

No. 37

슬릭건과 LA 나사를 이용한 관절경적 전방 십자인대 재건술의 중기 추시 결과 ACL reconstruction using Hamstring tendon and LA(ligament anchor)screw -Mid term results-

화순 전남대학교 병원 관절센터

송은규 · 선종근 · 배봉현 · 박상진 · 박주권

서 론

전방십자인대 손상 환자에서 슬릭건과 LA나사를 이용한 관절경적 전방십자인대 재건술을 시행하고 그 임상적, 방사선학적 결과를 알아보고자 하였다.

재료 및 방법

1997년 11월부터 2001년 7월까지 슬릭건과 LA나사를 이용한 관절경적 전방십자인대 재건술을 시행받고 술 후 최소 5년 이상, 최장 9.2년(평균 6.9년) 추시가 가능하였던 47명을 대상으로 하였으며, 남자가 37명, 여자가 8명이었다. 수술시 평균나이는 32세(19~56)였다. 임상적 결과는 이학적 검사 및 Lysholm Knee Score, 운동 능력(Tegner Activity Scale) 및 합병증 유무를 조사하였고 방사선학적으로 관절염의 유무, 골 터널의 확장 및 Telos 기구를 이용한 술전, 술 후 전방 전위 정도를 측정하였다.

결 과

Lysholm Knee Score는 술전 평균 57.9점이었으며 최종 추시상 평균 92.2점으로 향상되었다. 전 예에서 파행이 없었고 계단을 오르내리는데 지장이 없었다. 축구가 가능한 경우는 7예였고 34예에서 Tegner activity scale 이 4-6점으로 레크레이션 정도의 스포츠가 가능하였다. 안정성 검사상 Lachman 검사는 술전에는 경도(+)의 양성이 12예(27%), 중등도(++)의 양성이 21예(34%), 고도(+++)의 양성이 14(28%), 였으며, 술 후 추시상 40예(85%)에서 음성으로 전환되었으며 6예(13%)에서 경도(+), 1예에서 중등도(++)의 양성이 관찰되었다. Telos 기구를 이용한 전방전

위 검사에서 20 Ib 검사상 정상 슬관절과의 차이가 술전 평균 12.9 ± 5.6 mm에서 술 후 추시상 평균 3.1 ± 1.9 mm 로 감소하였다. 방사선학적으로 슬관절의 퇴행성 변화가 진행한 경우는 7예 였으며 Kellgren and Laurence's 분류상 grade II, 5예, grade III 2예가 관찰되었다. 대퇴 터널은 전후방 방사선 사진상 20.4%, 측면 사진상 17.5%

확장되었고 경골 터널은 전후방 사진상 20.7%, 측면 사진상 18.9% 확장되었다. 슬개골주위 합병증으로는 대퇴사두근 위축이 6예(13%), 이식건 공여부위의 절개부의 감각이상이 13예(27%), 슬관절 운동시의 연발음이 9예(20%), LA 나사의 대퇴 외측 피질골 관통이 4예(9%), 전방 슬관절 동통 2예에서 관찰되었다.

결 론

슬릭건과LA 나사를 이용한 관절경적 전방십자인대 재건술은 5년 이상 중기 추시상 안정적인 슬관절의 기능을 회복할 수 있었고 슬개골 주위 합병증이나 골 관절염의 진행이 적은 효과적인 수술방법으로 생각된다.