
언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 족부족관절

논문제목 진행된 무지 강직증에서 생체흡수성 압박나사를 이용한 원위 중족골 절골술의 임상결과

영문제목 **Clinical Outcomes of the Distal Metatarsal Osteotomy using Bio-compression Screw for Advanced Hallux Rigidus**

발표자 최승명 책임저자 조병기

저자 조병기,김용민,김동수,최익성,손현철,박경진,박지강,최승명

기관명 충북대학교 의과대학 정형외과학교실

서론 : 무지 강직증은 중족족지 관절의 퇴행성 진행 정도에 따라 다양한 방법으로 치료되어질 수 있다. 본 연구는 진행된 무지 강직증에서 관절을 보존시키는 수술 방법으로 생체흡수성 압박나사를 이용한 원위 중족골의 배측 뼈기 절골술 후의 임상 결과를 알아보고자 하였다.

재료 및 방법 : 무지 강직증은 중족족지 관절의 퇴행성 진행 정도에 따라 다양한 방법으로 치료되어질 수 있다. 본 연구는 진행된 무지 강직증에서 관절을 보존시키는 수술 방법으로 생체흡수성 압박나사를 이용한 원위 중족골의 배측 뼈기 절골술 후의 임상 결과를 알아보고자 하였다.

결과 : AOFAS 수치는 술 전 평균 47.5점에서 술 후 최종 추시 시 86.8점으로 호전되었다($p < 0.01$). 최종 추시 시 환자의 주관적 만족도는 91.4점 이었고, 족지 신경의 부분 손상 에 의한 신경통과 감각저하가 3예 있었으나, 추가적인 재수술 및 생체흡수성 압박나사와 관련된 합병증은 없었다. 술 후 가벼운 달리기 운동은 평균 23.2주, 침족지 보행은 평균 18.4주, 쪼그려 앉기는 평균 14.5주, 계단 내려가기는 평균 15.8주에 큰 불편감 없이 가능한 것으로 측정되었다. 무지 중족족지 관절의 족배굴곡 운동범위는 술 전 평균 9.5도에서 최종 추시 시 32.5도로 호전되었다($p < 0.01$). 방사선 검사상 절골 부위의 골유합까지의 기간은 평균 10.2주 였으며, 모든 예에서 골유합을 얻었다. 무지 중족족지 관절의 간격은 술 전 평균 1.2mm에서 술 후 최종 추시 시 3.4mm로 유의하게 호전되었다($p < 0.01$).

결론 : 생체흡수성 압박나사를 이용한 원위 중족골의 배측 뼈기 절골술은 진행된 무지 강직증에서 관절의 보존과 중족골의 단축을 통해 양호한 통증 호전과 무지 기능의 회복을 가능하게 하는 효과적인 치료 방법중의 하나라고 생각한다.

acknowledgment :

무지 강직증,원위 중족골,배측 뼈기 절골술,생체흡수성 압박나사
