

La Goutte

Dr Laetitia DUNOGEANT



La goutte est un facteur de risque cardio-vasculaire

Traitement de la crise

COLCHICINE en première intention

(si impossible AINS/corticoïdes locaux ou généraux)

0.5 à 1 mg/jour au moins 6 mois si traitement hypo uricémiant débuté

STOP au 3.2.1... Dose maximum de **COLCHICINE 1,5 mg à J1**

Puis **1 mg/jour, voire 0,5 mg/jour** si diarrhées

Contre-indication ABSOLUE : avec les macrolides

Attention aux interactions médicamenteuses (Vérapamil, statines, AVK, NACO, etc...)

Traitement de fond ★★★★★

Pour atteindre la cible, c'est-à-dire uricémie < 50 mg/L (et > 35 mg/L), seul garant de l'absence de récurrence de crise.

Ne pas baisser trop vite l'uricémie au risque de récurrence de crises !

Dosage de l'uricémie tous les mois jusqu'à atteindre la cible en ajustant le traitement si cible non atteinte.

ALLOPURINOL en 1ère intention, posologie à ajuster à la fonction rénale (jusqu'à 900 mg/jour si clairance > 90 ml/min).

ADENURIC si ALLOPURINOL insuffisant et à augmenter de façon progressive (2x/semaine, puis 3x/semaine, ...)