



RLES AI® DRY EYE ANALYSIS REPORT

KOMPLEKS VAKA: MGD'LI ADAYDA YÜZEY PLANI — DEMO

REFRACTIVE LASER EYE SURGERY - ARTIFICIAL INTELLIGENCE ASSISTED

DEMO RAPOR — KURGUSAL HASTA

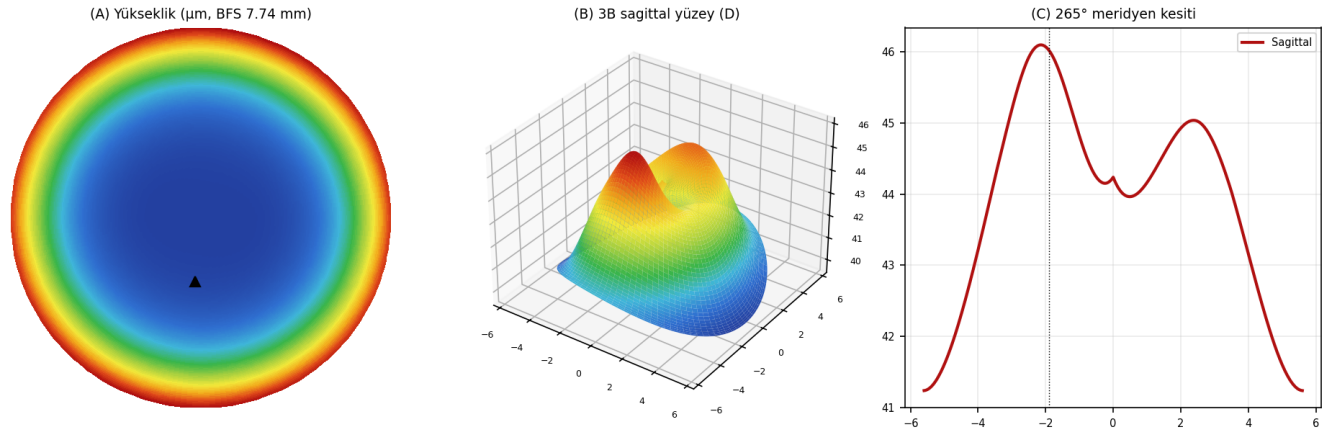
Bu belge RLES AI® rapor motorunun tanıtım çıktısıdır. Hasta ve tüm ölçümler KURGUSALDIR; gerçek bir kişiye ait değildir. Klinik kullanım için değildir; hiçbir tıbbi karara dayanak yapılamaz. Gerçek raporlar, hekimin yüklediği tetkiklerden aynı motorla üretilir.

1 · VAKA — TOPOGRAFYİ BOZAN GÖZYAŞI FİLMİ

DEMO PATIENT I (kurgusal) · 41 · LASİK adayı. DEWS II iki kollu tanı: OSDI 34 (semptom ✓) + TBUT 4 sn · meiboskor 2 · osmolarite 312 (homeostaz ✓) → ORTA-ŞİDDETLİ MİKST (MGD baskın). Tear-film imzaları 4/6 pozitif: ardışık Sim-K farkı 0.4 D, inferior dikleşme + ISV yükselmesi — YALANCI KERATOKONUS paterni. Bu haritalarla ablasyon planlanmaz; ama hasta da reddedilmez.

1b · DEWS II TAM SET — İKİ KOL, DEĞERLERİYLE

Test	Değer	Eşik	Kol
OSDI	34	≥13	semptom ✓
TBUT	4 sn	<10 şüpheli · <5 belirgin	homeostaz ✓
Osmolarite	314 · fark 10	≥308 veya fark >8	homeostaz ✓
Boyanma (Oxford)	kornea 6 nokta	>5	homeostaz ✓
Meiboskor · sekresyon	2 · bozuk	≥2	alt tip: MGD
Schirmer	9 mm	<5 akküz · 5-10 sınırdaki	sınırdaki → MİKST
Lid wiper	1.5 mm	≥2 mm	negatif



Şekil 1 — İLK ÇEKİM yüzey rekonstrüksiyonu: inferior dikleşme + yükselen ISV — YALANCI KERATOKONUS paterni. Suni gözyaşı sonrası tekrar çekimde patern siliniyor ve dikleşme yer değiştiriyor (ayrıncı tablo Ş2); arka yüzey normal. Bu haritayla ablasyon planlanmaz.

REKONSTRÜKSİYON DİPNOTU

Bu görsel, cihaz çıktısındaki sayısal değerlerden türetilmiş bir rekonstrüksiyondur; ham cihaz çıktısı değildir. 1 D ≈ 10 µm.



2 · AYIRICI TANI — YALANCI MI, GERÇEK MI?

Ayırt edici	Bu hastada	Yorum
Çekimden çekime yer değiştirme	dikleşme yer değiştiriyor	yalancı lehine
Suni gözyaşı sonrası çekim	patern siliniyor	yalancı lehine
Arka yüzey	normal	yalancı lehine — sınırda ön indeksler tek başına KC lehine SAYILMADI

3 · YÜZEY PLANI VE YENİDEN DEĞERLENDİRME TAKVİMİ

Adım	Plan
Basamak 1 (MGD baskın)	koruyucusuz suni gözyaşı + kapak hijyeni/ısı + meibomian ekspresyon; 2-4 hafta
Basamak 2 (yanıtsızsa)	topikal antiinflamatuvar basamağı cerrah kararıyla; omega-3 danışmanlığı; punktum tıkaçı MİKST tipte tartışılır
Yeniden değerlendirme	3. haftada kuru göz seti + İKİ ARDIŞIK UYUMLU topografi şartı
Prosedür yönü	yüzey stabilse: MGD zemininde flep sinir kesisi kuru gözü kötüleştirir → SMILE veya temporal-hinge'li plan öne alınır; karar cerrahın

SONUÇ

Bozuk yüzeyle plan kesinleştirmemek reddetmek değildir: üç haftalık planlı stabilizasyon + doğru prosedür yönü, bu hastayı güvenle ameliyata taşır.

SURGEON'S SIGNATURE & AI VERIFICATION

Bu rapor klinik karar desteğidir; plan cerrah onayıyla kesinleşir. İmza: _____ Tarih: _____