만성 비골건 탈구에서 두 개의 Spin off screw를 이용한 비골건 함몰 수술법

Peroneal Deepening Procedure with Two Spin-off Screws in Chronic Peroneal Tendon Dislocation

아주대학교 의과대학 정형외과학교실*. 연세대학교 의과대학 정형외과학교실[†]

<u>한승환</u>*・김범수[†]・이진우[†]

❖ 서론

비골건 만성 탈구의 수술적 교정으로 peroneal deepening procedure가 대표적인 수술법으로 알려져 있으나, 최근 술기의 복잡성으로 인하여 이의 변형법들이 소개되고 있다. 저자들은 두 개의 spin off screw를 사용한 fibular groove deepening procedure의 변형 술기를 고안하였고 이 수술법을 시행받은 환자에 대하여 그 결과를 보고하고자 한다.

❖ 대상 및 방법

2005년 3월부터 2008년 2월까지 만성 비골건 탈구로 일률적으로 본 술식으로 수술 받은 13명의 환자를 대상으로 하였으며, 평균 나이는 31였으며, 평균 추적 기간은 1.5년이었다. 수술은 외측 도달법을 이용하여 비골 후면에서 superior peroneal retinaculum을 조심히 박리하여 비골건을 노출시킨 후, 원위 부 후방 비골 섬유연골 부위를 약 3 cm 정도 연골판을 만든 후, 연삭기를 이용하여 기저부 골부위를 5 mm 이상 제거하였다. 이후 두 개의 spin-off screw를 사용하여 연골판을 고정하였고, 비골건을 다시 정복시킨 후 유발 검사를 시행하여 비골건 안정성을 확인하였다. 이후 박리된 superior peroneal retinaculum을 복원하였다. 수술 후 단하지 석고 또는 부츠형 보조기를 4주간 착용시켰으며, 이후 재활 운동과 함께 단계적 체중 부하를 시행하였다. 고강도 운동은 수술 후 3개월 이후에 시행하였다.

❖ 결과

A0FAS score는 술 전 평균 72점에서 수술 후 평균 96점으로 향상되었으며, 수술 후 환자의 평균 만족도는 85% (11/13)였다. 동반수술로는 4명의 환자가 비골건 종파열로 tubalization을 이용한 일차 봉합술을 시행받았으며, 1명의 환자에서 내 고정물 제거술을 동시에 시행하였다. 최종 추시까지 비골건 재탈구는 발생하지 않았다.

❖ 결론

저자들이 고안한 비골건 탈구에 대한 변형 함몰 수술법은 단기 추시 시 만족할 만한 결과를 보였으며, 비골건 탈구 시 권장할만한 수술법으로 사료된다.

색인단어 □ 만성 비골건 탈구, 비골 함몰 수술법, Spin-Off Screw Fixation