

痛风的病因和饮食调理

汇报人：XX

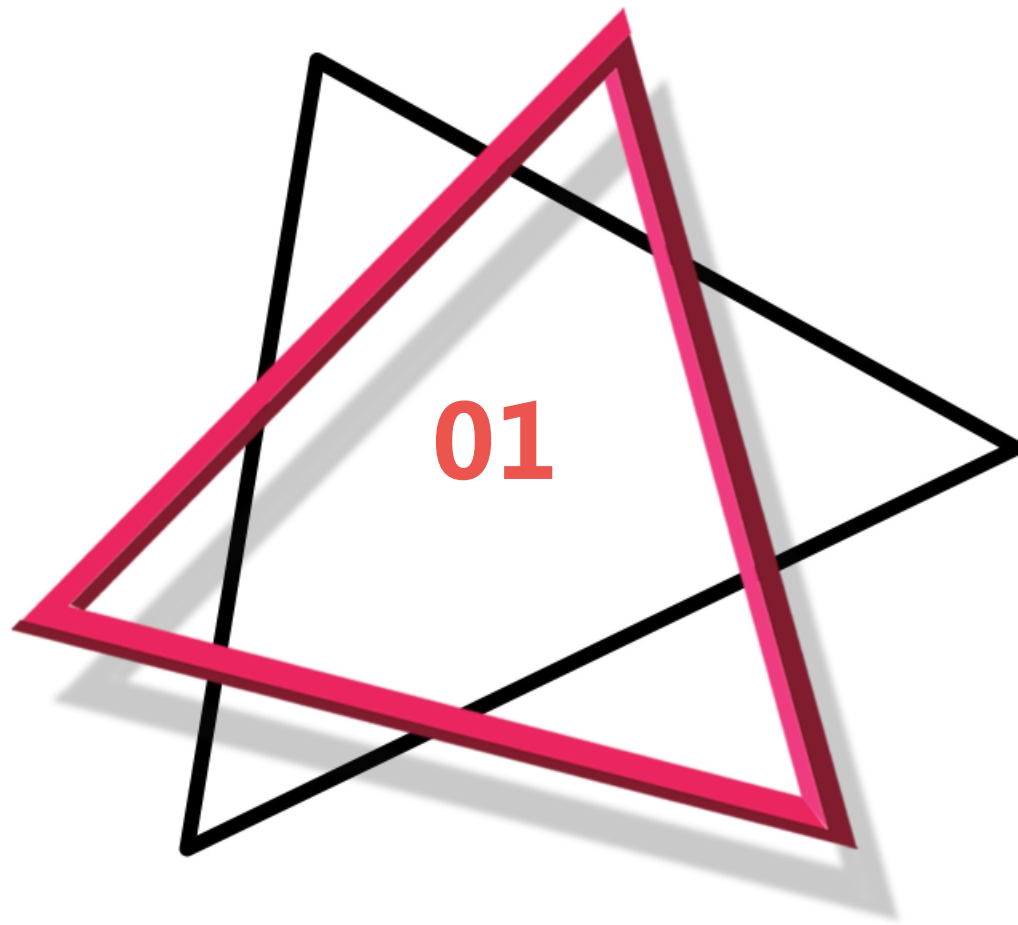
2024-02-06





CONTENTS

- 痛风基本概念及流行病学
- 痛风病因学探讨
- 临床表现与诊断方法论述
- 饮食调理原则与建议
- 药物治疗方案及注意事项
- 生活方式调整与康复期管理



痛风基本概念及流行病学

痛风定义与分类

痛风定义

痛风是一种由于嘌呤代谢紊乱或尿酸排泄减少导致血尿酸浓度升高，尿酸盐晶体沉积于组织或器官并引起组织损伤的一组代谢性疾病。

痛风分类

根据发病原因，痛风可分为原发性和继发性两大类。原发性痛风多与遗传有关，继发性痛风则由其他疾病或药物等因素引起。



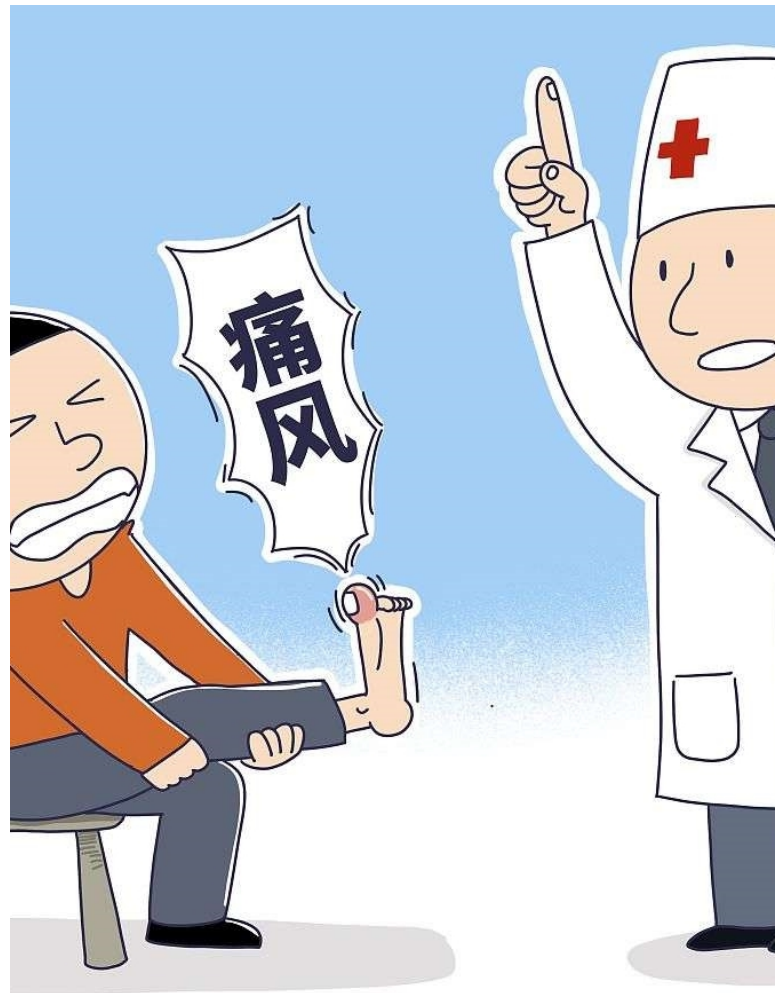
流行病学现状分析

发病率与患病率

痛风的发病率和患病率因地区、种族、年龄等因素而异。近年来，随着人们生活水平的提高和饮食结构的改变，痛风的发病率呈逐年上升趋势。

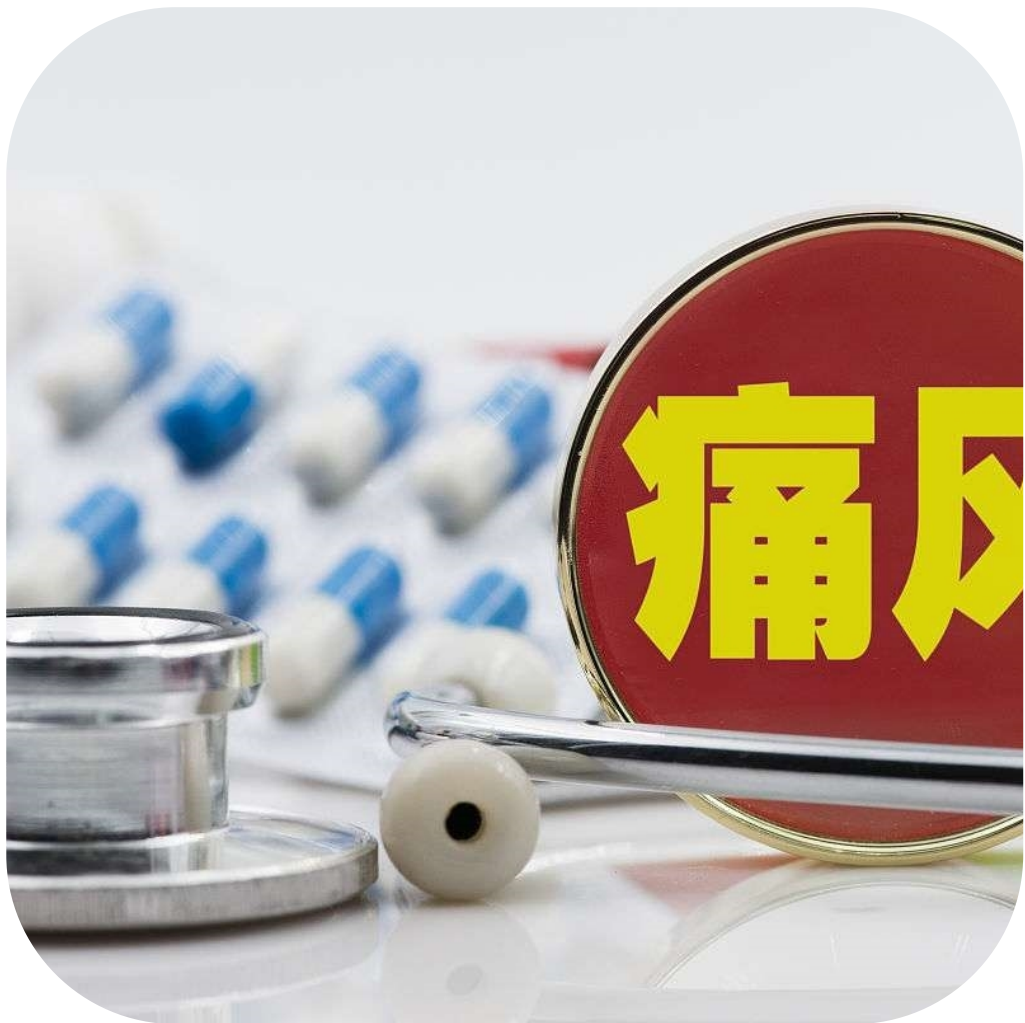
人群分布特征

痛风多见于中老年男性和绝经后女性，但近年来年轻化趋势明显。此外，某些职业人群如高管、白领等由于工作压力大、应酬多，也易患痛风。





危险因素及预防措施

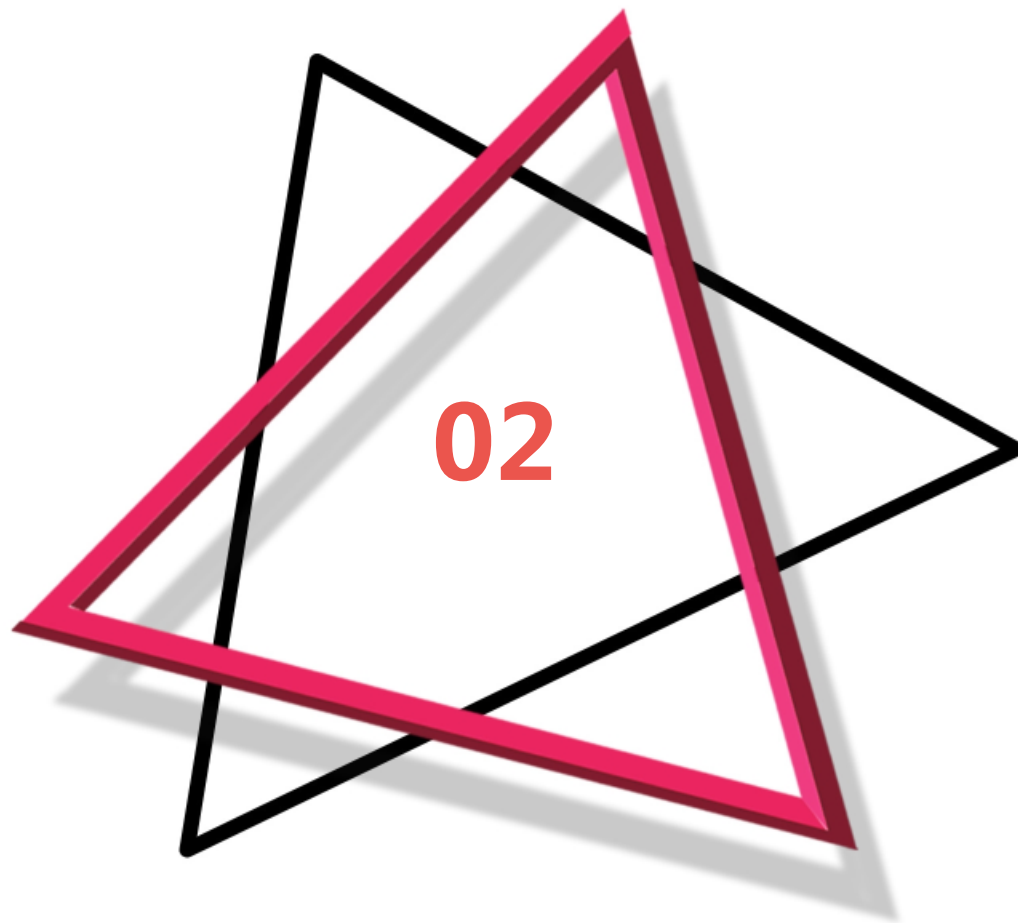


危险因素

高嘌呤饮食、酗酒、肥胖、高血压、糖尿病、高血脂等都是痛风的危险因素。此外，长期服用某些药物如利尿剂、阿司匹林等也可能增加患痛风的风险。

预防措施

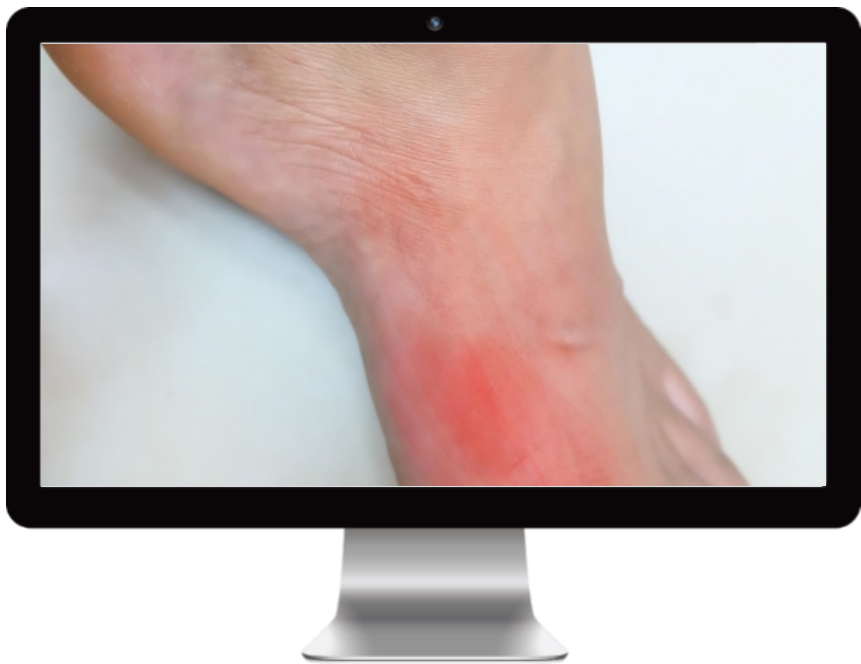
保持低嘌呤饮食，限制饮酒，控制体重，积极防治高血压、糖尿病等慢性疾病，避免长期服用可能诱发痛风的药物等，都是预防痛风的有效措施。同时，加强体育锻炼，提高身体素质，也有助于降低患痛风的风险。



痛风病因学探讨



遗传因素作用机制



基因突变

部分痛风患者存在与尿酸代谢相关的基因突变，导致体内尿酸水平升高。

家族聚集性

痛风具有家族聚集性，有家族史的人群患病风险较高。

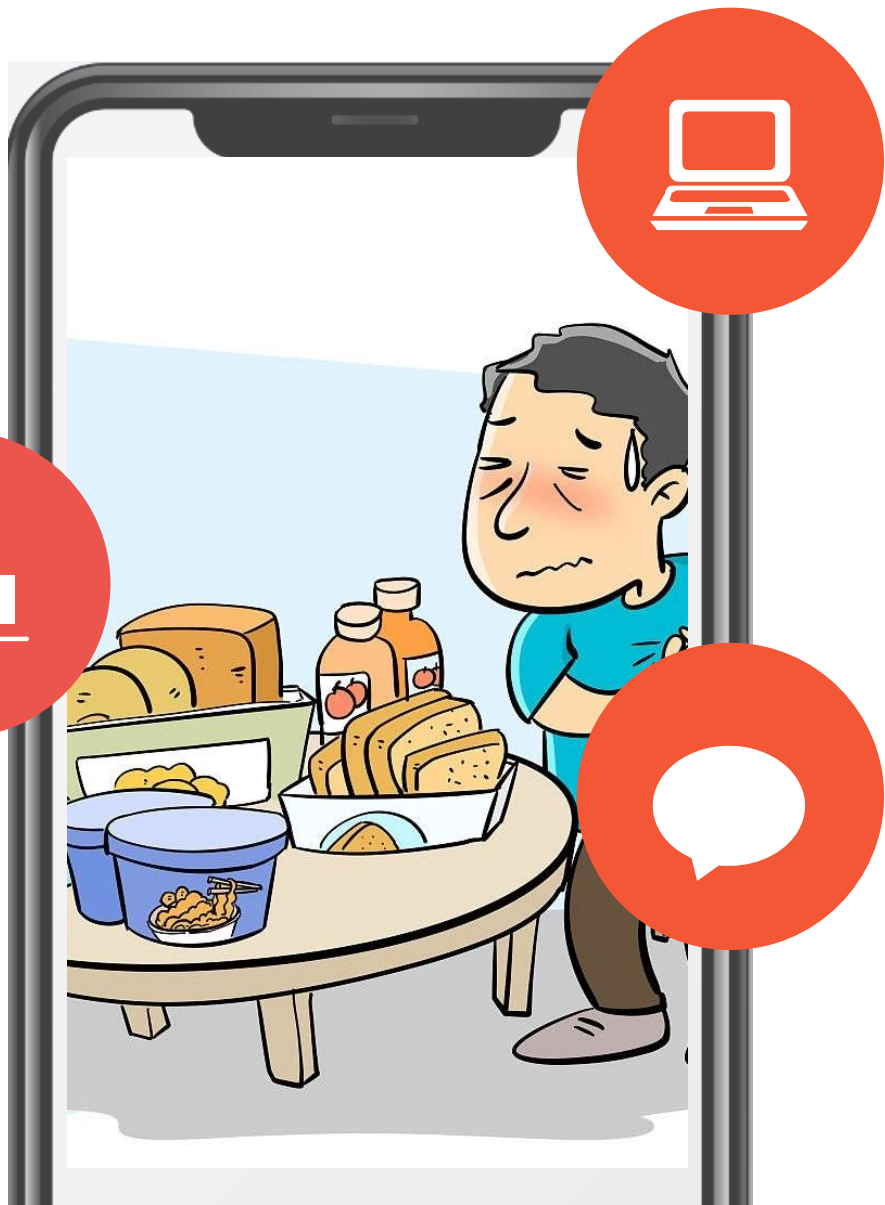
嘌呤代谢异常

遗传因素可能导致体内嘌呤代谢异常，进而引发痛风。

生活习惯影响因素分析

高嘌呤饮食

长期摄入高嘌呤食物，如肉类、海鲜、动物内脏等，可增加痛风发病风险。



饮酒

酒精会抑制肝脏对尿酸的代谢，从而导致尿酸水平升高，诱发痛风。

缺乏运动

长期缺乏运动可能导致身体代谢减缓，不利于尿酸的排泄。



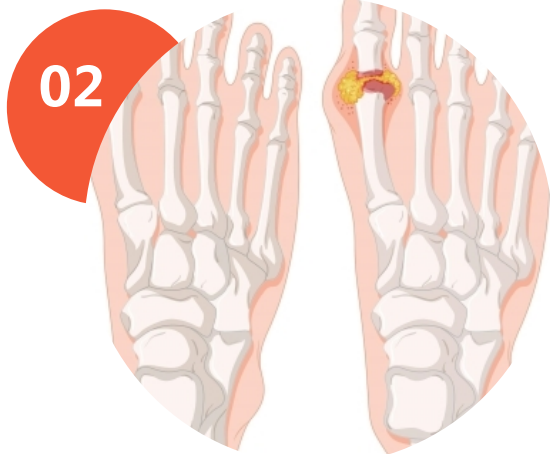
其他可能致病原因分析



肾功能异常



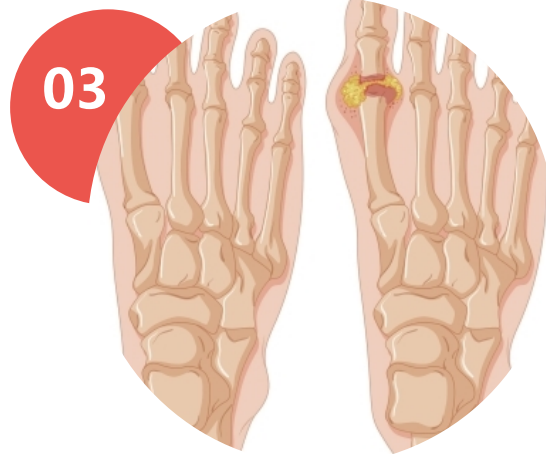
肾脏是尿酸排泄的主要器官，肾功能异常可能导致尿酸排泄减少，进而引发痛风。



药物因素



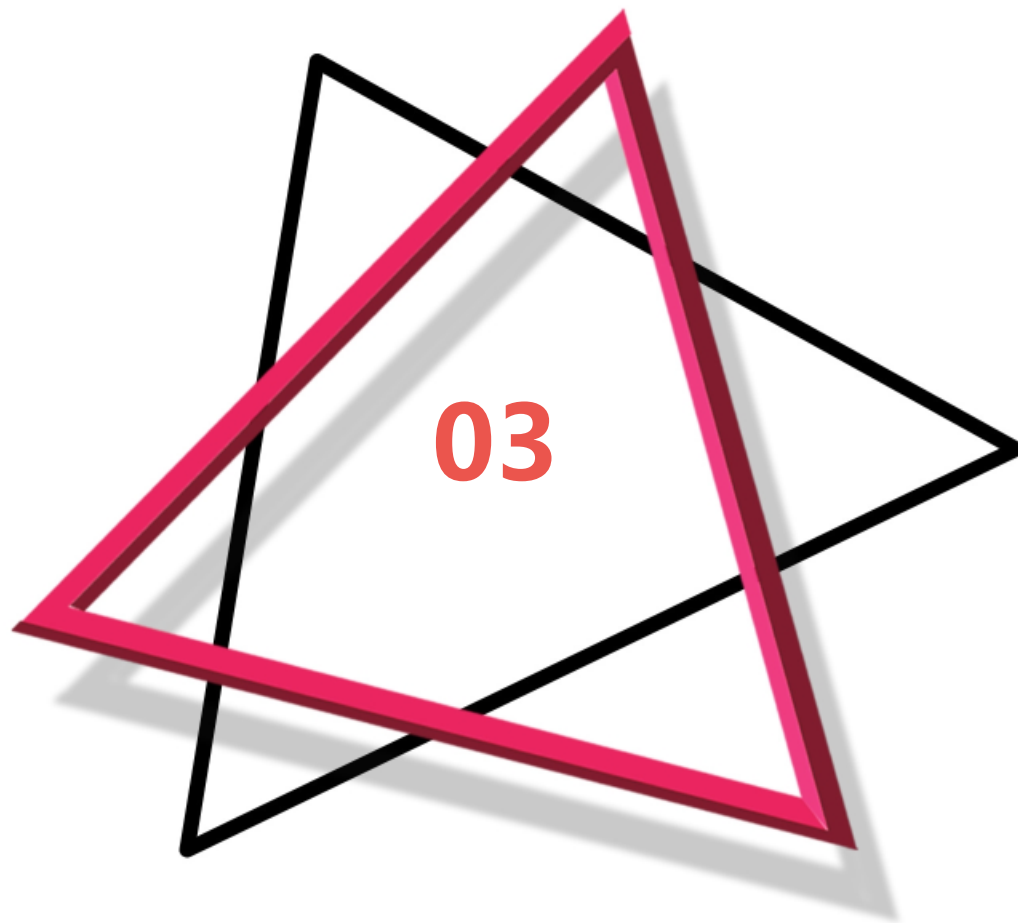
部分药物如利尿剂、阿司匹林等可能影响尿酸的代谢和排泄，从而增加痛风发病风险。



疾病诱发



高血压、糖尿病、肥胖等疾病可能诱发或加重痛风。



临床表现与诊断方法论述



典型临床表现总结

关节疼痛

常见于大脚趾、脚踝、膝关节等，疼痛剧烈，呈刀割样、撕裂样或咬噬样。



痛风石

长期尿酸盐结晶沉积形成的痛风石，常见于耳轮、跖趾、指间和掌指关节等部位。



炎症表现

受累关节及周围组织红、肿、热、痛和功能受限，部分患者可有发热、寒战、头痛、心悸和恶心等全身症状。





实验室检查项目介绍



01

血尿酸测定

正常嘌呤饮食状态下，非同日两次空腹血尿酸水平男性高于 $420\mu\text{mol/L}$ ，女性高于 $360\mu\text{mol/L}$ ，可诊断为高尿酸血症。

02

尿酸测定

低嘌呤饮食5天后，24小时尿酸排泄量 $>600\text{mg}$ ，提示尿酸生成过多。

03

滑囊液或痛风石内容物检查

偏振光显微镜下可见针形尿酸盐结晶。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/287132104005006060>