

# LE SJSR CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT

## DIAGNOSTIC & THÉRAPIE

### PRINCIPAUX SYMPTÔMES DU SJSR

*Expression spontanée / personnelle des symptômes par l'enfant ou l'adolescent*

- Sensations désagréables (parfois douloureuses) avec besoin impérieux de bouger les jambes / bras
- Accentuation en soirée
- En situation de repos (devant la télévision, au lit, à l'école)
- Amélioration par le mouvement / marche / massages / douche froide
- Symptômes non explicables par d'autres causes

### CRITÈRES DE SOUTIEN AU DIAGNOSTIC

- Antécédents familiaux similaires
- Mouvements périodiques des jambes pendant le sommeil, obtenue via une polysomnographie
- Difficultés d'endormissement en lien avec ces impatiences dans les jambes
- **Attention particulière en cas de somnolence diurne excessive, difficultés de concentration, problèmes scolaires, retrait social avec parfois des diagnostics différentiels sous-jacents**

### DIAGNOSTIQUE DIFFÉRENTIEL

- Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)  
**Comorbidité possible !**
- Douleurs musculaires, courbatures, crampes
- Douleurs de croissance, difficultés à tenir en place, dermatite
- Rare : arthrite, neuropathie périphérique, radiculopathie, myélopathie, myopathie, syndrome douloureux régional complexe (CRPS), akathisie d'origine médicamenteuse

### CRITÈRES DIAGNOSTIC

- **Anamnèse** : tenir compte du choix des mots adapté à l'âge chez les patients pédiatriques. Envisager un dessin des symptômes si besoin pour la localisation.
- **Questionnaire** : échelle internationale de sévérité du SJSR (pas de questionnaire spécifique pour les enfants)
- **Carnets / agenda de sommeil** pour préciser l'horaire des plaintes et des difficultés de sommeil (pendant 4 semaines)
- **Analyses de laboratoire** :
  - **Spécifiques au SJSR** : ferritine, saturation en transferrine (TSAT)
  - **Étendus** : CRP, vitamine D, complexe vitaminique B, acide folique, thyroïde : TSH, fonctions rénale et hépatique, diabète : glycémie à jeun, HbA1c
- **Examens fonctionnels** : en cas de symptômes atypiques, une polysomnographie est recommandée. Elle permet de mesurer l'indice de mouvements périodiques des jambes (PLMS).

# LE SJSR CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT

## DIAGNOSTIC & THÉRAPIE

### THÉRAPIES NON-MÉDICAMENTEUSES

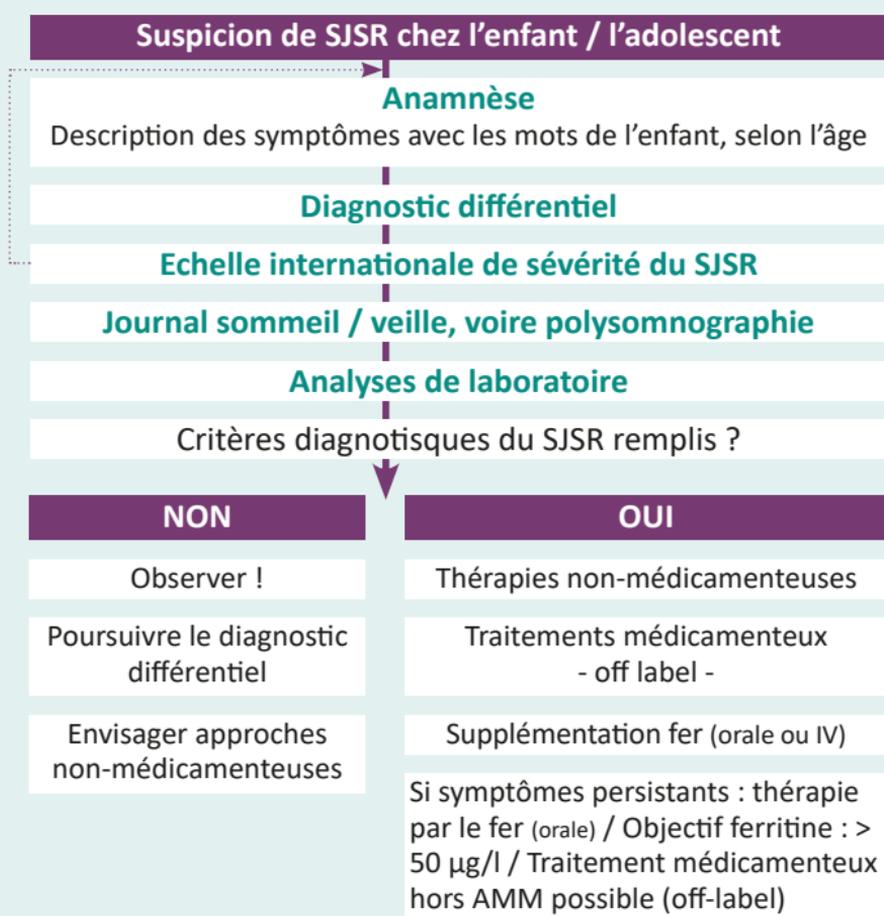
Hygiène du sommeil / Activité physique avant 16 heures / Massages / Refroidissement / Eviter boissons énergisantes, alcool, caféine le soir

### TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX - HORS INDICATION

Supplémentation en fer (orale, IV)

*Selon les études actuelles, il n'existe aucune indication de traitement médicamenteux supplémentaire chez les enfants et les adolescents. Voir les recommandations concernant le syndrome des jambes sans repos.*

### ALGORITHME DIAGNOSTIQUE



*En raison des données actuelles, aucune indication pour un traitement médicamenteux de fond chez l'enfant ou l'adolescent. Voir les recommandations SJSR.*

### LIENS UTILES

Association France Ekbom, agréée par le Ministère de la Santé et de la Prévention [www.france-ekbom.fr](http://www.france-ekbom.fr)

Lien vers l'échelle de sévérité des impatiences →

