

정형외과학회소식

Newsletter of the Korean Orthopaedic Association

2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회 사전등록 안내 | 제2차 지도전문의 온라인 교육 신청 안내 | 대한정형외과학회 정관 개정에 관한 사항 공고 | 제27회 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌 다시보기 | 학회 공지사항 | 동양고전산책 | 의료중재원 감정사례 | 지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정 | 전문의 자격 시험 논문 점수 규정 | JKOA 공지사항 | OOS 공지사항 | 관련학회 및 국내학술대회 소식 | 국제학술대회 소식 | CONFERENCE | 모집공고 | 회원동정 | 회관 건축기금 모금 현황 | 기부금 고액 기부자 명단 | 2020 수연회원 명단 및 혜택 안내 | 회의실 대관 안내 | 질환별 팸플릿 발간 | 출간소식 | 허위진단서 근절 캠페인 포스터 안내

회장 이춘기 · 이사장 최충혁 · 총무이사 이봉근



9

2020 September vol.367

beyond the Best

조인스®



연골성분 손실 억제¹⁻⁴⁾
(in vitro 및 in vivo)

안전성 프로파일의 확인⁵⁾

장기투여¹⁾ 자료 확보⁶⁾

풍부한 연구자료ⁱⁱ⁾

철저한 생산공정 관리ⁱⁱⁱ⁾

제품요약정보

전문약품

【제품명】 조인스정200mg **【원료약품 및 그 분량】** 이 약 1정 중 조인스정 유효성분: 위령선-팔루근-하교초30%에탄올건조엑스(40→1)(별규) ...200mg **【효능·효과】** 골관절증(퇴행관절질환), 류마티스관절염의 증상 완화 **【용법·용량】** 성인 : 1회 1정을 1일 3회 경구투여한다. 증상에 따라 적절히 증감한다. **【사용상의 주의사항】** 1. 다음 환자에는 신중히 투여할 것. 1) 감염상태 또는 감염의 원인이 있는 환자(감염에 대한 자체 저항력이 감소될 가능성이 있음을 고려해야 하며, 이런 경우에는 감염의 진행을 억제하는 처치를 취해야 한다.) 2) 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성 및 수유부 (후락) **【제조사】** 에스케이케미칼(주) 충청북도 청주시 흥덕구 산단로 149 **【판매자】** 에스케이케미칼(주) 경기도 성남시 분당구 판교로 310 2011. 3. 21. 개정
※처방하시기 전 제품설명서 전문을 참고하십시오. 최신 허가사항에 대한 정보는 '식품의약품 안전처 의약품안전나라 (<https://nedrug.mfds.go.kr/index>)'에서 확인할 수 있습니다.

References 1. Choi JH et al, Effects of SKI 306X, a new herbal agent, on proteoglycan degradation in cartilage explant culture and collagenase-induced rabbit osteoarthritis model., Osteoarthritis Cartilage, 2002 Jun;10(6):471-8, 2. Hartog A et al., The multicomponent phytopharmaceutical SK306X inhibits in vitro cartilage degradation and the production of inflammatory mediators., Phytomedicine, 2008 May;15(5):313-20, 3. Lee SW et al., Clematis mandshurica protected to apoptosis of rat chondrocytes., J Ethnopharmacol, 2005 Oct 3;101(1-3):294-8, 4. Choi CH et al., SKI306X inhibition of glycosaminoglycan degradation in human cartilage involves down-regulation of cytokine-induced catabolic genes., Korean J Intern Med, 2014 Sep;29(5):647-55, 5. Jung YB et al., A four-week, randomized, double-blind trial of the efficacy and safety of SKI306X: a herbal anti-arthritis agent versus diclofenac in osteoarthritis of the knee., Am J Chin Med, 2004;32(2):291-301, 6. JoinsFinalReport_20051007(최종), Data on file, SK케미칼. [Updated 2005.10.07] 7. 조인스정 허가정보, 의약품안전나라 [Cited 2020.02.26] Available from: <https://nedrug.mfds.go.kr/>

i. 4년간의 시판후 조사결과 상 6개월 이상 장기투여(184명, 전체의 3.09%) 대상자 포함하였음.
ii. Pubmed SKI 306X 검색결과, 조인스로 진행된 연구 총 13건 [Cited 2020.02.17] Available from : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=SKI+306X>,
iii. Certificate of Good Manufacturing Practice (2015.08), Daejeon Regional Commissioner Food and Drug Administration.

Contents

2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회 사전등록 안내	04
제2차 지도전문의 온라인 교육 신청 안내	10
대한정형외과학회 정관 개정에 관한 사항 공고	11
제27회 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌 다시보기	12
학회 공지사항	14
동양고전산책	15
의료중재원 감정사례	19
지도전문의 적용 논문 점수 및 대상학회지 개정	21
전문의 자격시험 논문 점수 규정	22
JKOA 공지사항	23
CIOS 공지사항	24
관련학회 및 국내학술대회 소식	27
국제학술대회 소식	28
CONFERENCE	28
모집공고	29
회원동정	29
회관 건축기금 모금 현황	30
기부금 고액 기부자 명단	30
2020 수연회원 명단 및 혜택 안내	31
회의실 대관 안내	31
질한별 팸플릿 발간	32
출간소식	34
허위진단서 근절 캠페인 포스터 안내	37

정형외과학회소식

2020 September vol.367 9월호





2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회 사전등록 안내

2020 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회는 학회 최초로 온·오프라인 동시 개최됩니다. 이는 COVID-19 방역 지침을 준수하여 학술 발전의 기회 마련과 회원 여러분의 안전 확보를 위한 신중한 조치를 양해 부탁드립니다. 또한 처음 시행되는 온라인 생중계 운영으로 많은 혼선과 어려움이 예상되나 회원 여러분의 적극적인 지지와 협조로 성공적인 학술대회가 개최될 것입니다.

1. 학술대회 운영 안내

- 1) 집합금지 50인 이상 규정을 준수하기 위해 학회장의 각 세션룸은 전체 50인 이내 입장제한이 있으므로 등록자들께서는 가급적 온라인으로 시청해 주시기 바랍니다.
- 2) 발표자와 좌장은 반드시 학회장에 오셔서 발표 및 세션 진행을 하시고 청중으로는 각 분과학회의 일부 참석자와, 발표논문의 책임 저자 및 다음 세션 참석자들 정도로 예상되며 각 룸별 청중석은 거리두기 좌석 배정으로 50석씩 세팅됩니다. (코로나가 2.5단계 이상으로 격상된다면 온라인 운영으로 변경될 수 있습니다.)
- 3) 국제학술대회 개최가 때문에 영어세션이 많습니다. 해당 세션의 발표 언어를 사전에 반드시 확인하시기 바랍니다.
- 4) 학회장 대면 참석이 필요한 일정은 10/16(금)에 개최되는 회장강연과 대한정형외과학회 제65차 정기총회입니다. 총회에 참석하시는 회원께서는 시작 20분 전에 오셔서 입구에서 진행되는 발열체크와 방명록을 작성해 주시기 바랍니다. 총회 좌석은 거리두기 간격으로 총 100석 준비는 되으나 집합금지 50인 이상 규정이 해제되지 않으면 선착순 50인으로 입장을 제한할 예정이오니 이점 참고하십시오.
- 5) 프로그램에 안내한 바와 같이 점심시간은 10/15(목) 30분, 10/16(금) 1시간, 10/17(토) 30분으로 런칭 심포지엄과 동시 진행되며 각 룸에 게시는 분들에게는 도시락이 제공됩니다. 다만 식사시간이 매우 짧으므로 양해 부탁드립니다.
- 6) 상업전시(부스)는 3층 전체와 4층 로비에 전시됩니다. 학회장에 참석하신 발표자와 좌장은 물론 대면 참석하신 등록자께서는 꼭 부스를 방문하여 APP 이벤트에 참여하시면 매일 추첨을 통하여 다양한 경품을 제공합니다. (아이패드, 수술복 등)
- 7) 평점 인정과 관련하여 온라인 시청으로 학술대회에 참석하시는 등록자는 시청 로그기록으로 평점 이수시간이 인정되며 오프라인으로 참석하시는 분은 예년과 동일하게 명찰 QR코드 인식으로 평점이 인정됩니다.
- 8) 사전등록자 중 좌장과 발표자만 명찰이 사전 발송되며 그 외 참석자는 현장 등록처에서 수령하시기 바랍니다.
- 9) COVID-19로 인하여 해외 초청연자의 대면 참석이 불가하여 해외 초청연자 세션은 학술대회 개최 기간 동안 상시 시청하실 수 있도록 동영상 강의 세션으로 운영되며 일부 강의에 한하여 실시간 화상 토론이 진행됩니다. (세부 프로그램 참조)
- 10) ICL(연수강좌) 프로그램은 학술대회와는 별도로 등록해야 수강이 가능하고 10/17(토) ~ 10/18(일), 이틀동안 동영상 라이브 재생 세션으로 운영됩니다. (ICL 프로그램 참조)
- 11) 포스터와 비디오 발표는 E-Poster와 Virtual Video 세션으로 온라인 학술대회 웹 사이트에서 운영됩니다.
- 12) 제63대 집행부 중점 사업 중 하나인 근골격계 진료 정상화 추진 방안으로 '재활'이라는 단어 사용을 지양하고 '기능회복치료'를 사용할 것을 요청드리고 있습니다. 따라서 이번 학술대회 발표 슬라이드와 포스터 등 모든 자료에는 재활 대신 기능회복치료로 표기해 주시고 영문은 문맥상 대체할 단어가 없을 경우 rehabilitation 사용은 가능합니다. 추후에도 동참해 주시면 감사하겠습니다.

2. 발표자 안내

- 발표자는 학회장에 직접 참석하시어 해당 세션룸에서 중계 시스템 관련 안내 사항을 확인하시고 발표를 진행해 주십시오.
- 최소 세션 시작 30분전에는 도착해서 프리뷰 룸에서 슬라이드를 확인하시고 발표가 있는 세션방으로 오셔서 대기해 주시기 바랍니다.
- 라이브 중계 진행이므로 발표시간을 반드시 엄수해 주시기 바랍니다.

3. 좌장 안내

- 사전에 메일로 안내 드린 증보초록을 꼭 확인하시어 세션 진행을 준비하시기 바랍니다.
- 원활한 진행을 위해서 세션 시작 30분전에 오셔서 이전 세션 진행을 참관해 주시기 바랍니다.
- 현장 청중 질문과 별개로 온라인 사이트와 APP 게시판 질문은 좌장석에 위치한 질문 전용 모니터(또는 아이패드)에서 실시간 확인이 가능하니 적절한 질문을 선택해서 토론을 진행해 주십시오.
- 각 분과에서 사전 요청 드린 몇 분의 Senior 회원께서 참석해서 Comment 하시도록 부탁 드릴 예정이니 토론 진행하실 때 참고해 주십시오.
- 프로그램 시간을 엄수해 주시고 토론 진행을 모든 발표가 종료된 후에 하실지 각 발표 종료 후마다 하실지를 미리 결정해서 진행을 원활하게 이끌어 주시면 감사하겠습니다.

4. 2020년도 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회 사전등록 안내

- 행사일자 : 2020년 10월 15일(목) - 17일(토)
- 장소 : 스위스 그랜드호텔 컨벤션센터(구, 그랜드힐튼서울)
- 홈페이지주소 : <http://2020.koa.or.kr>
- 온라인 시청 웹사이트 : <http://koa2020.cf-air.com> (10/14(수) 오픈 예정)
- 사전등록마감일 : 2020년 10월 5일 월요일까지
- 등록 방법 : ① 국제학술대회 홈페이지 접속
② 원편 상단에서 Login하기 *비회원은 하단의 Nonmember registration으로 등록 진행 가능합니다.
③ 원편 메뉴 중 "Registration - On-line Registration" 클릭
④ 개인정보와 참석 여부 체크 후 Next 버튼 클릭
⑤ 결제 방법(무통장 입금/카드결제) 선택 후 Next 버튼 클릭 *카드 선택시 등록 마지막 단계에서 결제 진행합니다.

· 학술대회 등록비 :

구분	사전등록(10월 5일 월요일까지)	현장등록
전문직	150,000원	160,000원
전공의(군의원, 간호사, 연구원 포함)	100,000원	110,000원
비회원(타과 포함)	180,000원	190,000원
2020년 수연회원, 만65세 이상 정형외과학회 회원	무료	
외국인	USD 100	

· 연수강좌(ICL) 등록비 :

구분	사전등록(10월 5일 월요일까지)
전문직	140,000원
전공의(군의원, 간호사, 연구원 포함)	110,000원
비회원(타과 포함)	160,000원

※등록비 환불은 2020년 10월 8일(목) 까지입니다.

프로그램 개요

10월 15일(목)

	Room A	Room B	Room C	Room D	Room E	
07:55-08:00	Opening Ceremony					
08:00-08:30	Hip 1 (K) Radiographic Study	Fracture 1 (E) Miscellaneous I	Basic & Research 1 (K) Bone and Metastasis	Foot & Ankle 1 (K) Calcaneal Fracture	Academia and Industry Cooperation Symposium	
08:30-09:00	Hip 2 (K) Diagnostic Imaging	Fracture 2 (K) Pelvis fracture	Basic & Research 2 (K) Biomarker and Pain	Foot & Ankle 2 (K) Total Ankle Arthroplasty 1		
09:00-09:30	Hip 3 (K) Osteoporosis and Sarcopenia	Fracture 3 (E) Proximal femur fracture I	Basic & Research 3 (K) Miscellaneous	Foot & Ankle 3 (K) Total Ankle Arthroplasty 2		
09:30-10:00	Hip 4 (K) Pelvic and Hip Fracture	Fracture 4 (E) Femur fracture I	Basic & Research 4 (E) Stem cell	Symposium 4: Foot & Ankle 1 (E)		
10:00-10:30	Hip 5 (K) Intertrochanter Fracture	Fracture 5 (E) Atypical femur fracture I	Basic & Research 5 (E) Tendon			
10:30-11:00	Hip 6 (K) Hip Fracture and Comorbidity	Fracture 6 (K) Atypical femur fracture II	Basic & Research 6 (E) Osteoporosis and Nerve	Foot & Ankle 4 (E) Hindfoot		
11:00-11:30	Hip 7 (E) FAI	Fracture 7 (E) Acetabular fracture I	Basic & Research 7 (E) Biomechanics and Citation	Foot & Ankle 5 (E) Osteochondral Lesion		
11:30-12:00	Hip 8 (E) Hip Preservation	Fracture 8 (E) Upper extremity fracture I		Foot & Ankle 6 (E) Diabetic Foot		
12:00-12:30	Luncheon Symposium (Daewon Pharmaceutical) & Lunch	Luncheon Symposium & Lunch	Luncheon Symposium & Lunch	Luncheon Symposium & Lunch		Lunch
12:30-13:00	Symposium 1: Hip (E) Hip Dysplasia_Preservation	Fracture 9 (K) Upper extremity fracture II	Tumor 1 (E) Basic Research	Foot & Ankle 7 (E) Miscellaneous		
13:00-13:30	Symposium 2: Hip (E) Hip Dysplasia_THA	Fracture 10 (E) Upper extremity fracture III	Tumor 2 (K) Prognosis and Outcome	Foot & Ankle 8 (E) Ankle OA 1	Academia and Industry 1:1 Partnering Program	
13:30-14:00	Hip 9 (K) ONFH	Fracture 11 (K) Femur fracture II & complication	Tumor 3 (E) Surgical Management	Foot & Ankle 9 (K) Ankle OA 2		
14:00-14:30	Hip 10 (K) THA_Approach	Fracture 12 (K) Around knee fracture I	Tumor 4 (K) Reconstruction After Excision	Foot & Ankle 10 (K) Ankle OA 3		
14:30-15:00	Hip 11 (E) THA_Articulation	Fracture 13 (E) Around knee & ankle fracture II	Tumor 5 (E) Diagnostic Approach	Symposium 5: Foot & Ankle 2 (E)		
15:00-15:30	Hip 12 (K) THA_Stem	Fracture 14 (K) Tibia fracture	Tumor 6 (K) Bone Metastasis			
15:30-16:00	Hip 13 (E) THA_Closure	Fracture 15 (K) Miscellaneous II	Tumor 7 (E) New Treatment Method	Foot & Ankle 11 (K) Ankle Instability		
16:00-16:30	Hip 14 (E) THA_Periprosthetic Fracture and Joint Infection	Fracture 16 (K) Foot & ankle fracture	Microsurgery 1 (E) Microsurgical Reconstruction of the Lower Extremities	Foot & Ankle 12 (K) Forefoot		
16:30-17:00	Hip 15 (E) THA_How to Improve Outcome	Fracture 17 (K) Miscellaneous III	Symposium 3: Microsurgery (E) Reconstruction for lower extremity defect	Foot & Ankle 13 (K) Foot & Ankle Trauma		
17:00-17:30	Hip 16 (E) THA_Long-term Outcome	Medical Education Accreditation Points Required Lecture 필수평점강의 (K) Medical Law		Symposium 6: Foot & Ankle 3 (E)		
17:30-18:00						

10월 16일(금)

	Room A	Room B	Room C	Room D	Room E
08:00-08:30	Medical Education Accreditation Points Required Lecture 필수평점강의 (K) Orthopaedic surgeons' perspective on SARS- CoV-2	Shoulder & Elbow 1 (E) Rotator cuff 1	Knee 1 (K) Arthroplasty	Pediatric 1 (K) Deformity	Hand 1 (E) Walant and Tendon
08:30-09:00		Shoulder & Elbow 2 (K) Trauma 1	Knee 2 (K) Arthroplasty	Pediatric 2 (E) Deformity	Hand 2 (E) Congenital
09:00-09:30	Plenary lecture 1 Spine (E) K. Daniel Riew	Shoulder & Elbow 3 (K) Basic 1	Knee 3 (E) Arthroplasty	Pediatric 3 (E) Lower extremity	Hand 3 (E) Distal Radius Fracture 1
09:30-10:00		Shoulder & Elbow 4 (K) Rotator cuff 2	Knee 4 (K) Ligament	Pediatric 4 (E) Trauma	Hand 4 (E) Distal Radius Fracture 2
10:00-10:30	Plenary lecture 2 Foot & Ankle (E) Keith L. Wapner	Shoulder & Elbow 5 (K) Instability	Knee 5 (K) Ligament	Pediatric 5 (E) Hip and neuromuscular	Hand 5 (K) Distal Radius Fracture 3
10:30-11:00		Shoulder & Elbow 6 (E) Elbow 1	Knee 6 (E) Cartilage	Symposium 7: Pediatric (E) Surgical Management of Pediatric Hip Disorders	Hand 6 (K) Distal Radius Fracture 4
11:00-11:30	Plenary lecture 3 Knee (E) Scott A. Banks	Shoulder & Elbow 7 (K) Arthroplasty 1	Knee 7 (E) Osteotomy		Hand 7 (K) Distal Radius Fracture 5
11:30-12:00		Shoulder & Elbow 8 (E) Rotator cuff 3	Knee 8 (K) Arthroplasty	Pediatric 6 (E) Miscellaneous	Hand 8 (E) Ulnar Side Wrist
12:00-13:00	Presentation of Scientific Award Papers (K) & Lunch	Luncheon Symposium & Lunch	Luncheon Symposium (Daewon Pharmaceutical) & Lunch	Luncheon Symposium & Lunch	Luncheon Symposium & Lunch
13:00-13:30	AI Primer Course 1 (K)	Shoulder & Elbow 9 (K) Elbow 2	Knee 9 (K) Arthroplasty	Pediatric 7 (K) Trauma	Symposium 8: Hand (E) Update in wrist surgery
13:30-14:00		Shoulder & Elbow 10 (E) Arthroplasty 2	Knee 10 (E) Arthroplasty	Pediatric 8 (K) Hip	
14:00-14:30		Shoulder & Elbow 11 (K) Miscellaneous 1	Knee 11 (E) Arthroplasty	Pediatric 9 (K) Foot	Hand 9 (E) Wrist and Forearm
14:30-15:00	AI Primer Course 2 (K)	Shoulder & Elbow 12 (E) Rotator cuff 4	Knee 12 (K) Arthroplasty	Pediatric 10 (K) Miscellaneous	Hand 10 (K) TFCC and Arthroscopy
15:00-15:30		Shoulder & Elbow 13 (E) Miscellaneous 2	Knee 13 (K) Arthroplasty	Spine 1 (K) Deformity 1	Hand 11 (K) Tumor & Kienböck
15:30-16:00	The 65th Regular General Assembly & Lunch (K)	Shoulder & Elbow 14 (E) Trauma 2	Knee 14 (E) Arthroplasty	Spine 2 (K) Deformity 2	Hand 12 (K) Carpal Bone
16:00-16:30	President Lecture (K)	Shoulder & Elbow 15 (K) Rotator cuff 5	Knee 15 (E) Arthroplasty	Spine 3 (E) Deformity 3	Hand 13 (K) Arthritis
16:30-17:00	Plenary Lecture 4 Spine (E) Jean Charles Le Huec	Shoulder & Elbow 16 (E) Elbow 3	Knee 16 (E) Osteotomy	Spine 4 (E) Deformity 4	Hand 14 (K) Hand Fractures
17:00-17:30		Shoulder & Elbow 17 (K) Basic 2	Knee 17 (E) Osteotomy	Spine 5 (K) Cervical 1	Hand 15 (E) Dupuytren and DIGIT
17:30-18:00		Shoulder & Elbow 18 (K) Rotator cuff 6	Knee 18 (K) Osteotomy	Spine 6 (E) Cervical 2	Hand 16 (E) Nerve and Epicondylitis

10월 17일(토)

	Room A	Room B	Room C
08:00-08:30	Shoulder & Elbow 19 (E) Rotator cuff (SCR) 7	Knee 19 (K) General	Spine 7 (E) Cervical 3
08:30-09:00	Shoulder & Elbow 20 (E) Arthroplasty 3	Knee 20 (E) Meniscus	Spine 8 (K) Cervical 4
09:00-09:30	Shoulder & Elbow 21 (K) Rotator cuff (SCR) 8	Knee 21 (E) Meniscus / Ligament	Spine 9 (K) Basic
09:30-10:00	Shoulder & Elbow 22 (K) Miscellaneous 3	Knee 22 (K) Meniscus	Spine 10 (K) Lumbar 1
10:00-10:30	Shoulder & Elbow 23 (K) Rotator cuff 9	Knee 23 (K) Meniscus	Spine 11 (E) Lumbar 2
10:30-11:00	Shoulder & Elbow 24 (K) Arthroplasty 4	Knee 24 (K) Ligament / General	Spine 12 (K) Lumbar 3
11:00-11:30	Shoulder & Elbow 25 (E) Miscellaneous 4	Knee 25 (E) Osteotomy / General	Spine 13 (E) Lumbar 4
11:30-12:00	Shoulder & Elbow 26 (K) Rotator cuff 10	Knee 26 (E) Ligament	Spine 14 (K) Lumbar 5
12:00-12:30	Luncheon Symposium & Lunch	Luncheon Symposium (Pharmaresearch Products) & Lunch	Luncheon Symposium (SK Chemicals) & Lunch
12:30-13:00	Shoulder & Elbow 27 (K) Miscellaneous 5	Knee 27 (K) Arthroplasty	Spine 15 (E) MISS 1
13:00-13:30	Shoulder & Elbow 28 (K) Trauma 3	Knee 28 (K) General	Spine 16 (K) MISS 2
13:30-14:00	Shoulder & Elbow 29 (K) Rotator cuff 11	Knee 29 (E) Arthroplasty	Spine 17 (E) Osteoporosis 1
14:00-16:00	Brace and orthosis Symposium (K)	Knee 30 (E) Arthroplasty / General	Spine 18 (K) Osteoporosis 2
14:30-15:00		Symposium 9: Orthopaedic Ultrasound (E) US evaluation of sports injuries on upper extremity	Spine 19 (E) Trauma 1
15:00-15:30		Symposium 10: Orthopaedic Ultrasound (E) US evaluation of sports injuries on lower extremity	Spine 20 (K) Trauma 2
15:30-16:00			Spine 21 (E) Infection and Inflammatory disease
16:00-16:30	Closing Ceremony (Room A)(Executive Dinner_Flamingo)		



* 교육 수강 기간 : 2020년 10월 17일(토) ~ 10월 18일(일)

* 등록방법 : 제64차 국제학술대회 홈페이지 Registration - On-line Registration

* 시청방법 : 제64차 국제학술대회와 별도의 시청 웹사이트로 사전 등록자들에게 별도 안내드릴 예정이오니 이점 참고해주시기 바랍니다.

10월 17일(토)

Online Live Session	
08:00-08:30	Special Lecture for Medical Residents (K)
08:30-09:00	
09:00-09:30	ICL 1: Spine (K) Lumbar disease
09:30-10:00	ICL 2: CAOS (K) Current Updates in CAOS
10:00-10:30	
10:30-11:00	ICL 3: KOSSM (K) Sports related overuse injury
11:00-11:30	
11:30-12:00	Lunch
12:00-13:00	ICL 4: Osteoporosis (K) Osteoporosis and sarcopenia
13:00-13:30	
13:30-14:00	ICL 5: Shoulder & Elbow (K) Management of massive rotator cuff tear
14:00-14:30	
14:30-15:00	ICL 6: Pediatric (K) Skeletal dysplasia
15:00-15:30	
15:30-16:00	ICL 7: Hand (K) Tendinopathy
16:00-16:30	
16:30-17:00	ICL 8: ASAMI (K) Limb reconstruction in critical-sized bone defect
17:00-17:30	
17:30-18:00	

10월 18일(일)

Online Live Session	
08:00-08:30	ICL 9: Orthopaedic Research (K) Biomaterial
08:30-09:00	
09:00-09:30	ICL 10: Fracture (K) Management of acetabular fractures
09:30-10:00	
10:00-10:30	ICL 11: Foot & Ankle (K) Latest Trends in Foot and Ankle Management
10:30-11:00	
11:00-11:30	ICL 12: Hip (K) Current Concepts in Periprosthetic Fracture around Hip
11:30-12:00	
12:00-12:30	Lunch
12:30-13:00	ICL 13: Knee (K) Surgical Treatment of Unicompartmental Knee Osteoarthritis
13:00-13:30	
13:30-14:00	ICL 14: Musculoskeletal Tumor (K) Treatment of Bone and Soft Tissue Tumor
14:00-14:30	
14:30-15:00	ICL 15: Bone and soft tissue transplantation (K) Update in bone and soft tissue transplantation
15:00-15:30	



제2차 지도전문의 온라인 교육 신청 안내

- 교육 수강 기간 : 2020년 10월 15일(목) 08:00 ~ 10월 17일(토) 18:00 (학술대회 기간 내 상시 수강 세션으로 운영)
- 수강 및 이수 인정 기준
- 제64차 국제학술대회 온라인 시청 웹사이트(웹사이트와 로그인 정보는 추후공지)
- 총 수강하신 로그 기록을 합산하여 **4시간 이상**을 수강하신 분만 이수로 인정합니다.
- 등록비 : 30,000원 (만 65세 이상 회원 무료)
- 등록기간 : 2020년 10월 17일(토)까지
- 등록방법 : 학회 홈페이지-학회소개-공지사항 게시글에 첨부된 신청서를 작성하여 ortho@koa.or.kr 또는 Fax,02-780-2767로 송부
- 입금계좌 : 269101-04-008077 (KB국민은행 / 대한정형외과학회)

※ 제2차 지도전문의 온라인 교육은 제64차 국제학술대회 등록자에 한해서 수강이 가능합니다. 학술대회 등록을 하지 않고 별도로 이수교육만 수강하는 것은 불가능합니다. 모든 등록 회원은 학술대회 기간 동안 수강하실 수 있으나 교육 이수는 **별도로 지도전문의 교육 등록 신청과 등록비를 납부하시고 4시간 이상 교육을 수강해야 인정됩니다.**

· 프로그램 :

교육 제목	연자	강의 소요시간
인사 및 프로그램 소개	수련교육위원장 백구현	5분
연차별 수련교육 내용	김신윤(경북의대)	45분
정형외과 전공의 수련프로그램 평가	문경호(인하의대)	45분
전문의 자격 취득 요건	양규현(연세의대)	45분
전공의 수련에 관한 국제적 동향 및 최신 정보	김휘택(부산의대)	45분
수련의가 알아야 할 서바이벌 전공의 윤리	이일학 (연세의대 의료법 윤리학과)	55분

※ 프로그램은 사정에 따라 변동될 수 있습니다.



대한정형외과학회 정관 개정에 관한 사항 공고

대한정형외과학회 제63대 집행부 제2차 이사회(2020년 5월 11일)에서 재적이사 3분의 2 이상의 찬동으로 가결된 대한정형외과학회 정관 개정(안)을 사전 공지하며 이 개정(안)은 2020년도 제65차 정기총회(2020년 10월 16일)에서 부의합니다.

1. 정관 제3조(사무소)

현행	개정(안)
본회의 본부는 서울특별시에 두며 지부를 각 시·도에 둘 수 있다.	본회의 본부는 서울특별시 용산구 한강대로 372, 에이동 6층 604호, 606호 (동자동, 센트레빌 아스테리움서울) 에 두며 지부를 각 시·도에 둘 수 있다.

2. 정관 제6조(자격상실)

현행	개정(안)
회원으로서는 정당한 이유없이 계속하여 3년간 연회비를 납부하지 않은 자는 이사회회의 결의에 따라 회원자격을 상실한다.	회원으로서는 정당한 이유없이 회비 를 납부하지 않은 자는 이사회회의 결의에 따라 회원자격을 상실한다.

3. 정관 제20조(총회소집)

현행	개정(안)
2. 총회의 소집은 정기총회의 개최 1개월 전에, 임시총회는 2주일 전에 회의의 목적, 일시 및 장소 등을 서면으로 통지하여야 한다.	2. 총회의 소집은 정기총회의 개최 1개월 전에, 임시총회는 2주일 전에 회의의 목적, 일시 및 장소 등을 본 학회에 등록되어 있는 우편, 전자메일 또는 팩스로 통지하여야 한다.

4. (신설) 정관 제23조(이사회회의 구성)

- 이사회는 회장, 이사장, 이사로 구성되며 이사장이 의장이 된다.

5. 정관 제25조(이사회회의 의결사항)

현행	개정(안)
1. 이사회는 다음 사항을 의결한다. 1) 학회 발전을 위한 사업 2) 회원의 가입 및 징계 3) 명예회장과 명예회원의 추천 4) 총회 및 학술회의 개최 5) 회비 및 기타 부담금 징수 6) 예산 및 결산 7) 지부설치의 인준 8) 기타 이사회에 부의된 사항	1. 이사회는 다음 사항을 의결한다. 1) 학회 발전을 위한 사업 2) 회원의 가입 및 징계 3) 명예회장과 명예회원의 추천 4) 총회 및 학술회의 개최 5) 회비 및 기타 부담금 징수 6) 예산 및 결산 7) 지부설치의 인준 8) 학회 자산의 처분, 관리 등 기타 이사회에 부의된 사항

6. 정관 제23조(이사회회의 구성) 신설 조항에 따라 조항 숫자 수정

현행	개정(안)
· 제23조(이사회 소집) · 제24조(이사회회의 의결사항) · 제25조(자문위원회)	· 제24조(이사회 소집) · 제25조(이사회회의 의결사항) · 제26조(자문위원회)



제27회 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌 다시보기

지난 9월 13일(일)에 개최된 제27일 정형외과 개원의를 위한 온라인 연수강좌와 관련하여 많은 등록 회원들의 요청으로 9월 17일(목) 0시부터 한 달간 다시보기를 운영합니다. 다음 사항을 확인하신 후 놓친 내용이나 재시청을 원하시는 세션에 입장하시어 시청해 주시기 바랍니다.

- 연수강좌 시청은 PC, Mobile, Tablet PC 모두 가능합니다.
단, PC의 인터넷 브라우저는 구글 크롬을 권장하여, 인터넷 익스플로러는 불안정할 수 있음을 참고해 주십시오.
- 연수강좌 사이트의 웹 주소(URL)는 <http://koa.medinar.kr>
- 웹 브라우저 상단 주소 입력창에 URL 복사 및 입력 후 Enter Key! 메일 하단의 입장하기를 클릭하시면 바로 접속됩니다.
- 다시보기 시청 기간 : 9월 17일(목) 00:00 ~ 10월 16일(금) 24:00
- 연수강좌 사이트에 접속 후 Passcode란에 의사면허번호를 입력하시면 사이트가 열립니다. 의사면허 미소지자는 신청 시 알려주신 휴대폰 번호로 입력하십시오.
- 강의 교재는 모든 등록자에게 발송되었습니다. 혹시 미수령하신 분은 학회 사무국(02-780-2765)으로 연락 주시기 바랍니다.
- 다시보기 시청은 연수교육 평점 이수가 인정되지 않습니다. 9월 13일(일)에 이수하신 평점은 학회 홈페이지 공지사항에서 확인하십시오.
- 각 세션별 페이지 상단 survey 버튼을 클릭해서 설문에 참여해 주시기 바랍니다.
- E-Booth 참여로 이번 행사를 후원해 주신 기업 온라인 부스를 꼭 방문해 주시면 감사하겠습니다.

시간	프로그램	좌장 / 연자
09:00-09:10	개회사	이춘기(참조은병원, 대한정형외과학회 회장)
	행사 소개 및 일정 안내	이봉근(한양대, 대한정형외과학회 총무이사)
09:10-10:10	Session I : 의료법 - 필수평점 세션	이춘기(참조은병원, 대한정형외과학회 회장)
09:10-09:40	정형외과 개원의를 위한 합법적인 의료광고전략	김필수(본플러스재단분당병원, 법제위원회 간사)
09:40-10:10	비의료인 수술실 출입 관련 의료법 개정	배준익(법무법인 엘케이파트너스 변호사, MD)
10:10-11:30	Session II : 통증 관리 잘하는 정형외과 의사되기	이태연(날개병원, 대한정형외과의사회 회장) 김영규(가천의대, 대한정형통증학회 회장)
10:10-10:30	만성통증의 이해	정규혁(가천의대)
10:30-10:50	만성 통증시 사용할 수 있는 다양한 약물	손동욱(성균관의대)
10:50-11:10	만성 통증에 대한 주사치료	고광표(한마음정형외과)
11:10-11:30	만성 통증을 위한 물리치료	고택수(서울스카이정형외과)

시간	프로그램	좌장 / 연자
11:30-12:50	Session III : 비급여 치료 - 효과 좋은 경우 vs 효과 없는 경우	최충혁(한양대, 대한정형외과학회 이사장) 김완호(김완호정형외과의원, 대한정형외과의사회 부회장)
11:30-11:50	도수 치료	최문구(가톨릭정형외과의원)
11:50-12:10	증식 치료	이석중(계명대)
12:10-12:30	체외충격파	최경진(최경진정형외과)
12:30-12:50	Platelet-rich plasma(PRP)	문영래(문영래 정형외과)
12:50-13:00	Luncheon Symposium · 대원제약 펠루비CR 외상후 동통; Clinical Trial Review	권대규(인하의대, 대한정형외과학회 차기총무이사)
13:00-14:40	Session IV : 소아 성장과 정형외과	김희중(서울의대, 대한정형외과학회 차기회장) 조태준(서울의대, 대한소아청소년정형외과학회 회장)
13:00-13:25	골연령과 잔여 성장 평가	장우영(고려의대)
13:25-13:50	성장에 도움이 되는 설명 - 부모를 위한 가이드	최영(고신의대)
13:50-14:15	성장 호르몬 요법의 정형외과적 고려	최은석(충남의대)
14:15-14:40	유도 성장을 이용한 각 변형과 하지 길이 부동의 치료	신창호(서울의대)
14:40-15:40	Session V : 장애(장애) 판정과 치료에 대한 개요	조규정(인하의대, 대한정형외과학회 차기이사장) 이순혁(고려의대, 진단및장애위원회 위원장)
14:40-15:00	보조기-처방 - 비급여 및 급여의 이해	김학준(고려의대)
15:00-15:20	개원가에서 장애 판정	박세진(성균관의대)
15:20-15:40	장애 진단 개정 - 진단 및 장애위원회	이호승(울산의대)
15:40~15:50	폐회사	최충혁(한양대, 대한정형외과학회 이사장)



학회 공지사항

1. 학회 홈페이지 메뉴 추가 안내

- 1) 지도전문의 이수증 출력 : 대한정형외과학회 홈페이지 로그인 후 MY PAGE에서 지도전문의 교육 이수증 출력이 가능하오니 필요하신 분은 직접 출력하시기 바랍니다.
- 2) 대한정형외과학회 임원 경력사항 출력 : 각종 위원회 기존 위원 또는 현직 위원께서는 MY PAGE-회원정보수정-이력관리 메뉴에서 출력하시기 바랍니다.

2. 제63대 집행부 홍보위원회에서 결정된 2020년도 건강의 해 슬로건 안내

"2020 척추 관절 통증은 정형외과에서"
 척추 관절 통증의 체계적인 치료는 정형외과 전문의에게 맡기세요!

3. 제63대 집행부 "근골격계 진료 정상화" 방안 캠페인 실시

- 상급의료기관에서 수술 및 치료 후 환자를 일차 의료기관으로 전원할 경우 정형외과 의원으로 전원하는 운동을 한다.
 - 대한정형외과의사회와 함께 전국의 전원 가능한 정형외과 의원 목록을 작성하여 회원들에게 배포한다.
 - '재활'이라는 용어 대신 '회복 치료'라는 용어를 사용한다.
- 위 캠페인 중 수술 및 치료 후 환자의 일차 의료기관 전원시 사용할 분과별 '회복치료 소견서' 양식을 홈페이지에 공지하였으니 수련병원 또는 상급의료기관 소속 회원들의 적극적인 활용을 요청드립니다. 또한 타과가 아닌 정형외과에서 회복치료를 할 수 있도록 '수술후 회복치료 소견서'를 널리 홍보해 주시기 바랍니다.

4. 이사 선발 기준안 공지

대한정형외과학회는 향후 이사 선발시 다음 사항을 참고하여 이사 선발을 하기로함.

- ① CIOS 논문 발간: Review Article 및 논문 3점, Technical note 1점 (Case report 제외)
- ② 대한정형외과학회지 논문 발간: 논문 편당 1점 (Case report 제외)
- ③ 대한정형외과학회 추계학술대회 구연발표 1편당 1점
- ④ CIOS 인용: 편당 2점(영문학회지 통계 기준), 교신저자가 각기 다른 소속인 경우 1점
- ⑤ 대한정형외과학회 학술상
 - 본상, 만례재단상, SICOT, ISTA 본상 2점
 - 장려상, APOA 젊은 연구자상 1점
 - CIOS에 게재된 또는 인용된 논문이 본상 수상이 된 경우 가점
 - 단, 수상작이 CIOS 논문인 경우 CIOS 논문 점수와 비교하여 높은 점수만 인정하기로 하다.
- ⑥ 기부금(교실명 기부만 인정): 1천만원 당 2점
 - ▶ 상기 배점은 최근 2년간 자료를 기준으로 함.

2020년도 제63대 집행부 제1차 기획위원회 & 학회제도연구위원회(2019.12.26.) 발의, 제2차 이사회(2020.04.13.) 인준

5. 학회 홈페이지 회원정보 업데이트 요청

대한정형외과학회에서는 회원님들께 중요 안내사항 등을 문자, 이메일 및 수령을 원하시는 주소로 발송하고 있으나 누락된 경우가 많이 발생하고 있어 회원 여러분께 다음과 같이 요청 드립니다. 대한정형외과학회 홈페이지(www.koa.or.kr)에서 회원님의 변경된 정보를 수정 요청 드리오니 로그인 하셔서 개인정보수정에서 회원님의 가장 최신 정보로 업데이트 바랍니다.

* 중요 업데이트 회원 정보

- 현재 소속병원
- 우편물 수신처
- 주소
- 이메일 주소
- 휴대전화번호

* 회원정보 수정은 홈페이지(www.koa.or.kr) 로그인 후 상단의 "MY PAGE"에서 진행하시기 바랍니다.

6. 매월 소식지에 안내되는 회원 동정란은 회원들의 경조사는 물론 회원들과 공유할 수 있는 다양한 소식을 게재하는 공간입니다. 소식 공지를 원하시는 경우 학회 이메일 ortho@koa.or.kr 로 보내주시기 바랍니다.

동양고전산책(東洋古典散策)

김인권 (한국 한센복지협회 회장)
 (용인 예스병원 병원장)

減寵誘敵 (감조유적:아궁이 숫자를 줄여 적을 유인하다)

전국시대가 되면서 다른 제후국의 권리를 존중하고 특히 그 나라의 봉제사를 끊지 않게하는 周禮(주례)는 없어지고 각국은 영토 확장에 의한 국력신장의 경쟁에 돌입하였다. 소위 약육강식의 경쟁사회가 된 것이다. 그러기 위해서는 각국의 군주들은 인재영입에 힘을 쏟고 유능한 인재 영입하여 이제까지 내려오던 구습에 의한 재정누출을 줄이고 경제를 활성화한 다음 군사력을 증강시키는 방안에 주력하게 되었다. 이에 따라 仁義禮智信(인의예지신)을 덕목으로 삼는 儒家(유가)의 가르침보다는 刑名學(형명학)이나 군사학을 배우려는 사람들이 늘게 되었다.

魏(위)나라의 재상인 公叔痤(공숙좌)는 평소에 자신의 문하에 있는 衛鞅(위양)을 신임했다. 衛(위)나라 공손인 양은 형명학을 배웠다. 공숙좌는 그런 위양을 신임하여 매사를 같이 의논하였고 기회가 있으면 높은 벼슬로 천거할 예정이었다. 그러나 갑자기 공숙좌가 병이 들어 회복할 수 없게 되자 魏惠王(위혜왕)에게 위양을 추천하며 '신이 죽은 후에, 제 문하인 위양을 재상으로 삼아주시고, 반드시 위나라를 강대국으로 만들어 줄 것입니다. 만약, 이 사람을 등용하지 않을 경우에는, 차라리 죽여서 후환을 없애야 합니다. 만약 그가 다른 나라에 가서 등용되면, 위나라에 대단히 큰 위협이 될 것입니다'라고 유언하였으나, 혜왕은 공숙좌가 병으로 인해 제정신이 아니어서 이런 말을 하는 것이라 생각하여, 이를 듣지 않고 위양을 등용하지도, 제거하지도 않았다.

이에 위양은 秦(진)나라 孝公(효공)을 찾아가서 유세하여 진나라의 재상으로 등용되어 강력한 법치를 추진하였고, 이를 통해 진나라의 국정을 크게 개혁, 진나라는 강국이 되었다. 이 공적으로 인해 위양은 商(상) 지역을 영지로 받고, 商鞅(상양)으로 불리게 된다. 강국이 된 진나라는 수시로 위의 국경을 넘어 침범했고, 진나라의 침공으로 위는 서서히 영토를 빼앗기게 된다. 위양을 진나라에 가게하여 진나라가 강성해 지자 그 인접국인 위나라는 위기의식을 갖게 되고 이에 위혜왕은 널리 인재 영입에 힘쓰게 된다.

周(주)나라 陽城(양성)에 鬼谷(귀곡)이란 곳이 있는데 산은 깊고 수목은 울창하여 사람이 살만한 곳이 못되어 귀곡이라고 불렸다. 이곳에 한 隱者(은자)가 살고 있었는데 사람들은 그를 귀곡선생이라고 불렀다. 그는 천문에 통달하였고 지리를 꿰뚫어보는 안목이 있었다. 그는 수리학, 군사학, 유세법등의 학문에 깊은 조예가 있었다. 그의 명성을 듣고 많은 사람이 그의 학문을 배우러 귀곡에 왔지만 오는 것을 거절을 하지도 또 떠나는 자를 만류하지도 않았다. 그 제자들 중 齊(제)나라 사람 孫賓(손빈)과 魏(위)나라 사람

龐涓(방연)은 서로 의형제를 맺고 병법을 배우고 있었다. 그러던 중 위혜왕이 널리 인재를 구한다는 소문을 들은 방연은 위나라로 가기를 원했다. 떠나가는 방연을 손빈은 섭섭해 하기도 했고 또 부러워하기도 했다. 이에 방연은 손빈에게 '우리는 의형제를 맺은 사이입니다. 내가 가서 출세하면 반드시 형을 천거하여 천하에 공적을 같이 쌓읍시다'라고 약속을 했다.

방연을 만나 그의 해박한 병법지식을 들은 위혜왕은 매우 흡족하여 그를 대장군에 삼아 모든 병권을 맡겼다. 방연은 또 여러 작은 전투에서 승리하여 위혜왕의 신임을 얻었다.

방연이 귀국을 떠난 후 하루는 귀곡선생이 손빈에게 한권의 책을 내 놓으면서 '이 책은 너의 조부 孫武(손무)가 지은 孫子兵法(손자병법)이다. 이 책은 진작 없어져 세상에 전해지지 않게 되었지만 나는 너의 조부와 친구로 지냈기에 일찍이 이 책을 얻어 상세한 注解(주해)를 붙여 놓았다. 이 책을 잘 이용하면 천하를 이롭게 할 수 있지만 잘못 쓰는 날엔 큰 해를 끼치게 된다. 그동안 겪어 본즉 너의 마음씨가 가장 忠厚(충후)하기로 이 책을 전하는 바이다.'라고 하였다. 그는 손자병법을 전수받은 유일한 제자가 되었다.

그 후 귀곡에서 방연과 동문수학한 손빈이 손자병법을 전수받은 유능한 사람이란 소식을 들은 위혜왕은 방연에게 청하여 손빈도 불러들이게 하였다. 손빈과 권력을 나눌 생각이 조금도 없었지만 방연은 할 수 없이 손빈에게 초청장과 사신을 보내게 되었다. 방연과 위혜왕의 초청을 받고 귀국을 떠나는 손빈에게 귀곡선생은 손빈의 이름 賁(빈)을 臆(빈)으로 고쳐주고 만일 위급하면 열어보라고 비단주머니(錦囊: 금낭)를 하나 전해준다. 臆(빈)은 무릎의 종지뼈를 발라내는 형벌을 뜻한다. 불길한 이름이지만 선생이 정해진 이름을 감히 뭐라고 할 수 없어 순순히 따랐다.

손빈과 병법에 대하여 토론하는 가운데 방연은 손빈이 귀곡선생에게서 손자병법을 배운 것을 알게 되었고 자신보다 병법의 기량이 훨씬 뛰어나다는 것을 알게 되었다. 이에 기회를 봐서 손빈에게서 손자병법을 얻어내고 그 후 그를 제거할 계획을 세운다.

손빈은 원래 제나라 출신이다. 그의 부모는 일찍 죽었고 제나라에서 대부 벼슬을 살고 있던 숙부에게 양육을 받았다. 그러나 제나라가 강태공의 姜(강)씨에서 田(전)씨로 나라의 주권이 바뀌면서 지난날의 신하들을 많이 죽이고 추방하였다. 이 와중에 손빈의 숙부 일가도 뿔뿔이 흩어져 서로 소식도 모르게 되었다. 이를 알게 된 방연은 거짓 손빈의 친척을 만들어 그들과 손빈이 서로 내왕하는 편지를 만들고 손빈을 제나라로 돌아오라는 편지를 위조하여 손빈이 제나라와 내통한다는 모략을 꾸며 이를 위혜왕에게 알렸다. 이에 크게 노한 위혜왕은 적국인 제나라와 내통한 손빈을 죽이라고 지시했다. 방연은 위혜왕을 설득해 사형대신 양 다리의 종지뼈를 잘라내는 臆刑(빈형)에 처하고 얼굴에 먹으로 私通外國(사통외국)이라 새기는 黥刑(경형)에 처하도록 하였다. 이는 손빈을 살려주는 대신 움직이지 못하고 또 얼굴을 들고 다른 사람과 만나지 못 하게하기 위해서인데 이런 내막을 모르는 손빈은 방연이 자신을 살려준 은인으로 알고 있었다. 방연의 은혜에 감동한 손빈은 그를 위해 자신이 외우고 있던 손자병법 13편을 죽간에 새겨 주려고 하였다. 그러나 방연의 奸計(간계)를 나중에 알게 된 손빈은 귀곡선생이 준 금낭을 열어 그 속에 似癩癘(사풍마, 미친척하라)라는 글을 보고 미친척하여 방연의 감시를 벗어날 수 있었다.

이런 소문을 들은 齊威王(제위왕)은 대부 田忌(전기)에게 손빈을 구해오도록 하였고 우물가에서 기어 다니며 미친척하는 손빈을 몰래 구해 제나라로 돌아왔다. 길거리에서 보이지 않는 손빈을 다들 죽었다고 생각하였고 방연 역시 손빈이 죽었다고 알게 되었다. 손빈의 능력을 알아본 제위왕은 손빈에게 벼슬을 주려고 했다. 그러나 손빈은 '신은 아직 아무 공로도 없으니 감히 벼슬을 받을 수 없습니다. 그리고 신이 제나라에서 벼슬을 산다는 소문을 방연이 듣게 되면 또 무슨 간특한 짓을 꾸밀지 모릅니다. 그러므로 신이 제나라에 있다는 사실을 세상에 알리지 않는 것이 유리할 듯합니다. 대왕께선 신을 유효적절한 곳에 쓰시어 장차 공로를 세울 수 있도록 해주십시오. 그런 연후에 신에게 벼슬을 내리셔도 늦지 않으리이다.'라고 사양하여 대부 전기의 집에 유하게 하였다. 그

후 魏(위)나라가 趙(조)나라에 침입하였을 때 조나라를 구하는 구원병을 보내 방연의 군대를 격파한 후에 대장군 전기를 보좌하는 軍師(군사)가 되었다.

공적을 쌓으려는 방연은 군사를 이끌고 韓(한)나라를 공격하였다. 한나라 昭侯(소후)는 급하게 제나라에 구원병을 청했다. 제위왕의 뒤를 이은 그 아들 宣王(선왕)은 회의를 소집하여 한나라를 구원하는 문제를 여러 신하들과 논의했다. 재상 驪忌(추기)는 '한나라와 위나라가 서로 싸워 둘 중 하나가 망한다면 이는 이웃나라인 우리 제나라로서는 여간 다행한 일이 아닙니다. 그러니 둘이 싸우다가 하나가 망하도록 내버려 두십시오'라고 했다. 田忌(전기)는 '위나라가 한나라를 이기면 그 영향은 우리 제나라에까지 미칩니다. 예컨대 이웃집에 불이 났는데 어찌 구경만 할 수 있겠습니까. 즉시 한나라를 돕는 것이 옳습니다.' 라고 신하들 간에 서로 의견이 대립되었다. 이에 제선왕이 손빈에게 의견을 물었다. 그제야 손빈은 '그렇습니다. 위나라는 그들의 용맹만 믿고 지난해에는 조나라를 쳤고 금년에는 한나라를 치는 것입니다. 아마 내년쯤에는 우리 제나라로 쳐들어 올 것입니다. 우리가 이제 한나라를 구하지 않는다면 이는 위나라를 더욱 강하게 만드는 결과가 됩니다. 그러므로 한나라를 구하지 말자는 의견은 옳지 못합니다. 그런가 하면 한나라가 지치기도 전에 우리 제나라가 그들을 돕는다면 이는 우리가 한나라를 대신해서 군사력만 허비하는 것이 됩니다. 곧 한나라는 편안히 싸움구경하는 꼴이 되고 우리는 그들을 대신해서 위험한 싸움을 해야 합니다. 그러므로 한나라를 구원하지는 의견도 옳지 못합니다.' 제선왕이 묻는다. '그러면 이일을 어찌해야 좋겠소?' '대왕께선 계책을 쓰십시오. 우선 한나라를 구원해준다고 하고 안심을 시키십시오. 한나라는 우리 제나라가 구원해 줄 것을 믿고 전력을 기울여 위나라 군사를 막을 것입니다. 그러면 위나라 군사도 전력을 다해 한나라를 공격할 것입니다. 우리는 그들이 서로 지칠 때를 기다렸다가 천천히 군사를 거느리고 가서 싸움에 지친 위나라 군사를 쳐야 합니다. 그러면 우리는 약간의 힘을 쓰고도 많은 공을 세울 수 있습니다.' 이에 한나라는 제나라군대가 곧 오리라 믿고 전력을 다해 위나라와 싸웠다. 그러나 강한 위나라에 번번이 져서 나라가 위태한 지경에 이르렀다. 이런 상황을 판단한 제선왕은 이제야 전기를 대장으로 손빈을 군사로 하여 위나라를 공격하기 위한 군대를 파견하였다.

그러나 손빈은 위나라 주력이 이미 다 한나라 공격에 투입되어 위나라 도읍의 방비가 허술하리라 생각하여 위급한 한나라로 가지 않고 군대를 이끌고 위나라 도읍을 공격했다. 역시 '그들이 방비하지 않은 곳을 공격하고 그들이 생각하지 못한 곳으로 출격하라'는 손자병법을 따른 것이다.(攻基無備 出奇不意: 공기무비 출기불의) 방연의 위나라 군대는 한나라 군사와 싸워서 연달아 이기자 곧 한나라 도읍을 공격하여 함락을 눈앞에 두고 있었다. 이때 보발군이 급히 '지금 제나라 군대가 우리 위나라 도읍을 향하여 오고 있으니 빨리 회군하여 제나라 군대를 막으십시오.'라는 전갈을 보내왔다. 이에 함락을 앞에 둔 한나라 도읍을 버려두고 할 수 없이 회군하여 위나라 영내 깊숙이 들어온 제나라군대를 추격하기 시작 하였다.

손빈은 머지않아 방연이 위나라 군사를 거느리고 돌아올 것을 알고 대장 전기에게 말했다. '위나라 군사는 원래 용맹하기 때문에 우리 제나라 군사를 깔보고 있습니다. 그러나 싸움이란 용맹만으로 이기는 것은 아닙니다. 진실로 싸울 줄 아는 자는 형편에 따라서 자기에게 유리하도록 형세를 만듭니다. 그러므로 병법에 이르기를 '용맹만 믿고 하루에 100리를 강행군하면 장수도 적에게 사로잡히며, 이익만 믿고서 하루에 50리를 강행군하면 낙오병이 반이나 생긴다.'고 했습니다. 이제부터 우리 군사는 약한체하면서 용맹한 위나라 군사를 우리에게 유리하도록 유인해 들여야 합니다.' '우리는 행군하면서 오늘은 밥짓는 아궁이(竈: 조)를 10만개 만들고 내일부터 날마다 그 수효를 점점 줄이면 됩니다. 위나라로 돌아오는 방연의 군사는 우리가 밥지어 먹고 간 아궁이의 수효가 날이 줄어드는 것을 보고 그들은 우리 제나라 군사가 싸움을 두려워하여 날마다 도망병이 늘어난 걸로 알 것입니다. 그러면 그들은 무리를 해서라도 급하게 우리를 뒤 쫓아 올 것이며 이미 이긴 걸로 자신하고 교만해질 것이며 따라서 그만큼 피로해 질 것입니다. 그럴 때에 우리는 적당한 기회를 보아 다시 계책으로써 그들을 무찔러 버려야 합니다.' (減竈誘敵: 감조유적)

역시 손빈의 계획대로 방연은 제나라 군사의 뒤를 추격하며 아궁이 숫자를 세고 그 숫자가 점차로 줄어드는 것을 보고 기빠 쉬지 않고 급하게 추격하고 있었다. 그리고 본대는 천천히 오더라고 자신은 정예부대를 뽑아 밤낮없이 강행군을 하며 제나라 군사를 추격했다.

馬陵(마릉)은 양쪽으로 높은 산이 솟아 있으며 계곡이 매우 깊고 수목이 울창해서 군사를 매복시키기에 좋은 곳이다. 손빈은 방연의 군대가 밤중에 마릉길로 지나갈 것을 예측하고 마릉에 있는 길 중에서도 가장 험준한 곳을 골라 언덕위의 큰 나무 하나만 남겨놓고 나머지 나무들을 모조리 베어 그 빈 나무들은 길에 갈아 위나라 군사가 행군하는데 지장이 있게 하였다. 그리고 그 남겨둔 나무 하나는 가지를 치고 껍질을 벗겨놓았다. 그리고 언덕위의 하나 남은 껍질을 벗긴 나무에 龐涓死此樹下(방연사차수하: 방연은 이 나무 아래서 죽는다)라고 세로로 글을 쓰고 그 아래 軍師孫臏(군사손빈)이라고 서명을 했다. 그리고 궁노수들을 길 좌우편에 매복시키고 껍질을 벗긴 나무 앞에서 불빛이 일어나면 일제히 활을 쏘라고 지시했다. 한밤중에 강행군으로 지친 군대를 이끌고 마릉에 도착한 방연은 길 앞 언덕에 껍질을 벗은 흰 나무 하나가 서있는 데 그 나무에 무슨 글이 써있는 것을 보고 자세히 보려고 횃불을 켜라고 지시를 했다. 그러나 횃불을 켜 글자를 확인한 방연은 손빈에게 속은 것을 알았지만 그 순간 무수한 화살에 맞아 죽었다.

귀곡을 떠나는 방연에게 귀곡선생은 '너는 결코 남에게 속을 사람은 아니다. 그러나 다음날에 네가 다른 사람을 속이는 일이 있을지도 모른다. 네가 남을 속이면 반드시 도리어 남에게 속는다는 것을 알고 항상 조심 하여라' 라고 하며 떠나보냈다. 그러나 이렇게 손빈을 시기하여 그를 속였던 방연은 결국 손빈에게 속아 죽게 되었다.

이 마릉전투에서 방연이 죽고 많은 군사를 잃은 뒤에 위나라는 힘을 잃었고 제나라가 강성해졌다.

제갈량은 북벌을 단행하였다. 이때 魏(위)나라에서는 曹眞(조진)이 병사하고 司馬懿(사마의)가 대사마가 되었다. 제갈량은 岐山(기산)로를 따라 상규를 공략하여 사마의가 도착하기 전에 기산을 점령하였다. 그리고 장마에 지친 사마의 군사를 격퇴하였다.

전쟁이 불리하게 돌아가자 사마의는 蜀(촉)의 군량조달관인 苟安(구안)을 매수하여 제갈량이 황제의 자리를 노린다는 소문을 퍼뜨리게 만들었다. 後主(후주) 劉禪(유선)은 이 소문을 듣고 제갈량을 성도로 불러들였다. 승기를 잡았던 제갈량은 한탄을 하며 군사를 철수시켰다. 군대는 진격할 때보다 퇴각할 때 적군의 공격을 더 조심해야 한다. 역시 제갈량의 군대가 퇴각하자 사마의는 퇴각하는 촉군을 추격하기 시작하였다. 제갈량은 사마의의 추격을 막기 위하여 군사를 철수시키면서도 군사들의 취사 흔적을 늘리도록 하였다. 사마의는 제갈량의 군사들이 철수한 곳의 아궁이숫자를 세어보게 하였다. 그런데 매번 아궁이의 숫자가 늘어나는 것으로 보아 도중에 군사가 매복하고 있다 함류하는 것으로 의심하였다. 매복이 있을 경우 퇴각하는 적군을 공격하다가는 매복군에 당하는 수가 허다하다. 그는 제갈량이 철수하는 척하면서 유인하는 것으로 판단하여 마음껏 추격할 수가 없었다. (退兵增竈: 퇴병증조) 사마의는 제갈량의 군대가 안전하게 철수한 뒤에 이 사실을 알았다. 그리고는 탄식하며 말하였다. '제갈량이 손빈(孫臏)의 방법을 본떠서 나를 속였구나. 그의 지모와 책략을 따라갈 수가 없구나.'

이전의 전쟁은 상대방이 이런 원칙에 어긋나는 잘못을 저질러서 전쟁을 일으키니 언제 어디서 전쟁을 하자고 戰書(전서)를 보낸 뒤 군대가 서로 평야에 대진하고 장수가 나와 서로 자신의 전쟁의 당위성을 주장한 뒤 자신의 당위성에도 상대방이 승복하지 않으면 전쟁에 돌입하게 된다. 손빈과 방연이 전쟁을 한 마릉전투 300년전 춘추시대의 송양공은 초성왕과의 흥수에서의 전쟁에 仁義(인의)라는 깃발을 세워 자신의 군대가 초나라보다 비록 숫자는 적지만 인의에 입각한 정당하고 정의로운 전쟁을 하는 의로운 군대이기 때문에 반드시 승리할 것이라고 생각했다. 그러나 점점 세월이 흘러 무슨 수를 쓰든지 우선 전쟁에서 이기려는 생각에 전술과 전략이 필요하게 되었다. 그러므로 지형의 이점과 전술의 우수점 또 매복에 의한 적이 예측치 못한 공격이 주도하는 전쟁이 되었고 그로 인하여 병법을 연구하는 사람과 병법에 관한 책이 중요하게 되는 시기가 되었다. 전쟁의 당위성보다는 무슨 수를 쓰더라도 이기고 보자는 생각이 팽배하는 시대가 되고 정정당당하게 의로운 전쟁을 하여 패배한 송양공은 어리석은 사람의 표본이 되는 시대가 되었다.



의료중재원 감정사례

전체 진료과목 중 가장 많은 의료분쟁 조정 신청 건수를 보이고 있는 정형외과에 대한 의료중재원 감정사례를 대한정형외과학회 학회지에 연재함으로써 정형외과 의료사고 예방 및 의료분쟁 해결에 도움이 되고자 합니다.

양측 내반슬에 대한 외측 성장판 부분 유합술 후 우측 비골신경 마비 발생

강기서 (한국의료분쟁조정중재원 상임감정위원)

[사건개요]

외측 성장판 부분 유합술 과정에서 슬기미흡으로 비골신경이 손상되어 비골신경 마비가 발생되었다고 손해배상을 요구하였음.

[치료과정]

환자(남/15세)는 2015. 1. 4. 양측 내반슬로 피신청인병원에 내원하여 1. 26. 양측 근위 경골 외측 및 비골 성장판 유합술을 받음. 수술 다음 날 우측 발목 및 제1족지 굴곡이 잘 되지 않는 상태가 확인되었으며 퇴원 후 외래에서 물리치료 및 경과관찰을 받음.

2015. 6. 24. 근전도 검사상 우측 비골신경의 불완전 병변 소견이 확인되어 경과를 관찰하다가 11. 17. 금속물 제거술 및 우측 비골 신경박리술을 받음.

이후 피신청인병원 외래로 내원해 근전도 검사를 정기적으로 받고, 2019. 2. 13. 우측 비골신경 부전마비로 족관절 배굴의 제한이 보인다는 진단서를 발급 받음.

[분쟁 쟁점]

환자측 : 외측 성장판 부분 유합술 과정에서 슬기미흡으로 비골신경을 손상시켰고, 수술 후 우측 발목 아래 부분의 감각이 무디고 발목이 올라가지 않았으며 5년이 지난 현재까지 회복되지 않았다는 주장임.

병원측 : 내반슬로 성장판 유합술 후 우측 비골신경 부전마비 증상이 나타났으나, 수술상 과실로 신경이 손상된 경우로 보기는 어렵고 신경마비 증상은 회복될 가능성이 있고 주장함.

[감정의견]

가. 과실유무

1. 수술 선택 및 수술의 적절성

소아 내반슬에 대해 슬관절 내측은 정상 성장하고 외측은 성장을 멈추게 하여 성장하면서 변형이 교정되게 하는 방법으로

양측 근위 경골 외측 및 비골 성장판 유합술을 선택한 것은 적절하였음.

수술기록지상 “우측 비골(fibula) 성장판 고정시 비골신경(peroneal nerve) 보였으나, 아래쪽으로 내려 손상되지 않도록 함”으로 기록된 바, 비골신경 손상에 대한 예방 조치도 적절하였다고 사료됨.

2. 우측 족부 증상에 대한 경과관찰 및 처치의 적절성

수술 후 비골신경 압박에 대한 예방 조치를 하였고, 비골신경 마비가 확인된 이후로는 수술 후 5개월경 근전도 검사를 시행했고, 그 후 약 4개월 뒤에 근전도 검사를 추시하여 신경 상태에 대해 확인했으며, 임상증상의 호전이 뚜렷하지 않아 2015. 11. 17. 우측 비골신경 박리술을 하였고 이후에도 근전도 검사를 추시하면서 치료했던 바, 경과관찰 및 처치는 통상적인 신경 손상 치료에 준하여 진행되었고 적절했다고 사료됨.

수술시 신경 손상에 대한 예방 조치를 시행하였고 재수술시 신경의 연속성이 확인된 점으로 보아 마비에 대한 특이한 조치보다는 경과관찰이 필요했을 것으로 사료됨.

3. 설명의 적절성

변형 교정 실패, 출혈, 통증, 감염 등 수술 후 합병증에 대해서는 수술동의서에 설명되었으나, 신경손상에 대한 설명은 확인되지 않아 수술 전 설명이 충분하다고 보기는 어려움.

나. 인과관계(우측 비골신경 마비의 발생원인)

우측 비골신경 마비의 원인을 정확하게 알기는 어려우나 처음 수술시 비골신경을 확인하고 보호하면서 수술을 하였고, 비골신경 박리술 당시 수술 소견상에도 비골신경이 끊어지지 않고 유착되었다고 기록되어 있는바, 양측 근위 경골 외측 및 비골 성장판 유합술시 수술시야 확보 도중 비골신경이 손상을 받아 발생하였을 가능성이 있고, 그 외 출혈 등으로 인해 비골신경 부위가 압박 및 유착되어 발생했을 가능성도 있음.

다. 후유장애의 유무, 종류 및 정도 판정의 근거 및 이유

우측 비골신경 마비의 향후 호전 가능성과 관련하여, 수술 후 약 4년 이상 경과하였고 최근 근전도상 검사 및 임상증상에서 크게 호전되지는 않고 있는바, 신경마비 증세의 고정단계 시기에 도달했다고 판단됨. 따라서 장해판정은 수술 후 5년 정도 경과한 시점에 받는 것이 적절할 것임.

[조정결과]

조정합의 되었음.

[예방 Tip]

비골두를 수술적으로 접근할 때 해부학을 정확히 알아야 한다고 사료됨. 총비골 신경에서 먼저 심부 비골신경이 분지되고 이는 앞쪽으로 anterior tibial muscle, extensor digitorum longus, extensor hallucis longus, peroneus tertius 등의 근육에 motor branch를 내게 됨. 따라서 비골두 접근시 비골신경을 후하방으로 견인하면 전상방 부위에 있는 이러한 motor branch들이 견인 손상을 받으므로 마비가 나타날 수 있음. 천부 비골신경의 motor branch는 조금 더 원위부에서 분지되어 유연성이 있으므로 비골두 접근시 비골신경을 전상방으로 견인 및 박리를 해야 안전하다고 사료됨.



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

• 지도전문의 논문 점수 대상 학회지 및 배점

1. 대한정형외과학회지(통합된 학회지 포함) 및 정형외과영문학회지(CiOS), SCI(E), Scopus 논문 중 원저와 증설은 2점, 증례보고는 1점을 부여하고, 관련학회 학술지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수를 인정한다.
 - 1) 한국연구재단 등재지 및 등재후보지의 원저와 증설은 1점, 증례보고는 0.5점을 부여하며, 해당 학술지는 Hip and pelvis(구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 족부족관절, Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지), 견주관절, 류마티스, Osteoporosis and sarcopenia(구, 골다공증학회지), Knee surgery and related research (구, 슬관절학회지)이다.
 - 2) 기타 관련 및 분과학회지의 원저와 증설은 0.5점, 증례보고는 0.25점을 부여하며, 해당 학술지는 척추신기술학회, AOSM(대한관절경-대정스포츠의학회 통합영문학회지) 학회지이다. (기타 관련 및 분과학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 1점을 인정한다.)
 - 3) Scopus에 등재된 저널은 SCI(E)와 동일하게 인정하기로 하다. (Asian Spine Journal, JBM(구, 골대사학회지), The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume))
 - 4) SCI(E) 또는 Scopus에 등재되지 않는 해외학회지의 원저와 증설은 0.5점, 증례보고는 0.25점을 부여한다.
 - 5) 정원책정 지도전문의는 당해 연도 1점 또는 직전 4년에 3점 이상의 논문 점수가 되어야 인정된다.
 - (1) 직전 4년 논문 점수 산출시 이미 사용하였던 논문은 중복되게 사용하지 못한다.
 - (2) 당해 연도란 전년도 3월 1일 ~ 해당 연도 2월 말까지를 말한다.
 - 2020년도 당해 연도: 2019년 3월 1일부터 2020년 2월 말까지
 - 2020년도 직전 4년: 2016년 3월 1일부터 2020년 2월 말까지
 2. 대한정형외과학회지 및 대한정형외과 영문 학회지(CiOS), SCI(E)는 당해 연도 기간 내에 채택(accepted) 되거나 E-pub된 경우, 논문으로 인정한다.
 3. 정형외과와 관련된 전문 서적 및 기타 학회지에 대한 적정성 여부는 수련교육위원회에서 심의하여 결정하기로 한다.
 4. 제1저자 또는 통신저자는 전체 점수를 주고, 나머지 저자는 주어진 배점을 논문 작성자 수로 나눈 점수를 부여한다.
- ※ 통합 학회지의 논문 점수 인정에 관한 건
 [JKOA와 통합 전 발간] 골관절종양학회지 1점
 골연부조직이식학회지, 정형외과초음파학회지, 정형통증의학회지, 정형외과연구학회지 0.5점
 [JKOA와 통합 후 발간] 대한정형외과학회지와 동일한 점수로 인정
- ※ 통합학회 : 대한골관절종양학회, 대한골연부조직이식학회, 대한정형외과초음파학회, 대한정형통증학회, 대한정형외과 컴퓨터수술학회, 대한정형외과연구학회, 대한관절경학회, 대한운동계절기세포재생의학회
- ※ Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지)의 경우 통합 전 수부외과학회지와 미세수술학회지에 게재된 논문의 점수는 다음과 같다.
 [통합 전 발간된 논문 점수] - 대한수부외과학회지: 원저&증설 1점, 증례보고 0.5점
 - 대한미세수술학회지: 원저&증설 0.5점, 증례보고 0.25점
- ※ SCOPUS 등재 시점에 따른 점수 안내
 - JBM(구, 골대사학회지)의 경우 2019년 SCOPUS 등재되어 2019년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.
 [SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저&증설 1점, 증례보고 0.5점
 - The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume)의 경우 2018년 SCOPUS 등재되어 2018년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.
 [SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저&증설 0.5점, 증례보고 0점
 - Knee Surgery and Related Research의 경우 2020년 5월에 등재되어 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.
 [SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저&증설 1점, 증례보고 0.5점

전문의 자격시험 논문 점수 규정

규 정

- 전문의 자격시험 응시 자격 요건은 전문의 자격시험 응시 서류 접수 마감일시 이전까지의 논문 점수가 최소 3점 이상이 되어야하며, 1편 이상은 대한정형외과학회지(JKOA)나 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery) 또는 SCI(E) 저널에 출간 또는 채택(accepted) 되어야 한다.
단, 해당 학회지에 게재된 논문은 응시자가 속한 병원 혹은 속한 의료원 산하병원에서 작성된 논문이어야 한다.
여러 병원 공동 연구인 경우에는 적절한 심사를 하여 결정하기로 한다. (같은 의료원 산하 병원들의 공동 연구는 제외)
※ Scopus 등재지(Asian Spine Journal, JBM(구, 골대사학회지), The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume))는 SCI(E) 등재지와 동일하게 인정한다.
- 1) 대한정형외과학회지(JKOA)와 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), 그리고 SCI(E) 저널에 등재된 정형외과 관련 학술지는 3점이며 출간되거나 채택되면(accepted) 인정한다.
※ 정형외과 관련 학술지가 아닌 SCI(E) 등재 학술지는 제1저자 또는 통신저자가 응시 전공의와 같은 병원의 정형외과 소속이고, 정형외과 관련 주제를 다룬 논문에 한해 3점 인정. 그 외 논문은 사안에 따라 수련교육위원회에서 심의함.
- 2) 분과학회지 및 관련학회지는 학술지의 질에 따라 차등을 두어 점수 인정한다.
① 현재 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 2점: Hip and pelvis(구, 고관절 학회지), 골절, 스포츠의학, 척추, 족부족관절, 견주관절, 류마티스, 골다공증, Knee surgery and related research(구, 슬관절학회지), Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지)
② 기타 관련 및 분과 학회지는 1점: 정형외과스포츠의학, 척추신기술학회, AOSM(대한관절경-대정스포츠의학회 통합영문학회지) 학회지이다.(기타 관련 및 분과 학회지가 연구재단 등재지 및 등재후보지가 될 경우 2점 인정)
- 3) 증례보고(Case report) 및 종설(Review article)은 대한정형외과학회지(JKOA)와 대한정형외과학회 영문학회지(Clinics in Orthopedic Surgery), SCI(E)에 발표된 경우는 1점을 인정하고, 한국연구재단 등재지 및 등재후보지는 0.5점을 인정. 그 외의 분과 및 관련학회지는 인정하지 않음.
- 4) 상기 점수는 필요에 따라서 대한정형외과학회 이사회에서 분과 및 관련학회지의 질을 재평가하여 조정한다.
2. 대한정형외과학회 또는 관련학회에서 구연 또는 포스터 1편 이상을 발표하여야 한다.
3. 전문의 자격시험에 응시하기 위해서는 1항과 2항을 모두 충족하여야 한다.
4. 모든 논문에서 전공의 3인까지만 인정하고 배정된 점수를 전공의 수로 나눈 점수를 인정한다.

비 고

- 상기의 수정 보완된 사항은 2021년도부터 시행되는 전문의 자격시험부터 적용한다.
- ※ 전문의 자격시험 요건 중 논문은 대한정형외과학회지(JKOA), CIOS, SCI(E) 학술지는 채택(accepted)되거나 E-pub된 경우 발간(Printed publication)되지 않더라도 인정하고, 그 이외의 학술지는 발간된 경우만 인정한다.
 - ※ 대한정형외과학회지(JKOA)와 통합된 골관절종양, 골연부조직이식, 정형외과초음파, 정형외과컴퓨터수술, 정형외과통증, 정형외과연구, 관절경, 운동계측기세포재생의학회지는 대한정형외과학회지와 동일한 논문 점수로 인정한다. 통합 전 발간된 학회지의 논문 점수는 다음과 같다.
[통합 전 발간된 학회지 원저 논문 점수] 골관절종양 2점, 골연부조직이식 1점, 정형외과초음파 1점, 정형외과통증학회지 1점, 정형외과연구학회지 1점
 - ※ Archives of hand microsurgery(대한수부-미세수술 통합학회지)의 경우 통합 전 수부외과학회지와 미세수술학회지에 게재된 논문의 점수는 다음과 같다.
[통합 전 발간된 논문 점수] 수부외과학회지: 원저 2점, 증례보고&종설 0.5점, 미세수술학회지: 원저 1점, 증례보고&종설 0점
 - ※ JBM(구, 골대사학회지)의 경우 2019년 SCOPUS 등재되어 2019년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.
[SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저 2점, 증례보고&종설 0.5점
 - ※ Knee Surgery and Related Research(슬관절학회지)의 경우 2020년 5월에 등재되어 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.
[SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저 2점, 증례보고&종설 0.5점
 - ※ The Journal of Hand Surgery(Asian-Pacific Volume)의 경우 2018년 SCOPUS 등재되어 2018년 이전에 발간된 논문의 점수는 다음과 같다.
[SCOPUS 등재 전 발간된 논문 점수] 원저 1점, 증례보고&종설 0점

2021년도 제64차 전문의 자격시험 참고 문헌 자료 안내

- | | |
|--|--|
| ① Gray's Anatomy (international student edition) | ④ Instructional Course Lecture (2018, 2019, 2020년에 발간된 대한정형외과학회 연수강좌 및 AAOS ICL) |
| ② Campbell's Operative Orthopedics (13판, 2016년 11월 출판) | ⑤ 정형외과학(교과서, 7판) |
| ③ Rockwood & Green's Fracture (8판, 2015년) | ⑥ 대한정형외과학회지, CIOS (2019, 2020년도 발간) |

JKOA 공지사항

- 대한정형외과학회지는 현재 한국연구재단(구, 학술진흥재단)에 등재되어 있는 학술지입니다.
- 국문학회지 편집위원회에서는 영문으로 작성 된 논문은 투고를 받지 않습니다. 영문논문은 가급적 CIOS에 투고 부탁드립니다.
- 국문학회지 편집위원회에서는 게재허가를 받은 심사완료된 논문은 저자변경이 불가함을 공지합니다.
- 연구 윤리의 원칙에 저자됨은 실제 연구 및 논문 작성에 기여해야 하나 본 학회지에 투고하는 논문들 중에 실제 연구 및 논문 작성에 기여 했을 것으로 여겨지는 수 이상으로 지나치게 많은 저자들을 등록하는 경우가 있어 저자수에 제한을 하고자 합니다.
증례 보고에는 4명 이하(전공의 1인) 원저에는 6명 이하(전공의 2인까지) 종설에는 3인이하 제한된 수 이상 추가적으로 등록하는 경우 이에 대한 사유서를 학회에 제출하여 편집위원장의 허가를 얻어야 합니다. 이들 등록된 저자 이외에 기여한 사람은 Acknowledgement에 넣습니다. 단, 다기관 공동 연구(Multi-center study) 등 상기 규정된 저자 수를 초과하는 인원이 논문에 등록되어야 하는 경우에는 먼저 편집위원회의 허가를 득한 후 점수가 가능합니다.
- 원고 투고 시 저자고유식별 번호(Open Researcher and Contributor ID, ORCID) 입력은 필수사항입니다.
- 대한정형외과학회지에 투고한 동일한 내용의 연구물을 국내외를 막론하고 타학회지에 중복해서 투고하는 것은 대한정형외과학회 연구 윤리규정 제1절 제3항 "연구물의 중복 투고 및 게재 혹은 이중 출판 금지"의 위반이므로 이런 경우에 징계받을 수 있으므로 유의하여야 합니다.

7. 신속심사제도에 관하여

학회지에 투고한 논문 심사는 정규 심사 과정이 기본이나 전문의자격시험 기준 또는 지도전문의 자격기준 등과 같이 부득이한 사유로 선별하여 신속한 심사가 필요한 경우 아래 안내와 같이 신청해 주시기 바랍니다.
신속심사제도는 선별적으로 심사기간을 단축하기 위한 노력이며 "가급적 채택"이 아닙니다.
총 60일 이내의 심사 완료를 목표로 하지만 '수정 후 재투고' 판정 후에 재투고 기간이 늦어지면 60일 이내의 심사가 불가할 수 있습니다. 재투고 판정시 투고 기간이 지연되지 않도록 부탁드립니다.

전문의자격시험 논문 기준의 사유로 신속심사를 신청하는 경우에 한해서는 매년 8월 말까지만 신청을 접수 받고 진행을 하며 수정 후 재투고가 늦어져 심사가 지연되는 경우에는 예정된 기한을 지킬 수 없음을 알려드립니다.

기타 사유일 경우에는 상시 신청이 가능하오니, 이 점 꼭 양지하시고 가급적 정규 심사과정을 통하여 학회지 논문 게재가 될 수 있도록 협조해 주시면 감사하겠습니다.

신속심사를 받기 위해서는 신청서를 작성하여 대한정형외과학회 사무국에 전송(팩스 : 02-780-2767 또는 이메일 : ortho@koa.or.kr)하고 위원장의 타당성 승인 후 별도의 심사로 30만원을 학회에 납부하여야 합니다. 신속심사 시행이 심사위원의 논문 게재 허가 여부 판단에 영향을 주지는 않습니다. (입금계좌 : 국민은행 269101-04-008077 대한정형외과학회)

8. Honorable Review Articles 게재 안내

대한정형외과학회지(JKOA)는 대한정형외과학회와 역사를 함께 한 대표 journal입니다. 아쉽게도 최근에는 기관별로 SCI Journal만 연구 실적으로 인정되다보니 대한정형외과학회지의 위상이 이전 같지 않은 것이 사실입니다. 그래도 본 학회지는 정형외과의 최신 지견을 접할 수 있는 믿음직한 한글 잡지로서의 역할을 하고 있다고 자부합니다. 독자에게 보다 유익한 내용을 전달하고 구독률과 인용률을 높이기 위하여 이번 55권 3호부터는 Honorable Review Articles를 게재합니다.
Review Article은 여러 문헌을 검토하고 정리하는 의미도 있지만 저자의 경험에서 나온 가치있는 메시지가 담겨있어야 합니다. 이러한 취지에서 각 분야에서 임상과 연구의 전문성을 인정받고 있는 JKOA의 심사위원과 편집위원들로부터 종설 투고를 요청드릴 저자와 주제를 추천받았습니다. 경험을 중시하여 학회 회원 중 55세 이상의 senior 분들로 연령을 제한하여 추천받았으며 각 분과별로 많은 추천을 받으신 한 두 분께 종설을 부탁드립니다.
이번 호에는 외상 분야의 "대퇴골 전자간 골절의 골수정을 이용한 치료"에 대하여 연세대학교 양규현 교수님의 종설과 슬관절의 "동종 반월연골판 이식술"에 대하여 서울아산병원 빈성일 교수님의 종설을 게재하게 되었습니다. 본 종설이 정형외과 회원들의 임상과 연구에 많은 도움이 될 것으로 믿어 의심치 않으며 바쁜 시간을 쪼개어 귀한 메시지를 정리하여 주신 양규현 교수님과 빈성일 교수님께 감사의 말씀을 드립니다. 앞으로도 지속적으로 본 session을 통하여 유익한 종설을 게재할 예정이오니 회원 여러분의 많은 관심을 부탁드립니다.

대한정형외과학회지 편집위원장 이 호 승

CiOS 공지사항

※ 2018, 2019년 발간된 CiOS 논문을 인용한 2020년 1월부터 2020년 8월까지의 SCI(E) 논문 리스트입니다.
현재 인용지수는 1.58입니다.

※ CiOS 저널 SNS 홍보 게시 안내 : www.facebook.com/CiOSjournal, www.twitter.com/CiOSjournal

ㄹ List of 2020 SCI(E) Articles Citing CiOS

- 1) **Effect of Pneumonia on All-cause Mortality after Elderly Hip Fracture: a Korean Nationwide Cohort Study.**
J Korean Med Sci. 2020;35(2):e9. Published 2020 Jan 13. doi:10.3346/jkms.2020.35.e9 (울지대병원, 경상대병원)
- 2) **Small Subchondral Drill Holes Improve Marrow Stimulation of Rotator Cuff Repair in a Rabbit Model of Chronic Rotator Cuff Tear.**
Am J Sports Med. 2020;48(3):706-714. doi:10.1177/0363546519896350 (아산병원)
- 3) **A retrospective comparative study of infection control rate and clinical outcome between open debridement using antibiotic-impregnated cement beads and a two-stage revision in acute periprosthetic knee joint infection.**
Medicine (Baltimore). 2020;99(4):e18891.(서울대보라매병원)
- 4) **The influence of spinopelvic morphologies on sagittal spinal alignment: an analysis of incidence angle of inflection points.**
Eur Spine J. 2020;29(4):831-839. (한양대병원, 울산대병원)
- 5) **Inter-segmental foot kinematics during gait in elderly females according to the severity of hallux valgus [published online ahead of print, 2020 Mar 12].**
J Orthop Res. 2020;10.1002/jor.24657. (분당차병원, 서울대병원)
- 6) **Current role of handheld navigation system in total knee arthroplasty: where we are?**
Ann Transl Med 2020;8(6):261. (현대병원)
- 7) **Evaluation of Anterolateral Ligament Healing After Anatomic Anterior Cruciate Ligament Reconstruction.**
Am J Sports Med. 2020;48(5):1078-1087. (건국대병원, 명지병원)
- 8) **Prognoses of superficial soft tissue sarcoma: The importance of fascia-tumor relationship on MRI.**
Eur J Surg Oncol. 2020;46(2):282-287. (서울대병원)
- 9) **Open Reduction and Internal Fixation for Dorsal Fracture-dislocation of the Proximal Interphalangeal Joint. Offene Reposition und interne Fixation dorsaler Luxationsfrakturen des proximalen Interphalangealgelenkes.**
Handchir Mikrochir Plast Chir. 2020;52(1):18-24. (서울백병원, 분당차병원)
- 10) **Comparison of proprioception between osteoarthritic and age-matched unaffected knees: a systematic review and meta-analysis [published online ahead of print, 2020 Mar 30].**
Arch Orthop Trauma Surg. 2020;10.1007/s00402-020-03418-2. (일산백병원, 삼성서울병원)
- 11) **Arthroscopic gel-type autologous chondrocyte implantation presents histologic evidence of regenerating hyaline-like cartilage in the knee with articular cartilage defect.**
Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020;28(3):941-951. (연세대세브란스병원, 강남세브란스병원)

- 12) **Recovery Pattern After Arthroscopic Treatment for Calcific Tendinitis of the Shoulder.**
Orthop Traumatol Surg Res. 2020 Jun;106(4):687-691. (계명대동산의료원)
- 13) **The Incidence and Risk Factors of Frozen Shoulder in Patients With Breast Cancer Surgery.**
Breast J 2020 Apr;26(4):825-828.(계명대동산의료원)
- 14) **Patients Who Have Undergone Rotator Cuff Repair Experience Around 75% Functional Recovery at 6 Months After Surgery.**
Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020 Apr 29. (계명대동산의료원)
- 15) **Adequate protection rather than knee flexion prevents popliteal vascular injury during high tibial osteotomy: analysis of three-dimensional knee models in relation to knee flexion and osteotomy techniques.**
Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2020;28(5):1425-1435. (연세대세브란스병원, 강남세브란스병원)
- 16) **Enhanced healing of rat calvarial defects with 3D printed calcium-deficient hydroxyapatite/collagen/bone morphogenetic protein 2 scaffolds.**
J Mech Behav Biomed Mater. 2020;108:103782. (서울대병원, 서울대보라매병원)
- 17) **The natural course of and risk factors for tear progression in conservatively treated full-thickness rotator cuff tears.**
J Shoulder Elbow Surg. 2020;29(6):1168-1176. (서울대병원)
- 18) **Differential MRI findings of transient synovitis of the hip in children when septic arthritis is suspected according to symptom duration.**
J Pediatr Orthop B. 2020;29(3):297-303. (연세대원주세브란스기독병원, 한양대병원)
- 19) **Opening gap width influences distal tibial rotation below the osteotomy site following open wedge high tibial osteotomy.**
PLoS One. 2020;15(1):e0227969. (삼성서울병원)
- 20) **Microfractures Versus a Porcine-Derived Collagen-Augmented Chondrogenesis Technique for Treating Knee Cartilage Defects: A Multicenter Randomized Controlled Trial.**
Arthroscopy. 2020;36(6):1612-1624. (가톨릭서울성모병원)
- 21) **Predictive factors for failure of anterior cruciate ligament reconstruction via the trans-tibial technique [published online ahead of print, 2020 Jun 11].**
Arch Orthop Trauma Surg. 2020;10.1007/s00402-020-03483-7. (중앙대병원)
- 22) **Analysis of Risk Factors for Ramp Lesions Associated With Anterior Cruciate Ligament Injury.**
Am J Sports Med. 2020;48(7):1673-1681. (강동경희대병원)
- 23) **Being Underweight Is Associated with Worse Surgical Outcomes of Total Knee Arthroplasty Compared to Normal Body Mass Index in Elderly Patients.**
Orthop Res Rev. 2020;12:53-60. (연세대세브란스병원)
- 24) **Is Femoral Fracture Healing Really Compromised in Patients with Rheumatoid Arthritis? Comparison Study Between Rheumatoid and Non-rheumatoid Arthritis Patients.**
Indian J Orthop 2020. (한양대병원)

- 25) Clinical and radiological outcomes between biportal endoscopic decompression and microscopic decompression in lumbar spinal stenosis.
J Orthop Sci. 2020;25(3):371-378. (경북대병원, 부산힘내라병원)
- 26) Value of cross-sectional area of median nerve by MRI in carpal tunnel syndrome.
Asian J Surg. 2020;43(6):654-659. (경상대병원)
- 27) Clinical outcomes of two-stage total knee arthroplasty using articulating cement spacer in patients with infected arthritic knee: A comparison with arthroscopic surgery.
Knee. 2020;27(2):444-450. (해운대부민병원, 부산백병원)
- 28) Acquisition of coronal alignment according to the degree of varus deformity in total knee arthroplasty using computer-assisted navigation.
J Orthop Surg (Hong Kong). 2020;28(2):2309499020926268. (대구가톨릭대병원)
- 29) Discrepancy between true ankle dorsiflexion and gait kinematics and its association with severity of planovalgus foot deformity.
BMC Musculoskelet Disord. 2020;21(1):250. (분당서울대병원)
- 30) Incidence of nonunion after surgery of distal femoral fractures using contemporary fixation device: a meta-analysis.
Arch Orthop Trauma Surg. 2020;10.1007/s00402-020-03463-x. (서울백병원, 상계백병원)
- 31) Ultrasound Findings Aid Decisions to Repair Partial Articular Supraspinatus Tendon Avulsion.
J Ultrasound Med. 2020;10.1002/jum.15307. (은평성모병원)
- 32) Estimation and Comparison of Cortical Thickness Index and Canal-to-Calcar Ratio Using Manual Method and Deep Learning Method.
Journal of Electrical Engineering & Technology 1399-1404(2020) (전북대병원)
- 33) Comments on the Article "Arthroscopic Treatment for Femoroacetabular Impingement with Extraspinal Diffuse Idiopathic Skeletal Hyperostosis": In Reply.
Clin Orthop Surg. 2020;12(2):265-266. (충남대병원)



관련학회 및 국내학술대회 소식

1. 제35회 대한정형외과 스포츠의학회 추계학술대회

- 일정 : 2020년 9월 26일(토), 세종대학교 대양 A센터
- 문의 : 학회 E-mail, office@kossm.or.kr

2. 충남대학교병원 관절센터 심포지엄

- 일정 : 2020년 9월 26일(토) 14:50-18:10, 온라인 동시진행
- 문의 : Tel. 02-540-0703

3. 대한관절경학회 제8회 관절경 수술 심포지엄

- 일정 : 2020년 10월 10일(토), 서울성모병원 지하 1층 대강당
- 문의 : 학회 E-mail, Korarthro@naver.com

4. AO Trauma Course - ORP Starter (Webinar)

- 일정 : 2020년 10월 17일(토)
- 문의 : aotraumakorea@gmail.com

5. 대한골다공증학회 영남연수강좌

- 일정 : 2020년 11월 8일(일)(온라인 동시진행), 부산 롯데호텔 그랜드볼룸 (6평점)
- 문의 : 사무국 TEL. 051-797-0668, E-mail, kwhof-yn@daum.net

6. 대한골절학회 AOTrauma Basic Principles Course

- 일정 : 2020년 11월 11일(수) ~ 13일(금), 인천 그랜드하얏트호텔
- 문의 : E-mail, aotraumakorea@gmail.com

7. 대한고관절학회 골절 심포지엄

- 일정 : 2020년 11월 14일(토), 빛고을전남대학교병원 대강당
- 문의 : E-mail, dmdms13@naver.com

8. AO Trauma Korea Webinar_Non-union (Webinar)

- 일정 : 2020년 11월14일(토) 10:00-12:00
- 문의 : aotraumakorea@gmail.com

9. 대한고관절학회 연수강좌

- 일정 : 2020년 12월 19일(토), 고려대학교 안암병원 유광사홀
- 문의 : E-mail, dmdms13@naver.com

* 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.

국제학술대회 소식

1. 대한고관절학회 제64차 국제학술대회

- 일정 : 2020년 9월 4일(금) ~ 5일(토), 여수 엑스포 컨벤션 센터
- 문의 : 학회 Tel. 02-451-9333, E-mail. khs202021@naver.com

2. 대한정형외과학회 제64차 국제학술대회

- 일정 : 2020년 10월 15일(목) ~ 10월 17일(토), 스위스 그랜드호텔 컨벤션센터
- 문의 : 사무국 Tel. 02-780-2765, E-mail. ortho@koa.or.kr

CONFERENCE

1. Intercollegiate X-ray Conference 일정

년도	개최 월일	병원명	년도	개최 월일	병원명
2020	12월 10일	동국대일산병원	2021	11월 11일	한일병원
2021	3월 11일	건국대병원		12월 9일	삼성서울병원
	5월 13일	서울의료원	2022	3월 10일	서울대보라매병원
	6월 10일	한국원자력의학원		6월 9일	중앙대학교병원
	7월 8일	순천향대병원		7월 14일	서울백병원
	9월 9일	국립중앙의료원			

- (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 매년 5회 개최)

년도	날짜	횟수	병원명
2020년	11월 4일	제140차	연세대 강남세브란스병원

- ☞ 사정상 변경이 필요하시면 연락 주시기 바랍니다.
- 연락처 : Tel. 02-2228-2180~2181 / E-mail. os@yuhs.ac

모집공고

1. 가톨릭 은평성모병원 전임의 모집

- 인원 : 고관절/슬관절 인공관절, 견주관절, 수부/미세수술, 슬관절, 척추 각 1명
- 문의 : Tel. 010-5356-8275 E-mail. matrixbest@naver.com

2. 강동경희대학교병원 전임의 모집

- 인원 : 척추,슬관절,고관절,수부/미세수술,견주관절,족관절원 각1명
- 문의 : Tel. 02-440-6170 E-mail. sangdory1020@naver.com

3. 네온 정형외과 견주관절 전임의 모집(2021년)

- 인원 : 견주관절 0명
- 문의 : 이준희 Tel. 010-6671-3231, E-mail. kukra_run@naver.com

4. 두발로 정형외과 전임의 모집

- 인원 : 족부 0명
- 문의 : 담당자 김지범 Tel. 010-5274-2503, E-mail. llopter@naver.com

5. 캠프나인 전임의 모집

- 인원 : 어깨관절 1명
- 문의 : Tel. 010-5236-5577, E-mail. ybw1999@gmail.com

회원동정

☞ 축하합니다.

- 유명철 자문위원(정병원 명예원장, 대한정형외과학회장 역임) 2020년 대한의학회 명예의 전당에 헌정 : 대한의학회 명예의 전당은 우리나라 의학발전의 기반이 되는 학회의 육성과 발전에 헌신하고 봉사한 분들의 업적을 기리기 위해 2008년 11월부터 운영되고 있는 바, 2020년 의하게 선각자 다섯 분 중 한 분으로 헌액됨.
- 대한의학회 뉴스레터 바로가기

☞ 참가고인의 명복을 빕니다(9월 14일 기준)

- 안병관 회원(곡성정형외과) 모친상
- 한수홍 회원(분당차병원 現 국,영문학회지편집위원회, 학술위원회, 교과서편찬TF위원회 위원) 부친상
- 임군일 회원(동국대 일산병원, 現 영문학회지편집위원회, 산학협력특별위원회 위원) 부친상

* 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.

회관 건축기금 모금 현황

* 대한정형외과학회 건축기금 모금 관련 안내

대한정형외과학회에서는 회원들의 교육과 연구활동 증진을 위한 회관건축을 위해 2016년도부터 건축기금을 모금해 왔습니다. 이와 관련하여 법인세법 시행령 제36조 제1항 3호, 법인세법 시행규칙 제18조 제3항에 의거하여 모금된 건축기금에 대하여 기부금 영수증을 발행하여 세액공제 혜택을 제공해 왔으나 2018년 2월 13일 세법 개정으로 기존에 특별회비 및 비정액 기부금에 대해서 적용되던 기부금 세액공제 제도가 폐지되었습니다. 하지만 학회에서 발행하는 영수증을 근거로 한 경비 비용처리(손금처리)는 가능함을 알려 드리오니 양해 부탁드립니다.

(2020년 8월 4일부터 9월 1일까지)

번호	성함	소속	모금 날짜	입금액
1	오진록	원주세브란스기독병원	8월 25일	10,000원
2	김기택	강동경희대학교병원	8월 31일	100,000원
3	염진섭	분당서울대학교병원	9월 1일	20,000원

현재 모금액 : 338,080,000원

기부금 고액 기부자 명단

1. 건축기금(단체)

번호	단체명	소속	기부액
1	서울대학교 정형외과교실	서울대학교	50,000,000원
2	연세대학교 정형외과교실	연세대학교	50,000,000원
3	한양대학교 정형외과교실	한양대학교	30,000,000원
4	대한정형외과의사회	대한정형외과의사회	20,000,000원
5	대구파티마병원 정형외과	대구파티마병원	15,000,000원
6	전북대학교 정형외과교실	전북대학교	10,500,000원
7	고려대학교 정형외과교실	고려대학교	10,000,000원
8	한양대학교 정형외과 동문회(한정회)	한양대학교	5,000,000원

2. 건축기금(개인)

번호	성함	소속	기부액
1	박근호 회원	전주고려병원	24,000,000원
2	고용곤 회원	연세사랑병원	10,000,000원
3	김용욱 회원	라파메디앙스정형외과의원	10,000,000원
4	박종호 회원	부산센텀병원	10,000,000원
5	서동원 회원	바른세상병원	10,000,000원
6	신규철 회원	제일정형외과병원	10,000,000원
7	김기택 회원	강동경희대학교병원	7,200,000원

3. 학회지 발전 기금

번호	성함	소속	기부액
1	이준실 교수	숙명여대 문헌정보학	20,000,000원

2020 수연회원 명단 및 혜택 안내

매년 회갑을 맞으신 수연회원께서는 해당연도 춘·추계학술대회 등록비를 면제해 드리오니 아래 명단을 확인해 주시기 바랍니다.

<2020년도 수연회원 명단>

강경훈	강성수	강태규	고강덕	고태홍	곽동길	권순용	금세진	금종명	김경훈	김규형	김규환
김대망	김도권	김명선	김병설	김병식	김부경	김상채	김용재	김용정	김우일	김장중	김재수
김재홍	김종원	김주홍	김진섭	김진일	김천호	김치홍	김한균	김행부	김현기	김현수	김형국
김형일	남석현	남일현	문석주	민병우	박근홍	박동만	박병철	박승면	박예수	박재민	박재홍
박종석	배철호	백병선	백한창	사공균환	서강진	서창문	성열보	손명환	신경철	신경호	신두일
안길영	안재성	안택진	연 건	오광진	오병원	유경범	유재우	윤상현	윤승렬	윤원구	은약수
이광석	이구희	이규상	이기득	이기면	이기훈	이법재	이병창	이상복	이석하	이성원	이인길
이인희	이재철	이재형	이정웅	이종범	이종석	이주홍	이준식	이찬수	이치원	이홍섭	임상덕
임종선	임종인	장용우	전춘배	전태환	정양국	정종기	정진영	제양환	제영수	조계남	조궁희
조상원	조용선	조일형	주우현	주의탁	진병록	차영욱	차지환	최문구	최용석	최형연	허봉진
허정태	현재요	홍영기	황익수	황환천							

회의실 대관 안내

대한정형외과학회 회의실 대관 안내 드립니다. 회의실이 필요하신 회원께서는 아래 참고사항을 확인하시어 신청서를 학회로 송부하여 주시면 자세한 이용 안내 메일을 발송하여 드리겠습니다.

* 자세한 내용은 학회 홈페이지 공지사항을 참고해 주시기 바랍니다.

[참고] 대관 불가일 안내 (■ 은 예약 완료일입니다.)

❖ 2020년 9월

일	월	화	수	목	금	토
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

❖ 2020년 10월

일	월	화	수	목	금	토
			1	2	3	
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

❖ 2020년 11월

일	월	화	수	목	금	토
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

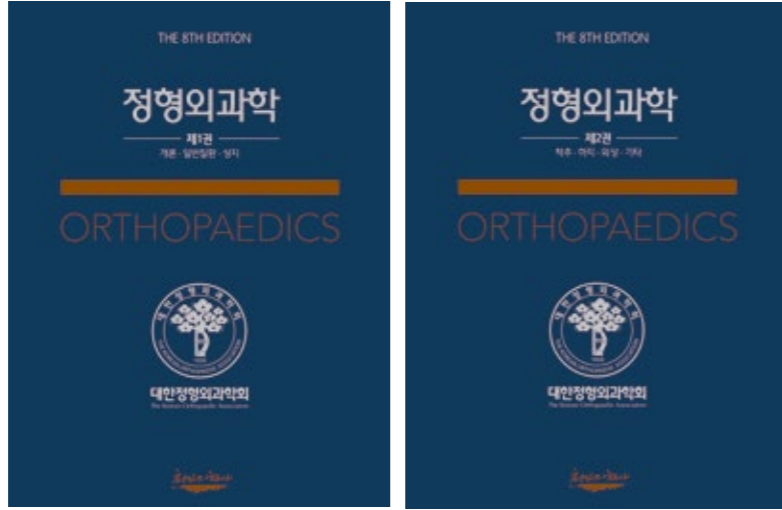
질환별 팸플렛 발간



팸플렛 제작 중단 및 할인 판매 안내

- 대한정형외과학회에서는 질환별 팸플렛 총 29종을 제작하여 회원 여러분께 원가로 제공하고 있습니다. 이와 관련하여 2020년 1월 1일부터 원가 물가상승과 인건비 증가로 인하여 부득이하게 100부당 20,000 원(면세가)으로 단가가 인상되오니 회원 여러분의 양해를 부탁드립니다.
 - 팸플렛 구매 신청은 학회 홈페이지 공지사항과 소식지 안내를 참고하시어 신청서를 작성하신 후 학회 이메일(ortho@koa.or.kr) 또는 팩스(02-780-2767)로 보내주시기 바랍니다.
 - 기본 구매 수량은 종류별 100부 단위로 판매합니다.
 - 입금 계좌 정보 : KB국민은행 269101-04-008077 (예금주 : 대한정형외과학회)
* 계산서 발행을 위해 사업자 등록증 사본을 첨부해 주시기 바랍니다.
 - 다음 팸플렛은 50% 할인하여 구입 가능합니다.
(대퇴골두골괴사증, 스포츠 손상, 수부관절염, 청소년기척추측만증, 성장클리닉, 흰다리 교정, 근골격계초음파)
- ※ 질환별 팸플렛은 현재 제작된 재고 소진시 판매중단 예정입니다. 팸플렛 제작을 원하시는 분들은 서둘러 신청해주시기 바랍니다.

제8판 개정판 정형외과학 교과서 발간



- 구입 : 최신의학사(Tel. 02-2263-4723)
- 가격 : 360,000원

8판은 정형외과학 전문적인 최신 지견을 담고 도표와 증례 또한 새롭게 추가되었습니다. 7판에 비해 20% 이상 증가된 2118페이지로 8판 정형외과학은 전공의 및 근골격학을 공부하는 의료인들에게 풍성하고 업데이트된 지식을 전달할 수 있을 것으로 기대합니다.

※ 제8판 정형외과학 교과서 내용 중 일부 수정 사항이 있어 아래와 같이 정오표를 공지합니다.

신·구조문 대비표

Page	구조문	신조문
목차 Vii	마비된손 4 - 공현식	5 사지마비의 상지 재건술 부분 - 공현식
583	~국한 성~	~국한성~
583	~비후 성반흔~	~비후성 반흔~
583	~진피 섬유종~	~진피섬유종~
584	~침투외상 또는 피지모낭~	~침투 외상 또는 피지 모낭~
584	표피낭종	표피 낭종
584	~배농 하여야 하며~	~배농하여야 하며~

Page	구조문	신조문
584	~수술 전~	~수술전~
584	양성 섬유 조직구증	양성 섬유성 조직구증
585	~동양인 보다는~	~동양인보다는~
585	~증가 시키는 것으로~	~증가시키는 것으로~
585	~섭취로 발생~	~섭취로 발생~
585	~다른 피부암으로~	~다른 피부암으로~
586	암 보다	암보다
587	~중년기에~	~중년기에~
587	~b형 자외선과~	~UVB와~
588	손발톱의 줄무늬모양	손발톱의 줄무늬모양
589	~목표로 치료계획	~목표로 치료계획
590	용기성 피부 섬유 육종	용기성 피부섬유육종
709	요골 신경(radial nerve)은 상완 신경통의 후방 코드(medial cord)	요골 신경(radial nerve)은 상완 신경통의 후방 코드 (posterior cord)
712	당뇨성 신경병증에서 수부와 족부 증상이 동시에 발생하거나,	당뇨성 신경병증에서 수부와 족부 증상이 동시에 발생하면,
713	또한 만성 고혈당증을 인슐린 치료로 인한 갑자기 교정하면서	또한 만성 고혈당증을 인슐린 치료로 갑자기 교정하면서
713	삼환계 항우울증약인 amitriptyline이나	삼환계 항우울증제인 amitriptyline이나
715	대상 포진의 발진과 함께 신경이 침범되어 발생하는 것과 연속적이라고 생각되지만, 구분을 위해 발진이 나타나고	대상 포진의 발진과 함께 신경이 침범되어 발생하는 것과 구분을 위해 발진이 나타나고
715	pregabalin을 사용하고, 삼환계 항우울증도 필요할 수 있다.	pregabalin을 사용하고, 삼환계 항우울증제도 필요할 수 있다.
716	이 질환은 손상 후 국소적으로 원위부에 보다 잘 발생하는 다양한 통증의 상태로, 손상에서 예상되는 정도 혹은 기간에 비해 훨씬 심하며,	이 질환은 손상 후 국소적으로 원위부에 더 잘 발생하는 다양한 통증의 상태로, 손상에서 예상되는 정도 혹은 기간에 비해 증상이 훨씬 심하며,
718	표 VI-10. 3) 징후 중 진전(tremor)	진전(tremor)
719	안정성 막 전압을 감소시키고 a1-수용체 저해제인 phenoxybenzamine 등도	안정성 막 전압을 감소시키는 a1-수용체 저해제인 phenoxybenzamine 등도
720	ketamine의 투여 중단 후나 장기간 사용의 효과는 없다고 한다.	Ketamine는 투여 중단 후에 장기간 지속되는 효과는 없다고 한다.
720	관절의 강직이 있거나 구축이 있는 경우 관절해리술 근절제술 등을	관절의 강직이 있거나 구축이 있는 경우 관절해리술, 근절제술 등을
775	이때 피부 결손 범위가 관절 부위인 경우에는 형성된 다량의 반흔으로 인한 관절 구축이 발생하게 되며 관절의 운동의 방해 받을 가능성이 크며, 심하면 변형이 야기될 수 있다.	이때 피부 결손 범위가 관절 부위인 경우에는 형성된 다량의 반흔으로 인한 관절 구축이 발생하게 되며 관절의 운동이 방해 받을 가능성이 크며, 심하면 변형이 야기될 수 있다.

Page	구조문	신조문
775	피부 결손 범위가 적어 봉합부위에 긴장이 별로남지 않을 경우에는 그러나 직접 봉합을 무리하게 시행하면, 봉합된 피부가 과잉 긴장되면서 혈류가 차단 되어 봉합한 피부 부위에 과사가 초래될 수도 있으며, 이때는 가능한 빨리 봉합부위를 풀어서 긴장을 없애주어야 과사를 막을 수 있다.	피부 결손 범위가 적어 봉합부위에 긴장이 별로남지 않을 경우에는 단순봉합이 가능하다. 그러나 직접 봉합을 무리하게 시행하면, 봉합된 피부가 과잉 긴장되면서 혈류가 차단 되어 봉합한 피부 부위에 과사가 초래될 수도 있으며, 이때는 가능한 빨리 봉합부위를 풀어서 긴장을 없애주어야 과사를 막을 수 있다.
776	두꺼운 피부는 내구성이 뛰어나고 마찰에 잘견디며 기능도 좋고, 구축되는 비율도 약 10%정도 밖에 되지 않는다.	두꺼운 피부는 내구성이 뛰어나고 마찰에 잘견디며 기능도 좋고, 구축되는 비율도 약 10%정도 밖에 되지 않는다.
778	전층 식피술은 피부가 두꺼우므로 구축은 많지않으므로 미용상 만족도가 높으며 공여부가 봉합되는 경우가 많아 공여부 문제가 적은 장점이 있으나 생존율은 부분층 식피술에 비하여 낮은 편이다.	전층 식피술은 피부가 두꺼우므로 구축은 많지않고 미용상 만족도가 높으며 공여부가 봉합되는 경우가 많아 공여부 문제가 적은 장점이 있으나 생존율은 부분층 식피술에 비하여 낮은 편이다.
784	재접합 원위부가 절단 되기 전의 기능으로 가능한 많은 회복 하려면,	재접합 원위부가 절단 되기 전의 기능으로 가능한 많이 회복 하려면,
786	근육이 많이 손목보다 근위부 절단에서는 변연절제술 시 죽은 근육이나 이물질로 인한 문제가 심각할 수 있으므로,	근육이 많은 근위부 절단에서는 변연절제술 시 죽은 근육이나 이물질로 인한 문제가 심각할 수 있으므로,
788	무지가 손의 기능에서 차지하는 비중은 전체의 40~50%로 알려져 있으며 미용상의 외양뿐 아니라 감각 및 운동 등의 복합적 기능을 갖는다.	무지가 손의 기능에서 차지하는 비중은 전체의 40~50%로 알려져 있으며 미용상의 외양뿐 아니라 감각 및 운동 등의 복합적 기능을 갖는다
838	비우세(non-doniment)에 더 호발하며	비우세(Non-dominant)에 더 호발하며
838	또한 전신적 질환이 있을 시에도	또한, 전신적 질환이 있을 시에도
838	이 질환의 특징적인 병리 소견이며 이로 인해	이 질환의 특징적인 병리 소견이며, 이로 인해
838	정상 어깨의 관절 용적은 28~25 ml 인 반면,	정상 어깨의 관절 용적은 25~28 ml 인 반면,
839	아직까지 불명확하지만 자연 치유(self-limited) 되는 것으로 보통 알려져 있어	아직까지 불명확하지만 보통 자연 치유(self-limited) 되는 것으로 알려져 있어
839	이 단계에서 환자는 대부분 관절 가동 범위는	이 단계에서 환자의 대부분 관절 가동 범위는
840	스테로이드주사 치료는 침습적이고,	스테로이드 주사 치료는 침습적이고,
841	진단 및 치료 할 수 있다.	진단 및 치료할 수 있다
998	연골육종(Chondrosarcoma), 상피양 육종(Epithelioid sarcoma) 등의 원발성 골육종이 발생하기도 한다.	연골육종(Chondrosarcoma), 상피양 육종(Epithelioid sarcoma) 등의 원발성 골육종이 발생하기도 한다.
1000	피부의 망상 진피(reticular dermis)에 위치하여 체온, 혈압 조절을 돕는 기능을 갖고 있는 신경-근-동맥성 구조(neuromyoarterial apparatus)인 사구소체(Glomus body)의 이상 비대에 의한 양성 종양으로	피부의 망상 진피(reticular dermis)에 위치하여 체온, 혈압 조절을 돕는 기능을 갖고 있는 신경-근-동맥성 구조(neuromyoarterial apparatus)인 사구소체(Glomus body)의 이상 비대에 의한 양성 종양으로
1001	두개 이상의 뼈에 다발성으로 발생하는 경우를 다발성 내연골종증(Multiple Enchondromatosis)이라 하며,	두 개 이상의 뼈에 다발성으로 발생하는 경우를 다발성 내연골종증(Multiple Enchondromatosis)이라 하며,
1002	다발성 병변의 경우 악성화의 빈도가 비교적 높으나, 고립성 병변은 드물고 아직까지 수부에서 악성화 보고는 없다.	다발성 병변의 경우 악성화의 빈도가 비교적 높으나, 고립성 병변에서는 드물고 아직까지 수부에서 악성화 보고는 없다.
1002	이는 지방종 (lipoma), 섬유종 (fibroma), 결절종 (ganglion cyst), 건막 거대세포 종(giant cell tumor of tendon sheath) 등과 감별진단에 도움이 될 수 있다.	이는 지방종 (lipoma), 섬유종 (fibroma), 결절종 (ganglion cyst), 건막 거대세포종(giant cell tumor of tendon sheath) 등과 감별진단에 도움이 될 수 있다.
1002	2) 신경초종 (神經鞘腫, schwannoma, neurilemoma)	2) 신경초종 (神經鞘腫, schwannoma, neurilemmoma)

Page	구조문	신조문
1003	병변을 눌렀을 때 압통을 보이거나, 방사통(radiating pain), 이상감각(paresthesia) 등의 티넬 징후(tinel sign)를 보이기도 한다.	병변을 눌렀을 때 압통을 보이거나, 방사통(radiating pain), 이상감각(paresthesia) 등의 티넬 징후(Tinel sign)를 보이기도 한다.
1044	이 돌기와 이것에 닿는 상부 추체의 가장자리 사이에서 생긴 섬유 윤의 균열을 구추 관절(鉤椎關節, uncovertebral joint) 또는 Luschka 관절(joint of Luschka)이라 한다(그림 III-5).	이 돌기와 이것에 닿는 상부 추체의 가장자리를 연결하는 관절을 구추 관절(鉤椎關節, uncovertebral joint) 또는 Luschka 관절(joint of Luschka)이라 한다(그림 III-5).
1044	추 동맥(脊椎動脈, vertebral artery)은 제3 경추부터 제6 경추까지에서 횡 돌기 공(橫突起孔, transverse foramen)으로 주행하나, 제7 경추에서는 횡 돌기 공의 외부로 주행한다.	척추 동맥(脊椎動脈, vertebral artery)은 제1 경추부터 제6 경추까지에서 횡 돌기 공(橫突起孔, transverse foramen)으로 주행하나, 제7 경추에서는 횡 돌기 공의 외부로 주행한다.
1119	흉추 후만각은 제 5흉추 상연-제 12흉추 하연 사이를 측정 하고, 요추 전만각은 제 1요추 상연-제1천추 상연 사이를 잰다. 제 1-3흉추는 어깨에 가려서 잘 보이지 않기 때문에 제 5흉추를 기준으로 측정한다.	흉추 후만각은 제 4흉추 상연-제 12흉추 하연 사이를 측정 하고, 요추 전만각은 제 1요추 상연-제1천추 상연 사이를 잰다. 제1-3흉추는 어깨에 가려서 잘 보이지 않기 때문에 제 4흉추, 또는 제 5흉추를 기준으로 측정한다.
1357	양와위에서 신전된 다리의 ——	양와위에서 신전된 다리의 ——

허위진단서 근절 캠페인 포스터 안내



과잉진료 및 허위진단서 근절 캠페인 포스터가 필요하신 분은 학회 이메일 (ortho@koa.or.kr)로 요청해 주시기 바랍니다. (A4사이즈)

환자의 상태 및 여건에 따른 OA Solution Partner

Hyaluronic Acid Viscosupplementation Portfolio

히루안®

5회 투여
- 3회의 보충 요법

히루안 플러스®

3회 투여
- 정기적 진찰이 필요한 환자
- 병용 요법이 필요한 환자

시노비안®

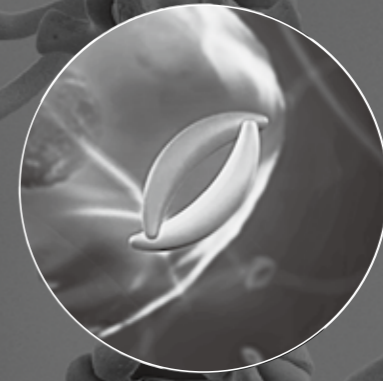
1회 투여
- 잦은 방문이 어려운 환자
- 반복 치료의 순응도가 떨어지는 환자

시노비안®주
[주성분] BDDE가교히알루론산나트륨겔 3g (BDDE가교히알루론산나트륨(으)로서 60mg) [성상] 무색투명하고 점조성이 있는 겔이 위, 아래가 고무마개로 막힌 플라스틱 관(프리필드 시린지) 속에 든 주사제 [효능·효과] 슬관절의 골관절염 [용법·용량] 성인: 1회, 1관을 슬관절강 내에 투여하나 증상에 따라 투여 간격(6개월 이상)을 고려하여 적절히 투여한다. [사용상 주의사항] 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것 1) 이 약 및 이 약의 구성성분에 대해 과민증의 병력이 있는 환자 2) 투여 관절강에 감염 또는 심한 염증이 있는 환자 3) 투여부위의 피부에 감염 또는 피부질환이 있는 환자 2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것 1) 다른 약물에 대해 과민증의 병력이 있는 환자 2) 간장애 또는 그 병력이 있는 환자 [설명서 개정년월일] 2018년 1월 19일

히루안플러스®주
[주성분] 1ml 중 Sodium hyaluronate(히알루론산나트륨) - 10mg [성상] 프리필드시린지 속에 들어있는 무색 투명하고 점조성이 있는 액체 [효능·효과] 슬관절의 골관절염, 견관절주위염 치료 [용법·용량] 보통 성인 1주 1회, 1관을 3주간 연속하여 슬관절강 또는 견관절강 내에 투여하나, 증상에 따라 투여회수를 적절히 투여한다. 이 약은 관절 내에 투여하므로 엄격한 무균 조작 하에서 실시할 것 [사용상 주의사항] 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것 1) 본제 성분 과민증 기왕력자 2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것 1) 타 약제 과민증 기왕력자 2) 간장애 또는 그 기왕력자 3) 투여관절부에 피부질환 또는 감염이 있는 환자 [설명서 개정년월일] 2018년 6월 28일

히루안®주
[주성분] 1ml 중 Sodium hyaluronate(히알루론산나트륨) - 25mg [성상] 프리필드시린지 속에 들어있는 무색 투명하고 점조성이 있는 액체 [효능·효과] 변형성 슬관절염, 견관절 주위염 [용법·용량] 1주 1회, 1관을 5주간 연속하여 슬관절강내 또는 견관절강 내에 투여하나, 증상에 따라 투여회수를 적절히 투여한다. 이 약은 관절 내에 투여하므로 엄격한 무균 조작 하에서 실시할 것 [사용상 주의사항] 1. 다음 환자에는 투여하지 말 것 1) 본제 성분 과민증 기왕력자 2. 다음 환자에는 신중히 투여할 것 1) 타 약제 과민증 기왕력자 2) 간장애 또는 그 기왕력자 3) 투여관절부에 피부질환 또는 감염이 있는 환자 [설명서 개정년월일] 2017년 5월 1일

※ 제품에 대한 자세한 정보는 최신의 제품설명서를 참고하시기 바라며, 홈페이지 또는 의약품통합정보시스템(nedrug.mfds.go.kr)을 통해 확인하실 수 있습니다.



A NEW DIRECTION

NOVOSIS

Recombinant Human Bone
Morphogenetic Protein-2

노보시스 신의료기술통과!

보건복지부 제 2020-100호(고시일 : 2020.05.25)

“재조합인간골형성단백질2를 이용한 골이식”

CGBIO
CELL & GROWTH FACTOR
BIOTECHNOLOGY



골관절염 치료,
신바로정과
펠루비서방정으로
시작하세요!



국내 최초 '외상 후 동통' 치료효과 입증!
급성 염좌, 기타 연조직 장애에도 처방 가능합니다.

신비 웹심포지엄

www.dw-shinbi.com | 사전등록 & 심포지엄 접속 URL

1차 일시 : 2020년 10월 21일 (수)
주제 : 신비 Clinical trials review

2차 일시 : 2020년 11월 18일 (수)
주제 : 골다공증 약물치료의 전략
(골흡수억제제 vs 골형성촉진제)



이 행사는 온라인 방식으로 진행됩니다. 해당 QR코드를 통하여 사전등록 및 시청이 가능합니다.