



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

Chronická nebakteriální osteomyelitida/ osteitida (CRMO)

Verze č 2016

1. CO JE CRMO

1.1 Co je to CRMO?

Chronická rekurentní multifokální osteomyelitida (CRMO) je nejzávažnější formou chronické nebakteriální osteomyelitidy (CNO). U dětí a dospívajících CNO postihuje zejména metafýzy dlouhých kostí, ale zánětlivá ložiska se mohou vyskytovat v kterémkoli místě kostry. Může dojít i k postižení jiných orgánů (kůže, oči, klouby, zažívací ústrojí).

1.2 O jak časté onemocnění se jedná?

Přesná frekvence nemoci v populaci není známa. Na základě evropských registrů se odhaduje, že může být postiženo asi 1-5 lidí z 10000 obyvatel. Obě pohlaví jsou postižena stejně často.

1.3 Jaké jsou příčiny nemoci?

Příčiny nemoci nejsou známy. Předpokládá se, že nemoc může souviset s poruchou vrozených mechanismů obranyschopnosti. Některá vzácná onemocnění kostního metabolismu jako jsou např. hypofosfatázie, syndrom Camuratti Engelmanův, benigní hyperostóza/pachydermoperiostóza a histiocytóza mohou napodobovat CNO.

1.4 Jedná se o dědičné onemocnění?

Existují hypotézy, že se jedná o dědičné onemocnění, zatím to však nebylo prokázáno. Ve skutečnosti je však jen velmi zřídka popsán rodinný výskyt.

1.5 Proč moje dítě onemocnělo? Dalo se tomu zabránit?

Příčiny nemoci jsou zatím neznámé a preventivní opatření neexistují.

1.6 Je nemoc infekční, nakažlivá?

Ne, není. V posledních studiích nebyla infekční příčina (jako např. bakterie) prokázána.

1.7 Jaké jsou hlavní projevy nemoci?

Pacienti si obvykle stěžují na bolesti kostí či kloubů. Diferenciální diagnóza proto zahrnuje i juvenilní idiopatickou artritidu a infekční /bakterální osteomyelitidu. Velká část pacientů skutečně má známky artritidy (zánětu kloubů). Často se setkáváme také s lokálním otokem a bolestí kosti, bolest může ovlivnit funkci postižené oblasti a způsobit např. kulhání. Nemoc může mít chronický nebo spíše rekurentní (recidivující) průběh.

1.8 Je nemoc u každého dítěte stejná?

Ne, není. Charakter kostního postižení, trvání a závažnost projevů se liší u každého pacienta a dokonce i během jednotlivých epizod u téhož jedince, pokud se jedná o rekurentní průběh onemocnění.

1.9 Liší se nemoc u dětí od onemocnění dospělých?

Obecně vzato, CNO u dětí je podobná jako u dospělých. Některé projevy nemoci, jako je např. postižení kůže (pustulózní akne, lupénka), mohou být u dětí odlišné a také častější. U dospělých se tato nemoc označuje jako SAPHO syndrom (synovitida, akne, pustuloza, hyperostóza, osteitida). CNO je považována za pediatrickou / dětskou variantu SAPHO syndromu.