

언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 슬관절
 논문제목 내측 슬관절증의 경골결절 후방 양면 절골술을 이용한 개방성 근위 경골 절골술 : **Tomofix** 잠김 금속판 및 **Aescula** 금속판의 비교
Retrotubercle biplanar high tibial openwedge osteotomy in
 영문제목 **medial oateoarthritis of the knee joint - Comparison of**
Tomofix locking plate & Aescula plate -
 발 표 자 박종수 책임저자 경희수
 저 자 박종수 · 천상호 · 나상봉 · 경희수
 기 관 명 경북대학교 의과대학 정형외과학 교실

서론 : 단일구획 골관절염 및 내반변형이 동반된 슬관절에서 Tomofix 잠김 금속판 및 Aescula 금속판을 이용한 개방성 근위 경골 절골술의 결과를 분석 하였다.

재료 및 방법 : 단일구획 골관절염 및 내반변형이 동반된 슬관절에서 Tomofix 잠김 금속판 및 Aescula 금속판을 이용한 개방성 근위 경골 절골술의 결과를 분석 하였다.

결과 : 수술전 슬관절 점수는 제 1군에서 수술전 52.0 ± 12.2 에서 추시시 89.7 ± 7.0 , 제 2군에서 수술전 49.5 ± 10.2 에서 추시시 91.7 ± 6.9 이었다. 기능점수는 제 1군에서 수술전 59.3 ± 13.1 에서 추시시 87.3 ± 2.2 , 제 2군에서 수술전 55.1 ± 12.1 에서 추시시 92.1 ± 8.8 로 호전되었다. 양군모두 수술 전보다 슬관절 점수 및 기능점수가 호전되었으나($p < 0.05$), 양군간에 슬관절 점수 및 기능점수의 차이는 없었다($p > 0.05$). 체중부하시 역학적 대퇴-경골각은 제 1군에서 수술전 8.4 ± 3.7 도 내반에서 1.3 ± 4.2 도 외반으로, 제 2군에서 수술전 8.2 ± 4.2 도 내반에서 추시시 2.2 ± 1.7 도 외반으로 호전되었다. 경골 후방경사각은 제 1군에서 수술 전보다 2.0 ± 4.9 도, 제 2군에서 0.1 ± 2.0 도 증가되었다($p < 0.05$). 합병증으로 제 1군에서 금속나사 이완이 3예, 지연유합이 4예 있었다. 추시중 내반 변형을 보인 경우 제 1군에서 6예중 4례, 제 2례중 1례가 수술전 내반 변형이 12도 이상인 수술전 변형이 심한 경우였다.

결론 : Tomofix 잠김 금속판을 이용한 개방성 근위 경골 절골술은 후방경사각을 잘 유지시킬수 있으며, 내반 변형이 클 경우, 그리고 골의 강도가 약할 경우 Tomofix 같은 튼튼한 고정으로 더 좋은 결과를 얻을 것으로 사료된다.

acknowledgment :

내측 슬관절염, 근위 경골 절골술, Tomofix 금속판, Aescula 금속판