

## 주관절 골성 관절염의 관절경적 변연절제술

### Arthroscopic debridement for osteoarthritis of the elbow

가천의과대학교 길병원 정형외과학교실

김영규 · 백종륜 · 이경찬

#### 서 론

주관절에서 발생한 골성 관절염은 동통, 관절 강직, 기능 제한을 보이며 방사선학적으로 비후된 골극을 특징으로 한다. 치료로는 관절낭 유리술, 골극 제거술, 관절 성형술 등이 시행되고 있다. 저자들은 주관절에 발생한 골성 관절염의 치료로 관절경을 이용한 전방 변연 절제술 및 소절개를 이용한 후방 골극 제거술을 시행하여 이 술식의 유용성을 알아보려고 하였다.

#### 대상 및 방법

1998년 6월부터 2006년 5월까지 보존적 치료에 반응하지 않은 주관절 골성 관절염의 치료를 위해 관절경적 전방 변연 절제술 및 소절개를 이용한 후방 골극 제거술을 시행한 19예를 대상으로 하였다. 추시 기간은 평균 19개월(범위, 9~27개월)이었다. 남자 16예, 여자 3예였으며, 평균 연령은 44세(범위, 25~64세)였고, 우세측이 17예, 비우세측이 2예였다. 치료 결과는 Andrew and Carson Rating Scale (ACRS)과 Mayo Elbow Performance Score (MEPS)를 이용하여 평가하였다.

#### 결 과

운동 범위는 굴곡 구축이 수술 전 평균 28.7도에서 수술 후 17.9도, 후속 굴곡은 105.1도에서 121.8도로 증가하였다. MEPS는 수술 전 51.1점에서 수술 후 77.9점으로 호전되어 우수 3예, 양호 13예, 보통 3예를 보였다. ACRS는 수술 전 92.9점에서 수술 후 168.2점으로 호전되어 우수 3예, 양호 14예, 보통 2예를 보였다. 1예를 제외하고는 전 예에서 일상생활에 장애를 보이지 않았으며 수술 전 직업으로 복귀하였다.

#### 결 론

불응성 주관절 골성 관절염의 치료로 전방 변연 절제술 및 소절개를 이용한 후방 골극 제거술은 동통 완화 및 운동 범위의 회복에 효과적이었다며 주관절의 기능 회복에 도움이 되는 술식이라 생각된다. 그러나 장기 추시시 골극의 재발이나 관절면 파괴의 진행 여부는 세심한 관찰이 요할 것으로 사료된다.

색인 단어: 주관절, 골성 관절염, 관절경적 변연절제술