

ارزیابی مقایسه ای نتایج رادیو گرافی و سونوگرافی مفاصل هانش در ۱۰۰ شیرخوار با یافته های بالینی مشکوک به در رفتگی

دکتر حسن اناری^۱، دکتر فرهاد صالح زاده^۲، دکتر رامین میرمحمدی^۳، دکتر سیمین منشاری^۴

^۱استادیار رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

^۲نویسنده مسئول: استادیار گروه اطفال دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل E-mail: salehzadeh_f@yahoo.com

^۳پزشک عمومی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده

زمینه و هدف: دررفتگی مادرزادی مفصل ران از جمله اختلالات مادرزادی مفصلی است که به علت خارج ماندن سر استخوان فمور از حفره استابولوم ایجاد می شود. تشخیص به موقع این ناهنجاری مهم بوده و در صورت عدم تشخیص به موقع شیرخوار مبتلا به یک عارضه جبران ناپذیر و گاهی معلولیت برای تمام عمر می شود. برای تشخیص این ناهنجاری امروزه روش های جدید تشخیصی نظیر سونوگرافی پیشنهاد شده است. روش های مرسوم قبلی استفاده از معاینه بالینی و رادیوگرافی بود. این مطالعه با هدف بررسی مقایسه ای نتایج ارزیابی دررفتگی مادرزادی مفصل ران به روش معاینه کلینیکی، سونوگرافی و رادیولوژیک در یکصد شیرخوار که در معاینه بالینی مشکوک به در رفتگی بودند طرح ریزی شد.

روش کار: این مطالعه به صورت تحلیلی- مقطعی و به مدت یکسال از تاریخ ۸۳/۵/۱ لغایت ۸۴/۵/۱ در درمانگاه های خصوصی شهر اردبیل انجام شد. در طی این مدت ۱۰۰ شیرخوار زیر یکسال که با تشخیص احتمالی دررفتگی مادرزادی مفصل ران به صورت بالینی، معرفی شده بودند وارد مطالعه شدند. سپس یک پرسشنامه اطلاعاتی در مورد هر نوزاد تکمیل شد. پس از آن سونوگرافی و رادیوگرافی مفاصل ران انجام گردید و در نهایت، پس از جمع آوری اطلاعات نتایج، مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته ها: از ۱۰۰ شیرخوار مورد بررسی ۴۸٪ نوزادان دختر و ۵۲٪ نوزاد پسر بودند و میانگین سنی نوزادان $42 \pm 7/23$ روز بود و در ۴۴٪ موارد نوزادان فرزند اول خانواده بودند. ۵۸٪ به زایمان طبیعی و ۴۲٪ به روش سزارین متولد شده بودند. در ۱۵٪ موارد پرزانتاسیون بریج وجود داشت. در ۲۸٪ موارد یافته های مثبت رادیولوژیک و در ۵۶٪ موارد یافته های مثبت سونوگرافی به نفع دررفتگی مادرزادی مفصل ران وجود داشت.

نتیجه گیری: یافته ها نشان داد که انجام همزمان معاینه بالینی و سونوگرافی به ویژه در ماه های اول زندگی به تشخیص دقیق و زودرس دررفتگی مادرزادی مفصل ران کمک می کند و از طرفی عوارض رادیوگرافی را هم ندارد.

واژه های کلیدی: دررفتگی مادرزادی مفصل ران، سونوگرافی، رادیوگرافی، شیرخوار

پذیرش: ۸۵/۹/۶

دریافت: ۸۴/۱۱/۱۵

مقدمه

دقیق تشخیصی و درمانی آن توسط ارتولانی^۲ انجام شده است [۱] و از آن زمان به بعد پیشرفت های قابل توجهی در نحوه تشخیص و درمان و فهم اتیولوژی بیماری صورت گرفته است. شیوع بیماری تقریباً یک در

دررفتگی مادرزادی مفصل ران^۱ (DDH)، یک ناپایداری یا در رفتگی مفصل ران در هنگام تولد است که ممکن است به دیسپلازی مفصلی منجر شود. اولین مطالعه

^۲ Ortolani

^۱ Developmental Dysphasia of the Hip (DDH)