

급성 견봉 쇄골 관절 탈구의 TightRope®를 이용한 관절경적 치료 - 예비보고 -

Arthroscopic Treatment of Acromioclavicular Joint Dislocation using TightRope® - Preliminary Results -

충북대학교 의과대학 정형외과학교실

최의성 · 박경진¹ · 김용민 · 김동수 · 손현철 · 조병기 · 이현철

목 적

급성 견봉 쇄골 관절의 탈구의 치료에서 오구돌기쇄골 인대의 수술적 복원은 필수적이며 이에 대한 다양한 고정방법이 보고되어왔으나 관절경적 방법에 대한 보고는 드물다. 기존의 관혈적 접근법은 삼각근 기저부의 분리와 연부조직의 광범위한 박리를 요함에도 불구하고 수술시야가 좁아 인접 신경혈관 구조물 손상의 위험성이 있다. 반면 관절경적 접근은 연부조직 박리가 적으며 오구돌기 기저부에 대한 시야확보가 우월하다. 저자들은 급성 견봉 쇄골 관절 탈구로 진단된 10예의 환자에서 TightRope®를 이용한 관절경적 고정술을 시행했으며 이에 대하여 임상적, 방사선학적인 결과를 평가했으며 그 예비보고를 하고자 한다.

대상 및 방법

2008년 3월부터 2008년 11월까지 내원한 급성 견봉 쇄골 관절 탈구 환자중 Rockwood 분류 V인 10례를 대상으로 TightRope®를 이용하여 관절경적 수술을 시행하였다. 환자들의 평균 나이는 40.1세(28~63세)였으며 평균 추시 기간은 6개월(3~11개월)이었다. 수술 전후 방사선학적 평가는 견봉 쇄골 관절의 전후 촬영 사진을 이용하여 견측과 비교하였으며, 임상적 평가는 Constant score에 따라 통증, 기능, 관절운동범위에 대해 평가하였다.

결 과

10례의 환자 중 2례에서 수술초기의 기술적 오류로 인한 재탈구가 발생하여 제외하였다. 8례 환자 모두에서 수술 후 3개월 후 직장으로의 복귀가 가능했으며 최종 추시시 Constant score는 평균 93점이었다. 8례 모두가 기능 및 미용적인 면에서 만족을 하였고 합병증은 관찰되지 않았다.

결 론

급성 견봉 쇄골 관절 탈구에 있어서 Tightrope®를 이용한 관절경적 치료는 수술초기의 기술적 오류만 극복한다면 고정물 제거의 불필요, 고정물의 파쇄 및 이동에 의한 합병증 발생의 낮은 가능성, 짧은 재원기간, 조기 재활 및 우수한 미용적 결과로 인해 충분히 매력적인 대안이 될 수 있을 것으로 기대된다.

색인 단어: 견봉 쇄골 관절, 탈구, 관절경적 수술, TightRope®