

언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 족부족관절

논문제목 **Ludloff 절골술과 함께 시행한 세 가지 동반 술식이 결과에 미치는 영향: Akin 절골술, 추가적 K 강선 고정술, 원위 연부 조직 유리술**

영문제목 **The Effect of Three Combined Procedures on the Outcomes after Ludloff Osteotomy: Akin Osteotomy, Supplementary Axial Kirschner Wire Fixation, and Distal Soft Tissue Procedures**

발표자 최기원 책임저자 이진우

저자 최기원*, 최우진, 윤항섭, 조준, 임수한, 이원용, 이진우

기관명 연세대학교 의과대학 정형외과학교실 중앙보훈병원 정형외과학교실*

서론 : 무지 외반증 치료에서 Akin 절골술, 추가적 K 강선 고정술, 원위 연부 조직 유리술 등은 제1 중족골 절골술과 함께 흔히 사용되고 있는 동반 술식이다. 저자들은 Ludloff 절골술과 함께 시행한 동반 술식들이 결과와 무지 외반증의 재발에 미치는 영향을 분석하고자 하였다.

재료 및 방법 : 무지 외반증 치료에서 Akin 절골술, 추가적 K 강선 고정술, 원위 연부 조직 유리술 등은 제1 중족골 절골술과 함께 흔히 사용되고 있는 동반 술식이다. 저자들은 Ludloff 절골술과 함께 시행한 동반 술식들이 결과와 무지 외반증의 재발에 미치는 영향을 분석하고자 하였다.

결과 : HVA의 평균 교정각은 중등도와 중증의 변형 모두에서 그룹 1보다 그룹 2에서 유의하게 컸다($p = 0.001$). IMA의 평균 교정각은 중등도와 중증의 변형 모두에서 그룹 2보다 그룹 3에서 유의하게 컸다($p < 0.001$). 중증의 변형에서 수술 후 비상합성 제1 중족지간관절은 그룹 1에서 1예(6.7%), 그룹 2에서 5예(31.3%), 그룹 3에서 6예(31.6%)가 관찰되었다($p = 0.026$). 수술 전과 수술 후 평균 American Orthopaedic Foot and Ankle Society score(AOFAS score)와 visual analogue scale (VAS)는 세 그룹간에 유의한 차이는 없었다. 로지스틱 회귀분석 결과 추가적 K 강선 고정술[odds ratio (OR), 5.05; 95% confidence interval (CI), 1.21 – 24.39; $p = 0.032$]과 수술 전 HVA(OR, 2.20; 95% CI, 1.11 - 4.73; $p = 0.001$)이 무지 외반증의 재발에 영향을 미치는 요인이었다.

결론 : Ludloff 절골술과 함께 시행한 Akin 절골술은 중등도와 중증 변형 모두에서 HVA 교정각을 증가시켰고, 추가적 K 강선 고정술도 두 변형 모두에서 IMA 교정각의 소실을 감소시켜 주었다. 중증의 변형에서 배측 도발법을 통한 연부 조직 유리술은 경관절 도달법을 이용한 유리술 보다 수술 후 비상합성 제1 중족지간관절의 발생을 효과적으로 감소시켜 주었다. 수술 전 HVA와 추가적 K 강선 고정술은 무지 외반증의 재발과 관련 있는 요인이었다.

acknowledgment :

무지 외반증, Ludloff 절골술, 동반 술식, 재발