

**POURQUOI SURVEILLER L'URICEMIE CHEZ UN GOUTTEUX
SOUS TRAITEMENT HYPO-URICÉMANT ?**

La surveillance de l'uricémie fait partie des examens demandés lors de l'initiation et le suivi d'un traitement hypo-uricémiant lors d'une goutte symptomatique.

L'objectif du traitement est de favoriser la dissolution des cristaux et d'en prévenir la formation grâce au maintien de l'uricémie en deçà du seuil de saturation pour l'urate de sodium, c'est-à-dire inférieur ou égal à 60 mg/l ou 360 pmol/l.

La cible de 60 mg/l est associée à une amélioration clinique de la goutte, en relation avec la clairance des cristaux d'urate de sodium dans les articulations.

Cet objectif cible doit clairement apparaître sur les comptes rendus d'examens en complément des normes habituellement rendues.

Note du webmaster :

De façon à suivre ces recommandations, nous modifions donc nos comptes-rendus qui comportent désormais la mention suivante :

«Au cours d'un traitement hypo-uricémiant, la cible est une valeur d'uricémie < 60 mg/l (360 U mol/l)»

Références

Zhang W, Doherty M, Bardin T et al. EULAR evidence based recommendations for gout. Part II : Management. Report of a task force of the EULAR Standing Committee for International Clinical Studies Including Therapeutics (ESC/S/7) -Ann Rheum Dis 2006 65(10) : 1312-24

Khanna D, Fitzgerald JD, Khanna PP et al. 2012 American College of Rheumatology Guidelines for management of gout. Part 1 : systematic nonpharmacologic and pharmacologic therapeutic approaches to hyperuricemia -Arthritis Care Res. 2012; 64 :1431-46

