

언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 슬관절
논문제목 **LOSPA** 고 굴곡형 인공 슬관절을 이용한 전 치환술의 초기 결과 보고
영문제목 **The report of early results of LOSPA high flexion total knee arthroplasty**
발 표 자 장성원 책임저자 송인수
저 자 송인수, 장성원
기 관 명 대전 선병원 정형외과

서론 : 최근 관절 운동 범위의 향상을 위한 고 굴곡형 인공 슬관절은 대퇴 치환물의 후방 반경을 줄이고 후과의 편차를 크게 하여 대퇴과의 후방 이동과 고 굴곡을 가능하게 하였으나 후과골의 추가적인 절제로 골 보존의 노력에 역행하는 단점을 가지고 있다. 저자들은 10mm의 후과골 절제와 고 굴곡에 친화적인 새로운 디자인의 Lospa®(Corentec Inc.) 인공 슬관절을 시행하고 우수한 임상적 및 방사선적 초기 결과를 보고하고자 한다.

재료 및 방법 : 최근 관절 운동 범위의 향상을 위한 고 굴곡형 인공 슬관절은 대퇴 치환물의 후방 반경을 줄이고 후과의 편차를 크게 하여 대퇴과의 후방 이동과 고 굴곡을 가능하게 하였으나 후과골의 추가적인 절제로 골 보존의 노력에 역행하는 단점을 가지고 있다. 저자들은 10mm의 후과골 절제와 고 굴곡에 친화적인 새로운 디자인의 Lospa®(Corentec Inc.) 인공 슬관절을 시행하고 우수한 임상적 및 방사선적 초기 결과를 보고하고자 한다.

결과 : A군은 역학적 축의 편향이 술 전 내반 32.5mm(9.0~52.5)에서 1.44mm(-1.0~3.7)로, B 군에서는 술 전 내반 34.26mm(17.7~47.5)에서 3.11mm(1.3~4.4)로 교정되었고, A군에서 술 후 $\alpha, \beta, \gamma, \delta$ 각은 각각 $96.1^\circ, 88.3^\circ, 0.89^\circ, 87.7^\circ$ 였고 B군에서는 각각 $97.3^\circ, 90.1^\circ, 2.2^\circ, 87.8^\circ$ 였으며 3° 이상의 편차는 A군은 γ 각에서 1예, B은 역학적 축의 편차에서 1예, β 각에서 3예, γ 각에서 3예가 관찰되었다. 기능적 점수(HSS)는 A군은 술 전 평균 39.6점(11~61)에서, 추시상 평균 92.8(89~95)점으로 향상되었으며 B군은 술 전 평균 41.1(11~65)점에서 추시상 평균 89.4(77~95)점으로 향상되었다($P<0.05$). 슬관절 점수(KSS)는 A군은 술 전 평균 55.0점(25-71)에서, 추시상 평균 86.7(74-95)점으로 향상되었으며 B군은 술 전 평균 55.6(25~77)점에서 추시상 평균 82.8(64~93)점으로 향상되었다($P<0.05$). 관절 운동 범위는 A군에서 술 전 평균 106.1° (90~120)에서 추시상 평균 133.4° (125~140)로 증가하였고 B군에서는 술 전 평균 106.1° (90~120)에서 추시상 평균 123.0° (105~130)로 증가하였다($P<0.05$). A군에서 수술 4주 후 28 슬관절(70%)에서 130° 이상의 최대 굴곡각을 보였다. 합병증으로 A군에서 표재성 감염이 1예에 있었으며 변연 절제술 후 회복되었으며 추시상 125° 의 굴곡각을 얻었다.

결론 : 동일 술자에 의해 Lospa® 인공 슬관절을 시행하고 우수한 방사선적, 임상적 초기 결과를 보여주었으며 특히 수술 초기에 초기 최대 굴곡각을 얻는데 유리하였고 기존의 고정형 인공 슬관절과 임상적 방사선적 결과에서 유의한 차이가 없었다. 그러나 향후 많은 대상군을 바탕으로 치환물의 생존율과 중, 장기적인 임상적 및 방사선적 결과의 관찰이 반드시 필요할 것이라 사료된다.

acknowledgment :

슬관절, 퇴행성 관절염, 고굴곡형 인공 슬관절