

쇄골 원위부 골절의 새로운 임상적 분류 A clinically applicable classification for fractures of the distal clavicle

가천의과대학대학교 길병원 정형외과학교실

김영규 · 백종륜 · 최은석

서 론

본 연구는 쇄골 원위부 골절에 대해 임상적 적용이 가능한 새로운 골절의 분류를 목적으로 하였다. 쇄골 원위부 골절은 골절의 형태가 복잡하여 기존의 분류법으로 골절의 유형을 분류하기에는 어려운 경우가 있다. 또한 불유합이나 지연성 유합의 가능성이 높아 치료 방법을 결정하는데 주의를 요해야 하므로 분류에 따른 수술 방법이 제시되어야 할 필요가 있다. Neer 분류법은 골절과 오구쇄골인대의 관계에 기초하였으며, Craig 분류법은 이에 2가지 골절의 형태를 추가하였다. 저자들의 새로운 분류는 제 II형의 분류에서 오구쇄골인대를 능형인대(trapezoid ligament)와 원추인대(conoid ligament)로 구분하여 동반되는 손상의 유형에 따라 4가지의 하위분류로 세분화하였다.

대상 및 방법

2002년부터 2006년까지 본원을 방문한 53예의 쇄골 원위부 골절 환자에서 단순 방사선 사진을 2명의 정형외과 전문의가 각각 2차례에 걸쳐 Neer와 Craig 분류법 및 새로운 분류법을 이용하여 골절을 분류하였다. 분류의 결과는 kappa value를 사용하여 관찰자간과 관찰자내 일치도를 검증하였으며, 각각의 분류법으로 세분화하기 어려운 골절을 조사하였다.

결 과

새로운 분류법의 kappa value (κ)는 관찰자내와 관찰자간이 0.86과 0.95였으며, Neer 분류법의 κ 값은 관찰자내와 관찰자간이 0.71과 0.88, Craig 분류법의 κ 값은 0.69와 0.92였다. 분류가 어려운 골절 유형은 Neer 분류법에서 12예, Craig 분류법에서 3예, 새로운 분류법에서 1예 있었다.

결 론

새로운 분류법은 기존의 분류보다 높은 신뢰도(reliability)와 재현성(reproducibility)을 보였으며 분류가 어려운 경우도 드물어 쇄골 원위부 골절의 분류에 유용할 것으로 생각된다. 또한 능형인대와 원추인대의 파열 여부로 세분화하였으므로 수술 방법의 결정에 도움이 될 것으로 생각된다.

색인 단어: 쇄골 원위부 골절, 능형인대, 원추인대, 분류