



**DOLORI OSTEOARTICOLARI PERSISTENTI:
FORSE MANCA QUALCOSA?**

Alessia Arduini¹, Luana Carmela Gerarda Raffaele¹, Raffaele Pecoraro¹, Giulia Marucci²,
Virginia Messia², Manuela Pardeo², Michele Salata², Antonella Insalaco², Claudia Bracaglia²,
Fabrizio De Benedetti²

¹Dipartimento di Pediatria Policlinico Umberto I, "La Sapienza" Università di Roma

²UO di Reumatologia, IRCCS Ospedale Bambino Gesù, Roma

Indirizzo per corrispondenza: sarduini@live.it

Lo scorbuto è una malattia dovuta a una carenza di vitamina C. Nell'80% dei casi si presenta con sintomi osteoarticolari. Descriviamo cinque casi di scorbuto esorditi con sintomatologia dolorosa osteoarticolare in bambini con alimentazione estremamente selettiva.

Paziente 1. Maschio di 5 anni, con disturbo generalizzato dello sviluppo, presenta dolore urente agli arti inferiori, difficoltà nella deambulazione ed ecchimosi. La vitamina C risulta indosabile.

Paziente 2. Maschio di 6 anni con disturbo dello spettro autistico. Comparsa di zoppia e petecchie agli arti inferiori. Viene sospettata una porpora di Schönlein-Henoch. Per il persistere della sintomatologia articolare esegue Rx arti inferiori che mostra alterazioni suggestive di un quadro carenziale. Il dosaggio della vitamina C conferma diagnosi di scorbuto.

Paziente 3. Maschio di 7 anni con sindrome genetica (microduplicazione 1q21.1). Presenta dolore al femore sinistro ed esegue Rx con evidenza di apposizione periostea sul versante laterale e mediale del femore. La scintigrafia ossea mostra iperattività osteometabolica in sedi multiple. Per cui, nel sospetto di CRMO esegue RMN che confer-

ma tale dato. In attesa di eseguire biopsia ossea, il dosaggio della vitamina C permette diagnosi di scorbuto.

Paziente 4. Maschio di 3 anni con rifiuto della deambulazione. La RMN encefalo e midollo risulta negativa, mentre la RM del bacino e la scintigrafia mostrano un quadro suggestivo di sacroileite. Dall'anamnesi emerge un'alimentazione estremamente selettiva. Effettua Rx arti inferiori che mostra bande di radiotrasparenza e ispessimento della corticale. La vitamina C risulta indosabile.

Paziente 5. Femmina di 3 anni con zoppia per dolore ginocchio destro. Dopo un trauma esegue Rx arti inferiori che mostra irregolarità del profilo osseo in asse sottometatarsaria distale del femore di destra e della tibia di sinistra. Esegue scintigrafia che mostra quadro suggestivo di carenza vitaminica. Dall'anamnesi emerge alimentazione selettiva e disturbi del comportamento. La vitamina C risulta indosabile.

I pazienti hanno presentato una rapida risoluzione della sintomatologia dopo supplementazione vitaminica. Dobbiamo pensare allo scorbuto nella diagnosi differenziale dei dolori osteoarticolari, soprattutto nel bambino con alimentazione selettiva.