

NEWS LETTER

The Korean Society of Cardiology

VOL.12 2016. 9. 26.

· 발행처: 대한심장학회 · 발행인: 오병희 · 편집인: 최기준 · 홍보위원: 김성환, 김중선, 김형섭, 박형욱, 배장환, 오준혁, 유철웅, 윤창환, 정중화, 최진오

존경하는 대한심장학회 회원 여러분! 안녕하십니까?

먼저 의료의 제일선에서 국민의 심혈관건강을 위해 늘 애쓰고 계신 여러분들의 노고에 경의를 표하며, 2016년 풍요로운 결실의 계절을 맞아 9월 26일부터 27일까지 인터컨티넨탈 서울 코엑스 호텔에서 열리는 대한심장학회 제60차 추계학술대회(KSC2016)에 초청의 말씀을 드리고자 합니다.

최근 우리 사회는 고령화가 빠르게 진행되고 있으며, 이에 따라 부정맥, 심부전, 고혈압 등 심장질환 발생률 또한 점차 증대되고 있는 실정입니다. 이처럼 국가적 건강문제인 심혈관질환의 현황을 파악하고 관리가 시급한 때에 대한심장학회는 여러 학회활동을 통해 심장학에 대한 학문적 저변을 넓혀나가는 동시에 새로운 비전을 제정하는 등 국내 심혈관질환에 대한 관리체계를 수립하며 국민건강을 지켜나가고 있습니다.

특히 KSC 2016은 대한심장학회의 60번째 학술대회로 세계고혈압학회(Hypertension Seoul 2016)와 동시에 개최되며, 아시아를 비롯하여 미주, 유럽의 여러 국가와 다양한 학제적 접근을 시도하는 Joint Symposium을 진행할 예정입니다. 이와 함께 구연발표와 Mini Oral 및 포스터발표를 비롯하여 국내외 젊은 연구자들을 대상으로 Young Investigator Competition을 개최해 국내 심장학 분야의 젊은 연구자를 발굴하는 기회의 장을 마련하기도 했습니다.

대한심장학회 60번째 학술대회는 심장학 분야의 국내외 전문가들이 모인 가운데, 심장질환의 예방과 진단, 치료에 관한 최신지견을 공유하는 등 학술교류 및 화합의 장을 도모하는 소중한 시간이 될 것입니다. 아울러 명실상부 세계적인 학술대회로서 국내 심장질환에 관한 체계적인 데이터베이스를 구축하고 향후 국가차원의 예방 및 치료 사업에도 기여할 것으로 기대를 모으고 있습니다.

국내 심장학의 저변을 넓히고 기초 및 임상부문의 다양한 연구 활성화를 통해 국민건강에 기여할 수 있도록 최선을 다하고자 마련된 추계학술대회에 여러 선생님들의 적극적인 관심과 참여를 부탁드립니다.



대한심장학회 회장
고재기 (전북의대)



대한심장학회 이사장
오병희 (서울의대)

KSC 2016 Highlight

1. Plenary Session



Salim Yusuf
McMaster University

Can We Halve Premature Cardiovascular Disease Mortality in a Generation?

Distinguished Professor of Medicine, McMaster University; Executive Director, Population Health Research Institute, McMaster U and Hamilton Health Sciences; President, World Heart Federation.

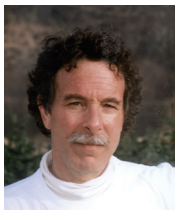
Of the 55 million deaths every year in the world, 17.5 million are due to cardiovascular diseases (CVD) – half of these are premature and occur before the age of 70 years. Over the last 25 years, many countries such as the USA, the UK, Canada and others have experienced halving in the rates of CVD deaths. This marked reduction in premature is due to better strategies for prevention (especially reductions in tobacco use, hypertension control and secondary prevention) and better management of those with clinical CVD. At present, 80% of the CVD occurs in low and middle income countries (LMIC) despite having lower metabolic risk factors (but higher rates of smoking, especially in men) compared to high income countries.

In LMIC, in addition to high rates of smoking, poor hypertension control, low use of effective management of acute myocardial infarction or stroke and low use of secondary prevention strategies contribute to higher rates of CVD. Many of these interventions are low cost and several can be implemented by non-cardiologists, including trained non-physician health workers (eg nurses or pharmacists). Creating efficient teams for the prevention and first line simple management of CVD should be a priority for even the poorest countries. Efforts to make prevention more efficient by using novel delivery systems for drugs such as the polypill (for high risk people with known vascular disease, hypertension or diabetes) can substantially reduce premature CVD. Halving the rates of tobacco use, improving hypertension control and secondary prevention can halve the rates of premature CVD in most countries, if health care systems are well organized to deliver the above strategies. In addition, increase in physical activity combined with healthy diets can further enhance health benefits.

2. Joint Session

ESC-KSC Joint Symposium: Heart Failure

What We Should Do for Best Care of HF Patients



Heart failure treatment; the past, present and future

Kenneth Dickstein MD PhD / University of Bergen

There has been substantial progress in the management of patients with heart failure during the last decades. Improvements regarding diagnostic techniques, life-style recommendations, pharmacologic treatment as well as device therapy have changed the landscape. Importantly, a multidisciplinary approach to delivering care to this large and heterogeneous population has become common in most developed countries. The European Society of Cardiology has been instrumental in helping to keep the cardiology community updated on these developments through the ESC Heart Failure Guidelines, which are evidenced-based and routinely updated. This talk will review the newer imaging techniques, which add to our diagnostic accuracy. Drug therapy from diuretics to sophisticated neurohormonal modulators will be discussed. The recent availability of diverse cardiac devices, which improve clinical outcomes, is particularly exciting. Current clinical research attempts to identify patients most likely to respond to a specific type of treatment and permit tailored therapy to specific patients based on the etiology and pathophysiology in that individual. Such developments are encouraging and along with improved patient education serve to improve the quality of life, reduce morbidity and prolong survival in patients with heart failure. Importantly, the establishment of effective infrastructures for adequate care delivery adjusted to local conditions and involving primary care physicians and nurses as well as cardiologists represents an efficient model. A productive cooperation between the various health care professionals involved in managing patients with heart failure and administrators is essential. Delivering state-of-the art therapy remains challenging in an environment with limited health care resources.

ACC-KSC Joint Symposium: Intervention

Current Issues of Coronary Artery Disease in USA and Korea



Update on the Treatment and Duration of Dual Antiplatelet Therapy in Patients with CAD

Ralph G. Brindis / University of California

This past March the 2016 ACC/AHA Guideline Focused Update on Duration of Dual Antiplatelet Therapy in Patients With Coronary Artery Disease was released addressing recommendations on the duration of dual antiplatelet therapy (DAPT) (aspirin plus a P2Y12 inhibitor) in patients with coronary artery disease (CAD). Recommendations revised are those present in 6 ACC/AHA cardiovascular guidelines: “2011 Guideline for Percutaneous Coronary Intervention”, “2011 Guideline for Coronary Artery Bypass Graft Surgery”, “2012 Guideline for the Diagnosis and Management of Patients With Stable Ischemic Heart Disease (SIHD)”, “2013 Guideline for the Management of ST Elevation Myocardial Infarction”, “2014 Guideline for Non–ST-Elevation Acute Coronary Syndromes (ACS)”, and the “2014 Guideline on Perioperative Cardiovascular Evaluation and Management of Patients Undergoing Noncardiac Surgery. The guideline updates, harmonizes, and, when possible, simplifies recommendations on duration of DAPT in patients with CAD based on eleven recent trials that had evaluated strategies that utilized either a shorter or a longer duration of DAPT therapy. The term and acronym DAPT refers to the combination antiplatelet therapy with aspirin and a P2Y12 receptor inhibitor: clopidogrel, prasugrel, or ticagrelor. The guideline also addresses aspirin dosing in patients treated with DAPT, and timing of elective noncardiac surgery in patients treated with percutaneous coronary intervention (PCI) and DAPT. Intensification of antiplatelet therapy, with the addition of a P2Y12 inhibitor to aspirin monotherapy, as well as prolongation of DAPT, necessitates a fundamental tradeoff between decreasing ischemic risk and increasing bleeding risk. Decisions about treatment with and duration of DAPT require a thoughtful assessment of the benefit/risk ratio, integration of study data, and consideration of patient preference. In general, shorter-duration DAPT can be considered for patients at lower ischemic risk with high bleeding risk, whereas longer-duration DAPT may be reasonable for patients at higher ischemic risk with lower bleeding risk. Compared with first-generation stents, newer-generation stents have an improved safety profile and lower risk of stent thrombosis and recommendations apply to newer-generation stents. Recommendations for duration of DAPT are now similar for patients with NSTEMI-ACS and STEMI, as both are part of the spectrum of ACS. A Class I recommendation (“should be given”) in most clinical settings is made for at least 6-12 months of DAPT (depending on the setting), and a Class IIb recommendation (“may be reasonable”) is made for prolonged DAPT beyond this initial 6- to 12-month period. In studies of prolonged DAPT

after DES implantation or after MI, duration of therapy was limited to several years. Thus, in patients for whom the benefit/risk ratio seemingly favors prolonged therapy, the true optimal duration of therapy is unknown. Aspirin therapy should almost always be continued indefinitely in patients with CAD. Lower daily doses of aspirin, including in patients treated with DAPT, are associated with lower bleeding complications and comparable ischemic protection than are higher doses of aspirin. The recommended daily dose of aspirin in patients treated with DAPT is 81 mg (range, 75 mg to 100 mg).

Ref: Levine GN, Bates ER, Bittl JA, Brindis RG, Fihn SD, Fleisher LA, Granger CB, Lange RA, Mack MJ, Mauri L, Mehran R, Mukherjee D, Newby LK, O’Gara PT, Sabatine MS, Smith PK, Smith Jr SC, Focused Update Writing Group, 2016 ACC/AHA Guideline Focused Update on Duration of Dual Antiplatelet Therapy in Patients With Coronary Artery Disease, J Am Coll Cardiol (2016), doi: 10.1016/j.jacc.2016.03.513.

JCS-KSC Joint Symposium I: Stem Cells

To Create Fully Functional Mature Heart Cells from Stem Cells



Angiogenesis has two merits for heart failure

Issei Komuro / University of Tokyo

Department of Cardiovascular Medicine, The University of Tokyo Graduate School of Medicine, Tokyo, Japan


Pressure overload, which is produced by constricting transverse aorta of mice, induced cardiac hypertrophy without cardiac dysfunction until 14 days and initially promoted vascular growth in the heart by hypoxia-inducible factor-1 (Hif-1)-dependent induction of angiogenic factors such as VEGF and angiopoietin-1. After 14 days, however, sustained pressure overload induced an accumulation of p53 that inhibited Hif-1 activity and thereby impaired cardiac angiogenesis and systolic function.

Wnt/ β -catenin has been reported to play critical roles in development and various diseases and we have recently found that β -catenin is activated in the failing heart of mice. Since expressions of target molecules of β -catenin were elevated particularly in endothelial cells, we examined the roles of β -catenin activation in endothelial cells using endothelial specific constitutively activated β -catenin transgenic mice. These mice showed heart failure with many vacuoles in the heart revealed by electron microscopy, of which histology is similar to that of erb2 knockout mice. Expressions of neuregulin-1 were decreased in endothelial cells of the transgenic mice heart and administration of neuregulin ameliorated heart failure.

We have reported that angiogenesis is beneficial for heart failure. Our results suggest that there could be two merits in angiogenesis for heart failure, amelioration of ischemia and increases in cardio-protective factors.

3. Diamond Session


September 26, 07:30-08:50

	Case Based Tutorial: ECG-Based Debates	Rm.DIAMOND
---	---	------------

September 27, 07:30-08:50





	Case-Based Tutorials: Decision Making in Drug Therapy	Rm.DIAMOND
---	--	------------

September 27, 13:00-14:00





	Total Recall and Summary for NOAC in 2016	Rm.JUPITER
---	--	------------

4. Scientific Session

September 26, 12:30-13:10

	Confidence Starts from Consistent Rivaroxaban	Rm.DIAMOND
	Safeguarding the Future: How Can We Improve Outcomes in ACS and Post MI Patients	Rm.HARMONY I
	Apixaban, More Benefits and Less Bleeding	Rm.HARMONY II
	Beyond BP Lowering Effect of Fimasartan	Rm.HARMONY III

September 27, 12:30-13:10

	New Horizon of Anticoagulation Care for Patients with AF	Rm.DIAMOND
	Clopidogrel as an Antiplatelet Monotherapy	Rm.HARMONY I
	Secondary CV Prevention: Where We Are Now	Rm.HARMONY II
	Beyond Statin Monotherapy: Benefit of Ezetimibe/Atorvastatin Combination Therapy in ACS Patients	Rm.HARMONY III

ESC 2016 **참관기**

유럽심장학회의 연례 학술대회인 ESC 2016에서 다수의 대한심장학회(KSC)-유럽심장학회(ESC) 합동 심포지엄이 성황리에 개최되었다. 학회 마지막일에 가톨릭교회 수장이신 프란시스코 교황께서 학회장을 방문하셔서 좋은 말씀을 해주셔서 더욱 뜻 깊었다.

8월 28일(일) 오후에는 KSC-ESC Joint Session이 오병희 이사장과 이탈리아의 A. Maggioni 교수의 공동좌장으로 진행되었다 ‘Heart Failure Management: from Registries to Clinical Practice’라는 세션 주제로 조명한 교수가 2010년부터 2013년까지 5,624명을 등록하여 추적중인 한국 급성심부전 레지스트리연구에 대해 소개하였고, 백상홍 교수는 본 등록연구 대상자중 HFpEF 에서 베타 차단제 효과에 대해 발표하였다. 유럽심부전학회 회장을 역임한 그리스의 G. Filippatos 교수는 심부전증의 새로운 약물 치료를 소개하였고, 영국의 T. McDonagh 교수는 만성심부전증의 새로운 가이드라인에 대해 소개하였다.

8월 29일(월) 정오에는 Michelangelo-Hub에서 ‘East Meets West – Cardiovascular Diseases in Asia’라는 주제로 백상홍 교수와 T. Stiermaier 교수가 공동좌장을 맡았고, M. Jajuszewski 교수가 아시아인에 흔한 Takotsubo Cardiomyopathy에 대하여 유럽연구 자료를 소개하였다. KSC에서는 송재관 교수의 Bicuspid Valvulopathy and Aortopathy, 백상홍 교수의 Vasospastic Angina에 대한 강의가 있었다. 두 세션 모두 많은 청중들의 활발한 질의 및 응답으로 수준 높은 학술교류의 장이 되었다.

올해는 한국에서 접수한 447개의 초록중 213건이 채택되어(47.6%) 금년 평균 채택률 40%에 비해 높았으며, 참석자도 역대 최고치인 272명을 기록하여 8월 30일(화)에 가졌던 KSC-ESC Leadership Meeting을 화기애애한 분위기 속에서 회의를 마칠 수 있었다. KSC측에서 ESC Congress Grader 15명, Faculty 11명이 적극 참여하였고, Young Cardiologist에 대한 ESC측의 배려로 17명이 무료등록의 혜택을 누리는 등 질적 및 양적으로 한국의 위상이 돋보였다. 해외에서 개최되는 학술대회에서 최초로 KSC 홍보부스를 설치하였고, 메인 회의장 입구에 ACC 부스와 나란히 배치되었다(사진 1). 이에 대해 오병희 이사장님께서 ESC 신임회장 Jeroen Bax 교수에게 감사의 뜻을 전하였고, 향후 양기관이 지속적으로 굳건한 협조를 바탕으로 학술교류를 원활히 진행하기로 하였다(사진 2). 학구열에 대한 열정만큼 뜨거웠던 로마의 태양아래서 거행된 ESC 2016의 참가소감을 마무리한다.

작성자: 백상홍 대외협력이사, 이해영 대외협력위원



사진 1

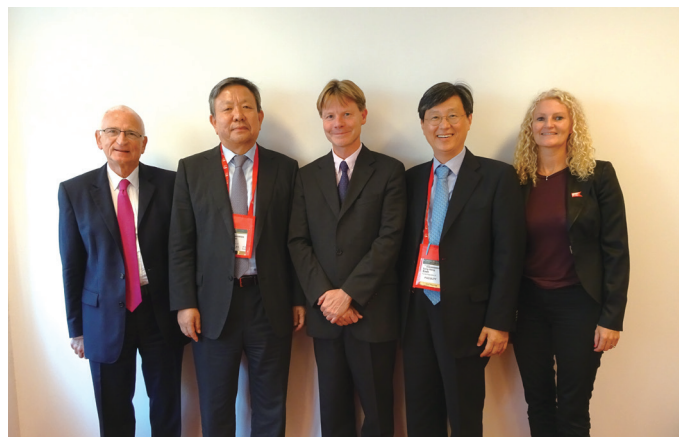


사진 2



연구회 및 지회 동정

1. 기초과학연구회

하계심포지엄 개최보고

◆ 2016년 8월 19일(금) - 20(토) / 부산 해운대 오션어스 아트홀
 이번 심포지엄은 Laboratory Workshop, Inflammation, Regeneration, Arrhythmia, Vascular / Metabolism, Therapeutics 세션으로 진행되었으며 30여명의 연자와 20여명의 포스터 발표자를 포함하여 심혈관계 중개연구에 관심 있는 120 여명의 연구자들의 참여로 성황리에 진행되었다. 한편, 공모를 통하여 모집하였던 포스터 발표에서는 우수 발표자들을 선정하여 상장과 부상을 수여하였다.



소식 및 동정

◆ 1년여의 준비 작업 끝에 2016년 6월 20일(월)에 심혈관 기초과학 교과서인 "심혈관질환 기초연구 가이드북(Basic Research in Cardiovascular Diseases)"을 발간하였다.

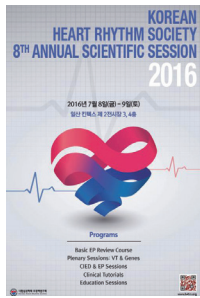
2. 부정맥연구회



대한심장학회 부정맥연구회
 Korean Heart Rhythm Society

제8회 부정맥연구회 정기학술대회(Korean Heart Rhythm Society 8th Annual Scientific Session) 개최보고

◆ 2016년 7월 8일(금) - 9일(토) / 일산 킨텍스 제2전시장



KHRS Annual Scientific Session 2016은 국내 부정맥 분야의 전문가들뿐 아니라 Chun Hwang (Utah Valley Regional Medical Center, USA), Naomasa Makita (University of Nagasaki, Japan), Vincent Christoffels (University of Amsterdam, Netherlands), Wataru Shimizu (Nippon Medical School, Japan), Akihiko Nogami (University of Tsukuba, Japan), David S. Park (NYU School of Medicine, USA), Shufen Liang (National Heart Centre, Singapore)와 같은 국제적 석학들을 모시고 다양한 주제로 발표 및 토의를 하는 국제학술대회이다. 첫째 날에는 Cardiac conduction system and arrhythmia, Cardiac sodium channels in SCD, VT, epicardial approach, Genes and Channels, CRT, ICD Update, LAA Occlusion, New technology implementation Session등을 진행하였으며, 부정맥 전문기술인을 위해 발표와 토론을 하는 Allied Professionals Education Session도 뜨거운 반응을 얻었다. 마지막 YIA Competition (Young Investigator Award) 세션에서는 유망한 젊은 연구자들이 우수한 연구 발표를 통해 새로운 지식을 뽐내는 자리가 되었다. 둘째날에는 Non-ischemic VT, Noninvasive Electrocardiology, Pathophysiology of AF, Issues in Clinical Study, Debate, SVT Session등을 진행하였으며, 전공의 및 전임의가 참석하는 ECG Golden Bell은 "도전 골든벨"이라는 TV프로그램을 모티브로하여 기초 및 전공 분야의 지식에 도전하는 시간이 되었다. 또한 Unknown EP Tracing Session도 EP 전임의들에게 많은 도움이 되었다.

증례 집담회 개최보고

◆ 2016년 8월 12일(금) / 밀레니엄 서울힐튼
 부정맥연구회 회원들의 다양한 Case 발표를 통해 적극적인 질의 응답과 토론이 진행되었다.

행사안내

◇ Cardiac Device Review Course
 2016년 9월 10일(토) / 부산 해운대백병원 강당

◇ EP Review Course

2016년 9월 24일(토) / 연세대학교 세브란스병원

◇ The 9th Asia-Pacific Heart Rhythm Scientific Session 2016

2016년 10월 12일(수) - 15일(토)

소식 및 동정

◆ 부정맥연구회에서 발행하는 연구회지(International Journal of Arrhythmia)가 국내 최대의 의학논문 데이터베이스인 'KOREA Med'에 등재되었다. 향후 국내의 유수의 인용색인 데이터베이스 등재를 추진할 예정이다.

3. 성인선천성심장병연구회

행사안내

◇ 아시아태평양 성인 선천성심장병 학술대회

2016년 10월 21일(목) - 23일(토) / 중국 상하이

◇ 성인 선천성심장병 심포지움

2016년 12월 3일(토) / 삼성의료원 암병원 대강당

4. 심근경색연구회

심근경색연구회 2016년 하계 Symposium 개최보고

◆ 2016년 7월 23일(토) / 대구가톨릭병원

150명의 의료진이 참가 하였고 각 연제에는 심근경색증에 대한 폭넓은 강의와 토론이 이루어 졌다.



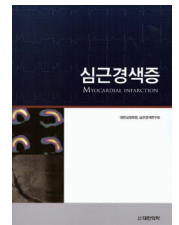
행사안내

◇ 대한심장학회 심근경색연구회 동계심포지움

2016년 11월 19일(토) / 광주광역시

소식 및 동정

◆ 심근경색증 책자발간 - 29명의 심근경색 연구회 집필진이 저술한 "심근경색증" 책자가 2016년 7월에 발간 되어 향후 심근경색증 진료에 많은 도움이 될 것으로 보인다.



5. 심부전연구회



제8회 아시아-태평양 심부전 학술대회(APCHF 2016) 개최보고

◆ 2016년 4월 15일(금) - 16일(토) / 경주 HICO

대한심장학회 춘계통합학술대회와 동시 진행된 제8회 아시아-태평양 심부전 학술대회(APCHF 2016)가 20여명의 해외 연자 포함, 일반 국외 참석자 100명 이상의 참석으로 성황리에 마무리되었다. 주요 초청 연자로 유럽 심부전학회 회장 Gerasimos Filippatos, 일본 심부전학회 회장 Mitsuaki Isobe, 미국 심장학회 부회장 Mary N. Walsh, 독일 Stefan D. Anker, 프랑스 Michel Komajda, 미국 James L. Januzzi 등이 참석하였으며, 아-태 심초음파학회, 아-태 부정맥학회, 유럽 심부전학회 및 미국 심장학회 등과의 합동 심포지움을 통해 심부전 분야에서의 세계적인 해외 석학들이 참석하여 수준 높은 강연과 열린 토론의 장이 진행되었다.



행사안내

◇ 심부전연구회 추계 심포지움

2016년 10월 15일(토) / JW메리어트호텔 서울

소식 및 동정

◆ 펌핑하트 2차년도, '심부전 바로 알기' 캠페인 (2016년 하반기~ 2017년 상반기) 2015년부터 시작한 펌핑하트 캠페인의 연속 사업으로 2016년 하반기부터 대국민/대정부/미디어 대상의 심부전 질환 인식 전환 프로젝트인 펌핑하트 2 캠페인 '심장튼튼 가족과 함께 '심부전 바로알기' 캠페인'을 추진할 예정이다. 주요 프로그램으로는 대국민 사업(교육용 애니메이션 제작, 환자 참여 심부전 캠프 등), 대정부 사업(국회 세미나 또는 토론회 개최), 다양한 미디어 홍보 활동이 진행될 예정이다.

6. 심장대사증후군 연구회



심장대사증후군연구회 제2회 시민강좌 성황리에 개최 보고

◆ 2016년 5월 23일(월) - 27일(금) / 전국 10개 대학병원 전국 10개 대학병원에서 "심장대사증후군"에 관한 주제로 시민들을 초청해 시민강좌를 실시하였다.



소식 및 동정

◆ THE MOST - 대사증후군 특집호 심장대사증후군연구회와 공동기획 THE MOST(메디칼 업저버 발행) 2016년 5월호에서는 '심장대사증후군'이란 주제로 대한심장학회 심장대사증후군연구회와 공동기획을 통해 임상 의들에게 질환의 진단, 치료, 예방에 대한 최신 정보를 심도 있게 제공하였다.

행사안내

◇ GW-ICC와의 Joint Session (Great Wall International Congress of Cardiology) 2016년 10월 13일(목) - 16일(일) / 중국 북경 북경에서 최소한 15,000명이 참여하는 GW-ICC와 2개의 Joint session

◇ 2016년 심장대사증후군 연구회 추계 학회 2016년 11월 5일(토) 09:00-12:30 / 서울 홍제동 그랜드힐튼 호텔 Theme : Hot Topic on Epidemiology of Metabolic Syndrome 해외연자 : Hiroyuki Daida, M.D. 초청 / Juntendo University, Graduate School of Medicine

◇ 2017년 심장대사증후군 연구회 춘계학회 2017년 2월 18일(토) / 서울 홍제동 그랜드힐튼호텔 컨벤션 1) 초록 구연 및 포스터 발표-모든 발표자에게 장려금. 최우수 구연, 포스터 상도 지급 2) 2017년 연구비 공모(500만원 2개 과제 지원)

◆ 연구회 참여 안내 학술행사, 국내외학회 교류, 등록사업 등에 동참하실 분들은 언제든지 환영합니다. 회원 가입비는 없고 고은미 실장께 연락주시기 바랍니다. (koeunmi1234@naver.com)

7. 심장병리연구회



APCS 2016 & 3-Day Seminar on Congenital Heart Disease Pathology 개최보고

◆ 2016년 6월 2일(목) - 4일(토) / 오크우드 프리미어 인천호텔 및 송도컨벤시아 올해 21번째를 맞은 3-Day Seminar는 각종 선천성 심장질환의 부검심장을 이용한 강연 및 시연으로 구성된 세미나로 국내외 의료진의 관심이 높아지고 있다. 올해에도 높은 관심으로 약 90여명의 국내외 의료인이 참여하여 최신 지견을 공유하였다. 공동 주최한 우촌심뇌혈관재단의 APCS는 Asia-Pacific Cardio Vascular Symposium의 약어로 다양한 심장질환의 중재기술에 대한 연구결과 및 최신지견을 다루는 국제 심포지엄이다. 국내는 물론 아시아-태평양 지역 국가에서도 심혈관계 질환의 중재적 치료에 대한 관심이 증가하고 있어, 올해에는 미국, 캐나다, 아시아 등 17개국 50여명의 의료진을 포함 총 350여명 정도가 참석하였다. (*우촌심뇌혈관연구재단은 심뇌혈관분야의 학술 및 연구지원 활동, 국내외 의료인에 대한 연구지원 등의 사업을 수행하고 있는 비영리 연구재단이다.) APCS & 3-Day Seminar는 부검심장을 바탕으로 치료경험의 축적은 물론 더 좋은 치료를 위한 전문지식과 술기를 공유하는데 목적이 있으며, 참여하지 못한 의료인을 위해 언제든지 강의를 찾아 볼 수 있도록 국립중앙도서관에 기증, 보존하고 있다.

소식 및 동정

◆ 서정욱 교수, 우촌심뇌혈관연구재단 이사장 취임 서정욱 교수(서울대, 심장병리연구회 회장)가 2016년 6월 우촌심뇌혈관연구재단 이사장으로 취임하였다.

8. 심장혈관영상연구회

2016 심장혈관영상연구회 춘계 심포지엄 개최보고

◆ 2016년 4월 9일(토) / 세브란스병원 에비슨의생명연구소 연구센터 2016년 춘계 심포지엄을 개최하였으며, pericardial disease, restrictive cardiomyopathy, valvular heart disease에서 multimodal imaging의 역할이라는 주제로 심장내과, 영상의학과, 핵의학과 회원들의 주제 발표와 케이스 발표가 진행되었다.



행사안내

◇ 2016년 추계 심초음파학회 중 심장혈관영상연구회 조인트 세션 2016년 11월 19일(토) / 웨라튼 그랜드 워커히 호텔

소식 및 동정

◆ 2016년 임원진 회장 : 범희승(전남의대) 부회장 : 송재관(울산의대), 조인호(영남의대), 최병욱(연세의대) ◆ 연구회 참여 안내 학술행사, 회원간 교류 등을 위하여 신규 회원 가입을 권하고 있습니다. 간사를 맡고 있는 소장건(전남의대 화순전남대병원 : mujuk203@hanmail.net)에게 연락을 주시기 바랍니다.

9. 여성심장질환연구회



소식 및 동정

2016년 6월 연구자 모임을 진행하였고 미세혈관 기능장애에 대한 증례 발표와 검사 방법, 향후 연구 계획에 대한 심도 깊은 토론이 있었다. 2016년 10월 경, 그동안 KoROSE 연구를 통한 data를 분석, 정리하는 Workshop을 계획하고 있으며, 내년 동계 심포지엄은 2017년 2월 개최될 예정이다.

◆ 연구회 참여 안내 본 연구회는 여성홍통연구인 KoROSE 등록연구를 비롯한 여성 심질환에 대한 활발한 연구, 학술행사, 국내외 학회 교류를 하고 있습니다. 이에 동참하실 분들을 언제든지 환영합니다. 회원 가입비는 없으며 메일을 보내주시면 회원 가입이 됩니다. 가입을 원하시거나 관심있으신 분께서는 여성심장질환연구회 메일(womensheart@daum.net)로 성함, 소속, 이메일, 전화번호를 보내주시기 바랍니다.

10. 혈관연구회



대구집담회 개최보고

◆ 2016년 6월 24일(금) / 대구가톨릭대학교병원 Evaluation strategy for asymptomatic patients at high risk for coronary artery disease와 Treatment strategy in asymptomatic patients with subclinical organ damages를 주제로 세션을 진행하였으며 지역전문의와 전공의, 간호사 등 관심 있는 의료진들이 참여하여 강의를 듣고 토론하는 의미 있는 시간을 가졌다.

혈관연구회-국립보건연구원 공동 주최 1st 임상연구워크숍 개최보고

◆ 2016년 8월 13(토) - 14(일) / 곤지암 리조트 혈관연구회에서는 임상연구의 실질적이고도 전문적인 기술을 높이고자 하시는 연구자에게 도움이 되고자 임상연구워크숍을 기획하였으며 이번이 그 첫 번째로 국립보건연구원과 공동으로 임상연구의 방법론과 통계에 대한 워크숍을 진행하였다. 혈관에 관련된 임상 연구의 연구방법과 통계방법 및 결과 해석에 대해 참석한 연구자들과 통계학자들 간의 토론이 진행되었고 혈관연구회 주도 관찰연구의 데이터와 논문을 가지고 데이터 분석방법부터 공동 논문작업을 진행하고 다기관, 다학제간 연구를 진행하는 실질적인 방법론에 대해서도 의견을

나누는 시간을 가졌다. 참가자들의 질문과 토의를 통해 연구자들의 관심과 필요를 확인할 수 있는 시간이었고 이를 반영하여 다음 워크숍을 준비할 예정이다.



행사안내

- ◇ POA2016
2016년 9월 24(토) - 26일(월) / 그랜드인터컨티넨탈 서울 파르나스 호텔
- ◇ 원주집담회
2016년 11월 18일(금) / 원주세브란스기독병원

소식 및 동정

혈관연구회에서는 의협신문과 공동기획으로 신 진료패턴 학술좌담회를 진행해오고 있으며 그 세 번째 시간으로 지난 7월14일(목) '심부전의 새로운 치료전략은? -새롭게 개정된 유럽, 미국 심부전 치료 가이드라인을 중심으로'를 주제로 이야기를 나누었다. 신 진료패턴 학술좌담회 내용은 인터넷 의협신문 학술포커스에서 확인이 가능하다.

11. 강원지회

제 22차 강원지회 춘계학술대회 개최보고

◆ 2016년 4월 23일(토) / 원주세브란스기독병원 외래센터
이번 학술대회에서는 심혈관질환의 치료에 사용되는 새로운 기구와 기술들에 대한 update가 이루어졌고, 강원지역에서의 심혈관 질환 치료 추세에 대한 분석과 보고가 이루어졌다

집담회 개최보고

◆ 2016년 6월 26일(금) / 춘천 상삼마당 아트센터
강원지회에서는 매 분기별로 집담회를 열고 있다. 이번에는 각 병원의 Case 발표를 가지고 회원들의 활발한 토의가 있었다.

행사안내

- ◇ 강원지회 미니라이브
2016년 10월 14일(금) / 강원대학교병원
- ◇ 강원지회 제23차 추계학술대회
2016년 10월 15일(토) / 춘천 상삼마당
- ◇ 강원지회 43차 집담회
2016년 12월 23일(금) / 강원대학교병원

12. 부산·경남지회

부산·경남지회 춘계학회 개최보고

◆ 2016년 3월 19일(토) / 부산 해운대 노보텔
이번 학술대회에서는 흥미로운 증례 등의 재조명해보면서, 유익한 프로그램을 준비하였다.



13. 중부지회

2016년도 2분기 학술 집담회 개최보고

◆ 2016년 6월 7일(화) / 천안순천향대병원
중부지회 소속 각 병원의 Case 발표와 김중선교수(연세의대)를 초빙하여 새로운 지식과 경험을 공유하고 친목을 도모하는 뜻 깊은 자리가 되었다.

심초음파 워크숍 개최 보고

◆ 2016년 7월 30일(토) / 충남대학교병원 노인보건의료센터
대전 충청지역 내과 레지던트 3,4년차를 대상으로 심초음파 강의와 실습을 통해 질의 응답과 토론시간을 갖은 유익한 워크숍이었다.

제 6회 대한심장학회 중부지회 심포지엄 개최보고

◆ 2016년 9월 3일(토) / 건양대학교 대전메디컬캠퍼스
중부지회 심포지엄을 학술대회 형식으로 가진 것도 벌써 6회째가 되었다. 몇 회를 거치는 동안 학회 모임도 그 내용이 좀 더 알차지고, 회원 수의 증가 만큼이나 분야도 더 넓어지고 있다. 이렇게 평소 연구하던 분야를 발표하는 자리를 가짐으로써 자신의 연구결과를 한 번 더 정리할 수 있는 계기가 될 수 있었다. 특히 올해는 'Expert Meeting Session'에서 서울아산병원 강사진 교수와 일상백병원 도준형 교수의 강의를 준비하여 최신 지견을 들여보고 토론할 수 있는 학술집담회였다.



행사안내

- ◇ 2016년도 4분기 학술집담회 및 총회
2016년 12월 6일(화) / 대전

소식 및 동정

◇ 해외 연수 후 귀국 : 강태수(단국대의), 김원호(을지의대), 이상연(충북의대)

14. 호남지회

영호남 심장학회 학술대회 개최보고

◆ 2016년 6월 25일(토) / 부산 해운대 조선비치호텔

행사안내

- ◇ 제114회 호남순환기학회 학술대회 연수강좌
2016년 09월 23일(금) / 광주 신안파크호텔, 그랜드블룸

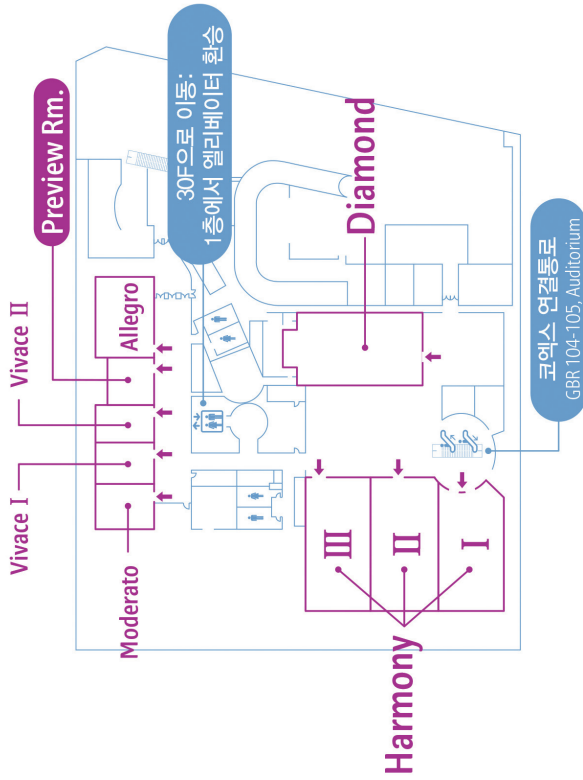
“허혈성심질환 적정성평가심근경색증 적정성 평가 개선방안” 연구 결과 발표

2008년부터 6년간 시행되어 왔던 허혈성심질환 적정성평가(심근경색증 적정성 평가)에 대한 개선방안을 마련하기 위한 연구(심평원 연구 용역, 책임연구자: 가톨릭대학교 예방의학과 김석일 교수)가 최근 완료되었다. 심근경색증 적정성 평가에 이용되었던 환자수준의 자료를 직접 연구진이 분석하고, 관련 연구결과들을 수집하고 평가하였다. 대한심장학회와 대한심혈관중재학회에서는 적정성 평가 대응팀을 구성하여 용역 연구팀과 11회에 걸친 공동 연구 미팅을 통해 지난 심근경색증 가감지급 사업이 이번 연구를 통해 객관적으로 재평가되도록 노력해왔다.

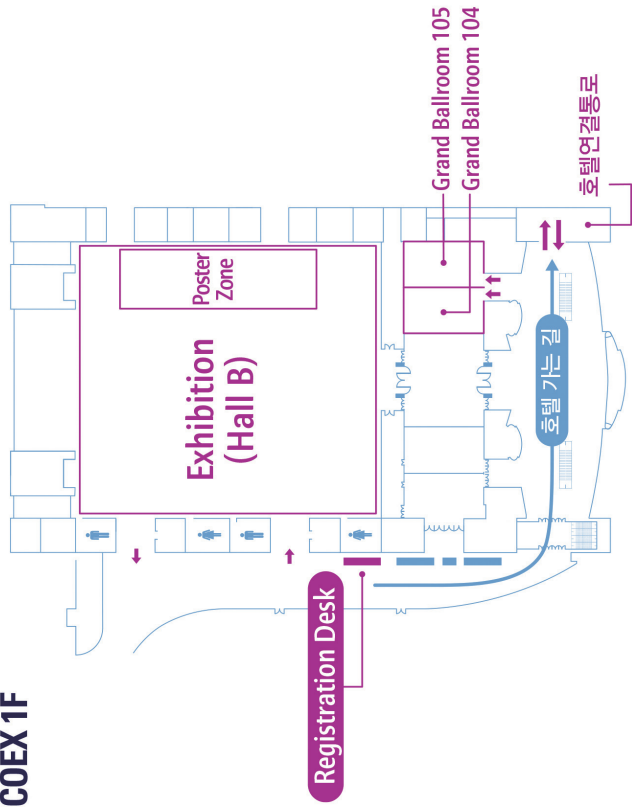
연구용역에서는 심근경색증평가에 따른 가산지급 및 정보공개의 효과를 평가하였으며, 다음과 같이 주요 결과를 보고하였다. 심근경색증 적정성 평가의 주요 성과로 홍보되었던 평가사업을 통한 사망률 개선 효과는 서로 다른 대상을 비교한 결과로 해석상의 오류임을 지적하였고, 신뢰할 수 없는 종합점수 산정 및 이에 근거한 등급 공개 및 가감지급은 명백한 문제점을 지적하였다. 관련 문헌고찰에 의하면 병원평가 공개의 효과 및 가감지급제와 의료의 질 향상과의 연관성은 대부분 효과가 없거나 불분명하였음을 보고하였다. 결과적으로 심근경색증 적정성평가의 목적인 의료의 질 개선과 국민에 필요한 정보를 제공하였다고 보기 어려움을 지적하였다. 용역연구에서는 과정지표의 개선만으로 사망률 개선 등의 효과를 기대하기 어려우므로 지역별, 기관별 인프라의 차이 개선을 위한 공적 지원이 우선되어야하며, 임상전문가와 상호협력을 통해 적정성평가의 지속 방안을 마련할 것으로 대안으로 제시하였다.

Guide Map

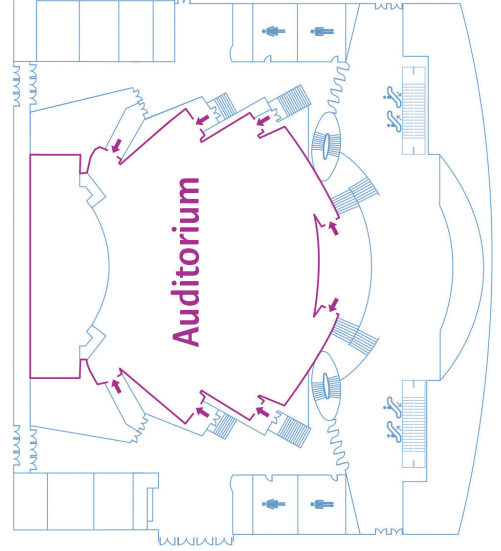
Hotel B1



COEX 1F



COEX 3F



Hotel 30F

