

KILKA WYTYCZNYCH DOTYCZĄCYCH USG STAWÓW BIODROWYCH

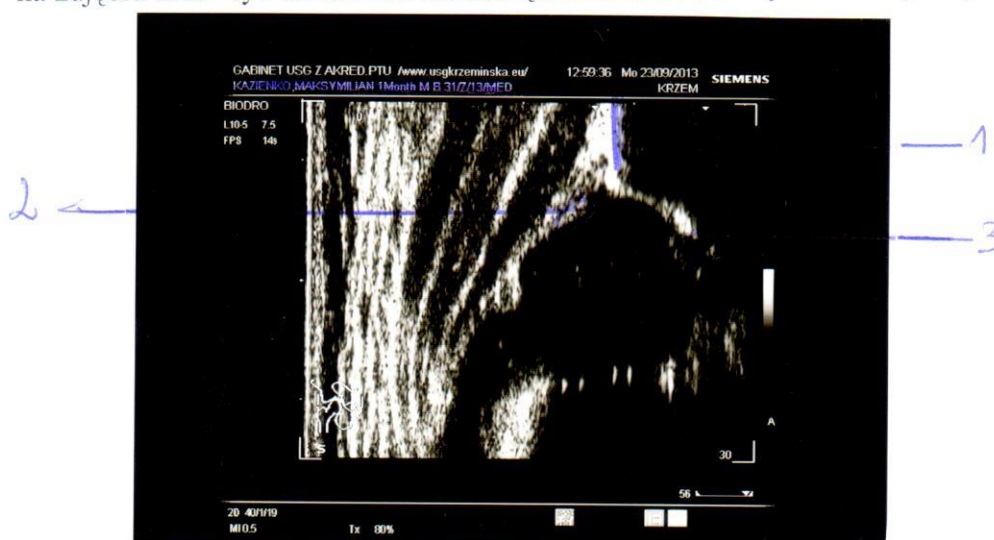
Badania USG stawów biodrowych są jednym z najczęściej wykonywanych badań począwszy od okresu noworodkowego. **Wciąż jednak wiele z nich jest nieprawidłowo dokumentowanych co stawia pytanie czy nie popełniono błędów w obrazowaniu i interpretacji stanu panewki stawowej.**

Każde badanie oparte wyłącznie na pomiarach parametrów kątowych, bez opisu całego stawu, odpowiedniego zdjęcia stawia jego wiarygodność pod znakiem zapytania.

Podstawą każdego prawidłowo wykonanego badania stawu biodrowego jest !

SONOGRAM W PROJEKCJI STANDARDOWEJ :

1. zdjęcie stawu co najmniej w wielkości 1:1 – lub powiększony w stosunku 1: 1,5-2.
2. prawidłowy sonogram musi być zobrazowany w projekcji standardowej co oznacza że zarys kości biodrowej przedstawia linię prostą (wygięcie zarysu kości biodrowej do góry oznacza nieprawidłową projekcję grzbietową a do dołu projekcję brzuszna)
3. na zdjęciu musi być obecna dolna krawędź kości biodrowej oraz obrąbek panewkowy.



Przykładowy sonogram stawu biodrowego w projekcji standardowej

Objaśnienia

1. Linia prosta zarysu kości biodrowej
2. Obrąbek panewkowy
3. Dolna krawędź kości biodrowej

Zachęcam do weryfikacji jakości i rzetelności badań USG stawów biodrowych u niemowląt, zwłaszcza w przypadku odchyień w badaniu fizykalnym stawów (zaburzenie odwodzenia, asymetria napięcia) kierowanie do ponownej kontroli. Często zdarza się bowiem, że klasyfikacja stawu opiera się wyłącznie o „zafalszowane „pomiaru kątowe, które poprawiają staw w klasyfikacji np. dysplazja jest określana jako staw prawidłowy z zwichnięty jako dysplazja).