

회전근 개 광범위 파열의 해부학적 봉합술
Anatomical Complete Repair of Massive Rotator Cuff Tear

전재명 · 김유진 · 정광환 · 김기용

울산대학교 의과대학 서울중앙병원 정형외과학교실

서론

회전근 개 전층 파열의 치료는 수술적 봉합술이 정설로 받아들여지고 있다. 이 중 광범위파열의 봉합은 기술적으로도 어려워 봉합을 하지않고 관절경하 감압술 만으로도 좋은 결과를 보였다는 보고도 있지만 그 결과에 있어서 저자마다 각기 다른 의견을 보이고 있다. 저자들은 광범위 파열을 가진 환자들에서 봉합술을 시행하였으며 그 결과를 보고하고자 한다.

연구대상 및 방법

1995년 3월부터 1999년 1월까지 회전근 개 전층 파열 106례(소파열 23례, 중파열 47례, 대파열 19례, 광범위파열 27례)에 대한 수술을 시행하였다. 추시가 가능하였던 25례의 광범위 파열중 중, 각각 상완 이두건과 대흉근 건 이전을 시행한 2례를 제외한 23례를 평균 13개월 추시 조사하였다.

파열의 크기는 Cofield의 방법에 따라 수술 소견상 5cm 이상의 파열이 있을 때 광범위 파열이라 정의 하였다. 봉합은 건과 건, 건과 골 봉합을 사용하여 건의 주행을 고려하여 해부학적으로 봉합하려고 시도하였으며, 건-골 봉합은 모두 bony trough없이 시행하였다. 전례를 직접 외래에서 설문 또는 편지를 통한 설문지와 전화통화에 의해서 결과를 평가하였다. 모든 예를 수술 전에 미국 견주관절학회의 견관절 기능 평가법을 변형하여 평가하였으며 마지막 추시에서도 동일한 기준으로 평가하여 그 증상의 개선된 효과를 비교 검토하였다.

평가방법은 통증에 대하여 40점, 일상활동 수행여부에 대하여 40점, 운동 범위에 대하여 20점 등 총 100점 만점으로 계산하였으며, 90점 이상인 경우 우수, 70점에서 89점까지는 양호, 50점에서 69점까지는 보통, 49점 이하는 불량으로 등급을 나누었다.

결과

광범위 파열 27례 중 건 이전술을 시행한 2례를 제외한 25례(92.6%)에서 파열된 건을 해부학적인 원래의 위치대로 완전히 봉합할 수 있었다. 평가는 술전 평균 39.5점(최소 10점, 최대 66점)에서 술후 평균 76.0점(최소 46점, 최대 94점)으로 평균 38점이 개선되었다.

술 전 평가에서 17례에서 불량, 6례에서 보통의 상태를 보이던 환자들, 술 후 추시에서는 우수 5례, 양호 16례, 보통 1례였고, 불량의 결과를 보이는 예는 수술 후 양호한 결과를 보이다가 외상에 의하여 재파열된 1례였다. 우수와 양호에 속하는 예는 모두 21례로서 전체의 91.3%가 만족할 만한 결과를 보여주었다.

결론

광범위 회전근 개 파열의 수술적 치료방법과 예후는 논란이 많지만 저자들의 경우 회전근 개의 해부학적 주행을 고려한 완전한 정복을 통한 봉합을 시도하였던 바 좋은 결과를 얻었다. 광범위한 파열일지라도 봉합이 불가능한 경우는 매우 적은 빈도라고 생각되며 해부학적인 완전한 봉합을 시행한 경우에는 많은 예에서 좋은 결과를 기대할 수 있으리라고 사료된다.