

통제불능손증후군 병터 기억법

소정민 박문호

고려대학교 안산병원 신경과

Mnemonics for Lesions of Alien Hand Syndrome

Jungmin So, MD, Moon Ho Park, MD

Department of Neurology, Korea University Ansan Hospital, Ansan, Korea

J Korean Neurol Assoc 42(4):442-443, 2024

Address for correspondence

Moon Ho Park, MD
Department of Neurology, Korea University
Ansan Hospital, 123 Jeokgeum-ro, Danwon-
gu, Ansan 15355, Korea
Tel: +82-31-412-5150
Fax: +82-31-412-5154
E-mail: parkmuno@korea.ac.kr

Received June 15, 2024
Revised August 6, 2024
Accepted August 12, 2024

통제불능손증후군(alien hand syndrome)은 1908년 Goldstein이 “환자와 손 사이에 소외감을 느끼는 실행증”으로 처음 보고하였으며 1972년 Brion과 Jedynak이 “낯선 손(la main étrangère)”으로 표현하면서 “이질적인 손(alien hand)”로도 번역되었다.^{2,3} 이러한 표현은 “외계인 손”으로 오역되기도 하며 자신의 의지와는 상관없이 마치 외계인이 손을 조종하는 듯한 상태로 이해되기도 한다.

통제불능손증후군은 전두엽(앞쪽)과 두정엽(뒤쪽)의 병변에서 발생할 수 있으며 앞쪽은 강박적으로 만지고 잘 놓지 못하는 증상이 나타나는 내측전전두엽과 보조운동영역 그리고 양손 간 대립(intermanual conflict)이 나타나는 뇌량으로 세분될 수 있다. 뒤쪽 병변은 팔의 공중부양(arm levitation)과 감각 결손이 특징적이다(Fig).^{4,5} 주요 원인으로는 뇌량(Corpus callosum) 절단, 전두엽(frontal, Anterior) 뇌종양 또는 뇌졸중, 피질기저핵증후군(cortico-Basal syndrome)이 있다. 이러한 원인들을 기억하는 데 도움이 되는 방법으로 “외계인 택시(alien’s CAB)” 또는 “택시를 부르는 외계인 손”이라는 표현을 사용할 수 있다.

REFERENCES

- Goldstein K. Zur Lehre der motorischen apraxia. *J für Psychol und Neurol* 1908;11:169-187.
- Brion S, Jedynak CP. Disorders of interhemispheric transfer (callosal disconnection). 3 cases of tumor of the corpus callosum. The strange hand sign. *Rev Neurol* 1972;126:257-266.
- Bogen JE. The callosal syndrome. In: Heilman KM, Valenstein E, editors. *Clinical neuropsychology*. 5th ed. Oxford: Oxford University Press, 1993;337-407.
- Hassan A, Josephs KA. Alien hand syndrome. *Curr Neurol Neurosci Rep* 2016;16:73.
- Dmitriew C, Hemy A, Singh RJ. Transient alien hand syndrome: thinking beyond neurodegeneration. *Can J Neurol Sci* 2024;51:305-307.



(Alien's CAB)
C
Corpus callosum
A
Anterior (frontal) lobe
cortico
B
Basal syndrome

AHS variants	Anterior (anarchic hand, motor type)		Posterior (alien hand, sensory type)
	① Frontal	② Callosal	③ Posterior
Typical lesion location	(Dominant) mPFC, SMA, CG, CC	(Anterior) corpus callosum	Parietal (thalamus, or occipital lobe)
Classical hand behavior	Groping, grasping, compulsive handling of things	Intermanual conflict (diagonistic dyspraxia)	Arm levitation
Hand involvement (typically)	Dominant	Non-dominant	Non-dominant
Limb paresis	(±)	(-)	(-)
Sensory loss	(-)	(-)	(±)
Other signs	Frontal release phenomena	Apraxia of non-dominant limb (callosal disconnection syndrome)	Feeling of "foreignness" in the arm, complex ataxic hand movements, parietal sensory deficits (neglect, etc.)

Figure. Mnemonics for lesions of alien hand syndrome and its clinical feature. AHS; alien hand syndrome, mPFC; medial prefrontal cortex, SMA; supplementary motor area, CG; cingulate gyrus, CC; corpus callosum.