
언어구분 KOR 논문구분 원저/구연 논문분야 족부족관절

논문제목 무지외반증환자에서 근위지골 기저부 내측 돌출부 절제술 후 관절면을 통한 **AKIN** 절골술

영문제목 **Transarticular fixation of Akin osteotomy for hallux valgus with medial protrusion of proximal phalanx.**

발표자 유성호 책임저자 유성호

저자 김부환, 송무호, 안성준, 유성호, 김영준

기관명 부산 대동병원

서론 : 무지 외반증 수술중 중족골두의 bunion 제거 후 근위지골의 기저부 내측 돌출이 심한 경우 술 후 피부자극및 내측 통증의 원인이 될 수 있다. 특히 무지 외반증 수술 과 근위 지골의 Akin 절골술을 병행하는 경우 기저부 내측 돌출을 제거하게 되면 내측 피질골이 없어지므로 기존의 일반적인 고정방법으로는 Akin 절골술 후 안정성을 얻기 힘들다. 이에 저자들은 흡수성 봉합사를 이용하여 관절면을 통한 고정으로 좋은 결과를 얻었기에 이를 보고하고자 한다.

재료 및 방법 : 무지 외반증 수술중 중족골두의 bunion 제거 후 근위지골의 기저부 내측 돌출이 심한 경우 술 후 피부자극및 내측 통증의 원인이 될 수 있다. 특히 무지 외반증 수술 과 근위지골의 Akin 절골술을 병행하는 경우 기저부 내측 돌출을 제거하게 되면 내측 피질골이 없어지므로 기존의 일반적인 고정방법으로는 Akin 절골술 후 안정성을 얻기 힘들다. 이에 저자들은 흡수성 봉합사를 이용하여 관절면을 통한 고정으로 좋은 결과를 얻었기에 이를 보고하고자 한다.

결과 : AOFAS 점수는 술 전 평균42(36-54)점에서 술 후 12개월 평균 87(74-95)점으로 향상되었다. 2례에서 방사선학적으로 지연유합이 의심되었으나 술 후 6개월에서는 전례에서 절골부 완전 골유합을 얻었으며 통증이나 불편감등의 관절증세는 나타나지 않았고 매듭으로 인한 피부자극 및 염증소견도 나타나지 않았다

결론 : 무지 외반증 수술 과 근위지골의 Akin 절골술을 병행하는 경우 기저부 내측 돌출을 제거한 후 피질골이 얇아지거나 없어진 경우에도 흡수성 봉합사를 이용한 관절면을 통한 고정으로 성공적인 골유합과 만족스런 치료결과를 얻을 수 있었다

acknowledgment :

무지외반증, Akin 절골술
