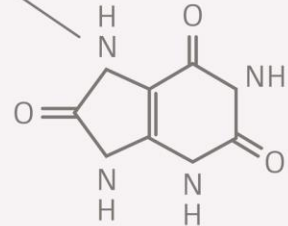


ABURIC

(80 mg febúxóstat)



Þvagsýrugigt



Útfellingar vegna of hárs styrks þvagsýru valda þvagsýrugigt

1-4%
þjást af
þvagsýru-
gigt

EINKENNI



Bólgur, hiti
og roði í
liðum



Miklir og sárir
verkir (sérstaklega
á kvöldin)



fingralliðir



hnjáliður



fremsti liður stóru táar



öklaliður

ORSAKIR



Kyrrsetulífstíll
og offita



Sérstök fæða (svo
sem áfengi og
rautt kjöt)



Vangeta nýrna til
að sinna útskilnaði
á þvagsýru

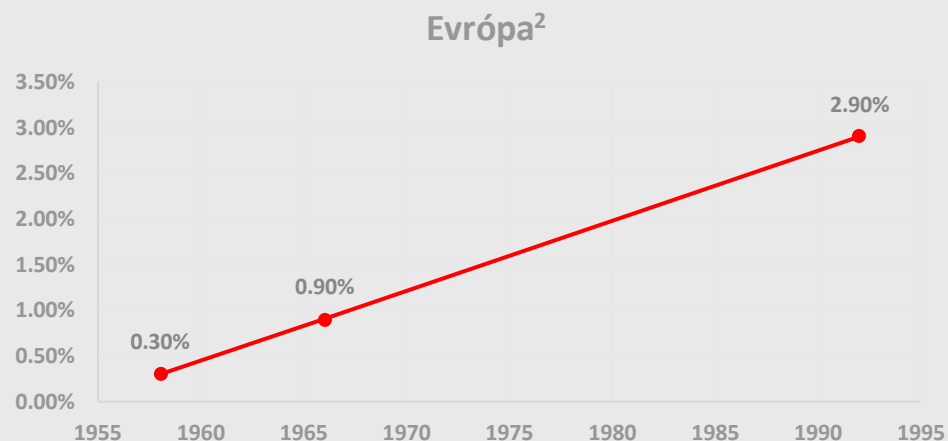
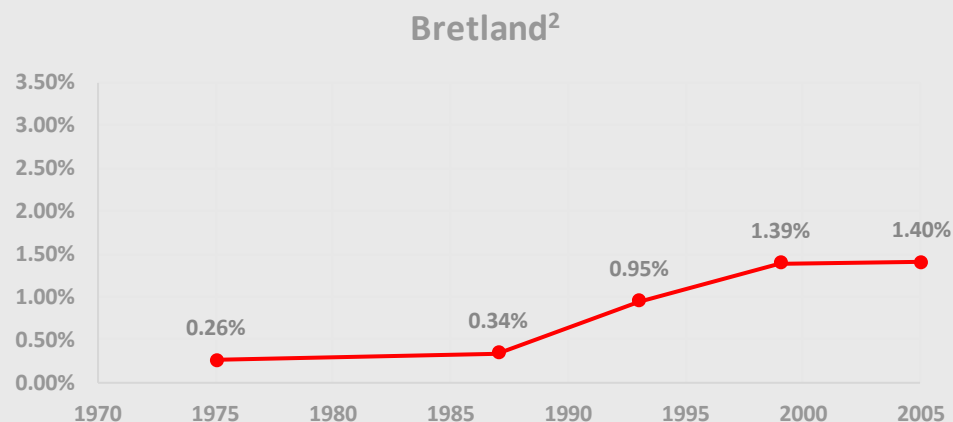
MEÐFERÐ



Fyrirbyggjandi
lyfjameðferð og
einkennameðferð

Vaxandi algengi og helstu áhættuhópar

Þvagsýrugigt algengust í Vestur-Evrópu og Norður-Ameríku
2020: 1-4% algengi og 0,1-0,3% nýgengi¹



 & Halls

1) <https://doi.org/10.1016/j.semarthrit.2020.04.008>. 2) [doi:10.1016/j.rdc.2014.01.001](https://doi.org/10.1016/j.rdc.2014.01.001).

Erfðir lykilþáttur?

Genatjáning í upphafi bólguviðbragðs:
Viðtakar á frumuhimu, umritunarþættir
og jónagöng

Inflammatory signaling
Bólguvar

TLR4, CD14, PPARGC1 β ,
P2X7R, IL-37

Genatjáning í miðju bólguviðbragði:

Inflammatory processing
Bólgumyndun

NLRP3, CARD8

Genatjáning í lok bólguviðbragðs:
Bólguvíðbragðar og víðbragðarviðtakar

Inflammation
Bólga

IL-1 β , TNF- α , IL-8,
IL-23R, IL-12 β , CCL2

Meðhöndlun

- Einkennameðferð – sjálfmeðhöndlun?
 - Hefðbundin NSAID
 - COX-hemlar
 - Sykursterar
 - Colchicine
 - Líftæknilyf
- Fyrirbyggjandi lyfjameðferð
 - Allopurinol
 - Aburic (Febuxostat)

Vanmeðhöndlun

Hvað veldur?

Heim > Tölublöð > 2020 > 10. tbl. 106. árg. 2020

Umræða og fréttir

**Þvagsýrugigt einn verst
meðhöndlaði
sjúkdómurinn segir
Valgerður Sigurðardóttir
gigtarlæknir í Svíþjóð**



Heilsugæslulæknar í Svíþjóð mæla of sjaldan þvagsýru hjá skjólstæðingum sínum. Eftirfylgni er ábótavant og margir sjúklingar fá of litla lyfjaskammta. Þetta segir Valgerður Sigurðardóttir gigtarlæknir sem er brautryðjandi í þvagsýrugigtarrannsóknum í Svíþjóð

Allopurinol vs. Aburic (febuxostat)

Tafla 2

Hlutfall sjúklinga með þvagsýrugildi í sermi <6,0 mg/dl (357míkrómól/l) síðustu þrjár mánaðarlegar heimsóknir

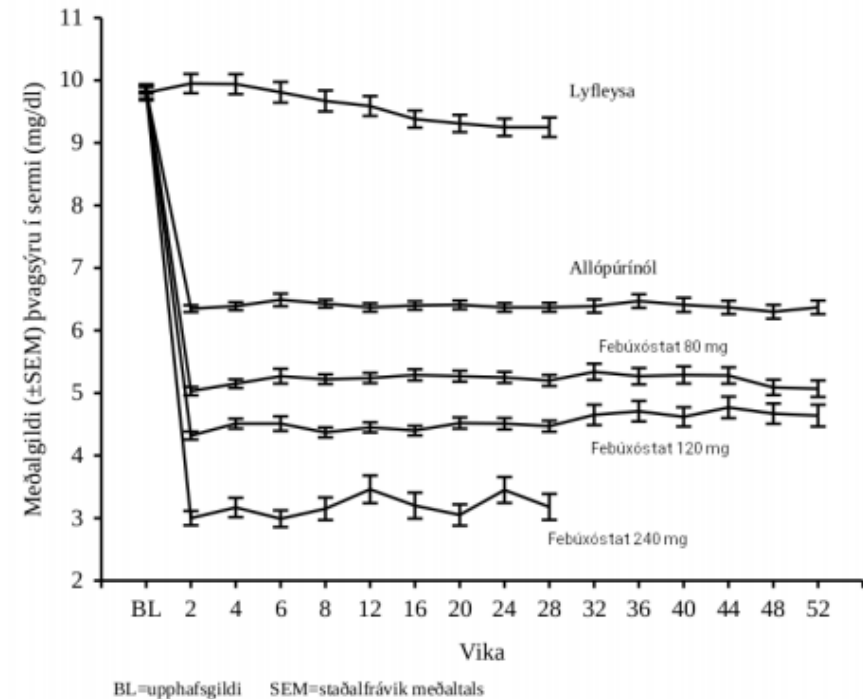
Rannsókn	Febúxóstat 80 mg 1x á dag	Febúxóstat 120 mg 1x á dag	Allópúrínól 300 /100 mg 1x á dag ¹
APEX (28 vikur)	48%* (n=262)	65%*, # (n=269)	22% (n=268)
FACT (52 vikur)	53%* (n=255)	62%* (n=250)	21% (n=251)
Sameinaðar niðurstöður	51%* (n=517)	63%*, # (n=519)	22% (n=519)

¹ niðurstöður frá einstaklingum sem fengu annað hvort 100 mg einu sinni (1x) á dag (n=10: sjúklingar með kreatínín í sermi >1,5 og ≤2,0 mg/dl) eða 300 mg einu sinni (1x) á dag (n=509) voru sameinaðar fyrir greiningu.

* p<0,001 á móti allópúrínóli, # p<0,001 á móti 80 mg.

Febúxóstat lækkaði þvagsýrugildi í sermi fljótt og viðvarandi. Lækkunar á gildum þvagsýru í sermi í <6 mg/dl (357 míkrómól/l) varð vart í heimsókninni á 2. viku og hún hélst meðan á meðferð stóð. Meðalgildi þvagsýru í sermi hjá meðferðarhópunum hverjum um sig úr fasa III lykilrannsóknunum tveimur eru birt á mynd 1.

Mynd 1: Meðalgildi þvagsýru í sermi úr sameinuðum fasa III lykilrannsóknum



Ábending

Meðferð við langvinnum
þvagsýrudreyra þegar úratútfellingar
hafa átt sér stað (þ.m.t. þegar saga
liggur fyrir um eða til staðar er
þvagsýrugigtarhnútur (tophus)
og/eða þvagsýrugigt).

Aburic er ætlað til notkunar hjá
fullorðnum.



Skammtar og lyfjagjöf



- Ráðlagður skammtur af Aburic er 80 mg einu sinni á dag, án tillits til matar
 - 1 x 80 mg tafla á dag
- Aburic verkar nægilega hratt til þess að tilefni sé til að endurmæla þvagsýru í sermi eftir 2 vikur.
 - Markmið meðferðar er að minnka þvagsýru í sermi og halda henni undir 6 mg/dl (357 míkromól/l)
- Lyfjagjöf
 - Til inntöku
 - Má taka með eða án fæðu
- Greiðsluþátttaka:
 - Einstaklingsbundin (E)