

# Symptomer ved:

- Hoftedysplasi
- Femuroacetabular impingement (FAI)



Ole Ovesen  
Overlæge, sektorleder  
Ortopædkirurgisk afd O

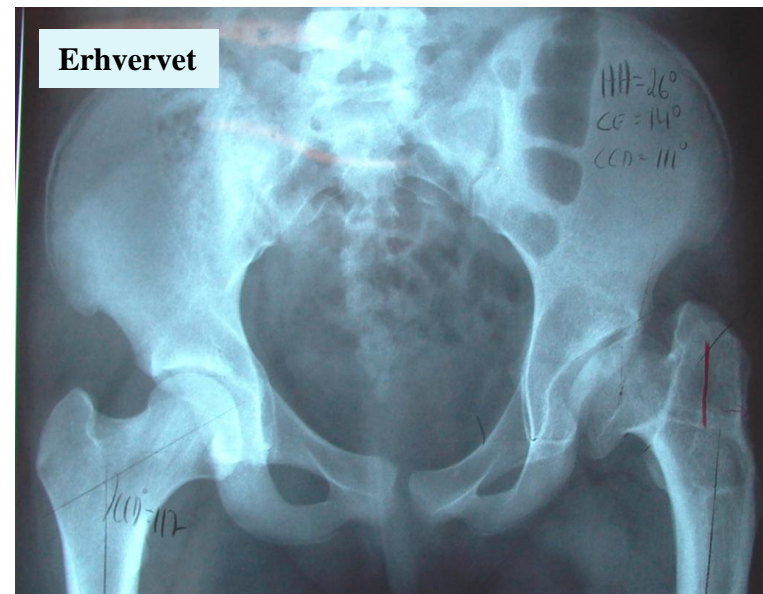


# Symptomer

## Hoftedysplasi

### Definition

- Tilstand med dårligt dække af caput femoris ( $CE < 25^\circ$   $AA > 10^\circ$ )
- Ca 5%, lidt hyppigere hos kvinder, dobbeltsidig hos ca 50%
  - Medfødt: genuin dysplasi el ”rest” dysplasi efter medfødt hofteskred
  - Erhvervet: CLPD, epifysiolyse, traume, andet



# Symptomer

## Hoftedysplasi

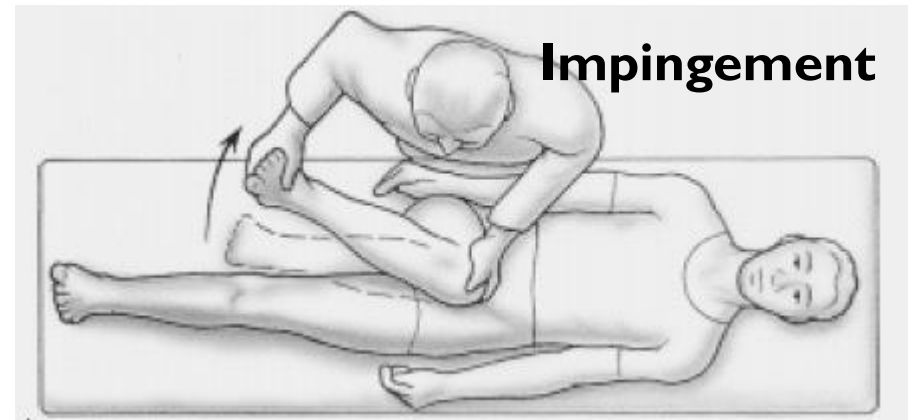
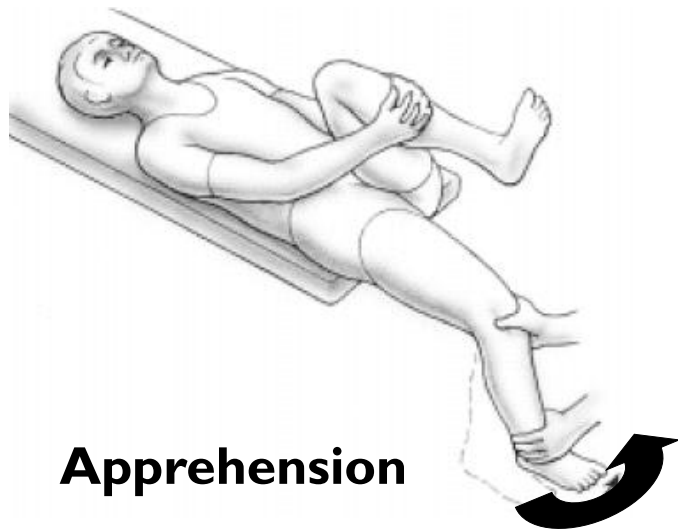
- **Smerter** er den mest almindelige årsag til henvisning af patienten
- Symptomdebut varierer fra puberteten til ca. 30 års alderen og det er ikke sjældent at diagnosen stilles i 40-50 års alderen
- Symptomerne kan være vage ved debut med udtrætning og uro i låret efter længere gåture eller sidst på dagen
- De kan også være mere markante med skarpe smerter i lysken, der efterhånden tiltager
- Der kan herudover være natlige gener

# Symptomer

## Hoftedysplasi

- **Objektive fund**

- ROM som regel normal
- Trendelenburg som regel negativ
- Ingen specifik ømhed
- Positiv apprehension tegn støtter diagnosen
- Positiv impingement tegn udelukker ikke diagnosen

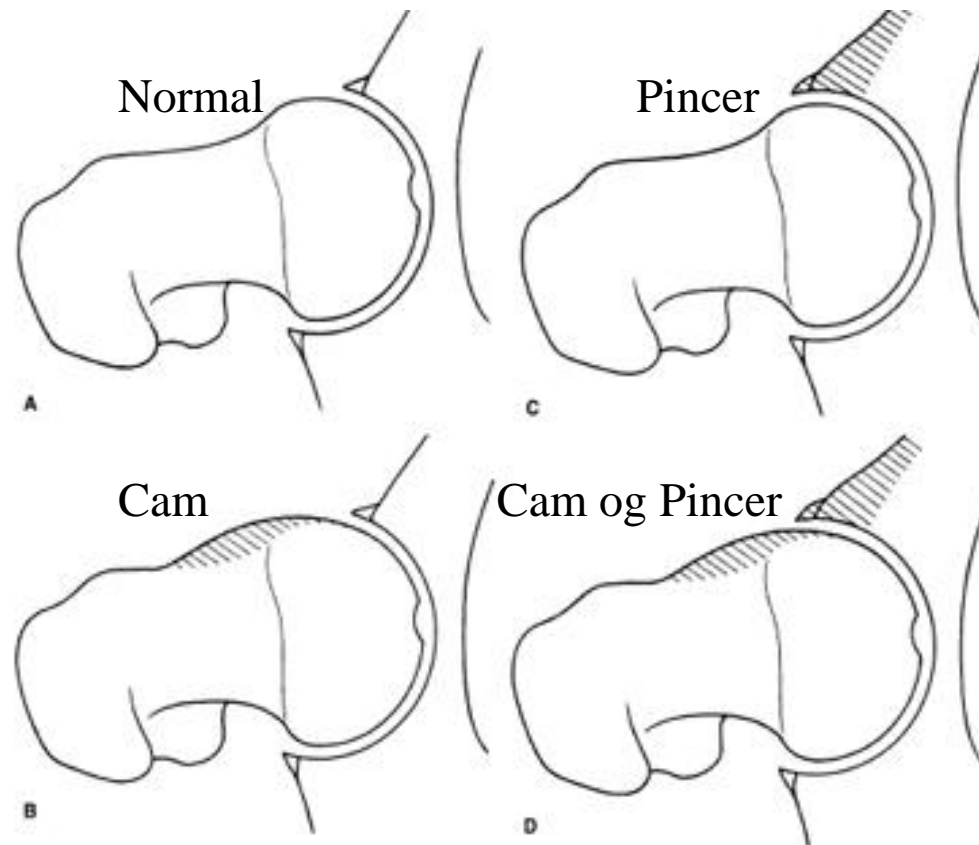


# Symptomer

## Femuroacetabular impingement (FAI)

### Definition

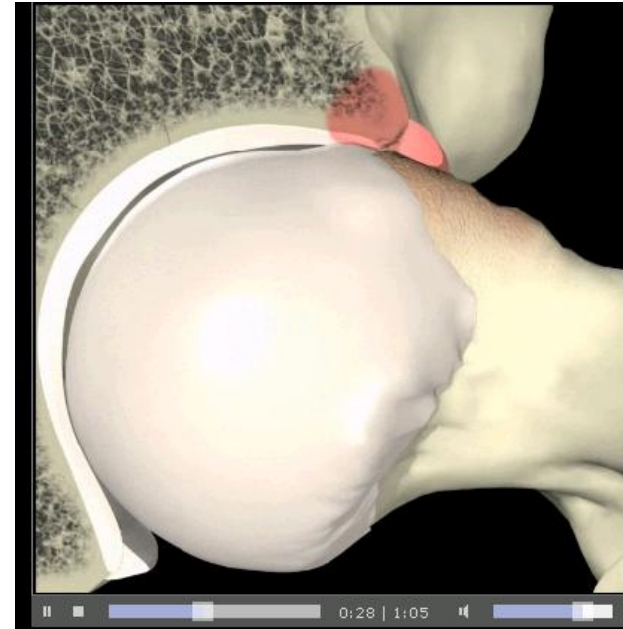
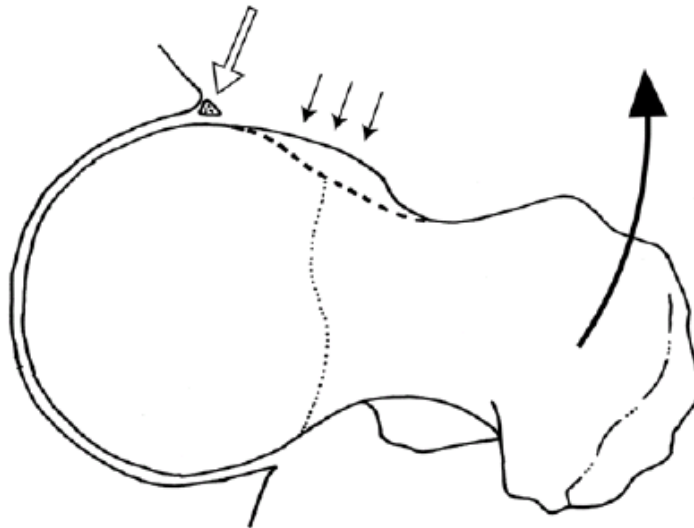
- Tilstand med kollisjon mellem acetabulum og collum femoris
- Medfører skade på labrum, brusk og knogle
- Kan skyldes forhold i acetabulum, femur eller begge



# CAM

## Ætiologi

- Patologisk radius på caput femoris
- "head-neck offset" nedsat (pistol grip)
- Patologisk  $\alpha$  vinkel

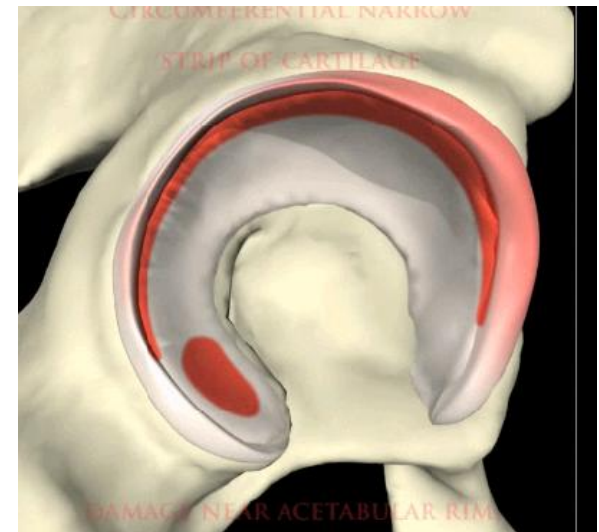
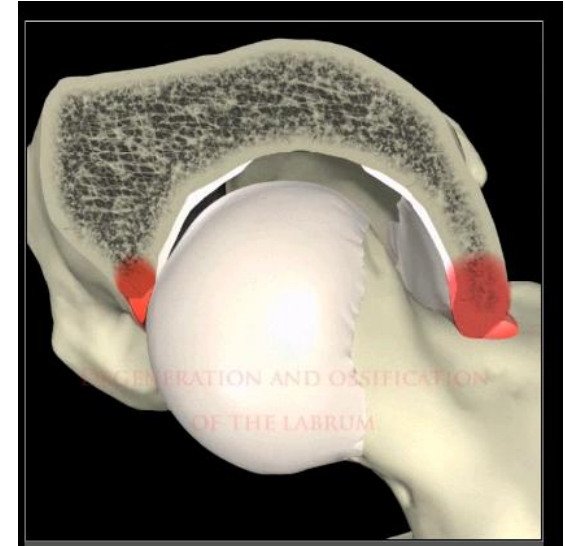
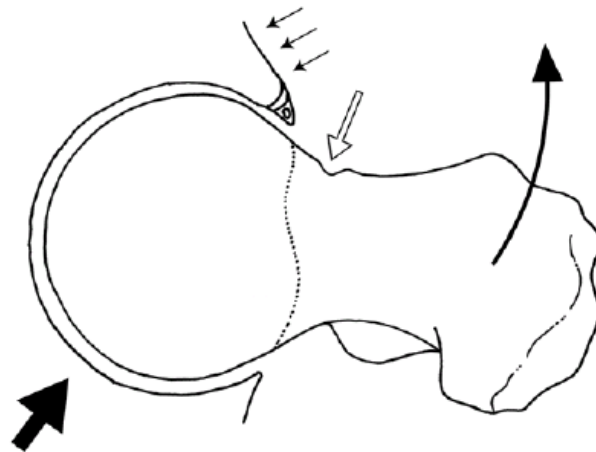


# Pincer

## Ætiologi

Lokal eller generaliseret ”overdække” af caput

- acetabular retroversion
- lokal øget dække fortil eller bagtil
- Coxa profunda/protrusio acetabuli



# Epidemiologi

## **CAM:**

Radiologisk forekomst: 17% hos mænd, 4% hos kvinder

(Gosvig et al Acta Radiol. 2008; 49(4): 436-41)

Symptomgivende forekomst noget mindre: M:F 14:1

## **Pincer:**

Radiologisk forekomst: 10-15%

(Tannast et al AJR 2007; 188(6): 1540-52)

Symptomgivende forekomst noget mindre: M:F 1:3

## **CAM og Pincer:**

Forekomst ukendt men:

”of 201 hips with a symptomatic cam-impingement deformity 42% also had a pincer deformity”

(Allen et al JBJS (Br) 2009; 91(5): 589-94)

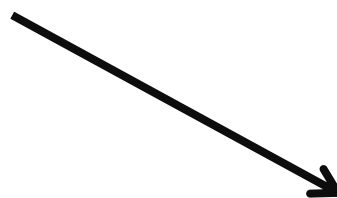
# Symptomer

- Smerter (C-sign)
- Nedsat aktivitets niveau
- Nedsat livskvaliet



# Objektive fund

- Oftest nedsat ROM
- Evt tvangsabduktion
- Positiv impingement



# Obs

Klinisk kan man ikke skelne  
CAM fra pincer impingement

# Differential diagnoser

## Ved dysplasi og FAI

- Artrose
- Stram tractus iliotibialis
- Bursitis trochanterica
- Intern springhofte
- Psoas tendinit
- Meralgia paræstetika
- Følger efter ”bækkenløsning”
- Ryglidelser
- Lyskebrok

# Take home message

## Ved symptomgivende dysplasi og FAI:

- Smerter det dominerende symptom
- Dysplasi – hyppigst en yngre kvinde
- CAM – hyppigst mænd
- Acetabular retroversion – yngre, ligelig kønsfordeling

**Tak**