

Inhaltsverzeichnis

1.	Einleitung	13
	Von P. Thiele	
2.	Epidemiologie und Pathogenese der Störungen des Purinstoffwechsels	16
	Von P. Thiele	
2.1.	Vorbemerkungen	16
2.2.	Epidemiologie und Pathogenese der Hyperurikämie	16
2.2.1.	Bestimmung des Serumharnsäurespiegels	16
2.2.2.	Definition	17
2.2.3.	Epidemiologie	18
2.2.4.	Pathogenese	22
2.3.	Epidemiologie und Pathogenese der Arthritis urica	27
2.3.1.	Diagnostik	27
2.3.2.	Epidemiologie	27
2.3.3.	Pathogenese	28
2.4.	Epidemiologie und Pathogenese der hyperurikämischen Nephropathie	28
2.4.1.	Diagnostik	28
2.4.2.	Häufigkeit	29
2.4.3.	Pathogenese	29
2.5.	Epidemiologie und Pathogenese der Urolithiasis bei Störungen des Purinstoffwechsels	30
2.5.1.	Diagnostik	30
2.5.2.	Häufigkeit	30
2.5.3.	Pathogenese	31
	Literatur	32
3.	Klinisches Bild, Diagnose und Differentialdiagnose der Arthritis urica	34
	Von G. Heidelmann	
3.1.	Stadieneinteilung	34
3.2.	Stadium der Frühmanifestation	34
3.2.1.	Akuter Gichtanfall	34
3.2.2.	Häufigkeit der Beobachtung von Gichtanfällen durch Ärzte	36
3.2.3.	Individuelle Frequenz der Gichtanfälle	36
3.2.4.	Uncharakteristische Symptome der Gicht am Bewegungsapparat	37
3.2.5.	Lebensalter bei Beginn der Arthritis urica	38
3.2.6.	Gelenklokalisierung der Arthritis urica	39
3.2.7.	Provokationsfaktoren der Arthritis urica	39

3.2.8.	Metabolische Voraussetzung für eine Arthritis urica	40
3.3.	Das Stadium der chronisch-destruierenden Knochen- und Gelenk- gicht	42
3.4.	Röntgenbefunde /	44
3.5.	Differentialdiagnose	47
3.6.	Sicherung der Diagnose Arthritis urica	51
	Literatur	54
4.	Hyperurikämische Nephropathie, Urolithiasis und Hypertonie	57
	Von H.-E. Schröder	
4.1.	Vorbemerkungen	57
4.2.	Hyperurikämische Nephropathie	57
4.2.1.	Definition	57
4.2.2.	Allgemeine morphologische Veränderungen	57
4.2.3.	Morphologische Einzelbefunde und klinisches Erscheinungsbild	58
4.2.4.	Beurteilung des Schweregrades der hyperurikämischen Nephropathie	61
4.3.	Urolithiasis und Purinstoffwechselstörungen	64
4.4.	Hypertonie und Purinstoffwechselstörungen	65
	Literatur	65
5.	Assoziierte Krankheiten bei Störungen des Purinstoffwechsels	67
	Von P. Thiele	
5.1.	Vorbemerkungen	67
5.2.	Hypertonie bei Gicht	67
5.3.	Adipositas	68
5.4.	Beziehungen zwischen Kohlenhydrat- und Purinstoffwechsel	69
5.5.	Hyperlipoproteinämien	70
5.6.	Beziehungen zwischen den Störungen des Purinstoffwechsels und arteriosklerotischen Gefäßkrankheiten	71
5.6.1.	Arteriosklerotische Verschlusskrankheiten der Extremitäten	71
5.6.2.	Chronisch-ischämische Herzkrankheiten	72
5.7.	Fettleber	73
	Literatur	73
6.	Hyperurikämie- und gichtbegünstigende Einflüsse durch andere Or- ganerkrankungen oder Funktionsanomalien	75
	Von G. Heidelmann	
6.1.	Vorbemerkungen	75
6.2.	Verminderte renale Harnsäureausscheidungsfähigkeit	76
6.3.	Vermehrte Harnsäurebildung	78
	Literatur	79
7.	Stufendiagnostikprogramm und Differentialdiagnose der Störungen des Purinstoffwechsels und begleitender Krankheiten	81
	Von H.-E. Schröder	
7.1.	Vorbemerkungen	81
7.2.	Erfassung von Gefährdeten und Erkrankten	81

7.3.	Abgestuftes Diagnostikprogramm	82
7.3.1.	Grunddiagnostik	82
7.3.2.	Spezialisierte Diagnostik	83
7.4.	Bewertung von Einzelergebnissen	84
7.4.1.	Anamnese und klinischer Befund	84
7.4.2.	Serumharnsäurespiegel	84
7.4.3.	Urinharnsäureausscheidung	87
7.4.4.	Harnsäure-Clearance	89
7.4.5.	Urin-pH-Profil-Messungen	91
7.4.6.	Praxisrelevante Differenzierung der Purinstoffwechselstörungen	91
7.5.	Bewertung von Einzelergebnissen bei Nierenstörungen	100
7.5.1.	Anamnese und klinischer Befund	100
7.5.2.	Urinstatus und bakteriologische Urinuntersuchungen	100
7.5.3.	Überprüfung der glomerulären Funktion	102
7.5.4.	Tubuläre Funktion	102
7.5.5.	Sonographie	104
7.5.6.	Urographie	104
7.6.	Bewertung von Einzelergebnissen bei Störungen des Lipidstoffwechsels	104
7.6.1.	Anamnese und klinischer Befund	104
7.6.2.	Bestimmung der Serumlipide	105
7.7.	Bewertung von Einzelergebnissen bei Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels	107
7.7.1.	Anamnese und klinischer Befund	107
7.7.2.	Bestimmung von Blut- und Urinzucker	108
7.7.3.	Glukose-Toleranz-Test	108
7.8.	Bewertung von Einzelergebnissen bei Leberstörungen	109
7.8.1.	Anamnese und klinischer Befund	109
7.8.2.	Laborchemische Screeningmethoden	110
7.8.3.	Erweitertes Diagnostikprogramm	110
7.9.	Bewertung von Einzelergebnissen bei Störungen des Herz-Kreislauf-Systems	110
7.9.1.	Anamnese und klinischer Befund	110
7.9.2.	Weiterführende Diagnostik	113
	Literatur	113
8.	Prophylaxe der Störungen des Purinstoffwechsels	116
	Von P. Thiele	
8.1.	Vorbemerkungen	116
8.2.	Allgemeine Prophylaxe zur Verhinderung der Manifestation einer Purinstoffwechselstörung	117
8.3.	Prophylaxe Gichtgefährdeter	119
8.4.	Prophylaxe bei Hyperurikämien	120
8.5.	Prophylaxe der assoziierten Begleitkrankheiten	120
	Literatur	121
9.	Spezielles diätetisches und allgemeines Basistherapieprogramm bei Störungen des Purinstoffwechsels	123
	Von P. Thiele	
9.1.	Vorbemerkungen	123

10	<i>Inhaltsverzeichnis</i>	
9.2.	Purinarme Kost	124
9.3.	Sonstige Ernährungsempfehlungen	126
9.4.	Einschränkung des Alkoholkonsums	127
9.5.	Reduktionskost bei Adipositas	128
9.6.	Flüssigkeitszufuhr	128
9.7.	Körperliche Betätigung	129
9.8.	Psychische Einflüsse	129
9.9.	Ausschaltung hyperurikämisch wirkender Medikamente	130
	Literatur	130
10.	Pharmaka zur Behandlung der Hyperurikämie und Gicht	131
	Von H.-E. Schröder	
10.1.	Vorbemerkungen	131
10.2.	Urikostatika	131
10.2.1.	Allopurinol	131
10.2.2.	Andere Urikostatika	136
10.3.	Urikosurika	136
10.3.1.	Allgemeines Wirkungsprinzip der Urikosurika	136
10.3.2.	Benzbromaron	137
10.3.3.	Probenecid	140
10.3.4.	Pyrazolonderivate	142
10.3.5.	Zitronensäure-Zitrat-Gemische	144
10.4.	Pharmaka zur Behandlung des akuten Gichtanfalls	146
10.4.1.	Vorbemerkungen	146
10.4.2.	Kolchizin	146
10.4.3.	Diclofenac und Indometacin	147
	Literatur	148
11.	Stufentherapieprogramm der Störungen des Purinstoffwechsels unter Berücksichtigung der Komplikationen und Begleitkrankheiten	150
	Von H.-E. Schröder	
11.1.	Vorbemerkungen	150
11.2.	Überwachungs- und Vorbeugungsmaßnahmen bei potentieller oder latenter Purinstoffwechselstörung	150
11.3.	Kriterien für den Therapiebeginn bei manifesten Purinstoffwechselstörungen	151
11.3.1.	Lebensalter	151
11.3.2.	Schwere der Purinstoffwechselstörung	151
11.3.3.	Assoziierte oder zusätzliche Erkrankungen	152
11.4.	Therapiestufenprogramm	152
11.4.1.	Basistherapie	152
11.4.2.	Differenzierte Pharmakotherapie	152
11.4.3.	Therapie der renalen Manifestationen	156
11.4.4.	Therapie der assoziierten Erkrankungen	159
11.5.	Chirurgische Behandlung der Gicht	160
11.6.	Ärztliche Betreuungsformen und Kontrollmaßnahmen	160
11.6.1.	Allgemeine Festlegungen zur Betreuungsform	160
11.6.2.	Führung des Patienten	160
11.6.3.	Kontrollmaßnahmen	161

11.7.	Arbeitsunfähigkeit, Invalidität sowie Kurfähigkeit	161
	Literatur	162
12.	Prognose der Störungen des Purinstoffwechsels	164
	Von P. Thiele	
12.1.	Vorbemerkungen	164
12.2.	Prognose der Hyperurikämien	164
12.3.	Prognose der Gicht als Gelenk- und Nierenleiden	166
12.4.	Prognose des Gichtsyndroms	167
12.5.	Zusammenfassung	168
	Literatur	168
13.	Hyperurikämie und Gicht bei bekannten Enzymdefekten	170
	Von G. Heidelmann	
13.1.	Allgemeines	170
13.2.	Anomalien der HGPPT (Lesch-Nyhan-Syndrom)	171
13.3.	Glucose-6-phosphatase-Defekt (Glykogenspeicherkrankheit v. Gierke, Typ 1)	171
13.4.	Phosphoribosyl-Pyrophosphat-Synthetase	172
13.5.	Adenin-Phosphoribosyl-Transferase	172
13.6.	Xanthinoxidase	172
	Literatur	173
	Register	174