



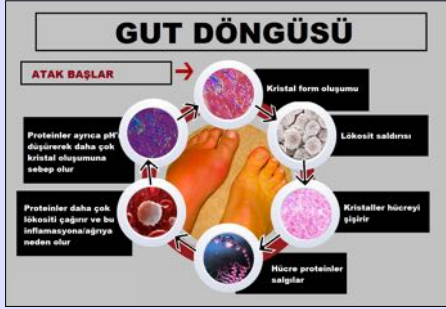
GUT HASTALIĞI

Onur GÜDER, Damla Duru KOÇER, Elif ÇELİK,
Büşra KILIÇ, Zülal DUMAN
Danışman: Doç. Dr. Yeşim Hülya UZ



TANIM

Gut hastalığı, pürin metabolizması ve nükleotit yıkımı bozukluklarından kaynaklanan monosodyum urat kristal depo hastalığıdır [1]. Ürat bir çözelti içinde fazla bulunduğu zaman monosodyum urat monohidrat kristalleri kolayca oluşur. Yumuşak dokularda ve eklemlerde biriken bu kristaller tofus adı verilen çıkıntılar oluşturur. Bu çıkıntılar eklem civarında inflamasyona neden olan gut artiritini oluşturur [2].



Hastalık, primer ve sekonder gut olmak üzere sınıflandırılabilir. Primer gut hastalığı, kalıtsal bir hastalıktır, ürik asit atılımı bozukluğu sonucu ortaya çıkmaktadır ve kanda ürik asit artışı ile karakterizedir. Gut hastalarının %90'ını primer gut olguları oluşturur ve idiopatiktir. Sekonder gut hastalığı, diyabet ve çeşitli böbrek hastalıklarının neden olduğu böbrek işlev bozukluğundan veya ilaç (salisilatlar, diüretikler) kullanımından ortaya çıkmaktadır [2].

BELİRTİLER



- Eklem ağrısı
- Eklem çevresi kızarıklık
- Ödem
- Yüksek ateş
- Tofüs
- Böbrek taşı

RİSK FAKTÖRLERİ

- Kalıtsal yatkınlık
- Pürin bakımından zengin beslenme (et, sakatat, sosis, baklagiller)
- Aşırı alkol kullanımı
- Fazla kilo, böbrek işlev bozuklukları ve diğer hastalıklar

TEDAVİ

Tedavideki amaç eklem deformitelerini ve böbrek yetmezliğini önlemektir. Akut gut krizlerinin tedavisinde nonsteroid antiinflamatuvarlar, kolşisin ve steroidler verilir. Kandaki ürik asit düzeyini düşüren ilaçlar krizde kullanılmaz. Bu tür ilaçlar kriz sonrası yüksek ürik asit düzeyini kontrol etmek amacıyla kullanılır. Bu ilaçlar kullanılırken hastalar yakından izlenirler, çünkü gut krizine ve böbrek yetmezliğine yol açabilirler. Tedavi edilmeyen gut atakları, 8-10 gün içinde kendiliğinden geçebilir [5,6].

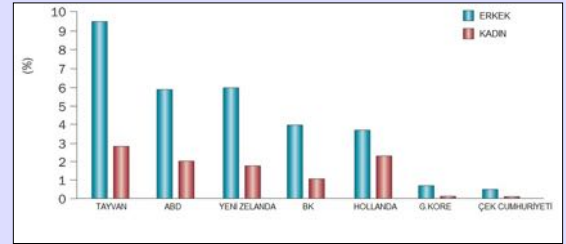
Diğer tedavi yöntemleri: Akut dönemde yatak istirahati uygulanabilir. Obeziteye dikkat edilmelidir. Hipertansiyon ve diyabet kontrol altına alınmalıdır. Fazla kilolar verilmelidir. Gut hastalığı hastanelerin romatoloji bölümlerinde teşhis ve tedavi edilmektedir [7].

TARİHÇE

Gut hastalığına «Hastalıkların Kralı» veya «Kralların Hastalığı» denir. M.Ö. 5. yüzyılda Hipokrat, gutu «podogra» olarak isimlendirmiştir.

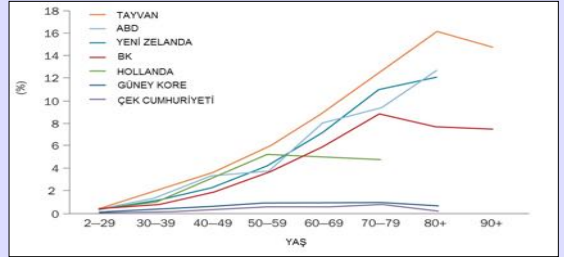
Tofüs ise, ilk olarak Galen tarafından tanımlanmıştır. Gut derimi Latince Gutta (damla) teriminden türetilmiştir ve 13.yüzyılda kullanılmaya başlanmıştır [3].

PREVALANS



Şekil 1: Cinsiyete göre gut hastalığının prevalansı

Gut hastalığı hem sık görülen (Tayvan, ABD, Yeni Zelanda, BK, Hollanda) ve hem de az görülen (Güney Kore, Çek Cumhuriyeti) ülkelerde erkeklerde baskın olarak görülmektedir (Şekil 1.).



Şekil 2: Gut hastalığının yaşa göre prevalansı

Gut hastalığının görülme sıklığı, yaşla birlikte artar [4].

BESLENME



• Gut hastaları, gün içinde yeterince su tüketmeli ve egzersizli bir yaşam biçimi haline getirmelidir [8].

KAYNAKLAR

- [1] Harvey, R., Ferrier, D. ve Ulukaya, E.(2015). Lippincott Biyokimya. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevleri.
- [2] Demir, H.(2011). Kristal Artopatiler. Erciyes Tıp Dergisi. Sayı 54.
- [3] Richard J. Johnson, M.D., and Bruce A. Riedout, D.V.M., Ph.D. N Eng J Med (2004).
- [4]http://www.nature.com/nrrheum/journal/v11/n11/full/nrrheum.2015.91.html
- [5] Schlee S, Bollheimer LC, Bertsch T, Sieber CC, Härle P. Crystal arthritides - gout and calcium pyrophosphate arthritis : Part 3: Treatment. Z Gerontol Geriatr. (2017).
- [6] Schlesinger N. The safety of treatment options available for gout. Expert Opin Drug Saf;16(4):429-436, (2017).
- [7] http://www.romatoloji.org/hasta/preview/18
- [8] Beyl RN Jr., Hughes L, Morgan S. Update on Importance of Diet in Gout. Am J Med (2016).