

언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 수부
 논문제목 원위 요골 골절 후 발생한 장무지 신전건의 파열: 리스터 결절 부위 골편의 중요성
 영문제목 **Extensor Pollicis Longus Rupture after Distal Radius Fracture: Importance of Bony fragment at Lister`s Tubercle**
 발표자 강도준 책임저자 정창훈
 저자 노연태, 박일중, 김형민, 이주엽, 강도준, 정창훈
 기관명 가톨릭대학교 의과대학 정형외과학교실

서론 : 장무지 신전건의 파열은 잘 알려진 원위 요골 골절의 합병증이며, 원위 요골 골절 환자의 약 **0.07 ~ 0.88%**에서 발생한다. 그 원인에 대하여선 혈관성 원인과 기계적 원인이란 두가지 가설이 보고되고 있다. 혈관성 원인은 장무지 신전건의 허혈성 변화에 의한 것이며 기계적 원인은 제 3 신전 구역으로 돌출된 골극 혹은 가골, 내고정물에 의한 마찰에 의한 것이다. 이에 저자들은 원위 요골 골절 후 장무지 신전건의 파열이 발생한 환자들의 방사선 검사를 확인하여 골절 양상과 장무지 신전건 파열의 연관성에 대하여 알아보하고자 한다.

재료 및 방법 : 장무지 신전건의 파열은 잘 알려진 원위 요골 골절의 합병증이며, 원위 요골 골절 환자의 약 **0.07 ~ 0.88%**에서 발생한다. 그 원인에 대하여선 혈관성 원인과 기계적 원인이라는 두가지 가설이 보고되고 있다. 혈관성 원인은 장무지 신전건의 허혈성 변화에 의한 것이며 기계적 원인은 제 3 신전 구역으로 돌출된 골극 혹은 가골, 내고정물에 의한 마찰에 의한 것이다. 이에 저자들은 원위 요골 골절 후 장무지 신전건의 파열이 발생한 환자들의 방사선 검사를 확인하여 골절 양상과 장무지 신전건 파열의 연관성에 대하여 알아보하고자 한다.

결과 : 수상 후 장무지 신전건 파열까지의 기간은 평균 **11**주였다. 단순 방사선 검사 상 **14**예에서 측면상 사진에서 원위 요골 골간단 부위 후방으로 돌출된 골극 혹은 골편이 관찰되었으며, CT 검사를 시행한 **8**예 중 **6**예에서 리스터 결절 부위에 분쇄상으로 인한 전위된 피질골 골편이 관찰되었다. 설정한 대조군에서 단순 방사선 검사 측면상 사진에서 **8**예에서 원위 요골 골간단 부위 후방으로 돌출된 골극 혹은 골편이 관찰되었다. **Chi-square test**로 대조군과 비교 분석한 결과 두 군에서 골간단 부위 골변화와 장무지 신전건 파열과의 관계는 통계적으로 유의한 차이가 있었다. (**p=0.013, Odds ratio=12.250**)

결론 : 원위 요골 골절 후 장무지 신전건 파열의 발생 원인으로 기계적인 원인이 있을 수가 있으며, 단순 방사선 검사상 측면상에서 골간단부 후방의 돌출된 골극 혹은 골편, 그리고 CT 검사상 리스터 결절 부위 전위된 골편은 장무지 신전건 파열의 발생을 예측할 수 있는 유용한 인자로 생각된다.

acknowledgment :

원위 요골 골절, 장무지 신전건 파열, 리스터 결절부위 전위 골편