



[https://printo.it/pediatric-rheumatology/CH\\_IT/intro](https://printo.it/pediatric-rheumatology/CH_IT/intro)

## **Osteomielite/Osteite cronica non batterica (o CRMO)**

Versione 2016

### **1. CHE COS'È LA CRMO**

#### **1.1 Che cos'è?**

L'osteomielite cronica multifocale ricorrente (CRMO) è spesso la forma più grave dell'osteomielite cronica non batterica (CNO). Nei bambini e negli adolescenti, le lesioni infiammatorie colpiscono soprattutto le metafisi delle ossa lunghe. Tuttavia, le lesioni si possono presentare in qualsiasi segmento dello scheletro. In aggiunta possono essere colpiti altri organi come pelle, occhi, tratto gastrointestinale e articolazioni.

#### **1.2 È diffusa?**

La diffusione di questa malattia non è stata studiata nel dettaglio. In base ai dati dei registri nazionali europei, potrebbero essere colpiti circa 1-5 abitanti ogni 10.000. La malattia sembra colpire in egual misura maschi e femmine

#### **1.3 Quali sono le cause della malattia?**

Le cause sono sconosciute. Si ipotizza che questa malattia sia legata a un disturbo del sistema dell'immunità innata. Malattie rare del metabolismo osseo, come ipofosfatasia, sindrome di Camurati-Engelman, iperostosi-pachidermoperiostosi benigna e istiocitosi potrebbero simulare la CNO.

---

#### **1.4 È ereditaria?**

L'ereditarietà non è stata dimostrata ma è ipotizzabile. Di fatto, solo una minoranza dei casi avviene in membri della stessa famiglia.

#### **1.5 Perché mio figlio ha questa malattia? Si può prevenire?**

Attualmente le cause sono sconosciute. Le misure preventive non sono note.

#### **1.6 È contagiosa o infettiva?**

No. In studi recenti, non è stato identificato nessun agente infettivo (come i batteri) responsabile della malattia.

#### **1.7 Quali sono i sintomi principali?**

I pazienti di solito lamentano dolore alle ossa o alle articolazioni; quindi, la diagnosi differenziale include l'artrite idiopatica giovanile e l'osteomielite batterica. L'esame obiettivo può effettivamente evidenziare artrite in una percentuale significativa di pazienti. Tumefazione ossea locale e dolore alla palpazione sono comuni e si potrebbero verificare zoppia o impotenza funzionale del segmento colpito. La malattia può avere un decorso cronico o ricorrente.

#### **1.8 La malattia è uguale in tutti i bambini?**

La malattia non è uguale in tutti i bambini. Inoltre, il tipo di interessamento osseo, la durata e la gravità dei sintomi variano da un paziente all'altro e perfino nello stesso bambino se si considera il decorso ricorrente.

#### **1.9 La malattia nei bambini è diversa da quella negli adulti?**

In generale, la CRMO nei bambini è simile a quella negli adulti. Tuttavia, alcune caratteristiche della malattia, come l'interessamento cutaneo (psoriasi, acne pustolosa), sono più frequenti nell'adulto. Negli adulti, la malattia è stata chiamata sindrome SAPHO per sinovite, acne, pustolosi, iperostosi e osteite. La CRMO è stata considerata la versione pediatrica e adolescenziale della sindrome SAPHO.

