

NEWS LETTER

The Korean Society of Cardiology VOL.08 2014. 11. 28.

·발행처: 대한심장학회 ·발행인: 오동주 ·편집인: 송재관 ·홍보위원: 김형관, 김형섭, 배장환, 송종민, 신동일, 유철웅, 임상욱, 임석태, 정중화, 조용근 ·인쇄: 진기희(02-2266-7078)

존경하는 대한심장학회 회원 여러분 안녕하십니까?

신년을 맞이하여 인사드린 지 엇그제 같은데, 벌써 두 계절을 지나 추계학술대회로 인사 올리게 되었습니다. 올해로 58차를 맞이하는 추계학술 대회는 11월 28일(금)부터 29일(토)까지 경기도 고양시 킨텍스에서 "Vision of New World Through The Heart" 라는 슬로건으로 개최하며 이러한 자리 에 여러분을 초대하게 된 것을 무한한 기쁨과 영광으로 생각합니다. 이번 학술대회는 심장학 분야의 기술적, 과학적인 발전을 증진시키고 심장 전문 의를 비롯한 관련 분야 종사자 간의 세계적인 유대관계를 돈독히 하는데 목표를 두고 있으며 특히 미주 유럽 지역을 비롯한 아시아 지역의 다양한 의사들의 참여를 유도하기 위해 국가별 Joint Symposium, Plenary Session, Meet the Expert 등 다각적인 학술적 프로그램을 준비하였습니다. 또한 Young Investigator Competition을 개최하여 심장학 분야의 젊은 연구자를 발굴해낼 수 있는 기회를 마련하기도 하였습니다. KSC 2014(제58차 추계학술대회)는 모든 참가자들에게 심장 질환의 예방, 진단, 치료와 관련된 최신의 정보를 교환하는 매우 귀중한 기회가 될 것이며 학문의 증진을 위한 가이드라인을 제공함과 동시에 네트워크를 촉진하는 기회가 될 것입니다. 심장학 지식 교류의 중심으로써 자리하고 세계가 인정하는 권위 있는 학술대회로 거듭날 수 있도록 국내 의료 인을 비롯한 심장학 관련 선생님들의 적극적인 참여를 부탁드립니다. 감사합니다.



대한심장학회 회장
신익균 (가천의대)



대한심장학회 이사장
오동주 (고려의대)

KSC 2014 Highlight

1. Joint Symposium with Overseas Societies



AHA-KSC Joint Symposium: Intervention

Nov. 28, 10:40-12:10 [Hall 6C]



David CALHOUN (Alabama Univ., USA)

Advances in Management of Hypertension From Primary Prevention to Vascular Intervention



Jae K. OH (Mayo Clinic, USA)

Advances and Implications for Non-Coronary Artery Echocardiography



ACC-KSC Joint Symposium: Heart Failure

Nov. 28, 14:50-16:20 [Hall 6C]



Clyde YANCY (Northwestern Univ., USA)

1. The Natural History of Acute Decompensated Heart Failure; a Still Evolving Paradigm
2. Recent Developments in the Treatment of Acute Decompensated Heart Failure; Getting Closer to an Answer



ESC-KSC Joint Symposium: Arrhythmia

Nov. 29, 10:40-12:10 [Hall 6C]



Angelo AURICCHIO
(Fondazione Cardiocentro Ticino, Switzerland)

Management of Atrial Fibrillation Patients With Very low Ejection Fraction: Rhythm Control/CRT-D or Just ICD ?

2. Plenary Session

Contrast Cardiac Ultrasound: Current Applications and Future Directions

[Nov. 28, 17:45-18:15 Hall 6C]



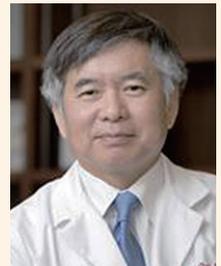
Anthony N. DEMARIA
UCSD Medical Center, USA

Contrast echocardiography has an established role for the opacification of the left ventricle. Although previously there was concern regarding the possible toxicity of contrast agents, it has now been resolved that the procedure is as safe as most diagnostic tests. Left ventricular opacification is of established value in identification of the endocardial border so that assessment of LV volumes and ejection fraction, regional wall motion, and intracardiac masses may be accurate. This application has been of particular value in stress echocardiography, while the technique can help distinguish thrombi from cardiac tumors. The ability of robust contrast microbubble agents combined with instrument settings to visualize myocardial opacification has opened the door to the possibility of evaluating myocardial perfusion by ultrasound. Recently two large multicenter published trials have shown that myocardial contrast echo was non-inferior to radionuclide SPECT in identifying coronary stenosis. Thus the elusive goal of FDA approval may be getting closer. To further enhance the quality and application of contrast echocardiography, targeted imaging using a variety of ligands has been studied. Recent data indicate that microbubbles targeted to p-selectin can be of value in identifying both existing ischemia and ischemic memory. Finally, ultrasound contrast agents have been applied for a variety of therapeutic applications. Sonothrombolysis, delivery of gene therapy, and up-regulated expression of beneficial compounds such as HDL-C have been shown to be of value. Thus, although contrast echocardiography has already established an important role in clinical cardiology, future developments offer the promise to make it a more valuable diagnostic technique, and extend its role into therapy.

How Does the ANS Talk to the Heart? Role in the Mechanism of Arrhythmia

[Nov. 29, 13:30-14:00 Hall 6C]

The heart is richly innervated by the autonomic nervous system. The ganglion cells of the autonomic nerves are located either outside of the heart (extrinsic) or inside the heart (intrinsic). Both extrinsic and intrinsic nervous systems are important to cardiac function and arrhythmogenesis. The vagal nerves include axons that come from various nuclei in the medulla, but also contain sympathetic components. The extrinsic sympathetic nerves come from the paravertebral ganglia, including the superior cervical ganglion (adjacent to vertebra C2-C3), middle cervical ganglion (adjacent to C6), the cervicothoracic (stellate) ganglion (adjacent to C7) and the thoracic ganglia. The cervicothoracic (stellate) ganglion, formed by fusion of the inferior cervical ganglion and the first thoracic ganglion, is present in 83% of patients. In the remaining patients, a single inferior cervical ganglion without fusion with the thoracic ganglion is present. The intrinsic cardiac nerves are found mostly in the atria, and are intimately important in atrial arrhythmogenesis. Among them, the stellate ganglion is a major source of cardiac sympathetic innervation. The stellate ganglion connects with multiple intrathoracic nerves and structures, including the phrenic nerves and the vagal nerves. In addition to innervating the structures within the chest, the middle cervical and stellate ganglia also innervate the skin and other parts of the body. Activation of these sympathetic nerve structures can directly activate the sympathetic nerves in the heart, and can also indirectly increase the cardiac sympathetic tone through increased circulating catecholamines. The LSG projects its sympathetic nerves onto the heart through the ventral lateral cervical cardiac nerve and ventromedial cervical cardiac nerve. The right side sympathetic innervation goes through the recurrent cardiac nerve, craniovagal, caudovagal cardiac nerves, and the thoracic vagus. Selective stimulation of these cardiac nerves is associated with localized physiological effects, including controlling the sinus and atrioventricular node function, and changes of the T wave morphology on surface ECG. Among these nerves, the ventrolateral cardiac nerve is particular relevant to cardiac arrhythmias. Excitation of the ventrolateral cardiac nerve at the level of superior pulmonary vein elicits supraventricular tachycardia. Stimulation of the same nerve at a point just caudal to the inferior pulmonary vein where it projects on the left ventricle induced both atrial and ventricular tachycardia, each at a different rate. Local procainamide injection eliminated the ability to elicit such tachyarrhythmias. While it is possible to identify these large nerves that project sympathetic nerve fibers to the heart, it is important to note that there are significant overlaps. All regions of the heart are innervated by more than one nerve trunk, and generally from both right and left distributing systems. In spite of these overlaps, it is possible to perform selective cardiac denervation to change the autonomic control of the heart. It is also possible to eliminate cardiac sympathetic innervation by directly applying phenol on the epicardium, leading to altered ventricular refractoriness. Future research might lead to better methods to perform neuromodulation and control cardiac arrhythmias.



Peng-Sheng CHEN
Indiana Univ., USA

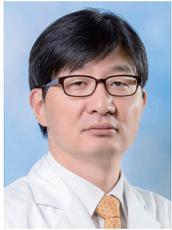
3. Opening Ceremony

시간	일정
17:00-17:10	개회 및 공연
17:10-17:15	개회사 및 환영사
17:15-17:45	What I Have Accomplished
17:45-18:15	Plenary Session 1
18:15-18:25	학회보고
18:25-	Beerlogy



NOV. 28 5PM에 개최되는 **OPENING CEREMONY**에 참석 시 당신도 **Galaxy Tap**의 주인공이 될 수 있습니다.

kcj in SCle 축하메시지



임세중
연세대학교 강남세브란스병원
(현 간행이사)

대한심장학회 공식 학회지인 'Korean Circulation Journal (KCJ)'는 8월 15일 미국 톰슨로이터의 국제학술지 데이터 베이스 과학 인용 색인인 SCle(Science Citation Index Expanded, Web of Science)에 공식 등재되었습니다(등재는 KCJ 2011년 1호부터 적용됩니다). KCJ는 1971년 '순환기'라는 명칭으로 창간된 국내 심장학 분야에서 선도적인 역할을 해온 전문 학술지로, 한글로 발행되다가 2004년 1월부터 증례를 영문으로, 2009년 3월부터는 잡지의 모든 논문을 영문으로 발행하여 국제학술지로서 발돋움을 시작하게 되었습니다. 또한 2005년부터는 학술지의 모든 구성과 편집을 국제적 통일 기준에 맞추었고, 학술지의 명칭도 '순환기'에서 'Korean Circulation Journal'로 바뀌었습니다. 또한 연구 분야의 다각화와 질적 향상을 위해 현재 4개 학회(대한심장학회, 대한소아심장학회, 한국지질·동맥경화학회, 대한심혈관중재학회)가 통합하여 학회지를 발간하고 있습니다. 이에 따라 KCJ는 점차적으로 국내뿐만 아니라 국제적인 관심이 높아지게 되어, 2006년부터 Scopus, EMBASE, PubMed, PubMed Central, Chemical Abstracts Service (CAS) 등의 국제적인 데이터베이스에 등재되었고, 인용지수가 지속적으로 상승함에 따라 국제적으로 그 우수함을 인정받아 금번에 SCle에 등재되게 되는 쾌거를 이루었습니다. SCle 등재는 KCJ의 국제적 위상과 질적 도약의 초석이 될 것이며, 앞으로 학회는 그 경쟁력을 더욱 더 높일 수 있도록 최선을 다 할 예정입니다.



유규형
한림대학교 동탄 상심병원
(2004년-2006년 간행이사 역임)

Korean Circulation Journal (KCJ)의 SCle 등재를 진심으로 축하합니다. 학회 회원 모두 "꿈은 이루어진다."라는 것을 확신하게 되어 매우 기쁩니다. 10년 전에 SCI 등재를 목표로 꿈을 꾸었던 기억을 회상해 봅니다. 당시에 학회지를 영문화하기 위해 영문으로 논문을 작성하면 100만 원의 격려금을 지급하도록 하였고, 게재할 논문의 원활한 공급을 위해 학회 지원 연구비 논문은 학회지에만 영문으로 투고하도록 연구비 지급규정이 바뀌었습니다. 논문 투고를 Web Submission과 Review 제도를 도입하는 데 많은 어려움이 있었지만 당시 조승연 이사장님(2004년-2006년)의 적극적인 지원으로 가능하였고, 당시 출판사가 갖고 있던 E-Journal 판권을 인수하여 후에 PubMed-Central 등재의 초석이 되었습니다. 이때 권오훈 선생님의 활약이 매우 컸습니다. 학회지 Homepage 구축과 간행 전문간사제도를 도입하여 편집위원들의 전문성을 높여가기 시작했습니다. 특히 윤호중 교수의 논문 교정은 탁월하였고 많은 수고를 해주셨습니다. 원로 선생님들의 저향이 있었지만 학회지의 이름을 기존 "순환기"에서 "KCJ"로 바꾸면서 표지도 새롭게 단장하였고 종설도 해외 초청 연자들에게 의뢰하여 인용지수를 높이려고 노력하였습니다. 이런 변화 과정이 대부분이 경비가 많이 소요되고 제도 도입이 시기상조라고 반대하시는 분들이 많아 여러 가지 어려움이 있었습니다. 그러나 당시 조승연 이사장님의 과감하고 적극적인 지원으로 제도 도입이 가능했습니다. 이번 기회에 다시 한번 감사를 드립니다. 이후 박영배 이사장님(2008년-2010년)과 정남식 이사장님(2010년-2012년)의 지속적이고 전폭적인 지원과 윤호중 간행이사님(2006-2012년)의 헌신적인 노력과 현 오동주 이사장과 임세중 간행이사님의 적절한 전략으로 SCle 등재라는 결실을 얻은 것으로 생각합니다. 심장학회 모든 회원들과 함께 성취의 기쁨을 나누면서 KCJ가 더욱 발전하기를 기원합니다.

대한심장학회의 공식학술지인 Korean Circulation Journal(KCJ)의 SCle 등재를 진심으로 축하합니다. 이번 SCle 등재는 학회의 오랜 숙원 사업 중 가장 중요한 사업이었다는 점에서 큰 의미가 있다고 생각합니다. 특히 우리나라 의학을 대표하는 학회 중의 하나인 우리 학회의 학술지가 "Korean"이라는 이름을 앞세워 당당하게 등재된 것은 쾌거라 할 수 있습니다. 제가 우리 학회의 이사장(2008년-2010년)으로 학회의 살림을 맡고 보니 학회의 지속적이고 영원한 발전을 위해서는 학술활동을 재정적으로 뒷받침할 수 있는 연구재단의 설립과 학회지(KCJ)의 SCle(E) 등재는 반드시 이루어야 할 과제라고 생각했습니다. 다행히 이사장 재직기간 중 천신만고의 노력 끝에 연구재단은 설립할 수 있었으나, 학술지를 영문잡지로 완전히 바꾸는 등의 노력으로 PubMed 등재 등은 하였지만 SCle(E) 등재는 이루지 못하였습니다. 제가 완성하지 못한 SCle(E) 등재를 정남식, 오동주 이사장과 윤호중, 임세중 간행이사님을 비롯한 임원진은 물론 모든 회원들의 적극적인 참여와 노력으로 이루어졌으며, 우리 모두가 크게 자축할 일입니다. 앞으로 KCJ가 SCle 등재에 그치지 않고 전 세계의 심혈관계 학술지 중에서 Impact Factor가 높은 대표적인 학술지가 되려면 모든 회원들의 끊임없는 관심과 적극적인 참여가 절대적으로 필요하다고 확신합니다.



박영배
서울대학교 의과대학 명예교수
(2008년-2010년 이사장 역임)

www.e-kcj.org

Congratulations!

kcj in SCle
Korean Circulation Journal Web of Science®

soon to be covered with the 2011 issues
As of August 2014

지난 광복절 즈음 Korean Circulation Journal이 SCle에 등재되었다는 반가운 소식을 듣고 눈시울을 붉히지 않을 수 없었습니다. 지난 봄, 의편협에서는 톰슨로이터 본사를 방문해서 KoreaMed Synapse를 비롯한 의편협 데이터베이스에 대한 소개를 했었고 당시 톰슨로이터에서는 그에 대한 찬사를 아끼지 않았던데라 내심 기대를 하고는 있었지만 2011년 첫 호부터 소급 적용된다는 기대 이상의 평가를 받고서야 지난 10여 년간 마음 한구석에 자리 잡고 있던 무거운 짐을 내려놓을 수 있었습니다. 그동안 간행이사님을 비롯하여 여러 간행위원들과 함께 하면서 학술지 발행의 기본을 배우고 순환기 용어집을 정비했던 일, 비공개로 되어 있었던 E-Journal을 누구나 쉽게 볼 수 있도록 공개한 일 등이 떠오릅니다. 특히 윤호중 선생님과 순환기학회 50주년 기념행사를 준비하면서 과거호를 포함한 모든 논문의 Digital Abstract와 PDF를 만들어 정비하였으며, 그것을 기초로 KoreaMed Synapse 참여, 학술지 웹사이트 정비, Scopus/EMBASE 등재, 학술지 영문화 및 PMC 참여를 통한 PubMed 등재 등 많은 일들을 이루었습니다. 최근 임세중 선생님과 함께 하면서 E-Journal에 커다란 변화를 가져왔고 드디어 KCJ 수준에 걸맞은 가시적 열매를 맺게 되었습니다. 이것은 모두 KCJ 간행위원회를 아낌없이 후원해 주신 대한심장학회 및 심장학연구재단 덕분이며, 훌륭한 연구와 논문으로 KCJ를 빛내 주신 많은 연구자들의 헌신 덕분이었습니다. 한 단계 올라선 KCJ가 비약적인 발전을 거듭하여 세계 속에 우뚝 선 모습을 보기를 기원하며, 끝으로 묵묵히 학술지 발행을 위해 애써 주신 사무국 직원들과 협력 업체 분들께 깊은 감사를 전합니다.



권오훈
대한의사협회 편집인 협의회
부회장

스텐트 급여 개정 고시(보건복지부 제2014-174호)에 대한 논란

가. 배경 설명(데일리팜 기사 인용):

현재 평생 3개까지만 건강보험이 적용되던 스텐트 시술의 갯수 제한을 폐지하는게 핵심이며, 복지부는 이번 조치로 4번째 스텐트부터 환자부담이 190만 원에서 10만으로 대폭 줄게 된다고 설명했습니다. 관상동맥중재술(PCI)로 4개 이상 스텐트를 사용하게 될 환자들에게 획기적인 혜택이 되는 셈입니다. 논란은 복지부가 국제가이드라인에서 관상동맥우회술(CABG) 대상으로 추천하는 중증 관상동맥 환자의 경우 순화기내과 전문의와 흉부외과 전문의가 협의해 치료방침을 결정(Heart Care Team Approach) 하도록 이번 고시에 새로 반영하면서 촉발됐습니다. 복지부는 "스텐트 시술의 적정활용과 최적의 환자 진료 유도를 위해 필요하다는 주장"이지만 내과의사들의 생각은 다릅니다. 대한심장학회, 대한심혈관중재학회는 최근 공동으로 기자간담회를 열고 "이 고시가 적용되면 협진으로 인해 환자 대기시간이 길어지고, 이로 인해 사망률이 증가할 수 있는 등 위험성이 높아질 수 있다"고 주장했습니다

다. 기사 등에서 언급된 논란 정리

복지부 주장(중증질환 보장성 강화팀)	심장학회 의견(논문 등 근거자료 제시)
<p>무엇보다 국제가이드라인에서 개흉수술을 권고하는 경우는 환자의 안전을 위해 흉부외과 의사와 협의할 필요가 있다는 게 고시 개정안에 대한 전문가들의 의견이다.</p>	<p>복지부에서 협진 대상으로 고시한 환자(다혈관질환, 좌주관상동맥질환)는 현재 미국에서 스텐트 시술을 시행 받는 환자의 50%에 해당하므로, 복지부에서 언급한 개흉수술이 권고되는 기준은 30년 전의 교과서를 참고한 것이라 할 수 있다.</p>
<p>문형표 복지부장관은 당시 "스텐트 시술 남용을 막기 위한 조치다. 협진 의무화가 지나친 것이라면 조정여부를 검토해보겠다"고 말했습니다. 외국에서는 권고가 잘 이행되지만 한국은 그렇지 않아서 불가피하게 의무화로 정했다는 설명이다.</p>	<p>미국, 캐나다의 병원에서 연간 수십만 명의 스텐트 시술을 하면서 심장통합협진(Heart Care Team)을 의무적으로는 물론 자율적으로도 하는 병원은 없으며, 심장내과 의사가 판단하여 환자의 동맥협착병변이 스텐트 시술도 쉽지 않고, 고령의 나이로 개흉수술 및 마취도 힘든 소수의 경우에 서로 협의하는 전통적 방법을 사용한다. 영국이나 북유럽 같은 사회주의 의료시스템의 일부 기관에서 자율적으로 하고있다. 무엇보다 Heart Team은 수술환자 대상이 아니고, 복잡병변 및 동반질환 많은 환자 대상으로 주치의사 선택으로 적용하는 것이다.</p>
<p>현재 전체 PCI 시술건수 중 협진이 필요할 정도로 중한 경우는 25% 미만으로 추정된다. 또 전체 건수 중 72%는 내과와 흉부외과 모두 갖춘 병원에서 시술되고 있습니다. 흉부외과 없이 내과에서만 시술되는 건수는 28% 수준이라는 것으로 다시 말해 흉부외과가 없는 의료기관에서 협진이 필요한 시술을 하는 비율이 얼마나 되는 지 추산하지는 않았지만 미미한 수준으로 보인다는 설명이다.</p>	<p>복지부에서 협진이 필요할 정도로 중하다는 환자는 미국 자료에서 보듯이 전체 스텐트 시술 환자의 50%를 차지하고 있으며, 심장수술팀(심장흉부외과 의사가) 없는 병원에서 50% 비율은 동일하며, 심장수술팀이 있는 병원과 수술팀이 없는 병원의 스텐트 시술 사망률 등의 치료 성적에서도 동일하다(미국 및 한국 상황 모두에서).</p>
<p>심장수술 가능한 흉부외과 전문의가 없고 채용할 여력도 없으며, 주변에 90분 이내 환자를 이송해 수술을 진행할 의료기관도 없는 의료기관은 중증 관상 동맥질환자를 치료하지 않는 것이 옳다는 게 취지다.</p>	<p>현재 미국에서도 수술팀 없이 스텐트 시술만 하는 기관이 전체의 33% 정도이며, 사망률 등 치료 성적이 수술팀 있는 병원과 동일하며 Low Volume Center(연간 시술 200건 이하)는 정부의 의료 정책적 지원, 상급기관의 기술적 지원을 받아서 질(Quality) 관리할 것을 Expert Consensus로 권유하고 있습니다. 이런 기관을 지원하는데에는 두 가지 목적이 있다. ① 급성심근경색증 환자의 90분 내의 응급 PCI 시술이 가능하도록 하기 위한 [환자 안전] ② 환자 및 보호자가 먼 거리의 기관에 가는 수고를 덜기 위한 [환자 편의성]</p>
<p>그러면서 "이는 국제가이드라인과 함께 OECD 국가에 비해 스텐트 삽입비율이 높은 국내 상황(OECD 70-80%, 한국 95%)에서 중증 심장질환자의 적정진료를 위한 것"이라고 밝혔다.</p>	<p>OECD 국가의 스텐트 시술과 개흉수술의 비율은 변이가 크고, OECD 및 WHO 에서 권장하는 비율은 없으며, 인구대비 스텐트시술 건수는 한국이 OECD 평균의 절반이고 미국의 4분의 1, 독일의 5분의 1이다. 세계적으로 우회수술CABG는 감소하고 스텐트 시술PCI 비율은 증가하는 추세로 이는 의료기술 발달로 스텐트 시술의 적응증이 확대되고 있으며, 수술마취가 어려운 고령환자의 경우 수술대신 스텐트 시술을 받으므로 스텐트 시술이 증가하기 때문이다.</p>

나. 잘못된 고시로 인하여 우려되는 점 (심장학회 보도자료 및 공문 인용):

- 1) 불필요한 협진 범위의 확대로 스텐트 시술이 꼭 필요한 환자까지 치료시기를 놓치는 위험과 입원일수 및 비용 증가를 감수해야 한다.
- 2) 간편하고 안전한 스텐트 시술을 억제하여 복잡하고 힘든 개흉수술로 유도하면, 대형병원 환자 쏠림과 권역 심장질환 의료체계가 무너진다.
- 3) 심장통합진료(Heart Care Team Approach)는 구조, 적용, 비용에 대한 국내 연구 및 합의가 없는 새로운 행위로 고시에서 요구하는 협진은 근거가 없다.
- 4) 심장 수술팀이 없는 병원(66개)과 수술팀이 있어도(79개) 외과 의사가 24시간 협진을 위하여 대기 상태일 수 없는 대부분의 병원에서 실현이 어려운 "불합리한 규제"를 강요하면서 그에 따른 환자 피해의 법적인 책임까지 주치의사(심장내과) 및 병원에 떠넘긴다면 이는 즉시 원점에서 재검토되어야 한다.

연구회 및 지회 동정

1. 기초과학연구회

하계 심포지엄 개최보고

■ 2014년 8월 22일-23일(금-토) / 충북 오송 첨단의료산업진흥재단 C&V 센터
 ■ 이번 심포지엄은 Laboratory Workshop, Inflammation, Signaling Mechanisms, Mitochondrial Biology, Repair and Regeneration, Therapeutic Discovery 세션으로 진행되었으며, 포스터 발표 시간을 마련하여 31개의 포스터 중 6편을 선정하여 상장과 부상을 수여하였고 심혈관계 증개연구에 관심 있는 젊은 연구자들의 많은 관심과 참여로 140여 명 참석한 가운데 성황리에 마쳤다.

행사안내

▶ 동계 심포지엄
 일시: 2015년 1월 31일(토) / 장소: 제주대학교병원



2. 부정맥연구회

Left Atrial Appendage Occlusion Symposium (LAAO 2014) 개최보고

■ 2014년 10월 9일(목) / 고대구로병원 의생명연구센터(연구동) 1층 대강당
 ■ LAAO는 뇌졸중 고위험군 심방세동 환자를 대상으로 Device를 이용하여 경피적 좌심방이 폐색술을 시행하는 최신 치료법이다. 국내에서는 Watchman을 이용한 LAAO에 가장 경험이 풍부한 박희남 교수(연세의대)와 Amplatzer Cardiac Plug(ACP)를 이용한 LAAO에 국내 최초로 감독관(Proctor) 자격증을 획득한 임홍의 교수(고려의대)를 모시고 Live 시연이 진행 되었으며, 심방세동으로 인한 뇌졸중 진단 및 치료에 전문가이신 신경과 교수님들과의 합동세션이 진행되었다. LAAO 2014는 국내 최초로 진행되는 부정맥연구회 주관 공식 전문학술회의로써, 본 심포지엄을 통해 LAAO에 대한 정확한 이해와 최신 연구동향을 파악하고 다양한 정보를 교환할 수 있는 학술 교류의 자리가 되었으며 약 100여명이 참석한 가운데 성황리에 개최되었다.

Cardiac Device Review Course-Pacemaker II 개최보고

■ 2014년 10월 19일(일) / 대구경북 첨단의료산업진흥재단 커뮤니케이션센터 대강당
 ■ 지난 3월 30일(일)에 서울에서 1차 리뷰코스를 성공적으로 개최한 뒤, 2차 리뷰코스에서는 강의보다는 실습 교육을 더 강화하였다. 강의는 심박동기의 역사 및 현황, 시술 적응증, 시술기법, 시술 후 추적관리로 구성하였으며, 실습은 이 분야의 국내 전문가들과 함께 가상 인형을 위한 교육과 심박동기의 프로그래머를 직접 조작해 보는 “Hands-on Session”을 별도로 마련하여 일대일 실습 기회를 가질 수 있도록 진행하였다.

행사안내

▶ 부정맥연구회 송년회
 일시: 2014년 12월 19일(금) / 장소: 진진바라(서울역) 한식당

3. 성인선천성심장병연구회

행사안내

▶ GUCH Symposium 2014 개최예정
 일시: 2014년 12월 13일(토) / 장소: 서울아산병원 아산생명과학연구원 지하 1층 대강당

[초대의 글]

안녕하십니까?

성인선천성심장병연구회에서는 2001년 이후 매년 GUCH Symposium을 통해서 소아청소년과나 소아심장외과뿐만 아니라 선천성 심장병에 대해서 알고자 하시는 내과 선생님, 간호사님, 그리고 심장검사실 선생님과 함께 선천성 심장병을 가진 성인 환자들이 보여주는 여러 문제점들에 대해서 토론하고 배울 수 있는 자리를 마련하고 있습니다. 수술 후, 또는 수술을 안 받은 상태로 선천성 심장병을 가지고 살아가는 성인을 진료하시고 계시거나 관심을 갖고 계신 모든 분들을 GUCH Symposium에 초대합니다.

이번 심포지엄에서는 출생 전부터 시작하여 성인기에 달하기까지 다양한 임상 양상을 보여주는 엡슈타인 기형을 주제로 하여 성인에서 보이는 엡슈타인 기형의 임상적 특성과 문제점 그리고 관리와 치료에 대해서 국내와 일본에서 연자들을 모시고 공부해 보고자 합니다. 또한 올해는 성인 선천성심장병 환자 관리에서 빠뜨릴 수 없는 선천성심장병과 함께 살아가고 있는 성인들의 삶의 질에 대한 토의를 할 수 있는 시간도 따로 마련하여 선천성심장병 환자의 평생관리라는 면도 생각해 볼 수 있도록 토론의 폭을 넓혀 보고자 합니다.

한 해를 마감하는 시간에 여러 선생님들과 함께 유익하고 보람이 있는 시간, 그리고 즐거운 만남이 되도록 열심히 준비하도록 하겠습니다. 저희 심포지엄에 계속해서 관심과 성원을 보내주시길 바라며 심포지엄에서 뵈기를 기대합니다.
 대한심장학회 성인선천성심장병연구회 회장 고재곤

4. 심근색색증연구회

제2회 심근색색증연구회 심포지엄 개최보고

■ 2014년 7월 18일(금) / 서울 그랜드힐튼호텔
 ■ AMI와 STEMI 두 세션으로 나누어 진행된 이번 행사는 심포지엄 전에 WEB 프로그램 대표의 ‘WEB을 통한 데이터관리의 흐름과 관리’와 ‘i-Creat’의 장점, 이를 통한 데이터 관리 및 운영’등을 주제로 강의가 있었으며, 약 150명의 회원이 참석한 가운데 성공적으로 마쳤다.



소식 및 동정

- [‘한국인 심근경색증 등록연구’ 9년간 SCI 논문 100편 발표] 관련 기사 보도 (아시아경제신문 5월 28일자 외 다수)
- 기사 본문: ‘한국인 심근경색증 등록연구(Korea Acute Myocardial Infarction Registry, KAMIR)’의 연구팀이 9년간 총 100편의 SCI 논문을 발표하는 등 국내 연구가 세계적인 수준임이 입증됐다. 순환기내과 정명호 교수가 총괄책임 맡고 있는 연구팀은 한국 실정에 맞는 심근경색증 진료·치료·예방 방법 등에 대한 연구논문을 국제학술지 ‘Circulation’ 등 세계적인 SCI 저널에 100편이나 게재하는 성과를 거뒀다고 밝혔다. 특히 심근경색증 환자에 대한 진단과 예후를 결정하는 KAMIR score를 개발하고 효과적인 약물 및 중재적 치료법에 관한 수많은 연구결과를 발표했으며 미국·일본 등 세계 각국 심장학회 초청을 받아 여러 차례 발표되기도 했다. 이로써 국내 의료진의 심근경색증 등록 연구가 세계적인 수준이며 국내외 의학계가 이를 인정하고 있음을 입증하게 됐다. 한편 지난 2005년 대한심장학회 50주년 기념으로 시작된 KAMIR는 전국 57개 대학 및 종합병원에 등록된 5만 3,000여 명의 심근경색증 환자를 대상으로 100명의 교수가 참여하고 있는 국책연구사업을 진행하고 있다.

행사안내

- ▶ 제3회 심근경색증연구회 심포지엄
일시: 2015년 1월 30일-31일(금-토) / 장소: 부산백병원

5. 심부전연구회



2014 Annual Scientific Symposium of the Korean Society of Heart Failure 개최보고

- 2014년 6월 20일-21일(금-토) / 서울 코엑스
- 올해는 “Go Together With Best Friends”라는 주제로 역학, 부정맥, 영상의학, 중환자의학, 흉부외과, 심장재활, 임상간호 등 많은 유관 분야 전문가 교수님들을 초청하여 총 48명의 연자가 심부전 관련 강의를 진행하였다. 또한, 해외 연자 Carolyn Lam(National University Heart Centre, Singapore), Justin Mariani(Alfred Hospital, Australia), Martin Cowie(Imperial College, UK), Yoshihiko Saito(Nara Medical University, Japan), Yasuhiko Sakata(Tohoku University, Japan)를 초청하여 급성 심부전, 만성 심부전, CRT 치료, 심부전 관련 신약 등에 대한 최신 지견을 듣고 함께 토론하는 자리를 가졌다. 수준 높은 강의와 토론을 통해 임상 경험, 학술 교류뿐만 아니라 국제 공동연구를 계획하는 등 성공적인 심포지엄이었다.



행사안내

- ▶ 2015년 심부전연구회 동계 심포지엄
일시: 2015년 2월 14일(토) / 장소: 서울성모병원
- ▶ 2015 Annual Scientific Symposium of the Korean Society of Heart Failure(연례 심포지엄)
일시: 2015년 6월 19일-20일(금-토) / 장소: 서울 코엑스

- ▶ 제8회 아시아-태평양 심부전 학술대회 유치
일시: 2016년 4월 15일-16일(금-토) / 장소: 대구 엑스코

6. 심장대사증후군 연구회

창립 심포지엄 개최보고

- 2014년 9월 26일(금) / 서울대학교 암연구소 2층 대회의실
- 1부는 비만과 심장질환이라는 제목으로 김성환 교수의 비만과 심장질환에 관한 최신 연구 결과와 이상언 교수의 심부전에서 대사이상성에 대한 새로운 지견을 토의하는 자리가 마련되었다. 특히 2부에서는 하버드대 Brigham and Women’s hospital의 “Stephen Chan” 교수를 초빙하여 유산소 운동에서 microRNA의 변화와 역할에 대한 최신 지견을 듣고 심장대사질환연구회 회원들과 토의하는 뜻깊은 시간이었다.



행사안내

- ▶ 춘계 심포지엄
일시: 2015년 2월 28일(토) / 장소: 그랜드힐튼 호텔(홍은동)
- ▶ 추계 심포지엄
일시: 2015년 9월 19일(토) / 장소: 그랜드힐튼 호텔(홍은동)

소식 및 동정

- 초대 임원진 구성

직책	성명	소속	직책	성명	소속
회장	고광곤	가천의대	연구	박성하	연세의대
부회장	서홍석	고려의대	교육	조상호	한림의대
총무	김상현	서울의대	홍보	임상현	가톨릭의대
학술	김응주	고려의대	감사(재무)	고충원	인제의대

- 연구회 참여 안내

학술행사, 국내외학회 교류, 등록사업 등에 동참하실 분(심장학회 회원)들은 언제든지 환영합니다. 회원 가입비는 없고 총무 김상현 교수께 연락주시기 바랍니다.(shkimmd@snu.ac.kr)

7. 여성심장질환연구회

2014 World Congress of Cardiology 참석 및 연구주제 발표

- 2014년 5월 4일-7일 / World Congress of Cardiology(호주, 멜버른)
- KoROSE (The Korean Women’s Chest Pain Registry) Study에 대한 초록 6편을 발표하였으며 한국의 여성심장질환연구를 널리 알리는 계기가 되었다. 또한 미국, 아프리카 등 다양한 나라에서 온 여성심장질환 연구자들과 흥미로운 논의를 하는 시간을 가졌다.

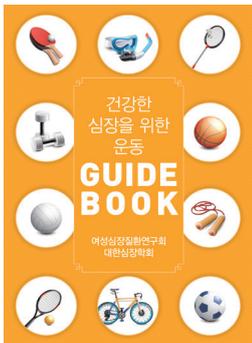


2014년 여성심장질환 심포지엄 개최보고

- 2014년 6월 14일(토) / 고려대학교 안암병원
- 여성 고혈압의 특성 및 병태생리에서부터 임상적 치료에 이르기까지 알아보고 토의하는 시간으로 진행되었다. 또한 향후 한국인에서의 고혈압의 남녀 차이를 알아보기 위한 연구에 대한 여러 가지 논의도 흥미롭게 진행되었다.

소식 및 동정

- 건강한 심장을 위한 운동 가이드라인 책자 발간



‘건강한 심장을 위한 올바른 식생활 가이드라인’ 책자에 이어 2014년 10월, ‘건강한 심장을 위한 운동 가이드라인’ 책자를 발간했다. 실생활에서 쉽게 적용할 수 있고 따라 할 수 있는 운동의 종류 및 방법 등을 알려줄 뿐만 아니라 심장질환을 가진 환자들에 대한 운동 가이드라인도 포함하고 있어 심장내과 의사뿐만 아니라 일반 의사, 간호사, 일반인, 환자들에게 건강한 심장을 위한 올바른 운동방법을 설명하고 유도하는데 많은 도움이 될 것으로 기대된다.

행사안내

- ▶ 2015년 여성심장질환 심포지엄
일시: 2015년 6월 13일(토) / 장소: 미정

8. 혈관연구회



집담회 개최보고

- 2014년 6월 27일(금) / 충남대학교병원 권역 류마티스 및 퇴행성 관절염 센터 대강당
- 대전, 충청지역 집담회를 개최하여 각 세션의 주제에 대한 심도깊은 강의와 토론이 이어졌고 이번 집담회에서는 특별히 혈관 노화 분야에서 세계적으로 명성있는 Dr. Edward E Lakkata(NIH, USA) 선생의 초청 강연이 있어 해당분야의 최신 지견을 듣는 유익한 시간이 되었다.

연수강좌 개최보고

- 2014년 8월 24일(일) / 분당서울대학교병원
- 연구회의 영역을 넓혀 다양한 분야의 혈관질환을 다루고, 연자들의 노하우를 배우며 실제 참가자가 직접 기기를 다루어 볼 수 있는 How-to 세션 등이 어우러진 의미있는 시간이었다. 혈관연구회 회장은 ‘이러한 시도와 교육 프로그램이 지속적으로 발전할 수 있도록 회원 여러분의 많은 관심과 참여를 부탁드립니다’고 전했다.



행사안내

- ▶ 창립 10주년 기념 국제심포지엄
일시: 2015년 3월 6일-7일(금-토) / 장소: 동대문 메리어트 호텔

소식 및 동정

- 혈관연구회가 창립 10주년을 맞이하여 이를 기념하는 심포지엄을 개최할 예정입니다. 연구회가 발전하고 지속할 수 있게 도와주시고 격려해주시는 모든 선생님들께 감사드리며 행사에 참석하시어 자리를 빛내 주시길 바랍니다.

9. 대구·경북지회

제17차 임상심장학 연수강좌 개최보고

- 2014년 3월 23일(일) / 대구엑스코인터볼고 호텔
- 올해로 17회째를 맞이하는 본 연수강좌는 개원의와 전공의를 위한 심장병의 진단과 치료의 실재를 주제로 실시하였으며, 총 260여 명의 개원의 및 전공의가 참석한 가운데 다양한 강연과 증례로 흥미롭고 교육적인 행사가 되었다.



영남심장학회 연수강좌 개최보고

- 2014년 5월 24일(토) / 대구경북디자인센터
- 매년 영남지역에서 실시하는 학술대회를 금년에는 대구·경북지회에서 개최하게 되어 다채로운 세션별 주제로 지역 회원 간의 학술교류와 친목을 도모하는 뜻깊은 자리가 되었다.



제2회 전공의 연수강좌 개최보고

- 2014년 9월 20일(토) / 경북대학교병원 강당
- 이번 연수강좌는 전공의 및 순환기를 공부하는 학생들에게 도움이 되는 교육적인 내용으로 구성되었으며, 강연 교수진의 사전 리허설을 통해 효율적으로 진행되었다.

월례집담회 개최보고

- 매월 셋째주 화요일 18:30, 계명대학교 동산의료원 세미나실에서 지역내 회원들이 다양한 주제로 활발한 토론을 진행하고 있다.

행사안내

- ▶ 대구경북심장학회 총회 및 송년회
일시: 2014년 12월 23일(화) / 장소: 미정

10. 부산·경남 지회

증례 집담회 개최보고

- 2014년 9월 23일(화) / 메리놀 병원
- 메리놀 병원 심장내과 선생님들의 준비로 각 병원의 증례를 알차게 즐기는 자리를 만들 수 있었으며, 특히 부산, 울산, 경남 지역에서 최초로 시행된 심장 이식(양산부산대학교병원) 증례 보고가 있었다.

11. 중부지회

제4회 대한심장학회 중부지회 심포지움 개최보고

- 2014년 9월 27일(토) / 충남대학교병원 노인보건센터 5층 대강당
- 학술대회 형식으로 진행한 지가 벌써 4회 째로 접어들었다. 여러 회원들의 자발적이고 열성적인 참여 덕분에 그동안 좋은 결실을 맺었고, 올해도 역시 풍요로운 결실을 맺을 수 있었다. 이번 심포지움은 강의 및 증례 발표, 외부 강사를 초빙하여 더 많은 학술교류와 화합의 시간을 가졌다.



1분기/2분기 학술 집담회 개최보고

- 1분기: 2014년 3월 11일(화) / 충북대학교 개신문화관 1층 회의실
- 2분기: 2014년 6월 10(화) / 단국대학교병원 5층 대강당
- 중부지회 소속 각 병원의 Case 발표를 통해 적극적인 질의응답과 토론의 시간을 갖은 유익한 학술집담회였다.

행사안내

- ▶ 2014년 4분기 학술집담회 및 총회
일시: 2014년 12월 9일(화) / 장소: 대전유성호텔
- ▶ 2015년 1분기 학술집담회
일시: 2015년 3월 10일(화) / 장소: 을지대학교병원

12. 호남지회

영·호남 순환기 학술대회 및 제106차 호남순환기학회 개최보고

- 2014년 6월 28일(토) / 대구 경북 디자인센터
- 150여명이 참석하였다. 대한심장학회 오동주 이사장의 축사와 좌장수행이 있었고 관상동맥질환 중재술, 심전도와 부정맥, 심초음파 및 심부전 등으로 심장학의 최신 진단 및 치료에 대한 토론이 진행되었다.

제107차 호남순환기학회 개최보고

- 2014년 9월 13일(토) / 원광대학교병원
- 자유연제, 심혈관질환의 새로운 진료지침, 드문 심혈관질환의 최신치료 등에 대한 발표가 있었고 자유연제 중 우수 발표자를 선정하여 표창하였다. 제 108차 학회는 광주에서 개최될 예정이다.



**2015년
순환기관련학회
춘계통합학술대회**

Korean Cardiology-Related Societies
Joint Scientific Congress 2015

17 Fri - 18 Sat
April, 2015

BEXCO
Busan, Korea

