



## **PM för höftuppföljning av vuxna med CP**

Uppföljningen bestäms av GMFCS-nivå, Migrationsprocent (MP) och eventuell acetabulär dysplasi vid senaste undersökningen samt om personen har ökande bäckensnedhet (pelvic obliquity).

Om personen är i GMFCS nivå II-V och inte är röntgad tidigare görs röntgen bäcken frontal. Graden av lateralisering (MP) och dysplasi avgör fortsatt uppföljning.

Personer med MP <40%, ingen dysplasi och rakt bäcken behöver bara röntgenundersökas om man ser en försämrade abduktionsförmåga eller vid nyttillkomna höftsmärtor.

Personer med dysplasi eller personer med MP >40% där lateralisering och/eller bäckentippning ökat vid de senaste undersökningarna kontrolleras med ny röntgen. Tidsintervallet för fortsatta kontroller sker individuellt baserat på ålder, höftstatus och tidigare undersökningar.

Personer med luxerad höft och personer med lateraliserad höft där man bestämt att operation inte är aktuell behöver inte röntgenundersökas.

Gunnar Hägglund och Per Åstrand