

《자유연제Ⅱ 08:40~09:30》

공기 주입을 이용한 회전근개 전층 파열의 진단

문영래 · 윤태현 · 박준광 · 현기철 · 김찬상

서남대학교 의과대학 정형외과학교실

서론

회전근개의 전층 파열은 부분파열과 치료 방침과 예후가 크게 달라 반드시 감별을 요하는 상태이지만, 자기 공명 영상과 이학적 검사 심지어 관절경 검사상에서도 파열의 크기가 적거나 점액낭이 회전근개와 유착된 경우 부분 파열로 간주되는 경우가 있어 주의를 요한다.

대상 및 방법

관절내 소견에서 회전근개 관절내 부분 파열로 보였던 환자 27례를 대상으로 하였으며, 먼저 후방 삼입구를 통해 관절내 구조를 확인하면서, 전방 삼입구에 공기 주입을 위한 삽관을 관절내에 남겨둔 후 점액낭 하부 관절경술식을 시행한 다음 공기를 50ml를 주입하여 확인하였다.

결과

27례 중 3례에서 완전 파열을 확인 할 수 있었으며, 이중 2례는 소범위 파열이었으며, 1례는 중범위 파열로 보여 봉합술을 시행하였다.

결론

회전근개 전층 파열 환자를 진단함에 있어, 전방 삼입구에 공기를 주입하면서, 점액낭 부에서 관찰하는 술식은 추가적인 장비나 시약이 요하지 않으면서도 확진에 도움을 줄 수 있는 효과적인 방법 중 하나로 사료된다.

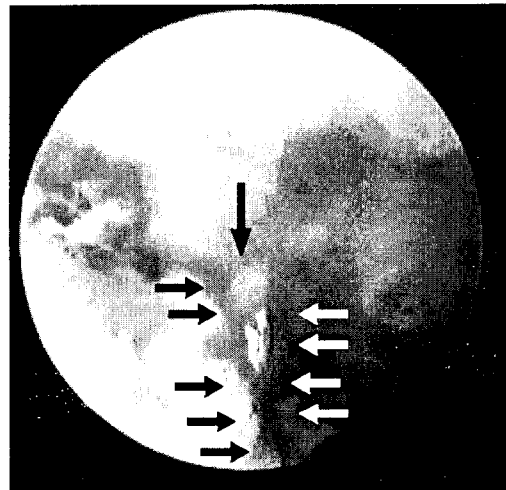


Fig. 1 Spout of the air bubble(Dark arrow) near the torn area of the rotator cuff(white arrow)