

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Курский Государственный Медицинский Университет»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «КГМУ» Минздрава РФ

Доклад

*Тема: Подагра*

Выполнила:  
К.О.Леонидова  
12 группа, 3 курс лечебный фак-т

Научный руководитель:  
доцент Антопольская Е.В.

Курск, 2019 год

Подагра - общее заболевание организма, в основе которого лежит нарушение пуринового обмена с избыточным отложением солей мочевой кислоты в тканях, что приводит к характерному поражению суставов, почек и других внутренних органов.

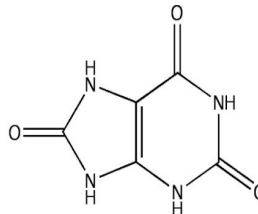




# Эпидемиология

- Распространенность подагры составляет 0,1 % (в США -1,5%).
- Среди ревматических болезней на ее долю приходится 5 %.
- Соотношение мужчин и женщин составляет 2-7:1. Пик заболеваемости 40-50 лет у мужчин, 60 лет и старше у женщин.
- Гиперурикемия выявляется у 4-12% населения, подагрой страдает 0.1% населения

# Этиология



**Мочевая кислота**

## Различается гиперурикемия

- наследственная и семейная аномалия пуринового обмена, *детерминированная несколькими генами.*
- избыточное потребление пищи, богатая *пуринами, алкоголя, фруктозы*
- гематологический: миелопролеферативные и лимфопролеферативные синдромы, полицитемия
- Лекарственные средства
- Другие: ожирение, псориаз

- Лекарственные средства
- Алкоголь
- Заболевания почек
- Метаболические и эндокринные
- Другие: ожирение, саркоидоз, токсикоз беременных

В зависимости от степени урикозурии выделяется 3 типа гиперурикемии и соответственно 3 типа подагры:

- Метаболический
- Почечный
- Смешанный

## *Метаболический тип*

- встречается у 60 % больных
- высокая уратурия (более 3,6 ммоль/сут)
- нормальный клиренс мочевой кислоты.



## *Почечный тип*

- встречается у 10 % больных
- проявляется низкими уратурией (менее 1,8 ммоль/сут)
- клиренсом мочевой кислоты (3,0-3,5 мл/мин).



## *Смешанный тип*

- встречается у около 30 % больных
- свойственны нормальная или сниженная уратурия
- нормальный клиренс мочевой кислоты.

# Патогенез

Гиперпродукция  
пуринов

Ослабление  
экскреции

**Dietary factors**  
Meat  
Seafood  
Alcohol  
Fructose

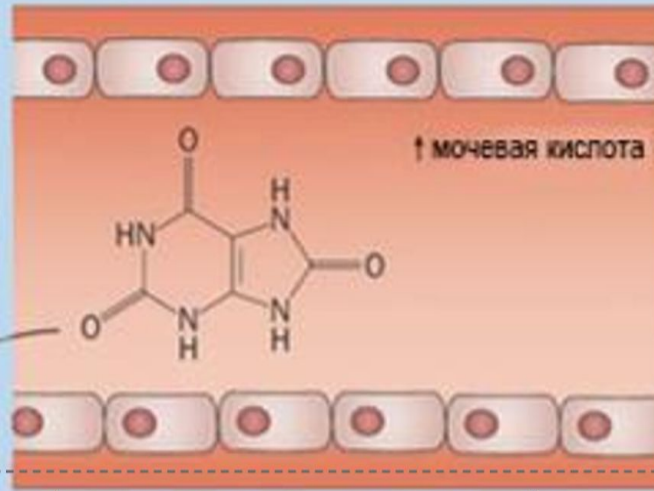
**Obesity**  
Insulin resistance

**Genes**  
HPRT1  
PRPS1  
GSD genes\*  
MTHFR  
GCKR  
ADRB3?  
ALDH16A1?

**Renal insufficiency**  
Hypertension  
Obesity  
Insulin resistance

**Genes**

SLC2A9  
ABCG2  
SLC22A12  
SLC22A11  
SLC17A1  
SLC17A3  
PDZK1?  
UMOD



Фагоцитоз кристаллов макрофагами,  
активация инфлоносом, выработка  
цитокинов (ИЛ-1 $\beta$ )

кристаллизация уратов Na



хроническая  
тофусная  
подагра



# ПАТОГЕНЕЗ

- **Стимуляция** под влиянием **уратных кристаллов** синтеза провоспалительных медиаторов фагоцитами, синовиальными клетками и другими компонентами сустава
- **Адгезия** нейтрофилов к эндотелию и поступления нейтрофилов в полость суставов
- **Поступление** провоспалительных медиаторов в кровеное русло
- *Развитие системных проявлений, характерных для острого подагрического артрита*











*Спасибо за внимание!*