
동통성 족저부 굳은살과 족부 기형을 동반한 양측 제 1,4 단중족증(Brachymetatarsia)의 치료

포항성모병원 정형외과 의국

남일현 · 안길영 · 문기혁 · 이영현 · 김기철

단중족증의 치료는 기능상의 장애보다 외관상의 문제로 해당 중족지를 신연시켜주는 술식이 일반적이다. 본 예(22세 여자)의 경우는 양측 족부에 2,3,5 중족지가 상대적으로 길고 1,4 중족지가 짧아서 무지 내반 변형 및 2,3,5 중족골 두 족저부에 동통성 굳은살을 동반한 선천성 기형이다.

저자는 무지에 역행성 Scarf 교정적 절골술을 시행하여 무지 내반증을 교정하였고, 상대적으로 긴 2,3,5 중족골의 길이를 단축시키고 동시에 족저부 동통성 굳은살을 치료하기 위해 양측 2,3,5 중족골에 Weil 중축 감압 절골술을 시행하였다. 이에 증례 보고하는 바이다.