

No. 51

## 거골하 관절경: 적용증과 그 결과 Subtalar Arthroscopy: Indication and Results

울지대학교 의과대학 정형외과학교실

안재훈 · 이광원 · 이승훈 · 김승권 · 최원식

### 서 론

관절경 기기 및 술기의 발달로 인해 이전에는 불가능하다고 생각되었던 소관절에서의 관절경 시술이 점점 보급되고 있다. 거골하 관절은 매우 안정된 관절로서 광범위 절개에 의하지 않고는 관절내 전반을 보기 힘들며 따라서 관절경이 그 진단과 치료에 매우 유용할 수 있다. 거골하 관절경은 1985년 Parisien에 의해 처음 기술된 이래 연구 결과가 점점 늘어나고 있으나 아직까지 활발하게 시행되지는 않고 있으며 국내에서의 보고는 매우 드문 실정이다.

저자들은 각종 질환이나 외상에 대해 거골하 관절경술을 시행한 환자를 대상으로 그 결과를 분석하여 거골하 관절경의 적응증과 그 유용성에 대하여 알아보려고 하였다.

### 재료 및 방법

2002년 9월부터 2005년 8월까지 본원에서 거골하 관절경을 시행하고 1년이상 추시가 가능하였던 54명, 57례를 대상으로 하였다. 환자의 성별은 남자 41명, 여자 13명이었고, 연령은 최소 17세, 최대 68세로 평균 40세였다. 추시 기간은 최소 12개월에서 최대 33개월로 평균 18개월이었다.

술전 진단은 족근 동 증후군 19례, 퇴행성 관절염 13례, 종골 골절 10례, Arthrofibrosis 5례, 삼각골 증후군 3례, 거골 골절 3례, 거종 결합 3례, 종골 종양 1례였다.

결과의 분석은 술전 및 술후 AOFAS ankle-hindfoot scale과 환자의 만족도를 조사하여 평가하였으며 그 외 거골하 관절경으로 인한 합병증의 유무를 조사하였다.

거골하 관절경술의 방법으로는 절환 및 동반 술식에 따라 양와위나 측와위에서 2.7 mm, 30도 관절경을 이용하였으며, 각각 Anterolateral portal, Posterolateral portal, Central portal의 3 portal을 이용하여 병변을 확인하고 그에 따른 처치를 시행하였다.

## 결 과

관절경술은 활액막 절제술 24례, 거골하 관절 유합술 13례, 진단적 관절경술 11례, Adhesiolysis 5례, 유리체 제거술 4례, 삼각골 제거술 3례, 관절경적 골절 정복술 1례가 시행되었으며 이중 4례에서 두 가지 수술이 병행되었다. 동반된 질환으로는 만성 족관절 불안정성이 14례, 거골의 골연골 병변이 7례, 족관절의 충돌 증후군이 17례 관찰되었으며, 이에 대해 족관절 관절경술 25례, Modified Brostrom 수술 14례 등의 동반 술식이 시행되었다.

AOFAS ankle-hindfoot scale과 만족도는 진단적 관절경술을 시행한 11례를 제외한 46례를 대상으로 관절유합술을 시행한 군과 그 이외의 군으로 나누어 평가하였다. 거골하 관절 유합술을 시행한 군에서는 AOFAS scale이 술전 33점에서 술후 77점으로 향상되었으며, 그 이외의 군에서는 술전 69점에서 술후 89점으로 향상되었다. 환자의 만족도는 42례에서 만족, 4례에서 불만족을 표시하여 91%의 만족도를 나타내었다.

족근 동 증후군의 경우 관절경술 후 골간 인대 파열 6례, 퇴행성 관절염 2례, 관절내 유리체 2례로 총 19례중 10례에서 진단이 추가되었다.

관절경술 후에 신경 손상이나 sinus tract 등의 특별한 합병증은 발생하지 않았으나 족근 동 증후군의 재발이 1례, 거골하 관절 유합술후 불유합이 1례 관찰되었다.

## 결 론

적절한 적응증에 대해 시행한 거골하 관절경은 관절에 대한 손상을 최소로 할 수 있으면서 병변을 정확하게 치료할 수 있는 장점을 가진 유용한 술식이나 기법의 숙달을 위한 노력이 필요할 것으로 사료된다.