

## Kazuistika I.:

pacient NS, 43 let, narozený v r. 1968

RA: otec má vyšší hodnotu cholesterolu, léčí se na vysoký tlak.

AA: neuvedl alergii na žádné léky

PA: podniká ve stavebnictví jako OSVČ- organizační a administrativní práce, často na cestách

OA: obtíže s klouby má od r.2009, zejména občasně bolesti palce L nohy, zmírnění po NSA, delší dobu bolestivost v LS oblasti. V létě 2010 po dobu hospitalizace na Neurochirurgickém oddělení dostal poprvé dnovou ataku s bolestí, otokem a zarudnutím palce P nohy, užíval Flector 3x1 sáček, zmírnění a postupný ústup obtíží.

NO: začátkem května 2011 do rána po grilování masa a pracovní oslavě se objevily prudké bolesti v oblasti kotníku a palce L nohy, nemohl došlápnout na nohu, otok se zarudnutím palce L nohy, po Flectoru jen mírná úleva, i při dávkování 3x denně přetrvávají bolesti s omezením hybnosti a otok. Kvůli přetrvávání obtíží pac.odeslán na vyšetření na **naši ambulanci 31.5.2011**.

Obj.: edematózní prosáknutí v oblasti L kotníku, i v oblasti I.MTP vlevo, omezení hybnosti, zarudnutí, bolestivost pohybová i palpační, palec i L kotník na pohmat teplejší, chůze bolestivá, kulhá. Ostatní pohybový nález na perif.kloubech je přiměřený, bez artritidy, uratické tofy nenacházím.

**Lab.výsl:** 30.5.2011: **CRP +14,95**, RF neg., **KM +497**, **FW 35/68**.

RES.: ataka dnové artritidy bez odezvy na běžné NSA v trvání 4 týdnů. Do léčby nasazují Colchicum dispert 0,5mg 6x1 tbl., 2.den 4x1 tbl., Arcoxia 120 mg na 3 dny 1x denně.

### Kontrola dne 2.6.2011.

Subj.: cítí se podstatně lépe, bolesti v L kotníku i palci se výrazně zmírnily, takřka ustoupily.

Obj.: pohyblivost L kotníku a palce je výrazně lepší, citlivost už jen v krajních polohách, přetrvává ještě prosáknutí v oblasti I.MTP vlevo.

RES.: artritida urica v remisi, dop.podávání Colchicum dispert v klesající dávce 4x1, 3x1, 2x1 tbl., s ponecháním 1x1 dlouhodobě, do léčby zaveden Arthrotec forte 1x denně, pacient odjíždí na dovolenou do Chorvatska. Poučený o dodržování pitného režimu, dietních opatřeních s omezením purinů, plánovaná kontrola za měsíc – po dobu měsíce v léčbě zůstává Colchicum dispert 1x denně, Arthrotec forte 1x denně.

### Kontrola 7.7.2011

Subj.: pacient se vrátil z dovolené v Chorvatsku, užívá Arthrotec forte, Colchicum 1x denně, po dobu dovolené se cítil dobře, ataka artritidy nebyla, občas si i grilovali ryby, vypil malé množství bílého vína, bolesti v kotník ani v palci L nohy neměl.

Obj.: mírné zhrubnutí v oblasti I.MTP vlevo, bez palpační bolesti, bez známek reaktivace artritidy, hybnost není bolestivá, přiměřená. Ostatní kloubní nález je přiměřený.

**Lab.výsl:** KO - normogram, **KM +505**, ALT, GMT, kreatinin, urea v normě. FW 15/29.

RES.: artritida urica v remisi s hyperurikémií

V léčbě dop.pokračovat v užívání Colchicum dispert 0,5 mg 1 x denně, Milurit 100 mg 1x denně, Arthrotec forte jen p.potřeby při bolesti. V případě ataku artritidy se bude hlásit na naši ambulanci. Poučený o léčbě v případě ataky. Plánovaná kontrola za 4 měsíce i s labor.výsledky KM, CRP, KO, ALT, GMT, chol., triglyceridy.

### **Kontrola 22.11.2011**

Subj.: po dobu celých 4 měsíců se cítil dobře, užívá Colchicum dispert 1x denně, Milurit 100 mg 1x denně. Po dobu grilování vepřového masa v srpnu pocítil " štípání" v oblasti palců obou nohou, bez zarudnutí a bez otoku, užil Arcoxiu 120 mg 1tbl., pokračoval v užívání Colchicum dispert 0,5 1x denně, Milurit 1x denně. Cítí se dobře.

Obj.: bez reaktivace artritidy na perif.kloubech, mírná palpační citlivost v oblasti olecranon ulnae vlevo, nález na kotníku je přiměřený, mírně hrubší I.MTP vlevo, nebolestivý, bez otoku.

**Lab.výsledky:** KO normogram, glyk.5,7, urea 4,9, kreatinin 77, **KM +492**, ALT 0,5, AST 0,33, GMT 0,52, ALP 1,01, CRP < 5, cholesterol 4,75, LDL chol. 2,42, HDL chol. 0,8. FW 10/20.

RES.: artritida urica, v klin.remisi, hyperurikémie. Dop.pokračovat v profylaktickém užívání Colchicum dispert 0,5mg 1x denně, Milurit 100mg 1x denně. Kontrola za 4 měsíce i s lab. výsledky FW, CRP, KM, ALT, GMT, kreatinin, KO.

**Diskuse:** 43-letý pacient s přetrvávající dnovou artritidou po dietní chybě v květnu 2011, s předcházejícími artralgiemi po těžších jídlech od r.2009 .Dnavá artritida palce a kotníku nereaguje na běžná NSA po dobu celého května, po vyšetření u nás nasazujeme klasickou léčbu Colchicem dispert ve vyšších dávkách /3mg/ a vyšší dávky NSA, a pokračujeme v profylaktickém podávání Colchicum dispert 0,5mg denně, NSA 1x denně a později je vysazujeme a necháváme jen p.potřeby.

Následně na hyperurikémii přidáváme do léčby Milurit 1x denně. Po dobu půlročního sledování a užívání Colchicum 0,5 mg denně u pacienta nedochází k opětovnému výskytu dnavého záchvatu, zánětlivé parametry jsou v normě, přetrvává jen hyperurikémie okolo 490. Zavedená profylaxe nízkými dávkami Colchica se zdá být dostatečně efektivní na prevenci dalších atak dnavé artritidy i navzdory občasnému nedodržování dietního režimu.

MUDr.Emil Amcha

Revmatologická ambulance Martin