

Case 38

(M/73)

외래초진 (2021-07-28)

10년 전 통풍 진단, underlying 으로 HL(hyperlipidemia), nephrolithiasis 있는 환자로
10일 전부터 Lt. ankle, 1st MTP 종창, 통증으로 내원. 최근 1달마다 통증.

1년 전부터 febuxostat 40 mg, 리포젯 10/10 복용 중.

L1 MTP S+ T+, Lt. ankle S+ T+, Lt. infrapatellar T+

Uric acid 7.4, BUN/Creatinine 29/1.38(GFR 50.7), ESR 54, hs-CRP 1.25

A> Gout

P> 기존약 유지(Febuxostat 40 mg QD), Colchicine 0.6 mg QD

2일 간격으로 Prednisolone 15 mg -> 10 mg -> 5 mg -> 중단

(2021-08-11)

아킬레스건 통증, Lt. Achilles tendon tenderness (+)

foot X-ray>

Soft tissue edema at 1st MTP. Type I accessory navicular bone, Rt

Suspicious for Rt. 5th MTP base incomplete fracture

Posterior calcaneal spur, both.

P> Febuxostat 60 mg (증량), Colchicine 0.6 mg QD 유지

비상약 Prednisolone 15 mg QD (이전 스케줄대로 복용)

(2021-10-06) attack (-), Achilles tendon tenderness 호전됨

Uric acid 3.0, BUN/Cr 17/1.28 AST/ALT 53/59

P> Febuxostat 60 mg 유지, Colchicine 0.6 mg QD 유지

LFT 상승 소화기내과 의뢰

(2021-12-29) attack (-)

Uric acid 2.3, BUN/Cr 17/1.28, AST/ALT 51/61

P> febuxostat 40 mg (감량), Colchicine 0.3 mg QD (감량)

(2022-03-02) attack (-), Achilles tendon 염증 생겨 며칠 아프셨다. Tophi (-)

Uric acid 3.1, BUN/Cr 13/1.18, AST/ALT 67/69

P> febuxostat 20 mg (감량), Colchicine 0.3 mg QD (유지)

febuxostat 20 mg QD 유지하면서 Uric acid 5 미만시 colchicine 중단 고려

Brief history>

#. Gout

#. CKD

#. Dyslipidemia

#. Hx of nephrolithiasis

Lab summary

Foot X-ray:

Soft tissue edema at 1st MTP. Type I accessory navicular bone, Rt

Suspicious for Rt. 5th MTP base incomplete fracture

Posterior calcaneal spur, both.

Uric acid: 7.4 -> 3.1

Creatinine: 1.18~1.38

AST/ALT: 47/48 -> 67/68

Medication: febuxostat 20 mg QD, Colchicine 0.3 mg QD

Case 39

(M/39)

외래초진 (2019-07-12)

4년 전 R1 MTP joint pain으로 통풍 진단. 1년에 2-3번 통풍 발작.

3-4개월 전 Rt. Knee pain, swelling 발생, 이후 Zyloric (allopurinol) 100 mg QD 복용 시작.

Local 에서 uric acid FU 하였으나 8.5 로 지속되어 내원함.

Hx. of ureter stone (-), Family history of gout (-), tophi, aggravation factor: 무리한 후

Current medication: allopurinol 100 mg QD

A> Gout

P> Allopurinol 200 mg QD, CCC 0.6 mg QD

(2019-08-20~2019.12.31) attack(-)

Uric acid 6.2>7.5, BUN/Cr 11~12/0.70~0.75, AST/ALT 34~39/34~54

P> Allopurinol 200 mg QD 유지, CCC 0.6 mg QD 유지

(2020-04-07) 2달 늦게 외래 방문, attack (-)

Uric acid 8.3, BUN/Cr 11/0.79 (114.7), AST/ALT 33/41

P> Allopurinol 300 mg QD 유지, CCC hold

(2020-04-07~2020-09-11) attack (-), 혈압 167/114

Uric acid 5.4~6.8, BUN/Cr 15/0.72 (119.2), AST/ALT 25/32

A> 1) Gout, 2) HTN

P> 1) Allopurinol 300 mg QD 유지 2) Amlodipine 5 mg 추가

(2020-11-06) attack (-), 혈압 154/90

Uric acid 4.8 BUN/Cr 15/0.71, AST/ALT 31/32

P> Allopurinol 300 mg QD 유지, amlodipine 5-> 10 mg 증량

(2021-01-29) attack (-), 혈압 159/96

Uric acid 5.6, BUN/Cr 8/0.72, AST/ALT 31/38

P> Allopurinol 300 mg QD 유지, Telmisartan 40 mg/ amlodipine 10 mg QD 추가

(2021-04-28~2021-11-30) attack (-), 혈압 128/87(복용시)~156/89(약 복용 안하고 측정)

Uric acid 5.5~6.8, BUN/Cr 11~13/0.67~0.70, AST/ALT 25~27/28~63, HbA1c 5.3

P> Allopurinol 300 mg QD 유지, Telmisartan 40 mg/ amlodipine 10 mg 유지

Brief history>

#. Gout

#. Compliance issue

#. HTN

Lab summary

Uric acid: 8.3 -> 5.6

Creatinine: 0.67~0.70

AST/ALT: wnl

Medication: Allopurinol 300 mg QD, Telmisartan 40 mg/ amlodipine 10 mg

Case 40

(M/39)

외래초진 (2019-10-14)

2주 전 왼쪽 발등 통증, 발적, 열감, 부종으로 local에서 gout 진단.

소염진통제 복용 후 증상은 호전된 상태로 ULT 필요한지 궁금해서 내원함.

4-5년 전 처음 증상 발생한 후 1년에 1번 정도 foot dorsum 에 번갈아 가며 발생
1주일 이내 호전. 고기를 많이 드시면 생기는 것 같다.

외부병원 검사 UA 10.4 (2019.9)

Fever(-) AMS(-) LBP or buttock pain(-) Hx of ureter stone (-) tophi (-)

Lt. foot dorsum SW- Td- Warmth-

Fx. of gout (+) – 외할아버지

A> R/O Gout

P> work up

(2019-10-28~2020-06-08) attack (-), 고기 섭취량을 줄이고, 체중을 감량했다.

attack on 2020/03, Lt. foot dorsal side

Uric acid 10.1>8.8>9.8, BUN/Cr 6~11/0.83~0.91, AST/ALT 17~19/13~23

Foot X-ray('19.10.14): Accessory navicular bone, Rt.

Otherwise, no significant bony abnormality

P> ULT 없이 경과관찰, Naproxen 500 mg bid (PRN)

(2021-11-17) 2020.6 외래 이후 f/u loss, 잘 지내시다가 살피면서 attack

Uric acid 8.6, BUN/Cr 12/1.00 , AST/ALT 17/13

P> Febuxostat 40 mg QD 추가, Colchicine 0.6 mg QD 추가, aceclofenac 100 mg bid (PRN)

(2022-01-21) Attack (-). 약 소진되어 4일 전부터 복용 못함.

Uric acid 8.5, BUN/Cr 11/0.97, AST/ALT 16/18

P> Febuxostat 40 mg QD 유지, Colchicine 0.6 mg QD 유지, aceclofenac 100 mg bid (PRN)

Brief history>

#. Gout

Lab summary

Foot X-ray('19.10.14): Accessory navicular bone, Rt.

Otherwise, no significant bony abnormality

Uric acid: 10.1 -> 8.5

Creatinine: 0.83~1.00

AST/ALT: wnl

Medication: Febuxostat 40 mg QD, Colchicine 0.6 mg QD, Aceclofenac 100 mg bid (PRN)

Case 41

(M/31)

외래초진 (2021-03-17)

3개월 전 오른쪽 엄지 발가락 통증. Aceclofenac 복용, 통증 1주일 후 호전.

유발 인자 없음. 자이로릭 2달 먹다 끊음.

요로결석(-), tophi(-), no active joints

술 한 달에 한 두 번

A> Clinically gout

P> work up

(2021-03-31~2021-07-14) 불편감(-), 한 번 술 마시면 많이 먹는다.

Uric acid 9.8 > 5.3~5.8, BUN/Cr 11~14/0.95~1.02, AST/ALT 24~40/45~82

Foot X-ray ('21.3.20): Bilateral hallux valgus

P> Febuxostat 40 mg QD 추가, Colchicine 0.6 mg QD 추가, Naproxen PRN

(2021-10-06) attack (-), 설사(-), 군대갈 예정

Uric acid 5.1, BUN/Cr 14/1.10, AST/ALT 30/56

P> Febuxostat 40 mg QD 유지, Colchicine 0.6 mg d/c, Naproxen PRN (self)

(2022-01-26) attack (-), 설사 (-), no active joints

Uric acid 5.9, BUN/Cr 15/0.95, AST/ALT 40/87

P> Febuxostat 40 mg QD 유지, Naproxen PRN (self)

군대 갈 때 필요한 서류 제공

Brief history>

#. Gout

Lab summary

Foot X-ray ('21.3.20): Bilateral hallux valgus

Uric acid: 9.8 > 5.1~5.9

BUN/Cr 15/0.95

AST/ALT: wnl

Medication: Febuxostat 40 mg QD 유지, Naproxen PRN (self)

Case 42

(M/32) 2017-08-28 ~ 2022-02-28

2017-08-28 초진

외부에서 gout 진단받고 약물치료 지속하시던 분으로,
요산 수치 및 통증 조절되지 않아 본원 내원하심.

20세부터 gout attack 있었으며, Pd, colc 은 통증 있을 시에만 복용하셨다고 함.

Lab : 외부 Uric acid 10.8

P> 검사 시행

2017-09-04

Lab : Uric acid 10.8, AST/ALT 23/79

P> feburic 80mg/d, colchicine 0.6mg bid 시작

2017-11-27

gout attack(+), LFT 상승 (LFT agg by feburic)

Lab : Uric acid 10.9, AST/ALT 83/176

P> Feburic-> urinon 25mg/d로 변경

2017-12-11

Lab : Uric acid 7.0, AST/ALT 70/137

P> urinon 50mg/d로 증량

2018-01-30

Lab : Uric acid 7.2, AST/ALT 49/95

P> urinon 75mg/d로 증량

2018-02-20 ~ 2018-09-11

urinon 75m/d, colc 0.6mg bid 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨

Lab : Uric acid 4.2~6.0

P> colc 0.6mg qd로 감량

2018-12-04 ~ 2019-11-05

Urinon 75mg/d, colc 0.6mg qd 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 6.2~7.3

2022-02-28

3년만에 재내원

Lab : Uric acid 8.8, AST/ALT 29/41

P> urinon 50mg/d, colc 0.6mg qd 다시 처방

Brief history>

#. Gout, chronic tophaceous

#. fatty liver

#. LFT agg by feburic

Medication : colchin 0.6mg/d, urinon 50mg/d

Case 43

(M/68) 2005-08-31 ~ 2022-02-28

2005-08-31 초진

2003년경부터 LT foot attack(+) 2번 정도 있었다 함.

외부에서 urinson, allopurinol 등 복용하였으나 urticarial 등 부작용 있어 중단하였음.

P> 검사 시행

2005-09-14

Lab : Uric acid 9.9

P> PRN med(aceclofenac)만 유지

2006-01-18

Urinon 간헐적으로 복용하셨다고 함.

Lab : Uric acid 3.9

P> urinson 25mg qd로 복용하시도록 함.

2006-03-29 ~ 2009-06-12

Urinon 25mg/d 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨

Lab : Uric acid 4.3 ~ 5.4

2009-12-04

Local에서 urinson-> Zyloric 100mg로 바꾸셨다 함.

Lab : Uric acid 6.1

P> local 병원에서 보시기로 함. Open f/u

2013-03-07

4년만에 재내원. 약은 Zyloric 드시다가 가려워서 잘 안 드셨다고 함.

최근 2달간 약 전혀 안 먹고, 음식 많이 조절했다고 하심.

Lab : Uric acid 5.9

P> 약 없이 검사 확인해 보기로 함.

2013-06-24

Lab : Uric acid 10.4

P> febucic 40mg/d로 다시 시작

2013-09-16 ~ 2015-05-19

Feburic 40mg/d 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨

Lab : Uric acid 5.8 ~ 4.4

2015-11-03 ~ 2018-10-19

Feburic 유지하면 요산 수치 잘 조절되나, 가려움증 때문에 약 복용 어렵다 하심.

Lab : 약 복용 중 Uric acid 5.6 ~ 5.2 / 약 중단 시 Uric acid 10.2

P> Feburic 20mg/d로 감량

2019-04-16 ~ 2022-02-28

Feburic 20mg/d 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 5.8 ~ 5.9

Brief history>

#. Gout

#. S/E to allo, urinson, febuxostat(가려움증?)

#. s/p herpes zoster

#. hyperTG, LDL 증가 -> 호전 중

#. BPH

#. family Hx of CVA

Medication : febucic 20mg/d, livalo 1mg/d

Case 44

(M/66) 2007-10-26 ~ 2022-03-04

2007-10-26 초진

1988년 1st MTP attack(+) 이후로 elbow, knee 등에도 attack 있었다 함.

1995년부터 allopurinol 100mg/d 복용 중. 고지혈증약도 복용하고 계심.

Lab : Uric acid 8.6

P> allopurinol 100mg/d -> 200mg/d 증량

2007-11-30

Lab : Uric acid 7.6

P. Allo 200mg/d -> 300mg/d로 증량

2008-01-11 ~ 2014-05-26

Allo 300mg/d 유지. Attack 2번 있었음 ('08.05.02 Uric acid 6.4, '08.08.06 Uric acid 8.9)

Lab: Uric acid 6.5 ~ 7.0

P> 향후 febuxostat 고려?

2014-11-17

Lab : Uric acid 5.5

P> feburic 80mg/d로 변경

2015-05-11 ~ 2016-05-03

Feburic 80mg/d 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨.

Lab : Uric acid 5.1~4.4

P> feburic 40mg/d로 감량

2016-11-01 ~ 2022-03-04

Feburic 40mg/d 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 3.9~5.0

Brief history>

#. Gout

#. hyperlipidemia

#. DM

#. atrophic gastritis

Medication : feburic 40mg/d

Case 45

(M/77) 2007-06-13 ~ 2022-03-04

2007-06-13 초진

발가락, 발 통증으로 내원. 보라매병원에서 gout 진단받고 urinon 복용하고 계심.

Lt MTP tophi(+)

Lab : Uric acid 5.4

P> colchin 0.6mg bid, urinon 50mg qd 처방

2007-07-18

Lab : Uric acid 8.4

P> urinon 75mg/d로 증량. Colchin 0.6mg qd로 감량

2007-08-29 ~ 2007-10-24

Urinon 75mg/d, colchin 0.6mg/d 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 6.1

P> colc 중단

2008-03-07 ~ 2009-03-04

Urinon 75mg/d 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 4.9~4.5

P> urinon 50mg/d로 감량

2009-06-24

한달 전에 attack 있었다.

Lab : Uric acid 6.4

P> urinon 다시 75mg/d로 증량

2010-02-17 ~ 2012-06-11

Urinon 75mg/d 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨

Lab : Uric acid 4.7~4.6

P> urinon 50mg/d로 감량. Hyperlipidemia로 Lipitor 추가(2010.08.18)

2012-12-03 ~ 2019-01-14

Urinon 50mg/d 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 5.2~5.6

2019-09-11

Lab : Uric acid 7.8

P> feburi 40mg/d로 약 변경

2019-12-06

Lab : Uric acid 6.4, AST/ALT 62/103

P> feburi hold (d/t LFT) -> 소화기내과 의뢰

2020-02-17

Feburi 일단 유지하기로 하심.

P> feburi 40mg qd 다시 처방.

2020-05-11 ~ 2022-03-04

Feburi 40mg 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 4.7~6.3 , AST/ALT 54/79~48/65

Brief history>

#. Chronic tophaceous gout wit OA

#. Fatty liver

#. Hypercholesterolemia

#. o/p BPH (2010.12.28)

#. Lt knee OA -> TKRA 2012. 1

#. h/o 독감

#. Ureter stone

Medication : feburi 40mg/d, livalo 2mg/d

Case 46

(M/38) 2022-02-15 ~ 2022-03-04

2022-02-15 초진

DM, HTN, hyperlipidemia, gout로 약 복용중이심

10년 이상 된 것 같다

몇 달 전부터 Zyloric 100mg bid 먹고 있다

P> Zyloric 200mg qd로 드시도록 함-> feburic으로 변경 고려. Colchin 0.6mg qd 추가.

2022-03-04

attack(+/-) 발등에 살짝 왔다가 호전됨

Lab: Uric acid 7.8

Foot Both AP : posterior calcaneal spur, both

P> feburic 80mg qd로 변경. Colc 유지

Brief history>

#. Chronic gout

#. DM, HTN, hyperlipidemia on med

#. Obesity

Medication : feburic 80mg qd, colchin 0.6mg qd

Case 47

(M/65) 2005-10-05 ~ 2022-03-04

2005-10-05 초진

1987. 건염(+) -> 이후 Lt ankle 한번 부은 적 있었음

1991. Bursitis 간헐적으로 있으셨다고 함 -> 이후 Lt wrist, Rt ankle에도 왔었음

최근 재발 빈도가 잦아졌으며 1일 전 Lt ankle swelling(+)

P> 검사 시행

2005-10-19

Lab : Uric acid 12.6

P> urinon 50mg qd 시작. Colchin 0.6mg bid 시작

2005-11-16 ~ 2005-12-30

Urinon 50mg qd, colc 0.6mg bid 유지. Attack(-)

Lab : Uric acid 7.6~6.7

P> colchin 0.6mg qd로 감량. Urinon 유지

2006-03-03 ~ 2007-08-31

Urinon 50mg/d, colc 0.6mg/d 유지. Attack 1-2번 있었음('06.04.05, '06.08.22)

Lab : uric acid 7.5~6.9

P> urinon 유지. Colc 중단. Attack 있을 시 비상약(Mobic 15mg qd) 드시도록 함

2007-12-28 ~ 2022-03-04

Urinon 50mg/d 유지. Attack(-)

HTN으로 pritor 40mg qd 추가('13.09.06)

hypercholesterolemia로 crestor 5mg qd 추가('14.03.29)

Lab : uric acid 8.0~5.8

Brief history>

#. Chronic gout

#. HTN

#. Hypercholesterolemia

#. BE

Medication : urinon 50mg/d, crestor 5mg/d, pritor 40mg/d

Case 48

(M/58) 2004-10-01 ~ 2022-02-28

2004-10-01 초진

'97~'98년 Lt toe 1st MTP pain(+)

최근 3-4년 간은 attack 없었음

LT toe tophi(+)

Lab : uric acid 10.8

P> allopurinol 300mg/d 처방

2004-11-19 ~ 2011-02-10

Allo 300mg/d 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨

hyperTG로 lipidil 160mg qd 추가('09.05.22)

Lab : Uric acid 5.7~4.8

P> allopurinol 200mg/d로 감량. 향후 febuxostat으로 변경 고려하기로 함.

2011-05-16 ~ 2011-11-01

Lab : uric acid 8.5

P> febucid 80mg/d로 변경. Colchin 0.6mg qd 추가

2012-09-13

Lab : uric acid 3.8

P> febucid 40mg/d로 감량. Colc 중단

2012-11-08 ~ 2015-02-26

Febucid 40mg/d 유지. Attack(-)

고지혈증약 lipidil-> Bezalip 200mg qd로 변경('12.12.17)

Lab : Uric acid 5.5~6.9

P> febucid 40mg/d 유지. Bezalip 유지

2015-06-04

Lab : uric acid 6.7

P> febucid 80mg/d로 증량. Bezalip 중단

2015-09-14 ~ 2022-02-28

Febucid 80mg/d 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 5.4~3.7

Brief history>

#. Chronic tophaceous gout

#. hyperTG

#. Lt knee bursitis

Medication : febucid 80mg/d

Case 49

(M/67) 2012-07-13 ~ 2022-02-28

2012-07-13 초진

10년 전 1st attack(+) both 1 MPT

7-8달 전 allopurinol 200mg/d 시작

한달 전 attack 있었다.

P> 검사 시행

2012-07-20

Lab : uric acid 5.5

P> allopurinol 200mg/d 처방

2019-03-26

7년만에 재초진.

그동안 local 내과에서 보심 -> allopurinol 100mg/d 복용중이심

Lab: uric acid 8.2

P> allopurinol 200mg qd, colchin 0.6mg bid 처방

2019-04-30

allo 200mg/d, colc 0.6mg bid 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 5.3

P> allo 200mg/d 유지. Colc 0.6mg qd로 감량

2019-07-30

Allo 200mg/d, colc 0.6mg qd 유지

최근 15일정도 약 못드셨다 함. Attack(-)

Lab : uric acid 9.3

P> colc 중단. Allo 200mg/d 유지

2019-11-26 ~ 2022-02-28

Allo 200mg/d 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨.

Uric acid 6.3~6.0

Brief history>

#. Gout

#. OA

#. Lt rotater cuff

#. HTN on med

Medication : allopurinol 200mg/d

Case 50

(M/66) 2005-10-14 ~ 2021-12-14

2005-10-14 초진

2년 전부터 Rt foot pain(+)

당시에는 많이 부었다. 인근 병원에서 통풍이라 들으심

Tophi(-)

Lab : uric acid 8.3

P> PRN med만 처방 (meloxicam 7.5mg qd)

2008-03-28

3년만에 재초진.

Rt foot sole 통증은 디딜 때마다 좀 있다.

Attack은 현재 subside 된 상태

Lab : uric acid 8.0

P> PRN med meloxicam-> airtal로 변경

2008-06-04 ~ 2008-10-08

Mitral stenosis with TR로 2008-04-14 ~ 2008-05-19 흉부외과 입원하여 수술 시행

입원 후 acute attack (+)

Lab: uric acid 7.7

P> urinon 25mg/d 추가

2008-11-19 ~ 2021-12-14

Urinon 25mg/d 유지. Attack(-)

Hyperlipidemia로 Lipitor 10mg/d 추가('09.02.18)

Lab: uric acid 4.7~6.3

P> urinon 25mg/d 유지-> 향후 증량 고려하기로 함. Lipitor 유지

Brief history>

#. Chronic gout & tendinitis

#. s/p MVR (2008. 4) d/t MS with Af – on WFR

#. Hypothyroidism d/t hashimoto's thyroiditis

#. r/o spinal stenosis

Medication : urinon 25mg/d, Lipitor 10mg/d

Case 51

(M/61) 2021-05-25 ~ 2021-12-14

2021-05-25 초진

인공판막 수술 후 와파린 복용중인 환자로 외부에서 gout 진단 받으셨다 하여 의뢰됨

6달전에 1st attack, Rt ankle(+)

Lab : Uric acid 7.1

P> PRN med (Mobic 15mg qd) 처방

2021-08-24 ~ 2021-12-14

1st attack 이후 증상 없어 PRN med만 유지하면서 경과관찰하기로 함.

Lab : Uric acid 8.2~6.8

Brief history>

#. Gout 1st attack

#. Cholecystitis로 cholecystectomy

#. Severe MR, mild-moderate TR, and partial ASD

-> s/p MVR, ASD closure (2019.10.18)

#. Mild COPD

Medication : PRN Mobic 15mg/d (통풍 발작 생기면 드세요)

Case 52

(M/65) 2014-04-22 ~ 2022-03-18

2014-04-22 초진

20일 전 Rt ankle 붓고 열나고 아픈 증상 발생

같은 증상이 3년 전에도 있었다

10년 전 신장 결석(+)

Rt ankle lat side focal SW(+-) T(+-)

Lt ankle ok

주 1-2회 음주

P> 검사 시행. PRN med (vimovo) 처방. Rt ankle aspiration and injection 시행.

2014-04-29

Lab : Uric acid 9.4, ESR 44, hs-CRP 1.20

P> allopurinol 200mg qd, colchin 0.6mg bid 시작

2014-05-27 attack(-)

Lab : Uric acid 5.5, ESR 14, hs-CRP 1.50

P> allo 200mg qd 유지. Colc 0.6mg qd로 감량

2014-08-19 attack(-), 감기기운 약간 있다

Lab : uric acid 5.3, ESR 22, hs-CRP 1.22

P> allo 200mg qd 유지. Colc 중단

2014-12-16 ~ 2016-12-13

Allo 200mg qd 유지하면서 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

Lab : uric acid 6.2~5.9

2017-06-09

최근 술을 많이 먹었다. Attack(-)

Lab : uric acid 7.2

P> allo-> feburic 40mg qd로 변경

2017-09-07

술 계속 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 7.0

P> feburic 80mg qd로 증량

2017-11-30 ~ 2022-03-18

Feburic 80mg qd 유지. 약 잘 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 5.3 ~ 3.9

Brief history>

#. Intermittent monoarthritis -> Gout

#. Renal stone

#. Hyper TG

#. DM

Medication : feburic 80mg qd

Case 53

(M/49) 2021-02-15 ~ 2022-03-18

2021-02-15 초진

7년 전 1st attack(+)

연간 1-2회 정도 attack 있었다

요산강하제 복용 중이나 3개월 전부터 음식 조절이 잘 안되면서 올해 다시 2번 아팠다.

Allopurinol 100mg qd 2-3년 정도 복용 중이심

술 원래 안 드심

P> feburic 40mg qd, colchin 0.6mg qd 처방. PRN med (vimovo)

2021-03-12~ 2021-05-07

Feburic 40mg qd, colchin 0.6mg qd 유지. Attack(-)

(2021.05.07) 고혈압약 추가

2021-06-18 attack(-)

Lab: uric acid 4.2, AST/ALT 59/109

P> feburic hold(d/t LFT). Colc, 혈압약 유지

2021-07-30 ~ 2021-08-13

LFT로 feburic hold. Colc, 혈압약만 유지

Lab : uric acid 8.4~9.4, AST/ALT 69/113~66/125

P> UDCA 추가. Feburic 40mg qd 다시 시작

2021-09-10 ~ 2021-10-08

Feburic, colc, UDCA, 혈압약 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 3.4~5.1, AST/ALT 67/138~104/191

P> feburic 다시 중단(LFT asso with feburic). Colc 유지

2021-11-12

Lab : uric acid 9.1, AST/ALT 61/125

P> urinon 50mg qd로 변경. Colc, UDCA, 혈압약 유지

2021-12-17

Lab : uric acid 4.2, AST/ALT 80/161

P> colc 중단. Urinon 일단 좀 더 유지

2022-01-21 ~ 2022-03-18

Urinon 50mg qd, UDCA, 혈압약 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 4.3~4.2, AST/ALT 75/140~38/71

Brief history>

#. Gout

#. HTN with hyperlipidemia

#. LFT asso with feburic -> improving

Medication :urinon 50mg qd, ursa 200mg bid, amosartan 5/50 tab 1t qd

Case 54

(M/36) 2010-12-15 ~2022-03-15

2010-12-15 초진

2010. 9월 sudden Lt 1st toe redness -> soleton 먹고 호전됨.

Last attack -> 1주전

Lab : uric acid 8.7

P> urinon 50mg qd, colchin 0.6mg qd 시작. PRN med (soleton)

2011-01-26 attack(-)

Lab: uric acid 7.6, AST/ALT 48/83

P> urinon 25mg qd로 감량(d/t LFT). Colc 유지

2011-04-14 ~ 2011-07-19 attack(-)

Lab : uric acid 8.5~8.8, AST/ALT 34/60~ 25/44

P> urinon 다시 50mg qd로 증량. Colc 유지. PRN med (naxen)

2011-09-27 ~ 2012-01-03

2011. 9월 attack(+) Rt 5th toe 하루 아팠다가 호전

Lab : uric acid 6.7~6.2, AST/ALT 23/42~23/39

P> urinon 50mg qd 유지. Colc 중단

2012-10-16 ~ 2019-04-23

Urinon 50mg qd 유지하면서 증상 및 요산 잘 조절됨

Lab: uric acid 5.9~ 3.8, AST/ALT 26/48~23/33

(2018.03.05 uric acid 9.0 -> 음식 섭취 후 토하는 증상 있어 약 못 먹고 검사)

2019-10-08

최근 3달간 약 안 드셨다 함. Attack(-)

Lab: uric acid 5.5

P> urinon hold하고 경과관찰 하기로 함.

2020-04-07

Lab: uric acid 9.0

P> urinon 50mg qd 다시 복용하시도록

2020-05-19 attack(+)

2주 전 Lt 1st MTP SW+, T+, heatness 있어 local 의원 방문

-> 항생제 2주 복용 후 이전보다는 호전된 상태이나 여전히 부종, 통증 있음

P> urinon 50mg 유지. PRN med (naxen) 처방

2020-09-29 ~ 2022-03-15

Urinon 50mg qd 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 4.9~5.7

Brief history>

#. Gout

#. DOWN syndrome

Medication : urinon 50mg qd

Case 55

(M/94) 2008-05-26 ~ 2021-03-16

2008-05-26 초진
10여년 전 통풍 진단받고 발가락 수술 받으심
최근 다시 attack 있어 내원함. 진통제 먹으면 호전됨
Foot, ankle tophi (+)
술 많이 드심
P> 검사 시행. PRN med (celebrex)

2008-08-13 attack(+/-)
Lab: uric acid 8.5
P> Zyloric 200mg qd, colchin 0.6mg qd 시작

2008-09-12 attack(+/-)
Lab : uric acid 7.2
P> urinon 25mg qd 추가. Zyloric, colc 유지. PRN med (prednisolone) 같이 처방

2008-12-03 ~ 2009-12-02
Zyloric, urinon, colc 유지
Lab : uric acid 6.5~5.1
(2009.06 약 끊어지고 attack 1번 있었다. 술 드심. Uric acid 10.3)
P> colc 중단. Zyloric, urinon 유지

2010-05-17 attack(-)
Lab(2009. 10) : creatinine 2.0
P> urinon 중단. Zyloric 200mg qd만 유지

2010-12-15 attack (+/-)
lab(2010. 9) : uric acid 7.3, creatinine 1.62
P> colc 0.3mg qd 추가. Zyloric 200mg qd 유지

2011-12-12
Attack 가끔 있었다. 약 제대로 안 드심. 술 많이 드심
Lab : uric acid 9.6, creatinine 1.80
P> feburic 80mg qd로 변경. Colc 유지

2012-01-30 ~ 2012-10-08
Feburic 80mg, colc 유지. Attack(-)
Lab : uric acid 5.4~5.5
P> colc 중단. Feburic 유지

2013-01-07 ~ 2018-09-04
Feburic 80mg qd 유지.
Lab : uric acid 5.5~3.1
(2013.11.17~2013.11.20 gout attack 및 fever 등으로 입원치료 -> Pd 25mg qd 3일간 투약함)
(2014.01.21~2014.01.23 Lt swelling & pain, high ESR/CRP 및 DM 가능성으로 입원치료
-> methysol 주사 시행. Pd 증량해서 투약. 내분비 협진)
P> feburic 유지. Pd 2.5mg qd 유지(2014.02.10~)

2019-09-24
1년만에 재내원. 약 안 드시고 계신다 함. Attack(-)
Lab :uric acid 7.6, ESR 52
P> 일단 약 전부 중단한 상태로 다시 보기로 함

2020-01-14 attack(-)
Lab: uric acid 7.6, ESR 62
P> feburic 40mg qd로 다시 처방. Pd 2.5mg qd 같이 처방.

2020-06-30 ~ 2021-03-16
Feburic 40mg qd, Pd 2.5mg qd 유지. attack(-)
Lab : uric acid 3.8~5.4, ESR 58~26

Brief history>
#. Chronic tophaceous gout
#. OA
#. HTN
#. Mild azotemia -> CRF
#. s/p pneumonia
#. DM
#. BPH s/p op

Medication : feburic 40mg qd, solondo 2.5mg qd

Case 56

(M/69) 2015-12-21 ~ 2022-03-15

2015-12-21 초진

2년 전 1st attack Lt 1st MTP

1년 전 한번 더 attack 있었다. 당시 주사 맞고 약 먹고 호전됨.

이후 무릎이 아파서 물을 빼고 주사 맞았다. 1주정도 아팠던 것 같다.

2015. 9월경 Lt knee 마지막으로 아팠다

요산이 높다고 들으심

P> 검사 시행

2016-01-04 attack(-)

Lab : uric acid 9.0, chol. 291

P> urinon 50mg qd, colchin 0.6mg qd, livalo 2mg qd 시작

2016-02-01 ~ 2016-07-25

Urinon, colc, livalo 유지

(2016. 4 발가락에 attack 한번 있었다. 비상약(solondo) 드심)

Lab : uric acid 5.6~5.4, chol. 190

P> colc 중단. Urinon, livalo 유지

2016-12-05 ~ 2022-03-15

Urinon, livalo 유지. 약 잘 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 5.4~4.1, chol. 217~199

Brief history>

#. Gout

#. Hyperlipidemia

#. Mild azotemia -> improving

Medication : urinon 50mg qd, livalo 2mg qd

Case 57

(M/37) 2016-03-07 ~ 2022-03-21

2016-03-07 초진

4년 전부터 1년에 1-2번 foot pain & swelling 발생 -> NSAID 등 복용 후 2달 정도 지나서 호전됨
3/3부터 왼쪽 발 딛지도 못할 정도로 붓고 아팠다.

P> 검사 시행. Naxen 500mg bid 처방

2016-03-14

많이 가라앉았다.

Lab : uric acid 10.1, ESR 30, hs-CRP 3.88

P> allopurinol 200mg qd, colchin 0.6mg qd, 비상약(naxen) 처방

2016-04-25

중간에 한번 통증 왔다가 naxen 먹고 호전됨

설사를 자주 한다.

Lab : uric acid 9.1, ESR 23, hs-CRP 0.37, AST/ALT 38/75

P> allo-> feburiic 80mg qd로 변경. d/c colc d/t diarrhea. prophylaxis with Pd 5mg qd

2016-06-20

중간중간 왼쪽 발등이 붓고 아팠다

Lab : uric acid 4.4

P> feburiic 유지. Pd 당분간 좀 더 유지

2016-08-30

Attack(-), 약 1주 전 중단됨.

Lab : uric acid 11.1

P> feburiic 유지. Pd 2.5mg qd로 감량

2016-12-13

Attack(+), 붓지는 않았다. 약 잘드심

Lab : uric acid 4.2

P> d/c PD. Feburiic 유지

2017-05-23 ~ 2021-03-22

Attack(-), feburiic 80mg/d 유지하면서 증상 및 요산 잘 조절됨

Lab : uric acid 4.5~4.1

2022-03-21

Feburiic 80mg/d 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 3.7

P> feburiic 40mg qd로 감량

Brief history>

#. Gout

- S/E to colchicine (diarrhea)

#, DVT in Rt. Popliteal vein and Rt. PTV

Medication : feburiic 40mg qd

Case 58

(M/47) 2018-11-20 ~ 2022-03-15

2018-11-20 초진

임파선 비대, 발열(38.9), 관절통으로 자가면역질환 의심 하 타병원 방문

검사상 ANA+, LAC+, ACL IgM+- 소견 보여 본원 내원함.

열이 잘 오르나, 발열은 확실치 않다.

30대 초반부터 통풍이 있었다. 발뒤꿈치, 발, 팔꿈치 등도 아프다.

요산, 중성지방은 높다고 들었다.

A> fever-> subsided

Gout>>

P> 검사 시행

2018-12-04

Lab: uric acid 8.5

Foot x-ray :

Minimal OA, Rt.

Doubful OA, Lt

Os peroneum, Lt

Accessory navicular bone, Rt>Lt.

P> feburi 40mg qd, colchin 0.6mg qd 시작

2019-01-22

Attack(-). Feburi, colc 유지

Lab : uric acid 4.7

P> feburi 유지. Colc은 2달만 더 복용 후 중단하시도록 함

2019-05-14

Attack 1번 있었다. 체중 좀 늘었다.

Lab : uric acid 6.3, AST/ALT 67/104

P> feburi 40mg/d 유지. 체중 감량

2019-10-29~2022-03-15

Feburi 40mg/d 유지. 약 잘 드심.

2019년 말 과음 후에 attack 1번 있었다 하심. 이외에는 attack(-)

Lab : uric acid 4.9~5.3, AST/ALT 51/84~66/98

P> feburi 40mg qd 유지

Brief history>

#. Gout

#. Hyperlipidemia

#. Fever -> subsided

#. LFT

#. Lt parotid mass -> s/p excision

Medication : feburi 40mg qd

Case 59

(M/33) 2011-03-22 ~ 2022-03-15

2011-03-22 초진
중학교 3학년 때 발목 붓고 아픈 적 있었다. 무릎 부은 적도 있다.
통증이 생기면 1주 가까이 아프다가 저절로 호전됨
Tophi (+) both feet
A> chronic tophaceous gout>>
family Hx
P> 검사 시행. Colchin 0.6mg bid 시작

2011-03-29
Lab: uric acid 11.0
Foot x-ray :
Multiple marginal erosions in both 1st MTP
with soft tissue mass around both 1st & 5th MTP
Periarticular osteopenia
-> c/w Gout with chronic tophi
P> allopurinol 200mg qd 시작. Colc 유지

2011-04-26
Attack(-)
Lab : uric acid 9.2
P> urinon 25mg qd 추가. allo, colc 유지

2011-08-23
늦게오심. 요산강하제 끊김. Colc은 따로 처방 받아 드심. Attack(-)
Lab: uric acid 12.7
P> 약 다시 잘 드시도록 함. Urinon, allo, colc 유지

2011-10-18
Lab : uric acid 10.6
P> allo 300mg로 증량. Colc 0.6mg qd로 감량. Urinon 유지

2011-12-13
11월 초에 attack 1번(+)
Lab : uric acid 9.6
P> urinon 50mg로 증량. Allo, colc 유지

2012-02-07 ~ 2012-04-17
Lab : uric acid 8.9~9.9
P> allo+urinon -> feburi 80mg qd로 변경. Colc 유지

2012-06-26 ~ 2012-09-18
Feburi 80mg qd 유지. Attack(+) 손 한번 부었다
Lab : uric acid 9.0~8.4, AST/ALT 70/147~38/131
A> fatty liver
P> urinon 25mg qd 다시 추가. Feburi, colc 유지

2012-11-27
Attack(+)
Lab : uric acid 6.5
P> feburi, urinon 유지. Colc은 한달만 더 복용하고 중단

2013-03-07
Colc 중단 후 attack 자주 왔다.
Lab : uric acid 7.0
P> colc 다시 추가. Urinon 50mg qd로 증량

2013-05-02
Colc 다시 쓰고 attack 없었다
Lab : uric acid 7.0
P> feburi 80mg-> 120mg로 증량. Urinon, colc 유지

2013-06-27 attack(-)
Lab : uric acid 5.4
P> d/c urinon. Feburi, colc 유지

2013-10-24 ~ 2014-06-05
Attack(-). 술 한번씩 드심
Lab : Uric acid 8.2~7.0
P> feburi 120mg qd 유지. Colchin 중단

2014-09-04 ~ 2016-03-10
약 규칙적으로 잘 못드심. Attack은 없었다.
Lab : uric acid 9.5~9.2
P> feburi 80mg로 감량. Colchin 0.6mg qd 다시 추가

2016-08-23
늦게 오심. 약 2-3주 끊었다.
Lab: uric acid 10.6
P> 약 다시 잘 드시도록. 고지혈증약(livalo) 추가

2017-01-31 ~ 2017-08-29
Feburi, colc, livalo 유지. Attack(-)
Lab: uric acid 12.8~9.2
P> feburi 120mg qd로 증량. Colc, livalo 유지

2017-11-21 ~ 2021-03-23
약 규칙적으로 잘 못 드심. 술 좀 드심
'18.05.03 Rt 2nd DIP attack(+)
'18.07.31 ankle attack(+)
'19.09.17 attack(+)
'20.06.16 attack(+/-)
'21.03.23 attack(+/-)
Lab: uric acid 8.1~6.7
P> feburi 120mg qd 유지. Colc, livalo 유지

2021-09-14 ~ 2022-03-15
Feburi, colc, livalo 유지. Attack(-)
체중 약간 빠졌다. 술 줄였다.
Lab : uric acid 6.4~6.2
P> feburi 120mg qd 유지. Colc 중단. Livalo 유지

Brief history>
#. Chronic tophaceous gout
#. Family Hx
#. Fatty liver

Medication : feburi 120mg qd, livalo 2mg qd,
PRN med (airtal 1t bid)

Case 60

(M/82) 2018-05-23 ~ 2022-03-15

2018-05-23 초진

7-8년 전부터 연 1-2회 attack(+). 주로 both 1st MTP.

Ankle도 있었다.

술 좀 드심

P> 검사 시행

2018-06-05 attack(+/-)

Lab : uric acid 8.9

Foot x-ray :

Mild soft tissue swelling, Lt. ankle

No significant abnormal bony abnormality

P> feburic 40mg qd, colchin 0.6mg qd 시작

2018-07-02 ~ 2018-08-28

Feburic, colchin 유지. Attack(-)

약 잘 드심

Lab : uric acid 4.4~4.2

P> colchin 중단. Feburic 40mg qd 유지

2018-12-18

Colc 중단 후 자주 아팠다. 붉게 되고 2-3일 아팠다.

Lab : uric acid 4.0

P> colchin 다시 한달만 추가. Feburic 유지

2019-04-09 ~ 2022-03-15

feburic 40mg 유지하면서 증상 및 요산 수치 잘 조절됨.

Lab : uric acid 3.0~2.9

P> feburic 20mg qd로 감량

Brief history>

#. Chronic int gout

#. HTN on med

#. Thrombocytopenia -> EDTA induced pseudothrombocytopenia 의심 -> ok

#. Azotemia

Medication : feburic 20mg qd

Case 61

(M/47) 2019-03-12 ~ 2022-03-14

2019-03-12 초진

2007년 1st attack(+). 발목-> 무릎으로 진행

2년 전부터 feburic 40mg qd 복용 중이심

요산은 10-11 사이에서 6.7 정도로 감소했다

P> feburic 80mg qd로 증량. Colchin 0.6mg qd 같이 처방

2019-03-26 ~ 2019-09-24 attack(+/-)

'19.03.26 주말에 골프치고 나서 Rt knee ~ calf 붓고 아팠다

'19.04.23 최근에 술 먹고 attack 약간 있었다

'19.06.25 아킬레스건 부위가 2주정도 아팠다.

'19.09.24 attack 1번 있었다

Lab : uric acid 5.3~6.2

P> feburic 80mg qd 유지. Colc 중단. Attack 있을 시 naxen prn 사용하시도록 함

2019-12-24

무릎에 attack 2번 생겼다. Colc 추가로 복용함

Lab : uric acid 5.9

P> colchin 0.6mg qd 다시 추가. Feburic 80mg 유지

2020-03-24 attack(-)

Lab : uric acid 5.1

P> colc 2달만 더 처방-> 이후 중단. Feburic 유지

2020-10-26

늦게 오심. 7달만에 재내원.

Attack 2번 정도 있었다. 약은 그대로 드심

Lab : uric acid 5.9

P> feburic 80mg qd만 일단 유지. Colc prn 처방

2021-04-12 ~2021-09-27

Feburic 80mg qd 유지. Colc prn.

술 좀 먹었다. Attack(+)

Lab : uric acid 5.8~4.3

P> feburic 80mg qd 유지. Colc prn 유지

2022-03-14 attack(-)

술 좀 드심. 체중 많이 늘었다.

Lab : uric acid 6.9, AST/ALT 57/62

P> feburic 80mg qd 유지. 체중감량 및 음식량 조절하시도록 함

Brief history>

#. Chronic gout

#. Knee OA

#. Rt knee baker cyst rupture

#. HTN on med

#. Acute pharyngitis -> resolved

Medication : feburic 80mg qd

Case 62

(M/58) 2019-11-01 ~ 2022-03-11

2019-11-01 초진

오른쪽 발목과 무릎의 반복적인 통증과 염증으로 타원에서 보신 분으로

2018.11.21 타병원 검사상 uric acid 8.4, hs-CRP 1.92로 r/o gout 진단 하 Zyloric, colc 복용중 이심
통풍약을 먹어도 증상이 자꾸 생긴다. Zyloric을 안 좋을 때 며칠씩만 먹었다.

1st attack은 MTP에 생겼다.

1년전부터 운동하면 RT ankle이 붓고 아프다. 운동 안하면 가라앉는다.

술 전혀 못하심

A> chronic gout

P> feburic 80mg qd, colchin 0.6mg bid 시작

2019-11-21

약 잘 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 10.5, ESR 22, hs-CRP 0.55

Ankle x-ray :

Diffuse osteopenia.

Ohterwise unremarkable.

P> colc 0.6mg qd로 감량. Feburic 80mg 유지

2019-12-20

Feburic 80mg qd, colchin 0.6mg qd 유지. Attack(-)

Lab: uric acid 3.9

P> colc 2달만 처방. 마지막 한달은 중단하고 뵈기로 함. Feburic은 유지

2020-03-20

Attack(+). Colc 중단하고 한번 아팠다.

Lab : uric acid 4.4

P> colc 다시 2달만 더 처방. 이후 중단. Feburic 80mg qd 유지. 비상약(vimovo) 같이 처방

2020-09-11 ~ 2022-03-11

Feburic 80mg 유지. 증상 및 요산 수치 잘 조절됨. Attack(-)

Lab : uric acid 3.6 ~ 3.0

Brief history>

#. Chronic gout

#. s/p CABG (coronary artery bypass graft) surgery, 2022. 1

#. AAA

Medication : feburic 80mg qd

Case 63

(M/58) 2016-07-21 ~ 2021-03-12

2016-07-21 초진

Gout로 내원. 양쪽 엄지발가락, 우측 발등

5-6년 전부터 allopurinol 100mg/d 복용중이심. 심할때는 colc 먹었다.

1달 전 attack(+) -> 15일동안 아팠다.

Tophi(-)

A> Gout

Family Hx(+)

P> allopurinol, colc 같이 드시도록 함

2016-07-28 대진

Lab : uric acid 7.6

Foot x-ray : hallux valgus, Rt

P> allo-> urinon 50mg qd로 변경. Colchin 0.6mg bid로 같이 처방

2016-09-01

약 잘 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 9.7

P> colchin 0.6mg qd로 감량. urinon 50mg 유지

2016-12-08 attack(-)

Lab : uric acid 6.0, Chol 243, TG 475

P> hyper TG로 livalo 추가. Colc은 2달만 더 쓰고 중단하시도록 함. Uinon 유지

2017-03-30 ~ 2021-03-12

Urinon 50mg qd, livalo 2mg qd 유지

Attack #2 ('17.07, '18.11)

Lab : uric acid 4.9~4.6

P> urinon, livalo 유지. Naxen prn

Brief history>

#. Gout

#. Family Hx(+)

#. Buninon

#. Lt CTS

Medication : urinon 50mg qd, livalo 2mg qd, PRN naxen 500mg bid + gaster 20mg bid

Case 64

(M/68) 2011-02-21 ~ 2022-03-07

2011-02-21 초진

1988년 RT 1st MTP attack(+). 1년 후 한번 더 아팠다.

이후 10여년전부터는 6개월에 한번, 3개월에 한번 통풍 발작 발생

최근 술을 자주 안 드시나 자주 발생

2010. 12월 무릎 부었었다. 이후 손가락에도 좀 생김.

2011. 2월 초 산에 갔다가 발목 접지른 이후 Lt ankle swelling & 1st MTP attack 발생

요로결석(+)

A> chroninc tophaceous gout

recurrent ureter stone

P> colchin 0.6mg bid 시작

2011-02-28 Attack(-)

Lab: uric acid 9.1, AST/ALT 40/85

Foot x-ray :

small cooke-bite erosion at the Rt metatarsal head

- Gout

OA, both knee (KL garde 2)

P> allopurinol 100mg qd 시작. Colchin 유지

2011-03-21 Attack(-)

Lab : uric acid 8.7, AST/ALT 83/147

P> allo-> urinon 50mg qd로 변경(d/t LFT), colc 유지

2011-04-18 attack(-)

Lab : uric acid 5.3, AST/ALT 93/173

P> hold urinon (d/t LFT). Colchin 0.6mg qd로 감량

2011-05-30 ~ 2011-11-14

LFT로 colc 0.6mg qd만 유지.

(2011.11.14) Attack 한번 약하게 있었다. RT knee 아팠다가 2일 후 호전됨

Lab : uric acid 10.7~11.2, AST/ALT 45/104~41/78

SZP> feburic 80mg qd 시작. Colc 유지

2011-12-12 ~ 2012-01-16

Attack 약하게 있었다.

Lab : uric acid 4.7~6.4, AST/ALT 49/106~48/102

P> feburic 유지. Colc 중단. LFT는 지켜보기로 함

2012-03-19

Attack(+) 무릎에 왔다가 발목, 엄지발가락으로 옮겨 다니면서 아팠다.

Lab : uric acid 4.5, AST/ALT 67/119

P> colchin 0.6mg qd 다시 추가. Feburic 80mg 유지. Naxen prn

2012-06-11 ~ 2012-09-24

Feburic, colc 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 6.9~4.1, AST/ALT 33/51~45/77

P> feburic 유지. Colchin은 2012. 11월까지만 복용 후 중단하시도록 함

2013-01-21 ~ 2022-03-07

Feburic 80mg qd 유지. 대체로 증상 및 요산 잘 조절됨. 술 자주 드심.

(‘13.05.13 돼지고기먹고 통풍이 살짝 왔었다. Uric acid 5.7)

(‘14.08.18 약 잘 안 먹었다. Uric acid 9.9)

(‘16.10.17 3달 전 맥주 먹고 attack(+). Uric acid 3.5)

Lab : uric acid 4.5~5.3, AST/ALT 32/61~61/92

P> feburic 80mg qd 유지. 술 줄이시도록. Ursa 추가(‘22.03.07)

Brief history>

#. Chronic tophaceous gout

#. LFT abn -> fatty liver, alcohol

Medication : feburic 80mg qd, ursa 200mg qd

Case 65

(M/87) 2011-08-23 ~ 2022-03-07

2011-08-23 초진

증 걸거나 운동한 후에 LT 1st MTP 붓고 아픈 증상 있었다. 1주 정도 후에 호전됨.
술, 담배 안하심

Lab : uric acid 7.6

P> allopurinol 100mg qd, colchin 0.6mg qd 시작. PRN Pd 20mg qd

2011-11-01 ~ 2012-01-10

약 잘 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 7.0~5.8

P> allo 유지. Colchin은 2012. 2월까지만 복용 후 중단하시도록 함.

2012-05-03 ~ 2013-11-11

Attack(-). 증상 많이 호전됨

Lab : uric acid 5.8~6.5

P> allo 100mg qd 유지

2014-02-03 attack(-)

Lab : uric acid 7.7

P> allo-> feburic 40mg qd 변경

2014-04-07 ~ 2022-03-07

Feburic 40mg qd 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

Lab : uric acid 4.7 ~ 5.0

Brief history>

#. Chronic tophaceous gout

#. s/p streptococcal bacteremia

#. CRF

#. HTN

#. Lt 4th finger contracture

Medication : feburic 40mg qd

Case 66

(M/51) 2010-10-19 ~ 2022-03-07

2010-10-19 초진

2010.05.24 Lt midtarsal painful erythematous swelling으로 응급실 내원함

-> 1st gout attack.

2010.10.17 동일 부위 2nd attack 발생

Lab : uric acid 9.1 (2010/5/27)

P> 검사 시행. 비상약(naxen) 처방

2010-10-26

발 통증 호전됨

Lab : uric acid 6.1, ESR 14, CRP 2.49

P> urinon 25mg qd 시작

2010-11-23 attack(-)

Lab : uric acid 7.6

P> urinon 50mg qd로 증량. Colchin 0.6mg bid PRN 처방

2011-01-18 ~ 2012-10-24

Urinon 50mg qd 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

Lab : uric acid 5.0~4.1

P> urinon 25mg qd로 감량.

2013-02-13 ~ 2013-06-05

Urinon 25mg qd 유지. Attack(-)

최근 술을 자주 마셨다.

Lab : uric acid 5.0-> 6.7

P> urinon 다시 50mg qd로 증량

2013-10-04 ~ 2015-05-21

Urinon 50mg qd 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

Lab : uric acid 4.2~5.1

P> urinon 중단. 약 없이 좀 보기로 함.

2015-10-01 attack(-)

Lab : uric acid 9.2

P> 일단 약 없이 1년 후 한번 더 보기로 함.

2018-07-02

3년만에 재초진. 1주전부터 다시 아팠다.

Lab: uric acid 8.0

Lt 1st toe podagra (+)

P> vimovo 500mg/20mg 1주만 유지. Colchin 0.6mg bid 추가

2018-07-16

약 복용 후 Attack 완전히 호전되었다.

Lab : uric acid 11.5

Foot x-ray : accessory navicular bone, both

P> feburic 80mg qd 시작. Colchin 0.6mg bid 유지

2018-08-13 ~ 2018-10-08

약 잘 드심. Feburic, colc 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 4.0~3.6

Lt 1st toe podagra (+) -> (-)

P> colc 중단. Feburic 80mg qd만 유지

2019-01-28

2018. 11월 회식 후 attack 한번 있었다. Vimovo 드심

Lab : uric acid 3.3

P> feburic 40mg qd로 감량.

2019-04-22 ~ 2022-03-07

Feburic 40mg qd 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

(2021.09.13 혈압약 norvasc 5mg qd 추가)

Lab: uric acid 4.7~4.9

Brief history>

#. Gout

Medication : feburic 40mg qd, norvasc 5mg qd

Case 67

(M/50) 2016-01-12 ~ 2021-12-14

2016-01-12 초진

2015. 12 흉부외과 입원 시 기저 질환 gout에 대한 치료 위해 의뢰됨

1년 전 LT 1st MTP attack(+)

이번엔 양쪽 다 왔다. 지난 주 목요일/토요일부터 아팠다.

예전에 외부에서 allopurinol 받았었다? 이번에는 colchin 받았다.

Lab : uric acid 5.3 (2015/12/30)

P> 검사 확인 후 약 결정하기로 함. Colchin 0.6mg qd 처방

2016-01-19

Lab : uric acid 7.7, ESR 41, CRP 0.50

Foot x-ray : No significant bony abnormality.

P> urinon 50mg qd 추가. Colc 유지

2016-02-16 ~ 2016-05-10

Urinon, colc 유지. 약 잘 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 3.6~4.3

P> colc 중단. Urinon 유지

2016-08-02 ~ 2021-12-14

Urinon 50mg qd 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

(2017.03.13 한달 정도 약 못 먹었다. Uric acid 9.9)

Lab: uric acid 3.9~2.8

Brief history>

#. Gout

#. s/p Bicuspid aortic valve 수술 2015. 12

Medication : urinon 50mg qd 유지

Case 68

(M/48) 2008-04-11 ~ 2021-12-14

2008-04-11 초진

IgA nephropathy로 신장내과 보시는 분으로 hyperuricemia로 의뢰됨
발목, 무릎이 붓고 4-5일 정도 아팠다-> attack 5-6번 이상 있었다.

Lab : uric acid 10.3

P> Urinon 50mg qd, colchin 0.6mg bid 시작. 비상약(airtal) 처방

2008-04-23 attack(-)

Lab : uric acid 5.0

P> colchin 0.6mg qd로 감량. Urinon 유지

2008-06-25 ~ 2008-09-17

Urinon, colc 유지. Attack(-)

Lab : uric acid 8.5~6.8

P> colc 중단. Urinon만 유지

2008-12-17 ~ 2011-02-11

약 잘 드심. 술 거의 안 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 6.7~7.5

P> Urinon 50mg qd 유지

2011-10-04

체중 많이 늘었다. Attack(-)

Lab : uric acid 8.2

P> urinon 일단 유지. 체중 조절 하시도록 함

2011-12-20

체중 좀 줄어심. 술 월 2회 정도 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 7.4

P> urinon-> feburic 80mg qd로 변경

2012-04-24 ~ 2013-07-02

Feburic 80mg 유지. 약 잘 드심. Attack(-)

Lab: uric acid 7.3~7.2

P> feburic 120mg qd로 증량

2013-10-01 ~ 2016-01-12

Feburic 120mg qd 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

Lab: uric acid 4.7~4.8

P> feburic 40mg qd로 감량

2016-08-30 Attack(-)

Lab: uric acid 8.1

P> feburic 80mg로 다시 증량

2016-12-20 ~ 2021-12-14

Feburic 80mg 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

Lab: uric acid 6.5~5.8

Brief history>

#. Gout

#. s/p Ig A nephropathy

Medication : feburic 80mg qd

Case 69

(M/59) 2020-08-19 ~ 2021-12-20

2020-08-19 초진

5년 전 1st attack, Rt 1st MTP. 걷지 못할 정도의 통증(+)

이후 colc, allopurinol 등 복용하셨다 함.

Colc은 1년 정도 복용 후 중단. Allopurinol 최근에는 1t tid로 복용.

Attack 최근 2번 정도 더 있었다.

최근 요산은 7정도 되었던 것 같다. LFT는 그런대로 괜찮았다.

RT 1st MTP mild bony hypertrophy(+) bunion(+/-)

Lab: uric acid 6.6

P> allo-> feburic 40mg qd로 변경

2020-09-16 ~ 2021-12-13

Feburic 40mg qd 유지. 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

Lab : uric acid 5.9~6.2

Brief history>

#. Gout

#. Renal stone

#. DISH

#. s/p cholecystectomy

Medication : feburic 40mg qd

Case 70

(M/76) 2016-02-11 ~ 2021-12-13

2016-02-11 초진

오래전부터 있던 recurrent gout로 내원. 1년에 3-4회 정도 attack 있었음.
술, 담배 하지 않으며 음식도 가려 먹는다고 함.

2015년부터 통풍 발작 빈도 잦아짐. 한달에 한번 정도 attack, Both 1st toe

2015.12.09 gout attack, LT foot 1st toe

2016.01.07 gout attack, Rt foot 1st toe with cellulitis -> NSAIDs + solodo

2016. 1월 중순 RT knee swelling, heating sense, redness(+) -> triamcinolone & lidocaine inj 시행

2016. 2월 지속적인 gout attack에 대해 2nd opinion 위하여 감염내과 입원

-> allopurinol 100mg qd, colchin 0.6mg qd 시작

Confirmed crystal at Rt heel nodule

Lab : uric acid 6.2

P> allopurinol 100mg qd, colchin 0.6mg qd 유지 -> 향후 feburiic으로 변경 고려

2016-03-10

일주일 전 욕류 섭취 후 attack(+). Naproxen 복용 후 호전됨

Lab : uric acid 6.7

P> allopurinol 효과 부족 및 warfarin 상호작용 우려되어 feburiic 80mg qd로 약 변경.

Colchin 0.6mg bid로 증량.

2016-05-09

Attack(-). Feburiic 80mg qd 잘 드심. Colc 저녁에는 안드셨다 함.

Rt foot tophie (+)

Lab : uric acid 2.4

P> feburiic 40mg qd로 감량. colc 0.6mg qd로 감량

2016-07-11 ~ 2016-09-12

Feburiic 40mg qd, colching 0.6mg qd 유지. 약 잘 드심. Attack(-)

Lab : uric acid 3.5

P> colchin 중단. Feburiic 유지

2016-11-07

약 잘 드심. 한번 아팠다.

Lab : uric acid 4.0, hs-CRP 0.82

P> colchin 0.6mg qd 다시 시작. Feburiic 유지

2017-02-27

Feburiic 40mg, colchin 0.6mg 유지. attack(-)

Lab : uric acid 3.6

P> colc 2달만 더 처방-> 이후 중단하시도록 함. Feburiic 유지

2017-08-28 ~ 2021-12-13

Feburiic 40mg qd 유지. 약 잘 드심. Attack(-)

Tophi 많이 줄었다.

Lab: uric acid 4.3~4.4

Brief history>

#. Chronic tophaceous gout

#. A-fib on warfarin

#. h/o obstructive sleep apnea

#. Knee OA

Medication : feburiic 40mg qd

Case 71

(M/83) 2014-07-03 ~ 2022-03-08

2014-07-03 초진

3년 전부터 통풍이 왔음. 간헐적으로 Zyloric 드심.

7개월 전 LT MTP pain

하루 전 Rt 1st MTP arthralgia

P> A-fib로 warfarin 복용 중으로 PD 처방함. 20mg-> 15mg-> 10mg-> 5mg tapering.

이후 zyloric 투약 고려하기로 함

2014-08-04

Gout attack으로 외부에서 naxen 복용 후 GI bleeding 생겼었다.

1주 전부터 다시 Rt 1st MTP attack(+)

Lab: uric acid 8.3

Foot x-ray : hallux valgus, Rt

type 2 accessory navicular, Rt.

P> allopurinol 100mg qd, colchin 0.6mg qd 처방. PRN med(solondo 20mg/d) 같이 처방

2014-08-18

Lab: uric acid 6.8

P> allopurinol 200mg qd로 증량. Colc 유지

2014-10-20

Allo 100mg qd로 드셨다 함.

Lab : uric acid 7.0

P> allo 200mg qd로 드시도록 함. Colc은 한달만 처방함-> 이후 중단

2015-01-19 ~ 2021-12-13

Allopurinol 200mg qd 유지. 약 유지 시 증상 및 요산 잘 조절됨. Attack(-)

(2017.03.20 약 떨어져서 며칠 못 먹었다. Uric acid 9.3)

(2017.07.10 고지혈증 약(livalo) 추가. Chol 247, LDL 168)

(2017.11.06 allopurinol 100mg qd로 먹었다. Uric acid 7.5)

(2018.07.02 allo 100mg qd만 먹었다. Uric acid 7.0)

Lab : uric acid 4.9~5.4

2022-03-08

5달 전부터 양 다리가 좀 붓고 가려웠다.

Allopurinol 때문에 그럴 수 있다고 들으심

Lab : uric acid 7.5

P> allo 때문에 가려움증, 다리 붓기가 생겼을 가능성은 떨어지는 것으로 생각되나,
febucic과 같은 다른 option 있어 약제 변경해 보기로 함. Allo -> febucic 40mg qd로 변경.

Brief history>

#. Gout, chronic

#. A fib on warfarin-> xarelto

Medication : febucic 40mg qd