



## سندرم پای بی قرار در بیماران دیالیزی استان بوشهر و رابطه آن با میزان فربین سرم

هومان سلیمی‌پور<sup>۱</sup>، فاطمه عزیزی<sup>۲</sup>، نیلوفر معتمد<sup>۲</sup>، نیلوفر طبیبی<sup>۳</sup>، حسین دلاور کسمایی<sup>۱</sup>، مجتبی کریمی<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup>بخش مغز و اعصاب، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

<sup>۲</sup>مرکز تحقیقات طب عفونی و گرمسیری، پژوهشکده زیست پزشکی خلیج فارس، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

<sup>۳</sup>مرکز تحقیقات پزشکی هسته‌ای، پژوهشکده زیست پزشکی خلیج فارس، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

<sup>۴</sup>مرکز تحقیقات زیست فناوری دریایی پزشکی، پژوهشکده زیست پزشکی خلیج فارس، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

### چکیده

زمینه: سندرم پای بی قرار (RLS) یک اختلال حسی-حرکتی است که در حدود ۶-۸۳٪ درصد از بیماران دیالیزی را گرفتار می‌سازد. افزایش اوره و کراتینین قبل از دیالیز و فقر آهن ناشی از نارسایی کلیه را از علل ایجاد بیماری نام برده‌اند. هدف این مطالعه، تعیین میزان این فقدان در این دسته از این بیماران و بررسی با فاکتور اوره احتمالی می‌باشد.

مواد و روش‌ها: تعداد ۱۳۰ بیمار دیالیز استان بوشهر به صورت مقطعی مورد بررسی قرار گرفتند. برای تشخیص RLS از معیارهای گروه بین‌المللی RLS استفاده شد. در کلیه بیماران طول دوره نارسائی کلیه، تعداد دفعات دیالیز در هفته، میزان اریتروپویتین دریافنی در هفته، میزان آهن میزآل دریافنی در روز، داروهای مصرفی، بیماری‌های همراه، نیتروژن اوره خون (BUN) قبل از دیالیز و میزان فربین سرم تعیین گردید.

یافته‌ها: ۴۳ نفر از افراد مورد مطالعه به سندرم پای بی قرار مبتلا بودند (۳۳/۱ درصد) که شامل ۱۸ زن (۴۱/۹ درصد) و ۲۵ مرد (۵۸/۱ درصد) بود. سابقه خانوادگی مثبت ارتباط معنی داری با سندرم پای بی قرار داشت ( $P < 0.016$ ) و افراد دارای این سابقه ۳/۳۹ برابر سایر افراد (حدوده اطمینان ۱/۲۵-۹/۲۱) شانس ابتلا به سندرم پای بی قرار را دارا بودند. فاکتورهای سن، جنس، فربین سرم، طول دوره نارسایی کلیه و نیتروژن اوره خون با ابتلا به سندرم پای بی قرار مرتبط نبودند.

نتیجه‌گیری: سندرم پای بی قرار در بیماران دیالیزی استان بوشهر یک اختلال شایع بود که با فربین سرم رابطه‌ای نداشت و تنها سابقه خانوادگی مثبت به طور معنی داری بین بیماران با یا بدون سندرم پای بی قرار متفاوت بود.

واژگان کلیدی: سندرم پای بی قرار، بیماران دیالیزی مزمن، فربین، فقر آهن، نیتروژن اوره خون

دریافت مقاله: ۸۶/۱۱/۹ - پذیرش مقاله: ۲/۱۰/۸۸

\*بوشهر، خیابان معلم، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، دانشکده پزشکی، کد پستی: ۷۵۱۴۶-۳۳۳۴۱