

Behandeling van stabiele heupdysplasie onder 1 jaar: de NOV richtlijn deel 1

Auteurs

C.J.A. van Bergen, P.B. de Witte, F. Willeboordse, B.L. de Geest, M.M.H.P. Foreman-van Drongelen, Bart J. Burger, Y.M. den Hartog, J.H. van Linge, R.M. Pereboom, S.G.F. Robben, M.A. Witlox, M.M.E.H. Witbreuk

Naam spreker

Christiaan van Bergen

Werkplek spreker

Amphia Breda

E-mail

cvanbergen@amphia.nl

Inleiding

Ondanks de hoge incidentie van heupdysplasie (developmental dysplasia of the hip, DDH) varieert de behandeling. Daarom heeft de NOV een richtlijn ontwikkeld met aanbevelingen voor optimale en uniforme behandeling van DDH.

Methode

De richtlijn werd ontwikkeld volgens de AGREE II (Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation II) criteria. Een systematische literatuur review werd verricht om vergelijkende studies te vinden van kinderen onder 1 jaar met stabiele DDH. Artikelen die de volgende vergelijkingen onderzochten werden geïnccludeerd: 1) behandeling vs. observatie, 2) verschillende spreidvoorzieningen, 3) follow-up schema's en 4) verschillende afbouwmethodes. Aanbevelingen werden gebaseerd op de geïnccludeerde literatuur, klinische ervaring, consensus, overwegingen vanuit patientperspectief en kosten.

Resultaten

De literatuur review resulteerde in 430 mogelijk relevante artikelen, waarvan 5 werden geïnccludeerd. De volgende aanbevelingen werden gegeven: 1) Observeer kinderen van 3 maanden met stabiele DDH initieel en start een spreidvoorziening indien de heup niet normaliseert na 6-12 weken; 2) Schrijf een Pavlik bandage voor bij kinderen onder 6 maanden met persisterende DDH op herhaalde echografie; overweeg een alternatieve spreidvoorziening bij oudere kinderen; 3) Vervolg patienten iedere 6 weken; en 4) Staak de spreidvoorziening als de heup is genormaliseerd of wanneer het kind 1 jaar oud is.

Conclusie

Dit is de eerste evidence-based richtlijn over behandeling van stabiele DDH in de literatuur en kan bijdragen aan uniforme behandeling van deze kwetsbare patiëntenpopulatie.