

Session 11- No. 21

경골 용기부 견열 골절시 흡수성 봉합 나사를 이용한 관절경하 고정술 Arthroscopic Fixation of Tibial Eminence Fractures Using Bioabsorbable Suture Anchors

가톨릭대학교 의과대학 정형외과학교실

인 용 · 김형준 · 고해석 · 문찬웅 · 김민우

서 론

경골 용기부의 견열 골절 시에는 나사못을 이용한 방법, pull-out suture를 이용한 방법 등 여러 방법들이 보고 되어왔다. 그러나 나사못을 이용하는 방법은 골절편이 작으면 사용하기 힘들고, pull-out suture를 이용하는 방법은 경골 피질까지 터널을 내야하므로 성장기 환자의 경우 문제가 될 수 있다. 다양한 경우에 두루 사용할 수 있는 방법은 아직 없는 상태이다.

저자들은 경골 용기부 견열 골절 환자에서, 견관절 관절낭 봉합술에 보편적으로 사용되며 우수한 결과가 입증된, 흡수성 봉합 나사(suture anchor) 를 사용하여 고정하는 치료 방법을 시행하고 그 술기와 초기 결과를 보고하고자 한다.

수술방법 및 결과

전외측 및 전내측 구(portal)를 이용하여 관절경 검사를 시행한 후 내측 및 외측 중 슬개골 구(mid-patellar portal)를 만든다. 골절편의 내측 고정시에는 관절경을 전외측 구를 통해 관찰하면서 내측 중 슬개골 구를 통하여 골절편 내측 경골에 드릴을 이용하여 흡수성 비매듭(knotless) 봉합 나사를 위한 구멍을 만든다. 전내측 구를 통하여 suture hook을 삽입, 전방 십자 인대의 일부를 PDS로 뜬다. PDS를 내측 중 슬개골 구로 빼내어 봉합 나사에 달려있는 실을 전내측 구로 빼낸다. 전내측 구의 실을 잡아당겨 긴장을 조절하면서 흡수성 비매듭 봉합 나사를 내측 중 슬개골 구를 통하여 뚫어놓은 구멍에 박는다. 골절편의 외측 고정은 전외측 구와 외측 중 슬개골 구를 이용하여 시행한다.

매듭을 해야 하는 봉합 나사도 같은 방법으로 이용할 수 있으며 봉합 나사는 일반적으로 3~4개를 이용한다.

총 4예에서 본 술식을 시행하였으며 소아가 1명, 성인이 3명이었다. 술 후 6개월 이상 추시 시 전 예에서 골 유합 소견을 보였고 이학적 검사상 전방 불안정성 소견을 보인 예는 없었다.

결 론

경골 융기부 견열 골절 시 흡수성 봉합 나사를 이용하는 고정 방법은 견관절에서 그 안정성이 입증되어 있으며, 술기가 쉽고, 환자의 골 성숙도 및 골절편의 크기에 관계없이 두루 적용할 수 있는 방법으로 사료된다.