

TightRope®를 이용한 최소 침습적 견봉 쇄골 관절 탈구의 치료: 수술 술기 및 예비 보고

Minimally Invasive Coracoclavicular Ligament Augmentation Using TightRope® for Acromioclavicular Joint Dislocation: Surgical Technique and Preliminary Results

계명대학교 의과대학 정형외과학교실

조철현 · 손승원 · 송광순 · 강철형 · 민병우 · 배기철

목 적

견봉 쇄골 관절 탈구에서 TightRope®를 이용한 최소 침습적 술기를 소개하고 유용성 및 단기 추시 결과를 알아보고자 한다.

대상 및 방법

2006년 12월부터 2007년 12월까지 TightRope®를 이용하여 수술을 시행한 견봉 쇄골 관절 탈구 환자 15예를 대상으로 하였으며, 평균 추시 기간은 8.5(3-15)개월이었다. 견봉 쇄골 관절의 내측 1 cm 부위에서 오구돌기 방향으로 4 cm 절개를 가하여 삼각근을 분리한 후 TightRope®를 이용하여 오구 쇄골 인대 강화술을 시행하였으며, 술후 안정성을 주기 위해 10예에서 1.6 mm K-강선을 이용하여 견봉 쇄골 관절 고정술을 시행하였고, 5예에서 2.4 mm Steinman 핀을 이용하여 외측 쇄골-견갑 극간 고정술을 시행하였다. 방사선학적 평가는 단순 방사선 사진을 이용하였고, 임상적 평가는 UCLA 평가 점수를 이용하였다.

결 과

방사선학적 평가에서는 Anatomical reduction이 11예, slightly loss of reduction이 3예, partial loss of reduction이 1예였다. UCLA 점수는 29.9(20-35)점으로 우수 8예, 양호 5예, 보통 1예, 불량 1예였다. 합병증으로는 쇄골 외측단 골용해가 3예, 외상성 유착성 관절막염이 1예, 핀주위 감염 및 이완이 1예였으며, 임상적으로 불량의 결과를 나타내었던 1예는 외상성 유착성 관절막염의 합병증이 있었던 예였다.

결 론

견봉 쇄골 관절 탈구에서 TightRope®를 이용한 치료는 최소 침습적이며, 비교적 술기가 간편하고 안정된 고정을 얻을 수 있는 방법으로 생각된다. 그러나 정확한 결과 분석을 위해서는 장기 추시 관찰이 필요할 것으로 사료된다.

색인 단어: 견봉 쇄골 관절, 탈구, TightRope®, 최소 침습적