

《자유연제 I 08:00~08:40》

원발성 동결견 환자에서 히루안 주사의 전향적 다기관 임상효과분석

김진섭 · 조강희 · 이용걸

한림대 강남성심 정형외과, 충남대 재활의학과, 경희대 정형외과

서론

원발성 동결견의 치료는 환자의 교육에서부터 약물, 주사요법, 물리치료, 견감상신경 차단술, 마취하 수동적조작술 등의 보존적 치료와 수술적 방법으로 다양하지만 대개 보존적 치료로 환자의 통증과 기능을 좀 더 빨리 회복시킬 수 있는 방법을 강구하게 된다. 이러한 목적으로 다양한 주사요법(스테로이드, 국소마취제, 차가운 생리적 식염수)이 임상에서 사용되어 왔으나 최근 관절액의 구성 성분인 Hyaluronate(히루안 주)의 사용이 제한적으로 시도되고 있다. 원발성 동결견의 중요 병리인 관절 활액막 염증, 섬유성 구축에 대한 Hyaluronate의 기전(Bradykinin유발 통증 감소 효과, Hsp72 증가, IL-1감소)에 대한 연구는 좀 더 필요하리라 사료되나 실제 임상적 적용시 객관적 효과 분석 또한 필요하다 하겠다. 이에 동일 기준 하에 다기관의 전향적 분석으로 동결견에 대한 히루안 주의 임상적 결과에 대한 객관적 분석과 성별, 연령별, 이병기간, 발병의 위치 등 요인의 영향을 비교 관찰하였다.

재료 및 방법

세곳의 대학병원에서 이학적 검사 및 방사선사진을 통한 동일한 진단기준(Zuckerman, Harryman)하의 동결견 환자들 중 충분한 교육과 기초 검사(혈액, 소변검사 등)를 만족하는 20명씩 총 60명을 대상으로 하였다. 주사 투여 방법(견봉하 점액낭/관절강내/paired) 중 견봉하 점액낭내 히루안 2.5ml(1회 용량)를 1주간격으로 5회 연속 투여하였다. 무작위로 선택된 30명에는 첫 주사시 히루안 2.5ml에 스테로이드 20mg를 추가하였다. 성별, 연령, 이병기간, 발병의 위치 등과 객관적 평가기준으로 견관절 통증의 주관적 정도에 따라 VAS(0-100), 야간통(0,1,2,3), 견관절 운동범위(전방 거상/외회전/내회전/수평내전), 기능평가(웃기기, 머리빗기, 뒷주머니 사용 등 10개 항목, 0-4 총40점), 환자의 주관적 만족도(1-7) 결과를 1주간격으로 5주간 그리고 8주,12주에 각각 비교 평가하였다.

결과 및 결론

견관절 통증은 VAS는 평균 72.8에서 32.2(5주), 18.1(12주) 야간통은 초기 2.3에서 0.9(5주) 0.5(12주)로 통증 완화를 보였다. 견관절 운동범위는 5주후 전방 거상은 33.2도, 외회전은 17.3 수평내전은 26.1도의 증가를 보였고 내회전은 2.9(천추-제5요추)에서 5주 5.7(제1요추) 12주 7.0(제12흉추)로 향상되었다. 기능평가(총40점)에서는 19.8에서 30.1(5주) 35.6(12주)로 견관절 기능이 호전되었다. 환자의 주관적 만족도(1-7)에서는 1주후 4.9(불변 34.5%, 약간 좋아짐 52.7% 좋아짐 5.5% 매우좋아짐 7.3%) 5주후 5.6(불변 12%, 약간좋아짐 34.5% 좋아짐 32.7% 매우좋아짐 20%)으로 88%의 만족을 보였다. 이러한 전향적 다기관 임상효과 결과는 동결건의 보존적 치료의 객관적 데이터로 인용될 수 있으리라 사료된다.