

결막 유피지방종의 임상 양상

Clinical Features of Conjunctival Dermolipoma

송희준¹ · 황호식² · 정윤양³ · 권지원¹

Hee Jun Song, MD¹, Ho Sik Hwang, MD, PhD², Yoon Yang Jung, MD, PhD³, Ji Won Kwon, MD, PhD¹

한양대학교 의과대학 명지병원 안과학교실¹, 한림대학교 의과대학 춘천성심병원 안과학교실², 한양대학교 의과대학 명지병원 병리학교실³

*Department of Ophthalmology, Myongji Hospital, Hanyang University College of Medicine¹, Goyang, Korea
Department of Ophthalmology, Chuncheon Sacred Heart Hospital, Hallym University College of Medicine², Chuncheon, Korea
Department of Pathology, Myongji Hospital, Hanyang University College of Medicine³, Goyang, Korea*

Purpose: To evaluate the clinical features of conjunctival dermolipoma.

Methods: We reviewed the ocular records of 18 consecutive patients diagnosed with dermolipoma in our hospital between March 2016 and March 2018.

Results: The study population consisted of eight females and 10 males with a mean age of 61 months (range 3 months to 45 years old), with a pinkish conjunctival mass located at a mean of 4.7 mm (range 2-8 mm) from the temporal limbus and anterior to the lateral orbital rim. The mean visual acuity of eight patients in whom it was possible to measure visual acuity was 0.9 (range 0.6-1.0). Surgery was performed in two eyes. Pathological examination revealed conjunctival dermolipoma. Postoperatively, there was no evidence of visual changes or specific complications.

Conclusions: Conjunctival dermolipoma may be suspected in cases with a congenital subconjunctival non-movable mass, which can be confirmed by computed tomography and pathological examination.

J Korean Ophthalmol Soc 2018;59(12):1108-1113

Keywords: Conjunctival dermolipoma, Orbital fat prolapse

안과영역에서 유피종(dermoid)은 윤부유피종(limbal dermoid)과 유피낭종(dermoid cyst), 유피지방종(dermolipoma) 등으로 분류할 수 있다.¹ 윤부유피종은 각막윤부에 발생하는 양성의 선천성 종양으로 조직학적으로 외배엽에서 기원한 조직과 중배엽에서 기원한 조직이 혼합되어 있는 분리종에 속하며, 바깥을 둘러싼 중증의 편평상피 안쪽으로 지방조직, 모낭, 피지선, 섬유조직, 연골 등을 포함할 수 있다.^{2,3}

유피낭종(dermoid cyst)은 안와에서 주로 발견되며, 발생과정에서 표피가 진피영역으로 이동하여 각질화된 상피가 낭벽을 이루면서 내부에 피지샘, 모낭 등의 진피 부속기를 포함하는 구조를 이룬다.^{4,5} 이런 유피낭종은 대부분 상이측 안와에서 발생하고, 그중 일부는 상비측 안와에서 발생하며,^{4,6} 결막에 발생한 경우도 보고된 바 있다.⁵ 유피지방종(dermolipoma)은 선천적인 분리종(choristomatous tumor)으로, 주로 외안각(lateral canthus)에 가까운 눈알결막의 상측이나 상이측에 위치한다.^{7,8} 유피지방종은 모양만 봐서는 연령증가에 의한 안와지방탈출증과 흡사하여 감별이 필요하다.^{7,8} 그동안 국내 환자들을 대상으로 한 윤부유피종 연구는 국내외 문헌에 다수 발표되었지만,^{2,9,10} 결막 유피지방종에 관하여 국내에 발표된 연구는 제한적이기에 결막 유피지방종의 임상 양상과 수술 경과에 대해 보고하고자 한다.

■ Received: 2018. 6. 28. ■ Revised: 2018. 8. 20.

■ Accepted: 2018. 11. 27.

■ Address reprint requests to **Ji Won Kwon, MD, PhD**
Department of Ophthalmology, Myongji Hospital, #55
Hwasu-ro 14bun-gil, Deogyang-gu, Goyang 10475, Korea
Tel: 82-31-810-6250, Fax: 82-31-810-0500
E-mail: eyeminerva@naver.com

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

© 2018 The Korean Ophthalmological Society

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

대상과 방법

2016년 3월부터 2018년 3월까지 본원 안과에서 세극등 현미경검사상 결막 유피지방종으로 임상 진단된 환자 18명 (남자 10명, 여자 8명)의 의무기록을 후향적으로 분석하였다. 본 연구는 헬싱키선언(Declaration of Helsinki)을 준수하였으며 본원 임상연구윤리위원회(Institutional Review Board, IRB)의 승인을 얻었다. 대상 환자들의 초진 시 성별, 나이, 초진시력, 그리고 전안부 소견 혹은 전안부 사진을 분석하였다. 결막 유피지방종 제거술을 시행 받은 2명, 2안에 대해서는 수술 전 안와 전산화단층촬영을 시행하였고 수술 시 절제생검을 하여, 병리조직학적 검사를 시행하였다.

결 과

환자는 총 18명으로서 남자가 10명, 여자가 8명이었다. 내원 시의 평균 연령은 61개월(3개월-45세)이었으며, 45세 남자 환자를 제외하면 내원 시 평균 연령은 32개월(3개월-10세)이었다. 총 18명의 환자 중 시력 측정이 가능하였던 8명 환자의 결막 유피지방종이 관찰되는 눈의 평균 시력은 0.9 (0.6-1.0)로 측정되었다(Table 1). 2명 2안에서 결막 유피지방종 제거술을 시행하였고, 제거한 조직의 병리검사상 결막 유피지방종으로 진단되었다. 그 외 16명 16안의 환자들은 나이가 너무 어리거나 환자 혹은 보호자가 아직 수술을 원하지 않아 경과관찰하다가 수술하기로 하였고, 추

후 수술 시에 안와 전산화단층촬영을 시행하기로 하였다. 결막 유피지방종 제거 수술을 시행한 2안에서 결막 유피지방종은 안와 깊숙히 연장되어 있어 완전제거 시 안와 내 중요한 조직이 손상될 수 있으므로 안와연 앞쪽까지의 종괴를 제거하였다. 수술을 시행한 2안에서 수술 후 시력 변화 및 특별한 합병증은 발견되지 않았다. 모든 환자에게서 결막 유피지방종은 이측에서 관찰되었으며, 세극등현미경검사 및 전안부 사진촬영이 가능하였던 9명 9안에서 이측 윤부에서 평균 4.7 mm (2-8 mm) 떨어진 곳에서부터 기시하여 이측 눈구석으로 이어지는 양상을 보였다.

증례 1

5세 남아가 출생 시부터 있었던 좌안 이측의 종괴를 주소로 수술적인 치료를 위해 내원하였다. 임신 중 특이 병력이나 출생 후 특이 과거력은 없었으며, 내원 시 최대교정시력은 양안 1.0이었고, 양안 안저는 정상 소견을 보였다. 세극등현미경검사상 우측 주시 시 좌안 이측 결막의 1/2지점부터 용기된 분홍빛의 종괴가 이측 결막 구석까지 이어져 있었으며, 내부에는 혈관조직이 풍부하였고 중심부에는 각 질화된 상피부분이 관찰되었다(Fig. 1A). 전방은 깊고 전방 축농이나 다른 염증 소견은 관찰되지 않았으며, 안구움직임 제한 소견도 관찰되지 않았다. 안와 전산화단층촬영 시 좌안에서 초승달 모양의 6×15×12 mm 크기의, 경계가 분명한 지방성 종괴가 좌안 외직근 기시점에서 눈물샘까지 이어져 있는 모습이 관찰되었고 안와 내 지방조직과는 연결

Table 1. Dermographics and clinical characteristics of 18 patients who were clinically diagnosed with conjunctival dermolipoma

Case No.	Age	Gender	Associated abnormality	Involved eye	VA (decimal)	Distance from limbus (mm)	Operation	Postoperative complications
1	4 M	F	Goldenhar	Left	NA	NA	None	-
2	6 M	F	None	Left	NA	NA	None	-
3	3 M	M	None	Left	NA	NA	None	-
4	4 M	M	None	Left	NA	NA	None	-
5	2 Y	M	None	Right	NA	5	None	-
6	2 M	M	None	Right	NA	NA	None	-
7	5 Y	M	None	Left	1.0	4	Done	None
8	4 M	F	None	Right	NA	NA	None	-
9	5 Y	F	None	Right	1.0	4	None	-
10	45 Y	M	None	Left	1.0	3	Done	None
11	6 Y	F	None	Left	1.0	8	None	-
12	5 Y	M	None	Right	1.0	2	None	-
13	7 Y	F	None	Right	1.0	5	None	-
14	4 Y	M	None	Right	0.6	7	None	-
15	5 M	F	None	Left	NA	NA	None	-
16	10 M	F	None	Left	NA	NA	None	-
17	10 Y	M	None	Right	1.0	5	None	-
18	7 M	M	None	Left	NA	NA	None	-

VA = visual acuity (corrected); M = month; Y = year; F = female; NA = not applicable; M = male.

되어 있지는 않았다(Fig. 1B). 환자의 병력과 검사 소견을 종합하여 결막 유피지방종으로 진단하였고, 수술을 시행하였다.

수술은 전신마취하에 수술현미경하에서 시술되었다. 2% lidocaine (Lidocaine Hcl[®], Daihan Pharm Co., Seoul, Korea) 을 이측 안와연에서 종괴 아래쪽 결막하로 주입하여 결막과 종괴를 분리하였고, 이측 안와연을 따라 절개창을 만들고 이 절개창을 통해 결막과 종괴를 조심스럽게 박리하였다. 외직근, 상안검거근, 뿔러근과 눈물샘에 손상을 주지 않도록 주의 깊게 박리하고 안와연 앞쪽의 종괴를 절제하였다. 결막 절개창을 통해 조직접착제(Tisseel[®], Baxter Healthcare Corporation, Glendale, CA, USA)를 주입하여 수술부위를 부착하였으며, 절개창은 8-0바이크릴(8-0 VICRYL[®], Ethicon LLC., Cornelia, GA, USA)을 이용하여 5회 단속 봉합하였다. 조직병리학적 검사는 결막상피하 결체조직과 혈관조직, 지방조직 등이 관찰되어, 결막 유피지방종에 합당한 소견을 보였다(Fig. 1C). 수술 후 1일째부터 0.5% levofloxacin (Levocle[®], Hanlim Pharm Co., Seoul, Korea) 점안제와 1% fluorometholone (Fumelon[®], Hanlim Pharm Co., Seoul, Korea) 점안제를 하루 4회 점안하였고 3 mg/mL Ofloxacin (Effixin[®], Ildong Pharm Co., Seoul, Korea) 연고를 하루 1회 점안하여 3주간 지속하였다. 수술 과정이나 술 후 1일째 경과관찰에서 특별한 합병증은 보이지 않았으며, 수술 전후 시력 변화가 없었고 안구움직임 제한 등의 소견도 관찰되지 않았다. 수술 1주일 후 통증이나 시력저하 안구움직임 제한 등은 호소하지 않았으며, 세극등현미경검사상 수술 부위에 경미한 정도의 결막밑출혈만 관찰되었다. 수술 1개월 후, 시력저하 통증 등의 별다른 증상 호전 없이 수술 부위 잘 유지되어 있었으며 결막밑출혈도 호전되었다. 환자의 미용적 소견은 크게 개선되었고 보호자도 만족하였다

(Fig. 1D). 수술 1년이 지나도록 종괴는 재발하지 않고 결막 소견은 잘 유지되고 있다.

증례 2

45세 남자 환자가 출생 시부터 있었던 좌안 이측의 종괴를 주소로 수술적 치료를 위해 내원하였다. 특이 과거력은 없었고, 나안시력 양안 1.0이었으며, 양안 안저는 정상 소견이었다. 세극등현미경검사상 우측 주시 시 좌안 상이측 결막의 1/3 지점부터 용기된 분홍빛의 종괴가 이측 결막 구석까지 이어져 있었으며, 내부에는 혈관조직이 풍부하였다(Fig. 2A). 세극등검사상 전안부에 종괴 이외의 특이 소견은 없었다. 안와 전산화단층촬영 시 초승달 모양의 20×7×10 mm 크기의 경계가 분명한 지방성 종괴가 좌안 외직근 기시점에서 눈물샘까지 이어져 있는 모습이 관찰되었고, 지방성 종괴 내부에 지방-액체면(fat-fluid level)의 지방출혈 소견은 보이지 않았다(Fig. 2B). 환자의 병력과 검사소견을 종합하여 결막 유피지방종으로 진단하였고, 수술을 시행하였다.

수술은 동일한 수술자에 의해 수술현미경하에서 국소마취로 증례 1과 동일하게 시행하였으며, 제거된 결막 종괴는 조직병리학적 검사상 결막상피하 결체조직과 지방세포 등이 관찰되어 결막 유피지방종에 일치하는 소견을 보였다(Fig. 2C). 수술 후 관리는 증례 1과 같았다. 수술 과정이나 술 후 1일째 경과관찰에서 특별한 합병증은 보이지 않았으며, 수술 전후 및 1주일째 시력 변화가 없었고 안구움직임 제한 등의 소견도 관찰되지 않았다. 좌안 상이측 결막유피지방종은 잘 제거되었으며 제거된 부위에 경미한 결막출혈이 관찰되었다(Fig. 2D). 환자 거주지 관계상 추후 가까운 안과에서 수술부위 경과관찰하기로 하였고, 이후 특별한 합병증 호소 없이 본원에 재내원하지 않았다. 전화로 추적 질문 시 특별한 합병증 없이 좋아졌다고 하였다.

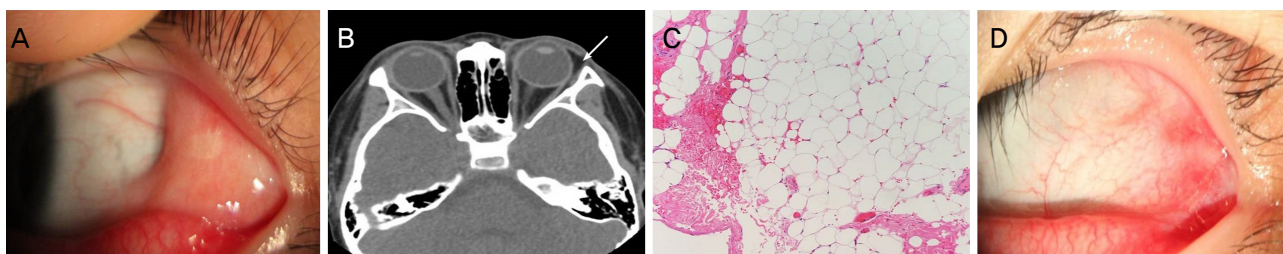


Figure 1. Pre and Postoperative slit lamp photographs (A, D), preoperative orbital computed tomography (CT) (B) and histopathologic photographs (C) of the conjunctival mass in the left eye in 5-year-old boy. (A) At initial presentation, there is a dermolipoma in the temporal bulbar conjunctiva. (B) Preoperative orbital CT shows crescent-shaped fatty mass at the superotemporal aspect of the right epibulbar area, which abuts the lateral wall of the eyeball, anterior to the insertion of the lateral rectus muscle and medial to the lacrimal gland (arrow). (C) Histological examination shows abundant adipose tissue with collagenous bundles (hematoxylin and eosin [H&E] stain, ×200). (D) 1 month after surgery, there was clear excision site only with very slight conjunctival injection. A good cosmesis was achieved.

고 찰

소아가 선천적으로 발견된 안구의 종괴를 주소로 내원한다면, 양성 종양을 의심해야 할 것이다. 이 중 유피지방종은 소아에서는 두 번째로 흔한 양성 종양으로, 선천적으로 발생하며 주로 상이측 눈알결막이나 결막구석에 위치한다.¹¹ 본 연구는 이 중에서도 상이측 및 이측 눈알결막에 위치한 결막 유피지방종을 대상으로 하였다. 결막 유피지방종은 선천적인 분리종(choristoma)으로, 분리종이란 해부학적으로 적절하지 않은 부위에 있는 정상조직이다. 결막 유피지방종은 결막하에 지방조직, 진피, 결체조직 등이 있으며 임신 3-5주에 표면외배엽의 이동 시 원래 이동해야 할 자리로 가지 못하고 격리되어 발생한다고 알려져 있다.^{11,12} 결막 유피지방종의 조직 소견은 치밀한 섬유혈관조직 위쪽으로 비각화 또는 각화된 편평상피가 덮혀 있고, 안쪽으로 성숙한 지방세포와 피지샘 조직 등을 보인다.¹¹ 본 연구에서 증례로 소개한 두 환자의 병리조직학적 소견도 상기 기술과 일치하여 결막 유피지방종에 해당했다(Fig. 1C, 2C). 결막 유피지방종은 주로 안구 이측에, 각막윤부로부터 2-8 mm의 거리를 두고 나타나는 선홍색을 띠는 움직임이 없는 종괴로 표면에 털(hair)이 있기도 하며, 면봉으로 누르거나 안구에 압력을 주어도 크기가 변하지 않는다. 전면부

경계는 직선이거나 오목하며 발생은 성별에 큰 차이가 없다.¹¹ 본고의 사례에서 전산화단층촬영 소견상 종괴는 방사선 투과성이 있었으며 외안근 부착부위에 붙어 있었고, 때때로 안와 뒤쪽까지 연장되어 있기도 하였다(Fig. 1B, 2B). 발생할 때부터 생긴 종괴라는 특성상 안와지방과는 대체로 분리되어 있었다(Table 2).

결막 유피지방종은 시력에 영향을 주거나 안구운동에 제한을 초래하는 질환이 아닌 양성 종양이므로 수술적 제거가 반드시 필요하지는 않다. 수술은 대부분 미용적인 이유로 시행하게 되며, 수술 시에는 사시, 안검하수, 안구건조증을 유발하지 않기 위해 조심스럽게 외직근, 상안검거근, 눈물샘조직과 박리하여 제거해야 한다. 결막 유피지방종은 안와 깊숙히까지 연장되어 있는 경우가 있으며 이럴 경우 안와 내 중요한 조직이 손상될 수 있으므로 안와연 안쪽의 깊은 조직까지 제거할 필요는 없고 안와연 앞쪽의 종괴만 제거하는 것이 바람직하다.^{7,8}

결막 유피지방종의 수술 방법은 몇 가지가 소개되었으며, 2012년 Sa et al¹³은 유피지방종 제거 후 결손부위의 결막을 회전결막피판으로 재건하는 수술법을 보고하였다. 유피지방종의 크기가 크고 결막과 유착이 심해 정상결막부분이 적게 남아 안구움직임에 문제가 남을 것으로 예상되는 경우에 시행하여 좋은 경과를 가져왔다고 하였다. Choi et

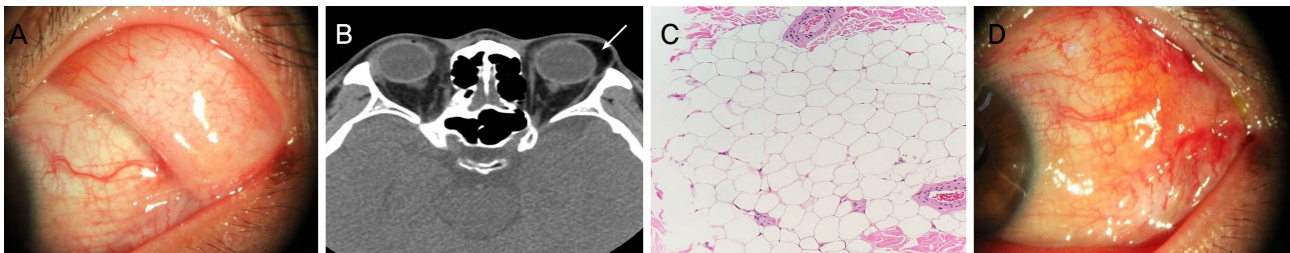


Figure 2. Pre and postoperative slit lamp photographs (A, D), preoperative orbital computed tomography (CT) (B) and histopathologic photographs (C) of conjunctival mass in the left eye in 45-year-old man. (A) Temporal conjunctival mass in the superotemporal area is shown. (B) Preoperative orbital CT shows crescent-shaped fatty mass from lateral conjunctiva to the area of lateral rectus muscle (arrow). (C) Histological examination reveals abundant adipose tissue and collagen bundles (hematoxylin and eosin [H&E] stain, ×200). (D) 1 week after surgery, slight subconjunctival hemorrhage and injection were shown.

Table 2. Comparison between orbital fat prolapse and conjunctival dermolipoma

	Orbital fat prolapse	Dermolipoma
Origin	Acquired	Congenital
Cause	Herniation of orbital fat	Congenital mass
Contents	Fat	Fat, hair, dermal appendage
Color	Yellow	Pinkish-white, pinkish-yellow
Features	Soft, mobile	Soft, non-mobile
Indentation	Yes	No
CT findings	Radiolucent mass continuous with orbital fat	Radiolucent mass of fat in the area of external rectus muscle

CT = computed tomography.

al¹⁴은 결막유피지방종의 안와연 앞부분 제거 후 결막결손을 메꾸기 위해, 반대편 눈의 상부 눈알결막을 채취하여 자가이식하는 방법을 소개하였다. 상기 방법들은 결손된 결막부위를 자가 결막으로 메꾸어 좁으므로 술 후 생길 수 있는 검구유착이나 안구운동제한을 예방할 수 있다는 점에서 장점을 가지며, 다른 부위의 정상 결막조직을 희생해야 한다는 단점이 있기도 하다. Sa et al¹³은 결막유피지방종의 크기와 제거 후의 정상결막조직의 양에 따라, 크기가 작고 결막결손이 적은 경우 일차 결막봉합을, 종괴의 크기가 크고 결막과 유착이 심해 결막결손이 클 경우 회전결막판을 이용한 재건을 추천하였다.

본 연구의 증례들은 정상결막조직이 상대적으로 많고, 비결막조직이 적어 결막과 종양이 잘 박리되었으며, 결막을 그대로 보존하고 종양부위 외의 외안부조직이나 안와연 안쪽 조직에는 손상을 주지 않고 안와연부터 눈알결막을 종양과 박리하여 돌출된 종양만 제거하였다. 조직접착제를 결막 절개창을 통해 주입하여 수술 부위를 부착하였으며, 절개창은 8-0바이크릴을 이용하여 단속 봉합해 주는 방법으로 미용적으로 좋은 결과를 얻을 수 있었다. 따라서 수술 전에 종양의 크기와 모양, 수술 후 남은 결막조직의 양 등을 충분히 고려하여 수술 계획을 세우고 시행하는 것이 바람직하겠다.

선천적인 안구 이측의 종양이 아닌 후천적인 결막하 종괴로서, 성인 결막 유피지방종과 감별해야 할 질환으로는 안와지방탈출증이 있다. 안와지방탈출은 안와에 위치해 있던 지방조직이 외상, 수술 등에 의한 테논낭의 약해짐으로 인해 또는 외상이 없어도 연령증가로 인해 안와 앞쪽의 결막 밑으로 탈출된 것이다(Fig. 3).^{8,15} 주로 남성 노인에서 관



Figure 3. A slit lamp photograph of 75-year-old women presented with a 1-year history of progressive swelling over the left eye. She had no other clinically significant medical history or trauma. There was a soft, yellowish mass in the outer temporal subconjunctival region.

찰되고, 노란색을 띠며 면봉으로 눌렀을 때 함몰되며, 전면부 경계부가 불룩하고 안구를 누를 경우 커진다. 지방을 싸고 있는 조직은 결막조직이다.^{7,8,15} 전산화단층촬영에서 안와지방탈출은 전형적인 지방의 소견인 방사선투과성의 종괴(radiolucent mass)가 안와 내 지방과 연결되며,^{7,8} 수술 시에는 안와 앞쪽으로 돌출된 지방을 결막하 절개로 제거하면 된다. 결막 유피지방종과 안와지방탈출증과의 감별점은 Table 2와 같다. 본 연구는 결막 유피지방종의 전반적인 임상 소견과 전산화단층촬영 소견, 조직병리학적 소견을 함께 기술했다는 면에서 의의가 있지만, 대상에 포함된 환자 수가 많지 않고, 수술을 시행한 증례가 2예라는 한계점이 있어 추후 더 많은 증례에서의 분석이 필요할 것으로 보인다. 결론적으로 결막 유피지방종은 선천적인 분리종으로 윤부에서 평균 4.7 mm 떨어진 곳에 분홍색으로 관찰되는 종괴로, 제거술을 시행할 때는 수술 전에 전산화단층촬영을 시행하여 종양의 안와 내 다른 조직과의 유착이나 범위를 파악하고 주변조직의 손상이 없도록 안와연 앞쪽만 제거하는 것이 권장되며, 특히 외안근과 붙어 있는 경우가 많으므로 외안근이 손상되지 않도록 주의하여 박리하는 것이 추천된다.

REFERENCES

- 1) Mansour AM, Barber JC, Reinecke RD, Wang FM. Ocular choristomas. *Surv Ophthalmol* 1989;33:339-58.
- 2) Cho BJ, Han YK, Hyon JY, et al. Two cases of cosmetic treatment of limbal dermoid. *J Korean Ophthalmol Soc* 2001;48:1419-24.
- 3) Spencer WH. *Ophthalmic pathology: an atlas and textbook*, 4th ed. Vol. 4. Philadelphia: W.B.Saunders, 1996; 50.
- 4) Shields JA, Augsburger JJ, Donoso LA. Orbital dermoid cyst of conjunctival origin. *Am J Ophthalmol* 1986;101:726-9.
- 5) Lee SH, Kim KH, Kim SY. A case of conjunctival dermoid cyst of the orbit. *J Korean Ophthalmol Soc* 2010;51:601-5.
- 6) Shields JA, Kaden IH, Eagle RC Jr, Shields CL. Orbital dermoid cysts: clinicopathologic correlations, classification, and management. The 1997 Josephine E. Schueler Lecture. *Ophthalm Plast Reconstr Surg* 1997;13:265-76.
- 7) Kim YD, Robert AG. Orbital fat prolapse and dermolipoma: two distinct entities. *Korean J Ophthalmol* 1994;8:42-3.
- 8) Kim E, Kim HJ, Kim YD, et al. Subconjunctival fat prolapse and dermolipoma of the orbit: Differentiation on CT and MR imaging. *AJNR Am J Neuroradiol* 2011;32:465-7.
- 9) Yoon CK, Kim JH, Kim SJ, Yu YS. The surgical outcomes of simple keratectomy for limbal dermoids. *J Korean Ophthalmol Soc* 2008;49:897-903.
- 10) Jeong J, Song YJ, Jung SI, Kwon JW. New surgical approach for limbal dermoids in children: simple excision, corneal tattooing and sutureless limboconjunctival autograft. *Cornea* 2015;34:720-3.
- 11) Zloto O, Rosner M. An unusual presentation of conjunctival dermolipoma with a skin tag. *J Craniofac Surg* 2018;29:e302-3.

- 12) Nevares RL, Mulliken JB, Robb RM. Ocular dermoids. *Plast Reconstr Surg* 1988;82:959-64.
- 13) Sa HS, Kim HK, Shin JA, et al. Dermolipoma surgery with rotational conjunctival flaps. *Acta Ophthalmol* 2012;90:86-90.
- 14) Choi YJ, Kim IH, Choi JH, et al. Early results of surgical management of conjunctival dermolipoma: partial excision and free conjunctival autograft. *Br J Ophthalmol* 2015;99:1031-6.
- 15) Glover AT, Grove AS Jr. Subconjunctival orbital fat prolapse. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg* 1987;3:83-6.

= 국문초록 =

결막 유피지방종의 임상 양상

목적: 결막 유피지방종의 임상 양상에 관해 알아보고자 하였다.

대상과 방법: 2016년 3월부터 2018년 3월까지 본원 안과에 방문하여 결막 유피지방종으로 진단받은 18명의 임상 소견을 후향적으로 분석하였다.

결과: 내원 당시 평균 연령은 61개월(3개월-45세)이었으며, 남자가 10명, 여자가 8명이었고, 각막윤부에서 평균 4.7 mm (2-8 mm) 거리의 이측, 안와연 앞쪽 눈알결막에 분홍색의 종괴가 관찰되었다. 시력 측정이 가능했던 8명의 종괴가 있는 눈의 평균 시력은 0.9 (0.6-1.0)였다. 2안에서 제거 수술을 시행하였으며, 제거한 조직의 병리검사상 결막 유피지방종으로 진단되었고, 수술 후 시력 변화는 없었으며, 특별한 합병증도 관찰되지 않았다.

결론: 선천적으로 안구의 이측 결막하에 볼록한 종괴가 관찰되고 움직임이 없으면, 결막 유피지방종을 의심해 볼 수 있으며, 전산화단층촬영과 병리조직학적 검사를 통해 확진할 수 있겠다.

<대한안과학회지 2018;59(12):1108-1113>

송희준 / Hee Jun Song

한양대학교 의과대학 명지병원 안과학교실
Department of Ophthalmology,
Myongji Hospital, Hanyang University
College of Medicine

