

No. 29

Tibial inlay 방법을 이용하여 double bundle 술식으로 시행한 후방십자인대 재건술 (단기보고) Double Bundle PCL Reconstruction by the Tibial Inlay Method (Preliminary report)

포항 성모병원 정형외과

안길영 · 남일현 · 문기혁 · 윤호현

서 론

아킬레스 동종 이식건을 사용한 double bundle 술식으로 tibial inlay 방법을 이용한 후방십자인대 재건술을 소개하고 이 방법으로 수술하여 1년이상 추시 관찰한 6례의 임상 결과를 단기 보고하고자 한다.

재료 및 방법

슬관절 만성 후방 불안정성이 있는 3예 급성 후방 십자 인대 파열이 있는 2예 및 후방 십자 인대 재건술 후 재발된 후방 불안정성이 있는 1예 도합 6예에서 아킬레스 동종 이식건을 사용한 double bundle 술식으로 tibial inlay 방법을 이용한 후방 십자 인대 재건술을 시행하였고, 임상적 방법 및 방사선학적 방법으로 평가하였다. 전례에서 술전 90도 굴곡위에서의 후방 긴장 방사선 검사상 후방 전위는 10 mm 이상이었다. 임상적 분석 방법으로는 IKDC (International Knee Documentation Committee) knee scoring system 및 KT-1000TM arthrometer를 이용한 전위 검사를 사용하였으며 방사선학적 방법으로는 후방 전위 방사선 검사를 하여 그 전위정도를 평가 하였다.

결 과

IKDC score는 5례에서 만족할만한 결과를 얻었고 1례에서는 완전 굴곡시 경미한 관절 감각이 발생하였고 10도 굴곡위에서의 KT-1000TM arthrometer를 이용한 전위 검사법에서는 술전 평균 11 mm에서 술후 평균 3.1 mm로 호전되었고 또한 90도 굴곡위에서의 후방 전위 방사선 사진에서는 술전 평균 13.5 mm에서 술후 평균 3.8 mm로 호전 되었다. 동종 이식건으로 인한 합병증은 없었다.

결 론

아킬레스 동종 이식건을 사용한 double bundle 술식으로 tibial inlay 방법을 이용한 후방십자 인대 재건술은 경골 터널로 인한 이식건의 마모를 피할 수 있고 슬관절 굴곡시에도 후방 안정성을 유지할 수 있으므로 슬관절의 후방십자인대의 급성 파열 및 후방십자인대 재건술후 재발된 불안정성을 포함한 만성 후방 불안정성에서 유용하게 사용할 수 있는 방법이다.