**بسمه تعالی**

**فرم پیام پژوهش برای پایگاه نتایج پژوهش های سلامت کشور**

**عنوان خبر :** شایعترین شکایت بیماران مبتلا به سندرم پای بی قرار اختلال خواب و همچنین سوزن سوزن شدن و ایجاد خارش در ناحیه درگیر است.

**3- گروه های هدف:**

** رسانه و مردم  سیاستگذاران پژوهشی**

** متخصصان و پژوهشگران  سیاستگذاران درمانی**

**روتیتر خبر : دانشگاه علوم پزشکی ایلام**

**واژگان کلیدی طرح:**(حداقل 3 کلید واژه)

**سندرم پای بی قرار، مرورسیستماتیک، درمان های موثر**

**متن خبر :**

- اهمیت موضوع

سندرم پای بی قرار (RLS) در صورت وجود همه ی علایم شامل احساس اضطرار برای حرکت دادن به دنبال یک احساس ناخوشایند در پا، شروع یا تشدید علایم هنگام استراحت، کاهش یا رفع موقت علایم با حرکت، شروع یا تشدید علایم در انتهای روز، عدم وجود مسایل طبی دیگر مثل درد وضعیتی پا (positional discomfort) که به تنهایی توجیه کننده ی علایم باشند تشخیص داده می شود این مطالعه ی جوانب مختلف این بیماری از نظر ویژگی ها و درمان را بررسی کرد، همچنین اطلاعات منسجم درباره واریانت ها مختلف RLS با بهره گیری از تجربه ی درمانی پزشکان قبلی از موفق ترین درمان های موجود در مدیریت بیمار ارایه کرد.

مهمترین یافته ها

پراکندگی علایم در اندام ها در همه ی قسمت ها از جمله انگشتان دست ، مچ ، آرنج ، بازو ، انگشت پا، ساق پا، ران ها بود. در ناحیه ی شکم در اپی گاستر، قسمت تحتانی شکم ، ناحیه اینگویینال بود. در ناحیه ی لگن در مثانه ،پرینه، مقعد و نشیمنگاه ( کوکسیکس) بود. در ناحیه ی صورت در کل صورت از جمله گونه ، کل حفره ی دهان شامل کام و زبان و لبها بود و در سیستم اسکلتی نیز علایم در گردن ، شانه، کمر گزارش شده بود. نتایج مطالعه حاضر نشان داد که اختلال RLS میتواند هر جایی از بدن را درگیر کند و در این مطالعه نشان داده شد که شایع ترین اندام ها بعد از پا به ترتیب دست ها، سر، شکم و ژنیتالیا می باشند .شایعترین شکایت این بیماران اختلال خواب و احساس pain cramp formication twitching tingling Itching در قسمتی از بدن است همچنین در بیماران به صورت شایعی PLMS یا معادل ان در نواحی مختلف بدن گزارش شده است. موثرترین درمان تجویز شده برای این بیماران مشابه بیماران RLS داروهای دوپامینرژیک (مخصوصا پرامی پکسول) بوده است.

-پیشنهاد برای کاربرد نتایج

نتیجه مطالعه حاضر نشان داد که RLS دیگر اعضای بدن را نیز درگیر نموده است بنابراین پیشنهاد می شود که در هنگام معاینه و بررسی بیماران با شکایت احساس ناخوشایند در نواحی مختلف بدن ، از نظر وجود این سندرم مورد بررسی و غربالگری قرار گیرند. همچنین نتیجه گیری شد که بیماران RLS واریانت می توانند تحت ارزیابی تشخیصی و درمان مشابه بیماران RLS قرار می گیرند.

**مشخصات طرح**

1. **مشخصات مجری اصلی طرح**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | **شغل** | **درجه علمي** | موضوع اصلی طرح  (اپیدمیولوژی، بهداشت،...) | کد طرح |
| ماندانا حق شناس | متخصص روانپزشکی | متخصص | روانپزشکی | 115/ 009 c n 1402 |
| یوسف ویسانی، علی صاحبی | | | |  |

**عنوان مقاله فارسی:-**

**نشانی مقاله فارسی:-**

# **عنوان مقاله انگلیسی: Restless legs syndrome variants: A systematic review**

**نشانی مقاله انگلیسی:** <https://www.cell.com/heliyon/fulltext/S2405-8440(24)04927-2>

**:**

**تاریخ اتمام طرح: 14/01/1403**

**Title: Restless leg syndrome variants; a systematic review**

عنوان طرح: سندرم پای بی قرار – یک مطالعه مرور سیستماتیک