

DİĞER NOKTURNAL PAROKSİSMAL OLAYLAR

Dr. Sevdâ İsmailoğulları

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji AD, Kayseri

Uyku ilişkili motor ve davranışsal bozukluklarının tanısını koymak ve tedavi etmek şu nedenlerle önemlidir:

- Travmalara neden olabilir
- Gündüz işlevselliğini etkileyebilir
- Altta yatan nörolojik hastalığın bir bulgusu olabilir
- Genellikle hastanın kendisi şikayetçi olmaz, yakınlarından veya video kayıtlarından bilgi alınabilir
- Bazılarında kesin tanı koymak için video-polisomnografi gereklidir

Bu konuşmada uyku esnasında veya uyku ilişkili olarak oluşan aşağıdaki motor ve davranışsal bozukluklar video örnekleriyle birlikte özellikle klinik ve tedavisi açısından ele alınacaktır:

- 1- Uyku-ilişkili Hareket Bozuklukları
 - a. Huzursuz Bacaklar Sendromu
 - b. Uykuda Periyodik Bacak Hareketleri
 - c. Uyku-ilişkili Bacak Krampları
 - d. Uyku-ilişkili Bruksizm
 - e. Fasiyomandibular Myoklonus
 - f. Uyku-ilişkili Ritmik Hareket Bozukluğu
 - g. İnfantın Benign Uyku Myoklonusu
 - h. Uyku Başlangıcında Propriyospinal Myoklonus
- 2- Anormal Vücut Hareketleriyle Birlikte Olan Diğer Uyku Bozuklukları
 - a. Anti-IgLON5 Hastalığı
 - b. ADCY5-İlişkili Hastalık
 - c. Çocukluk Çağının Benign Nokturnal Alternan Hemiplejisi
- 3- İzole Semptomlar Veya Normal Varyantlar
 - a. Artmış Fragmenter Myoklonus
 - b. Hipnagogik Ayak Tremoru
 - c. Alternan Bacak Kası Aktivasyonu
 - d. Yüksek Frekans-Bacak Hareketleri
 - e. Hipnik Jerkler
 - f. Uyku Esnasında Boyun Myoklonusu