
Kongenital hofteluddsluksasjon

ARTIKKEL

ROSENDAHL K

LIE R-T

MARKESTAD T

Sammendrag

Til tross for klinisk screening for kongenital hofteluddsluksasjon og forebyggende putebehandling av de ca. 2% med positivt funn, er forekomsten av barn med senoppdaget hofteluddsluksasjon eller dysplasi ca. 1-3 per 1 000 i Norge. Med ultralydteknikk er det blitt mulig å fremstille hofteskålens utforming og leddets stabilitet. Hofteskålens utforming vurderes best på grunnlag av et standardisert koronarsnitt hvor både "helningsvinkelen" og graden av caputdekning kan måles med tilstrekkelig grad av presisjon. 12-20% av alle nyfødte har fysiologisk umodne hofteskåler, mens ca. 2-2,5% har lett dysplastiske og 0,5-1% uttalt dysplastiske hofteskåler. Det er en sterk sammenheng mellom dysplasi og instabilitet. Flere undersøkelser tyder på at neonatal ultralydscreening som et supplement til klinisk undersøkelse vil redusere forekomsten av senoppdaget (sub)lukt hofteluddsluksasjon. Mer kostnadene ved et organisert ultralydtilbud vil sannsynligvis oppveies av at kostnadene til senbehandling reduseres.

Publisert: 30. januar 1997. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 24. juni 2026.