
Untere Extremität I

Beckengürtel, Hüftgelenk

David P. Wolfer

Institut für Bewegungswissenschaften und Sport, D-HEST, ETH Zürich

Anatomisches Institut, Medizinische Fakultät, Universität Zürich

376-0905-00 Funktionelle Anatomie des menschlichen Bewegungsapparates

Di 20.03.2018

Beckengürtel

- **Stabiler knöcherner Ring**

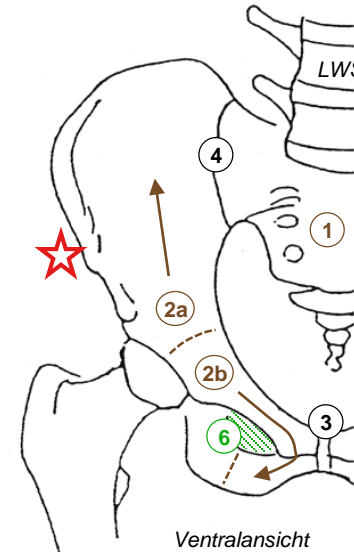
- Os sacrum (Kreuzbein): Teil Wirbelsäule
- 3-teiliges Os coxae (Hüftbein):
 - Os ilium (Darmbein, Körper - Darmbeinschaukel),
 - Os pubis (Schambein, Körper - oberer / unterer Schambeinast),
 - Os ischii (Sitzbein, Körper - Sitzbeinast - Tuber ischiadicum = Sitzbeinhöcker). Ab 16-18y Synostose.
- dorsal Iliosakralgelenk (ISG) = verzahnte Amphiarthrose, ventral Symphysis pubica (Schamfuge, Faserknorpel)
- Optimiert als Tragstruktur für Rumpflast, Lockerung durch Progesteron in SS: Ermüdung im Stehen

- **Bindegewebige Verstrebung**

- Lig. sacrotuberale, Lig. sacrospinale, Membrana obturatoria im Hüftloch
- dienen auch als Muskelursprung

- **Labile Position im Raum**

- LWS und Hüftgelenk beweglich
- aktive muskuläre Stabilisierung in Sagittal- und Transversalebene nötig

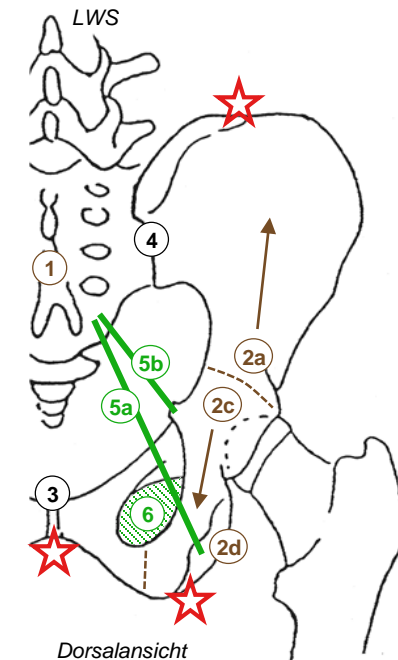


- 1 Os sacrum
- 2a Os ilium
- 2b Os pubis
- 2c Os ischii
- 2d Tuber ischiadicum
- 3 Symphysis pubica
- 4 Iliosakralgelenk

Beckengürtel

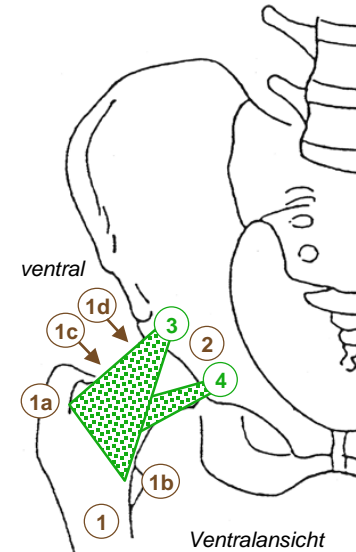
- 5a Lig. sacrotuberale
- 5b Lig. sacrospinale
- 6 Membrana obturatoria (Foramen obturatorium)

★ tastbare Knochenpunkte



Übersicht Hüftgelenk

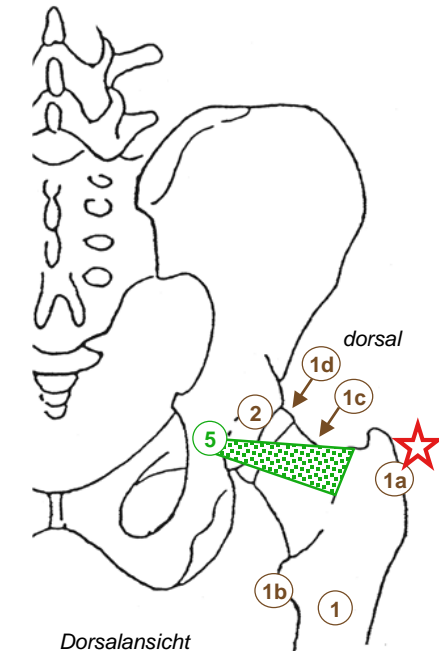
- Femur (Oberschenkelknochen)
 - Schaft - Collum femoris (Schenkelhals) – Caput femoris (Hüftkopf) = Gelenkkopf
 - Trochanter (Rollhügel) maj. (lateral) & min. (medial, dorsal) → Muskelansätze
- Os coxae
 - 3 Anteile bilden gemeinsam Acetabulum (Hüftpfanne)
- Bewegungen
 - Flexion ↔ Extension, Innen- ↔ Aussenrotation, Adduktion ↔ Abduktion
- 3 Kapselbänder → Bänderschraube
 - max. Stabilität in Streckstellung
 - Lig. iliofemorale (Darmbeinschenkelband) hemmt: Extension & Adduktion, Kippen des Beckens nach dorsal & zum Spielbein
 - Lig. pubofemorale (Schambeinschenkelband) hemmt Abduktion & Aussenrotation
 - Lig. ischiofemorale (Sitzbeinschenkelband) hemmt Innenrotation
 - Flexion durch kein Band gehemmt



- 1 Femur
- 1a Trochanter maj
- 1b Trochanter min
- 1c Collum femoris
- 1d Caput femoris
- 2 Acetabulum

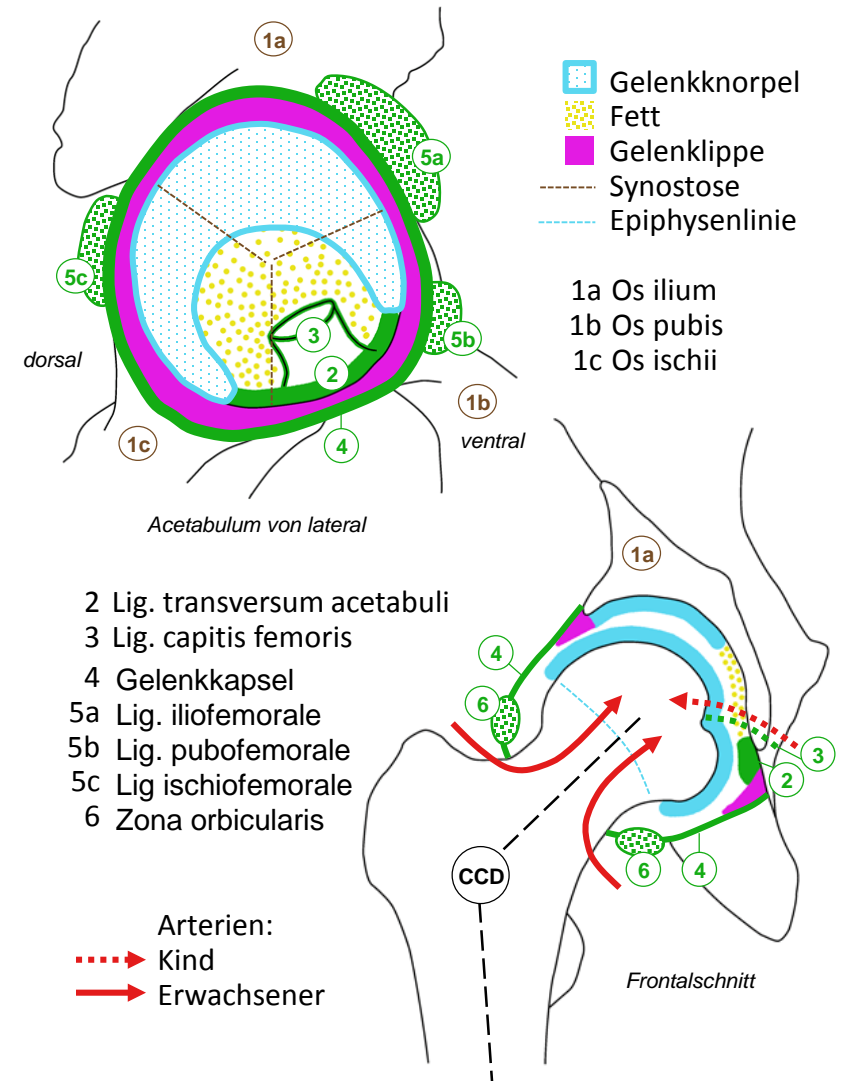
- 3 Lig. iliofemorale
- 4 Lig. pubofemorale
- 5 Lig. ischiofemorale

★ tastbare Knochenpunkte



Innerer Aufbau Hüftgelenk

- Gelenkknorpel
 - Kopf: 2/3 der Oberfläche, Acetabulum: nur Facies lunata
 - ventrokaudale Lücke im Acetabulum (Incisura acetabuli): Fett, Lig. transversum acetabuli, Lig. capitis femoris
 - Gelenkklippe (Faserknorpel) vergrößert Acetabulum → Pfanne umfasst Gelenkkopf (Nussgelenk)
- Kapsel
 - knöcherner Rand Acetabulum → Basis Schenkelhals
 - Kapselbänder bilden Zona orbicularis: «Knopfloch»
- Blutversorgung
 - Kind via Lig. capitis femoris (knorpelige Wachstumszone!)
 - Erwachsener via Collum femoris: Gefahr von Femurkopfnekrose nach Schenkelhalsfraktur
- CCD-Winkel
 - Centrum-Collum-Diaphysen-Winkel = Schenkelhalswinkel
 - 126° Coxa norma: Lot Caput femoris → Kniegelenk → Fuss
 - >130° Coxa valga (Säugling normal 150°), < 120° Coxa vara → Missbildung, neuromuskulär, Trauma, Osteoporose/malazie



Bewegungen im Hüftgelenk

- Kugelgelenk
 - 3 Rotationsachsen, starke knöcherner (Nussgelenk) und Bandführung
- Flexion / Extension
 - Flexion (Beugung) = Anteversion, 140° (aus Neutralstellung = «Achtungsstellung»), limitiert nur durch Weichteile, Bein fix → Kippen des Beckens nach ventral mit LWS-Hyperlordose
 - Extension (Streckung) = Retroversion, nur 10° wegen Lig. iliofemorale, Bein fix → Becken kippt nach dorsal, hängt bei bequemem Stehen am Lig. iliofemorale
- Aussen- / Innenrotation
 - Achse Caput femoris → Kniegelenk, Knie beugen und Unterschenkel als Zeiger verwenden
 - 45-50° in beiden Richtungen
- Ab- / Adduktion
 - Abduktion 45°, Adduktion 30°
 - Beckenstabilisierung in Frontalebene im Stehen und Gehen: Tendenz zum Absinken auf Spielbeinseite!

	Flexion	Extension	Aussenrotation	Innenrotation	Abduktion	Adduktion
M. psoas maj.	+++		+			
M. iliacus	+++		+			
M. gluteus max.		+++	+++		+	+
M. piriformis ¹			++		+	
M. gemellus sup. ¹			++			
M. obturatorius int. ¹			+++			
M. gemellus inf. ¹			++			
M. obturatorius ext. ¹			++			
M. quadratus femoris ¹			+++			+
M. gluteus med.	+	+	+ ³	++	+++	
M. gluteus min.	+	+	+ ³	++	++	
M. pectineus	+		+			+++
M. adductor lon.	+	+ ²				+++
M. adductor bre.	+	+ ²				+++
M. adductor magnus		+	+	+		+++
M. tensor fasciae latae	++			++	+	
M. gracilis	+					++
M. rectus femoris	++					
M. sartorius	+		+			
M. biceps femoris		+				+
M. semimembranosus		+				+
M. semitendinosus		+				+

¹ Rollmuskeln = Aussenroller

² ab 80° Flexion

³ in Extension

Muskelfunktionen

- Anatomische und physiologische Faktoren
 - Ursprung & Ansatz räumlich vorstellen: überspannte Gelenke, 1- oder mehrgelenkige Muskeln
 - Stärke der Wirkung: physiologischer Muskelquerschnitt, Winkel und Abstand zu Bewegungsachsen (Drehmoment!)
 - eventuell separat aktivierbare Muskelanteile mit unterschiedlichen oder antagonistischen Wirkungen
 - +++/++ Hauptwirkungen, + Hilfwirkungen (Ermessensspielraum)
- Gelenkstellung
 - Stabilität und Bewegungsumfang einer Achse hängen oft von Stellung in anderen Achsen ab, max. Stabilität in Streckstellung
 - Muskelwirkungen können mit Bewegung im Gelenk zunehmen oder abnehmen, sogar umkehren
- Kontext der Bewegung
 - Bedeutung von Muskelwirkungen abhängig vom fixierten Skelettteil: Spielbein versus Standbein
 - aktive Insuffizienz: Muskel «zu lang», verkürzt sich zu wenig, passive Insuffizienz: Muskel «zu kurz», dehnt sich zu wenig; bei eingelenkigen Muskeln pathologisch, bei mehrgelenkigen Muskeln auch physiologisch

	Flexion	Extension	Außenrotation	Innenrotation	Abduktion	Adduktion
M. psoas maj.	+++		+			
M. iliacus	+++		+			
M. gluteus max.		+++	+++		+	+
M. piriformis ¹			++		+	
M. gemellus sup. ¹			++			
M. obturatorius int. ¹			+++			
M. gemellus inf. ¹			++			
M. obturatorius ext. ¹			++			
M. quadratus femoris ¹			+++			+
M. gluteus med.	+	+	+ ³	++	+++	
M. gluteus min.	+	+	+ ³	++	++	
M. pectineus			+			+++
M. adductor lon.	+	+ ²				+++
M. adductor bre.	+	+ ²				+++
M. adductor magnus		+	+	+		+++
M. tensor fasciae latae	++			++	+	
M. gracilis	+					++
M. rectus femoris	++					
M. sartorius	+		+			
M. biceps femoris		+				+
M. semimembranosus		+				+
M. semitendinosus		+				+

¹ Rollmuskeln = Außenroller ² ab 80° Flexion
³ in Extension

Hüftmuskeln, «ventrale» Gruppe

- **M. iliopsoas**
 - ventral des Hüftgelenks, um Collum femoris nach dorsal → Trochanter min.
 - von Lendenwirbelsäule: M. psoas major (grosser Lendenmuskel)
 - von ventraler Fläche der Darmbeinschaukel: M. iliacus (Darmbeinmuskel)
- **M. tensor fasciae latae (Schenkelbindenspanner)**
 - äusseres ventrales Ende Beckenkamm → * Tractus iliotibialis = lateraler Bindegewebestreifen Beckenkamm → Tibia (Verstärkung der Körperfaszie)
 - verläuft lateral und ventral des Hüftgelenkes
- **M. piriformis (birnenförmiger Muskel)**
 - ventrale Fläche Os sacrum → Trochanter maj.
 - dorsal und leicht kranial des Hüftgelenks
- **M. obturatorius ext. (äusserer Hüftlochmuskel)**
 - Aussenfläche Membrana obturatoria → Grube an Basis Trochanter maj., dorsal des Collum femoris
 - transversaler Verlauf dorsal des Hüftgelenks
- **M. quadratus femoris (quadratischer Muskel)**
 - Tuber ischiadicum → dorsale Verbindungslinie zwischen Trochanter maj. und min.
 - dorsal und leicht kaudal des Hüftgelenks

