

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

논문 작성에 대한 workshop 개최 | CIOS(대한정형외과학회 영문학회지 Clinics in Orthopedic Surgery) 안내
제55차 춘,추계학술대회 안내 | 관련학회 및 국내학술회 소식 | 교실소식 | 모집 공고 | 전문의 시험 | 회원 동정
만례 재단 해외 연수생 선발 공지 | CONFERENCE | 국제 학술회 소식 | 사이버 학회 소식 | 건강정보 | 출간소식



천연성분의 퇴행성 관절염 치료제

아라간/아라간플러스^주

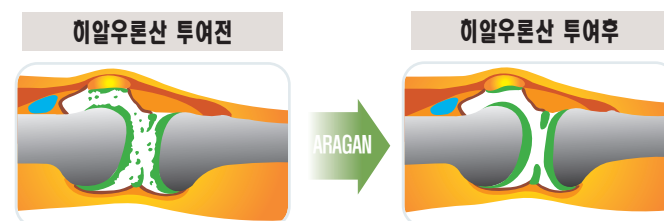
(Sodium Hyaluronate 25, 20mg)

퇴행성관절염...
아라간으로 방어하십시오



천연성분의 퇴행성 관절염 치료제

아라간 주는 우리 몸의 정상 관절에 존재하는 히알루론산과 동일한 성분으로서, 통증을 감소시키고 염증을 치료하는 효과뿐만 아니라 더 이상의 진행을 방지하고 우리 몸이 스스로 치료할 수 있게 해주는 새로운 치료제입니다.
즉, 관절 조직과 세포들이 퇴화되는 것을 막아주고 건강한 상태로 회복시킵니다.



논문 작성에 대한 workshop 개최

대한정형외과학회의 주관으로 학술논문 작성에 대한 강좌를 개최합니다.

국제학술논문의 design, 원고의 작성, 투고의 과정의 노하우와 자료의 검색과 citation manager 프로그램 사용법, 주요 통계분석방법의 이용 등에 대하여 강의를 준비하였습니다.

학술활동의 중요한 한 부분인 논문작성과 게재에 유익한 내용들로 이루어진 강좌로 많은 성원과 참석을 부탁드립니다.

- 일시 : 2011년 1월 22일(토) 오후 1:00 ~ 오후 6:00
- 장소 : 중앙대흑석동병원 4층 대강의실
- 등록안내

등록비	사전등록(12월 31일까지)	현장등록
전문의	50,000원	60,000원
전공의, 군의관	30,000원	50,000원
간호사, 연구원	30,000원	50,000원

• 프로그램

학술논문의 작성의 방법론		좌장 : 서울대 김희중	
13:00	How do I write my paper? (30분)	김태균	서울대
13:30	How do I write my paper? (30분)	김영후	이화여대
		10분 휴식	
자료검색과 인용		좌장 : 서울대 이춘기	
14:10	의학자료검색법 (30분)	정은애	순천향대학교 부천병원의 의학정보실장
14:40	앤드노트사용법 (30분)	유재호	경희대
		10분 휴식	
통계강의 I			
15:20	power analysis와 그래프 (30분)	강 현	중앙대 마취통증의학과
15:50	비모수 평균비교 (30분)	이무송	울산대 아산병원 예방의학
16:20	반복측정분산분석 (30분)	이무송	울산대 아산병원 예방의학
		10분 휴식	
통계강의 II			
17:00	다변량 분산분석 (30분)	김성주	화이자제약 research 통계실장
17:30	생존율분석 (30분)	김성주	화이자제약 research 통계실장
18:00	종료		

CiOS (대한정형외과학회 영문학회지 Clinics in Orthopedic Surgery) 안내

대한정형외과학회의 영문 학회지인 CiOS (Clinics in Orthopedic Surgery)가 2009년 PMC (PubMed Central)에 이어 2010년 10월 SCOPUS, 그리고 11월 MEDLINE 등재가 결정되었습니다. SCOPUS는 SCI와 더불어 과학 분야의 가장 대표적인 데이터베이스이며 MEDLINE은 다른 상업적 데이터베이스와 달리 미국국립의학도서관에서 관리하는, 가장 공신력과 권위가 있는 데이터베이스입니다. SCOPUS에는 2010년 1호부터, 그리고 PMC와 MEDLINE에는 2009년 창간호부터 등재되어 어느 곳에서나 논문 검색이 가능합니다. SCOPUS의 등재로 인해 다음과 같은 이득이 발생하게 됩니다.

1. 한국연구재단 (구 학술진흥재단)에 자동적으로 등재되었습니다. 이는 많은 대학에서 교원의 임용 및 승진 심사에 사용되는 학술지의 조건으로 요구하는 자격을 갖추게 된 것을 의미합니다.

2. 정부 및 산하기관에서 주관하는 연구 과제 제출 시, CiOS에 실린 논문은 국제 논문으로 인정받을 수 있습니다.

CiOS가 SCI에 등재될 수 있도록 모든 노력을 하고 있습니다. 그러나 이런 노력들보다도 더욱 중요한 일은 회원 여러분의 좋은 논문 투고와 함께, **다른잡지에 논문투고 시 CiOS에 실린 논문을 인용해주셔서 CiOS의 Impact factor를 높이는 것입니다.** 앞으로도 지속적인 관심과 협조를 당부 드립니다.

• 특징

1. 영문으로만 제출 가능
2. 게재 지원금 50만원(증례보고는 제외)
3. 지도 전문의 및 전문의 시험 응시 자격 점수 인정
4. 게재 논문에 대한 학술상과 CiOS논문을 많이 인용한 분께 드리는 인용상을 총회에서 시상함.

• 제출 요령

1. 홈페이지(www.ecios.org, www.ecios.kr, www.cios.kr)에서 e-submission으로 연결, 또는 직접 온라인 투고 사이트(www.clinicsos.com)
2. 우측 박스의 투고 규정을 참조
3. 신규 계정 작성
4. 로그인하여 submit new manuscript를 클릭
5. 구체적인 투고 과정은 한글 학회지 및 다른 국제 학술지의 투고 방식과 유사
6. 홈페이지의 도움말 참조

• 공지사항

1. 증례보고는 2008년 9월 접수분부터 격려금을 지원하지 않음
2. 게재료는 학회에서 지원
3. 그림 및 사진, 별책(supplement)은 본인 비용



제55차 춘,추계학술대회 안내

1. 대한정형외과학회 제55차 학술대회

• 춘계

일시 : 2011년 4월 14(목)~16(토)

장소 : 수원중소기업지원 센터

• 추계

일시 : 2011년 10월 13(목)~15(토)

장소 : 그랜드힐튼호텔

초록접수안내 : 추계학술대회 초록을 2011년 5월부터(자세한 일정 추후 공지) 6월 15일(수)까지 학회 홈페이지에서 접수합니다. 초록 접수 마감일은 연장일 없이 기일 엄수합니다.



관련학회 및 국내학술회 소식

1. 대한관절경학회 online 논문 접수 안내

대한관절경학회의 온라인 논문 접수 및 심사 시스템이 2010년 12월 17일부터 가동됩니다.

앞으로 논문 접수는 이 시스템을 통해서만 가능합니다.

대한관절학회 홈페이지(www.korarthro.com)의 “온라인 논문 심사”를 클릭하시면 접속하실 수 있습니다.



교실 소식

1. 2011 SNU Optopedic Update(1) 연수강좌

- 일시 : 2011년 1월 23일(일) 08:30
- 장소 : 서울대학교병원 임상의학연구소 1층 강당
- 평점 : 5점
- 주최 : 한국인체기초공학연재단
- 주관 : 서울대학교 의과대학 정형외과학교실

2. 가천의과대학교 길병원 정형외과학교실 제2차 가천 견관절 심포지엄 개최

“Gachon Shoulder Meeting 2011”

관심이 집중되고 있는 관절경 시술과 인공관절 치환술에 대한 최신정보와 치료도중 어려웠던 경험을 공유할 수 있는 시간을 갖자 합니다. 특히 이번 심포지엄에서는 일본 센다이 토호쿠대학의 Sano Hiroataka 교수와 국내 최고의 권위를 자랑하고 있는 교수님들을 연자로 모실 기회를 가졌습니다.

- 일시 : 2011년 2월 12일(토)
- 장소 : 라마다 송도호텔 에머랄드홀
- 후원 : 대한견주관절학회, 대한관절경학회, 경인견주관절연구회

3. 제47, 48차 세브란스 관절경 카데바 워크샵 개최

- 제 47차 Knee &Ankle Workshop, 2011년 4월 2일(토), 08:30~18:00
- 48차 Shoulder &Elbow Workshop : 2011년 4월 9일(토), 08:30~18:00
- 장소 : 연세대학교 의과대학 임상의학연구센터 (1F) 수술해부교육센터
- 연수평점 : 6점
- 주최 : 연세대학교 관절경·관절 연구소, 세브란스 관절경 연구회
연세대학교 의과대학 정형외과학교실, 연세대학교 의과대학 해부학교실
- 문의 : 연세대학교 관절경·관절 연구소 - 남선정
Tel : 02) 2228-5679 Fax : 02) 363-6248 E-mail : severanscopy@yuhs.ac

4. 제30차 세브란스 관절경 집담회 개최

- 일시 : 2011년 4월 30일(토), 오후 2시~6시
- 장소 : 연세대학교 세브란스병원 종합관 337호
- ※ Interesting case나 Topic이 있으시면 4월 15일(금)전까지 관절경.관절연구소 E-mail : severanscopy@yuhs.ac 이나, 전화(Tel.02-2228-5679)로 연락 바랍니다.



모집 공고

1. 인재대학교 상계백병원 척추센터 2011년도 척추 Fellow 모집

- 수련 내용 : 본 척추센터는 각종 척추질환과 외상에 대한 전반적인 임상 및 기초연구를 시행하고 있으며, 세계적인 수준을 자랑하고 있습니다. 우리나라 척추외과학의 발전과 자신의 미래를 위해 고락을 같이할 우리 척추센터의 가족이 되실 분을 초대합니다.
- 모집 인원 : 2명
- 근무 기간 : 2011년 3월 2일 ~ 2012년 2월 28일 (1년)
(제대 예정자는 2011년 5월 1일 ~ 2012년 4월 30일)
- 구비 서류 : 이력서
- 서류 제출 및 문의처 : 인재대학교 상계백병원 척추센터 소장 석세일 교수
Tel : 3392-1100 Fax : 3392-1101 E-mail : seilsuk@unitel.co.kr

2. 인재대학교 일산백병원 족부 Fellow 모집

- 지도 교수 : 서진수 교수
- 자격 : 정형외과 전문의
- 근무 기간 : 2011. 03. 01 ~ 2012. 02. 28 (군 전역 예정자는 2011년 5월 1일 ~ 2012년 2월 28일)
- 구비 서류 : 이력서
- 모집 인원 : 1명
- 문의 및 연락처 : 인재대학교 일산백병원
서진수 교수 E-mail : sjs0506@paik.ac.kr
비서 이두현 E-mail : endend0210@naver.com
정형외과학교실 Tel : 031-910-7968 E-mail : isosd@paik.ac.kr

3. 건국대학교병원 Foot & Ankle Fellow 모집공고

- 지도 교수 : 정홍근 교수
- 자격 : 정형외과 전문의
- 근무 기간 : 2011. 03. 01 ~ 2012. 02. 28 (군 전역 예정자는 2011년 5월 1일 ~ 2012년 2월 28일)
- 제출 서류 : 이력서
- 모집 인원 : 1명
- 문의 및 연락처 : 서울건국대학교병원 정형외과, 서울 광진구 화양동 4-12번지 (143-729)

정홍근 교수 E-mail : jungfoot@hanmail.net

비서 송윤희 Tel : 02-2030-7360(비서) / 7609(교수실) Fax : 02-2030-7369

E-mail : doori1226@hanmail.net

4. 2011학년도 연세대학교 의과대학 신촌세브란스병원 전임의 채용 공고

- 자격 : 정형외과 전문의 혹은 2011년 2월 전문의 취득 예정자
- 근무 기간 : 2011. 3. 1. ~ 2012. 2. 28. (군 제대 예정자는 2011. 5. 1부터)
- 모집 분야 및 지도 전문의 : 소아정형외과, 변형교정/사지연장, 및 척추기형 (김현우, 이기석, 황진호), 견주관절 (천용민), 수부외과 및 미세수술 (최윤락)

- 모집 기한 : 2010년 12월 22일 (수)

- 문의사항 및 지원 연락처

지원 시 : 지원서, 대학(원) 졸업증명서, 성적증명서, 의사/전문의 면허 사본, 수련 및 (군)경력증명서, 연구실적목록을 보내주시기 바랍니다.

(연구실적목록, 강사지원서는 학회홈페이지 공지사항에서 다운 받으실 수 있습니다.)

김현우 교수 E-mail : pedhkim@yuhs.ac

천용민 교수 E-mail : osmin120@yuhs.ac

최윤락 교수 E-mail : yrchoi@yuhs.ac

5. 차의과학대학교 분당차병원 정형외과학교실 교수 초빙

- 모집 분야 : Foot & Ankle
- 응시 자격 : 족부 Fellow 및 전임의 경력 최소 1년이상
- 전형 방법 : 이력서, 자기소개서, 최근 5년 논문 목록 (이메일 접수 가능)
- 모집 마감 : 2011년 1월 10일
- 연락처 : 031-780-5289 E-mail : chaos5270@hanmail.net

6. 세명기독교정형성형병원 수부외과 세부전문의 모집 공고

- 수련 분야 : 견주관절, 수부, 미세수술
- 모집 인원 : 0명
- 수련 기간 : 2011년 3월 ~ 2012년 2월
- 구비 서류 : 이력서
- 연락처 : 정형외과 의국 Tel : 054-289-1765 / 서보건 진료부장 Tel : 010-2871-6045
- 기타 : 본 병원은 현재 정형외과 전문의 10명으로 그 중 수부외과 세부 전문의 5명으로 구성, 파트별 전문 특성화를 지향하고 있습니다. 관심 있는 분의 지원을 기다립니다.



전문의 시험

1. 제 54회 전문의 자격 시험 일정

• 2011년

- 1차 필기시험
 - 일시 : 2011년 1월 13일(목) 09:00 장소 : 유한대학, 유한공고
- 1차 합격자 발표
 - 일시 : 2011년 1월 20일(목) 14:00 장소 : 대한의사협회, 학회 홈페이지, ARS(060-700-2209)
- 2차 시험
 - 일시 : 2011년 1월 24일(월) 09:00 장소 : 가톨릭대학교 의과대학 성의교정, 의과학연구원 강의실
- 구술시험
 - 일시 : 2011년 1월 24일(월) 13:00~18:00 2011년 1월 25일(화) 09:00~18:00
장소 : 가톨릭대학교 의과대학 성의교정 8층 PBL Room
- 2차 합격자 발표
 - 일시 : 2011년 2월 8일(화) 14:00 장소 : 대한의사협회, 학회 홈페이지, ARS(060-700-2209)

2. 정형외과 제 54회 1차시험 시간 공지

총 시험시간	1교시		휴식시간		2교시		시험종료
180분	09:00~11:00	120분	11:00~11:20 11:20 입실완료	20분	11:30~12:30	60분	12:30

3. 정형외과 1차시험 출제 계획

구분	1교시		2교시	
	문제유형	문제수	문제유형	문제수
문제유형/문제수	객관식(A형)	80	객관식(R형포함)/주관식	40

문제유형 : 객관식 • R형 • 주관식

4. 전문의 시험 참고문헌

- ① Gray's Anatomy (international student edition)
- ② Campbell's Operative Orthopedic Surgery (2008년판 11판)
- ③ Rockwood & Green's Fracture (2010년판 7판)
- ④ Champman
- ⑤ Instructional Course Lecture (대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL)
(최근3년분 2008~2010)
- ⑥ 정형외과학 (교과서 6판)
- ⑦ 대한정형외과학회지 (최근 2년분: 2009~2010)



회원 동정



고인의 명복을 빕니다.

- 1) 남윤관 회원(목포 한마음정형외과) 12월 7일 부친상



만례 재단 해외 연수생 선발 공지

1. 2011년도 해외연수생모집

만례재단에서는 2011년도 해외연수자를 모집합니다. 많은 응모 있으시기를 바랍니다.

- 모집 인원 : 1명
- 지원 금액 : \$24,000(1개월 \$2,000×12개월)
- 모집 마감 : **2011년 3월 31일(목)**
- 서류 제출처 : 대한정형외과학회사무실(영등포구 여의도동 61-4)
- 지원 자격 : 2011년 해외 연수가 결정되어 2011년 12월 31일 이전 출국이 확정된 자
- 선발 요강 : ① 만40세 미만의 대한정형외과학회 정회원으로써 5년 이상의 교육 병원에서 경험이 있는자
② 연수결정확인서 - 선진 외국 교육기관의 해당병원의 주임교수 혹은 원장의 확인서
③ 현직 병원 원장 혹은 과장의 추천서
④ 영어 및 해당국의 언어에 능통한자
⑤ 연수 계획서 영문 2통, 국문 2통
⑥ 이력서 영문 2통, 국문 2통
⑦ 각서 - 귀국 후 교육지도병원에서 계속 교육 지도를 해야되고 귀국후 즉시 연구 보고서 혹은 감상문을 제출해야함

2. 2010년도 만례재단 해외연수생으로 서울아산병원 김진삼 선생님께서 선발되었습니다.

3. 한강성심병원 서영진 선생님께서 장학금으로 500만원 기부하셨습니다.



CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference

2010년도 Intercollegiate X-ray Conference 일정

년도	월	병원명
2011	2	원자력병원
2011	3	순천향대학병원
2011	5	국립의료원
2011	6	한일병원
2011	7	고대구로병원
2011	9	삼성서울병원
2011	11	경희대병원
2011	12	서울성모병원
2012	2	흑석동중앙대병원

(매월 둘째 목요일 저녁 6:00) (1, 4, 8, 10월 없음)

• 연락처 : 02-2072-2367, 2368 E-mail : orthoyhl@snu.ac.kr

2. Interhospital Orthopaedic Conference(매월 첫째 수요일 18:30) (3, 5, 7, 9, 11월 년 5회 개최)

- 2011년 3월 2일 제 92차 이화여자대학교목동병원
- 2011년 5월 4일 제 93차 국민건강보험공단일산병원
- 2011년 7월 6일 제 94차 연세대학교 강남세브란스병원
- 2011년 9월 7일 제 95차 연세대학교 세브란스병원
- 2011년 11월 2일 제 96차 연세사랑병원
- 2012년 3월 7일 제 97차 세란병원
- 2012년 5월 2일 제 98차 아주대학교병원
- 2012년 7월 4일 제 99차 차의과대학교 분당차병원
- 2012년 9월 5일 제 100차 연세대학교 원주기독병원
- 2012년 11월 7일 제 101차 광명성애병원

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

• 연락처 : 02-2228-2180, 2181 E-mail : os@yuhs.ac



국제 학술회 소식

1. The AAOS 2011 Annual Meeting

- 일시 : **2011년 2월 15(화)~19일(토)**
- 장소 : San Diego, California
- 홈페이지 : www.aaos.org

2. JOA 2011 (The 84th Annual Meeting of the Japanese Orthopaedic Association)

- 일시 : **2011년 5월 12일(목)~15일(일)**
- 장소 : Yokohama, Japan
- 홈페이지 : www.joa2011.jp

3. The 44th Annual Musculoskeletal Tumor Meeting of the Japanese Orthopaedic Association

- 일시 : **2011년 7월 14~15일**
- 장소 : Kyoto International Convention Center
- 초록 마감 : 2011년 1월 14일
- 홈페이지 : <http://www.congre.co.jp/joa-tumor2011/english/index.html>

대한정형외과 사이버 학회 소식 (<http://www.koc.or.kr>)

2010년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

- 회 장 : 석세일(인제대)
- 부회장 : 최인호(서울대학교)
- 이사장 : 옥인영(가톨릭대)
- 감 사 : 심종섭(서울 삼성), 이준모(전북의대)
- 총 무 : 김태균(원광대)

대한정형외과 사이버 학회 카페 개설 소식(네이버)



<http://cafe.naver.com/koreacyberos.cafe>

관리자 : 서울성심병원 김지형

정형외과 소식지에 올릴 글

정형외과 사이버 학회 네이버 카페 소식

2010년 10월1일부터 12월 24일까지 올려진 글 목록입니다.

유용한 공짜 프로그램

맥브라이드 평가표- 프로그램이라고 할 수는 없지만.

[101110] 2010 이상의 연도 경우, EndNote의 Library에서 Year가 빈공간으로 표시되는 문제 수정방법입니다

저널리뷰(주로 ICL과 JBJS 위주로 리뷰합니다.)

[101118] Posterior dynamic stabilization.안동기

[090724] Tibia open fracture cop,ication

[081023] 임상생체역학연구

[080331] 이상근 증후군

2008년 1.2월 J of arthroplasty review

[080324] 인접분절의 퇴행성 변화

[080711] Fibromyalgia

[080324] 인접분절의 퇴행성 변화

영어저널리뷰(모든 진행은 영어로 진행됩니다.)

[101020] UNi knee replacement 의 5년 결과

[101025] femur fracture 2

[101110] Platelet Rich Plasma

[080604] PLIF with cage and local bone graft

[080604] Surgical treatment of spinal intra dural extra medulary tumors, IDEM tumor

[080604] The efficacy of kyphoplasty on osteoporotic VCF

[101201] Principles of Arthroscopic Repair of Large and Massive Rotator Cuff Tears?

[101129] Ankle Injury

[101129] Sports Medicine – Shoulder Injuries

[101208] Traumatic and Trauma-Related Amputations : Part I : General Principles and Lower-Extremity Amputations

[101215] Biologic activity of wear particles

[101222] Advances In The Care of Battlefield Orthopaedic Injuries

골절학 세미나

[101001] Phalangeal fracture 1,

[101001] Distal radius, carpal fracture 1,2

[101004] Carpal fracture.scaphoid, lunate 1,2

[101008] Pelvis fracture 1,2

[101008] Acetabular fracture

[101022] Knee fracture 1,22

[101025] Femur fracture 1

[101101] Calcaneal, Talar fracture 1,2

[101105] Foot fracture

[101105] T-L spine Fx & Dislocation 흉요추 골절탈구 각론

[101105] spine Fx & Dislocation introduction 척추 골절탈구 개론

[101108] Cervical spine fracture

[101112] T-L fracture의 새로운 분류 AO

[101112] 소아 골절 개론 1,2

[101112] 소아 상지 골절 1,2

[101115] 소아 하지 골절

[101115] 소아 상지 골절

[101115] Fracture table complication

[101103] Radiation in operation room

[101129] Ankle Injury 1

[101129] Sports Medicine – Shoulder Injuries

[101129] Ankle Injury 1

[101129] Hip Dislocation

[101206] 상지의 질환들

[101206] Traumatic Disorders?

[101217] Extensor Flexor Tendon Injury of Hand 1,2

모닝 컨퍼런스 영어

(실제 수술발표, 응급실 발표 등 영어로 진행되는 상황 실황입니다)

(매주 화, 수, 양일간 진행되고 있습니다만 일부만 올리겠습니다. 길어서)

[101103] 모닝 컨퍼런스 영어

[101201] 모닝 컨퍼런스 영어

약물, 기구들 설명회

[091210] 크렉산

[101111] Distal radius fracture 용 plate

[101210] IV filter

1. 새로 가입하신 분의 가입인사 환영합니다.

2. question, comment, suggestion 댓글의 형태로 환영합니다.

3. 엔드노트, 통계학 등 기초적인 내용은 이전 글을 참고해 주시기 바랍니다.

4. 골절학 세미나, 해부학 세미나, 병리학 세미나는 해마다 일정기간에만 업데이트됩니다.

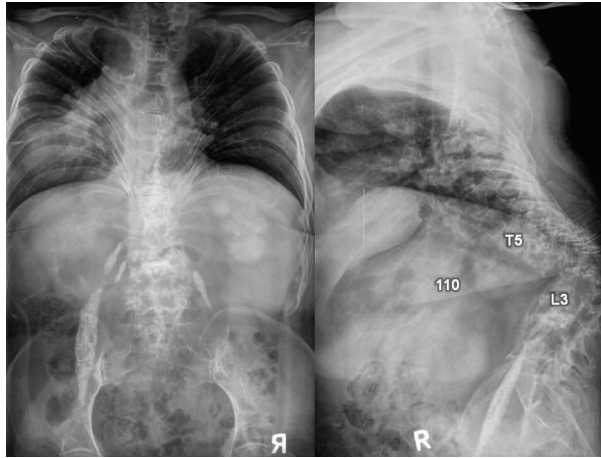
5. 오래된 것일수록 아래쪽에 배치됩니다.

[척추]12월 중례 토의실 퀴즈 문제

(경희대학교 이정희)

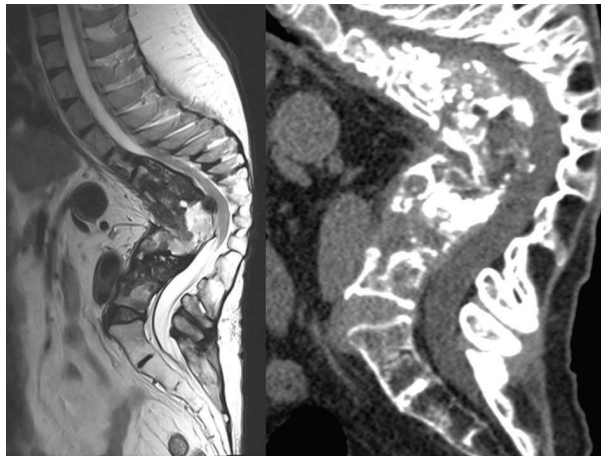


[척추]12월 중례 토의실 퀴즈 문제

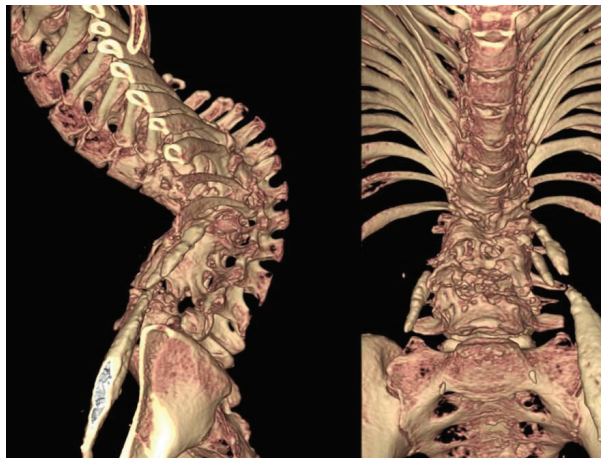


63세 여자 환자로 진행되는 kyphosis와 10년전부터 진행되는 양측하지 근력저하를 주소로 내원하였습니다. 현재는 양측 하지 grade II 정도입니다. 단순 방사선 소견에서 kyphosis 110도(T5-L3) 소견 관찰됩니다.

◀ MRI, CT 소견에서 angular kyphosis 및 cord compression 되는 양상 관찰됩니다.



◀ 3D reconstruction 소견은 아래와 같습니다.



◀ MEP: flat

SSEP: latency 증가되었고 amplitude 감소된 소견입니다.

수술이 필요한 상태입니다.

1. 수술적 치료 방법에 대한 고견을 구합니다.
2. 수술적 치료에서 발생될 수 있는 합병증에 대하여 고견을 구합니다.

월례집담회 운영위원회 위원장 - 김성재(교수님)
추간판 탈출증 운동 요법

동영상강의실 운영위원회 위원장

(오순탁원장님)



2010년 12월 강좌는 다음과 같습니다.

- 1) 하지 초음파
- 2) 통증유발점 주사요법
- 3) 초음파 시연
- 4) 초음파진단 및 견관절 초음파
- 5) 증식요법

※ 그 동안 동영상 보기 위한 속도 문제를 해결 하였습니다.
스트리밍 서버를 임대하여 동영상을 실시간 중계하는 속도로 보실 수 있도록 하였습니다.
속도면에서 새로운 세계를 경험 하실 수 있기를 바랍니다.
많은 관심과 성원 바랍니다.

학술대회운영위원회

위원장_이우천(인제의대)



책임저자	분 야	제 목	토론하기
최장석	[견주관절]	주관절 외 상과염에서 체외 충격파 치료의 누적 에너지량 효과	토론하기
박희곤	[골절]	동측 대퇴골 경부 골절을 동반한 대퇴골 간부 골절	토론하기
심대무	[척추]	웹사이트를 통한 요추 추간판 탈출증 술 후 시행되는 운동요법의 분석	토론하기
신병준	[척추]	최소침습 경추간공 요추 추체간 유합술의 술기 습득 곡선의 분석	토론하기
이경태	[족부족관절]	족근관절 인공관절 전치환술의 수술주위 기간 합병증에 대한 MobilityTM Total Ankle System과 Hintegra의 비교	토론하기
김상림	[고관절]	정형외과 의사의 인식이 고관절 주위골절환자의 골다공증 치료에 미치는 영향: 전향적 코호트 연구	토론하기
박명식	[고관절]	무시멘트형 인공 고관절 전치환술로 치료한 대퇴고두 무혈성 괴사, 퇴행성, 고관절염, 외상후성 관절염의 예후 비교	토론하기
최남홍	[슬관절]	정신 질환이 있는 환자에서의 인공 슬관절 치환술 후 결과	토론하기
천상진	[수부]	주상골 부유합에 대한 세가지 골 이식술의 비교	토론하기
김희천	[슬관절]	슬관절 전치환술 후 전신성 응고항진	토론하기

※ 장 소 : 사이버 학회(www.koc.or.kr) Homepage

사이버 학회 Homepage : www.koc.or.kr에 접속하셔서 학술대회 배너를 클릭 하시면 됩니다.

1. 2008년도 사이버학회 추계 학술대회

2. 2007년도 사이버학회 추계 학술대회

※ 많은 참여와 관심 바랍니다.

회비 납부 안내



- 사이버학회 회비 납부 계좌번호는 국민은행 759301-01-401149 김태균
(후원회비 : 200,000원 : 년회비 : 10,000원)
후원회비를 납입하시면 납부하신 해의 년회비는 면제됩니다.

홈페이지를 정상적으로 이용하시려면 본인의 아이디로 로그인을 하신후
정보수정으로 들어가셔서 정보를 정확히 수정해주시면 포인트가 나타나서 이용하실 수 있습니다.
회비를 납부하신 분에 한하여 포인트를 추가 하였으며, 포인트가 있어야 동영상등을 보실 수 있습니다.
궁금한 사항은 홈페이지 게시판에 글을 남겨주시면 빠른답변을 해드리겠습니다.
대한정형외과사이버학회 회원 여러분의 적극적인 후원에 감사 드립니다.

건강 정보 안내는 보건복지가족부에서 주관하고 대한정형외과학회 산하 각 분과학회 회원이 집필한 내용을 보건복지가족부의 허락을 받아 본 소식지에 12회 연재하기로 하였습니다. 진료실에서 환자에게 설명할 때 유용한 자료로 활용하시기 바라며 대기실에 비치하면 환자분들이 기다리는 동안에 정형외과 질환을 이해하는데 도움이 될 것으로 기대합니다. 회원 여러분의 많은 관심과 조언을 부탁드립니다.

고관절 전치환술

구 경 회 (서울대학교 의과대학 정형외과학교실)

◆개요

고관절 전치환술이란 고관절 (골반 관절 또는 엉덩이 관절)을 이루는 골반골 부분인 비구와 대퇴골의 골두를 모두 인공으로 만든 삽입물로 교체하는 것을 말합니다. 고관절은 무릎 관절에 이어 두번째로 큰 관절로 몸통과 다리의 연결부위인 사타구니에 위치합니다. 고관절은 공과 같이 생긴 대퇴골의 골두와 이 공 부분을 감싸고 있는 소켓 모양의 골반공인 비구로 구성되어 있습니다. 이 대퇴골의 골두와 비구의 표면은 매우 부드럽고 빛나는 지주 빛의 연골로 덮여 있으며, 이 연골은 관절에 주어지는 압력 또는 힘을 완충하는 역할을 합니다. 고관절은 관절막으로 둘러싸여 있으며 이 관절막의 내측에는 관절액을 생성하는 활액막으로 덮여 있습니다. 또한 고관절은 엉덩이 부위의 큰 근육과 힘줄들에 의해 둘러싸여 있어 매우 안정되어 있습니다. 고관절 전치환술은 이러한 고관절이 여러가지 원인으로 인해 파괴되어 제 기능을 할 수 없는 경우에 파괴된 고관절을 정상 고관절과 같은 방식으로 움직일 수 있도록 삽입물을 이용하여 재건하는 수술적 방법입니다.

◆고관절에 생기는 주요 질환들

1. 퇴행성 관절염

퇴행성 고관절염은 원발성과 속발성으로 나누며 원발성의 경우는 관절연골의 자연적인 노화의 과정이 유전적 요인이나 과사용 등으로 조기에 발생하여 고관절의 연골이 닳아 없어져 결국 고관절의 기능상실하고 통증을 유발하고 관절운동의 장애를 일으키는 경우이며, 속발성의 경우는 발달성 고관절 이형성증, 선천성 혹은 발달성 내반고, 대퇴골두 골단 분리증, 화농성 혹은 결핵성 고관절염, Legg-Calve-Perthes 병, 대퇴골두 무혈성 괴사, 골절 등의 일차적인 질환이나 변형 등에 의하여 관절연골의 마모가 발생하는 경우를 말합니다. 우리나라의 경우 원발성 퇴행성 고관절염의 빈도는 극히 낮은 것으로 알려져 있고 대부분의 경우가 속발성인 경우입니다.



2. 류마티드 관절염

류마티드 관절염은 주로 수부에 이환되는 것이 보통이나 고관절에도 침범할 수 있는 만성 관절염 중 하나입니다. 환경적인 요인과 유전적인 요인이 복합적으로 작용하여 발생하는 것으로 추정되고 있으며 1987년 미국 류마티드 학회에서 제시한 진단 기준 7개중 4개 이상이 관찰되고, 관절 증상이 최소 6주이상 경과된 경우를 류마티드 관절염으로 진단하게 되며, 이 때 고관절을 침범하면 류마티드 고관절염이라고 합니다.

3. 외상에 의한 관절염

외상에 의한 관절염은 고관절 부위에 과거 외상을 당하여 비구나 대퇴골 골두에 골절이 발생한 적이 있는 경우 조기에 퇴행성 변화가 진행하게 되어 원발성 퇴행성 관절염보다 조기에 퇴행성 관절염이 발생하는 것을 말합니다.

4. 대퇴 골두 무혈성 괴사

대퇴골두의 혈액순환은 다른 부위에 비하여 취약합니다. 즉, 대퇴 골두의 크기에 비하여 그곳으로 가는 혈관 수나 크기는 매우 작습니다. 그래서 대퇴 골두로 가는 혈액순환이 장애를 받게 되면, 대퇴 골두가 죽게되어 무혈성 괴사라는 병이 생깁니다. 우리나라를 비롯한 대부분의 아시아 국가들에서는 대퇴골두 무혈성괴사가 고관절 질환 중 가장 흔하며 전체 고관절 질환의 70%이상을 차지하고 있습니다. 우리나라에서 매년 4000명 이상의 환자가 발생하고 있습니다. 이 병은 지나친 음주를 하였거나 피부병과 관절염의 치료에 널리 쓰이는 약제인 부신피질호르몬제 (스테로이드)를 다량 복용한 환자들에게 흔하며 주로 30대와 40대의 젊은 연령층에 발생합니다. 일단 이병에 걸리면 괴사된 대퇴골두가 깨져서 통증이 심해지고 관절을 못쓰게 됩니다.

5. 고관절 형성 부전증

출생 시부터 고관절의 상태가 정상이 아닌 모양으로 태어나 발육하게 되면 성장함에 따라서 소켓트 모양의 비구부가 덜 만들어지고 관절염으로 진행하여 고관절의 통증과 다리가 짧아지는 느낌이 있을 수 있고 심한 경우는 만성 고관절 탈구 상태가 됩니다.

6. 감염 후 후유증으로 인한 관절염

소아기나 과거에 고관절 부위에 감염을 앓았던 경우 고관절의 연골에 손상을 받아 관절염이 조기에 발생할 수 있습니다.

◆증상

고관절 질환의 초기 증상은 고관절 부위의 통증입니다. 이 통증은 활동에 의해 걷거나 움직일 때 아프고 서혜부 (사타구니), 둔부 (엉덩이), 대퇴부에 주로 나타나게 되고 드물게 무릎 주면으로도 나타납니다. 병이 좀더 진행하면 걸을 때 다리를 절게 되며 대퇴 골두의 함몰이 심한 경우나 고관절의 선천성 부전이 있는 경우 반대편 다리보다 짧아진 소견을 보이게 됩니다. 하지만 이러한 경우에서 모두 고관절 전치환술을 시행하는 것은 아니며, 반드시 담당 의사의 진찰과 검사 결과에 의해 시행을 결정해야 하겠습니까.

◆고관절 삽입물

고관절이 여러 원인에 의하여 심하게 손상이 된 경우, 어쩔 수 없이 원래 관절 부위를 제거하고 인공관절수술을 하게 됩니다. 고관절 질환에 대한 치료로서 인공 고관절 전치환술은 과거 1960년대 Chanley에 의해 처음 사용되면서 수 많은 환자들에게 도움을 주었습니다. 현재는 전세계적으로 일년에 약 50만례가 시술되고 있으며, 진행된 고관절 질환의 치료에 있어 유용한 방법으로 사용되고 있습니다. 고관절 전치환술 시 사용되는 인공 관절은 정상 고관절과 거의 같은 방식으로 움직이도록 설계되어 있습니다. 공과 같은 대퇴골 골두를 대치하는 대퇴 삽입물은 공 모양으로 된 두부(head)와, 이것과 연결되어 대퇴골 골수강에 삽입되는 스템으로 구성되어 있습니다. 소켓 모양인 비구를 대치하는 비구 삽입물은 금속으로 된 컵과 그 안의 라이너(liner) 로 이루어 집니다.

고관절 전치환 수술 후 실제적인 마찰과 관절 운동은 바로 이 라이너와 대퇴 삽입물의 두부 사이에서 일어나게 됩니다. 따라서 이 부분은 마찰이 적으면서 마모가 잘 안 되는 특수 물질로 만들어 지는데 과거에는 금속 재질로 된 두부와 폴리에틸렌으로 만든 라이너를 사용하였습니다. 그러나 현재는 재료 공학과 의학의 발달로 더욱 진보된 재질로 만



들어진 인공 삽입물이 사용되고 있습니다. 또한 대퇴 삽입물의 디자인이나 표면처리 방법 및 재료의 발달 등으로 인하여 고관절 전치환술의 수명에 발전을 이루었습니다. 이러한 성공적인 결과로 인해 젊고 활동적인 환자에게도 이 시술을 시행하게 되었으며, 젊은 환자에게는 환자의 여명이 인공 치환물의 잠재적 수명보다 길고 환자의 신체적 활동력이 많음을 고려해 볼 때 좀 더 관절면의 마모가 적고 오래 사용할 수 있는 인공 고관절이 필요하게 되었습니다.

◆ 관절면의 종류

1950~1960년대 초창기 사용된 금속-폴리에틸렌 관절면의 인공 고관절은 그 마모율이 커서 사용기간이 경과하면서 마찰면에서 발생하는 마모입자가 고관절 삽입물 주위의 골을 녹이거나 삽입물이 혈행해지는 해리 현상이 발생하여 그로 인해 재수술이 불가피하게 되었으며, 이로 인해 젊은 환자에게는 매우 심각한 후유증과 장애를 남기게 되었습니다. 그 후 폴리에틸렌에서 나오는 마모 입자를 감소시키기 위한 많은 노력이 진행되었습니다. 최근 관절면에서 마모를 줄이기 위하여 새로운 관절면들이 개발 되었는데, 고교차결합 폴리에틸렌을 사용한 관절면을 사용하거나, 코발트 크롬 합금으로 만들어진 제 2세대 금속-금속 관절면을 사용하게 되었으며, 또 다른 한편으로 알루미늄 세라믹을 이용한 세라믹-세라믹 관절면을 사용하게 되었습니다.

1. 교차 결합 폴리에틸렌-금속 관절면

기존의 폴리에틸렌-금속 관절면은 반세기 동안 10년에서 90% 이상의 성공율을 보여주고 장기간 인체에 대해 독성 등의 부작용이 보고되지 않은 안전성이 입증된 인공관절면입니다. 하지만, 연간 마모율이 0.12 mm/y로 10년간 12mm의 선상 마모율을 보임에 따라 마모율을 줄여 젊은 환자에게 장기간 사용할 수 있게 하기 위해 연구한 결과 감마 방사선 조사를 하여 만들어진 교차결합 폴리에틸렌의 마모율은 현재 0.036 mm/y까지 낮게 보고되고 있습니다. 또한 다른 관절면 보다 충격을 흡수할 수 있는 능력이 매우 우수합니다. 하지만 한편으로는 이렇게 감마 방사선 조사로 마모율을 획기적으로 줄인 교차 결합 폴리에틸렌-금속 관절면은 아직 장기간의 결과 관찰이 필요한 상태입니다.

2. 금속-금속 관절면

초기 1950~1960년대 여러 형태의 금속-금속 관절면을 시도하였으나 생존율이 낮아 사용이 중지된 이후 1980년대 중반부터 개량된 2세대 금속-금속 관절면을 사용하여 현재 좋은 성적을 내고 있으며 마모율은 4.2 um/y로 매우 견고하면서 깨지지 않는 장점이 있습니다. 그러나, 금속마모입자들에 의한 신체 내 축적이 가장 큰 문제점으로 대두되고 있는 상황입니다. 그러나, 아직 확실히 밝혀진 임상보고는 없습니다. 다만 금속에 대한 과민 반응이 2/10000 의 빈도로 보고되고 있으며, 조혈기관의 발암의 위험도가 있는 것으로 보고되고 있습니다. 이 또한 금속의 체내 축적에 대해서는 좀더 장기적인 관찰이 필요하리라 사료됩니다.

3. 세라믹-세라믹 관절면

세라믹은 아주 단단하며 마모에 강한 물질이나 연성이 거의 없어 충격에 깨지기 쉬운 물질입니다. 1970년대 초기 사용된 세라믹 관절면의 경우에는 세라믹 골절 및 이완 등으로 실패율이 높았으나 현재 제조과정의 향상으로 마모율이 2~20um/y까지 감소하였습니다. 또한 생체 적합성이 뛰어나며 부식에 강하고, 마찰계수가 앞서 설명한 관절면 중 가장 우수합니다. 가장 문제점으로 언급된 세라믹 골절도 과거 7%정도에서 현재 3세대 세라믹의 개발로 0.004~0.014%정도로 보고되고 있으며, 새로이 개발된 4세대 세라믹에서는 더욱 감소할 것으로 기대하고 있습니다.

◆ 삽입물 고정 방법

고관절 전치환술에 사용되는 삽입물은 디자인과 고정방법의 형태에 따라 크게 시멘트형과 무시멘트 형으로 나눌 수 있습니다. 시멘트형 인공 고관절은 처음 Charnley 경에 의해 시작된 이래로 발전을 지속해 왔으며 고관절 삽입물과 환자의 골조직 사이의 고정을 골시멘트라는 물질을 이용하여 고정하는 방법이며, 무시멘트형 인공 고관절은 이러한 골시멘트를 사용하지 않고 삽입물과 주위 골 사이

에서 생물학적인 반응으로 주위 골이 삽입물에 자라 들어가는 것을 이용하여 고정하는 방법입니다. 두 방법 모두 성공적인 고정을 위해서는 인공 삽입물의 재료, 삽입되는 골의 상태, 그리고 삽입물과 골사이의 상호 작용에 달려 있다고 할 수 있습니다. 그리고 어떠한 고정법을 사용할지는 고관절 전치환술의 목적, 환자의 골형태, 환자의 기능 등에 따라 결정하게 됩니다.

◆ 수술 후 합병증

1. 감염

수술후 생길수 있는 가장 심각한 합병증은 감염입니다. 감염은 수술 후 초기에도 생길 수 있고, 퇴원후에도 발생할 수 있습니다. 심지어 수술 수 년이 지난 후에도 생길 수 있습니다. 감염은 항생제로 치료될 수 있는 경우도 있지만, 심한 경우에는 삽입물을 제거하는 수술을 해야하는 경우도 있습니다. 몸의 다른 부위에서의 감염이 고관절로 파급되어 감염을 일으키기도 합니다. 고관절 전치환술을 받은 환자는 치과에서 이를 뽑거나 잇몸 수술을 받거나 다른 부위의 시술 또는 수술이 필요한 경우 담당 의사에게 고관절 전치환술을 받았음을 반드시 알려야 하며, 항생제의 사전 투여가 필요합니다.

2. 탈구

이는 주로 수술 직후에 발생하는데 많은 경우 비수술적으로 정복하며, 드물게 수술이 필요할 수 있습니다. 정복 후에도 6주 정도 보조기나 석고 붕대 고정을 하게 되며 예방을 위해서는 술 후 주의 사항을 숙지하고 따르는 것이 중요합니다.

3. 삽입물의 해리

해리라는 것은 삽입물이 비구나 대퇴골과 잘 접촉 고정되어 있다가 이 고정이 느슨해지는 것을 말합니다. 이 해리가 생기면 통증이 있을 수 있고, 심한 경우 삽입물을 교체하는 재수술이 필요할 수 있습니다. 하지만 최근 개발된 삽입물과 수술방법으로 이 해리의 발생률은 상당히 감소하고 있습니다.

4. 삽입물의 마모

인공 삽입물이 우리 몸에서 사용되면 닳아서 마모가 일어납니다. 인공 삽입물은 마모가 되면 재생되지 않습니다. 하지만 이 또한 최근 개발된 관절면에서는 그 마모율을 획기적으로 줄였습니다.

5. 신경마비

매우 드문 합병증으로 주로 심한 고관절의 변형이 있는 경우에 발생할 수 있습니다. 하지만 회복되는 경우가 대부분입니다. 감염을 비롯한 심각한 합병증의 발생 빈도는 약 1~2% 정도입니다.

◆ 수술 후 주의사항

인공관절수술을 받으면 수술 후 관리를 잘하여야 오래 사용할 수 있습니다. 간혹 고관절 전치환술을 받으신 분들은 통증이 없거나 관절 운동에 지장이 없으면 아무 이상이 없으므로 병원에 갈 필요가 없다고 생각하기 쉽습니다만 이는 매우 위험한 생각입니다. 마치 자동차를 사용하면서 정기적인 점검과 수리가 필요하듯, 인공 고관절 역시 기계이므로 그 상태를 정기적으로 점검하는 것이 매우 중요합니다. 고관절 전치환술 후 발생할 수 있는 합병증의 유무와 인공 고관절 삽입물의 상태 확인을 위해서 증상이 없더라도 적어도 1년에 한번씩은 정기 검진과 방사선 촬영을 하는 것이 인공 고관절을 오래 사용하는 방법입니다.

◆ 기타정보 : 환자들이 자주하는 질문

1. 고관절 전치환술후 언제부터 걸을 수 있나요?

고관절 삽입물은 삽입물 주위로 뼈가 자라 들어가야 그 고정에 확실하게 됩니다. 따라서 고정이 확실해 질 때까지는 목발 사용이 필요합니다. 삽입물의 종류에 따라 그 고정되는 시기가 다르지만 보통 6주~12주 정도 걸립니다. 단순 고관절 전치환술을 받은 경우에는 이 기간 동안에 목발을 사용해야 합니다.

2. 고관절 전치환술후 평소에 주의해야 할 사항에는 어떤 것들이 있나요?

고관절 전치환술 후에는 삽입된 인공관절의 탈구를 예방하기 위해 수술 후 2개월 정도는 반드시 의자 및 침대를 사용해야 하며, 고관절을 90도 이상 굽히거나 바닥에 쪼그려 앉기, 다리 꼬기, 양반다리 등을 피하여야 합니다. 또한 옆으로 누울 때는 다리 사이에 베개를 끼워 다리를 벌리게 하는 것이 좋습니다. 이는 인공 고관절의 탈구를 방지하기 위한 것이며, 특히 화장실에서 변기를 사용할 때나 신발을 신을 때 주의하여야 합니다. 바닥에 쪼그리거나 양반다리 자세는 고관절과 무릎관절에 좋지 않으므로 수술 2개월 후에도 피하시는 것이 좋습니다.



3. 어느 경우에 병원 (응급실)을 가야 하나요?

- A. 감기 등의 증세 없이 열이 계속 날 때
- B. 수술 부위에서 분비물이 나올 때
- C. 수술 부위가 빨갛게 되거나 누르면 심하게 아플 때
- D. 다리의 위치가 갑자기 변했을 때
- E. 수술한 고관절을 움직이면 심한 통증이 있을 때
- F. 다리가 많이 붓고, 자고 나도 붓기가 빠지지 않을 때

출간소식

1. 정형외과 개정판(제 6판)출간

정형외과학(교과서)이 제 5판을 근간으로 내용을 완전 수정하여 전공의 및 개원의를 위주로 하는 정형외과학 6판을 분량과 사이즈까지 완전 개편하여 2권으로 발간하였습니다. 구입을 원하는 회원께서는 최신의학사(Tel. 02-2263-4723)로 연락주시면 발송하여 드리겠습니다.

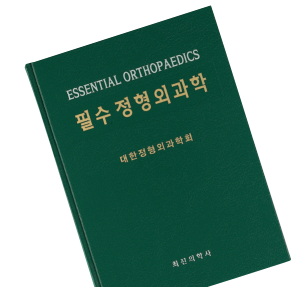
- 가격 : 200,000원



2. 필수정형외과학 출간

정형외과에 처음 접하는 의과대학 학생이나 일반 의사들 및 기타 의료인이 이해하기 쉽게 구성되어 있습니다. 구입을 원하시는 회원이나 교실에서는 최신의학사(Tel:02-2263-4723)로 연락주시면 발송하여 드리겠습니다. 대량 구입을 하시는 교실에는 본 학회 교과서 편찬위원회에서 20권당 1권을 기증하기로 하였습니다.

- 대한정형외과학회 / 4·6배판 / 264쪽
- 가격 : 30,000원



3. 장애판정기준 - 정형외과학분야 -

본 책자는 장애판정을 하는 정형외과학회 회원뿐만 아니라 이 방면에 종사하는 장애판정을 필요로 하는 다른과의 의사 선생님들은 물론 사회에서 배상 및 보상분야와 법조계 등에서 광범위하게 통용되는 장애판정 기준이 있어야 되겠기에 대한정형외과학회 및 각분과학회 편집위원들이 바쁜 와중에도 시간을 할애하여 여러 차례에 걸친 워크샵 토론회를 걸치면서 각고의 노력 끝에 출간하게 되었습니다.

- 가격 : 회원 10,000원 / 비회원 20,000원
- 예금주 : 대한정형외과학회
- 국민은행 : 269101-04-008077



4. 정형외과학 용어집 제 3판

대한정형외과학회에서 훌륭하신 여러 선배회원님들의 노고로 1989년 10월 정형외과학용어집 제 1판이 발간. 1997년 10월 제 2판이 발간된 후 10년여의 세월이 흘러 거의 사용치 않는 용어도 생겨나고 정형외과학의 발달로 수많은 새로운 용어의 탄생으로 용어집 개정의 필요성이 대두되어 제 2판에 누락된 용어 및 새로이 탄생한 용어의 보완과 사용치 않는 용어 (폐어)를 삭제하고 일본식 용어도 우리말 용어로 개정하여 출간하였습니다.

- 가격 : 50,000원
- 예금주 : 대한정형외과학회
- 국민은행 : 269101-04-008077

