

언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 슬관절

논문제목 전방 십자 인대 재건술에서 선택적 다발 재건술과 이중 다발 재건술의
임상적, 방사선학적 결과 비교

영문제목 **Comparison of clinical and radiological results between
selective and double bundle anterior cruciate ligament
reconstruction**

발 표 자 이승훈 책임저자 이범구

저 자 이범구, 심재양, 이용석, 남신우, 오원석, 이승훈

기 관 명 가천대 길병원 정형외과

서론 : 전방 십자 인대의 부분 파열은 보존적 치료 후에 높은 빈도에서 완전 파열로 진행하거나, 수상 전 운동 능력으로의 복귀가 불가능한 경우가 보고 되어 수술적 재건이 요구된다. 부분 파열 시, 파열된 다발만 재건하는 선택적 다발 재건 수술은 이중 다발재건과 같이 생역학적 안정성을 복원하고, 생물학적 치유를 촉진시킬 수 있을 것 이라는 가정하에 전방 십자인대의 선택적 다발 재건 수술과 이중 다발 재건 수술의 임상적, 방사선학적 결과를 비교하였다.

재료 및 방법 : 전방 십자 인대의 부분 파열은 보존적 치료 후에 높은 빈도에서 완전 파열로 진행하거나, 수상 전 운동 능력으로의 복귀가 불가능한 경우가 보고 되어 수술적 재건이 요구된다. 부분 파열 시, 파열된 다발만 재건하는 선택적 다발 재건 수술은 이중 다발재건과 같이 생역학적 안정성을 복원하고, 생물학적 치유를 촉진시킬 수 있을 것 이라는 가정하에 전방 십자인대의 선택적 다발 재건 수술과 이중 다발 재건 수술의 임상적, 방사선학적 결과를 비교하였다.

결과 : 수술 후 임상적 평가에서 두군 모두 의미 있게 향상된 결과를 보였으나 두 군간의 유의한 차이는 없었다. 슬관절 굴곡 30°및90° 에서 Telos device를 이용한 전방 전위 긴장 검사상 파열된 다발에 따른 전위의 차이는 관찰되지 않았다. Outside-in 방법을 이용한다 퇴 터널의 위치에서, 두 군간의 차이 없이 해부학적 위치를 복원할 수 있었다. MRI 추시가 가능하였던 1군 7예, 2군 11예에서 유의한 차이 없이 중등도의 신호강도를 보였으나, 2차 관절경 검사가 가능하였던 1군중 4예에서 모두 활액막 형성 정도와 긴장도가 A등급 이었다.

결론 : 선택적 다발 재건술은 이중 다발 재건술과 비교시 임상적, 방사선적 차이 없이 안정성을 보였고, 부분 파열에서 발생할 수 있는 시야 장애는 outside-in 방법을 이용하여 시야 장애 없이 정확하게 대퇴 터널을 위치 시킬 수 있었다. 하지만 선택적 다발 재건수술의 보다 많은 증례와 장기 추시가 필요할 것으로 생각한다.

acknowledgment :

슬관절, 전방 십자 인대, 선택적 다발 재건 수술, 이중 다발 재건 수술