) (수정·문의) (♣) (♣

건강담기

J.

건강정보 ▼ > 건강정보 ▼



반월상 연골판 손상



반월상 연골판은 대퇴골(넓적다리뼈)과 경골(정강뼈) 사이에 위치하는 조직으로 체중을 전달하고, 충격을 흡수하고, 관절을 안정시키며, 관절 연골을 보호하는 역할을 합니다. 반월상 연골판은 내측 및 외측 반월상 연골판으로 이루어집니다. 내측 연골판은 외측보다 반경이 큰 C자 모양으로 되어 있고, 외측에 비해 외부 힘에 의해 다치기 쉽습니다. 외측 연골판은 내측보다 크기가 작고 모양이 원형에 가까우며, 내측에 비해 유동성이 있습니다.

(그림 반월연골판) 외축 연골판 반월연골판 내측 연골판

역학 및 통계

반월상 연골판 손상으로 인해 수술을 받는 경우가 증가하고 있습니다. 20~40대에서는 주로 스포츠로 인한 손상이 발생하며, 50대 이상에서는 주로 퇴행성 파열로 발생하는 등 다양한 연령에서 여러 형태로 반월상 연골판 손상이 발생할 수 있습니다. 스포츠 손상은 운동 중 갑작스러운 회전력 등에 의한 충격으로 찢어지는 경우가 많으나, 퇴행성 파열은 외상의 병력이 없이도 나타날 수 있습니다.

증상

증상으로는 무릎의 통증, 부종(붓는 증상), 포획(무릎에서 걸리는 느낌) 및 잠김(무릎이 완전히 펴지지 않는 증상) 등이 나타날 수 있습니다. 무릎의 무력감이나 관절면(뼈와 뼈가 서로 접하는 면)의 압통도 나타날 수 있습니다.

진단 및 검사

반월상 연골판 손상은 병력 확인, 신체 검사, 자기 공명 영상(Magnetic resonance imaging, MRI) 등을 통해 진단할 수 있습니다. 자기 공명 영상은 정확도가 95% 이상이나, 비용이 비싸고 파열로 잘못 진단할 수 있는 가능성이 있으므로 반드시 검사 전에 전문가와 상의해야 합니다. 관절경은 연골판 파열을 가장 정확하게 진단하고 동시에 치료도 할 수 있는 방법입니다.

〈<mark>그림</mark> 내측반월연골판 파열의 자기 공명 영상(MRI) 소견〉



치료

반월상 연골판 손상 후 치료 방법은 파열의 정도, 위치 및 범위, 환자의 증상 정도, 특징 및 지속 기간, 이전 치료의 유무와 경과 등을 고려하여 보존적 치료나 수술적 치료로 결정하게 됩니다. 파열 부위의 지속적인 통증과 걸림 증상이 있다면 수술적 치료를 고려할 수 있습니다.

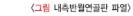
반월상 연골판 손상의 수술적 치료로는 연골판 절제술 및 봉합술이 있으며, 두 가지 방법 모두 관절경으로 시행합니다.

절제술은 파열된 연골판의 경계를 부드럽게 다듬어 주고 추가적인 파열을 막는 방법으로 절제 범위에 따라 부분 절제술, 아전 절제술, 전 절제술 등으로 구분할 수 있습니다.

봉합술은 찢어진 연골판을 봉합실로 봉합해 주는 방법으로, 시행할 수 있는 경우가 절제술에 비해 더 제한되어 있습니다. 봉합술은 원래의 연골판을 보존해 줄 수 있다는 장점이 있으나, 수술 후 보호 및 재활이 절제술에 비해 더 조심스럽고 복잡하다는 단점이 있습니다.

파열의 모양, 위치, 환자의 나이, 급성 또는 만성의 정도 등에 따라 수술의 종류를 결정하게 되나, 수술 중 관절경 소견에 따라 수술의 종류와 수술 후 관리가 결정되기도 합니다.









〈수술 후〉





합병증

반월상 연골판 수술 후 일어날 수 있는 합병증에는 연골판 봉합 후 치유가 되지 않는 경우, 연골판의 재파열, 신경 및 혈관 손상, 무릎 관절에 혈액이 차는 혈관절증, 감염, 관절 안 구조물에 대한 수술 과정에서의 손상, 골 괴사, 퇴행성 관절염 등이 있습니다.

연관 주제어

1. 원판형 연골판

원판형 연골판은 반월상 연골판의 특수한 형태로 연골판이 넓고 두꺼우며 O자형인 경우를 말합니다. 주로 외측 연골판에서 나타나며, 서양인(3-5%) 보다는 동양인(10-15%)에서 흔하게 발생합니다. 국내에서는 연골판 양측에서 원판형 연골판이 발생하는 비율이 90%에 이른다고 알려져 있습니다. 원판형 연골판 손상 증상은 소아나 청소년 때부터 나타날 수 있습니다. 증상을 일으키는 파열된 원판형 연골판은 관절경을 이용하여 부분절제술과 봉합술로 치료합니다. 그러나 증상이 없고 MRI 검사로 발견된 원판형 연골판에 대해서는 치료가 필요하지 않습니다.

〈그림 원반형 연골판〉



참고문헌

KS Chung et al. National Trends of Meniscectomy and Meniscus Repair in Korea. J Korean Med Sci. 2019 Aug 19;34(32)

JH Kim et al. Discoid lateral meniscus: importance, diagnosis, and treatment. J Exp Orthop. 2020 Oct 12;7(1):81

⊡ 관련 건강정보

<u> 무릎 관절 손상</u> <u> 무릎 관절 주위의 골절</u> <u> 무릎 연골 손상</u> <u> 무릎 인대 손상</u>



본 공공저작물은 공공누리 **"출처표시+상업적이용금지+변경금지"** 조건에 따라 이용할 수 있습니다.

개인정보처리방침 개인정보이용안내 저작권정책 및 웹접근성

[28159] 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 오송보건의료행정타운 내 질병관리청 문의사항: 02-2030-6602 (평일 9:00-17:00, 12:00-13:00 제외) / 관리자 이메일 : nhis@korea.kr COPYRIGHT @ 2024 질병관리청. ALL RIGHT RESERVED

※ 본 페이지에서 제공하는 내용은 참고사항일 뿐 게시물에 대한 법적책임은 없음을 밝혀드립니다. 자세한 내용은 전문가와 상담하시기 바랍니다.



해외기관 ^ 유관기관 ^ 정부기관 ^