

견관절 전방 재발성 탈구에 대한 관절경적 술식과 관혈적 술식의 단기 및 중장기 결과 비교

Comparison of Arthroscopic and Open Technique for the Recurrent Anterior Shoulder Dislocation: Short-term Versus Mid-term Result

을지의과대학 정형외과학교실

이광원 · 이승훈 · 김용인 · 김하용 · 안재훈 · 김갑중 · 최원식

목 적

견관절 전방 재발성 탈구 환자에서 suture anchor를 이용한 관절경적 술식과 관혈적 술식의 단기와 중장기 추시의 임상적 결과를 비교 분석해 보고자 하였다.

대상 및 방법

1996년 5월부터 2002년 8월까지 견관절 전방 재발성 탈구로 본원에 내원하여 수술을 시행한 환자 중 추시 가능했던 67예를 대상으로 하였으며, 관절경적 술식을 시행한 49예를 1군으로, 관혈적 술식을 시행한 18예를 2군으로 구분하여 술 후 2년 이내의 단기 추시와 2년 이상 11년 이내의 중장기 추시로 나누었다. 제 1군은 남자 44예, 여자 5예였으며 평균 나이는 25.5세(18~67세), 단기 추시 기간은 평균 2.1년(1.5~3.0년)이었고 중장기 추시 기간은 평균 6.5년(4.3~9.1년)이었고, 제 2군은 남자 16예, 여자 2예였으며 평균 나이는 25.8세(16~51세), 단기 추시 기간은 평균 2.2년(1.8~3.8년)이었고 중장기 추시 기간은 평균 7.3년(4.6~10.6년)이었다. 동반 손상은 1군에서 SLAP 병변 16예, RCT 7예, HAGL 병변 1예, Hill-Sachs 병변 20예, post. labral tear 2예 등이었고, 2군에서는 SLAP 병변 2예, RCT 1예, Hill-Sachs 병변 8예, post. labral tear 1예, 관절와 골절(glenoid fracture) 1예 등이었다. 각각의 군에서 Visual analogue scale (VAS), Rowe score, UCLA score, ASES score, Korean Shoulder Score를 이용하여 견관절의 동통과 기능에 대한 평가를 시행하였으며 술 전과 단기 추시 및 중장기 추시로 나누어 임상적 결과를 비교 분석하였다.

결 과

견관절의 동통 및 기능 평가(VAS)는 1군과 2군에서 각각 술 전 평균 7.0, 7.0점에서 단기 추시 시 2.5, 2.5점, 중장기 추시 2.1, 2.0점으로 현저한 향상을 보였다($p > 0.05$). Rowe 점수는 1군과 2군에서 각각 술 전 평균 40.7, 39.0점에서 단기 추시 89.1, 86.2점(우수 44, 14예, 양호 3, 3예, 보통 2, 1예), 중장기 추시 93.0, 93.3점(우수 42, 13예, 양호 5, 4예, 보통 2, 1예)으로, UCLA 점수는 1군과 2군에서 각각 술 전 평균 20.2, 18.0점에서 단기 추시 31.6, 30.2점, 중장기 추시 31.6, 33.0점으로 호전의 양상을 보였으며, ASES 점수는 1군과 2군에서 각각 술 전 평균 48.7, 47.9점에서 단기 추시 88.9, 91.6점, 중장기 추시 89.3, 90.0점으로 두 군 모두에서 향상되었다. 술 후 Korean Shoulder Score는 1군과 2군에서 각각 평균 88.2, 89.4점으로 임상적으로 만족스런 결과를 얻었다. 각각의 군 모두 단기 및 중장기 추시 시 견관절 통증 및 기능의 향상을 보였으나, 1군과 2군 간의 통계학적 유의성은 없었고($p > 0.05$), 술 전과 단기 추시 및 중장기 추시 시 측정된 견관절 운동 범위도 두 군 모두 향상되었으나 통계학적 유의성은 없었다($p > 0.05$). 재탈구의 빈도는 단기 추시 시 1군

자유연제 III

에서는 2예에서 발생하였으나 2군에서는 발생하지 않았고, 중장기 추시에서는 1군과 2군 모두 재탈구의 발생은 없었다. 불안정성(apprehension)은 단기 추시 시 1군에서 4예(8.2%), 2군에서는 1예(5.6%) 발생하였고, 중장기 추시에서는 1군에서 4예(8.2%), 2군에서는 2예(11.1%)가 추가적으로 발생하였다.

결 론

견관절 전방 재발성 탈구에 대하여 suture anchor를 이용한 관절경적 술식과 관혈적 술식의 수술적 방법에 따른 임상적 결과에는 의미 있는 차이는 없었으며, 단기 추시에 비하여 중장기 추시에서 재탈구 증가는 없었으나 불안정성은 증가되는 빈도를 보였다.