

견관절 전방 불안정성에서 흡수성 suture-anchor를 이용한 재건술

Arthroscopic Capsulolabral Repair Using Absorbable Suture-Anchor in the Traumatic Recurrent Anterior Shoulder Dislocation - Preliminary report -

김 승 기

가톨릭대 의과대학 정형외과학교실

서론

견관절 수술시 사용되는 screw, staple, pin과 관련된 합병증은 잘 알려져있어 견관절내 관절 연골 손상을 야기하거나 생명에 위협을 주는 기관으로의 이동이 보고되고 있다. 최근 견관절의 이해가 높아지고 수술건수가 증가함에 따라 골에 금속성 나사못을 삽입후 여기에 연결된 봉합사에 조직을 꿰매는 suture-anchor가 흔히 유용하게 사용되지만 다른 기구와 마찬가지로 잘못 삽입되거나 수술이 실패할 경우 위험도가 높아지며 재수술시 또한 기술적으로 어렵다 하였다. 이에 대한 대처방안으로 흡수성 suture-anchor들이 개발되고 있다. 저자들은 흡수성 suture-anchor를 이용한 Bankart병변 복원 술을 시행하고 이에 대한 결과를 평가해 보았다.

연구대상 및 방법

2000년 6월에서 2001년 9월까지 본원에서 재발성 견관절 전방탈구 및 아탈구를 주소로 내원하여 Poly L-lactic acid 재질의 흡수성 suture-anchor인 Panalok(Mitek, Westwood, MA)을 이용한 관절경하 Bankart병변 복원 술을 시행 받고 6개월 이상 추시된 환자 15명 15 견관절을 대상으로 하였다. 평균연령은 23세였으며 남자가 14명 여자가 1명이었고 증상발현에서 수술 시까지 걸린 시간은 평균 24개월 이었다. 동반손상으로 Hill-Sachs병변이 12례, SLAP병변이 6례, 회전근개 부분파열이 2례 관찰되었다. 술후 평가방법은 Modified Rowe Score를 이용하여 동통, 운동성, 안정성, 기능적 측면에서 술전과 비교하였다.

결과

평균 6개월의 최종추시결과 전체 점수는 술전 38점에서 술후 92점으로의 증가를 보였다. 최종 추시에서 재탈구의 증상을 보였던 환자는 없었으며 14명에서 외상전 운동능력을 회복했다고 하였고 특이한 합병증은 관찰되지 않았다.

결론

흡수성 suture-anchor는 수술시 봉합사 구멍이 매끈하게 처리되어 봉합사의 단열이 발생하지 않고 Sliding knot가 쉬우며, 결과적으로 인체 내에서 흡수되어 금속성에서 생기는 문제점을 보완할 수 있고 재수술시 용이할 것으로 사료되었다.