

## Literatur

- Castelein RM, Sauter AJM (1988) Ultrasound screening for congenital dysplasia of the hip in newborns its value. *J Pediatr Orthop* 8:666–670
- Caterall A (1994) The early diagnosis of congenital dislocation of the hip. *J Bone Joint Surg B*, 76-B: 515–516
- Exner GU (1988) Ultrasound screening for hip dysplasia in neonates. *J Pediatr Orthop* 8: 656–660
- Ganger R, Grill F, Leodolter S (1990) Ultrasound screening of the hip in newborns: results and experience. *J Pediatr Orthop* 1: 45–49
- Graf R (1993) Sonographie der Säuglingshüfte und therapeutische Konsequenzen – ein Kompendium, Bd 43, 4. Aufl. Bücherei des Orthopäden, S 26
- Graf R (2000) Sonographie der Säuglingshüfte und therapeutische Konsequenzen. Thieme, Stuttgart New York
- Grill F, Müller D (1997) Ergebnisse des Hüftultraschallscreenings in Österreich. *Orthop* 26: 25–32
- Harke HT (1994) Screening newborns for developmental dysplasia of the hip: the role of sonography. *Am J Roentgenol* 162: 399–400
- Holen KH, Tegnaander A, Bredland T, Johansen OJ, Saether OD, Eik Nes SH, Terjesen T (2002) Universal or selective screening of the neonatal hip using ultrasound. A prospective, randomised trial of 15529 newborn infants. *J Bone Joint Surg Br* 84-B: 886–890
- Joller R, Waespe B (1993) Sonographie der Säuglingshüfte – erste Ergebnisse eines Screeningprogramms im Kanton Uri. In: Schilt M (Hrsg) Angeborene Hüftdysplasie und -luxation vom Neugeborenen zum Erwachsenen. SGUMB-SVUPP-Eigenverlag, Zürich. S 163–169
- Katthagen BD, Mittelmeier H, Becker D (1988) Häufigkeit und stationärer Behandlungsbeginn kindlicher Hüftgelenkluxationen in der Bundesrepublik Deutschland. *U Orthop* 126: 475–483
- Kries v R, Ihme N, Oberle D, Lorani A, Stark R, Althenhofen L, Niethard FU (2003) Universal ultrasound screening programme for developmental dysplasia of the hip in Germany: impact on the rate of first operative procedures. *Lancet* 362: 1883–1887
- Lewis K, Jones DA, Powel N (1999) Ultrasound and neonatal hip screening: the five-year results of a prospective study in high risk babies. *J Pediatr Orthop* 19(6): 760–762
- Meznik F, Slancar P (1971) Ursachen für den verspäteten Behandlungsbeginn bei angeborenen Hüftdysplasien. *Österr Ärztez* 26/4: 356–358
- Ortolani M (1937) Un segno poco noto e sua importanza per la diagnosi precoce de prelussazione congenita dell'anca. *Pediatri* 45: 129–36
- Wirth T, Hinrichs F, Stratmann L (2003) Verlaufsbeobachtungen der Inzidenz der Hüftdysplasie nach 14-jähriger Anwendung eines sonographischen Neugeborenencreenings. In: Reichel H und Krauspe R (Hrsg) Langzeitergebnisse in der Kinderorthopädie. Steinkopff, Darmstadt, S 111–122

**Lösung von Seite 48**

Hereingefallen?

Nein sicher nicht, wenn Sie systematisch vorgegangen sind:

- 1.) Anatomische Identifizierung?
- 2.) Brauchbarkeitsprüfung?
- 3.) Kippfehler?

Wenn doch, so sollte es eine Lehre für Sie sein, nicht alles zu glauben. Es ist ja nicht alles Hüftgelenk was so aussieht, oder anders gesagt, es gibt wichtigere Dinge im Leben als die Hüftsonographie!

Hier ist es ein Ellbogen, der von radial geschallt wurde.