

언어구분 KOR

논문구분 원저/구연

논문분야 견주관절

논문제목 상완골 두의 광범위 함몰

영문제목 **Total Collapse of the Humeral Head**

발 표 자 선지호

책임저자 전재명

저 자 전재명, 전인호, 정홍준\*, 홍수현, 선지호

기 관 명 울산대학교 의과대학 서울아산병원 정형외과학교실, 국립 경찰병원 정형외과\*

**서론 :** 상완골 두 함몰로 인한 관절증에 대한 견관절 인공 관절 치환술의 중단기 추시 성적을 점검하고 아울러 원인에 따른 결과의 차이가 있는지 살펴 보고자 하였다.

**재료 및 방법 :** 상완골 두 함몰로 인한 관절증에 대한 견관절 인공 관절 치환술의 중단기 추시 성적을 점검하고 아울러 원인에 따른 결과의 차이가 있는지 살펴 보고자 하였다.

**결과 :** 분석한 23례의 환자 중, 전치환술을 받은 환자는 11례였고 반 치환술 12례였다. 특별한 골 두 함몰의 원인 인자를 찾을 수 없는 경우가 9례(39.1%)였고 골괴사에 의한 경우가 11례(47.8%)였다. 한편, 외상에 의해 유발된 병변이라고 판단되는 경우가 2례(8.7%)가 있었으며 감염성 관절염 후유증으로 생각되는 경우가 1례(4.3%) 있었다. 특발성 상완골 두 함몰의 경우 ASES 점수는 28.5에서 88.2로 호전되었고, constant 점수는 32.4에서 84.1로 그리고 KSS 점수는 29.4에서 85.6으로 호전되었다. 골괴사에 의한 경우 ASES 점수는 22.7에서 83.9로, constant 점수는 42.8에서 92.5로 그리고 KSS 점수는 26.6에서 87.4로 호전되었다. 또한 외상에 의한 경우 ASES 점수는 28.4에서 86.3, constant 점수는 25.4에서 77.8로 그리고 KSS 점수는 20.4에서 84.5로 호전되었다. 감염성 관절염 후유증에 의한 경우 인공 관절 치환술 후 ASES 점수는 40에서 86으로, constant 점수는 24에서 79로 그리고 KSS 점수는 29에서 83으로 호전되었다. 추시 기간 동안 합병증 및 재수술을 한 경우는 없었다

**결론 :** 상완골 두 함몰 환자에 있어서 인공 관절 치환술을 시행하였을 때 통증 및 일상적 생활에서의 만족도등의 임상적 경과는 만족스러웠으나 상완골 두 함몰을 일으키는 원인에 관하여 결과에는 큰 차이를 보이지 않았다. 상완골 두 전체의 광범위한 골 함몰은 상당 부분 원인을 알 수 없거나 골괴사에 의하여 발생하지만 드물게 고령 환자에서는 외상에 의해서도 상완골 두의 함몰이 발생할 수 있었음을 밝힐 수 있었다. 관절 운동이 제한된 골다공증이 심한 환자의 도수 조작술은 상완골 두 함몰을 야기할 수 있는 것으로 사료되어 이에 대한 주의가 요구된다고 생각하였다.

**acknowledgment :**

collapse, humerus, head