

전하방 미세 불안정성에 대한 봉합 나사를 이용한 관절막 순 성형술 Capsulolabroplasty in Anteroinferior Microinstability using Suture Anchor

마다사랑병원

변재용 · 한계동 · 김도형 · 박경준 · 오유민

목 적

최근 견관절에 대한 관절경 수술의 발전으로 인해 불안정성에 대한 병적 해부학에 대한 많은 지식이 축적되었다. 전통적으로 관절와상완 불안정성의 개념으로 사용되었던 TUBS 또는 AMBRII만으로는 견관절의 다양한 불안정성을 설명하기는 힘든 실정이다. 특히 미세 불안정성(minor instability or microinstability)은 상기 TUBS, AMBRII 분류로는 엄격하게 구별하기 힘든 상병으로 견관절의 미세한 불안정성으로 인해 이차적으로 견관절의 통증을 일으키는 질환으로 알려져 있다. 저자들은 전하방의 미세 불안정성으로 진단되어 봉합 나사를 이용한 관절경적 관절막 순 성형술(관절막 중첩술 및 관절순 봉합술)을 시행하고 그 임상 결과를 보고하고자 한다.

방 법

전하방의 미세 불안정성으로 진단받고 봉합 나사를 이용한 관절경적 관절막 순 성형술을 받은 환자중 1년이 상 추시가 가능했던 36례를 대상으로 하였다. 평균 추시 기간은 22개월 이었다. 평균 연령은 32세(19~49)였으며 남자가 31명, 여자가 5명 이었다. 19례는 특별한 외상력이 없었고, 17례는 미세한 외상력이 있었다. 수술 방법은 관절막의 이완만 있는 경우는 관절막 중첩술을 시행하고, 관절순 파열이 동반된 경우에는 관절순 봉합술과 관절낭 중첩술을 같이 시행하였다. 결과의 판정은 UCLA 점수를 이용하였고, 통증에 대한 VAS(visual analog scale)을 조사하였고, 견관절 기능에 대한 환자의 만족도를 평가 하였다.

결 과

수술 소견상 모든 례에서 전하방의 심한 관절낭의 이완 소견을 보였고, 전하방 관절순 파열이 동반된 경우가 15례 있었다. UCLA 점수는 수술 전 22점에서 수술 후 32점으로 호전 되었으며 우수 이상이 92%(32례)였다. 모든례에서 통증에 대한 VAS는 호전되어 4.0점에서 8.9점으로 증가하였다. 기능에 대하여는 97%(35례) 환자에서 만족하였다. 수술로 인한 합병증은 없었다.

결 론

전하방의 미세 불안정성에 대한 봉합나사를 이용한 관절낭 중첩술 및 관절순 봉합술은 만족스런 결과를 얻을수 있는 유용한 술식으로 사료된다. 좋은 결과를 얻기 위하여는 수술전 정확한 진찰을 통해 정확한 병소를 확인하고 이에 대한 주의 깊은 수술 술기가 필요할것으로 사료 된다.

색인 단어: 전하방 미세 불안정성, 관절막 순 성형술, 봉합나사