

내측 반월상 연골 후방 골 기시부 파열의 내시경적 all-inside 기법을 이용한 봉합술

충북대학교 의과대학 정형외과학교실

박경진 · 최의성 · 김용민 · 김동수 · 손현철 · 이은명

목 적

현재까지는 봉합나사를 이용한 all-inside 기법으로 반월상 연골 후방 골 기시부 파열의 봉합술에 대한 보고가 없다. 본 연구의 목적은 봉합나사를 이용하여 all-inside 기법으로 관절경적 내측 반월상 연골 후방 골 기시부 파열을 봉합하는 새로운 술기의 유용성을 평가하고자 함이다. pull-out 기법으로 봉합하는 경우에는 골 터널이 필요하고 경골의 나사 고정이 필요하며, 근위 경골 절골술과 같이 시행 할 수 없다. 그러나 봉합나사를 이용하여 봉합하면 골 터널 및 경골 나사가 필요 없고 근위 경골 절골술과 같이 시행할 수 있으며, 더욱 견고한 고정을 얻을 수 있겠다는 생각에서 알아보하고자 하였다.

대상 및 방법

2007년 2월부터 2007년 11월까지 본원에서 내측 반월상 연골 후방 골 기시부 파열을 진단 받고 봉합나사를 이용하여 all-inside 기법으로 내측 반월상 연골 후방 골 기시부 파열 봉합술을 시행 받은 후 12주(12주~12개월) 이상 추시가 가능했던 9예를 대상으로 하였다. 봉합나사로는 Bio-SutureTak (Arthrex) 3.0 mm를 사용하여 all-inside 기법으로 봉합하였으며 전 예에서 내측 반월상 연골 후방 골 기시부 파열 환자만을 선택하였다. 동측에 내반슬이 있었던 2예는 근위 경골 절골술을 동시에 시행하였고, 동측에 전방 십자인대 파열이 있던 1예는 재건술과 같이 시행하였다. 결과는 Lysholm knee score로 평가하였다.

결 과

평균 연령은 54.4세(45~75세), 평균 추시기간은 7.4개월(12주~12개월) 이었다.

Lysholm knee score는 전체 술 전 평균 62.8점에서 최종 추시상 평균 87.7점 향상되었으며, 경골 절골술을 같이 시행한 2예 및 전방 십자인대 재건술을 같이 시행한 1예에서도 우수한 결과를 보였다. 또한 모든 예에서 술 후 합병증이나 재 파열의 증거는 없었다.

결 론

봉합나사를 이용한 all-inside 기법은 내측 반월상 연골 후방 골 기시부 파열 봉합술에 있어서 매우 우수한 결과를 보였다. 특히 pull-out 기법과는 달리 골 터널 및 경골 나사를 사용하지 않고도 견고한 고정이 가능하다는 장점이 있으며, 근위 경골 절골술 이나 십자인대 재건술과 같이 동시에 시행 할 수 있는 새로운 수술 기법이라 사료된다.

색인 단어: 반월상 연골, 내측 반월상 연골 후방 골 기시부 파열, all-inside 기법, 봉합나사