

No. 26

동종 전경골 건을 이용한 2-bundle 전방십자인대 재건술의 단기 추시 결과

Short Term Results of 2-bundle ACL Reconstruction using a Tibialis Anterior Allograft

화순전남대학교병원 관절센터

송은규 · 선종근 · 박상진 · 배봉현 · 임지현

서 론

동종 전경골 건을 이용한 2-bundle 전방십자인대 재건술을 시행하고 단기 임상적 결과 및 방사선학적 안정성을 알아보고자 하였다.

재료 및 방법

편측 전방십자인대 손상으로 동종 전경골 건을 이용하여 2-bundle 전방십자인대 재건술을 시행 받고 1년 이상 추시가 가능하였던 30명을 대상으로 하였다. 동종 건을 이용하여 6~7 mm의 전내측 및 5~6 mm의 후외측 다발을 준비한 후, 경골에 전내측 과 후외측 다발을 위한 터널을 뚫고, 대퇴골의 골 터널은 AM 과 accessory AM portal을 통하여 뚫었다. 각 터널을 통해 2 가닥의 이식건을 통과 시킨 뒤, 먼저 전내측 다발을 슬관절 60도 굴곡 하에 고정하고 슬관절 완전 신전위에서 후외측 다발까지 고정하였다 (대퇴부-endo button, 경골부-2 bioscrew와 staple). 술전 및 술후 기능도 및 활동도는 Lysholm score와 Tegner activity score를 이용하여 평가 하였으며, 안정도는 Lachmann 과 Pivot shift test를 이용한 이학적 안정성과 슬관절 전방 전위 방사선 촬영을 이용한 방사선학적 안정성을 평가하였다. 또한 Staple 제거 시 2nd look 관절 경 소견을 알아보았다.

결 과

최종 추시 기간은 재건술로부터 평균 16개월이었으며, Lysholm score는 술전 63.5점에서 최종 추시시 93.7점으로, Tegner activity score는 술 전에는 3.3점에서 최종 추시 시 5.8점으로 호전되었다. 최종 추시 Lachmann 검사상 2예의 경도 및, 1예의 중등도의 불안정성을, Pivot shift 검사상 경도 및 중등도의 불안정성이 각각 1예에서 관찰되었으며,

방사선학적 불안정성은 술전 평균 12.6 mm에서 최종 추시상 3.1 mm로 향상되었

다. 합병증으로 2예의 경우에서 후외측 가닥의 고정을 위한 endo button이 대퇴 터널 내로 이동하는 고정 실패를 보였다. 2nd look 관절경은 5예에서만 시행하여 그 결과는 추후에 발표하고자 한다.

결 론

동종 전경골 건을 이용한 2-bundle 전방십자인대 재건술은 비교적 만족스런 임상적 결과를 얻었으며 방사선학적 안정성도 우수하였으나 여전히 Pivot shift 및 Lachmann 검사 상 양성의 예가 관찰되어 향후 그 원인에 대한 분석과 1-bundle 재건술과의 전향적인 비교 연구가 필요할 것으로 생각된다.