

Констипация и гиперурикемия у ревматологических пациентов



Шемеровский Константин Александрович¹,

Трофимов Евгений Александрович²,

Мазуров Вадим Иванович²

Частное Образовательное Учреждение Высшего Образования

«Санкт-Петербургский Медико-Социальный Институт»¹,

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова²



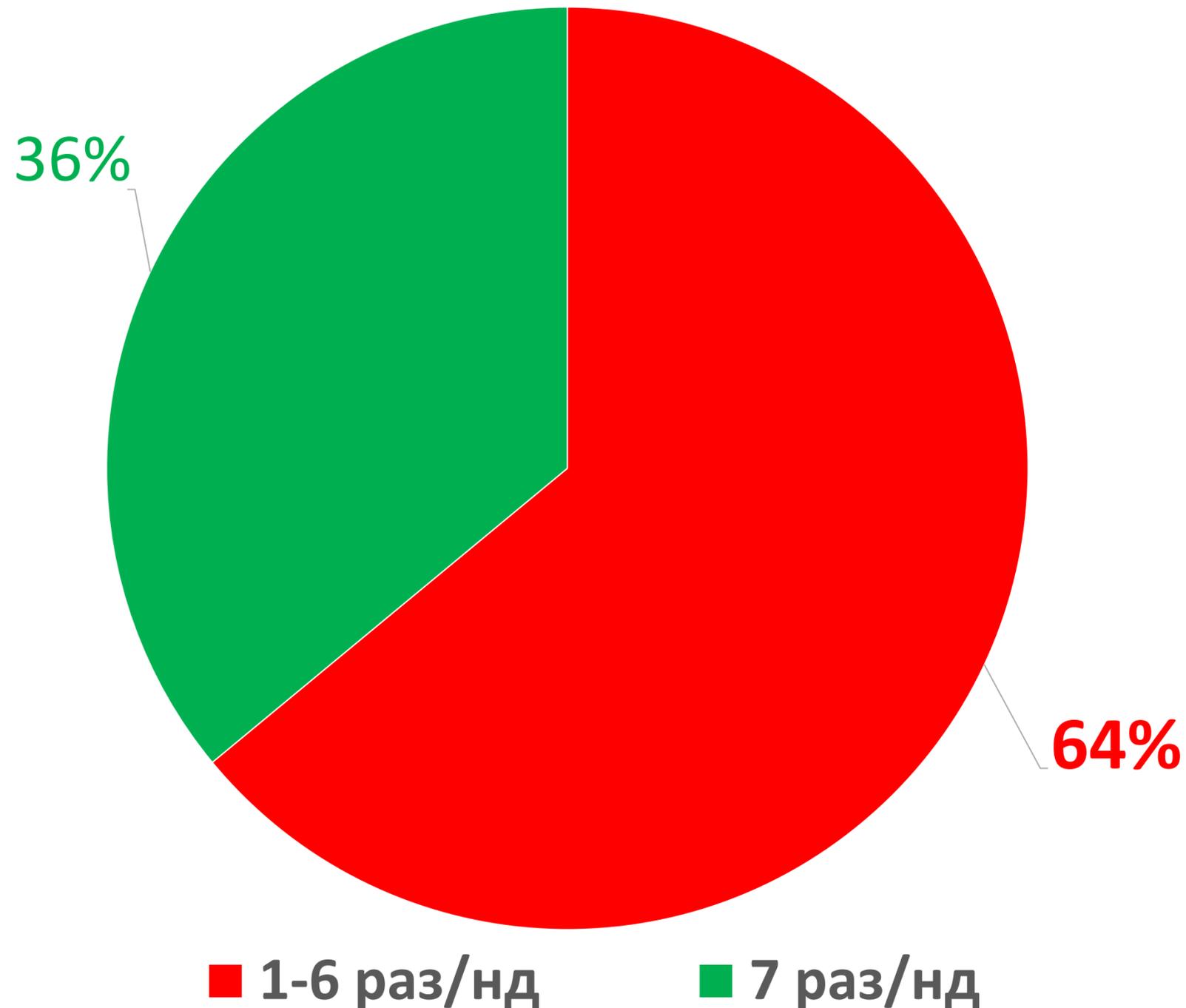
Введение:

Основными факторами риска повышения уровня мочевой кислоты в сыворотке крови являются следующие: генетические полиморфизмы, ожирение, злоупотребление алкоголем, жирное мясо, диуретики, хронические заболевания почек и тонкой кишки, (Драпкина О.М., Мазуров В.И., Мартынов А.И. и др., 2024). Однако связь между констипацией и уровнем гиперурикемии остаётся недостаточно исследованной.

Целью данной работы было исследование взаимосвязей гиперурикемии с циркадианным ритмом кишечника у ревматологических пациентов.

Материалы и методы: Обследовано **50 пациентов** ревматологического профиля (26 женщин и 24 мужчины, 32-76 лет) с помощью скринингового анкетирования по тесту «Ритм кишечника и гиперурикемия». **Остеоартроз** выявлен у 56% пациентов, **ревматоидный артрит** - у 22%, **анкилозирующий спондилит** - у 14% и **псориатический артрит** - у 8% обследованных. Изучали частоту ритма кишечника (в диапазоне от 1-2 до 7 раз/неделю) и акрофазу этого ритма (момент реализации ритма дефекации в суточном цикле). Наряду с этим определяли **уровень мочевой кислоты** в сыворотке крови, (**гиперурикемию** диагностировали при уровне **> 360** мкмоль/литр), индекс массы тела, а также показатели качества жизни в процентах к оптимальному, принятому за 80-100%. Пациентам проводился курс лечения слабительными средствами.

Частота ритма дефекации



50 Пациентов

ревматологического профиля

Констипация (1-6 раз/неделю)
выявлена у 35 из 50 пациентов
(у **64%** обследованных)

Регулярный ритм дефекации
выявлена у 15 из 50 пациентов
(у **36%** обследованных)

Мочевая кислота в сыворотке крови

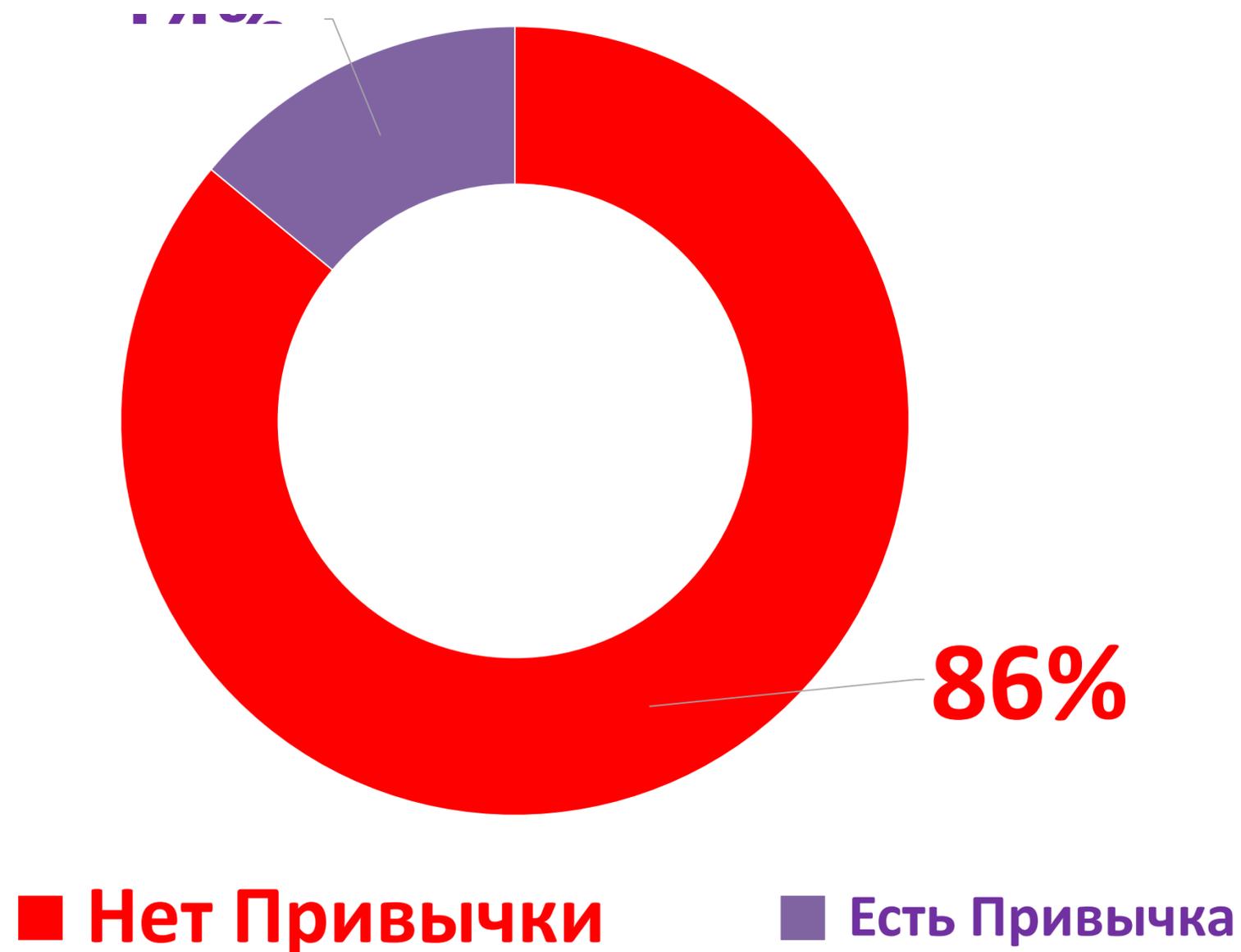


Гиперурикемия
(364-434 мкмоль/литр)
выявлена у **78%** пациентов
ревматологического профиля
с **Констипацией**

Нормальный уровень
Мочевой кислоты
(меньше 360 мкмоль/литр)
выявлен у **22%** пациентов
с **Констипацией**

Отсутствие Утренней КИШЕЧНОЙ ПРИВЫЧКИ (Bowel Habit) при Констипации

Утренняя Кишечная Привычка



У большинства (**86%**) пациентов ревматологического профиля выявлено **ОТСУТСТВИЕ** Утренней Кишечной Привычки (Morning Bowel Habit) при Констипации

Выводы

1. Констипация выявлена у 64% пациентов ревматологического профиля.
2. Гиперурикемия выявлена у 78% пациентов страдающих Констипацией.
3. Отсутствие Утренней Кишечной Привычки выявлено у 86% пациентов.
4. Констипация - является одним из Факторов Риска ГИПЕРУРИКЕМИИ.
5. Для профилактики Гиперурикемии следует рекомендовать восстановление Утренней Кишечной Привычки большинству пациентов (86%)