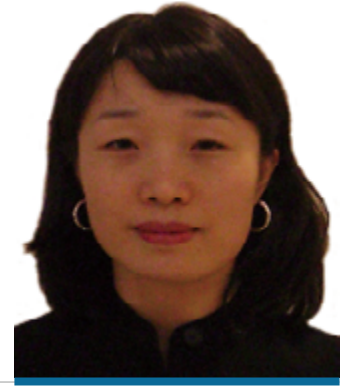




부산의대 양산부산대학교병원 이지은

## 건성안에서 치료용 소프트 콘택트렌즈를 더 이상 사용할 수 없다면?



### 증례 1

42세 여자 환자가 양안의 심한 이물감으로 내원하였다. 쇼그렌병을 진단받고 치료 중에 있었으며 양안 모두 실모양각막염이 관찰되었다 (그림1).

실모양체를 제거 후 점안 스테로이드 및 사이클로스포린, 혈청(타인)과 0.3% 히알루론산 점안약, 그리고 오픈록사신 안연고로 치료하면서 경과관찰 중 추적 소실되었다가 좌안 통증 및 시력저하로 다시 재내원하였다. 재내원당시 세극등 현미경 소견은 그림 2와 같았으며, 그동안 개인병원에서 2주 간격으로 치료용 콘택트렌즈를 교체하며 치료해왔다고 하였다. 감염성 각막궤양으로 진단 후 강화항생제를 점안하며 치료하였고, *Acinetobacter iwoffii*가 배양되었다.

치료 후 세극등 현미경 및 각막단층촬영 소견은 그림 3 및 그림 4와 같았고 좌안 최대교정 시력은 0.1로 측정되었다.

환자는 공막렌즈를 처방받은 후 (그림 5), 안표면 상태를 잘 유지하고 있으며 시력은 0.7로 유지되고 있다.

### 증례 2

39세 남자 환자가 골수이형성증후군으로 골수이식 후 이식편대숙주질환(Graft

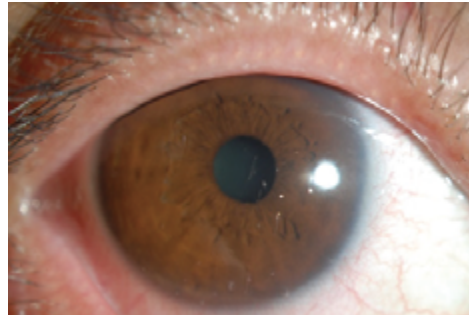


그림 1. 초진 시 좌안 소견: 실모양각막염이 관찰됨

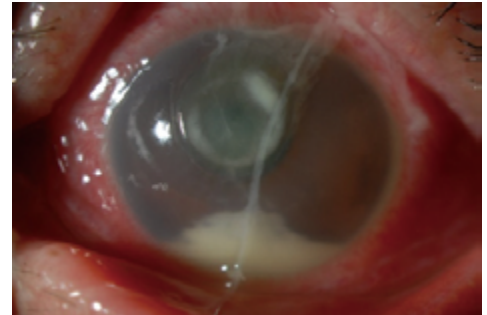


그림 2. 재내원 시 좌안 소견: 치료용 콘택트렌즈 착용으로 인한 감염성 각막궤양이 관찰됨

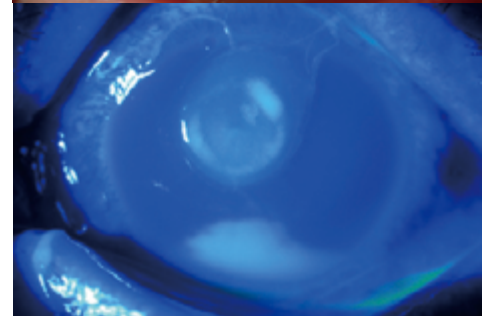
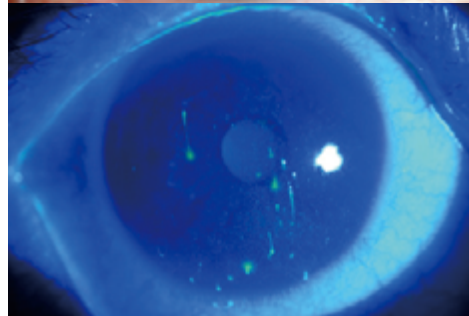


그림 3. 치료 후 세극등 현미경 및 각막단층촬영 소견 : 좌안 최대교정시력은 0.1로 측정됨.

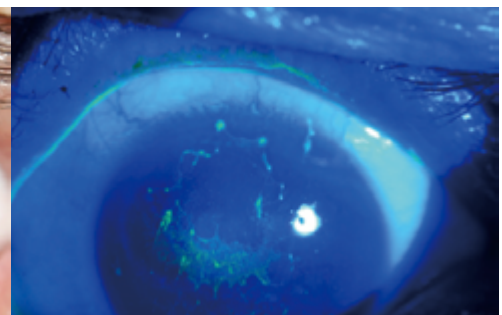
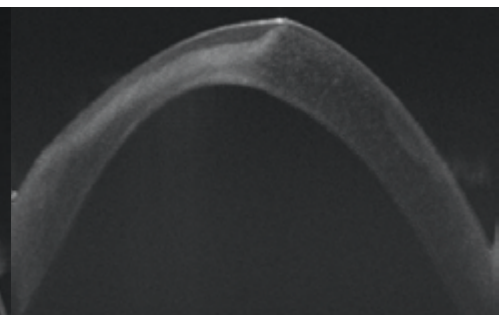
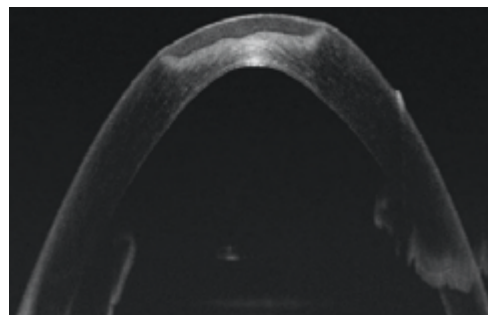


그림 4. 각막궤양 치료 후 좌안 소견: 각막흔탁 및 얇아짐이 관찰됨



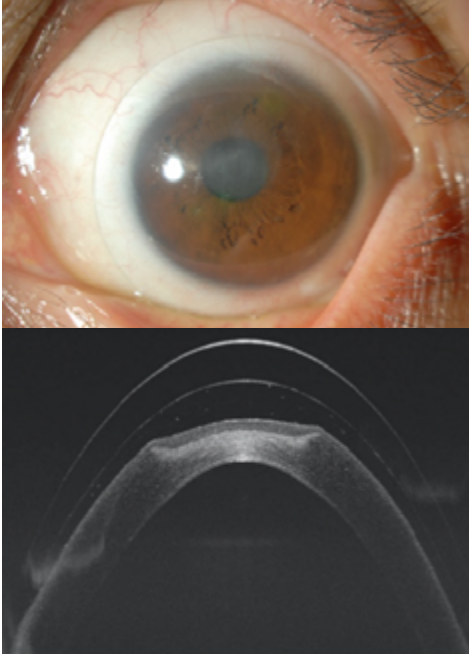


그림 5. 좌안 공막렌즈 착용 후 소견: 불규칙한 각막 위로 공막렌즈가 새로운 면을 형성하고 있음

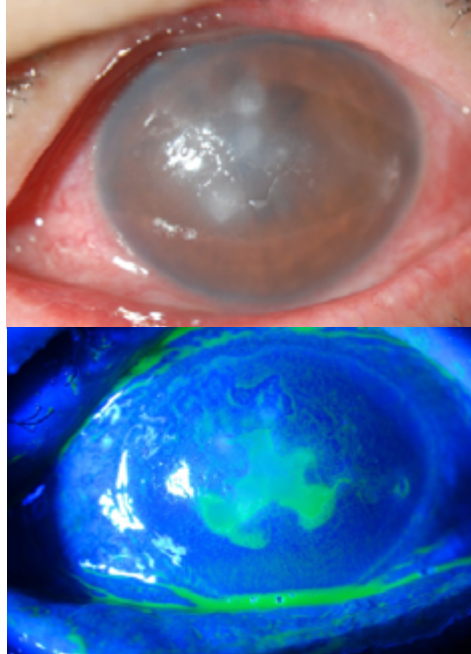


그림 6. 이식편대속주질환 환자에서 치료용 콘택트렌즈 착용 중 좌안에 발생한 각막궤양

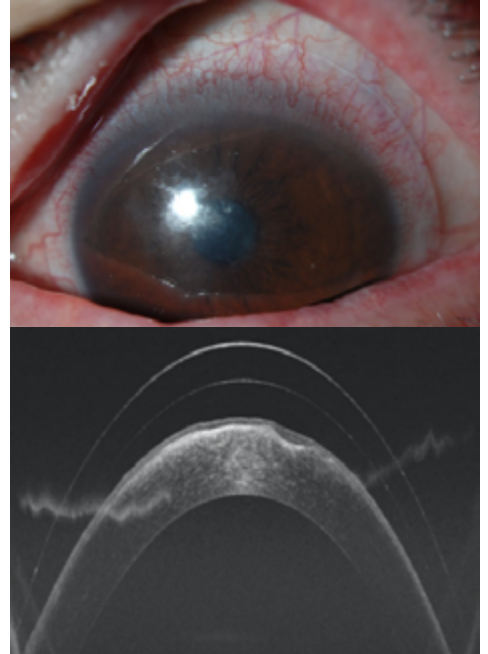


그림 8. 좌안 공막렌즈 착용 후 소견

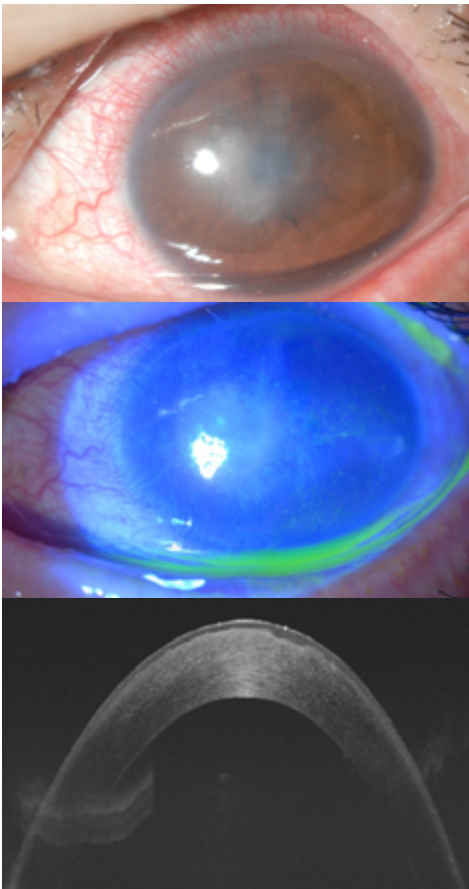


그림 7. 좌안 각막궤양 치료 후 남은 각막흔택 및 불규칙한 안표면 상태

versus Host Disease)으로 개인병원에서 점안약과 치료용 콘택트렌즈를 착용하며 경과관찰 중 좌안에 각막궤양이 발

생하여 의뢰되었다 (그림 6).

그람 양성 간균이 배양되었고 강화항생제 점안으로 치료 후 각막궤양은 호전되었으나, 각막흔택 및 불규칙한 안표면 상태로 인해 따갑고 눈뜨기 불편한 증상과 함께 교정시력은 0.1로 저하상태를 보였다 (그림 7).

환자는 공막렌즈를 처방받은 후 시력은 0.7로 호전을 보였고, 양호한 안표면 상태를 유지할 수 있었다 (그림 8).

콘택트렌즈는 심한 건성안에서 중요한 치료법으로 자리매김해 왔다. 이에 사용되는 렌즈는 2가지 종류로, 먼저 치료콘택트렌즈는 다양한 안표면 질환에서 환자의 증상뿐 아니라 객관적 징후도 호전시키는 것으로 알려져 있으나, 밤낮 연속 착용으로 인해 위 증례들과 같이 감염의 합병증이 생길 수 있는 단점이 있다.

두 번째는, 심한 건성안 환자에서 가장 효과적으로 사용할 수 있는 공막렌즈이

다. 공막렌즈를 착용하게 되면 렌즈가 각막 위에 일정한 공간을 두고 장착되므로 각막과 렌즈사이는 물성분으로 채워지게 되고 이로 인해 지속적으로 안표면에 윤활 역할을 할 수 있게 된다. 그러므로 환자의 증상을 경감시킴과 함께 건조증상을 해소시켜줄 뿐 아니라 불규칙한 각막면 위로 새로운 매끄러운 면을 형성하여 시력호전도 기대할 수 있게 된다. 최근 새로운 공막렌즈들이 소개되면서 피팅방법이 점차 용이하게 되었으나, 아직은 접근성이 쉽지 않고 가격적인 면에서 많은 부담이 되고 있는 실정이다.

그렇지만 향후 치료가 용이하지 않은 심한 건성안에서는 이러한 콘택트렌즈의 사용이 환자에게 많은 도움이 될 수 있을 것으로 기대해 보는 바이다. *eyefit*

## References

1. Thulasi P, Djalilian AR. Thulasi P, et al. Update in Current Diagnostics and Therapeutics of Dry Eye Disease. *Ophthalmology* 2017;124:S27-S33.
2. Bavinger JC, DeLoss K, Mian SI. Bavinger JC, et al. Scleral lens use in dry eye syndrome. *Curr Opin Ophthalmol* 2015;26:319-24.
3. Yuksel E, Bilgihan K, Novruzlu Ş, Yuksel N, Koksal M. Yuksel E, et al. The Management of Refractory Dry Eye With Semi-Scleral Contact Lens. *Eye Contact Lens* 2018;44:e10-e12.
4. Nguyen MTB, Thakrar V, Chan CC. Nguyen MTB, et al. EyePrintPRO therapeutic scleral contact lens: indications and outcomes. *Can J Ophthalmol* 2018;53:66-70.
5. La Porta Weber S, Becco de Souza R, Gomes JÁP, Hofling-Lima AL. La Porta Weber S, et al. The Use of the Esclera Scleral Contact Lens in the Treatment of Moderate to Severe Dry Eye Disease. *Am J Ophthalmol* 2016;163:167-173.