

MCC Klik werkafspraak Heupafwijkingen bij kinderen

Orthopedie

Versie 1 (2001)

Versie 3 (2022)

Deze werkafspraak is samengesteld door de Orthopeden van Isala en huisartsen regio Zwolle en Meppel.

Heupafwijkingen bij kinderen

Opmerking

Een mank lopend kind waarbij enige twijfel bestaat over de oorzaak dient verwezen te worden.

Congenitale heupdysplasie / -luxatie

Bij lichamelijk onderzoek:

- Positieve Galeazzi
- Abductiebeperking → dan verwijzen naar de orthopeed, geen beeldvormend onderzoek vooraf noodzakelijk

Indicatie beeldvormende diagnostiek

- Positieve familieanamnese
- Stuitligging laatste trimester

Aanvullend onderzoek

Echo bij 2-3 maanden → vanaf de à terme datum.

Vraag om Graf-classificatie.

Interpretatie ECHO/onderzoek:

Type volgens Graf	Alpha / Beta hoek	Leeftijd	Classificatie
Ia	≥ 60 / ≤ 55	Elke leeftijd	Normaal
Ib	≤ 60 / > 50	0-3 maanden	Normaal
IIa	50-60 / 55-70	≤ 3 maanden	Fysiologisch onrijp
IIb	50-60 / 55-70	> 3 maanden	Stabiele dysplasie
IIc	43-50 / 70-77	Elke leeftijd	Ernstige dysplasie
D	43-50 / > 77	Elke leeftijd	Gedecentreerd
III	< 43 / > 77	Elke leeftijd	Subluxatie
IV	Niet te meten / > 77	Elke leeftijd	Dislocatie

Bij een Graf IIb is het belangrijk na 6 weken een nieuwe ECHO heup aan te vragen.

Indien dan normaal geen follow up.

Indien IIb nogmaals een ECHO na 6 weken.

Na 3 x IIb verwijzing orthopeed.

IIC of hoger verwijzen naar orthopeed.

Coxitis fugax

Leeftijd: 2-6 jaar

Kenmerken:

- Mank lopen en/of pijn lies/knie → kunnen beide periodiek optreden.
- Beperkte heupfunctie → met name extensie/endorotatie.

Beleid

Afwachten → nemen symptomen niet binnen één week af dan consultatie orthopedisch chirurg.

Opmerking

Denk bij recidiverende coxitis fugax aan d.d. morbus Perthes.

Morbus Perthes

Leeftijd: 4-12 jaar

Kenmerken

- Mank lopen en perioden van pijn → kunnen beide periodiek optreden, echter geen normaal looppatroon tussen episodes door.
- Beperkte abductie en rotaties.

Beleid

X-bekken → AP en Lauenstein, bij afwijkingen verwijzing orthopedisch chirurg.

Epifysiolysis capitis femoris

Leeftijd: 9-16 jaar

Kenmerken

- Mank lopen en pijn lies/knie → kunnen beide periodiek optreden.
- Versterkte exorotatie → (Verschuiving rotatietraject)

Beleid

Direct verwijzen → Onbelast houden

Scoliose

Kenmerken:

- Scheefstand schouders
- Vergroeiingen borstkas
- Buktest → Gibbus
- Positieve familieanamnese

Beleid:

Bij verdenking Scoliose verwijzing orthopeed voor aanvullend onderzoek (X-WK) en beleid.