

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 155

155. Altı yaşındaki hasta akut gelişen görme bozukluğu ile başvuruyor. Beyin görüntülemesinde sağ parietal lobda infarkt saptanıyor.

Bu hastada aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Bitemporal hemianopsi
- B) Sağ homonim inferior kadranopsi
- C) Sağ homonim superior kadranopsi
- D) Sol homonim inferior kadranopsi
- E) Sol homonim superior kadranopsi

Doğru Cevap:D

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notalarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notalarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

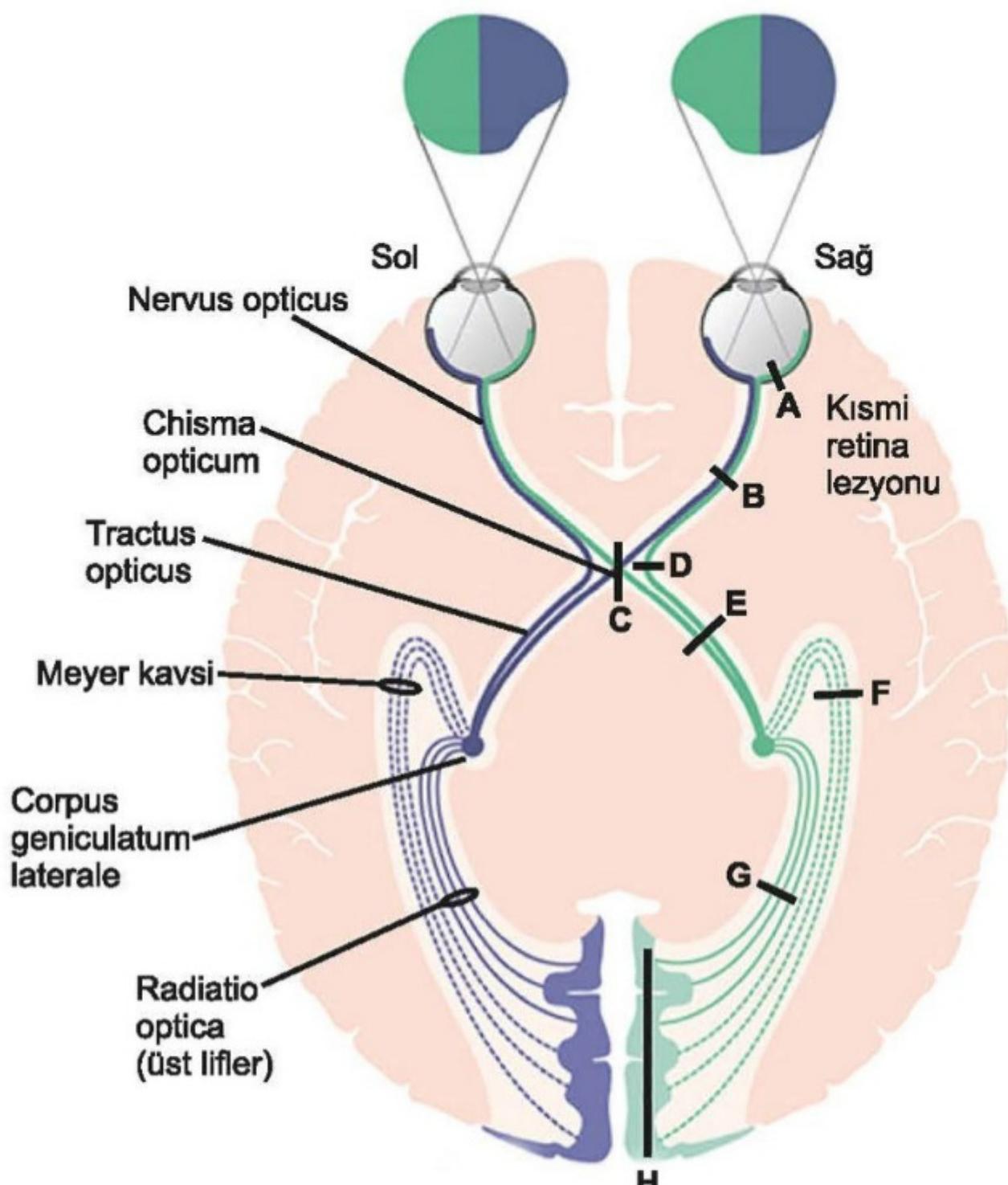
Referansımızdaki gerek **ŞEKLİ** gerekse **TEORİK BİLGİ**, soruyu nasıl da **kolaylıkla çözüdürüyor** öyle değil mi?

400

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Görme yolu lezyonları



A. Monoküler skotom



B. Sağ total anopsi



C. Bitemporal hemianopsi



D. Sağ nasal hemianopsi



E. Sol homonim hemianopsi



Klinik Bilimler 155. soru
Tusdata Anatomi Ders Notu 2. Fasikül
Sayfa 400

G. Sol homonim alt kuvadrantik anopsi



H. Santral kurtulmalı sol homonim hemianopsi



A; Monoküler skotom: N. opticus içi lezyon. MS ve diyabette olur.

B; Sağ total anopsi: N. opticus tam kesisi sonucu oluşur.

C; Bitemporal (heteronim) hemianopsi: Chiasma harabiyeti (hipofiz tümörü, a. communicans ant. anevrizması)

D; Sağ nasal hemianopsi: Chiasma opticum'a sağ yan taraftan bası sonucu oluşur.

Klinik Bilimler 155. soru

Tusdata Anatomi Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 400

in hasarı

G; Sol homonim alt kuvadrantik anopsi: Radiatio optica'nın üst liflerinin hasarı (parietal lob lezyonu)

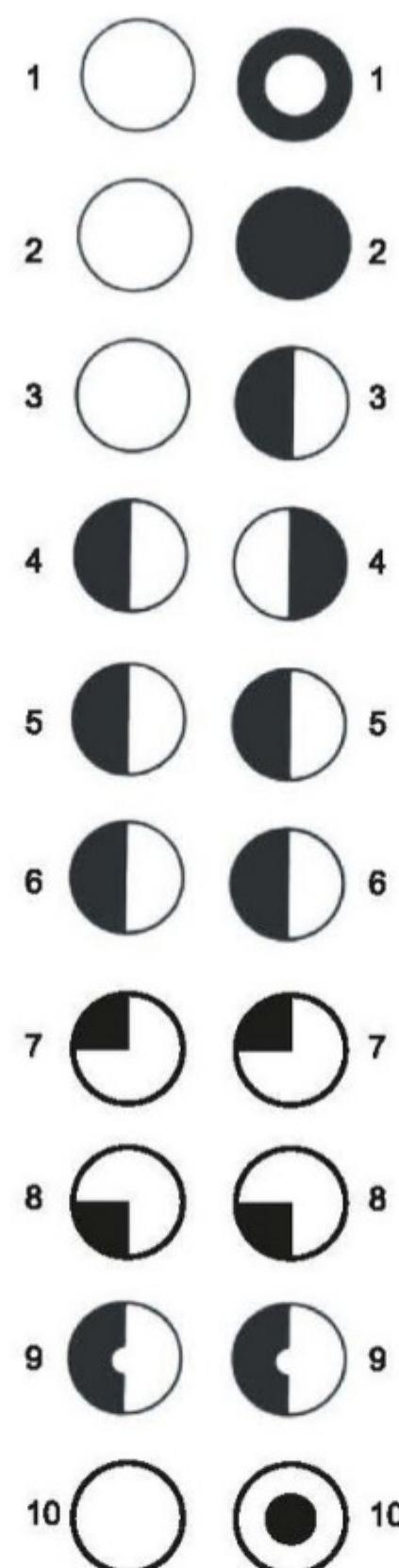
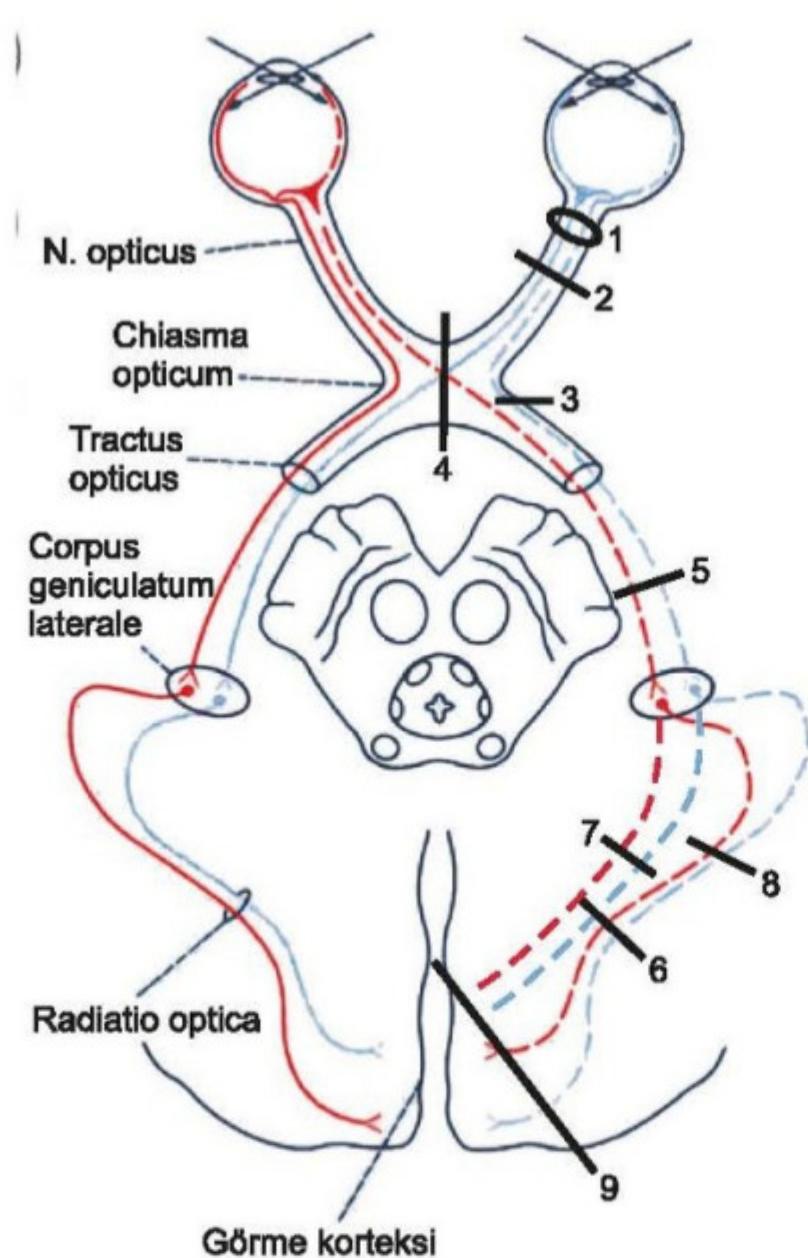
H; Santral kurtulmalı sol homonim hemianopsi: Makuler alan iki arterle beslenir (a. cerebri posterior ve media).

A. cerebri posterior bile a. cerebri media beslemeye devam ettiği için santral görme korunur.

Meyer kavşı (lupu): Radiatio optica liflerinin, temporal lobdan geçerken öne doğru yaptıkları kavistir. Bu liflerin hasar gördüğü lezyonlarda, kontralateral homonim üst kuvadrantik anopsi olur.

Anopsi, görme duyusunun kaybıdır. Etrafi normal alanlarla çevrili fokal görme alanı defektlerine **skotom** denir.

Görme Yolu Lezyonları:



- 1; Sağ dairesel (periferik) körlük:** Etkilenen gözde optik sinir, optik kanalda etrafından sıkıştırıldığından veya KİBAS'da olur.
- 2; Sağ total anopsi:** N. opticus tam kesisi
- 3; Sağ nazal hemianopsi:** Chiasma opticum'a yandan bası
- 4; Bitemporal (heteronim) hemianopsi:** Chiasma harabiyeti (hipofiz tümörü, a. com. ant. anevrizması)
- 5 ve 6; Sol (homonim) hemianopsi:** Tractus, CGL, radiatio, korteks
- 7; Sol homonim üst kuvadrantik anopsi:** Radiatio optica alt liflerin hasarı (temporal lob lezyonu)
- 8; Sol homonim alt kuvadrantik anopsi:** Radiatio optica üst liflerin hasarı (parietal lob lezyonu)
- 9; Santral kurtulmalı homonim hemianopsi:** Makuler alan iki arterle beslenir (a. cerebri posterior ve media).
A. cerebri posterior tıkansa bile a. cerebri media devam ettiği için santral görme korunur.
- 10; Sağ santral skotom:** N. opticus içi lezyon. MS ve diyabette olur.

ÖNEMLİ

Quadrantopsia'lar, Radiatio optica'nın kesisinde görülür.

Alt quadrantopsia..... Karşı taraf Radiatio optica'nın üst,
Üst quadrantopsia..... Karşı taraf Radiatio optica'nın alt, } liflerinin kesisinde görülür.

Görme yolları

- Ganglion hücreleri retinada iç pleksiform tabakadan çıkış sinyallerini optik sinire ileter.
- Görsel sinir uyarıları retinayı optik sinirle terkeder.

Optik kizmada;

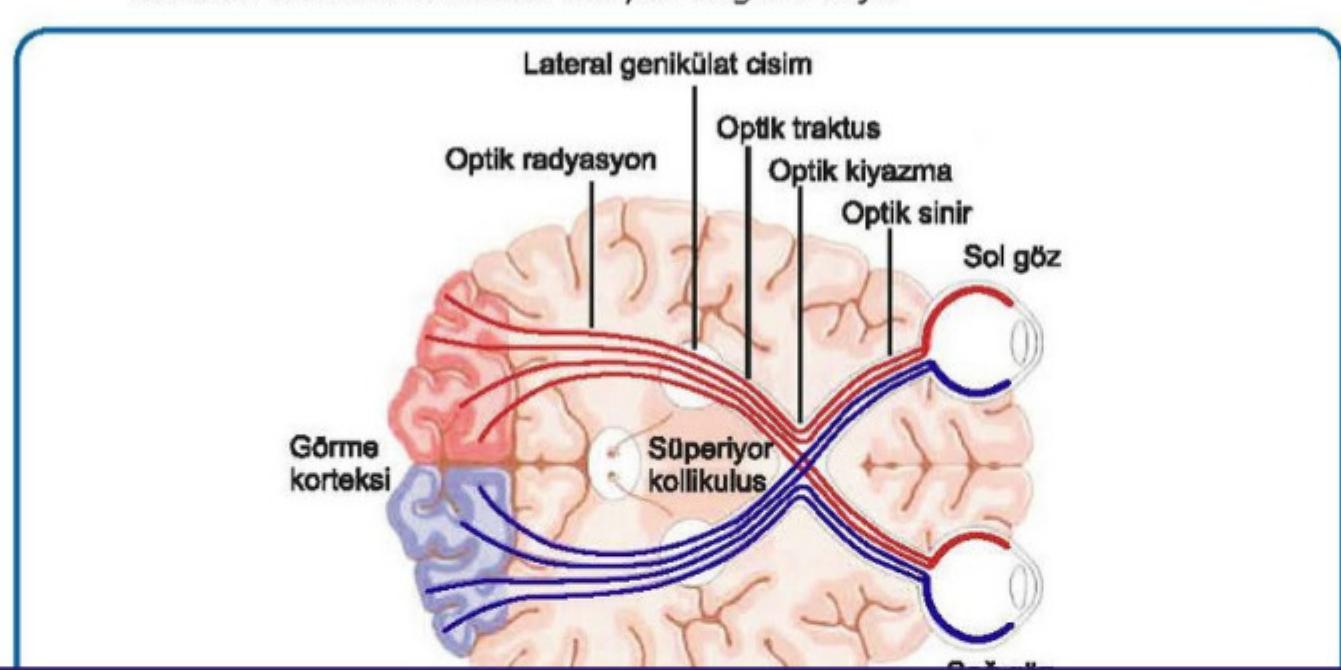
- ✓ Retinaların nazal yarısından gelen optik sinir lifleri, diğer göz temporal retinalarından gelen optik sinir liflerine katılıp **optik traktusu** oluşmak için karşı tarafta gezer.
- ✓ Her bir **optik traktusun lifleri** talamusun **dorsal lateral genikülat çekirdeğinde** sinaps yapar.
- ✓ Buradan genikülokalkarin lifler **optik radyasyon** (**genikülokalkarin traktus**) yoluyla medial oksipital lobun kalkarin fissür bölgesindeki **primer görme korteksine** gezer.

Dorsal lateral genikülat çekirdek**Magnoselüler tabakalar (I. ve II. Tabakalar)**

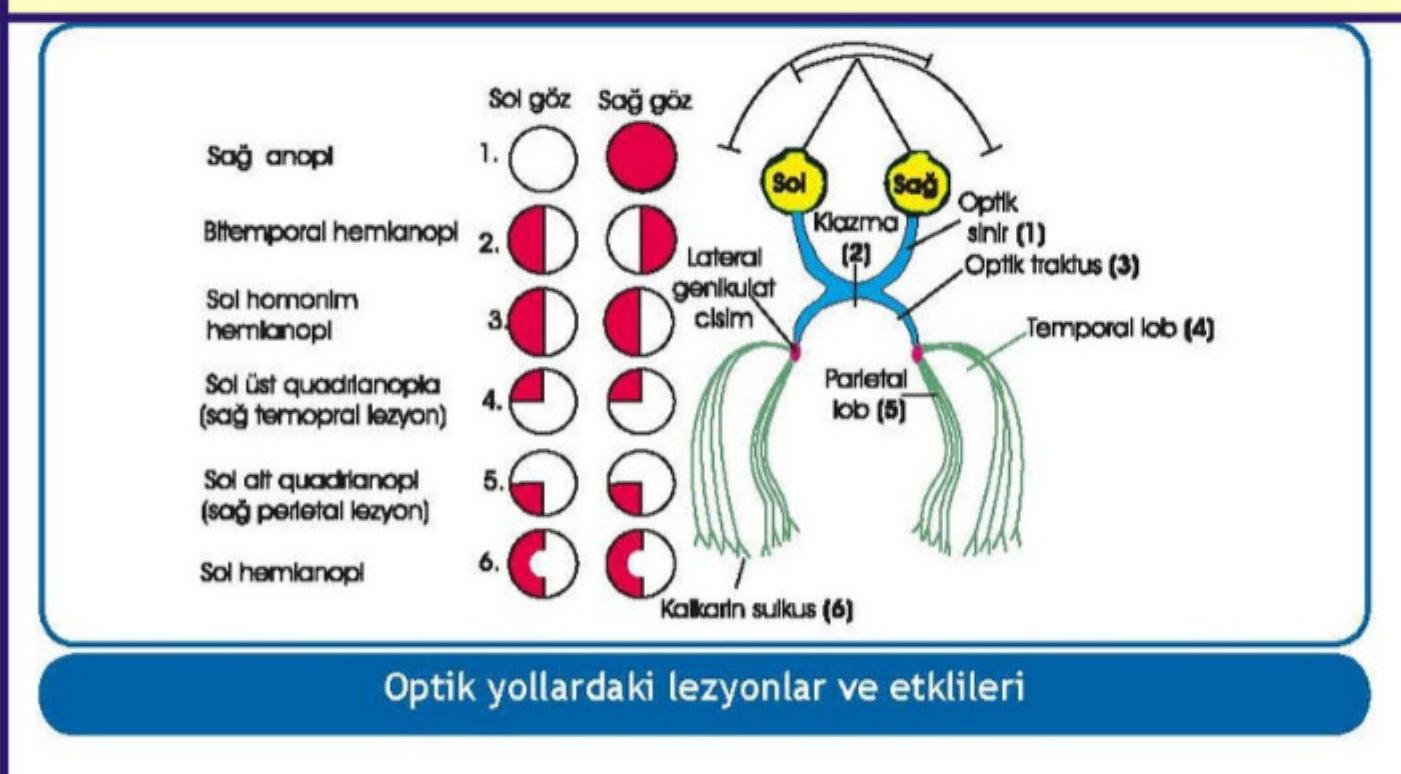
- ✓ Büyük nöronlar içerirler.
- ✓ Bu nöronlar girdilerini M tipi ganglion hücrelerinden alırlar.
- ✓ Magnoselüler sistem görme korteksine hızlı bir iletim yolu sağlar.
- ✓ Bu sistem renk köründür, siyah beyaz iletim sağlar.
- ✓ M ganglion hücre sayısı az olduğundan ve dentritleri geniş alanlara yayıldığından birebir iletim zayıftır.

Parvoselüler tabakalar (III. ve VI. Tabakalar)

- ✓ Küçükten büyüğe değişen çok sayıda nöron içerirler.
- ✓ Bu nöronlar girdilerini P tipi ganglion hücrelerinden alırlar.
- ✓ Parvoselüler sistem görme korteksine orta derecede bir iletin hızına sahiptir.
- ✓ Renkleri ve hassas bire bir uzaysal bilgileri taşıır.



Klinik Bilimler 155. soru
Tusdata Fizyoloji Histoloji Embriyoji Ders Notu 2. Fasikül Sayfa
653



Optik yollardaki lezyonlar ve etkilileri