

두개의 전내측 삽입구를 이용한 단일 다발 전방 십자 인대 재건술 Single Bundle Anterior Cruciate Ligament Reconstruction by Two Anteromedial Portals

인하대학교 의과대학 정형외과학교실

김명구,배주한,이상호

서 론

두개의 전내측 삽입구를 이용한 단일 다발 전방십자인대 재건술 시행하여 그 결과를 보고하고자 한다.

재료 및 방법

전방 십자 인대가 파열된 30명 환자들을 평균 12개월의 단기 추시 기간을 가지고 조사하였으며, 관상면에서의 대퇴 터널의 경사를 감소시키기 위하여 통상적 경골 터널을 통한 대퇴 터널을 굴착을 피하고, 전내측 관절경 삽입구 이외에 원 전내측(far anteromedial)삽입구를 추가로 만들어 대퇴 터널의 삽입구의 경사를 10시 방향으로 감소시켰다. 대조군으로서 전방 십자 인대가 파열된 30명 환자들을 통상적 경골 터널을 통한 대퇴 터널 굴착 방법을 시행한 환자들로 설정하였다. 수술 전 및 최종 추시에 신체 검사로 Lachman 검사, KT-2000 관절계, Pivot shift 검사를 시행하였고, IKDC와 Lysholm score를 이용해 두 군 간의 임상적 결과를 평가하였다.

결 과

최종 추시상 대조군에서 Lachman 검사 음성이 23례(77%), KT-2000 관절계 상 전방 전위는 평균 2.75 mm, Pivot shift 검사 음성이 25례(83%) 였으며, 두개의 전내측 삽입구를 이용한 군에서는 Lachman 검사 음성이 21례(70%), KT-2000 관절계 상 전방 전위는 평균 2.92 mm, Pivot shift 검사 음성이 27례(90%)로 대조군에 비해 Pivot shift 검사에서 의미 있는 호전을 보였고, Lysholm 과 IKDC 점수는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다. 단순 방사선 검사상 평균 31°, 대조군에서 평균 46°의 대퇴터널 각도를 보였다.

결 론

두개의 전내측 삽입구를 이용한 재건술을 시행함으로써 대퇴 터널 경사를 줄여 효과적으로 회전 안정성 회복하였으며, 고식적 방법에 비해 우수한 임상적 결과를 보여 유용한 술식으로 사료된다.