

# Transglenoid Suture Technique를 이용한 Reconstruction시 Guide Pin의 삽입위치에 관한 연구

충남대학교 의과대학 정형외과학교실

변기용 · 이광진 · 김경천

## 목 적

Transglenoid Suture Technique를 이용한 재건시 관절와연에서 삽입한 Pin의 견갑골 후면에서 출구를 규명함으로써 guide의 유용성과 출구의 위치를 분석하였다

## 대상 및 방법

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

## 결 과

Guide를 이용하여 Pin 삽입한 결과 약 10도이내의 경사도로 Pin 삽입을 시행하였을때 1시 방향에서 출구는 견갑골극 외측연의 시상면에 대한 내측 거리는 평균 29.4mm이고 견갑골극의 후연에서 수직거리는 평균 15.0mm이며, 2시 방향에서 내측거리는 평균 17.4mm이고 수직거리는 평균 20.6mm이며, 3시방향에서 내측거리는 평균 7.2mm이고 수직거리는 평균 30.8mm이었다. 관절와연을 연마한 대조군에서 2시 방향에서 내측 거리는 평균 19.2mm이고 수직거리는 평균 18.6mm이며, 3시 방향에서 내측거리는 34.0mm이고 수직거리는 17.2mm이었다. 관절와연에 대한 경사도를 증가시키고 관절와연을 연마하여 Pin 삽입결과는 1시 방향에서 출구는 내측 거리가 평균 14.6mm이고 수직거리는 평균 31.6mm이며, 2시 방향에서 내측거리는 평균 14.2mm이고 수직거리는 평균 31.9mm이

며, 3시방향에서 내측거리는 평균 15.8mm이고 수직거리는 평균 32.1mm이었다.

## 결 론

관절와연을 연마시켜 Guide를 이용해 약 10° 이내의 경사각으로 Pin 삽입시 견갑골극 외연에서 보다 내측과 견갑골극의 하방에 Pin 출구가 나타나 SLAP Lesion의 재건과 Bankart Lesion의 재건시 견갑골극 천공을 통한 단단한 결찰이 가능하며 상견갑신경의 손상 예방이 가능할 것으로 사료되었다. 또한 경사각을 증가시켜 삽입시 Pin출구가 두터운 근육층으로 인한 덜 견고한 근막에서의 결찰이 예상된다.