

Session 1- No. 2

**내측 반월상 연골판 후방 골 기시부의 방사형 파열에 대한
임상적 결과**

**Clinical Result of Meniscectomy for Transection of
Posterior Horn of Medial Meniscus**

화순전남대학교병원 관절센터

송은규 · 선종근 · 박상진 · 조성범 · 조상권 · 최민선 · 박찬희

목 적

연골판 절제술을 시행했던 내측 반월상 연골판 후방 골 기시부 방사형 파열 환자의 임상적 결과를 알아보고자 하였다.

대상 및 방법

2001년 11월부터 2004년 7월까지 내측 반월상 연골판 후방 골 기시부 방사형 파열로 진단 받고 반월상 연골판 절제술을 시행 받은 환자 중 2년 이상 추시가 가능하였던 42명을 대상으로 하였다. 여자가 36명, 남자는 6명이었고 평균 나이는 61.7(49~79)세, 평균 추시 기간은 31.3(24~66)개월이었다. 진료 기록을 참고로 하여 술 전 주된 임상증상을 알아보고 최종 추시 시 그 소실 유무를 파악하였다. 임상적 평가는 환자의 수술에 대한 주관적 만족도와 술 전 및 최종 추시시의 Lysholm 슬관절 점수 및 Tegner 활동 점수를 이용하여 평가하였다. 또한 체중부하 전후 및 측면 방사선 검사를 시행하여 골관절염 여부 및 하지정렬을 조사하였다.

결 과

술 전 주된 임상 증상은 슬관절 후내측부 압통 및 관절 굴곡시 악화되는 통증이었으며 수술 후 증상이 소실된 경우는 32명이었으며 증상이 남아 있는 경우는 10명이었다. 수술 전의 증상의 지속기간은 평균 6.2개월이었고 증상의 소실은 수술 후 평균 2.9(0.5~12)개월에 얻을 수 있었다. 최종 추시시의 환자의 주관적 만족도는 매우 만족이 12명, 만족이 18명이었으며 보통이 6명, 불만족이 6명이었다. 평균 Lysholm 슬관절 점수는 술전 61(45~80)점에서 최종 추시 시 86.8(73~100)점으로 호전되었으며, Tegner 활동 점수는 평균 4.2(2~6)점에서 평균 5.7(4~8)점으로 호전되었다. 최종 추시 시 술전 증상이 소실되지 않은 10명중 7명에서 3도 이상의 내반 변형을 보였다.

결 론

비교적 고령의 환자에서 슬관절의 내측 반월상 연골 후방 골 기시부 방사형 파열에 대해 연골판 절제술을 시행하여 양호한 결과를 얻을 수 있었지만 술전 하지 정렬이 내반 변형을 보인 환자에서는 만족할 만한 결과를 얻지 못하였다. 그러나 절제술 후 접촉면의 압력 증가에 의한 골관절염의 발생에 대해서는 추후 장기간의 추시가 요하리라 사료되었다.