

# SYNDROME DES JAMBES SANS REPOS ET MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

## Une étude Cas/Contrôles

Cholley-Roulleau M, MD<sup>1\*</sup>; Chenini S, MD<sup>1\*</sup>; Béziat S, MsC<sup>1,2</sup>; Guiraud L, MSc<sup>1</sup>;  
Jaussent I, PhD<sup>2</sup>; Dauvilliers Y, MD, PhD<sup>1,2</sup>.

### RESUME :

**Contexte :** *l'association entre le syndrome des jambes sans repos (RLS), les maladies cardiovasculaires (MCV) et l'hypertension n'est pas cohérent. Cette étude cas-témoin démontre 1) les associations entre le RLS primaire, l'AVC et l'hypertension en tenant compte d'un large éventail de facteurs confusionnels potentiels et 2) l'impact de la durée, la gravité et les traitements RLS, le sommeil et les symptômes dépressifs MCV et l'hypertension avec le RLS primaire.*

**Méthodes :** *Un questionnaire standardisé a évalué le phénotype RLS, les antécédents médicaux, notamment des antécédents de maladies cardiovasculaires et de l'hypertension, le sommeil et les symptômes dépressifs, la prise de traitement, a été envoyé aux membres de l'Association France-Ekbom. Les contrôles sans RLS ont été choisis par les patients. Un passé de MCV a été défini en tant qu'auto-évaluation, de maladie coronarienne, d'insuffisance cardiaque, d'arythmie ou d'accident vasculaire cérébral.*

**Résultats :** *487 RLS primaire (âge moyen 71 ans, 67,4 % de femmes) et 354 témoins (68 ans, 47,7 % de femmes) ont été inclus. L'âge moyen de l'apparition du RLS était de 45 ans. Les maladies cardiovasculaires et l'hypertension étaient associés avec le RLS en association brute, mais pas après ajustement en fonction de l'âge, du sexe et de l'IMC. En comparant les patients RLS avec et/ou sans hypertension, ceux qui étaient sensiblement plus âgés, avec de l'hypercholestérolémie, l'apnée du sommeil, sont les plus âgés à l'apparition du RLS et les symptômes quotidiens. Aucune différence significative n'a été trouvée pour d'autres caractéristiques du RLS, les concentrations de ferritine, la somnolence diurne, l'insomnie et les symptômes de dépression. La médication du RLS a été associée au traitement de l'hypertension mais pas aux MCV.*

**Conclusion :** *Aucune association significative entre les MCV, l'hypertension et le RLS primaire n'a été trouvée après contrôle pour les principaux facteurs de confusion. Les patients avec RLS et MCV ou l'hypertension étaient associées à des facteurs de risque cardiovasculaire établis, et non pas avec les caractéristiques du RLS sauf pour les plus âgés à l'apparition des symptômes.*