

## 성인의 후방 Monteggia 골절-탈구의 수술적 치료

순천향대학교 천안병원정형외과학교실

김병훈 · 민경대 · 이병일 · 나수균

성인의 몬테지아(Monteggia) 골절-탈구는 비교적 치료가 어려운 골절로 특히, 구상돌기를 포함한 척골의 분쇄골절이나, 요골두의 분쇄골절이 동반된 경우는 치료 결과가 좋지 않은 골절로 알려져 있다. 본 연구의 목적은 본원에서 치료한 12례의 몬테지아 골절을 후향적으로 분석 하였다.

2002년 2월부터 2006년 1월까지 본원 정형외과에서 수술한 10례의 Bado type II의 성인 몬테지아 골절을 의무기록과 방사선 자료를 근거로 하여 연구를 시행하였으며, 각 아형 즉, Type IIA는 근위 척골의 골절이 구상돌기 및 원위 주두를 포함한 경우로 5례, Type IIB는 척골 골절이 구상돌기의 원위부 즉, 골간단-골간부의 이행부에서 일어난 경우로 1례, Type IIC는 척골골절이 골간부에서 일어난 경우로 2례, Type IID는 척골 골절이 근위 1/3에서 중간부 까지 연결된 경우로 2례로 세분하여 분류 및 연구를 시행하였다. 평균 연령은 40.7 세 이었고, 남자 6명, 여자 4명이었다.

임상적인 결과는 관절 운동 범위와 일상생활정도를 기준으로 Morrey의 Mayo elbow performance score 를 사용하였으며, 전체 평균 관절 운동범위는 주관절 굴곡 구축 8° 후속 굴곡 121°, 회내전 65.5° 회외전 70.5° 이었다. Morrey elbow performance score에 따른 결과분석에서 최우수는 3례, 우수는 5례, 보통은 2례, 불량은 2례이었다. 성인의 몬테지아 골절-탈구에서 Bado type II의 치료에서 고려해야 할 요소로서는 요골두의 정복을 가장중시하는 소아와는 달리 상완-척골 관절 및 상완 요골두 관절의 안정성 획득을 위하여 근위 척골의 구상돌기 주변의 골절편의 정복으로 척골의 전면부 피질골의 연속성을 얻어 내고정물의 이완이나, 각변형을 방지할 수 있어야 했다.

색인 단어: 몬테지아골절후방탈구, 주관절