

《자유연제Ⅲ 09:30~10:10》

SLAP type II 병변의 관절경적 경관절와 봉합술

이광진 · 변기용 · 이문중 · 정상윤

충남 대학교 의과대학 정형외과학 교실

SLAP 병변은 상부 관절와순이 전방에서 후방으로 파열된 것을 의미하며 이두박근의 기시부를 포함한다. Synder의 분류에서 각 형과 손상기전 사이에 관련성이 없으며, 제2형을 제외 하고는 치료에 특별한 차이점이 없다. 따라서 손상 기전과 치료와 연관성이 있는 새로운 분류법이 필요하게 되었으며 저자들은 지난 8년간 경험한 SLAP 병변에서 이두박근건의 불안정성에 따른 새로운 분류법(Rhee's classification)에 따라 관절경적 치료를 시행하였고 그중 견관절 불안정성과 관련된 SLAP type II에 대한 치료의 결과 및 임상적 유용성에 관한 결과를 보고하는 바이다

연구 대상 및 방법

1989년 3월부터 1998년 12월까지 본원에서 임상적 혹은 방사선 소견으로 재발성 견관절 탈구나 견관절 충돌증후군 혹은 SLAP 병변으로 진단 받고 관절경을 시행한 194례의 견관절에서 SLAP type II 병변으로 확인된 56례 중 관절경적 경관절와 봉합술을 시행 받고 1년 이상 추시가 가능했던 42례를 대상으로 하였다. 성별 및 연령 분포는 남자가 39명 여자가 3명이었고 평균 나이는 26세(16세-64세)이었고, 평균 추시기간은 38개월(12-84개월)이었으며 수상 시부터 수술 받기까지의 평균 기간은 28개월이었다. 주 손상 기전은 팔이 외전, 신전 되어있는 상태에서 외력이 가해지는 경우였다.

수술전 시행한 이학적 검사로는 탈구 유발검사로서 불안 검사와 전위 검사를 시행하였고 SLAP 병변의 관찰을 위하여 이두박근 긴장검사와 압박 회전검사를 시행하였다.

수술적 치료로 관절경적 경관절와 봉합술을 시행하였다. 관절경적 수술후 모든 환자에게서 6주간 견갑부 고정을 하였으며 12주 후에 견관절의 완전한 운동 범위를 허용하였다.

결과

관절경적 검사 결과로 저자들의 분류상에서 제 2형이 56례이었고, 동반된 병리 소견으로는 Bankart 병변이 36례, 회전 근개의 파열이 7례, 견관절 감입 증후군이 4례, 관절 내 유리체가 3례이었다. 임상적 결과는 Rowe rating scale에 따라 평가하였고, 관절경적 경관절와 봉합술로 치료한 42례 중 40례에서 우수 또는 양호로 만족할 만한 결과를 보여 주었다

결론

Synder 등의 분류는 발생 기전과 치료와의 연관성이 없기 때문에 저자들은 이두박근 기시부의 안정성에 따라 3 형태로 분류 하였고, 제 2형은 이두박근이 불안정한 경우로 치료로 이두박근 기시부의 고정술을 사용하였고 고정 방법으로 관절경적 경관절와 봉합술을 추천하는 바이다.