

《자유연제 VI 14:30~15:10》

Bankart 병변의 관절경적 재건술 (관절순 손상 형태에 따른 수술 방법)

김민기 · 신충식*

전주예수병원 정형외과학 교실

서론

견관절의 불안정성에 있어서 Bankart 병변은 중요한 요인으로 여겨지고 있어 전방 불안정한 경우 견관절의 안정성을 회복하기 위해 Bankart 병변의 재건술이 반드시 요구된다. 저자들은 증상을 호소하는 전방 견관절 불안정성 환자 27명을 대상으로 관절경을 이용한 수술적 치료를 크게 3가지로 대별하여 시행하고 그 추시 결과를 보고하고자 한다.

재료 및 방법

1996년 12월부터 1999년 2월까지 본원에서 재발성 견관절 탈구로 관절경 수술을 시행 받은 환자중 1년(1년 - 3년2개월) 이상 추시

가능했던 27명, 27례의 견관절을 대상으로 3가지 방법으로 수술을 시행하였다.

평균 연령은 27세(18세 - 39세), 수술전 탈구 횟수는 평균 6회(2회 - 21회), 첫 수상후 수술까지의 기간은 평균 4년(2개월 - 10년) 이었다.

수술 방법은

Group 1(Arthroscopic Bankart repair by transglenoid technique) : 9례, Group 2(Arthroscopic Bankart repair by suture anchor) : 11례, Group 3(Arthroscopic Bankart repair by transglenoid technique with suture anchor) : 7례를 시행하여 결과 및 complication을 비교하였다.

결과

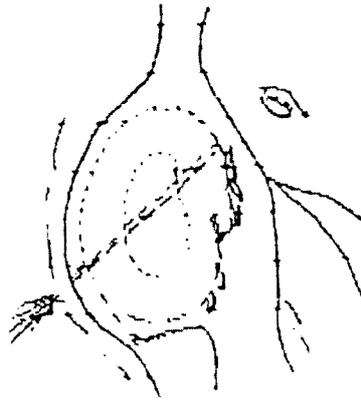
Group 1 은 9례중 1례에서 Redislocation, Group 2 은 11례중 labrum이 없는 2례에서 경도의 inferior laxity가 있었고, Group 3 은 7례중 1례에서 Mild stiffness.을 보였으며 아마도 이는 capsular shift가 과도하여 발생된 것으로 추측된다.

결론

Group 1, 3 의 수술 방법은 labrum 이 남아 있지 않은 경우에서도 capsular shift, plication, advancement 가 가능하며 Group 3 에서는 indirect healing을 direct healing으로 전환 할 수 있

다. Group 2 의 방법은 labrum 이 남아 있는 경우 해부학적 정복이 가능하며 권장할 만한 수술 방법이다.

그러므로 labrum이 남아 있지 않는 경우에는 Group 3 method , labrum이 남아 있는 경우에는 Group 2 method가 재발성 견관절 탈구 수술의 좋은 방법이라 하겠다.



Group 3 method