

---

언어구분 KOR                      논문구분 원저/구연                      논문분야 견주관절

논문제목 견관절 강직의 관절경적 수술에서 후방 관절낭 유리술이 반드시 필요한가? : 임상적 결과 및 관절낭 유전자발현의 비교

영문제목 **Is the extended posterior capsular release necessary in arthroscopic shoulder stiffness surgery? : Comparative study of clinical result and gene expression of the glenohumeral joint capsule**

발표자 송하정                      책임저자 김양수

저자 김양수, 이효진, 송하정

기관명 가톨릭 대학교, 서울 성모 병원, 정형외과

**서론 :** 관절경적 관절낭 유리술은 보존적 치료에도 호전이 없는 견관절 강직의 치료에 있어서 효과적인 치료라고 알려져 있다. 하지만, 관절낭 유리의 정도 혹은 범위에 대해서는 아직 적절한 가이드 라인이 제시된 바 없다. 이 연구의 목적은 견관절 강직 환자의 관절경적 수술 시 관절낭 유리술의 범위를 알아보고자 함이며 이를 위하여 임상 및 생화학적 분석을 실시하였다.

**재료 및 방법 :** 관절경적 관절낭 유리술은 보존적 치료에도 호전이 없는 견관절 강직의 치료에 있어서 효과적인 치료라고 알려져 있다. 하지만, 관절낭 유리의 정도 혹은 범위에 대해서는 아직 적절한 가이드 라인이 제시된 바 없다. 이 연구의 목적은 견관절 강직 환자의 관절경적 수술 시 관절낭 유리술의 범위를 알아보고자 함이며 이를 위하여 임상 및 생화학적 분석을 실시하였다.

**결과 :** 두 군 평균 추시 기간은 15.9개월이었으며, 수술 후 마지막 외래 방문 시 시행한 기능 검사 상, 두 군간 ASES( 81.7 vs. 89.5), SST (76.3 vs. 80.4), CSS (72.3 vs. 73.5), KSS (73.3 vs. 81.8) 그리고 통증 VAS (1.5 vs. 1.1)는 유의한 차이를 보이지 않았다( $p>0.05$ ). 또한 각 검사시점마다 측정된 관절 운동 범위 또한 유의한 차이를 보이지 않았다( $p>0.05$ ). 관절낭 조직의 유전자 분석상, 후방 관절낭에서 전방 관절낭보다 Collagen III, TGF- $\beta$ , MMP-2, TIMP-2의 발현이 현저하게 감소되어 있었다( $p<0.05$ ).

**결론 :** 견관절 강직에 대한 치료로서 관절경적 유리술을 실시할 경우, 전방, 하방 관절낭 유리술만으로도 만족할 만한 결과를 얻을 수 있었으며 추가적인 후방 관절낭 유리술은 필요하지 않은 것으로 판단된다.

**acknowledgment :**

견관절 강직, 관절낭, 유리술, 섬유화 관련 cytokine

---