

Diagnozowanie i leczenie hiperurykემii – nasi badacze w gronie europejskich ekspertów



Eksperti ogłosili pierwszy międzynarodowy konsensus dotyczący diagnozowania i leczenia hiperurykემii (zwiększone stężenie kwasu moczowego w surowicy krwi) u pacjentów z wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym. W pracach nad dokumentem, rzucającym nowe spojrzenie na diagnozowanie podwyższonego stężenia kwasu moczowego oraz proces obniżania jego poziomu u pacjentów z wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym brali udział m.in. naukowcy z Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego – prof. Krzysztof Narkiewicz, kierownik Katedry Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii, pierwszy Polak, który pełnił funkcję prezesa Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego (ang. European Society of Hypertension) oraz prof. Miłoz Jaguszewski z I Katedry i Kliniki Kardiologii, redaktor naczelny *Cardiology Journal*.

Eksperti są zgodni, wysokie stężenie kwasu moczowego we krwi jest niezależnym czynnikiem rozwoju wielu chorób układu krążenia m.in. nadciśnienia tętniczego, choroby wieńcowej czy choroby naczyniowo-mózgowej, zwiększając ryzyko wystąpienia udaru czy innych incydentów sercowych. Ta zależność działa też w drugą stronę, współwystępowanie

tych chorób istotnie zwiększają częstość występowania hiperurykემii. Hiperurykemia jest niezwykle niebezpieczna dla pacjentów obciążonych chorobami układu krążenia, może prowadzić do poważnych konsekwencji zdrowotnych, a także groźnych powikłań. Mając to na uwadze, eksperci zarówno z Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC), jak również Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego (ESH) włączyli badanie stężenia kwasu moczowego we krwi do rutynowych badań wykonywanych cyklicznie u pacjentów z wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym. Ich wyniki powinny być na bieżąco monitorowane i oceniane przez lekarzy prowadzących.

– Kluczowe dla pacjentów z grupy podwyższonego ryzyka sercowo-naczyniowego jest więc stałe monitorowanie stężenia kwasu moczowego we krwi. W najbliższej przyszłości może to odegrać kluczową rolę w procesie właściwej prewencji i leczenia chorób sercowo-naczyniowych – zaznacza prof. Miłoz Jaguszewski.

– Do tej pory badanie stężenia kwasu moczowego we krwi było uznawane jedynie za opcjonalne. W praktyce było wykonywane najczęściej raz do roku lub bardzo okazjonalnie. To stanowczo na rzadko, ponieważ często uniemożliwiało wykrycie hiperurykემii na wczesnym jej etapie, a tym samym na wcześniejsze podjęcie działań terapeutycznych i obniżenie ryzyka niebezpiecznych powikłań zdrowotnych – dodaje prof. Krzysztof Narkiewicz.

W pracach nad dokumentem brali udział także uznani europejscy eksperci w dziedzinie kardiologii i hipertensjologii: m.in. Claudio Borghi z Department of Medical and Surgical Sciences (University of Bologna), Giuseppe Mancina z Università Milano-Bicocca, prof. Andrzej Tykarski, rektor Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, a także prof. Krystyna Widecka z Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego, prof. Krzysztof Filipiak, prorektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Justyna Domienik-Karłowicz z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz dr Katarzyna Kostka-Jeziorny z Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. ■

Uczelnia doceniona przez Fundację Hospicyjną

Gdański Uniwersytet Medyczny otrzymał nagrodę im. ks. E. Dutkiewicza SAC, którą przyznano za wieloletnią współpracę merytoryczną z Fundacją przy rozwoju opieki paliatywnej w Polsce. Wyróżnienie zostało wręczone 13 października br. w Polskiej Filharmonii Bałtyckiej w ramach jubileuszu 35-lecia Domowego Hospicjum dla Dorosłych im. ks. E. Dutkiewicza SAC i 15-lecia działalności Fundacji Hospicyjnej. Nagrodę odebrał prof. Krzysztof Narkiewicz, kierownik Katedry i Kliniki Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii. Oprócz GUMed wyróżnieni zostali także: Lions Klub Gdańsk-1, Bank Ochrony Środowiska, Gdańska Kancelaria Doradztwa Podatkowego, Restauracja „Oaza”, firma „Security”, LPP, Zakład Karny w Gdańsku, Energa SA oraz Satel. ■