https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/HU/intro

# Krónikus, nem bakteriális oszteomielitisz/oszteitisz (CRMO)

Verzió 2016

## 1. MI A CRMO

### 1.1 Mi ez?

A krónikus rekurrens multifokális oszteomielitisz (CRMO) gyakran a krónikus, nem bakteriális oszteomielitisz (CNO) legsúlyosabb formája. Gyermekeknél és serdülőknél a gyulladásos elváltozások leginkább a hosszú csontok metafízisét érintik. Elváltozások azonban a csontváz bármelyik részében előfordulhatnak. Továbbá, a betegség érinthet más szerveket, például a bőrt, a szemet, az emésztőtraktust és az ízületeket is.

### 1.2 Milyen gyakori?

A betegség gyakoriságát nem tanulmányozták részletekbe menően. Az európai nemzeti nyilvántartások adatai alapján 10 000 főből kb. 1-5 lehet érintett. Nemi predominancia nincs.

### 1.3 Mik a betegség okai?

A betegség okait nem ismerjük. A feltételezések szerint a betegség a veleszületett immunrendszer zavarával függ össze. A csontmetabolizmus ritka betegségei – például a hipofoszfatázia, a Camurati–Engelman-szindróma, a jóindulatú hyperostosis-pachydermoperiostosis és a hisztiocitózis – hasonlíthatnak a CNO-ra.

## 1.4 Örökletes-e ez a betegség?

A betegség öröklődését még nem igazolták, de feltételezik. Valójában csak az esetek kis része familiáris.

## 1.5 Miért van a gyermekemnek ez a betegsége? Megelőzhető-e a betegség?

A betegség okai jelenleg nem ismertek. Megelőző intézkedésekről sem tudunk.

## 1.6 Ragályos vagy fertőző-e a betegség?

Nem. A közelmúltban végzett elemzések nem találtak a betegséget okozó fertőző ágenst (például baktériumokat).

## 1.7 Mik a fő tünetei?

A betegek általában csont- vagy ízületi fájdalomra panaszkodnak, ezért a differenciáldiagnózis lehet gyermekkori idiopátiás artritisz és bakteriális oszteomielitisz is. Klinikai kivizsgálással tulajdonképpen kimutatható az artritisz (ízületi gyulladás) a betege jelentős részénél. Gyakori a helyi csontduzzanat és nyomásérzékenység, valamint sántítás és funkcióvesztés is előfordulhat. Lefolyása szempontjából a betegség lehet krónikus vagy rekurrens (kiújuló).

## 1.8 Minden gyermeknél azonos a betegség?

A betegség nem azonos minden gyermeknél. Mi több, a csont érintettségének típusa, a tünetek időtartama és súlyossága betegről betegre változik, sőt ugyanannál a gyermeknél is, ha figyelembe vesszük a rekurrens lefolyását.

## 1.9 Különbözik-e a gyermekek és a felnőttek betegsége?

Általában a gyermekkori CRMO hasonlít a felnőttkorihoz. Ugyanakkor néhány jellemzője, például a bőr érintettsége (pikkelysömör, gennyes akne) felnőttkorban gyakrabban megfigyelhető. Felnőtteknél a betegséget SAPHO szindrómának hívják, amely a szinovitisz, akne, pusztulózis, hiperosztózis és oszteitisz szavakra utal. A CRMO-t a SAPHO

szindróma gyermek- és serdülőkori változatának tartják.