

언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 슬관절

논문제목 변형된 경경골 술식으로 해부학적 단일 다발 전방 십자인대 재건술이 가능한가? -경삽입구 술식과의 비교

영문제목 **Is Anatomic Single Bundle ACL Reconstruction Possible using the Modified Transtibial Technique? - Comparison with the Transportal Technique-**

발표자 이준규 책임저자 이명철

저자 이준규, 이상훈, 성상철, 이명철

기관명 서울대학교 병원 정형외과학 교실

서론 : 최근 해부학적 위치의 전방 십자인대 재건술은 전방 십자인대가 손상된 무릎에서 성공적으로 기능을 회복하는데 매우 중요한 것으로 여겨지고 있다. 하지만 널리 사용되었던 기존의 경경골 술식으로는 해부학적 재건이 어려운 것으로 보고되고 있다. 이에 저자들은 변형된 경경골 술식으로 해부학적 전방 십자인대 재건술이 가능한지 알아보고 경삽입구 술식과 비교하고자 하였다.

재료 및 방법 : 최근 해부학적 위치의 전방 십자인대 재건술은 전방 십자인대가 손상된 무릎에서 성공적으로 기능을 회복하는데 매우 중요한 것으로 여겨지고 있다. 하지만 널리 사용되었던 기존의 경경골 술식으로는 해부학적 재건이 어려운 것으로 보고되고 있다. 이에 저자들은 변형된 경경골 술식으로 해부학적 전방 십자인대 재건술이 가능한지 알아보고 경삽입구 술식과 비교하고자 하였다.

결과 : 대퇴 터널의 경우 변형된 경경골 술식을 사용한 경우 경삽입구 술식을 사용한 경우보다 약간 낮고 높은 위치에 만들어졌지만, 유의한 차이는 없었다. (Quadrant 방식을 사용하여 평가; deep-shallow: $35.0 \pm 3.7\%$ vs. $32.9 \pm 4.2\%$; high-low: $27.1 \pm 7.3\%$ vs. $30.0 \pm 9.2\%$, 각각의 p 값 > 0.05) 경골 터널의 경우, 변형된 경경골 술식을 사용한 경우 경삽입구 술식을 사용한 경우보다 더 앞쪽 위치에 만들어졌다. (Quadrant 방식을 사용하여 평가; anterior-posterior: $43.3 \pm 5.5\%$ vs. $47.7 \pm 4.7\%$, p 값 $= 0.011$) 변형된 경경골 술식을 사용한 경우 경삽입구 술식을 사용한 경우보다 대퇴 터널의 길이는 유의하게 길었고, 경골 터널의 길이는 유의하게 짧았지만, 적절한 고정을 하기에는 충분한 길이였다. (대퇴 터널 길이: 39.6 ± 4.4 mm vs. 34.5 ± 2.8 mm; 경골 터널 길이: 31.3 ± 3.2 mm vs. 34.4 ± 2.3 mm; 각각의 p 값 < 0.05) 이식건의 방향과 대퇴터널의 확장과 관련해서는 두 군 사이에 유의한 차이가 없었다.

결론 : 변형된 경경골 술식을 이용하여 시행한 전방 십자인대 재건술에서 해부학적 위치에 재건이 가능하였으며 해부학적 위치, 길이, 모양 등의 터널 특성 및 이식건의 방향은 경삽입구 술식을 사용한 경우와 비교하여 뒤떨어지지 않았다.

acknowledgment :

전방 십자인대 재건술, 변형된 경경골 술식, 경삽입구 술식, 해부학적 위치