

# Diagnosi radiografica della DEA

**Giuseppe Atti**

[giuseppe.atti@gmail.com](mailto:giuseppe.atti@gmail.com)

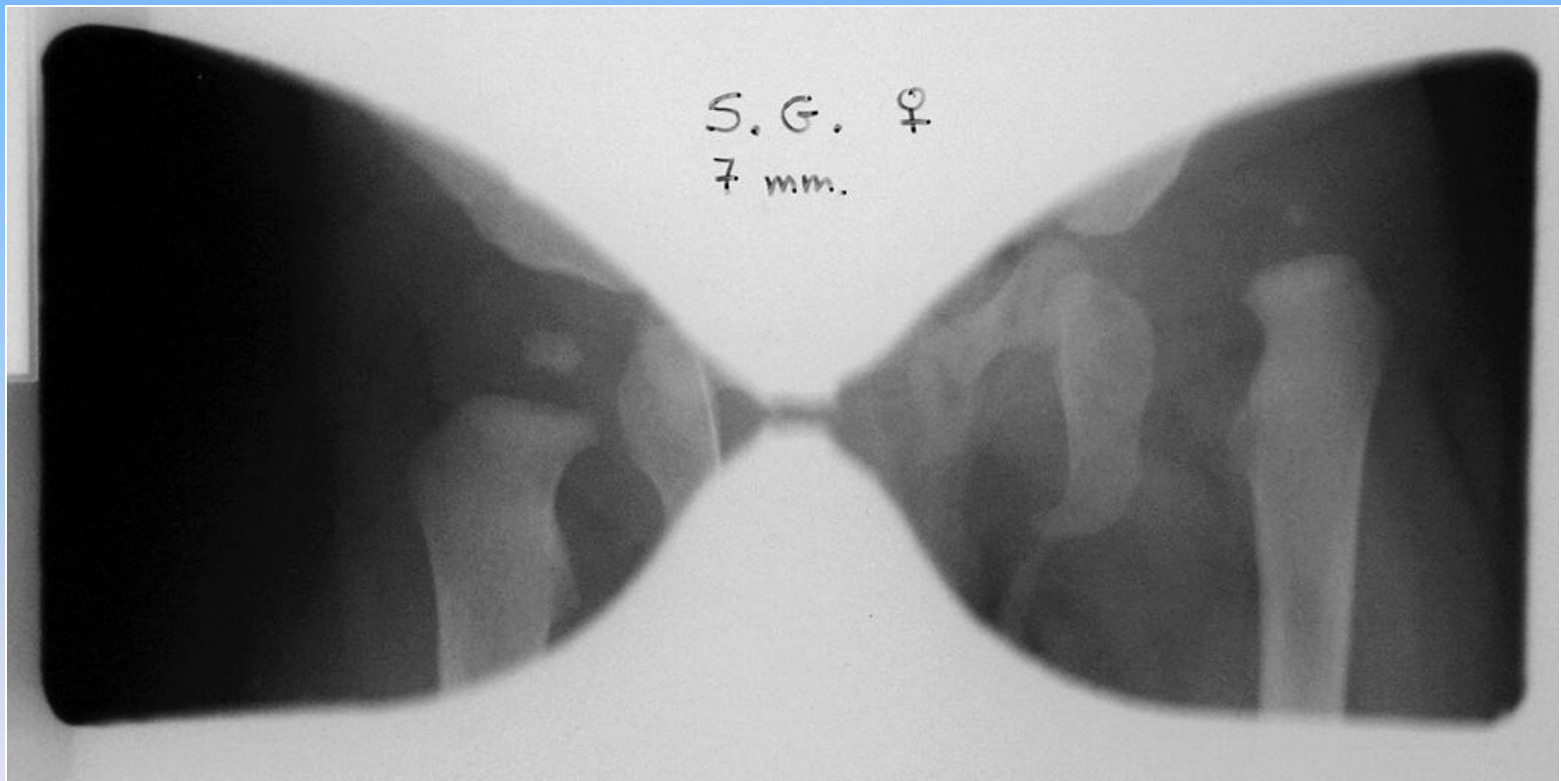
Cell 335 5899743



La diagnosi della DEA può essere fatta con:

- L'esame radiografico
- L'esame clinico
- L'esame con ultrasuoni

L'esame radiografico ha avuto, ed ha ancora oggi, un ruolo nella diagnosi della DEA



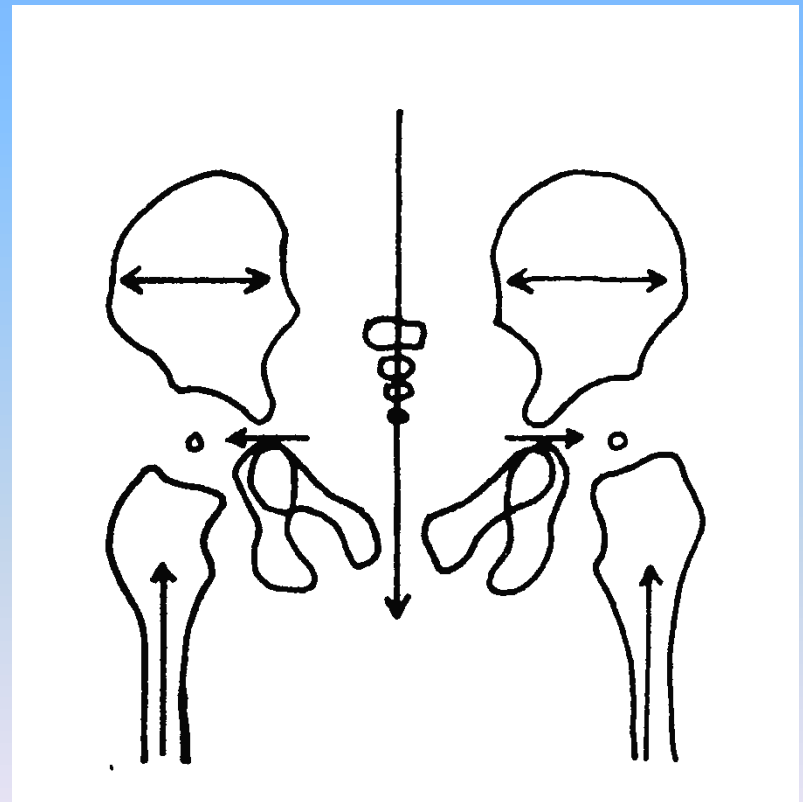
Purtroppo l'esame radiografico fornisce informazioni esaurienti sui rapporti e la morfologia dei capi articolari del neonato solo quando le strutture scheletriche raggiungono un grado sufficiente di mineralizzazione per essere visualizzate dai raggi x e cioè solo dopo il 3-4 mese di vita del bambino



Età gg 9

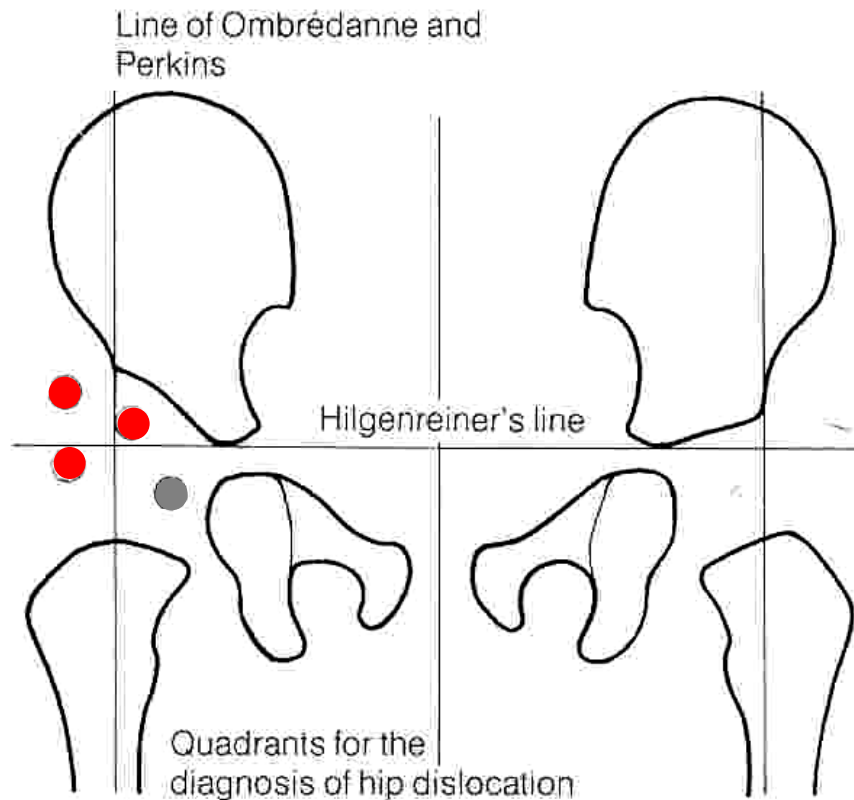
## Per eseguire correttamente la radiografia del bacino occorre che:

- i femori siano fra loro paralleli
- non vi siano rotazioni del bambino sull'asse longitudinale (le ali iliache e i fori otturatori devono essere simmetrici)
- non vi siano rotazioni del bambino sull'asse trasversale (gli estremi prossimali dell'ischio e del pube devono essere alla stessa altezza)



# Costruzione di Ombredanne

## 108 9 General Radiography of the Hip Joint



**Fig.9.12.** Lines of Hilgenreiner and of Ombredanne and Perkins. Capital femoral ossification centers are shown in the different quadrants of the hip

# Triangolo di Mittelmeier

Il nucleo di ossificazione dell'epifisi femorale si trova al vertice di un triangolo equilatero costruito sulla metafisi prossimale del femore

Se il nucleo di ossificazione non è ancora visibile sulla Rx, con la costruzione di Mittelmeier è possibile individuare il punto in cui comparirà

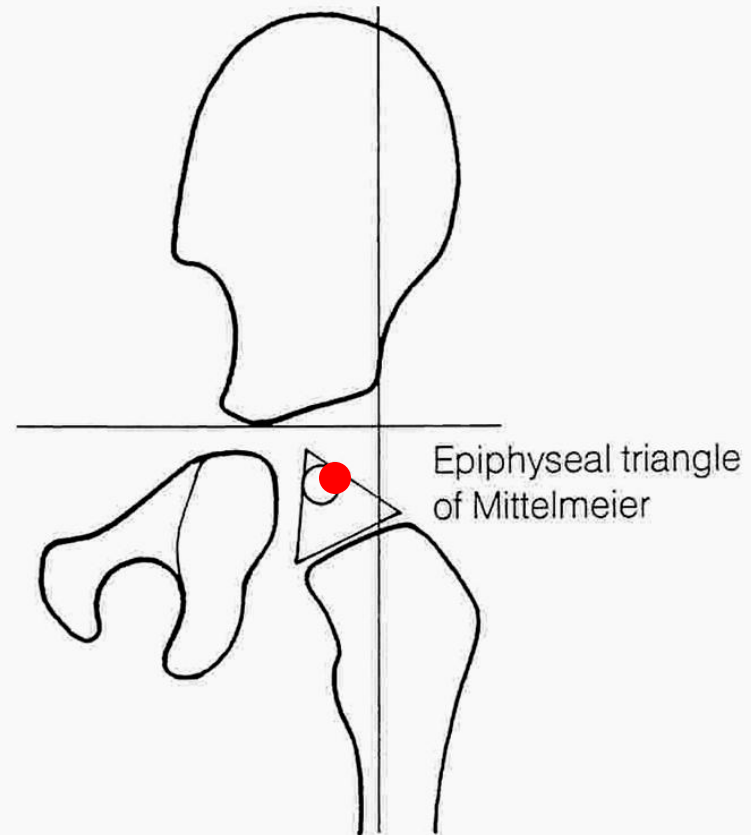
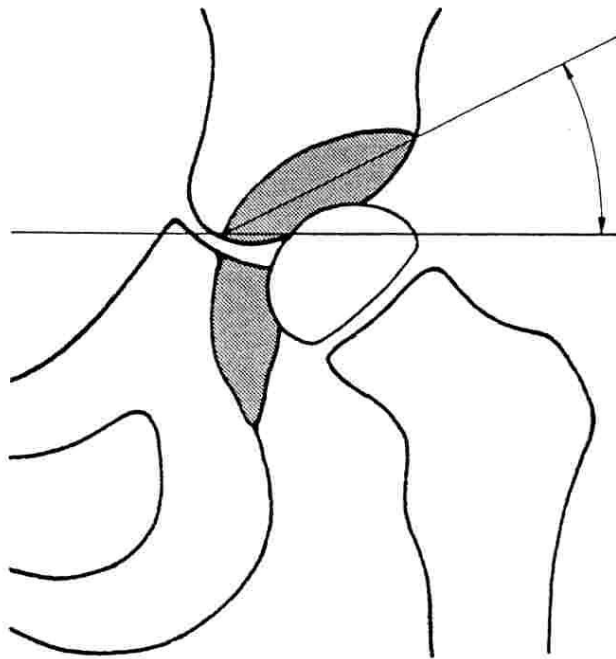


Fig.9.13. Epiphyseal triangle of Mittelmeier

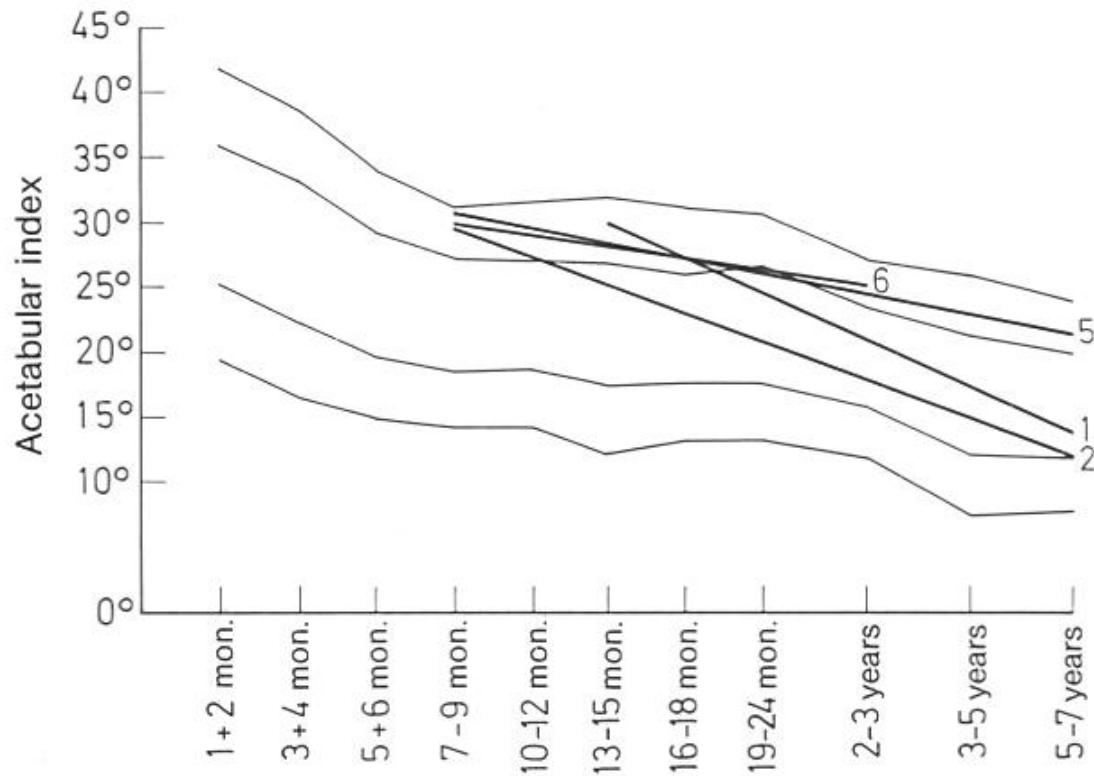
## Misura dell'angolo acetabolare



**Fig. 9.26.** Construction of the acetabular index of Hilgenreiner (AC angle; description in text)

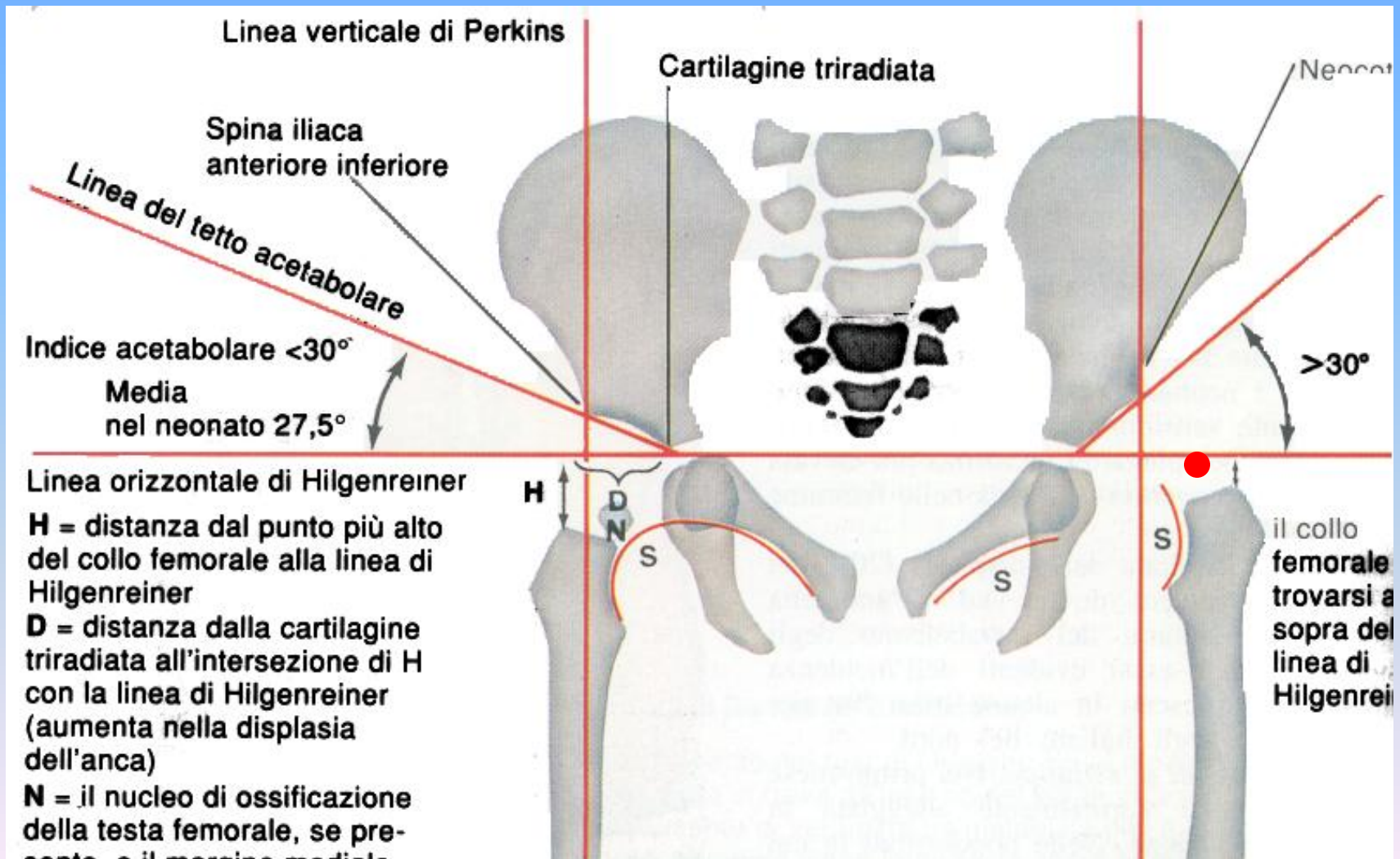


# Variazioni dell'angolo acetabolare nelle bambine in rapporto all'età



**Fig.9.28.** Progression of acetabular indices from the borderline-normal range between  $s$  and  $2s$ . Nos. 1 and 2 progress well into the normal range, while nos. 5 and 6 remain extreme

# Principali parametri radiografici da considerare per giudicare la radiografia del bacino



Oggi la radiografia del bacino non può più essere proposta come test di screening della DEA perché:

- Non è innocua (utilizza radiazioni ionizzanti)
- Non consente una diagnosi realmente precoce
- Non è accettata dalla popolazione

La radiografia del bacino continua, ancora oggi, ad avere un ruolo importante come accertamento diagnostico di 2° livello quando il bambino ha alterazioni ecografiche modeste e si rende necessario un ulteriore accertamento strumentale per decidere se prescrivere o meno provvedimenti terapeutici

