

상완 이두근건 탈구를 동반한 견갑하근건 파열

- 증례 보고 -

Subscapularis tendon rupture with biceps tendon dislocation

- case report -

순천향대학교 의과대학 정형외과학교실

이병일, 김동욱, 민경대, 나수균

서론

견갑하근건 파열과 동반된 상완이두근건 탈구는 흔치 않은 손상으로 Gerber가 9례, Collier가 2례등을 보고한 바 있다. 순천향 대학교 의과대학 정형외과학교실에서는 특징적인 임상증상과 검사소견을 보이는 전형적인 상완 이두근건 탈구를 동반한 견갑하근건 파열의 1례를 치험 하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

증례

59세 남자환자로 내원 4개월전에 상완이 내전,외회전 상태에서 직접 타박으로 발생한 우측 견관절의 동통 및 운동제한을 주소로 내원하였다. 이학적 검사상 견관절 굴곡 및 외전 장애가 심하였고, 내,외회전력이 감소되어 있었으며 수동적으로 외회전시킬시 정상측보다 운동범위가 증가된 소견을 보이고 있었다. 외전시 특징적인 움추림(reverse scapulothoracic rhythm, shrugging) 및 외전 모순(paradoxical abduction)이 있었고, 특징적으로 lift-off test에서 양성소견을 보이고 있었다. 견관절 조영술상 상완이두근건이 내측으로 전방관절낭 주위로 전위되어 있었고 자기공명영상에서는 전방 관절낭 전내측으로 전위된 상완이두근건이 보이며 상완골 결절간 구가 비어있는 특징적인 소견이 보였다. 관절경 소견상 상완이두근건은 fraying과 함께 정상위치에서 내측으로 전위되어 있었고, 극상근건의 완전 파열도 관찰되었다. 견갑하근건은 파열되어 정상위치에서 보이지 않고 단지 섬유조직에 의해 상완골의 소결절과 연결되어 있었다. 극상근 건은 상완골 대결절에 골터널을 통하여 봉합(transosseous suture) 하였으며 상완이두근건은 퇴행성 변화가 심하지 않고 정복이 가능하여 결절간 구로 정복한뒤, 견갑하근건을 suture anchor를 이용하여 봉합하였다. 술 후 6주간 고정후 능동 및 수동적 관절운동을 시행하였다.

결론

순천향대학교 의과대학 정형외과학교실에서는 전형적인 임상증상과 검사소견을 보이는 상완이두근건 탈구를 동반한 견갑하근건 파열의 1례를 치험하고 수술적으로 치료하여 만족할 만한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.