

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 중분하지 않은 환자에서의 골관절염, 류마티스성 관절염, 강직성척추염의 증상 치료 **용법 용량** : 성인 1일 2회, 1회 1정(나프록센 500mg/esomeprazole 20mg)씩 경구투여한다. 이 약은 뜨거운 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 특성의 징후 및/또는 증상 및 이러한 증상이 발현되는 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 경도 증상 없이 발생할 수 있다. 고통지는 중대한 위장관계 이상반응의 위험이 더 클 수 있다. 투여 기간이 길어질수록 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 관련된 다른 대체 치료제를 고려하여야 한다. **보형코드 및 약가** : 650700800 / 비모보 1정 : 715원 (2012년 4월 13일 기준) 상세한 제품 정보는 제품문헌을 참고 하시기 바랍니다. 서울시 송파구 신천동 7-20 루터회관 17층 TEL: (02)2188-0800 FAX: (02)2188-0852 www.astrazeneca.co.kr * 보다 자세한 정보는 아스트라제네카 마케팅부 (02-2188-0800)으로 문의하시기 바랍니다.



공동판매인 :



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



정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

정형외과학 7판 발간 | 질환별 팸플릿 발간 | 2014년도 제58차 춘계학술대회 예약 안내 | CiOS 안내 | CiOS 부탁 글 | CiOS 인문상 | 정형외과 개원의 소식 | 대한의사협회-올바른 의료용어 사용 협조 요청 | 관련학회 및 국내학술회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 2014년도 제57차 전문의 시험 시행계획 공고 | 학회 지도전문의 자격 기준 중 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 | CONFERENCE | 국제학회 소식 | 사이버 학회 소식 | 건강정보

회장 성상철 · 이사장 김희중 · 총무 유정준



12

2013 December vol.286

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.

더마틱스®
흉터를 없애면, 자신감이 살아납니다!

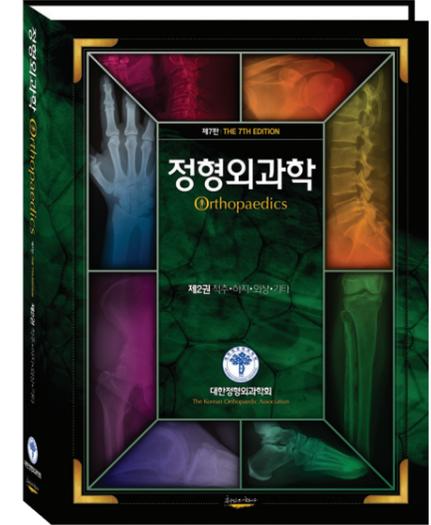
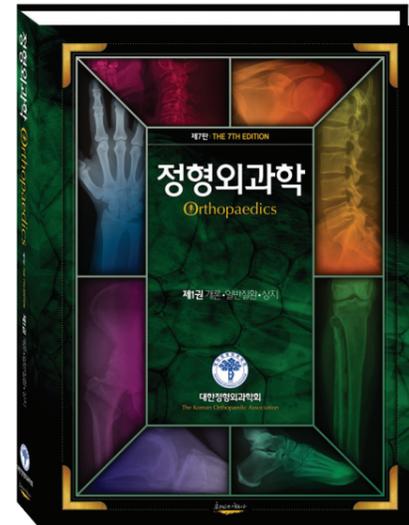
1. Mustoe TA. Evolution of silicone therapy and mechanism of action in scar management. *Aesth Plas Surg* 2008;32:82-92 2. Chan KY, Lau CL, Adeeb SM, et al. A randomized, placebo-controlled, double-blind, prospective clinical trial of silicone gel in prevention of hypertrophic scar development in median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

www.dermatix.kr
All trademarks mentioned belong to Invida.



DMU-13-003

정형외과학 7판 발간



- 구 입 : 최신의학사(Tel : 02-2263-4723)
- 가 격 : 300,000원

※새로 개정된 정형외과학 7판 내용 중 일부 수정 사항이 있어 아래와 같이 정오표를 공지합니다.

신·구조문 대비표

Page	구조문	신조문
89	그 외 동종골이식, 골수 이식 및 세포이식 등이 있다.	그 외 자가 골수 이식 및 자가 세포 이식 등이 있다.
89	골원세포	골조상세포
89	골대체물로는 수산화 인회석(hydroxyapatite) 인산칼슘(calcium phosphate), 카본산칼슘(calcium carbonate), 황산칼슘 (calcium sulfate) 등이 대표적이다.	골대체물로는 인산칼슘(calcium phosphate), 카본산칼슘(calcium carbonate), 황산칼슘(calcium sulfate) 등이 대표적이다.
90	골 전도능력은 좋으나, 초기의 구조적인 강도를 유지할 수 없고, 골유도 능력이 없으며, 이물반응 등을 일으킬 수 있다는 단점이 있다.	골 전도능력은 좋으나, 초기의 구조적인 강도를 유지할 수 없고, 골유도 능력이 없다는 단점이 있다.
90	제1형 교원질은 골전도가 용이할 수 있는 틀(scaffold)을 제공하여 골형성을 촉진시킨다.	제1형 교원질은 골전도가 용이할 수 있는 틀(scaffold)을 제공하여 골전도에 도움을 준다.
90	bone morphogenic protein	bone morphogenetic protein

정형외과 질환별 팸플릿 발간



질환별 팸플릿 신청서가 필요하신 회원께서는
 학회홈페이지(www.koa.or.kr) 공지사항에서
 다운 받아 학회 팩스(02-780-2767)
 또는 이메일(ortho@koa.or.kr) 로 신청하시기
 바랍니다.
 ※ 가격은 질환별 100부당 15,000원입니다.

• 2014년도 제58차 춘계학술대회 항공, 숙박 예약 안내 •

2014년도 제58차 춘계학술대회가 2014년 4월 17(목)~19(토) 제주 ICC에서 개최될 예정입니다.

2014년 3월말경부터 중·고등학교 수학여행과 중국인 여행객들이 몰려 항공 좌석과 숙소 등이 부족할 시기인 것을 예상하여 아래와 같이 예약 담당 여행사를 공지하여 드리오니 미리 예약을 서둘러 주시기 바랍니다.

- 일 시 : 2014년 4월 17일(목)~19일(토)
- 장 소 : 제주 ICC
- 학회 예약 관련 담당 여행사

금성관광(주) 담당
 김숙이 차장 : Tel : 02-755-5000
 Phone : 010-3369-2759
 E-mail : goodair72@hanmail.net

황의현 과장 : Tel : 02-755-5000
 Phone : 010-2000-9495
 E-mail : maradao@naver.com

(주)스마트여행사 담당
 고경완 실장 : Tel : 064-746-1010





Clinics in Orthopedic Surgery(CiOS) 안내

대한정형외과학회의 영문 학회지인 CiOS(Clinics in Orthopedic Surgery)가 2009년 PMC(PubMed Central)에 2010년 10월 SCOPUS에, 그리고 11월에 MEDLINE 등재되었습니다. SCOPUS는 SCI와 더불어 과학 분야의 가장 대표적인 데이터베이스이며 MEDLINE은 미국국립의학도서관에서 관리하는, 가장 공신력과 권위가 있는 데이터베이스입니다.

SCOPUS의 등재로 인해 다음과 같은 이득이 발생하게 됩니다.

1. 한국연구재단에 자동적으로 등재되었습니다.
2. 정부 및 산하기관에서 주관하는 연구 과제 제출 시 국제 논문으로 인정받을 수 있습니다.



CiOS 부탁 글

1. CiOS는 Medline, Pubmed, Pubmed central, Scopus, Embase 등 국제적인 DB에 등록되어 정보가 전 세계적으로 online상에서 개방, 접근이 되고 있습니다.
2. 2012년 현재 인용지수는 0.8 정도로 일본 정형외과 학회지인 J Ortho Sci(SCI)의 0.8정도와 비슷합니다. 그리고 정형외과 분야 잡지중 상위 65%정도에 랭크되어 있습니다. SCI(E) 등재를 위한 인용지수 1 이상, 상위 75% 이상 랭크를 위해 회원님들이 외국잡지에 원고를 게재할 때 CiOS에 게재된 논문을 많이 인용해 주는 것이 유일한 방법입니다. 학회 홈페이지를 통해 등재된 논문은 분야별로 정리되어 있고, 피인용에 대한 정보도 실시간으로 제공되고 있습니다.
3. 현재 국외 편집위원 25명 정도이고 추가로 국제적으로 논문 발표가 활발한 젊은 외국 편집위원들을 분야별로 대륙별(유럽, 오세아니아로 5명 정도) 추가로 초대하려고 합니다. 회원님께서 좋은 분이 계시면 학회나, CiOS 편집장(김신윤, Tel : 010-4502-9739, E-mail : syukim@knu.ac.kr) 에게 초빙할 분의 CV와 추천서를 보내주시면 CiOS 운영위원회의 심사를 거친 후에 편집위원으로 모시겠습니다.
4. CiOS 편집위원님께서 꼭 한편의 원고를 2013년 내에 제출해 주십시오.
5. 2013년 하반기에 2차로 SCI(E) 신청을 계획하고 있습니다. 이번에 등재를 하지 못하면 등재가능성이 희박하다고 합니다.



CiOS 인용상

CiOS SK 논문 인용상은 전년도 8월부터 해당년도 7월까지 CiOS에 게재된 논문을 다른 SCI(E) 잡지에 가장 많이 인용한 회원에게 수상합니다.

김신윤(CiOS 편집위원장)



정형외과 개원의 소식

대한정형외과개원의협의회(회장 김용훈)은 2013년 11월 24일 동계개원의연수강좌(Orthopedic update 2013 winter) 및 제15차 정기총회를 소공동 롯데호텔 크리스탈 볼룸에서 개최하였습니다.

개원의들의 관심이 많은 주제(족부질환, 자보심사, 아청법, 통증치료 및 골절 등)선택으로 인하여서인지 200명 정도의 회원이 참여하는 열띤 호응을 보였습니다. 주목할 점은 정기총회에서 금년에 처음 제정한 올해의 상을 시상하였는데 그 첫 수상자로 새누리당의 문정림 국회의원과 대한정형외과학회의 김명구 보험위원장이 결정되었으며 향후 정형외과개원의협의회의 명칭을 대한정형외과개원의사회(이하 정개의)로 개명하는 정관이 만장일치로 통과되었습니다. 현재 정부에서 획책하는 의료약법(원격진료 허용, 카이로프랙틱 합법화, 개방형투자병원 허용) 저지를 위해 회원들의 서명을 받는 운동도 연수강좌 중에 시행하였습니다.

또한 2013년 10월 29일자 조선일보의 자보환자 취재기사 중에 정개의의 대표성을 훼손시키며 선량한 다수 회원의 명예를 훼손시키는 기사에 대해 본회 명의로 항의전화 및 정정보도 요구문을 보냈습니다.

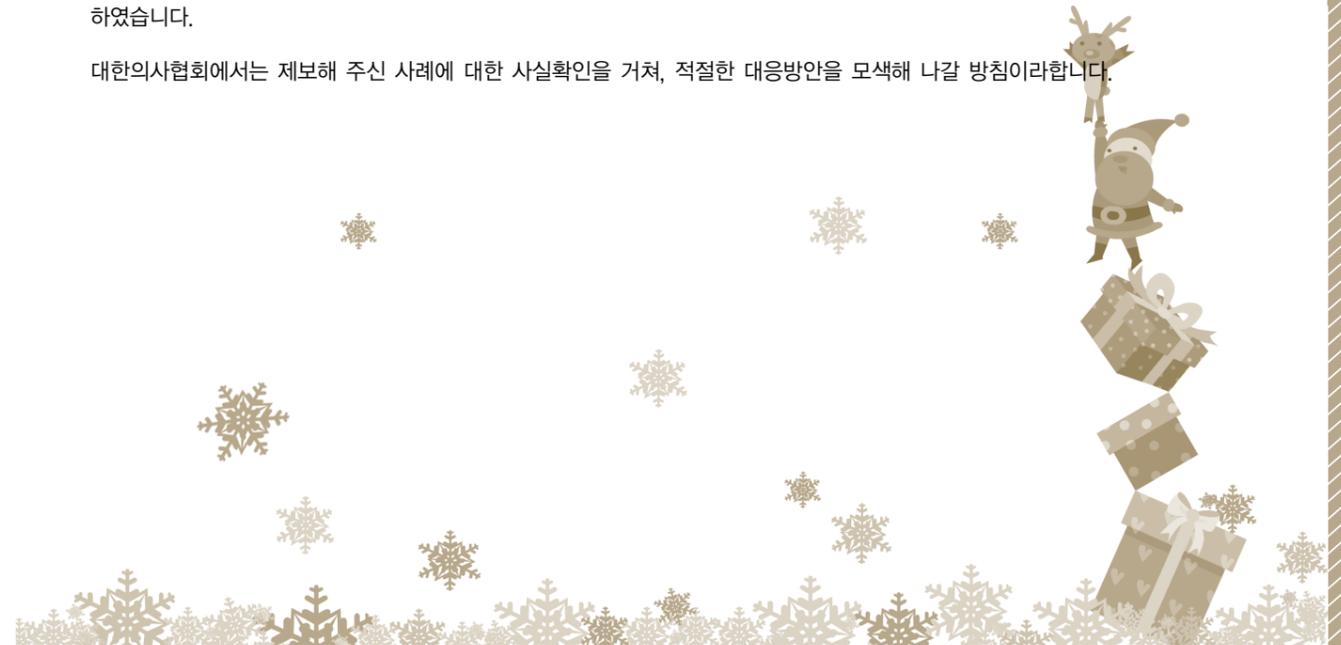
정개의는 앞으로도 회원의 권익향상을 위해 적극 노력하겠습니다. 많은 참여 및 협조 부탁드립니다.



대한의사협회-올바른 의료용어 사용 협조 요청

대한의사협회에서는 일부 언론매체를 비롯하여 학계 및 각 지역 등에서 의료계나 의료기관 등을 '양방', '양 의사', '양 의학'이라는 용어로 표현하여 사용하는 경우가 있으나, 이러한 용어들은 의료법 등에 비추어 볼 때 잘못된 용어로 현행 의료법 제2조(의료인) 제2항에서도 「의사는 의료와 보건지도를 임무로 한다」고 규정하고 있고, 「한의사는 한방 의료와 한방 보건지도를 임무로 한다」고 명시되어 있는바, '양방', '양 의사', '양 의학'이라는 용어는 잘못된 표현이므로 '양방', '양 의사', '양 의학'이라는 용어 대신 '의과', '의사', '의학' 등의 용어를 사용하여 줄 것과 '양방', '양 의사', '양 의학'이라는 용어를 사용하는 사례를 확인할 경우 대한의사협회(Tel: 02-6350-6542)로 제보해 줄 것을 요청하였습니다. 또한 올바른 의료용어가 사용될 수 있도록 적극적인 협조를 당부 하였습니다.

대한의사협회에서는 제보해 주신 사례에 대한 사실확인을 거쳐, 적절한 대응방안을 모색해 나갈 방침입니다.



관련학회 및 국내학술회 소식

1. KOSASS(대한척추신기술학회)의 학술지(JASS)가 정형외과 전공의 수련 인정 논문 채택

대한척추신기술학회(KOSASS)의 학술지 JASS(Journal of Advanced Spine Surgery)가 정형외과 전공의 수련 인정 논문으로 정식 인가가 되었음을 알려드립니다.

JASS 논문투고 방법

www.webhard.co.kr로 들어가기 → ID : jass2011, PW : spine 로그인하기 → 논문투고 폴더에 논문 투고해 주시기 바랍니다.

많은 선생님의 투고와 관심 있으시기를 부탁드립니다.

2. 대한정형외과초음파학회지 7권 1호 논문투고 모집공고

대한정형외과 초음파학회지는 2008년 창간을 하여 3월 및 9월 두 차례 학회지를 발간하고 있으며 대한정형외과 학회 분과학회지로서 지도전문의 및 전공의 논문접수에 선정되는 학회지입니다. 2013년 9월 6권 2호 발간을 예정하고 있습니다. 이에 논문 투고를 요청합니다.

정형외과적 진단 및 치료(물리치료, 주사치료, 대체의학, ESWT 등을 이용한 치험도 가능합니다.)에서 초음파를 이용한 경험을 나눌 수 있는 소중한 기회가 될 것으로 기대하며, 원저 뿐만 아니라 증례보고의형태로도 제출하실 수 있으니, 대한정형외과 초음파학회지의 투고규정(webhard 참조, 2010년 10월에 개정, 참고 요망)에 준하여 2014년 1월 31일 까지 투고 하여 주시면 감사하겠습니다.

원고는 아래 한글 혹은 word 파일로 작성하시어, webhard(ID : KOUS1, PW : 7197, 올리기 전용 폴더, 투고용 원고)에 올려 주시거나 E-mail: ossono@korea.ac.kr에 첨부 파일로 보내 주시기 바랍니다. 궁금하신 내용이 있으시면 Phone : 010-8910-8207(총무 김학준)이나 Tel : 02-2626-1163 (비서 이해영)에게 연락주시기 바랍니다.

교실 소식

1. 고신의학 정형외과학교실 부산견주관절연구회 심포지엄 개최

국내 저명한 선생님들과 함께 견주관절 영역의 최신 지식을 나눌 수 있고, 견주관절에 관심이 있는 선생님들에게는 실제적 도움이 될 수 있는 유익한 video presentation이 포함된 심포지엄으로 유용한 학술 토론의 기회가 될 것으로 확신합니다. 부디 참석하셔서 심포지엄을 빛내 주시길 바랍니다.

- 일 시 : 2014년 1월 11일(토)
- 장 소 : 부산 고신의학 복음병원 6층 대강당
- 연락처 : Tel : 82-51-990-6785(office), 82-51-990-6130(clinic) Fax : 82-51-243-0181

2. 2014년 국민건강보험 일산병원 '인공 슬관절 전치환술 심포지엄'

- 일 시 : 2014년 2월 15일(토) 08:30~17:50
- 장 소 : 국민건강보험 일산병원 지하 1층 대강당
- 연수평점 : 6점
- 연락처 : Tel : 031-900-0545(일산병원 정형외과 인공관절센터)

모집공고

1. 고려대학교 구로병원 정형외과 2014년도 (유급) 견주관절 전임의 모집 안내

고려대학교 구로병원은 진료와 연구, 교육을 위한 목적, 인적 지원이 잘 갖추어진 병원으로 최신 지견 및 치료 경향을 배우며 토의할 수 있는 곳입니다. 출신 대학이나 수련 병원과 관계없이 열의 넘치는 우수한 인재를 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

- 모집부서 : 견주관절 전임의 1명 (지도 교수 : 문준규)
- 자 격 : 정형외과 전문의 혹은 2014년 2월 전문의 취득 예정자
- 근무기간 : 2014년 3월 1일부터~2015년 2월 28일 (군 제대 예정자는 2014년 5월 1일부터 2015년 2월 28일)
- 연 락 처 : 정형외과 천성광 E-mail : violgga@korea.ac.kr, Phone : 010-8702-0430

※ 지원하고자 하시는 분은 부담 없이 문의 주시면 궁금한 점에 대하여 설명 드리도록 하겠습니다.

2. 부산부민병원 2014년 정형외과 spine fellow 모집

본 척추센터는 5인의 척추파트 스텝이 있으며 척추질환에 대하여 정통적인 방법에서부터 최신 수술방법까지 다양한 방법의 치료를 접할 수 있으며 특히 최소 침습 척추수술에 대한 방법에 대해 많은 경험을 쌓을 수 있습니다.

- 모집부서 : 척추명 (지도전문의 : 정흥태, 김문찬)
- 근무기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일(군제대 예정자는 2014년 5월 1일부터)
- 구비서류 : 이력서
- 연 락 처 : Tel : 051-330-3082 정형외과 의국, E-mail : os@bunim.co.kr, moon_chan@hanmail.net

3. 고려대학교 구로병원 정형외과 2014년도 고관절 임상교수 모집 안내

고려대학교 구로병원은 진료와 연구, 교육을 위한 목적, 인적 지원이 잘 갖추어진 병원으로 최신 지견 및 치료 경향을 배우며 토의할 수 있는 곳입니다. 출신 대학이나 수련 병원과 관계없이 열의 넘치는 우수한 인재를 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

- 모집부서 : 고관절 및 인공관절 임상교수 1명 (지도 교수 : 손원용)
- 자 격 : 정형외과 전문의 혹은 2014년 2월 전문의 취득 예정자
- 근무기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일(군 제대 예정자는 2014년 5월 1일부터 2015년 2월 28일)
- 연 락 처 : 정형외과 천성광, E-mail : violgga@korea.ac.kr, Phone : 010-8702-0430

※ 지원하고자 하시는 분은 부담 없이 문의 주시면 궁금한 점에 대하여 설명 드리도록 하겠습니다.

4. 삼성서울병원 슬관절분야 2014년도 유급전임의 모집

인공관절 및 관절내시경 분야의 진단 및 수술적, 비수술적 치료에 관한 포괄적인 이해와 실체를 경험할 수 있으며, 최근 많은 관심을 받고 있는 연골재생 치료 분야의 최첨단 내용을 습득할 수 있습니다. 출신학교나 수련병원에 관계없이 슬관절에 대한 열정이 있는 분이면 모두 환영합니다.

- 모집부서 : 슬관절분야 (지도교수 : 하철원)
- 근무기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일(군제대예정자는 2014년 5월 1일부터)
- 연 락 처 : Tel : 02-3410-3508, 3509, E-mail : hacw@skku.edu



2014년도 제57차 정형외과 전문의시험 시행계획 공고

1. 제57차 전문의 자격 시험 일정

• 2013년

- 1) 수험표 교부기간 및 장소
 - 교부기간 : 2013년 12월 9일(월)~13일(금)
 - 교부장소 : 학회사무실(서울 영등포구 여의도동)

• 2014년

- 1) 1차 필기시험
 - 일 시 : 1월 9일(목) 09:00
 - 장 소 : 유한대학, 유한공고
- 2) 1차 합격자 발표
 - 일 시 : 1월 16일(목) 14:00
 - 장 소 : 대한의사협회, 학회 홈페이지, ARS(060-700-2209)
- 3) 2차 시험
 - 1월 20일(월) 09:00
 - 장 소 : 서울대 어린이병원 임상 1, 2 강의실/ 서울대 치과병원 1, 2 강의실(지하1층)/ 서울대 치과병원 A 세미나실(8층)
 - 구술시험 : 1월 20일(월) 13:00~18:00, 서울대학교 의과대학 종합실습실 2층
1월 21일(화) 09:00~18:00, 서울대학교 의과대학 종합실습실 2층
- 4) 2차 합격자 발표
 - 2월 3일(월), 14:00, 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(R형포함) / 주관식 40문제	60분
				12:30

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

정형외과 전문의시험의 참고 문헌 중 하나인 Campbell'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 Orthopaedics 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)



학회 지도전문의 자격 기준 중 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정

본 학회 수련교육위원회에서 지도전문의 적용 논문점수 및 대상학회지를 아래와 같이 개정하여 2015년도 지도전문의 자격 심사 때부터 적용하기로 하였습니다. 지도전문의 논문 관련 심의가 접수될 경우 현행과 개정 규정이 바뀌는 경과기간으로 현행과 개정 규정 중 선택하여 유리한 쪽으로 심사 받을 수 있습니다.

현 행	개 정
<p>● 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점</p> <p>1. 대한정형외과학회지 및 SCI(E) 논문(정형외과 관련학술지), 관련학회 학회지에 1점을 부여한다. 단, 제 1저자 또는 통신저자는 전체 점수를 주고 나머지 저자는 주어진 배점을 논문작성자 수로 나눈 점수를 부여한다.</p> <p>2. 정형외과영문학회지(CiOS) 및 척추외과영문 학회지(Asian Spine Journal)는 2점으로 인정한다. ※척추외과영문학회지는 2008년 3월(Vol.2 No.1부터 적용함)</p>	<p>● 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점</p> <p>1. 대한정형외과학회지 및 정형외과영문학회지(CiOS), SCI(E)는 2점을 부여하고, 관련학회 학술지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수를 인정한다. 단, 제 1저자 또는 통신저자는 전체 점수를 주고, 나머지 저자는 주어진 배점을 논문 작성자 수로 나눈 점수를 부여한다.</p> <p>1) 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 1점을 부여하며, 해당 학술지는 Hip and pelvis(구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠 의학, 척추, 골관절종양, 족부 족관절, 수부, 견주관절, 류마티스, 골대사, 골다공증, Asian spine journal, Knee surgery and related research (구, 슬관절학회지) 이다.</p>
<p>3. 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다.</p> <p>◆ 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다.</p>	<p>2) 기타 관련 및 분과 학회지는 0.5점을 부여하며, 해당 학술지는 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부 조직이식, 정형외과초음파, 정형외과통증학회 학회지이다. (기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 1점을 인정한다)</p>
<p>4. 정형외과와 관련된 전문 서적 집필도 수련교육위원회에서 심의하여 점수를 줄 수 있다.</p> <p>① 통신저자, 제1저자는 각각의 점수를 인정함 ② 공동저자는 1점÷전체 논문작성자 수 ③ 관련학회 학회지란 17개학회지이며 그 외의 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 함.</p> <p>※ 17개 관련학회지: 고관절, 슬관절, 골절, 스포츠의학, 척추(국문, 영문), 골관절종양, 족부족관절, 수부, 견주관절, 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 골대사, 류마티스, 정형외과초음파</p> <p>◆ 당해연도란 매년 3월 1일~2월말까지를 말한다. • 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 • 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월</p>	<p>3) 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다.</p> <p>(1) 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다. (2) 당해연도란 전년도 3월1일~해당년도 2월말까지를 말한다. • 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 • 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월</p> <p>2. 대한정형외과학회지 및 대한정형외과 영문 학회지(CiOS)는 게재 예정(accepted) 인 경우도 인정한다.</p> <p>3. 정형외과와 관련된 전문 서적 및 기타 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 한다.</p>

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최월일	병 원 명	개최월일	병 원 명
2013	12월 12일	경희대학병원		
2014	2월 13일	서울성모병원	3월 13일	중앙대병원(흑석동)
	5월 8일	서울대학병원	6월 12일	일산동국대병원
	7월 10일	국립경찰병원	9월 11일	상계백병원
	11월 13일	서울대보라매병원	12월 11일	서울의료원
2015	2월 12일	원자력의학원	3월 12일	건국대학병원
	5월 7일	순천향대학병원	6월 11일	국립중앙의료원
	7월 9일	한전병원	9월 10일	고대구로병원
	11월 12일	삼성서울병원	12월 10일	경희대병원
2016	2월 11일	서울성모병원	3월 10일	중앙대(흑석동)병원

(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
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

1. IOF Regionals – 4th Asia Pacific Osteoporosis Meeting

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

2. Orthopaedics today Hawaii 2014

- 일 시 : 2014년 1월 19일(일)~23일(목)
- 장 소 : Grand Wailea, Maui, Hawaii
- 초록마감 : 2013년 9월 1일(일)
- 웹사이트 : <http://www.healio.com/meeting/othawaii/home>

3. 2014 American Academy of Orthopaedic Surgeons Annual Meeting

- 일 시 : March 11-15, 2014
- 장 소 : New Orleans, Louisiana
- 홈페이지 : www.aaos.org

4. 아시아태평양 경추학회(Cervical Spine Research Society Asia Pacific Section) 5차 학술대회

- 일 시 : 2014년 4월 3일(수)~5일(금)
- 장 소 : 베트남 호치민시
- 웹사이트 : <http://www.csrsap2014.org/welcome.php>

5. The 87th Annual Meeting of the Japanese Orthopaedic Association

- 일 시 : May 22-25, 2014
- 장 소 : Kobe, Japan
- Congress President : Masahiro Kurosaka, M.D., Ph.D. / Professor and chairman, Department of Orthopaedic Surgery, Kobe University
- 홈페이지 : <http://www.joa2014.jp>

6. 2014 International Society for the Study of the Lumbar Spine (ISSLS)

- 일 시 : 2014년 6월 3일(화)~7일(토)
- 장 소 : 서울 (연세의대 세브란스 병원 6층 은명 대강당)
- 홈페이지 : www.issls.org
- 초록 마감 : 2013년 11월 15일

7. The First ICJR Pan Pacific Orthopaedic Congress

- 일 시 : July 16-19, 2014
- 장 소 : Hilton Waikoloa, Big Island, Hawaii
- 초록마감 : 2014년 1월 17일
- 웹사이트 : <http://www.icjr.net/2014hawaii>

8. The 27th Annual Congress of the International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA)

- 일 시 : September 24-27, 2014
- 장 소 : The Hotel Okura in Kyoto, Japan
- 홈페이지 : www.istaonline.org



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

[증례 토의실] [위원장-석경수] [견,주관절]

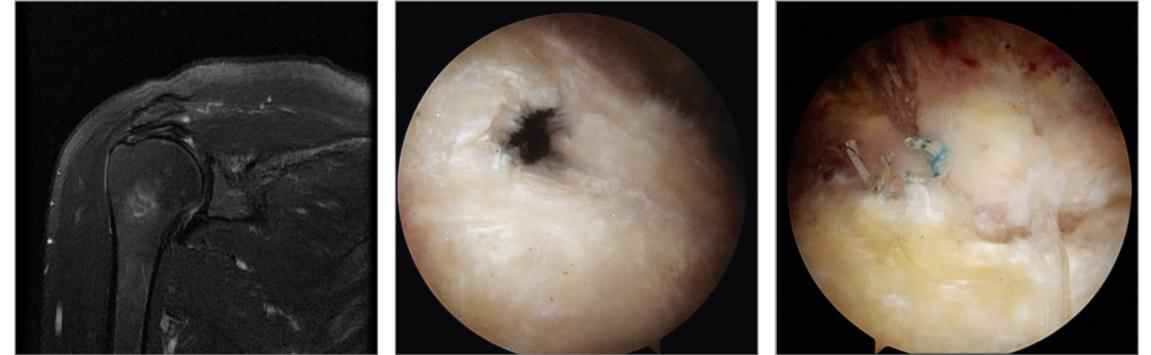


- Age : 64
- SEX : Male
- Questions : 견관절 통증의 원인, 진단, 치료

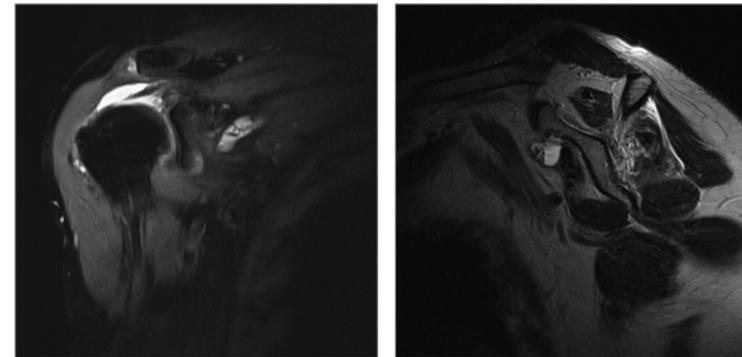
64세 여자 환자가 1주일 전부터 발생한 우측 견관절 통증과 운동범위 제한을 호소하며 2013.9. 내원하였다.

환자의 직업은 농사였으며 오른 손이 우세수였다. 과거력상 2011.11. 좌측 견관절 회전근개 완전 파열로 관절경적 회전근개 봉합술을 받은 바 있다.

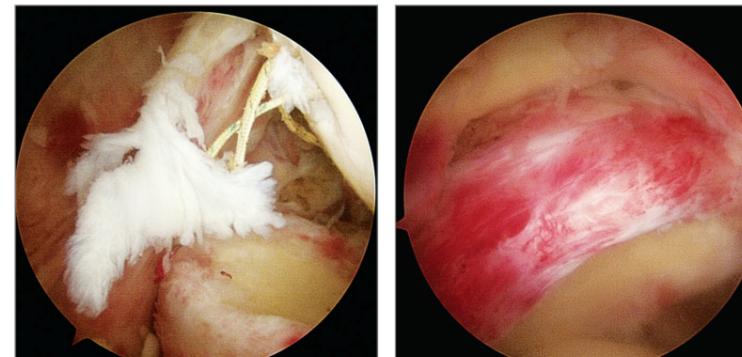
우측 견관절은 2012.5. 보존적 치료에도 지속적인 통증으로 MRI 촬영을 하였다. MRI 상 회전근개 소파열 발견되어 관절경적 단일 회전근개 봉합술을 시행하였다.



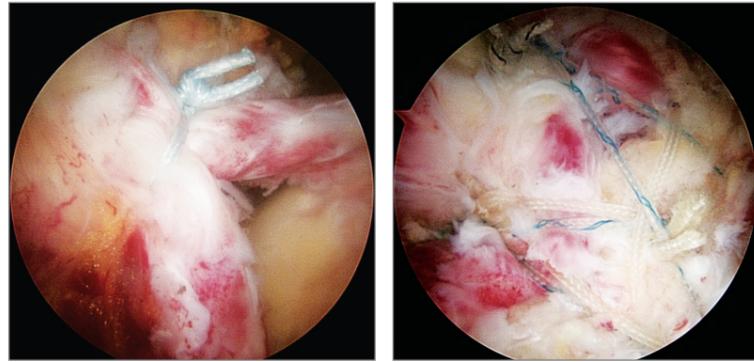
수술 후 잘 지내시다가 1년째인 2013.4. 넘어지면서 우측 어깨 통증이 재발하여 내원하여 MRI 촬영을 하였다.



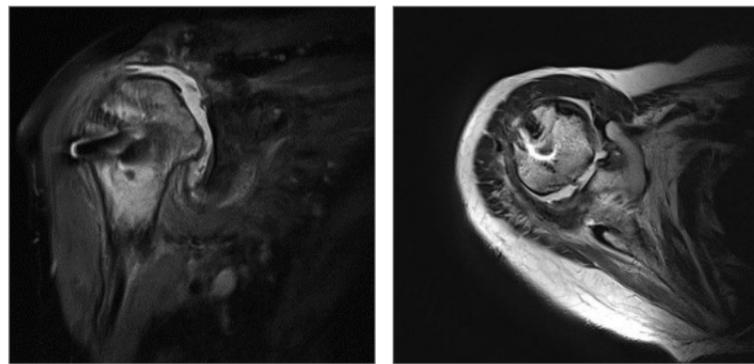
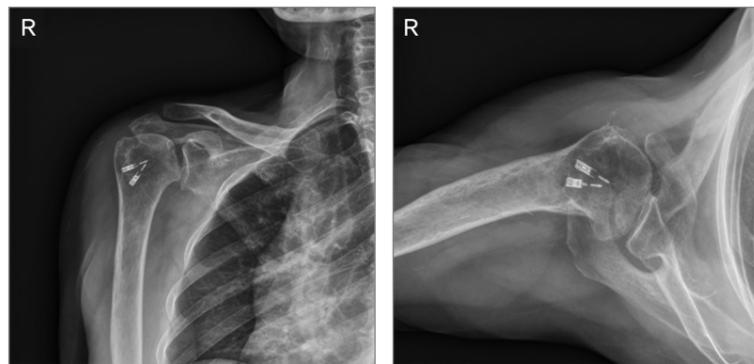
MRI 상 회전근개 재파열 발견되었으며 환자분 통증과 근력 감소를 호소하여 2013.5. 재수술을 시행하였다. 수술 전 운동범위는 정상이었으며 ASES 점수 75, Constant 75점이었다.



관절경 소견상 과거 봉합사가 발견되었으며 3cm이 넘는 대파열과 내측 퇴축된 회전근개 발견되었다. margin convergence와 suture bridge technique을 이용하여 완전 봉합을 하였다.



재수술 이후 환자는 매우 만족하며 수술 1개월 부터 재활 운동을 시작하여 술 후 2개월에 완전한 거상 운동 범위를 얻어 근력 강화 운동을 병행하였다. 그러나 수술 후 3개월인 2013. 8. 내원 1주일 전부터 시작된 극심한 통증과 운동 범위 감소로 다시 내원하였다. 일단 감염 소견은 없어 견봉하 스테로이드 주사 치료를 시행하였다. 그러나 통증은 지속되어 단순 방사선 사진과 MRI를 다시 촬영 하였다.



환자의 통증은 VAS 8이었으며 운동 범위는 통증으로 정확한 측정은 할 수 없었으나 전방 거상 90도, 외전 45도, 내전 L5였으며 ASES 62, Constant 65점이었다. 혈액 검사상 ESR 7, CRP 0.06이었다.

- 질문**
1. 환자의 진단명과 원인은?
 2. 치료 방법은?



월례집담회(김지형)

[2013년 5월 9일 순천향대학교] intercollegiate conference
what is the role of lateral column lengthening and arthroere
intercollege hip and trauma



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 한바 많은 관심 부탁 드립니다.
2. 지방의 전공의 선생님들을 위한 intercollege 월례집담회 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.

손목 골절 치료의 변화

김진호 (예손 병원)

올해 11월부터 가을이 없어지고 겨울이 성큼 다가온 것 같다. 지구 온난화로 따뜻해지리라 예상되었던 겨울이 작년부터 북극 제트 기류의 영향으로 맹추위가 지속되고 있다. 눈이 많이 내리고 추위가 심했던 작년의 경우 노년층의 손목 골절이 증가되면서 전국에서 손목 금속판의 품귀 현상도 발생하였다. 올해도 금속판 준비를 많이 해야 할까?

노년 인구의 증가에 따라 노년층의 손목 골절이 증가됨을 피부로 느낄 수 있다. 또한 평균 수명 연장에 따라 일부분의 부정 유합을 허용하던 경향에서 해부학적 정복을 최대한 얻을 수 있는 방향으로 치료변화가 일어나고 있다.

발표되는 논문들에서도 심한 분쇄골절에서 10년 전 외고정 장치(external fixator)를 사용하여 길이를 유지하는 노력에서 잠김 금속판(locking plate)을 이용하는 방향으로 전환을 쉽게 살펴 볼 수 있다.

손목 골절은 부종, 통증과 변형 등으로 진단할 수 있고 단순 방사선 상으로도 쉽게 진단을 내릴 수 있다. 방사선 사진은 정복을 시도하기 전 손목을 중심으로 부목 고정 없이 촬영하여야 하고 관절면의 분쇄가 있는 경우는 전산화 단층 촬영(CT)을 시행한다. 수근부 인대 손상이나 요척골 관절의 불안정성이 의심되는 경우는 자기공명 영상 촬영(MRI)을 통하여 연부조직의 손상을 확인 할 수 있다. 일단 골절의 정복을 시도하는데 중적 견인 후 골편의 정복을 시도한 후 척축 변위, 굴곡, 회내 전 상태에서 정복을 유지하고 방사선 촬영을 다시 시행한다. 교과서 적으로 전방경사의 소실로 후방경사의 10도까지, 요골 단축 2mm 이내, 관절내 부조화 1mm 이내이면 보존적 치료를 시행할 수 있다고 하였다. 그러나, 최근에는 최대한 해부학적 정복을 시행하고 견고한 고정을 통하여 조기 관절 운동을 시행할 수 있는 수술적 치료를 선호한다.

고정을 위하여 주로 사용되었던 기구로는 K-강선, 외고정 장치, 금속판이 있고, K-강선은 골편의 정복에는 유리하나 길이 유지가 어렵다는 단점이 있었고, 외고정 장치는 길이 유지에는 장점이 있으나 골편의 정복에는 불리하였다.

금속판의 경우는 골편의 정복과 길이 유지에 유리하나 골다공증이 있는 경우 나사의 뽑힘이 발생하여 사용이 제한되어, 심한 분쇄 골절의 경우 K-강선과 외고정 장치를 함께 사용하여 고정을 하였다. 그러나, 외고정 장치를 사용하는 경우 움직임이 불편하고, 신연이 과도한 경우 수부 강직이나 견관절 강직이 발생하는 경우가 많았다.

금속판의 발달로 잠김 나사(locking screw)를 사용하는 잠김 금속판(locking plate)을 이용하면서 골다공증이 있는 노년층 손목 골절의 분쇄 골절의 경우에도 금속판의 사용이 증가하였다. 잠김 금속판의 경우 나사와 금속판이 고정됨으로 연골하골의 지지(subchondral bone support)가 가능하여 길이를 유지하고 힘의 전달이 금속판으로 전달되어 나사 뽑힘 현상이 감소되어 골편 정복과 함께 길이 유지의 장점을 얻을 수 있다.

수근부의 신연을 유지하지 않아도 되어 수지의 조기 운동과 견관절 운동을 수술직 후부터 시행할 수 있어 관절 강직의 발생을 줄일 수 있다. 그러나 잠김 금속판의 경우에도 나사와 금속판과 굴곡건 및 신전건의 마찰로 인하여 굴곡건과 신전건의 파열이 보고되고 있어 골 유합을 얻은 후 금속판을 제거하는 것이 좋다는 의견이 많아 제거하는 재수술을 시행해야 하는 단점이 있다. 또한 원위 잠김 나사가 연골하 골의 지지를 얻기위하여 정확한 위치에 위치하여야 하는데 원위 잠김 나사의 각도가 일정한 경우 정확한 위치를 유지하기 어려운 단점이 있다.

최근에는 원위 잠김 나사의 각도가 고정된 잠김 금속판(fixed angle locking plate)에서 각도를 일정 범위 조절할 수 있는 가변 각도 잠김 금속판(variable angle locking plate)이 나오고 있다. 사람마다 다른 해부학적 특징이 있다는 점과 관절면 가까운 골편이 있는 경우에도 연골하 지지를 정확히 할 수 있는 곳에 나사를 고정할 수 있게 되어 원위 요골 골절에서 금속판의 사용이 더욱 더 늘고 있다.

금속판이 얇아지고 매끄러운 처리가 되어도 굴곡건과 신전건의 파열이 보고되고 있어 제거해야 하는 단점은 여전히 존재한다. 그리고 개방성 접근을 통하여 방형 회내근의 손상을 피할 수 없다는 단점은 존재한다.

단점을 극복하기 위하여 방형 회내근의 손상을 줄일 수 있는 금속정 고정방법도 제시되고 있고 제거하지 않고 녹을 수 있는 고정판에 대한 발표도 나오고 있다.

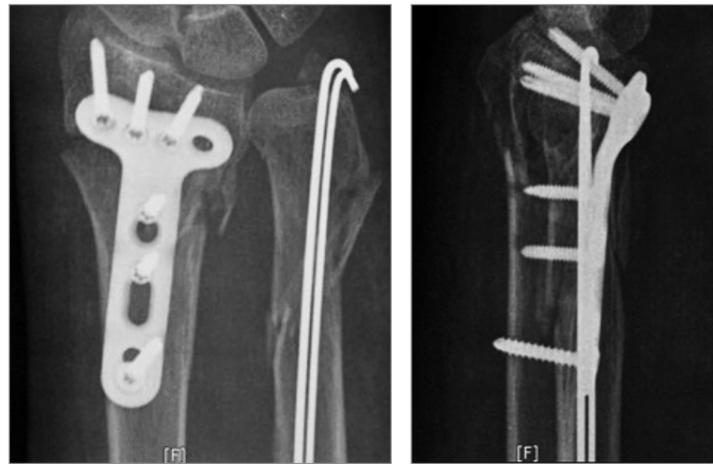
결과적으로 노인 인구의 증가에 따른 환자의 증가, 수명 연장에 따른 해부학적 정복의 중요성, 금속판의 발달에 따라 적응증 증가등을 고려하면 올해에도 많은 금속판의 사용이 예상된다.

그림 1-가, 나, 다. 여자 72세 심한 골다공증을 동반한 요골 골절에서 잠김 금속판을 이용하여 골 유합을 얻은 증례

가. 술 전



나. 수술 직후



다. 술 후 6개월

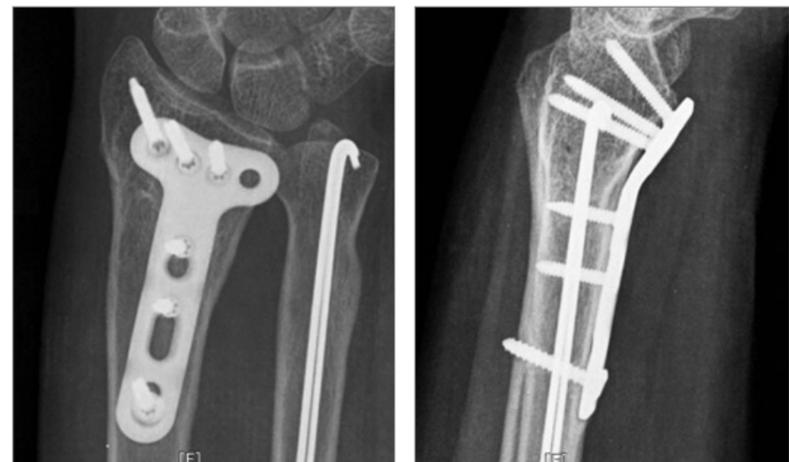
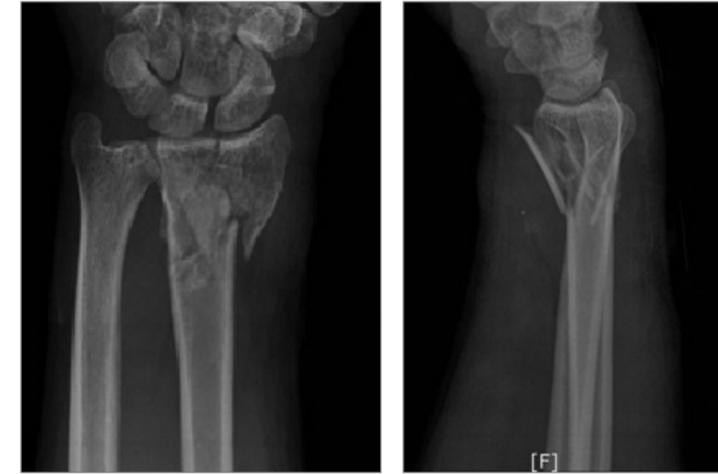


그림 2-가, 나. 52세 남자 심한 분쇄 골절을 동반한 원위 요골 골절에서 가변 각도 잠김 금속판을 이용하여 골 유합을 얻은 증례

가. 술 전



나. 술 후



출간소식

1. 정형외과학 용어집 제3판

대한정형외과학회에서 출품하신 여러 선배회원님들의 노고로 1989년 10월 정형외과학용어집 제1판이 발간. 1997년 10월 제2판이 발간된 후 10년여의 세월이 흘러 거의 사용하지 않는 용어도 생겨나고 정형외과학의 발달로 수많은 새로운 용어의 탄생으로 용어집 개정의 필요성이 대두되어 제 2판에 누락된 용어 및 새로이 탄생한 용어의 보완과 사용하지 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 의사 선생님은 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 발간하면 서에서 발매.

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



4. 실전 의학 통계

의학을 공부하고 논문을 쓰는 사람에게 통계는 꼭 필요한 방법론 중에 하나입니다. 이에, 저자들은 의학을 공부하는 사람들에게, 실제로 논문 쓸 때 필요한 통계적 지식을 바로 습득하고, 바로 활용할 수 있도록 이 책을 집필하게 되었습니다. 이 책을 통하여 여러 임상 및 연구자들이 의학논문을 쓰는데 많은 도움이 되길 바랍니다.

- 대표저자 : 권순선, 정진엽, 박문석
- 국내판/ 2013년/ 277p/ 35,000원



5. 스키 부상의 역사_원초적 위험(History of Skiing Injuries-Inherent Risk)

스키 부상의 역사를 통해 공부하는 스포츠 의학 입문서
스포츠 의학의 각 분야 소개
Rehabilitation, Athletic training, Conditioning 개념 정리
스키 기술, 장비의 발달사 분석
바인딩 조절, 스키화 튜닝 법 소개
스키, 축구 전방십자인대 부상 기전 비교 및 예방법 설명
매터호른 스키 여행기 수록

- 저자 : 은승표
- 구입 문의 : 영창출판사(Tel : 926-3223)

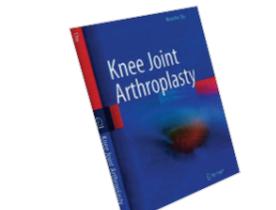


6. Knee Joint Arthroplasty

울산대학교 의과 대학에 재직 중인 서울아산병원 조우신 교수가 한글판 '무릎의 인공관절술'의 개정 번역판인 "Knee Joint Arthroplasty"를 세계적인 의학 및 과학 출판사인 Springer에서 2013년 10월 출간하였습니다. 이 서적은 총 10장 322쪽으로 구성되어 있으며 2년여의 각고 끝에 다섯명의 역자가 10회의 수정 및 보완작업을 마쳤으며 2012년 10월까지의 문헌을 참고하여 수록 하였습니다.

이 서적은 amazon.com : knee joint arthroplasty에서도 만나볼 수 있습니다.

- 가격 : 250,000원
- 판매대행 범문 에듀케이션(Tel : 02-2653-5131 ext. 314), E-mail : hijang@epublic.co.kr



골관절염 치료제 신바로[®] 캡슐

NEW HERBAL DRUG FOR OSTEOARTHRITIS

Cartilage Protective

Pain Control

Anti-Inflammation

Safety

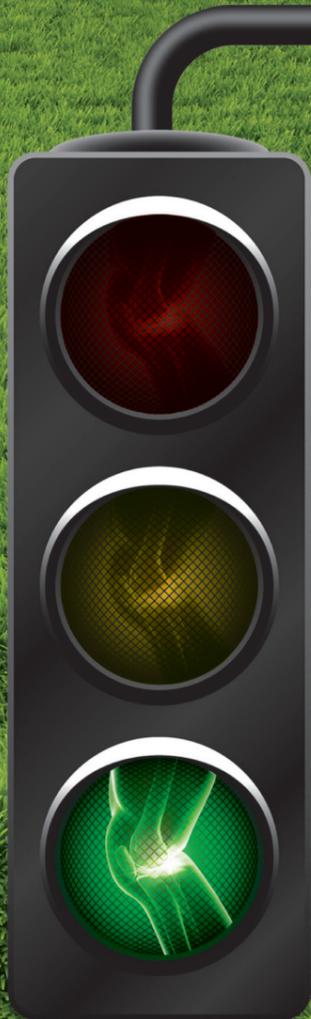
골관절염 약물치료의 청신호!



- 효능과 안전성을 과학적으로 입증한 천연물 신약¹⁻⁷⁾
- Celecoxib 대비 비열등한 진통효과 및 안전성 임상적 입증⁶⁾
- NSAIDs의 부작용인 GI Trouble 유의하게 감소⁵⁻⁷⁾
- 유의한 관절보호 효과^{4, 8)}
- 연령제한 없는 보충급여

Reference

- 1) Kor. J. Pharmacogn. 36(4): 311~317(2005)
- 2) Kor. J. Pharmacogn. 36(4): 299~304(2005)
- 3) The Journal of Applied Pharmacology, 14, 194~201(2006)
- 4) Data on file(GCSB-5의 항골관절염 효능평가), 성균관대학교 약학대학 약학연구소(2005)
- 5) GCSB Phase II, Shinbaro DC자료집(2011)
- 6) GCSB Phase III, Shinbaro DC자료집(2011)
- 7) Data on file(이상약물반응 Meta Analysis of GCSB Phase II & Phase III), GCC(2010)
- 8) Data on file(비교효력시험), 성균관대학교 약학대학 약학연구소(2011)





“골관절증 치료의 새로운 바람”

대한민국 천연물신약 7호 레일라정

Long-term safety

✔ 낮은 GI Trouble, COX-2와 무관한 낮은 CV risk^{1)~2)}

우수한 효과와 안전성!
골관절증 치료의
탁월한 선택!

Triple action mechanism

- ✔ 통증개선효과 대조약 Celecoxib와의 효능 동등 입증^{1)~2)}
- ✔ 항염증효과 TNF- α , IL-1 β , CCL2, PGE₂, NO억제^{3)~5)}
- ✔ 연골보호효과 MMP억제, TIMP촉진, GAG방출억제^{4)~5)}



Economic feasibility

✔ 장기 처방에 적합한 경제적인 효율성



골관절증 치료의 새로운 바람



- ▶ Rheumatology 2003, BBRC 2005, EBM 2012 등 세계적인 학회지에 논문 수록
- ▶ 우수한 효과와 안전성으로 'BIO KOREA 2012 보건복지부장관상' 수상
- ▶ 2009 보건산업기술대상 우수상 ▶ 2012 대한민국발명특허대전 지경부장관상

References

- 1) Efficacy and safety of PG201 and celecoxib in the treatment of symptomatic knee Osteoarthritis; A double blinded, randomized, multi-center, active drug comparative, parallel-group non-inferiority, phase III study. Arthritis Research and Therapy, Submitted.
- 2) A double-blind, randomized, placebo-controlled exploratory clinical study to assess the efficacy, dose response, and safety of PG201 in patients with osteoarthritis of the knee, European Journal of Clinical Investigation, Submitted.
- 3) Suppressive effects of PG201, an antiarthritic botanical formulation, on lipopolysaccharide-induced inflammatory mediators in Raw264.7 cells, Exp Biol Med (Maywood) 2012; 237(5): 499-508.
- 4) Therapeutic effects of PG201, an ethanol extract from herbs, through cartilage protection on collagenase-induced arthritis in rabbits, Biochem Biophys Res Commun 2005(Jun); 331(4): 1469-1477.
- 5) Suppressive effects of PG201, an ethanol extract from herbs, on collagen-induced arthritis in mice, Rheumatology(Oxford) 2003 May; 42(5): 665-672.

Drug information

레일라정 【성분·함량】 1정 중 당귀·복령·방풍·속단·오가피·우슬·위령선·육계·진교·천궁·천마·홍화 25% 에탄올연조엑스 405.4mg (건조물로서 300mg) 【성상】 황색의 타원형 필름코팅정 【효능·효과】 골관절증의 증상 완화 【용법·용량】 성인 1일 2회, 1회 1정 복용 【사용상의 주의사항】 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것 1) 이 약 또는 이 약의 구성성분에 과민반응 또는 그 병력이 있는 환자 2) 소화성 궤양 환자, 중증의 심혈관계·간장애·신장애 환자 3) 과거 COX-2 저해제, 설폰아미드, 아스피린 또는 기타 NSAIDs에 알레르기 반응 또는 그 병력이 있는 환자 4) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성이 약에 함유된 우슬, 홍화에 의해 유·조산의 위험이 있다. 2. 일반적 주의 1) 이 약을 투여하는 중에는 다음과 같은 종류의 이상반응 발현에 주의하며 만약 이상반응이 발현되거나 악화되는 경우에는 즉시 휴약이나 투여 중지 등의 적절한 처치 및 정밀 진단을 실시할 것. (1) 심혈관계 (2) 위장관계 (3) 간기능 또는 신기능 이상을 암시하는 증상(또는 징후) 또는 간기능검사 또는 신기능검사 결과 비정상적인 수치가 나타나는 경우 2) 정기적 혹은 필요에 따라 임상검사(혈액검사, 신장기능·간기능·심전도검사 및 대변검정검사 등)를 실시하여, 이상이 확인될 경우 휴약이나 투여 중지 등의 적절한 처치를 실시할 것. 3) 임상시험 시 아나필락시양 반응이 나타난 사례는 보고되지 않았으나, 아나필락시양 반응은 약물에 노출된 경향이 없는 환자에서도 일어날 수 있으므로 이러한 아나필락시양 반응이 나타나는 경우 응급처치를 실시할 것. 4) 이 약을 복용하고 어지러움, 졸음 등을 경험한 환자는 운전을 하거나 기계를 다루는 일을 해서는 안되며 특별한 주의를 요하는 환경을 피할 것. 5) 이 약에 함유된 천궁, 당귀에 의하여 현저하게 위장이 허약한 환자에서 식욕부진, 위부불쾌감, 구역, 구토, 설사 등이 나타날 수 있으므로 이 약을 사용하기 전에 반드시 전문가와 상의하고, 복용 중에 이러한 증상이 나타나는 경우 복용을 즉각 중지하고 전문가와 상의할 것. 6) 이 약에 함유된 천마에 의하여 복용 중에 발진 등이 나타날 수 있으므로 이러한 경우 복용을 즉각 중지하고 전문가와 상의할 것. 【저장방법】 기밀용기, 실온(1~30℃) 보관 【제조자】 ㈜한국피엠지제약



본사: 경기도 안산시 상록구 시랑북로4길 21
TEL. 031)439-5470 FAX.031)439-5489

공장: 경기도 시흥시 경제로 59
TEL. 031)499-8750 FAX.031)499-8753



breaks the pain



빠른 작용 발현 시간을 나타냅니다.¹⁾

통증 개선 효과가 뛰어납니다.²⁾

안전성과 내약성이 우수합니다.³⁾



케랄주™ 50mg/2ml (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

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

케랄정™ 25mg/정 (덱스케토프로펜트로메타몰) PRESCRIBING INFORMATION

■ 원료약품 및 그분량 : 이 약 1정(273mg) 중 주성분 덱스케토프로펜트로메타몰(별규) 36.9mg(덱스케토프로펜로서 25.0mg) ■ 성상 : 이 약은 양면이 불룩한 면에 가운데 활선이 있는 백색의 원형정제이다. ■ 효능·효과 : 다음의 통증 또는 중증도 통증의 완화 : 근골격통, 월경통, 치통 등 ■ 용법용량 : ● 성인 : 덱스케토프로펜로서 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 : 경중~중증도의 간장애 환자의 경우 초회 투여량을 1일 50 mg으로 감량해야 하고 면밀히 관찰하여야 한다. 중증의 간장애 환자에게는 투여하지 않는다. ● 신장애 환자 : 경중의 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. Barbanjo 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



한국메나리니 (주)

서울시 강남구 테헤란로 411 성담빌딩 12층 우) 135-090
TEL. 02-2037-7300 FAX. 02-2037-7373 KR-13-001

파마라스틱(FARMALASTIC)

웰빙 라이프 서포터스



- 압박과 보온기능을 통한 통증 완화
- 고함량의 네오플렌 함유로 인한 우수한 착용감
- 일상생활에도 사용가능한 스포티한 디자인



파마라스틱(FARMALASTIC)

전문가들에 의해 개발된 FARMALASTIC은 인류의 웰빙 라이프에 기여하고자 하는 라보라토리신파의 의료기기 전문 브랜드입니다.



홈페이지주소: www.cinfakorea.com
소비자상담센터 : 080-851-1313



골관절염 통증치료제 심발타®!

Non NSAIDs Non Narcotic
Once daily analgesic
Cymbalta®!^{1,2}



Reference 1. Cymbalta full Prescribing Information. 2. Mease PJ, et al. Pain Manage. 2011;1(2):159-170.

심발타® (duloxetine HCl)

원료의약품의 명칭 및 분량 심발타® 30mg 중 주성분 돌록세틴 30mg, 심발타® 60mg 중 주성분 돌록세틴 60mg 효능·효과 주요 우울 장애의 치료, 범불안장애의 치료, 당뇨병성 말초 신경병증성 통증의 치료, 섬유근육통의 치료, 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적지 않은 골관절염통증의 치료 용법·용량 1) 주요 우울장애: 1일 1회 60mg, 최대 1일 60mg 2) 범불안장애: 1일 1회 60mg, 최대 1일 120mg 3) 당뇨병성 신경병증성 통증: 1일 1회 60mg, 최대 1일 120mg 4) 섬유근육통: 1일 1회 60mg, 이 약은 식사와 관계없이 투여할 수 있으며 일부 환자에는 약물에 적응할 수 있도록 1주일 동안 1일 1회 30mg으로 투여를 시작하여 1일 1회 60mg으로 증량한다. 5) 비스테로이드성 소염진통제(NSAIDs)에 반응이 적지 않은 골관절염통증의 치료: 1일 1회 60mg 투여. 환자가 약물에 적응할 수 있도록 1일 1회 30mg을 1주일 간 투여한 후 1일 1회 60mg으로 증량. 1일 60mg 초과용량 투여는 추가적으로 유의성이 없으며 더 높은 이상 반응 발현율과 연관된다. 사용상의 주의사항 경고) 소아, 청소년 또는 젊은 성인에게 이 약이나 다른 우울증 치료제 투여 고려 시 임상적 필요성이 위험성보다 높는지 신중하게 고려해야 함. 2) 세로토닌중추군 또는 신경인재아성중추군 글기) 1) 이 약의 주성분 또는 첨가제에 대한 과민증 2) MAO억제제 투여 환자 3) 간질환 환자 4) 투석이 필요한 말기 신질환 환자 또는 중증의 신장에 환자 5) 조절되지 않는 혈우각 녹내장 환자 6) 조절되지 않는 고혈압 환자 7) 과당 불내성, 포도당-갈락토스 흡수장애, 또는 수크로스 이소말타아제 결핍증 등의 유전 질환이 있는 환자 제조원 계약제조원 Eli Lilly Netherlands BV Grootslag 1-5, NL-3991 RA Houten 수탁제 조원 Eli Lilly and Company, Lilly Technology Center Indiana, 46221, U.S.A 수입판매 한국윌리(서울특별시 중구 남대문로 5가 STX 남산타워 4층) Tel(02-3459-2676) * 제품에 대한 자세한 내용은 설명서 원본을 참고하시기 바랍니다



한국윌리 서울시 중구 남대문로 5가 631번지 STX 남산타워 4층 Tel. 02-3459-2676 www.lilly.co.kr

