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

Osteomielita/Osteita Cronică Nebacteriană (sau OCNB)

Versiunea 2016

1. CE ESTE OCNB

1.1 Ce este această boală?

Osteomielita cronică recurentă multifocală (OCRM) este cea mai severă formă a osteomielitei cronice nebacteriene (neinfecţioase) (OCNB). La copii și adolescenți, leziunile inflamatorii afectează predominant metafizele oaselor lungi. Cu toate acestea, leziunile pot apare la orice nivel al scheletului. În plus, alte organe, cum ar fi pielea, ochii, tractul gastro-intestinal și articulațiile pot fi, de asemenea, afectate.

1.2 Cât este de frecventă?

Frecvența acestei boli nu a fost studiată în detaliu. Pe baza datelor din registrele naționale europene frecvența OCNB este estimată la 1-5 cazuri la 10.000 persoane. Nu există nicio predominanță de sex.

1.3 Care sunt cauzele bolii?

Cauzele sunt necunoscute. Se presupune că această boală este legată de o tulburare a sistemului imunitar înnăscut. Bolile rare ale metabolismului osos pot mima OCNB. Dintre acestea, menţionăm hipofosfatazia, sindromul Camurati-Engelman sau hiperostoza-pahidermoperiostoza benignă și histiocitoza.

1.4 Este o boală moştenită?

Acest fapt nu a fost dovedit, dar există ipoteza transmiterii ereditare. De fapt, doar un procent mic dintre cazuri prezintă agregare familială a bolii.

1.5 De ce copilul meu are această boală? Boala poate fi prevenită?

Cauzele sunt necunoscute până în prezent. Nu sunt cunoscute măsuri preventive.

1.6 Este o boală contagioasă sau infecțioasă?

Nu. Studii recente nu au descoperit niciun agent infecţios (cum ar fi bacteriile) implicat în această boală.

1.7 Care sunt principalele simptome?

Pacienţii se plâng, de obicei, de durere osoasă sau articulară; de aceea se impune diagnosticul diferenţial cu artrita idiopatică juvenilă și osteomielita bacteriană. Examenul clinic poate detecta, artrita la o proporție semnificativă a pacienților. Tumefierea locală şi sensibilitatea osoasă sunt frecvente; şchiopătarea sau pierderea mobilităţii pot fi de asemenea prezente. Boala poate avea o evoluţie cronică sau recurentă.

1.8 Boala evoluează la fel la toţi copiii?

Boala nu se manifestă la fel la toţi copiii. Mai mult, tipul afectării osoase, durata şi severitatea simptomelor variază de la un pacient la altul, şi chiar la acelaşi copil, dacă boala are un model evolutiv recurent.

1.9 Este boala la copii diferită de cea a adulţilor?

În general, OCNB la copii seamănă cu cea observată la adulți. Cu toate acestea unele caracteristici ale bolii, cum ar fi implicarea pielii (psoriazis, acnee pustuloasă) sunt mai frecvente în cazul adulților. La aceștia, boala a fost numită sindromul SAPHO (sinovită, acnee, pustuloasă, hiperostoză și osteită). OCNB este considerată varianta la copil sau adolescent a sindromului SAPHO.