

거골의 골연골 병변에 대한 관절경적 골연골 성형술

단국대학교 의과대학 정형외과학교실

정홍근 · 유문집 · 김영재

서 론

만성 족관절 통증의 원인은 매우 다양하여 진단이 어려운 경우가 적지 않으나, 발목 손상 후 발생한 족관절 통증이 오래 지속될 경우 거골의 골연골성 병변은 중요한 감별 진단 중 하나이다. 본 연구의 목적은 통증을 동반하는 일련의 거골의 골연골성 병변에 대하여 관절경적 골연골 성형술을 시행하였기에 그 임상 결과를 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.

재료및방법

1997년 5월부터 2004년 12월까지 거골의 골연골 병변 진단 하에 본원에 내원하여 관절경적 골연골 성형술을 시행 받고, 6개월 이상 추시가 가능하였던 21명 21예를 대상으로 하였다. 추시 기간은 평균 17개 월(6~98)이었고, 수술 시 평균 연령은 36세(16~57)이었으며, 남자가 18명(86%)이었다. 술 전 영상 검사로는 단순 방사선 사진 및, CT 또는 MRI를 시행하였으며, 관절경적 활액막 절제술 및 거골의 골연골 병변에 대하여 소파술 및 다발성 미세골절 등을 시행하였다. 족관절 불안정증이 동반된 경우는 변형된 Brostrom 인대 재건술을 시행하였다. 술 후 기능평가에는 AOFAS 족관절-후족부 점수를 이용하였고, 이 외에 환자 만족도, 직장 및 운동복귀 등에 대해서도 분석하였다.

결 과

족관절의 좌우측 발생 빈도는 10:11 분포를 보였고, 거골 병변의 내외측 분포는 21예 중 67%가 내측에 위치하였다. 90%가 외상 과거력이 있었는데, 수상기전은 내반 손상이 8예로 가장 많았다. 연골병변의 관절경적 분류상 연골 손상이 두께의 50% 이상인 3도 이상이 9예이었다. VAS 통통점수는 술 전 평균 6.8점에서 술 후 최종 추시 상 2.2점으로 뚜렷한 향상을 보였으며, AOFAS 점수도 술 전 71.3점에서 술 후 최종 추시 시 87.3점으로 향상되었다. 환자의 주관적 만족도는 만족이상이 86%로 양호한 결과를 얻었다. 모든 환자가 술 후 평균 6.9(2~12)주에 직장에 복귀하였다. 족관절 외측인대 불안정증으로 변형된 Brostrom 술식을 같이 시행한 환자 군과 술식을 시행하지 않은 군 간에 AOFAS 점수, VAS 통통점수, 환자 만족도 및 직장복귀 등의 항목을 비교 분석한 결과 유의한 차이를 보이지 않았다.

결 론

본 연구를 통해 거골의 골연골 병변에 대한 족관절경 골연골 성형술을 시행하여 술 후 특별한 합병증 없이 AOFAS 점수 상 뚜렷한 기능향상과 높은 환자 만족도 및 조기 직장복귀 등이 가능하였기에, 족관절경 시술은 거골 골연골 병변에 대한 매우 유용한 수술적 치료법이라는 결론을 얻었다.