

Рекомендации по наблюдению за состоянием тазобедренного сустава у детей с церебральным параличом (Австралия, 2014)



GMFCS I

- Первоначальная клиническая оценка и рентген передней и задней проекций таза в возрасте 12-24 месяцев (или при идентификации, если ребенок старше 24 месяцев)
- повторная оценка в возрасте 3 лет
- Проверить уровень GMFCS
- ~ Если GMFCS I подтвержден, повторите клиническую оценку. Рентген таза Не требуется

- ~ Если уровень GMFCS изменился, необходимо продолжить наблюдение согласно утвержденной классификации
- Если указано как Winters, Gage and Hicks (WGH) IV гемиплегия, необходимо постоянное наблюдение в соответствии с WGH IV классификацией
- повторная оценка в возрасте 5 лет.
- Подтвердить уровень GMFCS

- ~ Если GMFCS I подтвержден, повторите клиническую оценку. Рентген таза не требуется, при отсутствии других существенных признаков, прекратить наблюдение.
- ~ Если уровень GMFCS изменился, необходимо продолжить наблюдение по подтвержденной классификации
- Если идентифицируется гемиплегия WGH IV, постоянное наблюдение в соответствии с WGH IV требованиями



GMFCS II

- Первоначальная клиническая оценка и рентген таза в прямой проекции в возрасте 12-24 месяцев (или при выявлении, если старше чем 24 месяца)
- Проверить через 12 месяцев
- Проверить уровень GMFCS
- ~ Если GMFCS II подтвержден, повторите клиническую оценку и рентген таза в прямой проекции
- ~ Если уровень GMFCS изменился, необходимо продолжить наблюдение согласно подтвержденной классификации
- Если смещение сустава ненормальное и/или нестабильное, продолжайте наблюдение раз в год до установления стабильности
- Когда сустав стабилен, повторите осмотр в 4-5 лет.

- Обзор в 4-5 лет
- Проверить уровень GMFCS
- ~ Если GMFCS II подтвержден, повторите клиническую оценку и рентген передней и задней проекций таза
- ~ Если уровень GMFCS изменился или была определена гемиплегия WGH IV, необходимо постоянное наблюдение согласно утвержденной классификации
- Если сустав стабилен, повторите осмотр в возрасте 8-10 лет.
- Если смещение сустава ненормальное и/или нестабильное, продолжайте наблюдение раз в год до установления стабильности
- Обзор в возрасте 8-10 лет, в препубертатный период
- Проверить уровень GMFCS

- ~ Если GMFCS II подтвержден, повторите клиническую оценку и рентген передней и задней проекций таза
- ~ Если уровень GMFCS изменился или была определена как гемиплегия WGH IV, необходимо постоянное наблюдение согласно утвержденной классификации
- Если положение сустава стабильно, можно остановить наблюдение
- Если смещение сустава ненормальное и/или нестабильное, продолжайте ежемесячное наблюдение в течение года до установления стабильности или укрепление опорно-двигательного аппарата
- При наличии перекоса таза, изменения длины ноги, несоответствия или ухудшения походки, продолжайте наблюдение раз в год



GMFCS III

- Первоначальная клиническая оценка и рентген передней и задней проекций таза в возрасте 12-24 месяцев
- Повторный осмотр 6 месяцев спустя
- Проверить уровень GMFCS
- ~ Если GMFCS III подтвержден, повторите клиническое оценку и рентген передней и задней проекций таза
- ~ Если уровень GMFCS изменился, продолжающееся наблюдение согласно подтвержденной классификации
- Если смещение сустава ненормальное и/или нестабильное, продолжайте наблюдение каждые 6 месяцев до установления стабильности сустава

- Когда смещение сустава стабилизируется, уменьшите частоту наблюдение до раза в год
- Обзор в возрасте 7 лет
- Проверить уровень GMFCS
- ~ Если GMFCS III подтвержден, повторите клиническое оценку и рентген передней и задней проекций таза
- ~ Если уровень GMFCS изменился, продолжающееся наблюдение согласно утвержденной классификации
- Если смещение сустава ненормальное и/или нестабильное, продолжайте наблюдение каждые 6 месяцев до установления стабильности сустава

- Если смещение сустава стабильно ниже 30%, и крупная моторика также стабильна, рентген передней проекции таза может быть прекращено до полового созревания
- ежегодный рентген передней и задней проекций таза должен возобновиться в препубертатный период и продолжаться до достижения скелетной зрелости
- При достижении скелетной зрелости и при наличии перекоса таза, несоответствия длины ног или ухудшении походки, продолжайте наблюдение раз в год

Рекомендации по наблюдению за состоянием тазобедренного сустава у детей с церебральным параличом (Австралия, 2014)



GMFCS IV

- Первоначальная клиническая оценка и рентген передней и задней проекций таза в возрасте 12-24 месяцев
- Повторный осмотр 6 месяцев спустя
- Проверить уровень GMFCS
- ~ Если GMFCS IV подтвержден, повторите клиническую оценку и рентген передней и задней проекций таза
- ~ Если уровень GMFCS изменился, продолжайте наблюдение согласно утвержденной классификации

- Если смещение сустава ненормальное и/или нестабильное, продолжайте наблюдение каждые 6 месяцев до установления стабильности смещения сустава
- Когда смещение сустава стабилизируется, уменьшите частоту наблюдения до одного раза в год
- Осмотр в возрасте 7 лет: - Если смещение сустава стабильно ниже 30% и крупная моторика также стабильна, наблюдение может быть приостановлено до наступления полового созревания
- рентген передней и задней проекций таза раз в год должны быть возобновлены в препубертатном периоде и продолжаться до зрелости скелета

- Независимо от смещения сустава, при наличии клинических и/или рентгенологических признаков сколиоза или перекоса таза требуется наблюдение раз в 6 месяцев до достижения скелетной зрелости.
- При зрелости скелета, если смещение сустава является аномальным и присутствует прогрессирующий сколиоз или значительный наклон таза, необходимо продолжать лечение и наблюдение раз в год



GMFCS V

- Первоначальная клиническая оценка и рентген передней и задней проекций таза в возрасте 12-24 месяцев
- Повторный осмотр 6 месяцев спустя
- Повторите клиническую оценку и рентген передней и задней проекций таза.
- Проверить уровень GMFCS
- ~ Если GMFCS V подтвержден, продолжайте наблюдение каждые 6 месяцев до 7 лет или до установления стабильности смещения сустава

- ~ Если уровень GMFCS изменился, продолжается наблюдение в соответствии с подтвержденной классификацией
- Повторить осмотр в возрасте 7 лет.
- Если смещение сустава стабильно ниже 30% и крупная моторика стабильна, продолжайте наблюдение раз в год до достижения скелетной зрелости

- Независимо от смещения сустава, при наличии клинических и/или рентгенологических признаков сколиоза или перекоса таза требуется наблюдение каждые 6 месяцев до достижения скелетной зрелости.
- При зрелости скелета, если смещению сустава является аномальным и присутствует прогрессирующий сколиоз или значительный наклон таза, продолжайте наблюдение раз в год



Hemiplegia IV (WGH IV)

- Паттерн походки WGH IV отчетливо проявляется к 4-5 годам. Ребенок с классификацией WGH IV имеет потенциал для позднего прогрессирующего смещения тазобедренного сустава независимо от уровня GMFCS.
- Повторный осмотр в возрасте 5 лет.
 - Проверьте WGH и GMFCS
 - ~ Если WGH I-III, необходимо постоянное наблюдение за тазобедренным суставом в соответствии с подтвержденным GMFCS
 - ~ Если WGH IV и MP стабильны, повторный осмотр проводится в возрасте 10 лет.
 - Если смещение сустава ненормально и/или нестабильно, продолжайте наблюдение каждые 12 месяцев, пока не будет установлена стабильность смещения сустава.

- Обзор в 10 лет
- Проверить WGH IV
 - ~ Если WGH IV подтвержден, повторите клиническую оценку и рентген передней и задней проекций таза.
 - ~ Продолжайте наблюдение раз в год до достижения скелетной зрелости.
 - При зрелости скелета, если имеется значительный сколиоз, перекос таза, несоответствие длины ног или ухудшение походки, продолжайте наблюдение раз в год.

