

언어구분 KOR

논문구분 원저/구연

논문분야 슬관절

논문제목 전방 십자인대 재재건술 - 실패 원인과 동반 손상의 분석 및 결과 -

영문제목 **Revision ACL Reconstruction - Analysis of the Causes of Failure and Associated Injuries & Clinical Results -**

발 표 자 조범근

책임저자 조성도

저 자 조성도, 염윤석, 이기재, 조범근

기 관 명 울산대학교 의과대학 울산대학교병원 정형외과학교실

서론 : 전방 십자인대 재재건술시 일차 재건술의 실패 원인과 동반 손상을 분석하고, 재재건술 후 안정성 및 기능적 결과를 평가하고자 하였다.

재료 및 방법 : 전방 십자인대 재재건술시 일차 재건술의 실패 원인과 동반 손상을 분석하고, 재재건술 후 안정성 및 기능적 결과를 평가하고자 하였다.

결과 : 실패 원인은 외상이 18예(52.9%)로 가장 많았으며, 이중 스포츠 손상이 11예, 낙상이 7예였다. 부적절한 수술술기로 인한 실패는 15예(45.7%)였으며, 이중 대퇴터널의 부정위치가 7예, 경골터널의 부정위치가 1예, 인조 인대 사용에 따른 실패가 7예였다. 외상의 병력이 없으면서 수술 술기의 잘못도 없는 것으로 보였던 1예(2.9%)는 이식물 융합의 실패로 판단하였다. 동반 손상의 경우 반월상 연골 손상 25예(73.5%), Outerbridge 등급 II 이상의 관절 연골 손상이 15예(44.1%)에서 확인 되었다. 임상적 결과에서 IKDC 점수는 술전 평균 48.9점에서 최종 추시 시 84.7점으로 향상되었으며, Lachman 검사는 술전 모든 예에서 양성(+1; 13예, +2; 18예, +3; 3예)이었으나 최종 추시 시 30예(88.2%)에서 음성 또는 경도의 전방 전위(+1, firm end point), 4예(11.8%)에서 중등도의 전방 전위(+2)를 보였다. Pivot shift 검사는 술전 모두 양성에서 최종 추시 시 음성인 경우가 30예(88.2%), 양성인 경우가 4예(11.8%)였다. KT-1000 arthrometer 검사는 술전 평균 6.3mm에서 최종 추시 시 평균 2.4mm로 향상되었다.

결론 : 전방 십자인대 재재건술시 술전 실패의 원인은 외상이 가장 많았으며, 슬관절의 안정성 면에서는 만족할 만한 결과를 보였으나 기능적 면에서는 일차 재건술 후의 통상의 결과보다는 만족스럽지 못하였는데 이는 많은 동반 손상으로 인한 결과로 생각된다.

acknowledgment :

전방 십자 인대, 재재건술, 동반 손상, 실패 원인