소아에서 발견된 일차 수정체낭종 1예

A Pediatric Lenticular Cyst

전태하 · 박준영 · 박대진

Tae Ha Jun, MD, Joon Young Park, MD, Dae Jin Park, MD

대구파티마병원 안과

Department of Ophthalmology, Daegu Fatima Hospital, Daegu, Korea

Purpose: We report a lenticular cyst in an 8-year-old boy.

Case summary: An 8-year-old boy visited our clinic with reduced visual acuity. On slit lamp examination, an immobile lenticular cyst was evident on the posterior lens capsule of the left eye. There was no other abnormality. He had no history of ocular trauma or surgery. His Snellen best-corrected visual acuities (BCVAs) were 1.0 (-0.50 Dsph 0.50 Dcyl $\times 180^\circ$) in the right eye and 0.3 (+3.25 Dsph 1.00 Dcyl $\times 180^\circ$) in the left. After diagnosis of a primary lenticular cyst and anisometropic amblyopia, the child was prescribed glasses and occlusion therapy (8 hours daily). After 3 months, the BCVA improved to 0.9 in the left eye and was maintained. No change in lenticular cyst size was observed during 8 months of follow-up.

Conclusions: Primary lenticular cysts are very rare in children. When the cyst is too small to occlude the visual axis, amblyopia treatment (glasses and occlusion therapy) is preferable to surgery, being both non-invasive and effective.

J Korean Ophthalmol Soc 2021;62(3):405-407

Keywords: Pediatric lenticular cyst, Primary lenticular cyst

소아에서 발생한 일차 수정체낭종은 매우 드문 질환으로 국외에 Kemmanu et al¹에 의한 보고는 있으나 아직 국내 보고는 없다. Kemmanu et al¹은 2세 환아에서 발견된 시축을 가리는 일차 수정체낭종에서 후방 수정체낭 절개를 통한 낭의 제거, 앞유리체절제술 및 후방렌즈삽입술을 시행하였으나 시기능의 성숙기에 빛 감각 박탈로 인하여 심한 약시가 발생하여 시력예후가 좋지 않았음을 보고하였고,

Brown and Shami²는 6세 환아에서 수정체 하이측에 발생한 낭종을 발견하고 수술 대신 가림치료로 시력을 개선했다고 보고하였다. 저자들은 일차 수정체낭종으로 인해 시력저하를 보이는 환아에서 수술적 치료 없이 안경처방과 가림치료를 시행한 후 경과 관찰 기간 동안 시력이 안정적으로 유지된 사례를 경험하였기에 문헌 고찰과 함께 이를 보고하고자 한다.

■ Received: 2020. 6. 8

■ Revised: 2020. 6. 25

■ Accepted: 2021. 2. 22.

■ Address reprint requests to Dae Jin Park, MD

Department of Ophthalmology, Daegu Fatima Hospital, #99

Ayang-ro, Dong-gu, Daegu 41199, Korea

Tel: 82-53-940-7140, Fax: 82-53-954-7417

E-mail: dj_oph_2540@hanmail.net

* This study was presented as an e-poster at the 122th Annual Meeting of the Korean Ophthalmological Society 2019.

* Conflicts of Interest: The authors have no conflicts to disclose.

증례보고

8세 남자 환아가 좌안 시력저하를 주소로 외래에 내원하였다. 눈의 외상이나 안내 수술 과거력은 없었다. 내원 당시 최대교정시력은 우안 1.0 (-0.50 Dsph 0.50 Dcyl $\times 180^\circ$), 좌안 0.3 (+3.25 Dsph 1.00 Dcyl $\times 180^\circ$)이었다. 산동 후 시행한 세극등현미경검사상 좌안 수정체 후낭의 상이측에 위치한 구형의 움직이지 않는 낭종이 확인되었다(Fig. 1).

B-scan으로 측정된 낭종의 직경은 1.92 mm였으며 수정체 후방에서 앞유리체막 앞까지 걸쳐 있었다(Fig. 2). 안저검사를 포함한 그 외 특이 소견은 없었으며 우안은 정상이었다. 좌안 일차 수정체낭종 및 굴절부등약시로 진단 후 수정체낭종이 시축을 가릴 만큼 크지 않고 중심 시축에서 약간 벗어나 있어 약시에 대한 치료로 안경처방 및 하루 8시간의 우안 가림치료를 시행하였다. 3개월 뒤 좌안 최대교정시력 0.9로 호전되었다. 이후 총 8개월의 경과 관찰 기간 동안 수정체낭종의 크기 변화는 관찰되지 않았으며 최대교정시력은 0.9로 계속 유지되었다.

고 찰

소아에서 눈의 외상이나 안내 수술 과거력 등이 없이 선천적으로 발생한 일차 수정체낭종은 매우 드문 질환으로 국내에서는 아직 보고된 바가 없다. 국외 사례로 Kemmanu et al¹가 2세 환아에서 안외상이나 이전 눈수술 등의 과거력 없이 태어날 때부터 우안에 비측으로 편위된 선천성 수정

체낭종을 발견하여 후방 수정체낭 절개를 통한 낭의 제거, 앞유리체절제술 및 후방렌즈삽입술을 시행하였으나 시기능의 성숙기에 빛 감각 박탈로 인하여 심한 약시가 발생하여 시력예후가 좋지 않았다고 보고하였다. 다른 국외 사례로 Brown and Shami²는 수정체의 뒤편 하이측에 존재하는 움직이지 않는 좌안의 반구형 수정체낭종이 발견된 6세 환아에서 치료 전 좌안 나안시력 20/100이었으나 안경처방을 통해 나안시력 20/70으로 교정할 수 있었고, 4주간 지속적인 가림치료를 시행하여 20/30으로 향상된 시력예후를 관찰할 수 있었다고 보고하였다. 본 증례의 경우, 수정체낭종이 시축을 가릴 만큼 크지 않고 중심 시축에서 약간 벗어나 있었던 환아로 안경처방 및 하루 8시간의 가림치료를 통해 초진 당시 좌안 최대교정시력 0.3에서 3개월 뒤 좌안 최대교정시력 0.9로 향상되었고, 이후 총 8개월의 경과 관찰 기간 동안 0.9의 교정시력을 유지하여 좋은 시력예후를 보였다.

세극등현미경검사에서 발견된 일차 수정체낭종의 경우 일차 유리체 낭종으로 오인될 수 있어 감별이 필요하며 눈

Figure 1. Slit-lamp photography of his left eye at first visit. (A) It shows a well demarcated cystic lesion within the lens. (B) High magnification ($\times 16$). (C) Lenticular cyst shown with retro-illumination technique.

Figure 2. B-scan shows a lenticular cyst with 1.92 mm of the diameter and it spanned from posterior capsule to anterior hyaloid face.

의 움직임에 따라 자유롭게 떠다니는 것을 관찰할 수 있는 일차 유리체 낭종에 비해 일차 수정체낭종은 눈의 움직임에 관계없이 수정체에 고정되어 움직이지 않는 것으로 감별이 된다.³ 또한 수정체낭종은 관통상이나 안내 수술에 따른 상피의 유입으로 발생할 수 있으며 이러한 이차 수정체낭종은 문진을 통해 과거력을 파악하는 것이 중요하다.⁴ 결론적으로, 소아에서 발견된 일차 수정체낭종은 매우 드문 질환으로 시축을 가릴 정도로 크지 않거나 시축을 벗어나 발생한 경우 수술 대신 안경처방 및 가림치료를 통한 약시 치료가 비침습적이면서도 효율적인 시력개선 방법이라고 생각되며, 낭종이 시축을 침범하거나 크기가 커서 보존적

치료에 반응하지 않는 증례의 경우 수술을 고려해야 할 것으로 사료된다.

REFERENCES

- 1) Kemmanu V, Patil M, Baliga S, et al. Diagnosis and management of primary congenital lens cyst. J AAPOS 2015;19:566-7.
- 2) Brown SM, Shami M. Lens cyst discovered by school photoscreening. J Pediatr Ophthalmol Strabismus 2001;38:311-2.
- 3) Mohan A, Kaur N. Congenital vitreous cyst in a child: a rare case report. Kerala J Ophthalmol 2016;28:208-9.
- 4) Salisbury JA, Foulks GN, Klintworth GK. Lens capsular cyst. Am J Ophthalmol 1980;90:229-33.

= 국문초록 =

소아에서 발견된 일차 수정체낭종 1예

목적: 소아에서 발견된 수정체낭종 1예를 경험하였기에 이를 보고하고자 한다.

증례요약: 8세 남자 환아가 좌안 시력저하를 주소로 내원하였다. 세극등현미경검사상 좌안 수정체 후낭에 유착된 움직이지 않는 낭종 이 발견되었으며 이 외의 특이 소견은 없었다. 과거에 눈의 외상이나 안내 수술을 받은 적은 없었다. 최대교정시력은 우안 1.0 (-0.50 Dsph 0.50 Dcyl $\times 180^\circ$), 좌안 0.3 ($+3.25$ Dsph 1.00 Dcyl $\times 180^\circ$)이었다. 좌안의 일차 수정체낭종 및 굴절부등약시로 진단 후 약시에 대한 치료로 안경처방 및 하루 8시간의 우안 가림치료를 시행하였고 3개월 뒤 좌안 최대교정시력 0.9로 호전되었으며 이후 총 8개월의 경과 관찰 기간 동안 수정체낭종의 크기 변화는 관찰되지 않았다.

결론: 소아에서 발견된 일차 수정체낭종의 경우 매우 드문 질환으로 수정체낭종이 시축을 가릴 만큼 크지 않을 경우, 수술 대신 안경 처방 및 가림치료를 통한 약시치료가 비침습적이면서도 효과적인 치료 방법이라고 생각된다.
<대한안과학회지 2021;62(3):405-407>

전태하 / Tae Ha Jun

대구파티마병원 안과
Department of Ophthalmology,
Daegu Fatima Hospital