

# Transglenoid Suture Technique를 이용한 Reconstruction시 Guide Pin의 삽입위치에 관한 연구

변기용, 이광진, 김경천  
충남대학교 의과대학 정형외과학교실

## 목 적

성인 사체 견갑골로 Transglenoid Suture Technique를 이용한 Reconstruction시 관절와연에서 guide로 Pin을 삽입할 경우 견갑골의 후면에서 pin의 출구를 규명함으로써 guide의 유용성과 이의 보완을 통한 출구의 위치를 분석하였다

## 대상 및 방법

성인 사체 우측 견갑골 10예를 대상으로, 각각 관절와연의 1시, 2시, 3시 방향에서 56도 version의 guide를 이용하여 견갑골극 하방을 향하여 Pin 삽입을 시행하였으며, 각각에 대하여 견갑골 후면에서의 출구를 견갑골극 외측연(lateral border of scapular spine)의 시상면에 대한 내측 거리와 견갑골극의 후면에서 수직거리로 2차원적인 좌표를 구하여 측정 비교하였다, 그리고 2시와 3시 방향에서 관절와연이 예각이므로 이로인한 Pin 삽입점 설정의 어려움으로 인한 기술상의 오류를 보완하기 위해 관절와연을 연마하여 둔각의 관절와연에 대하여 삽입을 시행한 결과를 대조군으로 설정했다. 또한 관절와연에 대한 경사(tilting)을 증가시키고 관절와연을 연마하여 Pin 삽입한 10예의 결과를 대조군으로 설정했다

## 결 과

56도 version의 guide로 Pin 삽입한 결과는 약 10도이내의 경사도로 Pin 삽입을 시행하였을때 1시 방향(경사도 평균 7.1)에서 출구는 견갑골극 외측연의 시상면에 대한 내측 거리는 평균 29.4 mm (21 -40) 이고 견갑골극의 후면에서 수직거리는 평균 15.0 mm (11-18)이며, 2시 방향(경사도 평균 6.4)에서 내측 거리는 평균 17.4 mm (9-23)이고 수직거리는 평균 20.6 mm (13-27)이며, 3시방향(경사도 평균 6.8)에서 내측거리는 평균 7.2 mm (3-12)이고 수직거리는 평균 30.8 mm (27-35)이었다. 관절와연을 연마한 대조

근에서 2시 방향(경사도 평균 6.8)에서 내측 거리는 평균 19.2 mm (11-26)이고 수직거리는 평균 18.6 mm (10-24)이며, 3시 방향(경사도 평균 3)에서 내측거리는 34.0 mm (15-53)이고 수직거리는 17.2 mm (10-25)이었다. 관절와면에 대한 경사도를 증가시키고 관절와연을 연마하여 Pin 삽입결과는 1시 방향(경사도 평균 33.9)에서 출구는 내측 거리가 평균 14.6 mm (7-26)이고 수직거리는 평균 31.6 mm (25-42)이며, 2시 방향(경사도 평균 29.5)에서 내측거리는 평균 14.2 mm (10-21)이고 수직거리는 평균 31.9 mm (18-46)이며, 3시방향(경사도 평균 25.6)에서 내측거리는 평균 15.8 mm (8-26)이고 수직거리는 평균 32.1 mm (24-48)이었다.

## 결 론

특수한 Guide를 이용하여 Pin을 삽입시 견갑골극 외연에서 보다 내측 및 견갑골극 주위로 Pin의 출구가 나타나 SLAP Lesion의 재건과 Bankart Lesion의 재건시 견갑골극에 직접 결찰이 가능할 것으로 사료되며 또한 2시와 3시 방향에서 경사각을 증가시켜 핀을 삽입시 견갑골극 외연에서 부터의 거리는 감소되고 견갑골극에서의 거리는 증가되어 핀이 두터운 근육층을 뚫고 나옴으로서 근막에서 결찰이 되므로 단단한 결찰이 이루어지지 않을 경우가 많을것으로 사료된다.

## Key word

Bankart lesion, SLAP lesion, Transglenoid Suture Technique