

Rédaction le 15 octobre 2019.

Dernière mise à jour le 15 octobre 2019

Lien vers l'article:

<https://infosante.be/guides/goutte>



La goutte, qu'est-ce que c'est ?

La goutte est une maladie rhumatismale qui se caractérise par le **dépôt de cristaux d'acide urique dans une articulation** (généralement le **gros orteil**) provoquant une réaction inflammatoire. L'inflammation rend l'articulation douloureuse, rouge, chaude et gonflée. On parle aussi de « podagre » ou de « goutte au pied ». La goutte survient chez les personnes qui ont une concentration élevée d'acide urique dans le sang. Elle peut également être la conséquence de problèmes aux reins et d'une déshydratation.

Chez qui et à quelle fréquence ?

La goutte touche 5 à 28 hommes sur 1 000 et 1 à 6 femmes sur 1 000. Elle est donc **plus fréquente chez les hommes** que chez les femmes, souvent à un âge moyen. La goutte se manifeste **rarement** chez les femmes avant la ménopause et chez les hommes de moins de 25 ans.

Comment la reconnaître ?

Le premier symptôme de la goutte est souvent une **inflammation très douloureuse** d'une articulation, la nuit. Chez 5 à 7 personnes sur 10, il s'agit du gros orteil. La cheville, le genou et d'autres articulations de la région du pied sont également fréquemment touchées. L'inflammation est moins courante dans les articulations de la partie supérieure du corps. Une exposition au froid, le stress physique, l'alcool ou l'alimentation qui contient beaucoup de « purines » (comme des abats ou du gibier) peuvent déclencher une crise de goutte.

La goutte s'accompagne parfois d'une **légère fièvre**. L'articulation enflammée est **rouge, gonflée et chaude**. En général, le moindre effleurement à cet endroit est quasiment insupportable. Chez des personnes qui souffrent de goutte depuis un certain temps, l'**accumulation de cristaux d'acide urique** forme des bosses sous la peau (tophi).

La goutte n'est pas causée par une infection bactérienne. Si l'articulation enflammée se situe à proximité d'une plaie, il faut consulter le médecin dès que possible. Des **bactéries** peuvent en effet pénétrer dans l'organisme par la plaie et affecter l'articulation.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Votre médecin vous pose des questions et réalise un examen clinique détaillé. Il ou elle vous demande si c'est la première fois que vous avez une **articulation enflammée**. Il ou elle vérifie également, par exemple, si la douleur se manifeste à d'autres endroits, si vous avez d'autres problèmes ou si vous prenez des médicaments. Votre médecin peut également vous parler de votre alimentation.

Il peut être important de signaler des **infections récentes** ou de mentionner d'éventuelles **piqûres de tiques**.

L'examen a pour but d'exclure toute plaie, de s'assurer qu'il s'agit d'une articulation enflammée et d'examiner également d'autres articulations. Un examen général peut être utile.

Un bilan sanguin est souvent réalisé pour déterminer la concentration en acide urique. La concentration augmente habituellement en cas de goutte, mais les valeurs sont souvent faibles pendant une crise aiguë. En cas de doute sur le diagnostic, votre médecin prélève **du liquide articulaire** pour une analyse **au microscope**.

Que pouvez-vous faire ?

Une articulation enflammée nécessite une **consultation rapide chez le médecin**. En attendant, la douleur peut être soulagée avec de la glace et, éventuellement, avec un anti-inflammatoire non stéroïdien (**AINS**), par exemple, l'ibuprofène ou le naproxène. Il est important d'utiliser l'AINS à la **plus petite dose possible**, pendant la **plus courte durée possible**. Ainsi, vous diminuez le risque d'effets indésirables sur l'estomac, le cœur ou les reins. Si vous souhaitez utiliser un AINS, demandez l'avis d'un ou une professionnel·le de la santé.

Si les crises de goutte sont fréquentes, il peut être utile de faire attention à votre **mode de vie**. Vous pouvez essayer de perdre du poids en cas d'excès de poids, d'augmenter votre activité physique, et de diminuer la consommation de certains aliments. En effet, **certaines produits sont riches en purines**, qui se dégradent en acide urique. Il s'agit de la viande (surtout les abats et le gibier), du poisson, des crustacés, de l'alcool (surtout la bière) et des boissons sucrées. Dans la même idée, il vaut mieux consommer des produits laitiers à faible teneur en matière grasse. Manger des aliments moins riches en purines peut contribuer à une baisse du taux d'acide urique dans le sang et à une réduction de la fréquence des poussées de goutte. Éviter complètement la purine n'est

pas possible, et cela n'a pas non plus beaucoup de sens.

Que peut faire votre médecin ?

Pour calmer l'inflammation, votre médecin vous prescrit des [anti-inflammatoires](#).

Si possible, une préparation à base de cortisone est injectée dans l'articulation.

En cas de crises de goutte fréquentes, il existe des médicaments qui permettent de réduire et finalement d'arrêter les crises, il s'agit du traitement de fond. Pour une crise de goutte, d'autres médicaments sont prescrits que dans le cas d'un traitement de fond.

Rédaction le 15 octobre 2019.

Dernière mise à jour le 15 octobre 2019

Lien vers l'article:

<https://infosante.be/guides/goutte>



Liens Utiles

- Ibuprofène
<https://www.cbip.be/fr/chapters/10?frag=6866>
- La pyramide alimentaire
<http://mb.questionsante.be/La-Pyramide-Alimentaire-2020-plus-equilibree-et-plus-durable>
- Tophus (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/24001/image.htm>
- Anti-inflammatoires non-stéroïdiens
<https://www.cbip.be/fr/chapters/10?frag=6767>
- Trouver un·e diététicien·ne agréé·e
<https://updlf-asbl.be/>
- Alcool, le point sur votre consommation
<http://stopouencore.be/alcool.php>
- Aide alcool
<https://aide-alcool.be/>
- Activité physique
<http://mb.questionsante.be/Activite-physique-dernieres-recommandations-OMS-et-etat-de-la-situation-en>
- Trouver un·e médecin nutritionniste
<http://www.sbmnl.org/membres/>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00451>