least three expert referees. The scientific board guiding the selection of the papers to be published in the Journal consists of elected experts of the Journal and if necessary, selected from national and international authorities. The authors of the accepted manuscripts should be in consent that the editor and associate editors can make corrections without changing the main text of the paper.

In case of any suspicion or claim regarding scientific shortcoming or ethical infringement, the Journal reserves the rights to submit the manuscript to the supporting institutions or other authorities for investigation. The Journal accepts the responsibility of following-up the issue but does not undertake any responsibility for an actual investigation or any power of decision.

Manuscript format in accordance with Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication (<http://www.icmje.org/>). The journal abbreviation in the medical archives websites is TJO.

GENERAL GUIDELINES

Manuscripts can only be submitted electronically through the web site www.journalagent.com/tod after creating an account. This system allows online submission and review.

The manuscripts are archived according to ICME-Journal, Index Medicus (Medline/PubMed) and Ulakbim-Turkish Medicine Index Rules. Rejected manuscripts, except artwork are not returned.

Manuscripts should be typed in single column format on one side of the paper (A4) with a 2.5 cm. margin for all sides, 12 pt Arial font and 1.5 line spacing, using the software Microsoft Word.

Abbreviations: Abbreviations should be defined at first mention and used consistently thereafter. Guidelines might be referred for the internationally accepted abbreviations.

Cover letter: Cover letter should include statements about manuscript category designation, single-journal submission affirmation, conflict of interest statement, sources of outside funding, equipments (if so), approval for language for articles in English and approval for statistical analysis for original research articles.

Biostatistics

To ensure controllability of the research findings, the study order, the sample, the methodological approaches and the applications should be explained and their resources should be submitted. "P" value defined as limit of significance along with proper error and indeterminate portions (confidence interval, etc) should also be specified. Statistical terms, abbreviations and symbols used in the article should be described and the software used should be defined. Statistical terminology (random, significance, correlation, etc) should not be used in non-statistical meanings. All results of data and analysis should be presented in the section of "Results" as table, figure and graphic; biostatistical methods used and applications details should be presented in the section of "Materials and Methods" or under a separate title.

MANUSCRIPT TYPES

Original Articles

Clinical research should comprise clinical observation, new techniques or laboratories studies. They should include title, abstract, key words relevant to the content of the article, introduction, materials and methods, results (findings), discussion, references, tables, charts, pictures and acknowledgements. Title, abstract and key words should be written in Turkish and English. The manuscript should be written in accordance with the above mentioned rules and should not exceed sixteen (A4) pages.

Title Page: This page should include the title of the manuscript, name(s) of the authors and author information. Following descriptions should be stated respectively:

1. Title of the manuscript (Turkish and English)
2. Name(s) and surname(s) of the author(s) (without abbreviation, and academic titles) and affiliations.
3. Name, address, e-mail, phone and the fax number of the corresponding author.
4. The place and date of scientific meeting, in which the manuscript was presented and its abstract was published in the abstract book.

Abstract: Turkish and English summaries of the manuscript should take place. The references should not be cited in the summary section. As far as possible, use of abbreviations is to be avoided. If any abbreviations are used, they must be taken into consideration independently of the abbreviations used in the text. The summary should be written with four running titles. A structured abstract should be provided for the original articles using the following headings:

Objectives: The aim of the study should be clearly stated.

Materials and Methods: The study should be defined, the standard criteria; it should be also indicated whether the study is randomized or not, whether it is retrospective or prospective, the statistical method, if any, should be indicated.

Results: The detailed result of the study should be given and the statistical significance level should be indicated.

Conclusion: It should reflect the results of the study, its clinical applicability should be defined, the favorable and unfavorable aspects should be declared.

Key words: A list of minimum 2, but no more than, 5 key words must follow the abstract. Key words in English should be consistent with "Medical Subject Headings (MESH)" (www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html). Turkish key words should be direct translation of the terms in MESH.

Introduction: Brief explanation about the topic should be done, the objective of the study should be indicated and these should be supported by the literature information.

Materials and Methods: The study plan should be given, it should be indicated whether it is randomized or not whether it is retrospective or prospective, the number of trials, the characteristics, the used statistical methods should be indicated. If any, it should be indicated that the results should be scrutinized.

Results: The results should be given, the tables and the pictures should be given in numerical order and, the results should be indicated in accordance with statistical analysis methods.

Discussion: The obtained values should be discussed with its favorable and unfavorable aspects and, they should be compared with literature. The conclusion of the study should be highlighted.

Acknowledgement: Any technical or financial support, or editorial contribution (statistical analysis, English/Turkish evaluation) contributions towards the study should appear at the end of the article.

References: Authors are responsible for the reality of the references. References should be numbered consecutively in the order in which they are first mentioned in the text. If references used are mentioned in the text, they should be indicated as a superscript immediately after point, at the end of relevant sentence. If author/authors of references used are indicated at the beginning of the sentence, this reference should be written as a superscript immediately after author's name. If number of authors is 6 or less than 6, all authors should be indicated; if they are 7 or more than 7, only the first three should be listed and after the third name "et al" (or "ark" in Turkish references) should be given. Care must be taken to indicate Turkish reference, if exists. Presentations presented in congresses, unpublished manuscripts, theses, Internet addresses, personal interview or experiences should not be indicated as references. If such references want to be mentioned, in order to specify the nature of them, they should be indicated at the end of the sentence passed in the text, without reference number and in parenthesis as open letter.

Reference Format

Journal: Last name(s) of the author(s) and initials, article title, publication title and its original abbreviation, publication date, volume, the inclusive page numbers.

Book: Last name(s) of the author(s) and initials, chapter title, book editors, book title, edition, place of publication, date of publication and inclusive page numbers of the cited piece

Book Chapter: Last name(s) of the author(s) and initials, chapter title, book editors, book title, edition, place of publication, date of publication and inclusive page numbers of the cited piece

Books which the editor and author are the same person: Last name(s) of the author(s) and initials, chapter title, book editors, book title, edition, place of publication, date of publication and inclusive page numbers of the cited piece

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

Tables, Graphics, Figures, and Pictures: Picture legends and pictures: Pictures should be numbered and should be with a brief title. Permission to reproduce pictures that were published elsewhere must be included. All pictures should be of the highest quality possible at a minimum resolution of 500 dpi.

İçindekiler

Özgün Araştırmalar

- 380 Konjenital Glokomlu Olgularda Viskotrabekülotomi ve Klasik Trabekülotomi Cerrahisinin Uzun Dönem Karşılaştırmalı Sonuçları
Nevbahar Tamçelik, Eray Atalay, Selim Bölükbaşı, Erdoğan Cici, Olgu Çapar
- 385 Oküler Hipertansiyon Tanılı Hastalarda Santral Kornea Kalınlığı ile Retina Sinir Lifi Tabakası Kalınlığı ve Ganglion Hücre Kompleksinin Karşılaştırılması
Gamze Mumcu Taşlı, Şerife Bayraktar, Belgin İzgi, Zafer Cebeci
- 391 İntravitreal Bevacizumab veya Ranibizumab Enjeksiyonu Yapılan Olgularda Kornea Endotelindeki Değişimin Karşılaştırılması
Fatih Horozoğlu, Tansu Gönen, Mustafa Yaşar, Özkan Sever, Kadircan Keskinbora
- 395 Bir Üniversite Kliniğindeki Pediatrik Üveit Olgularının Sonuçları
Berna Yüce, Suzan Güven Yılmaz, Süheyla Köse, Önder Üretmen
- 402 Normal Binoküler Görmeye Sahip Olan Türk Popülasyonunda, Farklı Yaş Grupları için Konverjansın Yakın Kırılma Noktası: Normatif Veri
Nihat Sayın, Serpil Akar, Birsan Gökyiğit, Pelin Kaynak, Duygu Tüzün Sayın, Ahmet Demirok
- 407 Geniş Bir Konkomitant Şaşılık Ailesinde Gen Lokalizasyonunun Saptanması
Kadriye Erkan Turan, Emin Cumhuri Şener, Ali Şefik Sanaç
- 413 İnfantil Ezotropyada Cerrahi Başarıyı Etkileyen Faktörler
Elif Eraslan Yusufoglu, Fatma Gül Yılmaz Çınar, Deniz Somer, Ayşe Burcu
- 419 İnfantil Ezotropyalarda Alt Oblik Kas Hiperfonksiyonunun Ortaya Çıkış Zamanı ve Cerrahi Sonuçlarının Değerlendirilmesi
Mehmet Ragıp Ekmen, Sibel Polat, Çiğdem Ülkü Can, Ayşe Gül Koçak Altıntaş
- 424 İnfantil Ezotropyalarda İç Rektus Kas Özelliklerinin Cerrahi Başarı ile İlişisinin Değerlendirilmesi
Ayça Sarı, İdil Göksel, Cem Sundu, Ufuk Adıgüzel
- 427 Az Görenlere Yardım Cihazı Uygulamaları ve Teleskopik Gözlük Kullanma Oranları
Deniz Altınbay
- 432 Keratokonuslu Hastalarda Gaz Geçirgen Sert Kontakt Lens Uygulama Sonuçlarımız
Esin Yazar, Figen Alaçayır, Ayşe Asyalı Altınok, Kurtuluş Serdar, Faruk Öztürk
- 437 Kuru Göz Hastalarında Gözyaşı Osmolarite Ölçümünün Gün İçi Değişiklikleri
Ulviye Yiğit, Yusuf Evcimen, Furkan Kırık, Ahmet Ağaçhan
- 442 Alt Kapak Rekonstrüksiyonunda Otojen Sert Damak Mukoza Grefti Uygulama Sonuçları
İlke Bahçeci Şimşek, Özge Yabaş Kızıloğlu, Şule Ziyilan
- 446 Gözyaşı Menisküs Parametrelerinin Geleneksel Kuru Göz Testleri ile İlişisinin İncelenmesi
Seray Aslan Bayhan, Hasan Ali Bayhan, Ersin Muhafız, İzzet Can

Olgu Sunumları

- 451 Çocukluk Çağında Televizyon Düşmesi Sonucu Görülen Göz Problemleri
Esra Savku, Huban Atilla, Fatime Nilüfer Yalçındağ
- 455 Vitreopapiller Traksiyon Sendromu Olgusunda Spontan Görme Artışı
Mehmet Özgür Çubuk, Murat Hasanreisioğlu, Zeynep Aktaş, Şengül Özdek
- 458 Lignöz Konjonktivit: Olgu Serisi
Fatih Özcura, Nilgün Yıldırım, Hikmet Başmak, Evrim Çiftçi
- 464 Sinüzit Sonucu Gelişen Subperiostal Orbital Apse ve Frontal Epidural Apse: Olgu Sunumu
Burak Ulaş, Rana Altan Yaycıoğlu, Alper Nabi Erkan, Fatih Aydemir
- 468 Mikroftalmi ve Çoklu Konjenital Anomalili Bir Olgu
Ayça Sarı, Erdem Dinç, Olgu Haliloğlu Kılınç
- 471 Behçet Üveitli Bir Olguda Oral Metilprednisolon Tedavisine Bağlı İnateç Hıçkırık
Hasan Ali Tufan, Ömer Kocabıyık, Sedat Arıkan, Baran Gencer, Selçuk Kara, Fahri Güneş
- 474 Epitelial İçte Büyümenin Ön Segment Optik Koherens Tomografi Kullanılarak Değerlendirilmesi: Vaka Sunumu
Tahir Kansu Bozkurt, Alime Güneş, Hüseyin Bayramlar, Banu Torun Acar, Ayşe Ebru Bahadır, Alev Kahya Kochkarov
- 477 Künt Göz Travmasına Bağlı Lens Ön Kapsül Ruptürü ve Travmatik Katarakt
Nilüfer İlhan, Özgür İlhan, Mesut Coşkun, Emre Ayıntap, Esra Tuzcu, Uğurcan Keskin, Hüseyin Öksüz

Diğer

2013 Hakem İndeksi
2013 Konu İndeksi
2013 Yazar İndeksi

Contents

Original Articles

- 380 Comparative Results of Viscotrabeculotomy and Classical Trabeculotomy in Congenital Glaucoma in a Longer-Term Follow-Up
Nevbahar Tamçelik, Eray Atalay, Selim Bölükbaşı, Erdoğan Cıkcı, Olgu Çapar
- 385 Comparison of Central Corneal Thickness and Retinal Nerve Fiber Layer Thickness and Ganglion Cell Complex in Patients with Ocular Hypertension
Gamze Mumcu Taşlı, Şerife Bayraktar, Belgin İzgi, Zafer Cebeci
- 391 İntravitreal Bevacizumab veya Ranibizumab Enjeksiyonu Yapılan Olgularda Kornea Endotelindeki Değişimin Karşılaştırılması
Fatih Horozoğlu, Tansu Gönen, Mustafa Yaşar, Özkan Sever, Kadircan Keskinbora
- 395 Outcome of Pediatric Uveitis at an University Clinic
Berna Yüce, Suzan Güven Yılmaz, Süheyla Köse, Önder Üretmen
- 402 Near Point of Convergence Break for Different Age Groups in Turkish Population with Normal Binocular Vision: Normative Data
Nihat Sayın, Serpil Akar, Birsen Gökyiğit, Pelin Kaynak, Duygu Tüzün Sayın, Ahmet Demirok
- 407 Detection of Gene Localization in a Large Concomitant Strabismus Family
Kadriye Erkan Turan, Emin Cumhuri Şener, Ali Şefik Sanaç
- 413 Factors Influencing the Surgical Success in Patients with Infantile Esotropia
Elif Eraslan Yusufoglu, Fatma Gül Yılmaz Çınar, Deniz Somer, Ayşe Burcu
- 419 Evaluation of Inferior Oblique Muscle Overaction Existence Time and Surgical Outcomes in Infantile Esotropia
Mehmet Ragıp Ekmen, Sibel Polat, Çiğdem Ülkü Can, Ayşe Gül Koçak Altıntaş
- 424 Evaluation of Relationship Between Medial Rectus Muscle Features and Surgical Success in Infantile Esotropia
Ayça Sarı, İdil Göksel, Cem Sundu, Ufuk Adıgüzel
- 427 Application of Low Vision Aids and the Ratios of Telescopic Glasses Usage
Deniz Alınbay
- 432 Results of Application of Rigid Gas Permeable Contact Lenses in Patients with Keratoconus
Esin Yazar, Figen Alaçayır, Ayşe Asyalı Altınok, Kurtuluş Serdar, Faruk Öztürk
- 437 Daytime Variations of Tear Osmolarity Measurement in Dry Eye Patients
Ulviye Yiğit, Yusuf Evcimen, Furkan Kırık, Ahmet Ağaçhan
- 442 Surgical Outcome of Autogenic Hard Palate Grafts in Lower Eyelid Reconstruction
Ilke Bahçeci Şimşek, Özge Yabaş Kızıloğlu, Şule Ziyilan
- 446 Evaluation of the Correlation Between Tear Meniscus Parameters and Conventional Dry Eye Tests
Seray Aslan Bayhan, Hasan Ali Bayhan, Ersin Muhafız, İzzet Can

Case Reports

- 451 Ocular Problems Related to Television Falls in Childhood
Esra Savku, Huban Atilla, Fatime Nilüfer Yalçındağ
- 455 Spontaneous Visual Acuity Increase in a Case of Vitreopapillary Traction Syndrome
Mehmet Özgür Çubuk, Murat Hasanreisioğlu, Zeynep Aktaş, Şengül Özdek
- 458 Ligneous Conjunctivitis: Case Series
Fatih Özcüra, Nilgün Yıldırım, Hikmet Başmak, Evrim Çiftçi
- 464 Subperiosteal Orbital Abscess and Frontal Epidural Abscess Due to Sinusitis: A Case Report
Burak Ulaş, Rana Altan Yaycıoğlu, Alper Nabi Erkan, Fatih Aydemir
- 468 A Case with Microphthalmia and Multiple Congenital Anomalies
Ayça Sarı, Erdem Dinç, Olgu Halloğlu Kılınç
- 471 Intractable Hiccups Induced by Oral Methylprednisolone Treatment in a Patient with Behçet's Uveitis
Hasan Ali Tufan, Ömer Kocabıyık, Sedat Ankan, Baran Gencer, Selçuk Kara, Fahri Güneş
- 474 Evaluation of Epithelial Downgrowth Using Anterior Segment Optical Coherence Tomography: A Case Report
Tahir Kansu Bozkurt, Alime Güneş, Hüseyin Bayramlar, Banu Torun Acar, Ayşe Ebru Bahadır, Alev Kahya Kochkarov
- 477 Anterior Lens Capsule Rupture and Traumatic Cataract Due to Blunt Ocular Trauma
Nilüfer İlhan, Özgür İlhan, Mesut Coşkun, Emre Ayntap, Esra Tuzcu, Uğurcan Keskin, Hüseyin Öksüz

Other

2013 Referee Index
2013 Subject Index
2013 Author Index