

## 상완골 근위부 분쇄 골절을 위한 상완골 두 치환술: 중기 추시 Hemiarthroplasty for comminuted fractures of the proximal humerus: mid-term follow-up

가천의과대학교 길병원 정형외과학교실

김영규 · 김동희 · 이상복

### 서 론

상완골 근위부 골절의 분쇄나 골다공증이 심하여 해부학적 정복이나 내고정이 어려운 일부 환자에서 상완골 두 치환술은 선택적인 치료 방법이다. 이에 상완골 두 치환술 후 결과 및 결과에 영향을 미치는 요소들을 분석하고자 하였다.

### 대상 및 방법

상완골 근위부 분쇄 골절로 상완골 두 치환술을 시행받고 최소 24개월 이상 추시가 가능하였던 28예를 대상으로 하였다. 남자 12예, 여자 16예였으며 평균 연령은 62세였다. 골절 형태는 4분 골절이 15예, 3분 골절이 8예, 골 두 분리 골절이 4예, 해부학적 경부 골절이 1예였으며 탈구를 동반한 경우가 7예였다.

평균 35개월(25~71개월) 추시하였으며 임상적 결과는 Constant 점수를 이용하였고, 방사선학적으로 초기 결절부의 부정 위치, 최종 추시 시 결절부의 전위 또는 흡수, 치환물의 상부 전위 또는 아탈구, 치환물의 이완, 관절 와의 마모, 이소성 골화증 등을 조사하였다.

### 결 과

20예(71%)에서 만족스러운 결과를 나타냈으며 평균 Constant 점수는 71점(16-96)이었다. 운동 범위는 전방 거상 108도(30-170), 외회전 32도(0-80), 내회전 L3(T11-buttock)였다. 방사선학적 결과는 초기 결절부의 부정위치 3예(11%), 결절부 전위 6예(21%) 및 흡수 3예(11%), 치환물의 상부 전위 8예(29%), 아탈구 2예(7%)를 보였으며, 치환물의 이완은 없었으나 1~2 mm의 음영 감소 선을 보인 경우가 2예(7%), 1 mm 미만인 경우가 7예(25%)였다.

통계학적으로는 연령, 기존의 회전근 개 파열, 결절부 불유합, 치환물의 아탈구는 결과와 의미있는 상관 관계를 나타냈으나 골절의 양상, 치환물의 상부 전위는 결과와 상관 관계가 없었다.

### 결 론

상완골 두 치환술의 예후에 관여되는 인자로 연령과 회전근 개의 해부학적 및 기능적 유지가 가장 큰 영향이 있을 것으로 사료된다. 따라서 고령의 경우에는 술기 상 결절부의 더욱 견고한 고정이 요하며 적극적인 재활 치료가 권장되어야 할 것으로 생각된다.