

선생님의 환자들을  
골다공증성 골절로부터  
보호하도록 도와줍니다.

비타민 D<sub>3</sub>  
5600IU를 함유

FOSAMAX PLUS D™

alendronate/colecalciferol 5600IU

FOSAMAX PLUS D™,\*는

- 입증된 고관절 골절 및 척추 골절 예방 효과<sup>a,b,1-3</sup>와 더불어
- 5600IU의 비타민 D까지<sup>6</sup>
- 주 1회 단일 정제로 복용할 수 있는<sup>6</sup>

유일한 골다공증 치료제입니다.



\* FOSAMAX®(70mg)와 FOSAMAX PLUS D(70mg/5600IU)에서 alendronate의 생체이용률은 동등합니다.<sup>7</sup>  
FOSAMAX 70mg 주 1회 용법과 FOSAMAX 10mg 1일 1회 용법에서의 alendronate 치료 효과의 동등성은 입증되었습니다.<sup>7</sup>

<sup>a</sup> Study Design: The Fracture Intervention Trial (FIT) was a 36-month, multicenter, randomized, placebo-controlled, US-based trial. The study consisted of 6459 postmenopausal women in two arms: the Vertebral Fracture Arm (VFA) (patients received treatment for 3 years) and the Clinical Fracture Arm (CFA) (patients received treatment for 4 years). In both arms, women were randomized to placebo or FOSAMAX 5 mg daily for the first 2 years, and FOSAMAX 10 mg daily for the duration of the trial. Data presented are from women in the VFA (n = 2027), and from women with femoral neck T-score ≤ -2.5 and without vertebral fracture from the CFA (n = 1631).  
<sup>b</sup> Dosage included in these meta-analysis was 5-40mg/day of alendronate.<sup>1-3</sup>

References: 1. Liberman UA, Hochberg MC, Geusens P, et al. Hip and nonspine fracture risk reductions differ among antiresorptive agents: evidence from randomised controlled trials. *Int J Clin Pract*. 2006;60:1394-1400. 2. Cranney A, Guyatt G, Griffith L, et al. Summary of meta-analyses of therapies for postmenopausal osteoporosis. *Endocr Rev*. 2002;23:570-578. 3. Papapoulos SE, Quandt SA, Liberman UA, et al. Meta-analysis of the efficacy of alendronate for the prevention of hip fractures in postmenopausal women. *Osteoporos Int*. 2005;16:468-474. 4. NOF Osteoporosis Prevention-Vitamin D Recommendations Available at: <http://www.nof.org/prevention/VitaminD.htm>. Accessed 9 Jan 2009. 5. Black DM, Thompson DE, Bauer DC, et al; for FIT Research Group. Fracture risk reduction with alendronate in women with osteoporosis: the Fracture Intervention Trial. *J Clin Endocrinol Metab*. 2000;85:4118-4124. 6. 보사맥스 플러스 D 제품설명서, MSD Korea. 7. U.S. Food and Drug Administration, Available at: <http://www.fda.gov/cder/foi/labels/2007/021762604lbl.pdf>. Accessed 13 Jan 2006.

FOSAMAX® (alendronate) is a trademark of Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA.  
FOSAMAX PLUS D™ (alendronate 70mg/colecalciferol 5600IU) is a trademark of Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA.

처방하시기 전에 제품설명서를 참고하시기 바랍니다.

개정된 NOF (National Osteoporosis Foundation, USA) 지침에서  
50세 이상 성인에 대해 1일 비타민 D 800-1000 IU를 권장하고 있습니다.<sup>4</sup>

- 원료약품 및 그 분량  
포시맥스플러스D정
- |                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| 1정 (352 mg) 중                        |                                  |
| 주성분                                  | 알렌드로네이트를..... (EP)..... 91.37 mg |
|                                      | (알렌드로네이트로서..... 70 mg)           |
| 농축콜레칼시페롤분말형..... (EP)..... 53.33 mg  |                                  |
| (비타민 D <sub>3</sub> 로서..... 5600 IU) |                                  |

- 효능·효과
- 폐경후 여성의 골다공증 치료  
남성의 골다공증 치료
- 용법·용량

1주 1회 이 약 1정(70mg/5600 IU)을 아침에 음식물, 음료수 또는 다른 약물 섭취 최소한 30분간 충분히 양의 물과 함께 복용한다. 대부분의 골다공증 환자에 대한 권장 용량은 주 1회 70mg/5600 IU이다.

관전수, 보라자를 포함한 다른 음료나 음식, 약물은 알렌드로네이트의 흡수를 저하시킬 수 있다. 이 약을 복용한 후 30분 이내 혹은 동시에 음식물을 섭취 하면 알렌드로네이트의 체내흡수가 저하되어 효과가 감소할 수 있다. 이 약은 아침에 일어나자마자 복용하여야 하며 약물을 위와 신속히 드실수록 식도 자극 가능성을 감소시키기 위해 충분한 양의 물(170~230ml/리터)로 삼켜야 한다. 복용 후에는 적어도 30분간 그리고 최초 음식을 섭취 후까지 누워서는 안 된다. 이 약은 위험천만이나 가장 적게 복용해서는 안 된다. 이러한 복용법을 따르지 않았을 경우 식도 이상반응의 위험이 증가될 수 있다.

환자가 음식물로부터 칼슘 및 비타민 D 섭취가 불충분할 경우 보충제를 복용해야 한다. 비타민 D 결핍 위험이 큰 환자 (예, 70세 초과 환자, 요양소에 있는 환자, 만성 질환자는 비타민 D 보충제의 추가적인 복용이 필요할 수 있다. 위장관 흡수장애 증후군이 있는 환자는 더 높은 용량의 비타민 D 보충제가 필요할 수 있다.

요할 수 있으며 25-hydroxyvitamin D 농도 측정을 고려하여야 한다. 91mg 비타민 D 5600 IU당 800 IU에서 800 IU이다. 이 약은 주 1회 복용으로 일일 800 IU 비타민 D 일일 및 분할을 제공한다.

이 약 1정을 복용하는 환자가 정해진 복용일에 복용하는 것을 잊어버린 경우 다음날 아침 이 약 1정을 복용하고 기존에 정해진 복용일에 다시 복용하고 이중 주의를 경계하여 복용한다. 단, 같은 날 2정을 복용해서는 안 된다. 소화 및 흡수장애, 이 약은, 고령자에 대한 투여에 65세 이상 및 신장에 환자에 대한 투여는 자세한 제품설명서를 참조할 것.

#### □ 사용상의 주의사항

##### 1. 경고

##### 상부 위장관 이상반응

이 약은 다른 비스포스포네이트 제제와 마찬가지로 상부 위장관 장애에 국소적 약을 일으킬 수 있다. 알렌드로네이트를 투여받은 환자에서 때때로 속물과 함께 식도염, 식도궤양, 식도마와 같은 식도 이상반응이 보고된 바 있으며, 드물게 식도폐쇄 또는 천공으로 발전하였다. 일부 환자에서는 증상이 심하여 입원을 요하는 경우도 있었다. 그러므로 있는 식도 반송의 조짐을 보이는 모든 증상 및 증상에 대해 주의를 기울여야 하며, 환자에게 연하곤란, 하혈 또는 흉통과 같은 증상, 속쓰림의 발생 또는 역류와 같은 증상이 있을 경우 복용을 중지시키고 의사와 상의하도록 지시해야 한다. 이 약을 복용한 후 누워 있거나, 이 약을 충분히 한 양의 물(170~230 ml)과 함께 복용하지 않았거나, 식도 자극의 증상이 나타났을 때 계속해서 이 약을 복용한 환자에서 심각한 식도 이상반응의 위험은 훨씬 커진다. 그러므로 약법, 용량, 용량을 환자에게 잘 설명하고 이해시키기 위해 매우 중요하다(용법·용량 참조). 정신적 장애로 지시된 용법을 따르지 못하는 환자에 대한 이 약의 치료는 적절한 지도감독하에 이루어져야 한다. 알렌드로네이트는 상부 위장관 장애를 지시할 수 있으므로 연하곤란, 식도궤양, 위염, 심이 자극성 또는 궤양과 같은 상부 위장관 질환이 있는 환자에게 투여할 경우 주의해야 한다. 외국환의 시판 후 조사에서 알렌드로네이트 투여 시 일부 중증의 합병증을 수반한 위궤양 및 십이지장 궤양이 발생한 사례가 보고된 바 있다. 대조군 시험에서는 이러한 위험성의 증가가 확인되지 않았다.

##### 2. 다음 환자에게 투여하지 말 것

식도염적 또는 무이완증과 같이 식도 배출을 지연시키는 식도이상 환자, 적어도 30분 동안 복하로 앉거나 서 있을 수 없는 환자, 이 약의 약물에 과민증인 환자, 저칼슘혈증 환자

##### 3. 이상반응

임상시험에서 나타난 약물관련 이상반응은 다음과 같다: 복통, 구역, 소화불량, 변비, 설사, 방귀, 위산역류, 식도궤양, 구토, 연하곤란, 복부 팽만, 위염, 근육통, 근육, 관절 통증, 근경련, 두통, 어지러움, 미각이상, 식도염, 위궤양, 위식도역류병, 소화성 궤양과 위장질환을 받은 병력이 있는 환자 1명이 아스피린과 포시맥스® 10 mg/day를 병용한 후 경미한 출혈과 함께 문합부 궤양이 발생하였으며, 약물과 관련이 있는 것으로 여겨졌다. 아스피린과 포시맥스® 복용을 모두 중단한 후 환자는 회복되었다. 시판 후 조사에서 나타난 이상반응 및 기타 자세한 내용은 제품설명서를 참조할 것.

##### 4. 일반적 주의

에스트로겐 결핍이나 노화, 골다공증으로 인한 사용 이외의 다른 골다공증 원인이 있을 수도 고려해야 한다.

- 미국의 시판후 조사에서 위궤양이나 십이지장궤양이 몇몇에서 심하게 합병증과 함께 보고된 예가 있었다.
- 이 약은 신부전 환자에서 나타나는 혈소판 35 mL/min 미만에게는 권장되지 않는다.
- 저칼슘혈증은 이 약 치료를 시작하기 전에 반드시 치료되어야 하며, 그의 다른 무기질 대사장애(비타민 D 결핍 등) 또한 효과적으로 치료되어야 한다.
- 알렌드로네이트는 혈청 칼슘 및 인산염의 농도가 무증상적으로 경미하게 감소될 수 있다.
- 경구용 비스포스포네이트를 투여시 국소적 핵변이가 드물게 보고되었다.
- 비스포스포네이트 투여 환자 중 일부에서 전치하(subtrochanteric) 및 근위 대퇴골체(proximal femoral shaft)의 저강도 골절(low-energy fracture)이 보고되었다.
- 비타민 D 결핍을 치료하기 위해 이 약을 단독으로 투여해서는 안 된다. 비타민 D 결핍 위험이 큰 환자, 위장관 흡수장애 증후군이 있는 환자 및

125 dihydroxyvitamin D가 조절되지 않고 과잉생산되는 질환 (예, 백혈병, 림프종, 사르코이드증)이 있는 환자에게 투여는 자세한 제품설명서를 참조할 것.

- 시판후 조사에서, 중증이면서 때때로 활동을 할 수 없을 정도의 골, 관절, 및/또는 근육의 통증이 비스포스포네이트를 복용하는 환자에서 드물게 보고되었다.
- 기타 자세한 내용은 제품설명서를 참조할 것.

##### 5. 상호작용

에스트로겐(오로게스테론)과 함께, 칼슘보충제(제산제, 아스피린, 비스테로이드성 소염진통제 NSAIDs)는 알렌드로네이트를 투여시 영향을 줄 수 있다. 에스트로겐(Olestra), 칼슘제, 기름, 오메가-3(omega-3), 담즙산 제거제, 콜레스테롤, 콜레스테롤은 비타민 D의 흡수를 저해할 수 있으며 항경련제, 시메티딘, 지니지딘은 비타민 D의 이화작용을 증진시킬 수 있다.

기타 자세한 내용은 제품설명서를 참조할 것.

##### 6. 일부, 수유부, 소아, 고령자 및 신장에 환자에 대한 투여

일부 및 수유부에 이 약은 신중히 투여하며, 상세한 내용은 자세한 제품설명서를 참조할 것.

소아, 고령자, 신장에 환자에 대한 투여는 자세한 제품설명서를 참조할 것.

처방하시기 전에 더 자세한 정보는 제품설명서를 참조하십시오.

작성일자 2009. 5

**MSD**  
한국엘에스디(주)  
Copyright © 2009 Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA. All rights reserved.  
서울특별시 강남구 테헤란로 152 번지 (이화여자대학교병원)  
11층 (전화: 02-5561-2111) <http://www.msd-korea.com>  
07-2070-FSP-2009-KR-5044-J

**대웅제약**  
서울특별시 강남구 삼성동 163-3  
TEL: 02-550-8800  
Copyright © 2009 Daewoong CO., LTD.  
All rights reserved.

주소 : 서울시 영등포구 여의도동 61-4 라이프 콤플렉스 빌딩 11층 11호 (150-732) Tel : (02) 780-2765~6 Fax : (02) 780-2767 E-mail : ortho@koa.or.kr

# 정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

공지사항 | 제56차 추계학술대회 안내 | 2012년도 학술상 수상 대상 논문 접수 | CIOS 안내  
CIOS, 학회소식 Email 수신 | CIOS 부탁 글 | SICOT 국제학회 참가 논문발표 장학금 지원 안내  
모집공고 | 관련학회 및 국내학회 소식 | 교실 소식 | 회원 동정 | CONFERENCE | 국제학회 소식  
제14차 아시아-태평양 조직은행협회 국제 학술대회 참가보고 | 대한 정형외과 사이버 학회 소식  
건강정보 | 출간소식

회장 배대경 • 이사장 손원용 • 총무 한승범



8

2012 August vol.270





## 퇴행성 관절염 환자를 위한 블루라인 TemperCheck 하아론, 하아론퍼스트 템퍼체크 하세요!

**하아론** 프리필드 주사  
**하아론퍼스트** 프리필드 주사

하아론프리필드 주사에 부착된 TemperCheck은 국내 유일의 히알루론산 주사제 온도 Marker로써 주사제의 최적 보관 온도를 확인할 수 있습니다. TemperCheck이 블루라인을 띠게 되면, 히알루론산 주사제의 최적의 안정성(Stability)과 점성도(Viscosity) 상태가 유지되는 최적 보관 온도입니다. <sup>1), 2), 3)</sup>

최적 보관 온도 range (식약청 허가사항) <sup>4)</sup>

하아론프리필드주사 : 냉소보관(따로 규정이 없는 한 1~15℃의 곳을 통칭) / 하아론퍼스트주사 : 2~8℃에서 얼지않도록 보관

[포장단위] • 하아론프리필드주사 : 히알루론산나트륨 25mg(1관/2.5mL) x 5관/Box  
• 하아론퍼스트주사 : 히알루론산나트륨 20mg(1관/2.0mL) x 3관/Box  
[보험약가] • 하아론프리필드주사 12,628원/1관 • 하아론퍼스트주사 14,160원/1관  
[보험코드] • 하아론프리필드주사 653401280 • 하아론퍼스트주사 653401270

[Reference] 1) Milena Rehakova et al, Int. J. Biol. Macromol, Vol. 16 No. 3, 121-124, 1994  
2) Karen M. Lowry et al, Journal of Biomedical Materials Research, vol. 28, 1239-1244, 1994  
3) Data on Dongkook File 4) 식품의약품안전청 의약품 허가 사항  
※ 자세한 제품정보는 제품설명서를 참조하시거나 본사 마케팅부(02-2191-9922)로 문의 바랍니다

제조원 :

Boehringer  
Ingelheim

판매원 :

samjL PHARM.CO.,LTD.

본사 : 서울특별시 서초구 방배동 990-1  
마케팅부 (02-520-2747), 소비자 문의 (080-222-0110)

# Balancing Efficacy & Safety

- 모빅은 100여 개국에서 40억 일치 이상 처방되었습니다.<sup>1</sup>
- 모빅은 타 NSAID 제제에 비해 치료 성공률이 높았습니다.<sup>2</sup>
- 모빅은 35개 임상시험의 pooled analysis에서 POB\*를 포함한 심각한 상부 위장관 합병증의 발생 비율이 낮았습니다.<sup>3</sup>
- 모빅은 OA, RA, AS 모두에 우수한 진통, 소염 작용을 발휘합니다.<sup>4,5</sup>
- 모빅은 위장관 및 심혈관계에 안전합니다.<sup>6</sup>

\* POB: perforation, obstruction and bleeding

**References)** 1. Data on file 2. Gagnier P et al. A consistent strategy of using meloxicam in osteoarthritis patients is more likely to result in treatment success. EULAR 2002, Ann Eur Cong of Rheumatology, 12-15 Jun 2002 3. G. Singh et al. Meloxicam has a low risk of serious gastrointestinal complications: Pooled analysis of 27,039 patients EULAR 2001, Ann Eur Cong of Rheumatology, 13-16 Jun 2001. 4. Hawkey et al. British Journal of Rheumatology, 1998; 37(9): 937-945 5. Dequeker et al. British Journal of Rheumatology, 1998; 37(9): 946-951 6. Hoise et al. British Journal of Rheumatology, 1996; 35(suppl 1): 39-43

**MOBIC**<sup>®</sup>  
(meloxicam)

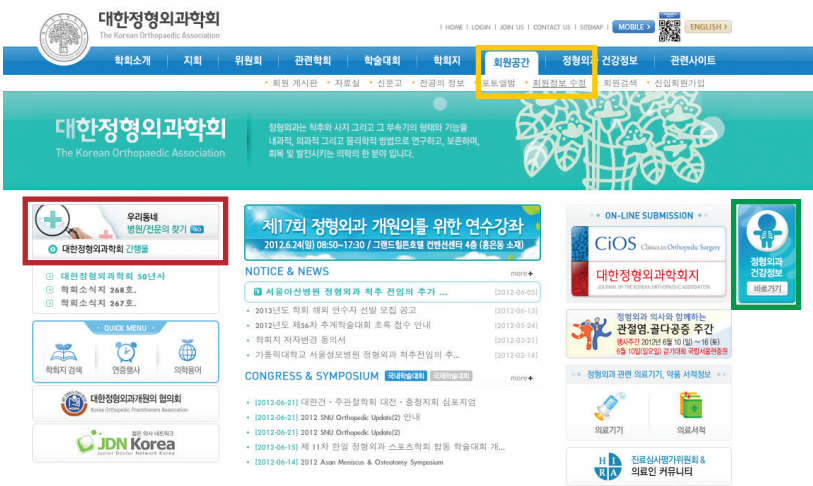


# 공지사항

## 1. 가까운 병원-의원 찾기

대한정형외과 학회에서는 올바른 의료전달체계를 확립하고, 동네병원을 살리면서, 국민들에게 신속하고도 정확한 의료서비스를 제공하고자 하는 목적으로 “가까운 병원-의원 찾기” 프로젝트를 진행하고 있습니다.

약 6개월간의 사전 작업을 통해서 데이터 베이스를 수집, 수정하였고 이제 1차적으로 가시적인 결과물을 내게 되었습니다.



홈페이지의 메인화면 좌측 가장 눈에 띄는 곳에 “우리동네 병원 전문의 찾기” 배너를 넣었습니다(빨간 상자 참조).

이곳에는 회원들의 이름으로 찾기, 병원명으로 찾기, 지도를 활용해서 찾기등의 기능이 있습니다.

이 자료는 회원 여러분이 ‘회원 정보’ 칸에 올리는 자료를 활용하고 있사오니, 병원의 이름, 병원의 주소, 병원의 홈페이지를 정확하게 올려 주시기 바랍니다(노란 상자 참조).

홈페이지 주소는 일반인들이 병의원 찾기에서 해당 지역을 클릭하면 본인이 원하는 병의원을 찾을 수 있으며, 회원님들이 요청시 병의원 찾기에서 병원 홈페이지에 바로 접속할 수 있도록 조치하고 있습니다.

현재에도, “대한정형외과학회” 홈페이지는 많은 일반인들이 접속하고 있으며, 일반인들의 접속을 더욱 유도하기 위해 “정형외과 건강정보” 칸을 제작 중에 있으며 일부 자료는 현재도 이용가능합니다(초록 상자 참조).

앞으로도 회원들의 진료, 연구, 발전에 도움이 되는 학회가 될 수 있도록 최선의 노력을 다하겠습니다.

## 2. 2012년도 학회소식지에 회원들의 취미, 학술적인 내용의 테마를 게재하기로 하였습니다. 회원들께 널리 알리거나, 공유할 수 있는 취미(예: 와인, 스킨스쿠버, 등산 등), 여행기, 학회참관기 등을 매달 25일까지 학회 이메일(ortho@koa.or.kr)로 원고를 보내 주시기 바랍니다. 회원님들의 많은 투고 부탁드립니다.

## 3. 대한의사협회 연수교육 실시 관련사항 중 평점카드 발급이 아래와 같이 변경되었습니다. 변경된 내용을 숙지하여 참고 바랍니다.

| 기 존                                           | 변 경                                                                              |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 해당 연수교육<br>참석이수자에 대하여<br>현장에서 연수교육<br>평점카드 발급 | 해당 연수교육<br>참석이수자가 KMA<br>교육센터(edu.kma.org)에서<br>온라인으로<br>'연수교육이수확인서'<br>직접 발급 받음 |



# 제56차 추계학술대회 안내

## 1. 대한정형외과학회 제56차 추계학술대회 및 57차 정기총회 공지

- 일 시 : 2012년 10월 18(목) ~ 20(토)
- 장 소 : 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터
- 호텔 예약 안내 : – **객실예약은 올해도 기간을 정해 놓고 받기로 하였습니다.**

객실예약은 **8월 20일(월)부터** 가능하며 객실 신청서는 8월부터 학회홈페이지에 게재하도록 하겠습니다.

객실료는 아래와 같습니다.

그랜드힐튼호텔

| Date | Guestroom      | Quantity | Unit Price | Remark         |
|------|----------------|----------|------------|----------------|
| Oct  | Deluxe Room    | 1        | 210,000    | *Single & Twin |
|      | Residence 2bed | 1        | 208,000    | *3명 숙박가능       |
|      | Residence 3bed | 1        | 256,000    | *4명 숙박가능       |
|      | Residence 4bed | 1        | 304,000    | *5명 숙박가능       |

※ 세금 별도

## 2. 채택 초록 완성논문, 발표 파일 제출 기한

- 8월 30일(목) : 채택초록 취소 마감(이후에는 별칙규정 적용)
- 9월 28일(금) : 채택초록 완성논문 또는 증보된 초록 제출 마감  
증보초록은 10 font, doublbe space, 자간 등 default 기준으로 본문 4페이지 이상, 사진 및 참고 문헌은 추가 가능함.
- 10월 5일(금) : 발표 파일 제출 마감.





## 제18회 정형외과 개원의를 위한 연수강좌

대한정형외과학회에서는 개원의 여러분들에게 정형외과 영역의 최신 지견을 접하고 습득할 수 있는 기회를 드리고자 매년 정기적으로 서울에서 연수강좌를 개최하였으나, 올해는 지방회원들을 위하여 부산에서 9월에 개최하기로 하였습니다.

부산에서 개최하는 제18회 정형외과 개원의를 위한 연수강좌는 '족부 질환, 수부질환, 정형외과 영역에서의 초음파, PRP와 줄기세포치료'의 교육 프로그램으로 실시합니다. 정형외과 개원 회원님들에게 유익한 연수강좌가 될 수 있도록 준비하였습니다. 회원 여러분의 많은 참여와 성원을 부탁드립니다.

◆ 일 시 : 2012년 9월 2일(일요일), 08:50 - 17:25

◆ 장 소 : 부산롯데호텔 3층 아트홀

◆ 평 점 : 연수교육 평점 6평점

◆ 등록비 :

| 사 전 등 록              |         | 현 장 등 록              |          |
|----------------------|---------|----------------------|----------|
| 회 원<br>(전문의·전공의·군의원) | 30,000원 | 회 원<br>(전문의·전공의·군의원) | 50,000원  |
| 비회원                  | 70,000원 | 비회원                  | 100,000원 |

※일반의, 전공의 및 타과 선생님들도 참여 가능합니다.

◆ 사전등록마감 : 2012년 8월 20일(월요일)

◆ 등록방법 : 국민은행 269101-04-008077  
예금주 대한정형외과학회 (수강자 이름으로 입금 요망)

◆ 문 의 : 대한정형외과학회 사무실 (☎02-780-2765~6)

주 최: 대한정형외과학회

후원: 대한정형외과부산·울산·경남지회

## 일 정

2012. 9. 2(일)

부산 롯데 호텔 아트홀 (3층)

|               |                                                              |                                            |
|---------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 08:00 ~ 17:00 | 등 록                                                          | 사회 : 한승범 총무                                |
| 08:50~09:00   | 개 회 식                                                        | 대한정형외과학회 회장 배대경<br>대한정형외과학회부산·울산·경남지회장 서정탁 |
| 09:00~10:00   | Session I. 개원가에서 필요한 족부 족관절의 기초                              | 좌장 배대경(경희의대) / 김경택(동의의료원)                  |
| 09:00~09:15   | 1. 족부족관절 환자의 영상 진단(Simple Radiography, MRI)의 특징              | 이준영 (조선의대)                                 |
| 09:15~09:30   | 2. 초음파를 이용한 족부 족관절 질환의 진단 및 치료                               | 차승도(관동의대)                                  |
| 09:30~09:45   | 3. 급성 족관절 염좌로 오인하여 치료하게 되는 병변                                | 성일훈(한양의대)                                  |
| 09:45~10:00   | Discussion (15분)                                             |                                            |
| 10:00~11:00   | Session II. 개원가에서의 흔한 족부 족관절 질환의 진단과 치료                      | 좌장 이정원(조은금강병원) / 손원용(고려의대)                 |
| 10:00~10:15   | 1. 발 뒤꿈치 통증의 원인과 치료                                          | 김학준(고려의대)                                  |
| 10:15~10:30   | 2. 피부 못 및 족지 변형의 원인과 치료                                      | 이호승(울산의대)                                  |
| 10:30~10:45   | 3. Morton's neuroma, Freiberg Disease, Metatarsalgia의 원인과 치료 | 곽희철(인제의대)                                  |
| 10:45~11:00   | Discussion (15분)                                             |                                            |
| 11:00~11:20   | Coffee Break                                                 |                                            |
| 11:20~12:35   | Session III. 개원가에서 흔히 보는 수부 질환                               | 좌장 류충일(대한정형외과) / 김용진(서부산센텀병원)              |
| 11:20~11:35   | 1. 추지(mallet finger)의 치료                                     | 강중우(인제의대)                                  |
| 11:35~11:50   | 2. 수근관 증후군의 진단과 치료                                           | 공현식(서울의대)                                  |
| 11:50~12:05   | 3. 손목관절 통증과 관절경적 치료                                          | 박종웅(고려의대)                                  |
| 12:05~12:20   | 4. 원위 요골골절의 최신치료 경향                                          | 한수홍(차의과대)                                  |
| 12:20~12:35   | Discussion (15분)                                             |                                            |
| 12:35~13:20   | 중 식                                                          |                                            |
| 13:20~14:20   | Session IV. 초음파 영상의 이해                                       | 좌장 서정탁(부산의대) / 이무화 (위생병원)                  |
| 13:20~13:35   | 1. 초음파의 원리 및 영상의 해석                                          | 김철홍(동아의대)                                  |
| 13:35~13:50   | 2. 견관절의 초음파 검사 방법 및 정상 초음파 소견                                | 송현석(가톨릭의대)                                 |
| 13:50~14:05   | 3. 견관절 주위 병변의 초음파 소견                                         | 김양수(가톨릭의대)                                 |
| 14:05~14:20   | Discussion (15분)                                             |                                            |
| 14:20~15:20   | Session V. 초음파를 이용한 처치                                       | 좌장 손성근(울산병원) / 이승재(우리메디병원)                 |
| 14:20~14:35   | 1. 초음파를 이용한 침습적 치료에서 주의할 점                                   | 이경재(계명의대)                                  |
| 14:35~14:50   | 2. 초음파를 이용한 견관절 주위 질환의 치료                                    | 정웅교(고려의대)                                  |
| 14:50~15:05   | 3. 초음파를 이용한 부위 마취(regional anesthesia)                       | 강찬(충남의대)                                   |
| 15:05~15:20   | Discussion (15분)                                             |                                            |
| 15:20~15:40   | Coffee Break                                                 |                                            |
| 15:40~17:25   | Session VI. PRP & Stem cell Therapy                          | 좌장 김부환(대동병원) / 김재도(고신의대)                   |
| 15:40~15:55   | 1. PRP 작용기전                                                  | 안면환(영남의대)                                  |
| 15:55~16:10   | 2. PRP 주사요법: 상지                                              | 조남수(경희의대)                                  |
| 16:10~16:25   | 3. PRP 주사요법: 하지                                              | 윤정로(중앙보훈병원)                                |
| 16:25~16:40   | 4. Stem cell 작용기전                                            | 이한준(중앙의대)                                  |
| 16:40~16:55   | 5. 줄기세포 치료 I: BMAC & 기타                                      | 김완호(김완호정형외과)                               |
| 16:55~17:10   | 6. 줄기세포 치료 II: 간엽줄기세포를 이용한 연골 재생치료                           | 유재두(이화의대)                                  |
| 17:10~17:25   | Discussion (15분)                                             |                                            |
| 17:25~17:30   | 폐 회 사                                                        | 대한정형외과학회 이사장 손원용                           |





## 2012년도 학술상 수상 대상 논문 접수

대한정형외과학회 2012년도 학술상 대상 논문을 접수합니다.

### ▶ 시상 부문 및 상금

#### 1. 대한정형외과학회 학술상

- 1) 본 상 : 임상 1편, 기초 1편 각 400만원
- 2) 장려상 : 임상 3편, 기초 3편 각 100만원

#### 2. 외부학술상

- 1) 만례재단상 1편 200만원
- 2) SICOT '93 Seoul 학술상 : 본상 1편 300만원, 장려상 1편 100만원
- 3) APOA 2007 Seoul 젊은 연구자상 1편 300만원
- 4) ISTA 2009 Seoul 학술상 1편 200만원
- 5) 대원 CiOS 학술상 1편 300만원
- 6) 대원 CiOS 논문인용상 1편 300만원
- 7) SK CiOS 논문인용상 1편 300만원

### ▶ 선정 기준

#### 1. 학술논문상

가. 대한정형외과학회 학술상, 만례재단상, SICOT '93 Seoul 학술상, ISTA 2009 Seoul 학술상

- 1) 본 학회 회원이 지상에 발표한 학술적 공헌이 지대하다고 인정되는 논문
- 2) 주 연구기관이 국내기관
- 3) 제1 저자와 통신저자가 모두 본 학회 회원
- 4) 학술상심사위원회 내규에 따른 소정 기준

나. 대원 CiOS 학술상은 CiOS 편집위원회에서 전년도 8월부터 해당년도 7월까지 CiOS에 출간된 논문 중 3편을 추천하여 학술상 심사위원회에서 수상 논문을 선정

다. 대원, SK CiOS 논문인용상은 CiOS 편집위원회로부터 전년도 8월부터 해당년도 7월까지 지상 발표한 논문에 CiOS에 게재된 논문을 인용한 저자들 중 특히 impact factor가 높은 잡지에 자주 인용한 연구자를 추천받아 학술상심사위원회에서 수상자를 선정한다. 추천하는 논문 중 심사하여 선정하므로 논문 저자가 직접 신청하는 것은 아닙니다.

※ 위 모든 논문은 2011년 8월부터 2012년도 7월까지 기간에 지상 발표된 논문이어야 한다.

#### 2. APOA 2007 Seoul 젊은 연구자상

- 1) 1972년 10월 19일 또는 이후에 출생한 회원 중 정형외과 관련 연구 업적이 뛰어난 자
- 2) 연구논문 업적으로 심사함.

### ▶ 구비 서류

#### 1. 학술논문상

대한정형외과학회 학술상, 만례재단상, SICOT '93 Seoul 학술상, ISTA 2009 Seoul 학술상 (상의 구별 없음)

- 1) 신청서 1부.
- 2) 주임교수 또는 과장 추천서(소정양식) 1부
- 3) 논문 별책 21부

#### 2. APOA 2007 Seoul 젊은 연구자상

- 1) 지원서(소정양식)
- 2) 주임교수 또는 과장 추천서(자유형식) 1부
- 3) 생년월일이 표시된 주민등록증 사본, 운전면허증 사본, 여권 사본 또는 주민등록 초본
- 4) 논문 목록에 표기한 모든 논문 별책 1부

### ▶ 서류 마감

1. 접수마감 : 2012년 8월 20일(월)
2. 접 수 처 : 서울시 영등포구 여의도동 61-4, 라이프 콤플렉스 1111호

### ▶ 수상자 발표 및 시상

1. 해당병원 과장님 앞으로 공문 발송
2. 시 상 : 2012년 10월 19일(금), 대한정형외과학회 정기총회 때

### ▶ 기타

1. 접수된 서류는 반환하지 않습니다.
2. 기타 상세한 내용은 대한정형외과학회 사무실(Tel : 02-780-2765)로 문의하시기 바랍니다.





## 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 심사 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.**

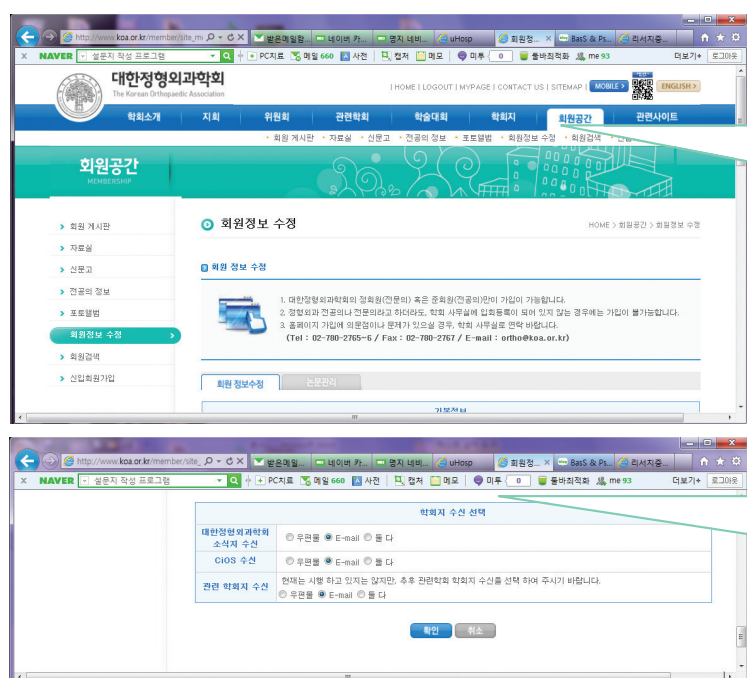
CiOS가 SCI에 등재될 수 있도록 모든 노력을 하고 있습니다. 그러나 이런 노력들보다도 더욱 중요한 일은 회원 여러분의 좋은 논문 투고와 함께, **다른잡지에 논문투고 시 CiOS에 실린 논문을 인용해주셔서 CiOS의 impact factor를 높이는 것입니다.** 앞으로도 지속적인 관심과 협조를 당부 드립니다.

- 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.



## CiOS, 학회소식 E-mail 수신

### 논문을 E-mail로 받는 방법



'대한정형외과' 홈페이지의 '회원 공간' > '회원정보 수정' 을 클릭합니다.

제일 아래 쪽에 '학회지 수신 선택' 부분에서 자신이 원하는 내용을 선택합니다.

대한정형외과학회 소식지는 매월 학회 및 회원의 소식을 발행하는 소식지로, 홈페이지의 내용과 사실상 겹치는 내용이 많습니다. E-mail로 받게 되면, 불필요한 종이와 우편비용을 줄일 수 있습니다.

CiOS 논문을 E-mail로 받으시는 분은 단순히 pdf를 모아둔 파일이 아니라, endnote와 zotero의 라이브러리 파일을 받게 되므로 읽고 정리하고 논문 쓰실 때 매우 유용합니다. 받으신 파일을 자신의 라이브러리로 받으시는 방법은 <http://cafe.naver.com/koreacyberos/927>에 동영상으로 설명되어 있으며, 대부분 이미 알고 계신 방법이므로 어렵지 않습니다. 아울러 그냥 pdf를 zip파일로 된 것도 보내 드립니다.

그외 학회지는 아직 E-mail로 보내는 서비스는 하고 있지 않습니다. 각 논문집의 편집장님의 허락을 얻어야 하기 때문입니다. 혹시라도, 각 논문의 편집장님께서 이런 방식으로 회원들께 보급하기를 원하신다면, 전산정보위원회 간사인 [kjhnv@naver.com](mailto:kjhnv@naver.com)으로 메일 주시기 바랍니다.

한글 학회지의 경우 한글 제목 초록 등도 note에 넣어서 보낼 예정이라 검색하기에 더욱 용이할 것으로 생각되며, 결과적으로 한글 피인용 횟수가 늘어 날 것으로 기대됩니다.

**꼭 자신의 E-mail 주소를 최신 것으로 바꿔 주시기 바랍니다.**

전산정보 위원회



## CiOS 부탁 글

이번 대전에서 열린 정형외과 춘계학회에서 저희 정형외과학회의 공식 영문학회지인 CiOS의 SCI(E) 등재 추진과정, 국제 경쟁력, 추진 실제 전략에 관한 편집인 워크숍에서 도출된 중요한 사항들을 보고드리고, 몇 가지 현안들에 대해 회원님들에게 부탁의 말씀을 드립니다.

**1. 현재 CiOS는 Medline, Pubmed, Pubmed central, Scopus, Embase 등 국제적인 DB에 등록되어 정보가 전 세계적으로 online상에서 개방, 접근이 되고 있습니다.**

**2. 2011년 현재 인용지수는 0.646 정도로 일본 정형외과 학회지인 J Ortho Sci(SCI)의 0.8정도에 유사하게 접근하고 있습니다. 인용지수 1 이상 유지가 필요합니다. 이를 위해서 회원님들의 논문 검색과 다른 논문에 게재하실 때 CiOS에 게재된 논문의 인용이 필수적입니다. 학회 홈페이지를 통해 자료는 분야별로 정리되어 제공되고 있습니다.**

**3. 국제적으로 논문 발표가 활발한 젊은 외국 편집위원들을 분야별로 나라별로 다양하게 30명 정도 초대하려고 합니다. 회원님께서 적절한 분이 계시면 학회나, CiOS 편집장(김신윤, 010-4502-9739, [syukim@knu.ac.kr](mailto:syukim@knu.ac.kr))에게 언제든지 초빙할 분의 CV를 보내주시면 CiOS 운영위원회의 심사를 거친 후에 초대가 가능하니 적극적으로 추천하여 주시기 바랍니다.**

**4. CiOS 편집위원들께서는 꼭 한편의 원고를 빠른 시간 내에 제출해 주시면 좋겠습니다.**

정형외과학회 분과학회지가 19종(규모대비 최다 학회지 발간 실적)이나 발간되어 원고 투고 수가 절대적으로 부족한 상태입니다. 2013년에 다시 SCI(E) 등재를 위해 꼭 필요한 사항입니다. 학회에서는 편집위원들의 임기를 없애기로 결정했습니다.

**5. 정형외과 학회는 CiOS가 SCI(E)에 등재가 되지 않아 SCI(E) 등재가 된 다른 학회 회원들에 비해 회원님들이 각종 평가에서 불리한 평가를 당하고 있습니다.**

대한정형외과학회를 사랑하고, 학회의 위상을 높이고, 회원님들의 격상된 평가를 위해 협조를 간곡히 부탁드립니다.

김 신 윤 (CiOS 편집위원장)





## SICOT 국제학회 참가 논문발표 장학금 지원 안내

2012년 11월 28일부터 30일까지 Dubai World Trade Centre에서 Combined 33rd SICOT & 17th PAOA Orthopaedic World Conference 미팅에 참석, 학술논문 발표(포스터 포함)를 하는 회원에게 장학금을 지원 하오니 해당 회원께서는 학회사무실로 신청하시기 바랍니다.

### 1. 신청 자격

대한정형외과학회 회원으로서 Dubai World Trade Centre에서 Combined 33rd SICOT & 17th PAOA Orthopaedic World Conference에 참석하여 논문 발표(포스터 포함)가 확정된 회원.

### 2. 장학금 : 1인당 30 ~ 50만원 추정(논문 수에 따라 조정 지불될 예정임)

### 3. 구비 서류

- 발표논문 초록(사본 1부)
- 논문 채택 확인 서류(사본 1부)
- Prague 미팅에 등록했음을 확인하는 서류(사본 1부)
- 신청자 소속 및 연락처(주소, 전화, 팩스), 송금계좌번호

### 4. 신청하실 곳

- 대한정형외과학회 서울시 영등포구 여의도동 61-4 라이프콤비 빌딩 11층 11호(우 : 150-732)  
Tel : 02-780-2765~6, Fax : 02-780-2767

### 5. 신청 마감 : 2012년 9월 10일(월)

### 6. 장학금 지급 방법

- 신청서류 심사 후 확정된 회원에게 온라인 송금
- 논문 편당 저자가 1인 이상인 경우는 발표자에게 지급함.
- 한사람이 여러 편의 논문을 발표할 경우는 1편만 인정함.

### 7. 참조

장학금을 지원 받고 학술대회에 불참하거나 논문을 발표하지 않은 회원의 경우는 지급한 장학금을 환급 조치하오니 양해하시기 바랍니다.



## 모집공고

### 1. 2013 년도 인제대학교 일산백병원 정형외과 슬관절 전임의 모집 공고 안내

- 자 격 : 정형외과 전문의
- 근무기간 : 2013년 3월 1일 ~ 2014년 2월 28일  
(군 전역 예정자는 2013년 5월 1일 ~ 2014년 2월 28일)

- 모집분야 및 인원 : 슬관절 (지도교수 : 나경욱) 1명. Arthroscopy, Arthroplasty, HTO 등
- 구비서류 : 이력서
- 연락처 : 인제대학교 일산백병원 정형외과

나경욱 교수 E-mail : [kwnhamj@hotmail.com](mailto:kwnhamj@hotmail.com)

김종인 전임의 E-mail : [i9380@paik.ac.kr](mailto:i9380@paik.ac.kr), Phone : 010 -4597-6991

권제호 전임의 E-mail : [jh1000kwon@hanmail.net](mailto:jh1000kwon@hanmail.net)



## 관련학회 및 국내학술회 소식

### 1. 대한슬관절학회 호남슬관절연구회 창립10주년기념 심포지엄

- 일 시 : 2012년 9월 14일(금)
- 장 소 : 군산 리츠프라자호텔
- 주 관 : 호남슬관절 연구회
- 주 최 : 원광의대 정형외과학교실
- 후 원 : 대한슬관절학회



## 교실 소식

### 1. 5<sup>th</sup> Cadaveric Workshop of Hip Arthroscopy & 5<sup>th</sup> HIP SYMPOSIUM(Hip Arthroscopy & Joint Preserving Surgery of the Hip)

- 일 시 : 2012년 8월 17일(금) ~ 18일(토)
- 장 소 : 17일(금) : 충남대 의과대학 세미나룸(2층)  
18일(토) : Hip Symposium, 충남대병원 노인보건의료센터 5층 대강당
- 연락처 : Tel : 042-280-7345, Fax : 042-252-7098, E-mail : [hpsymposium@daum.net](mailto:hpsymposium@daum.net)

### 2. 2012 경희대 Shoulder Live Surgery REFRESHMENT IN SHOULDER LIVE SURGERY : All about Shoulder

- 일 시 : 2012년 9월 1일(토)
- 장 소 : 경희대학교 종합강의동(청운관) B117 및 수술실
- Live surgery : 1) Open Bankart repair  
2) Arthroscopic Bankart repair  
3) Open Latarjet operation  
4) Arthroscopic knotless suture bridge of rotator cuff tear  
5) Open transosseous rotator cuff repair  
6) Reversed TSR



- 문의 및 연락처 : 경희대학교병원 건관절 클리닉 임현진  
Tel : 02-958-8360, Fax : 02-964-3865

경희의료원 정형외과(임상강사 유재현)

Phone : 010-9175-8678, E-mail : [neo98bomb@hanmail.net](mailto:neo98bomb@hanmail.net)

### 3. 2012 Yonsei Foot & Ankle Cadaveric Whorkshop

- 일 시 : 2012년 9월 08일(토) 9:00 ~ 18:00
- 장 소 : 연세대학교 의과대학 임상의학연구센터 1층 수술해부교육센터
- 연수평점 : 6점
- 참가인원 : 10명
- 문 의 : 연세대학교 의과대학 정형외과학교실  
강사 : 윤향섭  
Tel : 010-9046-9096, Fax : 02-363-1139, E-mail : [hsyoon79@yuhs.ac](mailto:hsyoon79@yuhs.ac)

### 4. The 1<sup>st</sup> Proxima Femoral Stem User Group Meeting

- 일 시 : 2012년 10월 5일(금) 19:00 ~ 21:00
- 장 소 : Conference Room, Johnson & Johnson Medical Korea (LS Tower B/D 28F : 서울특별시 용산구 한강로 2가 191)
- 주 최 : DePuy, Johnson & Johnson Medical Korea
- 내 용 : 인공고관절용 Proxima Femoral Stem 관련한 첫번째 User Group Meeting을 개최합니다.  
Proxima 사용 경험이 있으시거나 관심이 있으신 분을 모시고 임상 경험뿐만 아니라 Anatomic Short Stem 관련한 지견을 나누고자 합니다.
- 문의 및 연락처 : DePuy Marketing Team(김실차장)  
Tel : 02-2094-3601, Fax : 02-2094-3606, E-mail : [skim72@its.jnj.com](mailto:skim72@its.jnj.com)

### 5. 2012 18<sup>th</sup> Severance Arthroscopy Symposium : Knee and Shoulder ISAKOS & AAC Approved Course

작년에 이어, 2012 18<sup>th</sup> Severance Arthroscopy Symposium을 개최합니다. 관절경 수술이 정형외과학의 중요한 한 축을 담당하여 날로 발전하고 있어 슬관절 및 견관절 관절경외과학에 대한 포괄적인 교육의 필요성이 절실합니다. 국내 저명한 학자들을 모시고 또, 슬관절 분야의 대가인 일본 Hokkaido University의 Kazunori Yasuda를 초청하여 경험과 지식을 공유하고자 합니다.

- 일 시 : 2012년 10월 14일(일)
- 장 소 : 연세대 세브란스병원 본관 6층 은명대강당
- 평 점 : 의협평점 6점, 대한스포츠의학회 분과전문의 연수평점 30점
- 주 최 : 연세의대 관절경·관절연구소, 세브란스 관절경 연구회, 연세대학교 정형외과학교실
- 문 의 : 연세의대 관절경·관절연구소-남선정
- 연락처 : Tel : 02-2228-5679, Fax : 02-363-6248, E-mail : [severanscopy@yuhs.ac](mailto:severanscopy@yuhs.ac)

### 6. 연세대학교 정형외과학교실 제16회 인공슬관절 Arthroplasty Cadaver Workshop 스케줄 안내

- 일 시 : 제16회 2012년 10월 28일(일)
- 장 소 : 연세대학교 의과대학 1층 수술 해부 교육센터
- 주 최 : 연세대학교 정형외과학교실
- 문 의 : 송미현 Tel : 02-2228-2180



## 회원 동정



### 고인의 명복을 빕니다.

- 1) 박윤수회원(삼성서울병원) 7월 1일 병부상
- 2) 김종민회원(광명성애병원) 7월 4일 모친상
- 3) 고상훈회원(울산대학교병원) 7월 12일 병부상
- 4) 강남욱회원(부산미래병원) 7월 14일 부친상
- 5) 하기용회원(서울성모병원) 7월 15일 부친상
- 6) 신덕섭회원(영남대학교병원) 7월 17일 부친상



## CONFERENCE

### 1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

| 년 도  | 개최월일   | 병 원 명    | 개최월일    | 병 원 명      |
|------|--------|----------|---------|------------|
| 2012 | 9월 13일 | 서울백병원    | 12월 13일 | 서울의료원      |
|      | 11월 8일 | 서울대보라매병원 |         |            |
| 2013 | 2월 14일 | 원자력병원    | 7월 11일  | 한일병원       |
|      | 3월 14일 | 건국대학병원   | 9월 12일  | 고대구로병원     |
|      | 5월 9일  | 순천향대학병원  | 11월 14일 | 삼성서울병원     |
|      | 6월 13일 | 국립의료원    | 12월 12일 | 경희대학병원     |
| 2014 | 2월 13일 | 서울성모병원   | 3월 13일  | 중앙대병원(흑석동) |

(매월 둘째 목요일 저녁 6:00) (1, 4, 8, 10월 없음)

• 연락처 : Tel : 02-2072-2367~2368, E-mail : [orthoyhl@snu.ac.kr](mailto:orthoyhl@snu.ac.kr)

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

| 년 도  | 날 짜    | 횟 수    | 병 원 명        |
|------|--------|--------|--------------|
| 2012 | 9월 5일  | 제 100차 | 연세대학교 원주기독병원 |
| 2012 | 11월 7일 | 제 101차 | 광명성애병원       |

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

• 연락처 : Tel : 02-2228-2180~2181, E-mail : [os@yuhs.ac](mailto:os@yuhs.ac)



## 1. CJK Combined Arthroplasty Meeting

- 일 시 : 2012년 8월 31일(금) ~ 9월 1일(토)
- 장 소 : 가톨릭의대 성의회관 마리아홀
- \* 고관절 및 슬관절의 인공관절 분야에서 한·중·일 간 활발한 학문적 교류와 우호를 증진하는데 크게 이바지할 본 행사에 많은 관심 부탁드립니다.
- 사무국 : Tel : 02-702-5383, E-mail : [cjkm2012@gmail.com](mailto:cjkm2012@gmail.com)

## 2. The 45<sup>th</sup> Annual Musculoskeletal Tumor Meeting of the Japanese Orthopaedic Association

- 일 시 : 2012년 7월 14일(토) ~ 15일(일)
- 장 소 : Tokyo International Forum
- Congress President : Kazuo Mochizuki, MD Professor,  
Department of Orthopaedic Surgery, Kyoto Prefectural University of Medicine
- URL : <http://www.congre.co.jp/joa-tumor45/en/index.html>

## 3. 2<sup>nd</sup> World Congress on External Fixation & Bone Reconstruction Societies 11<sup>th</sup> Brazilian Congress of ASAMI

- 일 시 : 2012년 9월 6일(목) ~ 8일(토)
- 장 소 : HOTEL Ilberostar Praia do Forte, Bahia, Brazil
- President : Jose Carlos Bongiovanni, MD
- Abstracts deadline : 2012년 5월 31일
- URL : [www.externalfixation2012.com](http://www.externalfixation2012.com)

## 4. European Orthopaedic Research Society(EORS) 20<sup>th</sup> Annual Meeting

- 일 시 : 2012년 9월 27일(목) ~ 28일(금)
- 장 소 : Vrije Universiteit Amsterdam

## 5. Golden Jubilee Congress of the Asia Pacific Orthopaedic Association(APOA) AND 7<sup>th</sup> Congress of the Asia Pacific Knee Society(APKS)

- 일 시 : 2012년 10월 3일(수) ~ 6일(토)
- 장 소 : The Ashok-Samrat Hotel Complex, New Delhi, INDIA
- URL : [www.apoa2012.com](http://www.apoa2012.com), [www.apks2012.com](http://www.apks2012.com)
- APOA : Office of the Organising Secretary & Conference Secretariat  
Prof. Anil Arora  
Organising Secretary  
Golden Jubilee Congress of APOA, New Delhi  
Address: Knee & Hip Replacement Clinic, Global Ortho, 70 Hargobind Enclave, Delhi-110092, India  
Phone : +91-98-181-55189, Fax : +91-11-26134172, Email : [anilarora@apoa2012.com](mailto:anilarora@apoa2012.com)
- APKS : Organizing Chairman of APKS: Dr. Ashok Johari  
E-mail : [apks2012@drashokjohari.com](mailto:apks2012@drashokjohari.com), [drashokjohari@hotmail.com](mailto:drashokjohari@hotmail.com)  
Organizing Secretary of APKS : Dr.S.K.S. Marya  
E-mail : [scientific@apks2012.com](mailto:scientific@apks2012.com)

## 6. 2012 ISTA(International Society for Technology in Arthroplasty) 25<sup>th</sup> Annual Congress

- 일 시 : 2012년 10월 3일(수) ~ 6일(토)
- 장 소 : Hilton Hotel, Sydney Australia
- Abstracts Close : 2012년 5월 1일
- URL : [www.istaonline.org](http://www.istaonline.org)

## 7. The 27<sup>th</sup> Annual Orthopaedic Research Meeting of the Japanese Orthopaedic Association

- 일 시 : 2012년 10월 26일(금) ~ 27일(토)
- 장 소 : Nagoya Congress Center
- Congress President : Takanobu Otsuka, MD Professor,  
Nagoya City University, Graduate School of Medical Sciences, Department of Orthopaedic Surgery
- URL : <http://www.congre.co.jp/joar2012/>

## 8. 3<sup>rd</sup> Asia Arthroscopy Congress(AAC)

- 3<sup>rd</sup> Asia Arthroscopy Congress (AAC)가 인도 Jaipur에서 2012년 11월 8일 ~ 11일까지 개최됩니다. 이번 학회는 Indian Arthroscopy Society (IAS), Asia Arthroscopy Congress (AAC), Asia Pacific Orthopaedic & Sports Medicine (APOSSM)의 세 학회가 combined meeting으로 Congress of Arthroscopy and Sports Medicine 2012 (CASM 2012)라는 이름으로 개최됩니다.
- 등록은 CASM 2012 홈페이지에서 가능합니다.
- 일 시 : 2012년 11월 8(목) ~ 11일(일)
- 장 소 : Marriott, Jaipur, India
- 홈페이지 : <http://www.casm2012.com>

## 9. Combined 33<sup>rd</sup> SICOT & 17<sup>th</sup> PAOA Orthopaedic World conference

- 일 시 : 2012년 11월 28일(수) ~ 30일(금)
- 장 소 : Dubai, United Arab Emirates
- website : [www.sicot.org](http://www.sicot.org)
- abstract submission deadline : 15 February 2012
- Conference Secretariat SICOT aisbl Rue Washington 40 – b.9 1050 Brussels | Belgium  
Tel : +32 2 648 68 23, Fax : +32 2 649 86 01, E-mail : [congress@sicot.org](mailto:congress@sicot.org)

## 10. 12<sup>th</sup> International Congress of Shoulder and Elbow Surgery(ICSES 2013)

- 일 시 : 2013년 4월 10(수) ~ 12(금)
- 장 소 : Nagoya Congress Center, Japan
- URL : [www.congre.co.jp/icses2013](http://www.congre.co.jp/icses2013)





## 제14차 아시아-태평양 조직은행협회(Asia-Pacific Association of Surgical Tissue Banking, APASTB) 국제 학술대회 참가보고

2년에 한번씩 개최되는 이번 국제 학술대회는 호주의 ATBF(Australasian Tissue and Biotherapeutics Forum)가 host가 되어 ISCT(International Society of Cellular Therapy)와 공동으로 호주 시드니(2012년 5월 28일 ~ 6월 1일)에서 개최되었습니다.

개회식 후에 진행된 세계 여러나라의 조직은행 실태보고에서 유럽의 상황에 대하여는 영국의 Prof. Galea(EATB 대표), 호주는 Ms. Cowie(ATBF 회장), 미국은 MTF 부회장인 Mr. Herrera (AATB 대표)가 발표하였으며, 인체 조직의 가공 및 처리는 대단위조직은행(regional bank)이 주도적인 역할을 하지만, 기증활성화를 위해서는 병원내 조직은행이 중요한 역할을 수행하는데, 조직은행사업의 선진국으로 생각하는 유럽이나 호주에서도 많은 병원조직은행이 중요한 역할을 수행하고 있다고 보고되었고, 병원조직은행의 생존자 기증조직을 대단위 조직은행에서 수집하여 가공, 처리 한 후 공급하는 조직은행간의 협력 모델도 보고되었습니다. 아시아를 대표하여 본인이 Current Status of Tissue Banking in Asia의 제목으로, 한국과 일본의 조직은행을 중심으로 보고하였으며, 기증자 부족이 심각하여 한국에서는 많은 조직을 수입에 의존하고 있어 기증 활성화가 절실하다는 내용으로 발표하였습니다.

특강 중에서 미국 AATB 회장을 역임한 Ted Eastlund 선생님의 Responsibilities of Tissue Transplant Surgeon; from Clinical Governance to Biovigilances 가 인상적이었으며 조직이식 후의 환자 상태에 관하여 궁극적인 책임은 임상의사에게 돌아오니, 조직을 이식하는 의사들은 본인이 이식하는 조직의 origin(기증, 채취, 처리 등), 유통, 보관 등에도 관심을 가져야 한다는 내용이었는데 공감이 가는 내용이었습니다.

학술대회 기간동안에 본인은 APASTB 회장으로 운영위원회(Boards meeting)와 총회를 개최하였으며 제15차 학술대회는 2014년 8월 말에 일본의 Gifu에서 개최할 예정임을 보고하였고, 2016년에 개최되는 제16차 학술대회 예정지는 대한민국으로 결정하였습니다.

가톨릭의대 정형외과학교실 교수 강 용 구

## CJK Combined Arthroplasty Meeting, Seoul, 2012 한중일 인공관절 국제학술대회



본 학술대회는 8월 31일(금)부터 9월 1일(토) 양일에 걸쳐 가톨릭대학교 성의회관 마리아홀에서 개최합니다.  
이번 학회는 고관절 및 슬관절 인공관절 분야에 서 한국과 중국 간 활발한 학문적 교류와 우호를 증진하는데 크게 이바지할 것으로 기대하고 있습니다. 이에 아래와 같이 안내해드리오니 부디 많이 참석하시어 서로의 정보를 공유하는 뜻 깊은 행사가 될 수 있기를 바랍니다.

### Overview

일시: 2012년 8월 31일(금)~9월 1일(토)  
주최: 대한고관절학회, 대한슬관절학회  
연수평점: 6점

장소: 가톨릭대학교 성의회관 마리아홀  
참석예상인원: 국내외 약 300여명 예상  
등록비: 5만원

### Program at a Glance

| Time  | AUG. 30th         | AUG. 31st              | SEP. 1st        |
|-------|-------------------|------------------------|-----------------|
| 07:00 |                   | Registration & Opening | Registration    |
| 08:00 |                   | Session I              | Session IX-X    |
| 09:00 |                   | Invited Lecture        | Invited Lecture |
| 10:00 |                   | Session II-III-IV      | Session XI-XII  |
| 11:00 |                   | Luncheon Symposium     |                 |
| 12:00 |                   | Session V-VI           |                 |
| 13:00 |                   | Invited Lecture        |                 |
| 14:00 |                   | Session VII-VIII-VTE   |                 |
| 15:00 |                   |                        |                 |
| 16:00 |                   |                        |                 |
| 17:00 |                   |                        |                 |
| 18:00 |                   |                        |                 |
| 19:00 |                   |                        |                 |
| 20:00 | Welcome Reception | Gala Dinner            |                 |
| 21:00 |                   |                        |                 |

### 초청연자

Dae-Kyung Bae / Korea  
Mel S. Lee / Taiwan  
Shinro Takai / Japan

Nicolaas Budhiparama / Indonesia  
Roman Preuss / Germany  
Yan Wang / China

### 주요 주제

Primary THA in Specific Disorders  
Primary TKA in Severe Deformities  
Debates in Primary TKA (Pros and Cons)  
Controversies in Primary TKA  
VTE Prophylaxis and Management after Orthopaedic Surgery  
Surgical Options for Acetabular Revision  
Revision TKA

Primary THA in Difficult Conditions  
Perioperative Care of Primary TKA  
Options for Bearing Surface (Pros and Cons)  
Complications after Primary THA  
Current Options for Femoral Revision  
Complications after TKA

### 문의

CJK Combined Arthroplasty Meeting 2012 사무국  
TEL: 02-702-5383 FAX: 02-702-5365 E-Mail: cjkm2012@gmail.com





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

### 2012년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

- 회 장 : 석세일(인제대의대)
- 부회장 : 최인호(서울대학교)
- 이사장 : 옥인영(가톨릭대의대)

### 사이버 학회 회비 납부 안내

2012년 대한정형외과 사이버학회 활성화를 위하여 잠정적으로 회비를 유보(폐지) 하고자 합니다. 많은 참여 부탁드립니다.

또한 현재까지 회비를 납부해주신 선생님들에게 깊은 감사를 드리며 회원지위 및 포인트는 유효하며

2012년도에 한하여 회비가 폐지됨을 알려 드립니다. 감사합니다.

대한정형외과사이버학회 회원 여러분의 적극적인 후원에 감사 드립니다.

### 대한정형외과 사이버 학회 카페 개설 소식(네이버)

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

관리자 : 서울성심병원 김지형 정형외과 사이버 학회 네이버 카페 소식

※ 2012년 5월1일 ~ 2012년 7월 24일까지 올려진 글 목록입니다.

### 영어저널리뷰(모든 진행은 영어로 진행됩니다.)

Intertrochanteric Fracture : Ten Tip to Improve Results

Practical Research Methods for Orthopaedic Surgeons

Ch 9. The Role of the Biceps Tendon in Massive Rotator Cuff Tears

Ligament Injury and the Use of hinged External Fixators at the Elbow

Evaluation and Management of Complications of the Extensor mechanism

Hip Instability

### 약물, 기구들 설명회

Physiologic Soluble TNF receptor – Enbrel

### Lecture

Osteochondral lesion of Talus (OLT)

### 병리학 세미나

General Principle of Tumor [Normal Histology & General Consideration Benign tumors (Occasionally malignant) of bone Soft Tissue Tumor]

### Foot & Ankle 세미나

Disorders of Tendons Heel Pain Syndrome

Achilles tendon rupture

Hallux valgus

Foot & Ankle Seminar

### [건 · 주관절] 7월 수부-상지 증례

이영호 선생님



사진 1. 수상직후의 X-ray.

37세 남자 환자로 교통사고로 인하여 좌측 주관절의 심한 부종과 동통으로 내원하였습니다. 주관절 후방에 개방성 창상이 있었으면, 이 창상은 골절부와 통해 있었습니다. 이 환자는 심한 head trauma를 입은 상태로 의식이 없는 상태 이었습니다.

사진 2. 수상직후의 CT.

이 환자의 3D CT 소견입니다.

사진 3. Medical photo.

수술실에서 촬영한 이 환자의 주관절부 사진입니다.



사진 1.

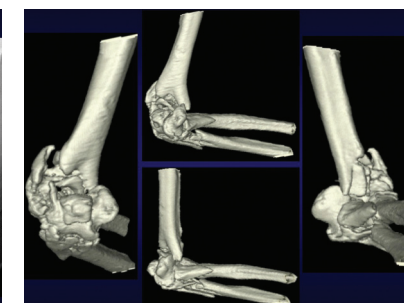


사진 2.



사진 3.

질문 1. 이 환자의 진단명은?

질문 2. 이 환자에게 가장 적절한 치료 방법은?

사진 4. 수술후 2개월째에 촬영한 X-ray.

head trauma로 인한 의식 소실은 회복되었으나, 환자 스스로 주관절 운동을 할 수 있을 때까지는 약 1달의 기간이 필요하였습니다. 이 1개월의 기간 동안 주관절의 flexion & extension은 적극적으로 시켜 주었으나, pronation & supination은 잘 시켜주지 못하였습니다.

사진 5. 수술후 1년째에 촬영한 X-ray.

사진 6. 수술후 1년째에 촬영한 Medical photo로 주관절의 flexion & extension은 정상으로 완전한 운동범위를 가지고 있으나, pronation & supination의 운동 범위는 매우 제한 되어 있는 상태입니다.





사진 4.



사진 5.



사진 6.

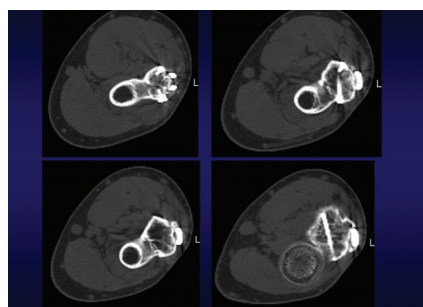


사진 7.

사진 7. 수술후 1년째에 근육 요골과 척골 부위를 촬영한 CT (axial image)

**질문 3.** 수술후 1년째 시점에서의 이환자의 문제점과 진단명은?

**질문 4.** 질문 3에 대한 적절한 치료 방법은?

#### 동영상 자료실

1. Neurologic Examination for Cervical Radiculopathy
2. 하지 초음파
3. 통증유발점 주사요법

#### 2012 자료실

1. Physical examination-spine
2. Physical examination-Knee
3. Physical examination-F&A
4. Physical examination-shoulder

대한정형외과사이버학회 회원 여러분의 적극적인 후원에 감사 드립니다.



## 건강정보

건강 정보 안내는 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.

## 초음파를 이용한 치료적 주사 치료 Therapeutic nerve block under the ultrasono guide

선 승 덕 (선정형외과)

### ◆ Abstract

최근 점점 사용이 증가 되고 있는 근골격계 초음파의 이용은 진단 목적 뿐만 아니라 통증 완화 목적의 술기에도 도움이 되는 도구이다. 특정한 원인을 알 수 없는 통증의 발현 시 그 지배 영역의 신경을 초음파 영상 유도하에 주사 치료를 시행하여 통증의 완화를 가져 올 수 있다.

초음파 유도하 needle injection시 어떻게 하면 더 needle이 더 잘보이게 할 수 있는 방법들이 있는지에 대한 설명을 하며, 통증을 유발하는 신경의 block시 즉 suprascapular nerve block, radial nerve block, median nerve block, intercostal nerve block, Lateral femoral cutaneous nerve block, sciatic nerve block, peroneal nerve block, psoterior tibial nerve block시 초음파의 활용법에 대하여 설명을 하고자 한다.

특별한 원인이 없이 신경 지배 영역에 통증이 나타난 경우 초음파를 이용한 신경 주사 방법은 환자의 통증 완화에 도움이 된다.

### ◆ 서론

최근 점점 사용이 증가 되고 있는 근골격계 초음파의 이용은 진단 목적 뿐만 아니라 통증 완화 목적의 술기에도 도움이 되는 도구이다.

그 동안 표면 해부학적인 가이드로 만 시행하였던 신경차단술의 경우 정확성이 떨어지는 것으로 알려져 있다. 초음파 유도하의 경우 정확한 신경의 위치를 확인한 후 원하는 신경에 신경차단용 용액을 주입할 수 있다. 기질적 원인이 없는 통증의 발현 시 그 지배 영역의 신경을 초음파를 이용한 주사 치료를 시행하여 통증의 완화를 가져 올 수 있다.

### ◆ 본론

#### Suprascapular nerve block

Suprascapular nerve block의 적응증으로는 치료에 반응하지 않는 견관절 주위의 통증, massive rotator cuff tear 통증의 control, severe osteoarthritis의 심한 통증, tumorous lesion 통증 시 사용할 수 있는 방법이다. Suprascapular nerve의 branch중 superior articular branch는 coracohumeral ligament, subacromial bursa, acromioclavicular joint capsule의 posterior aspect를 지배하며, infeirior articular branch는 posterior joint capsule 을 지배하는 신경을 분지하게 된다(그림 1). 이는 suprascapular nerve bloc으로 어느정도 통증이 완화되는 기전을 설명할 수 있다. Supra scapular nerve bloc은 scapular의 upper boder에 나란히



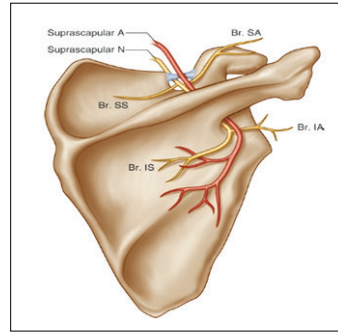


그림 1. Suprascapular nerve and its branches. Superior articular branch(Br. SA) supplies the coracohumeral ligament, subacromial bursa and posterior aspect of the acromioclavicular Joint capsule; Inferior articular branch(Br. IA) supplies the posterior Joint capsule; Br. SS branch to the supraspinatus muscle, Br. IS branch to the infraspinatus muscle

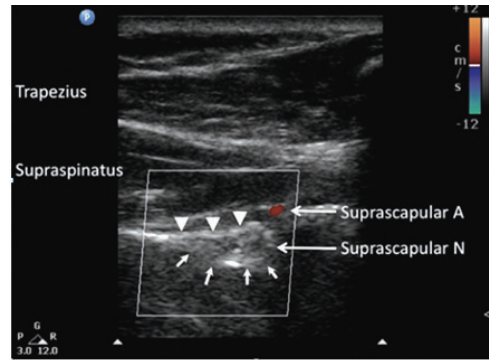


그림 2. Scapular의 upper border에서 약간 전방으로 초음파 probe 방향을 앞으로 향하게 하면 suprascapular notch가 보이게 된다. suprascapular notch위를 지나 suprascapular artery와 transverse scapular ligament 하방으로 지나가는 suprascapular nerve를 확인 할 수 있다.

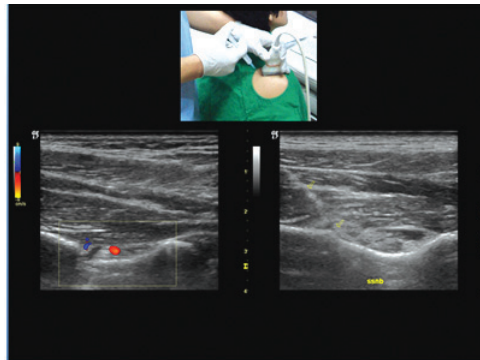


그림 3. 주사 바늘을 medial에서 lateral 방향으로 향하여야 한다. lateral에서 주사바늘의 자입시 acromion이 진로에 방해된다. suprascapular nerve를 확인 후 주사바늘을 자입 시켜 suprascapular nerve block를 시행한다.

초음파 probe를 대고 약간 anterior 방향으로 probe를 기울이게 되면 suprascapular notch가 보이게 된다. suprascapular notch위를 지나 suprascapular artery와 transverse scapular ligament 하방으로 지나가는 suprascapular nerve를 확인 할 수 있다(그림 2). Suprascapular nerve를 확인 medial 방향에서 lateral 방향으로 주사바늘을 자입 시켜 suprascapular nerve block를 시행한다(그림 3).

### Radial nerve block

Radial nerve block의 적응증으로는 elbow의 lateral muscle wad의 기질적 원인이 없이 통증이 있는 경우, 심한 lateral epicondylitis로 통증의 조절이 필요한 경우 elbow 상단에서 radial block을 시행할 수 있으며 posterior interosseous entrapment시 supinator를 nerve가 관통하는 부위에서 posterior interosseous nerve block을 시행할 수 있다. Radial nerve는 elbow의 상부에서 brachioradialis와 barchialis 사이에 위치해 진행하여 오다가(그림 4, 그림 5) 외측에서 radial head 위의 supinator superficial and deep head 사이를 지나가는 posterior interosseous nerve와 brachioradialis의 deep side를 지나가는 superficial radial nerve로 분지 된다(그림 6). Elbow 상부에서의 radial nerve block은 elbow 상부에서 transverse하게 초음파의 probe를 위치시킨후 brachioradialis와 brachialis muscle사이의 radial nerve를 확인하고 주사바늘을 초음파 유도하에 자입시켜 block을 시행한다.

Posterior interossous nerve block은 radial head 위에서 transvers하게 초음파의 probe를 댄 후 supinator superficial head와 deep head 사이의 posterior interosseous nerve를 block 시행 할 수 있다.

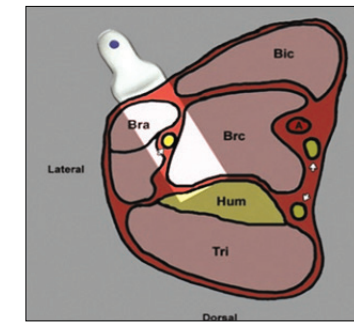


그림 4.

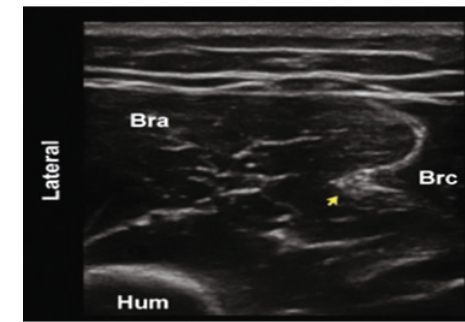


그림 5.

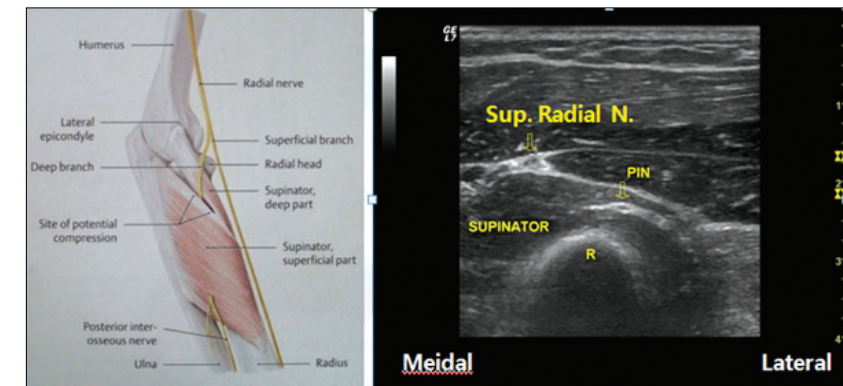


그림 6.

그림 4. Elbow의 상부 외측에서 초음파를 transverse하게 위치시키고 brachioradialis와 brachialis 사이의 radial nerve를 확인할 수 있다.

그림 5. Elbow 상부에서의 외측 transverse scan상 brachioradialis와 brachialis사이의 radial nerve를 관찰 할 수 있다.

그림 6. Radial nerve가 radial head 위에서 medial의 superficial radial nerve와 lateral의 posterior interosseous nerve(PIN)으로 나누어진다.



### Median nerve block

Median nerve block의 적응증으로는 보존적 치료에 반응하지 않는 moderate carpal tunnel syndrome, severe carpal tunnel syndrome이지만 환자가 수술을 원하지 않는 경우 시행할 수 있다. Median nerve는 carpal tunnel에서 FCR의 외측, FDP와 FDS사이에 위치해 있다(그림 7). Median nerve block은 carpal tunnel에 transverse하게 초음파 probe를 댄 후 median nerve를 확인한 후 in plane technique 또는 out of plane technique으로 block을 시행할 수 있다.

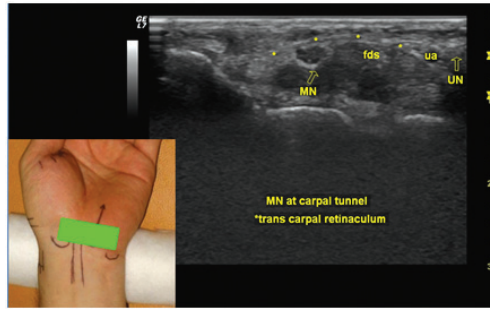


그림 7. Wrist level에서 초음파 probe를 transverse하게 위치를 시키는 경우의 초음파 소견이다. Transcarpal retinaculum(\*) 아래의 Median nerve, FDS를 보여주고 있다. Transcarpal ligament 척측으로 Guyon's tunnel이 보이며 Guyon's tunnel에 위치하는 ulnar artery, ulnar nerve를 보여주고 있다.

### Intercostal nerve block

Intercostal nerve block의 indication으로는 postherpetic pain, rib fx. 시 severe pain, Tietz's syndrome 시 pain 조절의 목적으로 시행할 수 있다. intercostal nerve는 rib의 하연에 연해 있으며 innermost intercostal muscle과 internal intercostal muscle 사이에 위치한다(그림 8). Intercostal nerve block 시행은 rib을 transverse하게 scan하여 목적하는 rib의 횡단 초음파 소견과, 그 아래의 rib의 횡단 초음파 소견이 보이게 한 후 하방 rib에서 비스듬하게 pleural echo를 잘 보면서 pleura를 관통하지 않도록 극히 조심하여 자입을 하여야 한다. 특히 바늘 끝이 보이지 않는 경우는 다시 빼서 바늘 끝이 확실히 보이게 한 후 다시 자입을 하는 것이 pneumothorax를 예방할 수 있다. 정확히 주사바늘의 끝이 보인 경우 intercostal nerve가 위치하는 부위에 block을 시행한다(그림 9).

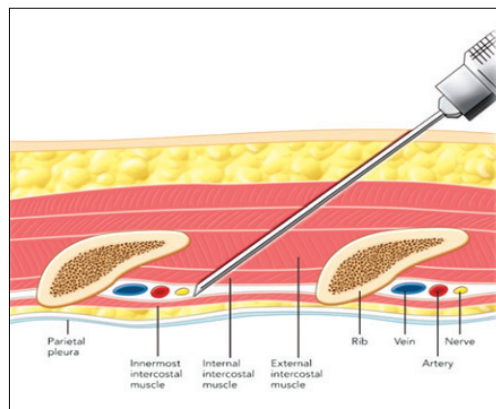


그림 8. Rib의 횡단면 사진으로 intercostal nerve의 위치는 늑골의 하연에 연해 있으며 innermost intercostal muscle과 internal intercostal muscle 사이에 위치한다.

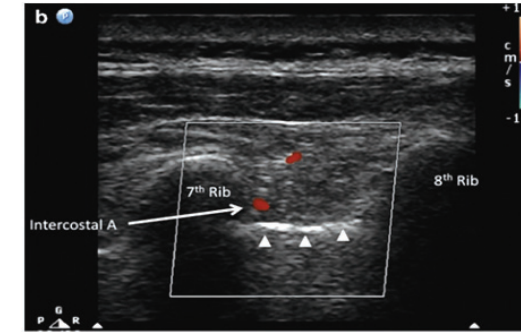


그림 9. 늑골의 횡단면 초음파 소견으로 Pleura(Δ)의 영상이 보인다. 주사바늘의 자입시 pleura를 puncture하지 않도록 주위하면서 늑골의 하연에 연해 있는 intercostal nerve를 block 하도록 한다.

### Lateral femoral cutaneous nerve block

Lateral femoral cutaneous nerve block은 thigh anterolateral 부위의 lateral femoral cutaneous nerve의 irritation에 의한 증상 시 시행할 수 있다. Lateral femoral cutaneous nerve는 L2, L3에서 origin하여 lumbar plexus에서 분지되는 sensory branch이다. Psoas muscle lateral에서 나와 iliacus 앞쪽을 지나 fascia iliaca의 deep side에 위치한 후 ASIS 쪽으로 주행한 후 inguinal ligament의 하방을 관통하면서 90도로 주행하여 thigh의 anterolateral 부위에 감각신경으로 분포한다(그림 10). Lateral femoral cutaneous nerve block은 inguinal ligament에 parallel하게 초음파를 위치시킨 후 ASIS의 medial 쪽, inguinal ligament의 deep side, sartorius muscle의 superficial 부위에 위치하는 lateral femoral cutaneous nerve를 확인하고 block을 시행할 수 있다(그림 11).

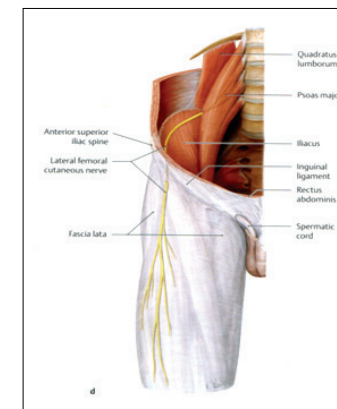


그림 10. Lateral femoral cutaneous nerve는 L2, L3에서 origin하여 lumbar plexus를 지나오는 sensory branch이다. Psoas muscle lateral에서 나와 iliacus 앞쪽을 지나 fascia iliaca의 deep side에 위치한 후 ASIS 쪽으로 주행한 후 inguinal ligament의 하방을 관통하면서 90도로 주행하여 thigh의 anterolateral 부위에 감각신경으로 분포한다.

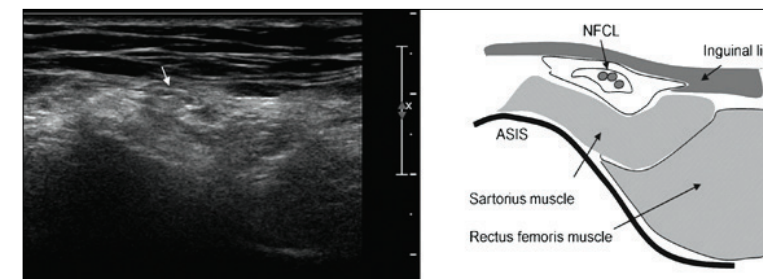


그림 11. Lateral femoral cutaneous nerve block은 inguinal ligament에 parallel하게 초음파를 위치시킨 후 ASIS의 medial 쪽, inguinal ligament deep side, Sartorius muscle의 superficial 부위에 위치하는 lateral femoral cutaneous nerve를 확인하고 block을 시행할 수 있다.



### Sciatic nerve block

Sciatic nerve block의 적응증으로는 척추의 이상소견이 없음에도 thigh posterior로 radiating 되는 통증, piriformis syndrome이 의심되는 경우 시행할 수 있다. Sciatic nerve는 골반에서 great sciatic notch에 위치하는 piriformis와 superior gemellus muscle 사이로 나와 gluteus maximus와 hip external rotator muscle(superior gemellus muscle, obturator internus muscle, inferior gemellus muscle) 사이에 위치하면서 하방으로 주행한다(그림 12). Sciatic nerve의 block은 gluteal, subgluteal area에서 시행할 수 있다(그림 13).

Gluteal portion에서의 block은 gluteus 부위에 transverse하게 초음파 probe를 댄후 gluteus maxiums와 hip의 external rotation muscle 사이에 위치하는 sciatic nerve를 확인한 후 sciatic nerve block을 시행한다(그림 14).

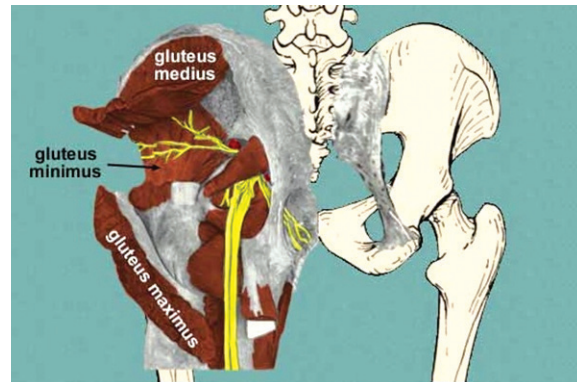


그림 12. Sciatic nerve는 골반에서 great sciatic notch에 위치하는 piriformis와 superior gemellus muscle 사이로 나와 gluteus maximus와 hip external rotator muscle(superior gemellus muscle, obturator internus muscle, inferior gemellus muscle) 사이에 위치하면서 하방으로 주행을 하고 있다.

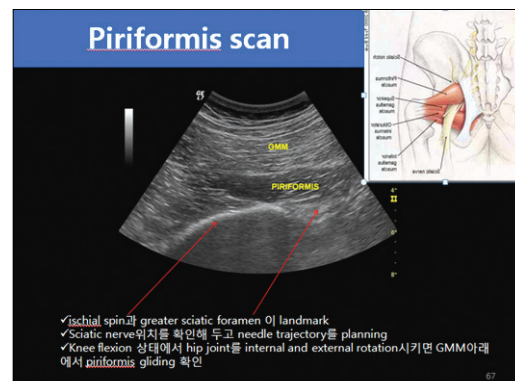


그림 13. GMM : Gluteus maximus, piriformis muscle deep side에 hyperechoic한 fat signal로 둘러싸인 Sciatic nerve를 확인할 수 있다.

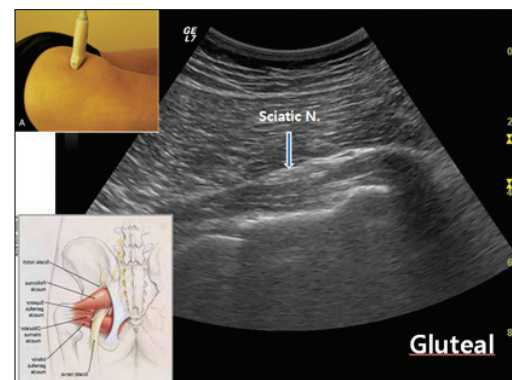


그림 14. Gluteus maximus와 hip external rotator muscle 사이에 위치한 sciatic nerve를 확인할 수 있다.

### Peroneal nerve block

Peroneal nerve block은 무릎 후방의 원인모를 통증, 방사통 등의 경우 통증완화 목적으로 사용할 수 있다. 무릎 후방부위에서 peroneal nerve는 tibial nerve에서 외측으로 분지되어 biceps femoris의 내측 연을 따라 주행하고 있다(그림 15). Peroneal nerve block은 무릎 외측에 transverse 하게 초음파를 위치한 후 biceps femoris의 내측에 위치하는 peroneal nerve를 확인하여 peroneal nerve block을 시행 할 수 있다.

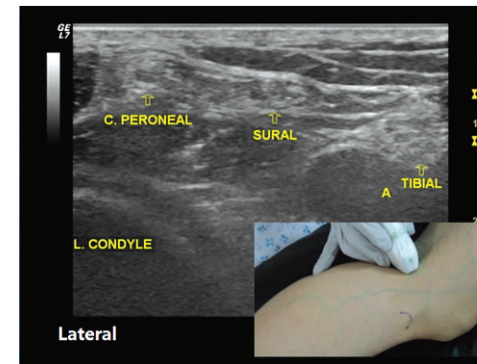


그림 15. 무릎 후방에서 외측으로 transverse scan을 위치한 초음파 영상으로 무릎의 중앙에 위치한 tibial nerve에서 분지되어 biceps femoris의 내측 연을 따라 주행하고 있는 common peroneal nerve를 확인할 수 있다.

### Posterior tibial nerve block

Posterior tibial nerve block의 적응증은 tarsal tunnel syndrome으로 foot에 신경 증상이 있는 경우 사용할 수 있다. Posterior tibial nerve는 tarsal tunnel 내에서 medial malleolus의 후방으로부터 tibialis posterior, flexor digitorum longus, posterior tibial artery, posterior tibial nerve 그리고 flexor hallucis longus 순서로 위치하고 있다(그림 16, 그림 17). Posterior tibial nerve block은 tarsal tunnel에 transverse하게 초음파를 위치시킨 후 posterior tibial nerve를 찾아 block을 시행한다.

### ◆ 결론

특별한 원인이 없이 신경 지배 영역에 통증이 나타난 경우 초음파를 이용한 신경 주사 방법은 환자의 통증 완화에 도움이 된다.

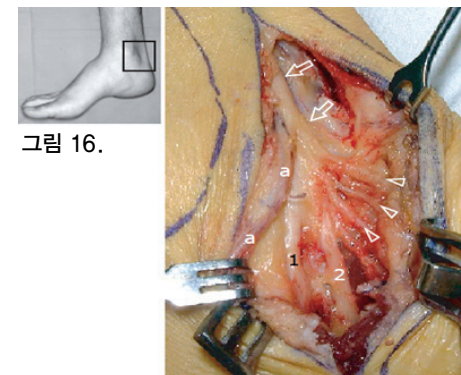


그림 16.

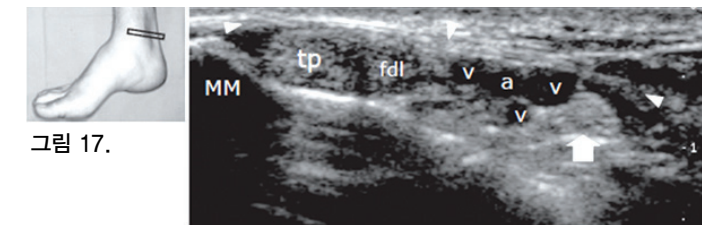


그림 17.

그림 16. Ankle의 medial malleolus 후방의 구조물을 posterior tibial artery(a)와 그 후방의 posterior tibial nerve가 분지되는 것을 보여주고 있다.

그림 17. Medial malleolus 후방의 구조물의 초음파 영상으로 전방부터 후방으로 tibialis posterior tendon(tp), flexor digitorum longus tendon(fdl), artery, vein, posterior tibial nerve(white arrow)를 보여 주고 있다.



## 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.

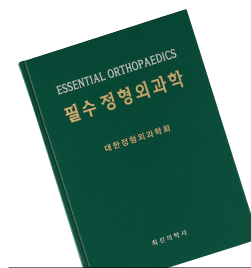
- 가격 : 200,000원



### 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. 장해판정기준 - 정형외과학 분야 -

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

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



### 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
- 입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)



### 5. 골다공증 지침서

정형외과 학회에서는 지속사업으로 임상 진료 지침서를 만들고자 하여 일차적으로 골다공증과 골관절염에 대한 진료지침을 제작하게 되었습니다. 이 책은 모든 정형외과 의사뿐만 아니라 일반 의사도 갖추어야 할 골다공증에 대한 이해와 진료지침을 망라한 표준 지침서라 할 수 있습니다. 책을 발간하면서부터 발책.

- 대한정형외과학회 / 신국판(140\*200) / 216/ ISBN 978-89-92676-28-1
- 가격 : 20,000원
- 구입은 영창출판사(02-926-3223, orthobook.com)에서 구입하실 수 있습니다.



골다공증의 장기적인 치료전략,  
**에비스타와 함께하세요!**

초기부터 장기간 사용할 수 있는  
효과적인 에비스타<sup>1</sup>

REFERENCE 1.H.-P. KRUSE et al. The Lancet, February 9, 1980: 280-282

**PRESCRIBING INFORMATION** 에비스타 60밀리그램 정제 라록시펜 염산염 • 원료약품의 명칭 및 분량 이 약 1정(251.4mg)중 주성분 : 염산 라록시펜(별규) 60.00mg (라록시펜 염기로서 55.71mg) • 효능 · 효과 : 폐경 후 여성의 골다공증 치료 및 예방 • 용법 · 용량 : 1일 1회 60밀리그램 • 사용상의 주의사항 : 1. 경고 (1) 이 약 투여시 정맥 혈전 색전증 발현의 위험성은 현재 사용하고 있는 호르몬대체요법시 보고된 위험성과 유사하게 증가하고 있다. 원인과 상관없이 정맥 혈전 색전증의 위험성이 있는 환자들에 대해서는 위험성과 이점을 비교해야 한다. 움직일 수 없는 기간을 연장할 수 있는 질환 또는 상태가 발생하는 경우에는 이 약의 투여를 중지해야 한다. 질환이 발생하지 않아 신속히, 또는 움직일 수 없기 전 3일전부터는 약물투여를 중지해야 한다. 초기상태로 회복되고 움직임이 완전해진 후에, 치료를 다시 시작할 수 있다. (2) 이 약은 주로 간에서 대사된다. 간경변과 경증의 간장애(Child-Pugh class A)가 있는 환자에서 투여할 때 이 약의 혈중 농도는 대조군의 약 2.5배였다. 이러한 증가는 총 빌리루빈 농도의 관련이 있었다. 간기능부전 환자에서 안전성과 유효성을 평가하기 전에는 이들 환자군에 대한 이 약의 투여를 권장하지 않는다. 혈청 총 빌리루빈, gamma-glutamyl transferase, alkaline phosphatase, ALT와 AST의 수치 상승이 관찰되면 치료기간 중 자세히 관찰해야 한다. (3) 이 약은 폐경 전 여성에 대하여 안전성 연구가 적절히 시행되지 않았으므로 이러한 환자군에는 투여하지 않는다. 2. 다음의 경우에는 투여하지 말 것. (1) 임신중이거나 임신가능성이 있는 환자 : 임신중에 이 약을 복용하는 경우에는 태아에 대하여 선천적인 결함의 위험성이 증가할 수 있다. (2) 현재 또는 과거에 심장병, 폐색전증, 망막 정맥 혈전증을 포함한 정맥 혈전 색전증의 병력이 있는 환자 (3) 이 약 또는 이 약의 다른 성분은 과민증이 있는 환자 (4) 담즙울체를 포함한 간장애 환자 (5) 심각한 신장에 환자 (6) 월경을 알 수 없는 자궁 출혈 환자 (7) 자궁내막암의 징후 또는 증상이 있는 환자에서 투여할 때 안전성 연구가 적절히 시행되지 않았으므로 이러한 환자군에는 투여하지 않는다. • 제조회 : 계약제조원 (Marketing license holder) : Eli Lilly Nederland B.V., Grooteslag 1-5 3991 RA Houten, the Netherlands 수탁제조원 (Manufacturing site) : Lilly S.A., Avda. de la Industria 30, 28108-Alcobendas, Madrid Spain • 수입 및 판매원의 상호 및 주소 : 한국다케다제약주식회사, 서울특별시 강남구 대치동 945-10 KT&G 코소모대치타워 12층 / Tel. 02-3484-0800 \* 제품에 대한 더 자세한 내용은 제품설명서를 참조하시기 바랍니다.





## 주요 정형외과 수술 후 정맥 혈전색전증의 예방 급성 관상 동맥 증후군의 치료<sup>1</sup>

전적으로 화학합성으로 만들어진 Factor Xa inhibitor입니다.<sup>1</sup>

헤파린-유발성 혈소판감소증(HIT)의 위험이 낮아 정기적인 혈소판 모니터링이 필요 없습니다.<sup>2</sup>

헤파린-유발성 혈소판 감소증 type II 환자에게 사용한 경험이 없으므로 사용해서는 안됩니다.<sup>1</sup>

치료기간 동안 혈액학적 검사를 실시해야 하며, 다른 헤파린 제제 투여에 의해 혈소판 감소증의 병력이 있는 환자의 경우 주의깊게 임상 모니터링(혈소판 수 등)을 합니다!

대한민국 천연물신약 7호, 골관절염 치료의 새로운 바람

글로벌 신약을 넘어 차세대 인류의 건강을 지키는  
레일라의 새로운 감동을 만나십시오.



**피엠지제약**  
Pionex Management Group

본사. 경기도 안산시 상록구 부곡동 726-4  
TEL. 031)439-5470 FAX.031)439-5489

공장. 경기도 시흥시 정왕동 1248-8 시화공단 1라 603호  
TEL. 031)499-8750 FAX. 031)499-8753



서울특별시 용산구 한강로 2가 191 (LS 용산타워 9층 140-012) Tel 02)709-4114, Fax 02)796-4710 / 학술정보 (수신자 요금부담) 080-901-4100  
더 자세한 정보는 글락소 스미스클라인 아리스트라 담당자에게 문의하여 주십시오.



# 자렐토®

## 최초의 경구용, Factor Xa 직접억제제



자렐토®는 하루 한번 복용하는  
최초의 경구용 Factor Xa 직접 억제제 입니다.

- ◆ 혈액 응고 연쇄 증폭 과정의 초기 단계에서 작용합니다.<sup>1,2</sup>
- ◆ Thrombin 생성뿐 아니라 혈액 응고 증폭반응을 억제합니다.<sup>1,3</sup>  
그러나, 이미 생성된 Thrombin에는 영향을 주지 않습니다.
- ◆ 지혈작용 조절에서의 Thrombin의 역할(예를 들어, 세포증식과 혈소판 활성화)은  
충분히 유지시켜 줍니다.<sup>3</sup>

### 고관절 및 슬관절 전치환술 환자에서-RECORD\* 프로그램 연구결과

#### 우수한 혈전 예방효과

- ◆ Enoxaparin 대비 우수한 정맥혈전색전증 발생률 감소 효과<sup>4,5</sup>
- ◆ Enoxaparin 대비 증상이 동반된 정맥혈전색전증 발생률 감소 효과<sup>4,5</sup>

#### 유사한 안전성

- ◆ Enoxaparin과 유사한 수준의 낮은 출혈률<sup>4-7</sup>
- ◆ 간 독성 문제의 증거 없음.<sup>4-8</sup>

#### 주요 임상적 장점<sup>4-8</sup>

- ◆ 정기적인 혈액 응고 모니터링이 요구되지 않습니다.
- ◆ 성인 환자에서 나이, 성별, 체중, 인종에 따른 용량조절이 요구되지 않습니다.
- ◆ 수술 전 투여가 요구되지 않습니다.

#### 간편한 복용법<sup>8</sup>

- ◆ 1일 1회 1정(10mg) 경구 투여
- ◆ 식사와 관계없이 투약할 수 있습니다.

#### 지속적인 예방

- ◆ 환자들의 입원 기간 및 퇴원 후 가정에서도 정맥혈전색전증 예방<sup>8</sup>

RECORD[Regulation of Coagulation in major Orthopaedic surgery reducing the Risk of DVT and PE]

\* 주요 정형외과 수술을 받은 환자 약 12,500명 대상 4건의 제 3상 임상 프로그램<sup>4-7</sup>

- ◆ 경구용, 직접 Factor Xa 억제제인 자렐토®와 피하 주사하는 저분자량 헤파린(LMWH) 에녹사파린 비교
- ◆ 약 12,500명의 환자들을 대상으로 무작위 배정, 이중맹검 연구
- ◆ 주요 정형외과 수술 후, 정맥혈전색전증 예방평가
  - RECORD 1&2 : 고관절 전치환술
  - RECORD 3&4 : 슬관절 전치환술

- ◆ 일차 유효성 평가변수 : 심부정맥혈전증, 비치명적 폐색전증, 모든 원인에 기인한 사망으로 구성된 복합적 평가변수

Reference : 1. Spyropoulos AC. Expert Opin Investig Drugs 2007; 16: 431-440  
2. Turpie AG. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2007; 27: 1238-1247 3. Kubitz D, et al. Clin Pharmacol Ther. 2005; 78: 412-21 4. Kakkar AK, et al. Lancet. 2008; 372: 31-39 5. Lassen MR, et al. N Engl J Med. 2008; 358: 2776-2786  
6. Eriksson BI, et al. N Engl J Med. 2008; 358: 2765-2775 7. Turpie AG, et al. Lancet 2009; 373: 1673-1680 8. 자렐토® 국내 제품설명서

• 제품명 : 자렐토정 10밀리그램 (미세화 리바룩사반) • 주성분 : 1정 (87.5 밀리그램) 중 미세화 리바룩사반 (별규) 10 밀리그램 함유 • 효능 : 효과 : 하지의 주요 정형외과 수술(슬관절 또는 고관절 전치환술)을 받은 성인 환자의 정맥 혈전색전증 예방 • 용법 : 이 약의 권장용량은 1일 1회 1정(리바룩사반 10mg)이며, 식사와 관계없이 투여한다. 초회투여는 지혈이 확인되면 수술 후 6~10시간 내에 시작해야 한다. 투여기간은 외과수술 종류에 따른 환자 개인의 정맥 혈전색전증에 대한 위험성에 따라 달라진다. 고관절 전치환술 환자의 경우 6주, 슬관절 전치환술 환자의 경우 2주의 투여기간이 권장된다. (자세한 내용은 제품설명서 전문을 참고하시기 바랍니다.) • 사용상의 주의사항 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것 1) 이 약의 주성분 또는 구성성분에 과민반응이 있는 환자 2) 임상적으로 유의한 출혈 환자 3) 혈액응고장애 및 임상적으로 의미있는 출혈 위험성과 관련있는 간 질환 환자 4) 임신 및 수유부 5) 유전적으로 감작도소스 불내증을 가진 환자. 앱(Lapp) 유당분해효소 결핍환자 또는 포도당-갈락토오스 흡수부전 환자 (이 약은 유당을 함유하고 있다.) • 수임 및 판매자 : 바이엘코리아㈜ ※처방에 필요한 자세한 사항은 제품설명서 전문을 참고하시기 바랍니다.



Bayer HealthCare  
Bayer Schering Pharma

바이엘코리아(주)

서울특별시 중구 신대방동 395-62 삼성보라메온타워 6층 TEL : (02) 829-6600

\*Bayer Schering Pharma는 바이엘과 세링이 합병하여 탄생한 바이엘의 약임을 사명부입니다.\*

04.2012.KR20100143



천연성분의 퇴행성 관절염 치료제

## 아라간/아라간플러스<sup>주</sup>

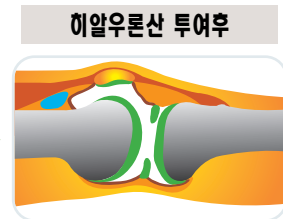
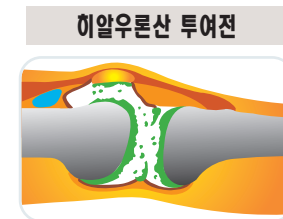
(Sodium Hyaluronate 25, 20mg)

퇴행성관절염...  
**아라간**으로 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.



본사 : 서울시 중구 총무로1가 25-5(대연각타워 12층) Tel : 032-511-9137  
☎ 수신자부담 소비자상담실 : 080-776-1472 / 홈페이지 : www.dkpc.co.kr