

腸骨過濃性(非炎症性)骨炎

〈Osteitis Condensans Ilii〉

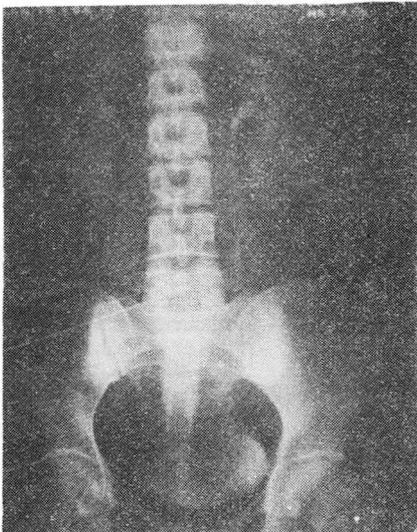
延世大學校 醫科大學 放射線學教室

安承鳳·千世榮

緒言

Osteitis Condensans Ilii는 薦腸骨關節部の 腸骨側緣에 三角帶狀의 硬陰影이 나타나는것을 말하며 이는 兩側 或은 一側에 오나 大部分에 있어서 兩側을 侵犯한다 (Fig 1).

1926년에 Sicard, Gally, Haguenuau[®]氏等에 의해 처음으로 報告된以來 Berent[®]氏는 妊娠과 關係가 있다고 하였고 Ude Water[®]氏는 妊娠原因說은 疑心스러우나 妊娠分娩이 이疾患을 促進시킬수 있는 要因이 된다고 힘



[Fig. 1] Bilateral involyeemnt.(A-P view)

說하였다. 그러나 Douglas, S. Kellogg[®]氏는 外傷도 原因의 하나라고 報告하였다. Rendich 및 Shapiro[®]氏等은 病理學의 所見을 發表하였고 Shipp 및 Haggart[®]氏等은 非特發性 局所貧血變化라고 力說하였다. 이와 같이 여러報告가 있으나 우리나라에서는 아직 이에 對한 報

告가 없었으므로 韓國人에서의 Osteitis Condensans Ilii 14名을 比較觀察 報告하는 바이다.

對象者

本教室에서 過去一年間(1963年度) 14例의 Osteitis Condensans Ilii을 一般 X-RAY Film 判讀時 主로 產婦人科, 泌尿器科 領域에서 發見하여(X-線診斷) 이의 臨床症候 其他를 調査하였던바 第一表와같다. 全部가 女性이었으며 最年少者는 26歲, 最年老者는 49歲로 平均年齡이 36.4歲였다.

過去歷에 外傷(特히 腰部및 臀部)이 없었고 12例에서 妊娠分娩의 經歷이 있었으며 2例에서는 없었다. 7例에서 腰痛을 隨伴하고 있었으며, 其中 一例는 腰痛이 主訴였었다.

腰痛이 主訴인 40歲婦人은 10年間의 腰痛을 持續하고 있었으며 正確한 始初는 不分明하고 外傷의 過去歷은 없었으며 本院을 찾기 約一年前부터 腰痛은 더욱甚

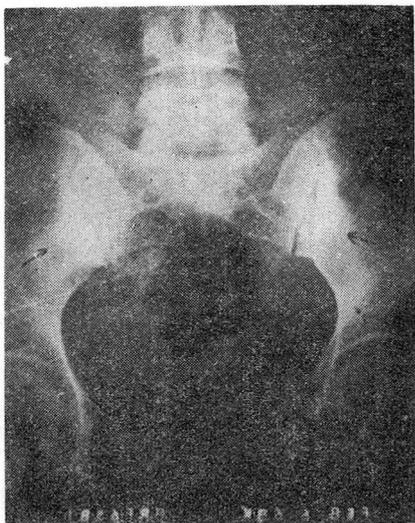
[第一表] 臨床症候

患者數	姓名	性別	年齡	妊娠數	腰痛	主訴
1	조 ○ 애	女	47	7	無	子宮頸部痛
2	김 ○ 히	女	27	2	無	下肢異常感
3	김 ○ 옥	女	49	1	無	子宮頸部痛
4	윤 ○ 실	女	35	1	無	二次의 不妊症
5	백 ○ 자	女	40	7	有	甚한腰痛
6	주 ○ 순	女	58	11	有	膽石症
7	김 ○ 신	女	36	3	無	子宮頸部痛
8	오 ○ 정	女	31	3	有	二次의 不妊症
9	김 ○ 이	女	33	0	有	一次의 不妊症
10	김 ○ 여	女	27	0	無	一次의 不妊症
11	김 ○ 섭	女	33	2	無	卵巢囊胞
12	정 ○ 원	女	30	7	有	腹痛及子宮出血
13	김 ○ 저	女	26	1	有	Herniated disc
14	이 ○ 숙	女	38	6	有	子宮頸部痛

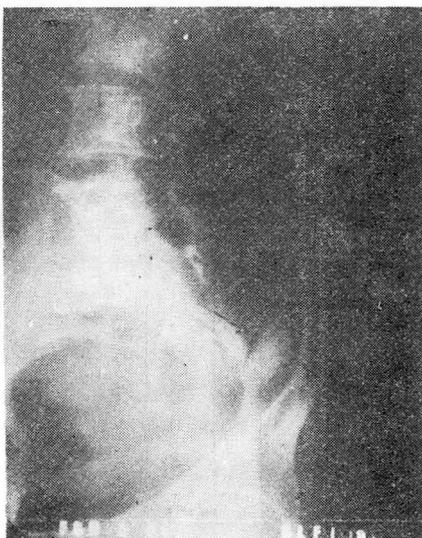
해졌고 日常生活의 運動과 腰部의 前後, 左右彎曲運動은 腰痛을 增加시켰으며 安靜, 熱 massage 등으로 腰痛이 減少되지는 않았었다. 이러한 腰痛은 三年前, 分娩後부터 더욱 甚해졌었다. 臨床所見으로는 壓痛을 薦腸骨關節附近에서 느끼는것外에는 特記할만한 症狀은 없었다. 一般胸部 X線像에서도 石灰化의 存在를 認定할 特記할所見은 없었다. 그 外的 모든 患者에서도 第一表에 表示한 主訴에 따르는 症狀以外에는 特記할 만한것은 없었다.

X-線檢査所見

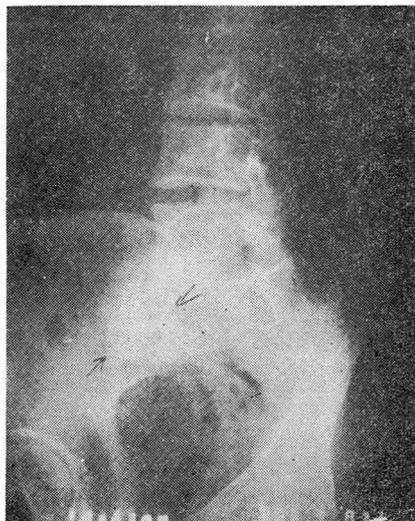
三角帶狀의 均等한 硬陰影이 薦腸骨關節部の 腸骨側 緣, 主로 下緣에 있었으며, 腸骨側의 關節面에 있었으나 薦骨을 侵犯치는 않고있었다. 薦腸骨의 關節腔은 正常



[Fig. 2] Bilateral involvement(A-P view)



[Fig. 3] Left oblique view.



[Fig. 4] Right oblique view.

을 維持하였었고 極히 적은 Spur 가 腸骨側 關節下緣端에 있는例도 있었다. 薦腸骨關節腔의 正常을 確認하기 爲하여 全例에서 兩側(左右) Oblique view 를 撮影하였으며 이것은 薦骨關節面의 侵犯 및 關節腔의 正常을 認定하는데 大端히 重要하다(Fig 2, 3, 4)

薦骨은 모두 正常이었다. 以上の 所見으로서 Osteitis condensans ilii 의 診斷을 定하였다.

考 案

Sicard, Gally, Haguenuau[®]氏等이 5例의 Osteitis condensans ilii 를 처음으로 發見報告하였으나 그原因에 對하여는 不分明하였고 1934年에 Berent[®]氏는 妊娠과의 關聯性을 發表하였었다. Rendich, Shapiro[®]氏等은 病理學的 所見으로 Harked condensation of osseous tissue, 骨髓腔에 Plasma type cell 의 增加, 及 Osteoblasts 의 over activity 等이 認定되나, Inflammatory process 及 neoplastic proliferation 을 認定치 않음을 報告하였다. 1950年 Shipp, maggart[®]氏等은 Osteitis condensans ilii 는 一般의 婦人에서 볼수 있으며 大部分에서 分娩後에 볼수있다고 報告하였으며, 薦腸骨關節은 Amphiarthrosis이고 關節面은 軟骨로서 分離되어있다. 成人에 이르러 關節面은 閉鎖되나 뒤이어서 關節面은 關節液으로 分離維持된다. Weight bearing position에 있어서 薦骨은 앞으로 即 骨盤腔內로 밀려나온다. 이때 Inter-osseous and posterior sacroiliac ligaments 는 薦骨이 앞으로 밀려나가는 傾向을 抑制해주고 있는것이다. 妊娠中에 이러한 ligaments 는 이완 되고 strain 은 增加하게된다. 그러하여 이러한 것이 Osteitis condens-

ans ilii의 原因이 될수 있는것이다. Shipp, Haggart[®]氏等은 또한 病理學的所見으로 Bony trabeculation 이 極甚이 增加되고, 散在하고있는 Cartilage island 가 關節面에서 떨어져나와서 存在하여, Bone marrow 는 散在的인 Fibrosis 을 나타내고 있는 點들을 들어서 Low grade, none specific ischemic process 라고 力說하였다.

Kellogg[®]氏는 20例의 報告中 外傷後 8例에서 Osteitis condensans ilii가 일어났음을 發見하였고

또한 20例中 8例는 男性이였었다고 例據하여 外傷도 原因의 하나로 認定된다고 力說하였다.

以上の 여러사람發表와 其외의 여러發表者들의 報告를 檢討한바 Osteitis condensans ilii 는 大部分이 女性에게 왔으며, 其中 約 80%는 妊娠分娩의 經驗을 갖이고 있었다. 男性에서의 例는 報告者에 따라 없거나 또는 極少數였으며 全體의으로 極히 적은 數이었다.

Borak[®]氏는 이疾患을 認定한例에서 後日에 Marie-Strümpell's disease 가 發生한例를 報告하여 어떤因果關係의 有無를 暗示하였으며 Ude, Water[®]氏는 이疾患과 Scheuermann's disease (Vertebral epiphysitis)과의 聯關性을 發表하였으며 또한 未婚女, 及 男性에온 Osteitis condensans ilii 의 例를 들어 妊娠分娩이 原因이라는 點은 疑心스러우나 妊娠分娩이 此疾患을 促進시킬수있는 要因이 된다고 主張하였다. 以上과같이 여러가지說이 있으나 아직 確實한 原因은 究明되지 않고 있다. 그러나 Brent[®]의 妊娠分娩의 關聯說, Shipp, Haggart[®]의 Non-specific ischemic process 가 가장 有力한 說이라고 生覺된다. 本教室에서의 14例는 全部 女性이였으며 其中 2例를 除外한 모든例에서 妊娠分娩의 經歷을 갖이고 있었다. 勿論 男性에서 그리고 外傷後에 發見된例는 없었다. Josephine[®]은 또한 Osteitis condensans ilii 患者中 約 12名에서 泌尿器系感染이 있었다고 報告하면서 原因이 될수있지않는가 疑心하기도하였다.

此疾患의 重要한 症狀은 腰痛이며 우리의 14例에서는 第一表에서 볼수있는바와 같이 半數에 있어서 呼訴하였으며 其中 一人은 腰痛이 主訴가되여 本院을 찾아온 患者였었다. 一般의으로 腰痛은 間歇的으로 왔으며 견디기 어려운程度는 아니었다. 年老者에 있어서는 年少者보다 腰痛의 程度가 輕하였으며, 次次 그 疼痛이 減退됨을 認定할수 있었다. 여러사람의 報告發表에 있어서도 約半數에 있어서 腰痛이 있었으며 間歇的인 것이었다. 그러나 어떤例에서는 1個月 또는 1年間的 持續的인 腰痛을 呼訴하는 例도 있었다한다. 一般的으로 腰痛이 減退되며 自然的으로 消失되는 例가 많았다한다. Bloom, Joseph[®]氏는 甚한 腰痛을 呼訴하는 患者에게 X-線深部治療(1600r)를 加하여 좋은 成果를 얻었

으나, 이에對한 效果의 有無를 論할수는 없다. 一般的으로 甚한 腰痛의 治療에는 外科的 固定手術을 行할뿐 特別한 療法은 아직 없다.

此疾患의 鑑別診斷은 一般的으로 容易하다고 生覺되나, Hypertrophic arthritis, Marie-Strümpell's disease, Metastatic tumour, Syphilis等과 鑑別診斷이 困難할 때 도 있다. 따라서 臨床檢査를 必要로 할때도 있을 것이다. Josephine Wells[®]氏는 腸骨보다 薦骨側에 더욱많은 侵犯이 있는例를 報告하였으니 이러한 境遇에는 더욱 注意하여야하며 診斷에 困難을 가져올때도 있다.

結 論

Osteitis condensans ilii 는 全例에서 女性에만 왔으며 其中 約 80%는 妊娠分娩의 過去歷을 가졌다.

50%에서 輕度或은 中等度の 間歇的인 腰痛을 呼訴하였다.

Osteitis condensans 와 因果關係가 있는 疾患을 發見치 못하였으며 外國文獻을 檢討 比較하였다.

References

- 1) Berent, F.: Zur Aetiologie der osteitis condensans ilii, Fortscher. a.d. Geb. d. Röntgen strahlen 49 : 2 63-266, 1934.
- 2) Bloom. Joseph.: Osteitis condensans ilii, J. Canad. Radiologist 4 : 61-65, Sept 1953.
- 3) Borak, J.: Significance of sacroiliac findings in Marie-Strumpell's spondylitis, Radiol. 47 : 128-141 1946.
- 4) Gerald Segel and Douglas, S. Kellogg.: Osteitis condensans ilii, A.J.R 71 : 643-649, 1954.
- 5) Josephine Wells: Osteitis condensans ilii, A.J.R 76 : 1141-1143, 1956.
- 6) Rendich, R.A., and Shapiro, A.V : Osteitis condensans ilii J Bone & Joint Surg. 18 : 899-908, 1936.
- 7) Shipp, F.H. and Haggart, G.E : Further experience in management of osseitis condensans ilii, J. Bone & joint Surg., 32-A, 841-847, 1950.
- 8) Sicard, J.A., Gally and Hagnenau: Osteitis condensans, Aetiologie inconnue, J. de radiol. et d'electrol 10 : 503-507, 1926.
- 9) Ude, Walter H : Osteitis condensans ilii; the possible relationship to juvenile epiphysitis, Lancet, 70 : 81-82, 1950.

