

《심포지움 II 16:12~16:24》

My Experience & Tips in Arthroscopic Techniques for Shoulder Instability

김성재 · 신상진

연세의대

견관절 불안정성에 대한 관절경적 치료의 가장 이상적인 적응증은 잘 구분되는 Bankart 병변을 가진 외상성, 편측성 불안정성 또는 비접촉성 스포츠의 던지는 동작을 많이 하는 운동 선수들로 알려져 왔다. 그러나 현재는 다양한 관절경 수술 방법과 기구들의 발달로 견관절 불안정성에 대한 관절경적 치료의 적응증을 점점 넓혀가고 있는 실정이며 수술 결과 또한 좋은 성적에 대한 보고가 많아지고 있다. Metal-staple capsulorrhaphy, biodegradable-staple capsulorrhaphy, transglenoid multiple suture capsulorrhaphy, metallic suture anchor capsulorrhaphy 등 많은 저자들이 다양한 관절경 수술 방법을 소개하며 좋은 임상 결과들을 보고하고 있다. 그러나 견관절에 대한 관절경 수술은 술기가 어려우며 습득 기간이 길고 이러한 다양한 수술 방법 중 아직까지 만족할만한 결과에 대한 장기 추시 보고는 없다. 또한 같은 수술 방법도 술자의 기술이나 경험에 좌우되어 술 후 임상 결과나 재발을 등 합병증의 발생률도 크게 달라진다. 이에 저자들은 견관절 전방 불안정성에 대한 arthroscopic transglenoid multiple suture repair에 대한 장기 추시 결과와 함께 합병증에 대한 분석을 통하여 합병증 예방에 대하여 보고하고자 한다.

1991년 1월부터 1997년 12월 까지 총 142명의 견관절 불안정성으로 수술을 시행한 환자 중 외상으로 인한 견관절 재발성 전방 탈구로 arthroscopic transglenoid multiple suture repair를 시행 받고 최소 2년 이상 추시가 가능하였던 82명의 환자를 대상으로 하였다. 남자는 57명이었으며, 여자는 25명이었고 대상 환자의 평균 연령은 26세였다. 우성 상지의 전방 탈구는 63례, 비우성 상지의 탈구는 18례였으며 양 손을 다 쓰는 경우가 1예 있었다. 수술 당시 관절경 소견상 Bankart lesion군이 57례, Bankart lesion and/or redundant capsule and ligament 군이 15례, Bony bankart군 10예 관찰되었다. 임상 결과 분석은 Athlete shoulder score 와 Rowe score를 이용하였다. Bony bankart군과 redundant capsule 을 가진 환자들은 Bankart lesion 만 보였던 환자들보다 낮은 점수를 나타내었다. 분석 결과 excellent 52례 (63%), good 22례 (27%), fair 5례 (6%), 및 poor 3례 (4%)였다. 합병증으로는 Knot irritation이 8례 (10%), 재탈구 3례 (4%), 아탈구 2례 (2%), 운동 제한 (외전 장애) 3례, 일시적 상견갑 신경 마비 1례였다. 견갑골 부위의 Knot irritation과 일시적 상견갑 신경 마비는 수술 후 6개월에 모두 회복되

었다. 재탈구된 3례 중 2례는 각각 아이스하키 선수와 축구 선수로 재활 과정에서 수술 후 2개월에 자의로 다시 운동을 시작한 경우였다. 이들은 다시 재수술을 시행하였다. 아탈구를 보인 2례 중 한 예는 태권도를 하다가 아탈구 증상을 보였으며 다른 1례는 정신과적 질환을 앓고 있던 환자였다.

외상으로 인한 견관절 재발성 전방 탈구로 arthroscopic transglenoid multiple suture repair를 시행한 환자들의 장기 추시 결과 환자의 90%에서 양호 이상의 좋은 결과를 보였다. Bony bankart군과 redundant capsule 을 보이는 환자에서는 Bankart lesion만 가지고 있는 환자들보다 수술시 좀더 세심한 주의를 요하며 합병증의 예방에는 적절한 수술 환자의 선택과 수술 후 철저한 재활이 필요할 것으로 사료된다.