

高尿酸血症

痛风

白皮书

2021中国高尿酸及 痛风趋势白皮书

天猫健康 × CBNDATA × Sinocare三诺
第一财经商业数据中心 • 每测一次都是爱

© 2021 CBNDATA. All rights reserved.

目录 CONTENTS



■ 第一部分：高尿酸血症及痛风疾病科普..... 3

■ 第二部分：高尿酸血症及痛风现状洞察..... 10

■ 第三部分：线上尿酸品类消费趋势..... 17

■ 第四部分：高尿酸血症及痛风健康知识..... 30



01

■ 高尿酸血症及 痛风疾病科普

高尿酸血症及痛风的定义和关系

血尿酸水平升高是高尿酸血症和痛风及其相关并发症发生、发展的根本原因。高尿酸血症的诊断标准为：**无论男性还是女性，非同日 2 次空腹血尿酸水平超过 $420\mu\text{mol/L}$** ^[1]。

高尿酸血症

高尿酸血症是指机体嘌呤代谢紊乱，尿酸分泌过多或肾脏排泄功能障碍，使尿酸在血液中积聚的状态。^[2]

痛风

痛风是一种单钠尿酸盐（MSU）沉积所致的晶体相关性关节病，与嘌呤代谢紊乱及（或）尿酸排泄减少所致的高尿酸血症直接相关，属代谢性风湿病范畴。



痛风和高尿酸血症的关系^[2]

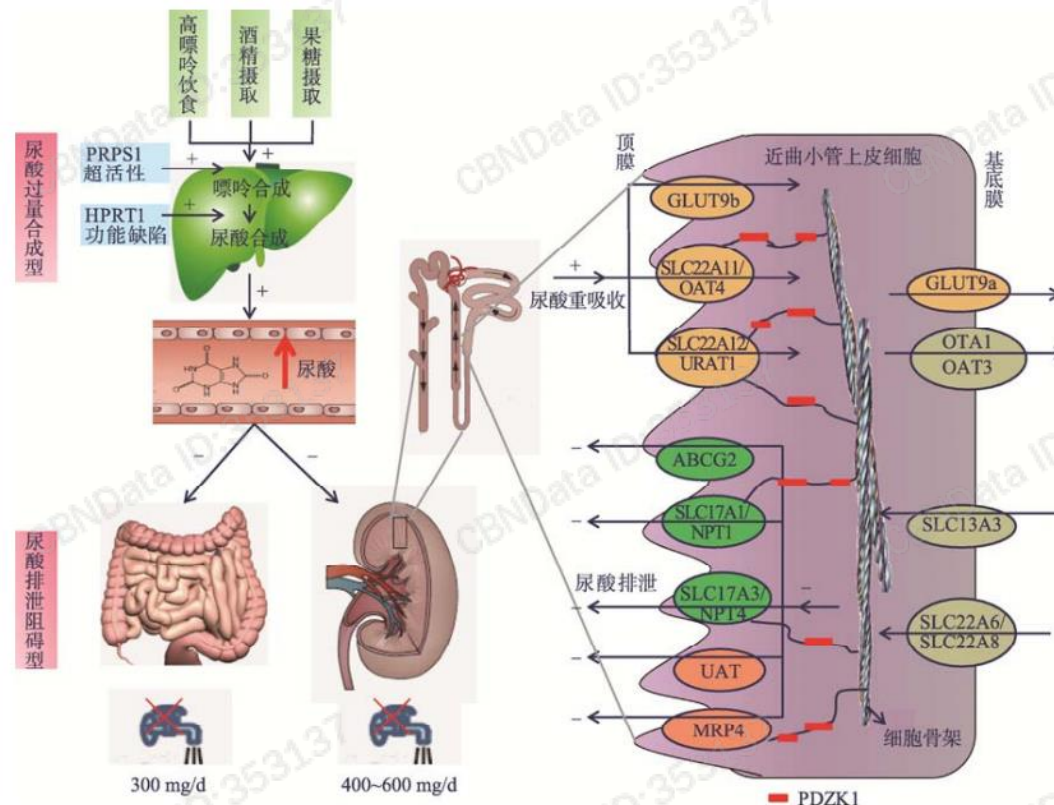
高尿酸血症和痛风是一个连续、慢性的病理生理过程，需要长期、甚至是终生的病情监测与管理。

参考文献：[1]《中国高尿酸血症与痛风诊疗指南(2019)》.[2]《高尿酸血症和痛风病证结合诊疗指南（2021-01-20）》.[3]《2016 中国痛风诊疗指南》

影响高尿酸血症的各类因素

体内尿酸合成过剩和尿酸排泄障碍是高尿酸血症和痛风的发病机理，所以，对体内尿酸稳态的控制是治疗高尿酸血症和痛风的关键。

- **尿酸过量合成型**主要是由于磷酸核糖焦磷酸合成酶和鸟嘌呤磷酸核糖转移酶等单基因突变、高嘌呤饮食、酒精和果糖的摄取等直接或间接地影响嘌呤合成代谢，导致尿酸生成过量。
- **尿酸排泄阻碍型**则是由于参与尿酸排泄和重吸收的转运蛋白发生改变引起血液中的尿酸排泄障碍。



参考文献：《高尿酸血症和痛风的遗传学研究进展》

高尿酸血症及痛风产生原因

在高尿酸血症及痛风的众多诱因中，**遗传因素、年龄构成、性别差异**等客观因素对痛风均有不同程度的影响。从生活饮食习惯来说，**喜欢海鲜和肉类等高嘌呤荤食、饮酒、吸烟、肥胖和作息不规律**容易提升高尿酸血症及痛风的患病风险。^[1]

客观因素



遗传因素

相关研究表明，10% ~ 25%的痛风患者存在阳性家族痛风史，而痛风患者的近亲，有25%为高尿酸血症。^[2]

年龄

我国痛风患者平均年龄为 48 岁（男性 48 岁，女性 53 岁），逐步趋年轻化。^[3]



性别

我国痛风的发病多见于男性，女性大多出现在绝经期后，男女比例为15 : 1^[3]

生活饮食习惯



高嘌呤荤食偏好



吸烟



饮酒



肥胖



作息不规律

参考文献：[1] 《中国高尿酸血症与痛风诊疗指南(2019)》. [2] 《高尿酸血症与痛风发病的关系分析》. [3] 《痛风2016指南》

高尿酸血症及痛风的病程分期

《2018版欧洲抗风湿病联盟痛风诊断循证专家建议更新》中推荐的高尿酸血症及痛风的分期方法



参考文献：《痛风及高尿酸血症基层诊疗指南（实践版·2019）》

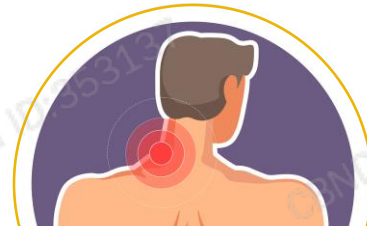
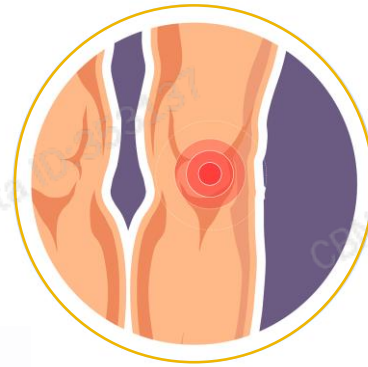
痛风的发病部位



痛风的症状及发病部位

痛风患者最主要的就诊原因是关节痛。

痛风常见发病部位是**第一跖趾关节（大脚趾）**，但发病的关节不限于此，还包括**足背、膝关节**等其他关节也可能出



预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=1_18888

