



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/CN/intro>

慢性非细菌性骨髓炎/骨炎（慢性复发性多灶性骨髓炎）

第几版本2016

2. 诊断和治疗

2.1 如何诊断慢性复发性多灶性骨髓炎？

慢性非细菌性骨髓炎/慢性复发性多灶性骨髓炎是一个排除性诊断。实验室检查无特殊性。慢性非细菌性骨髓炎早期的放射性检查，并不能发现特殊的变化。疾病的后期，四肢长骨和锁骨僵硬和成骨的改变提示该病。椎骨压缩也是放射学的后期表现，必须与恶性病和骨质疏松鉴别，因为后者也可出现该表现。因此慢性非细菌性骨髓炎的诊断必须依靠影像学检查和临床表现。

核磁能清晰的显示受损部位的炎症活动。因为临床静止的病变通常能在核磁上呈现出来，所以骨闪烁显像有助于最初诊断。但是，全身磁共振成像对病变更敏感。

相当一部分病人，仅仅靠影像学的诊断并不能除外恶性病，这是就要选择组织活检，因为明确的鉴别恶性骨病变和慢性非细菌性骨髓炎引起的病变很困难。当选择活检部位时，功能及美容方面都应该考虑。组织活检仅仅用于诊断，医生不应该以切除所有病灶为目的；这可导致不必要的功能损害和疤痕。在慢性非细菌性骨髓炎的管理中，组织活检在诊断中一再被质疑。如果患儿骨头病变6个月以上，并且出现典型的皮损，就应该考虑慢性非细菌性骨髓炎的可能性。短期的临床后续工作包括重复的影像学检查。当单一病灶出现完全性溶骨表现，并且有周围组织结构受累时，应该做活检以除外恶性病变。

2.2 慢性复发性多灶性骨髓炎有哪些重要的检查？

a) 血液检查：如上所述，在诊断慢性复发性多灶性骨髓炎时，实验检查无特异性。比如ESR、CRP、全血细胞计数、碱性磷酸酶、肌酐在评估炎症和组织受累的程度时都很重要。但是，这些化验检查并无诊断价值。 b) 尿检：无特殊性 c) 骨活检：在单一病灶和不确定病例中施行

2.3 慢性复发性多灶性骨髓炎可以治疗或治愈吗？治疗方法是什么？

治疗主要是应用非甾体抗炎药（NSAID：布洛芬、萘普生、吲哚美辛），通过几年连续的药物治疗，高达70%病人可以得到缓解。但是，仍有一部分病人需要其它药物治疗，包括类固醇和柳氮磺吡啶。最近发现，使用双磷酸盐会有积极地效果。此外报道了慢性难治性病例。

2.4 慢性复发性多灶性骨髓炎药物治疗的副作用是什么？

父母并不能接受他们的孩子长时间服药。他们担心抗炎药和止痛药的副作用。在儿童，非甾体抗

炎药是一种安全的药物，其副作用局限，如胃痛。有关详细信息，请查阅药物治疗一章。

2.5慢性复发性多灶性骨髓炎治疗应该持续多长时间？

治疗的时间取决于局部病变、累及骨的数量及严重程度。通常来说，治疗需要几个月或几年。

2.6关于非常规或补充疗法？

关节炎可能会涉及到理疗。但是，该病并没有数据表明要使用补充疗法。

2.7需要定期做哪些检查？

正在接受治疗的儿童应该至少每年有2次血液和尿液检查。

2.8慢性复发性多灶性骨髓炎会持续多长时间？

大多数病人，疾病会持续几年，但是，一些病人为终身疾病。

2.9慢性复发性多灶性骨髓炎预后怎样？

如果及时治疗，会有很好的预后。