

<자유연계 V 15:20 ~ 16:10>

견관절 석회화 건염의 관절경적 치료

Arthroscopic Treatment of Calcific Tendinitis of the Rotator Cuff

이광원, 최원식

을지의대 정형외과

서론

견관절은 석회침착이 자주 발생하는 부위이며 또한 석회화 건염은 견관절 동통의 흔한 원인중의 하나이다. 대부분의 환자에 있어서 약물투여와 재활치료 등의 고식적인 치료로 회복이 가능하지만 이에 반응이 없는 경우 수술적인 방법을 고려할 필요가 있다. 최근 견관절 관절경술의 발달로 상완관절 뿐만 아니라 회전근개 질환의 진단 및 치료를 관절경술로 시도하려는 경향이 많아지고 있다. 본 정형외과에서는 고식적인 치료에 반응이 없는 14례의 환자에 대하여 관절경적 치료를 시행하여 좋은 결과를 얻었기에 이에 대한 치료결과를 보고하는 바이다.

연구대상 및 방법

본 병원 정형외과에서 1996년 3월부터 1998년 6월까지 회전근개의 석회화 건염의 진단하에 관절경적 치료를 받은 14례의 환자를 대상으로 하였으며 전례에서 6개월 이상의 고식적인 치료를 받은 과거력이 있었다. 추시기간은 6개월에서 34개월로 평균 15개월 이었으며, 연령은 35세에서 65세로 평균 52세 였으며 남자 4례, 여자 10례 였다. 결과 관찰은 UCLA 견관절 기능평가법을 이용하였는데 수술전 환자가 호소하는 동통의 정도는 UCLA 점수상 평균 3.5 점 이었고 야간동통은 전례에서 호소하였다. 술전 관절운동범위는 굴곡이 평균 160도, 외회전이 평균 45도, 내회전이 평균 11도, 외전이 평균 90도 정도로 제한되었다. 술전 방사선 검사로 전례에서 견관절 전후방위, 액와 측면위, 30도 미방 경사위, 극상근 출구 사진을 통하여 석회질 위치를 파악할 수 있었다. 회전근개의 병변이 의심되었던 4례에서 자기공명촬영을 시행하였다.

결과

술 후 동통은 술 전 평균 3.5점에서 평균 8.3점으로 호전되었고, 기능상으로는 술전 평균 4.5점에서 술 후 8.3점으로 호전되었다. 술 후 관절 운동 범위는 굴곡이 170도, 외회전이 50도, 내회전은 12도 이었고 외전은 140도로 호전되었다. 10례의 환자에서 술 후 결과에 만족하였고 2례 에서는 만족하지 못하였는데 2례 모두에서 상완이두근의 부분파열과 술전 관절 운동범위가 불량하였던 경우였다.

결론

대부분의 석회화 건염은 종래의 보존적인 요법에 잘 치료가 되나 이에 효과가 없는 환자에 있어서 관절경적 치료는 종래의 관혈적 방법에 비해 즉시 재활이 가능하여 관절의 운동장애를 예방하여 만족할만한 결과를 얻을 수 있는 효과적인 치료방법으로 사료된다.