

01/03/2024



Le Syndrome des Jambes Sans Repos est fréquent chez les adultes atteints de mucoviscidose et a un impact sur la qualité de leur sommeil

Titre grand public :

Le Syndrome des Jambes Sans Repos est un trouble du sommeil fréquent chez les personnes atteintes de mucoviscidose

Auteurs :

Sabin R. Bista¹, Tahuanty Pena², Makayla E. Schissel³, Lynette M Smith³, Peter J. Murphy¹, John D. Dickinson¹

Affiliations :

1. Department of Internal Medicine, Division of Pulmonary, Critical Care & Sleep Medicine, 986450 University of Nebraska Medical Center, Omaha, NE 68198-6450
2. Division of Pulmonary, Critical Care & Occupational Medicine, University of Iowa Hospitals and Clinics, 200 Hawkins Dr, C33H GH, Iowa City, IA 52242
3. College of Public Health, University of Nebraska Medical Center, 984375 University of Nebraska Medical Center, Omaha, NE 68198-4375

Quelle est la problématique de votre recherche ?

Identifier les facteurs qui jouent un rôle dans la mauvaise qualité de sommeil des personnes atteintes de mucoviscidose. Nous avons émis l'hypothèse que le Syndrome des Jambes Sans Repos (SJSR) pourrait être plus fréquent chez les personnes atteintes de mucoviscidose et pourrait être lié à une atteinte respiratoire plus sévère.

Pourquoi est-ce important ?

Les personnes atteintes de mucoviscidose ont une mauvaise qualité de sommeil.

Quels sont les travaux réalisés ?

Le Syndrome des Jambes Sans Repos (SJSR) est un trouble neurologique du sommeil qui entraîne des sensations désagréables avec un besoin de bouger ses jambes, ce trouble s'exprime ou s'amplifie le soir ou la nuit, et le mouvement des jambes apporte un certain soulagement. Tout ceci entraîne une difficulté à s'endormir et à rester endormi. Le SJSR se retrouve chez environ 7 à 11% des personnes dans la population en général, mais est plus fréquent chez les personnes atteintes d'une maladie chronique telle que l'anémie par carence en fer, l'insuffisance rénale, l'arthrite et la BPCO. Nous avons

interrogé à la fois des personnes atteintes de mucoviscidose et des personnes non malades à l'aide de questionnaires validés sur la qualité du sommeil. La plupart des patients ne prenaient aucun traitement pour le SJSR.

Quels sont les résultats ?

Le SJSR est plus fréquent et plus sévère chez les personnes atteintes de mucoviscidose. Parmi les facteurs prédictifs du développement de symptômes prononcés d'un SJSR, nous avons pu principalement trouver : le diabète avec des taux élevés de sucre dans le sang, une utilisation de certains traitements antidépresseurs, une faible fonction respiratoire et une qualité de sommeil détériorée. Parmi tous ces facteurs, ce sont les taux élevés de sucre dans le sang et la mauvaise qualité de sommeil qui sont les plus prédictifs d'un développement sévère de SJSR.

Que cela signifie-t-il et pourquoi faut-il rester prudent ?

Nos données montrent que le SJSR est plus fréquent chez les personnes atteintes de mucoviscidose et entraîne une détérioration de la qualité de leur sommeil. Cette étude était limitée par l'utilisation de questionnaires auto-administrés. Dans certains cas, un examen du sommeil ou une consultation chez un spécialiste du sommeil pourrait être nécessaire afin de diagnostiquer un SJSR.

Quelles sont les perspectives ?

Des études supplémentaires sont nécessaires afin d'identifier le meilleur traitement du SJSR chez les personnes atteintes de mucoviscidose.

Lien vers le manuscrit original sur PubMed :

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37973438/>