Muut unenaikaiset kohtausoireet

Epilepsia

- Uni ja univaje altistavat kohtauksille
- Yleensä kohtauksia myös valveilla
- Monimutkaiset osittaiset kohtaukset voivat muistuttaa parasomnioita
- Toistuvat samanlaisina
- Kohtaukset yleensä unijakson alussa tai lopussa
- Yleisiä piirteitä:
    - poikkeava liikehdintä (toonis-klooniset kouristukset, fokaaliset raajaliikkeet), stereotyyppistä
    - automatismit (maiskuttelu, vuodevaatteiden hypistely tms.)
    - virtsainkontinenssi, kieleen pureminen
    - usein huuto kohtauksen alussa
    - poikkeavan raskas hengitys
    - postiktaalinen sekavuus, ei heti herätettävissä
- Lääkehoitoon reagoimattomassa epilepsiassa uniapnea yleistä, uniapnean hoito parantaa epilepsian lääkevastetta, epilepsialääkkeet voivat pahentaa uniapneaa
- Tutkimukset: epilepsian tutkimukset (MRI, EEG, unideprivaatio-EEG), erotusdiagnostiikassa esim. parasomnioista tms.: laaja unipolygrafia jossa laaja EEG
- **NFLE – yöllinen otsalohkoepilepsia** (nocturnal frontal lobe epilepsy),
    - kohtauksia pääasiassa vain unen aikana, liittyy usein autonomisen hermoston yliaktiivisuus
    - karbamatsepiini, okskarbatsepiini tehokkaita

Toiminnalliset ja psykiatriset syyt

- Paniikkikohtaukset, muut ahdistuneisuushäiriöt, dissosiatiiviset ja konversiotilat
- Yleensä aiheuttavat oireita myös valveilla