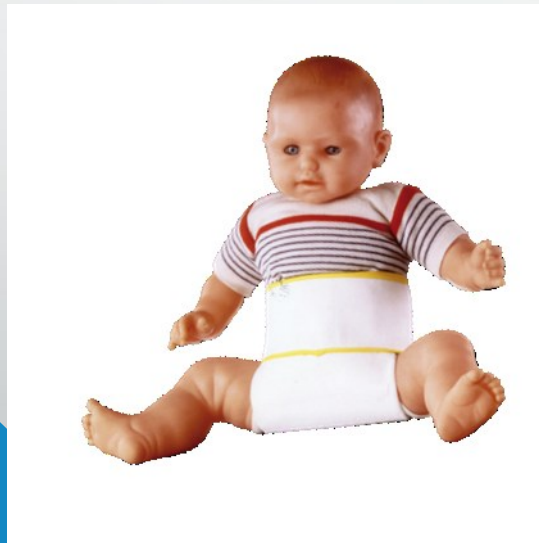




La luxation congénitale de la hanche

IFAP M₃ LA MAISONNEE



1) Définition

- La luxation congénitale de la hanche est une malformation de l'articulation constituée par la tête du fémur et du bassin.
- La luxation correspond au déboîtement de deux surfaces articulaires l'une par rapport à l'autre.

2) Facteurs de risques

Mécanique :

- Primiparité
- Grossesse gémellaire
- Gros poids de naissance
- Présentation en siège

Génétique :

- Sexe : surtout les filles
- Origines géographiques : Loire, Creuse , Bretagne
- Antécédents familiaux de luxation de hanche

3) Dépistage et Diagnostic

- Examen obligatoire à la naissance réalisé par le pédiatre → manœuvre d'Ortolain et de Barlow
- Ce test n'est pas fiable à 100%.
- Il faut que le Nouveau-Né soit calme, couché sur le dos, hanches et genoux pliés à 90°

Examen clinique



Dépistage et diagnostics

Diagnostics	Conduite à tenir
<ul style="list-style-type: none">• Hanches parfaites	Pas d'examen
<ul style="list-style-type: none">• Hanches instables → luxation de la hanche	<ul style="list-style-type: none">• Echographie de hanche immédiate• Consultation orthopédique
<ul style="list-style-type: none">• Non tranchée → doute	<ul style="list-style-type: none">• Echographie à l'âge de 6 semaines

4) Traitements

- a) Lange câlin
- b) Harnais de Pavlik
- c) Traction de Somerville
- d) Plâtre pelvi pédieux
- e) Attelle de Pierre Petit

a) Lange câlin

DESCRIPTION

- Composé d'un tissu en toile très épais et replié telle une couche avec des scratchs, pour un bon maintien
- Permet de **maintenir écartée les cuisses du nouveau-née.**
- Lange en coton, lavable et réutilisable plusieurs fois
- Se porte **jour et nuit** mais recommandée de laisser 2 heures de liberté par jour.
- Le médecin limite le nombre des changes de 2 à 4 par jour
- Différentes tailles et s'ajuste avec scratch (cela va de la naissance à 2 mois)

a) Lange câlin

OBJECTIF

- Après la remise en place des hanches, le lange câlin permet d'écarter les cuisses du bébé afin que les têtes fémorales soient et restent en face des cotyles

a) Lange câlin

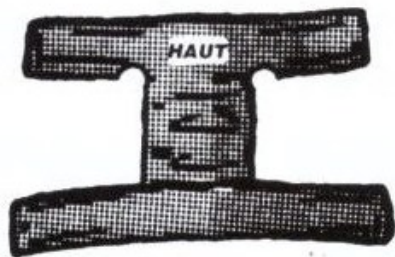


a) Lange câlin

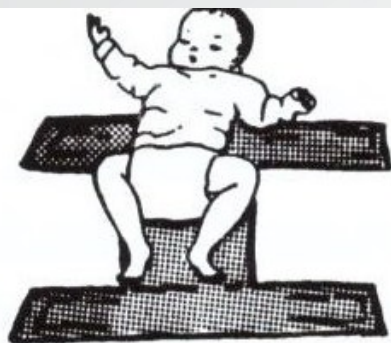
COMMENT L'INSTALLER ?

- Il faut l'installer au-dessus du niveau de la couche

Comment l'installer ?



- ① Placez le linge ouvert à plat sur la table, la bande du dos en haut.



- ② Les fesses doivent reposer sur la partie supérieure de la bande verticale médiane.



- ③ Rabattre la bande supérieure autour du corps.



- ④ Remonter les fesses de l'enfant vers le haut tout en tirant le linge vers vous.



- ⑤ Le geste de tirer vers le haut est très important.



- ⑥ La ceinture doit être fixée sans relâcher la traction vers le haut.



- ⑦ Refermez la ceinture autour du corps.



- ⑧ Langeage terminé, les cuisses sont écartées et un peu fléchies.

a) Lange câlin

SURVEILLANCE

- Echo de contrôle toutes les 4 à 6 semaines pendant le traitement jusqu'à normalisation (environ 4 mois)
- Radio de contrôle après acquisition totale de la marche
- Radio à 4 – 5 ans

a) Lange câlin

CONSEILS AUX PARENTS :

- Pour le change :
 - Etre à 2
 - Les jambes doivent absolument rester en **abduction**
 - Une personne fait le change pendant que l'autre tient les jambes dans l'axe
 - **Vérifier régulièrement l'état de la peau** au niveau des cuisses
 - Pour soulever, prendre l'enfant sous les fesses
 - Il faut protéger la peau avec une pommade protectrice pour les changes (car les changes ne peuvent pas être faits souvent) et mettre du coton entre la peau et le linge au niveau des cuisses (car il y a un risque d'irritation de la peau)
 - Puis remettre le linge et rhabiller le bébé avec des vêtements amples
(le linge ne doit pas pincer les cuisses)

b) Harnais de Pavlik

Description :

- Utilisé pour traiter la luxation congénitale de hanche
- Il est constitué d'un **ensemble de sangle** solidaire entre elle.
- **Bretelle, ceinture abdominale et étriers** sont fixés par des fermetures « velcro » qui **maintiennent les jambes en position écartés**.
- Le harnais est porté de manière permanente, il peut être utilisé de la naissance à l'âge d'environ 12 mois.
- La durée moyenne du traitement est de 4 à 6 mois en fonction de l'âge

Objectif :

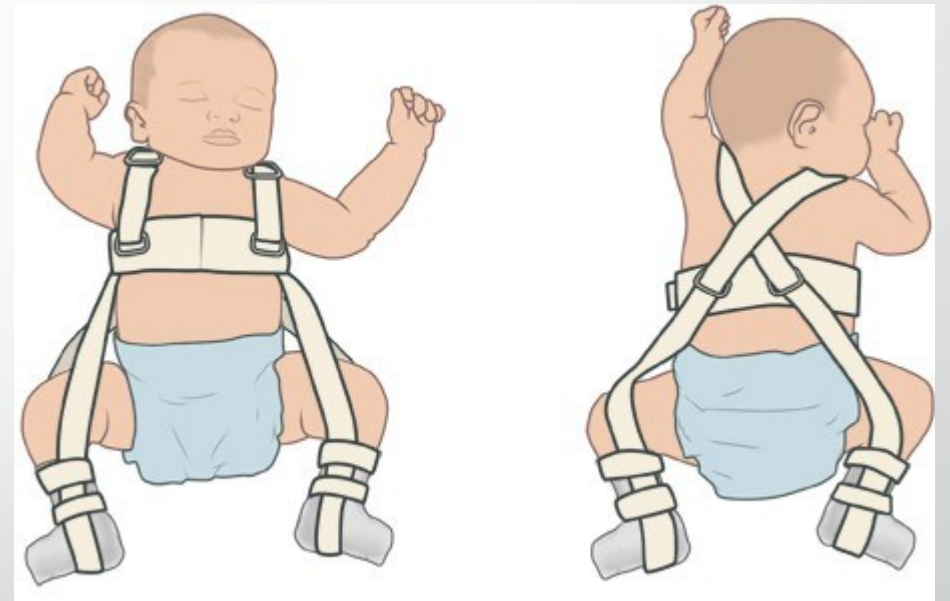
- Permettre de **remettre la hanche en place** et de **maintenir la bonne position de la hanche**
- Eviter tous mouvements d'abductions

L'installation se fait par un chirurgien orthopédiste

Harnais de Palvik

Comporte :

- Une ceinture thoracique
- Des bretelles croisées dans le dos
- Deux étriers en feutres reliés à la ceinture thoracique



Harnais de Pavlik - Installation



Comment l'installer ?

- Les **bretelles** doivent être **croisées** dans le dos.
- La **sangle thoracique** est mise à hauteur des **mamelons**, un doigt sous les aisselles sans serrage excessif pour ne pas entraver la respiration.
- Les **chaussons** sont fixés par des **fermetures « velcro »** qui maintiennent les jambes en position écartées et à l'horizontal.

Harnais de Pavlik

Surveillance :

- Observer l'état des membres inférieurs (douleurs, œdème, sensibilité, mobilité...)
- Observer l'état cutané
- Pleurs inhabituels
- Vérifier les réglages des sangles et la position de la sangle thoracique

Harnais de Pavlik

Surveillance :

- Suivi en consultation à l'issue de la première semaine de réglages
- J8 et J15 : Examen clinique + Examen radiographique et échographique
- J21 et J30 :
 - En cas de hanches non réduites : examen sous AG et changement de traitement
 - En cas de hanches réduites : Stabilité + bain
 - Réglage du harnais

6^{ème} semaine : Examen hors harnais

4 mois : Radio

Harnais de Pavlik

Conseils aux parents :

- Choisir des sous-vêtements faciles à mettre
- Vêtements amples
- Pendant la toilette, le harnais reste en place : enlever une sangle à la fois en la remettant aussitôt en place + demander de l'aide à chaque fois qu'il faut enlever une sangle pour maintenir la jambe
- Durant les changes, soulever l'enfant par les fesses
- Ne pas étendre la jambe et respecter l'écartement des cuisses
- Porter l'enfant pour que son dos soit contre votre poitrine

Plâtre Pelvi Pedieux

Description :

- Plâtre qui maintient la hanche de l'enfant dans la bonne position
- Le plâtre débute généralement sous les dernières côtes et se termine aux [chevilles](#).
- Une ouverture est réalisée au niveau du siège pour permettre le changement du linge et au niveau de l'abdomen pour laisser la place à l'estomac lors des repas.
- La position de l'enfant est souvent les jambes écartées et à l'horizontale (position de la grenouille), ce qui lui fait souvent prendre beaucoup de place.

Plâtre Pelvi Pedieux



Plâtre Pelvi Pedieux

Objectifs :

- Guérir d'une luxation de la hanche, d'une dysplasie sévère ou d'une fracture du fémur

Plâtre Pelvi Pedieux

Surveillance :

- Surveiller les bords du plâtre (ne doivent pas léser la peau).
- Surveiller les extrémités qui doivent être normalement être chaudes, rosées, sensibles, mobiles
- La douleur
- Maintien d'une bonne hygiène

Plâtre Pelvi Pedieux

Allez aux urgences :

- Si le plâtre change de couleur ou si une tâche apparaît
- Si le plâtre sent mauvais
- Si un petit objet introduit sous le plâtre est resté coincé

Plâtre Pelvi Pedieux

Education des parents :

Mobilisation : toujours soulever l'enfant par le plâtre, car sa hanche, son bassin risquent de bouger. Lorsqu'il est dans la poussette, ou le siège auto, bien combler le fond avec des coussins. Possibilité de louer un siège roulant avec dossier inclinable et repose jambe. Dans le lit, mettre des coussins sous ses genoux.

Lors du change : changer fréquemment l'enfant pour éviter les fuites. Installer des protections sous les bords du plâtre et les changer tous les jours

Lors de la toilette : placer l'enfant sur une serviette absorbante, toujours protéger les bords du plâtre de l'humidité. Puis laver l'enfant au gant

Repas : équilibré pour éviter les ballonnements, fractionner les repas. L'installer sur les genoux d'un adulte ou en position demi-assise dans une poussette.

Attelle de Pierre Petit

Description

- Attelle assurant l'abduction des hanches, elle est composée de :
 - Deux coques en polyéthylène , capitonnées de mousse avec un angle à 120°
 - Les coques sont solidarisées entre elles par une barre métallique réglable
 - . L'application et le réglage se feront sous contrôle médical par un professionnel.
- Elle se fixe au-devant des genoux par un bandage

Attelle de Pierre Petit



Attelle de Pierre Petit

Objectifs :

- Maintenir les hanches en positions d'écartement elle s'utilise en relai du plâtre (PDP)

Attelle de Pierre Petit

Surveillance

Le traitement dure de **1 à 4 mois** en règle générale, parfois plus en fonction de la sévérité de l'atteinte.

