

## 편평족에서 내측 전위 종골 절골술의 임상 결과

### Clinical Results of the Medializing Calcaneal Osteotomy in Symptomatic Adult Flatfoot

인제대학교 의과대학 정형외과학교실

박종호 · 문정석 · 이우천

#### ❖ 서론

증상이 있는 성인 편평족에서 내측 전위 종골 절골술 후 임상 결과에 대해 알아보고자 하였다.

#### ❖ 대상 및 방법

2004년 7월부터 2007년 5월까지 내측 전위 종골 절골술을 시행 받은 편평족 환자 중 최소 1년 이상 추시가 가능했던 24명, 25발을 대상으로 하였다. 장족지 굴곡진 이전술이나 관절유합술등을 시행한 예는 제외하였다. 남자가 10명, 여자가 14명이었고, 평균 연령 42.6세(범위, 16-78세)였다. 평균 체중은 61.5 kg이었다. 25발에서 종골 절골술을 시행하였다. 평균 추시 기간은 2.2년이었다. 임상적 결과는 술 전 및 최종 추시 시 AOFAS score를 사용하였다. 방사선학적 결과는 수술 전 및 최종 추시 시 기립 전후면상 거주상골 피복각, 거골-제1 중족골 간 각과, 기립 측면상 거골-제1 중족골 간 각, 종골 피치각, 거종각, 주상골 높이, 종골의 전위 정도를 측정하였다. 종골의 전위정도는 경골 중심축과 종골과의 관계로 평가하였다.

#### ❖ 결과

AOFAS score는 술 전 평균 57.9점에서 술 후 평균 89.2점으로 향상되었다( $p=0.000$ ). 전후면상 거주상골 피복각은 술 전 평균 19.2도에서 술 후 평균 16.2도로 향상되었다( $p=0.001$ ). 측면상 종골 피치각은 술 전 평균 12.4도에서 술 후 평균 14.4도로 향상되었다( $p=0.002$ ). 경골 중심축은 수술 전에 종골 결절의 내측연으로부터 종골 결절 폭의 평균 9.2%만큼 내측에 위치하였고 수술 후에는 종골 결절의 내측연으로부터 종골 결절 폭의 평균 18.7% 외측에 위치하여서 종골 결절 폭의 평균 27.9%만큼 내측 전위되었다( $p=0.012$ ).

#### ❖ 결론

증상이 있는 성인 편평족에서 내측 전위 종골 절골술은 방사선학적 및 임상적 결과에서 유의한 향상을 보였다.