

レクチャーマラソン 2-6-1-G

結晶性関節炎：the diagnosis must be crystal clear

Crystal arthritis: the diagnosis must be crystal clear

帝京大学ちば総合医療センター 血液・リウマチ内科 萩野 昇

萩野 昇
Noboru Hagino

Noboru Hagino, Division of Hematology and Rheumatology, Teikyo University Chiba Medical Center

対象者 医師
Target Doctor

結晶性関節炎（痛風、ピロリン酸カルシウム沈着症、ハイドロキシアパタイト沈着症など）は、一般内科臨床で非常に多く見逃されている可能性のある病態であると同時に、時としてマネジメントに難渋する病態でもある。例えば急性期の痛風発作を発症する患者は、しばしばコントロール不良の糖尿病と慢性腎疾患をバックグラウンドとしており、NSAID や副腎皮質ステロイドが安易に処方しがたい。本レクチャーでは結晶性関節炎の臨床像と理解の進歩をお話しし、より良いマネジメントの可能性を考察したい。

Crystal arthritides (gout, CPPD disease, hydroxyapatite deposition arthropathy) are under-recognized clinical entity in the general internal medicine clinic. Also the management of acute and chronic crystal arthritides remains to be difficult as the background medical conditions of the patients can sometimes be the contraindication for conventional acute arthritis care, CKD as the contraindication of NSAID and poorly-controlled DM as that of glucocorticoid, for example. This mini-lecture aims to present current understanding of the diagnosis and management of crystal arthritides, thus improving the clinical management of the patients with them.