



Yakın Refleks Spazmı: Klinik Görünüm *Spasm of the Near Reflex: Clinical Appearance*

© Ezgi Yakupoğlu¹, © Yusuf Emre Doğan², © Nihan Parasız Yükselen¹, © Pelin Doğan Ak¹, © Eren Gözke¹

¹İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nöroloji Kliniği, İstanbul, Türkiye

²Manisa Demirci Devlet Hastanesi, Oftalmoloji Kliniği, Manisa, Türkiye

Anahtar Kelimeler: Yakın refleks spazmı, akomodasyon spazmı, konverjans, miyozis
Keywords: Spasm of the near reflex, accommodative spasm, convergence, myosis

Sayın Editör,

On sekiz yaşında kadın hasta, bir gün önce ani olarak başlayan her iki gözle baktığında olan yan yana çift görme, sol kaş bölgesinde belirgin baş ağrısı ve sol gözde içe kayma nedeni ile kliniğimize başvurdu. Hasta buna benzer yakınmalarının daha önce de olduğunu ve kendiliğinden geçtiğini, ancak bu sefer daha şiddetli olduğunu belirtti. Öyküsünde ateşli hastalık, travma, ilaç kullanımı, nörolojik, psikiyatrik ya da diğer sistemik hastalık ve oküler cerrahi olmayan hastanın düzenli ilaç kullanım hikayesi yoktu. Nörolojik muayenede görme keskinliği her iki gözde de tam olup, horizontal diplopi saptandı. Primer pozisyonda sol göz küresi içe deviyeye görünümdeydi (Resim 1).

Işık refleksi muayenesinde sol pupil miyotik izlendi. Bilateral ekstraoküler kas hareketlerinde patoloji gözlenmedi (Resim 2A, 2B).



Resim 1. Primer pozisyonda sol göz küresi içe deviyeye görünümdeydi.



Resim 2. A, B) Ekstraoküler kas hareketlerinde bilateral patoloji gözlenmedi.

Göz hastalıkları tarafından yapılan muayenede gözün ön ve arka segmentinde bir patolojiye rastlanmadı, optik disk normal görünümdeydi. Standart akromatik perimetri ile yapılan görme alanı muayenesi normaldi. Geri kalan nörolojik veya oftalmolojik muayenesinde bir patolojiye rastlanmadı.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Ezgi Yakupoğlu, İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nöroloji Kliniği, İstanbul, Türkiye
Tel.: +90 507 531 02 30 E-posta: yakupogluEZGI@gmail.com ORCID ID: orcid.org/0000-0002-8615-6668

Geliş Tarihi/Received: 16.05.2018 **Kabul Tarihi/Accepted:** 23.10.2018

©Telif Hakkı 2019 Türk Nöroloji Derneği
Türk Nöroloji Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından basılmıştır.

Kraniyal bilgisayarlı tomografi (BT), BT anjiyografi ve manyetik rezonans görüntüleme herhangi bir patolojiye rastlanmadı. Tiroid fonksiyon testleri, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri, ekstraoküler kaslara yapılan tekrarlayıcı sinir uyarısı ve lomber ponksiyon normal bulundu.

Olguda organik kaynaklı neden saptanmadığından, fonksiyonel yakın refleks spazmı düşünüldü. Siklopentolat damla damlatıldıktan bir süre sonra semptom ve bulgularda belirgin düzelme gözlemlendi (Resim 3). Aynı zamanda psikolojik destek de verilen hastanın izlemde altıncı ayda şikayetlerinin tamamen geçtiği gözlemlendi.

Fonksiyonel yakın refleks spazmı nadir, fakat uzun seyirli bir klinik tablodur (1). Epizodik diplopiye miyozis ve diskonjuge bakış eşlik ettiğinde mutlaka düşünülmesi gereken bir tanıdır (2). Organik nedenler dışlandıktan sonra, fonksiyonel nedenler düşünülmalıdır. Olguların refraksiyon kusurlarının düzeltilmesi gerekir (3). Sikloplejik ajanlar, geçici olarak semptomları rahatlatılabilir (4,5). Fonksiyonel olguların psikolojik destek alması



Resim 3. Siklopentolat damla damlatıldıktan bir süre sonra semptom ve bulgularda belirgin düzelme gözlemlendi.

gerekmektedir ve bu olgularda tekrarlama ihtimalinin olduğu unutulmamalıdır (5).

Etik

Hasta Onayı: Çalışmamıza dahil edilen hastadan bilgilendirilmiş onam formu alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu tarafından değerlendirilmiştir.

Yazarlık Katkıları

Cerrahi ve Medikal Uygulama: E.Y., Y.E.D., Konsept: E.Y., Dizayn: E.Y., Y.E.D., Veri Toplama veya İşleme: E.Y., Y.E.D., Analiz veya Yorumlama: N.P.Y., P.D.A., Literatür Arama: E.Y., N.P.Y., P.D.A., E.G., Yazan: E.Y.

Çıkar Çatışması: Yazarlar bu makale ile ilgili olarak herhangi bir çıkar çatışması bildirmemiştir.

Finansal Destek: Çalışmamız için hiçbir kurum ya da kişiden finansal destek alınmamıştır.

Kaynaklar

1. Rhatigan M, Byrne C, Logan P. Spasm of the near reflex: A case report. Am J Ophthalmol Case Rep 2017;6:35-37.
2. Goldstein JH, Schneekloth BB. Spasm of the near reflex: a spectrum of anomalies. Surv Ophthalmol 1996;40:269-278.
3. Savin LH. Functional spasm of accommodation. Br J Ophthalmol 1959;43:3-8.
4. Fekete R, Baizabal-Carvalho JE, Ha AD, Davidson A, Jankovic J. Convergence spasm in conversion disorders: Prevalence in psychogenic and other movement disorders compared with controls. J Neurol Neurosurg Psychiatry 2012;83:202-204.
5. Cogan DG, Freese CG Jr. Spasm of the near reflex. AMA Arch Ophthalmol 1955;54:752-759.