

---

## 족관절의 다방향성 불안정성 증례보고

국군함평병원\*, 을지병원

김진수\* · 이경태 · 천호준 · 전준모

---

족관절 불안정성의 원인은 대부분이 외측 족관절 인대의 부전으로 인한 외측 족관절 불안정성이다. 그러나, 족관절 불안정성의 그 정도가 심한 경우에는 외측 족관절 인대의 재건만으로 좋은 결과를 얻지 못하는 경우가 있다. 족관절의 내측 불안정성이나, 경비간 인대손상 등의 병변을 놓치는 경우가 그 원인중 하나일 것이다.

24세 남자 특전사 공수부대원이 족관절 불안정성 및 통증을 원인으로 본원을 내원하였고, 전방전위 검사상 15 mm 이상 전위가 있었으며, 방사선 소견상 경골거골각의 이상 등이 있어서, 외측 족관절 봉합술 (Modified Brostrom operation)을 시행하였다. 5개월 추사에서 족관절 불안정성이 재발하였고, 외측 족관절 인대 재건술(Allo TA anatomical reconstruction)을 시행하였다. 3개월 추사에서 다시 재발하였고, 부하를 주고 시행한 3D CT 및 CAD로 내측 족관절 인대의 불안정이 확인되어 삼각인대 봉합술을 시행하였다. 수술 후 석고고정 제거 직후에는 안정성이 유지되었으며, 재활 등을 시행하면서 통증은 호전을 보였다. 그러나, 3개월 추사에서 거골 경골간 부딪히는 느낌 및 불안정성을 다시 보였다. 관절경을 시행하고 경비간 인대 불안정성을 확인하고 경비간인대 고정 및 내측 삼각 경골-종골간인대를 재건하였다. 5개월 경과관찰에서 전방전위검사상 5 mm의 전위는 존재하였으나, 불안정성의 증상은 사라졌다. 강하 및 강한 스포츠활동으로의 복귀는 불가능하였으나, 조깅은 가능한 정도로 일상생활에는 지장이 없었다.