전상방 회전근개 파열에 대한 관절경적 복원술

Arthroscopic repair of anterosuperior rotator cuff tear

청주성모병원 정형외과

변재용 · 김보현 · 강신택 · 황찬화

목 적

극상건과 극하건이 주로 파열되는 후상방 회전근개 파열에 비해 극상건과 견갑하건이 주로 파열되는 전상방 회전근개 파열은 상대적으로 적은것으로 알려져 있다. 최근 관절경적 회전근개 봉합술이 보편화 되면서 임상적인 중요성이 대두되고 있다. 회전근 간격 병변 또는 이두건의 병변을 흔히 동반하는 것으로 알려져 있으며, 수술의 결과가 상대적으로 나쁜것으로 보고되고 있다. 이에 저자들은 전상방 회전근개 파열 및 동반 병변에 대하여 관절경적 복원술을 시행하고 술기와 그 결과를 보고하고자 한다.

대상 및 방법

2002년 12월부터 2005년 1월까지 전상방 회전근개 파열로 진단받고 관절경적 봉합술을 시행받았으며, 12개월 이상 추시가 가능했던 26례를 대상으로 하였다. 전상방 회전근개 파열의 진단 기준은 광범위 회전근개 파열을 제외하고, 견갑하건의 파열을 동반한 극상건의 완전 파열 또는 극상건과 극하건의 완전 파열로 하였다. 모든 례에서 회전근개 간격의 병변 또는 이두건의 이상소견을 확인 하였다. 수술은 해변의자 자세에서 시행하였다. 위축이 있는 근갑하건 파열은 모두 관절경적 봉합술을 시행하였고 이두건은 관절경적 고정술을 시행하였다. 견갑하건의 관절면 부분파열은 변연절제술을 시행하고 동반된 병변에 대한 복원술을 시행하였다. 이어서 파열된 극상건 및 극하건의 봉합술을 시행하였다. 결과의 판정은 UCLA scoring system을 이용하였고, 통증과 주관적인 만족도에 대한 VAS (Visual analogue scale)을 조사하였다.

결 과

UCLA 점수는 수술전 11.6점이었으며, 수술 후 31점으로 호전 되었으며 양호 이상이 22례 (84.6%)였다. 모든 환자에서 현저한 통증의 감소가 있었으며 통증의 지표인 VAS은 수술전 7.3점이었으며, 수술후 2.1점으로 감소하였다. 25례에서 수술후 결과에 만족스러워 했으며 합병증은 없었다.

결 론

전상방 회전근개 파열에 대해 관절경적 봉합술을 시행하여 통증의 감소와 기능의 향상을 얻을수 있을 것으로 사료된다. 회전근 간격 병변과 이두건 병변이 흔하게 동반하며, 좋은 결과를 얻기 위해서는 동반된 병변에 대한 적극적이 치료가 중요할것으로 사료된다.