

Uninterrupted relief, Uninterrupted life

Vimovo[®]는...?

강력한 산분비 조절 효과를 가진 PPI 제제인 Esomeprazole과 전세계적으로 오랜 처방 경험이 있는 NSAID 제제인 Naproxen의 복합제입니다!



VIMOVO는 속방형(Immediate release)의 esomeprazole이 먼저 흡수되어 위장관내 PH를 조절 한 후 소장에서 장용코팅(Entero-Coated)Naproxen이 흡수되어 위궤양 발생 위험을 유의하게 낮추었습니다.*

Prescribing Information

비모보정 500/20 밀리그램

효능효과 : 비스테로이드성 소염진통제(나프록센 등)와 관련한 위궤양 및/또는 십이지장궤양의 발생 위험이 있으면서 저용량 나프록센 또는 다른 비스테로이드성 소염진통제에 의해 충분하지 않은 환자에서의 골관절염, 류마티스성 관절염, 강직성척추염의 증상 치료 **용량** **용량** : 성인 1일 2회, 1회 1정(나프록센 500mg/에소메프라졸 20mg)씩 경구투여한다. 이 약은 뜨겁거나 씹거나 부수지 말고 물과 함께 그대로 삼켜서 복용한다. 식전 최소 30분 전에 복용하는 것을 권장한다. **사용상의 주의사항** : 1. 경고 ① 매일 세잔 이상 정기적으로 술을 마시는 사람이 이 약의 성분이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 한다. 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있다. 2. 심혈관계 위험 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 중대한 심혈관계 혈전 반응, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 투여 기간에 따라 이러한 위험이 증가될 수 있다. 심혈관계 질환 또는 심혈관계 질환의 위험 인자가 있는 환자에서는 더 위험할 수도 있다. 의사와 환자는 이러한 심혈관계 증상의 발현에 대하여 신중히 모니터링하여야 하며, 이는 심혈관계 질환의 병력이 없는 경우에도 마찬가지로 적용된다. 환자는 중대한 심혈관계 독성의 징후 및/또는 증상 및 이러한 증상이 발견되는 경우 취할 조치에 대하여 사전에 알고 있어야 한다. 3. 위장관계 위험 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제는 위 또는 장관의 출혈, 궤양 및 천공을 포함한 중대한 위장관계 이상반응의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있다. 나프록센 단독투여에 비하여 이 약이 위궤양 발생을 유의하게 감소시켰으나, 궤양 및 그와 관련된 합병증은 여전히 발생된다. 이러한 이상반응은 투여 기간 동안에 경고 증상 없이 발생할 수 있다. 고령자는 중대한 위장관계 이상반응의 위험이 더 클 수 있다. 투여 기간이 길아질수록 중대한 위장관계 이상반응의 발생 가능성이 증가될 수 있으나 단기 투여시 이러한 위험이 완전히 배제되는 것은 아니다. 이 약을 투여하는 동안 위장관계 궤양 또는 출혈의 증상 및 징후에 대하여 신중히 모니터링 하여야 하며, 중증의 위장관계 이상반응이 의심되는 경우 즉시 추가적인 평가 및 치료를 실시하여야 한다. 비스테로이드성 소염진통제를 중증의 위장관계 이상반응이 완전히 배제될 때까지 투여 중단하는 것도 치료법이 될 수 있다. 고위험군의 환자에게는 비스테로이드성 소염진통제와 관련 없는 다른 대체 치료제를 고려하여야 한다. **보험코드 및 약가** : 650700800 / 비모보 1정 : 715원 (2012년 4월 13일 기준) 상세한 제품 정보는 제품문헌을 참고 하시기 바랍니다. 서울시 송파구 신천동 7-20 루터빌 17층 TEL: (02)2188-0800 FAX: (02)2188-0832 www.astrazeneca.co.kr ※ 보다 자세한 정보는 아스트라제네카 마케팅부 (02-2188-0800)으로 문의하시기 바랍니다.

AstraZeneca

공동판매원 :

LG생명과학

Reference : 1, Goldstein J.L et al, Aliment Pharmacol Ther 2010; 32:401-413

Vimovo[®]
naproxen/esomeprazole magnesium

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 | 정형외과 개원의 협의회 소식 | 제19회 정형외과 개원의를 위한 연수강좌 | 지도 전문의 입문교육 안내 | CiOS 안내 | CiOS SK 인용상 | CiOS 부탁 글 | 관련학회 및 국내 학술회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 회원동정 | CONFERENCE | 국제학회 소식 | 대한정형외과 사이버 학회 소식 | 건강정보 | 출간소식

회장 우영균 · 이사장 이춘기 · 총무 이재협



5

2013 May vol.279

P2012-660720140816-V1_OC

흉터관리의 첫번째 선택, 더마틱스®

흉터 관리는 빠를수록 좋습니다.



- 더마틱스®는 피부장벽 기능을 회복시키고 수분손실을 줄여주어 비정상적인 흉터의 생성을 억제합니다.¹
- 더마틱스®는 임상적으로 흉터의 높이, 붉은 기, 가려움증을 개선하였음이 입증되었습니다.²
- 미국 FDA 등록으로 미국, 아시아권을 포함하여 세계적으로 널리 사용되고 있는 제품입니다.
- 더마틱스®는 무색, 무취의 제품으로 환자의 만족도와 사용상의 편리성을 추구하는 제품입니다.



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.



DMU-13-003

다양한 통증의 관리, ZYTRAM® CR 75 mg로 시작하세요

- 🏰 트라마돌 서방정 중 국내 최저용량¹
- 🏰 트라마돌 서방정의 Original 제품으로
입증된 진통효과와 적은 부작용^{2,3}



(Tramadol HCl) CR Tablet 75 mg

전문약약품

ZYTRAM® CR 75 mg 제품정보 [원료약품 및 그 분량] 이 약 1정 중 트라마돌염산염(TF) - 75.0 mg [성상] 얇은 회색의 양면이 불룩한 원형의 필름코팅서방정 [효능 효과] 중증 및 중등도의 급만성 동통(각종 암 등) 진단 및 수술 후 동통 [용법 용량] 이 약은 12시간 간격으로 복용해야 하며, 씹지 말고 통째로 삼켜야 한다. 특별한 임상상황을 제외하고는 하루 총량이 400 mg을 초과해서는 안 된다. 통상 초기용량은 75 mg 1정을 1일 2회 투여하는 것이다. 중증의 신부전 환자 및/또는 중증의 간부전 환자에서는 트라마돌이 권장되지 않는다. 어린이에 대한 이 약의 안전성 및 유효성이 확립되지 않았으므로 어린이에게는 사용해서는 안 된다. [사용상의 주의사항] 1. 경고 1) 권장용량의 트라마돌을 투여한 환자에게서 경련이 보고되었다. 이러한 위험성은 1일 최대 권장 용량인 염산트라마돌 400 mg을 초과하는 용량에서 증가할 수 있다. 추가로, 트라마돌은 발작역치(seizure threshold)를 낮추는 다른 약물을 복용하는 환자에게서 발작 위험을 증가시킬 수 있다. 간질이나 발작위험이 있는 환자는 반드시 필요할 때에만 투여해야 한다. 2) 트라마돌은 의존성이 낮으며, 장기투여에 의한 내약성으로 인해 정신적·육체적 의존성이 발생할 수 있다. 약물남용 또는 의존성이 있는 환자에게는 엄격한 감독 하에 단기간 투여한다. 3) 투여금지 1) 급성 알코올중독 환자 2) 수면제, 진통제, 아편, 항정신성 약물 등 중추신경계 작용약물 중독 환자 3) 심한 호흡억제상태 환자(가벼운 호흡억제가 나타날 수 있다) 4) 두부손상, 뇌의 병변이 있는 경우로 의식혼탁의 위험이 있는 환자 5) MAO저해제를 투여받고 있는 환자 또는 최근 14일 이내에 투약한 경험이 있는 환자 6) 일부, 수유부 7) 이 약 또는 이 약의 구성성분 및 아편에 대해 과민증 및 그의 병력이 있는 환자 8) 적절한 치료를 받지 않고 있는 간질 환자 9) 마약 금단 증상 치료 목적의 사용 3. 이상반응 1) 발작 2) 속, 아나필락시 등의 과민증상 3) 호흡억제, 호흡곤란 4) 순화기계 : 때때로 심계항진, 방한, 흉내고민, 혈관확장, 혈압하강, 부정맥, 인면창백, 실신, 기립성 저혈압, 빈맥, 드물게 서맥과 혈압상승 5) 중추신경계 : 때때로 졸음, 수면, 두통, 두중감, 흥분, 진전, 이명, 양손의 저림감, 불안감, 허탈, 피로, 권태감, 발한, 어지러움, 항정거림, 불쾌감, 배뇨곤란, 구내건조, 구갈, 착란, 협조장애, 다행증, 초조, 수면장애, 인식장애, 환각, 건망증, 집중장애, 우울, 드물게 식욕변화, 감각이상, 호흡억제, 간질성 경련, 불수의적 근육수축, 실신 6) 소화기계 : 때때로 구역, 구토, 복부 팽만감, 복통, 복통, 식욕부진, 변비, 구갈, 호하지 않게 위장관 자극성 복부 압박감, 고창 7) 근골격계 : 고간장증, 드물게 운동약화 8) 비뇨생식기계 : 요폐, 빈뇨, 폐경중투과, 배뇨장애, 월경장애 9) 피부 : 두드러기, 소포진, 스티븐스-존슨증후군, 흔하게 발한 또는 흔하지 않게 피부반응(예, 간지러움, 발진, 두드러기) 10) 의존성 11) 정신질환 : 드물게 환각, 착란, 수면장애, 불안과 약용 12) 간효소 수치 상승 13) 기타 : 때때로 발열, 열감, 오한, 냉감, 두드러기, 발진, 시각장애, 미각장애, 체중감소, 흔하게 피로, 드물게 알러지반응(예, 호흡곤란, 기관지경련, 천명, 혈관신경부종과 아나필락시스, 트라마돌 투여중단 시, 매우 드물게 공황발작, 심한 불안, 환각, 감각이상, 이명과 비정상적 중추신경계 증상 [저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관 [제조사] 제조의뢰자 : Norpharma A/S, Denmark 제 조자 : Bard Pharmaceuticals Limited, United Kingdom 포장제조원 : Brecon Pharmaceuticals Limited, United Kingdom [수입판매원] 한국면디파마 유통회사, 서울 중구 한강대로 416번지 서울스퀘어 3층(100-714) 대표번호 : 568-5689 보다 자세한 정보는 제품설명서를 참조하여 주십시오.

References : 1. KIMS volume 26(2) 2012 2. Grond S, Sablotzki A. Clinical pharmacology of tramadol. *Clin Pharmacokinet* 2004; 43:879-923 3. Nossol S, Schwarzbald M, Stadler T. Treatment of pain with sustained-release tramadol 100, 150, 200mg: results of a post-marketing surveillance study. *Int J Clin Pract* 1998;52:115-21

© : Zytram is a Registered Trademark.

KR-2012-12-V1-1012

공지사항

1. 정기총회 개최 공고

아래와 같이 정기총회를 공지합니다.

- 일 시 : 2013년 10월 18일(금), 중식시간
- 장 소 : 그랜드힐튼호텔
- 안 건 : 이사 수 증원

현행	개정(안)
제 10조 (임원) 본회는 다음의 임원을 둔다.	제 10조 (임원) 본회는 다음의 임원을 둔다.
1. 회장 1명	1. 회장 1명
2. 차기회장 1명	2. 차기회장 1명
3. 이사장 1명	3. 이사장 1명
4. 차기이사장 1명	4. 차기이사장 1명
5. 감사 1명	5. 감사 1명
6. 이사 29명 (이사 22명, 춘계학술대회를 개최하는 지회의 개원의 대표 5명, 서울 개원의 대표 1명, 보험이사 1명)	6. 이사 30명 (이사 22명, 춘계학술대회를 개최하는 지회의 개원의 협의회 소속 각 1명, 서울 개원의 소속 1명, 보험위원회 이사 1명 및 대외협력 위원회 이사 1명)
7. 총무 1명	7. 총무 1명
8. 대한의사협회 파견대의원 1명	8. 대한의사협회 파견대의원 1명

2. 정형외과 전문의시험 참고 문헌인 Cambell's operative orthopaedics 신판(12판) 적용 시기 공지

정형외과 전문의시험의 참고 문헌 중 하나인 Cambell's operative orthopaedics 신판(12판)이 출간되어 2014년도 전문의 시험부터 적용하기로 고시위원회에서 결정하였습니다. 2014년도 전문의 시험 응시생께서는 착오 없으시기 바랍니다. 참고로 전문의 시험 참고 문헌을 아래와 같이 공지하여 드립니다.

● text book (1, 2차)

- ① Gray's Anatomy (international student edition)
- ② Campbell's Operative Orthopedic Surgery 신판 (12판)
- ③ Rockwood & Green's Fracture (7판, 2010년)
- ④ Chapman (3판, 2001년)

⑤ Instructional Course Lecture (최근3년분, 대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL)

⑥ 정형외과학 (교과서, 6판)

⑦ 대한정형외과학회지 (최근 2년분)

3. 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.

※ 감사드립니다. 정정재 회원(양천구 목동 정정정형외과)께서 보유하고 계신 예전 수술기구를 기증하여 주셨습니다.

정형외과 개원의 협의회 소식

대한정형외과개원의협의회(회장: 김용훈, 이하 정개협)는 4월 7일 2013년도 봄 연수강좌를 유례없이 많은 회원들의 참여하에 성황리에 개최 하였습니다. 개원의의 눈높이에 맞춘 연제의 선정 및 학회와 회원 여러분의 적극적인 관심과 도움이 성공적인 개최의 큰 힘이 된 것 같습니다. 또한 정개협은 일본의 정형외과개원의협의회에 해당하는 일본 임상 정형외과학회와의 첫 합동 세미나를 4월 27일 서울 롯데호텔에서 개최할 예정입니다. 한일 양국의 정형외과개원의의 현안에 대해 소개하며 친선을 도모하는 자리가 될 것을 기대합니다.





제19회 정형외과 개원의를 위한 연수강좌

제19회 정형외과 개원의를 위한 연수강좌

대한정형외과학회에서는 개원의 여러분들에게 정형외과 영역의 최신 지견을 접하고 습득할 수 있는 기회를 드리고자 매년 정기적으로 연수강좌를 개최하고 있습니다.

제19회 정형외과 개원의를 위한 연수강좌는 '상,하지,척추질환과 골다공증치료, 병원 경영 심포지엄'의 교육 프로그램으로 실시합니다. 정형외과 개원 회원님들에게 유익한 연수강좌가 될 수 있도록 준비하였습니다. 회원 여러분의 많은 참여와 성원을 부탁드립니다.

◆ 일 시 : 2013년 6월 30일(일요일), 09:00 - 17:35

◆ 장 소 : 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 4층 (홍은동소재)

◆ 평 점 : 연수교육 평점 6평점

◆ 등록비 :

사 전 등 록		현 장 등 록	
회 원 (전문의·전공의·군외관)	30,000원	회 원 (전문의·전공의·군외관)	50,000원
비회원	70,000원	비회원	100,000원

※일반의, 전공의 및 타과 선생님들도 참여 가능합니다.

◆ 사전등록마감 : 2013년 6월 24일(월요일)

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

◆ 문 의 : 대한정형외과학회 사무실 (☎02-780-2765~6)

주최: 대한정형외과학회

후원: 대한정형외과개원의협의회

일 정

2013. 6. 30(일)

그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 4층

08:00~17:00	등 록	사회: 이재협 총무 대한정형외과학회 회장 우영균 대한정형외과개원의협의회장 김용훈
08:55~09:00	개 회 식	
09:00~10:35	Session I. 하지 질환의 보존적 치료	좌장 우영균(성애병원) / 김용훈(서울수정형외과)
09:00~09:20	1. 슬관절염의 약물 및 주사 요법	김완호(김완호정형외과)
09:20~09:40	2. 슬관절염의 생물학적 치료	하철원(성균관대)
09:40~10:00	3. 초음파 및 ESWT를 이용한 족부 질환의 치료	선승덕(선정형외과)
10:00~10:20	4. 보장구를 이용한 족부 질환의 치료	박성기(나래정형외과)
10:20~10:35	Discussion	
10:35~10:50	Coffee Break	
10:50~12:20	Session II. 골다공증 치료	좌장 성상철(서울의대) / 이인주(이인주정형외과)
10:50~11:05	1. 골다공증 검사 및 치료의 보험 기준	하용찬(중앙의대)
11:05~11:30	2. 골다공증 약물치료와 관련된 부작용 및 대처방법	문성환(연세의대)
11:30~11:50	3. 다발성 골다공증성 척추 골절의 치료	박예수(한양의대)
11:50~12:10	4. 폐경후 여성의 골다공증 치료 (bazedoxifen) sponsor session	이동욱(국립암센터 산부인과)
12:10~12:20	Discussion (15분)	
12:20~12:40	Luncheon symposium (LG생명과학)	좌장 신원형(신원형정형외과)
	1. 세계최초 NSAIDs + PPI 복합제 비모보정의 임상효과 및 NSAIDs 처방의 Guideline	유정준(서울의대)
12:40~13:20	중 식	
13:20~14:40	Session III. 병원 경영 symposium	좌장 이흥근(이흥근정형외과)
13:20~13:50	1. 요양 급여 비용의 올바른 청구 방법	김윤희 (심평원 서울지원)
13:50~14:20	2. 병,의원 절세 전략	안동섭세무사
14:20~14:40	Discussion	
14:40~15:40	Session IV. 상지 질환의 보존적 치료	좌장 김희중(서울의대) / 안태건(안정형외과)
14:40~14:55	1. 견관절질환의 물리치료 및 운동 치료	임재영(서울의대 재활의학과)
14:55~15:10	2. 초음파 및 ESWT를 이용한 견관절질환의 치료	이태연(날개병원)
15:10~15:25	3. 수부 및 주관절 질환의 보존적 치료	김진호(예송병원)
15:25~15:40	Discussion	
15:40~16:00	Coffee Break	
16:00~17:35	Session V. 섬유근육통 및 척추 질환의 보존적 치료	좌장 이춘기(서울의대) / 안의현(연세정형외과)
16:00~16:20	1. 섬유근육통의 진단 및 치료	이신석(전남의대 류마티스내과)
16:20~16:40	2. 경추 질환의 보존적 치료	남우동(강원의대)
16:40~17:00	3. 요추 질환의 보존적 치료	김태균(원광의대)
17:00~17:20	4. 신경성형술	최용기(초이스병원)
17:20~17:35	Discussion	
17:35~17:40	폐 회 사	이춘기(이사장)



지도전문의 입문교육 안내

지도전문의의 자격요건으로 병원협회에서 주관하는 지도전문의 공통교육과 정형외과학회에서 주관하는 지도전문의 교육을 모두 이수하여야 합니다. 특히, 올해 신입 지도전문의 대상자는 2013년 8월 31일까지 병원협회와 정형외과학회에서 개최되는 교육을 모두 이수해야 지도전문의 자격을 얻을 수 있으며, 기존 지도전문의들도 2015년 12월말까지 두 가지 교육을 모두 이수해야 하며 5년 마다 재이수를 해야 지도전문의 자격을 유지할 수 있습니다.

• 2013년도 정형외과학회 지도전문의 교육 일정 및 장소

2013년 6월 30일, 오전 9시~12시, 서울, 그랜드 힐튼 서울호텔 컨벤션센터 4층

[참고] 대한병원협회에서는 기존과 신규 지도전문의 인정기준에 대한 질의에 아래와 같이 답변하였습니다.

지도전문의 자격 인정 기준 관련 Q&A

연 번	질 의	답 변
1	지도전문의 자격기준이 어떻게 달라졌나요?	2014년도 정원책정부터, '해당과목 수련병원(기관)에서 1년이상 실무에 종사하고 지도전문의 교육을 이수한 자'로 개정되었으며, 군의무관이나 공중 보건의 신분으로 해당과목 수련병원(기관)에 근무한 경력은 인정되지 않습니다.
2	기존 지도전문의와 신규지도전문의의 구분시점은 언제인가요?	2012. 10. 1 이후 처음으로 수련병원에 종사한 자는 개정 기준(해당과목 수련병원(기관) 1년이상 종사)이 적용됩니다. 〈2014년 정원 책정 기준〉 예) 기존 지도전문의 : 2012.9.30 이전 수련병원에서 종사 한 자로 2013.9월 말 기준 1년 이상 된 자 예) 신규 지도전문의 : 2012년 10.1 이후 해당과목 수련병원에서 지도경력인 2013.9월 말 기준 1년이 된 자
3	지도전문의 교육은 언제까지 받아야 되나요? 꼭 교육을 받아야 하나요?	지도전문의 교육은 기존 지도전문의는 2015년 말까지 받아야 하며, 신규지도전문의는 2013년 9월 초까지(단, 과별교육은 이수확인 결과 제출기한을 감안하여 8월말까지) 받아야 합니다. 지도전문의는 전공의 정원 책정시 적용하는 기준인 바, 정원을 받고자 하는 과목의 지도전문의는 필수적으로 교육을 받아야 하며, 그외의 과목은 전문의의 개별적 선택 사항이 될 것입니다.

연 번	질 의	답 변
4	공통교육과 과별교육중 하나만 받으면 되나요? 2013년도 교육은 각각 언제 개최되나요?	교육은 공통교육과 과별 교육으로 구성되어 있으며 공통교육은 병원협회가, 과별 교육은 각 해당학회가 주최가 되어 개최될 예정입니다. 2013년도 공통교육의 경우 (3월) 6월, 9월, 12월에 개최될 예정이며, 과별 교육은 각 학회별로 춘추계 학술대회 또는 별도의 프로그램으로 운영될 것입니다.
5	지도전문의 교육5년 재갱신 시점은 언제가 되나요?	신규 지도전문의의 경우 공통교육과 과별교육 중 마지막 교육이수년도(지도전문의 자격을 득한 년도)를 기준으로 5년마다 재이수를 해야 함. 예) 2013년도 교육이수자의 경우 2014~2018년 사이에 2차 교육 이수, 2019~2023년 사이에 3차 교육 이수 등 5년마다 재이수 기존 지도전문의의 경우에는 2015년까지 교육을 이수하고 5년마다 재교육을 이수하면 됩니다. 예) 기존지도전문의는 2015년까지 1차 교육을 이수하고, 2016년~2020년 사이에 2차 교육이수, 2021~2025년 사이에 3차 교육 이수 등 5년마다 재이수



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 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 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)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 투고수가 절대적으로 부족한 상태입니다. 2013년에 다시 SCI(E) 등재를 위해 꼭 필요한 사항입니다. 학회에서는 편집위원님들의 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)





관련학회 및 국내학술회 소식

1. 대한척추외과학회 제30차 춘계학술대회

- 일 시 : 2013년 5월 24일(금) ~ 25일(토)
- 장 소 : 광주 김대중컨벤션센터 4층 컨벤션홀

2. 대한정형외과연구학회 학술대회

매년 10월에 개최되던 학술대회가 금년부터 6월에 개최될 예정입니다.
아래 일정을 확인하시어 착오 없으시길 바랍니다.

- 일 시 : 2013년 6월 21일(금)
- 장 소 : 가톨릭대학교 서울성모병원 대강당(지하 1층)
- 문의처 : Tel : 02-2258-2838, E-mail : kors2838@gmail.com

3. 대한척추외과학회 추계학술대회 일정 공지

- 일 시 : 2013년 11월 22일(금)
- 장 소 : 그랜힐튼호텔(홍은동)



교실 소식

1. Seoul Sarcoma Symposium 2013

- 일 시 : 2013년 5월 10일(금) 09:00~17:30
- 장 소 : 서울대학교병원 암연구소 이견희홀
- 주 최 : 서울대학교병원 정형외과학교실
- 문 의 : 서울대학교병원 정형외과학교실
부교수 한일규 (Tel : 02-2072-0682, E-mail : hik19@snu.ac.kr)

2. 2013 관절외상 심포지엄

- 일 시 : 2013년 5월 11일(토) 13:00~18:30
- 장 소 : 부산백스코 제2전시장 1층
- 주 관 : 고신대학교 의과대학 정형외과학교실
- 주 최 : 대한골절학회
- 문 의 : 고신의대 정형외과학교실,
부산시 서구 암남동 34 (Tel : 051-990-6467, Fax : 051-243-0181)

3. 제33차 세경회 집담회 개최(Asia Arthroscopy Congress Approved Course)

- 일 시 : 2013년 5월 25일(토) ~ 26일(일) 1박 2일로 개최됩니다.
- 장 소 : 웨르빌파라다이스연수원 (경기도 양평 소재)
- ** Interesting case나 Topic이 있으시면 5월 3일(금)전까지 관절경 · 관절연구소 이메일(severanscopy@yuhs.ac)이나
전화(Phone : 010-7564-6175)로 연락 바랍니다.

4. 12th 2013 Trauma Update "Art of Getting straight"

- 일 시 : 2013년 5월 31일(금) ~ 6월 1일(토)
- 장 소 : 카니발 컬쳐 팰리스 컨벤션센터 덕유산 리조트
- 문 의 : 경희대학병원 정형외과학교실 (담당자: 노옥주) Tel: 02-958-8348
- 평 점 : 9점

5. 2013 SNU Orthopedic Update (2)

- 일 시 : 2013년 6월 2일(일) 오전 8:30~
- 장 소 : 서울대학교병원 의생명연구원(구 임상의학연구소) 1층 강당
- 평 점 : 5점
- 주 최 : 한국인체기초공학연구재단
- 주 관 : 서울대학교 의과대학 정형외과학교실

6. 가톨릭대학교 관절경 연구회 제2회 Small Joint Arthroscopy Cadaveric Workshop

- 일 시 : 2012년 6월 21(금) ~22일(토)
- 장 소 : 가톨릭의대 임상의학연구소 별관3층
응용해부학연구소 실습실 및 강의실
- 평 점 : 의협 6평점
- 문 의 : 족관절 이정우(Phone : 010-9984-9164)
주 · 완관절 성빈센트병원 이주엽(Tel : 031-249-8301)

7. 2013 제8회 중앙대병원 슬관절 심포지엄 개최

- 일 시 : 2013년 6월 28일(금)~29일(토)
- 장 소 : 중앙대병원 4층 동교홀
- 평 점 : 의사연수평점 11점, 대한스포츠학회 인정평점 30점
- 주 관 : 중앙대학교 정형외과교실
- 후 원 : 대한슬관절학회, 대한관절경학회, 대한스포츠의학회
- 주 최 : CAOS-KOREA

8. 2013 Asan Meniscus & Osteotomy Symposium

- 일 시 : 2013년 7월 7일(일) 오전 9시 ~ 오후 6시
- 장 소 : 서울아산병원 동관 6층 대강당
- 연수평점 : 6점
- 참가비용
- 사전등록기간 : 2013년 6월 29일(토)까지



- 비 용 : 사전등록 5만원 / 현장등록 6만원 (군의관, 전공의 및 간호사 : 사전등록 4만원 / 현장등록 5만원)
- 등록하신 분에게 점심 식사가 제공됩니다.

• 문 의

- Tel : 02-3010-3530/3536, Fax : 02-488-7877, E-mail : hjalee@amc.seoul.kr
- 담당자 : 이항자, 추화라, 서승희

9. 2013 19th Severance Arthroscopy Symposium : Knee and Shoulder (ISAKOS & AAC Approved Course)

작년에 이어, 2013 19th Severance Arthroscopy Symposium을 개최합니다.

관절경 수술이 정형외과학의 중요한 한 축을 담당하여 날로 발전하고 있어 슬관절 및 견관절 관절경외과학에 대한 포괄적인 교육의 필요성이 절실합니다. 국내 저명하신 학자들을 모시고 경험과 지식을 공유하고자 합니다.

- 일 시 : 2013년 7월 20일(토)
- 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 : Phone : 010-7564-6175, E-mail : sas1992@hanmail.net
- 사전등록 마감일 : 2013년 7월 17일(수)

10. 제18회 고려대학교관절경연구회 카데바워크샵

- 일 시 : 2013년 7월 27일(토)~28일(일) 08:00~18:00
- 장 소 : 고려대학교 의과대학 신의학관 5층 실용해부실습실
- 주 최 : 고려대학교 의과대학 정형외과 관절경 연구회
- 모집인원 : 28명 (Knee 14명, shoulder 14명)
- 등록방법 : 5월초부터 등록 예정
- 문의처 : 고려대학교 안산병원 정형외과 Tel : 031-412-5043, 5049
- 진행 내용 : 이번 18차에는 이틀간 개최될 예정입니다. Instructor에 의한 surgical demonstration 이후에 2인이 1조가 되어 하나의 Fresh Cadaver 상, 하지(전장)를 이용하여 슬관절 및 견관절의 관절경적인 치료에 대한 실습이 진행됩니다. 각 조(2명)당 1명의 Instructor에 의해 실습이 진행되므로 높은 수준의 집중적인 교육의 기회가 제공될 것입니다. 참관은 실습생의 실습에 지장을 초래함으로 허용하지 않음을 양해드립니다.

11. 1st Korea-Japan Knee Osteotomy Symposium

본 심포지엄에서는 퇴행성 관절염에 대한 치료방법인 절골술(HTO, Distal femur Osteotomy)에 대해서 심도 있게 논의할 예정이며, 특히 수술 술기에 대해 중점을 두어 실질적인 도움이 되고자 합니다. 특히 Open HTO의 세계적인 대가이고 AO Tomofix 개발자이신 Staubli AE(Switzerland)의 특강이 마련되어 있으며 또한 open HTO workshop 준비되어 있습니다. 저명하신 일본의 Sawaguchi, Takeuchi 교수님을 비롯하여 국내 여러 교수님들과 함께 1st Korea-Japan Knee Osteotomy Symposium을 진행하고자 합니다. 무릎관절 절골술에 대하여 서로 토론하며, 확실한 술기를 익힐 수 있는 기회이며 여러분의 많은 관심과 적극적인 참여가 있기를 기대합니다.

- 일 시 : 2013년 9월 1일(일) (AM 8:30~3:00)
 - 장 소 : 서울시 광진구 건국대학교병원 지하 3층 대강당
 - 초 록 : 2013년 5월 1일~6월 30일 (technical note, case report, complications, original paper)
- kjosteotomy@gmail.com으로 보내주세요.

- 후 원 : 대한 슬관절 학회
- 문의처 : 인제대학교 일산백병원 정형외과 임상강사 권제호

Tel : 031-910-7968, E-mail: jh1000kwon@hanmail.net

12. 2013년 경희 Knee Symposium 안내

경희대학교 의과대학 정형외과학교실에서는 2013년 9월 14일 경희슬관절 심포지엄을 개최합니다. 이번 심포지엄에서는 슬관절의 다양한 주제에 대하여 강연뿐 아니라 동영상 자료를 통해 보다 실제적인 경험을 심도 있게 나눌 수 있는 자리를 마련하였습니다. 슬관절 분야에 경험이 많은 국내 여러 선생님들의 요약된 최신지견과 토론으로 구체적이고 생동감 있는 내용이 실제 수술 현장에 서 많은 도움이 될 것으로 확신합니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 일 시 : 2013년 9월 14일(토)
 - 장 소 : 경희대학교 종합강의동 청운관 B117호실
 - 문의처 : 경희대학교 의과대학 정형외과학교실 비서 노옥주
- Tel : 02-958-8348, E-mail : noj77@naver.com



모집공고

1. 2013년 국립중앙의료원 척추분과 지도전문의 모집안내

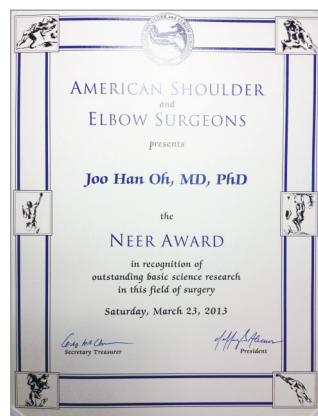
공공의료의 산실로 오랜 전통을 자랑하는 국립중앙의료원 정형외과에서 척추 분야의 지도전문을 모집합니다. 최근 관절센터와 척추센터 개소로 특성화 진료에 힘쓰고 있어 의욕적으로 일해주실 선생님들의 많은 연락 기다리겠습니다.

- 모집분야 : 척추
- 모집인원 : 1명
- 전형방법
 - 1차 : 서류전형
 - 2차 : 면접(개별통보)
- 지원 자격
 - 가. 척추분야 전임의 1년 이상 수료하였거나, 이에 상응하는 임상 경력이 있는 분.
 - 나. 우대 : 직전년도 및 당해연도 지도전문의 논문점수 보유자
- 문의처 : 서울특별시 중구 을지로 6가 245, 국립중앙의료원 정형외과
 - 과장 이종명(Phone : 010-9931-9773)
 - 의국장 전숙하(Phone : 010-8812-5922, E-mail : mdjsh@nate.com)

회원동정

1. 축하드립니다.

1) 오주한회원(분당서울대학교병원 정형외과)은 지난 3월 23일 미국 일리노이주 시카고에서 열린 미국정형외과학회 및 미국견주관절학회에서 어깨학 분야의 최고학술상인 니어 어워드(Charles S. Neer Award)를 수상하는 영예를 안았다. 니어 어워드(Neer Award)는 정형외과 어깨 분야 학문을 개척한 Charles S. Neer (1917~2011)를 기리기 위해 제정된 상으로, 어깨 관절학 분야에서 가장 뛰어난 연구에 수여하는 것으로 그 의미가 매우 깊다. 1985년 이후 매년 미국정형외과학회(AAOS) 기간 중 미국견주관절학회에 투고된 논문들을 심사하여 최종 수상자를 선정하는데 특히 올해는 총 344개의 연구 논문이 접수된 가운데 오주한 교수팀이 진행한 연구가 선정되었으며 대한민국 연구자로는 처음이며, 동양인으로는 1992년 일본 의학자 이후 2번째이다. 오주한 교수 연구팀(오주한, 김세훈, 정석원, 김준엽)은 토끼 회전근개 만성 파열 모델에서 지방 기원 줄기 세포가 회전근개 지방 변성의 호전과 회전근개 유합에 도움을 줄 수 있다는 연구로 수상의 영예를 안았으며, 이번 연구는 가장 흔한 어깨 질환인 회전근개 파열을 치료하는 데 있어 줄기 세포 적용의 가능성을 보여주었다는 점에 의의가 있다. 어깨의 가장 흔한 질환인 회전근개 파열은 수술적 치료를 필요로 하는 경우가 많은데 수술 후 봉합한 힘줄이 뼈에 붙지 않거나 성공적으로 봉합하였더라도 이미 수술 전에 근육이 지방으로 바뀌는 변성이 일어나면서 이 근육의 변화로 회복이 안되고 기능도 떨어지는 문제점이 발생하는 경우가 있다. 이번 연구는 지방에서 획득한 줄기세포를 회전근개 수술 부위에 주입하여 회전근개 유합이 촉진되고, 지방으로 바뀌는 근육의 변성도 호전되는 것을 토끼를 통해 확인함으로써 회전근개 복원술 결과를 향상시킬 수 있는 가능성을 열었다는 평가를 받고 있다. 한편, 오주한 교수는 활발한 연구 활동을 통해 SCI (과학기술논문 인용색인)에 등재된 국제 학술지에 100여 편의 논문을 발표하였으며, 올 초에는 정형외과 Top 5저널의 하나인 Arthroscopy 지에서 선정한 2008년~2011년 논문 중 가장 많이 인용된 논문으로 선정되기도 하였다. 또한, 2012년 국제 건/인대 연구회 심포지움에서 최우수 연구상을 수상하였고, 2012년 대한정형외과학회 기초 학술 본상 및 SICOT 학술상을 수상, 대한견주관절학회에서는 최우수 연제상을 2년 연속 수상한 바 있다.



2. 고인의 명복을 빕니다.

- 1) 안기찬 회원(부산백병원) 4월 25일 모친상
- 2) 장준섭 자문위원(연세의대 명예교수) 4월 29일 숙환으로 별세



CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최월일	병 원 명	개최월일	병 원 명
2013	5월 9일	순천향대학병원	9월 12일	고대구로병원
	6월 13일	국립중앙의료원	11월 14일	삼성서울병원
	7월 11일	한일병원	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 : yoowj@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	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. 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. Professor and chairman, Department of Orthopaedic Surgery, Hiroshima University
- 홈페이지 : <http://www.joa2013.jp>
- 문 의 : Fax : +81-6-6229-2556, E-mail : joa2013@congre.co.jp

2. 14th EFORT Congress 2013

- 일 시 : 2013년 6월 5일(수) ~ 8일(토)
- 장 소 : Istanbul, Turkey
- 홈페이지 : www.efort.org

3. The 13th CAOS international meeting

- 일 시 : 2013년 6월 12일(수) ~ 15일(토)
- 장 소 : Orlando, USA
- 홈페이지 : <http://www.caos-orlando2013.com>

4. 제23차 한일정형외과합동심포지엄(KJCOS 2013)

- The 23rd Korean-Japanese Combined Orthopaedic Symposium–
- 일 시 : 2013년 6월 13일(목) ~ 15일(토) / 2박 3일
- 장 소 : 부여 롯데 리조트(Lotte Buyeo Resort, 충남 부여)
- 주 관 : 충남대학교 의과대학 정형외과학교실
- 후 원 : 대한정형외과학회, 일본정형외과학회
- 홈페이지 : <http://www.kjcoss2013.org>
- 사전등록 : 2013년 5월 15일(수)까지
- 문 의 : 충남대학교 의과대학 정형외과학교실(Tel : 042-280-7345, E-mail : kjcoss2013@cnuh.co.kr)

5. The 10th CAOS-ASIA

- 일 시 : 2013년 7월 15일(월) ~ 17일(수)
- 장 소 : Cairns, Australia
- 초록접수 : 1월 21일 ~ 3월 15일
- 홈페이지 : <http://caosasia2013.aoa.org.au>



6. 2013 Annual Meeting of the American Orthopaedic Foot & Ankle Society (AOFAS summer meeting)

- 일 시 : 2013년 7월 17일 ~ 20일
- 장 소 : The Westin Diplomat – Hollywood, Florida (near Fort Lauderdale)
- 홈페이지 : <http://www.aofas.org>

7. 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

8. 2013 ASEAN Arthroscopy & Sports Medicine Congress

- 일 시 : 2013년 11월 6일(수) ~ 9일(토)
- 장 소 : Hilton Kuala Lumpur, Malaysia
- 웹주소 : www.my-arthroscopy.com

9. The 8th International Congress of Chinese Orthopaedic Association (COA 2013) & 1st World Congress of World Orthopaedic Alliance(WOA)

- 일 시 : 2013년 11월 7일(목) ~ 10일(일)
- 장 소 : Beijing, China
- 홈페이지 : www.coachina.org/2013/en

10. IOF Regionals – 4th Asia Pacific Osteoporosis Meeting

- 일 시 : 2013년 12월 12일 ~ 15일
- 장 소 : Hong Kong Convention and Exhibition Centre
- Website : <http://www.iofbonehealth.org/hongkong-2013>





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

2013년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

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

사이버 학회 회비 납부 안내

2013년 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
2013년도에 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

2013년 2월 1일부터 2013년 4월 26일까지 올려진 글 목록입니다.

영어저널리뷰(모든 진행은 영어로 진행됩니다.)

Management of PIP fx,D,L

통계학 강좌

샘플 수 계산의 필요성에 대하여

두 검사법의 비교, McNemar test를 이용한 의료기기 임상시험 결과잡이

오프라인/온라인 통계학 강좌 1강

Disease 세미나

what is the role of lateral column lengthening and arthroereisis

The surgical treatment of HGS H Labelle Seoul Sunsim

amputation of the lower extremity

Lecture

SURGICAL TREATMENT OF L5-S1 high grade spondylolisthesis? Hubert Labelle

유용한 무료 소프트웨어

레지던트에게 편한 무설치 화면 캡처-안카메라 포터블3.0

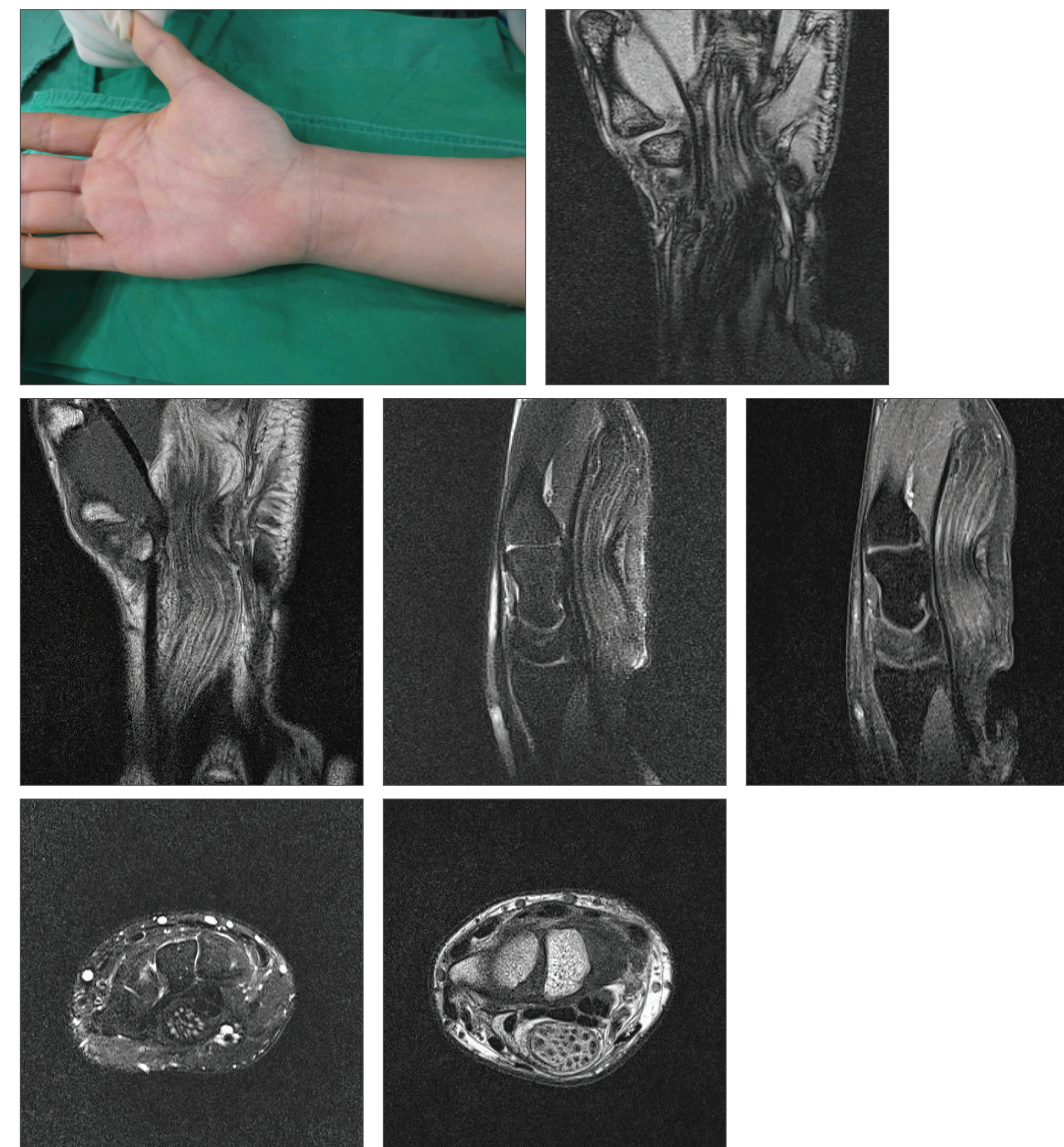
약물, 기구물 설명회

placentex

dermatix ultra

[종례 토의] 수부

강홍제



방사선 사진 우측 제 3, 4 수지의 저린감과 우측 완관절의 종괴를 주소로 외래 내원하신 21세 남자 군인입니다. 약 3개월 전부터 훈련 후 우측 제 3, 4 수지의 저린감이 시작되었고 종괴는 약 7 ~ 8년 전부터 있었고 약 2 x 10 cm의 크기로 촉진되고 있습니다.

이학적 검사 상 tinnel sign (+), phalen sign (+), carpal compression test (+) 소견보이셨습니다. ROM은 full로 확인되었습니다.

근전도 검사 실시 하였고, 군 병원에서 촬영한 wrist MRI를 가지고 내원하셨습니다.

Summary of Findings

1. Sensory Nerve Conduction Study

- 우측 median nerve SNAP의 peak latency의 지연, amplitude의 감소, conduction velocity가 저하 소견이 관찰됨.

2. Motor Nerve Conduction Study

- 우측 median nerve SNAP의 onset latency 가 지연된 소견이 관찰됨.

3. Needle EMG Study

- 우측 APB, FPB muscle에서 abnormal spontaneous activity 소견이 관찰됨.

Impression

These study's findings can be seen in incomplete median nerve lesion at or

- 1. 의심되는 질환은?
- 2. 감별해야 되는 질환은?
- 3. 치료는?

월례집담회

김지형



intercollege hip and trauma
what is the role of lateral column lengthening and arthroere...

동영상 자료실

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



2013 자료실

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



공지사항

- 1. 다양한 증례 등록 및 의견교환을 위하여 자유 증례를 상시 받기로 한 바 많은 관심 부탁 드립니다.
- 2. 지방의 전공의 선생님들을 위한 intercollege 월례 집담회 란에 2013년도에는 충실이 등록될 예정이오니 참고하길 바랍니다.



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.

광범위 회전근개 파열의 치료는 어떻게 하여야 하나?

김 세 훈 (서울대학교병원 정형외과)

회전근개 파열의 복원술은 수술 술기의 비약적인 발전으로 인하여 좋은 결과를 가져오고 있다. 하지만 아직도 수술 후의 재파열은 회전근개 복원술의 큰 숙제이며 특히 파열의 크기가 큰 광범위 회전근개 파열(massive rotator cuff tears)의 경우, 연구에 따라 97%에 달하는 재파열률을 보이고 있다. 광범위 회전근개 파열이란 일반적으로 파열 부위의 최대 직경이 5 cm 이상인 경우이거나 2개 이상의 건이 전층 파열된 경우로 정의되고 있다. 환자에 따라 골격의 크기가 다르고 동서양 환자의 체격 조건이 다르기 때문에 절대적인 수치를 판단 기준으로 삼는 것은 문제가 있어 침범된 건의 정도로 판단하는 것이 적절하다 하겠다. 극상건(supraspinatus tendon)은 흔히 일차적으로 침범되는 부위이기 때문에 파열의 연장에 따라 견갑하건(subscapularis tendon)을 추가적으로 침범하는 전상방 파열과 극하건(infraspinatus tendon)으로 연장되는 후상방 파열로 나눌 수 있다. 대개의 경우 광범위 회전근개 파열은 후상방이 흔하다. 견갑하건의 파열은 많은 경우에서 손을 뒤로 잡고 넘어지는 낙상에서 동반되는 경우가 흔하므로 외상 병력이 중요하며 신체 검진 소견 상 수동적인 외회전 범위가 환측에서 오히려 증가되어 있고 내회전 근력이 감소되어 있다면 의심할 수 있다. 주로 발생하는 후상방 파열은 외회전 근력이 감소되어 있고 외회전 지체(lag)를 보일 수 있다. 환자는 입으로 손을 가져가거나 머리를 빚는 동작에서 외회전을 하지 못해 외전을 과도하게 사용하는 나팔수(Hornblower) 징후를 보일 수 있다. 수술적 치료를 결정할 때 가장 중요한 신체 검진 소견 중 하나는 외전 모순(paradoxical abduction)인데 이는 환자가 팔을 들어올리려고 할 때 능동적인 거상이 일어나지 않고 수동적으로 거상 시 유지가 되는 상태를 지칭하며 가성마비(pseudoparalysis)라고도 불리운다(그림 1).



그림 1. 외전 모순(paradoxical abduction). 환자는 차려 자세에서 스스로 팔을 90도 이상 들어올리지 못하나(좌측) 검사자가 팔을 들어주면 유지할 수 있다 (우측).

회복되지 않는 가성마비 상태는 혹자에서는 광범위 회전근개 파열에서 역행성 인공관절 수술을 하는 적응 기준이 되므로 정확히 판단하는 것이 중요한데 충돌(impingement)에 의한 통증으로 인해 거상이 불가능한 경우를 감별하여야 한다. 거상 시도 시에 통증이 매우 심한 경우는 국소 마취제를 주입하여 감별이 가능한 경우도 있겠으나 적절한 보존적 치료 이후에 재판정하는 것이 적절할 수 있다. 많은 수의 환자에서 일정 시간 후에 능동적 거상이 불가능했던 환자가 추후 거상이 가능해지는 경우가 있다.

상완골두를 관절와에 압박하여 동적인 안정성을 제공하는 회전근개의 기능이 소실되면 삼각근의 힘에 의해 상완골 두의 상방 전위가 발생하고 관절와 및 오구 건봉 구의 침식 등을 동반하게 되는데 진행하면 회전근개 파열 관절병증(rotator cuff tear arthropathy)에 이르게 된다(그림 2).

광범위 회전근개 파열의 경우, 보존적 치료 및 수술적 치료를 생각해 볼 수 있는데, 가장 중요한 기준은 환자의 나이, 활동도 및 느끼는 불편 정도에 따른 맞춤형 치료가 필요하다.

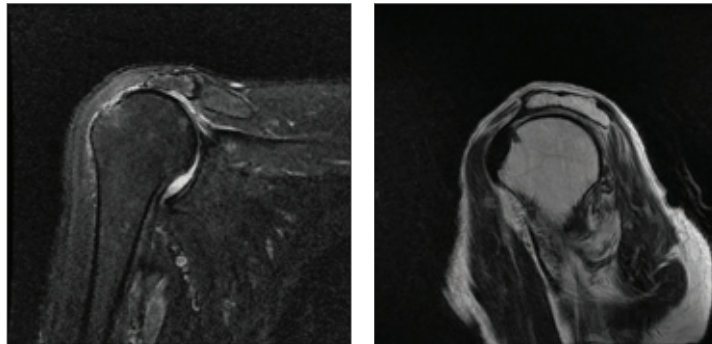


그림 2. 광범위 회전근개 파열 환자의 MRI로 관상면 사진 상 극상근이 파열되어 있고 상완골두가 상방으로 전위되어 견봉과 접촉을 이루고 있다. 시상면 사진상 극상근, 극하근 및 소원형근이 파열되어 있어 광범위 회전근개 파열로 진단할 수 있다.

1. 보존적 치료

어깨 사용의 요구도가 높지 않고, 고령인 경우, 또한 회전근개 근육의 지방 변성이 심한 경우 일차적으로 보존적 요법을 시도하는 것이 합당하겠다. 보존적 치료의 기간은 운동 범위를 늘리기 위한 신장 운동이 주가 되며 통증의 완화가 되면 내회전과 외회전 근력을 향상시켜 회전근개에 의한 관절의 안정성을 유도하는 것이 좋다(오목압박기전, concavity compression). 보존적 치료의 기간은 3개월에서 6개월 정도로 시행되며 치료 기간 중에 비스테로이드성 소염제 등 통증 치료를 할 수 있다. 스테로이드 주사의 경우 남아있는 힘줄을 약화시킬 수 있고 관절에도 영향을 줄 수 있으므로 조심스럽게 시행되어야 하며 장기적인 치료 방법이 될 수는 없다. 어깨의 사용의 요구도가 높지 않은 경우 보존적 치료는 상당수에서 효과적인 치료법이 될 수 있다.

하지만 보존적 치료를 선택하는 것에는 딜레마가 존재하는데 이는 지방 변성과 파열된 건의 퇴축이 진행될 수 있다는 점이다. 변성의 진행 속도는 아직까지 예측이 불가능하기 때문에 자칫 보존적 치료 기간에 일부 수술적 복원이 가능한 파열이 복원이 불가능한 파열로 진행할 가능성이 있다. 그러므로 외상 병력이 있는 급성 파열에서는 조기 복원을 고려할 수 있을 것이다.

2. 수술적 치료

수술적 치료로는 단순 변연 절제술(debridement) 및 견봉하 감압술, 결절 성형술(tuberoplasty), 부분 봉합술, 대흉근 또는 광배근을 이용한 근건 이전술, 동종 건 및 합성물을 이용한 재건술, 인공 관절술 등 다양한 방법이 소개되었다.

1) 단순 변연 절제술 및 견봉하 감압술, 그리고 결절 성형술

고식적인 치료 방법으로 주로 일시적으로 통증을 완화시킬 목적으로 시행된다. 견봉하 감압술은 조심스럽게 시행되어야 하는데 이유는 상방 불안정성이 있는 상태에서 오구견봉궁이 마지막 방벽으로 작용하고 있는 상태에서 견봉 성형술을 시행하면 오구견봉인대가 침범되어 상완골두의 전상방 탈구를 조장할 수 있다.

2) 회전근개 복원술

증상이 있는 환자에서 수술이 필요하다면 당연히 완전 봉합 봉합을 일차적 목표로 하지만 큰 파열 크기, 건의 심한 퇴축(retraction) 및 근육의 위축(atrophy), 지방 변성 등의 퇴행성 변화가 동반되는 경우가 많아서 언제나 완전 봉합이 가능한 것은 아니다. 수술 전 영상학적 검사에서 고착된 상완 골두의 상부 이동, 파열된 건의 퇴축이 관절와보다 내측에 존재, 근위축 정도가 심할 때(tangent sign 양성), 그리고 지방 변성 정도가 심할 때(Goutallier grade 3 이상)인 경우는 완전 복원이 불가능할 수 있다는 것을 염두해야 할 것이다(그림 3).

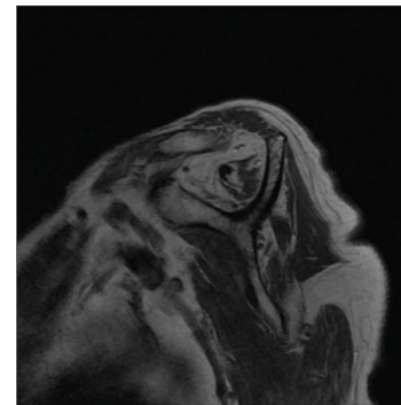


그림 3. 시상면 T1 강조 영상에서 극상근, 극하근 및 소원형근의 지방 변성이 심하게 관찰되고 있다. 극상근의 근위축도 상당히 진행되어 있음을 알 수 있다.

부분 봉합술을 하는 근거는 회전근개 파열에 의한 관절의 안정성이 깨진(unbalanced tear) 상태를 부분적으로 맞추어 주어 안정성을 도모하기(balanced tear로 만듦) 위한 의도로 시행된다. 전술한대로 광범위 파열의 경우 완전 복원이 가능하다 하더라도 재파열률은 매우 높은 것으로 되어있으나 기능적 결과는 만족할만하다는 보고가 많다.

3) 대흉근 또는 광배근을 이용한 근건 이전술

회전근개 복원술이 불가능하고 나이가 젊어 역행성 인공 관절 치환술의 적응이 되지 않을 때 시도할 수 있는 수술법으로 장기적 예후는 아직 불분명하다.

4) 동종 건 및 합성물을 이용한 재건술

현재 생물학적인 연구가 많이 진행되고 있으나 아직까지 이를 이용한 결과는 그리 좋지않은 것으로 알려져 있다.

5) 인공 관절 치환술

인공 관절 치환술은 일단 관절염이 진행된 광범위 회전근개 파열 환자에서 사용할 수 있다. 역사적으로 고식적인 견관절 전치환술은 견관절의 회전근개에 의한 안정성이 보장되지 않는 상황에서 적응이 되지 않으며 반치환술 역시 그 역할이 매우 한정되어 있다고 생각된다. 최근에 광범위 회전근개 파열에서 가장 주목을 받는 치료 방법 중에 하나가 역행성 견관절 전치환술인데 이는 관절의 회전중심을 내측으로 이동시켜 삼각근의 응력 중심간 거리(lever arm)를 크게 하여 팔의 거상을 가능하게 하며 상완컵이 지속적으로 압박력을 받아 관절의 안정성을 가져오게 하는 원리이다. 하지만 역행성 견관절 치환술을 마지막으로 고려되어야 할 치료법으로 아직까지는 장기 추시 결과가 정확하게 나와있지 않으며 고식적인 견관절 전치환술보다 수명은 길지 않은 것으로 되어있다. 최근에 적응증으로 생각하는 연령이 낮아지고 있는 추세이나 광범위 파열에서 무조건적으로 시행될 수술은 아니며 고령의 회전근개 관절병증에서 회전근개의 복원이 불가능하고 회복되지 않는 가성 마비가 있을 때로 적응증을 한정하는 것이 좋을 듯하다.

출간소식

1. 정형외과학 용어집 제3판

대한정형외과학회에서 훌륭하신 여러 선배회원님들의 노고로 1989년 10월 정형외과학용어집 제1판이 발간. 1997년 10월 제2판이 발간된 후 10년여의 세월이 흘러 거의 사용치 않는 용어도 생겨나고 정형외과학의 발달로 수많은 새로운 용어의 탄생으로 용어집 개정의 필요성이 대두되어 제2판에 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. 「장해판정기준」-사지 및 척추 분야- 개정판 발간

장해판정을 하는 정형외과학회 회원 뿐만 아니라 장해판정을 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 발간하면서

- 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. 골절학

대한골절학회는 2013년 4월 골절치료 전문 서적인 '골절학'을 출간하였으며, 420컷의 그림과 100개의 표로 구성된 총 912쪽에 달하는 골절학 교과서입니다.

- 제본 양장 / ISBN 978-89-97140-77-0 (93510)
- 정가 170,000원
- 구입문의
대한골절학회 Tel : 031-551-1810, Fax : 031-551-1820, E-mail : fxsociety@kofs.or.kr
범문에듀케이션 장현주 과장 Tel : 02-2653-5131(내선 314),
Fax : 02-2653-2454, E-mail : hjjang@epublic.co.kr www.medicalplus.co.kr





천연성분의 퇴행성 관절염 치료제

아라간/아라간플러스^주

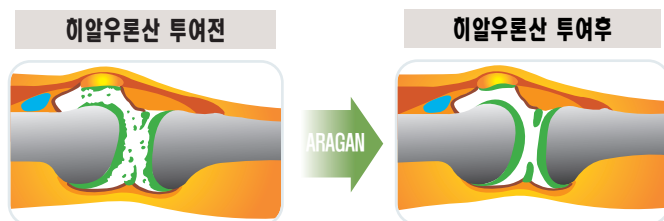
(Sodium Hyaluronate 25, 20mg)

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.



breaks the pain



빠른 작용 발현 시간을 나타냅니다.¹
통증 개선 효과가 뛰어납니다.²
안전성과 내약성이 우수합니다.³



케랄주TM 50mg/2mL (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■ 원료약품 및 그분량 : 이 약 1mL 중 주성분 덱스케토프로펜트로메타몰(별규) 36.9mg(덱스케토프로펜으로서 25.0mg) 가용화제 에탄올 96%(EP) 100mg ■ 성상 : 이 약은 무색투명한 액이 황갈색 유리앰플에 든 주사제이다. ■ 효능 · 효과 : 수술 후 통증, 급성 요통 완화 ■ 용법용량 : 1. 수술 후 통증 성상 : 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg을 8~12시간 간격으로 1일 2회 근육주사 또는 6~8 시간 간격으로 1일 2~3회 정맥내 주입한다. 정맥내 주입시 덱스케토프로펜으로서 50mg을 100mL의 0.9% 생리식염수로 희석하여 천천히 30분간 주입한다. 일일 최대허용량은 150mg이다. 수술 후 강한 통증을 완화하기 위하여, 마약성 진통제 또는 아세트아미노펜과 병용투여가 가능하다. 장기간의 사용을 금하며, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다. 2. 급성 요통 성상 : 덱스케토프로펜으로서 1회 50mg을 1일 2회 근육주사한다. 이 약 투여 후 30분이 지나도 통증이 경감되지 않을 경우, 아세트아미노펜과 병용투여가 가능하다. 장기간의 사용을 금하며, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다.

케랄정TM 25mg/정 (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■ 원료약품 및 그분량 : 이 약 1정(273mg) 중 주성분 덱스케토프로펜트로메타몰(별규) 36.9mg(덱스케토프로펜으로서 25.0mg) ■ 성상 : 이 약은 양면이 불룩한 면에 가운데 하얀색이 있는 백색의 원형정제이다. ■ 효능 · 효과 : 다음의 경증 또는 중증도 통증의 완화 : 근육경통, 월경통, 치통 등 ■ 용법용량 : ● 성인 : 덱스케토프로펜으로서 1회 25 mg을 8시간 마다 투여한다. 1일 최대 75 mg 을 초과하지 않는다. 이 약은 장기간의 사용을 금하고, 증상이 나타나는 동안에만 투여한다. 음식물과 동시에 섭취하면 이 약의 흡수율을 저하시킬 수 있으므로 급성통증의 경우 최소 식사 30분전에 투여한다. ● 고령자 : 고령자에게는 치료효과를 나타낼 수 있는 권장 용량 중 1일 50 mg에서 투여하도록 권장한다. 내약성이 좋게 확인된 경우에만 일반적 투여 용량까지 증량한다. ● 간장애 환자 : 경증~중증도의 간장애 환자의 경우 초회 투여량을 1일 50 mg으로 감량해야 하고 면밀히 관찰하여야 한다. 중증의 간장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 신장애 환자 : 경증의 신장애 환자의 경우 초회 투여량을 1일 50mg으로 감량해야 한다. 중증도 또는 중증의 신장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 소아 : 소아 투여에 대해서 연구되지 않았다. 따라서 안전성과 유효성이 확립되지 않았으므로, 소아에게 사용되어서는 안된다.

Reference

1. Barboj M.J., Gich I., Artigas R., et al.: Pharmacokinetics of dexketoprofen trometamol in healthy volunteers after single and repeated oral doses. J Clin Pharmacol, 38: 335-405, 1998
2. Burke D., Bannister J.: Dexketoprofen trometamol in post-operative pain management. Acute Pain, 5: 57-62, 2003
3. Laporte J.R., Ibanez L., Vidal X., et al.: Upper gastrointestinal bleeding associated with the use of NSAIDs. Newer versus older agents. Drug Safety, 27 (6):411-420, 2004

Your Life Supporters

나를 편안하게 하는 과학
FARMALASTIC



60%

80%

100%

허벅지쪽으로
올라갈수록
압박을 감소시켜
정맥 순환 개선
및 각종 통증 완화

Light
Normal
Heavy
의 3가지 압박강도
선택 가능

주요제품
쇼트/롱 스타킹
향균양말
남성용 스타킹
타이즈 등

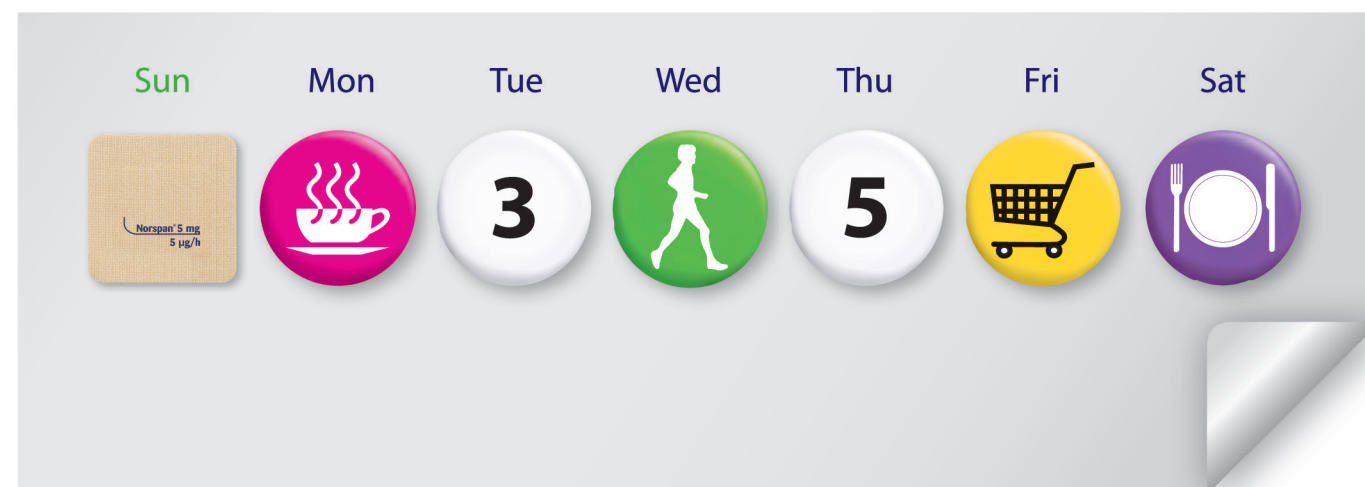
www.cinfakorea.co.kr

FARMALASTIC

파마라스틱은 전세계 52개국에서 글로벌 스탠다드를 선도하는
제약기업 라보라토리신파의 정형외과용 의료기기 전문 브랜드입니다.



Convenient Pain Control in a Once-Weekly Patch



Effective

- 골관절염과 만성요통, 비암성 통증 환자에 있어, 효과가 입증된 약제¹⁻⁶

Sustained

- 7일간 지속적인 효과⁷
- 환자의 편의성으로, 치료순응도가 높아짐⁸

Simple

- 간단하고 사용이 편한 패취 형태
- 노인⁹이나 신장 손상¹⁰ 환자에 있어, 용량조절이 필요 없는 편리함

Norspan® 패취는 NSAIDs로 적절하게 조절되지 않는
만성 통증 환자를 위한 최적의 대안입니다.*



References: 1. Spyker DA, et al. J Am Geriatr Soc 2002;50(Suppl 4):S66. 2. Spyker DA, et al. Anesthesiology 2001;95:A-826. 3. Karlsson M, et al. Clin Ther 2009;31:503-513. 4. Spyker D, et al. J Pain 2002;3(Suppl 1):12. Abstract 645. 5. Ogawa S, et al. 6th Congress of the European Federation of IASP Chapters (EFIC); 9-12 September 2009; Lisbon, Portugal. Abstract 729. 6. Landau CJ, et al. Clin Ther 2007;29:2179-2193. 7. Reidenberg B, et al. J Clin Pharmacol 2001;41:1027. Abstract 57. 8. Norspan® Transdermal Patch Product Monograph. Mundipharma Pte Ltd. December 2009. 9. Reidenberg BE, et al. 19th Annual Scientific Meeting of the American Pain Society; 2-5 November 2000; Atlanta. Abstract 776. 10. Hand CW, et al. Br J Anaesth 1990;64:276-282.

자세한 내용은 제품설명서를 참조하십시오.

© NORSPAN is a Registered Trademark.

Mundipharma Korea Ltd, 서울특별시 중구 한강대로 416번지 서울스퀘어 3층 (100-714) Tel. 02/568-5689

KR-NOR-0052-V1-0810