

흉터관리의 첫번째 선택, 더마틱스울트라®



흉터 관리는 빠를수록 좋습니다.

- 더마틱스울트라®는 피부장벽 기능을 회복시키고 수분손실을 줄여주어 비정상적인 흉터의 생성을 억제합니다.¹
- 더마틱스울트라®는 임상적으로 흉터의 높이, 붉은 기, 가려움증을 개선하였음이 입증되었습니다.²
- 미국 FDA 등록으로 미국, 아시아권을 포함하여 세계적으로 널리 사용되고 있는 제품입니다.
- 더마틱스울트라®는 비타민 C성분과 최신의 실리콘 CPX를 포함하여 번들거림 없이 피부에 부드럽고 매끄러운 사용감을 줍니다.

Dermatix®
Ultra

1. Mustoe TA. Evolution of silicone therapy and mechanism of action in scar management. *Aesth Plas Surg* 2008;32:82-92 2. Chan KY, Lau CL, Adeeb SM, et al. A randomized, placebo-controlled, double-blind, prospective clinical trial of silicone gel in prevention of hypertrophic scar development in median sternotomy wound. *Plast and Reconstr Surg* 2005;116:1013-22.

www.dermatix.kr

All trademarks mentioned belong to Invida.

INVIDA

INVIDA/DPX/KR/001/2011

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

기고문 | 정형외과 전공의 연차별 수련교육과정 개정 | 공지사항 | 정형외과 개원의 소식 | CIOS 안내 | CIOS SK 인용상 | CIOS 부탁 글 | CIOS eToC | 만례재단 해외 연수생 선발 | 관련학회 및 국내학회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 2013년도 제56차 전문의시험 일정 안내 | CONFERENCE 국제학회 소식 | 대한정형외과 사이버 학회 소식 | 건강정보 | 출간소식

회장 우영균 · 이사장 이춘기 · 총무 이재협



12

2012 December vol.274

“선심성 보건 의료 공약을 우려한다”

우리나라의 건강보험 제도는 OECD 국가 중 GDP 대비 적은 비용을 쓰고 있음에도 선진국인 미국조차 부러워할 정도로 그 성과는 양호한 것으로 평가받고 있다. 이는 국민 개(皆)보험 체계를 유지하여 의료 기관의 접근성이 좋으며 여러 중증 질환 치료 성과가 우수한 점이 반영된 결과라고 하겠다. 그러나 여기서 우리가 간과해서는 안 될 사항은 중증 질환과 난치성 질환 치료 과정에서 본인 부담률이 매우 높다는 점이다. 이는 건강보험의 실체가 저(低)부담·저급여·저수가 구조로 일관되어 왔으며 중증 질환 진료에 국가 재정이 상대적으로 과잉 투입되어 왔기 때문이다.

대선을 앞둔 요즈음 대선 후보들과 각 캠프에서 내놓은 보건 의료 분야 공약을 보면 구체적이고 실현 가능성이 있는 보험 재정 확충안은 없고 선심성 정책만 나열되어 있어 안타까운 심정이다. 교육과 보육을 위한 획기적인 지원도 되돌리기 어려운 면이 있지만 의료 서비스는 일단 시작되면 높아진 보장성을 원래 수준으로 되돌릴 경우 엄청난 국민적 저항에 직면하게 되는 속성을 지니고 있다. 어쩌면 의료는 의식주보다도 더 절실한 문제이기 때문이다. 그리고 점증하는 고령화, 평균 수명 연장 등 사회 현상과 맞물려 건보 재정 지출이 가파르게 상승할 경우 5~6년 후 GDP 대비 국가 채무가 이른바 PIGS(포르투갈·이탈리아·그리스·스페인) 4개국 수준으로 악화되는 데 가장 큰 요인이 될 것으로 예견된다. 보험 급여를 확대하더라도 가계 부담을 줄이기 위해 중증 질환, 난치성 질환, 만성 질환 등에 최우선으로 지원을 확대하되 어디까지나 점진적으로 시행하면서 재원을 잘 추정하여 감당할 수 있는 지속 가능한 정책이어야 한다. 우리 후손에게 엄청난 나랏빚을 떠넘기는 것은 돌이킬 수 없는 죄를 짓는 일이다.

증세(增稅) 없이 건보 재정 수심조원을 효율적인 예산 집행 및 절감, 세수(稅收) 누락 방지, 예산 전용 등으로 마련한다는 정책은 사상누각처럼 공허해 보인다. 북유럽의 앞선 국가들이 대표적인 보편적 복지를 시행해 온 국가들이지만, 고소득자에게 70%에 이르는 세금을 부과하여 충당하고 한편으로는 선택적 복지로 전환하는 정책을 병행해 나가고 있다. 우리는 이러한 점들을 잘 분석하여 국가 재정과 시간을 낭비하고 나라 경제를 깊은 수렁으로 빠뜨리는 일이 없도록 지혜를 모아야 한다.

먼저 의료인들은 국민 건강의 지킴이로서 유관 단체들이 머리를 맞대고 현 시점에서 어떠한 정책을 가장 앞세워야 하며 중증 질환 진료의 환자 본인 부담을 줄이는 방안이 무엇인지 강구해야 한다. 국회와 정당들도 대국적인 견지에서 토론회와 공청회 등을 시의적절하게 개최하고 의료계를 위시한 유관 단체 전문가들을 초청하여 귀를 기울이는 기회가 많아야 한다. 기획재정부·보건복지부 등 보건 복지 정책의 책임을 지고 있는 부처나 행정기관은 보편적 복지를 위한 재원 규모, 시행 범위, 시행 시기 등을 예측하여 지속 가능하지 않은 보건 의료 정책에 대해서는 책임 있는 반론을 제기하고 이를 국민에게도 소상히 설명하는 용기와 소신을 견지해야 한다.

만약 2012년 대선의 선심성 보건 복지 정책들이 나라 경제를 기울게 한 과오로 판명 날 경우 단지 5년만을 허송하는 것이 아니라 경제를 살리기 위한 국민 총화를 다시 달성하는 데 10년 또는 그 이상 장구한 세월이 필요할지도 모른다. 다행스러운 것은 우리 국민도 이제는 포퓰리즘적인 현혹에 휘둘리지 않을 만큼 현명한 판단을 한다는 것이 사회 여러 분야와 계층에서 감지되고 있는 점이다. 수준 높은 국민이 수준 높은 정부를 만들어 온 것을 역사가 증명하고 있기 때문에 희망을 걸고 싶다.

출처 : 조선일보 (2012년 11월 5일) 오피니언 사외칼럼

성상철
서울의대 정형외과교수
대한정형외과학회 차기회장





정형외과 전공의 연차별 수련교육과정 개정

정형외과 전공의 연차별 수련교육과정 중 전문의 시험에 필요한 논문 점수가 다음과 같이 개정 되었습니다. 개정된 전문의 시험 논문 점수는 2017년 1월 시행되는 전문의 시험 응시생부터 적용되므로 착오 없이 준비 바랍니다.

[정형외과]

• 연차별 교과과정

	이전 규정(현행)	개정된 규정
논 문 제 출	1. 전문의 시험에 필요한 논문 점수(전문의 시험응시 직전까지임)는 최소 3점 이상이 되어야 한다. 단, 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 속한 병원에서 만들어진 논문이어야 한다. 여러 병원 공동 연구인 경우에는 적절한 심사를 하여 결정하기로 한다. ※ 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 속한 병원에서 만들어진 논문이어야 한다.(의료원 산하병원 전공의들은 제외)	1. 전문의 시험에 필요한 논문 점수(전문의 시험응시 직전까지임)는 최소 3점 이상이 되어야 하며, 1편 이상은 대한정형외과학회지나 대한정형외과 영문학회지(Clinics In Orthopedic Surgery) 또는 SCI(E) 잡지에 원저로 출간 또는 채택(accepted) 되어야 한다. 단, 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 속한 병원에서 만들어진 논문이어야 한다. 여러 병원 공동 연구인 경우에는 적절한 심사를 하여 결정하기로 한다. ※ 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 속한 병원에서 만들어진 논문이어야 한다. (의료원 산하병원 전공의들은 제외)
	① 대한정형외과학회지와 대한정형외과 영문학회지(Clinics In Orthopedic Surgery), Asian Spine Journal 그리고 SCI(E)에 등재된 정형외과 관련 학술지는 3점 ※ 정형외과 관련 학술지가 아닌 SCI(E) 등재 학술지일 경우 제1저자 또는 통신저자가 정형외과의사이고, 정형외과 관련 주제를 다룬 논문은 3점 인정, 그 외 논문은 사안에 따라 심의함.	1) 대한정형외과학회지와 대한정형외과 영문학회지(Clinics In Orthopedic Surgery), 그리고 SCI(E)에 등재된 정형외과 관련 학술지는 3점이며 출간되거나 채택되면 (accepted) 인정한다. ※ 정형외과 관련 학술지가 아닌 SCI(E) 등재 학술지일 경우 제1저자 또는 통신저자가 정형외과의사이고, 정형외과 관련 주제를 다룬 논문은 3점 인정, 그 외 논문은 사안에 따라 심의함.
	② 분과학회지는 2점 : 고관절, 슬관절, 골절, 스포츠의학, 척추, 골관절 종양, 족부족관절, 수부, 견주관절, 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 골대사, 류마티스, 정형외과초음파, 정형외과통증의학회 (18개의 학회지)	2) 분과학회지 및 관련학회지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수 인정한다. ① 현재 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 2점 : Hip and pelvis (구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 골관절 종양, 족부족관절, 수부, 견주관절, 류마티스, 골대사, 골다공증, Asian spine journal, Knee surgery and related research (구, 슬관절학회지) ② 기타 관련 및 분과 학회지는 1점 : 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 정형외과초음파, 정형외과통증의학회 (기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 2점 인정) 3) 증례보고(case report)는 대한정형외과학회지와 대한정형외과 영문학회지 (Clinics In Orthopedic Surgery), 그리고 SCI(E)에 발표된 경우는 1점을 인정하고, 한국연구재단 등재지 및 등재 후보지는 0.5점을 인정. 그 외의 분과 및 관련학회지는 인정하지 않음. 증례보고는 “1편 이상은 대한정형외과학회지나 대한정형외과 영문학회지(Clinics In Orthopedic Surgery) 또는 SCI(E) 잡지에 원저로 출간 또는 채택(accepted) 되어야 하는 규정”에는 포함되지 아니함. 4) 상기 점수는 매년 대한정형외과 이사회에서 분과 및 관련학회지의 질을 평가 하여 조정한다.

	이전 규정(현행)	개정된 규정
논 문 제 출	2. 대한정형외과학회 또는 관련학회에서 구연 또는 포스터 1편 이상을 발표하여야 한다. 3. 전문의 시험에 응시하기 위해서는 1)항과 2)항을 모두 충족하여야 한다. 4. 모든 논문에서 전공의가 1인이면 배정된 점수를 인정하고, 전공의 2인 이상일 경우 3인까지만 배정된 점수에서 ½점만 인정	2. 대한정형외과학회 또는 관련학회에서 구연 또는 포스터 1편 이상을 발표하여야 한다. 3. 전문의 시험에 응시하기 위해서는 1) 항과 2) 항을 모두 충족하여야 한다. 4. 모든 논문에서 전공의 3인까지만 인정하고 배정된 점수를 전공의 수로 나눈 점수를 인정한다.
비 고		상기의 개정된 전문의 시험 논문점수는 2017년 1월 시행되는 전문의 시험부터 적용한다.



공지사항

1. 정형외과 역사박물관에 소장할 만한 사료나 예전 수술 기구, 임플란트 등을 보유하고 계신 회원님들은 학회사무실로 자료를 보내주시면 보관하였다가 추후 역사박물관에 기증자에 대한 정보를 포함하여 전시할 예정입니다. 많은 관심 부탁드립니다.
2. 학회 로고가 새롭게 개정되었습니다. 개정 로고는 2011년도에 제작되어 이사회, 자문위원회 그리고 학회홈페이지 등을 통하여 회원 여러분들의 설문조사를 거쳐 완성되었습니다.

〈개정전 로고〉



〈개정 로고〉



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

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





정형외과 개원의 소식

대한정형외과개원의협의회(회장 : 김용훈, 이하 정개협)는 10월 27일 일본 정형외과개원의협의회(임상정형외과학회) 회장단의 방한을 맞이하여 향후 교류에 대한 논의를 하고 각각 상호 방문하여 교류 및 친선을 도모하기로 하였습니다. 일본의 의료현실을 교훈삼아 정개협의 발전에 도움이 되리라 생각되며 내년 4월에 한국에서 있을 모임에 관심 있는 회원들의 참여를 기다립니다. 12월 2일 롯데 호텔에서 개원의를 위한 연수강좌-Office Orthopedics update 2012 winter-를 개최 합니다. 퇴행성관절염, 행정(달라진의료법, 정형외과의 인정비급여), 항노화 및 통증치료에 대해 실질적인 내용을 다룰 예정이며 특히 일본정개협의 총무이사가 내원하여 일본 정형외과개원가의 현황에 대해 특강을 할 예정입니다. 또한 14차 정기총회 및 회장선출이 같이 개최될 예정입니다. 한편, 한방의 현대의학 넘보기가 갈수록 도를 넘는 현실인데 한방 물리치료의 급여화 및 비급여 종목 확대등 우리 개원가의 영역을 침범하는 한방의 행태에 우리 정개협은 적극 대응을 모색중입니다. 회원 여러분의 많은 관심 부탁드립니다.



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.



CiOS SK 인용상

CiOS SK 논문인용상을 내년부터는 학술상과 같이 공지하여 접수받기로 하였습니다. CiOS SK 논문 인용상은 전년도 8월부터 해당년도 7월까지 SCI(E) 잡지에 지상 발표한 논문 중 CiOS에 게재된 논문을 많이 인용한 저자가 직접 신청하는 것입니다. 수상자는 인용한 논문에서의 역할(통신저자, 제1저자, 공저자)과 인용한 논문이 실린 잡지의 impact factor 등을 종합하여 선정할 계획입니다.



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 현안 들에 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 인용지수는 0.646 정도로 일본 정형외과 학회지인 J Ortho Sci(SCIE)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. 회원님께서서는 적절한 분이 계시면 학회나, CiOS 편집장 (김신윤, 010-4502-9739, 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 실정)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)



CiOS eToC

Clinics in Orthopedic Surgery의 2012년 12월호 총 12편의 Full text 작업이 모두 완료되어 학술지 웹사이트에 반영되었습니다. 현재 이미지와 pdf 파일 모두 제대로 보이고 있습니다.

아래 웹사이트 주소를 참고하여 보시기 바랍니다. 이 중에서 eToC 링크는 학회 회원 및 저자들에게 목차를 E-mail로 보내는데 사용할 수 있습니다. 앞으로도 새 호를 웹사이트에 올릴 때 마다 eToC를 작성하여 웹에 게시하고, 그 link를 알려드리도록 하겠습니다.

Clin Orthop Surg

* Current issue

<http://ecios.org/index.php?body=current>

* Available issues

<http://ecios.org/index.php?body=archive>

* Table Of Contents

Vol. 4, no. 4 (Dec 2012)

http://ecios.org/search.php?where=asummary&id=4_4&code=0157CIOS&type=TYPE2

* eToC

<http://ecios.org/src/CiOS-ToC-Form/CiOS-v4n4-ToC.html>

만례재단 해외 연수생 선발

만례재단에서는 2013년 해외연수자를 모집합니다. 많은 응모 있으시기를 바랍니다.

- 모집 인원 : 1명
- 지원 금액 : \$24,000(1개월 \$2,000 × 12개월)
- 모집 마감 : 2013년 3월 29일(금)
- 서류 제출처 : 대한정형외과학회사무실(영등포구 여의도동 61-4 라이프콤비빌딩 1111호)
- 지원 자격 : 2013년 해외 연수가 결정되어 2013년 12월 31일 이전 출국이 확정된 자

1) 선발 요강

- ① 40세 이하(2013년 3월 31일 기준) 정형외과학회 정회원으로써 5년 이상의 교육 병원에서 경험이 있는자
- ② 영어 및 해당국의 언어에 능통한 자

2) 제출서류

- ① 영문이력서 및 국문이력서 각2통(사진첨부) (subspecialty 및 해외 연수 경험이 있는 경우 필히 기입)
- ② 논문 목록 (영문) 2통
- ③ 과장 추천서 및 2013년 연수 결정 확인서 1통
- ④ 연수계획서(기간, 연수대상병원, 지도교수 등 명기) 2통

3) 연수국 및 기간

- ① 학회가 인정할 만한 우수 병원
- ② 기간 : 1년 (선발 후 당해년도에 연수 출발 예정인자)

4) 선발심의 기준

- ① 연수 후에도 장기간 지도 전문의로서 근무할 수 있는자
- ② 선발 후 자격 상실 사유가 발생될 시는 선발을 취소 함

5) 기타

연수 후 귀국보고서 제출


관련학회 및 국내학술회 소식
1. 대한견주관절학회 기초연구회 2012 실험 워크샵

견주관절 분야의 기초연구 발전을 위하여 실제 연구 및 실험에 도움이 될 수 있도록 직접 실습을 위주로 대한견주관절학회 기초연구회와 경상 대학교병원 정형외과학교실에서 개최하는 실험 워크샵을 다음과 같이 알려드립니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 일 시 : 2012년 12월 7일(금) 10:00~19:00
- 장 소 : 경상대학교병원 지역암센터 6층 의생명연구원
- 프로그램 : 기초이론 및 세포배양법, 유세포분석기(FACS)
- 등록인원 : 8명(선착순)
- 등록자격 : 1) 정형외과 전문의
 - 2) 지속적 연구 및 실험을 진행하거나 계획하는 분 우대
- 등록비 : 40만원 (실험 및 실습에 소요되는 실비입니다)
- 등록비 입금 계좌 : 우리은행 282-060482-02-001 (정진영)
- 등록방법 : 등록신청서를 이메일 (osjeong@hotmail.com)로 접수 (대한견주관절학회 홈페이지 참조)
- 유의사항 : - 모든 워크샵 참가자들은 직접 실험에 참여하여야 합니다.
 - 실험책자는 워크 당일 교부합니다.
 - 중식을 제공할 예정입니다.
- 문의사항 : 대한견주관절학회 기초연구위원회 간사 정진영 (osjeong@hotmail.com)


교실 소식
1. 2012 울산대학교병원 견주관절 심포지엄

- 일 시 : 2012년 12월 15일(토)
 - 장 소 : 서울아산병원 지하1층 대강당
 - 문 의 : 외국 미서 배선영
- Tel : 052-250-7129, Phone : 010-5454-7125

2. 제1회 한림대학교 정형외과 견주관절 심포지엄(The 1st Hallym University Shoulder and Elbow Symposium (HUSES))

한림대학교 정형외과 견주관절 연구회에서는 한림대학교 동탄성심병원의 개원을 기념하여 제1회 Hallym University Shoulder and Elbow Symposium을 개최합니다. 견주관절 분야에서 활발하게 활동하시는 국내 저명한 교수님들을 모시고 기초지식과 최신 지견을 얻을 수 있도록 준비하였습니다. 또한 견주관절 분야에서 세계적으로 선두적인 역할을 하고 계시는 Savoie선생님(Dr. Felix H. Savoie, Tulane University School of Medicine, USA)을 모시게 되었습니다. 본 심포지엄이 전공의 선생님들에게는 견주관절 질환 및 외상에 대한 지식을 정리하며, 이 분야에 관심이 많으신 선생님들은 각자의 경험과 생각을 나누는 시간이 되기를 기대합니다.

다. 여러분의 많은 관심과 참여를 부탁드립니다.

- 일 시 : 2013년 2월 16일(토) 09:00~18:00
- 장 소 : 한림대학교 동탄성심병원 4층 대강당
- 주 최 : 한림대학교 의과대학 정형외과 교실
- 후 원 : 대한건·주관절 학회
- 문 의 : 동탄성심병원 근골격센터
Tel : 031-8086-2410, E-mail : yooo@hallym.ac.kr

3. KyungHee Univ. Arthroscopic Center

The 8th Fresh Shoulder Cadaveric Workshop in Bangkok

- 일 시 : 2013년 2월 21일(목) ~ 22일(금)
- 장 소 : Chulalongkom Univ. Hospital, Bangkok, Thailand
- 문 의 : 경희의료원 관절경 센터 (담당자 : 임현진)
Tel : 02-958-8359, Fax : 02-964-3865
경희의료원 정형외과 (임상강사 차상원)
Phone : 010-4949-6623, E-mail : c16623@hanmail.net

4. 수련병원 의국 대항 골프대회 소식

2012년 11월 17일 전주상그릴라 컨트리에서 열린 대한정형외과학회 골프동호회 수련병원 의국 대항 골프대회에서 종합우승은 충남 의대가 차지하였습니다. 충남의대 참가선수(이준규, 양준영, 권육상, 이창환)는 평균타수가 80타로 2위를 차지한 부산 고신의대(김재도, 허성근, 김상훈, 권영호)와 합산점수에서 6점 차이를 보였습니다. 메달리스트는 부산개원의 허성근 원장님, 우승은 육인영 교수님, 준우승에 안면환 교수님이 수상 하셨습니다.
내년도 수련병원 의국 대항 골프대회 참가 신청은 원광의대 정형외과 김태균 교수님(osktg@wonkwang.ac.kr)에게 메일로 해 주시길 바랍니다.



모집공고

1. 2013년도 척추 Fellow 모집 인제 대학교 상계 백병원 척추센터

- 수련내용 : 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.
- 모집인원 : 2명
- 근무기간 : 2013년 3월 1일(금) ~ 2014년 2월 28일(금) (1년)
(제대 예정자는 5월 1일 ~ 4월 30일)
- 구비서류 : 이력서
- 원서마감 : 2012년 12월 10일(월)
- 서류제출 및 문의처 : 인제 대학교 상계 백병원 척추센터 김진혁 소장, 석세일 교수
Tel : 950-1290 / 3392-1100, Fax : 3392-1101

2. 을지대학교병원 정형외과에서 관절경 분야의 교수를 모집합니다.

- 모집분야 : 관절경(슬관절/ 견관절)
- 모집인원 : 1명
- 전형방법 : 1차 - 서류전형 2차 - 면접(개별통보)
- 제출서류 (기한 : 2012년 12월 12일) : 이력서 / 논문 목록 (출판 및 발표) / 자기 소개서 / 의사면허증 사본
전문의 자격증 사본 (방법 : E-mail : hykim@eulji.ac.kr로 제출)
- 지원 자격
가. 사립학교 교원임용에 결격사유가 없는 전문의 자격증 소지자.
나. 해당분야 전임의 2년을 수료하였거나, 이에 상응하는 임상 경력이 있는 분.
다. 우대 : 석사학위 이상 소지한 분(2013년 8월 학위취득예정자 포함)과 SCI(E) 논문
- 문의처 : 대전광역시 서구 둔산동 1306, 을지대학교병원 정형외과
Tel : 042-611-3279, Phone : 010-6424-0921, Fax : 042-611-3283, E-mail : hykim@eulji.ac.kr (김하용 교수)
* 문의 사항이 있으시면 E-mail 주시기 바랍니다.

3. 2013년 국립중앙의료원 정형외과 전임의 모집안내

- 자 격 : 정형외과 전문의
- 모집 부분 : 고관절 및 슬관절 인공관절외과 : 1명 (지도전문의 : 이중명)
- 근무 기간 : 2013년 3월 1일 ~ 2014년 2월 28일 (1년) (군 제대 예정자는 2013년 5월 1일부터)
- 문의처 : 서울시 중구 을지로 6가 국립중앙의료원 정형외과 교실 조광희(3년차 의국장)에게 문의 바랍니다.
Tel : (02) 2260-7198, Phone : 010-9349-7466, E-mail : kwanghee61@naver.com

4. 고려대학교 구로병원 정형외과 2013년도 고관절 임상교수 및 견주관절 임상강사모집 안내

- 모집 부분 : 고관절 및 인공관절 임상교수 1명 (지도 교수 : 손원용)
견주관절 임상강사 1명 (지도 교수 : 문준규)
- 자 격 : 정형외과 전문의 혹은 2013년 2월 전문의 취득 예정자
- 근무기간 : 2013년 3월 1일 ~ 2014년 2월 28일 (군 제대 예정자는 2013년 5월 1일부터 2014년 2월 28일)
- 연락처 : 정형외과 문준규 Phone : 010-6224-9921, E-mail : moonjg@korea.ac.kr
지원하고자 하시는 분은 부담 없이 문의 주시면 궁금한 점에 대하여 설명 드리도록 하겠습니다.

5. 서울아산병원 정형외과 2013년 척추 전임의 모집

- 서울아산병원 정형외과/척추측만증센터에서 2013년도를 함께 할 전임의 선생님을 초빙합니다. 전국 최대 규모의 척추측만증 환자 외에도 종양, 외상, 감염 등을 비롯한 다양한 경추/흉추/요추 질환을 경험하실 수 있으며, 각종 기기술 및 최소 침습 수술 술기를 습득하고 풍부한 임상 경험을 바탕으로 한 기초 및 임상 연구를 수행할 수 있는 좋은 기회가 될 것입니다. 넘치는 열정을 가진 정형외과 전문의 선생님들의 많은 지원 바랍니다.
- 담당 교수 : 이춘성교수, 이동호교수, 황창주교수
- 지원 정보 : <http://edtr.amc.seoul.kr/>
- 문 의 : 울산의대 서울아산병원 정형외과/척추측만증센터
황창주 교수 Tel : 02-3010-5817, 3536, 3530, Phone : 010-5252-4568
E-mail : baski@amc.seoul.kr, baski47@gmail.com

6. 울산의대 강릉아산병원 전문의 모집공고

울산의대 강릉아산병원에서 수부 분야의 전문의(교원)를 모집합니다

- 1) 모집분야 : 수부, 미세 수술
- 2) 모집인원 : 1명
- 3) 문의처 : 정형외과 과장 최영준 교수
- 4) 연락처 : E-mail : yjchoi@gnah.co.kr (Tel : 033-610-3241 연구실, 3249 의국 비서실)

7. 2013년도 남양주 현대병원 정형외과 슬관절 전임의 모집공고 안내

가톨릭대학교 서울성모병원 정형외과 척추센터에서 2013년 전임의를 모집합니다.

다양한 척추질환의 다양한 치료 및 이와 연계된 연구에 관심과 열의가 있는 분들의 많은 지원을 기대합니다.

- 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 : 저영복, 김부섭) 1명. Arthroscopy, Arthroplasty, HTO 등
- 구비서류 : 이력서
- 연락처 : 남양주 현대 병원 정형외과
정영복 교수 Phone : 010-4048-9896, E-mail : jungyb2000@hanmail.net

8. 2013년도 건국대병원 족부족관절 전임의 모집공고

- 내 용 : 2013년도 Foot & Ankle Fellow (임상강사) 모집공고
- 건국대학교병원 정형외과학교실 Foot and Ankle Service
- 지도교수 : 정홍근 교수
- 자 격 : 정형외과 전문의
- 근무기간 : 2013년 3월 1일(금) ~ 2014년 2월 28일(금) (군 전역 예정자는 2013년 5월 1일 ~ 2014년 2월 28일)
- 제출서류 : 이력서
- 모집인원 : 2명
- 문의 및 연락처 : 정홍근 교수 E-mail : jungfoot@hanmail.net
비서 송윤희 Tel : 02-2030-7360 (비서) / 7609 (교수실), E-mail : doori1226@hanmail.net
서울 건국대학교병원 서울시 광진구 화양동 4-12번지, #143-729, Fax : 02-2030-7369

9. 2013년도 부산 부민병원 정형외과 슬관절 전임의 모집공고 안내

- 자 격 : 정형외과 전문의
- 근무기간 : 2013년 3월 1일(금) ~ 2014년 2월 28일(금) (군 전역예정자는 2013년 5월 1일 ~ 2014년 2월 28일)
- 모집분야 및 인원 : 슬관절외과 1명(지도전문의 서승석)
인공관절, 스포츠외상
- 구비서류 : 이력서
- 연락처 : 부산 부민병원 정형외과 의국 (Tel : 051-330-3082, E-mail : woome5@hanmail.net)



2013년도 제56차 전문의시험 일정 안내

1. 제56차 전문의 자격 시험 일정

• 2012년

- 1) 수험표 교부기간 및 장소
 - 교부기간 : 2012년 12월 10일(월) ~ 14일(금)
 - 교부장소 : 학회사무실(서울 영등포구 여의도동)

• 2013년

- 1) 1차 필기시험
 - 일 시 : 2013년 1월 10일(목) 09:00
 - 장 소 : 유한대학, 유한공고
- 2) 1차 합격자발표
 - 일 시 : 2013년 1월 17일(목) 14:00
 - 장 소 : 대한의사협회, 학회 홈페이지, ARS : 060-700-2209
- 3) 2차 시험
 - 2013년 1월 21일(월) 09:00
 - 장 소 : 서울대학교 어린이병원, 서울대학교 치과병원 (자세한 장소는 추후 공지)
 - 구술시험 : 2013년 1월 21일(월) 13:00 ~ 18:00
2013년 1월 22일(화) 09:00 ~ 18:00
 - 구술시험 장소 : 서울대학교 어린이병원 강의실에 집결,
서울대학교 의과대학 MDL (도서관과 연결)에서 구술시험 (자세한 장소는 추후 공지)
- 4) 2차 합격자 발표
 - 2013년 2월 4일(목) 12:00, 대한의사협회 홈페이지, ARS 안내

2. 1차 필기시험 시험시간 공지

총 시험시간	1교시		휴식시간		2교시		시험 종료
180분	09:00~11:00 (객관식 80문제)	120분	11:00~11:20 11:20 입실완료	20분	11:30~12:30 객관식(R형 포함) 20문제/ 주관식 20문제	60분	12:30



CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최월일	병 원 명	개최월일	병 원 명
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

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
2013	3월 6일	제 102차	이화여자대학교 목동병원
	5월 8일	제 103차	국민건강보험공단 일산병원
	7월 3일	제 104차	연세대학교 강남세브란스병원
	9월 4일	제 105차	연세대학교 세브란스병원
	11월 6일	제 106차	연세사랑병원
2014	3월 5일	제 107차	세란병원
	5월 7일	제 108차	아주대학병원
	7월 2일	제 109차	차의과대학교 분당차병원
	9월 3일	제 110차	연세대학교 원주기독병원
	11월 5일	제 111차	광명성애병원
2015	3월 4일	제 112차	이화여자대학교 목동병원
	5월 6일	제 113차	국민건강보험공단 일산병원
	7월 1일	제 114차	연세대학교 강남세브란스병원
	9월 2일	제 115차	연세대학교 세브란스병원
	11월 4일	제 116차	연세사랑병원

☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.

• 연락처 : Tel : 02-2228-2180~2181, E-mail : os@yuhs.ac, 담 당 : 송미현

국제학회 소식

1. 2013 American Academy of Orthopaedic Surgeons Annual Meeting

• 일 시 : 2013년 3월 19일(화) ~ 23일(토)

• 장 소 : Chicago, IL, USA

• 홈페이지 : www.aaos.org

• 등록기간 : (Non-Member) 2012년 10월 10일 ~ 2013년 2월 5일

For registration questions: E-mail: meeting@aaos.org, Phone : 800-346-2267, Fax : 847-823-8031

2. 12th International Congress of Shoulder and Elbow Surgery(ICSES 2013)

• 일 시 : 2013년 4월 10일(수) ~ 12일(금)

• 장 소 : Nagoya Congress Center, Japan

• URL : www.congre.co.jp/icse2013

3. The 86th Annual Meeting of the Japanese Orthopaedic Association

• 일 시 : 2013년 5월 23일(목) ~ 26일(일)

• 장 소 : Hiroshima, Japan

• Congress President : Mitsuo Ochi, M.D, Ph.D.

Prefessor and chairman, Department of Orthopaedic Surgery, Hiroshima University

• 홈페이지 : <http://www.joa2013.jp>, Fax : +81-6-6229-2556, E-mail : joa2013@congre.co.jp

4. 2013 ISTA(International Society for Technology in Arthroplasty) Annual Congress

• 일 시 : 2013년 10월 16일(수) ~ 19일(토)

• 장 소 : The Breakers in Palm Beach, Florida

• 주 제 : To Measure is to Know

• 홈페이지 : www.istaonline.org





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

2012년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

- 회 장 : 석세일(인제대)
- 부회장 : 최인호(서울대학교)
- 이사장 : 옥인영(가톨릭대)

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.

대한정형외과 사이버 학회 카페 개설 소식(네이버)



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

관리자 : 서울성심병원 김지형

※ 정형외과 사이버 학회 네이버 카페 소식

2012년 8월 1일부터 2012년 11월 21일까지 올려진 글 목록입니다.

영어저널리뷰(모든 진행은 영어로 진행됩니다.)

Dx and management for Knee instability

pul embolism Dx & Tx

ITB synd

english pseudogout

Randomized trial for osteoporotic spine FX

골절외상학 세미나

Principles of Fx & Dx, Fx Bone healing, Fx-biomechanics of Fx fixation

Fx-biomechanics of Fx fixation

Fx-biomechanics of Fx fixation 2

Clavicle & Shoulder Fx.

Clavicle & Shoulder Fx.2

humerus FX(prox shaft)

elbow FX1

elbow FX2

forearm FX

골절 문제집

Hand FX

distal radius FX

sacral pelvic FX

acetabular FX

femur FX

patellar FX

tibia plateau FX

tibia FX

ankle FX

foot FX

척추 골절

소아골절 주관절

소아골절 근위 상완골

femur shaft FX

distal femur FX

유용한 무료 소프트웨어

[121028] 레지던트에게 편한 무설치 화면 캡처-안카메라 포터블3.0

악물, 기구들 설명회

junista 서방정

placentex

통계학 강좌

엑셀로 boxplot 만들기-이보다 더 쉬운 방법은 없다!

엑셀로 표준편차 등 표시하는 bar 만들기-이보다 더 쉬운 방법은 없다!

power analysis 쉬운 프로그램- 서울대 한 교수님 소개해 주신 내용

의료기기_임상시험_길라잡이

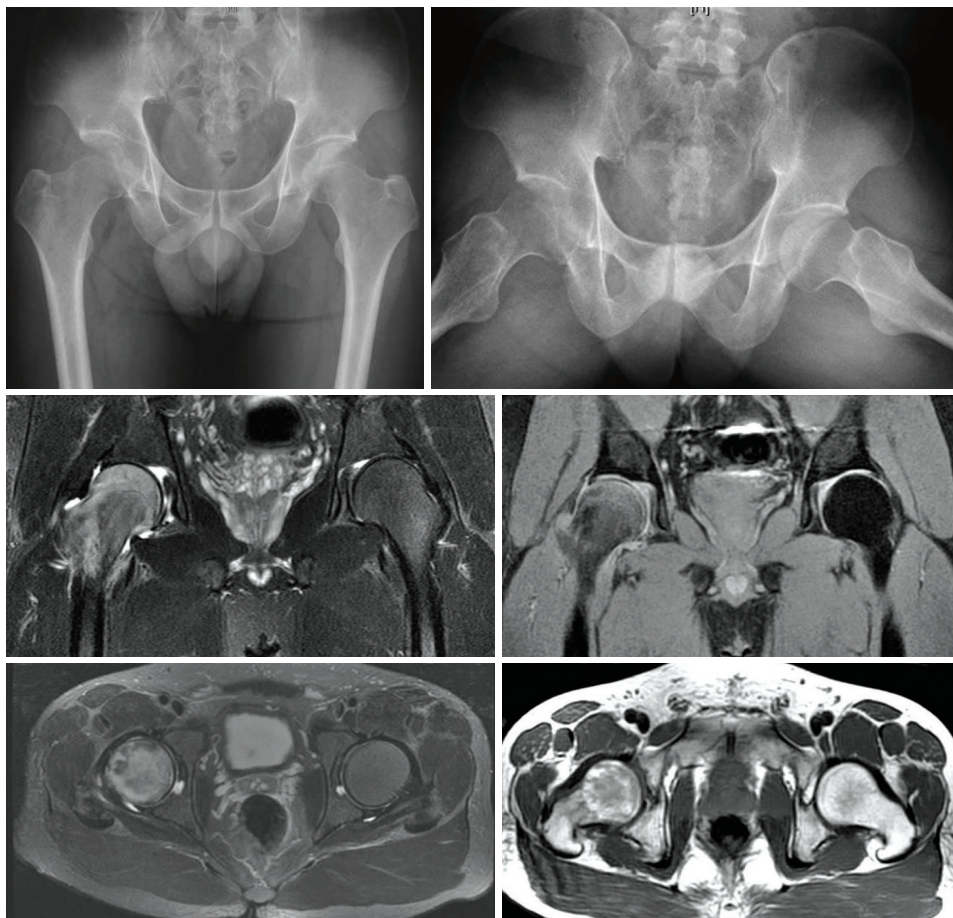


[증례토의] 고관절



31세 남자 환자로 1개월전부터 발생한 우측 고관절의 통증을 주소로 내원하였습니다. 체중을 부하하거나 보행시 통증이 악화되었습니다. 1개월전 과도한 운동을 한 것을 제외하고 뚜렷한 외상의 병력이나 기저 질환은 없었습니다. 진찰소견상 특이소견 없었습니다.

단순 방사선 사진 및 MRI



질문 1. 진단 및 감별진단은?

질문 2. 치료는?

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.



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 조연을 부탁드립니다.

척추 종양

울산의대 서울아산병원 정형외과 황창주

평균 수명의 증가 및 진단 기술의 발전으로 척추 종양의 진단이 늘어나고 있으며 이에 대한 치료 방법 역시 최근 들어 급격히 발전되고 있습니다. 척추의 종양은 추간판탈출증이나 협착증 등 다른 비종양성 질환보다 발생 빈도는 낮지만, 진단 및 치료가 어렵고 조기 발견이 중요하기 때문에 척추 관련 통증 발생 시 종양이 있을 수도 있다는 의심을 가지고 적극적으로 진단하려고 노력하여야 합니다. 진단 후에는 종양의 완치 내지는 환자의 삶의 질을 높이기 위하여 영상의학과, 방사선종양학과, 종양내과, 통증의학과 등과의 긴밀한 협조를 통한 적극적인 치료가 필요합니다.

척추의 종양은 기원에 따라 척추 자체에서 발생하는 원발성 종양과 다른 곳에서 생긴 암이 전이되어 발생하는 전이성 종양으로 구분할 수 있습니다. 빈도상 원발성 종양보다 전이성 종양이 훨씬 흔하게 나타나기 때문에, 특히 고령의 암 환자에서 발생하는 척추의 종양은 대부분 암이 전이되어 발생하는 종양이라고 볼 수 있겠습니다.

1. 진단

척추 종양의 가장 흔한 증상은 해당 부위의 통증입니다. 이는 다른 기계적 요인으로 발생하는 일반적인 요통과는 달리, 환자의 체위나 활동 정도와 관계가 없으며, 밤에 더 심해질 수 있고 대개 보존적인 치료에 반응하지 않고 진행되는 경향이 있습니다. 특히 빠르게 진행되는 악성 종양의 경우 마비 증상이 흔하게 나타나므로, 신경학적 증상(감각 및 근력의 이상)이 동반되는 야간 요통이 있을 경우 척추 종양을 의심해 보아야 합니다.

단순 방사선사진 촬영은 종양 뿐 아니라 각종 척추 질환의 진단에 있어서 가장 기본적이고 필수적인 검사이나 척추체가 50% 이상 파괴되어야 병변이 나타나므로 조기 진단에는 큰 도움이 되지 못하는 단점이 있습니다. 단순 방사선사진에서 나타나는 흔한 소견으로 골음영의 감소, 골침식, 압박 골절, 골-연부 조직의 종괴 및 석회화 등이 있습니다. 특히 전후면 사진상 주로 파질골로 이루어져 있는 척추경의 음영이 희미해지는 현상이 관찰될 경우 종양을 강력히 의심할 수 있습니다(그림 1).

척추 종양의 진단에 있어서 가장 민감도가 높은 검사법은 전신 골주사 검사(bone scan)입니다. 이는 단순 방사선사진으로 진단이 확실치 않은 환자나 기존의 악성 종양 환자에서 병변의 파급 정도를 알아보는 데 큰 도움이 되지만, 정확한 진단은 불가능하며 골절, 감

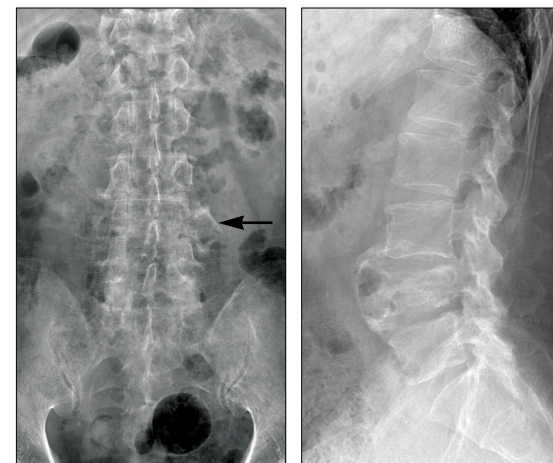


그림 1. 제4 요추 연골육종으로 진단된 환자의 단순 방사선사진. 좌측 전후면상에서 척추경의 음영이 불분명해지면서 종괴가 형성되어 있는 소견을 관찰할 수 있다(화살표). 우측 측면 사진상 제4 요추의 압박 골절과 함께 척추체 전방의 팽창성 종괴가 관찰된다.

염, 관절염 등에서도 양성 반응이 나타나므로 그 해석에 주의를 요합니다. 또한 다발성 골수종, 척색종이나 일부 혈류 반응이 떨어진 경우에는 위음성을 나타내기도 합니다. 그 밖에 혈액학적 검사, 생화학 검사 및 종양 표식인자 등의 임상병리검사, 양전자 방출 단층 촬영(PET), 전산화 단층촬영(CT), 자기 공명 영상(MRI) 등의 검사가 척추 종양을 진단하기 위해 사용될 수 있습니다.

종양을 확인하는 데 있어 필수적인 검사는 생검(biopsy)입니다. 생검 방법은 크게 경피적 생검과 개방성 생검으로 나눌 수 있는데, 경피적 침생검(percutaneous needle biopsy)은 검체의 양이 적고 검체 채취 시 오류가 발생할 경우 진단의 정확도(75%)가 떨어지는 단점이 있으나, CT 또는 초음파와 병행하여 시행할 경우 89%까지 올라간다고 합니다. 따라서 전신 마취 하에 절개 생검을 해야 하는 경우도 있지만, 모든 종양에서 생검이 필요한 것은 아니며, 영상 진단 및 임상병리 검사 등으로 진단을 내린 후 확정적인 치료를 시작할 수도 있습니다. 개방성 생검 시에는 추가적인 수술을 고려하여 가능한 작게 디자인해야 하며, 주변 조직에 오염되지 않도록 주의하여야 합니다.

2. 원발성 척추 종양

척추에서 발생하는 원발성 종양은 모든 종류의 세포에서 발생할 수 있으나 골수종을 제외하고는 흔하지 않습니다(표 1). 척추의 원발

표 1. 원발성 척추 종양의 분류

기원 세포	양성 종양	악성 종양
결체 조직	섬유종	섬유육종
연골 조직	연골아세포종, 골연골종	연골육종
골 조직	유골골종, 골아세포종	골육종
척색 조직		척색종
혈관 조직	혈관종	혈관육종
림프 조직		림프종
기타	동맥류성 골낭종, 거대세포종	유잉 육종

성 종양에서 악성을 시사하는 요소로 나이와 종양의 위치가 있습니다. 특히 18세 이상에서 발생하는 경우 80%가 악성이며, 소아와 사춘기 때 발생하는 원발성 종양은 대부분 양성입니다. 또한 척추체에 발생하는 종양의 75%는 악성이고, 척추의 후방 조직에서 발생하는 종양은 1/3이 악성인 것으로 보고되고 있습니다.

척추에서 발생하는 원발성 양성 종양으로 골연골종, 유골 골종 및 골아세포종, 동맥류성 골낭종, 혈관종, 거대 세포종, 호산구 육아종 등이 있습니다. 이 중 유골 골종(osteoid osteoma) 및 골아세포종(osteoblastoma)은 주로 30대 이전에 발생하고 야간에 통증이 심하며 아스피린을 먹으면 완화되는 특징이 있습니다. 또한 이는 척추측만증을 유발할 수 있습니다(그림 2). 조기 진단 후 적절한 치료로 변형을 예방할 수도 있으나 일단 변형이 발생하면 수술적 치료를 필요로 하는 경우가 많습니다. 혈관종(hemangioma)은 부검 시 10%에서 발견될 정도로 비교적 흔한 질환이나 임상적으로 문제가 되는 경우는 극히 드물고 우연히 발견되는 경우가 많습니다. 대부분 증상이 없어 치료가 필요하지 않지만, 통증을 유발할 경우 방사선 치료에 잘 반응을 하며, 골시멘트 충전술을 시도해 볼 수도 있습니다. 거대 세포종(giant cell tumor)은 양성 종양이지만 국소적으로 침습성이 높아 재발율이 높아 수술 시 철저히 제거하는 것이 필수적입니다.

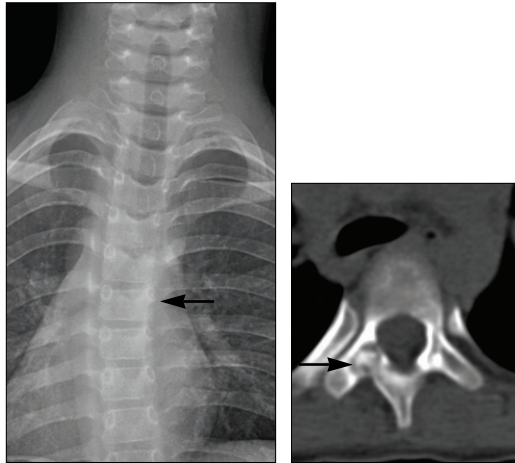


그림 2. 제5 흉추의 우측에 생긴 유골 골종(화살표). 척추측만증을 유발하고 있으며(왼쪽 단순 방사선사진), 오른쪽 CT 사진에서 잘 보인다(화살표).

척추의 원발성 악성 종양 중 가장 흔한 것은 다발성 골수종(multiple myeloma)으로서 50~60대에 주로 발생합니다. 이는 골수에 림프구가 증식하는 질환으로서 척추에 침범하여 압박 골절을 흔히 일으킵니다(20~50%). 혈액 및 소변에서 비정상적인 단백질이 검출되며, 골반골에서 골수를 흡입하여 확진할 수 있습니다. 치료로 항암 화학 요법 및 방사선 치료를 하게 되며, 척추에서는 압박 골절이 발생하였을 경우 통증의 완화를 위해 척추성형술 또는 풍선성형술을 시도하기도 합니다(그림 3). 예후는 좋지 않아 2~3년 이상의 생존이 어렵습니다. 척색종(chordoma)은 태아기의 척색 잔재(notochord remnant)로부터 기원하는 악성 종양으로 천미골과 두개골 기저부에 호발하며, 주로 40~50대의 남자에서 많이 발생합니다. 초기에는 경미한 통증을 나타내지만 40% 정도에서는 변비, 빈뇨, 신경근 압박 등의 증상을 보이며, 이 경우에는 이미 종괴가 상당한 크기로 자라 주변 장기에 압박이나 침윤을 하게 됩니다. 그 밖에 골육종, 유잉 육종, 연골육종, 림프종 등의 악성 종양이 척추에서 발생합니다.

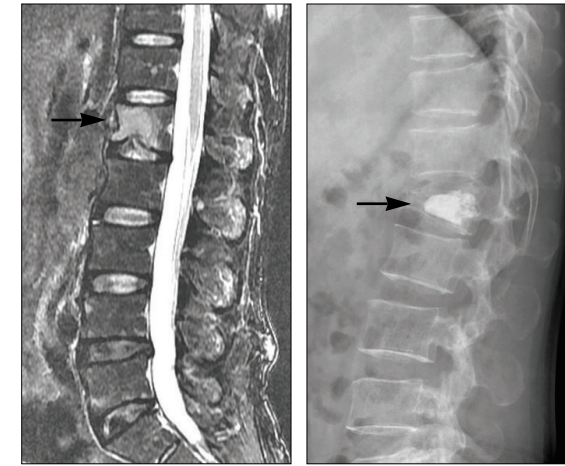


그림 3. 다발성 골수종에 의해 제1 요추에 압박 골절이 발생하였다(좌측 MRI 영상, 화살표). 통증이 심하여 풍선성형술을 시행하였다(우측 단순방사선 사진, 화살표).

3. 전이성 종양

악성 종양의 2/3는 전이를 일으키는데, 골격계가 세 번째로 흔한 전이 부위이며 골격계에서는 척추가 가장 흔한 전이 부위로 알려져 있습니다. 척추골에서는 추체 부위가 가장 흔하게 전이가 발생하지만, 단순 방사선사진에서는 척추경의 변화가 가장 먼저 관찰되는 경우가 많으며, 약 15%에서는 후방 구조물에 전이가 일어나게 됩니다. 골격계 전이는 모든 악성 종양에서 발생하지만 특히 유방암, 전립선암, 갑상선암, 폐암, 신장암의 순으로 호발합니다. 척추의 전이성 종양은 증상이 없는 경우도 많아서 암 환자의 정기적인 추시 검사 시 골주사 검사 등으로 발견되는 수가 많습니다. 일반적으로 예후는 신경 증상의 정도와 관계가 있어, 마비 증상이 급격하게 진행되는 경우는 예후가 좋지 않으며 서서히 진행되는 경우는 비교적 여명 기간이 길니다.

척추의 전이성 종양의 치료 방법에는 여러 가지가 있으나 근래에는 보다 적극적인 치료가 시도되고 있습니다. 전이암이 있는 환자들이 가장 불편해하는 것이 심한 통증이기 때문에 이를 조절하기 위해 마약성 진통제를 비롯한 각종 진통 약물을 사용하게 되며, 종양에 의해 척추가 파괴되었다면 이에 의한 불안정성을 잡아주기 위해 보조기를 사용할 수 있습니다. 그 밖에 종양 자체에 대한 치료로서 호르몬 요법, 항암 화학 요법, 방사선 치료 등을 하게 됩니다. 특히 전이성 종양이 진행된 경우 주변의 신경을 압박하여 신경 증상이 발생할 수 있는데, 이 때 척추의 부종을 감소시켜 마비를 호전시키기 위한 목적으로 부신피질 호르몬을 사용하기도 합니다.

수술적 치료(그림 4)를 시행하여야만 하는 경우도 있는데, 이는 크게 세 가지로 나누어 생각해 볼 수 있습니다. 첫째, 통증이 극심하여 보존적 치료에 반응이 없는 경우, 둘째, 종양의 크기 증가, 골절, 변형, 불안정성 등에 의해 신경 증상이 발생한 경우, 셋째, 고립된 병변이거나 방사선 치료에 반응하지 않는 종양으로서 수술적으로 제거하여 환자의 여명을 연장시킬 수 있는 경우.

수술의 목적은 통증을 완화시키고 신경의 압박을 제거하여 마비의 진행을 방지하거나 회복을 도모하며 척추에 안정성을 부여하여 환자가 자유롭게 활동할 수 있도록 하는 것입니다. 수술적 치료로 완치가 가능한 경우도 있으나 대개 수술의 목적은 여명을 연장시키거나 남은 여생의 삶의 질을 증진시키는 것이라고 볼 수 있겠습니다. 여명 기간에 따른 수술적 치료의 필요성에 대해서는 논란이 있지만, 최근에는 좀 더 적극적인 치료의 필요성이 대두되어 여명 기간이 6주 이상이면 수술적 치료를 고려하고 있습니다. 하지만 수술적

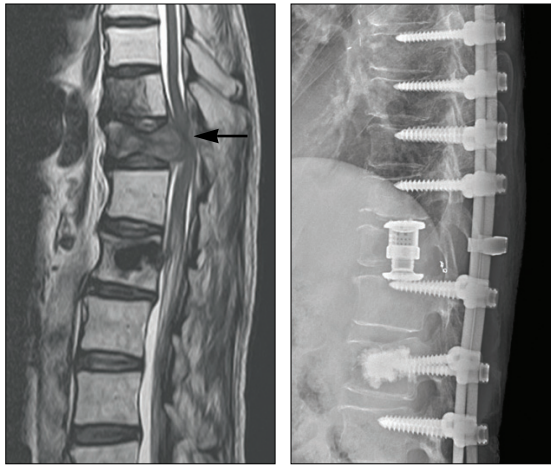


그림 4. 폐암 환자로서 제11 흉추에 종양이 전이되어 골절되었고 뒤쪽으로 튀어 나온 종양 조직에 의해 척수 신경이 심하게 압박되어 마비가 왔다(좌측 MRI 사진, 화살표). 신경 압박을 제거하고 척추 안정화 수술을 시행하였다(우측 단순 방사선사진).

치료를 결정하기 전에 종양의 종류, 치료의 과거력, 환자의 전신 상태, 여명 기간 등 여러 가지 인자를 정확히 파악하고 종양내과, 치료방사선과 등 타 분야의 전문가들과 긴밀히 협조하여 계획을 수립하는 것이 가장 중요하다고 할 수 있습니다.

척추 종양의 진단 및 치료는 척추의 다른 분야에 비해 어렵습니다. 따라서 많은 경험은 물론 각종 검사 및 치료 시설이 뒷받침되어야 하며, 관련된 각 전문 분야 의료진의 긴밀한 협조가 필수적입니다. 아직도 악성 종양은 미개척 분야이며, 한 번에 완치를 도모할 수 있는 방법은 없습니다. 지금도 암의 치료를 위해 전세계적으로 많은 연구가 진행되고 있기 때문에 언젠가는 이를 정복하는 날이 올 수 있을 것으로 기대합니다.

* 기타 정보

1) 어떤 경우에 척추 종양을 의심할 수 있나요?

척추 종양의 가장 흔한 증상은 해당 부위의 통증입니다. 대부분의 등, 허리의 통증은 '기계적' 통증으로서 움직일 때 악화되고 휴식 시 또는 수면 시에는 완화되는 양상을 보입니다. 또한 이러한 비특이적인 양성 요통은 운동 치료, 물리 치료, 약물 치료 등 보존적 치료에 잘 반응합니다. 만약 척추의 통증이 수면을 방해할 정도로 심하고 보존적인 치료에 반응하지 않는다면 종양을 한 번쯤 의심해 보아야 합니다.

2) 척추 종양이 있으면 반드시 수술을 해야 하나요?

종양의 종류에 따라 다릅니다. 혈관종처럼 대부분 치료를 필요로 하지 않는 양성 종양도 있지만, 전이성 종양에서 앞서 설명 드린 것과 같은 경우에는 적극적인 수술적 치료가 필요하기도 합니다. 악성 종양이라고 하더라도 수술 대신 항암화학요법, 방사선 치료 등에 잘 반응하는 경우도 많기 때문에 정확한 진단이 중요하다고 할 수 있습니다.

출간소식

1. 정형외과학 용어집 제 3판

대한정형외과학회에서 출품하신 여러 선배회원님들의 노고로 1989년 10월 정형외과학용어 집 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)



2. 「장애판정기준」-사지 및 척추 분야- 개정판 발간

장애판정을 하는 정형외과학회 회원 뿐만 아니라 장애판정을 필요로 하는 다른 과의 의사선생님은 물론, 사회에서 배상 및 보상분야에 종사하시는 분과 법조계 등에서도 광범위하게 통용될 수 있도록 여러 차례의 회의와 워크샵에서의 토론을 통해 2005년 초판 이후 첫 개정판을 발간하게 되었습니다.

- 가격 : 회원 15,000원/ 비회원 30,000원
- 입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)



3. 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 발간하면서에서 발췌.

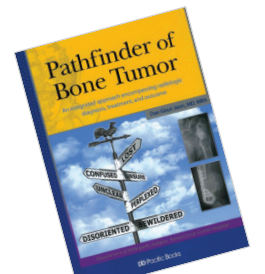
- 대한정형외과학회 / 신국판(140*200) / 216/ ISBN 978-89-92676-28-1
- 가격 : 20,000원
- 구입은 영창출판사(Tel : 02-926-3223, orthobook.com)에서 구입하실 수 있습니다.



4. Pathfinder of Bone Tumor 출간

본 책자는 임상에서 접할 수 있는 양성 및 악성 골 종양을 의과대학 학생이나 정형외과 전공의 및 전문 의사가 알기 쉽게 약 3000매 에 달하는 증례 사진 위주로 구성 되어 있습니다. 방사선 상 진단, 수술적 치료, 합병증, 및 장기간 추시 결과를 한눈에 알 수 있어 골 종양의 이해에 큰 도움을 줄 것으로 생각됩니다. 내용은 영문으로 출간되었습니다.

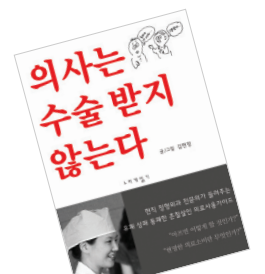
- 원자력병원 정형외과 전대근 / A4 / 468쪽
- 가격 : 120,000원
- 퍼시픽 출판사 : Tel : 02-2272-7766



5. 의사는 수술 받지 않는다

현직 정형외과 전문의가 직접 쓰고 그리고 만든 유쾌 상쾌 통쾌한 촌철살인 의사사용가이드입니다. 의료계의 화장하지 않은 맨얼굴이 보입니다. 불편한 진실을 이야기하고 있지만, 책의 온도는 따뜻합니다. 따뜻한 비평이라고 할까요? 환자와 의사 양쪽 모두에 대한 안타깝지만 애정어린 시선이 담겨 있습니다. 책의 핵심메시지는 '해법'입니다. 현상들을 늘어놓는 데에서 그치지 않고, 왜 그런 현상들이 생길 수 밖에 없었는지, 그래서 어떻게 대처해야할지 저자가 생각하는 해법을 제시합니다. 그 해답은 우리를 자신 속에서 발견하게 됩니다. 투박한 풀어냄이지만, 그 속에서 즐기게 펼쳐지는 오히려 치밀한 아르페지오를 들어내시길. 자, 이제 여러분의 활발한 지성이 움직일 시간입니다.

- 김현정(97년보드, 서울시립병원)
- 느리게읽기 : Tel : 02-2272-7766
- 판매처:교보, 예스24 등등





골다공증의 장기적인 치료전략, 에비스타와 함께하세요!

초기부터 장기간 사용할 수 있는
효과적인 에비스타'

연골보호효과^{1)~3)}

MMP억제, GAG방출억제, TIMP촉진

통증개선효과^{4)~5)}

대조약 celecoxib와의 효능 동등 입증

항염증효과^{1)~3)}

IL-1 β , TNF- α , PGE2, NO억제

안전성 입증^{4)~5)}

임상에서 증명된 낮은 GI Trouble

골관절염 치료의 새로운 바람



대한민국 천연물신약 7호, 골관절염 치료의 새로운 바람

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

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

PRESCRIBING INFORMATION 에비스타 60밀리그램정 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 발생하지마자 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 간장염(Child-Pugh class A)가 있는 환자에 대하여 이 약을 단회 투여 하였을 때 이 약의 혈중 농도는 대조군의 약 2.5배였다. 이러한 증가는 총 빌리루빈 농도의 관련이 있었다. 간기능부전 환자에 대한 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 심장맥 혈전증, 폐색전증, 망막 정맥 혈전증을 포함한 정맥 혈전 색전증의 병력이 있는 환자 (3) 이 약 또는 이 약의 다른 성분에 과민증이 있는 환자 (4) 담즙울체증을 포함한 건강에 환자 (5) 심각한 신장에 환자 (6) 혈안을 알 수 없는 자궁 출혈 환자 (7) 자궁내막암의 징후 또는 증상이 있는 환자에 대하여 안전성 연구가 적절히 시행되지 않았으므로 이러한 환자군에는 투여하지 않는다. • 제조원: 계약제조원 (Marketing license holder): Eli Lilly Nederland B.V.Grootslag 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 코스모대치타워 12층 / Tel. 02-3484-0800 * 제령에 대한 더 자세한 내용은 제품설명서를 참조하시기 바랍니다.