
언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 견주관절
논문제목 관절경하 회전근개 봉합술 시 봉합하지 않은 견갑하근 부분 파열이 결과에 미치는 영향
영문제목 **Clinical outcome after arthroscopic repair of rotator cuff tear without repair of subscapularis muscle partial tear**
발표자 류지원 책임저자 서중배
저자 김종필, 서중배, 류지원
기관명 단국대학교 의과대학 정형외과학교실

서론 : 수술 전 견갑하근 부분 파열이 동반된 회전근개 파열 환자군에서 견갑하근 부분 파열 봉합술을 시행하지 않았을 경우 견갑하근이 양호한 회전근개 파열 환자군과 관절경하 회전근개 봉합술 후 결과를 비교 분석하여 견갑하근 부분 파열 봉합술의 필요성 여부에 대하여 알고자 하였다

재료 및 방법 : 수술 전 견갑하근 부분 파열이 동반된 회전근개 파열 환자군에서 견갑하근 부분 파열 봉합술을 시행하지 않았을 경우 견갑하근이 양호한 회전근개 파열 환자군과 관절경하 회전근개 봉합술 후 결과를 비교 분석하여 견갑하근 부분 파열 봉합술의 필요성 여부에 대하여 알고자 하였다

결과 : 관절경하 회전근개 봉합술을 시행한 환자군에서 견갑하근 부분 파열 봉합술을 시행하지 않은 group 과 견갑하근이 양호한 group 을 비교하여 보았을 때, 견갑하근 부분 파열 봉합술을 시행하지 않은 군에서의 근력 측정 결과 술 전 외전 7.6, 내회전 13.9, 외회전 9.7 에서 술 후 외전 12.8, 내회전 17.7, 외회전 14.5로 향상된 결과 보였으며 KSS score 는 술 전 53에서 술 후 89, ASES score는 술전 39.8 에서 술 후 77.6 로 호전된 결과를 보였다. 견갑하근이 양호한 군의 근력 측정 결과 술 전 외전 7.9, 내회전 11.9, 외회전 9.3 에서 술 후 외전 11.7, 내회전 17.9, 외회전 14.3로 향상된 결과 보였으며 KSS score 는 술 전 58에서 술 후 88, ASES score 는 술전 48 에서 술 후 83.2 로 호전된 결과를 보였으나 견갑하근 부분 파열 봉합술을 시행하지 않은 군에 비해 회복 속도 및 설문지 조사에 따른 근력, ASES, KSS score 수치는 통계학적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.(p > 0.05)

결론 : 두 군을 비교 분석한 결과 수술적 치료 후 평가 결과 두 군간에 유의한 차이가 없음을 알 수 있었다. 따라서 수술 전 회전근개 파열에 동반된 견갑하근 부분 파열에 대한 봉합은 반드시 필요하지 않을 것으로 보인다

acknowledgment :

회전근개 파열, 견갑하근 부분 파열, 관절경하 회전근개 봉합술
