

상완이두 장두 건 병변에 시행한 관절경하 건 절제술 Biceps Tenotomy for Pathology of the Long Head of Biceps Brachii

김 승 기

가톨릭대 의과대학 정형외과학교실

서론

상완이두 장두 건의 기능은 논란의 여지가 있으나 견관절에서는 전방 안정성에 영향을 미치며, 주관절에서는 굴곡과 회외 기능을 담당하는 것으로 요약할 수 있다. 상완이두 장두 건에 병변이 있을 경우 역사적으로 건 고정술에 대한 여러 가지 수술 기법이 소개되어 왔으며 단기 추시에는 좋은 결과를 보이거나 장기추시에서는 결과에 논란이 보고되고 있다. 건 절제술은 Walch에 의해 심한 회전근개 파열 환자에서 회전근개 봉합술과 병용하여 처음으로 기술되었으나 견관절 전방동통의 원인이 상완이두 장두 건의 병리에 의해 발생하였을 경우 건 절제술후 보고는 매우 드물다. 이에 저자들은 상완이두 장두건의 병변이 있는 환자에서 건 고정술 대신 건 절제술만 시행하고 그 결과를 평가해 보았다.

연구대상 및 방법

1998년 1월에서 2000년 2월까지 본원에서 견관절 전방 동통을 주소로 내원하여 상완이두 장두 건의 병리로 관절경하 건 절제술을 시행 받고 1년 이상 추시된 환자 14명 14 견관절을 대상으로 하였다. 평균연령은 55세(최소 41세, 최고 72세)였으며 남자가 12명 여자가 2명이었다. 병리는 상완이두 장두 건의 부분파열이 8례, 건 불안정성이 3례, SLAP 병변이 2례, 치료에 반응하지 않는 건활액막염이 1례였다. 동반 병변으로 3례의 회전근개 부분파열, 3례의 견봉하 점액낭염이 관찰되어 6례에서 견봉하 감압술 및 3례에서 회전근개 변연절제술을 시행하였다. 술후 평가방법은 American Shoulder and Elbow Surgeons(ASES) Rating System을 이용하여 술전과 비교하였다.

결과

평균 30개월(최소 20개월, 최장 48개월)의 최종추시결과 평균 ASES 점수는 85.2점이었고 술후

4주째 점수는 83.2점으로 최종추시와 큰 차이를 보이지 않았다. 술후 동통과 기능점수가 크게 호전되었으며 합병증으로 6례에서 뽀빠이 근육변형(Popeye muscle)을 보였으나 동통을 호소하지는 않았다.

결론

상완이두 장두건의 병리는 건관절 동통의 주요한 원인 중의 하나로 판단되며 관절경으로 더욱 정확히 진단 할 수 있었다. 건 절제술은 관절경하에서 전기소작기나 가위를 이용하여 쉽게 시행 할 수 있으며 두 입구만 사용하여도 충분하며 수술시간이 몇 분밖에 소요되지 않는다는 점 그리고 7-10일 내로 일상생활을 영위할 수 있다는 점에서 간단하고 빠른 회복을 보이는 술식으로 판단되었으며 미용 적인 점은 환자들에게 크게 문제되지 않았다. 또한 이 술식은 동통 및 기능적인 측면에서도 단기 및 장기 추시에서 매우 효과적인 것으로 판단되었다.