

ΟΥΡΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

1.Οξεία Ουρική Αρθρίτιδα

1^{ης} επιλογής

Κολχικίνη ή ΜΣΑΦ (αν δεν αντενδείκνυνται)

ή

Ενδομυϊκή χορήγηση 40mg κορτικοστεροειδούς βραδείας
αποδέσμευσης (αν δεν αντενδείκνυται)

Ή

ACTH

2^{ης} επιλογής

Ενδοαρθρική έγχυση βραδείας δράσης κορτικοειδών

Αντενδείκνυνται σε υποψία σηπτικής αρθρίτιδας

2. Χρόνια ουρική αρθρίτιδα

α) Θεραπεία υπερουριχαιμίας (επίτευξη και διατήρηση επιπέδων
ουρικού οξέως <6mg/dL)

1^{ης} επιλογής

Αλλοπουρινόλη (Τροποποίηση δόσης επί νεφρικής
ανεπάρκειας) Προσοχή στην συνχορήγηση με αζαθιοπρίνη.

Επι δυσανεξίας λόγω σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών στην
αλλοπουρινόλη Febuxostat

2^{ης} επιλογής

Ουρικοαπεκκριτικά:

- i. φυσιολογική νεφρική λειτουργία →προβενεσίδη,
σουλφινοπυραζόνη (αντένδειξη σε ουρολιθίαση)
- ii. νεφρική ανεπάρκεια (ήπια ή μέτρια)→παράγωγα
βενσοφουράνης

β) Σε βαριά ανθεκτική μορφή τοφώδους ουρικής αρθρίτιδας συνιστάται υποδόρια χορήγηση Anakinra για 3 ημέρες

3) Προφύλαξη κρίσης ουρικής αρθρίτιδας σε υποτροπιάζουσα ουρική αρθρίτιδα

Κολχικίνη 0,5-1mg/ημέρα (μακροχρόνια χορήγηση)

+

Θεραπεία υπερουριχαιμίας

- **Ουρική αρθρίτιδα σχετιζόμενη με διουρητικά**
Διακοπή διουρητικών-αν είναι δυνατόν
- **Συνυπάρχουσα υπέρταση**
Λοσαρτάνη (μέτρια ουρικοθεραπευτική δράση)
- **Συνυπάρχουσα υπερλιπιδαιμία**
Φενοφιβράτη (μέτρια ουρικοθεραπευτική δράση)