

VERWIJZING NAAR BABYSCREENING HEUPDYSPLASIE

Beste ouders,

Naar aanleiding van het gesprek met uw verloskundige is vast komen te staan dat uw baby een verhoogd risico heeft op een aangeboren heupafwijking (heup dysplasie (DDH)). Een verhoogd risico wil **niet** zeggen dat uw baby daadwerkelijk de aangeboren heupafwijking heeft. Om dit te achterhalen is een echo nodig.

Mocht inderdaad sprake zijn van een afwijking, dan kan die in 80-95% van de gevallen prima worden behandeld, wanneer we daarmee in een vroeg stadium beginnen.

Om de doorverwijzing voor een heupscreening in gang te zetten verzoeken wij u contact op te nemen met uw **jeugdarts (consultatiebureau)** of huisarts en deze brief te overhandigen.

Deze zal bepalen op welke termijn uw baby voor een echo in aanmerking komt. Meestal is dit op de leeftijd van drie maanden.

Direct na de echo krijgt u de uitslag. Het ziekenhuis stuurt deze ook door naar uw verwijzende arts.

Mocht uw kindje nog verder onderzoek of een behandeling nodig hebben, dan krijgt u hiervoor een doorverwijzing naar de polikliniek Orthopedie van het LangeLand Ziekenhuis.

Deze afspraken worden bij voorkeur gemaakt op **een maandagochtend**. Het voordeel van deze tijd is dat u, mocht het nodig zijn, diezelfde ochtend nog terecht kunt bij de kinder-orthopedisch chirurg.

.....
verloskundige

Informatie voor de arts:

- Afwijkend lichamelijk onderzoek nml:
 - Ortolani of Barlow positief
 - Heupfunctie: Abductie verschil > 20°
 - Evident beenlengte/ kniehoogte verschil
- Positieve familie anamnese; ouders met familie met DDH (1e lijn vader –moeder, 2de lijn broer - zus)
- Langdurige stuitligging (vanaf 32 weken) hebben gelegen of zo zijn geboren
- Anders:

Bijlage: Aanvullende informatie voor ouders mbt screening Heupdysplasie

Wat is DDH?

Developmental Dysplasia of the Hip (Heupdysplasie (DDH)) omvat de gehele ontwikkelingsstoornis van de heup. Dat wil zeggen dat zowel de aangeboren heupdislocatie (heupje uit de kom), de meest ernstige vorm van DDH, als milde heupdysplasie (achterblijvende ontwikkeling van de heupkom en kop) onder deze diagnose valt.

Wat is de oorzaak?

Er zijn meerdere oorzaken voor DDH. Toch is er niet bij iedereen een duidelijke oorzaak te noemen. Soms gaat het om een erfelijke afwijking. Bij baby's van wie één van de ouders, broertjes of zusjes heupdysplasie of één van de ouders een heupslijtage (artrose) voor het veertigste levensjaar heeft, is de kans op een afwijking groter. Ook de ligging van de baby tijdens de zwangerschap kan een rol spelen: bij baby's in een stuitligging komt heupdysplasie vaker voor.

Heeft mijn baby klachten?

Nee, voor een baby is heupdysplasie of heupdislocatie (heupje uit de kom) niet pijnlijk. Als de aandoening niet wordt behandeld, kan op latere leeftijd wel heupslijtage ontstaan. Daarom worden baby's direct na de geboorte en later ook bij het consultatiebureau onderzocht. Wordt vermoed dat de baby een heupafwijking heeft, wordt er verder onderzoek gedaan.

Waarom wordt er gescreend?

Voor zowel een heupdislocatie als voor de milde heupdysplasie geldt dat bij een vroege diagnose vrijwel alleen een spreidbeugeltje noodzakelijk is. Bij start van behandeling op deze termijn van een heupdislocatie (heupje uit de kom) is zelfs in 80-95% een succesvolle behandeling mogelijk. Wordt een heupdislocatie later ontdekt, dan is de kans op een (soms ingrijpende) operatie gestegen naar 50% (90% voor een ernstige heupdislocatie). Ook moeten kinderen bij wie het pas later wordt vastgesteld vaak langer worden behandeld of zij hebben meerdere operaties nodig. Onbehandeld kan dit al op vroege leeftijd (soms al voor het 40^{ste} levensjaar) heupslijtage (artrose) veroorzaken.

Hoe wordt er gescreend?

In de meeste gevallen wordt op de leeftijd van drie maanden een echografie van de heupjes gemaakt. Dit geeft voldoende informatie over de vorm van de heupjes. In geval van een verdenking op een heupdislocatie zal op zeer korte termijn een afspraak voor echografisch onderzoek worden gemaakt.

Wat gebeurt bij een afwijkend onderzoek?

Bij twijfel of er daadwerkelijk een heupdysplasie is, wordt zo nodig de echo na een aantal weken herhaald of wordt vanaf de leeftijd van vijf maanden een röntgenfoto gemaakt.

Indien uw baby een afwijkende echografie van de heupjes heeft krijgt u een doorverwijzing naar de polikliniek Orthopedie van het LangeLand Ziekenhuis. Een kinder-orthopedisch chirurg neemt dan de bevindingen met u door en komt tot een behandeling advies.

Dit kan zijn:

- Een afwachtend beleid met na zes weken een nieuw echografisch onderzoek
- Een dynamische spreidvoorziening bestaande uit een zogenaamde Pavlik abductie bandage of een Otto Bock spreidbrace. Deze behandeling duurt tot het heupgewricht is genormaliseerd. Meestal duurt zo ongeveer twaalf weken.

Aanvullende informatie:

Op de website van de vereniging "Aangeboren Heupafwijkingen" vindt u nog meer goede informatie over dit onderwerp: www.heupafwijkingen.nl.