
무지 내반증의 수술적 치료

Surgical Treatment of Hallux Varus

MS재건병원

유선오 · 이기준 · 하성한 · 최진호

무지 내반증의 대부분의 원인은 무지 외반증의 수술 후 발생하며 2-17%로 다양하게 보고하고 있다. 경도의 유연성 무지 내반증의 경우에는 수술 후 초기에 테이핑 정도로 교정이 가능하며, 대부분의 경우 증상이 없어서 치료가 필요하지 않는 경우가 많다.

하지만 내반 변형이 심하여 증상이 지속되는 경우에는 수술적 치료가 필요하며, 많이 사용되는 수술 방법으로는 장무지 신전건이나 단무지 신전건을 이용하는 건이전술이 주로 사용된다.

연부조직의 불균형으로 인한 경우에는 건이전술이 만족스러운 결과를 얻을 수 있지만, 절골 부위가 과교정된 경우에는 건이전술만으로는 재발하는 경우가 발생한다.

저자들은 무지외반증에 대해 Ludloff 절골술을 시행 후 절골 부위의 과교정으로 중족골간 각이 음각으로 과도하게 교정되어 발생한 무지 내반증 2예에 대해 Ludloff 형식의 재절골술과 장무지 신전건 건이전술을 동시에 시행하여 치료한 치료 경험에 대해 보고하고자 한다.