Neurology Education Section (Tips in neurology)

https://doi.org/10.17340/jkna.2023.3.17 Journal of The Korean Neurological Association **41(3):254-255, 2023**

운동과다장애의 대표 현상학 기억법

이웅우

노원을지대학교병원 신경과

Mnemonics for Key Phenomenology of Hyperkinetic Disorders

Woong-Woo Lee, MD, PhD

Department of Neurology, Nowon Eulji Medical Center, Eulji University, Seoul, Korea

J Korean Neurol Assoc 41(3):254-255, 2023

Address for correspondence

Woong-Woo Lee, MD, PhD
Department of Neurology, Nowon
Eulji Medical Center, Eulji University, 68
Hangeulbiseok-ro, Nowon-gu, Seoul 01830,
Korea

Tel: +82-2-970-8312 Fax: +82-504-314-0859 E-mail: w2pooh@hanmail.net

 Received
 May 22, 2023

 Revised
 June 13, 2023

 Accepted
 June 13, 2023

이상운동 질환의 현상학(phenomenology)은 운동과다(hyperkinesia)와 운동 과소(hypokinesia)를 나누는 것으로부터 출발한다.¹ 운동과소의 대표적인 것은 운동완만(bradykinesia)으로, 이는 파킨슨증(Parkinsonism)의 핵심 증상이기도 하다.² 운동과다는 운동과소보다 더 많은 표현형이 있어 모두 기억하기는 쉽지 않게 느껴진다.¹ 하지만 대표적인 다섯 개의 표현형을 기억한다면 거의 대부분의 운동과다 증상을 설명할 수 있다.

운동과다의 대표적인 표현형인 근긴장이상증(dystonia), 무도증(chorea), 실조 증(ataxia), 근간대경련(myoclonus), 떨림(tremor)의 앞 글자만 따면 "Dys-Cho-At-My-Trem"이라는 말로 축약할 수 있다. 다음 그림을 보면 "이상하게 열차에서 춤추고 있는 장면", 즉 "디스-코-앳-마이-트렘"이므로 이상운동 질환 중에 운동과다의 대표적인 현상학을 기억하기 위해 활용되기 좋다(Fig.). 물론 각각의 정의는 익숙해지도록 숙지해야 한다.

REFERENCES

- Jankovic J, Hallett M, Okun MS, Comella C, Fahn S, Goldman J. Clinical overview and phenomenology of movement disorders. In: Jankovic J, Hallett M, Okun MS, Comella C, Fahn S, Goldman J. *Principles and practice of movement disorders*. 3rd ed. London: Elsevier, 2021:1-51e27.
- 2. Postuma RB, Berg D, Stern M, Poewe W, Olanow CW, Oertel W, et al. MDS clinical diagnostic criteria for Parkinson's disease. *Mov Disord* 2015;30:1591-1601.

Dys-Cho-At-My-Trem



Dystonia	A syndrome of sustained muscle contractions , frequently causing patterned , twisting , and repetitive movements or abnormal postures
Chorea	Involuntary, continual, abrupt, rapid, brief, unsustained, irregular movements, flowing randomly from one body part to another
Ataxia	Decomposition of movement as a result of breakdown of normal coordinated execution of a voluntary movement A clinical syndrome of incoordination caused by lesions of the cerebellum and its afferent or efferent connections
Myoclonus	Sudden, brief, shock-like, involuntary movements, caused by - muscular contractions in positive myoclonus - muscular inhibition in negative myoclonus
Tremor	Rhythmic, oscillatory movements, produced by alternating or synchronous contraction of agonist and antagonist muscle

Figure. Key phenomenology of hyperkinesia and its mnemonics.