

언어구분 KOR                      논문구분 원저/구연                      논문분야 골절

논문제목 대퇴 원위부 골절의 금속판 고정술에서 관혈적 정복술과 최소침습적 고정술의 비교

영문제목 **Comparison of conventional internal fixation technique and minimal invasive plate osteosynthesis technique in the treatment of distal femoral fracture**

발표자 오현섭                      책임저자 김강일

저자 김강일, 오현섭, 강동근, 김정연, 이상학

기관명 강동경희대학교병원 정형외과

**서론 :** 대퇴 원위부 골절의 치료에 내고정 술식 시행시 일차성 골유합을 얻기 위한 해부학적 정복 및 관혈적 정복을 시행하는 방법이 널리 시행되었으나 최근에는 이차성 골유합과 생물학적 정복을 도모하는 최소침습적 고정술이 사용되고 있다. 저자들은 대퇴 원위부 골절의 치료에 금속판 고정술을 시행하는 경우, 완전 절개 후 관혈적 정복술을 시행하는 경우와 최소 침습적 고정술을 시행하는 경우 각각의 임상적 및 방사선학적 결과를 비교, 분석해보고자 하였다.

**재료 및 방법 :** 대퇴 원위부 골절의 치료에 내고정 술식 시행시 일차성 골유합을 얻기 위한 해부학적 정복 및 관혈적 정복을 시행하는 방법이 널리 시행되었으나 최근에는 이차성 골유합과 생물학적 정복을 도모하는 최소침습적 고정술이 사용되고 있다. 저자들은 대퇴 원위부 골절의 치료에 금속판 고정술을 시행하는 경우, 완전 절개 후 관혈적 정복술을 시행하는 경우와 최소 침습적 고정술을 시행하는 경우 각각의 임상적 및 방사선학적 결과를 비교, 분석해보고자 하였다.

**결과 :** 방사선학적으로 관혈적 정복술 시행군과 최소침습 고정술 시행군에서 골유합은 각각 평균 19주/16주에 이루어졌으며, 관혈적 정복술에서 지연유합이 1례, 불유합이 1례 관찰되었다. 수술시간은 두 군에서 각각 평균 152분/123분이었으며, 수술 전 과 술 후 24시간의 헤모글로빈 변화는 각각 평균 2.05/1.62, 수술 중 및 회복기간 동안 총 수혈량은 평균 1460cc/618cc 이었으며( $P<0.05$ ), 배액관을 통한 실혈량은 각각 441cc/148cc 이었다( $P<0.05$ ). 수술 시 및 술 후 수혈 빈도는 각각 55%/52%로 관찰되었다( $P>0.05$ ). 임상적으로 술 후 최종 추시 시의 관절운동 범위는 각각 굴곡구축 4°/4° 후속굴곡 107°/117° 였으며, VAS 통증 지수는 각각 평균 3.5/2.9 이었다( $P>0.05$ ). 술 후 합병증으로 관혈적 정복술 시행군에서 불유합을 동반한 금속판 파손으로, 역행성 골수내 정 삽입술로 재수술한 1례가 있었다.

**결론 :** 최소침습적 고정술은 관혈적 고정술에 비교하여 수술시의 수혈량 및 실혈량이 유의하게 적었고, 추시상에서 골유합이나 임상 소견에서 동등한 결과를 보여 최소침습 수술에 대한 경험과 확실한 수기를 익힌다면 원위 대퇴골 골절의 치료에 있어서 유용한 치료법으로 사용될 수 있을 것으로 사료된다.

#### acknowledgment :

대퇴 원위부 골절, 금속판 고정술, 관혈적 고정술, 최소침습 수술