

성인 척추 변형

성인 척추 변형의 방사선적 평가와 분류

조규정[✉] · 김영태 · 서범호 · 신중섭

인하대학교 의과대학 정형외과학교실

고령 인구가 늘면서 성인 척추 변형 환자도 증가하고 있다. 변형이 주 증상인 청소년기 척추 변형과 달리 성인 척추 변형 환자에서는 변형뿐만 아니라 퇴행성 변화로 인한 요통과 하지 방사통 등 다양한 증상이 나타난다. 척추 변형도 측만증이나 후만증의 단독 변형이 아니라 관상면, 시상면 불균형까지 동반되는 복합 변형 형태로 나타난다. 따라서 성인 척추 변형 환자는 증상도 다양하고 변형도 복합적이며 나이도 고령이다 보니 치료가 쉽지 않다. 척추 변형의 방사선 사진은 척추와 함께 하지까지 전신을 포함해야 한다. 척추 변형은 척추의 국소적인 각도뿐만 아니라, 골반의 회전 정도, 고관절과 슬관절의 자세에 의해서도 영향을 받기 때문이다. 특히 골반이 척추의 균형을 유지하는 데 중요한 역할을 담당하고 있다. 척추-관절 지표 중에서 골반 입사각, 골반 기울기, 천추 경사가 가장 많이 사용되고 있다. 골반 입사각은 뼈의 성장이 끝나면 변하지 않는 고정값으로 요추 전만각과 양의 상관 관계를 가지고 있어서 요추 전만각의 교정 정도를 파악할 때 기준값이 된다. 즉 시상면 불균형 수술 시 골반 입사각이 큰 환자에서는 요추 전만각 교정을 더 많이 해야 한다. 균형 상태를 유지하기 위해서는 흉추 후만각, 요추 전만각, 골반 기울기 등 여러 요소들이 조화를 이루어야 한다. 특히 요추 전만각과 골반 입사각의 조화가 이루어져야 척추 균형이 유지된다.

색인단어: 성인, 척추, 변형, 측만증, 후만증

접수일 2015년 8월 11일 수정일 2015년 10월 6일 게재확정일 2015년 11월 15일

[✉]책임저자 조규정

22332, 인천시 중구 인항로 27, 인하대병원 정형외과

TEL 032-890-3661, FAX 032-890-3467, E-mail chokji@inha.ac.kr