

**KİRSAL ALAN İLK OKUL ÖĞRENCİLERİİNDE
REFRAKSİYON KUSURU VE DİĞER GÖZ HASTALIKLARI
PREVALANSI***

Dr. Fulya TANYERİ**

Dr. Nafiz BOZDEMİR***

Dr. Güngör YAZGAN****

Dr. Gülay ÇELEBİ****

Dr. Ali Faik YILMAZ*****

Dr. İhsan ÖGE*****

Dr. Fatma ÖGE*****

Kırsal alan ilk okul çocuklarında refraksiyon kusurları ve diğer göz hastalıkları prevalansını saptayabilmek için Samsun, Çatalçam köyü ilk okullarında kesitsel bir araştırma planlandı. Çatalçam köyünün iki ilkokulunda 170 erkek, 150 kız olmak üzere 320 öğrenci muayene edildi. 320 öğrencinin 70 inde (% 21.87) refraksiyon kusuru saptandı. Şaşılık prevalansı % 2.18, ambliopi prevalansı % 4.68 bulundu. Bunlardan başka 16 öğrencide (% 5.00) konjonktivit 7 öğrencide (% 2.18) nistagmus, 1 öğrencide konjenital anomalisi, 1 öğrencide de hordeolum (% 0.31) saptandı.

Günümüzün hekimliği artık koruyucu hekimliğe, tedavi edici hekimliğe verdiği önem kadar önem vermektedir. Bazı hallerde ise koruyucu hekimlik tedavi edici hekimliğe üstünlüğünü kanıtlamış durumdadır. Okul sağlığı pek çok gelişmiş ülkede üzerine önemle eğilenen bir konudur. Türkiye'de henüz bu sorunun önemi ve önceliği kavranmış değildir. İşte hem okul sağlığının önemini vurgulamak hemde ilk okul çocuklarında başarıyı etkileyen önemli konulardan biri olan refraksiyon kusurları ve diğer göz hastalıklarını tarayarak ne kadar sıkılıkla görüldüğünü saptamak için bu araştırmayı planladık.

* Bu araştırma Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesinde yapılmıştır.

** Ondokuz Mayıs Üniversitesi İç Hastalıkları Bölümü Uzmanı

*** Ondokuz Mayıs Üniversitesi Toplum Hekimliği Asistanı

**** Ondokuz Mayıs Üniversitesi Dönem 6 Öğrencisi

***** Ondokuz Mayıs Üniversitesi Göz Bölümü Uzmanı

YÖNTEM VE GEREC

Bu araştırma Alanlı Sağlık Ocağına bağlı Çatalçam köyü ilk okullarında yapılmıştır. Çatalçam köyü, Samsun Bafra asfaltının 21. km sinde, sahilden dört kilometre içeride bulunmaktadır. Köyün nüfusu 757 dir, 218 hanesi vardır. Nüfusun % 70.3 ü ilk okul ve üzeri eğitim görmüştür. Köyde biri sahil kesiminde olmak üzere iki ilk okul vardır. Araştırma tüm ilk okul öğrencilerini içerecek şekilde planlanmıştır. Okula her gün gidilerek, önce hazırlanan anket формları tek tek uygulanmış, sonra tüm fizik muayene yapılmıştır. Bundan sonra snellen eşeli kullanılarak öğrencilerin görmeleri ölçülmüştür. Fizik muayenede patoloji saptanan öğrencilere ocak hekimine danışarak tedavi verilmiştir. Gözle ilgili patolojisi olan öğrencilerse Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Bölümüne getirilerek uzman doktorlar tarafından muayene tekrar edilmiş, kesin tanı konarak gerekli tedavi verilmiştir.

Araştırma 1-30 Nisan 1980 tarihleri arasında yapılmıştır. Araştırma katılan öğrenci sayısı 320 dir. 170 erkek, 150 kız öğrenci muayene edilmiştir. Tablo I de öğrencilerin yaş grupları ve cinsle göre dağılımı sunulmuştur.

BÜLGULAR

Tablo I — Çatalçam Köyü ilk okul öğrencilerinin yaş grubu ve cinse göre dağılımı

Yaş Grupları	CİNS				Toplam Sayı	Toplam %
	Erkek	%	Kız	%		
5 — 9	90	56.25	70	43.75	160	100.0
10 — 15	80	50.00	80	50.00	160	100.0
Toplam	170	53.12	150	46.88	320	100.0

Tablo II — Çatalçam köyü ilk okulunda snellen eşeli ile tarama sonucu saptanan refraksiyon kusurlarının yaş grupları ve cinse göre dağılımı

Yaş Grubu	Cins	Refraksiyon kusuru olan		Refraksiyon kusuru olmayan		Toplam
		E	K	E	K	
5 — 9	E	28	31.10	62	68.90	90
	K	20	28.60	50	71.40	70
	E	9	11.25	71	88.75	80
10 — 15	K	13	16.25	67	83.75	80
	E	37	21.80	133	78.20	170
	K	33	22.0	117	78.0	150
TOPLAM						320

Tablo II de 320 ilk okul öğrencisinde saptanan refraksiyon kusurları gösterilmiştir. Üç yüz yirmi çocuğun 70 inde refraksiyon kusuru saptanmıştır (% 21.87). Kız ve erkek öğrenciler arasında refraksiyon kusuru görülmesi bakımından istatistik olarak önemli fark saptanmamıştır ($\chi^2 = 0.0025 < 3.68$). Ancak yaş grupları arasındaki fark önemli bulunmuştur ($\chi^2 = 11.42 < 3.68$). 6-9 yaş grubunda saptanan refraksiyon kusurları, 10 - 15 yaş grubundakilerden daha fazladır.

Tablo III te öğrencilerde saptanan şashılık olgularının yaş grubu ve cinsiere göre dağılımı gösterilmiştir. 320 öğrencinin 7 sindे (% 2.18) şashılık saptanmıştır. Şashılık kız öğrencilerde % 2.0, erkek öğrencilerde % 2.35 bulunmuştur.

Tablo IV te ambliopi görülmeye sikliğinin yaş grupları ve cinslere göre dağılımı gösterilmiştir. Yapılan incelemede 320 öğrencinin 15 inde ambliopi saptanmıştır. Erkek öğrencilerde % 4.12, Kız öğrencilerde % 5.33 bulunmuş, yapılan istatistikî değerlendirme farkın önemli olmadığı saptanmıştır ($\chi^2 = 0.605 < 3.68$).

Tablo III — Çatalçam ilk okulu öğrencilerinde saptanan şashılık olgularının yaş grupları ve cins'e göre dağılımı

Yaş Grupları	Cins	Şashılık olan		Şashılık olmayan		Toplam	
		Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
5 — 9	E	2	2.22	88	97.78	90	100.0
	K	3	4.29	67	95.71	70	100.0
	E	2	2.50	78	97.50	80	100.0
10 — 15	K	—	—	80	100.0	80	100.0
	E	4	2.35	166	97.65	170	100.0
	K	3	2.00	147	98.00	150	100.0
TOPLAM	E+K	7	2.18	313	97.81	320	100.0

Tablo IV — Çatalçam ilk okulu öğrencilerinde ambliopi görülmeye sikliğinin yaş grupları ve cins'e göre dağılımı

Yaş Grupları	Cins	Ambliopi olan		Ambliopi olmayan		Toplam	
		Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
5 — 9	E	5	5.56	85	94.44	90	100.0
	K	4	5.71	66	94.29	70	100.0
	E	2	2.50	78	97.50	80	100.0
10 — 15	K	4	5.00	76	95.00	80	100.0
	E	7	4.12	163	95.88	170	100.0
	K	8	5.33	142	94.67	150	100.0
TOPLAM	E+K	15	4.68	305	95.32	320	100.0

Hastalıklar	Sayı	%
Konjenital anomaliler	1	0.31
Refraksiyon kusuru	70	21.87
Akut konjonktivit	16	5.00
Ambliopi	15	4.68
Şasılık	7	2.18
Nistagmus	7	2.18
Hordeolum	1	0.31

Tablo 5 te görüldüğü gibi en fazla saptanan göz patolojisi refraksiyon kusuru olmuştur. Akut konjonktivitli hastaların hepsi aynı ilkokulda bulunmuştur.

TARTIŞMA

Okul çığı, sağlık açısından özel olarak ele alınması gereken bir gruptur. Okul çığı süresince çocuklar sürekli bir büyümeye ve gelişime göstergelidirler. Büyümeye ve gelişmelerini engelleleyecek durumların periodik taramalarla erken tanısı yapılabılır. Görme ve işitme bozuklukları gibi okuldaki başarıyı etkileyebilecek hastalıklarda taramalarla ortaya çıkarılmış tedavi edilebilir (4).

Okul çığı bulaşıcı hastalıklar yönünden ayrı bir özellik toşır. Bu çaggeda bulaşıcı hastalıkların görme ve yayılma hızları artmıştır. Çatalçam ilkokulunda gerçekleştirdiğimiz tarama sırasında akut konjonktivit prevalansını oldukça yüksek bulmamız bunu doğrulamaktadır.

Doğum ile 20 yaş arasında görme keskinliğinde değişikliklerin meydana gelmesi olağandır. Çünkü yetişkin bir kimsede ortalama uzunluğu 24 mm. olan bulbus oculinin yeni doğan bir bebekte uzunluğu ancak 17 mm. dir. Göz normal büyülüğüne 13 - 14 yaşlarında ulaşır. Hem bu yukarıda belirtilen nedenle, hemde gözün diğer kısımlarının gelişmemiş olmasından altı aylık bir bebekte görme keskinliği 0.1 seviyesindedir. Üç yaşında görme 0.3 e çıkar. Yetişkinin görme seviyesine 10 yaşında ulaşılır (3). Prematürelerde miyopinin sık olmasına karşın yeni doğan bir bebekte genellikle + 2.00 D lik bir hipermetropi vardır. Okul öncesi çaggeda hipermetropide yavaş yavaş bir düzelleme meydana gelir (2). Okul çágında ise en çok görülen refraksiyon kusuru + 1.00 D lik hipermetropidir. Miyopi çok seyrektir, ancak % 1 oranında saptanır (3).

Her iki göz arasındaki refraksiyon farkının 2.00 D den fazla olması halinde ambliopi dediğimiz göz tembelliği ortaya çıkabilemektedir. Literatürdeki ambliopi görülmeye sıklığı % 1.4 ile % 3.2 arasında değişmektedir (1, 5). Bizim çalışmamızda ise bu oran % 4.7 bulunmuştur. Bunu bölgenin sosyo-ekonomik özelliklerine bağlıyoruz. Erken teşhis, ambliopi tedavisinin başarısında çok önemlidir. Ambliopi bulunan çocukların ailelerinin hastalıktan habersiz oldukları araştırma sırasında gözlenmiştir.

Şaşılık genellikle erken çocukluk devresinde başlar. Genel populasyonda % 2 sıklıkla görülür (3). Bizim araştırmamızdada % 2.2 bulunmuştur. Şaşılık çocuğun psikososyal gelişmesini olumsuz yönde etkileyeceğinden okul öncesi çağda düzeltilmelidir.

S U M M A R Y

The Prevalence of Refraction Anomalies and Other Eye Diseases in a Primary School of Rural Origin.

To find out the prevalence of refraction anomalies and other eye diseases in a primary school of rural origin a survey was planned. In Çatalçam village primary school, 170 male, 150 female students were examined. 21.87 % of 320 students had refraction anomalies. The prevalence of strabismus was 2.18 % the prevalence of amblyopia was 4.68 %. part from these findings 16 students had infectious konjonktivitis, 7 students had nystagmus and 1 student had congenital eye anomaly.

K A Y N A K L A R

1. Downing, A.H.: Ocular defects in sixty thousand selectees, Arch Ophthalmol 33 : 137, 1945.
2. Harley, D.B.: Pediatric Ophthalmology, W.B. Saunders Comp, Philadelphia, 1975, s. 119.
3. Hirsch, J., Mand Wick, E.R.: Vision of children, Chilton Comp., Philadelphia 1963, s. 124.
4. Hobson, W.: The Theory and Practice of Public Health, Fourth edition, Oxford University Press, 1975, s. 460.
5. Peters, H.B.: Vision screening with a snellen chart, Amer. J. Optom and Arch. Amer. Acad. Optom, 38 : 487, 1961.

