

단일 절개 조합 술식을 이용한 진구성 아킬레스건 파열의 수술적 치료

Operative Treatment for Old or Neglected Achilles Tendon Rupture Using the One Incision Combined Procedures - V-Y Advancement or Gastrocnemius Fascial Turn-Down Flap Procedure with Flexor Hallucis Longus Tendon Transfer

연세대학교 의과대학 정형외과학교실

이진우 · 박광환 · 김범수

❖ 서론

단일 절개 조합 술식을 이용한 진구성 아킬레스건 파열에 대한 수술적 치료의 임상적 결과에 대해 보고하고자 한다.

❖ 대상 및 방법

2006년 7월부터 2007년 3월까지 진구성 아킬레스건 파열에 대해 수술적 치료를 받은 최소 8개월 이상 추시가 가능하였던 11명, 11예를 대상으로 하였다. 수술 방법은 두 가지 술식을 조합한 것으로, 먼저, 모든 환자에게 bio-interference screw를 이용한 자가 장무지굴근건 이식을 통하여 아킬레스건을 보강하였다. 이후, 동일 절개 내에서 그룹 A, 5예에서는 V-Y 전진술을 이용하고, 그룹 B, 6예에서는 비복근 근막 turn-down 피판을 이용하여 아킬레스건 재건술을 시행하였다. 수술 전, 마지막 추시 관찰 시에 주관적 만족도, VAS, AOFAS score, 그리고 Achilles Tendon total Rupture Score (ATRS) 등을 조사하여 평가하였다.

❖ 결과

평균 파열 간격은 그룹 A에서 4.0 cm, 그룹 B에서 6.4 cm였다. 환자의 주관적 만족도는 11명 중 8명이 매우 만족, 2명은 만족, 1명은 보통의 결과를 보였다. VAS, AOFAS score, ATRS는 전례에서 호전된 결과를 보였으며, 두 그룹 간의 통계학적인 차이는 없었다. 감염이나 재파열 등의 술 후 합병증은 보이지 않았다.

❖ 결론

자가 장무지굴근건 이식을 통한 아킬레스건 보강을 하고, 동일 절개 내에서 V-Y 전진술이나 비복근 근막 turn-down 피판술을 시행하는 단일 절개 조합 술식은 진구성 아킬레스건 파열의 치료에 효과적이고 안전한 방법이라 생각한다.

색인단어 | 아킬레스건 파열, 단일 절개, V-Y 전진술, 비복근 근막 turn-down 피판술, 장무지굴근건