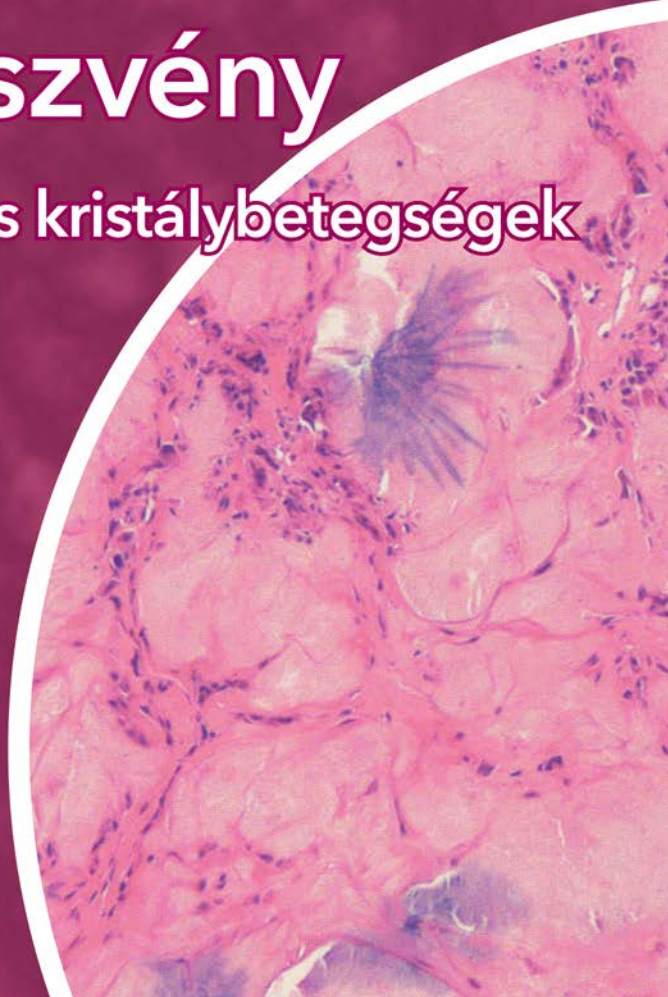


SPRINGMED ORVOSI SZAKKÖNYVEK®

Szekanecz Zoltán–Paragh György–Poór Gyula

# Köszvény

## és más kristálybetegségek



**Szekanecz Zoltán–Paragh György–Poór Gyula**

# **Köszvény**

**és más kristálybetegségek**



**Szekanecz Zoltán–Paragh György–Poór Gyula**

# **Köszvény**

## **és más kristálybetegségek**

© Prof. dr. Szekanecz Zoltán-Prof. dr. Paragh György-  
Prof. dr. Poór Gyula, 2014

© SpringMed Kiadó, 2014, 2023

Szakmai lektor: dr. Varju Tibor

**SpringMed Orvosi Könyvek® sorozat**  
**Prof. dr. Szekanecz Zoltán-Prof. dr. Paragh György-**  
**Prof. dr. Poór Gyula:**  
**KÖSZVÉNY ÉS MÁ**  
**KRISTÁLYBETEGSÉGEK**

PRINT-ISBN 978-615-5166-49-5

EBOOK-ISBN 978615-6337-54-2

ISSN 2060-310X

Minden kiadói jog fenntartva. A mű egészének vagy részleteinek nyomtatott vagy digitális formában történő sokszorosítása, másolása, online megjelenítése kizárólag a kiadó előzetes írásos engedélyével lehetséges. A SpringMed Kiadó az 1795-ben alapított Magyar Könyvkiadók és Könyvterjesztők Egyesülésének tagja.

SpringMed Kiadó  
[www.springmed.hu](http://www.springmed.hu)  
1519 Budapest, Pf. 314.

Felelős kiadó: dr. Böszörményi Nagy Klára  
Felelős szerkesztő: dr. Takács Éva  
Grafikai tervezés és kivitelezés: Hakucsák Róbert  
Terjesztés: Végh Rita

# Tartalom

Előszó .....	9
A könyvben szereplő betűszavak, rövidítések .....	11
Köszvény .....	13
A köszvény története .....	15
Definíció .....	18
Epidemiológia .....	19
Etiopatogenezis .....	20
<i>Húgysav-anyagcsere</i> .....	20
<i>A húgysav lehetséges élettani szerepe</i> .....	24
<i>Hyperurikaemia és kristályképződés</i> .....	25
<i>Immunpatogenezis: a veszélyszignál, az inflamma-</i> <i>szóma-aktiváció és a synovitis kialakulása</i> .....	29
Klinikai kép .....	36
<i>Aszimptomatikus hyperurikaemia</i> .....	36
<i>Akut köszvényes roham</i> .....	37
<i>Az ismétlődő rohamok időszaka</i> <i>(interkritikus periódus)</i> .....	37
<i>Krónikus (tofuszos) köszvény</i> .....	37
<i>Genetikai defektuson alapuló szekunder köszvény</i> .....	38
Társbetegségek és prognózis .....	39
<i>Atherosclerosis és kardiovaszkuláris betegség</i> .....	39
<i>Cerebrovaszkuláris betegség (stroke)</i> .....	41
<i>Perifériás artériás betegség (PAD)</i> .....	42
<i>Hypertensio és vesebetegség</i> .....	42
<i>Nem alkoholos májbetegség</i> .....	45

Összefüggés egyéb rizikófaktorokkal – metabolikus szindróma .....	46
Diagnózis .....	48
Diagnosztikai módszerek .....	48
Diagnosztikai ajánlások .....	51
Differenciáldiagnózis .....	54
Kezelés .....	55
Alapelvek .....	55
Terápiás ajánlások .....	55
A köszvény gyógyszerei .....	69
Az akut köszvényes roham kezelése .....	70
A hyperurikaemia és a köszvény fenntartó gyógyszeres kezelése .....	74
A köszvényes roham profilaxisa .....	80
Nem gyógyszeres (diétás és életmódi) kezelés .....	81
A tünetmentes hyperurikaemia kezelése .....	89
Gondozás és monitorozás .....	90
<b>Kalcium-pirofoszfát-dihidrát kristályarthropathia .....</b>	<b>93</b>
Definíció és nevezéktan .....	95
Epidemiológia .....	95
Etiopatogenezis .....	97
Klinikai kép .....	99
Álköszvény .....	103
Pszedoreumatoid arthritis .....	103
Pseudoarthrosis akut gyulladással .....	103
Pseudoarthrosis gyulladás nélkül .....	104
Tünetmentes CPPD-depozíció .....	104
Pszedoneuropatiás arthropathia .....	104

---

Diagnózis .....	104
Differenciáldiagnózis .....	106
Kezelés .....	106
<b>Bázikus kalcium-foszfát arthropathia .....</b>	<b>109</b>
Definíció .....	111
Epidemiológia .....	111
Etiopatogenezis .....	111
Klinikum .....	112
Diagnózis .....	113
Differenciáldiagnózis .....	114
Kezelés .....	114
<b>Irodalom .....</b>	<b>117</b>
<b>Tárgymutató.....</b>	<b>128</b>
<b>Hasznos címek, linkek .....</b>	<b>134</b>
<b>Könyvajánló a SpringMed Kiadótól.....</b>	<b>135</b>



**M**iert esedékes egy, a köszvényről és más kristályarthritisekről szóló monográfia kiadása? Ennek számos fontos oka van.

*Először:* a kórkép nem ritka; hazánkban mintegy 25–50 ezer beteget érinthet.

*Másodszor:* több évtizedes „szakmai csend” után, mialatt a régi diagnosztikus és terápiás elvek mentén, hagyományos gyógyszerekkel, a diéta háttérbe szorulása mellett kezeltük betegeinket, az utóbbi évtizedben robbanás történt e kórképek patogenezisének kutatása, kezelésének gyakorlata terén. Az autoinflammáció, az inflammaszóma szerepének megismerése közelebb hozott bennünket a köszvény immuno-inflammatorikus jellegének megismeréséhez. Több ismerettel rendelkezünk a metabolikus szindróma részét képező köszvény – mint független kardio- és cerebrovaszkuláris rizikófaktor – jelentőségéről, mely ma már nemcsak a manifesztálódott köszvény, hanem a hyperurikaemia jelentőségét is előtérbe hozza.

A kezelésben elterjedt a – más kórképeknél megszokott – célirányú kezelés, ami a húgysavszint 360  $\mu\text{mol/l}$  alá csökkentésének fontosságát jelenti. Újabb gyógyszerek (febuxostat, kanakinumab) megjelenése és nagy epidemiológiai tanulmányokban az egyes életmódi-diétás tényezőkkel kapcsolatos bizonyítékok összegyűjtése maga után vonta pontos útmutatást adó, minden részletre kitérő európai és amerikai ajánlások megszületését. Újabb ismeretekre tettünk szert, és mind diagnosztikus, mind terápiás ajánlások születtek a CPPD- és a BCP-arthropathiák kapcsán is.

*Harmadszor:* a téma interdiszciplináris; összekapcsolja a belgyógyászatot, az anyagcsere-betegségekkel foglalkozó és a reumatológia szakmákat.

*Negyedszer:* megbízható adatokon nyugvó körképet szükséges adni szakorvosnak, családorvosnak, szakorvosjelöltnek és orvostanhallgatóknak egyaránt.

A szakkönyv igen részletes áttekintést ad a kristálybetegségek kialakulásáról, ezen belül az etiológiai és patogenetikai tényezőkről. Mindez azért is fontos, mert az empirikus terápia mellett a kórképekben is előtérbe kerül a gyulladásgátló, célzott terápia, amihez a gyulladásos sejtes és molekuláris mechanizmusok megértése nélkülözhetetlen. Az említett nemzetközi ajánlások mentén áttekintjük a legmodernebb diagnosztikus eljárásokat. A kórképek egyes szakaszait (akut roham, krónikus szak, rohamprevenció) követve gyakorlati útmutatást kívánunk adni a várhatóan legeredményesebb kezelési stratégiákról. Röviden bemutatjuk az új gyógyszereket, a közeljövőben bevezetésre váró eljárásokat és – szintén bizonyítékokat felvonultatva – a diétás-életmódi irányelveket is.

Dr. Varju Tibor főorvos úr gondos lektori munkáját külön megköszönve, könyvünket szívből ajánljuk minden, a téma iránt érdeklődő olvasónak.

*A szerzők*

## A könyvben szereplő betűszavak, rövidítések

<b>ABCG2</b> multidrogranszporter, az ABCG alcsalád második tagja	<b>DNS</b> dezoxi-ribonukleinsav
<b>ACPA</b> anti-CCP, anticitrullinált fehérjeantitest	<b>EMA</b> European Medicines Agency
<b>ACR</b> Amerikai Reumatológusok Kollégiuma	<b>EULAR</b> Európai Reumaliga
<b>AMP</b> adenozin-monofoszfát	<b>FDA</b> Food and Drug Administration
<b>ANKH</b> ankylosisprotein-homológ	<b>GLUT9</b> glükóztranszporter
<b>apoB</b> apolipoprotein B	<b>GMP</b> guanozin-monofoszfát
<b>apoE</b> apolipoprotein E	<b>HA</b> hidroxipapatit
<b>ARA</b> Amerikai Reumatológiai Társaság	<b>HAQ</b> Health Assessment Questionnaire; funkcionális kérdőív
<b>ATP</b> adenozin-trifoszfát	<b>HGPRT</b> hipoxantin-guanin-foszforibozil-transzferáz
<b>BCP</b> bázikus kalcium-foszfát	<b>HIN</b> Health Improvement Network
<b>COX-2</b> ciklooxygenáz-2	<b>HPFS</b> Health Professionals Follow-up Study
<b>CPPD</b> kalcium-pirofoszfátdihidrát	<b>HRCT</b> nagy felbontású CT
<b>CRP</b> C-reaktív protein	<b>IMP</b> inozin-5-monofoszfát
<b>CV</b> kardiovaszkuláris	<b>LRR</b> leucinban gazdag ismétlődő domén
<b>DAMP</b> veszélyhez kötött molekuláris mintázatok	<b>MMP</b> mátrix-metalloproteináz
<b>DC</b> dendritikus sejt	<b>MNU</b> mononátrium-urát-monohidrát
<b>DECT</b> kettős energiájú CT	

<b>MRFIT</b> Multiple Risk Factors Intervention Trial	<b>OAT</b> organikus anion-transzporter
<b>MTP</b> metatarzofalangeális (ízület)	<b>PAD</b> perifériás artériás betegség
<b>NAFLD</b> nem alkoholos, elzsírosodással járó májbetegség	<b>PHS</b> periarthrit is humeroscapularis
<b>NCEP ATP III</b> National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III	<b>PP</b> pirofoszfát
<b>NHANES</b> National Health and Nutrition Examination Survey	<b>PRPP</b> foszforibozil-pirofoszfát
<b>NHS</b> Nurses' Health Study	<b>RF</b> reumatoid faktor
<b>NLRP 3</b> NACHT, LRR és PYD domén tartalmú protein 3	<b>RNS</b> ribonukleinsav
<b>NMP</b> nukleozid-monofoszfát	<b>RR</b> relatív rizikó
<b>NPT</b> Na-foszfát-transzporter	<b>SF-36</b> Short Form 36; életminőség-kérdőív
<b>NSAID</b> nem szteroid gyulladásgátló	<b>SLC</b> vízdékony hordozómolekula
<b>NTP</b> nukleotid-trifoszfát	<b>TGF-<math>\beta</math></b> transzformáló növekedési faktor $\beta$
	<b>URAT1</b> uráttranszporter
	<b>VAS</b> vizuális analóg fájdalomskála

# Köszvény

[vissza a Tartalomjegyzékhez](#)

**[vissza a Tartalomjegyzékhez](#)**