



Подагра: нюансы лечения пациентов с коморбидной патологией

Изображение: Freepik.com

Подагра – проблема XXI века



Клинические признаки подагры*

- Ассиметричный моноартрит**
 - Выраженная боль + отечность + гипертермия + гиперемия
 - Наибольшая болезненность – в первые дни (24-48 часов)
 - Атака длится 3-5 дней (до 7-10 дней)
 - Может наблюдаться лихорадка
 - Очень высокие острофазовые показатели с тенденцией к самостоятельному снижению
- Дебют болезни с плюсне-фалангового, голеностопного или коленного сустава**
- Тофусы (локти, ушные раковины, пальцы)**

* По материалам выступления к.м.н., доцента Смитиенко И.О. «Как жить с диагнозом подагра? Особенности лечения пациентов с коморбидной патологией» на портале con-med.ru

ДОКАЗАНО: чем ниже уровень мочевой кислоты, тем реже атаки подагры⁵

Фебукостат VS Аллопуринол

Аллопуринол^{1,3,6:}

- ✗** В дозе 300 мг/сут не всегда позволяет достичь целевых показателей мочевой кислоты
- ✗** В дозе более 300 мг/сут может приводить к развитию побочных эффектов
- ✗** Подбор терапии усложняют сопутствующие заболевания почек
- ✗** Низкая приверженность пациентов терапии не позволяет получить желаемый результат

Фебукостат:

- ✓** Может применяться у больных с мягкой и умеренной почечной недостаточностью, с СКФ более 30 мл/мин^{7,8}
- ✓** Эффективность в отношении влияния на уровень мочевой кислоты при применении средних доз препарата превышает таковую у аллопуринола⁷
- ✓** У больных подагрой со сниженной функцией почек чаще, чем аллопуринол позволяет достигать целевого значения уровня мочевой кислоты⁷
- ✓** 95% пациентов при длительном контроле гиперурикемии достигают стойкой ремиссии⁹
- ✓** Достоверно реже вызывает тяжелые кожные аллергические реакции, чем аллопуринол^{10,11}
- ✓** Не уступает терапии аллопуринолом в отношении первичной сердечно-сосудистой конечной точки¹²
- ✓** Длительное назначение не связано с повышенным риском смерти от серьезных побочных эффектов по сравнению с аллопуринолом¹²

РУ ЛП-004799

Подготовлено по материалам выступления к.м.н., доцента Смитиенко И.О. «Как жить с диагнозом подагра? Особенности лечения пациентов с коморбидной патологией» на портале con-med.ru

- Петрова, М. С., Шемеровская, Т. Г., Мазуров, В. И. Актуальные проблемы лечения подагры. Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова, 2011. 3 (1), 75-79.
- По данным потребления противоподагрических препаратов. Источник: Alpharma.
- Елисеев М. С. Классификационные критерии подагры (рекомендации ACR/EULAR). Научно-практическая ревматология, 2015, 53 (6), 581-585.
- de Achaval S, Suarez-Almazor ME. Improving treatment adherence in patients with rheumatologic disease. J Musculoskelet Med. 2010 Oct 12;27(10):1691-476. PMID: 24078770; PMCID: PMC3782860.
- Edwards NL, Rheumatol 2009; 48: 1115-1119.
- По данным потребления аллопуринолов. Источник: DSM.
- Клинические рекомендации. Подагра. 2018.
- Badve, SV, Pascoe, EM, Tikki A, et al. Effects of allopurinol on progression of chronic kidney disease. New Engl J Med 2020;382:2504-13.
- Schumacher HR Jr, Becker MA, Lloyd E, MacDonald PA, Lademacher C. Febuxostat in the treatment of gout: 5-yr findings of the FOCUS efficacy and safety study. Rheumatology (Oxford). 2009 Feb;48(2):188-94. doi: 10.1093/rheumatology/ken457. PMID: 19141576.
- Becker MA, Schumacher HR, MacDonald PA, Lloyd E, Lademacher C. Clinical efficacy and safety of successful long-term lowering with febuxostat or allopurinol in subjects with gout. J Rheumatol. 2009 Jun;36(6):1273-82. doi: 10.3899/jrheum.080814. Epub 2009 Mar 13. PMID: 19286847.
- A systematic review and meta-analysis. Nutr Cardiovasc Dis 2019; Oct 29(10):1011-1022.
- Mackenzie IS, Ford I, Nuki G, Hallas J, Hawkey CJ, Webster J, Ralston SH, Walters M, Robertson M, De Caterina R, Findlay E, Perez-Ruiz F, McMurray JJV, MacDonald TM; FAST Study Group. Long-term cardiovascular safety of febuxostat compared with allopurinol in patients with gout (FAST): a multicentre, prospective, randomised, open-label, non-inferiority trial. Lancet. 2020 Nov 28;396(10264):1745-1757. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32234-0. Epub 2020 Nov 9. PMID: 33181081.

M-M-AZU-2022_06-636