# Klinische Untersuchung der Hüfte

C. Dora, Orthopädie, Universitätsklinik Balgrist, 8008 Zürich

www.balgrist.ch



# **GRÜNDE FÜR KONSULTATION**

# 1)Schmerzen

2) Eingeschränkte Funktion

3) Deformität



# DIE "HÜFTE"



### ZIEL Zuordnung auf anatomische Struktur

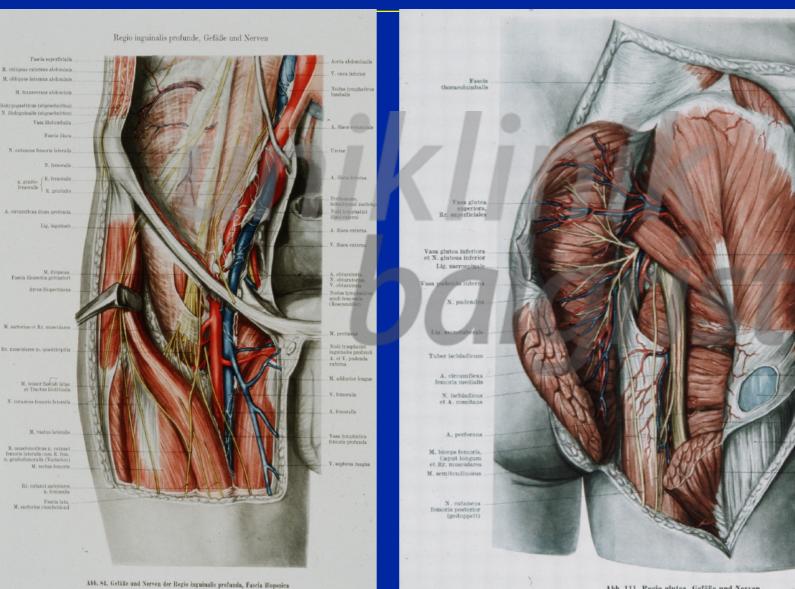


Abb. 111. Regio glutea, Gefäße und Nerven

M. latissimus

Trigonum M. obliquus

abdominis

M. gluteus

M. gluteus

M. tensor

M. gemellus superior, M. obturatorius M. gemellus

M. quadratus

B. trochanterica

m. glutei maximi M. adductor magnus (Minimusanteil)

Tractus iliotibialis

fasciae latae M. piriformis

M. glutens maximus nächst seinem Sehnenübergang durchschnitten und zurückgeschlagen

# ZIEL Reproduktion der empfundenen Beschwerden



# DIE "HÜFTE"



## SZ AM GESÄSS UND AM HINTEREN BECKENKAMM

- unspezifische Rückensz
- Spondylarthrose
- Sakroiliakal-Gelenk
- Spinalkanalstenose
- hinteresHüftimpingement
- fehlende Hüftstreckung





# SZ AM GESÄSS UND AM HINTEREN BECKENKAMM





uniklinik balgrist

# HINTERES HÜFTIMPINGEMENT

Schmerzhaftes Anschlagen des

Schenkelhalses am hinteren Pfannen-Rand

innerhalb eines physiologischen Bewegungsumfanges





### SZ AN DER AUSSENSEITE DER HÜFTE

#### Pertrochantäre Schmerzen

- Radikulopathie
- Spinalkanalstenose
- Bursitis trochanterica
- Tendinitis Gluteus med. und min.
- Coxa saltans





# PERTROCHANTÄRE SZ



- Lücke in der Faszia lata?
- Insertionstendinopathie gluteus medius ?

- Bursitis trochanterica?
- Ansatz gluteus maximus ?



#### **COXA SALTANS**



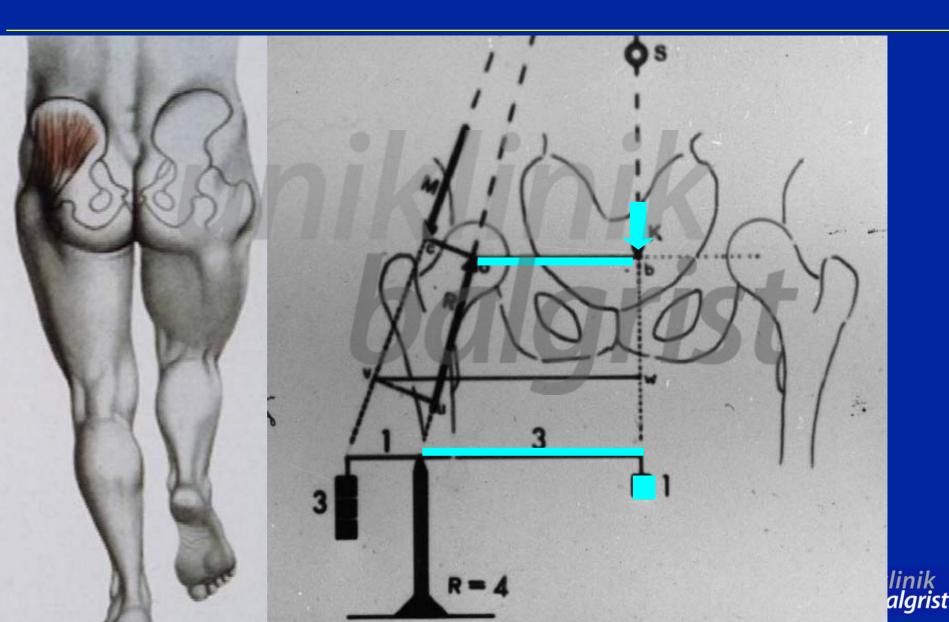
Velofahr-Bewegung unter Adduktionsstress

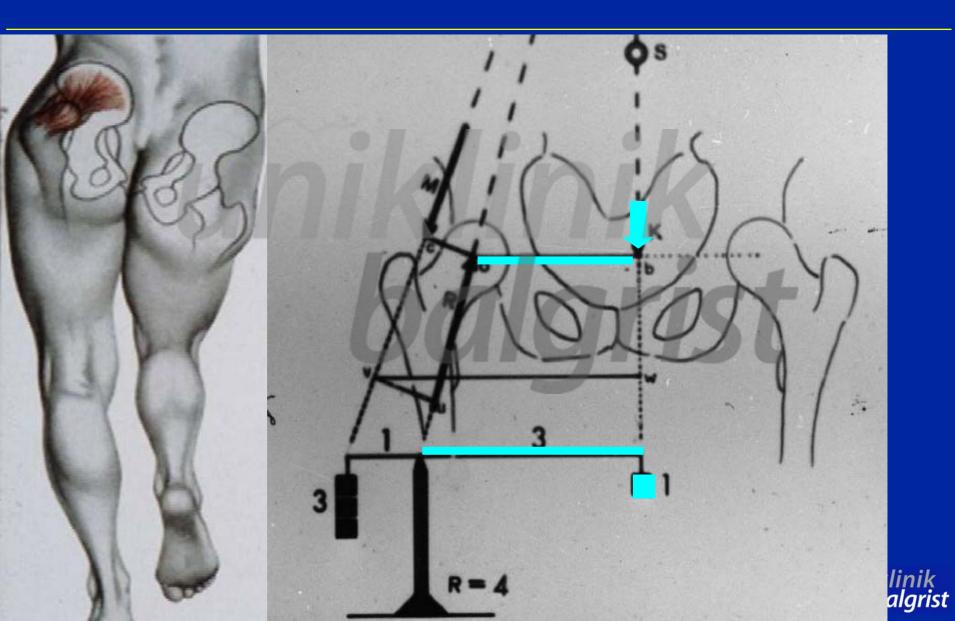


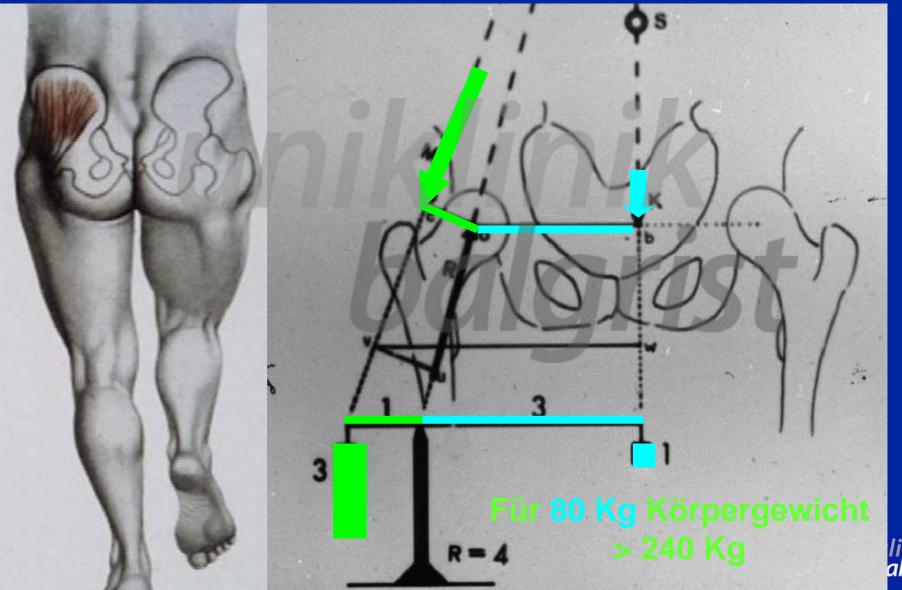
# PERTORCHANTÄRE SCHMERZEN

Insuffizienz der Muskulatur Rehabilitationsdefizit

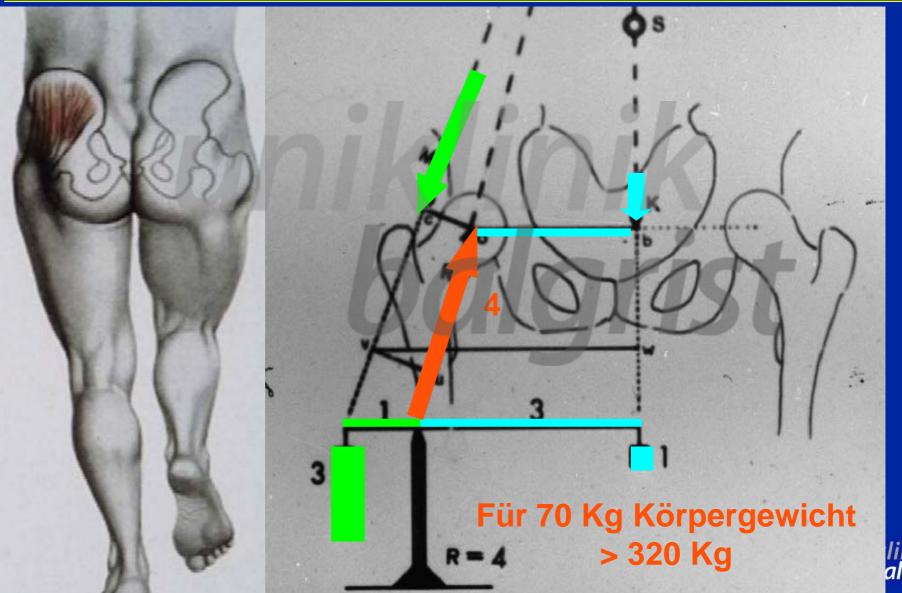




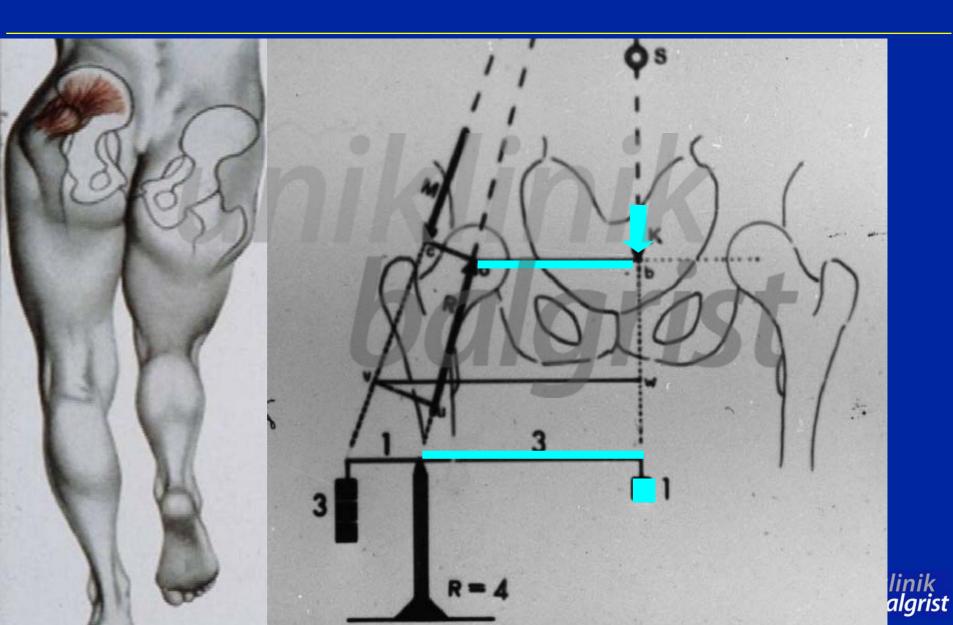




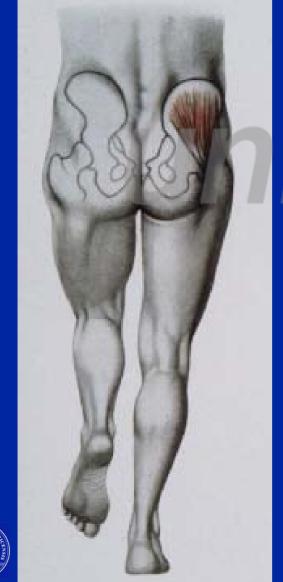
linik algris



linik algrist



# TRENDELENBURG-ZEICHEN







uniklinik balgrist

#### REHABILITATIONSDEFIZIT



Schwache Hüftabduktoren



Trendelenburg-Hinken

Schonung



**Schmerzen** 



Fehl-/ Überbeanspruchung



- Abduktoren-Insertion
  - Bursa trochanterica



uniklinik balgrist

# PERTORCHANTÄRE SCHMERZEN

Insuffizienz der Muskulatur

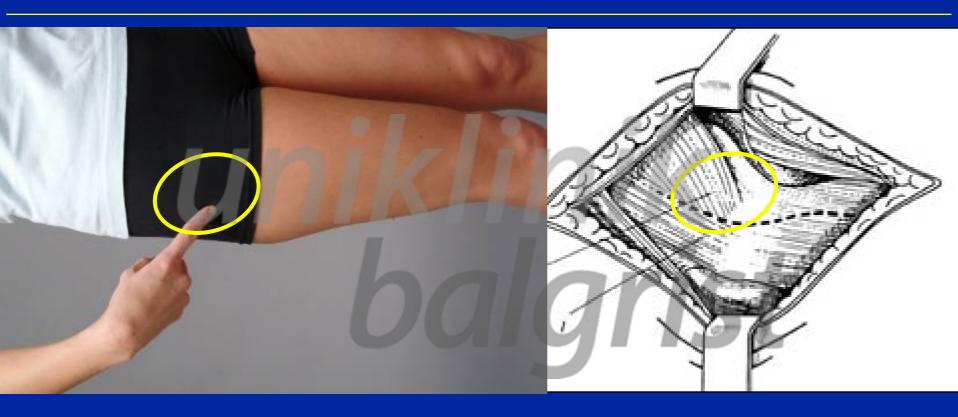
Rehabilitationsdefizit

Beinüberlänge

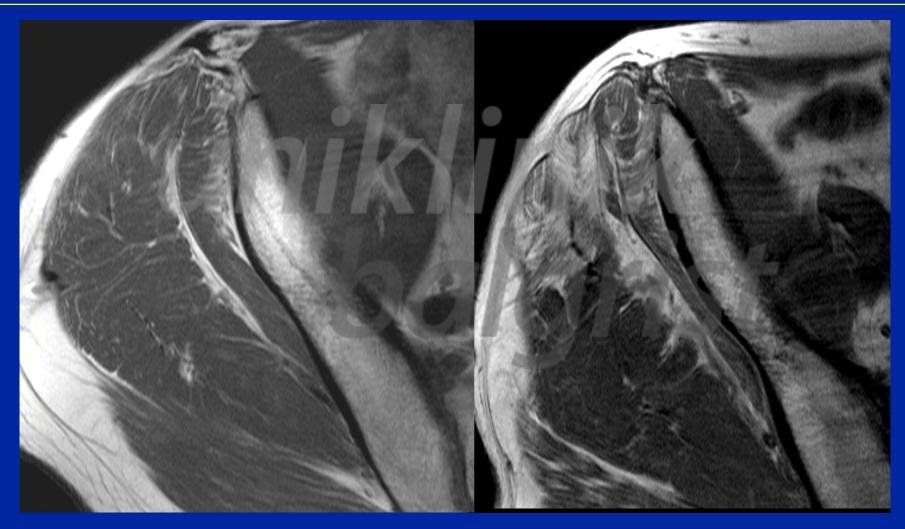
Störendes Osteosynthesematerial

**Sehnenriss** 

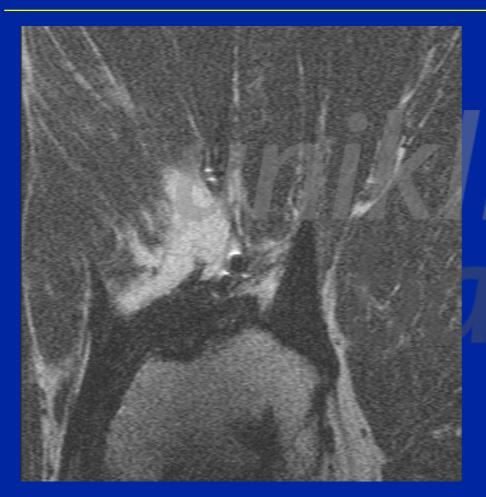






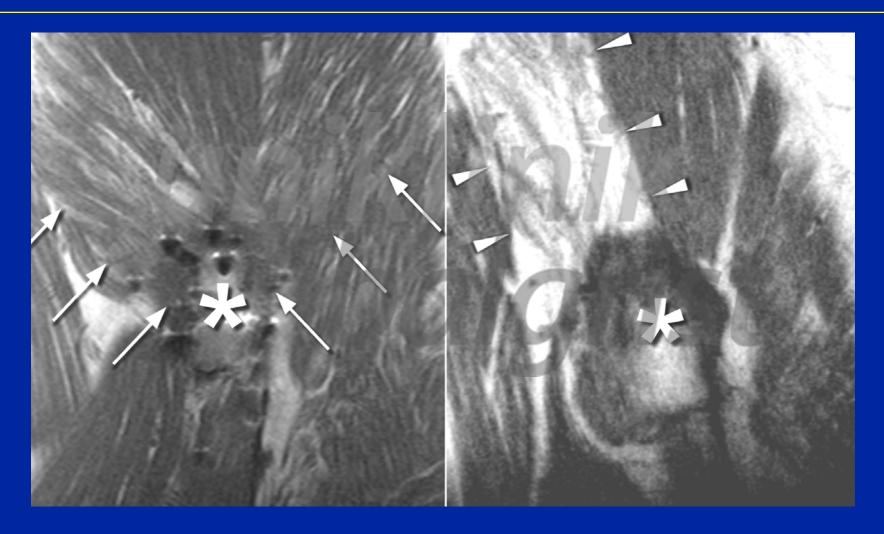
















# PERTORCHANTÄRE SCHMERZEN

Insuffizienz der Muskulatur

Rehabilitationsdefizit

Beinüberlänge

Störendes Osteosynthesematerial

**Sehnenriss** 

Gestörte Architektur der Hüfte



# **GESTÖRTE ARCHITKTUR**





Watschelgang
Entengang
Trendelenburg



# **GESTÖRTE ARCHITKTUR**



#### SCHMERZ IN DER LATERALEN LEISTE

#### **Artikulärer Schmerz**

- Femurkopf Nekrose
- Koxarthrose
- Fraktur Schenkelhals
- Femoroacetabuläres Impingement (FAI)
- Acetabuläre Dysplasie





#### **SCHMERZ IN DER LATERALEN LEISTE**

#### Artikulärer Schmerz

- Femoroacetabuläres Impingement (FAI)
- Acetabuläre Dysplasie
- Femurkopf Nekrose
- Koxarthrose
- Fraktur Schenkelhals





# WAS IST FAI?





uniklinik balgrist

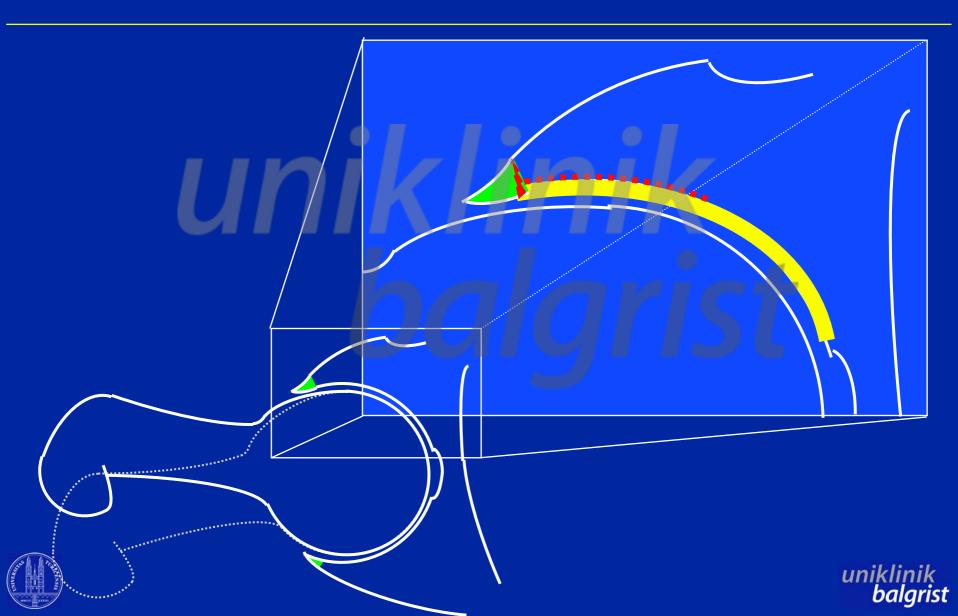
# WAS IST FAI?





uniklinik balgrist

# **FOLGEN DES FAI**



## FAI INTRAOPERATIVER BEFUND



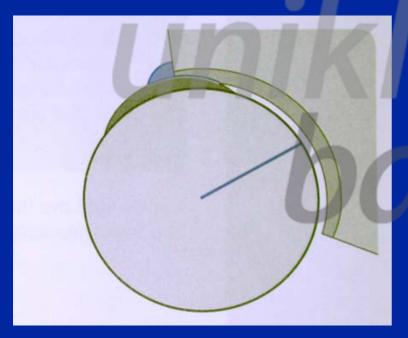


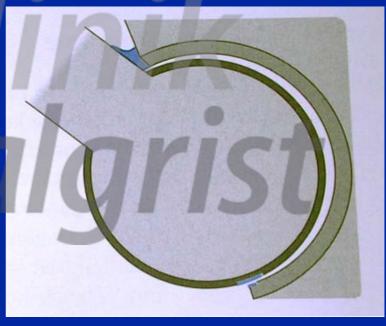
uniklinik balgrist

# FAI ZWEI SCHÄDIGUNGMUSTER

"CAM"

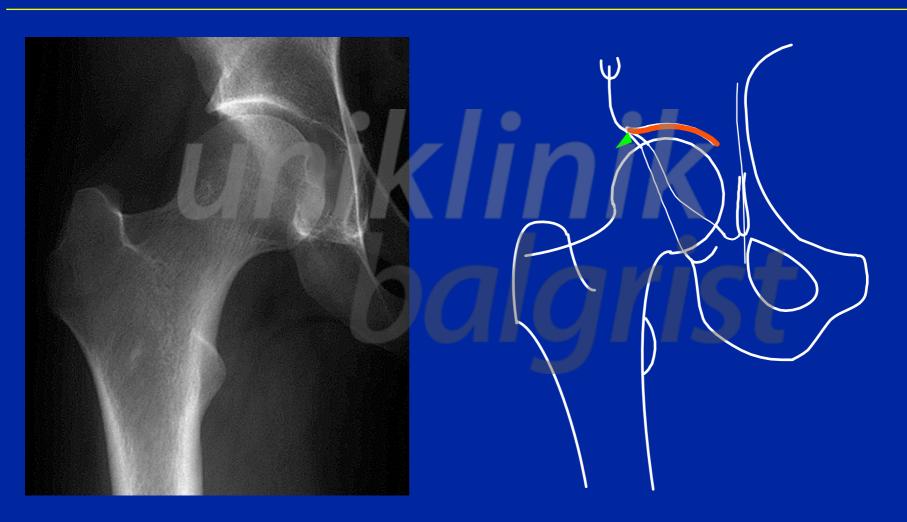
"PINCER"





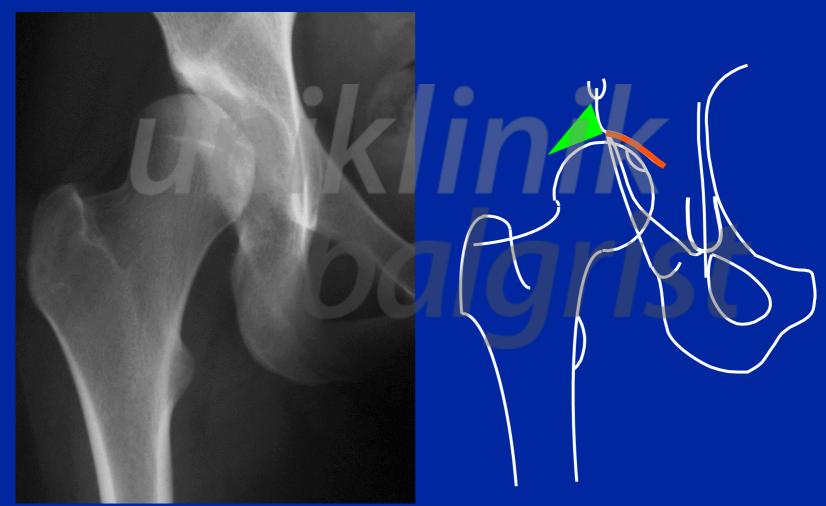


## **WAS IST HÜFTDYSPLASIE?**





## WAS IST HÜFTDYSPLASIE? DYSPLASTISCHE KONFIGURATION





# REPRODUKTION DES ARTIKULÄREN SCHMERZES

- Flexion / Innenrotation
- Zusätzlich Adduktion
- Schmerz in der lateralen Leiste





#### **IMPINGEMENT-TEST**

schmerzhaftes Anschlagen

des

Kopf/Schenkelhals-Übergangs am Pfannenrand

innerhalb eines physiologischen Bewegungsumfanges





## IMPINGEMENT AUCH BEI LIEGENDER PROTHESE







## **APPREHENSION-TEST**

abrubte aussenrotation der voll extendierten Hüfte







#### SZ IN DER MEDIALEN LEISTE

Fraktur Schambeinast

- Iliopsoas Tendinitis
- Bursitis Iliopectinea
- Adduktoren-Zerrung
- Symphysis Pubica
- Leistenzerrung
- Weiche Leiste

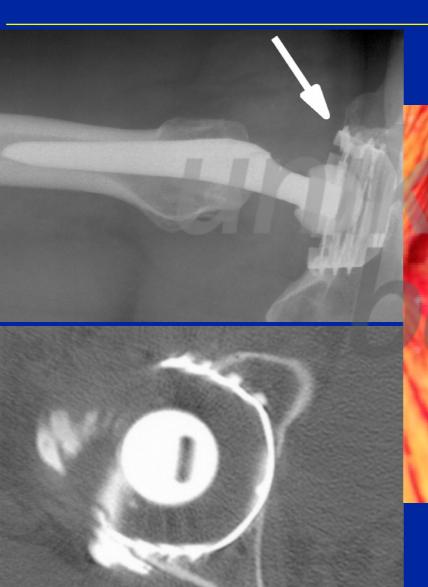




## **ILIOPSOAS TENDINITIS**



## **ILIOPSOAS TENDINITIS**





#### **ILIOPSOAS TENDINITIS**

#### **Schmerzen**

beim Anheben des gestreckten Beines gegen Widerstand

#### **Schnappen**

beim Anheben, Aussendrehen, Abduzieren und wieder Hinlegen des Beines





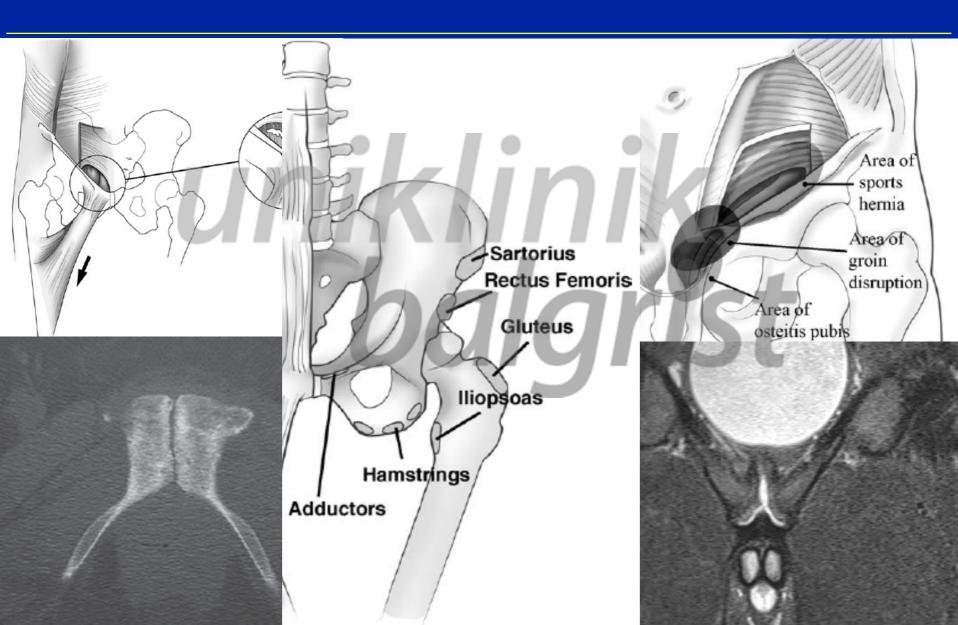
#### SZ IN DER MEDIALEN LEISTE

- Fraktur Schambeinast
- Iliopsoas Tendinitis
- Bursitis Iliopectinea
- Adduktoren-Zerrung
- Symphysis Pubica
- Leistenzerrung
- Weiche Leiste

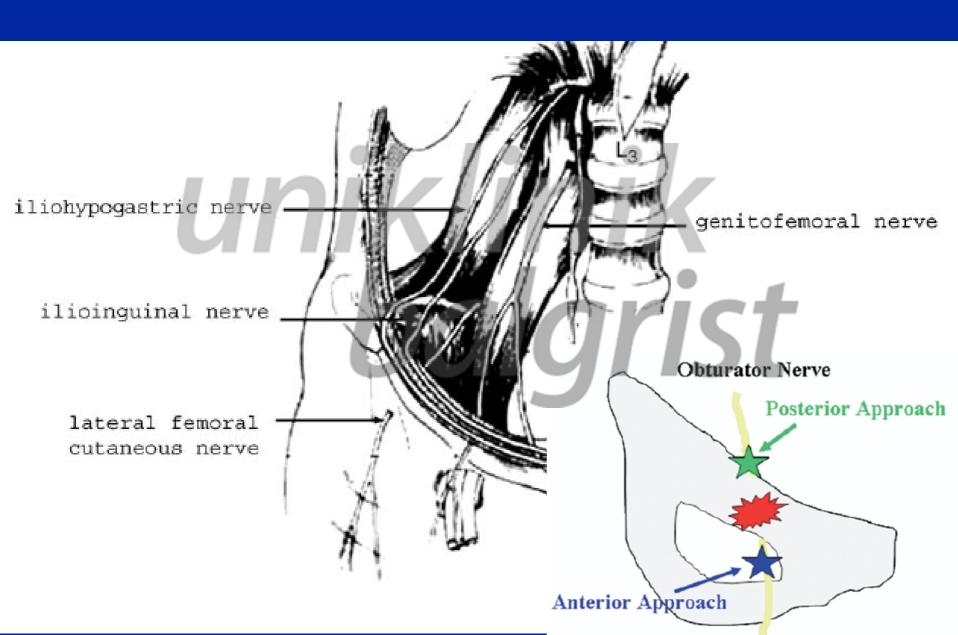




### **LEISTE UND SPORT**



## "KURIOSES"



## **NERVE ENTRAPMENT**

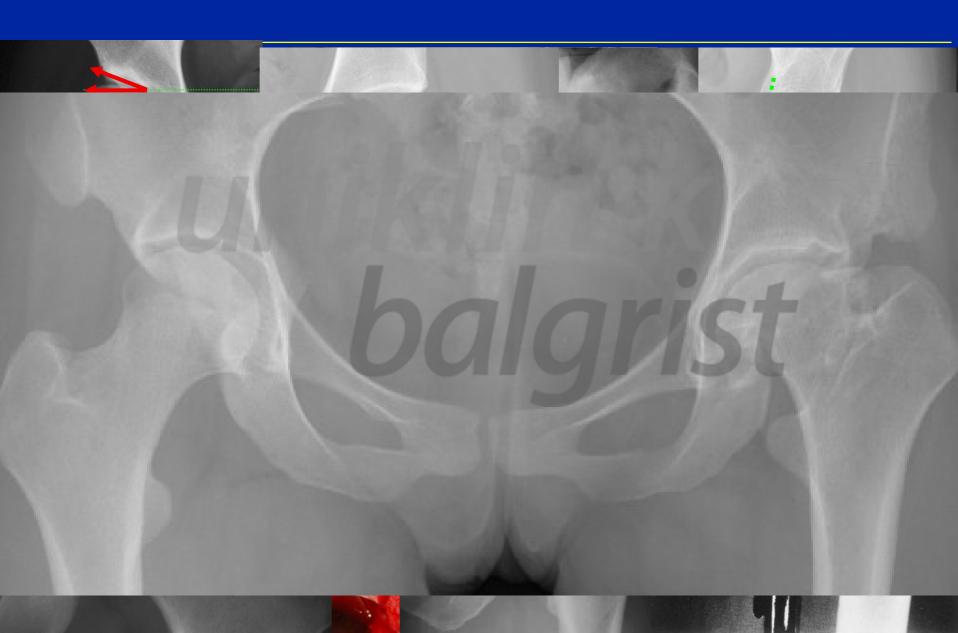




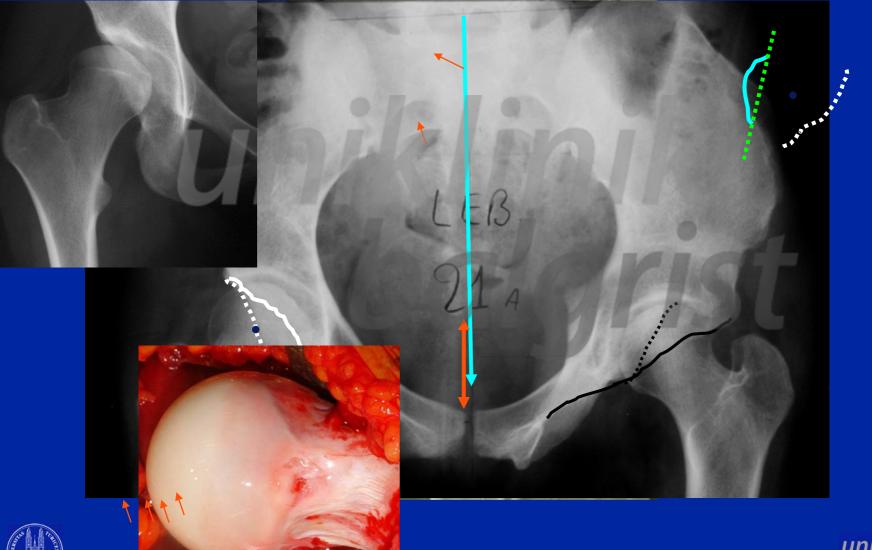
#### **DD LEISTENSZ**

- Radikulopathie L1, L2
- Ovarial Zyste
- Arterielle Verschlusskrankheit
- Abdominales Aneurysma der Aorta
- Chronische Prostatitis













## **ZWEITE EBENE**





## **ZWEITE EBENE**

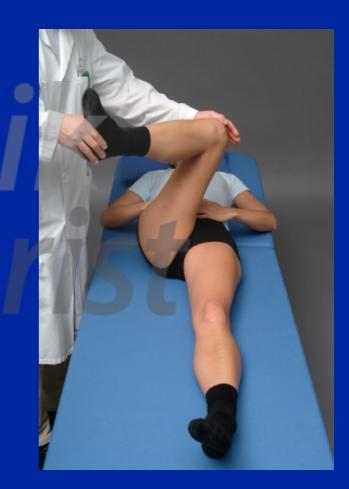




## **TAKE HOME**







## **TAKE HOME**









