



## 환자 맞춤형 특화병동 '희망병동 & 국제병동'



지난 1월 27일 '희망병동 및 국제병동 오픈식'을 갖고 본격적인 병동 운영에 돌입했다.

이날 오픈식은 김우경 의무부총장, 김영훈 안암병원장, 정광윤 진료부원장, 이상현 연구부원장, 김신곤 기획실장, 손장욱 적정관리위원장, 김열홍 암센터장, 강운규 환자최우선디자인위원회 위원장, 김호용 경영관리실장, 조운수 간호부장 등 주요 인사가 참여한 가운데 진행됐다.

고려대 안암병원이 이번에 오픈한 병동은, 암병동과 호스피스 병동, 외국인전용병동으로 150여 병상규모다. 각 병동에는 입원하는 환자들에게 최적화된 시설과 서비스가 마련돼 있다.

암병동인 희망병동은 전 직원의 공모를 통해 최종 선정된 이름으로, 뜻하지 않은 병이라는 인생의 걸림돌을 만난 환자들에게 고대병원이 희망의 디딤돌이 되겠다는 의미를 담고 있다. 또 다른 이름으로 '안암동'이라는 별칭을 가지고

있다. 안암동(安岩洞)은 고려대 안암병원의 소재지이기도 하지만, 안암동(安癌洞)으로 재해석해 암환자들이 내 집같이 편안하게 치유할 수 있는 공간이라는 뜻을 담았다.

희망병동에는 낮 시간 동안 편안하게 휴식할 수 있는 데이룸(Day Room)이 마련되었고, 희망병동 내에 있는 호스피스 병동에는 독립적인 임종실과 기도실, 외국인병동인 국제병동에는 통역인이 상주하는 등 각 병동에 입원하는 환자들의 특성에 맞춘 시스템을 적용해 입원환자들의 편의를 극대화했다.

병원최초의 느린 우체국인 '희망우체국'을 마련해, 1년 후 암을 이겨낼 자신 또는 가족들에게 보내는 응원과 사랑의 메시지를 전할 수 있도록 해 메시지를 전달하는 과정에서 희망과 활력을 얻을 수 있도록 준비하여 현재 많은 환자들이 직접 편지를 작성해 희망우체국을 애용하고 있다.

김영훈 안암병원장은 "환자를 중심으로 한 획기적인 병동

시스템설계는, 어떻게 하면 환자들이 내 집처럼, 혹은 내 집보다 더 편안함을 느낄지에 대한 고민에서 시작됐다"며, "이번 병동증설의 경험을 기반으로 금년에 착공할 신관은 단순한 건물의 신축을 넘어, 병원의 새로운 가치를 제공하는 변화와 혁신의 상징이 될 것"이라고 말했다.

김신곤 기획실장은 "모든 것이 환자의 경험을 바탕으로 디자인 됐다"며, "질병이라는 인생의 걸림돌을 만난 환자들에게 고대병원이 희망이 되고, 최선의 선택이 되어, 고대병원과의 만남이 환자들의 인생에 새 삶과 희망을 더해주는 'Life-plus의 가치'가 구현될 수 있도록 준비했다"고 말했다.

한편, 고려대 안암병원의 이번 병동 오픈은 환자맞춤형 암치료를 선도하고 글로벌외과허브로 도약하는 데에 더욱 힘을 실을 전망이다.

### 이화발전기금기부 기부내역이벤트

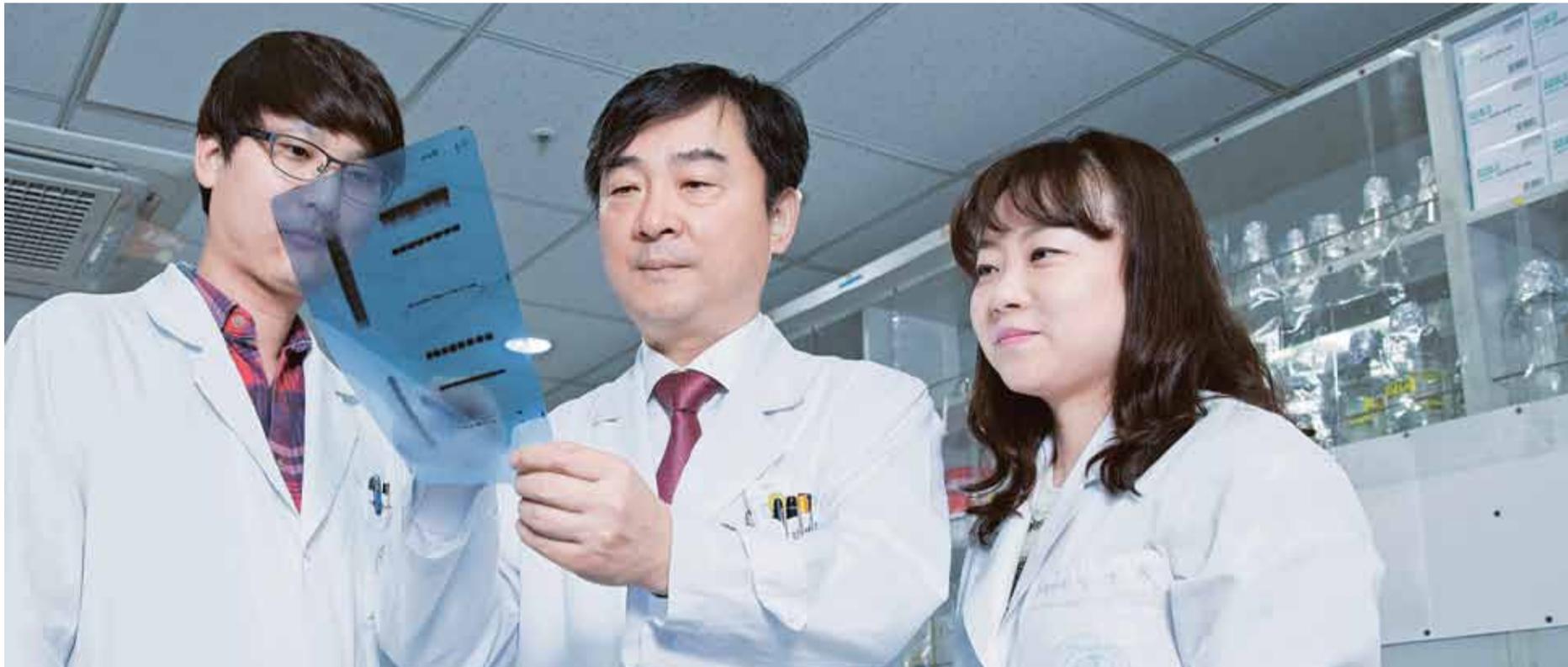
14.09.29	서태석	₩ 20,000,000
14.10.16	서재걸	₩ 10,000,000
14.09.20	고기열(50회)	₩ 1,000,000
14.10.27	김우경, 김철용(45회)	₩ 100,000,000
14.10.27	정성관, 한보령(63회)	₩ 100,000,000
14.10.31	송진원(45회)	₩ 89,000,000
14.11.04	최종욱(32회)	₩ 200,000,000
14.10.23	김종민(48회)	₩ 500,000
14.10.22	나홍식(56회)	₩ 1,000,000
14.10.13	의과대학 84학번동기회	₩ 32,000,000
14.11.07	이정규(62회)	₩ 1,000,000
14.11.07	신영기(60회)	₩ 1,000,000

14.09.01	송파재단	₩ 6,207,000
14.09.25	교우회 장학금	₩ 68,092,068
14.10.02	의과대학 38회 동기회	₩ 5,000,000
14.11.17	의과대학 6832 동기회	₩ 26,000,000
14.11.28	오승훈	₩ 1,000,000
14.11.27	김민수	₩ 1,000,000
14.11.28	김동주	₩ 1,000,000
14.12.01	조애경	₩ 1,000,000
14.12.05	이영란	₩ 1,000,000
14.12.04	의대 학부모회(2010입학)	₩ 10,000,000
14.12.04	의대 학부모회(2014입학)	₩ 11,100,000
14.12.04	의전원 학부모회(2012입학)	₩ 5,252,000

14.12.04	의전원 학부모회(2012입학)	₩ 10,000,000
14.12.04	의대 학부모회(2014입학)	₩ 11,100,000
14.12.04	의대 학부모회(2010입학)	₩ 5,252,000
14.12.26	백두권	₩ 1,000,000
14.12.26	김유국	₩ 1,000,000
15.01.10	의과대학 43회 동기회	₩ 220,300,000
15.01.20	김려수	₩ 1,000,000
15.01.15	강호경	₩ 30,000,000
15.01.12	김혜경	₩ 1,000,000
15.01.12	김혜경	₩ 1,000,000
15.01.30	장건호	₩ 1,200,000
15.01.31	조국형	₩ 2,000,000

## 로봇수술, 맞춤 항암치료 ... 암 정복 앞장선 '퍼스트 무버'

[ 기획특집 1 ]



▲ 김열홍 암센터장(가운데)이 암 환자의 혈액에서 항암제 내성에 반응하는 단백질 변화의 추이를 확인하고 있다.

암 치료는 전술에 비유된다. 먼저 적(암세포)이 숨어 있는 장소(장기)와 적의 약점(유전자 변이)을 정찰(진단)한다. 그 다음 핵폭탄(항암제) 또는 유도탄(표적항암제)을 쏠 것인지, 탱크(개복수술)를 진격시킬지, 저격수(복강경 수술)를 보낼 것인지를 조합해 전략을 세운다. 승전보는 첨단 장비를 이용한 기술과 이를 운용하는 두뇌(의사)에 달렸다. 전술교과서 '손자병법' 처럼 암 치료의 세계 표준을 써내려가는 병원이 있다. 고려대안암병원 암센터다. 부단한 연구를 통해 진단·치료 분야의 새로운 영역을 개척하고 암 수술의 치료 성적을 업그레이드하고 있다. 암 치료의 패러다임을 진두지휘해 온 '퍼스트 무버', 고대안암병원 암센터의 치료 노하우를 취재했다.

지난해 11월 대한외과학회에서 발표한 논문이 세계 의학계의 주목을 받았다. 로봇수술을 받은 직장암 3기 환자의 5년 생존율이 83%로 일반 강경 수술 환자(72.8%)보다 높다는 연구결과다. 일반 복강경과 로봇수술의 치료 성적을 장기적으로 비교한 건 세계 최초다. 연구를 진행한 고대안암병원 김선한(대장항문외과) 교수는 "단기적인 데이터만으로 안전성과 타당성을 받아온 로봇수술 효과가 명확하게 입증됐다"고 말했다.

### 직장암 3기 로봇수술로 환자 5년 생존율 83%

고대안암병원 암센터는 몸에 내는 상처를 최소화하는 수술(최소침습)로 암환자의 치료 성적을 끌어올린다. 대표적인 수술법이 로봇수술이다. 작은 절개창을 내 수술기구를 집어넣는 일반 복강경에서 한 단계 진화했다. 절개창으로 의사가 원격 조종하는 여러 개의 미세한 로봇 팔이 들어간다. 김선한 교수는 "병변이 깊숙이 있어 접근이 힘들거나 세밀한 술기가 필요해 일반 복강경으로는 하기 어려운 암 수술을 대상으로 한다"고 말했다.

암환자에게 최소침습은 암 치료의 효과를 극대화한다. 암환자는 항암·방사선·수술 같은 다양한 치료를 받아야 한다. 그런데 수술 때문에 회복이 늦어지거나 합병증·후유증

이 있으면 다른 치료에 악영향을 준다. 최소침습은 일단 상처가 작아 회복이 빠르고 후유증·합병증이 적다. 고령환자에게는 암 수술이 주는 두려움도 낮춘다. 이는 치료 성과로 이어졌다. 김선한 교수는 "고대안암병원 암센터에서 결장암 3기 복강경 수술 환자의 무병(암 진행 없는 상태) 5년 생존율은 80%가 넘는다"며 "일반적으로 결장암 3기의 5년 생존율은 50~60%대"라고 말했다.

암센터가 최소침습 분야에서 우수한 치료 성적을 잇따라 발표하는 데는 이유가 있다. 첫째, 수술의 표준화다. 암의 형태·종류·위치·병기에 따라 단계별로 수술법을 표준화했다. 수술 사례가 충분히 축적됐고, 이를 장기간 추적해 치료 효과를 끊임없이 확인하는 시스템이 있다는 것을 방증한다.

둘째, 최소침습 수술의 영역을 넓혀가는 맨파워다. 세계 의료진을 대상으로 실시간 수술을 생중계하는 김선한 교수는 대장암·직장암 수술의 세계적 표준으로 불린다. 로봇비뇨기수술 교과서 집필에 아시아권 교수로는 유일하게 참여한 전립선암 수술의 권위자 천준 교수도 있다. 강석호 교수는 방광암 로봇수술 전절제술을 성공하고, 아시아 최다 수술 건수를 보유하고 있다.

머리카락 경계선을 이용해 흉터 없는 갑상선수술을 선도하는 정광운 교수, 입안으로 수술해 작은 흉터마저 외부에서 보이지 않는 경구 갑상선수술을 세계 최초로 성공한 김훈엽 교수도 있다. 윤을식 교수는 국내 최초로 로봇을 이용한 흉터 없는 가슴재건술로 유방암 절제환자를 치료했다.

최소침습 수술과 톱니바퀴처럼 맞물리며 치료 역량을 끌어올리는 건 맞춤 항암치료다. 암을 일으키는 유전자 돌연변이에 선택적으로 작용하는 표적항암제로 치료 효과를 높인다. 지금까지 암 종류별로 몇 개의 유전자 돌연변이를 발견했다.

### 미세한 유전자 변화 찾아 표적항암제 치료

표적치료제의 성공 여부는 약이 효과가 있는 암세포를 가

진 환자를 찾아내는 기술에 달렸다. 고대안암병원 암센터는 조직검사에 더해 차세대 염기서열분석법으로 유전체를 좀 더 예리하게 검출하는 방법을 사용한다. 차세대 염기서열분석법은 미세한 유전자 변화까지 찾아내 표적항암제 치료가 가능한 환자를 놓치지 않는다.

일반 항암제를 적시에 적정 용량 사용하며 부작용을 관리하는 것도 치료 효과를 좌우하는 노하우다. 여전히 환자 5명 중 4명은 일반 항암제를 쓴다. 김열홍(종양혈액내과) 교수는 "일반 항암제는 부작용이 나타나는 길목에서 컨트롤하는 대처가 필요한데, 이는 의사의 노하우에 달려 있다"고 말했다.

고대안암병원은 항암제가 용량대로 조제되고 투여되는지를 주치의, 각과 교수, 약사, 전문 간호사가 확인하는 4단계 과정을 거친다. 김열홍 교수는 "암환자는 주기별로 투약 용량이 달라지는데 자칫 항암제 용량을 잘못 처방받아 발생하는 부작용을 예방하는 안전 시스템"이라고 말했다.

### 혈액으로 암 유전자 분석하는 진단법 연구

암센터가 연구 중인 첨단 진단기술은 앞으로 암 치료 성적을 끌어올릴 열쇠가 될 것으로 보인다. 고대안암병원은 환자의 혈액에 떠돌아다니는 암세포 유전자를 분석하는 진단법을 개발 중이다. 혈액검사만으로 어떤 유전자 변이가 있는 암인지 알아내 맞춤약을 사용할 수 있게 된다. 암 조직을 떼어내 검사하는 것도 일종의 작은 수술이다. 암 조직이 깊이 있어 찢어 들어가기 어렵거나 나이가 많고 신체 컨디션이 좋지 않은 환자에게 접목할 수 있을 것으로 보인다.

항암치료 효과를 실시간으로 모니터링하는 기술도 암센터의 주요 연구 주제다. 혈액검사만으로 약의 효과 유무와 내성 여부를 파악하고, 다음 약으로 바뀌어야 하는지를 판단하는 예측 치료의 길을 열어준다. 

## 방광암 로봇수술 새지평 열어가는 고려대 안암병원

[ 기획특집 2 ]



비뇨기와 3대 암이라 불리는 전립선암, 방광암, 그리고 신장암. 방광암은 우리나라 남자들이 잘 걸리는 10대 암 중 7번째로 흔하고, 수술 후 암이 재발되는 비율이 60~70%이나 되어서 치료가 쉽지 않은 암으로 손꼽히고 있다. 특히 방광암 중 약 1/4에 해당하는 침윤성 방광암은 빠른 시기에 표준 치료인 근치적 방광절제술을 시행하지 않으면 병의 진행이 매우 빠른 치명적인 암으로 알려져 있다.

그러나 근치적 방광 절제술은 다른 수술에 비해 수술 범위가 크고, 난도가 굉장히 높아 그 병원의 비뇨기과 수준을 가늠하는 척도로 평가된다.

이 때문에 근치적 방광 절제술은 ‘비뇨기과 수술의 꽃’으로 불린다. 수술 방법에 따라 차이가 있지만 대개 6~8시간에 걸친 대수술이 이뤄진다. 수술 후 합병증이 개복수술은 최대 60%, 사망률도 약 4%라고 보고될 정도로 매우 어렵다. 근치적 방광 절제술은 의료진, 장비, 트레이닝 프로그램, 전문 간호인력 등 수술과 관련된 모든 분야가 잘 갖춰져야 합병증을 최소화할 수 있다. 미국, 유럽 등 선진국도 연간 최소 10례 이상 근치적 방광절제술을 시행하는 비뇨기과 의사에게 방광암 수술 환자를 보내라는 지침이 있을 정도다.

이처럼 고난도 근치적 방광 절제술에 로봇수술을 활용해 새로운 지평을 열어가는 병원과 의료진이 있다. 고려대 안암병원 비뇨기과 강석호 교수팀(조석·강성구·천준 교수)이 바로 그 주인공이다.

강석호 교수팀은 먼저 임파선 절제를 골반 주위만 하는 표준 절제가 아닌 대동맥 분지부 상방까지 이르는 ‘확장형 임파선 절제’를 국내 및 아시아 최초로 로봇으로 성공했다. 임파선 절제 부위는 환자의 생존 기간과 직접적으로 관계된 만큼 매우 중요하다. 또한 기존에는 복부에 작은 절개창을 내고 장을 체외로 빼서 손으로 시행했던 3단계 요로전환술을 모두 로봇을 이용해 체내에

서 회장도관술이나 신방광 조형술을 시행하는 총 체내 요로전환술을 아시아 최초로 시행했다.

이처럼 근치적 방광절제술은 워낙 크고, 단계별 모든 과정 자체가 고도로 전문화된 경력과 술기를 필요로 하기 때문에, 서구에서는 1년에 근치적 방광절제술을 최소 10례 이상으로 시행하는 비뇨기과 의사에게만 방광암 수술환자를 보내라는 지침도 있을 정도로 특화된 전문가와 센터만이 근치적 방광절제술을 제대로 할 수 있다.

침윤성 방광암에 대한 표준 치료는 아직까지 개복하 근치적 방광암 절제술이다. 하지만, 최근 모든 수술에서 개복 대신 복강경이나 로봇을 이용하여 최소 침습적인 수술을 통해 환자의 회복과 합병증을 줄이고자 하는 노력이 시도되고 있다. 장시간 동안 앞서 설명한 3단계의 수술을 정밀하고 신속하게 진행해야하는 근치적 방광절제술을 복강경으로 시행하는 것은 높은 난이도와 긴 학습곡선, 수술자의 피로도 등으로 아직까지 좋은 결과를 내지 못하고 있다. 때문에 개복수술을 하거나 아니면 최소침습수술로는 로봇수술을 주로 시행하고 있는데, 전 세계적으로 상처와 합병증이 적고 회복기간이 빠른 로봇 방광암 수술이 점차 증가하고 있다.

### 숏단계 로봇수술, 합병증 적고 회복 기간 빨라 고령자에도 적합

국내 및 전 세계적으로 대부분의 병원에서 방광암 로봇수술은 방광암 수술의 1단계 방광절제술 부분과 2단계의 골반주위 임파선 절제(표준절제)만 로봇으로 실시하고, 3단계 요로전환술은 복부에 6~7cm정도를 최소 절개창을 체외로 빼서 개복하에 요로전환술을 실시한다. 일명 로봇수술과 개복수술이 함께 진행되는 하이브리드 수술이며, 대부분의 병원에서 아직까지 이 방법을 주를 이루고 있다.

고려대 안암병원 비뇨기과 강석호 교수팀 (조석 교수,

강성구 교수, 천준 교수)은 이 로봇수술을 획기적으로 발전시켰다. 먼저, 임파선 절제를 골반주위만 하는 표준 절제가 아닌 대동맥 분지부 상방까지 이르는 ‘확장형 임파선 절제’를 국내 및 아시아 최초로 로봇으로 성공했다. 임파선 절제부위는 환자의 생존기간과 직접적으로 관계되어 있는 만큼 매우 중요한 요소이다. 또한, 기존에는 복부에 작은 절개창을 내고 장을 체외로 빼서 손으로 시행했던 3단계 요로전환술을 모두 로봇을 이용해 체내에서 회장도관술이나 신방광 조형술을 시행하는 총 체내 요로전환술을 아시아 최초로 시행했다.

이처럼 방광암 수술의 1,2,3단계 모두를 로봇으로 체내에서 실시하는 것을 ‘로봇 근치적 방광절제술 및 총 체내 요로 전환술’이라고 하는데, 이는 전 세계적으로도 몇몇 손꼽히는 로봇 수술의 최고 전문가와 팀, 특화된 전문 센터만이 시행할 수 있는 최첨단 술기이다. 고려대학교 비뇨기과 강석호 교수는 이를 국내는 물론 아시아 최초로 시행하였고 최고의 경험을 보유한 명의로서, 현재까지 로봇근치적방광절제술 70례의 수술기록을 보유하며 아시아 최다 및 세계적인 기록을 이어가고 있다.

방광암 로봇수술은 개복수술에 비해 많은 장점을 갖고 있다. 특히, 강석호 교수와 같이 숏(진) 단계를 모두 로봇수술로 실시할 경우 그 장점이 매우 극대화된다. 먼저 출혈이 적고, 수혈 빈도가 확실히 적기 때문에 수혈로 인한 합병증이 적을 수 밖에 없다. 또한, 개복수술의 경우 배를 7~8시간 가까이 열고 수술하게 되어 장시간 장이 대기에 노출되면 체액손실, 수분손실이 많은데, 로봇수술은 장이 대기에 노출되는 시간이 없어 이로 인한 부작용의 가능성을 줄이고 빠른 장의 회복을 기대할 수 있다. 상처가 작기 때문에 통증이 적고 회복도 빠를 뿐 아니라, 개복수술시 통증으로 기침을 못해 폐렴 등 합병증으로 이어질 가능성도 로봇수술이 적다. 마지막으로 전립선 주변으로 지나가는 발기에 관계되는 신경혈관다발을 개복보다 보다 정밀하게 보존할 수 있어 남성 성기능을 보존할 가능성이 높다. 또한, 신방광조형술의 경우 새로운 방광과 기존의 요도를 보다 정밀하게 연결할 수 있어 수술 후 요도 카테터를 조기에 제거하여 퇴원을 앞당길 수 있고 술 후 요실금을 좀 더 빨리 극복할 수 있다는 큰 장점을 보인다. 이러한 로봇수술의 최소 침습적인 장점 덕분에 특히 고령 환자가 대부분인 방광암 수술에 큰 효과를 보고 있다. 다만, 아직 수술시간이 개복수술에 비해 1~3시간 더 걸린다는 단점은 향후 극복해야할 점으로 생각된다.

강석호 교수는 “방광암 수술은 단계 하나하나가 하나의 큰 수술이며 종양을 포함하여 주변 장기를 광범위하게 절제하고 또 새로운 방광을 재건해야하는 대수술이다. 개복수술이 아직까지는 표준 치료이나 출혈, 합병증을 줄이고 빠른 회복을 돕는 최소 침습수술의 발전이 반드시 필요하다”고 강조하며, “방광암 숏단계 로봇수술은 그런 면에서 필요성이 매우 크고, 고령이 대부분인 방광암환자의 치료효과를 높일 수 있는 획기적인 수술 방법이다”고 말했다. 🍷

## 〈건강프로젝트: 생생건강 365〉

[ 건강정보 ]

### 겨울철에도 주의가 필요한 무좀



무좀은 여름에 주로 생기는 질환이지만 곰팡이 균이 잘 증식할 수 있는 고온다습한 환경이 제공된다면 겨울에도 주의해야 합니다.

무좀은 피부진균증의 일종으로 신발 속에서 땀이 나고 건조되지 않아 덥고 습한데다 피부의 각질층이 불어나 균의 침투도 쉬워지면 무좀균이 증식하기 쉽습니다.

겨울이라고 해서 신발 속을 지나치게 따뜻하고

습하게 유지하면 춥고 건조한 겨울에도 무좀이 잘 생길 수 있습니다. 특히 겨울 부츠와 같이 공기가 잘 통하지 않는 신발을 오래 신고 있는 경우 무좀균이나 기차 세균이 증식할 수 있습니다.

무좀은 개인적 감수성이 크게 작용하는 질환이기 때문에 특히 평소 무좀에 잘 걸리는 사람은 겨울철에도 지속적인 발 관리가 필요합니다. 

〈도움말: 고려대학교 안암병원 피부과 최재은 교수〉

### 장기간 흡연, 만성폐쇄성폐질환 주의



만성폐쇄성폐질환(COPD)은 폐에 만성적인 염증이 생기고, 염증에 의해서 기도가 좁아지는 병으로 유해한 입자나 가스의 흡입에 의해 발생하는데, 대표적인 발생원인이 흡연입니다.

만성폐쇄성폐질환의 주된 증상은 기침, 가래, 호흡곤란 등이 있으며, 보통 수십 년간 담배를 태운 중년층 이상의 성인이 오랫동안 지속되는 기침과 가래가 있다가 갑자기 운동시 호흡곤란이 발생하는 경우 이 질환을 의심할 수 있습니다.

치료에서 무엇보다 중요한 것은 금연인데 담배만 피지 않아도 만성폐쇄성폐질환 발생을 거의 예방할 수 있습니다. 치료의 목적은 증상을 완화시킬 뿐 아니라 급성악화를 예방하고 병의 진

행을 막는 것인데 흡입제를 사용하게 됩니다. 흡입제는 전신적으로 투여되는 먹는 약과는 달리 기관지뿐만 아니라 국소적으로 투여되기 때문에 장기간 안전하게 사용할 수 있습니다.

독감이나 폐렴구균 백신은 폐렴 발생을 감소시켜서 사망률을 낮출 수 있기 때문에 만성폐쇄성폐질환 환자들은 예방 접종을 받아야 합니다.

그리고 매일 규칙적인 유산소운동을 하는 것이 도움이 됩니다. 꾸준한 운동을 하면 몸의 에너지 효율이 향상되기 때문에 폐기능이 낮더라도 호흡곤란과 같은 증상이 완화되고 더 좋은 운동능력을 유지하여 삶의 질을 향상시킬 수 있습니다. 

〈도움말: 고려대학교 안암병원 호흡기내과 이상엽 교수〉

### 중년의 고질병, 오십견



오십견은 오십대에 흔히 온다고 해서 붙여진 동결견의 다른 이름으로 전체인구의 약 2%에서 발생한다고 알려져 있습니다. 어깨가 돌처럼 굳고 극심한 통증이 발생해 움직이기가 매우 불편한 것이 특징입니다. 오십견은 어깨의 관절낭에 염증이 발생되고 유착되면서 통증이 심해지며, 이러한 염증이 오래 지속되거나 악화되면 관절낭의 섬유성 변화를 가져오면서 굳게 됩니다. 이로 인해 잘 움직일 수 없고, 굳은 관절 자체가 다시 통증을 유발하는 악순환이 발생하게 됩니다.

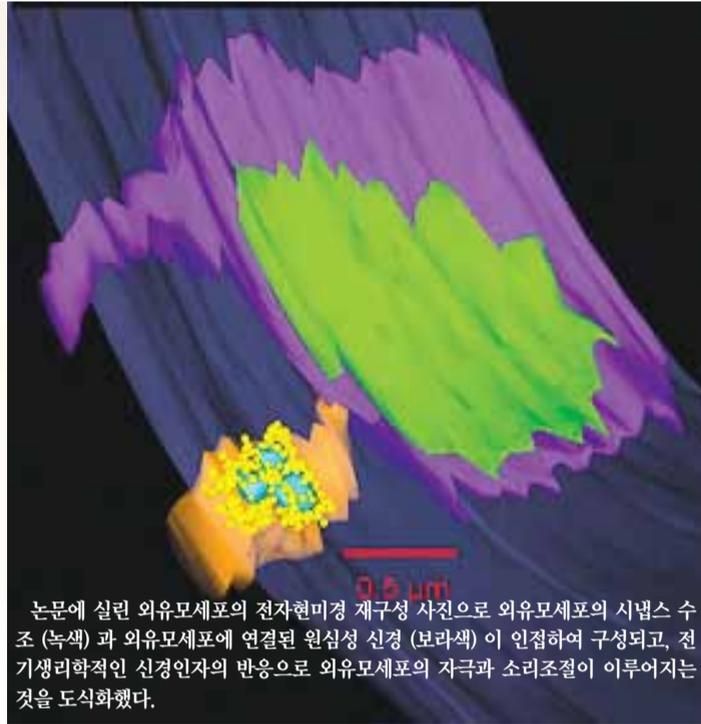
어깨의 심한 통증과 함께 관절 운동의 제한을 보입니다. 특히 어깨를 안쪽으로 돌리거나 들어올리는 운동에 제한이 생깁니다. 통증으로 인해 아픈 어깨 쪽으로는 누워 잠을 잘 수도 없으며 머리를 빗는 등 가벼운 일상 동작을 할 때

도 심한 통증을 느낍니다. 오십견은 주로 어깨의 무리한 사용으로 인해 발생합니다. 1) 당뇨병, 갑상선 질환, 부신 질환과 같은 전신 질환, 2) 심폐질환, 목 디스크, 뇌출혈, 상지 골절, 파킨슨씨병과 같은 외인성 질환, 3) 회전근개 건염, 회전근개 파열, 상완 이두건 건염, 석회성 건염, 견봉쇄골관절 관절염과 같은 내인성 질환으로 인해 이차적으로 발생할 수 있고 특별한 원인 없이도 발생할 수도 있습니다.

오십견은 목디스크나 회전근개 질환 등과 증상이 비슷해 혼동되기 쉬운데, 이들 질환을 오십견으로 오인해 치료시기를 놓치면 수술과 같이 치료가 어려워질 수 있으므로 초기에 올바른 진단과 치료를 받는 것이 무엇보다 중요합니다. 

〈도움말: 고려대학교 안암병원 가정의학과 김양현 교수〉

## 이비인후과 임기정 교수, 외유모세포의 소리조절 메커니즘 밝혀



논문에 실린 외유모세포의 전자현미경 계구성 사진으로 외유모세포의 시냅스 수조 (녹색) 과 외유모세포에 연결된 원심성 신경 (보라색) 이 인접하여 구성되고, 전기생리학적인 신경인자의 반응으로 외유모세포의 자극과 소리조절이 이루어지는 것을 도식화했다.

조절 메커니즘을 규명했다.

임기정 교수가 발표한 논문 'Synaptic Calcium Regulation in Hair Cells of the Chicken Basilar Papilla'에 따르면 외유모세포가 아세틸콜린에 의해 자극되고, 자극된 외유모세포가 받아들여진 소리를 억제하거나 조절할 수 있다. 또 외유모세포의 자극기전이 아세틸콜린 수용체(AChR)와 칼슘의존성 포타슘채널(SK Channel)에 의한 이중반응을 통해 완성된다. 외유모세포의 시냅스 수조(Synaptic Cistern)가 외유모세포의 자극에 필요한 해부학적 장벽 또는 칼슘의 대사와 관련된 저장소로서의 역할을 한다는 것이다.

임기정 교수는 "외유모세포의 소리조절 메커니즘 규명으로, 소음성 난청 및 잘못된

최근 고려대학교 안암병원 이비인후과 임기정 교수가 소리감지의 조절 및 억제를 담당하는 외유모세포의 소리조절 메커니즘을 규명해 소음성 난청 및 이명에 대한 기초 지식을 밝히고 있다.

임기정 교수는 미국 존스홉킨스 생리학교실의 폴 폭스(Paul Fuchs) 교수와 함께 전기생리학적 도구인 패치클램프를 이용해 달팽이관의 외유모세포의 기능을 연구해 소리

달팽이관 신경신호로 인한 이명 등 청각질환의 기전을 밝히고 치료법을 찾기 위한 발판을 마련한 것"이라며 "청력이 손상되면 회복하기 어려운 것으로 알려진 이명과 난청 조절기전 규명에 전환점이 될 것"이라고 전망했다.

한편, 이번 연구는 신경과학 분야 최고 저널인 '신경과학회지(Journal of Neuroscience)'에 게재되는 등 세계적인 주목을 받고 있다.

## 건조한 겨울 날씨, 눈 건강 위협하는 안구건조증 주의

[ 건강정보 ]



직장인 박 모 씨(女, 25세)는 요즘 뻑뻑한 눈 때문에 생활하는데 거슬리고 신경 쓰이기 일쑤다. 찬바람을 맞으면 눈이 시려서 눈물이 나고 눈곱도 자주 끼고는 한다. 때문에 일회용 인공 눈물을 매번 소지하면서 눈이 마른 느낌이 들 때마다 넣고 있다.

눈은 항상 적당한 양의 눈물이 안구를 적셔 눈꺼풀과의 마찰을 줄여주는 윤활유 역할을 하며 눈물 속에는 여러 항균 성분이 있어 눈에 침입한 병원균을 죽이는 역할도 한다. 그래서 눈을 감았다 뜰 때도 뻑뻑하거나 가렵지 않고 부드럽게 느껴진다. 이런 기능을 하는 눈물의 생성이 적어지면 안구의 표면이 건조해져서 눈이 시리고, 충혈도 잦고 침침해지는 등 안구 건조 증세가 일어나게 된다.

안구건조증은 건조하고 바람이 많은 기후 특성과 황사와 같은 환경적 요인, 노화에 따른 눈물 분비의 감소 등을 원인으로 볼 수 있어 대체로 젊은이들보다 노약자들이나 피로가 누적된 중년층에 흔한 눈병이었다. 하지만 최근 과도한 컴퓨터와 스마트폰 사용 등으로 젊은 층에서도 상당한 증상을 호소하고 있다. 특히 스마트폰이나 컴퓨터를 장시간 보며 집중하게 되면 눈의 깜박임이 줄어들면서 눈물 분비와 순환이 줄어들어 눈이 건조하게 되는 것이다.

고려대 안암병원 안과 강수연 교수는 "건조한 환경과 찬바람 뿐만 아니라 스마트폰, 컴퓨터를 장시간 사용하는 현대인의 생활패턴 때문에 안구건조증으로 진료를 받는 환자들이 늘고 있다. 평소에 주변 습도를 높게 유지하고 적절한 안약이나 안연고를 사용한다면 충분히 증상 호전이 가능하다." 고 말했다.

이어 강 교수는 "우리 몸이 피곤할 때 눈물분비도 저하되듯이, 과로나 과음 및 과도한 긴장이나 스트레스로 인해서도 증상의 악화가 올 수 있다. 이러한 때는 인공누액의 사용 횟수를 늘리는 것도 도움이 되는데, 약마다 성분에 차이가 있으므로 의사와 상의한 후 사용하는 것이 필요하다." 며, "특히 인공 누액은 눈물의 분비를 촉진시키는 약이 아니라 부족한 눈물을 보충하는 것이므로 심한 경우에는 적절한 염증 치료 등을 위해 안과에 내원하여 정확한 진단과 치료를 받는 것이 필요하다." 고 조언했다.

### 안구건조증 자가진단

- 눈이 쭈시고 따끔거린다.
- 눈에 모래가 들어간 것 같은 이물감이 든다.
- 눈이 빛에 예민해 밝은 곳에서 눈을 뜨는 것이 힘들다.
- 최근 눈에 통증을 느끼면서 시력이 떨어졌다.
- 눈꺼풀에 염증이 자주 생긴다.
- 눈이 피곤하면 눈곱이 낀다.
- 아침에 일어나면 눈이 뻑뻑하고 충혈된다.
- 건조한 곳이나 공기가 탁한 곳에 있으면 눈이 불편하다.
- 바람이 부는 날에는 눈이 시리고 눈물이 나기도 한다

(\* 해당 항목이 3~4개면 증상 의심, 5개 이상이면 중증).

고려대학교병원 진료시간표

과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목	과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목		
소화기 센터 3층 ☎6551	*류 호 상	화,목	화,목	위장관질환,간질환	호흡기내과 2층 ☎5111	*인 광 호	월,수,목		호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환		
	*김 창 덕	수,금	월,목	담석,담도암,췌장염,췌장암		*이 상 엽	월,화	화,수	호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환		
	*엄 순 호	월,수,금	수	간질환(간염,간경변,간암)		*이 은 주	목,금	월,목	호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환 (목오전:폐성유화증,간질성 폐질환환자만 진료)		
	*전 훈 재	화,목,금	금	위장관양성질환,식도암,위암,대장암		정 원 재		화,금	호흡기,폐암,결핵,천식,만성폐쇄성질환		
	*이 흥 식	월,화,목		담석,담도암,췌장염,췌장암,위장관질환	흉부외과 2층 ☎5436	*김 광 택	화,수		폐,기관지,식도외과,다한증,하지정맥류		
	*진 윤 태	수,금	화,수	위장관질환,식도암,위암,대장암		*선 경 토			심장,혈관외과,인공심장 (매월 첫째주 토요일만 진료)		
	*서 연 석	월,목,토	월,금	간질환(간염,간경변,간암)[매주토오전:2주]		*이 성 호	목	화	흉곽기형,폐,식도질환,하지정맥류		
	*금 보 라	월	수,목	위장관양성질환,식도암,위암,대장암		*손 호 성	월,금		심장(관상동맥,판막),혈관질환,심장이식		
	*김 은 선	수	월,금	위장관질환		*김 태 식		목	중환자관리,심장이식,심장폐쇄,능막질환		
	최 혁 순	화	화,목	위장관양성질환,식도암,위암,대장암		*정 재 승		수,금	대동맥,관상동맥,말초혈관질환,심장판막,심장이식		
	임 선 영	수,토	화,수	간질환,위장관질환(간염,간경변,간암) 위장관질환[토오전:4주]		*김 희 중		월,금	심장 혈관질환		
	정 창 호	토		위장관질환[토오전:1주]		정 재 호		월	일부흉부질환,흉부외상		
	김 승 한	토	금	위장관 및 간,췌담,모든질환[토오전:4주]		위과 3층 ☎5401	*김 종 석	수	월	위암,상부위장관질환	
	남 승 주	토	수	위장관 및 간,췌담,모든질환			*박 성 흠	월	목	위암,상부위장관질환	
이 재 민	토	월	위장관 및 간,췌담,모든질환	*박 성 수	금		수	위암,상부위장관질환,비만대사수술			
유 인 경	토		[토오전:3주]	간담체 이식혈관 소아외과	*서 성 옥		월,수		간,담도,췌장질환		
김 태 형	토		[토오전:2주]		*김 동 식	화,금		간,담도,췌장질환,간이식			
내과 3층 ☎5410	신장	*김 형 규	월		화	고혈압,신장질환	*유 영 동	목	월	간,담도,췌장질환	
		*조 원 용	수,금		월,수	고혈압,신장질환	정 성 원		화,금	간,담도,췌장질환	
		*조 상 경	화,목	수,목	고혈압,신장질환	대장항문 외과 2층 ☎6420	*정 철 용	화,목	목	장기이식(신장,췌장),혈관질환,췌장질환,하지정맥류 (목오전은 신장이식 환자만 진료)	
		*김 명 규	월,토	화	고혈압,신장질환[토오전:2주]		*전 흥 만	월,금	금	혈관질환,하지정맥류,장기이식(신장,췌장)	
		김 선 철	화,토	금	고혈압,신장질환[토오전:4주(홀수달)]		*부 윤 정	화,목	화	소아외과,탈장(화오전:소아청소년과)	
		장 효 정	토	월,목	고혈압,신장질환[토오전:4주(짝수달)]		*김 선 한		월,수	대장,직장,항문질환	
	신장이식 클리닉	*김 명 규	수		신장이식	*김 진	금	화	대장,직장,항문질환		
		*김 민 자	수,금	월	감염질환,림프절클리닉,열병클리닉	*곽 정 면	월,수	목	대장,직장,항문질환		
	감염	*손 장 옥	월,목	화	감염질환,림프절클리닉,열병클리닉	성 낙 승		금	대장,직장,항문질환		
		*윤 영 경	화	수,금	감염질환,림프절클리닉,열병클리닉	곽 한 덕	목	금	대장,직장,항문질환		
		백 승 희		목	감염질환,림프절클리닉,열병클리닉	강 동 우	화		대장,직장,항문질환		
		혈액	*박 용	목,토		빈혈,자반증(명)클리닉[토오전:2,4주]	유방센터 (유방내분비 외과) 2층 ☎6670	*배 정 원	월,목	화	유방암 및 갑상선 질환
	류마티스		*지 종 대	목,금	월,수,금	관절염,류마티스,루프스		*정 승 필	화,수,금	월,수	유방 및 갑상선 질환
		*이 영 호	월,화,수	화,목	관절염,류마티스,루프스	이 혜 윤		화	목,금	유방 및 갑상선 질환	
내과 일반의				내과질환[2월달 휴진]	정형외과 3층 ☎5430	*채 인 정		목	화	무릎,인공무릎관절,관절경,척추 (목오후:3~5시 block 시술)	
당뇨센터 (내분비내과) 3층 ☎5421	*최 동 섭	화,목,금	목	내분비		*이 순 혁	수	월	소아정형외과,사지연장술,족부		
	*김 신 곤	월,수	수	내분비		*박 종 훈	화		종양,외상(수오전 암센터 진료,근골격계 종양)		
	*김 희 영	화	월,수,금	내분비		서 승 우	화		척추측만증,소아척추		
	안 지 현	월,목,토		내분비[토오전:2주]		박 종 웅	월	수	수부외과,미세재건외과,수부및상지외상,말초신경질환(약성족 색소 클리닉,손목통증클리닉,수부외과 미세재건외과 클리닉)		
	*김 남 훈	금,토	화,목	내분비[토오전:1주]		*한 승 범	월,목	목	인공관절(무릎,고관절),고관절교체,외상		
	김 선 화	토	월,금	내분비[토오전:3주]		*정 응 교	연구년		어깨,팔꿈치,스포츠의학(상지)		
암 센터 2층 ☎558106	종양 혈액 내과	*김 열 흥		월,목		위암,소화기암,항암치료	*박 시 영	수	월,수	허리,목디스크,척추협착증,골다공증,외상학,외상성 척추질환,척추측만증 및 변형 교정 (화오전:11시 이후)	
		*신 상 원	수,목	화		두경부암,폐암,호스피스	*이 대 희	화,토	목	무릎(인대,연골파열),스포츠의학(하지),슬관절관절경술,무릎인공관절 [토오전:2주]	
		*김 병 수	화,금	수		혈액암(백혈병,림프종,다발성골수종)골수이식,혈액질환	박 지 순	금,토	화,금	어깨통증[토오전:4주]	
		박 용	월		혈액암(백혈병,림프종,다발성골수종)골수이식,혈액질환	박 성 철	금		고관절,무릎,외상		
		최 윤 지	월,목	화	고형암의 항암화학치료	김 동 민		금	수부질환,미세수술,수부 및 상지외상[토오전:1주]		
		장 원 진	화	수,금	고형암의 항암화학치료	일 반 의		수,금	외상		
	방사선 종양학과	*김 철 용	화,목,금	월,목	소화기암,두경부암,유방암	신경외과 3층 ☎5550	*서 중 근	화,목	수	척추질환,척추외상(수:척추센터진료)	
		*박 영 제	화,수	월,화,수,목	뇌종양,부인암,비뇨기암,폐암,림프종,소아종양,육종		*정 용 구	수,목	화	뇌종양,척추종양,뇌혈관질환,두통	
		이 남 권	월,수	화,수,금	방사선 종양학		*박 정 울	월	월,목	통증외과,척추질환,신경기능이상,노인질환	
		일 반 의		화,금	종양학		*강 신 혁	월	목	뇌종양,소아뇌질환,뇌혈관질환,두통,안면경련	
정형외과	*박 종 훈	수		근골격계 종양	*이 장 보		화		척추질환,척추외상,척추종양		
소아형 소년과	*이 광 철		화	소아혈액종양	*박 동 혁			월,수	뇌혈관질환,안면경련,삼차신경통,두부외상		
심혈관 센터 4층 ☎6700	순환기	*심 완 주	월,목	화,수	고혈압,협심증,심부전,심장판막질환 (수요일은 초진만)		성형외과 3층 ☎5440	*박 철	월,금		귀성형,소이증,매몰귀
		*김 영 훈	금,토	화,금	부정맥,심박동기&제세동기(토요일은 초진만) (화,금 오전은 대신)[토오전:2주]			안 덕 선	수		손저림증,화학박피
		*임 도 선	월,화,수	월	협심증,심혈관중재시술(화오전:초진만)			*박 승 하	금	화	소아기형,안면마비,턱성형,눈성형,보톡스,필러,레이저피부성형,주름성형,혈관종
		*박 상 원	수,목,토	월	부정맥,심박동기&제세동기(토요일은 초진만) [토오전:2주]			*이 병 일	월,수		미용성형,유방재건,안면재건,미세수술
		*유 철 용	월,수,목,토	수	협심증,고지혈증,심혈관중재시술,판막질환,말초혈관 (목:말초혈관질환만/토:초진만)[토오전:2주]	*윤 을 식		화,목		유방재건및성형,지방성형,눈,코,주름성형,수부재건,암재건,레이저	
		*홍 순 준	목	화,목	협심증,고지혈증,심혈관중재시술,심장판막질환	김 현 석		월	목	악안면외상재건,수부외상재건,눈성형,지방성형,흉터성형,피부암	
		*박 성 미	화,수,금,토	수	고혈압성심장질환,여성심장질환,협심증,저혈압,호흡곤란(수오전,토요일은초진만)[토오전:1,4주]	유 희 진			수,금	악안면외상재건,수부외상,화상,피부미용,레이저,피부암	
		*박 재 형	금	수,금	협심증,고지혈증,심혈관중재시술	일 반 의		수,금	월,화,목	외상	
		*심 재 민	월,금,토	화	부정맥,심박동기&제세동기,실신,급사 (토요일은 초진만)[토오전:4주]						
		김 미 나	수	금	심장질환,심장이식,고혈압,심부전,심장판막질환						
		이 대 인	화	금	심장질환,고혈압,심부전,심장판막질환						
		김 수 아	월,목		심장질환,고혈압,심부전,심장판막질환						
		주 형 준	목		협심증,고지혈증,심혈관중재시술,고혈압[토오전:1주]						
		노 승 영	화	목	심장질환,고혈압,심부전,심장판막질환						
김 동 혁	금		심장질환,고혈압,심부전,심장판막질환								
특수 클리닉	고혈압,심부전클리닉			심완주,박성미,김미나,김수아							
	부정맥클리닉,인공심박동기&제세동기클리닉			김영훈,박상원,심재민,이대인,노승영,김동혁							
	흉통클리닉			임도선,유철용,홍순준,박재형,주형준							
	대동맥 및 말초혈관질환 클리닉			유철용							

과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목	과 별	의 사 명	오전	오후	전 문 진 료 과 목	
소아 청소년과 3층 ☎5650	손 창 성	월,금	수	소아심장질환,신생아	피부과 2층 ☎5470	*계 영 철	월,화,목	화	건선,탈모,아토피,레이저	
	*박 상 희	화,금	화	청소년질환,소아위장관질환		*안 효 현	수,금,토	목,금	아토피,백반증,레이저[토오전:2주]	
	*정 지 태	화,금	월	만성기침,가려움증		서 수 홍	월,화,금	월	피부암,백반증,레이저	
	*이 광 철	수,목	목	백혈병,빈혈,혈액질환,대사질환		최 재 은	수,목,토	월,수	여드름,아토피,레이저	
	*이 기 형	월,토	월,수,목	소아내분비질환(성장장애,성조숙증,갑상선질환,비만,소아당뇨) [토오전:3주]		일 반 의		목,금	일반피부과학[토오전:4주]	
	*유 영	월,수	화,금	소아호흡기,천식,아토피,알레르기	비뇨기과 2층 ☎5530	*김 제 중	수,금	수	남성과학,불임,전립선비대증	
	이 윤	화,목	월	소아위장관질환,소아간및췌장질환,소아영양,소아내시경[토오전:1주]		*이 정 구	월,목	월	배뇨장애,요실금,전립선비대증	
	*이 은 희	토	화,목,금	미숙아,고위험신생아,신생아질환[토오전:4주]		*천 준	화	화,목	종양학,전립선암,로봇-복강경수술	
	변 정 혜	목,토	화,금	경련,두통,발달장애,어지럼증,수면장애 [토오전:3주]		*강 석 호	월	수	종양학,로봇-복강경수술	
	백 준 우	수,토	금	소아내분비질환(성장장애,성조숙증,갑상선질환,비만,소아당뇨)[토오전:2,5주]		*강 성 구	수	화	내 비뇨기과학(요로결석),종양학,로봇-복강경수술	
부 윤 정	화		소아탈장,선천성기형,소아항문질환	조 석		금	일반비뇨기과학,요로결석			
일 반 의	화,목	화,수,목	예방접종(오전10:30~11:30,오후14:30~15:30),수요후진료	일 반 의		화,금	일반비뇨기질환			
소아 클리닉	소아심장질환/심장초음파: 손창성(월오후 /심장초음파실)				재 활 의학과 2층 ☎6471	*권 희 규	월,수,금		전기진단,뇌성마비,척추손상	
	소아신장질환: 임형은(수오후:2,4주)					*강 윤 규	화,금	월,목	통증,관절염	
안과 2층 ☎5520	*김 효 명	목		백내장 클리닉,각막클리닉,근시교정(라식)클리닉		*편 성 범	수,목	화	뇌질환재활,인지장애(소아성인),연하(삼킴)장애	
	*오 재 령	월,수		망막 클리닉,유리체(월오후:레이저환자만)		문 현 임	월,목	금	림프부종,척추손상,일반재활의학	
	*유 정 권	금	화,수	녹내장 클리닉,백내장		최 태 응		월,화,수	근골격계질환,일반재활의학	
	*김 승 현		월,화,목	사시,약시,안성형	일 반 의	화	수,금	일반재활의학		
	이 화		금	성형안과(눈물질환,의안,종양,갑상선,안검하수),미용성형(쌍꺼풀,눈썹치교정),주름제거(레이저,보톡스,필러주입)	치과 2층 ☎5423	*류 재 준	목,금	월,목,금	보철과	
	*강 수 연	화,수,금		백내장,각막,근시교정(라섹)		전 경 아	화,목,금	월,화,목	보존과	
	임 재 원	월	수	백내장,각막,근시교정,망막질환		최 연 조	월,화,수	화,수,금	보철과	
	엄 영 섭	화		백내장,각막,근시교정		*전 상 호	월,화,금	월,수	구강외과	
	안 소 은	목	월,금	망막 클리닉		*지 숙	화,수,목,금	목,금	치주과	
	일 반 의	월,목,금		안과 일반학		송 인 석	수	화,수,금	구강외과[매월 3째주 토오전 진료]	
가 정 의학과 2층 ☎5104	*조 경 환	월,수,금		노인학,골다공증,만성질환,호스피스,금연상담		이 언 화	월,목,토	월,화,목,금	[토오전:격주(2주)]	
	김 양 현	목	월,목	금연,대사증후군,비만,건강증진		김 윤 지	월,수,금	수,목,금	[토오전:격주(4주)]	
	김 현 진	화	화,수,금	노인병,골다공증,건강상담,예방접종,비만		일 반 의	월~금	월~금	치과 일반	
정신건강 의학과 2층 ☎5505	*이 민 수	월,수,목	수	우울증,치매,조현병		이 비 인 후 과 2층 ☎5485	*정 학 현	목	월,목	만성중이염,소아 이비인후과,어지럼증
	*김 린	화	월,화,목	수면장애,적응장애,조현병	*임 기 정		월,금	화	인공와우,만성중이염,어지럼증,보청기	
	*함 병 주	월,금	월,수	우울증,조울증,불안장애	코 - 알 레 르 기 2층 ☎5485		*이 상 학	월,수,토	월	알레르기,후각,코성형,부비동염,비부비동종양 [토오전:4주]
	*이 현 정	화,수,목	화	조울증,수면장애,조현병			*김 태 훈	화,목,토	목	코성형,알레르기,축농증수술,비부비동 종양
	조 철 현	금,토	화,목	일반정신의학 [토오전:1,3주]			국 진 호	금	화,금	알레르기,후각,코성형,부비동염
	원 은 수	화,토	월,금	일반정신의학 [토오전:2,4주]			*정 광 윤	화	목	두경부종양,음성장애,편도질환
	일 반 의	월수목금토	수,목,금	일반정신의학			*백 승 국	수	월,수	두경부암 (후두암,구강암,편도암,인두암,경부종물)
신경과 2층 ☎5510	박 건 우	화,목		신경변성질환 임상연구 클리닉(화,목 9시-11시)	일 반 의		월,화	월,목	편도질환,연하장애	
	*김 병 조	월,수	화	다발성경화증,말초신경질환,척추-근육질환	영 상 의 학 과 3층 ☎5571		*김 윤 환	화,목	화,목	간암 및 혈관 인터벤션시술
	*유 성 옥	화,목	월	뇌졸중,뇌혈관질환,어지럼증			*조 성 범	월,수,금	월,수,금	뇌혈관조영술 및 뇌두경부 중재시술
	*조 경 희	월,금	수	뇌졸중,뇌혈관질환,두통		*김 병 준	월,수,금		뇌혈관조영술 및 뇌두경부 중재시술, 뇌두경부 신경중재치료,신경두경부 영상의학	
	*이 찬 념	수,금	화,목	파킨슨병,치매,기억장애,운동장애		이 남 준	월,수,금	금	뇌혈관조영술 및 뇌두경부 중재시술	
	*강 봉 수	화	월,금	간질(뇌전증),실신,어지럼증,뇌염,두통		핵의학과 ☎5529	*김 성 은	월~금	월~금	종양 핵의학
	구 용 서	월,수	수,목	수면장애,간질(뇌전증),두통	척추센터 3층 ☎5529		*서 중 근		수	척추질환,척추외상
	석 흥 열	목	월	말초신경질환,근육질환,신경과질환		*박 정 율	화,수,금		척추질환,만성 및 수술후통증 증후군, 신경병증성 통증	
	일 반 의	금	화~금	신경과질환		*이 장 보	목		척추질환,척추외상,척추종양	
산부인과 2층 ☎5450	*김 탁	월,목	화	폐경기관리,골반경수술,자궁근종,난소종양		*박 시 영		화	척추질환,척추외상	
	*홍 순 철	화,목	월	산과,임신중 약물상담,고위험 임신클리닉		*이 상 현	월,화,수,목	수	척추질환,통증	
	*박 현 태	수,금	수	불임,난임,자궁내막증,월경이상,자궁근종,난소혹,폐경기,골다공증 로봇수술(월~금 오전 불임난임 클리닉)	통증센터 3층 ☎5529	*이 혜 원	월,목		통증관리	
	*안 기 훈	수,금,토	금	산과,임신중약물상담,고위험임신클리닉[토오전:매주]		*박 지 용	수	월,수,목	통증관리	
	*이 상 훈	화	수,목,금	부인암(자궁경부암,난소암,내막암),로봇수술,절은암환자가입력보존		김 이 슬	화,금	화,금	통증관리	
	장 향 용		월,목	부인과,생식내분비,복강경수술	외국인 진료센터 ☎5677	최 새 롬	월~금	월~금	일반적인 외국인 내과,소아과 질환	
	염 선 경	월	화	산과,일반 부인과		김 진 용		금	일반적인 외국인 내과	
	일 반 의	월,화,목	화,수,목,금	일반산부인과	통합의학 센터 ☎6930	이 성 재		수	심장건강,뇌정신건강,피부건강,여성건강,암건강,만성통증관리,학습장애클리닉,만성피로클리닉	
갑상선센터 1층 ☎6360	*배 정 원	유방센터 진료		갑상선암		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 인터넷(병원홈페이지) 제증명 발급안내</li> <li>▷ 진료비납입확인서, 통원확인서, 입퇴원확인서, 재원확인서 ⇨ 병원홈페이지(http://anam.kumc.or.kr)에서 회원가입 후 [범용 공인인증서(유료) 사용, 진료비납입확인서(연말정산 또는 보험회사제출용)만 무료] 발급 가능.</li> <li>■ 외래예약</li> <li>▷ 전화예약 1577-0083 (콜센터) ▷ 대표전화: 920-5114 ▷ 인터넷예약 http://anam.kumc.or.kr ▷ 응급센터: 920-5373</li> <li>■ 요양급여안내</li> <li>▷ 우리병원에서 오실 때에는 1단계요양기관(병, 의원)에서 발급한 진료의뢰서(요양급여 의뢰서)를 건강보험증과 함께 제시하셔야 보험적용이 됩니다.</li> <li>▷ 응급의료센터, 가정의학과, 치과, 분만 및 혈우병환자는 진료의뢰서 없이 진료가 가능합니다.</li> <li>■ 선택진료(지정진료)제도</li> <li>선택진료는 일정한 자격을 갖춘 전문의로부터 진료를 받을 경우 선택진료에 관한 규칙에 의거 환자본인이 별도로 추가비용 전액을 부담하시게 됩니다. [예약진료 시 사정에 따라 진료 일정이 변경될 수 있습니다.]</li> </ul>				
	*정 광 윤	목	화	갑상선암(내시경,로봇수술),부갑상선종양						
	*백 승 국	월		갑상선암						
	*김 훈 업	수	월,수	갑상선암(로봇갑상선수술),부갑상선종양,부신종양						
	박 민 우	금		갑상선암						
	곽 희 용	화	목	갑상선암						
	*김 신 곤	월,화		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암						
	*김 희 영	수,목		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암						
	안 지 현	수,목		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암						
	*김 남 훈	화		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암						
김 선 화	월		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암							
김 경 진	금		갑상선기능항진증,저하증,결절 및 암							
손 규 리	금		갑상선종양 고주파 시술 클리닉							

## 20대부터 늙는 혈관...예방이 최선이다

[ 기획특집 3 ]



▲ 심혈관센터 심완주 교수

### △ 치료보다 발병 전 예방노력 중요

우리 몸의 혈관은 20대부터 노화가 시작된다. 적정체중 유지를 위한 운동, 금연, 절주 등 생활습관을 제대로 지키지 못하면 혈관노화속도는 더욱 빨라진다. 따라서 치료보다는 발병하기 전 1차 예방을 위한 노력이 중요하다.

최근 고대안암병원은 심뇌혈관질환의 1차예방을 위한

연구와 치료에 돌입했다. 발병 후의 관리와 치료보다 몸을 건강하게 유지하는 것이 근본적인 해결책이기 때문이다. 고대안암병원 심완주 심혈관센터 교수는 “발병 후에는 아프기 전의 나로 완전하게 돌아가기는 어렵다”며 “여러 치료법을 시도하는 것은 좀 더 나은 생활을 위해서이고 1차예방은 병이 생기기 전 미리 비만, 고혈압, 고지혈증 등을 관리해 병 자체를 막자는 것”이라고 설명했다.

이를 위해 고대안암병원은 건강한 심장을 위한 운동법과 식생활요법에 대한 소책자를 제작해 환자들에게 배포하고 있다. 진료실 내의 상담으로 끝나는 것이 아니라 집에 돌아가서도 책자를 보며 스스로 조절할 수 있도록 돕는 것이다.

심 교수는 “심뇌혈관 이상은 위험한 질병이지만 치료만 잘 받는다면 병이 있어도 일상생활이 가능하다”며 “체중을 자주 체크해 적정몸무게를 유지하고 저염식을 지키는 등 평소 심뇌혈관질환을 예방하는 것이 중요하다”고 말했다.

### △ 환자 위한 첫 시도에 적극적인 병원

고려대 의료진이 갖는 큰 장점은 환자를 위한 첫 시도

에 과감하다는 것이다. 지금은 보편화된 심장초음파나 환자의 24시간을 점검하는 홀터검사 등도 처음 시도했다. 심방세동환자의 전극도자절제술 성공률을 높이기 위해 ‘심내막 및 심외막 혼합접근법’을 최초로 시도했으며 줄기세포를 이용한 심근경색치료법 연구도 고대안암병원 심혈관센터 주도로 이뤄지고 있다.

심 교수는 고려대의료원의 강점으로 의료진의 철저한 트레이닝을 꼽았다. 의사의 경험 의존은 기본트레이닝이 이뤄진 후에야 가능한 일로 센터 내 의사교육프로그램이 체계적으로 갖춰져 있다는 설명이다.

이러한 노력은 수술성공으로 이어져 고대안암병원 심혈관센터는 연간 부정맥 600여건, 난치성인 심방세동 300여건을 실시하고 있다. 또 혈관조영술 2300여건, 혈관성형술 830여건 등 연간 3000건 이상의 혈관중재술을 실시하며 국내 최고수준을 유지하고 있다.

심 교수는 “우리 병원이 심장수술에 관한 한 최고라는 생각으로 의료진 한 명 한 명이 환자치료에 임하고 있다”며 “환자들도 정말 내 생명을 살린 의사라고 생각해 병원에 대한 믿음이 강하며 모든 의료진이 환자와의 교감과 소통을 위해 노력하고 있다”고 말했다. 

## 대수술 이겨내고 그리운 고국으로! 건강한 삶 응원해주세요 [ 기획특집 4 ]



▲ 수술을 집도한 이식혈관외과 정철웅 교수와 비뇨기과 강석호 교수가 국제병동에서 환자와 상담하고 있다.

신장암과 대정맥 종양혈전으로 고려대 안암병원 국제병동을 찾은 러시아 환자가 대수술을 마치고 완치하여 고국으로 돌아간다.

1월 19일 러시아 국적의 Banshikov Gennadiy(남, 69세) 환자가 고려대 안암병원(원장 김영훈)의 비뇨기과 강석호 교수와 이식혈관외과 정철웅 교수를 찾아왔다. 고국에서 복부초음파검사를 통해 신장암 판정을 받은 겐나디 환자는 신장암에 더불어 대정맥까지 혈전이 퍼져있어 대수술을 앞두고야 한다는 사실에 충격에 빠졌다.

신장암은 환자 중 5~10%가 신장 주위의 혈관인 신장

정맥까지 종양이 퍼져 혈전이 생기는 경우가 있다. 겐나디 환자의 경우는 신장 정맥에 이어 심장으로 이어지는 간 후부 하대정맥(retrohepatic inferior vena cava)까지 혈전이 퍼져있었던 상태. 비뇨기과 수술에 이어 대정맥 혈전을 제거해야하는 대수술이 진행되어야하는 상황이었다. 큰 수술이라 러시아에서는 수술 여건이 어려웠던 겐나디 환자는 지인의 추천으로 한국을 찾아 고대 안암병원 외국인 전용 국제병동에 입원했다.

수술은 비뇨기과 강석호 교수의 근치적신절제술과 이식혈관외과 정철웅 교수의 종양혈전제거술이 동시 진행됐다. 특히 겐나디 환자의 종양혈전제거술의 경우 혈

전이 퍼진 정맥이 간 뒤에 숨어있는 대정맥이라 간이식을 하는 것처럼 간을 들어 올린 후 대정맥을 열어 혈전을 제거해야하는 대수술이 진행됐다. 자칫 수술이 잘못 되면 혈전 날아가 폐동맥을 막거나 저혈압과 과다출혈로 사망하는 경우가 생길 수 있지만 겐나디 환자의 대수술은 성공적이었다.

수술 후 2주 가량 입원치료를 받고 있는 겐나디 환자는 최근 고대 안암병원이 증설한 외국인 전용 국제병동에서 생활하고 있다. 외국인 전문 의료진이 매일 관리하고 통역인이 항시 상주해있어 언어와 문화의 어려움 없이 생활하고 있는 겐나디 환자는 낯이 증세가 호전되고 있어 퇴원을 앞두고 있다.

수술을 집도한 이식혈관외과 정철웅 교수와 비뇨기과 강석호 교수는 “일반 신장암보다 종양이 대정맥까지 퍼져 대수술이었는데도 불구하고 수술 결과가 매우 좋고 추후 경과도 좋았다. 환자가 어려운 수술을 잘 견뎌내주어 감사하고 추후 관리도 잘 받아 고국으로 돌아가 건강한 삶을 살아가시기를 바란다.”고 말했다.

수술을 받은 겐나디 환자는 “이렇게 큰 은혜를 어떻게 갚아야할지 모르겠다. 수술해주신 두 교수님들께 진심으로 감사드리고, 특히 외국인을 위한 전문병동이 따로 마련되어 있어서 병동생활이 더욱 편하고 전문 간호사분들도 정말 친절하게 잘해주셨다. 앞으로 건강하게 감사하는 마음으로 살겠다.”며 큰 감사의 뜻을 표했다. 