



국내 남성암 증가율 1위, 전립선암을 잡는다!

어떠한 전립선암도 환자의 상태에 따라 맞춤형 치료로 접근해 최상의 결과 도출!

비뇨기과 전립선암치료팀 : 천 준 교수, 강석호 교수, 강성구 교수



비뇨기과 천준 교수팀(강석호 교수, 강성구 교수)이 50대 국소전립선암 환자를 대상으로 로봇 근치적전립선절제술을 실시하고 있다.

전립선암이란?

전립선암은 남성만의 기관인 전립선에 발생하는 암으로 전립선은 정액의 일부를 생성하는 기관으로 방광의 바로 아래 위치하며 약 20g정도의 분비선이다. 전립선은 방광과 요도의 접속부에서 요도를 둘러싸고 있으며 마치 굴과 같은 형상을 하고 있다. 굴의 껍질 부분에 해당하는 부분을 외선, 내부를 내선이라고 하며 전립선암은 주로 외선에서 발생한다. 전립선암은 빠르게 전이가 잘 돼 골반뼈, 척추등을 타고 임파선, 폐 등으로 퍼지는 수가 많으며 노령층에서 발병하고 다른 암에 비해 그 진행이 완만하며 미국, 유럽 등 서구에서 많이 발생한다는 특징이 있다.

미국 남성의 경우 현재 전립선암이 1위를 차지할 정도로 많이 발생하고 있고 일단 병이 생겼을 경우 사망률도 높다고 보고되고 있다. 아직 정확한 원인이 밝혀지지는 않았지만 고령인 사람에게서 많이 발생하는 것으로 보아 나이가 들어감에 따라 여성호르몬 분비가 적어져 성호르몬의 불균형이 원인일 가능성이 높은 것으로 지적되고 있으며 육류 등 지방질 섭취가 많은 식생활을 하는 서구인들에게 많이 발생하는 것으로 보아 식생활 등 환경적 요인도 큰 것으로 보고 있다.

우리나라에서도 최근 발병이 급증하여 위암, 간암, 폐암, 대장암 등 4대암에 이어 발생률 5위를 차지하고 있으며 육류(지방)섭취가 많은 식생활의 변화와 고령화로 인해 전립선암이 해마다 급증하고 있는 추세이다.

전립선암의 진단

전립선암과 유사한 질병인 전립선비대증은 내선에서 발생해 초기부터 요도를 압박해 배뇨장애를 일으켜 진단이 쉽지만 전립선암은 주로 외선에서 발생하기 때문에 발병초기에 통증, 배뇨장애, 혈뇨 등 아무런 자각증세가 없다. 배뇨장애를 느낄 때는 이미 암이 진행된 경우가 대부분이므로 초기에 발견하여 치료하는 것이 최선이다.

최근에는 전립선암에 걸렸을 경우 혈청에서 발견되는 전립선특이항원(PSA)을 검사하는 방법이 나와 초기에 병을 찾는 경우가 늘었다. 피검사를 통해 PSA수치를 확인해 수치가 3~4ng/ml를 넘을 경우 전립선암 여부의 확인을 위해 전립선조직검사를 시행하게 된다. PSA 혈청 검사방법이 등장하기 전에는 국내에서 발견되는 환자 중 대부분이 치료시기를 놓친 말기환자였으나 이 검사법의 등장으로 정기검진이 활발한 미국에서는 현재 전립선암 환자의 60~70%가 초기에 암을 발견 치료하고 있고 국내에서도 조기 전립선암의 발견율이 높아지고 있으므로 50대 이상의 남자는 1년에 한번씩 PSA검사를 받아보는 것이 좋다.

또한, 항문으로 손가락을 넣어 전립선을 만져보는 직장수지검사 역시 매우 중요한데, 이때 숙련된 비뇨기과 전문의들이 촉진하였을 때 전립선에 딱딱한 이상부위가 느껴지면 암일 가능성이 있어 역시 전립선 조직검사의 적응증이 된다. 따라서 50세 이상 남성은 최소 1년에 한번 비뇨기과 전문의를 찾아 정기검사를 받는 것이 권유되고 있다.

요약하면, 혈청 PSA수치가 높거나 직장수지검사를 통해 암이 의심되면 조직 일부를 채취해 암세포 유무를 판단하는 전립선조직검사를 반드시 시행해야하며, 암이 확진되면 CT(컴퓨터단층촬영), MRI(자기공명촬영) 등을 시행하여 병기를 결정하게 된다.

전립선암의 치료

전립선암의 치료는 암의 진행단계에 따라 다른데 일단 전립선암이 확인되면 컴퓨터단층촬영(CT), 자기공명촬영(MRI), 뼈주사(bone scan)등을 통해 얼마나 넓은 부위에 발생했는지를 확인하는 병기(stage)를 결정하게 된다.

암이 전립선내에 국한된 국소 전립선암 시기에는 수술적으로 전립선을 제거하는 근치적 전립선절제술이나 방사선치료를 시행할 수 있다. 최근에는 국소 전립선암 중 악성도가 낮은 전립선암이 전립선의 일부에서만 국한되어 발견될 경우, 치료를 하지 않고 정기적 검사만 시행하는 관찰기대요법(Active surveillance)이나 전립선의 일부만 냉동수술을 하는 국소 냉동수술(focal cryosurgery)을 시행하여 좀더 최소침습적인 치료가 시행되고 있다. 

거점급이(비영리) 의학발전기금기부

13.08.20	교우회 장학금	₩ 18,824,500	13.10.15	이재원	₩ 10,000,000
13.08.14	임창수(34회 졸업생)	₩ 50,000,000	13.10.17	한창수	₩ 1,000,000
13.08.27	의과대학 학부모회	₩ 5,000,000	13.10.21	윤종태(44회 졸업생)	₩ 21,500,000
13.08.27	의전원 학부모회	₩ 2,500,000	13.10.31	전유성	₩ 10,000,000
13.09.04	김재민	₩ 5,530,000	13.10.31	이민구(53회 졸업생)	₩ 20,000,000
13.09.04	천호영	₩ 5,000,000	13.11.06	의과대학 교우회	₩ 49,870,000
13.09.04	이종현	₩ 5,000,000	13.11.14	윤을식(47회 졸업생)	₩ 15,000,000
13.09.04	심영호	₩ 5,000,000	13.11.25	송기준(42회 졸업생)	₩ 5,000,000
13.10.10	김만수(48회 졸업생)	₩ 4,000,000	13.11.26	이상호	₩ 1,530,000
13.10.02	미주교우회	₩ 150,000,000	13.12.06	한재식(46회 졸업생)	₩ 10,000,000

* 기간 : 2013년 08월 20일~2013년 12월 06일, 순서는 기부(약정) 일자 기준임



JCI인증
환자중심병원



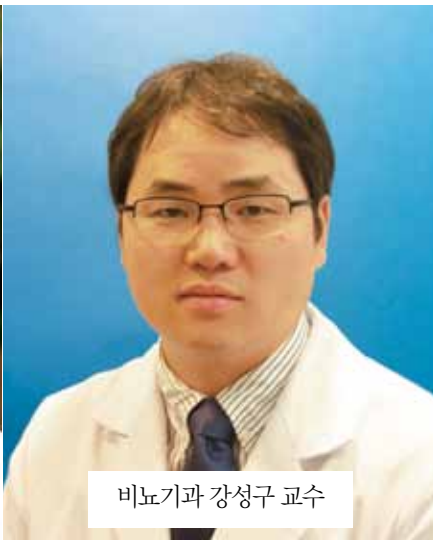
보건복지가족부
첨단의학선도
연구중심병원



비뇨기과 천준 교수



비뇨기과 강석호 교수



비뇨기과 강성구 교수

암이 전신 전이가 있는 진행성 전립선암 시기에는 호르몬 요법이나 항암치료와 같은 약물요법을 시행하게 된다. 암이 전립선을 벗어나 전립선 주변조직으로 진행했으나 아직 전신전이의 증거가 없는 국소진행성 전립선암의 경우에는 근치적전립선절제술, 방사선치료, 혹은 호르몬요법 단독으로는 재발의 가능성이 높아 수술 후 방사선치료나 호르몬요법을 추가로 시행하거나 방사선치료와 호르몬치료를 병합하여 치료하는 등의 복합적인 치료를 시행하게 된다.

로봇수술 비뇨기암 완전제거율 97%

근치적전립선절제술은 국소전립선암의 치료의 근간을 이루는 대표적인 표준 치료이다. 전립선은 우리 몸의 골반 내 가장 깊은 곳에 위치하였고, 주변에 방광, 외요도 괄약근, 직장, 음경으로 가는 신경혈관다발 등이 위치하여, 근치적전립선절제술은 암을 완전 제거 해야 하는 종양학적 목표 외에도 술 후 요실금, 발기부전, 배변장애 등 삶의 질에 직접적으로 영향을 미치는 합병증을 최소화해야하는 두 가지 목표를 충족해야하는 매우 어렵고 까다로운 수술 중의 하나로 평가되어져 왔다.

전통적으로 근치적전립선절제술은 개복을 하여 시행되어져 왔으나, 최근 로봇을 이용한 전립선 절제술이 종양학적 효과를 유지하면서도 출혈, 통증, 회복 등의 면에서 장점을 보이는 최소침습수술법으로써 각광받고 있다. 이미 미국에서는 근치적전립선절제술의 70% 이상을 로봇으로 시행할 만큼 표준치료로서 자리잡고 있으며, 국내에서도 매우 빠른 속도로 개복수술법을 대체하고 있다.

비뇨기과 천준 교수팀(강석호 교수, 강성구 교수)은 그동안 미국, 유럽 등 서구인들과는 다른 한국인의 체형에 맞춘 독창적인 로봇 근치적전립선절제술을 고안해 국내는 물론 세계의 주목을 받아 왔다. 이 수술법은 수혈이 필요 없는 무혈수술로서 특히, 암제거 수술에 있어서도 세계 최고 수준을 자랑하며 로봇수술의 새 지평을 열어가고 있다. 때문에 수술을 받는 환자는 단 한차례의 수술만으로 암이 완전 제거되어 추가적인 치료를 최소화할 뿐 아

니라 수술이후에도 통증이 적고, 환자의 회복속도가 매우 빨라 환자 만족도가 매우 높은 것으로 이미 정평이 나 있다.

전립선암 치료의 새로운 패러다임 - 전립선암국소냉동수술요법

국소전립선암의 표준치료는 근치적전립선절제술이나 방사선치료이다. 하지만, 최근에는 전립선조직검사에서 암이 전립선의 일부분에서만 발견되고 악성도가 낮은 경우, 전립선암을 치료하지 않고 정기적으로 관찰하는 관찰기대요법(active surveillance)이 새로운 표준치료로 자리잡고 있다. 하지만, 전립선암을 치료하지 않고 관찰만 하는 경우, 환자들이 가지는 불안감이 많아 관찰기대요법

을 실제 진료에서 시행되기에는 어려운 면이 많다. 이렇게 평가 결과 관찰 기대요법의 적응증이 되는 초기 전립선암 환자 중 전립선암에 대한 적절한 치료가 필요한 환자들을 대상으로 국소냉동수술요법이 최신 치료법으로 시행되고 있다.

전립선암국소냉동수술요법(focal cryosurgery for prostate cancer)은 전립선 중 암이 발견된 부분만 치료하고 나머지 전립선은 보존하여 전립선 및 주변 장기의 기능을 최대한 보존하는 최신 치료법으로, 향후 전립선암 치료의 새로운 장을 열 치료법으로 평가되고 있다. 또한, 전립선암국소냉동수술은 수술의 범위를 최소화하여 출혈이 적고 회복이 빠르며 합병증의 발생이 매우 적어 특히, 고령이나 심폐질환 등으로 큰 수술(major operation)을 시행하기 어려운 환자들에게는 안심맞춤의 치료법이다. 비뇨기과 강석호 교수팀(천 준 교수, 강성구 교수)은 전립선암 및 신장암에 대한 국내 및 아시아 최다의 냉동수술 경험을 보유하고 있으며, 세계적인 치료성과를 자랑하고 있다. 이러한 경험과 성과를 바탕으로 최근 국내 최초로 전립선암국소냉동수술요법을 시행하여 우수한 전립선암치료효과와 함께 매우 적은 합병증 발생률을 발표하여 큰 주목을 받고 있다.

환자 맞춤형 전립선암 치료의 완성! - 비뇨기과 전립선암치료팀

아무리 좋은 치료법도 그 환자에게 맞지 않는다면 그 의미가 크지 않다고 생각된다. 고려대학교 안암병원 비뇨기과 전립선암치료팀(천 준 교수, 강석호 교수, 강성구 교수)은 이런 의미에서 환자의 전립선암의 상태(병기, 악성도 등) 및 연령, 전신상태를 고려하여 그 환자에게 가장 적절한 최신 첨단 치료법을 제시할 수 있다고 평가되고 있다. 젊고 건강한 환자가 공격적인 전립선암이 발견된 경우 로봇을 이용한 전립선암절제술을 통해 암제거율을 극대화하면서 출혈 및 회복의 기간을 최소화 할 수 있으며, 고령이거나 전신상태가 좋지 않으며 부분적으로 전립선암이 있는 경우 국소전립선암냉동수술을 통해 적절한 암치료 효과와 함께 전립선 및 주변장기의 기능을 최대한 보존하여 수술의 부담을 최소화할 수 있는 치료법을 제시하고 있다. 이들은 최근 5년간 비뇨기종양관련 60여편의 논문들(SCI급 30여편)을 통해 이러한 치료성과를 세계적으로 인정받고 있다. 📌

고려대학교병원, 초진 암환자대상 빠른 <hi-pass system> 실시!

빠른 癌(암) 치료

병원에 처음 오시는 암환자는 무조건 'hi-pass~'
빠르고 정확하게 진단하고 치료합니다.

*hi-pass 시스템이란?

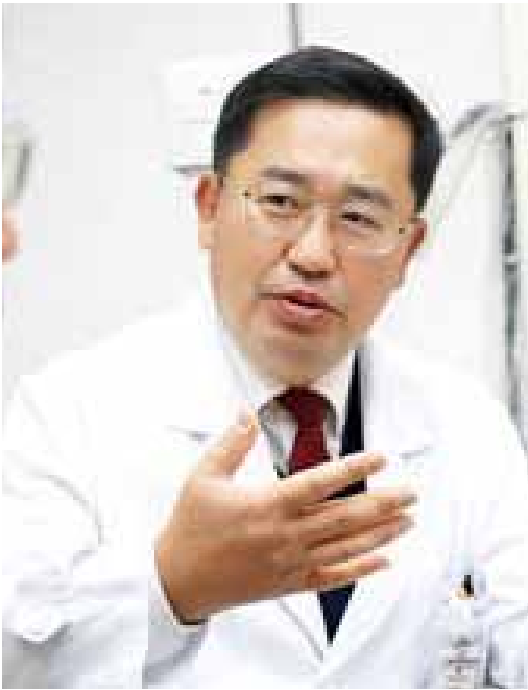
초진 암환자를 위해

당일 진료, 당일검사, 1주내 진단, 진단 후 1주내 입원,
수술까지 신속하게 이루어질수 있도록 하는
고대병원만의 암환자 맞춤 진료 프로세스입니다.

* 환자의 임상적 상태에 따라서 상기 기간은 달라질 수 있습니다.

피부의 미세한 온도변화로 병을 찾는다! - 신경외과 박정율 교수

[건강정보 1]



‘적외선 체열검사’가 주목받고 있다.

적외선 체열 검사란 인체표면에서 자연적으로 방출되는 미세한 적외선을 감지해 통증 부위나 질병부위에서 다양한 기전으로 발생하는 미세한 체온 변화를 컴퓨터 그래픽 영상으로 우리 몸 전체의 체표면을 짧은 시간에 관찰하여 이상 부위와 병적 상태를 진단하는데 도움을 줄 수 있는 검사이다.

즉, MRI, CT, X-ray 그리고 근전도 검사와 같은 검사들이

주로 해부학적 혹은 구조적인 병적 상태를 진단하거나 전기생리학적 이상을 확인하는 검사라면 이 들 검사들로 확인되기 어려운 통증이나 미세한 생리학적 이상(대사성 및 순환계 질환 등의 초기 변화와 자율신경계 이상 등) 유무를 판단할 수 있다.

또한 0.1도 차이까지 예민하게 관찰할 수 있어 피부 표면에 가깝게 위치하는 유방에 대한 질환의 초기 screening과 질병 경과, 그리고 당뇨병과 레이노드 질환과 같은 대사성 혹은 순환기계 질환 등의 초기 변화 확인과 치료 효과 판정등에서도 많이 이용되

고 있다. 또한 척추와 신경계 질환으로 인한 통증과 감각이상의 변화를 객관적으로 시각화하여 관찰할 수 있는 유일한 검사 방법이기도 하다. 또한 최근 정지 영상촬영법과 더불어 동영상 촬영이 가능한 장비가 개발되어 사용되기 시작했고 최초 촬영한 영상을 8가지의 패턴(흑백 포함)을 응용하여 다양한 형태의 영상으로 전환시켜 추가적인 정보를 얻을 수 있으며 온도나 운동 등의 부하 조건을 추가하여 보다 명확한 변화를 확인할 수 있는 다양한 검사 기술도 개발되어 있다.

이 검사법은 최근 대학병원이나 척추관절병원 등에서 적극적으로 도입하는 추세이다. 대상질환도 유방종양·척추관절질환·혈관질환 등 그 범위는 계속 넓어지고 있다. 신경외과 박정율 교수는 “무엇보다도 적외선 체열 검사는 방사선과 같은 인체에 해가 가해지는 검사가 아닌 장점을 가지고 있고 또 비접촉식이라 검사 시 불편함이 없다. 따라서 특정 질병이나 병적 상태가 조기에 의심되는 경우 횡수에 관계없이 반복하여 병의 진행 상태를 관찰할 수 있는 이점이 있다.”고 설명하였다.

박교수는 “적외선 체열검사는 다양한 질환에서 질병의 진단과 경과 관찰, 그리고 치료 판정에 매우 유용한 검사로 기존의 검사들에서 확인할 수 없는 정보를 제공하지만 체표면 깊이 위치하는 병변 등에 대한 정확한 정보를 제공하지 못하는 단점과 검사에 요구되는 조건(탈의와 안정화 시간 등), 그리고 피부 손상이나 이상 시 정확한 진단이 어려운 제약점들도 있기 때문에 본 검사가 기존의 다른 검사를 대체하는 목적보다는 기존 검사 방법으로는 얻을 수 없는 중요한 환자 상태의 정보를 얻어 질병의 조기 진단, 경과 관찰, 치료나 예후 판정, 그리고 통증을 유발하는 여러 경우에서 환자의 주관적인 표현과 더불어 객관적으로 관찰하여 정확도를 높일 수 있는 검사 방법으로 장에 판정이나 신경감정 등 에서도 유용한 검사 방법이 될 수 있다”고 말했다. 

궤양성 대장염 치료 - 소화기내과 금보라 교수

[건강정보 2]



▲ 궤양성 대장염은 일상생활에서 어떻게 관리해야 하는가?

일단 질환에 대해서 정확히 이해를 하고, 궤양성 대장염이 ‘인생을 망치는 질환은 아니다’라는 것을 인지하고 치료에 임하는 긍정적인 자세가 무엇보다도 중요하다. 그 이외에도 감기 등 여러 가지 바이러스성 질환의 감염이 궤양성 대장염에 영향을 주어서 증상을 악화시킬 수 있기 때문에, 개인위생을 잘 유지해야 한다.

▲ 심해지면 수술까지 가는 경우도 많다고 하던데, 수술을 해야만 완치가 되는가? 그리고 어떤 경우에 수술을 권유하는가?

물론 수술도 치료 방법 중의 하나이다. 하지만 주된 치료라고는 할 수 없으며, 마지막으로 고려되어지는 방안이라고 생각해야 될 것이다.

주된 치료 방법은 약물이다. 약물치료를 하면서 치료 효과와 증상의 호전을 유도할 수 있고 이후 호전된 상태를 유지할 수 있는 방법이기 때문에 약물치료는 가장 중요한 치료 방법이다.

그리고 궤양성 대장염으로 인한 합병증이 생길 수 있다. 궤양성 대장염으로 인해 장에 심한 출혈, 장에 구멍이 나는 천공, 독성 거대결장이라고 하는 합병증이 생기면 반드시 수술을 해야만 한다. 그렇지 않은 경우, 열심히 약물치료를 하였음에도 불구하고 약물치료의 효과가 높지 않고 약물의 저항성이 생기는 경우에는 어쩔 수 없이 수술을 고려해야 한다. 특히 대장에 생기는 질환이기 때문에 부분적으로 대장에 생긴 염증 부위만 수술하는 것이 아니라, 대장 전체를 절제하고 제거를 해야 된다.

▲ 궤양성 대장염이 대장암으로 발전하는 확률을 줄이기 위해서 환자들은 어떤 노력을 해야하는가?

대장암으로 발전하기 전, 보통 궤양성 대장염 상태에서 대장선종 등이 다발성으로 발생하게 된다. 굉장히 많은 부분에서 대장 선종이 발생하게 되면 ‘대장암에 걸릴 수 있는 확률이 굉장히 높아졌구나.’라는 생각을 해야 한다. 선종이 다발적으로 발생하게 되면 선제적으로 대장을 모두 절제하는 수술을 해야 될 수도 있다.

궤양성 대장염의 약물 치료를 꾸준히 잘 받고 관리를 하는 것이 무엇보다 대장암 발생을 줄이고 막을 수 있는 가장 중요한 방법이 될 수 있을 것이다. 계속 관리를 하면서 암의 전구병변 같은것이 발생하느니 꼼꼼히 살펴보고, 그런 것들이 발생했을 때 빨리 제거하는 방법을 통해서 대장암을 관리하고 예방을 할 수가 있다.

▲ 마지막으로 하고 싶은 말씀은?

우선 낙심하지 말고 ‘좋은 약을 쓰고 관리를 잘 하는 것이 일상생활을 망치지 않고, 또 인생을 아름답게 가꾸어 나갈 수 있는 중요한 방법이 된다’라는 긍정적인 믿음을 갖고 꾸준히 치료를 받으면 좋은 결과를 얻을 수 있을 것이다. 귀찮고 힘들더라도 병원에서 추적하는 것을 잊지 말고, 반드시 치료를 잘 받았으면 한다. 

생반신 화상 카자흐 소녀 살리닷, 고대병원에 묻다 [기획특집 1]

나는 예전으로 돌아갈 수 있을까요?

10차례 성형재건수술 실시, 재활치료로 근육량 늘려야 의사, 음악가, 종교계 모두 한마음으로 치료 도와



화상사고 전 살리닷 모습



수술 후 호전중인 살리닷



첼리스트이자 영화감독인 성승한 교수와 살리닷

8살 소녀의 꿈을 앗아간 폐치카 화재

카자흐스탄 작은 농촌마을에 살던, 노래하길 좋아하던 8살 소년 살리닷의 꿈은 음악선생님이 되는 것이었다. 하지만 작년(2012년) 12월 31일, 소녀 살리닷은 평생 잊지 못할 끔찍한 일을 당했다. 러시아식 가스보일러인 폐치카에 불을 붙이려다가 불길의 폭발하며 전신에 화상을 입었던 것. 인근 타라즈 제2병원으로 급히 수송되어 다행히 기적적으로 생명은 건질 수 있었지만 살리닷에게 남은 것을 화상으로 일그러진 얼굴과 붙어서 움직일 수 없는 목과 팔, 그리고 무엇보다 화상의 심도만큼이나 깊이 상처받은 마음뿐이었다. 기나긴 3개월간의 치료가 끝나고 집에 돌아왔지만, 살리닷은 스스로가 너무 무섭고 이상해보여 학교도 가지 않고 친구들과 과도 어울리지도 못하며 그렇게 집에만 은둔하는 외톨이가 되어버렸다.

그리고 1년, 한국 고대병원으로

시골의 가난한 농부인 살리닷의 아버지는 어려운 가정형편으로 인해 더 이상의 치료는 엄두도 내지 못하고 있는 차에 기적과 같은 일이 일어났다. 타라즈 병원으로부터 한국에서 의료팀이 왔다는 소식과 함께 살리닷을 한국으로 데려가 치료를 해주겠다는 믿기 힘든 전화를 받게 된 것이다. 그리고 화상을 입은 지 약 1년여 뒤인 2013년 10월 23일, 살리닷은 한국행 비행기에 몸을 실었다. 살리닷의 한국행에는 고대병원 이식혈관외과 정철용 교수의 가교역할이 큰 힘이 됐다. 봉사활동으로 카자흐스탄을 찾았다가 살리닷을 만난 정철용 교수는 한국에서 치료비를 지원해줄 단체(서울교회)와 수술을 담당해줄 고대병원 성형외과팀을 연락하여 살리닷이 최상의 치료를 받을 수 있도록 준비했다. 처음에 한국의료팀을 믿지 못하던 살리닷의 부모들도 일이 진행되어지는 과정을 보면서 점점 마음을 열고 신뢰하게 되고, 한국의료에 대한 확신을 갖게 됐으며, 용기를 내기로 했다. 그리고 목과 팔만이라도 자유롭게 움직일 수 있었으면, 손가락만이라도 펴질 수 있었으면..하는 작은 소망으로 고대병원을 찾았다.

목숨을 건 10차례 수술, 아직도 갈길 멀다

살리닷의 치료는 성형재건 전문가 고대병원 성형외과 윤율식 교수가 담당했다. 화상으로 수축되고 경직되어 있는 피부와 근육들을 일일이 떼어내고 비는 공간에 피부를 이식하여 관절이 자유롭게 움직일 수 있도록 공간을 만들어주고, 재활치료를 통해 위축되어 있는 근육량을 늘려 다시 스스로 움직일 수 있도록 해야 했다. 첫 수술은 목숨을 건 수술이었다. 수술 마취 시 혀가 기도를 막을 수 있기 때문에 기관내 삽관(인투베이션)을 통해 기도를 확보하고 숨을 쉴 수 있도록 해주어야 하는데, 붙어있는 근육 때문에 기관내 삽관이 불가능했다. 자칫하면 숨을 쉬지 못해 사망할 수도 있는 매우 위급한 상황이었다. 하지만 목을 움직일 수 있도록 하기 위해서는 꼭 필요한 과정이었기에, 윤율식 교수는 먼저 부분 마취를 통해 목 부분을 쪼개고, 인투베이션 전신마취를 수술을 진행했다. 다행히 살리닷은 몇 번의 죽을 고비를 넘기면서 잘 버텨주었고, 현재까지 10번의 수술을 무리없이 진행할 수 있게 되었다. 이제 목과 상체

가 떨어지고, 눈과 입이 재워치를 찾아가고 붙어있던 손가락도 떼어지는 기적같은 일들이 살리닷에게 일어나게 됐다.

마음의 치유를 돕는 따뜻한 손길

살리닷의 문제는 몸만이 아니었다. 화재로 변해버린 모습에 깊이 상처받은 마음을 달래야 했다. 또한, 장기간의 외국 생활과 10차례의 수술로 지친 마음을 치유하는 것도 필요했다. 살리닷의 소식을 들은 사람들은 살리닷의 마음을 감싸줄 따뜻한 손길을 보내오기 시작했다. 첼리스트이자 영화감독인 성승한교수도 직접 병실을 찾아 살리닷만을 위한 아름다운 첼로연주를 들려주었다. 오랜만에 살리닷의 얼굴에 웃음이 피었다. 박승하 고대병원장은 살리닷을 위한 크리스마스 선물을 준비해 전달했다. 그리고 도처에서 인형과 장난감을 보내 살리닷의 오랜 병원생활이 외롭지 않게 마음을 썼다. 영양팀은 부드러운 러시아식 음식으로 살리닷의 영양을 책임졌다. 나을 수 있다는 희망과 사람들의 따뜻한 마음은 어둡고 외로웠던 살리닷에게 웃음을 되찾아주기 시작했다.

인종과 종교를 뛰어넘는 도움과 사랑

살리닷은 무슬림이다. 그런데 살리닷 치료비의 상당부분은 기독교 서울교회에서 지원하기로 했다. 전 세계적으로 갈등과 반목을 반복하는 이슬람과 기독교계의 화합과 사랑의 실천이 이 작은 사건을 통해 실현되고 있는 것이다. 살리닷의 치료비는 6,000만원을 훌쩍 넘겼다. 서울교회에서 모금한 비용은 살리닷 치료비의 약 절반정도. 나머지는 소액기부금과 고대병원의 진료비 지원으로 처리할 예정이다. 인종과 종교를 뛰어넘는 도움과 사랑이 살리닷을 몸도, 마음도 살리고 있다.

다시 아름다운 소녀로..

12월 11일 10번째 수술을 마지막으로 살리닷의 수술적 치료는 이제 완료되었다. 이 날 배에서 사타구니에 이르는 유착된 피부를 모두 떼어내고 이식을 완료했다. 이제 5일 후 붕대를 풀어 상태를 살펴봐야한다. 이후에는 재활프로그램을 통해 떼어놓은 피부과 근육이 다시 붙는 것을 방지하고 근육량을 키워 활동이 자유로울 수 있도록 도와야한다.

살리닷의 수술을 집도한 윤율식 교수는 “매우 길고 긴 여정이었고, 정말 힘든 수술들이었다. 오히려 살리닷은 어린아이이고 카지흐스탄에서부터 계속되어온 여러차례의 수술이 매우 힘들었을텐데 잘 견뎌 대견했다. 오히려 한국말로 배우고 긍정적으로 생각하는 살리닷이 고마웠다”면서도 “정신과적인 치료가 동반되어야 할텐데, 한국에서만 치료로는 부족하다. 사춘기가 되면 사고 당시 왜 나를 살려줬는지 후회하고 원망하는 시간이 한번쯤 다가올 수 있다. 지속적인 치료와 주변의 도움으로 다친 살리닷의 마음까지 잘 치유되었으면 하는 바람이다”

인생을 바꾸는 잠! 누구에게 물어볼까? 서울스페셜수면의원 한진규 원장 [협력병의원 인터뷰]

두통, 치매, 코골이 등 다양한 분야와 수면의 역학관계 연구 신경과-이비인후과-심리치료사-치과 협진 통한 다학제 진료



서울스페셜수면의원 한진규 원장



서울스페셜수면의원 전경

‘수면’에 관한 문제라고 하면 누구보다 앞선

통찰력과 끊임없는 노력으로 문제점과 이를 치료하기 위한 노력을 아끼지 않았던 한진규 원장. 국내 신경과 최초 미국 수면전문의 획득하고, 현재는 신경과-이비인후과-치과-심리치료사 등 여러 진료과 전문의 및 치료사와의 협진을 통해 수면장애의 원인을 진단하고 치료하는 아시아 최고수준의 전문 클리닉 ‘서울스페셜수면신경과의원’을 운영하고 있다. 고려대학교 병원의 협력병의원으로서 활발한 교류와 협력을 이뤄나가고 있는 서울스페셜수면신경과의원 한진규 원장을 ‘협력병의원 인터뷰’에서 소개한다.

수많은 두통환자, 수면이 문제는 아닐까?

한진규 원장이 처음 수면에 관심을 갖게 된 것은 고려대학교병원에서 전공의로 수련받던 시절. 신경과를 반복적으로 찾은 수많은 만성두통환자들을 보면서 두통의 원인이 수면부족은 아닐까 생각했을 때이다. 당시 국내에서는 정신건강의학과에서 일반적으로 수면을 진료했던 것과 달리, 외국에서는 뇌졸중, 심장질환 등과 연계하여 신경과나 순환기내과 등에서도 진료와 연구가 많이 이루어지고 있던 터라 신경과 전문의였던 한진규 원장으로서의 도움이 컸다. 더불어 교수가 된 이후에 진료과는 달랐지만 같은 병원에서 수면을 전문으로 연구하던 정신건강의학과와 호흡기내과 교수들의 전폭적인 지원이 있었기에 더욱 아낌없는 지원을 바탕으로 폭넓은 시야를 갖고 수면을 연구 진료할 수 있었다.

국내 신경과 최초 美수면전문의 자격취득

한진규 원장은 2004년 고려대학교병원 재직 당시 국내 신경과 의사로는 최초로 미국수면전문의의 자격을 획득했다. 미국 수면전문의란 미국 수면학회가 인증하는 수면센터에서 전임의 과정을 이수하고 관련 시험을 통과한 의사에게만 주어지던 자격증으로, 당시 아시아권에서 미국수면전문의의 자격을 취득한 의사는 10여명에 불과했다. 더불어 한진규 원장은 이미 국내 최초로 식도내압 수면다원검사를 이용해, 수면 무호흡증 환자의 진단과 양압보조기 치료 등을 시도하며 수면분야에 탁월한 역량을 발휘하며, 국내 정상급 수면전문가로서의 면모를 확고히 하고 있었다.

수면장애로 만신창이 된 환자들, 각 전문가 협진으로 치료

현재 한진규 원장이 운영하는 서울스페셜수면신경과의원을 찾는 환자들은 수면장애로 이미 ‘만신창이’가 될 만큼 힘들어하는 사람들이 대부분이다. 수면에 대한 막연한 불안감으로 치료를 받지 않고 버티다가 더 이상 견딜 수 없어 병원을 찾은 사람이나 이미 여러 수면치료를 경험해본 후 수면제와 여러 가지 약물을 줄이기 위해 병원을 찾는 환자가 많다. 한진규 원장은 이러한 환자들이 오면 수면다원검사를 통해 수면패턴 등을 정확히 파악한 후 각 환자에 맞는 적합한 치료를 실시한다. 때문에 신경과 전문의인 한진규 원장뿐만 아니라 코골이 및 수면무

호흡증 치료를 위한 이비인후과, 심리적 원인을 치유해 줄 심리치료사, 혀 및 턱·치아의 위치를 교정하는 치과의 전문의와 함께 협진을 통해 치료하고 있다. 이처럼 정확한 진료와 다학제 협진으로 이루어낸 높은 치료 성공률이 현재 서울스페셜수면신경과의원의 큰 경쟁력이자 장점이 되었다.

현명한 국민, 홍보로 수면의 중요성 알려

한진규 원장은 진료뿐만 아니라 신문과 방송 등 언론에 노출이 많은 수면전문가로, 수면의 중요성을 알리기 위해 언론홍보에 적극 나서고 있다. 한진규 원장도 처음에는 의사들을 설득해 수면치료를 대한 중요성과 필요성을 홍보하려고 노력했다. 하지만 결국 쉽지 않았고, 오히려 언론을 통해 직접 국민들을 설득하면서 더 빠르게 수면치료를 대해 이해시킬 수 있었다. 현명한 국민들이 언론을 통한 홍보를 잘 이해해 주었던 것. 이러한 노력의 결과 언론홍보를 막 하기 시작했을 시기에는 고가의 수면다원검사를 왜 해야하는지 이해하지 못

하는 환자들이 많았던 반면, 현재는 오히려 수면다원검사를 해달라고 찾아오는 환자들이 있을 정도로 검사의 필요성에 대해서 환자들이 잘 이해하게 됐다.

수면을 이해하는 고대병원, 가장 큰 동반자이자 조력자

강남 논현동에서 성북구 안암동까지 꽤 먼 거리임에도 불구하고 한진규 원장은 많은 환자들의 치료를 고대병원에 의뢰한다. 수면을 이해하는 의료진이 있기 때문이다. 가끔 수면장애 환자들의 수술을 대형병원 이비인후과에 의뢰하면, ‘문제없는데 왜 수술하려고 하나’는 회신을 환자와 한진규 원장이 받는 경우가 있다. 예를 들면, 수면 전문가는 수면장애 치료를 위해서 커다란 편도선의 절제가 꼭 필요하지만, 이비인후과 전문의의 입장에서는 염증도 없는 편도선을 이유없이 잘라달라는 것처럼 여겨지기 때문이다. 이러한 시각차이 때문에 미리 환자에게도 관련된 설명을 충분히 하지만, 함께 수면을 이해하는 전문의와 함께 환자를 진료하는 것이 중요하다. 그런 면에서 고대병원은 오랫동안의 협력과 수면에 대한 의료진들의 높은 이해로 함께 한 든든한 동반자이자 조력자이고, 당연히 믿고 많은 환자를 의뢰하고 회송 받게 됐다.

전 국민 수면패턴 조사로 한국인 수면통계 만들어야할 터

한진규 원장은 앞으로 수면연구에 대한 범위를 더욱 확대시켜 나갈 예정이다. 양압수술, 치아교정, 코 성형 등을 할 때도 수면에 대한 고려가 반드시 이루어져야 한다는 것. 그러지 않으면 잘못된 수술로 수면장애를 초래할 수 있고, 더 큰 고통에 빠질 수 있기 때문이다. 이를 알리기 위한 홍보뿐만 아니라 학술적 노력도 끊임없이 진행하고자 노력 중이다.

또한, 먼 향후의 일이지만, 한국인의 수면통계를 만들고 싶다는 꿈도 있다. 현재 사용하는 대부분의 수면통계는 미국의 것으로 한국인의 실정에 맞지 않는 부분이 있다. 한국인의 몇 퍼센트는 온돌에서 자고, 몇 퍼센트는 침대에서 자는지, 난방을 히터로 하는지, 온돌로 하는지 등에 대해 통계로 정리해 한국인에 꼭 맞는 수면치료 하고 싶은 것이 한진규 원장의 바람이다.

마지막으로 수면 병원의 네트워크화를 통해 더 많은 사람들이 한진규 원장의 수면치료 노하우가 담긴 병원을 편리하게 이용할 수 있도록 하고 싶다.

잠이 인생을 바꾼다

각국의 수면 치료가 얼마나 이루어지고 있는지를 확인할 수 있는 방법 중 하나가 양압호흡기(CPAP)를 몇 대나 사용하고 있는지를 확인하는 것이다. 강제로 공기를 불어넣어주는 방법인데, 서울스페셜수면신경과의원에서도 혀가 기도를 막아 나타나는 수면무호흡증 치료 등에 사용하는 방법이다. 하지만 국내 전체를 살펴봤을 때는 선진국과 비교해 매우 적은 상황으로, 그만큼 수면장애 치료의 빈도수가 선진국과 비교해 많지 않다는 것을 의미한다. 인생을 바꾸는 잠을 설계하는 한진규 원장의 끊임없는 노력을 바탕으로 국내 수면치료와 연구의 위상이 선진국 수준으로 높아질 미래를 기대해본다. 

고대병원-강스템홀딩스 MOU 체결



고대병원은 지난 11월 29일 (금) 오후 5시 30분 본부회의실에서 (주)강스템홀딩스(대표이사 강경선)와 줄기세포 치료제 연구개발을 위한 업무협약을 체결하였다.

이번 협약체결을 계기로 고대원은 글로벌 연구중심병원으로써 한층 더 발돋움해 나

갈 것이며, 양기관은 고대안암병원의 줄기세포 관련 사업분야 연구역량강화, 공동연구개발 및 사업화 협력을 적극 추진해 나갈 것이다.

한편, 고대병원은 2013년 연구중심병원으로 지정되어 산/학/연/병 OPEN INNOVATION 환경 마련과 연구역량강화를 위해 각별히 힘을 써오고 있다. 

최신 혈관조영촬영기 가동식 개최



고대병원은 지난 12월 2일 (월) 오후 5시 3층 영상의학과에서 박승하 병원장, 최재걸 연구부원장, 영상의학과장 오유환 교수, 영상의학과 김윤환 교수, 권병창 경영관리실장 등 병원관계자 30여명이 참석한 가운데 최신 혈관조영촬영기 가동식을 열었다.

10월 28일과 11월 25일 양일에 걸쳐 영상의학과에는 독일 지멘스사의 Artis zee biplane과 Artis zee ceiling이 도입되었다. 최첨단 혈관촬영장치인 두 장비는 최신 Digital Detector를 장착한 기종으로, 360° 회전촬영으로 환자의 전신 영상을 볼 수 있다. 또한 움직임은 영상의 노이즈를 줄이고, 혈관의 경계를 강조하여 보다 해상도 높은 영상 구현이 가능하다. 

흉부외과 손호성 교수, 보건복지부 장관표창 수상



흉부외과 손호성(孫豪晟, 46) 교수가 '2013 보건의료기술진흥 유공자 정부포상'에서 보건복지부 장관 표창을 수상했다.

'2013 보건의료기술진흥 유공자 정부포상'은 보건의료분야의 중요성을 알리고, 공감대를 확산시키기 위해 보건복지부 주최, 한국보건산업진흥원 주관으로 개최되었으며, 지난 12월 5일(목) 보건복지부 대강당에서 개최된 시상식에서 창조적 학술연구를 바탕으로 보건의료산업 및 국가경쟁력 향상에 기여하고, 보건의료기

술발전을 위해 노력한 연구자를 선정해 표창했다.

손 교수는 혈액학적 에너지 개념에 기반을 둔 다양한 혈액학 연구 및 실험모델을 개발하고, 박동성 혈류와 비박동성 혈류의 비교분석 연구를 통해 박동형 인공심장 개발 및 전 임상 평가 및 우측개흉술 수술기법 개발한 공로를 인정받아 이번 보건의료기술진흥 유공자로 선정, 복지부 장관 표창을 수상했다.

손호성 교수는 "함께 연구에 참여했던 선배, 동료, 후배들과 기쁨을 나누고 싶다"며 "앞으로 심장질환의 치료를 위해 더욱 열심히 노력하겠다"고 소감을 밝혔다. 

외국인 식단 전시회 및 시식회 개최



고대병원 영양팀은 지난 12월 10일(화) 오후 2시부터 한 시간 반동안 8층 소회의실에서 박승하 병원장, 이기형 진료부원장, 권병창 경영관리실장 등 병원보직자, 재원 외국인 환자 및 국제환자 관련부서 직원들을 대상으로 '외국인 식단 전시회 및 시

식회'를 열었다.

외국인 환자의 병원이용 증가와 외국인 환자 유치 활성화에 발맞추어 외국인 입원환자의 식사만족도 향상 및 외국인식 처방활성화를 목표로 본 행사는 준비되었다.

이 날 행사에서는 ▲ 국가별(몽골, 러시아, 중동) 1일 식단 전시 및 음식 시식 ▲ 국가별(몽골, 러시아, 중동) 식문화 전시 ▲ 질환별(당뇨, 심혈관) 식사요법 교육자료 전시(몽골, 러시아어) ▲ 식사처방 관련 안내문 등 외국인 식사 홍보 등 다채로운 프로그램이 진행되어 참가자들에게 큰 호응을 얻었다. 

생각의 향기



내가 재직하고 있는 의과대학에는 "생각의 향기"라는 강좌가 있다. 의대생을 대상으로 하는 강의이지만 학점은 없다.

"생각의 향기"는 세상사는 사람들의 이야기다.

강사로 초빙된 분들 중에는 유명한 분도 있고 그렇지 않은 분들도 있다. 그렇지만 그들이 살아내는 삶과 살아온 삶의 무게에는 차이가 없다. 우리가 알고 있는 유명한 분들도 고통스럽고 힘든 삶이 있었고 유명하지 않은 분들도 다르지 않다. 고통스럽지만 그 고통을 아름답게 이겨낸 분들의 이야기는 어떤 향기보다 향기롭다. 그중 한분의 이야기다.

의 이야기다.

아버님을 시각장애인으로서 둔 따님의 이야기다.

시각장애인이시던 아버님은 평생을 한국형점자에 매달리셨다고 한다. 그 당시 우리나라에는 여러 나라에서 들어온 점자가 혼용되고 있어 점자를 통한 소통에 어려움이 있었다고 했다. 어렸을 때는 아버님을 이해하지 못하고 원망도 했지만 지금은 그 일을 이어 받아 다양한 일들을 하고 있다. 그분의 이야기에 주목한 것은 그 다음 이야기 때문이다. 시각장애인은 시각대신 청각이 대단히 예민해서 남들이 못 듣는 소리를 듣는다고 한다.

시장에 가면 상인들이 여기저기서 하는 얘기를 구별해 어느 곳에 어떤 장사가 있는지를 안다는 것이다. 언어장애인은 시각이 예민해서 스쳐지나가는 것 하나도 놓치지 않는다고 했다. 무슨 웃

[기획특집 2]

을 입었는지 웃은 무슨 색인지 간판은 어떤 것이 있었는지를 모두 구별 한다는 것이다. 그런데 사람들은 장애인의 이런 특별한 능력보다는 장애를 이유로 기피하거나 취업을 거부 한다고 아쉬워했다, 사람들의 부러워하는 특별한 능력도 어떻게 보면 다른 이름의 장애일 수도 있지 않을까? 장애가 다른 특별함처럼 말이다.

다른 분의 이야기다.

아프리카 오지에서 평생 의료봉사를 하신 아버님을 둔 아들의 이야기다. 한국에서의 안락한 삶을 뒤로 하고 아무도 알아주지 않는 먼 타국의 그것도 오지에서 의료봉사를 하는 아버지를 이해할 수 없었다고 했다. 부족한 생활비를 위해 어머니는 아프리카 현지 길거리 좌판에서 음식장사를 했다. 현재 그 아들은 우리나라를 대표하는 아티스트로 세계와 경쟁하고 있다. 그는 아버지가 자신에게 준 것은 영혼의 자유라고 했다. 자신이 원한다면 어떠한 난관이 있어도 원하는 것을 할 수 있다는 것을 보여주신 것이다. 의미 있는 일이라면 자유의사로 할 수 있는 영혼 말이다. 또 하나 있다. 글로벌 마인드라고 했다. 국내에도 봉사할 곳이 많았지만 아프리카로 눈을 돌린 것은 봉사의 글로벌 마인드가 아니냐고 했다. 아들에게 더 넓은 세상 그리고 우리가 모르는 세계가 있다는 것을 보여 주신 것이다. 최근 들어 리더쉽과 글로벌화, 한류에 대한 논의가 뜨겁다. 그러나 우리가 진정으로 세계에 보여 주어야 할 한류가 무엇이며 공유할 가치가 있는 글로벌화란 무엇인가 그리고 리더쉽은 왜 필요한가라는 질문에 답하기는 쉽지 않다. 이 분의 경험은 그 답을 찾는 여정에 도움이 될 수 있을 것 같다는 생각이다.

사회가 소란하고 시끄럽다. 너와 나를 가르고 너의 잘못과 나의 잘못을 다룬다.

그렇지만 사회는 그런 사람들 때문에 유지되는 것이 아니라 이런 향기를 가진 사람들에게 의해 유지된다는 것을 안다. 그래서 우리는 내일을 기다린다. 

Life⁺ "아름다운 세상, 희망기부" 시리즈

"안녕하세요. 저는 고려대학교 01학번 교수입니다. 저는 선천적으로 심장병을 갖고 태어났습니다."

최경민, 문수민 부부의 아름다움 나눔



최경민 교수(왼쪽)와 문수민(오른쪽) 부부

4살 때와 7살 때 미국에서 심장수술을 받고 현재 33살이 된 최경민씨, 어린시절 많은 분들의 도움을 받았던 것을 기억하며, 비록 작은 돈이지만 최씨와 같은 심장병으로 고통받는 아이들에게 작은 도움이 되었으면 한다고 백만원을 편지와 함께 보내왔다.

이 기부는 작년 유아교육을 전공한 문수민씨와 결혼 후 올해 1주년을 맞이하면서 뜻깊은 결혼기념일을 만들었으면 하는 부부의 바람으로 이루어졌다.

최씨 부부는 "질병과 경제적으로 고통을 받는 아이들에게 희망을 주고 싶다. 그러나 아직은 경제적으로 큰 금액의 기부가 어려워 다른 방법으로 어떠한 도움을 줄 수 있는지 계속 고민하고 있다" 며 자신이 받았던 따뜻한 마음에 대한 보답을 표현했다.

이 뜻 깊은 기금은 심방중격결손을 앓고 있는 필리핀 텔라쿠르즈(만 3세)에게 전해줄 것으로 했다. 텔라쿠르즈는 올해 8월 안암병원 의료봉사 활동 중 손창성교수(안암병원 소아청소년과)가 진료하면서 만나게 되었는데, 환아의 결손이 심한데다 필리핀의 의료수준으로는 치료가 어려워 급히 도움이 요청되었던 아이였다.

텔라쿠르즈는 이번 허리케인으로 입국이 지연되다 11월 26일 입국하여 사전검사 후 안암병원 장기영교수(소아청소년과), 신재승 교수(흉부외과)에게 시술을 받았다. 텔라쿠르즈의 아빠 크리스토퍼씨는 치료를 받게 해주는 의료진과 도움을 주시는 여러분들에게 감동을 받았으며 연신 고마움을 표현했다. 

※ 심방중격결손이란?

심장 좌우 양 심방 사이의 중격(중간 벽)에 구멍(결손)이 있는 경우. 대부분 선천성 심장질환으로 원인은 분명치 않고, 1~2세경에 심잡음으로 진단되거나, 혹은 무증상으로 있다가 성인이 되어서 증상이 나타나기도 함. 심부전이나 폐동맥 고혈압 등을 유발하고 폐혈관 질환이 심해지면 청색증이 나타나기도 하며, 결손의 크기가 클수록 수술로 결손을 폐쇄시켜주어야 한다. 소아인 경우 수술 이후에는 신체 발육이 촉진되기도 한다.

북한산 둘레길을 걷자!

[원내기자 칼럼]

북한산 둘레길은 기존의 셋길 등을 연결하고 다듬어서 북한산 자락을 완만하게 걷을 수 있도록 조성한 저지대 수평 산책로입니다.

사람과 자연이 하나 되어 걷는 둘레길은 흙길, 숲길과 마을길 산책로의 형태에 각각의 21가지 테마로 구성되어 있습니다.

어린이, 노인, 장애인 등 누구나 쉽게 이용할 수 있는 둘레길은 저지대로 탐방객 분신을 유도하여 고지대에 서식하는 중요자원을 보존하는 길이며, 또한 역사와 문화, 생태를 체험할 수 있는 자연과 인간의 살아 숨쉬는 자연스럽고 편안한 길입니다. 

글·사진 | 원내기자 조규은



북한산지구 21구간 우이령길 풍경

북한산둘레길 탐방안내센터

- * 운영단(정릉) : 02)900-8085
- * 센터(수유) : 02)900-8086
- * 서울 강북구 수유4동 산73-1
- * 홈페이지 : ecotour.knps.or.kr/dulegil//index.asp

고려대학교병원 진료시간표

* 선택진료 의사

대표번호·전화예약 1577-0083

인터넷 예약 <http://anam.kumc.or.kr>

응급의료센터 02)920-5373

2013년 12월 24일 현재

과 별(전화)	의 사 명	오 전	오 후	전 문 진 료 과 목
소화기센터 3층 ☎6551	*류 호 상	화,목	화,목	간질환,위장관질환
	*김 창 덕	수,금	월,목	담석,담도암,췌장암,췌장염
	*엄 순 호	월,수,금	수	간질환(간염,간경변,간암)
	*전 훈 재	화,목,금	금	위장관양성질환,식도암,위암,대장암
	*이 흥 식	월,화,목	수,금	담석,담도암,췌장암,췌장염,위장관질환
내과 3층	*진 윤 대	수,금	화	위장관양성질환,식도암,위암,대장암
	*서 영 석	월,목	월,금	간질환(간염,간경변,간암)
	*김 보 라	월	수,목	위장관양성질환,식도암,위암,대장암
	*김 은 선	수	월,금	위장관질환
	*최 혁 순		화	위장관질환
5410	*임 선 영	토	수	간질환(간염,간경변,간암)(토오전 진료)
	*전 문 의	토		위장관질환
	*김 명 규	수		신장이식
	*김 민 자	수,금	월,목	간염질환,림프절클리닉,혈병클리닉
	*손 장 옥	월,목	화	간염질환,림프절클리닉,혈병클리닉
혈액	*윤 영 경	화	수,금	간염질환,림프절클리닉,혈병클리닉
	*박 용 목			간염질환,림프절클리닉,혈병클리닉
	*김 정 선		금	빈혈,자반증(양)클리닉
	*지 종 대	목,금	월,수	빈혈,자반증(양)클리닉
	*이 영 호	월,화,수	화,목	관절염,류마티스,루프스
내과 일반의	*김 선 철	화	금	관절염,류마티스,루프스
		월-금	월-수,금	내과질환
당뇨센터 (내분비내과) 3층 ☎5421	*최 동 섭	화,목,금	목	내분비
	*김 신 곤	월,수	화,수	내분비
	*김 혁 영	화,수	월,수	내분비
	*김 윤 정	금	금	내분비
	*김 남 훈	금	화,목	내분비
암센터 2층 ☎5555	*김 선 철	월,금	월,금	내분비
중양혈액 내과	*김 열 홍	월,목	월,목	위암,소화기암,항암치료
	*신 상 원	수,목,금	화	두경부암,폐암,호스피스
	*김 병 수	화,금		혈액암(백혈병,림프종,다발성골수종),골수이식,혈액질환
	*박 경 화		화,목	유방암,부인과암,비뇨기암
	*박 용 철	월,목		혈액암(백혈병,림프종,다발성골수종)골수이식,혈액질환
방사선종양 학과	*최 윤 지	월,목		고형암의 항암화학치료
	*김 정 선		화,수	혈액암(백혈병,림프종,다발성골수종)골수이식,혈액질환
	*김 혜 수	화	수,금	고형암의 항암화학치료
	*김 철 용	화,목,금	월,목	소화기암,두경부암,유방암
	*박 영 제	화,수	월,화,수,목	뇌종양,부인암,비뇨기암,폐암,림프종,소아종양,육종
소아청소년과 정형외과	*이 남 권	월,수	화,수,금	방사선 종양학
	*이 광 철		화	종양학
	*박 종 훈	수		종양
심혈관 센터 4층 ☎6700	*심 완 주	월,목	화,수	고혈압,협심증,심부전,심장판막질환(수요일은 초진만)
	*김 영 훈	화,금	화,금	부정맥,심박동기&제세동기
	*박 상 원	수,목	월	부정맥,심박동기&제세동기(수요일은 초진만)
	*유 철 중	목,금,토	월	협심증,고지혈증,심혈관중재시술,판막질환 말초혈관(토요일은 초진만)
	*홍 순 준	목	화,목	협심증,고지혈증,심혈관중재시술
순환기	*박 성 미	화,금,토	수	고혈압,협심증,심부전,심장판막질환(토요일은 초진만)[토요일:1,3주]
	*안 철 민	월,수,토	월	협심증,고지혈증,심혈관중재시술,대동맥,경동맥,말초혈관(토요일은 초진만)
	*박 재 경	월,금	월,수,금	협심증,고혈압,심혈관중재시술
	*심 재 민	월,금	화	부정맥,심박동기&제세동기,실신,급사
	*김 미 나	수	금	심장질환,심장이식,고혈압,협심증,심부전,심장판막질환
특수클리닉	*이 대 인	화	금	심장질환,고혈압,심부전,심장판막질환
	*김 수 아		목	심장질환,고혈압,심부전,심장판막질환
	*주 형 준	월,수		협심증,고지혈증,심혈관중재시술,고혈압
호흡기내과 ☎5111	*고혈압, 심부전클리닉			심완주,박성미,김미나,김수아
	*부정맥클리닉, 인공심박동기&제세동기클리닉			김영훈,박상원,심재민,이대인,노승영
	*흉통클리닉			이도선,유철용,홍순준,안철민,박재경,주형준
	*대동맥 및 말초혈관 클리닉			유철용,안철민
호흡기내과 ☎5111	*인 광 호	월,수,목		호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환
	*이 상 업	월,화	화,수	호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환
	*이 은 주	금	월,목	호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환
	*박 지 영		화,금	호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환
흉부외과 ☎5436	*김 광택	화,목		폐,기관지,식도외과,다한증,하지정맥류
	*선 경	수,토		심장,혈관외과,인공심장[토요일 1주](수요일:1주 진료없음)
	*이 성 호		화,목	흉곽기형,폐,식도질환,하지정맥류
	*손 세 수	월,금	수,금	심장(관상동맥,판막),혈관질환,심장이식
	*정 재 승		수,금	대동맥,관상동맥,말초혈관질환,심장판막,심장이식
외과 3층 ☎5401	*김 회 중	수	월,금	심장 혈관질환(수요일:1주)(금요일:1주 진료없음)
	*김 종 석	수	월	위암,상부위장관질환
	*박 성 울	화	목	위암,상부위장관질환
	*박 성 수	금	수	위암,상부위장관질환
	*조 성 일		금	위암,상부위장관질환
간담체	*서 성 욱	월,수		간,담도,췌장질환
	*김 동 식	화,금		간,간이식,담도,췌장질환
	*유 영 동	목	월	간,담도,췌장질환
	*정 성 원		화,금	간,담도,췌장질환
대장항문	*김 선 한		월,수	대장,직장,항문질환
	*김 진	금	화	대장,직장,항문질환
	*곽 정 연	월,목		대장,직장,항문질환
	*이 동 연	수		대장,직장,항문질환
	*유 병 은		금	대장,직장,항문질환
아식질관	*정 철 웅	화	목	장기이식(신장,췌장),혈관질환,췌장질환,하지정맥류
	*전 훈 만	월,금		혈관질환,하지정맥류,장기이식(신장,췌장)
소아외과	*부 윤 정	목	화	소아외과,탈장
정형외과 3층 ☎5430	*채 인 정	목	화	무릎,인공무릎관절,관절염,척추
	*이 순 혁	수	월	소아정형외과,사지연장술,족부
	*박 종 훈	화		종양(수요일 암센터에서 진료[토요일:1주]
	*서 승 우		화	청소년척추측만증(매주)
	*박 종 웅	금		수부,미세수술
신경외과 3층 ☎5550	*한 승 범	월,목	목	인공관절,인공고관절,고관절,골절,외상
	*정 응 교	월,금,토	수	어깨,팔꿈치,스포츠의학[토요일:2주]
	*박 시 영	수	월,수	척추,외상
	*이 대 희	화,토	목	무릎,스포츠의학[토요일:3,4주]
	*강 종 우		화,금	수부,미세수술,외상
신경외과 3층 ☎5550	*서 중 근	화,목	수	척추질환,척추외상
	*정 용 구	수,목	화	뇌종양,척추종양,뇌혈관질환,두통
	*박 정 울	월	월,목	통증외과,척추질환,간질,운동장애
	*조 대 형	월		척추질환,척추외상,줄기세포치료
	*강 신 혁	월	목	뇌종양,소아뇌질환,뇌혈관질환,두통,안면경련
통증센터 2층 ☎5529	*이 장 보	화	화	척추질환,척추외상
	*박 동 혁		월,수	뇌혈관질환,안면경련,삼차신경통,두부외상
통합의학센터 ☎6930	*박 경 재	화,금		뇌혈관조영술 및 뇌동맥류중재시술,뇌혈관질환(뇌동맥류),뇌종양,안면경련,삼차신경통
	*이 도 열		금	척추질환,두부외상
외과인진료센터 ☎5677	*이 성 재	금	화,수,목	심장질환,뇌질환,척추질환,척추외상,줄기세포치료
척추센터	*이 회 순	월-금	월-금	일반적인 외국인 내과, 소아과 질환
통증센터 2층 ☎5529	*조 대 형	월		척추질환,척추외상,줄기세포치료
	*이 장 보	월,화,수,목	화,수	척추질환,척추외상
	*윤 형 석	월,목		척추디스크,관절염,어깨통증(수요일 진료,초진만)
	*이 혜 린	월,목		근골격계질환,심폐재활,일반재활의학(11월1일부터 진료)
	*박 수 영	화,금	월,화,수,금	통증관리
통증센터 2층 ☎5529	*이 한		목	통증관리

과 별(전화)	의 사 명	오 전	오 후	전 문 진 료 과 목
성형외과 3층 ☎5440	*박 철 안	월,금	월,금	귀성형
	*안 덕 선		수	손저림증,화학박피
	*박 승 하	금		소아기형,안면마비,레이저박피,턱성형
	*이 병 일	월,수		미용성형,유방재건,안면재건,미세수술
	*윤 을 식	화,목		유방재건,지방성형,수부재건,눈,코,주름성형,레이저
소아청소년과 3층 ☎5650	*윤 원 영	월	목	안면재건성형,수부외상,화상,피부미용,레이저
	*김 현 석	금	화	악안면외상재건,수부외상재건,눈성형,지방성형,흉터성형
	*일 반 의	수	월-금	외상
소아청소년과 3층 ☎5650	*손 창 성	화,수	금	소아심장질환,신생아
	*박 상 희	화,금	수	청소년질환,소아 소화기
	*정 지 대	화,금	월,화	소아알레르기,천식,아토피,환경성질환(화요일 3까지)
	*이 경 철	월,목	목	소아혈액종양,혈액질환
	*이 기 형	월,토	월,수,목	소아내분비질환(갑상선,비만,성조숙증,저산성)[목요일:1,2,3주][토요일:4주]
소아클리닉	*이 윤 토	월,목,토	화	소아소화기질환[토요일:4주]
	*이 은 희	토	월,목,금	미숙아,고위험신생아,신생아질환[토요일:1주]
	*변 정 혜	목,금,토	월	소아신경생리질환[토요일:3주]
	*백 준 우	수,토	금	소아내분비질환,일반소아과[토요일:2주]
	*일 반 의	화,목	화,목	예방접종(오전10:30~11:30/오후14:30~15:30)
유방,내분비외과 (유방센터) 2층 ☎6670	손창성(월 오후)·소아심장초음파(심장초음파실), 정지태(화 오후)·천식 클리닉, 임형은(수 오후·2,4주)·소아심장질환, 변정혜(수오후:1,3,5주)·두통, 남효경(화 오후)·소아내분비질환, 갑상선, 비만, 성조숙증, 저산성			
	*배 정 원	월,목	화	유방암 및 갑상선암/유방암클리닉(목:오전), 유방암 종양성형수술 클리닉(화 오후)
	*김 현 업	갑상선센터 진료		갑상선암 및 부갑상선 질환,부신종양/로봇갑상선수술클리닉(수:오전)
	*정 승 필	월,수,목	금	유방 및 갑상선 질환/젊은여성유방암클리닉(수오후), 유전성유방암클리닉(금요일)
	*이 혜 윤	화	금	유방 및 갑상선 질환
안과 2층 ☎5520	*김 신 일	수		유방
	*김 효 영	화,목		유방
	*오 재 령	월	월,수	백내장클리닉,각막클리닉,근시교정클리닉
	*유 정 권	금	화,수	망막 클리닉,유리체(월·오후·레이저지원만)
	*서 영 우	목	월,화	녹내장클리닉,백내장
가정의학과 2층 ☎5104	*강 수 연	월,화,금		사시,약시,안성형
	*이 화		금	백내장,각막,근시교정(라섹)
	*임 재 원	수	목,금	성형안과(눈물질환,의안,종양,갑상선),안검 하수
	*일 반 의	수,목,금	수,목,금	백내장,각막,안과일반
				안과 일반학
정신건강 의학과 2층 ☎5505	*조 경 환	월,수,금	수	노인학,골다공증,만성질환,호스피스
	*한 병 덕	화,금	수	금연,비만,건강증진
	*박 시 영	수,목	월,목	대사증후군,골다공증,예방접종
	*윤 여 준	월,목	화,금	금연,대사증후군,비만,건강증진
	*일 반 의	월-금	월-금	신체검사,건강상담,성인예방접종
신경과 2층 ☎5510	*이 민 수	월,수,목	수	우울증,치매,조현병
	*김 린 화	화	월,화,목	수면장애,적응장애,조현병
	*이 현 정	화,수,목	화	조울증,수면장애,조현병
	*조 철 현	금,토	화,목	일반정신의학[토요일:1,3주]
	*원 은 수	화,토	월,금	일반정신의학[토요일:2,4주]
산부인과 2층 ☎5450	*일 반 의	월,수~토	월,수,금	일반정신의학
	*박 건 우	화,목		신경변성질환 임상연구 클리닉(화,목요일 9~11시)
	*김 병 조	월,수	화,수	다발성경화증,말초신경질환,척추,근육질환(화요일:초진진료)
	*정 기 영	수,목	월,목	간질(뇌전증),수면장애,두통,(목요일:수면장애)
	*조 경 희	월,화,금	수	뇌출중,어지럼증
산부인과 2층 ☎5450	*이 찬 념	수,금	화,목	파킨슨병,운동장애,치매,기억장애
	*구 용 서	월	금	간질(뇌전증),수면장애,두통
	*일 반 의	목,금	월,화,수,금	간질(뇌전증),수면장애,두통
				신경과질환(화요일,수요일,목요일:초진만)
산부인과 2층 ☎5450	*김 선 행	목	수	불임(체외수정),폐경기관리,여성내분비
				(월-금요일:불임클리닉/수요일:목요일:폐경,골다공증클리닉)
	*김 탁	월	화,금	불임(체외수정),폐경기관리,골반경수술,자궁근종,난소질환
				(월요일:로봇수술,자궁근종,골반경수술/화요일:불임,폐경,골다공증)
	*홍 순 철	월,목	화	산과,임신중 약물상담, 고위험 임신