

Session 2- No. 7

**재발성 슬개골 탈구 환자에서 관절경적 외측부 유리술 및  
내측부 중첩술**  
**Arthroscopic Lateral Release and Medial Imbrication  
for Recurrent Patellar Dislocation**

이화여자대학교 의학전문대학원 목동병원 정형외과학교실

노권재 · 유재두 · 김성일

**목 적**

재발성 슬개골 탈구 도는 아탈구 환자에 있어 관절경을 이용한 경피적 외측부 유리술 및 내측부 중첩술을 시행하고 수술 후 추시 결과를 평가하고자 하였다.

**재료 및 방법**

2001년 3월부터 2005년 12월까지 재발성 슬개골 탈구로 외측부 유리술 및 내측부 중첩술로 수술적 치료를 받은 17 명의 환자 19 슬관절을 대상으로 하였다. 외측지지대는 전기소작 탐침으로 관절내에서 유리술을 시행하고, 내측지지대는 흡수성 봉합사를 이용하여 3~5개의 봉합을 시행하였다. 남자가 3명, 여자가 16명였고, 평균 연령 20.4세였다. 평균 추시기간은 1.5년(범위, 8개월~38개월)이었다. 수술 전 평균 탈구 횟수는 3.5회였다.

**결 과**

Lysholm 슬관절 점수는 술 전 평균 51점에서 수술 후 최종 추시 시 평균 78점으로 호전되었고, 최종 추시시 Kujala 슬관절 점수는 85점이었다( $P < 0.05$ ). 수술 후 슬개골 재탈구는 총 3례에서 발생하였으며, 1례는 추시 중이고, 2례는 내측 슬개대퇴인대 재건술을 하였다. 슬개골의 연골 골절이 있었던 10례 중 내측면에 국한된 경우(1군)는 5례, 중앙부 및 내측 면을 침범한 경우(2군)는 7례 였다. 슬개골 압박검사서 두 군 사이에 차이는 없었고, Kujala점수의 차이는 없었다( $P > 0.05$ ).

**결 론**

관절경적 외측부 유리술과 내측부 중첩술은 재발성 슬개골 탈구의 치료에 대한 유용한 방법으로 사료되지만 슬개골 골연골 골절과 전방슬관절 통증 발생과의 상관 관계는 추시가 필요하다고 사료된다.