

순천향



SOONCHUNHYANG UNIV. HOSPITAL MAGAZINE

분야별 전문의들이 최선의 치료법을 찾아가는
'두경부암 다학제팀' 운영



순천향대학교
천안병원

vol. 45 | OCTOBER 2025

분야별 전문의들이 최선의 치료법을 찾아가는

두경부암 다학제팀

진단-수술-재건-후속치료
최적의 환자별 맞춤치료 제공

구강암

후두암

인두암

침샘암

림프종

비부비동암

성형외과
변제연 교수

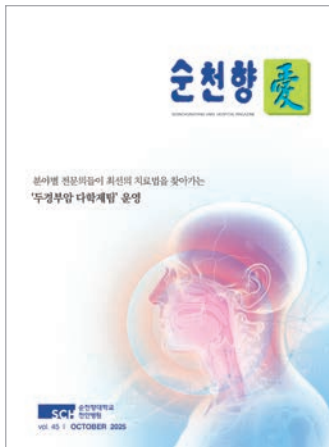
이비인후과
박재홍 교수

종양혈액내과
이상철 교수

이비인후과
반명진 교수

방사선종양학과
조인영 교수





CONTENTS

02 표지설명

- 두경부암 다학제팀

04 의료정보

- 두경부암의 수술적 치료_박재홍
- 두경부암 재건에서 성형외과의 역할_변제연
- 두경부암의 다학제진료, 항암치료의 발전_이상철
- 두경부암의 다학제 진료, 방사선치료의 발전_조인영

12 방사선 암치료센터

13 암치료 잘하는 병원

14 영양사가 알려주는 똑똑한 영양이야기

- Do! 두경부암,부작용에는 이렇게 식사해보세요._이은주

15 비만수술센터

16 처방전

- 고도비만의 확실한 치료법 '비만대사수술' _손명원

18 포커스

- 유방암 표적치료 차세대 진단 기술 공동 개발_장시형
- 청소년의 '비자살적 자해' 인과 규명_심세훈

22 병원소식·교수동정

24 스페셜 서비스

원스톱&원데이 서비스 안내

26 진료일정표

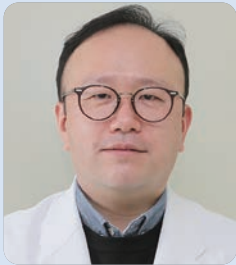


두경부암의 수술적 치료

두경부암은 머리와 목의 구강, 비강, 인두, 후두, 침샘, 부비동 등 다양한 부위에서 발생할 수 있으며, 치료 방법은 암의 위치와 병기, 그리고 환자의 전신 상태에 따라 달라진다.

이 가운데 수술은 두경부암 치료에서 가장 중요한 방법 중 하나로, 특히 조기에 발견된 경우 암을 완전히 제거하여 높은 치료 성적을 기대할 수 있다. 또한 진행된 암이라 하더라도 종양의 범위와 환자의 상태에 따라 수술을 우선적으로 고려하거나, 방사선치료·항암치료와 함께 병합하여 치료 효과를 높이는 데 중요한 역할을 한다.

수술적 치료는 단순히 암 덩어리를 제거하는 것을 넘어, 목 림프절로의 전이를 예방하거나 조기에 차단하기 위해 경부 림프절 절제술이 함께 시행되기도 한다. 최근에는 환자의 삶의 질을 고려한 다양한 수술 방법들이 발전하고 있는데, 목소리와 삼키는 기능을 최대한 보존하는 기능보존수술, 접근이 어려운 부위의 암을 보다 정밀하게 제거할 수 있는 로봇수술, 그리고 암 절제로 인해 생긴 결손 부위를 재건하여 말하기, 씹기, 삼키기 같은 기능과 외모를 회복하는 재건수술이 대표적이다.



박재홍 교수
이비인후과

삶의 질을 고려한 다양한 수술 방법

기능보존수술

로봇수술

재건수술

수술의 장점은 암을 직접 제거해 확실한 치료 효과를 얻을 수 있다는 점과, 절제된 조직을 통해 병리검사를 시행하여 암의 범위와 전이 여부를 정확히 평가할 수 있다는 점이다. 그러나 부위에 따라 호흡과 발성, 삼킴 기능에 영향을 줄 수 있고, 얼굴 모양에 변화가 생길 수도 있으며, 일부 환자에서는 수술 후 방사선치료나 항암치료가 추가로 필요할 수 있다.

최근에는 로봇수술과 미세재건수술의 발전으로 기능과 미용을 동시에 보존하면서도 암을 효과적으로 치료할 수 있는 길이 넓어지고 있다. 이에 따라 두경부암 수술은 단순히 생명을 지키는 치료를 넘어, 환자의 일상과 삶의 질을 함께 고려하는 치료로 자리 잡아가고 있다. 성공적인 수술과 치료를 위해서는 이비인후과, 성형외과, 치과, 재활의학과, 정신건강의학과 등 다양한 분야의 전문가들이 협력하는 다학제 진료가 중요하며, 환자와 보호자의 충분한 상담과 이해를 바탕으로 가장 적합한 치료 방법을 선택하는 것이 필요하다. SCH



두경부암 재건에서 성형외과의 역할

두경부암의 치료는 암의 근치적 절제뿐만 아니라, 그로 인해 발생하는 기능적, 미용적 결손을 최소화하는 데 성공의 여부가 달려 있다. 두경부는 삼킴(swallowing), 말하기(speech), 호흡(respiration) 등 생명 유지에 필수적인 기능들이 복합적으로 위치하며, 또한 환자의 사회적 자존감에 영향을 미치는 핵심 부위다. 따라서 두경부 재건은 단순한 재건을 넘어, 해부학적 구조를 복원하고 기능을 회복시키는 고도의 전문성을 요구한다. 성형외과는 이러한 복잡한 재건의 중심에서 환자 개개인의 결손 특성을 고려하여 최적의 조직을 선택하고, 미세 수술을 통해 혈관을 연결하여 조직의 생착을 보장하는 역할을 수행한다. 다학제팀은 다학제 협진을 통해 암의 근치적 치료와 동시에 재건 계획을 수립하여 수술의 효율성과 성공률을 극대화하고 있다.

다양한 피판술: 결손 부위에 따른 맞춤형 재건 전략 ●●●

두경부 재건에 사용되는 피판은 그 위치, 조직 구성, 혈관 특성에 따라 다양하다. 각 피판은 결손 부위의 크기, 깊이, 해부학적 위치에 따라 가장 적합한 것을 선택하여 재건의 성공률을 높이고 기능적 회복을 돕는다. 유리피판술은 혈관을 가진 조직을 환자의 다른 신체 부위에서 채취하여 현미경을 이용해 두경부의 혈관과 문합하는 고난도의 수술 방법이다.

이는 특히 복잡하고 광범위한 결손을 재건하는 데 필수적이다. 전완 피판 (Radial Forearm Free Flap, RAFF)은 얇고 유연한 피부 조직과 긴 혈관경을 가지고 있어 구강, 인두, 식도 등 점막 부위의 재건에 가장 흔하게 사용된다. 피판의 감각 신경을 보존하여 구강 내 감각을 회복시키는 데 유리하다. 이 피판은 두께가 얇아서 구강 내 공간을 많이 차지하지 않고, 조직의 유연성이 뛰어나 혀나 구강저 등 복잡한 3차원 구조를 재건하기 용이하다.

다만 공여 부위인 팔에 흉터가 남고, 피부 이식으로 인해 색깔 차이가 발생할 수 있다. 전외 측 대퇴부 피판 (Anterolateral Thigh Flap, ALT Flap)은 피부, 피하지방, 근막을 포함하며,



변 제 연 교수
성형외과

필요에 따라 근육(vastus lateralis)을 함께 채취할 수 있다. 피판의 두께 조절이 용이하여 다양한 크기와 깊이의 결손에 적용 가능하다. 공여 부위의 흉터가 비교적 적고, 조직량이 풍부하여 광범위한 안면부 결손, 구강저, 혀 재건에 유용하다. 다만, 두께가 너무 두꺼운 경우 수술 후 부피감이 느껴질 수 있다. 비골 피판 (Fibular Osteocutaneous Flap)은 하악골, 상악골 등 뼈 결손 재건에 최적화된 피판이다. 뼈와 함께 피부 조직을 동시에 이식할 수 있어 복합적인 결손 재건이 가능하다. 튼튼한 뼈를 제공하여 저작 기능을 회복시키는 데 필수적이며, 치과 임플란트 식립이 가능하다. 다만, 공여 부위인 다리에 기능적 제약(보행 등)이 발생할 수 있습니다. 그 외에도 유리피판술이 불가능하거나 소규모 결손 재건에 국소 및 근육 피판술 (Local and Regional Flaps)을 사용한다. 혈관 문합 없이 인접 부위의 근육, 피부 등을 이용한다. 예를 들어 대흉근 피판 (Pectoralis Major Myocutaneous Flap)은 풍부한 근육과 피부를 제공하며, 혈액 공급이 안정적이어서 재건 성공률이 높다. 비교적 간단하고 짧은 시간 안에 재건이 가능하며, 유리피판술이 적합하지 않은 환자나 2차 재건 시에 주로 사용된다.

성형외과의 역할 심화: 수술 계획부터 수술 후 관리까지 ●●

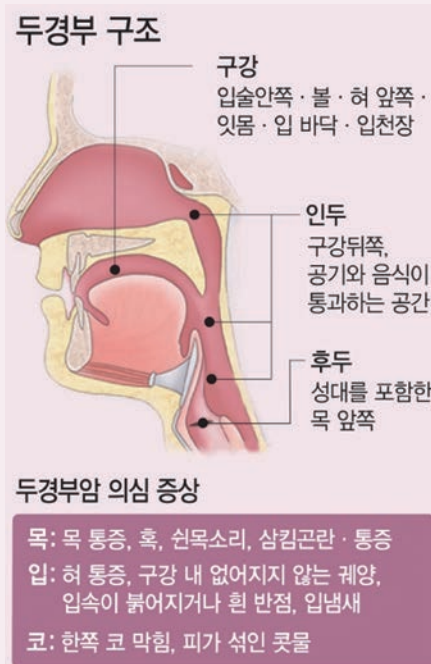
성형외과의 역할은 단순히 수술장에서 피판을 이식하는 것에 그치지 않는다. 전체 치료 과정에서 성형외과 의사는 핵심적인 역할을 수행하며 환자의 예후를 결정한다. 암 절제 후 예상되는 결손 부위를 3D 모델링으로 정확하게 예측하고, 재건에 필요한 뼈나 조직의 크기를 미리 산출한다. 환자 맞춤형 피판 선택: 결손 부위의 크기, 깊이, 인접 구조물과의 관계, 환자의 전신 상태 등을 종합적으로 고려하여 가장 적합한 피판을 선택한다. 미세현미경하 1mm 미만의 미세 혈관까지도 연결하는 고도의 기술로, 재건된 조직의 생존을 보장하는 핵심이다. 다학제팀은 숙련된 미세수술 경험을 바탕으로 98% 이상의 높은 피판 생착률을 달성하고 있다. 또한 수술 후 24~48시간 동안 피판의 혈류를 지속적으로 모니터링하여 혈전이나 혈관 폐색 등의 합병증을 조기에 발견하고 즉각적으로 대처한다. 이는 수술 후 발생할 수 있는 혈관의 폐색이나 혈종 등을 조기에 발견하고 조치하여 피판의 생존율을 향상시키는데 매우 중요하다. **SCH**

두경부암의 다학제진료, 항암치료의 발전

두경부암은 머리와 목 부위의 점막에서 발생하는 악성 종양을 통칭하는 용어이다. 주로 두경부 편평세포암(Head and Neck Squamous Cell Carcinoma, HNSCC)이 대부분을 차지한다. 두경부암의 주요 발생원인은 담배와 술, 인간유두종바이러스(HPV), 엡스타인바바이러스(EBV) 등이 있다. 특히 담배가 가장 중요한 원인이며, 술을 함께 하는 경우 더욱 발생율이 증가하는 것으로 알려져 있다. 따라서, 남성에서 훨씬 많이 발생하는 암이다. 최근에는 인간유두종바이러스가 구인두암의 주요원인으로 증가하는 추세다.

두경부암의 치료는 병기에 따라 다르지만, 진행성 혹은 전이성의 경우에는 항암방사선치료나 항암치료가 주요 치료방법 중에 하나이다.

병기에 따른 치료방법도 중요하지만, 두경부암의 위치에 따라 호흡, 식이, 목소리 등 환자의 생명과 직결된 문제가 많이 발생하고, 기능적인 결손 이외에도 얼굴의 형태가 변형되면서 발생하는 미용적인 문제와 사회적 고립, 직장문제, 우울증 등 다양한 2차적인 문제점이 발생하므로 이에 대한 다면적인 평가와 판단이 필요하다. 따라서, 수술, 방사선치료, 항암치료의 전문가뿐만 아니라, 성형외과, 영상의학, 핵의학, 재활의학, 치과, 정신건강의학 등 다양한 분야의 전문가들의 다학제적 접근이 중요시되는 질환이다. 실제 순천향대학교 천안병원의 두경부다학제팀은 활발한 다학제진료를 통해 환자에게 최선의 치료방향을 논의하여 치료를 진행하고 있다.



진행성두경부암에 다학제진료를 통해 질병의 진행정도, 환자의 나이, 동반질환에 따른 수술위험도, 수술 후 발생할 수 있는 기능결손, 수술 후 항암방사선치료 등 후속치료의 필요성과 수술 후 체력저하 및 항암방사선치료의 완료가능성 등에 대해 충분한 고려 후 항암방사선치료를 우선 고려하게 되며, 항암방사선치료의 완료를 목표로 환자와 의사간 긴밀한 협조와 신뢰가 필요하다.

항암방사선치료는 약 6~7주간 지속되는 치료이다.

처음 진단될 때부터 암 때문에 삼킴곤란이나 식이가 불가능한 경우, 호흡곤란으로 기관절개가 필요한 경우, 고령으로 표준항암제의 사용이 불가능한 경우 등 일반적인 표준치료가 불가능한 경우가 아주 흔하다. 따라서, 환자의 상태에 따른 맞춤형전략이 필요하며 치료과정에서도 발생하는 부작용에 따라 적극적인 의학적 결정이 필요한 치료법이다. 실제 많은 임상시험에서 계획된 항암방사선치료의 완료율은 70%수준밖에 되지 않는다.

계획된 항암방사선치료의 완료를 위해서는 의사와 환자사이의 신뢰가 가장 중요하며, 적극적인 지지치료(Supportive care)의 개입을 통해 환자가 포기하지 않고 치료에 임할 수 있도록 의사와 보호자의 지지와 격려가 필요하다. 또한 필요한 경우 위장루(Gastrostomy), 영양제(TPN) 등을 통한 영양관리도 중요하다.

대한종양내과학회에서 환자의 항암치료와 관한 질문을 설문조사하여 항암치료 궁금증을 질의 응답하는 형식의 책자를 최근 발행하였다. 환자들이 항암치료에 관해 궁금한 부분을 진료실에서 다 답하지 못하는 부분에 대해 일정부분 도움이 될 것 같아 소개드린다.



대한종양내과학회
항암치료 환문명답

마지막으로 전이성 두경부암에 대해서는 수술이나 방사선 치료보다는 항암치료가 주된 치료법이다. 두경부에서 발생한 암이 혈관이나 림프관을 타고 다른 장기로 전이가 된 경우를 전이성 두경부암으로 진단하므로 전신에 걸쳐 암이 퍼져 있을 가능성이 있는 상태로 판단하여 항암치료가 필요하다. 따라서 완치가가능성이 낮은 상태이며, 암의 진행양상에 따라 기대여명은 1년이내로 짧은 경우가 많다. 하지만, 최근 면역항암제와 표적항암제의 발전으로 기대여명이 지속적으로 증가되고 있으며, 특히 면역항암제에 효과적인 환자에서는 장기생존의 가능성이 높아지고 있으므로 종양내과의사와 상의하여 도움이 될 가능성이 있는 항암치료의 확인하기 위한 유전자검사(NGS, 차세대염기서열분석)를 시행하는 등 적극적인 치료가 필요하다. SCH



이 상 철 교수
종양혈액내과

두경부암의 다학제 진료, 방사선치료의 발전

두경부암에서 수술로 완전 절제가 불가능할 것으로 생각되는 경우 또는 수술을 했지만 재발 위험이 높아 추가적인 치료가 필요한 경우 항암방사선치료를 시행하게 된다. 항암방사선치료는 보통 6-7주에 걸쳐 진행이 되며, 그 중 방사선치료는 주중에 매일, 하루 약 5-10분의 치료시간이 소요된다.

방사선치료 기법의 발전 ...

방사선치료의 기본 원칙은 암세포에는 방사선이 많이 들어가도록, 그 주위 정상 조직에서는 방사선이 최소한으로 들어갈 수 있도록 치료 계획을 세우는 것이다. 그렇기 때문에 일반 방사선치료인 3차원 입체조형 방사선치료(3D-CRT, 3D-conformal radiotherapy)에서 특수 방사선치료인 세기조절 방사선치료(IMRT, intensity-modulated radiotherapy) 또는 체적회전 강도조절 방사선치료(VMAT, Volumetric-modulated Arc therapy)로 방사선치료의 치료 기술이 발전해왔다.

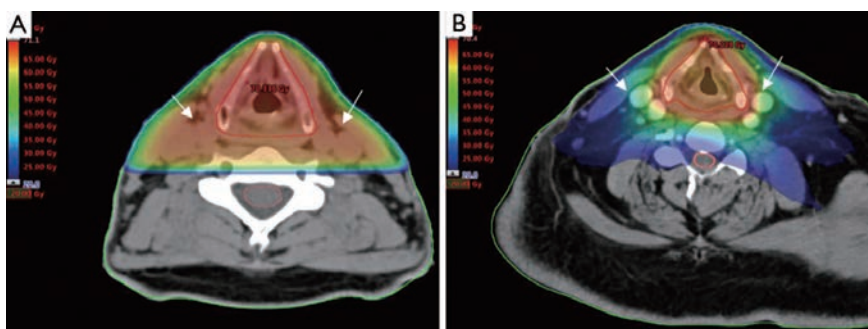


그림1) 성문암에서의 일반 방사선치료(A)와 특수 방사선치료(B)의 차이, 빨간색으로 갈수록 방사선이 많이 조사되는 고선량 영역, 파란색에 가까울수록 저선량 영역을 나타낸다. 양쪽 경동맥(carotid artery, 흰색 화살표) 부분에 들어가는 방사선량이 방사선치료의 기법에 따라 확연한 차이를 보이는 것을 확인할 수 있다.



조인영 교수
방사선종양학과

방사선치료 정확성 및 환자편의에서의 변화...

모든 방사선치료 환자들은 실제 방사선치료를 받기 전, 모의 치료(simulation CT) 과정이 필수이다. 방사선치료를 정확하고 신속하게 진행하기 위해 대부분의 환자들은 치료 근처 피부에 잉크 또는 타투를 이용한 가이드라인을 그리게 된다. 방사선치료를 받기 위한 필수적인 과정이긴 하지만, 이러한 과정으로 인해 피부 알러지 반응이 생기거나 6-7주 동안의 방사선치료 기간 샤워를 제대로 하지 못하는 등의 불편함이 발생한다.

최근 신의료기술로 인정된 표면유도 방사선치료(SGRT, Surface-Guided Radiation Therapy) 기술은 환자 몸에 잉크 또는 타투가 없어도 치료 시 셋업을 정확하게 해줄 수 있는 기법이다. 환자의 체표면을 스캔하거나 X-ray, 또는 환자의 체온을 감지하는 방법으로 이루어지게 되는데, 환자의 피부에 직접 표지를 해서 환자 셋업을 하는 기존의 방법보다 환자의 안정성, 치료 정확성 및 효율성을 향상시키고, 환자의 전반적인 치료 시간을 줄일 수 있으며 치료 전 셋업 확인에 소요되는 영상 촬영 방사선 노출량을 줄일 수 있다. 대표적인 표면유도 방사선치료 기기는 브레인랩(Brain lab)사의 이그젝트랙 다이나믹(ExacTrac Dynamic)과 베리안(Varian)사의 아이덴티파이 시스템(IDENTIFY System)을 꼽을 수 있다. **SCF**

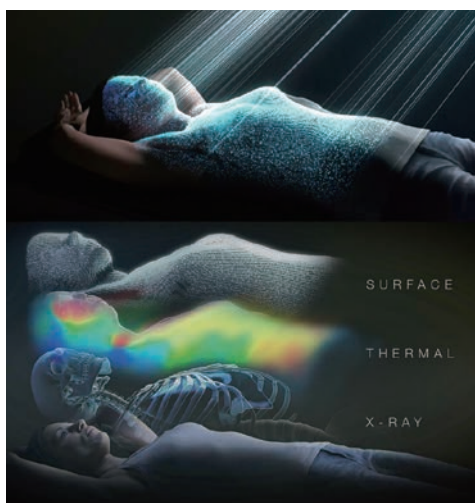


그림2) 이그젝트랙 다이나믹의 원리. 이그젝트랙 다이나믹은 X-ray를 통한 골격 확인, 환자의 체온(Thermal) 확인 및 체표면(Surface) 스캔을 통한 환자 치료 포지션의 정확한 확인이 가능하여, 보다 정확하고 안전한 방사선치료를 가능하게 했다.

방사선 암 치료센터



트루빔



헬서온



버사HD

현존하는 X선 선형가속기 중 **최고사양 갖춰**

움직이는 **장기추적기능 탑재**, 까다로운 부위 **종양치료 효과적**

환자 몸에 **마킹 없이 치료가능**

여성암 치료에도 **효과적**

치료속도 4배까지 빠르고, 소음 적고, 내부 공간 넓어

환자 **맞춤형 치료** 제공

암 전문교수 직접 진료
당일진료 가능

 예약 문의

041-570-3550

암 치료 잘하는 병원

건강보험심사평가원 적정성평가 결과



위 암

전체평가
6회연속

1등급



대장암

전체평가
8회연속

1등급



유방암

전체평가
8회연속

1등급



폐 암

전체평가
6회연속

1등급



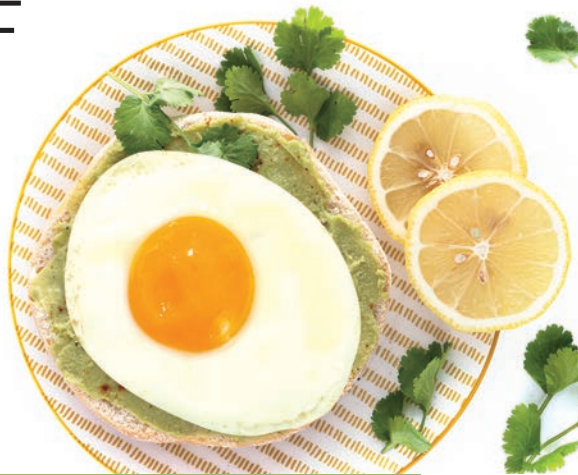
간 암 * **최우수**



* 간암 치료 특성상 등급 구분 없으며 전 지표에서 가장 우수한 결과 입증

Do! 두경부암, 부작용에는 이렇게 식사해보세요.

두경부는 음식물이 통과하는 장기로 종양의 위치, 진행정도, 치료방법에 따라 여러 가지 부작용이 나타날 수 있는데 이 부작용들로 인하여 정상적인 식사가 어려울 수 있다. 치료 중 및 치료 후 부작용으로 인한 식사 섭취량 감소로 체중 감소가 나타나며, 이는 환자의 영양불량의 요인이 된다. 영양불량은 감염의 위험성 증가, 치료반응 지연, 합병증 발생 증가 등에 영향을 미칠 수 있다. 그렇다면, 두경부암의 대표적인 부작용과 이에 따른 식사요령을 알아보자.



연하곤란

연하곤란이란 음식물이 인후, 식도를 통해 위장 내로 정상적으로 이동하는데 장애가 있는 상태를 말한다. 환자의 연하 능력에 따라 연하 곤란증상 시에 아래와 같은 방법이 도움이 될 수 있다.

1) 식사 시 올바른 자세 유지

몸이 한쪽으로 치우치지 않도록 등받이나 팔걸이가 있는 의자를 사용하고, 머리는 정면을 향하고, 고개는 앞으로 숙여 턱을 내린 상태에서 식사한다.

2) 음식의 질감 조절

질감이 거친 음식, 마른음식, 질긴 음식은 피하고, 부드러운 질감의 음식을 섭취한다. 묽은 액체의 형태는 환자의 연하 능력에 따라 점도 증진제를 사용하여 걸쭉한 점도로 맞춰서 섭취한다.

구강건조증

구강건조증은 침의 분비가 감소하거나 구강 점막의 상처, 탈수 등으로 발생한다.

1) 수분섭취: 물을 자주 섭취 및 물로 입을 자주 행구준다. 식간에 물을 섭취한다. 단, 연하곤란을 동반한 경우, 점도증진제를 사용하여 걸쭉한 점도로 맞춰서 섭취한다.

2) 음식의 질감 조절: 부드럽고, 물기가 많은 음식이나 국물이 있는 음식을 섭취한다. 크래커와 같은 딱딱하거나 마른음식, 끈적한 음식의 섭취는 피한다.

3) 간식활용: 사탕, 얼음, 아이스크림 등을 활용한다. (단, 당뇨가 있는 경우 주의)

미각변화

1) 수분보충: 식사 전, 후에 물로 입을 행군다.

2) 식기교체: 음식에서 금속 맛이 느껴진다면, 식기를 스테인리스에서 유리나 나무로 교체한다.

3) 다양한 단백질 식품 활용: 소고기나 돼지고기에서 금속 맛이 강하게 느껴진다면 닭, 오리, 두부, 계란 등으로 단백질 식품을 대체하여 섭취한다.

식욕부진

1) 소량씩 자주 섭취: 하루에 5-6끼를 나누어 섭취한다. 조기만복감을 줄이기 위해 식사 중 수분의 섭취를 제한한다. 구강건조증을 동반한 경우, 물을 마시는 것 보다는 입을 행구거나 얼음을 섭취하는 것이 도움이 될 수 있다.

2) 영양밀도가 높은 음식 섭취: 죽보다는 밥을 섭취하고, 빵을 먹을 때에는 꿀이나 잼, 버터를 추가하면 열량을 높일 수 있다. 간식으로 우유나 두유 섭취 시 미숫가루나, 씨리얼을 넣어 섭취한다. 조리 시 기름을 적당히 사용하면 좀 더 밀도 높은 식사를 할 수 있다.

3) 영양보충음료 사용: 영양보충음료를 활용하여 식사대용 또는 간식으로 섭취한다. (1캔 200=200kcal 기준, 밥1/3공기, 채소1접시, 생선1토막정도의 영양소 함유) 시중에 액상형태의 제품 외에 푸딩이나 파우더 형태로 된 제품도 있어 연하곤란을 동반할 시 연하능력에 따라 골라서 섭취할 수 있다. 



김혜진 임상영양사

병적 고도비만 **수술로 '치료'**

비만대사 수술센터

비만대사 수술 건강보험 적용 가능

체중감량 및 당뇨치료에 우수한 효과

(.)

병적 고도비만

운동도, 식이요법도
소용 없다면
의학적 접근이 필요

). (

수술 치료

비만대사외과학회 인증
전문이가 시행하는
복강경 고도비만 수술

비만대사수술센터 | 041-570-2989

고도 비만의 확실한 치료법, ‘비만대사수술’



비만은 과도한 체지방이 축적되어 건강에 부정적인 영향을 미치는 상태를 말한다. 일반적으로 체질량지수(Body mass index, BMI. 체중(kg)을 신장(m)의 제곱으로 나눈 값)가 25이상이면 비만으로 정의한다. 또 체질량지수(BMI) 25~29.9를 1단계 비만, 체질량지수 30~34.9를 2단계 비만, 체질량지수 35 이상을 3단계 비만으로 구분한다. 예를 들어 키 160cm, 체중 77kg이면 체질량지수 30.08로 2단계 비만이고, 키 175cm, 체중 110kg이면 체질량지수 35.92가 되어 3단계 비만이 된다. 3단계 비만부터는 고도 비만으로도 분류한다.

비만은 ‘신종 전염병’이다 ...

예전에는 비만을 단순히 살이 찐 상태로만 여겨 미용목적으로 체중을 줄이는 것에만 관심을 가졌다. 하지만 비만이 여러 질병을 일으키고, 의료비를 포함해 사회적 비용을 높인다는 사실이 알려지면서 질병으로 주목받게 됐다. 1996년 WHO(세계보건기구)는 비만을 ‘치료해야 하는 위험한 질병’으로 규정한데 이어, 최근에는 ‘21세기 신종전염병’이자 ‘세계 10대 건강 위협요인’ 중 하나라고도 규정했다. 이렇듯 비만은 적극적으로 치료해야 할 질병으로 인식해야 한다.

암 발생 위험까지 높아 ...

비만은 당뇨병, 고혈압, 심혈관 질환, 관절염, 수면 무호흡증 등 다양한 질환과 연관이 있으며, 일상생활의 활동성을 제한하고 정신적인 건강에도 영향을 미친다. 또한 비만은 만성 염증과 호르몬 변화로 인해 암 발생 위험을 높이는 것으로 여러 연구에서 입증됐다. 비만도가 높아질수록 위암, 대장암, 간암, 담도암, 전립선암, 신장암, 갑상선암, 폐암, 자궁내막암, 림프종 등 거의 모든 암의 발생 위험이 증가한다.

하지만 쉽지 않은 비만 탈출 ...

비만에 대한 치료는 식이요법, 운동, 행동요법, 약물치료, 수술 등 다양한 방법으로 이루어진다. 하지만 체중을 줄이고 장기간 이를 유지하는 것은 쉽지 않다. 일시적으로 체



손 명 원 교수
외과

중이 감소해도 다시 살이 찌는 이른바 ‘요요현상’을 경험하거나 오히려 이전보다 더 체중이 늘어나는 등의 악순환을 겪는 경우가 발생할 수 있다.

확실한 대안 ‘비만대사수술’ ...

갖은 치료에도 불구하고 체중 감소 효과가 적거나 유지가 잘 안 되고, 비만 관련 합병증이 있다면 비만대사수술이 매우 효과적인 치료방법이 될 수 있다. 비만대사수술의 치료 효과가 인정되어 2019년부터는 건강보험이 적용되고 있으며, 적용 기준은 다음과 같다. ▲BMI 35kg/m² 이상 ▲BMI 30kg/m² 이상 + 합병증 동반 ▲BMI 27.5kg/m² 이상 + 혈당 조절이 어려운 제2형 당뇨병 등이다. 합병증에는 제2형 당뇨병, 고혈압, 수면무호흡증, 관절질환, 비알콜성 지방간, 위식도 역류증, 고지혈증, 천식, 심근병증, 관상동맥질환, 다낭성난소 증후군 등이 포함된다.



BMI 35kg/m² 이상

BMI 30kg/m² 이상 + 합병증 동반

BMI 27.5kg/m² 이상 + 제2형 당뇨병

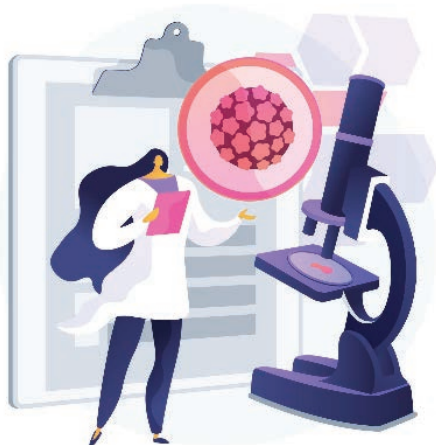
위소매절제술과 위우회술 ...

가장 흔하게 시행되고 있는 비만대사수술은 ‘위소매절제술’과 ‘루와이 위우회술’이다. 위소매절제술은 현재 우리나라를 포함해 전세계에서 가장 많이 시행되고 있는 비만대사수술 방법이다. 위의 저부를 포함해서 대만부를 따라서 위의 일부를 절제하는 방법인데, 보통 체중 감량이 주목적일 경우에 시행한다. 루와이 위우회술은 식도와 만나는 부위의 위를 약간 남겨두고 나머지 위와 분리한 후 소장을 연결시켜주는 방법이며, 체중 감량뿐만 아니라 당뇨병 치료에 보다 효과적인 수술 방법이다.

흉터 걱정 없는 ‘안전’한 수술 ...

대부분의 비만대사수술은 복강경 수술로 진행해 큰 흉터를 남기지 않는다. 외과에서 흔하게 시행하는 맹장수술 정도의 흉터와 합병증 위험을 지닌 비교적 안전한 수술이라고 할 수 있다. 비만대사수술은 다른 어떤 치료 방법보다 체중 감량과 당뇨병 등 대사질환의 치료에 효과적이며, 그 효과가 장기간 유지되는 방법이다. 단, 수술 이후에도 정기적인 진료 상담 및 올바른 생활 습관 유지가 매우 중요하다. 

장시형 교수, 유방암 표적치료 차세대 진단 기술 공동 개발

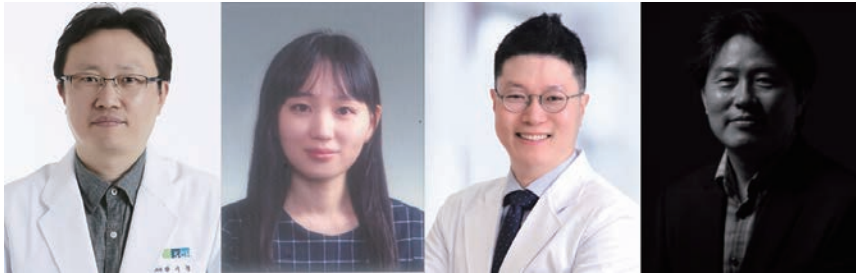


순천향대학교 부속 천안병원 장시형 교수(병리과)가 최근 공동연구를 통해 유방암 환자의 HER2 표적치료 적합 여부를 정밀하게 판별하는 차세대 진단 기술을 개발했다.

한양대의대, 순천향대천안병원, 서울대병원, (주)옵토레인이 공동으로 연구·개발한 이번 기술은 세계적 권위의 학술지 'Small Methods' (IF 10.7)에 게재됐다.

암유전자가 증폭돼 단백질이 과발현되는 HER2 양성 유방암은 전이 속도가 빠르고 공격적이어서 표적 치료가 필수적이다. 그러나 기존의 HER2 진단법은 판독자의 주관적 해석이 동반돼 결과가 모호한 경우가 많고, 판정까지 수 일이 소요되는 한계가 있었다.

연구팀은 (주)옵토레인의 '디지털 실시간 PCR(drPCR)' 기술을 활용해 HER2 유전자



장시형 교수, 한양대의과대학 이정연 교수, 서울대병원 유한석 교수, (주)옵토레인 이도영 대표

증폭 여부를 신속하고 정확하게 분석하는 기술을 개발했다. 판독자의 현미경 해석에 의존한 분석 방식을 실시간 모니터링을 통한 전자동화 방식으로 전환한 것이다.

기술은 기존 수 일이 걸리던 검사 진행 시간을 1시간 이내로 단축함과 동시에 정량적으로 정확하게 분석한다. 실제 유방암 환자 398명을 대상으로 진행한 임상 결과 기존 보다 높은 정확성과 신속성을 보였다.

면역조직화학염색에서 HER2 양성으로 분류된 환자 중 약 20%가 drPCR 검사를 통해 음성으로 수정 판정됐고, 수술 전 항암화학요법에서 drPCR HER2 양성 환자군에서 암의 완전관해(pCR) 비율이 70% 이상으로 나타나, 기존 검사(57%)를 크게 상회하는 높은 표적치료제 반응 예측력을 보였다.

장시형 교수는 “객관적이고 신속한 평가로 환자 맞춤형 치료에 도움을 주게 됐다”면서, “HER2 과증폭 환자뿐 아니라 저발현 환자 구분에도 유용하게 활용될 전망이고 향후 위암, 폐암, 췌장암 등 다양한 고형암 진단에도 확대 적용될 가능성이 기대된다”고 말했다. **SCH**

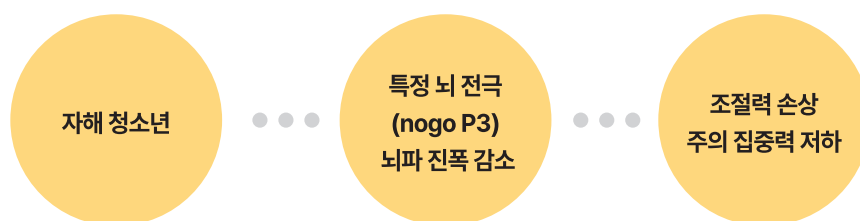
심세훈 교수팀, 청소년의 ‘비자살적 자해’ 인과 규명



순천향대학교 부속 천안병원 심세훈 교수팀(정신건강의학과)이 최근 사회적 문제로 여겨지는 청소년의 ‘비자살적 자해’ 행동에 대한 심리학적 요인과 뇌신경생리학적 요인 간의 연관성을 새롭게 규명했다. 비자살적 자해(NSSI, Non-suicidal Self-Injury)는 자살하려는 의도 없이 자신의 신체에 고의적이고 반복적으로 해를 입히는 행위를 말한다.

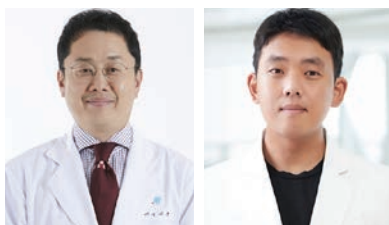
심세훈 교수는 원광대병원 윤성훈 교수(정신건강의학과)와 함께 비자살적 자해 청소년 51명과 자해 행동이 없는 청소년 50명의 뇌파를 비교·분석했다. 두 집단의 ▲심리적 특성 ▲실행기능 과제(go/nogo) 수행력 ▲신경 활성화도의 감소를 보이는 뇌 영역 위치를 분석한 것이다.

연구결과 자해 청소년은 특정 뇌 전극(nogo P3)의 뇌파 진폭을 감소시키는 것을 확인했다. 이는 자해를 억제하기 위한 조절력이 손상되고, 주의 집중력이 저하되는 것을 시사한다.



심세훈 교수는 “뇌 전극(nogo P3)의 이상은 심리학적으로 우울 및 대인관계 스트레스와 연관이 깊다”면서, “심리적 특성에 더해 뇌 우측 상부에 위치한 전두엽이랑에서 뇌 활성화의 감소가 나타나 충동을 억제하지 못하고, 자해로 이어지는 것이 핵심이다”고 설명했다. 이어 “뇌 전극(nogo P3)의 이상을 보이는 청소년은 정서적 문제를 다루는 인지행동치료와 기분을 조절하는 약물치료가 동시에 시행되는 통합적 치료가 필요하다”면서, “억제 조절력을 강화하고, 우울 증상 완화에 초점을 둔 맞춤형 치료 전략을 수립해야 한다”고 말했다.

이번 연구는 한국연구재단이 지원하는 지역대학 우수과학자 지원사업으로 수행됐으며, ‘비자살적 자해가 있는 청소년의 전기신경 생리학적 특징’을 주제로 국제학술지 ‘정신의학 최신연구(Frontiers in Psychiatry)’ 2025년 8월호에 게재됐다.



왼쪽부터 순천향대천안병원 심세훈 교수, 원광대병원 윤성훈 교수



추석 연휴 앞두고 김민석 국무총리 방문

추석 연휴를 앞두고 김민석 국무총리가 방문했다. 김 총리의 방문은 응급의료 최일선에서 환자를 돌보는 의료진을 격려하고, 지역 응급의료 운영상황을 점검하기 위해 이루어졌다.

김 총리는 순천향대천안병원 6층 제1강당에서 의료진 의견 청취 후, 충남권역응급의료센터와 소아전문응급의료센터를 방문해 응급의료 운영상황을 점검했다. 김민석 국무총리는 “연휴 기간동안 국민들이 어려움 없이 응급진료를 받을 수 있도록 최선을 다해줄 것”을 당부하면서, “응급실이 차질없이 운영될 수 있도록 정부도 필요한 지원을 다하겠다”고 말했다. 이문수 병원장은 “본원은 국

가지정 대한민국 1호 소아전문응급의료센터와 최상의 시스템을 갖춘 충남권역 응급의료센터를 운영하고 있다”면서, “우수한 의료역량을 바탕으로 응급환자들의 골든타임을 사수하고, 지역완결형 의료의 새로운 모델을 완성하겠다”고 말했다.

의료 질 높고 진료비 낮은 병원 선정

순천향대학교 천안병원이 의료 질 높고, 진료비 낮은 병원으로 선정됐다. 이로써 순천향대천안병원은 지역 거점병원으로서 합리적 진료의 모범이 되는 우수한 결과를 공인 받았다.

경제정의실천시민연합(경실련)과 국회 보건복지위원회 소속 김윤 의원은 최근 2021년부터 2023년까지 전국 상급종합병원을 대상으로 비급여 실태와 평가 결과를 공개했다. 평가는 의료기관 회계자료 및 건강보험 심사평가원 자료 등을 토대로 시행됐으며, ▲비급여율 ▲표준화 사망비 ▲진료비 고가도 등을 조사했다. 조사 결과 순천향대천안병원은 화순전남대병원, 칠곡경북대병원, 서울대병원, 충남대병원, 울산대병원과 함께 의료 질 높고, 진료비 낮은 병원에 선정됐다.



적정성평가 결과 “유방암 1등급 및 간암 사망률 0%”

건강보험심사평가원이 발표한 ‘2주기 1차 유방암·간암 적정성 평가’에서 유방암 분야 1등급, 간암 분야 최고 수준의 결과를 획득했다. 적정성 평가는 ▲전문인력 구성 여부 ▲암 환자 대상 다학제 진료 비율 ▲암 확진 후 30일 이내 수술 비율 ▲수술환자 중 중증환자 비율 ▲암 환자 교육상담 실시율 ▲입원일수 장기도 지표 등의 지표가 종합적으로 평가됐다. 순천향대천안병원은 유방암 분야 평가지표 7개 중 3개에서 100점 만점을 받았으며, 다른 항목에서도 높은 점수를 받아 유방암 치료 잘하는 병원으로 공인 받았다. 간암 분야는 치료 유형의 특수성을 고려해 등급을 매기지 않는다. 하지만 모든 평가지표에서 우수한 결과를 보였으며, 특히 확진 후 30일 이내에 수술받은 비율이 100%에 달하고, 수술 사망률 0%를 달성해 신속하고 체계적인 치료 시스템을 입증했다.

대전고등법원과 의료감정 업무협약 체결

대전고등법원(법원장 이원범)과 의료감정절차 발전을 위한 업무협약을 체결했다. 협약은 대전고등법원과 지역의 우수한 진료역량을 갖춘 의료기관이 협력해 의료감정 지연에 따른 재판 장기화를 개선하기 위해 마련됐다. 대전고등법은 앞으로 협약 의료기관에 의료감정을 의뢰하고 의료기관은 전문분야별 감정인단을 통해 신속한 감정절차를 진행하게 된다. 이문수 병원장은 “신속하고 공정한 재판을 돕기 위해 최선을 다하겠다”면서, “이번 협약은 의료계와 사법부가 협력해 더 나은 사법서비스를 제공하는 귀한 출발점이 될 것이다”라고 말했다.



환자안전 캠페인 개최

환자안전 캠페인을 개최했다. '소아를 위한 안전한 의료'를 주제로 열린 캠페인에서는 소아환자들의 안전한 병원생활을 위한 교육 및 퀴즈 이벤트를 중심으로 진행됐다. 환자안전위원회 주관으로 열린 캠페인은 병원을 찾은 소아환자 및 보호자들에게 소아낙상, 감염, 투약 오류 등의 교육과 OX퀴즈 이벤트를 진행하고 기념품을 전달했다. 순천향대천안병원은 매년 9월을 환자안전의 달로 지정하고 ▲환자 및 보호자 병원 안전문화 인식도 조사 ▲교직원 환자안전 인식도 조사 ▲환자안전 캠페인 ▲정확한 환자확인 우수직원 시상 ▲환자안전 인증 라운드 등 다양한 행사를 진행했다.



순천향대천안병원 주요논문

9월 주요논문

1) 소아청소년과 김승수 교수

SPTBN1 유전자 변이가 동반된 영아연축 환자 증례보고 및 β II-Spectrin 변이에 대한 고찰
A Case of Infantile Epileptic Spasms Syndrome with the SPTBN1 Mutation and Review of β II-Spectrin Variants

2) 소화기내과 조영신 교수

헬리코박터 파일로리 감염에서 동시요법과 맞춤요법의 치료 효과 비교: 다기관, 전향적, 무작위배정 연구
Comparison of Therapeutic Outcomes Between Concomitant Therapy and Tailored Therapy for Helicobacter pylori: A Multicenter, Prospective, and Randomized Study

3) 신장내과 박삼열 교수

한국의 파브리병 치료 현황
Current treatment status of fabry disease in South Korea: a longitudinal National health insurance service data-based study

4) 안과 이창환 교수

특발성 망막전막과 포도막염성 망막전막에서 유리체절제술 후 망막 혈관 기하학의 변화
Changes in retinal vascular geometry after vitrectomy in idiopathic and uveitic epiretinal membrane

5) 안과 조인환 김승훈 교수

새롭게 발병한 황반변성 환자에서 연속적인 진료와 시력 손실 위험
Continuity of care and risk of vision loss in patients with newly developed macular degeneration

6) 정신건강의학과 김지선 심세훈 교수

비자살적 자해 청소년의 전기생리학적 특성: 사건 관련 전위 연구 및 소스 분석
Electrophysiological characteristics in adolescents with non-suicidal self-injury: an event-related potential study and source analysis

7) 신경과 양영순 교수

RNF213 Arg4810Lys의 다기관 영향: 모야모야병 및 관련 혈관병증에 대한 종합적 고찰
Multisystemic Impact of RNF213 Arg4810Lys: A Comprehensive Review of Moyamoya Disease and Associated

Vasculopathies

8) 재활의학과 임승규 교수

고관절 골절 수술 후 재활 치료에서 근감소증과 인지기능 장애가 보행 회복에 미치는 동시적 영향
Concurrent impact of sarcopenia and cognitive impairment on walking recovery after rehabilitation following hip fracture surgery

10월 주요논문

1) 감염내과 박정완 교수 / 신장내과 이은영 교수

당뇨병 환자의 COVID-19 사망률과 DPP4 억제제 사용의 연관성: 한국 전국 코호트 연구
- Association of Dipeptidyl Peptidase-4 Inhibitor Use with COVID-19 Mortality in Diabetic Patients: A Nationwide Cohort Study in Korea

2) 성형외과 최환준 교수

열화상 카메라와 근적외선형광촬영을 이용한 창상 감염의 조기 진단을 위한 새로운 방법의 개발
- New Application for the Early Detection of Wound Infections Using a Near-Infrared Fluorescence Device and Forward-Looking Thermal Camera

3) 신경과 양영순 교수

아밀로이드 PET 양성 경도인지장애 환자에서 은행잎 추출물의 효능
Efficacy of Ginkgo biloba extract in amyloid PET-positive patients with mild cognitive impairment

4) 정신건강의학과 김지선 교수

가상현실 기반 안정화 중재의 외상 후 스트레스 증상에 대한 효과 평가: 무작위 대조군 연구
Evaluation of virtual reality-based guided imagery stabilization intervention for post-traumatic stress symptoms: a randomized controlled trial

5) 호흡기알레르기내과 이지혜 김경덕 교수

패혈증 또는 패혈성 쇼크 환자에서 마크로라이드 치료: 체계적 문헌고찰 및 메타분석
Macrolide Therapy in Patients with Sepsis or Septic Shock: A Systematic Review and Meta-Analysis

1 STOP 1DAY Special Service

최고의 의료서비스와 신속한 응대로 신뢰받는 진료협력센터가 되겠습니다.



홈페이지 진료예약/결과조회

<http://srefer.schmc.ac.kr>

ID Password
면허번호 로그인

홈페이지에 접속하여
빠른 진료예약은
물론 의뢰된 환자의
진료 내역 및 검사 결과를
조회할 수 있습니다.



신속하고 편리한 예약 Hot-line

응급실 의뢰환자

010-7208-2119

외래진료의뢰

041) 570-2988



본원개최 연수강좌 무료참석

관심있는 연수강좌
있을 경우

041) 570-2988

연락

협력병·의원 검사 의뢰 시스템 041)570-2988

검사의뢰가 필요한 경우 전화를 통해 진료협력센터에 요청하시면
최대한 신속하게 검사진행 및 결과회신을 도와 드리겠습니다.



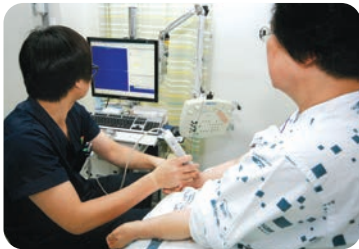
가슴기형 초진환자 당일 진료

- 진료과 : 흉부외과 오목가슴 클리닉, 흉부외과 새가슴 클리닉
- 대상환자 : 오목가슴 및 새가슴 교정을 위해 방문하는 초진환자들
- 서비스 : 당일 진료 - 당일 검사(CT 등) - 당일 결과확인
순천향대천안병원 흉부외과 오목가슴 새가슴클리닉은 고유 교정치료법 개발을 비롯해 다양한 관련 특허를 보유하고 있습니다.



중증질환 원데이 진료서비스

- 진료과 : 모든 진료과(상담 후 결정 및 배정)
- 대상환자 : 암을 비롯한 모든 중증질환
- 서비스 : 담당교수의 진료시간과 관계 없이 당일진료가 가능하도록 지원



근전도 검사

- 진료과 : 재활의학과
- 대상환자 : 협력병의원 의뢰 환자
- 검사요일 : 월~금 / 검사시작 : 오전11시
- 서비스 : 당일 진료 - 당일 검사 - 당일 결과확인



갑상선 세포흡인 검사

- 진료과 : 내분비내과
- 대상환자 : 협력병의원 의뢰환자
- 검사요일 : 오후 - 월, 화
- 서비스 : 당일진료 - 당일검사



본스캔 / RI 검사

- 진료과 : 핵의학과
- 대상환자 : 협력병의원 영상의학 및 핵의학 검사 의뢰 환자
- 검사요일 : 월~금
- 서비스 : 당일 진료 - 당일 검사

외래진료 일정

본 일정은 진료교수의
사정에 따라 변경될 수
있습니다.

방문 전 반드시 콜센터에
일정을 확인하시기
바랍니다

[2025. 10. 1. 현재]

토요일은 '토' 표기되어
있는 교수들이 교대로
진료합니다.

교수명	오전	오후	전문진료분야
소화기내과 570-2120, 2810			
박상훈	화,목,금,토(격주)	월	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경
김홍수	목,금	월,수	간암, 간염
정일권	화,수,금		위암, 식도암, 내시경수술, 위장관질환, 식도질환
이태훈	월,수,토(교대)	목	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술
이세환	화,토(교대)	월,수,목	급만성간염, 간경변증, 간암
정윤호	화,수,목,토(교대)		위장관질환, 소화기관암, 염증성장질환(폐양성대장염, 크론병), 조기 위 및 대장암치료내시경
조영진	월,금	화	위장관질환, 소화기관암, 위식도역류질환, 위장관치료내시경
양재국	목,토(격주)	화,금	췌장, 담낭 및 담도질환, 췌담도 치료내시경, 초음파 내시경시술
최근혁	월,토(교대)	수,목	위장관질환, 염증성장질환, 위장관치료내시경, 소화기일반
안영현	월,수,토(교대)	화,금	간염, 간질환, 간종양, 소화기일반
심장내과 570-2820			
진동규	월,화,목,금	월	협심증, 심근경색증, 고혈압, 심장질환, 부정맥, 고지혈증
이승진	월,수	수,목	협심증, 심근경색증, 심부전증, 심혈관계중재시술, 부정맥, 고혈압, 고지혈증
신원용	월,화,목	화	협심증, 심근경색증, 고혈압, 부정맥, 고지혈증, 심부전
박상호	월,수,금	월,화	협심증, 심근경색증, 말초동맥질환, 고혈압, 고지혈증, 심부전
김희동	금	화,수,금	심장초음파, 심부전, 고혈압, 고지혈증, 부정맥, 심장판막질환, 심근병증, 협심증, 폐고혈압
최하영	화,금	목,금	부정맥,인공심박동기,심신협심증,심근경색증,심부전증,심장판막질환,관상동맥질환,심초음파
주신영	수,목	월,목,금	일반 심장내과 질환
호흡기 알레르기내과 570-2812, 2192			
김용훈	월,화,수,목		폐종양
서기현	화,목,금,토(교대)	월	환경 및 면역성 폐질환, 폐종양, 치료기관지 내시경
나주옥	화,목	월,수	만성폐쇄성폐질환, 천식, 폐결핵, 폐종양, 만성기침
최재성	화,수	월,목	염증성질환 및 만성기침, 폐종양, 급성호흡부전증
이호성	휴진		만성기침, 만성기도질환, 폐종양
류지원	수	화,수,목	결핵, 비결핵항산균폐질환, 중환자관리, 폐이식
김진원	월		일반호흡기내과 질환, 중환자관리, 급성호흡부전증, 체외순환장치 관리
이지혜	토(교대)	화	일반 호흡기내과 질환
강유리	월,토(교대)	화,수,금	일반호흡기내과
김경덕	토(교대)	금	일반호흡기내과
신장내과 570-2110			
이은영	월,수,목	화	거품뇨, 혈뇨, 신부전증, 신장이식, 혈액복막투석, 고혈압, 당뇨병콩팥병, 파브리병
길효욱	화,금	월,수	신부전증, 신장이식, 사구체신염, 혈액복막투석, 농약중독연구소
박상열	휴진		혈액접근로관리, 혈액복막투석, 사구체신염, 농약중독연구소
조남준	수	월,목	신장이식, 혈액접근로관리, 사구체신염
이동진	목		일반 신장내과 질환
김무준		수,금	신부전증, 신증후군, 사구체신염, 혈액접근로 관리, 신장이식
중앙혈액내과 570-2124			
이규택	수,금,토(격주)	월	각종 암, 빈혈, 백혈병 등 혈액질환의 전문 항암제 치료, 표적치료
배상병	수,목	월,수	
이상철	월, 화,목	목	췌장암, 두경부암, 대장암, 폐암 등 고형암, 악성림프종, 다발성 골수종 등 각종 혈액암의 항암치료
김한조	월,화,금	수	유방암
정재훈		화,금	일반 중앙혈액내과 질환
내분비내사내과 570-2187, 2847			
김상진	화,목	월,수	당뇨병, 갑상선, 부신, 기타 내분비질환
김여주	수,목,토(교대)	화,목	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
이명식	월		당뇨병, 갑상선
김대연	화,금	월,목	당뇨병, 갑상선, 뇌하수체, 기타 내분비질환
강선미	월,수,토(교대)	월,목	당뇨병, 고지혈증, 갑상선, 비만, 기타 내분비질환
김영숙	금,토(교대)	화,수,금	당뇨병, 뇌하수체, 갑상선 기능이상, 기타 내분비질환
감염내과 570-2809			
전민혁	월	목	바이러스 감염, ㅍㅍㅍ가무시, 각종 열성질환, 결핵, 성병, 에이즈, 해외여행클리닉
조오현	목	월,수	일반감염내과, 바이러스 감염, ㅍㅍㅍ가무시, 각종열성질환, 결핵, 성병, 에이즈
유시내	화, 금		일반감염질환
박정완	수,토(3주)	화, 금	일반감염질환
관절류마티스내과 570-2811			
장성혜	화,금	월,수	류마티스관절염, 강직성척추염, 반응성관절염, 건선관절염, 전신홍반루푸스,
이성원	월,수,목,토(격주)	화,목	전신성경화증, 통증관절염, 염증성근염, 결체조직질환, 베타트
신경과 570-2290			
박형국	월, 수,목	화	뇌전증 및 실신, 뇌졸중, 치매, 어지럼증
양광익	월,화,목	월	코골이(수면장애), 기면증, 뇌전증, 의식변화 및 치매, 뇌졸중, 하지불안증후군
정두신	금	월,수,목	뇌혈관질환, 근신경계질환, 파킨슨-운동성질환, 임상약학, 의료감정
양영순	수,금	수,금	치매 및 기억장애, 뇌졸중, 파킨슨병, 두통, 어지럼증

교수명	오전	오후
외과 570-2140, 2840		
이문수	화,금	
백무준	수	월
배상호	화,토(교대)	목
손명원	월	수
정해일	수,토(교대)	월
안태성	목,토(교대)	화
김혜영	월,토(교대)	수
송금중	금,토(교대)	화
강동현	월,토(교대)	목
이현용	목	월
윤종혁	화	목
이수현		월,금
김영길		화,금
서승희	수,금	
신현섭		금
유방갑상선외과 570-2140, 2840		
김성용	화,목,금	
한선욱	월,수,토(교대)	
이종은		화,목
홍성훈	토(교대)	수,금
김경환	목,토(교대)	월
소아청소년과 570-2160, 2169		
박준수	화,목	월,금
박경배	수,목	월,화
유경희	월	화,목
김승수	화,금	월,수
송준환	화,목	
정할림	월	월, 화,목
산부인과 570-2150, 2750		
신우재근	월,수,목	수
최승도	화,목	화
전 섭	화,금,토(교대)	목
김윤숙	월,수,금,토	화
양은정	휴진	
조상현	수	화,수,금
신경외과 570-2180		
윤석만	월, 수	목
심재준	월,화,목,토(교대)	목
박종현	금	화,수
오혁진	화,목	월
안재민	수,금,토(교대)	월,수
윤기용	수	목,금
노윤호	월,토(교대)	
정형외과 570-2170		
박종석	수,금	수
김준범	월,수	수,금
홍창화	월,화,목	월
권세원	화,목	화,목
정기진	월,목,토(교대)	월,목
김우중	수,금,토(교대)	수,금
이동우	수,금,토(교대)	월,화
심장혈관흉부외과 570-2190		
이석열	월,화,토(격주)	월,화
이승진	수,금,토(교대)	수
송인학	목,토(교대)	목,금
정재한		화,목
성형외과 570-2195		
김준혁	월,수,목,토(교대)	
최한준	화,금,토(격주)	월
이다운	월	화,목
변제연	수,토(교대)	수,금
안과 570-2260		
김소영	화,목,토(교대)	월,목

전문 진료 분야
위암센터(위암, 위장관외과, 복강경) 대장암, 직장암, 대장암클리닉, 복강경수술 간암, 담도암, 췌장암수술, 간이식, 신장이식 상부위장관질환, 비만대사수술, 탈장, 복강경수술 간·담도·췌장계질환, 장이식, 외상 하부 소화기질환, 양성항문질환, 외상, 복막암클리닉 간암 및 간이식, 간·담도 · 췌장계 질환 위암 및 위장관질환, 탈장, 비만대사수술, 위식도역류수술, 로봇수술 대장·직장질환, 양성항문질환, 외상, 복막암클리닉, 로봇수술, 미세침습수술 급성·만성동맥색전증, 복부동맥류, 비개방형 허파색전증, 심방정맥혈전증, 동정맥류, 후복강내 종양, 신장이식 및 간이식 위암센터, 위장관질환, 탈장, 로봇수술, 비만대사수술, 위식도역류수술 대장·직장질환, 양성항문질환, 일반외과질환 일반외과질환 일반외과질환 일반외과질환 유방암 유방암 및 갑상선암클리닉, 내분비외과 유방암, 유방질환 및 갑상선클리닉, 외과초음파 유방갑상선외과 질환 일반 유방갑상선외과 질환 소아알레르기 호흡기 알레르기 면역치료(피하주사, 생체면역, 중증 아토피피부염, 두드러기, 식품알레르기, 천식, 알레르기 비염) 소아혈액종양학, 소아신장학 소아심장학, 심장초음파, 소화기학, 가와사키병 수면무호흡, 불면증, 야경증, 몽유병, 기면증, 하지불안증후군 수면 연관 학습장애, 발달지연, 다통, 어지럼증 산생아학, 영유아발달클리닉, 소아진료 소아성장클리닉, 내분비학(저신장, 성조숙증, 소아당뇨, 갑상선질환, 내분비질환) 부인비뇨학, 폐경클리닉, 골다공증, 일반부인과(자궁, 난소종양) 부인과내분비, 폐경, 일반부인과 부인암(자궁암, 난소암), 부인종양(자궁근종, 난소종양), 복강경(자궁경클리닉, 자궁경부이형증클리닉) 고위험임신(양수조산, 전치태반, 무력증, 다태임신), 복강경(자궁근종, 난소낭종) 부인암(자궁암, 난소암), 부인종양(자궁근종, 난소종양), 복강경, 자궁경 부인종양학 뇌혈관질환(뇌졸중수술 및 시술), 혈관내 치료 척추(척추디스크)질환, 척수질환, 척추신경·말초신경질환, 척추외상 뇌혈관 질환(뇌동맥류, 동정맥 기형 등), 경동맥협착증, 뇌혈관내 중재시술, 뇌혈관 수술 뇌종양(뇌신경 수술), 방사선 수술, 편측안면경련, 삼차신경통, 소아신경외과, 수두증 퇴행성 척추질환, 척추변형, 척추종양, 척추외상 뇌혈관질환(뇌동맥류, 동정맥 기형 등), 경동맥협착증, 뇌혈관중재시술, 뇌혈관수술 일반 신경외과 질환 고관절질환 및 골반부외상, 인공관절성형술 어깨, 팔꿈치, 세골질환 및 외상, 어깨 및 팔꿈치 관절경 수술, 견주관절 인공관절성형술 척추질환 및 변형, 척추외상, 골다공증 무릎인공관절수술(로봇수술), 관절경수술, 무릎관절 질환 및 골절, 스포츠 손상 수부, 소아, 류마티스관절염 족부, 족관절, 스포츠 의학, 당뇨병 외상, 족관절 인공관절 치환술, 족관절 관절경, 하지 통증, 골다공증 일반 정형외과 질환 폐, 식도질환, 심장혈관질환, 흉강경수술, 종격막클리닉, 세기관지클리닉, 세미로봇수술, 다한증클리닉 폐, 식도질환, 심장혈관질환, 흉강경수술, 오목가슴클리닉 기흉, 최소침습 흉강경수술, 폐암수술, 종격동종양 수술, 식도질환, 말초혈관 질환 심장혈관외과 : 관상동맥, 판막, 대동맥, 부정맥, 최소침습수술 / ECMO(에크모) 치료 악성종양(두부 및 목·턱·치주, 유허성형, 비·코·성형, 미용·외저, 흉터·켈로이드치료수술외과, 연면역성, 선천성 기형) 미용레이저/흉터성형, 당뇨발/하지미세재건, 피부부위/연부조직 종양, 얼굴뼈 골절 유방재건/선형, 유방축소술, 고성형·환고 교정, 고개수술, 미용레이저, 미세수술, 피부부위, 연면역성, 흉터 화상 두경부외상, 두경부종양, 두경부재건, 안면가성, 내시경가성, 수부외상, 수부미세재건, 하지미세재건 소아안과, 안성형, 신경안과, 보톡스, 사시클리닉, 소아백내장

교수명	오전	오후	전문진료분야
은영훈	수	화, 수	망막, 유리체, 포도막
김홍동	화,수,금,토(교대)	목	망막, 유리체, 포도막
조인환	월,목,토(교대)	월,화	망막, 유리체, 포도막
김승훈	일,목	수,목	녹내장, 고안압증, 백내장
이창환	화,금,토(교대)	월,금	망막, 유리체, 포도막
김효신	수	금	망막, 유리체, 포도막, 일반 안과 질환
이비인후과 두경부외과 570-2265, 2765			
박계훈	수,목	월,목	이과(중이염, 소아중이염, 어지럼증, 이명), 청각재활(인공와우이식, 보청기)
최성준	화,금	월,화	이과(난청, 중이염, 이명, 안면마비, 이성형), 인공와우이식, 어지럼증, 소아 이비인후과
박재홍	화,금,토(교대)	화,금	구강암, 인두암, 후두암, 침샘종양, 갑상선종양, 두경부종양, 갑상선암 로봇수술, 두경부종양 로봇수술
반명진	휴진		음성수술, 갑상선드루마이드 (구강, 인후두, 침샘종양, 두경부제단, 갑상선종양, 음성장애, PTB, 크로메티저 수술)
차현경	화,목	화,목	비파(축농증, 코골이(수면무호흡), 비강종양, 비염, 후각질환, 코성형)
김수빈	월,금	수,금	난청, 이명, 중이염, 어지럼증, 보청기, 인공와우이식, 전정재활, 안면신경마비, 소아 귀질환
피부과 570-2270			
이성열	월,수,금,토		소아피부질환, 아토피 피부염, 건선, 알레르기 접촉 피부염, 만성두드러기, 대상포진
서성준		월,수,목	아토피, 색소이상증(백반증, 기미, 검버섯), 건선, 여드름
정정은	휴진		아토피 피부염, 건선, 화상성 한선염, 주사, 안면홍조, 혈관종, 피부병리, 메디컬스킨케어
정의현	화,수,목,토(교대)	화,금	피부와외(피부암, 모발이식, 포피이식), 탈모증, 화상성 한선염, 백반증, 건선, 검버섯, 피부미용레이저
비뇨의학과 570-2275			
전윤수	월,수,목		비뇨 종양, 신장, 방광, 전립선 질환, 복강경 및 로봇수술
이창호	화,토(교대)	화,수,목	종양 및 배뇨장애
김두상	월, 토(교대)	월,목	전립선, 요로결석, 소아 비뇨생식기질환
양희조	화,수,목,토(교대)	화	종양, 요로결석, 전립선 레이저수술
김기홍	수,금	월,금	비뇨 종양 및 항암치료, 인공 방광, 전립선, 배뇨장애
김시현	월,금	수,금	비뇨 종양, 로봇수술, 요로결석, 전립선 비대증
김형주	금,토		전립선암, 비뇨기 종양, 로봇수술
정신건강의학과 570-2280			
권영준	월,목	화,목	기본장애, 불안장애, 조현병, 치매
심세훈	화,수	월,수	소아청소년정신의학, 자살예방, 학습클리닉, 발달장애
이화영	월,목	화,목	노년정신장애, 우울증, 치매조기검진클리닉, 조현병
김지선	휴진		우울증, 조현증, 조현조, 불안장애, 직장인스트레스관리
나익현	화,금	수,금	중독정신의학, 청소년정신의학, 3당항 인지행동치료, 명상기반 정신의학, 학교정신건강
이현아	수,금	월,금	노년성 질환, 노인정신질환, 우울증, 조울증, 불안장애, 조현병
방사선종양학과 570-3550			
김은석	월,화,목	화	유방암, 비뇨기생식기암, 간암
조인영	월,수,목	수,목	두경부암, 부인암, 직장항문암, 갑상선암, 육종, 위암, 폐암도암, 켈로이드
원용균	화,금	월,목,금	폐암, 식도암, 흉선암, 림프종, 뇌종양, 피부암, 소아암, 켈로이드
재활의학과 570-2220			
김수아	화,수,목	월, 수	소아재활(뇌성마비, 발달지연), 뇌손상재활, 암재활, 근전도, 족부재활
임승규	월,금	화,목,금	근격계, 척추관, 어깨관, 손목관절증후군, 좌골경골 골간증, 관절, 척추신경, 스포츠 재활, 외상보조, 근전도, 뇌신경
가정의학과 570-2238			
오정은	화,수,금	월	건강증진, 생활습관병관리, 비만, 금연, 금주상담, 건강검진 이상소견관리, VIP속박성건강진단
조용진	월,목,토(격주)	화,금	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진 이상소견관리, 금연, 금주상담
신왕식	월,수,토(격주)	목	건강증진, 생활습관병관리, 건강검진 이상소견관리, 금연, 금주상담
김민현	화, 수	수	건강증진, 만성질환(고혈압, 당뇨, 고지혈증, 골다공증 등), 비만, 금연, 예방접종
통증클리닉 570-2184			
정호순	월,화,목	화	일반마취통증관리(신경병증/척추병증등)등
지재영	수,금		일반마취통증관리(신경병증/척추병증등)등
치 과 570-2146			
배해성	휴진		연부조직 연부 조직 해열, 치주질환, 연부 조직 연부 조직 해열, 연부 조직 해열, 연부 조직 해열, 연부 조직 해열, 연부 조직 해열, 연부 조직 해열
이기철	월,수,금,토(교대)	월, 수	턱관절 치료, 임플란트, 턱관절생리, 두경부 통증, 교합 및 미용에 있어 정지장치 치료, 신경 치료, 치아미백, 치과진료
김선재	월,화,수,목,금,토(교대)	월, 화, 수, 목, 금	근관치료(신경치료), 재근관치료, 치아재색술, 구별치 치료, 치아미백술, 전구치부 심미수술
신연아	월,화,수,목,금,토(교대)	월, 화, 수, 목, 금	임플란트 수술 및 보철 심미보철, 의치, 특수치(임플란트 의치), 발치, 치아 외상, 신경치료, 치아수복, 우식 치료
핵의학과 570-3540			
이상미	휴진		중앙 핵의학, 방사성동위원소 치료, 일반핵의학
이정원	수		일반핵의학, 중앙핵의학, 동위원소치료
홍선표	화		일반 핵의학과 질환
유익동	목		근골격계핵의학, 방사성동위원소 치료, 신경핵의학
응급의학과 570-2119			
문형준,이한유,김보성,공민규,김대단			권역응급의료센터
김성호,김진혁,김학수,신환재,안광민			권역응급의료센터
이윤남,한창성			
류정민,윤인애,김승진			
김종현,김주현,박정미, 조혜래			소아전문응급의료센터

New Beginning

◆◆ 2025. 5. 7 ◆◆

새로운 시작 · 위대한 변화



순천향은 사랑입니다