

АО «Медицинский университет Астана»

Подагра

Подготовила : Альпейсова М
586 ОМ

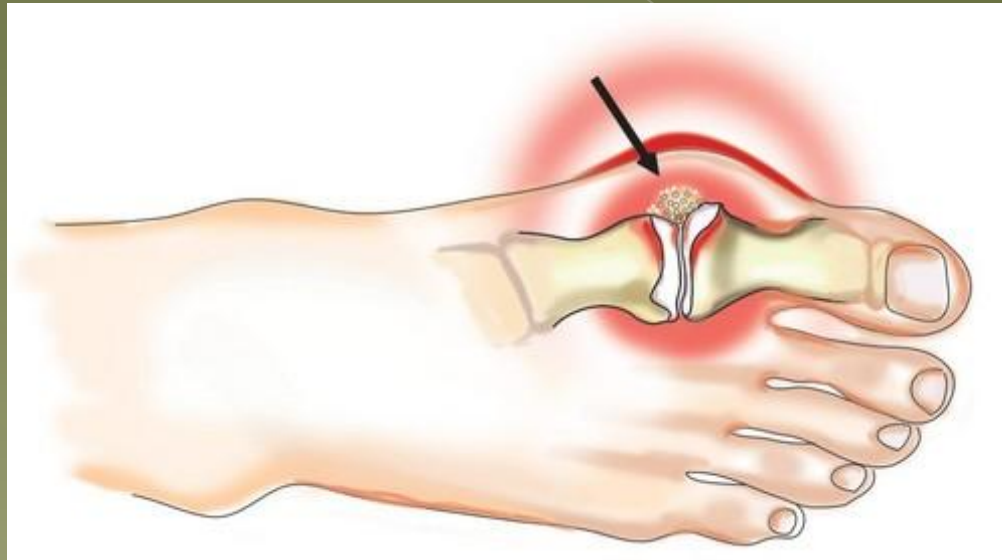
Проверил : Халмантаев К.А

Астана 2017

- План
- 1 Определение подагры
- 2 Симптомы
- 3 Факторы развития
- 4 диагностика
- 5 лечение

Подагра

- *Подагра* - заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена мочевой кислоты и ее накопления в тканях.



Симптомы подагры

- Подагра развивается внезапно, на фоне состояния полного здоровья. Человек жалуется на возникновение резкой боли в суставе большого пальца ноги, быстро повышается температура тела до $38\text{—}39^{\circ}\text{C}$. Сам сустав опухает, становится теплым на ощупь, кожа над ним краснеет. Первый приступ подагры длится обычно от 3 до 10 дней. Отек сустава спадает, подвижность восстанавливается. Через некоторое время приступ подагры может повториться.



- При существовании заболевания более 5-6 лет можно обнаружить отложения мочевой кислоты в мягких тканях (тофусы). Чаще всего они располагаются на ушных раковинах, локтях, бедрах.



Факторы развития заболевания

- К факторам риска развития подагры относят артериальную гипертензию, ожирение, гиперлипидемию, хроническую алкогольную интоксикацию.
- А также:
- повышенное поступление в организм пуриновых оснований (например, при употреблении большого количества мяса, молока, икры, рыбы, кофе, какао, шоколада);
- увеличение катаболизма пуриновых нуклеотидов (например, при противоопухолевой терапии; массивном апоптозе у людей с аутоиммунными болезнями);
- торможение выведения мочевой кислоты с мочой (например, при почечной недостаточности);
- повышенный синтез мочевой кислоты при одновременном снижении выведения ее из организма (например, при злоупотреблении алкоголем, шоковых состояниях, гликогенозе с недостаточностью глюкозо-6-фосфатазы).

Патогенез

В патогенезе выделяют минимум три основных элемента патогенеза подагры

- накопление мочекислых соединений в организме;
- отложение данных соединений в органах и тканях;
- развитие острых приступов воспаления в данных местах поражения, образования подагрических гранул и подагрических «шишечек» (тофусов).



Диагностика подагры

- Диагноз устанавливается на основании осмотра и расспроса больного и должен быть подтвержден результатами анализа крови из вены (выявляется повышенное содержание мочевой кислоты). В некоторых случаях берется проба суставной жидкости, для того, чтобы убедиться в наличии уратов. В практической медицине, жалобы пациента, его наблюдения за провоцирующими факторами и результаты осмотра бывают достаточно убедительными для правильной постановки диагноза.



Лечение

Больные подагрой, впервые выявленной или в периоде обострения заболевания, подлежат стационарному лечению в специализированных ревматологических отделениях областных или городских больниц. Больные подагрой в период ремиссии заболевания при условии назначения адекватной терапии могут находиться под надзором ревматолога, нефролога по месту жительства в районных поликлиниках



- 1. назначают НПВП, кроме асперина, Диклофенак-Раствор для в/м введения
- Диклофенак вводят в начале лечения однократно в/м в дозе 75 мг (1 ампула) или максимально 150 мг (2 ампулы) в сутки только взрослым и только в тех случаях, когда необходимо получить особенно быстрый терапевтический эффект.
- 2. плазмоферез-пульс терапия .метипред 2-3 раза в сутки .
- 3. Дипроспан 1 раз в сутки(если нет тофуса)



Профилактика

- Профилактические меры заключаются в соблюдении диеты: (стол № 6) ограничении, до минимума, пищи, усвоение которой дает значительное количество мочевой кислоты (печень, грибы, сардины, рыбная икра, фасоль, горох, пиво и другие).
- Рекомендуется (при условии нормальной работы почек, сердца и других органов) обильное питье - не менее трёх литров жидкости в день, так как обезвоживание ухудшает функцию почек и ведет к повышению концентрации мочевой кислоты в плазме крови.

◎ Список основной литературы (создание списка 2015г).

- ◎ 1. Патофизиология : учеб. / П. Ф. Литвицкий. — 4-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР — Медиа, 2009. — 496 с. + эл. опт. диск (CD-ROM). — 647 экз.
- ◎ 2. Патофизиология : учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. — 5-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — Т. 1. — 624 с. : ил. См. ссылку [\(ЭБС\)](#)
- ◎ 3. Патофизиология : учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. — 5-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — Т. 2. — 792 с. : ил. См. ссылку [\(ЭБС\)](#)