

Υπερηχογραφικός έλεγχος για τη Συγγενή Πάθηση του Ισχίου με τη χρήση της μεθόδου Graf

Σπυρίδων Σιούτης¹, Στυλιανός Κολοβός², Μαρία-Ελένη Παπακωνσταντίνου³, Βασίλειος Καραμπίκας¹, Παύλος Αλτιστζιογλου¹, Δημήτριος Σερενίδης¹, Κωνσταντίνος Ζάχος¹, Τζιμ-Δημήτριος Γεωργούλης¹, Μαρία Πολύζου⁴, Δημήτριος Κούλαλης¹, Ανδρέας Φ. Μαυρογένης¹

1.Ορθοπαιδική Χειρουργική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών, ΕΚΠΑ, 2.Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, 3.Γ' Παιδιατρική Κλινική, ΠΓΝ Αττικών, ΕΚΠΑ, 4.Rheumazentrum Ruhrgebiet, Ruhr-University Bochum, Herne, Germany

Εισαγωγή

Η Συγγενής Πάθηση του Ισχίου (ΣΠΙ) είναι μια από τις πιο συχνές μυοσκελετικές διαταραχές στα νεογνά. Οι βασικοί παράγοντες κινδύνου είναι το θετικό οικογενειακό ιστορικό, η ισχιακή προβολή, το γυναικείο φύλο, η δίδυμη κύηση και το αριστερό ισχίο

Σκοπός

Μέχρι τη δεκαετία του 1980 η διάγνωση της Συγγενούς Πάθησης του Ισχίου βασιζόταν στην κλινική και ακτινολογική εξέταση απεικόνιση και συνήθως ήταν αργά για τους ασθενείς που χρειάζονταν περίπλοκες επεμβάσεις με οστεοτομίες πυέλου ως θεραπεία. Το 1980 ο καθηγητής Reinhard Graf ανέπτυξε τη δική του υπερηχογραφική μέθοδο για την εξέταση της άρθρωσης του ισχίου των νεογνών. Η μέθοδος Graf αξιολογεί την οστική και τη χόνδρινη κάλυψη της μηριαίας κεφαλής από την κοτύλη στην βρεφική άρθρωση με τη μέτρηση των γωνιών α και β .



Type	Description	Bony Roof	Bony Rim	Cartilage Roof	α -angle (deg.)	β -angle (deg.)	Subtype
I	Mature hip	Good	Angular	Covers the femoral head	≥ 60	< 77	Ia: $\beta \leq 55^\circ$ Ib: $\beta > 55^\circ$
IIa	Physiologically immature (< 3 months)	Deficient	Blunt/Rounded	Covers the femoral head	50-59	> 55	IIa+: $\alpha = 50^\circ - 59^\circ$ IIa-: $\alpha = 50^\circ - 59^\circ$ (at 6 weeks of age)
IIb	Delay of ossification (> 3 months)	Deficient femoral head	Rounded	Covers the	50-59	< 55	
IIc	Critical hip	Severely deficient	Rounded to flattened	Covers the femoral head	43-59	< 77	Stable ($\beta < 77^\circ$) or unstable ($\beta > 77^\circ$) under pressure
D	Decentering hip	Severely deficient	Rounded to flattened	Displaced	43-59	> 77	
III	Dislocated hip	Poor	Flattened	Pressed upward, perichondrium slopes cranially	< 43	> 77	IIIa: hypochoic acetabular roof IIIb: Hyperechoic acetabular roof
IV	Dislocated hip	Poor	Flattened	Pressed downward, perichondrium dips caudally	< 43		

Αποτελέσματα

Η εγκυρότητα και η χρησιμότητα της μεθόδου Graf έγκειται στο ότι ανάλογα με τις μετρήσεις των γωνιών α και β , τα ισχία των νεογνών ταξινομούνται σύμφωνα με την ταξινόμηση Graf (Τύποι I-IV) και ανάλογα με τον κάθε τύπο, ο θεράπων ιατρός εφαρμόζει το κατάλληλο θεραπευτικό προσέγγιση. Κατά καιρούς, διαφορετικές μέθοδοι υπερηχογραφικής εξέτασης για το νεογνικό ισχίο έχουν αναπτυχθεί, αλλά η μέθοδος Graf έχει κυριαρχήσει ως η πλέον χρήσιμη τεχνική για την αξιολόγηση της άρθρωσης του ισχίου και τη διάγνωση της Συγγενούς Πάθησης του Ισχίου.

Συμπεράσματα

Η μέθοδος Graf αποτελεί την εξέταση εκλογής για την αξιολόγηση του νεογνικού ισχίου σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες και έχει συμβάλει στη μείωση των παραμελημένων περιστατικών Συγγενούς Πάθησης του Ισχίου, μειώνοντας τον αριθμό των επεμβάσεων αποκατάστασης. Είναι σημαντικό να καθιερωθεί ως υποχρεωτικός έλεγχος για κάθε νεογνό κατά τις πρώτες εβδομάδες της ζωής στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

