

언어구분 KOR

논문구분 원저/구연

논문분야 골절

논문제목 원위 요골 골절에서 교량형 금속판술에 의한 생물학적 고정술

영문제목 **The Biologic Fixation of Distal Radius Fracture through Bridge Plating**

발 표 자 윤기운

책임저자 정구희

저 자 정구희, 권영호, 김재도, 윤기운

기 관 명 고신대학교 복음 병원 정형외과학교실

**서론** : 원위 요골 골절에서 관혈적 정복을 통한 수장측 금속판 고정술은 특별한 합병증이 없는 유용한 치료 방법으로 알려져 있으나 골간단부 분쇄성 골절 및 개방성 골절에서는 주위 연부 조직 보존을 통한 생물학적 고정술이 필요할 수도 있다. 이에 저자들은 전향적 연구로 시행된 교량형 금속판술을 통한 생물학적 고정술의 결과에 대해 보고하고자 한다.

**재료 및 방법** : 원위 요골 골절에서 관혈적 정복을 통한 수장측 금속판 고정술은 특별한 합병증이 없는 유용한 치료 방법으로 알려져 있으나 골간단부 분쇄성 골절 및 개방성 골절에서는 주위 연부 조직 보존을 통한 생물학적 고정술이 필요할 수도 있다. 이에 저자들은 전향적 연구로 시행된 교량형 금속판술을 통한 생물학적 고정술의 결과에 대해 보고하고자 한다.

**결과** : 수장측 금속판 고정술과 관련된 합병증은 발생하지 않았으나 간접 정복술에 의한 요골 길이의 변화로 인해 3예에서 일시적인 요척 관절 동통이 발생하였다. 요골 길이는 평균 3.8mm에서 11.0mm로, 요골 경사는 16.4°에서 22.4°로, 전방 경사각은 -8.8°에서 5.9°로 회복되었고, 31예(89%)에서 GWS 평가에 의한 양호 이상의 결과를 얻을 수 있었으며 MEPS의 점수는 평균 92.0(범위, 70-100)이었다.

**결론** : 원위 요골 골절의 치료에서 교량형 금속판술을 통한 생물학적 고정술은 양호한 임상적 결과를 위한 유용한 치료 방법 중의 하나로 이용될 수 있으나 골절 형태에 따라 제한적으로 사용되어야 함을 알 수 있었다.

**acknowledgment :**

원위 요골, 골절, 교량형 금속판술, 생물학적 고정술

---