

No. 16.

Vascular loop graft술식을 이용한 Kienböck씨 질환의 치료

경희대학교 의과대학 정형외과학교실

한정수 · 정덕환 · 박보연 · 한현수 · 남기운

Kienböck씨 질환의 병인이 수근 월상골의 무혈성 변화라는 보고가 많은 저자들에 의해 있어 왔으나 아직 그 원인 및 치료의 기준이 명확히 확립되어있지 않다. 이러한 월상골 붕괴에 작용하는 여러 요인의 교정과 무혈성 괴사를 일으킨 월상골의 치료를 위해 다양한 수술적 치료 방법들이 많은 저자들에 의해 보고되고 있다. Kienböck씨 질환의 수술적 치료로 월상골을 수근 배부인대나 실리콘으로 대체시키는 관절 성형술, 척골 신장술 및 요골 단축술, 방형회내근 유경골 이식술, vascular loop graft 술식등이 시행되어져 왔다. 저자들은 1981년 1월부터 1990년 12월까지 총 19례의 Kienböck씨 질환 환자를 대상으로 수술적 치료를 시행하고 그 가운데 vascular loop graft 술식으로 치료한 6례에 대해 평균 4년 6개월간(1년~8년 10개월) 추시후 그 치료결과를 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 전례에 있어 Lichtman씨 분류상 stage III였다.
2. 평균 -1.5 (범위: $-2 \sim 0$)의 ulnar variance 소견을 보여 주었다.
3. 평균 연령은 37.7세(범위: 31세~41세)였다.
4. 수술후 전례에서 동통의 감소 및 관절운동범위의 증가를 보였으나, 1례에서 지속적인 근력의 감소를 호소하였다.
5. 수술후 최종 추시시 시행한 방사선 검사상 전례에서 골경화상의 감소, 분절성의 소실 및 신생골 형성의 소견을 보여주었다.

Vascular loop graft 술식은 Kienböck씨 질환의 치료에 유용한 방법이라 사료되었다.

No. 17.

두개저(Skull Base)종양 제거술 후 유리근피판을 이용한 재건

울산대학교 의과대학 성형외과학교실

최해천* · 한상훈 · 고경석 · 윤근철 · 정복성

괴거 두개강 내를 침입한 두개저 종양은 다음과 같은 문제점 때문에 수술을 꺼려왔다.

첫째, 두개저의 복잡한 해부학적 구조와 그에 따른 수술적 접근의 어려움 때문에 불완전한 절제가 되기 쉽고, 둘째, 경막 결손에 의한 뇌척수액의 누출로 수막염과 같은 치명적인 합병증이 많았다. 셋째 종양 제거후 생긴 결손 부위가 큰 경우 극소 조직으로 충만키 어려우며, 넷째 방사선 조사를 받았던 경우 주위 조직의 혈류량이 불량해서 상처 치유에 악영향을 끼친다.

그러나 최근 도개 안면술기의 발전과 미세수술을 이용한 유리근피판술로 이 문제점들이 많이 해결되었다.

타조직에 비해 많은 부피를 차지하는 근육은 큰 결손부위를 충만케하는데 적격이며, 또한 경막 결손 부위의 근막이식을 더욱 안정케한다. 방사선 조사로 혈류량이 불량한 주위조직에도 유리근피판은 혈류

No. 16.

Kienböck's Disease Treated with Vascular Loop Graft

**Chung Soo Han, M.D., Duke Whan Chung, M.D., Bo Yeon Park, M.D.*,
Gi Un Nam, M.D., and Hyun Soo Han, M.D.**

*Department of Orthopaedic Surgery, School of Medicine,
Kyung Hee University, Seoul, Korea*

Although the etiology of Kienböck's disease is clearly related to avascular changes in the lunate, but the actual cause leading to this vascular impairment has remained elusive. Therefore, a great many different surgical procedures have been proposed for the correction of the multiple factors leading to lunate collapse or for the treatment of the lunatomalacia. The treatment modalities includes lunate excision, intercarpal arthrodesis, lunate implant resection arthroplasty, joint levelling operation (e.g. ulnar lengthening & radial shortening), pronator quadratus pedicle graft and vascular loop graft.

In the period from Jan. 1981 to Dec. 1992, we performed operative treatment in 19 cases of Kienböck's disease. Among them, 6 cases were treated with vascular loop graft. We analysed all patients who were treated with vascular loop graft after followed up of 4 year 6 months, on an average (range from 1 year to 8 year 10 months).

The results analysed are as follows.

1. All cases were stage III according to Lichtman's classification.
2. Ulnar variance was -1.5 (range $-2\sim 0$), on an average.
3. The average age of patients were 37.7 years old(range 31~41).
4. Postoperatively, there were considerable restoration of range of motion and complete relief of pain in all cases, but continued decrease of grip power in one case.
5. Decreased sclerosis, loss of fragmentation and newbone formation were appeared in the last follow up film, in all cases.

The vascular loop graft considered as a useful method for the treatment of the Kienböck's disease.

Key Words : Kienböck's disease, Lunatomalacia, Vascular loop graft

No. 17.

**Free Muscle Flap Reconstruction Following Resection of
the Skull Base Tumour**

**Hoo Cheon Choi, M.D., Sang Hoon Han, M.D., Kyung Suck Koh, M.D.,
Kun Chul Yoon, M.D., Robert S.Chung, M.D.**

*Department of Plastic Surgery, Asen Medical Center
University of Ulsan College of Medicine*