

Kinderorthopedie



Heleen Staal

Orthopedisch chirurg

**“Het mank lopende kind”
= heupklachten...**

en “hielpijn”

21.10-22.10 uur



Casus 1 heupklachten

Een 5 jarige jongen wil sinds een dag niet meer lopen.
Hij had de dag ervoor een kinderfeestje en is gevallen op het springkussen. Hij geeft pijn aan met de hand boven de re knie.

Vragen?

Welke aanvullende vragen zou u stellen?

Waar denkt u dat het probleem zit (anatomisch)?

Welke ziektebeelden staan gezien de leeftijd in de DD?

Casus 1 heupklachten

Let op presentatie van heupklachten vaak aangegeven
boven knie

Bonnetse stand heup ziet eruit als gebogen knie



Heupklachten Jong kind (2-7)

- Coxitis fugax, reactieve artritis
- Septische artritis
- Discitis



Septische Artritis!!

SURGICAL EMERGENCY!

Te late behandeling geeft permanente schade
(gewrichtskraakbeen, deformiteit, osteonecrose)

Jonge kinderen

Staph. Aureus > 50%

DD oa JIA, TBC, sikkelcel, leukemie

Rx, Echo, MRI

Aspiratie, drainage en irrigatie

Wat zijn de discriminatoren?

Duur

Locatie, meerdere?

Leeftijd

Temperatuur

- **Functie**
- **Beeldvorming**
- **Laboratorium**
- **(Plus-niet plus)**

Jeugd heupklachten (4-9 jaar)

Legg-Calvé-Perthes (LCPD)

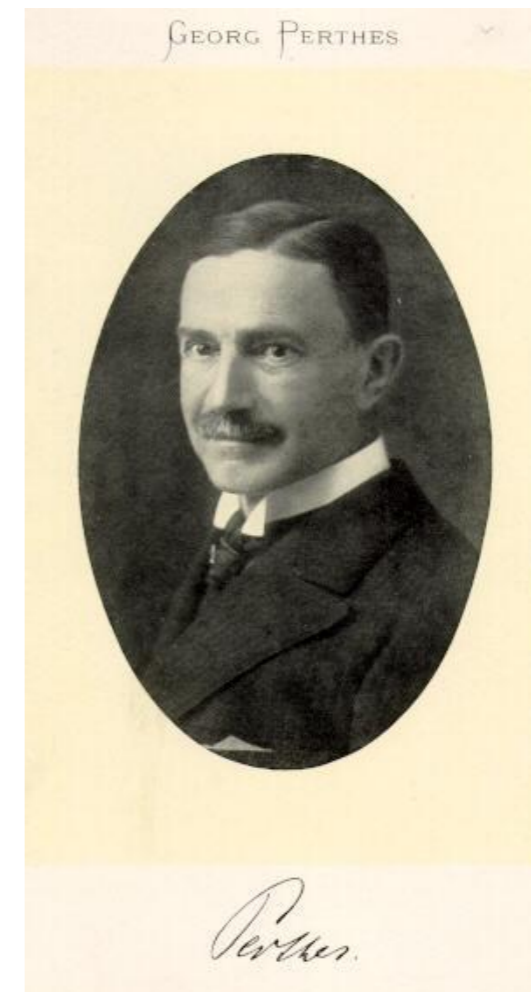
Idiopathische osteonecrose van de epifyse van de heupkop bij kinderen

Leeftijd 4-9 jaar (range 2-18)

Manken

Pijn lies, heup, bovenbeen, knie

Delay, soms na virale ziekte



Perthes

1 op de 1,200 kinderen

Komt meer voor bij jongens (4:1 tov 5:1)

Soms bilateraal (10% tot 12%)

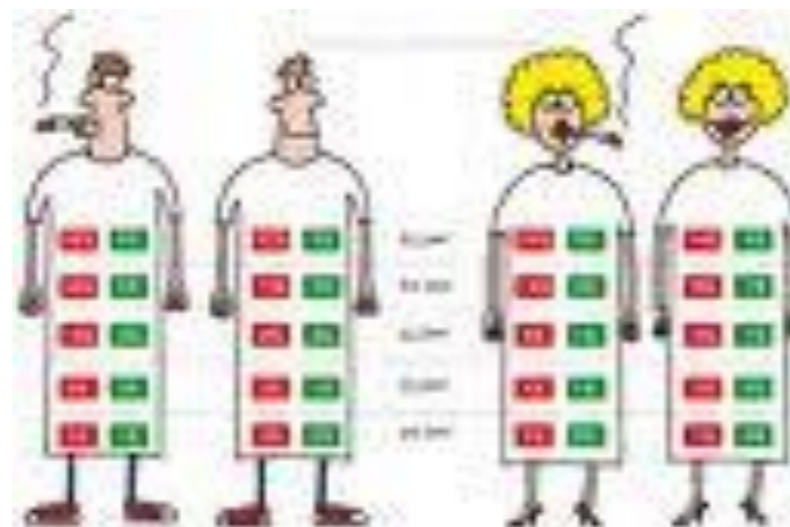
Trombose epifysaire bloedvaten

- thrombofilie of coagulopathie (proteïne C - S deficiëntie, activated protein C resistentie).
- 75% heeft een coagulopathie.



Risico factoren

- Positieve familie anamnese (1.6% tot 20%).
- ADHD (33%).
- Jonge skeletleeftijd tov kalender- (89%)



Lichamelijk onderzoek

Gestoord looppatroon (antalgisch/Trendelenburg)

Verminderde abductie en endorotatie

Zelden flexie contractuur

Soms mild beenlengte verschil (kopcollaps)



FIGUUR 1. Patiënt A. Vergelijking van de endorotatie van de linker en rechter heup: links beperkt ten opzichte van rechts.

Aanvullend onderzoek

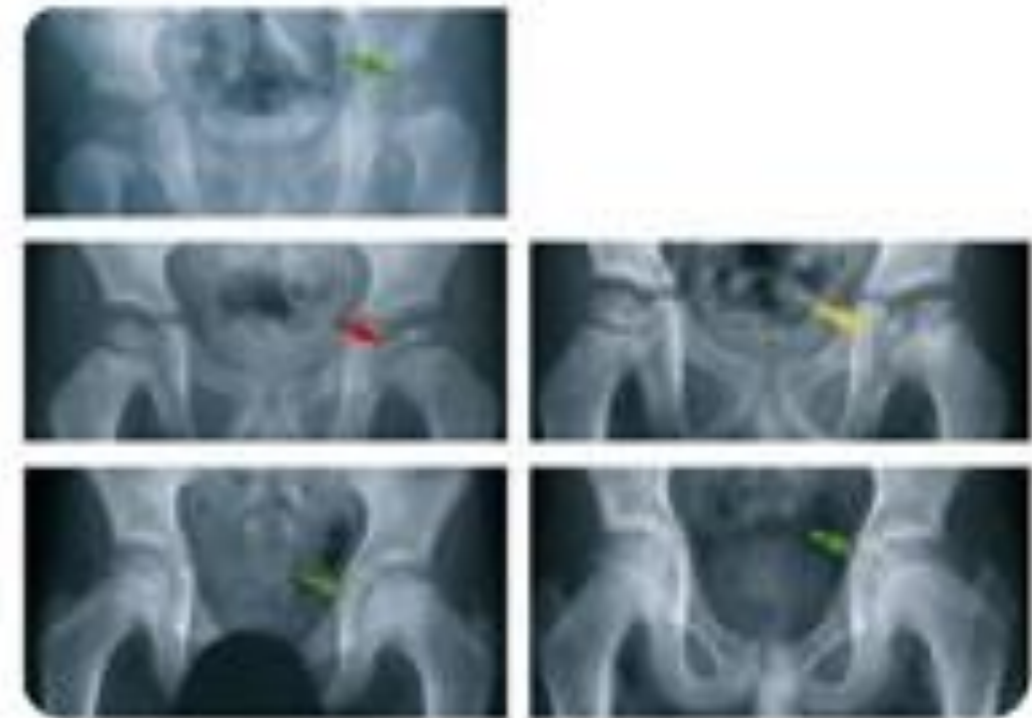
Röntgenonderzoek (AP and lauenstein)

Initieel weinig te zien sclerose en verwijding

Fragmentatie

Re-ossificatie of reparatie

Remodelering



Behandeling?

Doel behandeling voorkomen deformiteit/degeneratie

Goede prognose, geen behandeling nodig (60%)

Jonge leeftijd bij start (<8 jaar)

Symptomatisch support, functie behouden

Partieel belasten in fragmentatie fase

Slechtere prognose wel behandelen

Start ouder dan 8 jaar

Behouden containment, operatieve therapie

Alle patiënten klinisch en radiologisch volgen



Pubers (10-16 jaar)

SCFE, epifysiolyse 10-16 jaar

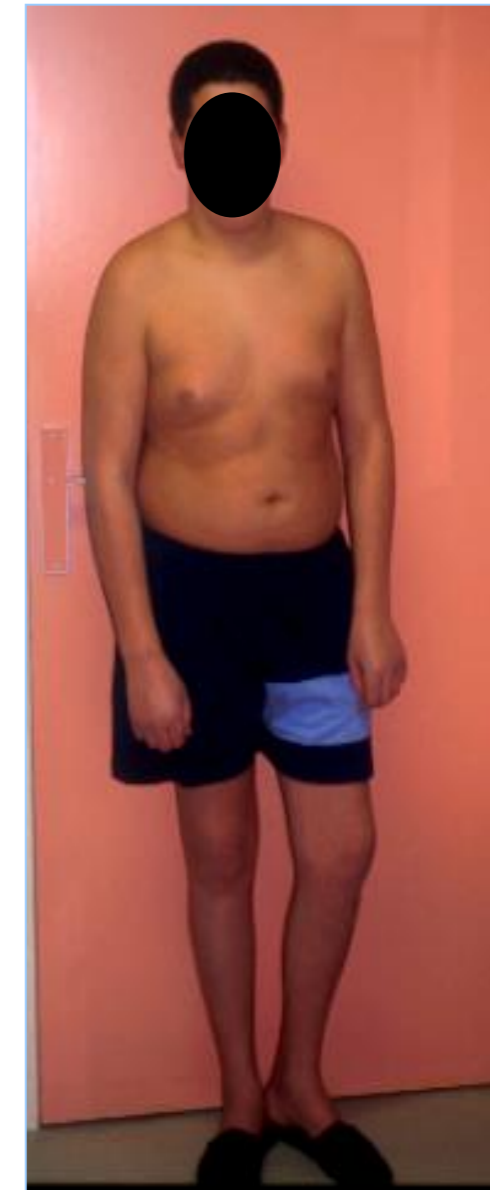
Symptomen;

Manken, pijn lies heup, bovenbeen, knie

Delay

acut / chronisch

acut op chronisch



Epifysiolyse



Niet ziek

Obesitas

Hormonaal

Endorotatie flexie stand

Soms bilateraal

Operatie indicatie



Casus 2 heuppijn

U ziet de ouders van een 14mnd oude baby, ze loopt nog niet ouders zijn bezorgd omdat er mogelijk iets met de heupen zou kunnen zijn. Er zijn geen risicofactoren.

U onderzoekt het kind en vindt naast een beperkte abductie van 60 graden geen afwijkingen

Er is geen beenlengteverschil het kind heeft geen pijn.

Vragen?

Is de abductie normaal op deze leeftijd?

Wat staat er in U DD?

Kent u risicofactoren voor heupdysplasie?

Stelt u de ouders gerust?

Wat is heupdysplasie

CHD: Congenital Hip Dysplasia

DDH: Developmental Dysplasia of the Hip

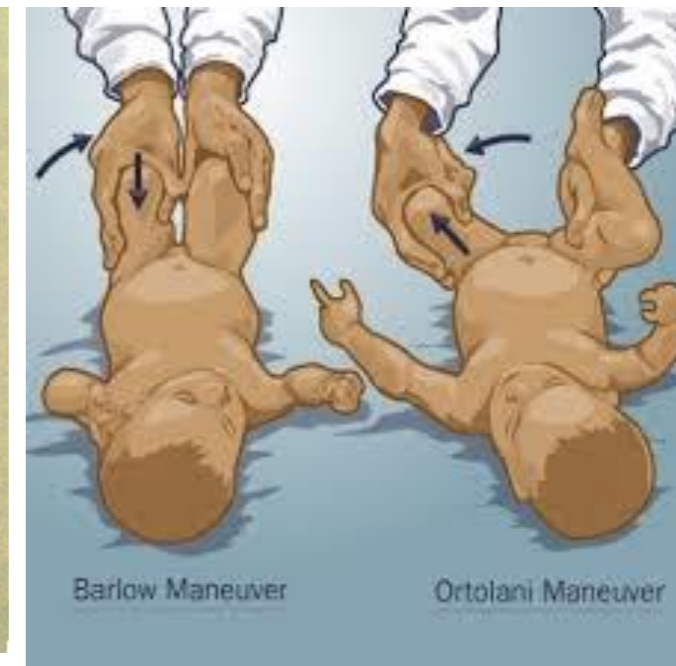
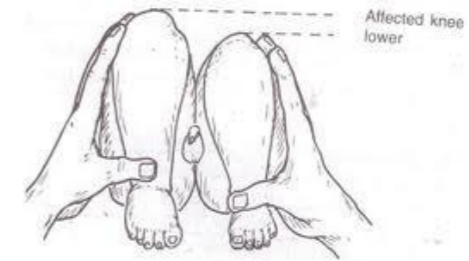
Lichamelijk onderzoek

Beenlengteverschil

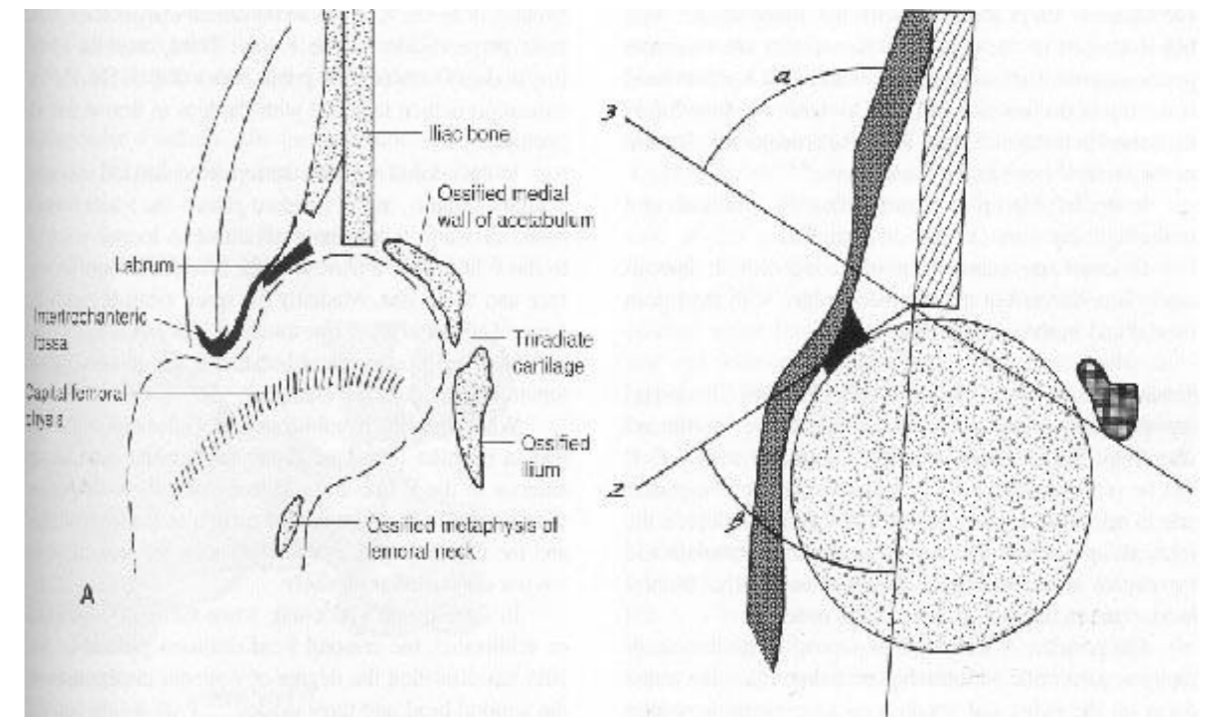
Abductie beperking

Ass bilplooi

Ortholani / Barlow

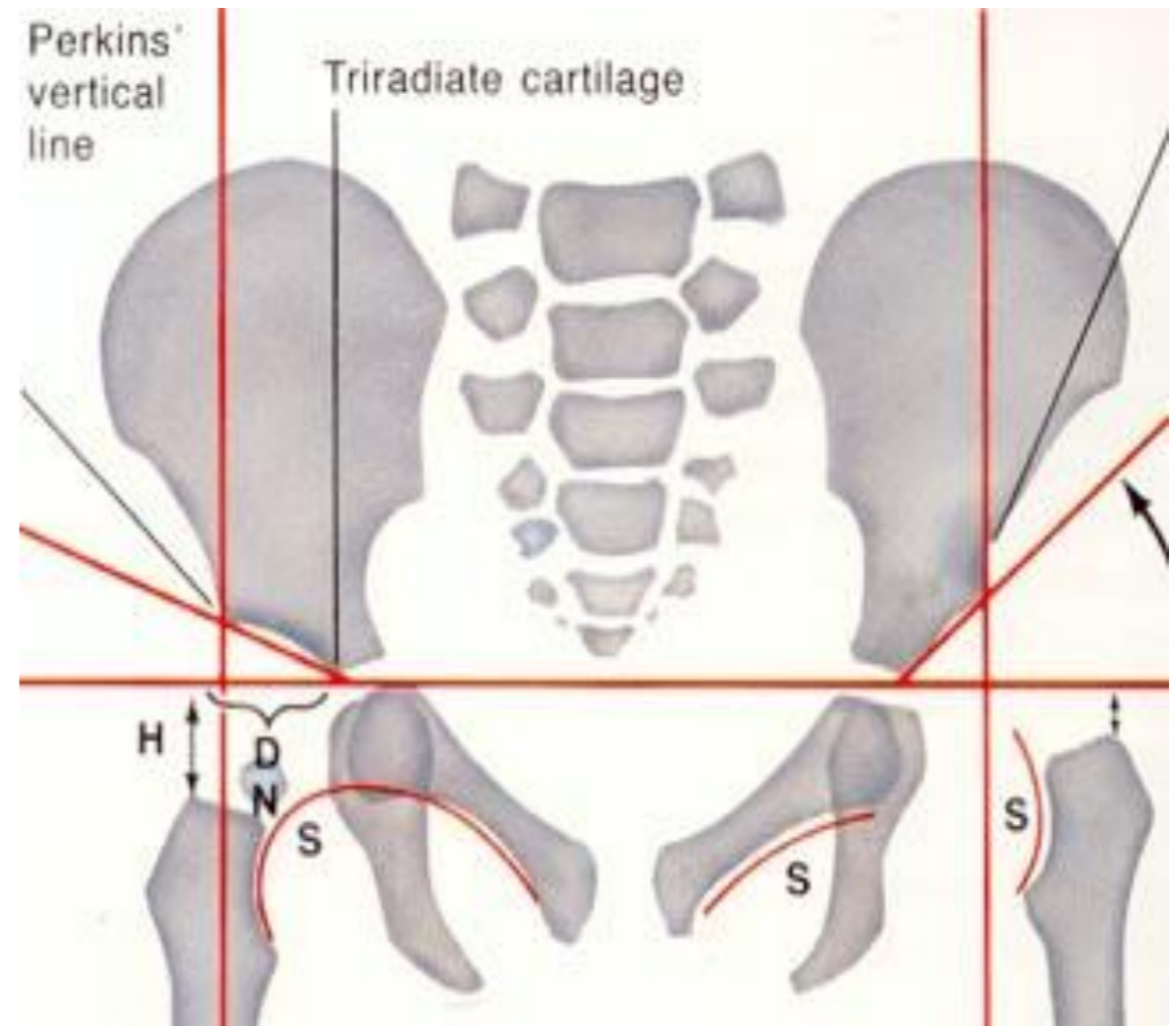


AO Echo (jonger 6 mnd)

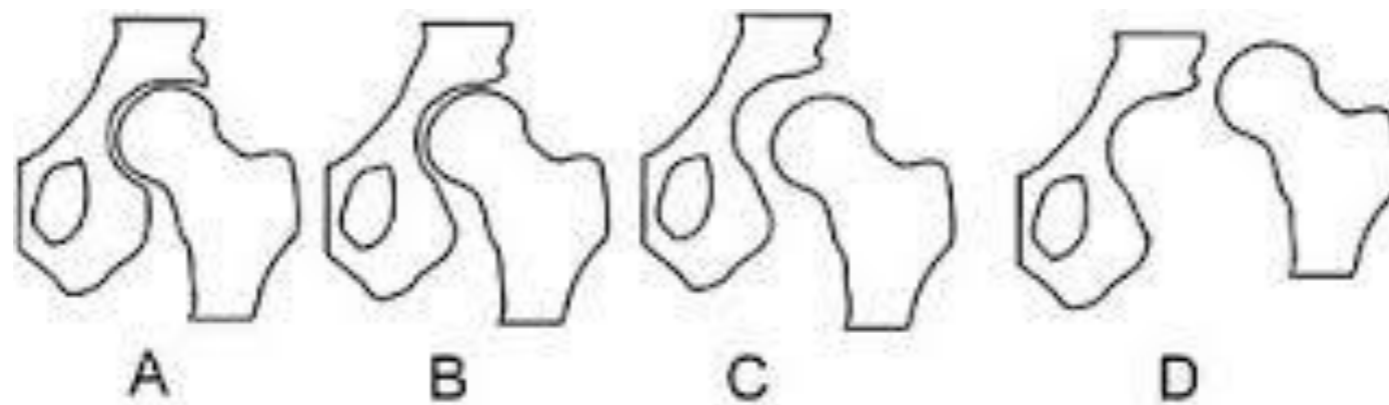


AO Röntgenopname

vanaf 6 mnd



Rx casus 2



Luxeerbare heup

10-20/1000 pasgeborenen

60% hersteld < 1 week

90% hersteld < 2 maanden



10% blijvende luxatie = 1-2/1000

↓ congruentie caput-acetabulum

Behandeling dysplasie

Een spreidvoorziening

- Pavlikbandage
- Camp spreider

6-12 wkn fulltime

succes: 85%

Bij abd beperking evt FT

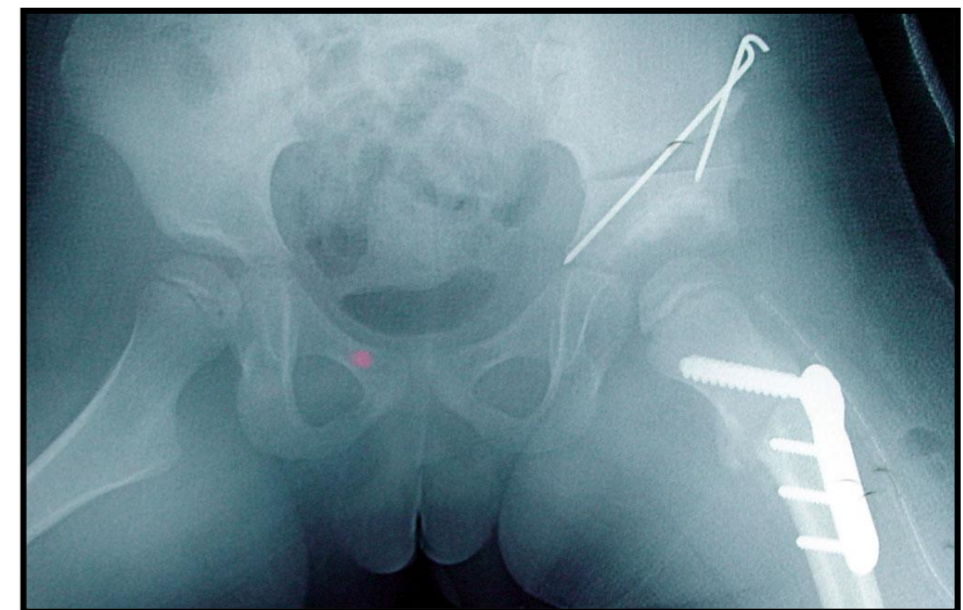


Behandeling luxatie Gipsbroek

Gipsspica 12wk (evt eerst huidtractie)

Open reductie indien conservatief faalt

Evt latere leeftijd operatie



Symptomen bij volwassenen

Coxarthrosis

Rugklachten

Knieklachten

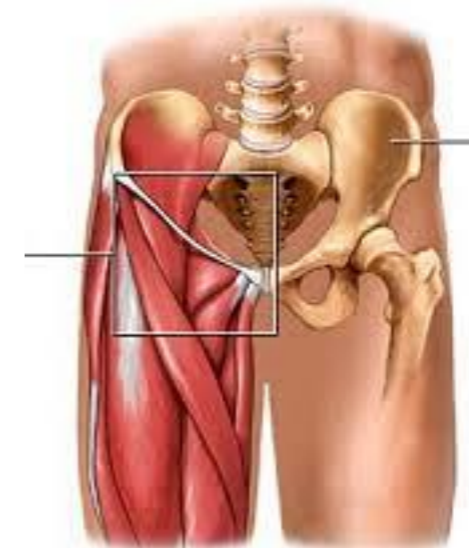
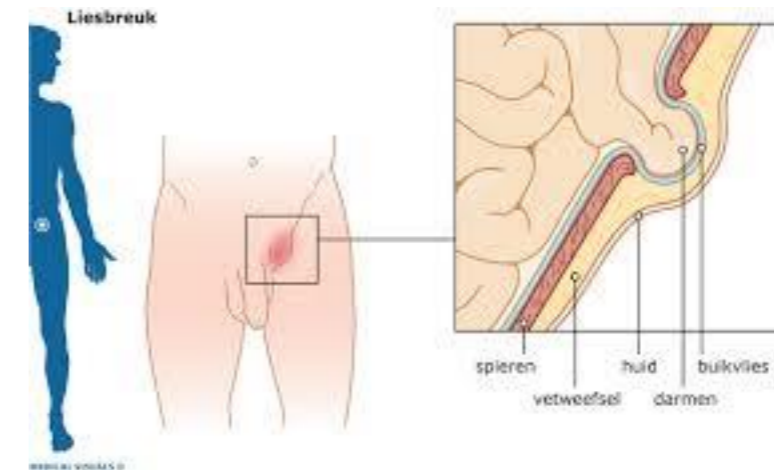
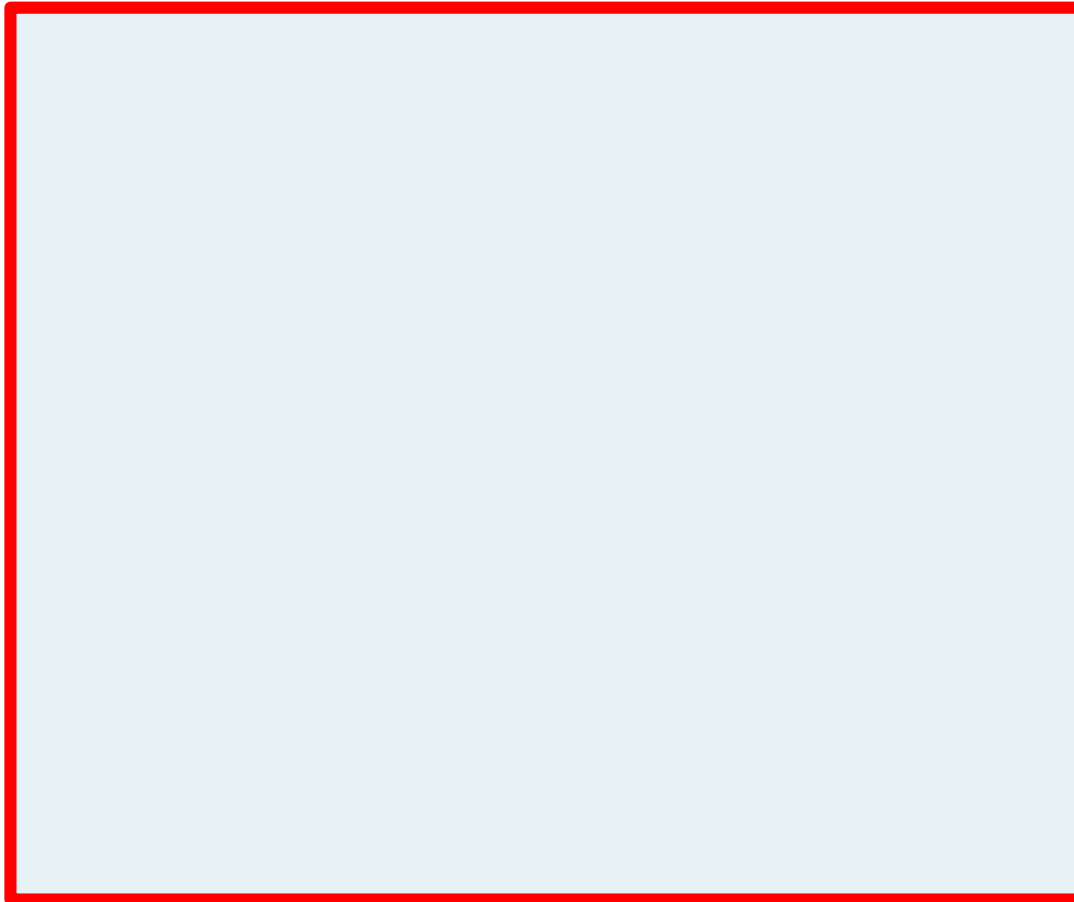
Protocol WKO

Protocol jeugd gezondheidszorg



Andere oorzaken van heupklachten bij kinderen

-
-
-
-
-
-
-



Conclusie heupklachten

Laagdrempelig Aanvullend Onderzoek!

Overleggen bij niet plus gevoel!

Kinderspreekuur dinsdag en woensdag

MUMC poli voor het kind

Iedere woensdag “Inloopspreekuur DDH”

zo nodig direct ECHO

Hielpijn

Wat is de hiel?

Wat is een normale hiel?

Waar zit de afwijking?



De voet staat naar binnen?

Endolopen? Niveau?

Valgus?

- **Onderbeen**
- **Enkel**
- **Pronatie voet**



Voet afwijkingen



pes adductus



talus verticalis



hakvoetje



pes planus



Tenen lopen

Leeftijd?

Oorzaak?

VG

Familiar?

Leerprestaties / motoriek?

Recidiverend of continue?



Oorzaak tenenlopen

Cerebraal, jonge motoriek

- Reflexboog niet onderdrukt
- Spasmen

Motorische achterstand

Groei

- Pezen blijven achter bij botten
- Iedere groeispurt

Psychologisch

Behandeling

Expectatief

Instructie oefeningen

Kinder Ft zo nodig op regelmatige basis

Nacht spalken

Gipsen

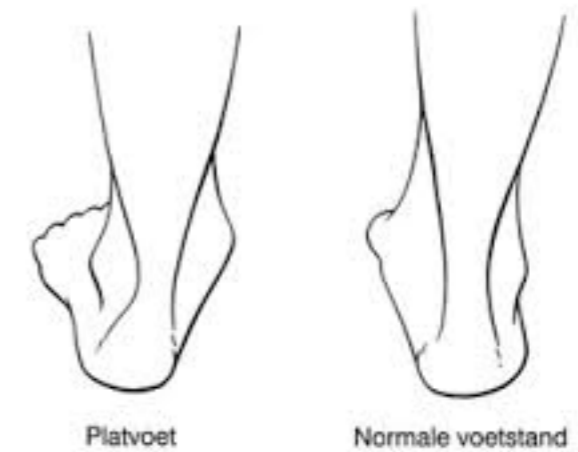
Achilles pees verlenging

Pes planus platvoet

Structureel = stug

Postureel

- Zwakte tibialis
- AP verkorting



Soepel

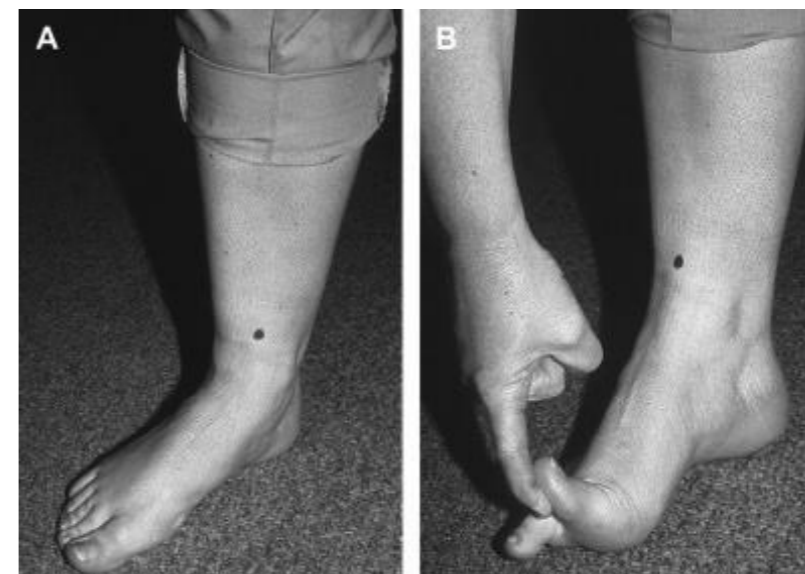
Leeftijd

Enkel of dubbelzijdig

Familie

Trauma?

Schoeisel/inlays



Structureel = niet soepel Hielpijn!

Röntgenfoto verplicht



Behandeling

Niets doen

Krachtraining

Inlay

Orthopedische schoen

Gipsbehandeling

Operatie (“kegeltje”)

Verwijs op tijd bij een structurele voetafwijking

Casus hielpijn

De 11-jarige jongen loopt mankend de spreekkamer binnen. Hij heeft al een paar weken last van zijn linkerhiel, de pijn zit over de hele achter-, onder- en zijkant. Inmiddels is de pijn zo heftig dat hij niet meer kan sporten. Hij voetbalt in de jeugdopleiding van een eredivisieclub en voor zijn blessure trainde hij dagelijks. Hij kan zich geen voorval herinneren waarna de pijn ontstaan is, maar geeft wel aan dat hij vaak (en hard) getackeld wordt.

Casus hielpijn

Wat staat in de DD?

Hiel pijn Ziekte van Sever's

Morbus Sever / Schinz / apofysitis calcanei
kinderen tussen de 8 en 13 jaar.

pijn aan de achterzijde van de hiel, posteromediaal
aanhechting van de Achillespees.

Klachten tijdens of na het sporten

Behandeling: advies, evt tape of gips



Retrocalcaneaire bursitis

Pijn ter hoogte van de aanhechting van de achillespees

Stress-test / weerstandstest +

Positieve squeeze test

Echo of MRI-scan vochtophoping

Behandeling:

- Hakverhogende inlegzool,
- Infiltratie corticosteroiden



Fasciitis plantaris

Zeldzamere aandoening bij kinderen (soepel fascie)

Pijn onder de hiel iets mediaal van de middenlijn

Passieve Dorsoflexie tenen pijnlijk

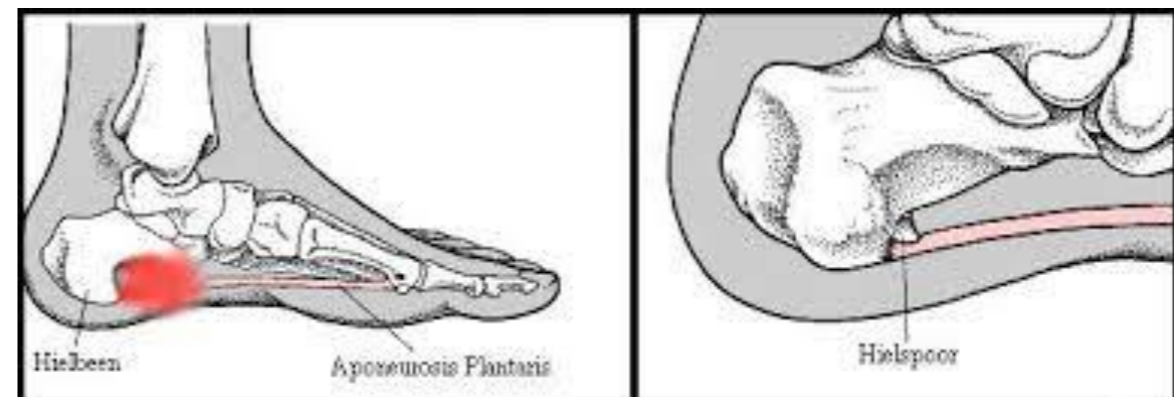
Soms verkalking op Rx

Schoenadvies

Zachte zool

Nachtspalk

Evt infiltratie



DD bij Hielpijn

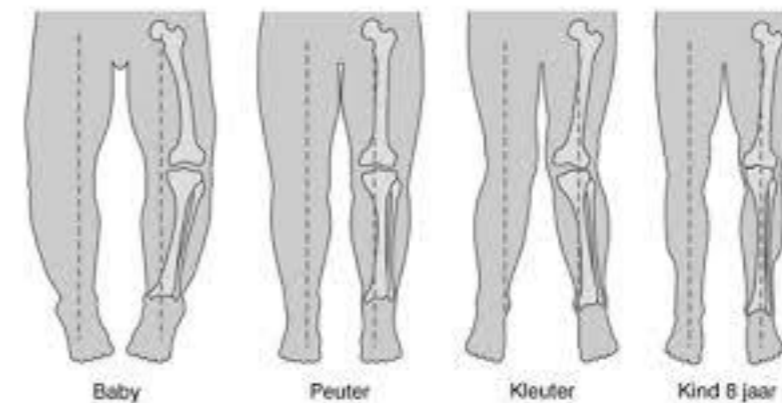
Mechanische belasting

Fractuur van de calcaneus

Haglundse exostose

Entrapement nervus

Ap tendinose



Vragen?

