

회전근 개 전층 파열의 관절경하 봉합술 후 임상적 결과 및 이차 관절경 소견

Clinical Outcome and Integrity after Arthroscopic Repair of Full Thickness Rotator Cuff Tears

가톨릭의대 정형외과학 교실 대전성모병원

권오수 · 박상은 · 지종훈 · 조성길

서 론

관절경하 회전근 개 봉합술은 시행빈도가 꾸준히 증가하고 있고 보편화되어 가는 추세이며 양호한 임상 결과들이 보고되고 있다. 그러나 임상 결과와는 달리 봉합된 회전근 개의 보전 여부에 대해서는 정확히 알려지지 않고 있다. 이 논문의 목적은 관절경하 회전근 개 봉합술 후의 임상결과를 주관적 및 객관적 지표를 통해 분석하여 추시 결과를 보고하고 이차 관절경을 통하여 봉합된 회전근 개의 보전 여부를 확인하는 데에 있다.

대상 및 방법

2002년 10월부터 2005년 4월까지 회전근 개 전층 파열로 관절경하 봉합술 시행 후 최소 2년 이상 추시가 가능했던 32 예를 대상으로 하였다. 회전근 개 전층 파열 중 소 파열과 광범위 파열, 견갑하근의 파열 및 관혈적 수술로 전환된 경우는 대상에서 제외하였다. 남녀 각각 16 예였으며 평균 나이는 59세(44-76), 추시 기간은 평균 34개월(25-43)이었다. 임상 결과는 동통(VAS), 관절운동 범위, UCLA scale을 이용하여 술 전 과 최종 추시 시에 평가하였다. 이 중 9 예에 대해서는 최소 추시 1년 이상의 시점에서 이차 관절경을 시행하여 봉합 후의 회전근 개 상태를 확인하고 재파열 여부를 조사하였다.

결 과

파열의 크기는 중 파열 12예, 대 파열 20예였으며 동통, 관절운동 범위, 근력 등 모든 임상 결과의 지표상 술 전 에 비해 술 후 호전되는 양상을 보였다. UCLA score는 술 전 15.2(8-22)에서 술 후 31.8(23-34)로 호전되었고 총 32예 중 29예에서 양호 이상의 결과를 얻었으며 27예에서 술 전 활동에 복귀할 수 있었다. 이차 관절경을 시행한 9예는 초기 진단이 대형파열 7예, 중형파열 2예였으며 대파열 7예중 3에서 재파열이 관찰되었다. 합병증은 술 후 관절강직 2예가 관찰되었다.

결 론

회전근 개 전층파열에서 관절경하 회전근 개 봉합술 후에도 상당한 재파열의 빈도가 존재할 것으로 예측될 수 있으나 임상 결과에 있어서는 다양한 지표들에서 술 전에 비해 술 후에 호전될 수 있으므로 회전근 개 파열이 진단되어 적절한 수술 적응증을 만족한다면 조기에 수술적 치료가 고려될 수 있을 것으로 사료된다.

색인 단어: 회전근 개 파열, 관절경하 봉합술, 이차 관절경