

ΧΡΟΝΙΑ ΤΟΦΩΔΗΣ ΟΥΡΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ: ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Χ. Γαλανάκη¹, Γ. Διακουμής²

1. Ρευματολόγος, Αθήνα

2. Ορθοπαιδικός, Α.Ο.Ν.Α "Ο Άγιος Σάββας"

Σκοπός: Η παρουσίαση ασθενή με χρόνια τοφώδη ουρική αρθρίτιδα.

Υλικό-Μέθοδος: Ασθενής 43 ετών προσήλθε σε Ρευματολογικό Ιατρείο αναφέροντας χρόνια τοφώδη ουρική αρθρίτιδα. Κλινικά, παρουσίαζε ογκώδεις τόφους στα αντιβράχια, τις άκρες χείρες και άκρες πόδες άμφω, καθώς και επώδυνη διόγκωση γονάτων άμφω. Από το ιστορικό, ελάμβανε κολχικίνη από δεκαετίας, αλλοπουρινόλη, χρόνια λήψη ΜΣΑΦ και κορτικοστεροειδών, χωρίς κλινική ανταπόκριση και παρουσίαζε συνεχείς κρίσεις ουρικής αρθρίτιδας (τουλάχιστον 6 κρίσεις ετησίως). Ο ασθενής αδυνατούσε να εργαστεί λόγω των ογκωδών τόφωδων στις αρθρώσεις των άκρων χεριών και της επίμονης εξέλκωσης σε θέση λήψης βιοψίας τόφου από χειρουργό στον άκρο πόδα. Ο ασθενής παρακολουθείτο από ορθοπεδικό και δερματολόγο, ο τελευταίος των οποίων παρέπεμπε τον ασθενή για τη βιοψία.

- **Αποτελέσματα:** Λόγω της μη κλινικής ανταπόκρισης, ο ασθενής τέθηκε από το ρευματολόγο σε μονοκλωνικό αντίσωμα έναντι ιντερλευκίνης 1-β (canakinumab) εφάπαξ υποδορίως. Ο ασθενής παρουσίασε κλινική βελτίωση (ύφεση των συμπτωμάτων, εξάλειψη των κρίσεων ουρικής αρθρίτιδας έως τώρα, 6 μήνες από τη θεραπεία) και είναι, πλέον, σε χρόνια παρακολούθηση από ρευματολόγο.
- **Συμπεράσματα:** Όταν οι ασθενείς με ουρική αρθρίτιδα όταν δεν ανταποκρίνονται στα συμβατικά φάρμακα που χορηγούν οι ορθοπεδικοί, καλό είναι να παραπέμπονται σε ρευματολόγους οι οποίοι έχουν στη θεραπευτική τους φαρέτρα νέας γενιάς, πιο αποτελεσματικά φάρμακα.



- Βιβλιογραφία:
- 1. Schlesinger N, "Canakinumab in gout" Expert Opin Biol Ther. 2012 Sep;12(9):1265-75
- 2. Khanna pp et al. "Treatment of acute gout: a systematic review." Semin Arthritis Rheum. 2014 Aug;44(1):31-8