

외상성 전방 불안정에서 방카트 병변과 동반된 관절낭 병변의 관절경적 봉합결과

Arthroscopic Repair of Combined Bankart and Capsular Lesions in Traumatic Anterior Shoulder Instability

마디병원 정형외과

김승호 · 곽진현 · 신진협 · 이민수

목 적

외상성 전방 불안정에서 방카트 병변과 동반된 관절낭의 다양한 병변의 빈도, 형태 및 치료 결과를 분석하고자 하였다.

대상 및 방법

2005년 5월부터 2007년 9월까지 관절경적 방카르트 수술을 시행한 443명(457예)의 환자중에서 술전 MRA 및 관절경소견상 방카트 병변과 동반된 전방 및 후방 관절막 파열, HAGL 병변, reverse HAGL 병변이 있는 환자를 대상으로 동반된 손상과 관련된 인자들을 분석하였다.

결 과

457예중 27(6%)예에서 방카트병변과 동반된 손상이 있었다. 이들 환자의 평균 나이는 30세(18~50세)로 동반손상이 없는 환자군의 나이(평균, 21세)보다 고령이었다 ($p < 0.05$). 1예외 모든 환자에서 방카트 병변이 있었으며, 동반손상으로는 HAGL 병변 10예, reverse HAGL 병변 8예, 전방 관절낭 파열 6예, 후방 관절낭 파열 1예, HAGL 병변 및 전방관절낭 파열을 같이 동반한 환자 1예, 오직 전방 관절낭 파열만 있는 환자 1예를 보았다. MRA 검사에서 전위된 방카트 병변이 4예, 전위가 없는 방카트병변이 23예로 동반손상이 없는 환자군보다 방카트병변이 MRA에서 뚜렷하지 않았다 ($p < 0.05$). HAGL 및 reverse HAGL 병변은 고정나사로 또는 크기가 작은 경우 봉합사로, 관절낭 파열은 봉합사로 봉합하였다. 평균 1년 4개월 추사에서 1예에서 외상에 의한 재탈구, 1예의 양성의 전방 불안검사가 있었으며, Rowe, UCLA 및 ASES 점수는 수술전과 비교시 유의하게 향상 되었으며 ($p < 0.05$), 정도의 관절운동범위의 제한은 있었으나 기능적 제한은 없었다.

결 론

외상성 전방 불안정환자에서 전형적인 방카트 병변외에 동반된 손상이 드물지 않다. 비교적 나이 많은 환자, MRA상 뚜렷한 방카르트 병변이 없는 경우에는 수술전에 HAGL, reverse HAGL 및 관절낭파열등의 동반 병변을 고려해야 하며, 이들에 대한 추가적인 봉합은 수술 후 유의한 기능적 관절운동의 제한을 발생 시키지 않는다.