

# Vitreus Kisti

## Vitreous Cyst

*Murat KAŞIKCI<sup>1</sup>, Derya ÇEVİK KAŞIKCI<sup>2</sup>, Rahmi DUMAN<sup>3</sup>*

### ÖZ

Toplumda nadir görülen vitreus kist olgusunu sunmayı amaçladık. Sol gözde pozisyon ile görme bulanıklığı ortaya çıkan 9 yaşında erkek olgu. Ön segment muayenesi normaldi. Kistik oluşum lens posteriorunda gözlenmekteydi. Kist vitre içinde yüzüyordu ve pozisyon değiştirmiyordu. B scan USG sol gözde, iyi tanımlanmış, yuvarlak, fikse olmayan ve 4 mm çapında kistik oluşum gösteriyordu. Kist ön segment OKT ile de değerlendirildiğinde hiporeflektif lümenli ince, iyi tanımlanmış bir kist duvarını doğruladı. Kist içinde küçük hiperreflektif noktalar mevcuttu. Vitreus kisti düşünüldü. Vitreus kistleri nadir bir hastalığı temsil eder ve genellikle rastlantısal klinik bulgular göstermektedir. Yetişkinlerde en sık 10-20 yaş arasında görülmesine karşın bu durumun 6-8 yaş arası genç hastalarda oluştuğu görülmüştür. Bu tür kistlerin sayı ve konumları tek monolateral, tek bilateral ve multipl monolateral olabilmektedir. Boyutları 0.15mm-12mm arasında; küresel, oval ve/veya lobüler; yüzeyi düz veya sivri olabilir. Kistler sarı-gri (nonpigmente) veya kahverengi (pigmente) görünüme sahip olabilir.1 Semptomatik hastalarda tedavi seçenekleri laser fotokistotomi, kist eksizyonu ile PPV'yi içermektedir. Çok ender görülen vitreus kistlerini tanımak ve gereksiz tedavileri önlemek için olası tedavileri uygulamak çok önemlidir.

**Anahtar Sözcükler:** Kist, nadir, vitreus.

### ABSTRACT

To present a rare case of vitreous cyst in our society. A 9-year-old male presented with blurred vision in the right eye with varying position. Anterior segment examination was normal. Cystic formation was observed posterior to the lens. The cyst swam in the vitreous and displaced position. B scan USG in left eye showed cystic, well-defined, rounded, non-fixated, and 4 mm diameter formation. When assessed with anterior segment OCT, the cyst confirmed a thin, well-defined cyst wall with a hyporeflective lumen. There were small hyperreflective dots in the cyst. Vitreous cysts were considered. Vitreous cysts represent an uncommon condition and are usually incidental clinical findings. This condition has been seen to occur in younger patients of 6–8 years old across the whole range of adults, although it is seen mostly from 10 to 20 years of age. The numbers and positioning of such cysts include single monolateral, single bilateral, and multiple monolateral. Their dimensions can range from 0.15mm to 12 mm, with shapes described as spherical, oval, and/or lobulated, while the surface can be smooth or sharp. Cysts can have a yellow-gray (nonpigmented) or brown (pigmented) appearance. In symptomatic patients, the treatment options include laser photocystotomy or pars plana vitrectomy with cyst excision. It is very important to recognize vitreous cysts that are very rare and to implement possible treatments in order to prevent unnecessary treatments.

**Key Words:** Cysts, rare, vitreus

1- Uz. Dr., Aydın Çine Devlet Hastanesi, Göz Hastalıkları, Aydın - Türkiye

2- Asist. Dr., Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göz Hastalıkları, Afyon - Türkiye

3- Yrd. Doç. Dr., Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göz Hastalıkları, Afyon - Türkiye

**Geliş Tarihi - Received:** 01.12.2016

**Kabul Tarihi - Accepted:** 23.12.2016

*Ret-Vit 2017; 26: 353-355*

**Yazışma Adresi / Correspondence Address:**

Murat KAŞIKCI  
Aydın Çine Devlet Hastanesi, Göz Hastalıkları,  
Aydın, Türkiye

**Phone:** +90 554 756 5905

**E-mail:** drmuratk10@gmail.com

## OLGU SUNUMU; VİTREUS KİSTİ

Vitreus kistleri hyaloid sistemin kalıntıları ile birlikte hastalıklı gözlerde veya normal gözlerde ortaya çıkabilen oldukça nadir malformasyonlardır.<sup>1</sup> İlk olarak 1899'da Tansley tarafından yüzeyinde pigment çizgileri gösteren irregüler küresel bir kist olarak tanımlanmıştır.<sup>2</sup> Vitreusta alışılmadık pigmente serbest yüzen bir kistin klinik enstrümental bulguları rapor edilmiştir.

## OLGU

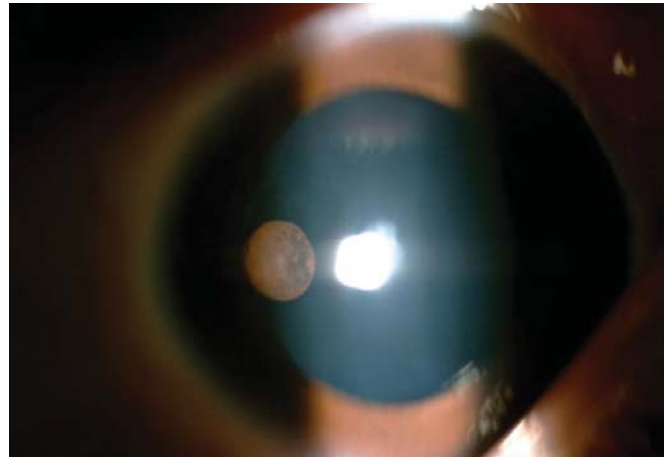
9 yaşında sağ gözünde problem olmayan erkek hasta sol gözde uzağı bulanık görme şikayetiyle dış merkeze başvurmuş ve dış merkezde sol gözde pigmente kist görülmesi üzerine ileri tetkik ve tedavi için tarafımıza refere edildi. Özellikle sorulduğunda olgu baş pozisyonu değiştiğinde sol gözde geçici görme bulanıklığı bildirmekteydi. Öyküsünde özellik yoktu. BCVA sağ gözde 20/20, sol gözde farmakolojik dilatasyon ve pozisyonla değişen ara ara bulanık görme tarifliyordu. Ön segment muayenesinde ve çekilen ön segment OKT'de sağ gözü normal olan olgunun sol gözünde lensin posteriorunda vitreus kisti izlenmekteydi. Sağ göz fundus muayenesi normaldi (Şekil 1). Sol göz fundus muayenesinde büyük, yuvarlak, yarı saydam, pigmentli ve mobilize vitreus kisti izlendi (Şekil 2). Kist boş görümlü idi. Göz hareketleri sırasında kist vitreus boşluğu içinde serbestçe yüzmekteydi. Çekilen ön segment fotoğrafında vitreus içinde serbestçe yüzen ve göz hareketi ile yer değiştiren kist net olarak görülmekteydi (Şekil 3). Sol gözün B scan USG'sinde kistik, iyi sınırlı, yuvarlak, diğer okuler yapılara fikse olmayan ve yaklaşık 4 mm çaplı oluşum görüldü (Şekil 4). Kist ön segment OKT ile de değerlendirildiğinde hiporeflektif lümenli ince, iyi tanımlanmış bir kist duvarını doğruladı. Kist içinde küçük hiperreflektif noktalar mevcuttu (Şekil 5). Hasta ve ailesi kan vermeyi reddettiği için kan seroloji testleri değerlendirilemedi. Olguya gözlem önerildi.



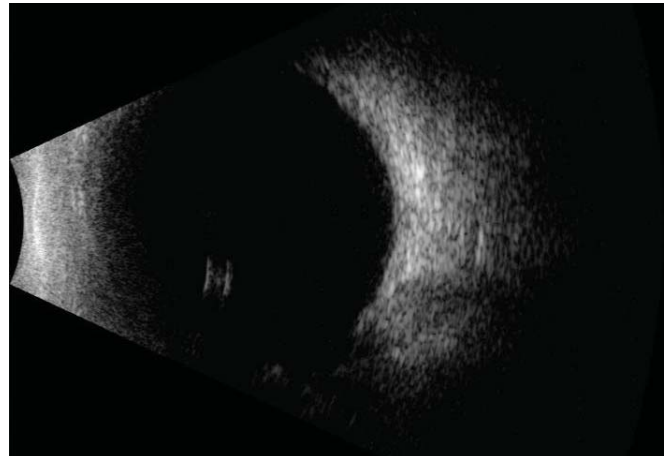
Şekil 1. Sağ gözün fundus fotoğrafı



Şekil 2. Sol gözün fundus fotoğrafı. Vitreus kisti gölgesi net olarak izlenmektedir.



Şekil 3. Ön segment fotoğrafında kistin vitreus içinde serbestçe yüzdüğü görülmektedir



Şekil 4. B-scan USG de vitreus kisti görüntüsü net olarak görülebilmektedir



Şekil 5. Ön segment OKT iyi tanımlanmış, ince, hiporeflektif lümenli ve içinde hiperreflektif noktalar bulunan vitreus kistini göstermektedir

## TARTIŞMA

Vitreus kistleri nadir bir hastalığı temsil eder ve genellikle rastlantısal klinik bulgular göstermektedir. Yetişkinlerde en sık 10-20 yaş arasında görülmesine karşın bu durumun 6-8 yaş arası genç hastalarda oluştuğu görülmüştür.<sup>3-4</sup> Bu tür kistlerin sayı ve konumları tek monolateral, tek bilateral ve multipl monolateral olabilmektedir. Boyutları 0.15mm-12mm arasında; küresel, oval ve/veya lobüler; yüzeyi düz veya sivri olabilir. Kistler sarı-gri (nonpigmente) veya kah-verengi (pigmente) görünüme sahip olabilir.<sup>1</sup> Semptomatik hastalarda tedavi seçenekleri laser fotokistotomi, kist eksi-zyonu ile PPV'yi içermektedir.<sup>5</sup>

Serbest yüzen vitreus kistleri fazla klinik öneme sahip değildir; ancak önemli olan potansiyel ciddi durumlardan onları ayırt etmektir. Pigmentli kistler malign melanom gibi pigmentli tümörler için yanıltıcı olabilir.<sup>6</sup> Gri, opak kistler sistiserkozis gibi parazitik kistlere benzeyebilir.<sup>7</sup> Klinik muayene ile birlikte kistin B scan USG, ön segment OKT ve SD-OKT ile tespiti doğru tanıyı koymak için yardımcı olabilir.

Literatürde vitreus kisti olan birçok vaka tarif edilmiş olmasına rağmen bildiğimiz kadarıyla sadece biri vitreus kistlerinin OKT özelliklerini belgelemiştir.<sup>8</sup> Önceki tanımlanan vakalar en sık renkli görüntüler ve USG belgelerini içermekteydi. OKT taramasını mümkün kılan kist özellikle posterior pol yakınında lokalize iken kist duvar ve içeriğinin belgelenmesi için OKT ek bir tanı aracını temsil edebilir.

Bu vakalara hiçbir tedavi uygulanmamış; ama düzenli takip önerilmiş. Argon laser,<sup>9</sup> neodimyum: YAG lazer tedavisi<sup>10</sup> ve kistin cerrahi olarak çıkarılması semptomatik kistlerde olası tedavi seçenekleri olarak literatürde tanımlanmıştır.<sup>11</sup>

## KAYNAKLAR / REFERENCES

1. Cruciani F, Santino G, Salandri AG. Monolateral idiopathic cyst of the vitreous. *Acta Ophthalmol Scand.* 1999;77:601-3.
2. Tansley JO. Cyst of the vitreous. *Trans Am Ophthalmol Soc.* 1899;8:507-9.
3. Nork TM, Millecchia LL. Treatment and histopathology of a congenital vitreous cyst. *Ophthalmology.* 1998;105:825-30.
4. Desai RU, Saffra NA. Argon Laser Photocystotomy of a Vitreous Cyst. *Ophthalmic Surg Lasers Imaging.* 2010;9:1-4.
5. Tuncer S, Bayramoglu S. Pigmented free-floating vitreous cyst in a patient with high myopia and uveal coloboma simulating choroidal melanoma. *Ophthalmic Surg Lasers Imaging.* 2011;42:49-52.
6. Ruby AJ, Jampol LM. Nd:YAG treatment of a posterior vitreous cyst. *Am J Ophthalmol.* 1990;110:428-9.
7. Bianchi PE1, Guagliano R, Salati R, Traselli G. A pigmented free-floating vitreous cyst in a six-year-old child. *Ophthalmologica.* 1997;211:391-3.
8. Basdekidou C, Wolfensberger TJ. Six-year dynamic growth pattern of two concentric congenital vitreous cysts. *Eye (Lond).* 2010;24:1301-3.
9. K. J. Awan. Multiple free floating vitreous cysts with congenital nystagmus and esotropia. *Journal of Pediatric Ophthalmology.* 1975;12:49-53
10. Gupta R1, Pannu BK, Bhargav S, Narang S, Sood S. Nd:YAG laser photocystotomy of a free-floating pigmented anterior vitreous cyst. *Ophthalmic Surg Lasers Imaging.* 2003;34:203-5.
11. Orellana J, O'Malley RE, McPherson AR, Font RL. Pigmented free-floating vitreous cysts in two young adults. *Electron microscopic observations.* *Ophthalmology.* 1985;92:297-302.