

تقرسی

علی افشاری
روماتولوژیست
دانشگاه علوم پزشکی تهران



مقدمه

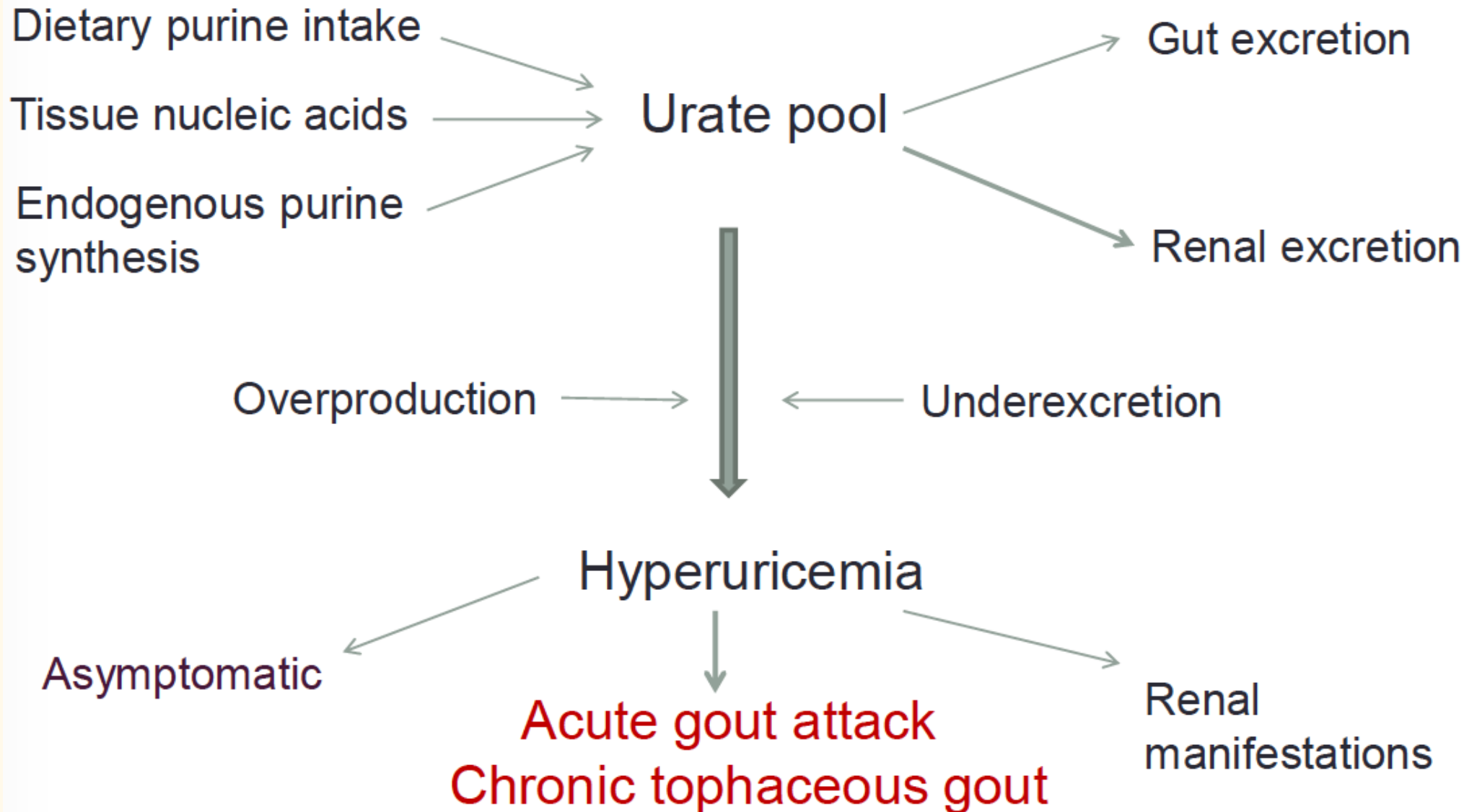
آرتریت

سنگ

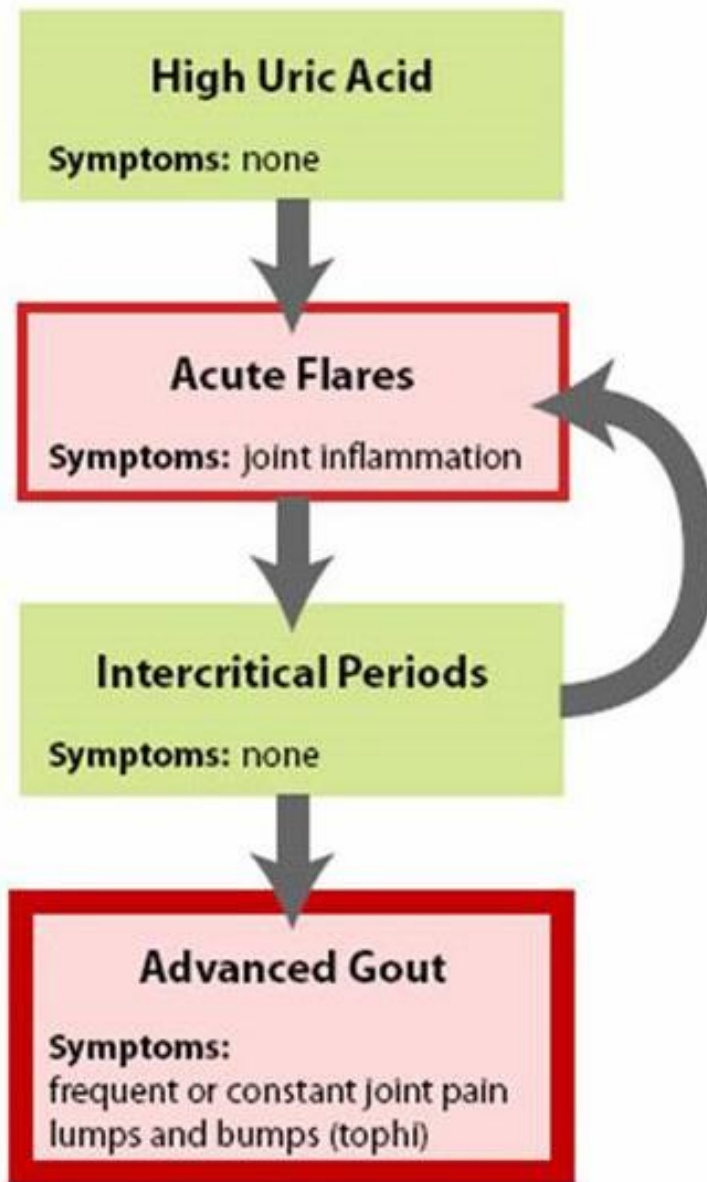
نفروپاتی

بیماری ناشی از رسوب کریستال های
مونوآورات سدیم

Uric acid metabolism



Gout Stages



اهمیت

- اذیت شدید در حملات

- آسیب مزمن و ناتوانی

- شایع

چند درصد بزرگسالان هیپراوریسمی دارند؟

۱■

۵■

۱۵■

۲۵■

مرد ۴۵ ساله چاقی امروز صبح با درد شدید قاعده شست پای راست از خواب بیدار شده ظرف یک ساعت تورم قرمزی و درد شدید ناحیه ایجاد شده به طوری که نمی‌تواند آن را لمس کند.
با کمک همسرش به اورژانس آورده می‌شود.

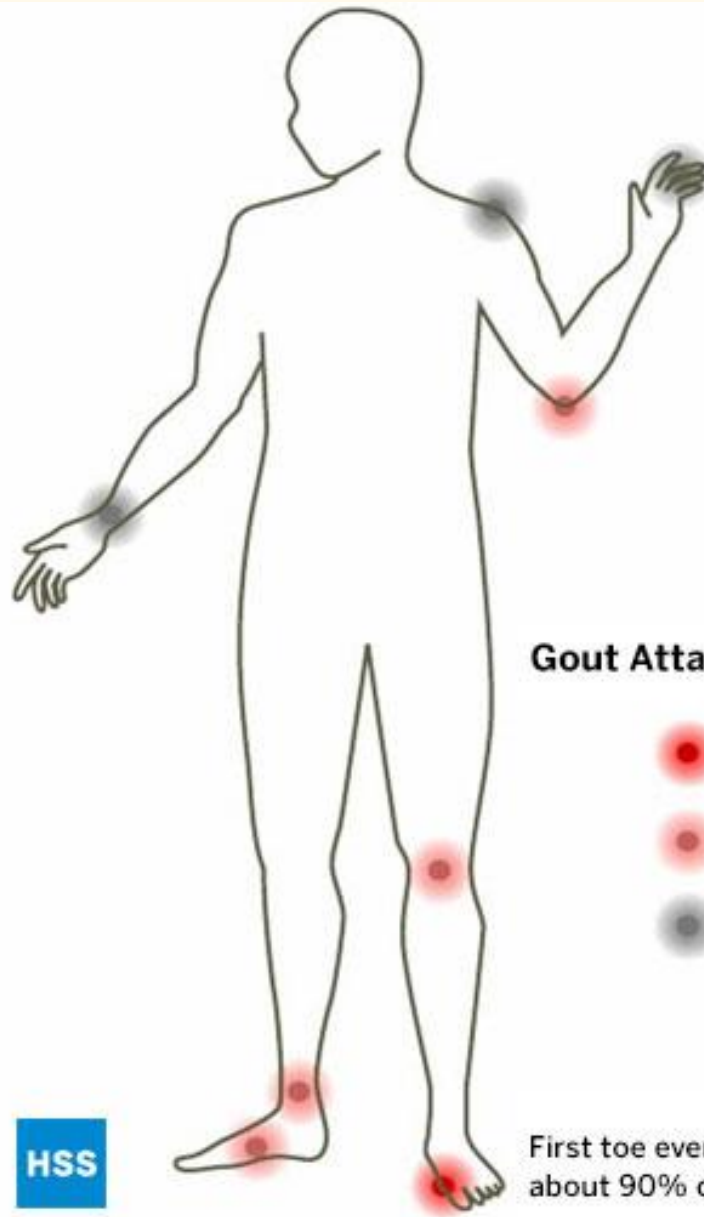
چه اطلاعات دیگری برای تشخیص و
درمان نیاز دارید؟






تشخیص افتراقی؟

Gout: Clues to Clinical Diagnosis

- Acute Mono arthritis
- Inflammation reaches a maximum within few hours
- History of similar episodes of inflammation
- Redness over an involved joint
- Site of attack
- Pseudo cellulitis
- Uric acid elevation on blood testing
- Presence of risk factors



Gout Attack Locations

-  most common
-  common
-  least common

HSS

First toe eventually affected in about 90% of people with gout

Risk factors

- Gender
- Age
- Obesity
- Alcohol
- Medications (thiazide, furosemide, cyclosporine, ASA)

مرد ۴۵ ساله چاقی امروز صبح با درد شدید قاعده شست پای راست از خواب بیدار شده ظرف یک ساعت تورم قرمزی و درد شدید ناحیه ایجاد شده به طوری که نمی تواند آن را لمس کند.
با کمک همسرش به اورژانس آورده می شود.

- دو بار دیگر (یک ماه و سه ماه پیش) حمله مشابه اما خفیف‌تری داشته که با مصرف مسکن (بروفن) بهبودی نسبی داشته و به پزشک مراجعه نکرده است.

- مصرف ۲ تا ۳ بار ودکا در هفته

- پرفشاری خون تحت درمان با والزارتان اچ

- هیپتری گلیسریدمی

- چاقی

چه اقداماتی انجام می دهید؟

آزمایش؟

تصویربرداری؟

درمان؟

Uric acid: 8.4 mg/dL

Acute attack treatment

- NSAIDs
- Colchicine
- Steroids

لو ۱۵، ۹، ۲۰۲۰
D



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

Prednisolon Tab 5mg
N. 30 ۲ صبح ۲ ظهر ۲ شب تا دو روز
۱ صبح ۱ ظهر ۱ شب تا دو روز
۱ صبح ۱ شب تا دو روز

۱ صبح تا دو روز
Colchicine Tab 1mg N. 60
روز اول

پیشگیری

- غیر دارویی

- دارویی

غیر دارویی

- رژیم غذایی
- کاهش وزن
- کاهش یا قطع الکل
- حذف داروهای افزایشنده اسید اوریک

آیا درمان غیر دارویی ممکن است فرد را از دارو بی‌نیاز کند؟

د

۴۰۲، ۱۰، ۱



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

Allopurinol Tab 100 mg

روزانه

N. 60

Losartan Tab 50 mg

N. 60

د

۴۰۲، ۱۱، ۱



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

۲
۱
لصا

CBE

ALT AST AIK

uric acid

د

Follow up

- یک ماه بعد اسیداوریک اندازه گیری شد: 8mg/dL

- نسخه شما؟

بیمار فوق دو ماه بعد با وجود مصرف ۲۰۰ میلیگرم آلوپورینول دچار حمله جدید نقرسی شد.

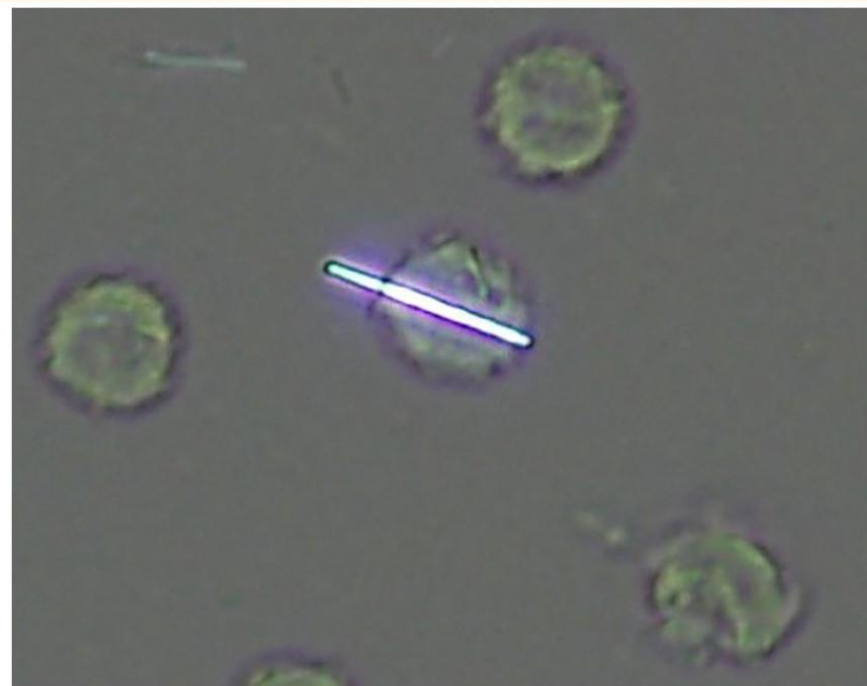
چه اقدامی انجام می‌دهید؟

- نهایتاً با 400 mg آلوپورینول بعد از ۴ ماه اسیداوریک به 5.8 mg رسید و بعد از ۶ ماه کلشیسین قطع شد و حمله جدیدی رخ نداد.

مرد ۴۵ ساله‌ای مبتلا به نقرس تحت درمان با آلوپورینول (۶۰۰ میلی گرم در روز) از دو روز پیش دچار درد شدید زانوی چپ شده است.

در معاینه زانوی چپ متورم و گرم است و قدری تغییر رنگ دارد. دمای بدن ۳۸,۵ درجه است.

چه تشخیص‌هایی مطرح است و چه اقداماتی انجام می‌دهید؟



سایر شکل های نقرس



خانم ۶۵ ساله مبتلا به آرتروز دست و پرفشاری خون و تحت درمان با تیازید با تشدید درد و تورم چند بند انتهایی انگشتان دست مراجعه می کند

بیماری نقرس: تظاهرات بالینی (شبه سلولیت و داکتیلیت)



بیماری نقرس: تظاهرات بالینی (بورسیت)



بیماری نقرس: تظاهرات بالینی (توفوس)



مرد ۳۰ ساله‌ای در آزمایشات روتین متوجه اسید اوریک بالای خون شده است (8mg/dL)

چه علت‌هایی مطرح است؟ چه اقداماتی انجام می‌دهید؟

هیپراوریسمی بی علامت

- بسیار شایع
- عوارض ناشایع
- عمدتاً دارو نمی‌خواهد
- بررسی بیماری زمینه‌ای
- درمان غیر دارویی و قطع داروهای عامل
- میزان دفع اسید اوریک

جمع بندی

بیماری نقرس: تشخیص

- نمای بالینی
- اسید اوریک سرم
- آسپیره مفصل

بیماری نقرس: درمان و ارجاع

- درمان حمله

- درمان پیشگیرانه

- ارجاع

