



## Editöre Mektup Konu: Vitiligoda Kuru Göz ve Meibom Bezleri

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

© Hamidreza Jahanbani-Ardakani\*, © Afshin Moliani\*\*, © Sadaf Khorrami\*\*\*,  
© Mohammad Reza Khalili\*\*\*\*, © Seyed Hossein Abtahi\*\*\*\*\*

\*Shiraz Tıp Bilimleri Üniversitesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Shiraz, İran

\*\*Isfahan Tıp Bilimleri Üniversitesi, Öğrenci Araştırma Komitesi, Tıp Fakültesi, Isfahan, İran

\*\*\*Tehran Tıp Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi, Isfahan, İran

\*\*\*\*Shiraz Tıp Bilimleri Üniversitesi, Poostchi Oftalmoloji Araştırma Merkezi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Shiraz, İran

\*\*\*\*\*Shahid Beheshti Tıp Bilimleri Üniversitesi, Oftalmik Araştırma Merkezi, Oftalmoloji ve Görme Bilimi Araştırma Enstitüsü, Tehran, İran

**Anahtar Kelimeler:** Vitiligo, kuru göz, Oküler Yüzey Hastalığı İndeksi, meibom bezi  
**Keywords:** Vitiligo, dry eye, Ocular Surface Disease Index, meibomian gland

#### Sayın Editör,

Kısa süre önce Taheri ve ark.'nın<sup>1</sup> "Vitiligoda Kuru Göz ve Meibom Bezleri" başlıklı, meibom bezlerinin (MB) fonksiyonu ve vitiligo hastalarında lipid gözyaşı filmi konusuna odaklanan ilgi uyandıran çalışmasını okuduk. Çalışmaya 86 hasta ve kontrol grubu dahil edilerek göz kuruluğu düzeyinin yanı sıra MB yapısı ve fonksiyonunu belirlemek için kapsamlı oftalmolojik fizik muayene yapılmıştır. Bu mektupta, makalede kullanılan yöntemler ile ilgili yorum yapmak istiyoruz.

Yazarlar herhangi bir sistemik veya oftalmolojik hastalığı olan, kontakt lens veya lakrimal bez fonksiyonunu etkileyebilecek ilaç kullanan hastaların çalışmaya dahil edilmediğini bildirmiştir. Ayrıca çalışmaya dahil edilen hastalardan oftalmolojik muayeneden 2 saat önce suni gözyaşı kullanmayı bırakmaları istenmiştir. Yazarların karışıklığa neden olan faktörleri ortadan kaldırmak için çalışmaya uygun hastaları seçme çabalarını takdir ediyoruz, ancak hastaların sigara içme durumu dikkate alınmamıştır. Sigara içmenin gözyaşı filminin miktarı ve kalitesini etkilemesinin yanı sıra kronik enflamasyon

ile sonuçlanan kornea ve konjonktiva duyarlılığını azaltarak kuru göz hastalığına (KGH) neden olabildiği bilinmektedir.<sup>2</sup>

Ayrıca siklosporin A'nın KGH üzerine yararlı etkileri olduğundan, özellikle perioküler bölge için topikal siklosporin A gibi immünosüpresan ajanlar kullanan vitiligo hastaları çalışmaya dahil edilmemelidir.<sup>3</sup> Siklosporin A'nın otoimmün ilişkili kaskadı durdurma ve melanositlerde pigmentleri iyileştirme açısından vitiligo hastalığının tedavisinde yararlı olduğu bildirilmiştir.<sup>4</sup> Bu nedenle, topikal siklosporin A kullanan perioküler tutulumlu vitiligo hastalarının çalışmaya dahil edilmesi, siklosporin A KGH'de iyileşmeye neden olabileceğinden kuru göz parametrelerini etkileyebilir.

Ayrıca MB disfonksiyonu ve kapağa paralel konjonktival katlantılar izlenen kapak silme epiteliyopatisinin kontakt lens ilişkili KGH patofizyolojisinde rol oynadığı gösterilmiştir.<sup>5</sup> Bu nedenle, sadece halihazırda kontakt lens kullanan hastaları değil, yakın zamanda kontakt lens kullanmış hastaların da dışlanması gerekmektedir çünkü hastanın normale dönmesi zaman (örneğin, birkaç ay) almaktadır.

**Yazışma Adresi/Address for Correspondence:** Hamidreza Jahanbani-Ardakani, Shiraz Tıp Bilimleri Üniversitesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Shiraz, İran

E-posta: hamidreza\_jahanbaniardakani@yahoo.com **ORCID-ID:** orcid.org/0000-0002-3541-2828

**Geliş Tarihi/Received:** 07.12.2021 **Kabul Tarihi/Accepted:** 12.02.2022

**Cite this article as:** Jahanbani-Ardakani H, Moliani A, Khorrami S, Kahlili MR, Abtahi SH. Letter to the Editor re: Dry Eye and Meibomian Glands in Vitiligo. Turk J Ophthalmol 2022;52:153-154

©Telif Hakkı 2022 Türk Oftalmoloji Derneği  
Türk Oftalmoloji Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından yayınlanmıştır.

Son olarak, yazarlar çalışmalarına Birjand şehrinde hastaları dahil etmişler ve Oküler Yüze Hastalığı Endeksi ("Ocular Surface Disease Index", [OSDI]) anketinin İngilizce versiyonunu kullanmışlardır. Ancak hastaların ana dili Farsça'dır. Bildiğimiz gibi her anket, hedef kitle için kültürel ve dil açısından adapte edildikten sonra bilimsel çalışmalarda kullanılmalıdır, çünkü kelime karşılığı şeklinde çevrilmiş metinlerde bazı kavramsal hatalar olabilir. OSDI, Pakdel ve ark.<sup>6</sup> tarafından Farsça'ya çevrilerek geçerliliği sınındığından, İngilizce anket veya salt çeviri yerine geçerliliği doğrulanmış anketi kullanmak daha uygun olabilir.

Sonuç olarak, yazarların yukarıda belirtilen noktaları dikkate almalarının makalenin sonuçlarını daha geçerli kılacağını düşünüyoruz.

#### **Etik**

**Hakem Değerlendirmesi:** Editörler kurulu tarafından değerlendirilmiştir.

#### **Yazarlık Katkıları**

Konsept: H.J-A., A.M., S.K., M.R.K., S.H.A., Dizayn: H.J-A., A.M., S.K., M.R.K., S.H.A., Veri Toplama veya İşleme: H.J-A., A.M., S.K., M.R.K., S.H.A., Analiz veya Yorumlama: H.J-A.,

A.M., S.K., M.R.K., S.H.A., Literatür Arama: H.J-A., A.M., S.K., M.R.K., S.H.A., Yazan: H.J-A., A.M., S.K., M.R.K., S.H.A.

**Çıkar Çatışması:** Yazarlar tarafından çıkar çatışması bildirilmemiştir.

**Finansal Destek:** Yazarlar tarafından finansal destek almadıkları bildirilmiştir.

#### **Kaynaklar**

1. Taheri AR, Allahyari E, Rudi BH, Nikandish M. Dry Eye and Meibomian Glands in Vitiligo. Turk J Ophthalmol. 2021;51:70-74.
2. Thomas J, Jacob GP, Abraham L, Noushad B. The effect of smoking on the ocular surface and the precorneal tear film. Australas Med J. 2012;5:221-226.
3. Schultz C. Safety and efficacy of cyclosporine in the treatment of chronic dry eye. Ophthalmol Eye Dis. 2014;6:37-42.
4. Lee JH, Kwon HS, Jung HM, Lee H, Kim GM, Yim HW, Bae JM. Treatment outcomes of topical calcineurin inhibitor therapy for patients with vitiligo: a systematic review and meta-analysis. JAMA Dermatol. 2019;155:929-938.
5. Siddireddy JS, Vijay AK, Tan J, Willcox M. The eyelids and tear film in contact lens discomfort. Contact Lens Anterior Eye. 2018;41:144-153.
6. Pakdel F, Gohari MR, Jazayeri AS, Amani A, Pirmarzashti N, Aghaee H. Validation of Farsi Translation of the Ocular Surface Disease Index. J Ophthalmic Vis Res 2017;12:301-304.