

척추 침을 이용한 외측-내측 기법 관절경하 반월상 연골 봉합술

가톨릭의과대학 강남모병원 정형외과

김정만 · 이동엽 · 강준원 · 조성길

목 적

반월상 연골 변연부 파열을 위해 간단하게 확실한 척추침을 이용한 외측-내측 기법의 봉합술을 설명하고 추적 결과를 통해 그 장단점을 알고자 하였다.

재료 및 방법

반월상 연골의 최후방 변연부 파열만 제외한 모든 부분에 봉합술을 1992년부터 2007년까지 40례에서 시행하여 그 추적 결과를 보았다. 18개이지 척추침을 2 mm 정도의 작은 피부 절개를 통해 외측에서 내측으로 0-PDS를 관절강내로 두번 넣어 이동 고리(shuttle relay)를 이용한 관절외 피하 결찰을 하였다. 내측 반월상 연골이 9례, 외측이 31례였다. 전체 넓이를 포함해 봉합한 것이 8례, 중간부에 바늘을 진입시켜 봉합한 것이 28례, 두 기법을 혼합한 것이 4례였다. 동통과 압통 및 걸림 현상 유무등 임상 경과를 관찰하고 MRI로 추적하였다.

결 과

총 39례에서 임상적으로 성공적이었으며, 그 중 3례에서는 임상적 및 MRI상 파열 부위의 봉합에는 성공적이었지만 반월상 연골 중간부에 바늘 구멍으로 추정되는 비정상적으로 증가된 선상 신호를 보였다. 그 중 내측 반월상 연골 후각부 1례에서는 봉합은 성공적이었으나 침 진입로를 따라 생긴 장축 파열로 부분 절제술을 시행하였다. 실패한 내측 반월상 연골 후각부 1례에 대해서는 반월상 연골 전 절제술을 시행하였다.

결 론

척추침을 이용한 외측-내측 관절경하 봉합술은 쉽고 저렴하고 성공적인 기법으로 생각되나 바늘 진입으로 인한 반월상 연골의 실질부 손상은 좀더 연구하여야 할 것으로 보인다.