

대형 또는 광범위 회전근 개 파열에 대하여 이두 장건 이식술과 함께 시행한 관절경적 회전근 개 봉합술

Arthroscopic Augmentation Using the Tenotomized Biceps in an Inadaptable Large or Massive Rotator Cuff Tears

한림대학교 의과대학 한림대성심병원 정형외과학교실*, 국군대전병원 정형외과†, 경희대학교 의과대학 정형외과학교실, 춘천국군병원 정형외과†

조남수* · 임찬택† · 김만호 · 이진웅† · 이용걸

목 적

대형 또는 광범위 회전근 개 파열에 대하여 이두 장건 이식술과 함께 시행한 관절경적 회전근 개 봉합술의 임상 결과를 분석 보고하고자 한다.

대상 및 방법

2005년 1월부터 2006년 8월까지 대형 또는 광범위 회전근 개 전층 파열로 관절경적 봉합술을 시행받은 환자 중 이두 장건 이식술을 함께 시행하였던 18예를 대상으로 하였다. 남자가 13예, 여자가 5예였고, 우세수 견관절에 14예, 비우세수 견관절에 4예가 시행되었다. 외상의 기왕력이 있었던 경우는 9예였다. 수술시 연령은 평균 58.4세(46~71세)였고, 평균 추시 기간은 14.1개월(6~23개월)이었다. 파열의 크기는 광범위 파열이 14예, 대파열이 4예였다. 모든 예에서 이두 장건 병변이 동반되어 있었고, 50% 이상의 파열 소견은 보인 경우가 10예, 50% 미만의 파열이 8예 있었다. 회전근 개 봉합시 이두 장건을 상부 관절와 손에 있는 상완 이두 장건 기시부에 최대한 근접하여 절단한 후 이식건으로 사용하였다. 수술 후 최소 6개월 이 후에 자기공명영상 검사를 통하여 재파열 여부를 관찰하였다.

결 과

주관적인 휴식시의 동통(VAS)은 수술 전 평균 1.56(0-7)에서 최종 추시시 평균 0.11(0-1)으로 감소하였고, 운동시의 동통 (VAS)은 수술 전 평균 6.06(3-10)에서 최종 추시시 평균 1.00(1-3)으로 감소하였다. UCLA 점수는 수술 전 평균 14.17점에서 최종 추시시 평균 32.39점으로 향상되었고, 최우수가 10예(56%), 양호가 6예(33%), 불량 2예(11%)였다. 능동적 관절 운동 범위는 수술 전 전방 거상, 외회전, 내회전 및 외전이 각각 평균 146도, 39도, L1, 157도였으나 최종 추시시 각각 165도, 49도, T11, 173도로 호전되었다. 최종 추시시 Popeye 변형이 1예에서 관찰되었다. 수술 후 자기공명영상 검사 추시가 가능했던 14예 중 5예(35.7%)에서 재파열이 발생되었다.

결 론

이두 장건 이식술과 함께 시행한 관절경적 회전근 개 봉합술은 대형 또는 광범위 회전근 개 파열 환자에서 수술 후 동통의 감소 및 견관절 기능 향상의 우수한 결과를 보이고 있어 효과적인 술식으로 생각된다.

색인 단어: 견관절, 회전근 개 파열, 관절경적 봉합술, 이두 장건 이식술