**MỘT SỐ ĐẶC ĐIỂM BỆNH GÚT TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN TIÊN DU**

**Lưu Thị Bình\*, Lê Việt An\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục tiêu:** Mô tả đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng ở các bệnh nhân gút điều trị tại bệnh viện Đa khoa huyện Tiên Du. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang. Tiến cứu 58 bệnh nhân được chẩn đoán xác định bệnh gút theo tiêu chuẩn ILAR và OMERACT năm 2000. **Kết quả:** Tỷ lệ bệnh nhân nam/nữ = 7/1,tuổi trung bình 57,74 ± 10,602. 53,4% bệnh nhân thuộc nhóm 40 đên 59 tuổi. Tỷ lệ gút cấp và mạn lần lượt là 36% và 64%. Trên 50% bệnh nhân có thói quen uống rượu và ăn nhiều đạm. 55,1% bệnh nhân có kèm tăng huyết áp. Vị trí tổn thương đầu tiên phần lớn là khớp bàn ngón chân I (65,5%). 93% bệnh nhân có tăng acid uric máu. X quang khớp bàn ngón chân I hầu như không phát hiện được tổn thương trong giai đoạn gút cấp. Tỷ lệ đường đôi trên siêu âm khớp bàn ngón chân I là 71,4%. Siêu âm khớp bàn ngón chân I có khả năng phát hiện viêm màng hoạt dịch, và phát hiện khuyết xương ở 33,8% các trường hợp không có Tophi trên lâm sàng. **Kết luận:** Siêu âm khớp có khả năng phát hiện bằng chứng lắng đọng tinh thể urat ở bệnh nhân gút tốt hơn khám lâm sàng và chụp X quang.

***Từ khoá:*** Gút, siêu âm, khớp bàn ngón chân I

**SUMMARY**

**CHARACTERISTICS OF GOUT DISEASE IN GENERAL HOSPITAL OF TIEN DU DISTRICT**

**Aim:** To determine the clinical features and investigation in gouty patients at general hospital of Tien Du district.

**Subjects and Methods**: Cross-sectional study. 58 gouty patients were diagnosised by using the ILAR and OMERACT - 2000 criteria.

**Result:** male/female ratio was 7:1, the average age was 57.74 ± 10.60; 53.4% gouty patients is 40 to 59 years old. Ratio of acute and chronic goute are 36%, 64%. More than 50% of patients have alcohol drinking and high protein intake habbit. The first joint attacked by gout was fisrt metatarsophalangeal (MTP I) in most of patient (65.5%)**.** 93% of patients had increased serum acid uric level. X ray of MTP I didn’t detect injury in acute gout. Ratio of double countour sign on MTP I ultrasound was 71.4%. MTP I ultrasound detect synovitis, and erosion in 33.8% case which can’t not detect Tophi by clinical exam.

**Conclusion:** ultrasound detect evidences of depositing of monosodium urat crystal better than clinical exam and Xray.

# *Keywords:* Goute, ultrasound, fisrt metatarsophalangeal joint.

1. [↑](#footnote-ref-1)