

광범위 회전근개 파열의 관절경하 봉합술 시 Single-row 술식과 Double-row 술식간의 임상적 및 방사선학적 결과 비교

중문의대 분당차병원 정형외과

이인성 · 김재화

목 적

광범위 회전근개 파열의 관절경하 봉합술 시 Single-row 술식과 Double-row 술식간의 임상적, 방사선학적 결과의 차이를 비교, 평가 하고자 한다.

대상 및 방법

2004년 8월부터 2008년 5월까지 회전근개 광범위 파열로 진단된 환자 중 관절경하 회전근개 봉합술을 시행한 총 45례를 대상으로 하였다. 회전근개 봉합술 시 Single-row 술식과 Double-row 술식의 시행여부에 따라 두 군으로 비교, 평가 하였다. Single-row 술식을 시행한 군 (A) 29명은 남자 14명, 여자 15명이었으며, 평균 나이는 57.1세(47세~81세)였고, Double-row 술식을 시행한 군 (B) 16명은 남자 9명, 여자 7명이었으며, 평균 나이는 59.8세(47세~80세)였다. 평균 추시 기간은 A 군에서 28.3개월(10~43개월), B 군에서 12.3개월이었다(8개월~21개월). 추시된 모든 환자에서 임상적으로 VAS scale 및 UCLA Score 와 방사선학적으로 견봉-상완 골두 거리를 술전과 마지막 추시 시 비교 평가 하였다.

결 과

최종 추시에서 VAS score 는 A 군에서 평균 1.81(1~6), B 군에서 1.90(1~5) 이었으며($p>0.05$), UCLA score는 A 군에서 31(27~34), B 군에서 30.63 (27~34)이었다($P> 0.05$). 방사선학적으로는 견봉-상완 골두 거리는 A 군에서 술전에 비해 최종 추시 시 평균 1.1 mm 증가하였고 B 군에서 평균 2.5 mm 증가하여, 양군간에 유의한 통계학적 차이는 없었다($p>0.05$). 합병증으로는 Single-row 술식을 시행한 군 중 1례에서 봉합 나사못의 고정 실패로 재수술을 시행한 환자 이 외에는 없었다.

결 론

회전근개 광범위 파열 환자에서 관절경하 봉합술 시 Single-row 술식과 Double-row 술식은 임상적 및 방사선학적으로 결과의 유의한 차이를 보이지 않았다.

색인 단어: 회전근개 광범위 파열, 관절경하 회전근개 봉합술, Single-row 술식, Double-row 술식