

## Popliteomeniscal Fascicle 파열-진단 및 수술 시기- Popliteomeniscal Fascicle tear – Diagnosis and Technical note –

대구 한미병원 정형외과

이영국 · 전수열 · 이진석 · 신흥관 · 윤영석

### 서 론

Popliteomeniscal Fascicle 손상은 이학적 검사나 MRI로 진단 하기가 어렵다. 외측 반월상 연골판의 popliteomeniscal fascicle이 외측 연골판 안정성에 중요하며 이것이 통증을 유발하고 증상을 일으킬수 있다는 보고가 되어져 왔다. 그러나 최근까지도 이에 대한 논문은 드물게 보고 되고 있으며 이 손상을 정확하게 진단 할수 있는 이학적 검사나 치료 방법이 기술되고 있지는 않다. 이에 저자들은 popliteomeniscal fascicle 손상을 진단하는 방법과 수술 수기를 보고하고자 한다.

### 진단 방법 및 수술 시기

진단 방법은 제일 먼저 슬부의 외측이나 후외측 관절 부위에 압통이나 모호한 통증이 있으며 자세를 바꾸거나 이학적 검사시 잠김현상 혹은 어긋나고 빠지는 증상을 들수 있다. 두 번째로 관절경 검사 및 수술시 probe로 외측 연골판의 후외측 부위를 당겨서 hypermobile 한지를 확인한다. 특히 연골판 아래 부위를 보면 fascicle이 손상된 경우도 간혹 볼수 있다. 세 번째로 슬부를 100° 이상 굴곡시 대퇴부 연골부위에 OCD lesion을 확인 할수 있는데 환자에 따라 정도 차이만 있지 대부분의 환자에게 발견 되었다. 이 OCD lesion 에 대한 문헌 보고가 없어 저자들은 임의로 Lee-S lesion 으로 명명하였다. 위의 세가지 조건을 모두 충족할때 저자들은 fascicle 손상으로 진단하였고 수술방법은 후외측 입구를 이용하여 PDS로 all inside 봉합 하였다.이때 원활한 봉합을 위해 cannula는 사용하지 않았다. 또한 슬와건 전방에 위치한 부위는 전외측과 후외측 입구의 중간부위에서 봉합용 갈고리를 경피적으로 관절내로 넣어 PDS로 all inside 봉합을 시행하였으나 간혹 관절 간격이 좁은 경우는 Zone specific cannula를 이용하여 inside out 으로 봉합하기도 하였다.

### 결 론

본 술기로 2006년 1월 이래로 60례 이상에서 시술되었으며 대부분의 환자에서 수술전 증상이 호전되었으며 이로 인한 합병증이나 재수술한례는 한례도 없었다. 외측 반월상 연골판이 관절경 검사시 당연히 내측 연골판에 비해 mobile 하다고 간과해 버릴수 있는데 위에 열거한 방법을 고려하여 검사 한다면 popliteomeniscal fascicle 손상을 더 쉽게 진단하고 적절하게 치료할수 있을 것으로 사료된다.