

ESPERIENZA LOCALE DI 3 ANNI DI ECOGRAFIA DELL'ANCA NEONATALE

**Liguori R, Ferrara A, Tartaglione A, Golino L,
Quaresima M, Di Benedetto AC, Palmiero L.
UOC di Pediatria P.O. Marcianise – ASL Caserta**

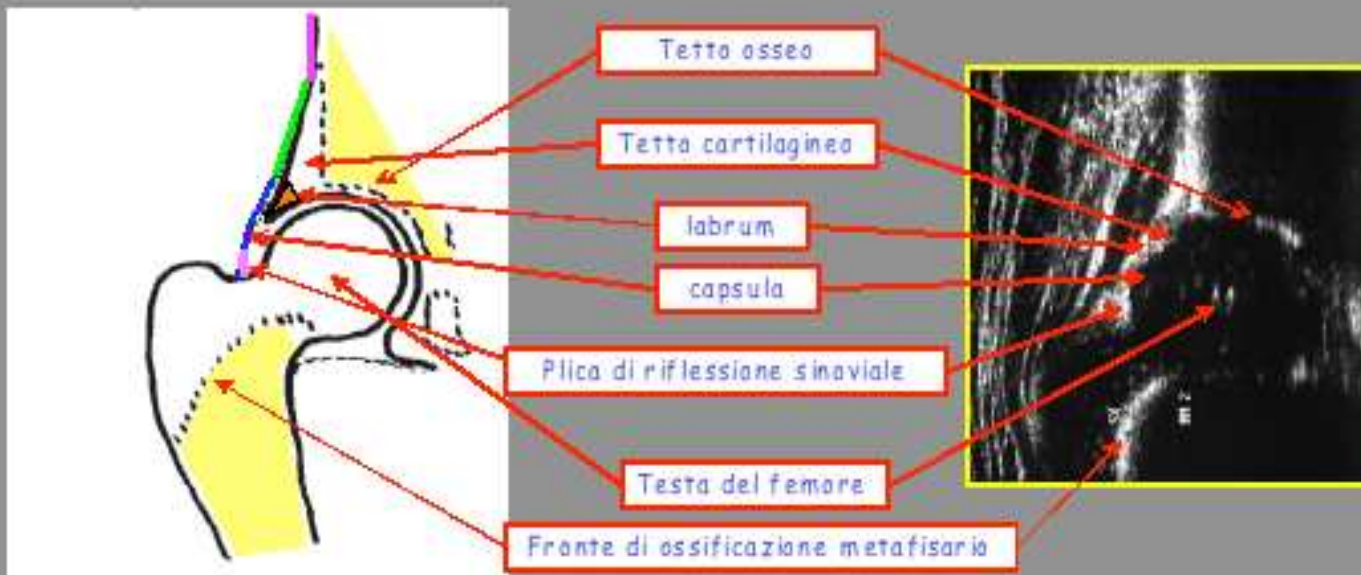


L'esame ecografico costituisce l'indagine di prima scelta per lo screening della displasia congenita dell'anca (DCA).

Numerosi studi hanno evidenziato la stretta correlazione tra precocità dell'indagine, eseguita in genere tra la 4a e la 6a settimana di vita, e la possibilità di intervenire con efficienza e sicurezza nelle metodiche riabilitative.

anatomia

Strutture anatomiche che devono essere riconosciute nell'immagine ecografica dell'anca del neonato



Correlazione terminologica in base all'esame diagnostico utilizzato

Esame clinico	Esame radiologico	Esame ecografico	Classificazione di Graf
Anca normale	Anca normale	Anca normale	1A, 1B, 2A+
Anca ipermobile	Displasia semplice	Anca displasica	2A-, 2B, 2C, 2D
Anca lussabile	Sublussazione Prelussazione	Anca decentrata	3A, 3B
Anca lussata	Lussazione		4

Dall'Aprile del 2007, nella nostra UO di Pediatria, è stato istituito un servizio ambulatoriale specificamente dedicato allo scopo.

Nel periodo dal 5-4-2007 al 31-12-2009 sono stati sottoposti a tale indagine n. 928 neonati (maschi = 525; femmine = 403), reclutati tra i dimessi dal nostro Nido o inviati da altri punti-nascita.

Distribuzione dei tipi di anche esaminate (secondo Graf)

			Anca displasica				Anca decentrata			Total
Tipo	1 A	1 B	2 A	2 B	2 C	2 D	3 A	3 B	4	
N	405	397	102	6	8	6	2	1	0	927
%	43,68	42,82	11,00	0,64	0,86	0,64	0,21	0,10	0,00	100

Le relazioni statistiche tra stadi di maturazione ed osservazioni cliniche non hanno fornito in alcun caso significatività oggettiva.

Quindi dalla nostra osservazione è emerso che, parimenti ad altre esperienze similari, l'esame ecografico permette di individuare precocemente tutte le DCA, anche nei casi di semeiologia clinica assente, consentendo quindi un trattamento precoce ed una guarigione più efficace e rapida.