

# 족관절 염좌후에 발생한 족근동 증후군의 관절경적 치료

전남대학교 의과대학 정형외과학교실

이근배 · 박유복 · 송은규 · 김병수 · 최 진

## 서 론

족근동 증후군은 족관절 염좌 후에 족근동 부위에 통증이 지속되는 경우를 말하며 그 원인에 대해서는 거골하 관절의 골간 인대파열이나 관절섬유화, 활액막염 등으로 알려져 있다. 저자들은 거골하 관절경을 이용하여 족근동 증후군의 원인을 규명하고 치료후 좋은 결과를 얻었기에 이를 보고하고자 한다.

## 재료및방법

족관절 염좌 후 충분한 보존적 치료후에도 통증이 개선되지 않고 족근동 부위 통증 및 족근동에 국소 마취제 주사시 증상 호전을 보여 족근동 증후군이 의심되었던 환자 10명을 대상으로 하였다. 7명에서 시행하였던 자기공명영상 촬영상 만성 활액막염과 섬유화 소견이 관찰되었다. 가장 흔한 유발 인자는 족관절 내번 손상(8명)이었다.

수술방법은 반측와위에서 거골하 관절에 대해 전방 및 중간 삼입구를 이용하여 관절경을 시행하였으며, 족과절 외측 불안정성을 보인 1예에서는 동시에 인대 재건술을 시행하였다. 수술후 결과는 환자의 만족도, Visual Analogue Scale(VAS)과 미국족부정형외과학회(AOFAS)의 족근관절-후족부 점수 및 합병증 유무를 조사하여 평가하였다.

## 결 과

관절경 소견상 골간인대 부분 파열이 8예, 골간인대 완전 파열이 1예였으며, 동시에 관절섬유화를 보인 경우가 3예, 활액막염이 5예였다. 치료는 관절경하에서 섬유화된 연부조직 및 비후된 활액막을 절제하였고, 부분 파열된 골간 인대에 대해서는 변연절제술을 시행하였다. 환자의 만족도에 있어서 10명중 8명은 매우 만족, 2명은 만족의 결과를 보였으며, 수술과 관련된 합병증은 발생하지 않았다. VAS는 술전 8점에서 술후 2점으로, 족근관절-후족부 점수는 술전 45점에서 술후 89점으로 호전되었다.

## 결 론

거골하 관절경을 이용한 족근동 증후군의 치료는 족근동 증후군의 보다 명확한 원인을 알 수 있고 최소 침습적 수술방법으로 안전하고도 만족할만한 결과를 얻을 수 있는 유용한 방법이라 생각된다.