

Geyser Sign을 동반한 절박한 광범위 회전근 개 파열

- 증례보고 -

박대수 · 박명률

한양대학교 의과대학 구리병원 정형외과학교실

서 론

견관절 조영술 소견 중 Geyser sign은 큰 크기(직경 3 cm 이상)의 회전근 개 파열을 나타내는 여러 가지 임상 증세 및 검사 소견 가운데 하나로 알려져 있다. 본 교실에서는 술 전 Geyser sign을 보인 환자의 수술 소견상 견봉 쇄골 관절의 마모, 노출과 함께 1-2 cm 크기의 다발성 회전근 개 전층 파열 소견을 보여 문헌고찰과 함께 보고하고자 한다.

증 례

58세 오른손잡이인 남자 환자로 기와를 만드는 일에 종사하고 있지만 특별한 외상력 없이 1년 전부터 발생한 좌 견관절통을 주소로 내원하였으며 이는 하루 종일 지속되었다. 이학적 검사상 좌 상완 이두근 장두가 파열된 특징적인 증물을 형성한 소견을 보였으며 결절간 구의 압통 소견도 보였다. 능동적 운동은 내회전이 제 2-3 요추 극돌기로 제한된 소견을 보였으며 나머지 운동은 정상 범위였다. 외전력은 manual muscle test 상 정상-양호 정도로 약간 감소된 소견을 보였으며, 나머지 방향의 근력은 정상 소견을 보였다. 방사선 검사상 curved type의 견봉(제 II형) 및 외측 쇄골 하단의 골극 소견을, 관절 조영술 상 Geyser sign을 포함한 전층 회전근 개 및 상완 이두근 장두 파열 소견을, MRI 및 초음파 검사에서도 동일 소견을 보였으며 특히 극상근의 퇴행성 변화가 건 전반에 걸쳐있는 소견을 보였다.

관절경 소견상 극상근 건이 critical zone에서 직경 2 cm, 1.5 cm 및 1.5 cm 크기의 다발성 완전파열된 소견을 보였다. 견봉 쇄골 관절은 관절 낭 및 견봉 쇄골 인대가 마모되어 완전히 노출되어 있었고 원위 쇄골 하부에 골극도 형성되어 있었으며 제 I형의 SLAP 병변도 동반되었다. 관혈적 전방 견봉 성형술 및 외측 쇄골 절제술을 시행하였으며, 파열된 극상근 건은 2번 및 5번 Ethibond를 이용하여 봉합하였다. 상완 이두근 장두 파열에 대한 미용적인 불편은 호소하지 않아 tenodesis는 시행하지 않았다. 자가 동통 조절장치(pain controlled analgesia : PCA)를 부착하고 수술 다음 날부터 수동적 운동 및 pulley

exercise를 시행하였으며, 술 후 6주간 견관절 외전 보조기를 착용하도록 하였다.

결 론

일반적으로 견관절 조영술 소견 중 Geyser sign은 크기가 큰(직경 3 cm 이상) 회전근 개 파열을 의미한다고 알려져 왔지만, 조기에 발견할 경우 좀더 크기가 작은 여러 전층 회전근 개 파열과 함께 심한 건봉 쇄골 관절증을 동반할 수 있으며, 수술적 치료로써 광범위 회전근 개 파열에 비하여 조기에 만족할 만한 결과를 얻을 수 있다고 사료된다.