

Inhaltsverzeichnis

1 Definition und Wesen der Gicht	1
Literatur	3
2 Gicht im Spiegel der Jahrtausende	4
Literatur	9
3 Physiologie des Harnsäurestoffwechsels	11
Vergleichende Physiologie	11
Serumharnsäurekonzentration	15
Bildung, Poolgröße und Turnover-Rate von Harnsäure	21
Ausscheidung von Harnsäure	24
Renale Harnsäureausscheidung	24
Extrarenale Harnsäureausscheidung	29
Literatur	33
4 Hypourikämie	37
Primäre Hypourikämie	37
Sekundäre Hypourikämie	38
Literatur	44
5 Hyperurikämie	47
Primäre Hyperurikämie	49
Sekundäre Hyperurikämie	50
Psychosoziale-soziologische Phänomene	51
Übergewicht, arterielle Hypertension	52
Hyperurikämie durch vermehrten Anfall von Harnsäure	54
Organisch bedingte Verminderung der renalen Ausscheidung von Harnsäure	56
Hyperurikämie bei verschiedenen bekannten Stoffwechsel- störungen	59
Hyperurikämie durch therapeutische Maßnahmen	62
Saluretika	63
Parenterale Infusionsbehandlung	64
Diätetische Maßnahmen	68

Respiratorische Azidose	69
Körperliche Arbeit	71
Hyperurikämie bei Atherosklerose und Neoplasie	72
Literatur	73
6 Häufigkeit, Epidemiologie und geschlechtsspezifische Unterschiede der primären Gicht	80
Häufigkeit	80
Epidemiologie	87
Geschlechtsspezifische Unterschiede	90
Literatur	92
7 Pathogenese und Biochemie der primären Hyperurikämie	94
Pathogenese	94
Hypoexkretion von Harnsäure	96
Hyperproduktion von Harnsäure	97
Biochemie	97
Bildung und gegenseitige Umwandlung von Purinnucleotiden	97
De-novo-Biosynthese von Purinnucleotiden	97
Katabolismus von Purinnucleotiden	103
Kontrolle der De-novo-Biosynthese von Purinnucleotiden	103
Reutilisierungsstoffwechsel („salvage pathway“)	105
Abbau und Verwertung exogener Purinkörper	107
Beschleunigte De-novo-Biosynthese von Purinnucleotiden	108
Literatur	113
8 Erbfaktoren	118
Literatur	122
9 Pathogenese von Gewebsveränderungen bei chronischer Hyperurikämie	123
Akuter Gichtanfall	123
Chronische Gicht	126
Gichtnephropathie	127
Nephrolithiasis	130
„Bleigicht“	132
Literatur	132
10 Krankheitsbild der Gicht als Gelenkerkrankung	135
Prägicht	135
Der akute Gichtanfall	136
Die interkritischen Phasen und das chronische Stadium	141
Atypische Gichtformen	147
Literatur	148

11 Primäre Gicht als Allgemeinerkrankheit	151
Uratnephropathie	152
Die sogenannte Gichtniere	152
Akute Uratnephropathie	160
Arterielle Hypertension	161
Übergewicht	162
Diabetes mellitus	163
Hyperlipoproteinämie	164
Fettleber	167
Atherosklerose, Persönlichkeitsstruktur	169
Literatur	173
12 Komplikationen und Haupttodesursachen	179
Literatur	181
13 Sekundäre Gicht	182
Literatur	185
14 Diagnose und Differentialdiagnose der primären Gicht	187
Diagnose	189
Differentialdiagnose	196
Akuter Gichtanfall	199
Artikuläre Lokalisation	199
Vertebrale Lokalisation	204
Extraartikuläre Lokalisation	204
Chronische Gichtarthritis, Tophusbildung	204
Literatur	205
15 Primäre kindliche Gicht (Lesch-Nyhan-Syndrom)	206
Literatur	210
16 Behandlungsgrundlagen – Behandlung mit Diät	212
Behandlungsgrundlagen	212
Behandlung mit Diät	213
Diätetische Erfordernisse	214
Die sogenannte „vernünftige Diät“	215
Kooperation	218
Einfluß von diätetischen Faktoren auf den Nucleoprotein- stoffwechsel.	219
Genuß von Kaffee oder Tee.	227
Literatur	228

17 Medikamentöse Behandlung der Gicht als Gelenk- und Nierenerkrankung	230
Behandlung der primären Hyperurikämie	230
Behandlung des akuten Gichtanfalls	231
Behandlung der Gicht in den interkritischen Phasen und im chronischen Stadium	237
Allgemeine Richtlinien	237
Urikostatika	244
Allopurinol	244
Urikosurika	256
Allgemeine Kautelen	256
Benzbromaron	257
Probenecid	262
Sulfinpyrazon	262
Phenylbutazon	263
Kombinierte Behandlung mit Allopurinol und Benzbromaron	263
Anfallsprophylaxe	266
Behandlung der Uratnephropathie	266
Prophylaxe und Therapie von Uratausfällungen in den harnableitenden Wegen	267
Rezidivprophylaxe	269
Behandlung einer chronisch rezidivierenden Pyelonephritis	270
Literatur	271
18 Chirurgische Behandlung – Behandlung der Gicht als Allgemeinerkrankung – Prophylaxe	278
Chirurgische Behandlung	278
Behandlung der Gicht als Allgemeinerkrankung	278
Gesundheitserziehung, allgemeine physikalische Maßnahmen, Bewegungstherapie	279
Adipositas	282
Arterielle Hypertension	285
Rauchgewohnheiten, Diabetes mellitus, Hyperlipoproteinämie, Fettleber	286
Prophylaxe	287
Literatur	290
19 Sozialmedizinische Probleme	293
Die sozialmedizinische Bedeutung von Krankheiten des rheumatischen Formenkreises im allgemeinen	293
Die sozialmedizinische Bedeutung der Gicht heute	294
Rehabilitation	294
Prognostik, Risikobeurteilung	297
Literatur	298

20 Andere angeborene Störungen des Purinstoffwechsels . .	299
Xanthinurie	299
Biochemie	300
Pathogenese und Pathophysiologie	301
Krankheitsbild, Prophylaxe und Therapie	302
Mangel an Myoadenylatdesaminase	303
Mangel an Adenin-Phosphoribosyltransferase (APRTase)	304
Mangel an Adenosindesaminase (ADAase) oder Purin-Nucleosid-Phosphorylase (PNPase)	305
Literatur	307
21 Störungen des Pyrimidinstoffwechsels	310
Störungen der Pyrimidinsynthese mit Orotazidurie	310
Endogene Formen	310
Hereditäre Orotazidurie	310
Orotazidurie infolge eines Aktivitätsmangels an Ornithin-Carbamyltransferase	312
Exogene Formen	314
Hereditäre Störungen des Pyrimidinabbaus	314
Literatur	315
Medikamentenverzeichnis	317
Sachverzeichnis	320