



LES MILLES FACETTE DE LA GOUTTE : CLINIQUE, BIOLOGIQUE ET RADIOLOGIQUE

1<sup>er</sup> Auteur : Yesmine, BELLACHHEB, résidente, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE  
Autres auteurs, équipe:

- Zouhour, GASSARA, AHU, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Afef, FEKI, MCA, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Samar, BEN JEMAA, MCA, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Mariem, EZZEDINE, Spécialiste, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Mohamed Hedi, KALLEL, Professeur, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Sofiene, BAKLOUTI, Professeur, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Hela, FOURATI, Cheffe de service, Rhumatologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Introduction:

La goutte est une maladie métabolique fréquente dont l’expression clinique est polymorphe allant des d’accès inflammatoires aigus aux formes polyarticulaires chroniques. Son polymorphisme clinique, biologique et radiologique reflète la diversité de ses manifestations, rendant essentielle une description détaillée afin de garantir une meilleure compréhension et par la suite une meilleure prise en charge.

L’objectif de notre étude était de déterminer les aspects cliniques, biologiques et radiologiques de la goutte.

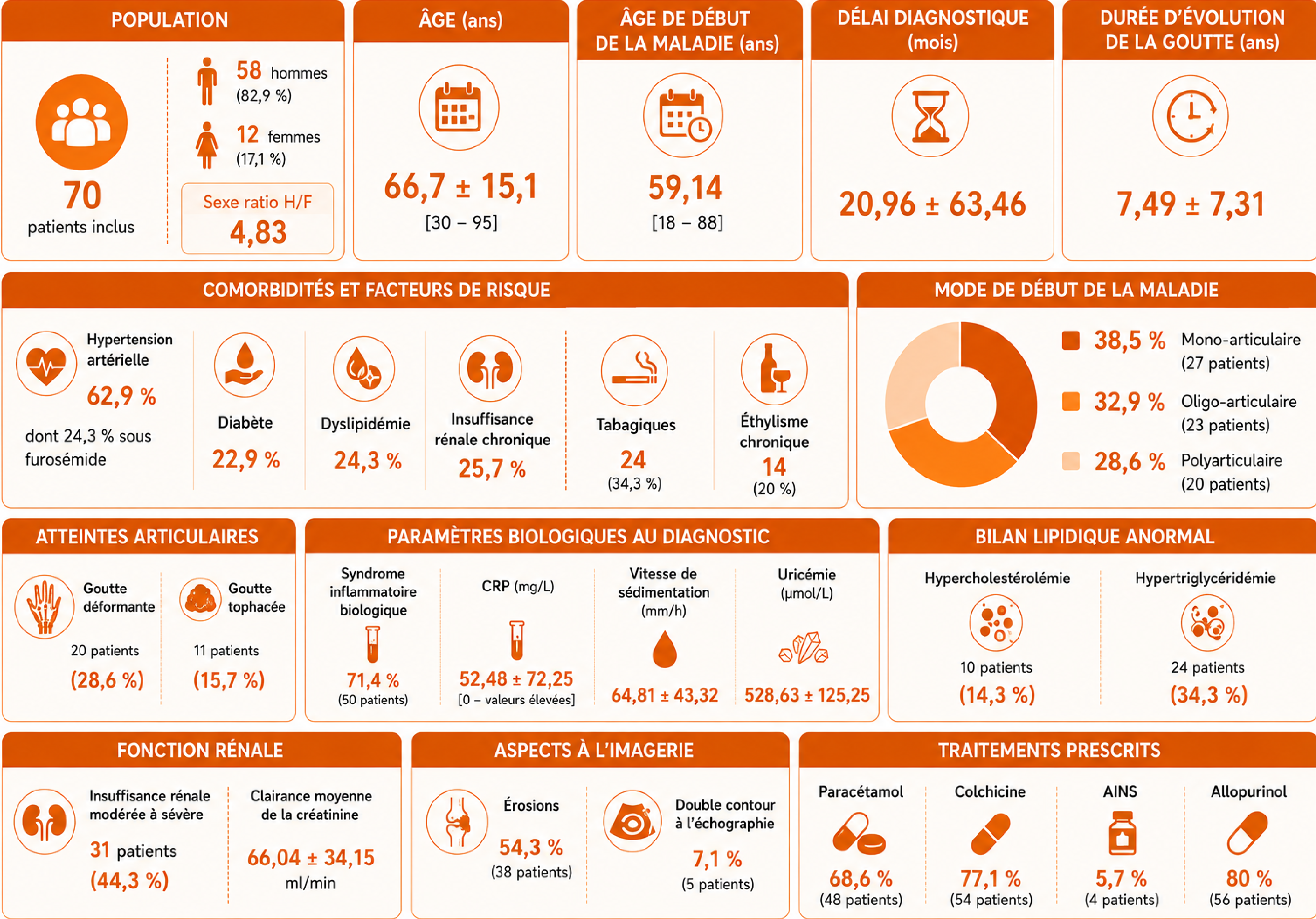
Patients et méthodes:

Etude rétrospective.

Patients suivis pour goutte au sein du service de rhumatologie de l’hôpital Hedi Chaker en Tunisie.

Pour chaque patient, nous avons recueilli les données démographiques, cliniques, biologiques et radiographiques.

Résultats :



Conclusion:

La goutte demeure une affection métabolique fréquente, dont la présentation clinique est variée. Les anomalies biologiques, en particulier l’hyperuricémie, le syndrome inflammatoire et les perturbations du bilan lipidique, ainsi que l’atteinte rénale associée, soulignent le caractère systémique de la maladie. Les données radiologiques confirment la sévérité potentielle de l’atteinte articulaire. La prise en charge repose sur une approche globale, associant traitement symptomatique et thérapeutique hypouricémiant, afin de prévenir les complications et d’améliorer la qualité de vie des patients.