

# СИНДРОМ БЕСПОКОЙНЫХ НОГ или болезнь Уиллиса-Экбома — неприятные ощущения в ногах и побуждением двигать ими

Международной группой по изучению СБН (**International RLS (IRLS) Study Group**) установлены 4 эссенциальных диагностических критерия расстройства.

Диагноз СБН **только при наличии всех 4** признаков:

- 1) непреодолимое **побуждение к движению ногами**, которое обычно сопровождается неприятными ощущениями в ногах;
- 2) неприятные ощущения в ногах или непреодолимое побуждение двигать ими возникают или **усиливаются в состоянии покоя**, например в положении лежа;
- 3) неприятные ощущения в ногах или побуждение двигать ими частично **уменьшаются или полностью проходят при движениях**, например при ходьбе; облегчение длится по меньшей мере столько же, сколько и движение;
- 4) неприятные ощущения в ногах или непреодолимое побуждение двигать ими усиливаются **вечером или ночью** или могут наблюдаться **только в вечернее или ночное время суток**.





**РАПИНЕРОЛ**<sup>®</sup>  
ропинирола гидрохлорид

1 мг

2 мг

КОНТРОЛЬ СНА  
И ДВИЖЕНИЯ

[AAN.com/guidelines](http://AAN.com/guidelines)

Для пациентов с первичным синдромом беспокойных ног  
где целью является улучшение субъективных и объективных параметров сна\*,

Высокий уровень доказательности

**Ropinirole**, в сочетании с периодическими движениями конечностей во сне (**Уровень А**).

**Cabergoline** и **gabapentin enacarbil**, с учетом данных сна (**Уровень А**).

Средний уровень доказательности\*

**Pramipexole, rotigotine, cabergoline#, and pregabalin** - (**Уровень В**).

\*в сочетании с периодическими движениями конечностей во сне подтвержденными полисомнографией

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАПИНЕРОЛА ПРИ СБН ДОКАЗНА В 19  
МЕЖДУНАРОДНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ!**

# РАПИНЕРОЛ®

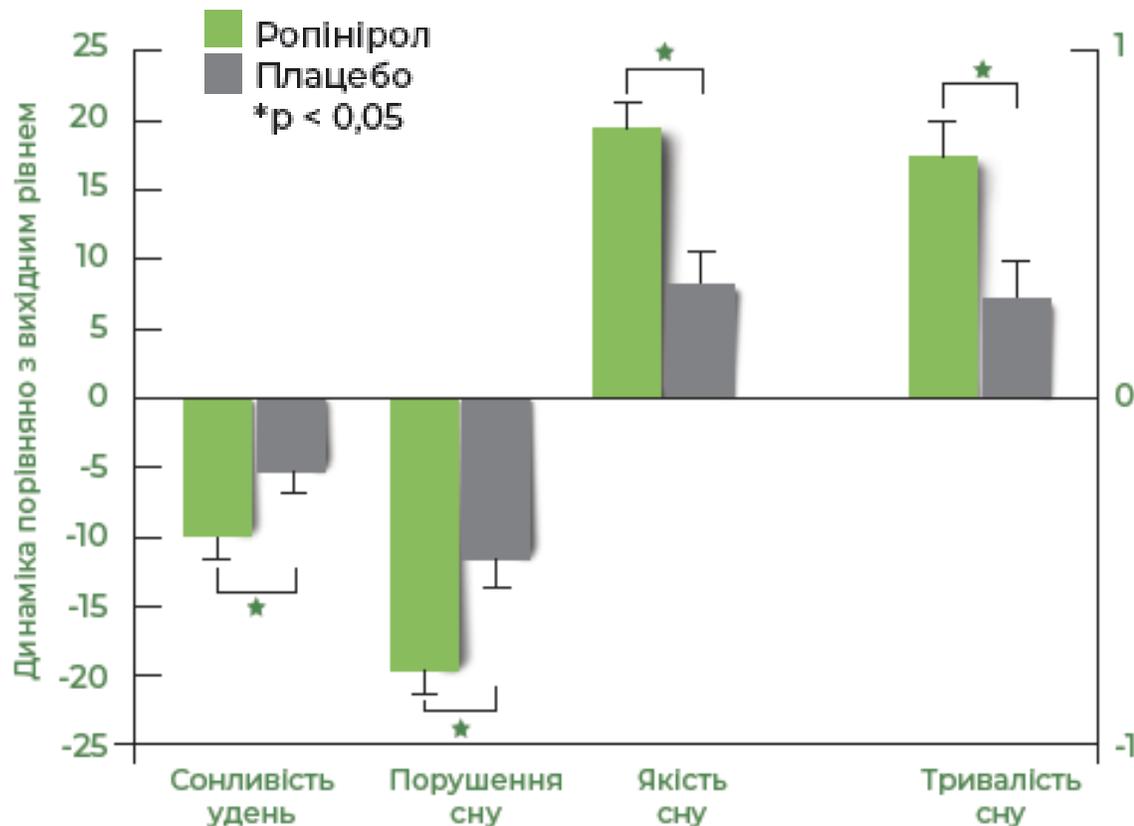
ропинирола гидрохлорид

1 МГ

2 МГ

СЕЛЕКТИВНЫЙ АГОНИСТ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ  
МАКСИМАЛЬНОЕ СРОДСТВО К D2 И D3-ПОДТИПУ

Данные двойного слепого исследования **TREAT RLS1**, проводилось в 10 европейских странах



**Рапінерол** в дозе до 4 мг существенно превосходил плацебо в устранении симптомов СБН, улучшал качество жизни и концентрацию внимания пациентов. Улучшение длительности сна было ассоциировано с уменьшением тревоги и сонливости в дневное время!

