



RLES AI® IRREGULAR CORNEA REPORT

KOMPLEKS VAKA: WARPAGE'DAN AMELİYATA — DEMO

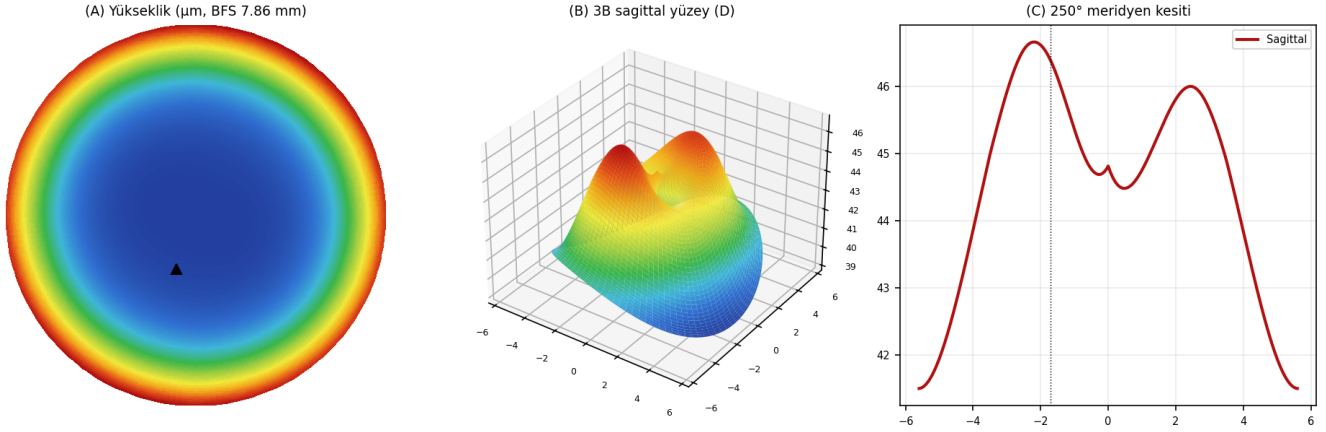
REFRACTIVE LASER EYE SURGERY – ARTIFICIAL INTELLIGENCE ASSISTED

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 — 'KERATOKONUS' GÖRÜNEN LENS İZİ

DEMO PATIENT E (kurgusal) · 27 · lensle uyuyan yumuşak lens kullanıcısı. İlk topografi: inferotemporal dikleşme, Sıf 1.62, zonlar arası silindirik yayılımı 1.4 D, aks kayması 14°, apeks–komşu fark 9 D — Kural 13'ün dokuz göstergesinden 5'i pozitif → IRREGULAR. Bu haritalarla hasta keratokonus sanılıp reddedilebilir ya da daha kötüsü, kalıcı olmayan bir yüzeye ablyasyon planlanabilirdi. Doğru cevap ikisi de değil: yüzeyi stabilize et, yeniden ölç, sonra planla.



Şekil 1 — İLK ölçümün yüzey rekonstrüksiyonu (Kural 13 standart görseli): (A) yükseklik haritası · (B) 3B yüzey — desantralize inferotemporal tümsek · (C) 250° meridyen kesiti. Bu görsel cihaz haritasından üretilmiş bir rekonstrüksiyondur; ham cihaz çıktısı değildir. 1 D $\approx$ 10 μ m.

REKONSTRÜKSİYON DİPNOTU

Bu görsel, cihaz çıktısındaki sayısal değerlerden türetilmiş bir rekonstrüksiyondur; ham cihaz çıktısı değildir. 1 D $\approx$ 10 μ m.

1b · DOKUZ GÖSTERGENİN TAMAMI — İLK ÖLÇÜM DEĞERLERİYLE

Gösterge (eşik)	Değer	Pozitif?
Sıf (≥ 1.4 D)	1.62 D	✓
Ø3–Ø7 silindirik yayılımı (≥ 0.75)	1.40 D	✓
Zonlar arası aks kayması ($\geq 10^\circ$)	14°	✓
Apeks – Sim-K farkı (≥ 2.5 D)	3.1 D	✓
Apeks – komşu en düşük K (≥ 5 D)	9 D	✓
RMS/A cihaz uyarısı	yok	—
LSA (≥ 1.0 D)	0.7 D	—

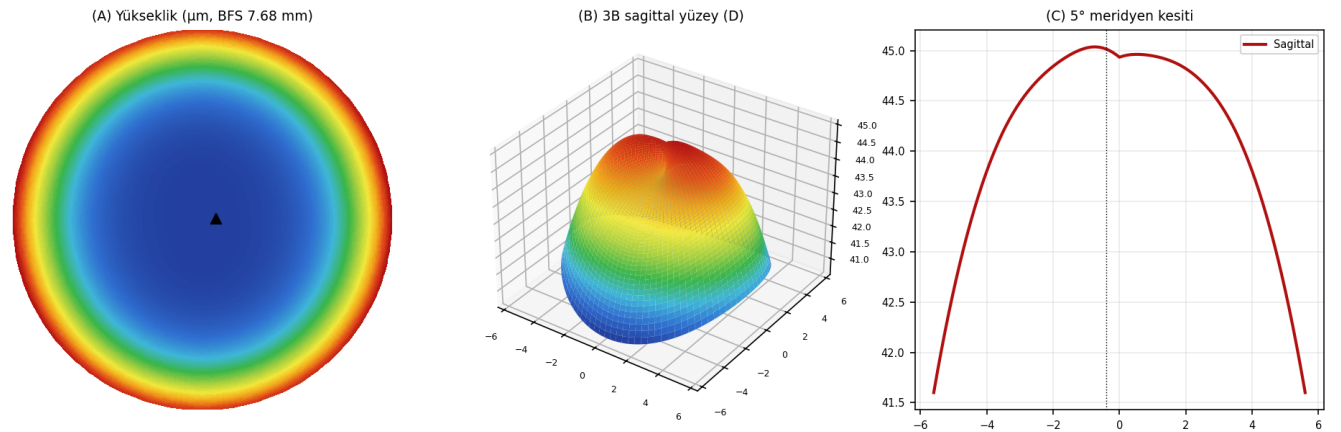


Gösterge (eşik)	Değer	Pozitif?
Seri pakimetri düşüşü ($\geq 15 \mu\text{m}$)	önceki ölçüm yok	değerlendirilemedi — normal SAYILMADI
Otoref silindir tekrarı (≥ 0.25)	0.12 D	—

2 · STABİLİZASYON PROTOKOLÜ VE İKİNCİ ÖLÇÜM

Gösterge	1. ölçüm	15. gün	Bant
Kural 13 pozitif gösterge	5/9 — IRREGULAR	0/9 — CLEAR	düzeltili
Sif	1.62 D	0.9 D	normal
En ince pakimetri	512 μm	536 μm	+24 μm — lens ödemi çözöldü
İki ardışık topografi uyumu	—	✓ (12. ve 15. gün)	✓

Ölçüt süre değil TOPOGRAFIK STABİLİTEDİR: lens bırakıldı, suni gözyaşı verildi, 12. ve 15. gün ölçümleri birbirleriyle uyumlu geldi. Arka yüzey baştan beri normaldi — warpage'ı keratokonustan ayıran anahtar bulgulardan biri.



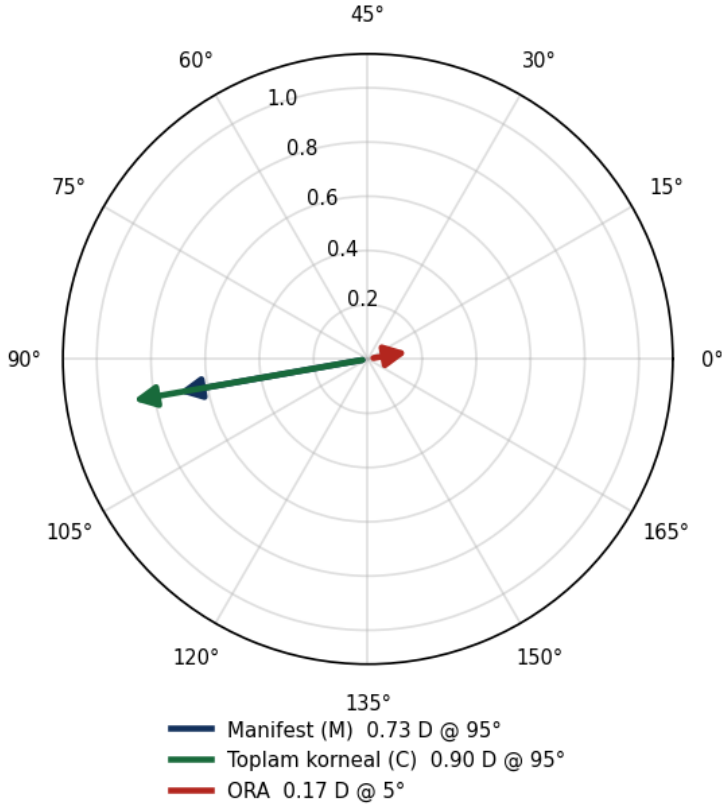
Şekil 2 — AYNI GÖZ, 15. GÜN: yüzey rekonstrüksiyonu düzelmiş — desantralize tümsek kayboldu, düzenli 0.90 D papyon. Şekil 1 ile yan yana okunmalıdır: doku kaybı olmadan gerçekleşen bu şekil değişimi, tablonun keratokonus değil WARPAGE olduğunun kanıtıdır.

REKONSTRÜKSİYON DİPNOTU

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



OD (15. gün) — çift aç ı uzayı



Şekil 3 — Kural 16 Alpíns vektör diyagramı (STABİL 15. gün verisiyle): ORA 0.17 D — YEŞİL; silindirik korneal kaynaklı ve plan vektörel olarak tutarlı. İlk (warpage'lı) haritayla bu hesap anlamsız olurdu — vektör analizi ancak stabil yüzeyde yapılır.

3 · ARTIK PLANLANABİLİR — CERRAHİ PLAN

Parametre	Plan
Prosedür	Q-LASIK — 15. gün STABİL değerleriyle (–2.75 –0.75 ×95)
Doku bütçesi	pakimetri 536 · flep 100 · OZ 6.5 · ablasyon 53 µm → RSB 383 ✓ · RCT 483 ✓ · PTA %28.5 ✓
Koşul	ameliyat sabahına kadar lens takılmayacak; plan 15. gün haritasına kilitli

SONUÇ

İlk haritayla reddedilecek (ya da yanlış ablasyon yapılacak) hasta, 15 günlük stabilizasyonla tüm tabanları geçen bir planla ameliyata hazırdır. Karar cerrahındır (Kural 11).

SURGEON'S SIGNATURE & AI VERIFICATION

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