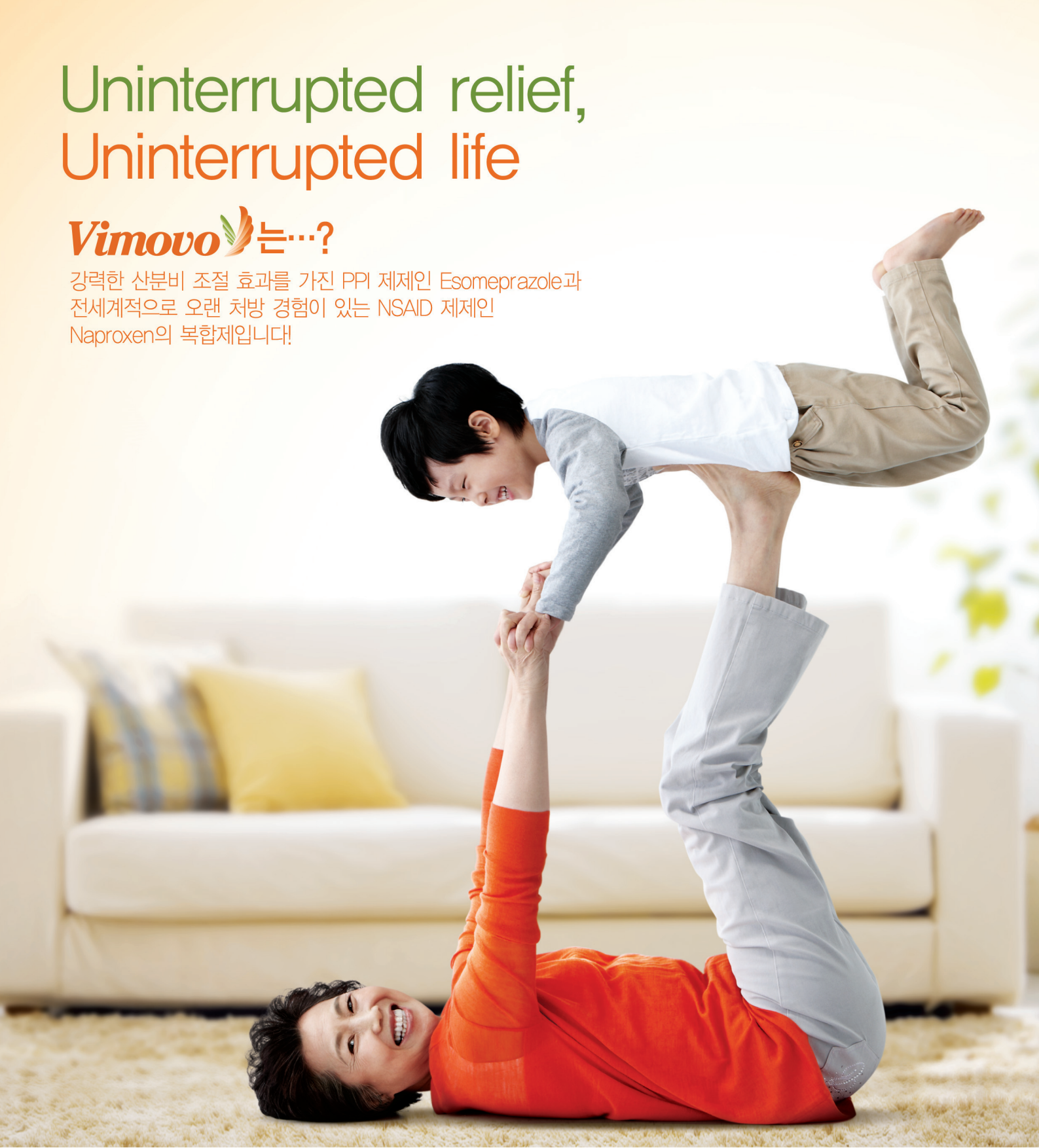


Uninterrupted relief, Uninterrupted life

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.¹

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 **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 독성의 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 경고 증상 없이 발생할 수 있다. 고령자는 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 관련 없는 다른 대체 치료제를 고려하여야 한다. **보혈코드 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.asstrazeneca.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



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

제58차 춘계학술대회 항공, 숙박 예약 안내 | 정형외과 질환별 팜플렛 발간 | 공지사항 | 제58차 춘계 학술대회 등록 안내 | 제58차 춘계학술대회 일정 | CIOS 안내 | CIOS 부탁 글 | CIOS 인용상 | 국문 학회지편집위원회 공지 | 관련학회 및 국내학술회 소식 | 교실 소식 | 모집공고 | 회원 동정 | 학회 지도 전문의 자격 기준 중 지도전문 의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 | CONFERENCE | 국제학회 소식 | 사이버 학회 소식 | 건강정보 | 출간소식

회장 성상철 · 이사장 김희중 · 총무 유정준



4

2014 April vol.290

F2012-0607(20140816)V1_0C

• 2014년도 제58차 춘계학술대회 항공, 숙박 예약 안내 •

2014년도 제58차 춘계학술대회가 2014년 4월 17일(목)~19일(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.

❶ 일 시 : 2014년 4월 17일(목)~19일(토)

❷ 장 소 : 제주 ICC

❸ 학회 예약 관련 담당 여행사

금성관광(주) 담당

김숙이 차장 : Tel : 02-755-5000

Phone : 010-3369-2759

E-mail : goodair72@hanmail.net

황익현 과장 : Tel : 02-755-5000

Phone : 010-2000-9495

E-mail : maradao@naver.com

(주)스마트여행사 담당

고경완 실장 : Tel : 064-746-1010



정형외과 질환별 팜플릿 발간



질환별 팜플릿 신청서가 필요하신 회원께서는
학회홈페이지(www.koa.or.kr) 공지사항에서
다운 받아 학회 팩스(02-780-2767)
또는 이메일(ortho@koa.or.kr) 로 신청하
기 바랍니다.

※ 가격은 질환별 100부당 15,000원입니다.



공지사항

1. 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

※ 이수 평점은 연 8평점 이상입니다.



2014년도 지도전문의 입문교육 일정 안내

지도전문의 자격요건으로 병원협회에서 주관하는 지도전문의 공통교육과 정형외과학회에서 주관하는 지도전문의 교육을 모두 이수하여야 합니다.

- 대한정형외과학회 2014년도 지도전문의 교육 일정 및 장소
 1. 2014년 6월 22일(일), 오전 9시~12시 10분, 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 4층
 2. 2014년 10월 15일(수), 오후 2시~5시 10분, 그랜드힐튼호텔 컨벤션센터 4층

※ 전문학회별 교육대상

- 신규 지도전문의 (병협기준)
 - 2014년 8월말까지 지도전문의 입문 교육 이수
 - ※ 2015년 신규 지도전문의는 2014년 9월말 기준으로 해당과목 수련병원에서 1년 이상 실무에 종사한 자
 - ※ 2015년 지도전문의로 인정받기 위해서는 금년에 학회에서 시행하는 전문학회별 교육을 2014년 8월 말 이전에 이수해야 함.
 - 본 학회는 2014년 6월 실태조사 전까지 이수하여야 함.
- 기존 지도전문의
 - 기존 지도전문의의 계속 인정하되, 2015년 12월 31일까지 교육 이수
- 5년마다 지도전문의 재교육을 이수해야 지도전문의 자격 유지



제58차 춘계학술대회 등록 안내

2014년 호남지회에서 개최하는 제58차 춘계학술대회는 6개 관련학회(정형외과스포츠의학회, 관절경학회, 족부족관절학회, 골관절종양학회, 정형외과컴퓨터수술학회, 소아청소년정형외과학회)와 국·영문학회지 편집위원회워크샵, 연구윤리워크샵으로 개최됩니다.

※등록비에는 6개 관련학회 및 워크샵 참가비가 포함되어 있습니다.

◎ 관련학회 참가는 본 학회 등록 명찰로 가능합니다.

◎ 현장 등록은 학회 기간 중 제주ICC 등록처에서 아래와 같이 접수합니다.

현장등록 : 4월 17일(목) 10:00~17:00

4월 18일(금) 07:00~17:00

4월 19일(토) 07:00~12:00

◎ 학술대회 등록 마감

	정회원	준회원 및 군의관 (간호사 포함)	비회원
3월 25일(화) 이전	70,000	50,000	100,000
3월 25일(화) 이후	80,000	60,000	110,000

◎ 평점 : 6평점

◎ 등록처 : 학회사무실(서울 영등포구 여의도동 61-4, 라이프콤비 1111호)

◎ 등록비 온라인 송금: 국민은행 269101-04-008077 예금주 대한정형외과학회

◎ 전공의를 제외한 회원은 평점 신고에 필요하오니 필히 성함과 의사면허번호를 꼭 학회 팩스(02-780-2767) 또는 이메일(ortho@koa.or.kr)로 제출 바랍니다.

◎ 대회장에는 명찰을 꼭 패용하여야만 출입할 수 있습니다.



제58차 춘계학술대회 일정

학술대회 시간표

장소: 제주 ICC(국제컨벤션센터), 탐라 B(5F)

4. 17 (목, Thursday)

10:00 ~ 17:00	등 록 (Registration)	
13:00 ~ 13:10	개회식 (Opening Ceremony)	진행/유정준(총무)

13:10 ~ 14:10	심포지엄 I (Symposium I)	
좌장/김신윤(경북의대), 고한석(인제의대)		
골절 합병증		
1. Compartment Syndromе (10분)		김현우(연세의대)
2. Nonunion (10분)		오창욱(경북의대)
3. Malunion (10분)		오종건(고려의대)
4. Pathologic Fracture (10분)		정성택(전남의대)
Discussion (20분)		

14:10 ~ 15:10	초청강연 I (Plenary Guest Speaker I)	Scott J. Mubarak (U.S.A)
	좌장/최인호(서울의대)	
	1. Osteotomies for Pes Valgus and Pes Cavus (20분)	
	2. Acute Compartment Syndromes in children: Diagnosis and Treatment (30분)	
	Discussion (10분)	

15:10 ~ 15:30	휴식 (Coffee Break)	
---------------	-------------------	--

15:30 ~ 16:00	특별강연 I	
		좌장/정재윤(전남의대)
"새시대의 의학 교육"		김기용(자문위원, 울산의대 명예교수)

16:00 ~ 16:50	초청강연 II (Plenary Guest Speaker II)	Takeshi Muneta (Japan)
	좌장/김희중(서울의대)	
	1. A history and outcome of our double-bundle ACL reconstruction (20분)	
	2. An arthroscopic low invasive transplantation of synovial stem cells for patients with articular cartilage injuries (20분)	
	Discussion (10분)	

16:50 ~ 17:00	산학세션
	좌장/이범구(가천의대)

통증 환자에서의 NSAIDs의 선택과 Cardiovascular Risk 의 연관성
‘한미약품’
문성환교수(신촌세브란스)

17:00 ~ 18:10		심포지엄 II (Symposium II)	
		좌장/안진환(강북삼성병원), 전철홍(원광의대)	
스포츠의학 및 관절경 수술의 최신 경향			
1. 소아영역 (8분)			유원준(서울의대)
2. 슬관절 (8분)			윤경호(경희의대)
3. 건주관절 (8분)			오주한(서울의대)
4. 손목관절 (8분)			박민중(성균관의대)
5. 고관절 (8분)			하용찬(중앙의대)
6. 족관절 (8분)			박현우(단국의대)
7. 척추영역 (8분)			김응해(순천향의대)
Discussion (14분)			

4. 18 (금, Friday)

07:00 ~ 17:00	등 록 (Registration)	
---------------	--------------------	--

07:30 ~ 09:10	심포지엄 III (Symposium III)	
좌장/신병준(순천향의대),신현대(충남의대)		
수술 후 재활과 통증 관리		
1. 소아 수술 (15분)		박건보(인제의대)
2. 고관절 수술 (15분)		강준순(인하의대)
3. 슬관절 수술 (15분)		김진구(인제의대)
4. 척추 수술 (15분)		남우동(강원의대)
5. 견관절 수술 (15분)		천상진 (부산의대)
Discussion (25분)		

09:10 ~ 09:30	휴식 (Coffee Break)	
---------------	-------------------	--

09:30 ~ 12:10	분과학회 학술대회	
---------------	-----------	--

- 대한관절경-정형외과스포츠의학회 학술대회 (장소: 탐라B 5F)
- 대한족부족관절학회 (장소: 한라A 3F)
- 대한정형외과컴퓨터수술학회 (장소: 삼다홀 3F)

학술대회 시간표

장소: 제주ICC 303호 3F

09:30 ~ 12:10	대한정형외과학회 편집위원회 워크샵 및 연구윤리워크샵	
	1. 영문학회지편집위원회 (80분) 1) 편집인과 심사인의 역할 (30분) 2) Dynamic e-journal publishing 전략과 편집인의 역할 (30분) Discussion (20분)	좌장/김신윤(CIOS편집위원장) 홍성태(서울의대, 기생충학) 이춘실 (숙명여대 문헌정보학)
	2. 연구윤리 워크샵 (40분) 1) 편집 윤리 (30분) Discussion (10분)	좌장/홍성태(서울의대, 기생충학) 허 선(한림의대, 기생충학)
	3. 국문학회지편집위원회 1) 모학회지와 자학회 학술지 통합을 위한 방안 모색 Discussion (10분)	좌장/이순혁(국문편집위원장) 이진우 (연세의대 정형외과)

12:10 ~ 12:30	Luncheon Symposium "Managing chronic pain with Duloxetine"	좌장/빈성일(울산의대) 하철원(성균관의대)
---------------	---	----------------------------

12:30 ~ 13:20	중식	
---------------	----	--

13:20 ~ 15:20	분과학회 학술대회	
	1. 대한관절경-정형외과스포츠의학회 학술대회 (장소: 탐라B 5F) 2. 대한족부족관절학회 (장소: 한라A 3F) 3. 대한골관절종양학회 (장소: 삼다홀 3F) 4. 대한소아청소년정형외과학회 (장소: 303호 3F)	

15:20 ~ 15:40	휴식 (Coffee Break)	
---------------	-------------------	--

15:40 ~ 17:40	분과학회 학술대회	
	1. 대한관절경-정형외과스포츠의학회 학술대회 (장소: 탐라B 5F) 2. 대한족부족관절학회 (장소: 한라A 3F) 3. 대한골관절종양학회 (장소: 삼다홀 3F) 4. 대한소아청소년정형외과학회 (장소: 303호 3F)	

4. 19 (토, Saturday)

07:00 ~ 12:00	등 록 (Registration)
---------------	--------------------

07:30 ~ 09:00	심포지엄 IV (Symposium IV)	
	좌장/ 서정탁(부산의대),이상홍 (조선의대)	
	인공관절 치환술의 최신 지견	
	1. 고관절 (15분) 2. 슬관절 (15분) 3. 족관절 (15분) 4. 견주관절 (15분) 5. 경추 (15분) Discussion (15분)	정영률(광주기독병원) 최충혁(한양의대) 정홍근(건국의대) 유재철(성균관의대) 박종범(가톨릭의대)

09:00 ~ 09:40	특별강연 II	
	좌장/박명식 (전북의대)	
판소리	유태평양	

09:40 ~ 10:00	휴식 (Coffee Break)	
---------------	-------------------	--

10:00 ~ 11:20	심포지엄 V (Symposium V)	
	좌장/심대무(원광의대), 윤택림(전남의대)	
	각 분야별 흔한 질환에서 보존적 치료	
	1. 고관절 질환 (10분) 2. 슬관절 질환 (10분) 3. 척추질환 (10분) 4. 견주관절 질환 (10분) 5. 수부 질환 (10분) 6. 소아 질환 (10분) 7. 족부족관절 질환 (10분) Discussion (10분)	권석현(원광의대) 고해석(가톨릭의대) 정순택(경상의대) 문영래(조선의대) 오진록(연세원주의대) 김석중(가톨릭의대) 강찬(충남의대)

11:20 ~ 12:40	심포지엄 VI (Symposium VI)	
	좌장/김상림(제주의대), 김용민(충북의대)	
	외상 치료의 최신 지견	
	1. 고관절 주위 (10분) 2. 슬관절 주위 (10분) 3. 족관절 주위 (10분) 4. 견주관절 주위 (10분) 5. 수근관절 주위 (10분) 6. 소아골절 (10분) 7. 척추골절 (10분) Discussion (10분)	민병우(계명의대) 김강일(경희의대) 이근배(전남의대) 전인호(울산의대) 송석환(가톨릭의대) 이순혁(고려의대) 이규열(동아의대)

12:40 ~	폐회식 (Closing Ceremony)	
---------	------------------------	--



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. 2013년 10월에 한국연구재단 등재 학술지로 인정을 받았습니다. CiOS에 게재된 논문은 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. 2014년부터 CiOS mobile web을 open하였습니다. 그리고 매호마다 current issue highlight article, forthcoming articles를 쉽게 알 수 있도록 하였습니다. cross mark, e-table of contents(e TOF)가 제공되고, highlight article의 video interview with author, reviewer of month도 계획하고 있습니다.
2. 2013년 현재 인용지수는 1.020으로 일본 정형외과 학회지인 J Ortho Sci(SCIE)와 비슷합니다. 그리고 정형외과 분야 잡지중 상위 65%정도에 랭크되어 있습니다. SCI(E) 등재를 위한 인용지수 1.5 이상, 상위 75% 이상 랭크를 위해 회원님들이 외국잡지에 원고를 게재할 때 CiOS에 게재된 논문을 많이 인용해 주십시오. 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, 오세아니아 좋음) 5~10명 정도 추가로 초대하려고 합니다. 회원님께서 좋은 분이 계시면 학회나, CiOS 편집장(김신윤, 010-4502-9739, syukim@knu.ac.kr)에게 초빙할 분의 CV와 추천서를 보내주시면 CiOS 운영위원회의 심사를 거친 후에 편집위원으로 모시겠습니다.
4. CiOS 편집위원들께서는 꼭 한편 이상의 원고를 2014년 내에 제출해 주십시오.
5. 2014년 현재 CiOS의 SCI(E) 등재 심사과정이 시작 되었습니다. 이번에 등재를 하지 못하면 등재가능성이 희박하다고 합니다.



CiOS 인용상

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



국문학회지편집위원회 공지

1. 본 학회 국문학회지인 대한정형외과학회지가 한국연구재단(학진) 2013년도 학술지평가 계속평가 결과 등재지 유지로 평가 받았습니다. 회원 여러분의 노력에 감사드립니다.
2. 국문학회지편집위원회에서는 앞으로 심사받는 논문에 대해서 게재확정 이후 저자변경은 불가함을 공지합니다.



안녕하세요?

Mobile 기기에서 Clinics in Orthopedic Surgery (CiOS)를 더욱 편리하게 사용할 수 있도록 CiOS mobile web을 open하였습니다.

모바일 기기에서 ecios.org로 접속하면, CiOS mobile web이 시작되고 (그림 1), 잠시후에 "Forthcoming", "Current", "Archive", "Search" 메뉴가 있는 초기화면이 나옵니다(그림 2). CiOS 초기화면은 Current issue로 연결됩니다.

Current issue 화면에는 그 호에 실린 각 논문의 제목과 저자명, Figure 1 (Figure가 없는 경우에는 Table 1, Table도 없는 경우에는 그림 없음)과 DOI가 나열되어 있습니다(그림 2의 ❶). 오른쪽에 있는 화살표를 누르면 (그림 2의 ❷), 본문을 볼 수 있는 PubReader가 열립니다(그림 3).

화면 상단에 있는 Forthcoming을 누르면 (그림 2의 ❸ 또는 그림 4의 ❶), 게재 예정인 논문의 제목과 저자명, Figure 1 (Figure가 없는 경우에는 Table 1, Table도 없는 경우에는 그림 없음), Received date, Accepted date, Published online date가 나열되어 있습니다(그림 4의 ❷). 가장 최근에 추가된 논문이 제일 먼저 보이도록 위쪽에 배열됩니다. 오른쪽에 있는 화살표를 누르면 (그림 4의 ❸), 본문을 볼 수 있는 PubReader가 열립니다(그림 5).

화면 상단에 있는 Archive를 누르면(그림 6의 ❶), CiOS의 과거호들을 볼 수 있고, 권호 페이지 (Avialable issues)로 이동합니다 (그림 6의 ❷). 이용하는 방법은 current issue와 마찬가지로입니다.

"Search"에서는 다양한 방법으로 논문 검색을 할 수 있습니다(그림 7). 검색 화면 아래쪽의 "Articles cited by Synapse/CrossRef" 또는 "Articles cited by KoMCI" 기능을 선택한 후 검색을 하면(그림 8), 1회 이상 인용된 논문이 검색됩니다(그림 9). 검색 결과 화면에서 Times cited를 선택하여(그림 9의 ❶), 피인용횟수가 높은 논문부터 보여지도록 정렬할 수 있습니다(그림 10). 각 논문의 아래 쪽에 보이는 "Times Cited" 아이콘을 누르면 (그림 10의 ❶), 그 논문을 인용하는 논문의 리스트를 볼 수 있습니다(그림 11).

많은 이용 바랍니다.



그림 1. CiOS mobile web

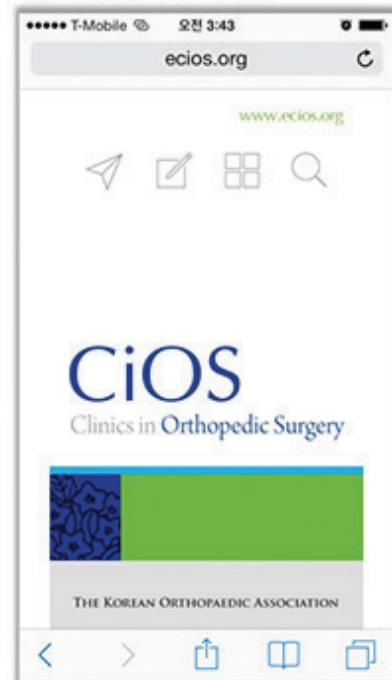


그림 2. Current Issue

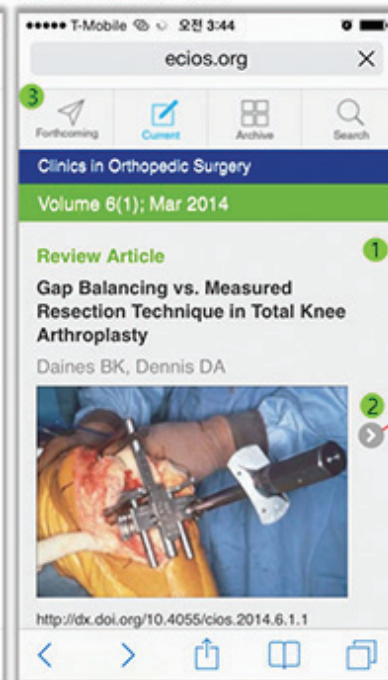


그림 3. PubReader로 본문보기



그림 4. Forthcoming



그림 5. PubReader로 본문보기



그림 6. Archive

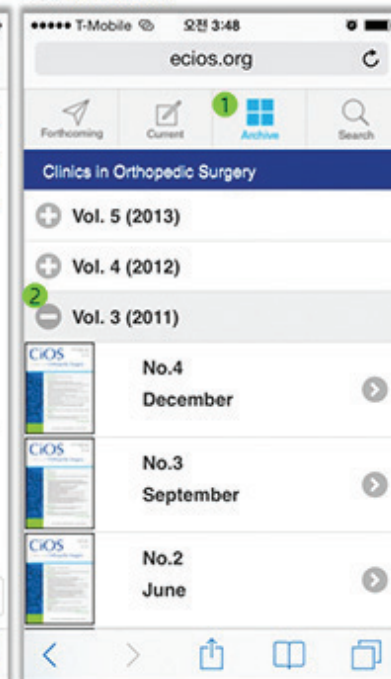


그림 7. Search

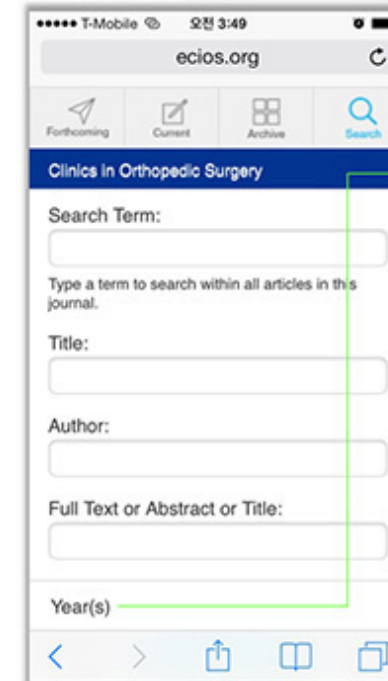


그림 8. cited by Search

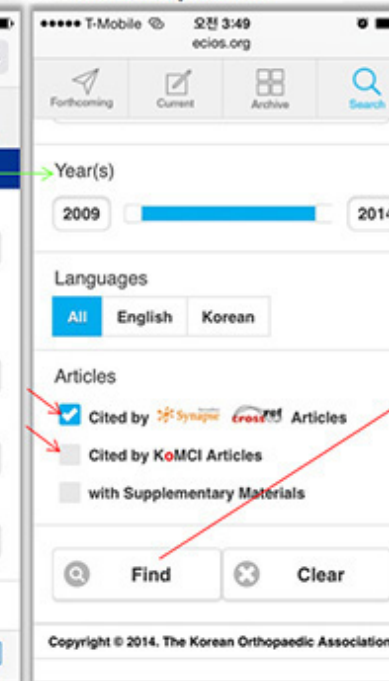


그림 9. Search result/Sort

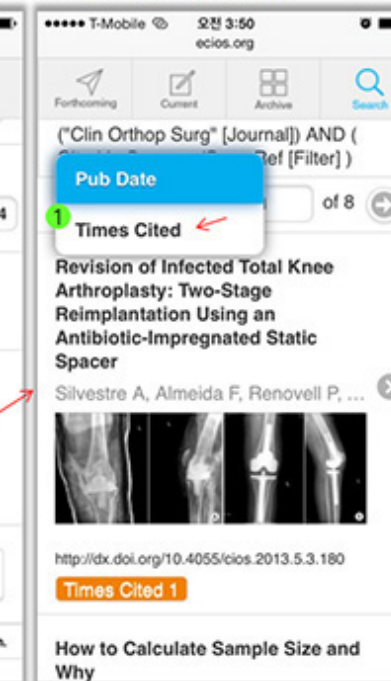


그림 10. sort by Times Cited

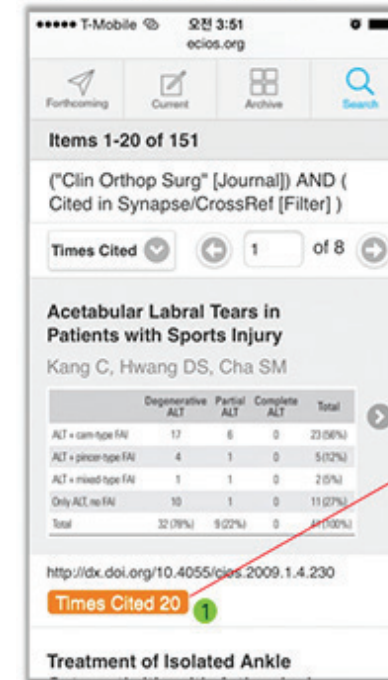


그림 11. Times Cited pop-up





관련학회 및 국내학술회 소식

1. 대한관절정형학회 · 대한정형외과스포츠의학회 춘계학술대회

- 일 시 : 2014년 4월 18일(금)
- 장 소 : 제주국제컨벤션센터 (제주 ICC)
- 초록접수기한 : 2014년 2월 28일(금)
- 접수방법 : www.kossm.or.kr 참고
- 문 의 : 대한정형외과 스포츠의학회 사무실
Tel : 02-764-2718

2. 2nd AO Trauma Asia Pacific Scientific Congress & TKExperts' Symposium

– Trauma Management : the Global Perspectives –

- 일 시 : 2014년 5월 16일(금)~17일(토)
- 장 소 : 코엑스, 서울
- 연락처 : AOTrauma 한국지회 이은영
E-mail : aotraumakorea@gmail.com
Tel : 02-560-5724

자세한 정보는 <http://www.aotapcongress.org>에서 확인하실 수 있습니다.

3. 대한정형외과연구학회 제40차 학술대회

- 일 시 : 2014년 6월 27일(금)
- 장 소 : 가톨릭대학교 서울성모병원 지하1층 대강당
- 초록마감 : 2014년 5월 25일(일)
- 문 의 : 대한정형외과연구학회
Tel : 02-2258-2838
Fax : 02-535-9834
E-mail : kors2838@gmail.com

4. 2014년 9차 대한정형외과춘계 초음파학회학술대회 개최 안내

제 9차 대한정형외과 춘계 초음파 학술대회가 예년과 달리 다음과 같이 개최 예정입니다.

- 일 시 : 2014년 7월 20일(일)
- 장 소 : 충남대학교병원노인센터 5층 대강당



교실 소식

1. 13th EM-3D Linker Symposium 2014 일정안내 Linker기기를 사용한 인공슬관절 전치환술의 live surgery를 포함하여 인공 슬관절 전치환술에 관련된 심포지엄을 개최합니다. 올해는 슬관절 수술의 대가를 모시고 인공 슬관절 수술 및 절골술의 video presentation을 통하여 실감 있는 정보를 제공할 것입니다.

- 일 시 : 2014년 4월 26일(토) 8:30~17:45
- 장 소 : 삼성서울병원 본관 지하층 대강당
- 평 점 : 6점
- 주 최 : 삼성서울병원 정형외과

2. 제5회 서울백병원 서울죽부센터 세미나(The 5th Beyond Textbook Seminar) 안내

- 일 시 : 2014년 4월 27일(일) 2시~6시
- 장 소 : 인제대학교 서울백병원 P동 9층강당
- 문 의 : 서울백병원 서울죽부센터 외래
Tel : 02-2270-0042, Phone : 010-6633-2626 (이화영 죽부전문간호사)

3. 제7차 가톨릭대학교 견주관절 심포지엄

- 일 시 : 2014년 5월 17일(토) 07:50~17:00
- 장 소 : 가톨릭대학교 대전성모병원 상지관 9층 대강당
- 평 점 : 6점
- 주 관 : 대한견주관절학회
- 주 최 : 가톨릭대학교 견주관절 연구회

4. 2014 정형외과 논문 작성 Workshop

- 일 시 : 2014년 5월 24일(토) 08:00~16:40
- 장 소 : 서울대학교어린이병원 1층 임상 제1강의실
- 평 점 : 2평점
- 주 최 : 한국인체기초공학연구재단
- 주 관 : 서울대학교 의과대학 정형외과학교실

5. 13th 2014 Trauma Update

- 주 제 : "Classified-나만의 비법"
- 일 시 : 2014년 5월 30일(금)~31일(토)
- 장 소 : 오크밸리(www.oakvalley.co.kr)
- 접수방법 : www.incoregister.org/2014tu
- 후 원 : 대한골절학회
- 문의사항 : 연세대학교 강남세브란스병원 정형외과학교실
담당자 : 구현주, Tel : 02-2019-3410 Fax : 02-573-5393



6. 2014 SNU Orthopedic Update (2)

- 일 시 : 2014년 6월 1일(일) 오전 8:30
- 장 소 : 서울대학교병원 의생명연구원(구 임상의학연구소) 1층 강당
- 연수평점 : 4점
- 주 최 : 한국인체기초공학연구재단
- 주 관 : 서울대학교 의과대학 정형외과학교실

7. 고신대복음병원 2014 관절 외상 심포지엄 (Round II: pelvis & hip joint)

- 일 시 : 2014년 6월 21일(토) 12:00~18:10
- 장 소 : 부산 벡스코 제1 전시장 2층
- 연수 평점 : 5점
- 사전등록 : 전문의 5만원 / 군의관, 전공의, 간호사 3만원
- 현장등록 : 전문의 6만원 / 군의관, 전공의, 간호사 4만원
- 입금통장 : 농협 121066-56-118875 (예금주 : 박지혜)
- 문의 전화 : 051-990-6467
- E-mail : gospelos6467@gmail.com

8. 제2회 한림대학교 정형외과 견주관절 심포지엄

- 일 시 : 2014년 7월 5일(토) 09:00~18:00
- 장 소 : 한림대학교 동탄성심병원 4층 대강당
- 주 최 : 한림대학교 의과대학 정형외과 교실
- 후 원 : 대한건 · 주관절학회, 대한정형외과초음파학회
- 문 의 : 한림대학교 정형외과 견주관절 연구회(이용범 E-mail : drleeyb1@hallym.or.kr 현윤석 E-mail : y1205s@hallym.or.kr)

9. 제9회 아산 Meniscus & Osteotomy Symposium

- 일 시 : 2014년 7월 6일(일)
- 장 소 : 서울아산병원 동관 6층 대강당
- 평 점 : 6점
- 연락처 : 서울아산병원 정형외과 이항자, 추화라, 서승희
Tel : 02-3010-3530, 3536, Fax : 02-488-7877

10. 제2회 고려대학교 정형외과 주관절 심포지엄 (The 2nd Korea University Elbow Symposium (KUES))

- 일 시 : 2014년 9월 13일(토)
- 장 소 : 고려대학교 구로병원 대강당

11. 가톨릭대학교 의과대학 초기 관절염의 수술적 치료에 대한 심포지엄

- 일 시 : 2014년 9월 13일(토)
- 장 소 : 가톨릭대학교 의과대학 마리아홀
- 주 최 : 가톨릭대학교 슬관절연구회
- 후 원 : 대한슬관절학회



모집공고

1. 경희대병원 정형외과 2014년도(유급) Arthroplasty, Spine 전임의 모집안내

- 모집 부문
Arthroplasty 전임의 0명(지도교수 : 배대경, 조윤제)
Spine 전임의 0명(지도교수 : 이정희)
- 자 격 : 정형외과 전문의 혹은 2014년 2월 전문의 취득 예정자
- 근무 기간 : 2014년 3월 1일~2015년 2월 28일(군 제대 예정자는 2014. 5~2015. 2)
- 연락처 : 정형외과 송상준
E-mail : songsjun@khmc.or.kr, Tel : 02-958-9489(연구실), 8348(의국)

2. 한림대학교 춘천성심병원 정형외과 교원 초빙

서울에서 1시간 거리의 한림대학교에 위치한 춘천성심병원은 우수한 정형외과 기초 연구소를 기반으로 다양한 임상 기초 연구 활동을 하고 있습니다. 또한 다양한 국제 환자들의 방문으로 임상 분야의 국제적 명성도 함께 상승하고 있습니다. 교원 정원 확대 및 교원 전보에 따라 아래와 같이 교원을 초빙하오니 젊은 패기와 열의가 있으신 전문의 선생님들의 많은 지원 바랍니다.

- 1) 모집분야 : 수부, 소아, 족부, 종양
- 2) 자격 : 상기 분야를 전공한 수련병원 경력(전임의 포함) 1년 이상 전문의. 복수 전공자 우대(족부 및 소아, 수부 및 종양)
- 3) 모집인원 : 2명(강사급 이상)
- 4) 채용시기 : 2014년 5월 1일(조정 가능)
전임교원 자격자는 임상교원 임용 후 9월 1일 전임 채용 가능
- 5) 문의처 : 조교수 서은민(Phone : 010-8946-9544, E-mail : seo-em@hanmail.net)
- 6) 접 수 : seo-em@hanmail.net(출신 학교, 경력, 연구실적 등을 포함한 간단한 이력)



회원 동정

1. 고인의 명복을 빕니다.

- 1) 최창욱 회원(1988년 대한정형외과학회 이사장역임) 3월 15일 별세
- 2) 유재원 회원(조선대학교병원) 3월 17일 모친상
- 3) 김휘택 회원(부산대학교병원) 3월 18일 모친상

2. 수고하셨습니다.

- 1) 유정환 회원(강남성심병원)께서 2월 28일 정년퇴임을 하셨습니다

3. 근무지변경

- 1) 이준규 회원께서 32년 근무한 충남대학교병원에서 정년퇴임 후 2014년 3월 3일 대전센텀병원으로 근무지를 옮기셨습니다.
대전센텀병원, 홈페이지 : <http://www.djcentum.com>



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
● 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점 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. 2. 정형외과영문학회지(CIOS) 및 척추외과영문 학회지(Asian Spine Journal)는 2점으로 인정한다. ※척추외과영문학회지는 2008년 3월(Vol.2 No.1부터 적용함)	● 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점 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. 1) 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 1점을 부여하며, 해당 학술지는 Hip and pelvis(구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 골관절종양, 족부 족관절, 수부, 견주관절, 류마티스, 골대사, 골다공증, Asian spine journal, Knee surgery and related research (구, 슬관절학회지) 이다.
3. 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다. ◆ 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다. 4. 정형외과와 관련된 전문 서적 집필도 수련교육위원회에서 심의하여 점수를 줄 수 있다. 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. ※ 17개 관련학회지: 고관절, 슬관절, 골절, 스포츠의학, 척추(국문, 영문), 골관절종양, 족부족관절, 수부, 견주관절, 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 골대사, 류마티스, 정형외과초음파 ◆ 당해연도란 매년 3월 1일~2월말까지를 말한다. ● 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 ● 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월	2) 기타 관련 및 분과 학회지는 0.5점을 부여하며, 해당 학술지는 미세수술, 관절경, 정형외과연구, 정형외과스포츠의학, 골연부조직이식, 정형외과초음파, 정형외과학회, 척추신기술학회, AOSM (대한관절경-대정스포츠의학회 통합영문학회지) 학회지이다. (기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 1점을 인정한다) 3) 지도전문의는 당해연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다. (1) 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다. (2) 당해연도란 전년도 3월 1일~해당년도 2월말까지를 말한다. ● 2013년도 당해연도: 2012년 3월부터 2013년 2월까지 ● 2013년도 직전 4년: 2009년 3월부터 2013년 2월 2. 대한정형외과학회지 및 대한정형외과 영문 학회지(CIOS)는 게재 예정(accepted) 인 경우도 인정한다. 3. 정형외과와 관련된 전문 서적 및 기타 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 한다.



CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년 도	개최월일	병 원 명	개최월일	병 원 명
2014	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	5월 7일	제 108차	아주대학병원
	7월 15일	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. 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>

2. The 11th CAOS Asia Meeting 2014

- 일 시 : 2014년 5월 29일~6월 1일
- 장 소 : 쿠알라룸푸르, 말레이시아
- Early Bird Registration : 31st March 2014 많은 참여 바랍니다.
- 홈페이지 : <http://www.moa-home.com/moa2014/>

3. 2014 International Society for the Study of the Lumbar Spine (ISSLS)

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

4. 제24차 한일정형외과학회 개최 및 초록 제출 안내

- 일 시 : 6월 5일(목)~7일(토)
- 장 소 : The Prince Hakone
- 주 소 : 144 Motohakone, Hakone-machi, Ashigara-shimo-gun, Kanagawa 250-0592, Japan
- Tel : +81-460-83-1111
- 주 최 : 일본 하코네 요코하마대학
- Abstract Submission Deadline : 4월 7일
- website : <http://www.jkcos2014.jp>

5. The 14th Annual Meeting of the CAOS-International

제14차 CAOS-International 학회가 2014년 6월 18~21일까지 이탈리아 밀라노에서 열립니다.

- 일 시 : 2014년 6월 18~21일
- 장 소 : 밀라노, 이탈리아
- Abstract submission Deadline : Friday, February 1, 2014
- Notification to Authors : March 25, 2014
- Meeting registration deadline for authors : April 17, 2014 많은 참여 바랍니다.
- 홈페이지 : <http://www.caos-international.org/2014/>

6. 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>

7. 8th International ASAMI Conference 2014

- 일 시 : 2014년 9월 18일~21일
- 장 소 : Hotel Grand Hyatt Goa, Goa, India
- 홈페이지 : asamiindia2014.com/goa.html#8206

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

9. IOF 5th Asia Pacific Osteoporosis Meeting

- 일 시 : 2014년 11월 14일~16일
- 장 소 : Taipei International Convention Centre(TICC)
- 웹사이트 : <http://www.iofbonehealth.org/taipei-2014>





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

2014년도 대한정형외과 사이버 학회 임원진

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

사이버 학회 회비 납부 안내

2014년 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 2014년도에 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

[중례 토의실] (위원장 석경수) [척추]-이동호

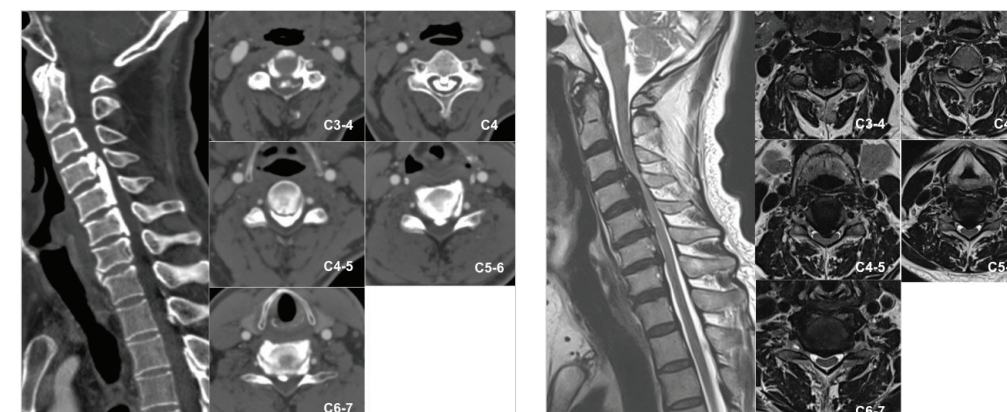
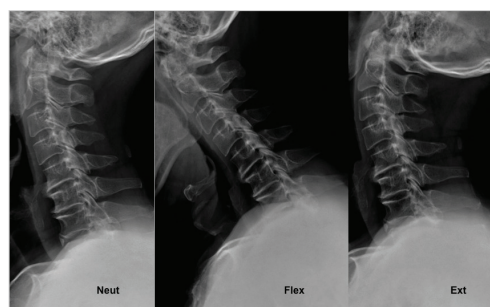
Age : 61 Male

61세 남성으로 1년전부터 시작된 both hands의 claudication, gait disturbance를 주소로 내원했습니다. 젖가락질이 불가능하고, 양측 하지가 가늘어진다고 합니다.

Lhermitte's sign (+), Hoffman's sign (+/+), Finger escape sign (+/+), Motor는 Deltoid (5/5), Elbow flexor (4/4), Elbow Extensor (4/4), Wrist extensor (4/4), Finger abductor (4/4)이며, Sensory는 C8 dermatome에서만 감소되어 있었습니다.

이 환자의 plain X-ray, CT, MRI 소견입니다.

1. 원인 질환은 무엇입니까? 환자의 증상과 징후, 방사선 소견상 수술적 치료는 필요할 것 같습니다.
2. 이 환자에서 후궁 성형술(laminoplasty)를 시행할 경우 예후가 좋지 않을 것으로 예상되는 이유는 무엇입니까?
3. 어떻게 수술하시겠습니까 그 이유는 무엇입니까?



월례집담회(김지형)

[2013년 5월 9일 순천향대학교] intercolliate 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 중례 등록 및 의견교환을 위하여 자유 중례를 상시 반기로 한바 많은 관심 부탁드립니다.
2. 지방의 전공의 선생님들을 위한 intercollege 월례 집담회 란에 2014년도에는 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.

자가 연골세포 이식술(Autologous Chondrocyte Transplantation)

이 상 훈(서울대학교 의과대학 정형외과학교실)

관절연골 손상의 중요성은 첫째 높은 빈도와 회복과 재생이 매우 어렵다는 점이다.¹ 그 이유는 기질 내 연골세포가 매우 희박하고 그 대사활동이 낮으며, 단단한 기질 내에 갇혀 있어 이주(migration)도 거의 되지 않고, 혈관이나 림프조직이 분포하지 않아 염증 및 재생을 위한 세포가 도달하지 않는 등의 특성에 기인한다고 한다. 그럼에도 불구하고, 관절연골 손상의 치료는 끊임없이 연구되어 왔고 몇몇 방법이 실제 임상에서 사용되고 있으며 자가 연골세포 이식술은 그 중 하나이다. 이전에도 골막, 연골하 드릴링 등을 이용하여 연골손상의 치료가 시도되었으나 대개 섬유연골의 재생에 그치고 따라서 열등한 임상결과를 보여주었었기 때문에 한 단계 업그레이드된 방법이 필요하였었다. 자가 연골세포 이식술은 1994년 Mats Brittberg와 Lars Peterson에 의해 New England Journal of Medicine에 보고된 이래 20년 간 세포를 이용한 획기적인 방법으로 연골손상치료의 선두에 서 왔고 현재 연골손상 치료의 표준적인 방법 중 하나이며, 최근에 시도되는 줄기세포 등을 이용한 치료법의 선구적인 역할을 했다고 할 수 있다.

자가 연골세포 이식술은 두 번에 나누어 하게 된다. 관절경 등을 이용하여 결손부위가 있는 관절에서 정상부위 연골을 일부 채취하고 이를 실험실(또는 담당 회사의 연구실)로 보낸다. 연구실에서는 연골조직을 소화(digest)하여 연골세포를 분리해내고 세포배양접시 위에 깔아 단층으로 계대배양을 하게 된다. 이를 통해 연골세포의 수를 최대한 늘린 다음, 이를 배양접시로부터 떼내어 배양액에 섞어 다시 수술실에 보내게 된다. 2차 수술로서 슬관절을 개방하고 결손부위를 잘 다듬은 다음 배양액과 함께 세포를 주사 주입하게 된다. 이 때 배양액이 결손부위에서 흘러내리지 않도록 경골근위부에서 채취한 골막을 결손부위의 크기에 맞도록 덮고 피브린으로 도포하여 미세한 빈틈을 막는다. 체외(in vitro)에서 배양하는 동안 연골세포는 멈춰있던 세포주기가 풀리면서 활동적인 분열주기에 들어가 세포의 증식이 시작될 수 있다.^{2,3} 일정기간 단층에서 배양되며 분열 및 번식한 연골세포는 형태학적으로 또 생화학적으로 원래의 연골세포와는 전혀 다른 일반적인 섬유조직을 생성하는 섬유아세포의 성질을 더 가지게 된다. 2차 수술 과정에서 인체 내에 들어간 연골세포는 분열을 멈추고 다시 기질 합성과 분화의 시기로 들어서는데 이는 태아 때 연골의 발생과정과 비슷한 과정을 밟는다고 알려져 있다. 이와 같은 이유로, 재분화가 완전하지 못할 경우 완벽한 관절초자연골을 형성하지 못하고 섬유조직의 형성이 섞이게 될 수 있다.

실제 임상적 결과를 보면, 여러 Case series를 통해 그 유용성이 입증되어 있는데 Peterson 등이 발표한 10~20년 추사에서 74%의 환자가 수술 전보다 낫거나 비슷하다고 하였고 92%의 환자가 만족한다고 하였다.⁴ 대체로 Good or excellent에 해당되는 결과가 약 70~80% 되지만 재생연골의 조직을 보면 원래의 초자연골과 차이가 있는 섬유연골이 많다고 보고된다.^{5,6} 이는 연골손상에 대해 사용하는 다른 방법, 즉 미세천공술이나 자가 골연골 이식술보다 열등한 것은 아니나 아직 임상 의사들의 요구도에는 미치지 못하는 것이 아닌가 하는 생각이 든다.

자가 연골세포 이식술을 이용한 무작위임상시험 만을 대상으로 한 2010년의 systemic review를 보면, 일곱 개의 연구 중 세 개는 연골세포 이식술이 우수하다고 하였으며, 한 개는 미세천공술이, 나머지 세 개는 차이가 없다고 하였다.⁷ 현재 표준적으로 사용되는 방법 중 가장 노력과 시간, 비용이 많이 드는 수술이지만 그 우월성은 크지 않아 보인다. 석회화, 골막의 비후, 조직의 박리(delamination) 및 부전(failure) 등의 합병증도 있을 수 있다. 그러나 한편 현재 모든 연골손상 치료방법이 완벽하지 않은 만큼 조금이라도 우월한 것을 찾고자 한다면 자가 연골세포 이식술의 확실한 장점도 있는데, 이는 교과서적으로 표준이 되는 방법 중 크기가 큰 손상 (2 cm²~10 cm²의 크기로 정의됨)에 적응증이 있는 유일한 방법이라는 것과 장기적 결과 (2년 이상) 만을 비교하면 다른 방법에 비해 우월하다고 알려져 있는 점이다. 자가 골연골 이식술에 비해서는 공여부의 문제점도 적다. 여러 문제점과 술기의 어려움 등을 해결하기 위해

유럽 등에서는 2세대 자가 연골세포 이식술이 더욱 인기를 끌고 있다. 2세대 이식술은 콜라겐 막이나 젤, Hyaluronan 젤 등을 이용하여 세포를 미리 지지체에 이식 후 배양까지 하고 이를 체내 이식하는 방법이다. 임상결과는 1세대와 비슷하나 여러가지 합병증의 발생율이 적고 술기가 용이하다는 장점이 있다.

현재 우리나라에서 사용되는 자가 연골세포 이식술은 주로 골막을 이용하는 1세대이며, 피브린을 이용한 방법이 제시되었지만 그 유용성이 완전히 입증되지는 못한 상태이다. 또한 미세천공술 등의 수술을 하고 6개월 이상 관찰 후 세포이식술을 해야 보험 인정을 받는데 이와 같은 긴 술전 준비기간은 수술을 시행하는데 큰 어려움으로 작용한다. 의료의 적정성과 효과 사이의 균형을 고려할 때 현재로서는 딱히 뾰족한 해결책도 없다. 지지체를 사용하는 2세대 이식술이 없다는 것은 앞으로 꼭 해결되었으면 하는 문제이다. 현재 우리나라에서 건강보험심사평가원의 자가유래연골세포 이식술(품명: 콘드론)의 급여인정기준은 다음과 같다.⁸

○ 아래와 같은 경우로서 관절경하 시술(chondroplasty, debridement 등) 또는 수술적 복원술(subchondral bone stimulation-abrasion, multiple drilling, microfracture 등)에 적절히 반응하지 않았을 때

- 아 래 -

- 연령 : 만 15세 ~ 만 50세
- 대상 질병 : 급성 또는 반복적 손상(truma)에 의한 대퇴과(femur condyle)의 연골손상
- 연골손상의 크기 : 2cm²이상 10cm²이하 (편측당 한개 또는 그 이상 병변을 합하여)
- 연골손상의 상태 : 국소적이며 전층의 연골 손상(Outerbridge III- IV)으로 무릎관절 간격이 50%이상 유지되어 있는 경우 (단 상기의 항목에서 벗어나는 환자는 100/100 본인부담을 원칙으로 함)

수술 후 재활의 원칙은 이식물을 보호하고, 가동성을 얻고, 근력회복을 하며 체중부하를 점차 늘리고, 환자교육을 하는 것이다.⁹ 수술 직후 등장성 대퇴강화 운동, 슬근강화 운동 등은 바로 시작하며 continuous passive motion exercise도 도움이 된다.^{10,11} 6주 동안 비체중부하에서 점차 부분체중부하로 진행하며 목발을 사용한다. 고정은 제한적으로 사용된다. 7~12주까지의 이행기간 동안 완전체중부하를 하게 된다. 본격적인 근력운동은 12주 이후에 일상생활에 서서히 복귀하며 한다.¹²

아직까지 치료의 대상은 앞서 언급한 바와 같이 국소적 연골손상에 머물러 있으며 그나마 완벽하지는 않은 상태이다. 그럼에도 불구하고 술식과 재료의 개선, 더 좋은 임상결과와 축적이 지속적으로 이루어지고 있으며 많은 임상 의사의 관심이 필요하다고 사료된다.

참고문헌

- Messner K; Maletius W. The long-term prognosis for severe damage to weight-bearing cartilage in the knee: a 14-year clinical and radiographic follow-up in 28 young athletes. Acta Orthop Scand. 1996 Apr;67(2):165-8.
- Benya PD; Shaffer JD. Dedifferentiated chondrocytes reexpress the differentiated collagen phenotype when cultured in agarose gels. Cell. 1982 Aug;30(1):215-24.
- Marlovits S; Hombauer M; Tamandl D; Vecsei V; Schlegel W. Quantitative analysis of gene expression in human articular chondrocytes in monolayer culture. Int J Mol Med. 2004 Feb;13(2):281-7.
- Peterson L; Vasiladis HS; Brittberg M; Lindahl A. Autologous chondrocyte implantation: a long-term follow-up. Am J Sports Med. 2010 Jun;38(6):1117-24, doi: 10.1177/0363546509357915.
- Peterson L; Minas T; Brittberg M; Nilsson A; Sjogren-Jansson E; Lindahl A. Two- to 9-year outcome after autologous chondrocyte transplantation of the knee. Clin Orthop Relat Res. 2000 May(374):212-34.
- Horas U; Pelinkovic D; Herr G; Aigner T; Schnettler R. Autologous chondrocyte implantation and osteochondral cylinder transplantation in cartilage repair of the knee joint. A prospective, comparative trial. J Bone Joint Surg Am. 2003 Feb;85-A(2):185-92.
- Harris JD; Siston RA; Pan X; Flanagan DC. Autologous chondrocyte implantation: a systematic review. J Bone Joint Surg Am. 2010 Sep 15;92(12):2220-33, doi: 10.2106/JBJS.J.00049.
- 대한병원협회. 건강보험요양급여비용. Edited, 2014.
- Brittberg M. Autologous chondrocyte implantation-technique and long-term follow-up. Injury. 2008 Apr;39 Suppl 1:S40-9, doi: 10.1016/j.injury.2008.01.040.
- Mithoefer K; Hambly K; Logerstedt D; Riccio M; Silvers H; Della Villa S. Current concepts for rehabilitation and return to sport after knee articular cartilage repair in the athlete. J Orthop Sports Phys Ther. 2012 Mar;42(3):254-73, doi: 10.2519/jospt.2012.3665.
- Hambly K; Bobic V; Wondrasch B; Van Assche D; Marlovits S. Autologous chondrocyte implantation postoperative care and rehabilitation: science and practice. Am J Sports Med. 2006 Jun;34(6):1020-38, doi: 10.1177/0363546505281918.
- Assche DV; Caspel DV; Staes F; Saris DB; Bellemans J; Vanlauwe J et al. Implementing one standardized rehabilitation protocol following autologous chondrocyte implantation or microfracture in the knee results in comparable physical therapy management. Physiother Theory Pract. 2011 Feb;27(2):125-36, doi: 10.3109/09593981003681046.

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 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. 「장해판정기준」-사지 및 척추 분야- 개정판 발간

장해판정을 하는 정형외과학회 회원 뿐만 아니라 장해판정을 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 발체.

- 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. 정형외과학 7판 발간

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

※ 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



FROM



2013년 7월 1일자로,

기존 65세 이상에서

60세 이상

골관절염, 류마티스 관절염 환자로

세레브렉스의 보험 적용이 확대 되었습니다¹



† Diclofenac + omeprazole ns-NSAID : non-selective Non-Steroidal Anti-inflammatory Drugs, COX-2: cyclooxygenase-2, PPI: proton-pump inhibitor

※ 치명적인 위장관계 이상반응에 대한 자발적 보고의 대부분은 고령자 및 허약자에 대한 것이므로, 이러한 환자에게 이 약을 투여시 특별히 주의하여야 함다

References. 1. 보건복지부 고시 제2013-103호 2. Chan FK, Lanas A, Scheiman J, et al. Celecoxib versus omeprazole and diclofenac in patients with osteoarthritis and rheumatoid arthritis (CONDOR): a randomized trial. Lancet. 2010;376:773-79 3. McKenna F, Borenstein D, Wendt H, Wallermark C, Lefkowitz JB, Geis GS. Celecoxib versus diclofenac in the management of osteoarthritis of the knee. Scand J Rheumatol. 2001;30(1):11-8. 4. Shi W, Wang YM, Li LS, et al. Safety and efficacy of oral nonsteroidal anti-inflammatory drugs in patients with rheumatoid arthritis: a six month randomized study. Clin Drug Investig. 2004;24(2):89-101 5. Celebrex package insert

[세레브렉스 제품설명서 요약정리] 원료약품의 분량 1캡슐 중 세레브렉스 (별규) 200 mg 성분 세레브렉스 캡슐 200 mg 액셀루지 미향성의 분말이 충전된 상하 캡슐들이 액셀의 캡슐제 유효성·효과 1) 골관절염·퇴행관절염의 증상이나 징후의 완화 2) 류마티스관절염의 증상이나 징후의 완화 3) 골관절염의 증상 및 징후의 완화 4) 상인의 급성 통증 완화 (수술 후, 발치 후 진통), 5) 원발성경통 용법·용량 1) 골관절염·퇴행관절염: 200 mg 을 1일 1회, 또는 1회 100 mg씩 1일 2회 복용 2) 류마티스관절염: 100 mg 을 1일 2회 복용 3) 골관절염 (AS): 200 mg 으로 1일 1회, 또는 1회 100 mg 씩 1일 2회로 나누어 투여 6주 후에 효과가 관찰되지 않으면, 1일 400 mg까지 투여 가능. 1일 400 mg 투여한 지 6주 후에 효과가 관찰되지 않으면, 다른 치료 방법을 고려해야 함 4) 급성 통증 및 원발성경통: 초기 권장 투여량은 400 mg 이며 필요 시 첫날에 200 mg 을 추가로 투여 투여 둘째 날부터는 필요 시 권장량으로서 1회 200 mg씩 1일 2회 투여 5) 간장애 환자: 중등도의 간장애(Child-Pugh Class II) 환자에 대해서는 용량을 1일 권장량의 약 50%로 감소시켜야 함 경고 1) 매일 세한 이상 장기적으로 술을 마시는 사람이 이 약이나 다른 해열진통제를 복용해야 할 경우 반드시 의사 또는 약사와 상의해야 함 이러한 사람이 이 약을 복용하면 위장출혈이 유발될 수 있음 2) 심혈관계 위험 이 약은 중대한 심혈관계 혈전 반응, 심근경색증 및 뇌졸중의 위험을 증가시킬 수 있으며, 이는 치명적일 수 있음 3) 위장관계 위험 이 약을 포함한 비스테로이드성 소염진통제 복용은 위 또는 장관의 출혈, 궤양 및 천공을 포함한 중대한 위장관계 이상반응의 위험을 증가시킬 수 있으며 이는 치명적일 수 있음 골기 이 약 및 이 약의 구성성분에 대해 과민반응 또는 그 병력이 있는 환자 심판이피드에 대해 알레르기 반응을 보이는 환자 아스피린이나 다른 비스테로이드성 소염진통제 (COX-2 억제제 포함)에 대하여 천식, 급성 비염, 비축 물림, 혈관부종, 두드러기 또는 알레르기 반응 병력이 있는 환자 중증 간장애 환자 (크레아티닌 청소율 <30mL/min인 환자), 활동성 소화성 궤양 또는 위장관 출혈 환자, 크론병 또는 궤양성 대장염과 같은 염증성 장 질환 환자, 울혈성 심부전 환자(NYHA II-IV), 확립된 허혈성 심장질환자, 말초성 동맥질환 환자 및/또는 뇌 혈관 질환자, 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부, 관상동맥 우회로술(CABG) 전후에 발생하는 통증의 치료, 고칼륨혈증 환자, 갈락토오스 불내성, Lapp 유당분해효소 결핍증 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애 등의 유전적인 문제가 있는 환자 신중투여 간장애 환자 또는 그 병력이 있는 환자 신장애 환자 또는 그 병력이 있는 환자(크레아티닌 청소율 <60mL/min인 환자), 기관지 천식 환자, 심부전 환자 또는 그 병력이 있는 환자, 고혈압 환자 또는 그 병력이 있는 환자, 체액저류 환자 또는 부종의 병력이 있는 환자, 이노제나 ACE 저해제를 투여중인 환자, 저혈당증의 위험이 있는 환자, 탈수 환자, 고령자, 소화성 궤양이나 위장관 출혈의 병력이 있는 환자 심혈관계 이상반응 (심장발작, 뇌졸중 등)에 대한 고도의 위험인자를 가진 환자 (예: 고혈압, 고지혈증, 당뇨, 흡연 등) 심혈관계질환 또는 그 병력이 있는 환자, CYP2C9에 의한 대사가 어려운 환자, 혈액응고장애가 있거나 항응고제를 투여 받고 있는 환자, 임신을 계획하는 여성, 당뇨병 환자 이상반응 위약 또는 활성 대조약과 비교임상시험에 의하면, 이상반응으로 인한 약물 투여 중단비율은 이 약 투여군에서 7.7%, 위약군에서 6.1%이었습다. 이 약 투여를 중단시킨 이상반응 중 가장 빈번한 것은 소화불량과 복통이었습다. 가장 최근 개정된 제품설명서의 내용은 당사 홈페이지 (www.pfizer.co.kr)를 통해 확인하실 수 있습니다. 제품에 대한 자세한 사항은 제품설명서를 참고하시기 바랍니다. 설명서 작성년월일: 2006.9.11 설명서 개정년월일: 2013.05.10

CELEBREX
(CELECOXIB)