

MORBUS CALVÉ- LEGG-PERTHES

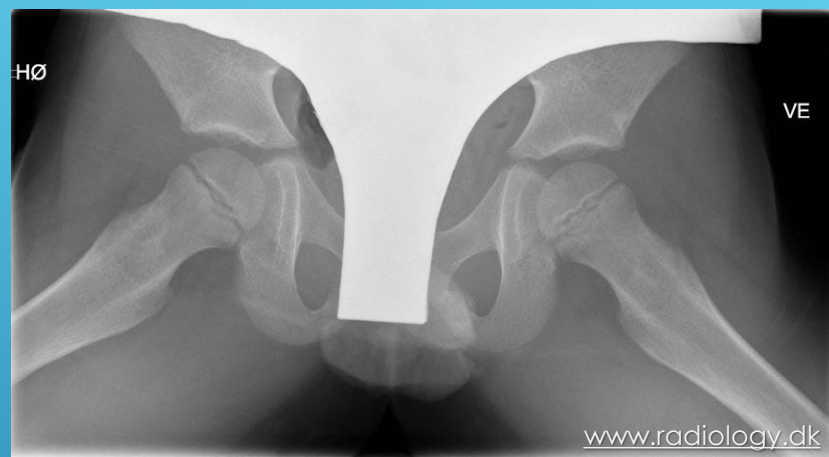
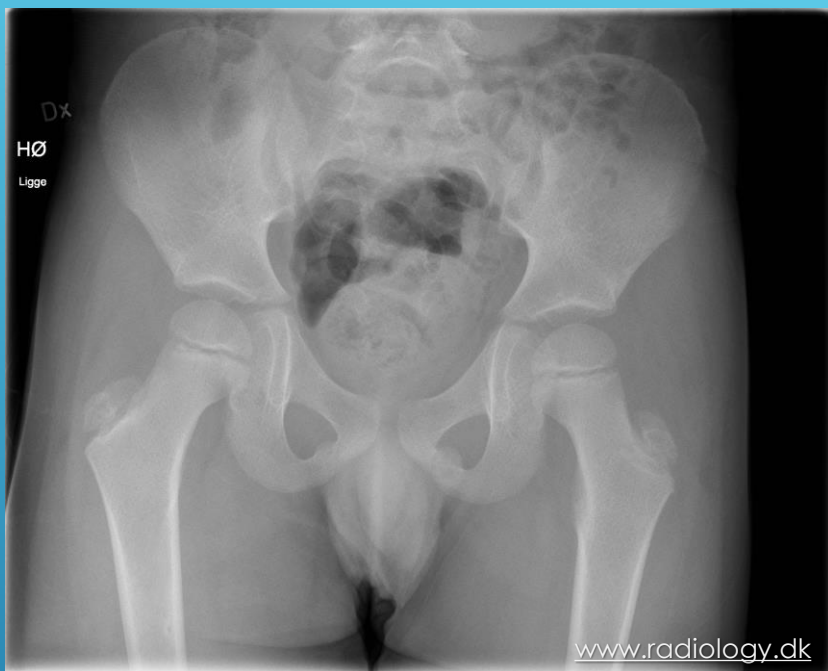
Michel Bach Hellfritzsch

Ver. 20200209

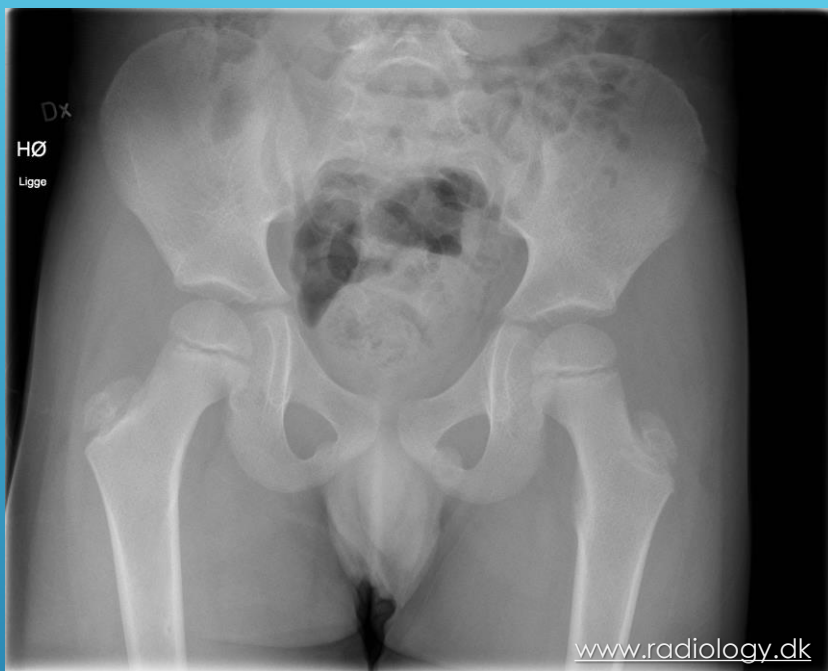
Several thin, parallel white lines of varying lengths and slopes are positioned on the right side of the slide, extending from the top right towards the bottom left.

MORBUS CALVÉ- LEGG-PERTHES

Formål: At blive bekendt med sygdommens radiologiske billede, samt selvstændigt kunne beskrive forandringerne.



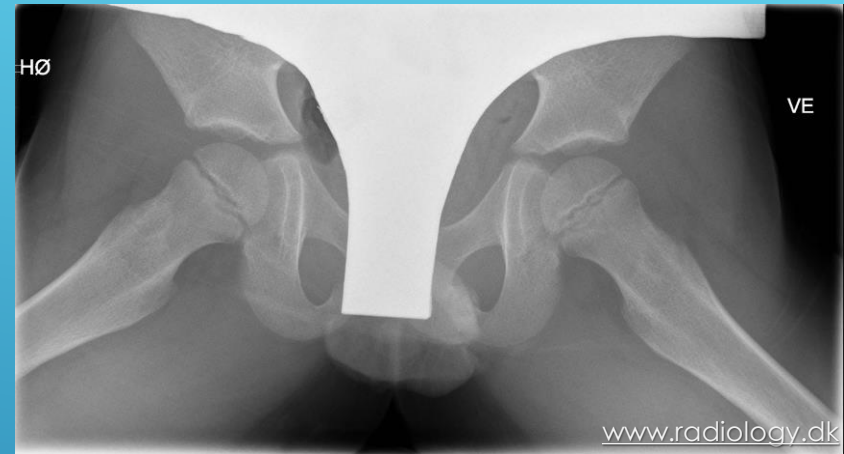
DRENG, KNAPE 6 ÅR. BÆKKEN AP
SAMT LAUENSTEINS PROJEKTION,
NORMAL UNDERSØGELSE



- Ved den første undersøgelse, er det vigtigt at hele bækkenet er undersøgt, således at patologi udenfor hofteregionen også kan vurderes. Ved senere kontrolundersøgelser blændes ind til hofteregionen.

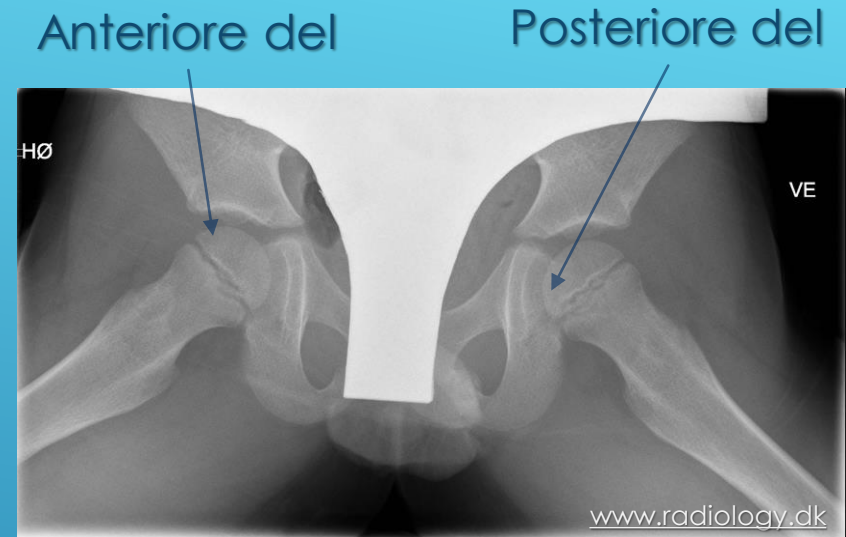
DRENG, KNAPE 6 ÅR. BÆKKEN AP
SAMT LAUENSTEINS PROJEKTION,
NORMAL UNDERSØGELSE

- Ved Lauensteins projektion, er der tale om fleksion og udadrotation i hofterne. Der er foretaget indblænding, idet der ikke er betydende stillingsændring i bækkenet. Tænk over hvilken del af caput femoris, man se lateralt og mediant på denne optagelse inden der gås videre til næste side.



DRENG, KNAP 6 ÅR. BÆKKEN AP
SAMT LAUENSTEINS PROJEKTION,
NORMAL UNDERSØGELSE

- Ved Lauensteins projektion, ses anteriore del af caput lateralt på billedet og posteriore del medialt.



DRENG, KNAP 6 ÅR. BÆKKEN AP
SAMT LAUENSTEINS PROJEKTION,
NORMAL UNDERSØGELSE

- ▶ Idiopatisk avaskulær nekrose af caput femoris
- ▶ Hyppigst hos drenge (4:1)
- ▶ Dobbeltsidig hos 15% (asynkront)
- ▶ Sygdomsdebut fra 3-11 års alderen, maksimal incidens i 7-års alderen
- ▶ Hofte- og eller knæsmarter (ved knæsmarter hos børn uden andre fund skal denne sygdom altid overvejes)
- ▶ Halten (Engelsk: Limp)
- ▶ Bevægeindskrækning i varierende grad

MORBUS CALVÉ-LEGG-PERTHES: EPIDEMIOLOGI OG KLINIK

Initialt stadie	Vaskulær okklusion med osteocyt død	Normal radiologi
Tidligt stadie	Nekrotisk knogle, subchondral fraktur, revaskularisering, hæmmet vækst, fortsat vækst af epifysebrusken	Øget knogletæthed Lille epifysekerne Øget ledspalte medialt Subchondral fissur
Tidligt intermediaer stadie	Resorption af død knogle, fibroblast indvækst og knoglenydannelse	Sequestre og immatur knogle Resorption dominerer
Sent intermediaer stadie	Aftagende resorption og dominans af knogledeponering	Knogle gendannelse Knogle af blandet modenhed
Sent stadie	Dannelse af mature Haveske systemer	Remodelering af amorf knogle til mature trabekler

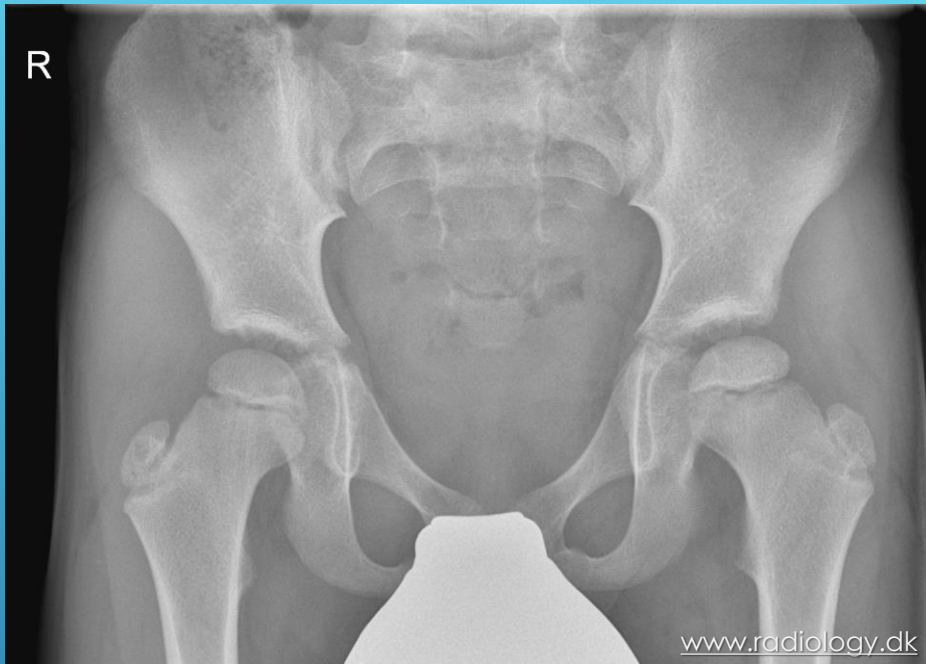
MORBUS CALVÉ-LEGG-PERTHES: RADIOLOGISK FORLØB

Dette klassifikationssystem kan først benyttes efter progression til fragmentering:

- ▶ Gruppe A: Normal lateral søjle (god prognose)
- ▶ Gruppe B: Op til 50% højdereduktion af den laterale søjle (god prognose for 2/3)
- ▶ Gruppe C: Mere end 50% højdereduktion af den laterale søjle (god prognose for 1/8)



"LATERAL PILLAR CLASSIFICATION" (HERRING)



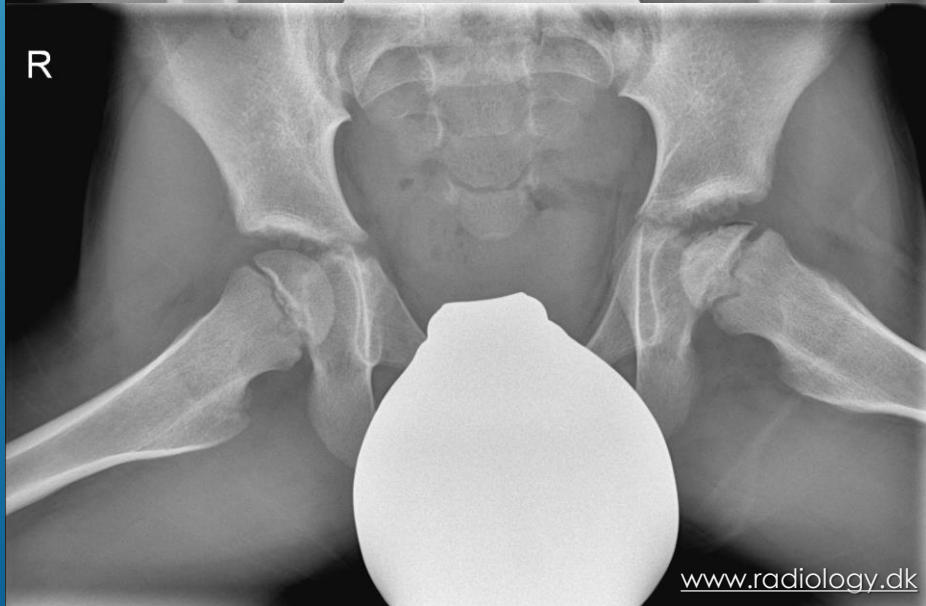
CASE 1
TIDLIGT STADIE :
DRENG 7 ÅR 4 MDR.

Øget knogletæthed

(Lille epifysekerne)

Øget "ledspalte" medialt

Subchondral fissur





CASE 1 TIDLIGT STADIE: DRENG 7 ÅR 8 MDR.

Øget knogletæthed

Lille epifysekerne

Øget "ledspalte" medialt

Subchondral fissur





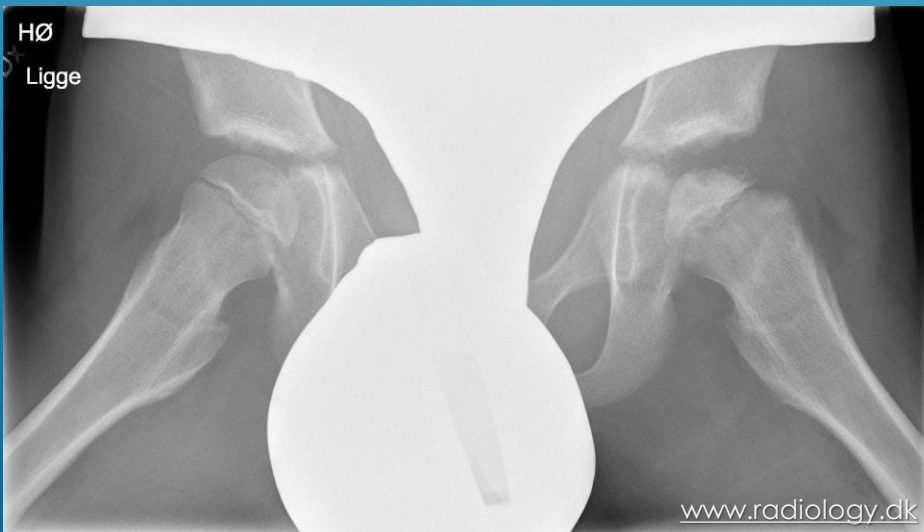
CASE 1 TIDLIGT STADIE: DRENG 8 ÅR 0 MDR.

Øget knogletæthed

Lille epifysekerne

Øget "ledspalte" mediant

Subchondral fissur

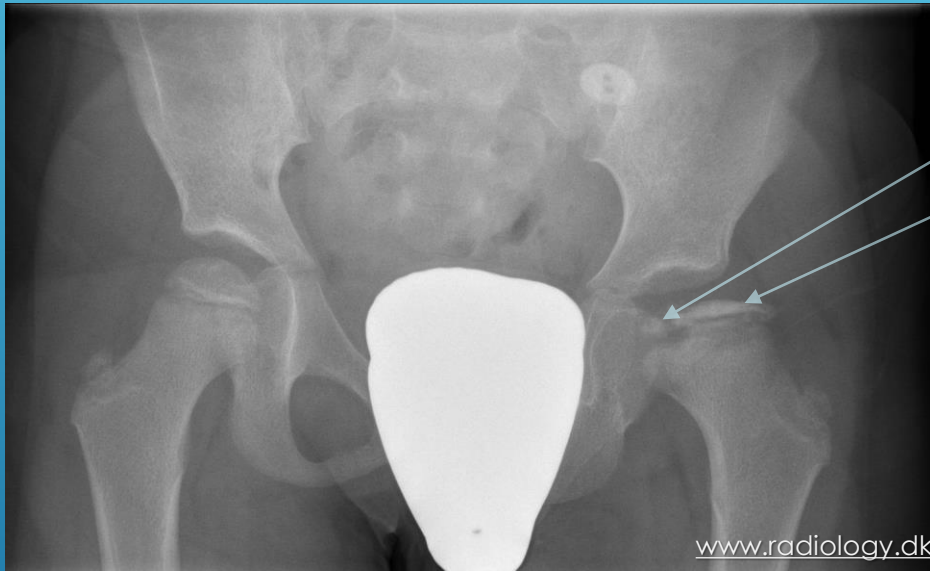


CASE 2
TIDLIGT STADIE:
DRENG 7 ÅR 1 MDR.

Metafyscære
cyster/opklaringer (formentlig
vækstplade forstyrrelser med
sekundær tungelignende
udbredelse af brusk i
metafysen).



CASE 3
TIDLIGT INTERMEDIÆRT
STADIE
PIGE 4 ÅR 9 MDR.



Immatur knogle

Sequestre

MORBUS CALVÉ-LEGG-PERTHES: BEHANDLINGSPRINCIPPER OG KOMPLIKATIONER



CASE 1

Forløb med konservativ behandling.

Bilateral asynkron sygdom



DRENG 5 ÅR 8 MDR.



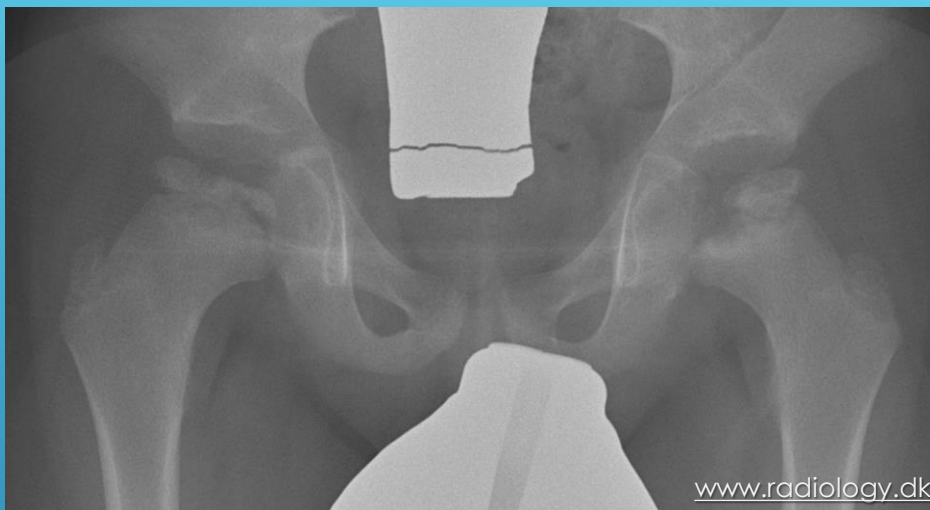
DRENG 6 ÅR 7 MDR.



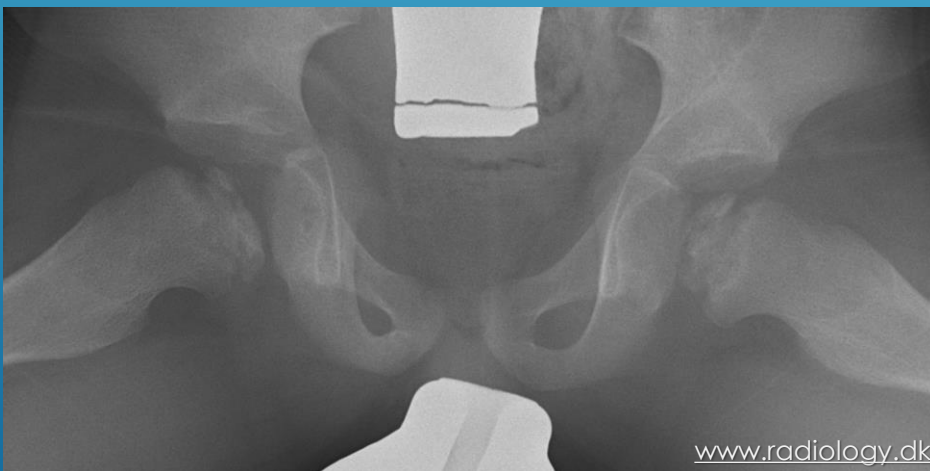


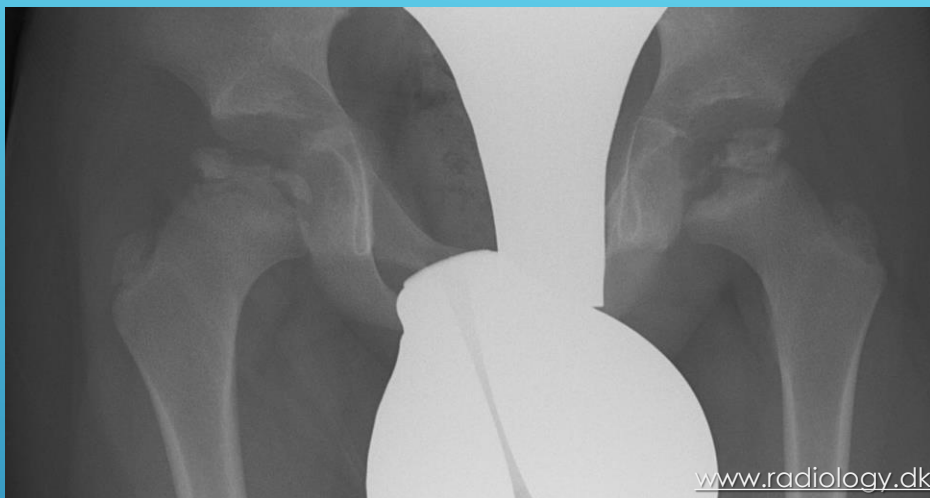
DRENG 6 ÅR 11 MDR.





DRENG 7 ÅR 2 MDR.





DRENG 7 ÅR 5 MDR.





DRENG 7 ÅR 8 MDR.

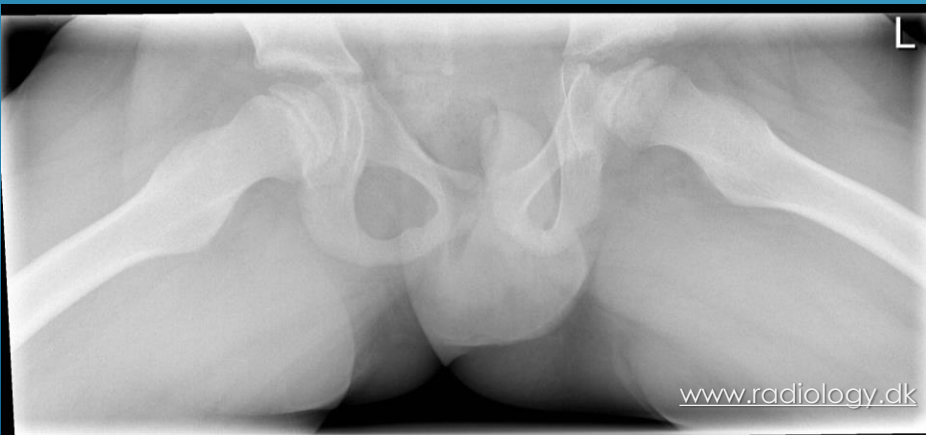


CASE 2

Operativ behandling: Variserende osteotomi



DRENG 6 ÅR 4 MDR.
VARISERENDE
OSTEOTOMI:
PRÆOPERATIVT



DRENG 6 ÅR 8 MDR.
VARISERENDE
OSTEOTOMI:
PEROPERATIVT



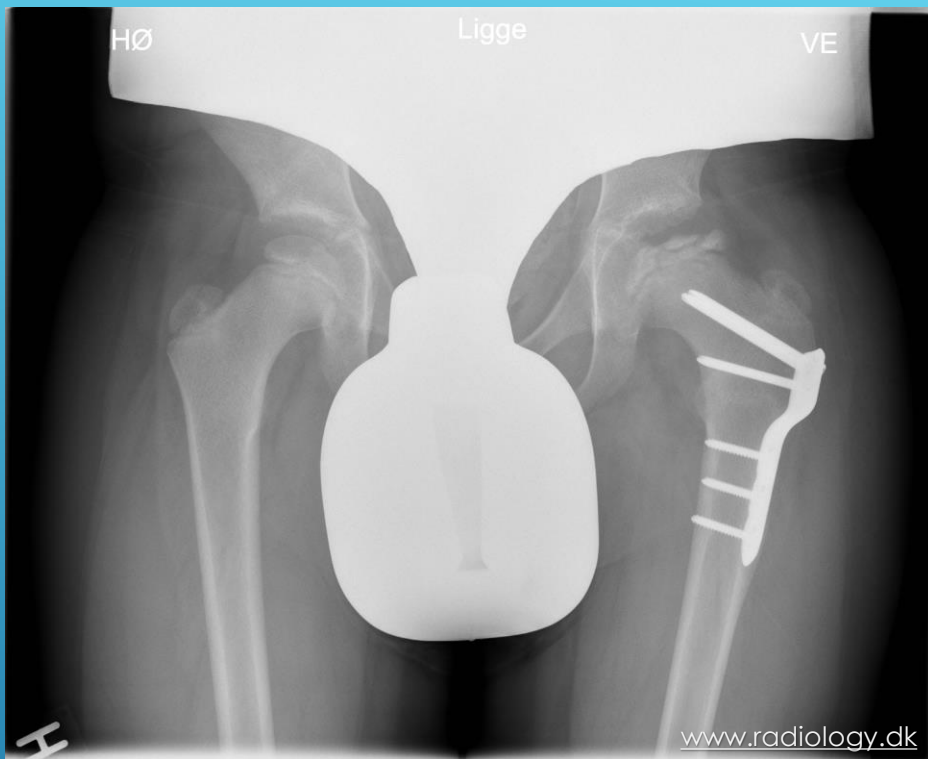
DRENG 6 ÅR 10 MDR.
VARISERENDE
OSTEOTOMI:
HELINGSKONTROL



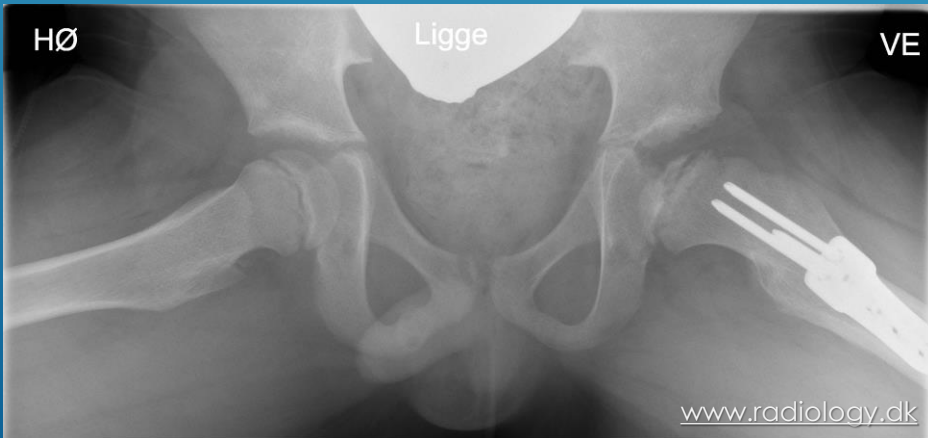
www.radiology.dk



www.radiology.dk

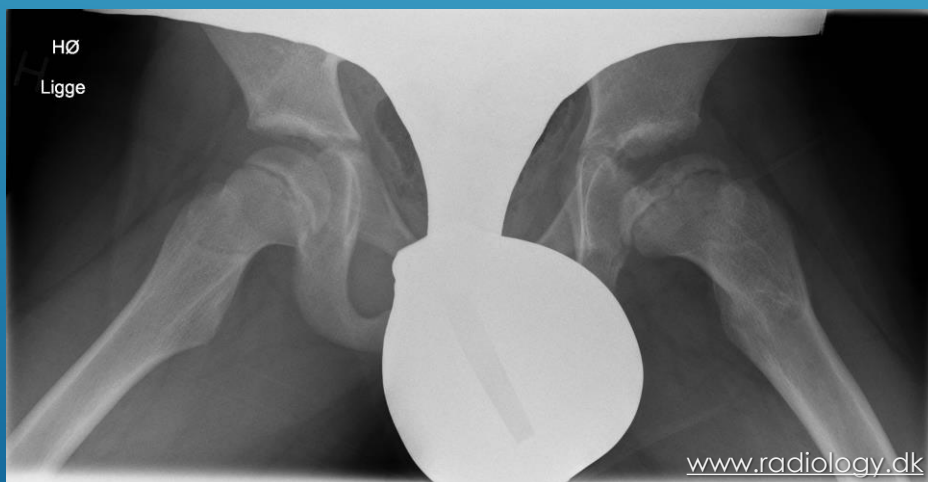


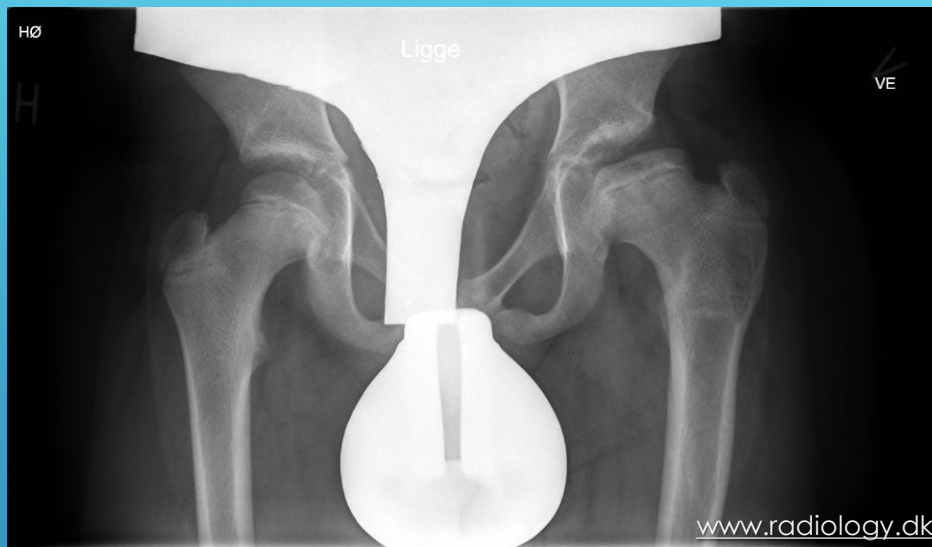
DRENG 7 ÅR 5 MDR.
VARISERENDE
OSTEOTOMI: KONTROL



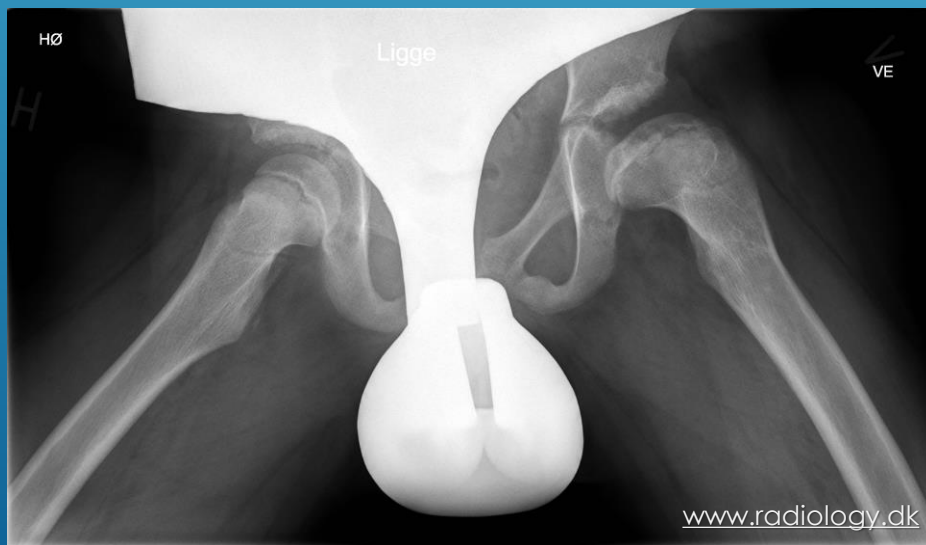


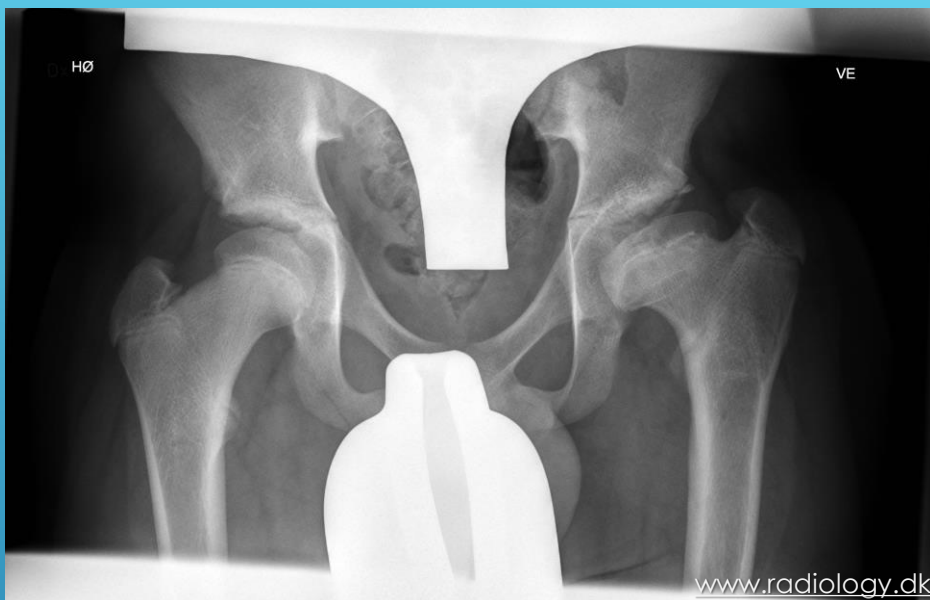
DRENG 8 ÅR 5 MDR.
VARISERENDE
OSTEOTOMI: KONTROL



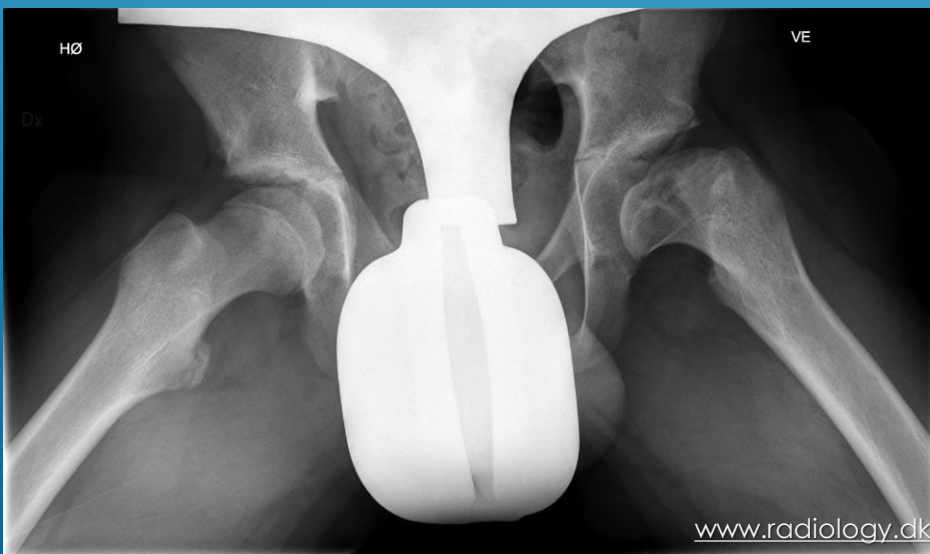


DRENG 9 ÅR 5 MDR.
VARISERENDE
OSTEOTOMI: KONTROL



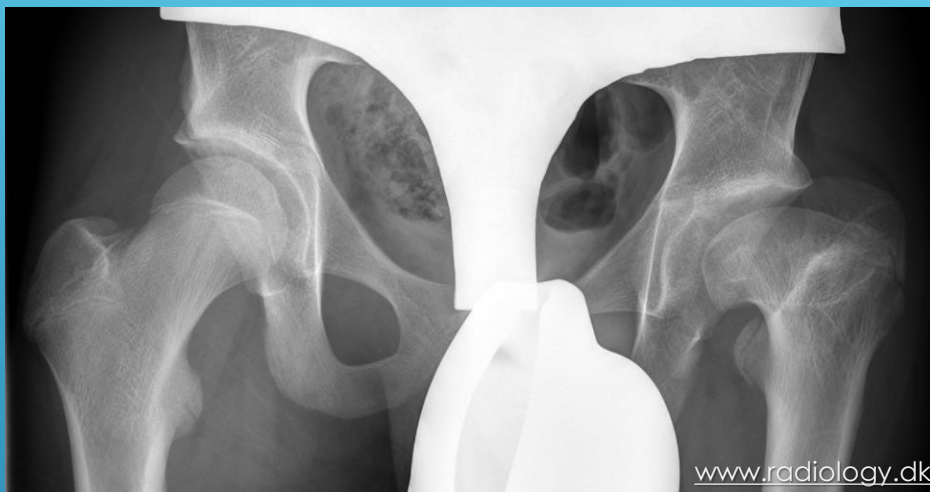


DRENG 12 ÅR 2 MDR.
VARISERENDE
OSTEOTOMI: KONTROL



CASE 3

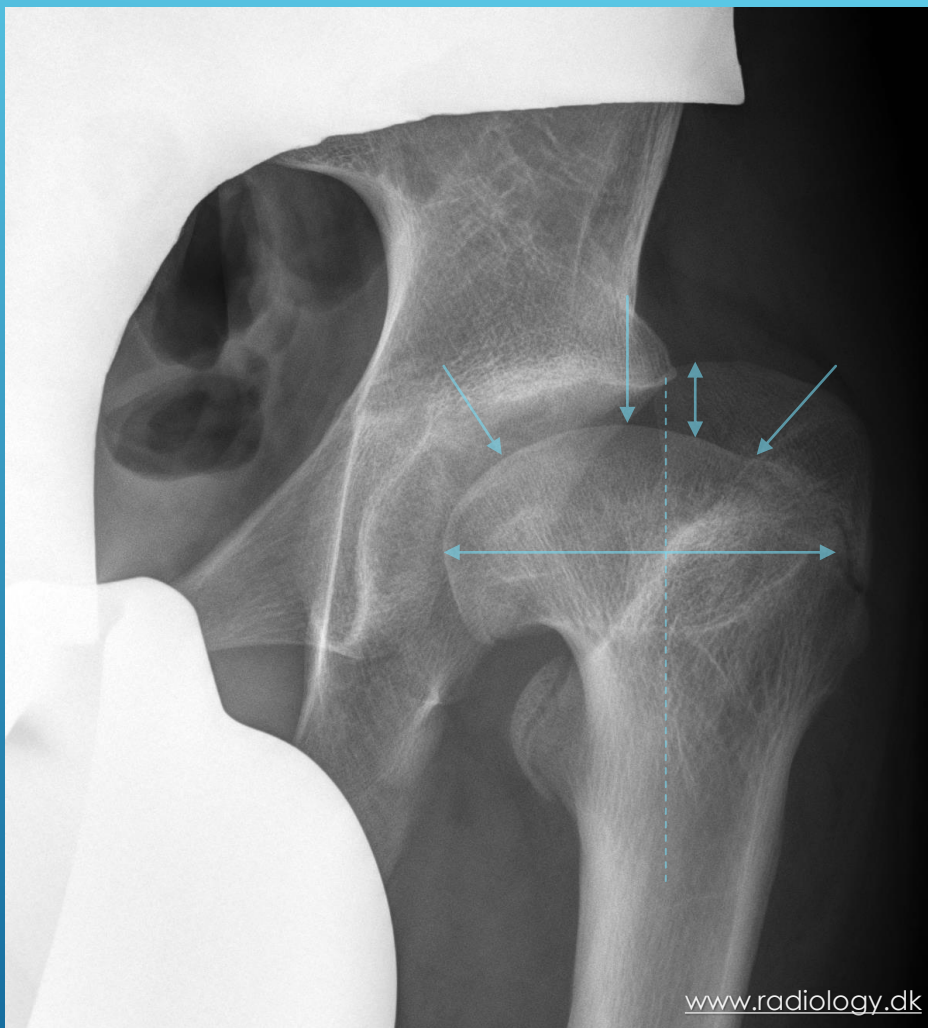
Mb. Calvé-Legg-Perthes følger hos 15-årig.



DRENG 15 ÅR 0 MDR.

Mb. Calvé-Legg-Perthes følger:





DRENG 15 ÅR 0 MDR.

Mb. Calvé-Legg-Perthes følger:

Coxa plana

Collum væksthæmning med
trochanter major overvækst

Reduceret acetabulært
containment (Den del af caput
der er acetabulardækket)