

금속판을 이용한 구상돌기 골절의 치료

대구파티마병원 정형외과

신동주 · 변영수 · 조영호 · 박호원 · 윤희민 · 한재휘

서 론

척골 구상돌기 골절은 주로 축성 외력과 동반된 내반 후내측 또는 후외측 회전력에 의하여 발생하며 비교적 드문 골절로 보고되어 왔다. 과거 골절된 골편의 크기를 기초로 한 분류 방법이 주로 사용되었으나, 최근 골편의 위치와 모양이 주관절의 전반적인 손상 정도와 연관이 있어 그 중요성이 강조되고 있다. 단지 골편의 크기에 따라 치료방법을 결정했던 과거와 달리, 작은 골편이라 할지라도 안정된 고정만이 기능을 보존할 수 있다고 보고되고 있으며, 이에 따라 여러 가지 고정방법이 제시되고 있으나 개별적인 방법에 대한 연구는 드물다. 본 연구는 구상돌기 골절에 대하여 금속판을 이용한 관혈적 정복 및 내 고정을 시행하고 결과를 분석하여 그 유용성에 대하여 알아보하고자 한다.

대상 및 방법

금속판을 이용하여 고정한 8예의 구상돌기 골절에 대하여 후향적 연구를 시행하였다. 남자가 6예, 여자가 2예였고, 평균 나이는 41세였다. Regan의 골절 분류에 의하면 제2형이 5예, 제3형이 3예였으며, O' Driscoll의 분류에 의하면 전내측형이 5예, 기저형이 3예였다. 전 예에서 척 수근 굴근 분리를 통한 내측 도달법을 이용하였으며, 골편 정복 후 금속판으로 골편을 지지 고정하였다. 추시 기간은 평균 15.8개월이었으며, Mayo Elbow Performance Score로 임상적 결과를 판정하였다.

결 과

능동적 주관절 가동 범위는 평균 120도였고, Mayo Elbow Performance Score는 평균 86.9점으로 5예에서 최우수, 1예에서 우수, 2예에서 양호의 결과를 보였다.

요 약

불안정한 주관절이 동반된 전위된 구상돌기 골절들을 내측 접근법을 통한 금속판 고정으로 안정된 고정과 만족스러운 골유합을 얻을 수 있었다.

색인 단어: 구상돌기 골절, 금속판 고정술, 내고정술