

Knotless metal suture anchor를 이용한 관절경적 Bankart복원술: 임상적 및 방사선학적 결과의 비교

건국대학교 의과대학 정형외과교실, 인천해역 방어사령부 의무부대*

박진영 · 이상훈* · 박흥근 · 전숙하

목 적

Knotless metal suture anchor를 이용한 관절경적 Bankart 복원술의 임상적 결과와 술 후 방사선학적 검사를 비교, 평가해보고자 하였다.

방 법

재발성 견관절 탈구로 내원한 연속적인 71예의 환자들 중 1년 이상 외래 추시가 가능했던 68명의 환자를 대상으로 하였다. 이들에 대해서 knotless metal suture anchor를 이용한 관절경적 Bankart 복원술을 시행하였고, 외래 추시를 통한 방사선적 변화 및 임상적 결과를 관찰하였다. 수술 시 연령은 평균 26.9세(19~72세)였고 술 전 평균 탈구 횟수는 20.7회(1~50회)였다. 관절경적 검사를 시행하여 동반된 질환을 확인하였고, 수술이 필요한 경우 같이 수술하였다. 동반된 질환은 SLAP(27%), 골성 Bankart 병변(13%), 다방향성 견관절 불안정성(4%), 회전근개 파열(4%) 등이었다.

결 과

평균 추시기간은 34개월이었으며, 68예 중 수술 후 추시에서 5예의 불안정성(7%)이 발견되었다. 그 중 1예의 재탈구와 1예의 나사못 관절병증(anchor arthropathy)은 재수술을 시행하였다. 3예에서는 이학적 검사상 불안감 검사에서 양성 소견을 보였다. Rowe 견관절 평가지수상 술전 43.3점에서 술 후 95.2점으로 향상되었으며, 수술 후 Rowe견관절 평가지수는 63예(93%)에서 우수(excellent)에 해당하였다. 방사선학적 결과는 나사못 주위의 방사선 투과선의 유무에 의해서 분류하였다. 15예에서는 투과선이 보였고(GroupA), 53예에서는 투과선이 보이지 않았다(GroupB). 임상적 불안정성은 Group A에서 3예(20%), Group B에서 2예(3.7%)였고 2예의 재수술은 모두 Group A에 속하였다. 재활 후 외래 추시기간 중 단 한번이라도 동통을 호소하였던 경우는 Group A에서 4예(26%), Group B에서 4예(7.5%)였다. 수술 후 Rowe 견관절 평가지수는 Group A가 89.3점이었고 Group B에서 96.9점이었다.

결 론

안정성의 획득, 관절운동범위의 증가, 견관절 기능 호전이라는 관점에서 볼 때 knotless suture anchor를 이용한 관절경적 Bankart 복원술은 유용한 방법으로 평가된다.

외래 추시기간 중 방사선학적 검사에서 나타나는 고정나사못 주위의 방사선 투과선은 예후가 나쁠 가능성이 있으므로 주의깊은 추시, 관찰이 필요하다.