

**Zeitschrift:** Physioactive  
**Herausgeber:** Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband  
**Band:** 55 (2019)  
**Heft:** 4

**Artikel:** Operation oder Physiotherapie bei femoroacetabulärem Impingement?  
= Intervention chirurgicale ou physiothérapie en cas de conflit fémoro-acétabulaire?  
**Autor:** Verra, Martin  
**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-928944>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 30.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**



## Operation oder Physiotherapie bei femoroazetabulärem Impingement?

### Intervention chirurgicale ou physiothérapie en cas de conflit fémoro-acétabulaire?

**K**nöcherner Anomalien kennzeichnen beide Varianten des femoroazetabulären Impingements FAI (CAM- oder Pincer-Morphologie). Sie verursachen ein Einklemmungssyndrom und verringern den Gelenkspalt, was die intraartikulären Strukturen schädigt [1]. Ein operatives Vorgehen ist naheliegend.

Zwei unabhängige Forschungsgruppen aus Grossbritannien beschrieben 2018 und 2019 in zwei multizentrischen, randomisiert kontrollierten Studien mit 348 respektive 222 PatientInnen erstmals die Effekte des Eingriffs [2, 3]. Das Fazit beider Studien: Einengendes Knochenmaterial rund um das Hüftgelenk arthroskopisch zu entfernen ist wirksamer als Physiotherapie. Die Operation verbessert die Funktion des Hüftgelenks und die Lebensqualität deutlicher. Ist dieses Fazit nachvollziehbar und abschliessend? Schauen wir uns die beiden Studien etwas näher an.

Erstens fällt auf, dass sich in der Studie von Griffin und KollegInnen [2] auch die PatientInnen innerhalb der Physiotherapiegruppe im primären Outcome «International Hip Outcome Tool» mit 14 von 100 Punkten signifikant verbesserten (Operierte: +19,6 Punkte). Bei einer «Minimum Clinically Important Difference» von 6,1 Punkten sind die Effekte der Physiotherapie eindeutig als klinisch relevant zu betrachten. Der Unterschied zwischen der Operations- und der Physiotherapiegruppe war mit 6,8 Punkte jedoch nur knapp klinisch relevant.

Zweitens hat der (kleine) Unterschied zugunsten der Operationsgruppe natürlich seinen Preis. Die Studie von Griffin und KollegInnen [2] liefert dazu erste Angaben im 12-Monate-Follow-up: Die durchschnittlich sechs individuellen Sitzungen Physiotherapie waren mit £ 155 pro PatientIn kosteneffektiver als die Durchschnittskosten von £ 3042 für die Operation.

Drittens konnten diese beiden Studien die mögliche Entwicklung von Koxarthrosen noch nicht evaluieren. Dies ist für die Population von jüngeren Erwachsenen (Durchschnittsalter 35 resp. 36 Jahre) äusserst relevant. Zum Vergleich: Menisektomien haben die Zunahme der Anzahl Knieprothesen, vor allem bei jüngeren Personen, nicht verringern können [4].

Fazit: Gelenkoperationen, gerade bei jüngeren Erwachsenen, sollten langfristige, funktionelle Resultate (5-Jahre-Follow-up

**L**es deux variantes du conflit fémoro-acétabulaire (CFA) (morphologies cam ou pincer) sont caractérisées par des anomalies osseuses. Celles-ci provoquent un rétrécissement de l'espace articulaire qui endommage les structures intra-articulaires [1]. Une intervention chirurgicale semble tomber sous le sens.

En 2018 et 2019, deux groupes de recherche indépendants britanniques ont décrit pour la première fois les effets d'une intervention chirurgicale dans le cadre de deux études multizentriques, randomisées et contrôlées sur respectivement 348 et 222 patient-e-s [2, 3]. La conclusion des deux études est que l'ablation par arthroscopie du matériel osseux qui se rétrécit autour de l'articulation de la hanche est plus efficace que la physiothérapie. L'opération améliore nettement le fonctionnement de l'articulation de la hanche et la qualité de vie. Cette conclusion est-elle vérifiable et concluante? Examinons de plus près les deux études.

Il s'agit tout d'abord de noter que dans l'étude de Griffin et de ses collègues [2] les résultats primaires selon l'*International Hip Outcome Tool* des patient-e-s du groupe de physiothérapie se sont également améliorés de manière significative avec 14 points sur 100 (résultat du groupe des patient-e-s opéré-e-s: +19,6 points). Avec une différence clinique minimale détectable (DCMD) de 6,1 points, les effets de la physiothérapie sont clairement pertinents sur le plan clinique. La pertinence clinique de la différence entre les groupes chirurgie et physiothérapie se réduit à une faible marge de 6,8 points.

Par ailleurs, la (faible) différence en faveur du groupe des patient-e-s opéré-e-s a naturellement un prix. L'étude de Griffin et de ses collègues [2] indique dans les premières données au bout de 12 mois de suivi que la moyenne de six séances individuelles de physiothérapie, à 155 £ par patient-e, était plus rentable que le coût moyen de 3042 £ d'une opération chirurgicale.

En outre, ces deux études n'ont pas encore permis d'évaluer le développement éventuel de coxarthrose. Or, cela est crucial pour les jeunes adultes (moyenne d'âge de 35 ou 36 ans). À titre de comparaison, les méniscectomies n'ont pas permis de réduire l'augmentation du nombre de prothèses du genou, notamment chez les jeunes adultes [4].

und länger), keine oder geringe Spätfolgen und Kosteneffektivität vorweisen können. Die vorliegenden Studien beschreiben die Kurzzeiteffekte. Warten wir für ein abschliessendes Fazit auf die bereits angekündigten Langzeitresultate und Vollkostenrechnungen dieser beiden Forschungsgruppen.

Da nicht alle PatientInnen mit femoroacetabulärem Impingement von einer Operation profitieren, sollten bis dahin erst die konservativen Massnahmen (vor allem aktive Physiotherapie) ausgeschöpft werden, bevor eventuell operativ eingegriffen wird. |

*Martin Verra, PT, PhD, Direktor des Instituts für Physiotherapie, Insel Gruppe, Bern*

En conclusion, les opérations articulaires doivent pouvoir prévenir, notamment pour les jeunes adultes, à des résultats fonctionnels à long terme (suivi sur 5 ans et plus), pas ou peu d'effets tardifs et un rapport coût-efficacité optimal. Or, les présentes études décrivent les effets à court terme. Pour une conclusion finale, nous attendons donc encore les résultats à long terme déjà annoncés et les calculs des coûts complets de ces deux groupes de recherche.

Les personnes atteintes d'un conflit fémoro-acétabulaire ne bénéficiant pas toutes d'une chirurgie, les mesures conservatrices (notamment la physiothérapie active) doivent être épuisées avant d'envisager une intervention chirurgicale. |

*Martin Verra, PT, PhD, directeur de l'institut de physiothérapie du groupe de l'Île, Berne*

Literatur | Bibliographie

1. Ganz R, Parvizi J, Beck M, Leunig M, Nötzli H, Siebenrock KA. Femoroacetabular impingement: a cause for osteoarthritis of the hip. Clin Orthop Related Res 2003;417:112-120.
2. Griffin DR, Dickenson EJ, Wall PD, Achana F, Donovan JL, Griffin J, et al. Hip arthroscopy versus best conservative care for the treatment of femoroacetabular impingement syndrome (UK FASHIoN): a multicentre randomised controlled trial. Lancet 2018;391:2225-2235.
3. Palmer AJ, Gupta VA, Fernquest S, Rombach I, Dutton SJ, Mansour R, et al. Arthroscopic hip surgery compared with physiotherapy and activity modification for the treatment of symptomatic femoroacetabular impingement: multicentre randomised controlled trial. BMJ 2019;364:1185.
4. Rongen JJ et al. Increased risk for knee replacement surgery after arthroscopic surgery for degenerative meniscal tears: a multi-center longitudinal observational study using data from the osteoarthritis initiative. Osteoarthritis and Cartilage 2017;25:23-29.

Offizielle Partner physioswiss: Partenaires officiels de physioswiss:

MediData

Für eine gesunde Entwicklung.

MediData ist der führende Full Service Provider für den elektronischen Datenaustausch im Schweizer Gesundheitswesen. Mit unseren IT-Lösungen sind wir Brückenbauer zwischen Leistungserbringern, Versichernern und Patienten. Unser Ziel ist es, das Schweizer Gesundheitswesen von Administrativkosten zu entlasten.

MediData est le prestataire leader de services complets en matière d'échange électronique des données dans le domaine de la santé publique suisse. Nous simplifions à l'aide de solutions informatiques les procédures administratives entre les prestataires, les assureurs et les patients dans le but d'alléger les coûts administratifs dans le domaine de la santé publique suisse.

MediData AG è leader come Full Service Provider per lo scambio elettronico dei dati nel sistema sanitario svizzero. Grazie alle nostre soluzioni informatiche creiamo un forte legame tra fornitori di prestazioni, assicuratori e pazienti. Tutto ciò al fine di ridurre le spese amministrative nel sistema sanitario svizzero.

PERNATON®

PERNATON® – natürlich beweglich

Als Kapselpräparat zur Nahrungsergänzung oder als Gel für die Massage unterstützt das PERNATON® Sortiment die Funktionalität von Gelenken, Sehnen, Muskeln und Bändern. Forscher haben festgestellt, dass die Maoris in Neuseeland aufgrund ihrer muschelreichen Ernährung bis ins hohe Alter beweglich bleiben. Die Grünlippmuschel beinhaltet wesentliche Nähr- und Aufbau-stoffe, die für die Funktionalität des Bewegungsapparates wichtig sind.

PERNATON® – pour une souplesse toute naturelle

La gamme PERNATON® soutient la fonctionnalité des articulations, des tendons, des muscles et des ligaments en tant que préparation sous forme de capsules pour compléments alimentaires ou de gel pour massage. Des chercheurs ont découvert que les Maoris de Nouvelle-Zélande restent mobiles jusqu'à un âge avancé en raison de leur alimentation riche en moules. La moule aux orles verts contient des nutriments essentiels et des éléments constitutifs qui sont importants pour la fonctionnalité de l'appareil locomoteur.

PERNATON® – una flessibilità del tutto naturale

La gamma PERNATON® supporta la funzionalità dei articolazioni, tendini, muscoli e legamenti come preparazione sotto forma di capsule per integratori alimentari o gel per massaggi. I ricercatori hanno scoperto che i Maori neozelandesi rimangono mobili fino alla vecchiaia a causa della loro dieta ricca di molluschi. La chonchiglia dalle labbra verdi contiene sostanze nutritive essenziali e blocchi costruttivi importanti per la funzionalità dell'apparato muscolo-scheletrico.

FREI SWISS  
AKTIVE REHA-SYSTEME

Die FREI SWISS AG ist kompetenter Ansprechpartner für Physiotherapeuten, Ärzte oder Rehabilitationszentren. Als Komplettausstatter bietet sie perfekte Service und ein breites Sortiment. Die einzigartigen Medizinischen Trainingsgeräte und Therapieliegen der FREI SWISS AG werden in Deutschland gefertigt und sind von bester Qualität. Auch intelligente Konzeptlösungen für die Praxis gehören zum Leistungsangebot des Unternehmens – von der Rückenstrasse bis zum Zirkeltraining.

FREI SWISS SA est un partenaire compétent au service des physiothérapeutes, des médecins ou des centres de réhabilitation. En tant que fournisseur complet d'équipements, notre entreprise vous offre un service impeccable et un grand choix de produits. Les appareils médicaux d'entraînement uniques en leur genre et les couchettes thérapeutiques FREISWISS SA sont construits en Allemagne et sont de haute qualité. Des concepts offrant aux cabinets de traitement des solutions bien élaborées font partie des prestations de notre entreprise, qu'il s'agisse par exemple d'appareils pour le dos ou d'entraînements au moyen de cerceaux.

FREI SWISS AG è l'interlocutore competente per fisioterapisti, medici o centri di riabilitazione. In qualità di fornitore completo, offre un servizio perfetto e un vasto assortimento. Le straordinarie apparecchiature medicali per l'allenamento e i lettini per terapia di FREI SWISS AG vengono realizzati in Germania e sono di prima qualità. L'offerta di servizi della società comprende anche intelligenti soluzioni concettuali per la pratica, dalle macchine per la fisioterapia mirata della schiena all'allenamento a circuito.