



www.printo.it/pediatric-rheumatology/LT/intro

Lėtinis Nebakterinis Osteomielitas / Osteitas (CRMO)

Versija 2016

1. KAS YRA CRMO?

1.1. Kokia tai liga?

Lėtinis besikartojantis daugiažidininis osteomielitas (Chronic Recurrent Multifocal Osteomyelitis, CRMO) dažnai yra pats sunkiausias iš lėtinių nebakterinių osteomielitų (Chronic Non-bacterial Osteomyelitis, CNO). Vaikams ir paaugliams uždegimas daugiausia pažeidžia ilgųjų kaulų metafizes, bet gali pažeisti ir kitas skeleto vietas. Negana to, liga gali apimti ir kitus organus: odą, akis, virškinamąjį traktą, sąnarius.

1.2. Kaip dažnai susergama šia liga?

Nuodugniai ligos paplitimas nebuvo tirtas. Remiantis Europos nacionalinių registrų duomenimis, ja gali sirgti maždaug 1-5 iš 10 000 gyventojų. Skirtumo tarp lyčių nėra.

1.3. Kokios šios ligos priežastys?

Priežastys nėra žinomos. Manoma, kad liga gali būti susijusi su įgimtu imuninės sistemos sutrikimu. Retos kaulų metabolizmo ligos, tokios kaip hipofosfatazija, Camurati-Engelmano sindromas, gerybinė hiperostozė-pachidermoperiostozė ir histiocitozė, gali imituoti CNO.

1.4. Ar ši liga paveldima?

Paveldimumas nėra įrodytas, tačiau galėtų būti įmanomas. Tačiau tik

maža dalis ligos atvejų yra šeiminiai.

1.5. Kodėl vaikas suserگا? Ar galima šios ligos išvengti?

Šiuo metu nežinomos nei ligos priežastys, nei prevencinės priemonės.

1.6. Ar ši liga yra užkrečiama arba infekcinė?

Ne, nėra. Paskutinės analizės neparodė priežastinio ryšio su infekcijų sukėlėjais (tokiais kaip bakterijos).

1.7. Kokie pagrindiniai ligos simptomai?

Pacientai paprastai skundžiasi kaulų ar sąnarių skausmu. Dėl šios priežasties taikoma diferencinė diagnostika, siekiant atmesti jaunatvinį idiopatinį artritą ir bakterinį osteomielitą. Klinikinės apžiūros metu didelei daliai pacientų galima nustatyti artritą. Paprastai vieta prie kaulo būna patinusi, skaudama, būdingas šlubčiojimas ar sutrikusi funkcija. Ligos eiga gali būti lėtinė arba besikartojanti.

1.8. Ar visi vaikai serga vienodai?

Visų vaikų liga nėra vienoda. Be to, kaulų pažeidimų tipas, simptomų pasireiškimo trukmė ir sunkumas skiriasi net tik kiekvieno vaiko atveju, bet ir tam pačiam vaikui ligai kartojantis.

1.9. Ar vaikų liga skiriasi nuo suaugusiųjų ligos?

Paprastai vaikų CRMO panašus į suaugusiųjų, tačiau kai kurie požymiai, tokie kaip odos pažeidimas (psoriazė, pustulinė aknė), yra dažnesni. Liga, suaugusiesiems pasireiškianti sinovitu, akne, pustulioze ir hiperostoze, vadinama SAPHO sindromu. CRMO laikomas vaikų ir paauglių SAPHO sindromo atitikmeniu.