

# 광범위 회전근 개 파열의 외과적 치료: 봉합 대 비봉합

## Surgical Treatment for Massive Rotator Cuff Tears: Reparable Versus Irreparable

김영균, 이종훈

가천의대 길병원 정형외과학교실

### 서 론

회전근개 광범위 파열의 치료로 가능한 봉합을 시행하는 것이 가장 바람직한 것으로 알려져 있으나, 광범위 파열된 회전근개는 후퇴되어 위축되는 특성이 있어 봉합이 어려운 경우가 많아 여러 수술적 방법이 제시되고 있는 실정이다. 이에 저자들은 광범위 파열된 회전근개의 완전 봉합이 가능하였던 예와 부분 봉합만이 가능하였던 예, 그리고 봉합이 불가능하여 변연절제 및 견봉하 감압술만 시행하였던 예에서 임상적 결과를 비교 분석하고자 하였다.

### 재료 및 방법

1997년 6월부터 2001년 1월까지 회전근개 광범위 파열로 진단되어 수술적 치료를 받고 최소 2년 이상 추시가 가능하였던 28예를 대상으로 하였다. 남자 12예, 여자 16예였고 dominant가 22예, nondominant가 6예였다. 완전 봉합이 가능하였던 A군은 16예, 부분 봉합만이 가능하였던 B군은 5예, 봉합이 불가능하였던 C군은 7예였다. 평균연령은 A군 63세 (56~69), B군 62세 (55~71), C군 66세 (62~76)였다. 수술 전 파열의 크기는 A군은 12.2 cm<sup>2</sup> (7.5~18), B군은 17.6 cm<sup>2</sup> (15~21), C군은 22.4 cm<sup>2</sup> (17.5~27)였다. 수술은 15예에서 관절경적 견봉하 감압술 및 절개를 통한 봉합술, 6예에서 개방적 견봉하 감압술 및 봉합술, 7예에서 관절경적 견봉하 감압 및 변연절제술을 시행하였다. 결과는 UCLA 견관절 평가지수를 이용하였다.

### 결 과

전 예에서 상당한 동통의 감소를 보였으며 동통 점수는 A군에서 수술 전 2.4에서 수술 후 8.5, B군에서 2.2에서 8.2, C군에서 2.4에서 8.0으로 호전되었다. 능동적 전방 굴곡은 A군에서 수술 전 84°에서 수술 후 155°, B군에서 80°에서 140°, C군에서 89°에서 120°, 근력 점수는 A군에서 2.6에서

4.4, B군에서 2.4에서 4.2, C군에서 3.4에서 3.6으로 증가하였다. 전체적으로 A군은 13예 (81%), B군은 4예 (80%), C군은 4예 (57%)에서 양호 이상의 만족스러운 결과를 보였다.

## 결 론

광범위 회전근개 파열의 수술적 치료에서 봉합이 불가능하여 변연절제 및 견봉하 감압술만을 시행한 경우 동통은 상당히 감소되었으나 근력 및 능동적 관절운동의 부족으로 일상생활에 대한 기능적 결과가 비교적 만족스럽지 못한 반면 완전 봉합은 불가능하였으나 세심한 부분적 봉합을 시행한 경우는 상당히 만족스러운 결과를 보였다. 따라서 광범위 회전근개 파열의 수술적 치료에서 가능한 한 봉합을 시도하는 것이 보다 바람직하리라 사료된다.