

# Maladie luxante de hanche

## Dépistage

Atelier Intégré Externat

S Erpeldinger, X lainé, S Figon

# Dépistage de la luxation congénitale de la hanche

- “ Docteur, je vous amène Anastasie. Elle a 5 mois. Elle va bien. J’ ai accouché normalement à terme. Ce n’ était pas un siège. Elle a toujours été estimée comme normale quand vous l’ avez vue. Pourtant, mon petit neveu a eu une radiographie des hanches à 4 mois. Ma sœur me dit qu’ il faut la faire systématiquement. Que dois-je faire ? ”
- *Que répondez vous à la maman d’ Anastasie ?*
- *Définir les facteurs de risque de luxation congénitale de hanche*
- *Comment dépister la luxation de hanche: quel examen ?*

# POURQUOI DEPISTER ?

- INCIDENCE EN EUROPE :  
2 à 75/ 1000 Naissances
- INCIDENCE DU TAUX DE LUXATION  
DECOUVERTE APRES LA MARCHÉ: 1/1000  
Naissances EN EUROPE
- 80 % DES HANCHES INSTABLES SE STABILISENT  
SPONTANEMENT EN QUELQUES JOURS

## **Recommandations du 27 mars 2010**

*Commission des pédiatres du « Réseau Sécurité Naissance -  
Naître ensemble »*

# FACTEURS DE RISQUE

- ATCD FAMILIAUX
  - GROSSESSE ET ACCOUCHEMENT:  
Présentation en siège ou non céphalique
  - SEXE: fille = 4,6 \* garçon
  - DEFORMATIONS ASSOCIEES:  
Contrainte utérine : Torticolis, attitude asymétrique  
genu recurvatum
- Autres ?? : G gémellaire , oligamnios, macrosomie

# EXAMEN : inspection ++

- **POSTURE FOËTALE REPRODUITE** : genoux en extension ou semi fléchis, cuisses en rotation externe
- **HYPERTONIE BILATERALE DES ADDUCTEURS**
- **ASYMETRIE DES PLIS**

# EXAMEN PHYSIQUE

- Asymétrie de hauteur des genoux
- Asymétrie dans l'abduction lente et rapide des 2 hanches

*(volant d'abduction des hanches limité < 120° ) ++*

- manœuvre d'Ortolani : ressaut
- manœuvre de Barlow: instabilité ou piston

REPETITION DE L'EXAMEN

À 15 jours , puis / mois -> 12 mois

# Ortolani : les 2 hanches à la fois. ressaut



Ressaut de **luxation** à l'**adduction** et de **réduction** à l'**abduction**

# Barlow: instabilité



Instabilité ressentie comme un piston





**A**



**B**



**C**



**D**

Interroger	Regarder	Palper
<p>Césarienne+siège</p> <p>Oligomanios?</p> <p>Gros poids de N.?</p> <p>Gémellité?</p> <p>Atcd direct</p>	<p>Fille</p> <p>Volant abduction asymétrique &lt;120°</p> <p>Asymétrie plis</p> <p>Torticolis</p> <p>G Recurvatum</p> <p>Déformations pieds ?</p>	<p>Asymétrie des genoux</p> <p>Rétraction des adducteurs</p> <p><b>Instabilité :</b>  <u>Ortolani</u> = ressaut de luxation en adduction ou ressaut de réduction en abduction</p> <p><u>Barlow</u> = instabilité par sensation de piston</p>
<b>Risque</b>	<b>Alerte</b>	<b>Incendie</b>

# PLACE DES EXAMENS

## ECHOGRAPHIE :

- Essentielle dans le dépistage
- opérateur dépendant
- dépistage sélectif dès la naissance en cas d'instabilité clinique ou existence de facteur de risque
- 1<sup>o</sup> semaine si signe d'appel sinon 4<sup>o</sup> à 6<sup>o</sup> semaine
- Outil de surveillance

# PLACE DES EXAMENS

## RADIO DES HANCHES:

- à 4 mois fiable
- Aucun intérêt avant 4 mois
- Non systématique
- Facteurs de risque
- Discordance entre examen clinique et données échographiques
- Technique parfaite : bassin de face strict
- Outil de surveillance

Radiographie d'une hanche luxée à 4 mois : la construction d'Ombrédanne montre que le noyau épiphysaire est situé dans le quadrant supéro-externe.



# *1- Absence de facteurs de risques et hanches normales*

- Suivi habituel de l'enfant au cours de la 1ère année

Surveillance du volant d'abduction des hanches ++

- Echographie de hanches : ??

Soit non indiquée (avis de la littérature)

Soit indiquée pour toutes les filles selon le

Protocole Ile-et-Vilaine : le risque de maladie luxante est plus élevé pour les filles sans FR que pour les garçons avec FR

– **Pas de radio de bassin systématique à 4 mois!!**

## *2- Facteurs de risques avec hanches normales*

### **Echographie à 4 semaines** (avis de la littérature)

- Echographie normale : suivi habituel  
Surveillance du volant d'abduction des hanches +  
++  
Pas de radiographie de bassin à 4 mois
- Echographie anormale avec FC  $\geq 6$  mm ou autres signes  
Langeage en abduction 2 mois et avis orthopédique

# 3- Hanche luxable

Echographie à la maternité ou dans les 8 premiers jours

- Echographie normale pas de traitement, surveillance habituelle
- Echographie anormale suivi par le pédiatre (avec langage abduction), ou avis orthopédique



# 4- Hanche Luxée

- *Hanche luxée*
- - Avis et suivi orthopédique +++