



# REVISTA BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

www.reumatologia.com.br



## Artigo original

# Qualidade do sono em pacientes com espondilite anquilosante



Elif Aydin<sup>a,\*</sup>, Kevser Bayraktar<sup>a</sup>, Yasemin Turan<sup>a</sup>, Imran Omurlu<sup>b</sup>,  
Engin Tastaban<sup>a</sup> e Omer Faruk Sendur<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Fisioterapia e Reabilitação, Faculdade de Medicina, Adnan Menderes Üniversitesi, Aydın, Turquia

<sup>b</sup> Departamento de Bioestatística, Faculdade de Medicina, Adnan Menderes Üniversitesi, Aydın, Turquia

### INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 20 de janeiro de 2014

Aceito em 8 de dezembro de 2014

On-line em 9 de fevereiro de 2015

Palavras-chave:

Espondilite anquilosante

Atividade da doença

Índice de Qualidade do Sono

de Pittsburgh

Qualidade do sono

### R E S U M O

**Introdução:** A espondilite anquilosante (EA) é uma doença reumática inflamatória crônica caracterizada pela inflamação da pelve e da coluna vertebral, que resulta em uma restrição na mobilidade da coluna vertebral. Em decorrência da postura alterada e da dor inflamatória noturna, os distúrbios do sono são passíveis de ocorrer em pacientes com EA.

**Objetivo:** Determinar as diferenças entre os pacientes com EA e controles saudáveis na qualidade do sono, bem como avaliar a relação entre a qualidade do sono e a atividade da doença.

**Método:** Para avaliar a qualidade do sono, 55 pacientes com EA (40 homens, 15 mulheres, idade média  $43 \pm 1$  anos) que preencheram os critérios modificados de Nova York e 55 controles comparáveis (40 homens, 15 mulheres, idade média  $42 \pm 9$  anos) preencheram o questionário Índice de Qualidade do Sono de Pittsburgh (PSQI). A atividade da doença foi avaliada pelo Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI).

**Resultados:** A espondilite anquilosante se correlacionou significativamente com a qualidade de sono prejudicada de acordo com os escores totais do PSQI ( $p = 0,001$ ). Foram encontradas diferenças significativas entre os pacientes com EA e controles saudáveis nos domínios do PSQI, incluindo “qualidade subjetiva do sono” ( $p = 0,010$ ), “duração do sono” ( $p = 0,011$ ), “eficiência do sono habitual” ( $p = 0,034$ ), “distúrbios do sono” ( $p = 0,003$ ) e “disfunção diurna” ( $p = 0,009$ ), mas não na “latência do sono” e no “uso de medicação para dormir”. Houve uma correlação positiva entre as pontuações do BASDAI e do PSQI ( $r = 0,612$ ,  $p = 0,001$ ).

**Conclusão:** Verificou-se que os distúrbios do sono foram significativamente maiores em pacientes com EA em comparação com os controles. Os pacientes com doença ativa apresentaram pior qualidade de sono. Além disso, a atividade da doença esteve correlacionada com a pontuação da maior parte das subescalas do PSQI. A investigação da qualidade do sono deve ser uma ferramenta usada na avaliação de pacientes com EA.

© 2015 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

\* Autor para correspondência.

E-mail: [drebulak@yahoo.com](mailto:drebulak@yahoo.com) (E. Aydin).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbr.2014.12.007>

0482-5004/© 2015 Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

## Sleep quality in patients with ankylosing spondylitis

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Ankylosing spondylitis  
Disease activity  
Pittsburgh Sleep Quality Index  
Sleep quality

**Introduction:** Ankylosing spondylitis (AS) is a chronic, inflammatory rheumatic disease characterized by the inflammation of the pelvis and spine that results in a restriction in the mobility of the spine. Due to the altered posture and nocturnal inflammatory pain, sleep disturbances are likely to occur in patients with AS.

**Objective:** This cross-sectional study aimed at determining the differences between the patients with AS and healthy controls in sleep quality, as well as assessing the relationship between the sleep quality and disease activity.

**Method:** In order to assess sleep quality, fifty-five patients with AS (40 men, 15 women; mean age,  $43 \pm 1$  yrs) who fulfilled the modified New York criteria and fifty-five comparable controls (40 men, 15 women; mean age,  $42 \pm 9$  yrs) completed the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) questionnaire. The disease activity was assessed by the Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI).

**Results:** Ankylosing spondylitis was associated with a significantly impaired sleep quality according to the total PSQI scores ( $p = 0.001$ ). Significant differences were found between the patients with AS and healthy controls in PSQI domains, including "subjective sleep quality" ( $p = 0.010$ ), "sleep duration" ( $p = 0.011$ ), "habitual sleep efficiency" ( $p = 0.034$ ), "sleep disturbances" ( $p = 0.003$ ) and "daytime dysfunction" ( $p = 0.009$ ) but not in "sleep latency", "use of sleep medication". There was a significant positive correlation between the BASDAI and PSQI scores ( $r = 0.612$ ,  $p = 0.001$ ).

**Conclusion:** In the current study, we found that the sleep disturbances were significantly higher in patients with AS in comparison to controls. Patients with active disease had worse sleep quality. In addition, disease activity was correlated with the scores of most of the PSQI subscales. Sleep quality assessment should be a tool for evaluating patients with AS.

© 2015 Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

## Introdução

A espondilite anquilosante (EA) é uma doença inflamatória reumática crônica caracterizada pela inflamação da pelve e da coluna vertebral, que resulta em uma restrição na mobilidade da coluna vertebral. De acordo com artigos recentes, a prevalência de distúrbios do sono nesses pacientes varia de 54 a 64%.<sup>1-3</sup> Os pacientes com EA relatam problemas com o sono, incluindo a dificuldade de iniciar o sono, a dor noturna, a rigidez matinal e a má qualidade do sono.<sup>4</sup> Por conseguinte, os problemas com o sono têm um impacto negativo sobre a vida diária ao aumentar a fadiga e a dor e prejudicar a saúde psicológica dos pacientes afetados.<sup>2,5,6</sup>

A qualidade do sono alterada parece ser multifatorial em pacientes com EA. As citocinas pró-inflamatórias, como o TNF- $\alpha$  e a IL-1, são conhecidas por interferir no padrão de sono fisiológico.<sup>7-9</sup> Além disso, a dor inflamatória que é característica da doença normalmente piora à noite e afeta a qualidade do sono. Adicionalmente, as deformidades da coluna vertebral que surgem com a progressão da doença interferem em encontrar uma posição confortável para o sono. Outra possível explicação para os distúrbios do sono podem ser a dor aumentada, a depressão e a fadiga em pacientes com EA.<sup>1,10</sup> Essas são queixas comuns que podem influenciar o sono e vice-versa. A restrição na função respiratória também é comum na EA e pode ter um impacto negativo adicional sobre a qualidade do sono.<sup>11</sup>

A compreensão da importância dos distúrbios do sono em pacientes com doenças reumáticas tem aumentado.<sup>1,12-15</sup> Tal como na EA, mais da metade dos pacientes reumáticos relata distúrbios do sono. Considerando a qualidade de vida dos pacientes, é necessário compreender os componentes do sono perturbados e sua relação com os surtos da doença.

Além disso, sugeriu-se que a melhoria nos problemas do sono tem maior prioridade para os pacientes com EA do que para aqueles com outras doenças reumáticas.<sup>16</sup> No entanto, não há um questionário específico a ser usado como ferramenta de avaliação. Compreender os componentes do sono afetados na EA ajudaria a desenvolver novos instrumentos.

Existem poucos dados documentados sobre os problemas de sono na EA. Esses dados são derivados principalmente de estudos de prevalência em que a avaliação da qualidade do sono não era o objetivo principal. Além disso, faltam evidências a respeito de qualquer diferença entre os pacientes com EA e pessoas saudáveis em termos de qualidade do sono.

O objetivo deste estudo foi avaliar os efeitos da EA sobre a qualidade do sono. Foram abordadas especificamente as seguintes perguntas: (1) Existe alguma diferença entre pacientes com EA e indivíduos saudáveis em termos de qualidade do sono? (2) Em caso afirmativo, quais componentes de sono são afetados na EA? (3) Existe alguma relação entre a atividade da doença e os distúrbios do sono?

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3326997>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3326997>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)