

## 特集の意図

---

運動異常症は機序、症候ともに多様であり、その理解には文字からだけでなく実際に目でみて学ぶことが有用であるという思いから、本特集を企画した。あまり注目されてこなかったが、決して頻度の低くない運動異常症について、動画とともに理解を深めていただければ幸いである。貴重な動画をご提供いただいた各著者および患者の皆様に、心より感謝申し上げたい。

---

## 特集の構成

1. 「不随意運動」から「運動異常症」へ（福武敏夫） 「不随意運動」と「運動異常症」は同義のように用いられることがあるが、前者は錐体外路系変性疾患に伴う運動過多性の異常運動を、後者は責任病変に捕らわれずに現象面から異常運動を捉える考え方が採用されている。こうした捉え方を、カタトニアや抗 NMDAR 脳炎などの病態を通して解説する。
2. トゥレット症候群 — 臨床と病態（野村芳子） チックをきたす疾患として、トゥレット症候群の歴史的背景、臨床像、病態などを解説する。注意欠陥多動障害や強迫神経症など情緒・行動の異常を呈することがあり、責任病巣として大脳基底核-大脳皮質サーキットが示唆されている。
3. 自己免疫性脳炎・脳症における運動異常症（田代雄一，他） 自己免疫性脳炎・脳症は振戦や筋緊張亢進、不随意運動などの運動障害を示す。これらはしばしば心因性の運動障害と誤って診断されることがあるため、その診断学として「びまん性脳障害の神経所見」を提案する。
4. 心因性非てんかん性発作の診断 — ビデオ脳波同時記録の前にいかにして症状から疑うか（兼本浩祐） 運動異常を示す心因性非てんかん性発作（PNES）はてんかんを疑われることが多く、不必要な治療を防ぐために正確な診断が欠かせない。PNES によくみられる症状の組合せや単一徴候を紹介し、どの程度診断に有用かについて評価する。
5. ジスキネジアの症候と機序（富山誠彦） 遅発性ジスキネジアとレボドパ誘発ジスキネジアの病態解明の進歩について解説する。両者は極めて似た口周囲の不随意運動を示すが、機序はまったく異なり、前者はドパミン D2 受容体の遮断、後者はドパミン D1 受容体の過剰刺激により生じる。
6. 薬原性アカシジア（福田俊也） 抗精神病薬によって発症する薬原性アカシジアは、主観的な内的不穏状態と客観的な運動亢進症状で症状が構成される。病態生理についての仮説をまとめ、鑑別診断、治療について述べる。治療は原因薬剤の減量・中止や他薬への変更を試み、難しい場合は対症療法薬の使用を検討する。

## 二次元コードによる動画配信について

本特集の付録として、内容理解の手助けとなる動画を配信しています。論文中に掲載されている二次元コードをスマートフォン、タブレットなどで読み取ると、Web を経由して関連する動画を再生することができます。動画の再生にあたっては以下の注意点を必ずお読みくださいますようお願い申し上げます。

### 【ご注意】

- ・動画を再生する場合、ご自身の携帯電話会社との契約に基づきパケット通信料が発生いたします。動画再生などで発生したパケット通信料については、ご自身の負担となります。
- ・ご使用のスマートフォン、タブレットなどがパケット定額サービスなどに加入されていない場合、多額のパケット通信料が請求されるおそれがありますのでご注意ください。
- ・フィーチャーフォンをご使用の場合、機種や機能によっては、動画が再生できない場合や画質が鮮明でない場合もあります。ご了承ください。
- ・配信される動画は予告なしに変更修正が行われることがあります。また、予告なしに配信を停止することもあります。ご了承ください。

## 配信動画一覧

### 1. 「不随意運動」から「運動異常症」へ（福武敏夫）

- 動画 1 抗 NMDAR 脳炎の若年女性 [1363 頁]  
動画 2 運動起源性ジストニアの 11 歳男児 [1364 頁]  
動画 3 Stiff leg 症候群の中年女性 [1365 頁]  
動画 4 多系統萎縮症 P（線条体黒質変性症）の中年女性 [1365 頁]  
動画 5 大脳皮質基底核症候群の中年女性 [1365 頁]  
動画 6 ヒステリー性に右肘のジストニア様屈曲姿勢を呈した若年成人男性 [1368 頁]

### 2. トウレット症候群 — 臨床と病態（野村芳子）

- 動画 1 トウレット症候群の症例 [1374 頁]  
動画 2 トウレット症候群の症例 [1374 頁]

### 3. 自己免疫性脳炎・脳症における運動異常症（田代雄一，他）

- 動画 1 症例 1 LGI1 抗体陽性例 治療前 [1390 頁]  
動画 2 症例 1 LGI1 抗体陽性例 治療後 [1390 頁]  
動画 3 症例 2 抗 NMDA 受容体抗体脳炎症例 [1391 頁]  
動画 4～9 症例 3 橋本脳症例 [1393 頁]  
動画 10～13 症例 4 橋本脳症例 [1393 頁]  
動画 14～19 症例 5 橋本脳症例 [1394 頁]  
動画 20～25 症例 6 抗 gAChR 抗体関連脳症例 [1395 頁]  
動画 26～27 症例 7 自己抗体不明例 [1396 頁]

### 4. 心因性非てんかん性発作の診断 — ビデオ脳波同時記録の前にいかにして症状から疑うか（兼本浩祐）

- 動画 1 振戦様痙攣 [1401 頁]  
動画 2 てんかん発作様痙攣 [1402 頁]

### 5. ジスキネジアの症候と機序（富山誠彦）

- 動画 1 典型的な遅発性ジスキネジア [1409 頁]  
動画 2 L-ドパ誘発ジスキネジアの PDD（peak-dose dyskinesia）の症候 [1410 頁]  
動画 3 L-ドパ誘発ジスキネジアの DD（diphasic dyskinesia）の症候 [1411 頁]

### 6. 薬原性アカシジア（稲田俊也）

- 動画 アカシジアにみられる典型的な運動亢進症状 [1419 頁]

動画の公開期間は 2020 年 11 月末までです。

医学書院の電子ジャーナル「MedicalFinder」では、ワンクリックで動画を視聴することができます。