

# Подагра

## Симптомы и профилактика

Выполнила студентка 109  
лечебной группы  
Петрова Наталья Сергеевна

# Характеристика болезни

- ▶ Подагра - хроническое воспалительное заболевание суставов с периодическими приступами острой боли. Патология связана с отложением солей мочевой кислоты, которые кристаллизуются в тканях и влияют на поражение суставов при подагре. Болезнь характерна для возрастных пациентов, чаще всего подагрой страдают мужчины. В зону поражения попадают суставы пальцев, локтей, кистей, коленей, ступней.



# Факторы риска

- ▶ Среди пациентов, у которых наблюдается симптоматика заболевания, выделяются носители определенных факторов риска. Это:
- ▶ наследственная предрасположенность,
- ▶ гипертоническая болезнь,
- ▶ сахарный диабет,
- ▶ злоупотребление вредными привычками, алкоголем,
- ▶ чрезмерное употребление нездоровых продуктов питания, переедание.



# Причины подагры

- Основная причина заболевания - высокий уровень мочевой кислоты в крови пациента, который носит постоянный устойчивый характер. Образовавшиеся кристаллы откладываются в суставах, органах и тканях, это приводит к медленному разрушению сустава. Большое количество мочевой кислоты обосновано некорректной работой почек, которые либо не справляются с повышенными объемами, либо просто не в силах полноценно ее выводить.



# Симптоматика

- ▶ Подагра часто поражает суставы ног, как правило, сустав большого пальца. Пораженный сустав краснеет и отекает, в нем появляется острая нарастающая боль. Кроме того, существует ряд сопутствующих симптомов: лихорадочные явления, озноб, общее недомогание.



# Симптоматика

- ▶ Если заболевание не лечить, острая фаза отступает через несколько дней, однако через какое-то время все возобновляется. Боль и отечность при подагре возникают и исчезают спонтанно. Приступы приходят чаще в ночное время. При отсутствии лечения приступы учащаются, а их длительность увеличивается. Артрит распространяется на новые, еще не пораженные суставы, захватывая ранее здоровые области и ткани. Внешний вид сустава также может претерпевать деформационные изменения.



# Диагностика заболевания

- ▶ Диагноз ставится на основании клинических и лабораторных обследований. В зависимости от выраженности симптоматики, специалист может назначить:
- ▶ анализы мочи и крови,
- ▶ УЗИ почек,
- ▶ рентгенографическое исследование,
- ▶ микроскопию синовиальной жидкости,
- ▶ КТ области поражения.
- ▶ При неясной клинической картине назначается сцинтиграфия с пирофосфатом технеция, введение которого и последующее сканирование тканей организма позволяет максимально достоверно определить локализацию воспалительного процесса.



# Лечение подагры

- ▶ Лечение заболевания направлено на предупреждение повторяющихся приступов, препятствие отложению уратов и стимулирование их рассасывания и выведения. Важнейшей частью лечения считается соблюдение специальной диеты, исключающей употребление жирной и жареной пищи
- ▶ Современные препараты позволяют купировать болевой синдром при приступах подагры, при обострении заболевания врач назначает:
- ▶ физиолечение,
- ▶ ЛФК,
- ▶ массажи,
- ▶ обезболивающие препараты,
- ▶ средства, нормализующие содержание в крови мочевой кислоты.

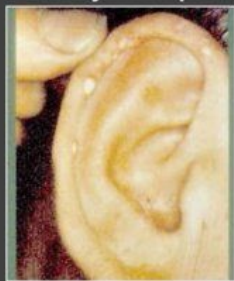




# Классификация заболевания

- ▶ Различают первичную и вторичную подагру. Более 99% случаев первичной подагры называют идиопатической. Это означает, что причина гиперурикемии не известна. Первичная подагра является результатом сочетания генетических, гормональных и диетических факторов. Вторичная подагра обусловлена лекарственной терапией или другими факторами, которые вызвали нарушения обмена веществ в организме.

в области ушных раковин



в области локтевых суставов



над суставами кистей



в области стоп (над суставами,  
в области пяток)

