

Huber AM, Ward LM. The impact of underlying disease on fracture risk and bone mineral content in children with rheumatic disorders: a review of current literature. *Semin Arthritis Rheum* 2016; 40: 40-63.

Dermatomyositis op kinderleeftijd behoort tot de groep van jeugd-reumatische ziekten. Eén van de belangrijkste aandachtspunten is de mogelijk negatieve invloed op het botstelsel, door de onderliggende ziekte en complicaties van de behandeling. Pijn, spierzwakte en fysieke beperkingen leiden tot vermindering van gewichtsdragende activiteiten. Inflammatie, ontsteking van de ziekte heeft invloed op het bot en verlies van eetlust, met als gevolg een mogelijk lagere inname van calcium en vitamine D. Ook kan een behandeling met corticosteroiden negatieve invloed hebben op het botstelsel. Daarom is onderzoek van het botstelsel belangrijk bij jeugdreuma.

Deze publicatie is een review van de beschikbare literatuur over het risico op botbreuken en de botdichtheid bij jeugdreuma.

Het lijkt er op dat dermatomyositis bij kinderen mogelijk leidt tot een verhoogd risico op wervelfracturen, zelfs voorafgaand aan een behandeling met corticosteroiden. In een onderzoek met 15 kinderen met dermatomyositis kregen 5 kinderen een symptomatische wervelfractuur en in een ander onderzoek 3 van de 30 kinderen.

Ook lijkt er uit 5 onderzoeken bij kinderen met dermatomyositis sprake te zijn van een verminderde botdichtheid in de lage rug.

Nader onderzoek is van groot belang.