

언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 족부족관절

논문제목 전위된 종골 관절면 골절의 관혈적 정복술에서 **Ollier** 접근법의 결과 -
고식적 외측 광범위 접근법과의 비교 -

영문제목 **Clinical Results of Open Reduction in the Treatment of
Displaced Intraarticular Calcaneal Fracture using Ollier
Approach - Comparison with Classical Lateral Extensile
Approach -**

발표자 박재구 책임저자 배서영

저자 배서영, 정형진, 박재구, 유진희

기관명 인제대학교 상계백병원 정형외과 족부족관절센터

서론 : 전위된 종골 관절면 분쇄 골절의 관혈적 정복술에서 시야가 우수한 광범위 외측 접근법을 고식적으로 이용해 왔지만 연부조직 합병증 발생 빈도가 높아 수술시기 및 연부조직 조작에 주의를 요하는 단점이 있다. 본 교실에서는 이에 비해 합병증의 발생 위험은 적지만 정복과 고정에 제한이 있다고 인식되어온 **Ollier** 접근법의 임상적 결과를 평가해 보고자 하였다.

재료 및 방법 : 전위된 종골 관절면 분쇄 골절의 관혈적 정복술에서 시야가 우수한 광범위 외측 접근법을 고식적으로 이용해 왔지만 연부조직 합병증 발생 빈도가 높아 수술시기 및 연부조직 조작에 주의를 요하는 단점이 있다. 본 교실에서는 이에 비해 합병증의 발생 위험은 적지만 정복과 고정에 제한이 있다고 인식되어온 **Ollier** 접근법의 임상적 결과를 평가해 보고자 하였다.

결과 : 두 군에서 골절 유형, 전위 정도, 수상 기전에서는 유의한 차이가 없었다. 수상 후 수술 가능 시점까지의 기간은 광범위 외측 접근법보다 **Ollier** 접근법에서 유의하게 짧았다($p<0.05$). 수술 전후의 정복 정도를 평가한 **Bohler** 각, **Gissane** 각 에서는 유의한 차이를 보이지 않았으나 종골 외벽 돌출의 감소는 **Ollier** 접근법보다 광범위 외측 접근법에서 유의하게 우수하였다($p<0.05$). 관절운동의 제한, 통증, 부종으로 살펴본 임상 결과 지표는 두 군간에 유의한 차이가 없었다. 임상 결과 지표 중 운동제한이 있는 경우 초기 전위 정도가 심할수록 유의하게 높았으며($p<0.05$), 통증은 유의한 인자가 없었다. 부종은 수술 후 남아있는 종골 외벽 돌출 정도가 심할수록 유의하게 증가하였다($p<0.05$). 수술 후 창상 관련 합병증은 **Ollier** 접근법에서는 관찰되지 않았으며 광범위 외측 접근법에서 봉합 부위 이개 2예, 감염 2예가 관찰되었다.

결론 : 전위된 종골 관절면 분쇄 골절의 관혈적 정복술 시 **Ollier** 접근법과 광범위 외측 접근법간에 유의한 차이는 없었으며 단지 종골 외벽 돌출의 정복에는 광범위 외측 접근법이 유리하였고, 통증, 관절운동, 시상면상 정복에는 두 군간에 차이가 없었다. **Ollier** 접근법은 초기 부종의 정도와 상관없이 조기에 수술을 할 수 있고 창상 합병증의 위험이 거의 없다는 장점이 있어 분쇄와 전위가 심한 종골 골절에서도 사용이 추천된다.

acknowledgment :

종골, 관절내 분쇄골절, 광범위 외측 접근법, **Ollier** 접근법