

目で見る!



痛 風と尿酸塩結晶

監修

大山 博司 先生
(両国東口クリニック 理事長)

痛風発作は、血清尿酸値が高い状態が続くことで
関節に沈着する尿酸塩結晶がきっかけとなって起こります。

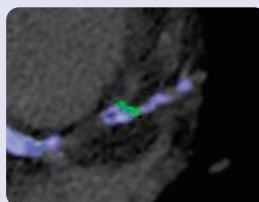
血清尿酸値の高い状態が続くと、
尿酸が身体の中で溶けきれずに
結晶として析出することがあります
(尿酸塩結晶)¹⁾。

関節に沈着した尿酸塩結晶が
何らかの原因で関節内にはがれ落ちたり、
あるいは関節内に直接尿酸塩結晶が
析出したりすると、それらがきっかけとなって
炎症が生じて痛風発作が起こります²⁾。



尿酸塩結晶は関節以外にも沈着!?

尿酸塩結晶は関節だけでなく、冠動脈(心臓の筋肉に血液を送る血管)にも沈着する可能性が示されています³⁾。



痛風結節患者さんの
デュアルエナジーCT^{*1}
画像(冠動脈)⁴⁾

緑:尿酸塩結晶が沈着している可能性
※1:2種類のX線で撮影するCT

痛風患者さんの
足の画像

関節鏡画像^{*2,6)}



関節の表面に、白い結晶が
沈着しています。

※2:痛風結節患者さんの足の画像

関節エコー画像⁵⁾



関節の滑膜に、結晶が層になって沈着して
います。

デュアルエナジーCT画像^{*2,7)}



緑:尿酸塩結晶沈着

結晶が沈着している
ところが緑色になっ
ています。



持田製薬株式会社



株式会社富士薬品



風の再発予防には、**生活習慣の改善や薬物治療**によって
尿酸塩結晶を溶解させることが大切です⁸⁾。

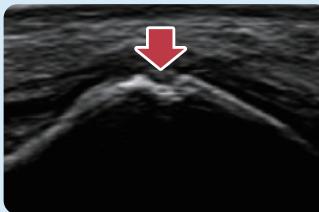
血清尿酸値が高い状態(>7.0mg/dL)
(尿酸塩結晶が沈着した状態の画像)

血清尿酸値が低い状態(≤6.0mg/dL)
(尿酸塩結晶がほぼ沈着していない状態の画像)

関節エコー画像⁵⁾



撮影時の血清尿酸値
9.2 mg/dL



撮影時の血清尿酸値
6.0 mg/dL

デュアルエナジーCT画像^{※1,9)}



緑:尿酸塩結晶沈着

撮影時の
血清尿酸値
8.7 mg/dL



撮影時の
血清尿酸値
4.1 mg/dL

※1:痛風結節患者さんの足の画像

全ての症例がこのような状態を呈するとは限りません。

目標の血清尿酸値¹⁾

痛風発作を
繰り返している方



痛風結節^{※2}がある方



より早期に結節を
縮小するには
5.0 mg/dL以下

※2:高尿酸血症の結果、尿酸塩結晶がたまってきたコブのようなもので、
次第に大きくなります。

- 1)日本痛風・尿酸核酸学会ガイドライン改訂委員会 高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン 第3版 診断と治療社 2018 :18-23. 2)日本痛風・尿酸核酸学会ガイドライン改訂委員会 高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン 第3版 診断と治療社 2018 :74-7. 3)Park JJ, et al. BMJ Open 2014;4:e005308.
- 4)Abdellatif W, et al. Ann Rheum Dis 2019; 78 :590-2. 5)大山博司先生ご提供. 6)Gong Z, et al. J Inflamm Res 2021; 14 :4509-17. 7)Lee JS, et al. Adv Rheumatol 2021; 61 :40. 8)日本痛風・尿酸核酸学会ガイドライン改訂委員会 高尿酸血症・痛風の治療ガイドライン 第3版 診断と治療社 2018 :114-7. 9)Dalbeth N, et al. Joint Bone Spine 2024; 91 :105715