

Displasia delle anche nei neonati

Cosa devi sapere



ORTOPEDIATRIA

«Formazione, Ricerca e Cura
in Ortopedia Pediatrica»

Di che si tratta e quali sono le cause?

L'articolazione dell'anca (tra testa del femore e la parte del bacino detta «acetabolo») non si forma correttamente in gravidanza e alla nascita può presentare **un quadro più o meno grave**: dalla «**displasia**» (l'acetabolo non è ben formato) alla «**lussazione**» (la testa del femore è fuori posto). Le cause non sono del tutto note. I bimbi più a rischio sono quelli con presentazione podalica e familiarità di 1° grado.

Perché è importante una diagnosi precoce?

Perché in questo caso il trattamento ha **un'elevata percentuale di successo con sistemi semplici**. Una **diagnosi tardiva** porta invece a: peggiori risultati, maggior **rischio di necrosi** e di **zoppia**, necessità di interventi maggiori, rischio di **protesi di anca** in età giovanile.

Come diagnosticarla?

Le chiavi per la diagnosi sono: un corretto esame obiettivo (la «**manovra di Ortolani**»: è ormai obbligatorio registrarla sul libretto di nascita) e l'**ecografia eseguita da mani esperte**. Questa dovrebbe essere eseguita: alla nascita in caso di Ortolani positivo; **tra la 4^a e la 6^a settimana** di vita a tutti gli altri (*ultime raccomandazioni delle società di pediatria, radiologia e ortopedia pediatrica*).

Cosa fare e a chi rivolgersi?

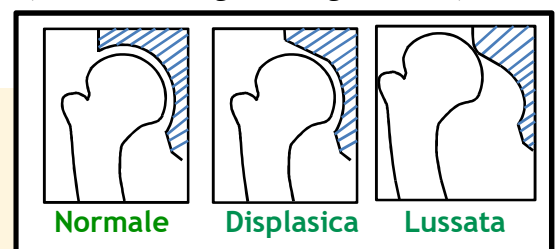
La gestione varia in base alla **classificazione di Graf**: **Grado 1a/b** indica normalità. **Grado 2a**: necessita di norme posturali (mantenere le gambine aperte e piegate nel trasporto, in braccio, nell'allattamento, ecc) e ricontrollare con ecografia. Per gradi superiori (**2b, 2c, D, 3, 4**): rivolgersi a ortopedici pediatrici con elevata esperienza per avviare un trattamento vero e proprio.

Che trattamenti sono previsti?

In base a gravità, età, clinica, ecc: **divaricatori dinamici o statici** (Pavlik, Tübingen, Milgram, ecc), **riduzione «incruenta»** (senza chirurgia) e confezionamento di **gesso**; **riduzione «cruenta»** (con chirurgia) e **gesso**

Cosa bisogna evitare?

Trattamenti inutili (il doppio pannolino, le mutandine rigide), **forzati** (posizioni eccessive), centri **con poca esperienza** (meglio se in grado di gestire dai divaricatori a chirurgia)



www.Ortopediatria.org

M.Lampasi, C.Bettuzzi, G.Salvatori © Tutti i diritti riservati