

# DNA MOCZANOWA SKĄD SIĘ BIERZE, JAK SOBIE Z NIĄ PORADZIĆ?

*Dna moczanowa należy do jednych z najczęściej występujących chorób reumatologicznych na świecie. Jej charakterystyczną cechą jest pojawienie się stanów zapalnych w obrębie stawów, co ujawnia się poprzez silny ból napadowy. Za główną przyczynę dny moczanowej uznaje się hiperurykemię, czyli podwyższone stężenie kwasu moczowego w surowicy. Występuje ono najczęściej na skutek stosowania niewłaściwej diety. Nieleczona dna moczanowa może prowadzić do powikłań, wśród których najczęściej wymienia się zaburzenia funkcjonowania układu sercowo-naczyniowego oraz nerek. Leczenie dny moczanowej polega przede wszystkim na łagodzeniu toczącego się stanu zapalnego oraz zmniejszaniu ryzyka pojawienia się kolejnych napadów. W tym celu stosuje się leki obniżające stężenie kwasu moczowego, a także konieczne staje się wprowadzenie zmian dietetycznych.*



## PATOFIZJOLOGIA I CZYNNIKI WPŁYWAJĄCE NA WZROST RYZYKA WYSTĄPIENIA DNY MOCZANOWEJ

Na skutek rozpadu produktów białkowych w ludzkim organizmie powstają puryny. Substancje te kolejno ulegają przemianom do hipoksantyn oraz ksantyn, a także do kwasu moczowego, który jest słabo rozpuszczalny w płynach ustrojowych. Przy prawidłowej podaży

białek, kwas moczowy jest wydalany przez nerki. Problemem jest jego zbyt wysokie stężenie, co prowadzi do jego krystalizowania w obrębie różnorodnych tkanek organizmu człowieka, w tym, m.in. w stawach.

Wpływ na zwiększone ryzyko występowania dny moczanej ma przede wszystkim wysokokaloryczna dieta. Z tego względu choroba ta jest często

nazywana schorzeniem ludzi bogatych. Na dietę bogato purynową składają się produkty mięsne, owoce morza oraz alkohol (przede wszystkim piwo, które jest źródłem guanozyny będącej łatwo przyswajalną puryną). Zwiększone ryzyko wystąpienia dny moczanej dotyczy mężczyzn po 40. roku życia. Kobiety na tę chorobę najczęściej zapadają dopiero w okresie postmenopauzalnym. Jest to związane ze spadkiem produk-











cji estrogenów, co bezpośrednio przekłada się na zmniejszenie wydalania kwasu moczowego przez nerki. Ograniczyć wydalanie kwasu moczowego, a tym samym zwiększać ryzyko wystąpienia dny moczanowej mogą także niektóre leki, w tym diuretyki tiazydowe, cyklosporyna oraz kwas acetylosalicylowy.

## PRZEBIEG ORAZ ROZPOZNANIE DNY MOCZANOWEJ

Przebieg dny moczanowej można podzielić na kilka faz. Pierwsza z nich jest całkowicie bezobjawowa, a jedyną cechą charakterystyczną dla niej jest wzrost stężenia kwasu moczowego w surowicy. Druga faza to ostre napady objawiające się nagłym silnym bólem występującym w obrębie obrzękniętego stawu. Ból ten najczęściej pojawia się nad ranem i dotyczy stawu śródstopno-paliczkowego pierwszego dużego palca. Ostry napad zapalny może także dotyczyć stawów skokowych oraz kolanowych. Rzadziej obejmuje on natomiast stawy kończyn górnych. W okresie napadu, wokół stawu pojawia się rumień, a skóra staje się napięta i błyszcząca. Za wystąpieniem napadu zawsze stoi czynnik go wywołujący. Może to być spożycie pokarmu zawierającego dużą ilość puryn, np. piwa, czerwonego mięsa, intensywny wysiłek fizyczny bądź zażycie leków hamujących wydalanie kwasu moczowego, np. diuretyków tiazydowych. Napadowi dny moczanowej towarzyszy często gorączka powyżej 38 stopni Celsjusza. Cały napad dny moczanowej może trwać od kilku godzin do kilku dni. Następnie następuje okres remisji.

Okres remisji jest zróżnicowany u poszczególnych pacjentów. W początkowym okresie choroby może on trwać nawet do kilku lat, ale wraz z postępem choroby czas ten ulega skróceniu do nawet kilku tygodni.

Ostatnią fazą dny moczanowej jest wkroczenie choroby w stan przewlekły. Wówczas obrzęk stawów >>





jest trwały, a ich ból nie ustępuje nawet w okresie między napadami. Na powierzchni stawów pojawiają się guzki. Może dochodzić także do ich deformacji. Stan taki prowadzi do trwałego kalectwa. W tej fazie choroby, skryształizowany kwas moczowy może także zająć tkanki innych narządów, a nie tylko stawów. Najbardziej zagrożone są naczynia krwionośne, mięsień sercowy oraz nerki. W związku z tym może dojść do rozwoju miażdżycy, nadciśnienia tętniczego, czy niewydolności nerek.

## LECZENIE

Leczenie dny moczanowej polega przede wszystkim na przerywaniu jej

**Leczenie dny moczanowej polega przede wszystkim na przerywaniu jej ostrych napadów i łagodzeniu przykrych dolegliwości bólowych. W przerywaniu napadów lekiem pierwszego wyboru jest kolchicina.**

ostrych napadów i łagodzeniu przykrych dolegliwości bólowych. W przerywaniu napadów lekiem pierwszego wyboru jest kolchicina.

W czasie ostrych napadów dny moczanowej w celu redukcji nasilenia dolegliwości bólowych zastosowanie znajdują niesteroidowe leki przeciwzapalne. Stosowane są głównie prepara-

ty z ibuprofenem oraz ketoprofenem w maksymalnych dawkach. Ważne jest natomiast, by nie stosować kwasu acetylosalicylowego, gdyż zwiększa on stężenie kwasu moczowego w surowicy.

Kiedy powyższe leki okazują się nieskuteczne jako terapia wspomagająca, wdrożone do leczenia zostają glikokor-

W czasie ostrych napadów dny moczanowej w celu redukowania nasilenia dolegliwości bólowych zastosowanie znajdują niesteroidowe leki przeciwzapalne. Stosowane są głównie preparaty z ibuprofenem oraz ketoprofenem w maksymalnych dawkach.

tykosteroidy. Mogą one być podawane zarówno doustnie, jak i bezpośrednio do stawu, w którym toczy się stan zapalny.

W okresach remisji dny moczanowej, jeśli stwierdzone zostanie podwyższone stężenie kwasu moczowego w surowicy, to wówczas zaleca się zastosowanie inhibitorów oksydazy ksantynowej. Ich mechanizm działania

polega na inhibicji przemian puryn, co w efekcie prowadzi do zahamowania powstawania kwasu moczowego. Najpowszechniejszymi lekami o takim mechanizmie działania są allopurynol oraz febuksostat.

Dna moczanowa dotyka przede wszystkim osoby powyżej 50. roku życia, jednak jej napady mogą pojawić

się także u znacznie młodszych. Z tego względu nie należy bagatelizować żadnych objawów mogących wskazywać na jej rozwój. Ważne jest, by jak najszybciej wdrożyć leczenie, a także odpowiednią profilaktykę. Na tą drugą powinno składać się wyeliminowanie wszelkich czynników mogących wywoływać napady choroby. Niezastosowanie się do tych zaleceń może powodować deformację stawów oraz rozwój chorób ogólnoustrojowych, obejmujących m.in. układ sercowo-naczyniowy oraz nerki.

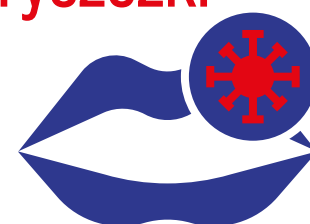
**MACIEJ BIRECKI**

Pracownik Apteki

REKLAMA

## Rozwiązanie na wszystkie fazy opryszczki

# Tonisan<sup>®</sup> H



- Wsusza pęcherzyki opryszczki i przyspiesza gojenie
- Szybko likwiduje swędzenie, pieczenie, ból
- Zapobiega namnażaniu się wirusa
- Działa we wszystkich stadiach opryszczki

**Brak przeciwwskazań do stosowania u kobiet w ciąży i karmiących piersią.**

TON.2021.11.01

Przed użyciem zapoznaj się z treścią instrukcji używania i etykietą bądź skonsultuj się z lekarzem, gdyż ten wyrób medyczny może nie być odpowiedni dla Ciebie.