

Tennis Elbow의 관절경적 치료

- 8례 -

유 총 일, 김 상 욱*

부산대학교병원 정형외과, 부산 구포성심병원*

목적

보존적 치료에 반응을 보이지 않는 Tennis elbow를 관절경으로 수술한 결과를 보고하고자 한다.

대상 및 방법

최소 1년이상 보존적 치료에 반응하지 않는 8명의 환자에서 관절경을 이용한 단 요 수근 신근(extensor carpi radialis brevis)의 기시부를 제거하는 수술을 시행하였다. 근위 내외측 삽입구(proximal medial & lateral portals)를 사용하였으며, 동반된 관절내 병리 현상을 동시에 발견, 치료하였다. Shaver를 이용하여 단 요 수근 신근의 외상과 기시부를 절제하였고, 외상과는 burr를 이용하여 출혈할 정도로 피질골 일부만 제거하였다.

결과

보존적 치료에 반응하지 않는 8례에서 단 요 수근 신근의 외상과 기시부를 관절경을 이용하여 절제하였다. 평균 이병 기간은 약 38개월 이었으며, 평균 연령은 50세였다. 동반된 관절내 병변(활액막염, 골극 및 유리체)은 6례에서 관찰되었다. 평균 추시 기간은 최단 13개월(6개월-1년10개월)이었다. 모든 환자에서 수술 후 확연한 증상의 호전을 보였으며, 신경 손상이나 관절 불안정성, 감염 등의 합병증은 없었다. 노무직은 3주내, 가정 주부 및 사무직은 1주내 수상 전 생활로 복귀하였다.

결론

보존적 치료에 반응하지 않는 Tennis Elbow에서 관절경을 이용한 단 요 수근 신근의 기시부 절제술은 효과적이고, 안전한 치료법으로 사료된다. 동반된 관절 내 병변을 동시에 치료할 수 있고, 정상 조직의 손상을 최소화하여 술후 조기 재활 및 정상 생활로의 복귀 등의 장점등을 보였다.