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

Kronik Bakteriyel Olmayan Osteomiyelit /Osteit (veya CRMO)

2016’un türevi

1. CRMO NEDİR

1.1 Nedir?

Kronik, Tekrarlayan, Multifokal Osteomiyelit (CRMO) çoğu kez Kronik, Bakteriyel Olmayan Osteomiyelitin (CNO) en ciddi formudur. Çocuk ve ergenlerde enflamatuar lezyonlar ağırlıklı olarak uzun kemiklerin metafizlerini etkiler. Ancak bu lezyonlar iskeletin herhangi bir yerinde de görülebilirler. Dahası cilt, gözler, sindirim kanalı ve eklemler gibi başka organlar da etkilenebilir.

1.2 Ne kadar yaygındır?

Hastalığın sıklığı ile ilgili ayrıntılı çalışma yapılmamıştır. Avrupa ulusal kayıtlarından gelen verilere göre, 10.000'de 1-5 birey etkilenmiş olabilir. Cinsiyet hakimiyeti yoktur.

1.3 Hastalığın sebepleri nelerdir?

Nedenleri bilinmemektedir. Bu hastalıkla doğuştan gelen bağışıklık sistemindeki bir bozukluk arasında bir bağlantı olduğu hipotezi mevcuttur. Hipofosfatazya, Camuratti - Engelman Sendromu veya benign hiperosteoz - pakidermoperiyostoz ve histiyositoz gibi bazı nadir kemik metabolizması hastalıkları CRMO’yu taklit edebilir.

1.4 Kalıtsal mıdır?

Kalıtımsal olduğu hipotezi ispatlanmamıştır. Aslında ailesel vakalar çok azdır.

1.5 Çocuğumda bu hastalık neden oldu? Önlenebilir mi?

Nedenleri şimdilik bilinmemektedir. Koruyucu önlem bilinmemektedir.

1.6 Bulaşıcı mıdır veya kişiden kişiye geçer mi?

Hayır değildir. Son incelemelerde etken enfeksiyöz bir ajan (mesela bakteri) bulunmamıştır.

1.7 Başlıca belirtileri nelerdir?

Hastalar genellikle eklem ve kemik ağrısından yakındığı için juvenil idiopatik artrit ve bakteriyel osteomiyelitten ayırıcı tanısı yapılmalıdır. Klinik muayene ile esasen hastaların önemli bir kısmında artrit saptanabilir. Bölgesel kemik şişliği ve hassasiyeti sıktır, topallama veya işlev kaybı olabilir. Hastalığın kronik veya tekrarlayıcı bir seyri olabilir.

1.8 Hastalık her çocukta aynı mıdır?

Her çocukta aynı değildir. Dahası, kemik tutulumunun tipi, belirtilerin süresi ve ciddiyeti hastadan hastaya farklılık gösterir. Hatta hastalığın tekrarlayan seyri göz önünde bulundurulursa, aynı çocukta bile farklar görülebilir.

1.9 Çocuklardaki hastalık erişkinlerdeki hastalıktan farklı mıdır?

Genel olarak, çocuklarda CRMO yetişkinlerdekiyle benzerdir. Ancak, hastalığın cilt tutulumu (sedef, püstülöz akne) gibi bazı özellikleri erişkinlerde daha sıktır. Yetişkinlerde bu hastalığa; sinovit, akne, püstülöz, hiperostoz ve osteitin kısaltması olarak SAPHO sendromu denilmektedir. CRMO ise SAPHO sendromunun çocuk ve ergenlerdeki hali olarak düşünülür.