

Associations between probable REM sleep behavior disorder, olfactory disturbance, and clinical symptoms in Parkinson's disease: a multicenter cross-sectional study

M Iijima, Y Okuma, K Suzuki, F Yoshii, S Nogawa, T Osada, K Hirata, K Kitagawa, N Hattori PLoS One. 2021 Feb 19;16(2):e0247443.

背景：レム睡眠行動障害（RBD）と嗅覚機能障害はパーキンソン病（PD）患者の早期診断に有用であり、またPDの認知障害の危険因子とされている。本研究は多施設共同で、PD患者におけるRBDと嗅覚機能および臨床症状との関連を評価した。

方法：対象は認知症がないPD患者404例。日本語版RBDスクリーニング質問票（RBDSQ-J）とRBD1Qによりpossible RBD（pRBD）の有無を判定した。嗅覚機能は日本人の向け嗅覚識別テストで、臨床症状はMDS-UPDRSパートI~IVにより評価した。

結果：pRBDは、RBD1Qで134例（33.2%）、RBDSQ-J（カットオフ6点）で136人（33.7%）に認められた。101例が両方の質問票によってpRBDと診断され、35例はRBDSQ-J、33例はRBD1Qでのみで診断された。pRBD群では、MDS-UPDRSパートI~IIIスコアが高く、罹病期間が長く、嗅覚識別機能が低下していた。pRBDは男性およびMDS-UPDRSパートIスコアと有意に関連していた。

結論：PD患者の約33%が質問票によりpRBDと診断され、これらの患者では運動機能と非運動機能ともに有意に低下していた。本結果から、RBDを伴う認知症のないPD患者ではより広範な変性が生じていることが示唆した。

Table 3. Comparison between patients with PD with and without pRBD.

| | pRBD (-) | pRBD (+) | p value |
|--|-------------|-------------|----------|
| Evaluated by RBDSQ-J | | | |
| N | 268 | 136 | |
| Age (year) | 67.4 ± 8.0 | 68.3 ± 8.1 | 0.27 |
| SEX (n) M:F | 111:157 | 77:59 | < 0.005 |
| Duration (year) | 6.1 ± 4.3 | 7.2 ± 5.5 | 0.03 |
| Hoehn & Yahr scale | 2.2 ± 0.7 | 2.5 ± 0.8 | < 0.001 |
| Mini-Mental State Examination | 28.7 ± 1.7 | 28.3 ± 1.8 | 0.06 |
| LED (mg/day) | 426 ± 349 | 573 ± 461 | < 0.001 |
| MDS-UPDRS UPDRS I | 9.0 ± 6.1 | 11.9 ± 6.3 | < 0.0001 |
| UPDRS II | 10.9 ± 7.9 | 15.2 ± 9.2 | < 0.0001 |
| UPDRS III | 42.5 ± 22.2 | 50.7 ± 21.8 | 0.0004 |
| UPDRS IV | 1.7 ± 3.2 | 2.2 ± 3.4 | 0.16 |
| Correct answer of odor identification test | 5.0 ± 2.9 | 4.4 ± 2.4 | < 0.05 |

(抜粋)