



Editöre Mektuba Yanıt Konu: Vitiligoda Kuru Göz ve Meibom Bezleri

Reply to Letter to the Editor re: Dry Eye and Meibomian Glands in Vitiligo

© Ahmad Reza Taheri*, © Malihe Nikandish**

*Mashhad Tıp Bilimleri Üniversitesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Mashhad, İran

**Birjand Tıp Bilimleri Üniversitesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Birjand, İran

Anahtar Kelimeler: Kuru göz, meibom bezi, vitiligo

Keywords: Dry eye, meibomian gland, vitiligo

Sayın Editör,

Kısa süre önce çalışmamıza yönelik editöre mektupta dile getirilen konulara cevap verme ve yöntemimizin konuyla ilgili yönlerini netleştirme fırsatı verdiğiniz için teşekkür ederiz. Ayrıca mektubun yazarlarına vitiligoda kuru göz ve meibom bezleri hakkındaki makalemize gösterdikleri ilgi ve değerli zamanlarını ayırarak endişelerini dile getirdikleri için teşekkür ederiz.

Yazarlar mektuplarında sigara kullanımını dışlama kriteri olarak önermişlerdir, çünkü gözyaşı filmi kalitesi ve miktarına etkisi nedeniyle sigara kullanımı ile kuru göz hastalığı (KGH) arasında bir ilişki olabilir. Bu ilişki daha önce bilimsel literatürde tanımlanmıştır. Ancak, bu konudaki sonuçlar çelişkilidir ve KGH insidansında sigara içiciliğinin rolünü kesinleştirmek için daha fazla araştırma ve meta-analize ihtiyaç vardır.¹ Ayrıca sigara içen hastaları çalışma dışında bırakmayan çalışmalar da bulunmaktadır.^{2,3}

Siklosporin A'nın KGH'de yararlı etkileri nedeniyle başta immünosupresan ajanlar (siklosporin A gibi) olmak üzere göz çevresinde topikal ilaçlar kullanan vitiligo hastalarının dışlanmasını haklı olarak önermişlerdir. Bu öneri ile hemfikir olarak, "yakın zamanda lakrimal üniteyi etkileyen ilaçların kullanılmasını" bir dışlama kriteri olarak kabul ettik. Vitiligo

tedavisinde topikal siklosporin A'nın konvansiyonel bir tedavi olmadığını vurgulamak ve hiçbir hastamızın bu ilacı kullanmadığını belirtmek isteriz.⁴

Yazarlar ayrıca, sadece çalışma sırasında kontakt lens kullanan hastaları değil, aynı zamanda yakın zaman önce kontakt lens kullanan hastaları da çalışmaya dahil etmememizi önermişlerdir. Kontakt lenslerin oküler yüzeyi etkilediği ve yüzeyin normale dönmesinin zaman aldığı konusunda aynı fikirdeyiz. Hastalarımızın hiçbiri kontakt lens kullanmamıştır. Deneyimimize dayanarak, coğrafi bölgemizde tozlu hava nedeniyle kontakt lens kullanımının yaygın olmadığını söyleyebiliriz.

Yazarlar, İngilizce versiyonu yerine Ocular Surface Disease Index (OSDI) doğruluğu gösterilmiş olan Farsça anketini kullanmamızı haklı şekilde önermişlerdir. Pakdel ve ark.'nın⁵ çalışmasını takdir etmekle birlikte, ne yazık ki, çalışmamız sırasında OSDI'nın Farsça versiyonuna erişimimiz yoktu. Ancak, yanlış anlamayı azaltmak için, anketin her bir maddesi hastaya anlaşılabilir bir dilde açıklandı ve daha sonra araştırmacı (B.H.R) tarafından dolduruldu. Ayrıca, İngilizce konuşmayan ülkelerde OSDI'nın orijinal versiyonunun kullanıldığı birçok çalışma vardır.^{6,7} Bu anketin Farsça versiyonuna gelecekte kuru göz ile ilgili yapılacak çalışmalarda erişmeyi ve kullanmayı umuyoruz.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Malihe Nikandish, Mashhad Tıp Bilimleri Üniversitesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Mashhad, İran

E-posta: malihenikandish@yahoo.com **ORCID-ID:** orcid.org/0000-0002-6180-637X

Geliş Tarihi/Received: 04.01.2022 **Kabul Tarihi/Accepted:** 12.02.2022

Cite this article as: Taheri AR, Nikandish M. Reply to Letter to the Editor re: Dry Eye and Meibomian Glands in Vitiligo. Turk J Ophthalmol 2022;52:155-156

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu tarafından değerlendirilmiştir.

Yazarlık Katkıları

Konsept: M.N., A.R.T., Dizayn: M.N., A.R.T., Veri Toplama veya İşleme: M.N., A.R.T., Analiz veya Yorumlama: M.N., A.R.T., Literatür Arama: M.N., A.R.T., Yazan: M.N., A.R.T.

Çıkar Çatışması: Yazarlar tarafından çıkar çatışması bildirilmemiştir.

Finansal Destek: Yazarlar tarafından finansal destek almadıkları bildirilmiştir.

Kaynaklar

1. Xu L, Zhang W, Zhu XY, Suo T, Fan XQ, Fu Y. Smoking and the risk of dry eye: a Meta-analysis. *Int J Ophthalmol.* 2016;9:1480-1486.
2. Yin Y, Gong L. The quantitative measuring method of meibomian gland vagueness and diagnostic efficacy of meibomian gland index combination. *Acta ophthalmologica.* 2019;97:e403-e9.
3. Dogan AS, Atacan D, Durmazlar SP, Acar M, Gurdal C. Evaluation of dry eye findings in patients with vitiligo. *Pak J Med Sci.* 2015;31:587-591.
4. Kubelis-López DE, Zapata-Salazar NA, Said-Fernández SL, Sánchez-Domínguez CN, Salinas-Santander MA, Martínez-Rodríguez HG, Vázquez-Martínez OT, Wollina U, Lotti T, Ocampo-Candiani J. Updates and new medical treatments for vitiligo (Review). *Exp Ther Med.* 2021;22:797.
5. Pakdel F, Gohari MR, Jazayeri AS, Amani A, Pirmarzdashti N, Aghaee H. Validation of Farsi Translation of the Ocular Surface Disease Index. *J Ophthalmic Vis Res.* 2017;12:301-304.
6. Hashemi H, Khabazkhoob M, Kheirikhah A, Emamian MH, Mehravaran S, Shariati M, Fotouhi A. Prevalence of dry eye syndrome in an adult population. *Clin Exp Ophthalmol.* 2014;42:242-248.
7. Ozcura F, Aydin S, Helvacı MR. Ocular surface disease index for the diagnosis of dry eye syndrome. *Ocul Immunol Inflamm.* 2007;15:389-393.