

*Подолько Е. С.*

## **СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ У ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Лемешевская С. С., Грищенко К. Н.*

*1-ая кафедра внутренних болезней,*

*УЗ "1-ая городская клиническая больница", г. Минск*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Синдром беспокойных ног (СБН) – сенсомоторное неврологическое расстройство, проявляющееся повышенной двигательной активностью нижних конечностей преимущественно в состоянии покоя. Как правило, характерные симптомы имеют выраженную циркадную ритмичность с началом или усилением вечером и ночью. Распространенность этого синдрома в популяции колеблется от 2 до 10%. Увеличение встречаемости данной патологии наблюдается у пациентов пожилого и старческого возраста, особенно у женщин. В то же время, в литературе имеются противоречивые сведения о связи синдрома беспокойных ног с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

**Цель:** оценить распространение синдрома беспокойных ног в популяции кардиологических пациентов.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование пациентов, находящихся на лечении в кардиологическом отделении УЗ «3-я городская клиническая больница г. Минска», кардиологическом и инфарктном отделении № 2 УЗ «1-я городская клиническая больница г. Минска». Оценка результатов осуществлялась по международной шкале IRLSSS. Проводились стандартные исследования пациентов: общие анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, гемостазиограмма. Анализ полученных данных проводился с помощью пакета описательной статистики ANOVA.

**Результаты и их обсуждение.** Среди 176 опрошенных синдром беспокойных ног был выявлен у 32 пациентов (18,2%), 21 человек (65,6%) из которых были женщины. У 7 пациентов (21,88%), согласно оценке по шкале IRLSSS, выявлен синдром беспокойных ног легкой степени, у 21 пациента (65,63%) – средней степени и у 4 пациентов (12,49%) – тяжелой степени. Среди указанных в опроснике жалоб наиболее часто пациенты отмечали у себя нарушение сна (71,88% анкетированных пациентов), затруднение процесса засыпания (78,13%) непроизвольное подергивание мышц нижних конечностей в момент засыпания (65,63%). При этом у 65,63% пациентов дискомфорт в мышцах ног, возникающий в покое, уменьшался при движении нижних конечностей. У 92% пациентов с установленным синдромом беспокойных ног наблюдались отклонения в биохимическом анализе крови, касающиеся прежде всего белкового и углеводного метаболизма. Так, выявлено повышение уровня глюкозы крови у 68% анкетированных, увеличение показателей мочевины и креатинина зарегистрировано у 75% пациентов. У части респондентов выявлена гиперферментемия с повышением уровня лактатдегидрогеназы, щелочной фосфатазы и креатининфосфокиназы, повышение уровня прямого билирубина, а также снижение уровня натрия.

**Выводы.** Синдром беспокойных ног нередко встречается у пациентов кардиологического профиля (18,2%). В большинстве своем такие пациенты предъявляют жалобы на нарушение сна (71,88%), особенно фазы засыпания, которая сопровождается непроизвольным подергиванием мышц ног (65,63%). Дискомфорт в нижних конечностях в 65,63% случаев облегчался после движения. Как правило синдром беспокойных ног сопровождается изменениями биохимического анализа крови, относящимся, прежде всего, к показателям метаболизма белков (в 75% случаев) и углеводов (68%).