



ONDER DE GORDEL DIAGNOSTIEK & BEHANDELING

LARS VAN ROZEN & LEON MEIJER

ZATERDAG 23 FEBRUARI 2019 / THIALF HEERENVEEN

**WE HAVE
NO
DISCLOSURES**



PROGRAMMA

HEUP/LIES KLACHTEN

INCIDENTIE

CASUISIEK


BEHANDELING





LIESKLACHTEN
VEEL VOORKOMEND
LASTIG OM TE
DIAGNOSTICEREN





Ongeveer **4-19%** van de voetballers ontwikkelt gedurende een seizoen liesklachten waarvoor **medische behandeling** noodzakelijk is.

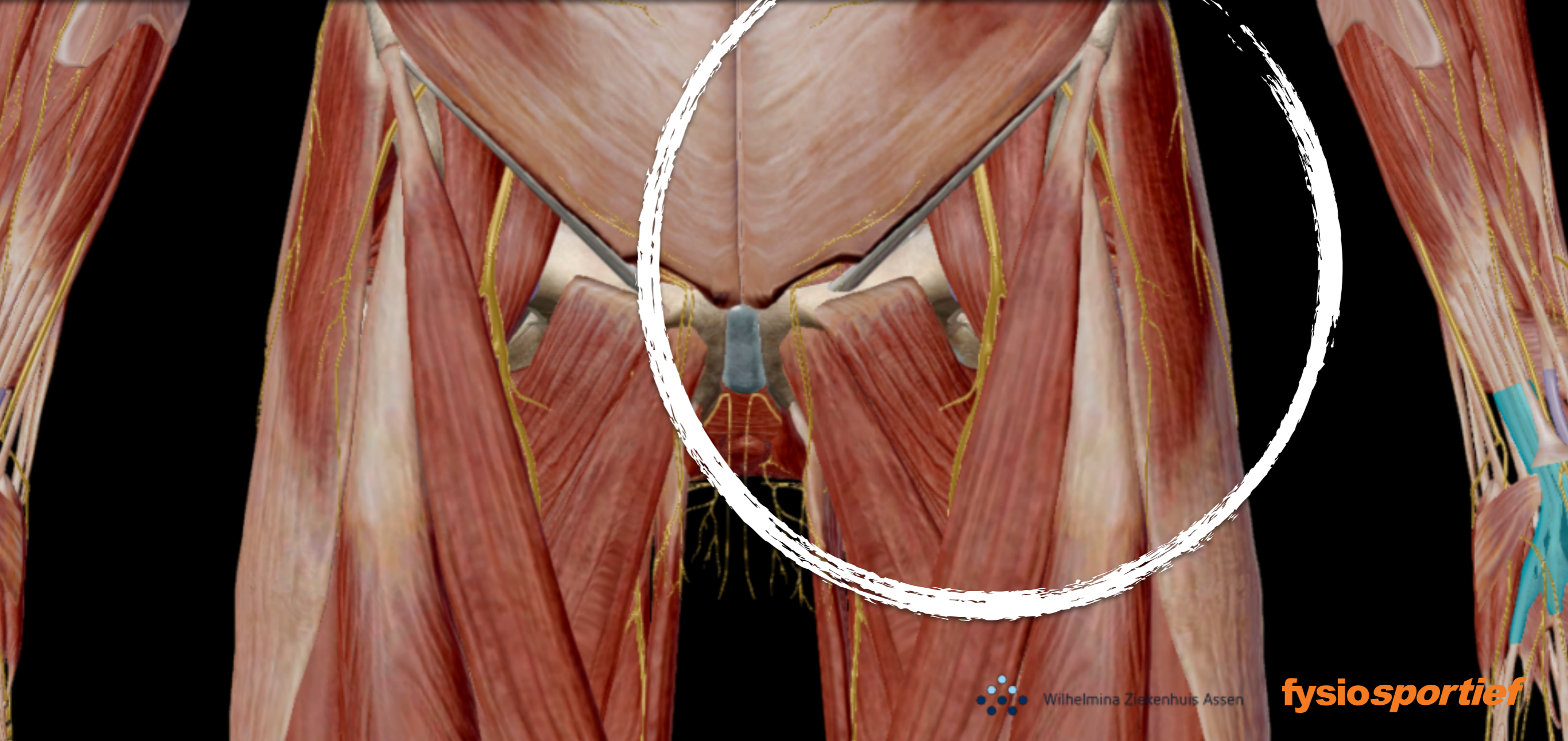


Atleten met **minder beweeglijkheid** van de totale **rotatie** van beide **heupen** tijdens de pre-seizoen screening hebben een **groter risico op** het krijgen van een **liesblessure**.

Stellingen bij het proefschrift "Hip and groin pain in athletes. Morphology, function and injury from a clinical perspective."
Igor Tak

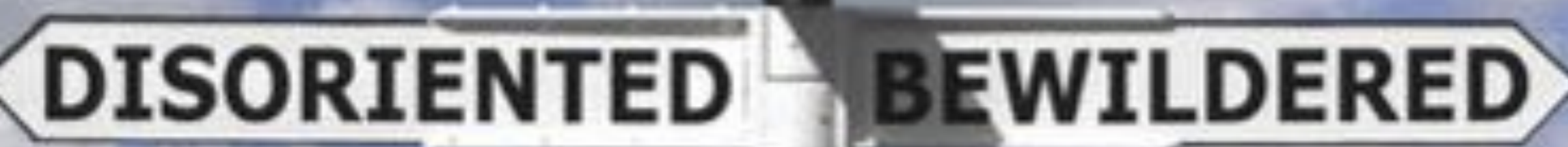


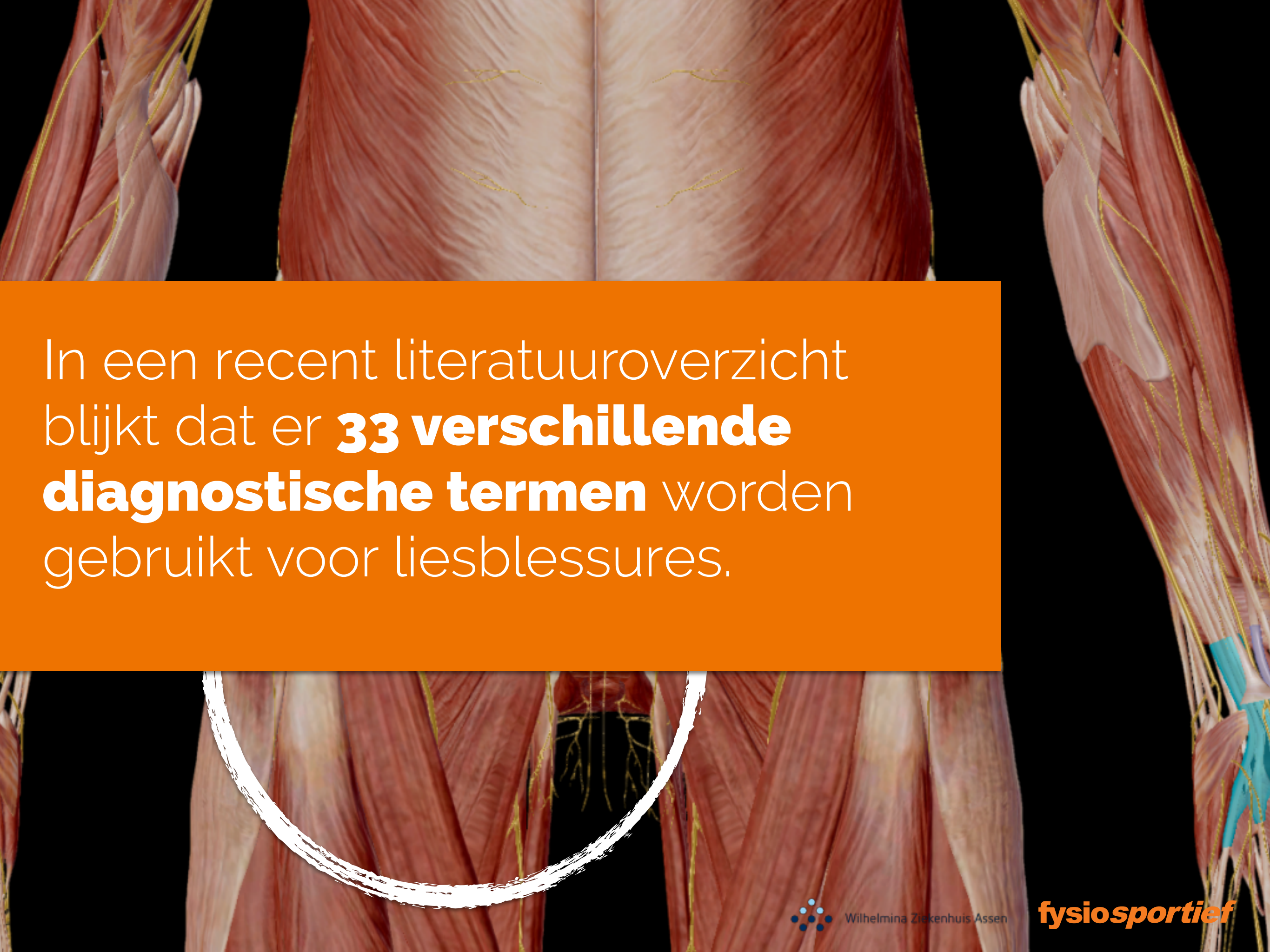
Complexe anatomie dus lastig om een juiste **diagnose** te stellen én de juiste behandeling te kiezen.





Tevens worden er vaak **verschillende termen gehanteerd** wat kan zorgen voor **onduidelijkheid**





In een recent literatuuroverzicht blijkt dat er **33 verschillende diagnostische termen** worden gebruikt voor liesblessures.

Kortom, meestal veel verwarring
bij de patient/sporter.



BJSM

The Journal of Sport & Exercise Medicine

June 2015 Volume 49 Issue 12

**1st World Conference
on Groin Pain in Athletes**

Doha, Qatar
November 1–3, 2014

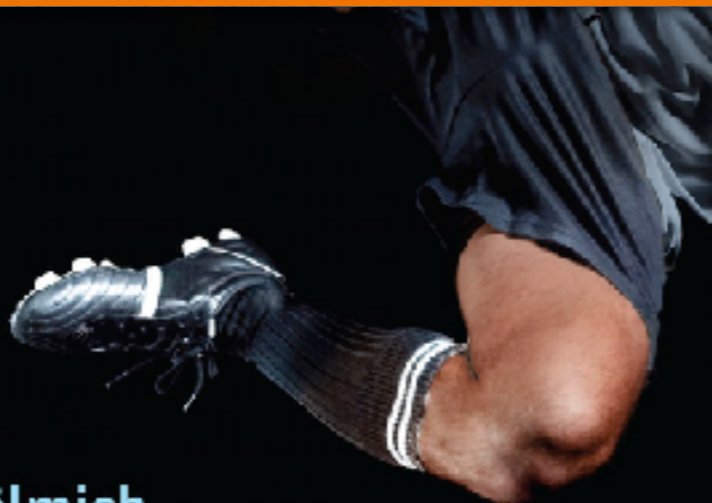


DE DOHA AGREEMENT

CLASSIFICATIE VAN LIESKLACHTEN

**Groin pain:
Doha Agreement
Meeting**

Editors: Adam Weir & Per Hölmich



ASPETAR  اسپيتار



bjsm.bmj.com

BMJ



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

fysiosportief

Op weg naar **betere communicatie** in de sportzorg binnen de **liesklachten populatie.**

de GRoin Injury Prevention (GRIP)-studie.



AD-DUCTOR GERELATEERD

HEUP GERELATEERD

ILIOPSOAS GERELATEERD

ANDERE OORZAKEN



LIESBLESSURES BIJ SPORTERS

Classificatie liesblessures (Wahr et al., 2015)

- 1 Gedefinieerde entiteiten
 - a. Adductor-gerelateerd
 - b. Lieskanaal-gerelateerd
 - c. Iliopsoas-gerelateerd
 - d. Os pubis-gerelateerd
- 2 Heupgerelateerd
- 3 Andere oorzaken

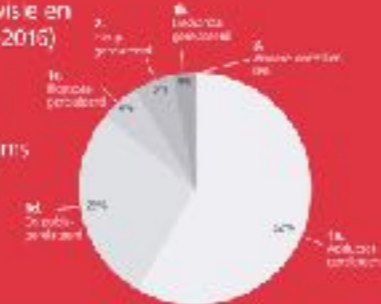


GRoin Injury Prevention (GRIP) studie: onderzoek naar liesblessures bij profvoetballers

Deelnemers: ruim 300 spelers uit de Eredivisie en Jupiler League (seizoen 2015-2016)

Resultaten: 37 liesblessures, opgelopen door 29 voetballers van 9 teams

Gerapporteerde diagnoses: zie cirkeldiagram



1 Gedefinieerde entiteiten

Criteria voor diagnosestelling:



2 Heupgerelateerde liesblessures

Deze categorie wordt vaak over het hoofd gezien. De heuprotatie, SCFR (Flexie, Ghremitis, Recructatie) en RACR (Flexie, Abductie, Endorotatie) zijn cruciale factoren in het proces. Wanneer deze niet optimaal zijn (bij negatieve balans) kan het risico op liesblessures toenemen. Het is belangrijk om te weten dat deze test positief zijn, dat is niet het bewijs voor een heupgerelateerde liesblessure maar kan helpen om te bevestigen dat de heup in ieder geval niet anders zit. Uitgebreid onderzoek kan ook hier aan worden overwogen.

3 Andere oorzaken liesblessure

- Fijne details**
- Vermoedelijk overbelasting van het beenvlies
 - Seksuïel activiteit van het beenvlies
 - Boten en gewichtsaandoeningen bij jonge adolescenten
 - Samenhang met angststoornis in de buik
 - Tumoren

66%

3%

6%

29%

GROIN INJURY IN SOCCER

STEPS TOWARDS A SPORT SPECIFIC APPROACH. FROM HYPOTHESIS TO PHYSICAL EXAMINATION AND TREATMENT

En al deze locatie's kunnen middels klinische diagnostische testen worden geclassificeerd.

in isolation or combined. Adductor-related groin pain is the most frequent entity in soccer players and often affects the locking leg. In our practice more than 90% of injured players reported not being able to kick a ball with maximal power. Players

groin pain has been studied. The conclusions are conflicting and the role of ROM in soccer and groin pain remains unclear. There are no studies on its role in treatment. The aim of this article is to discuss ROM as risk factor in groin pain, the importance of sport specific

136 | ASPETAR, SPORTS MEDICINE VIEW

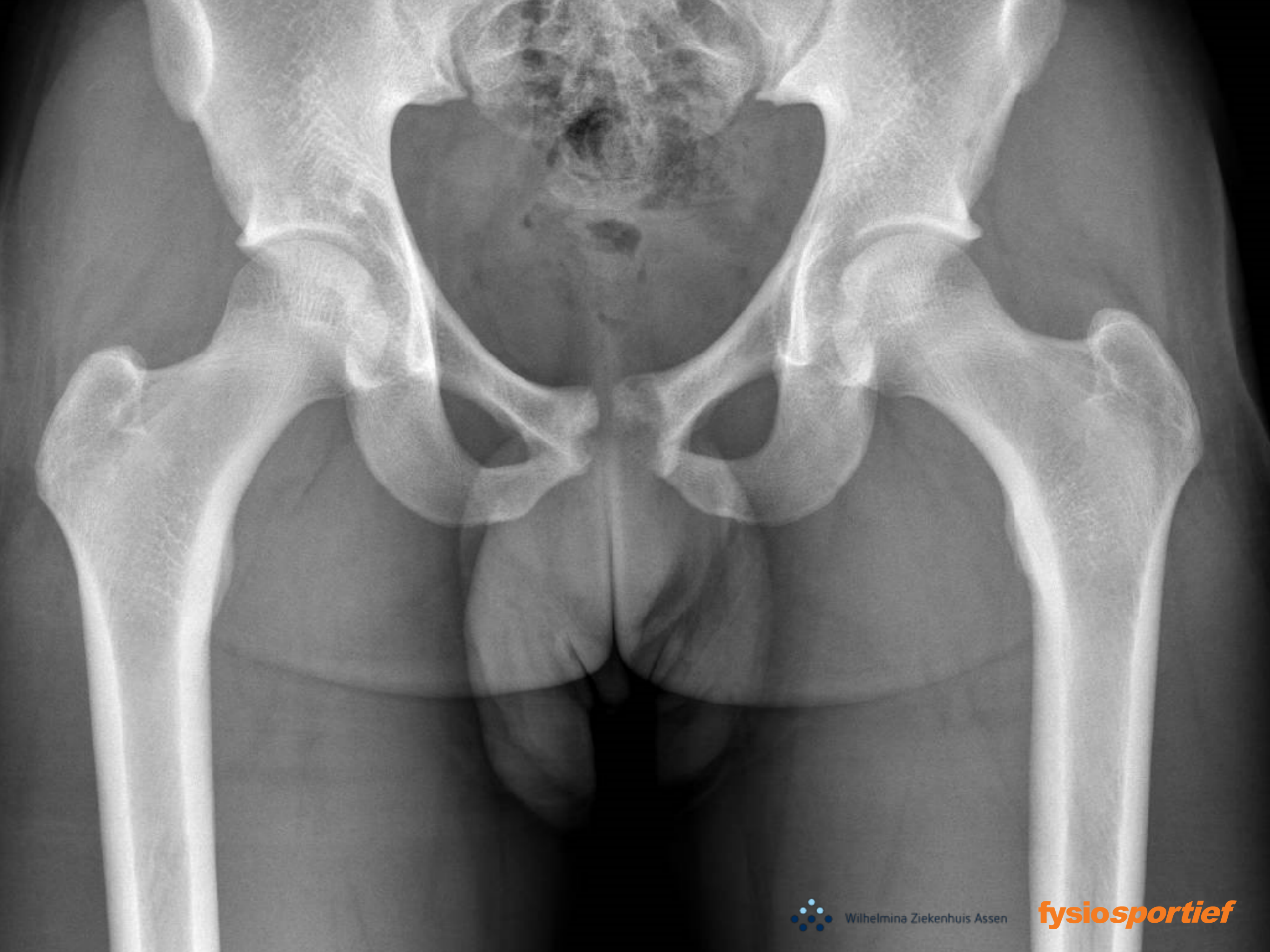


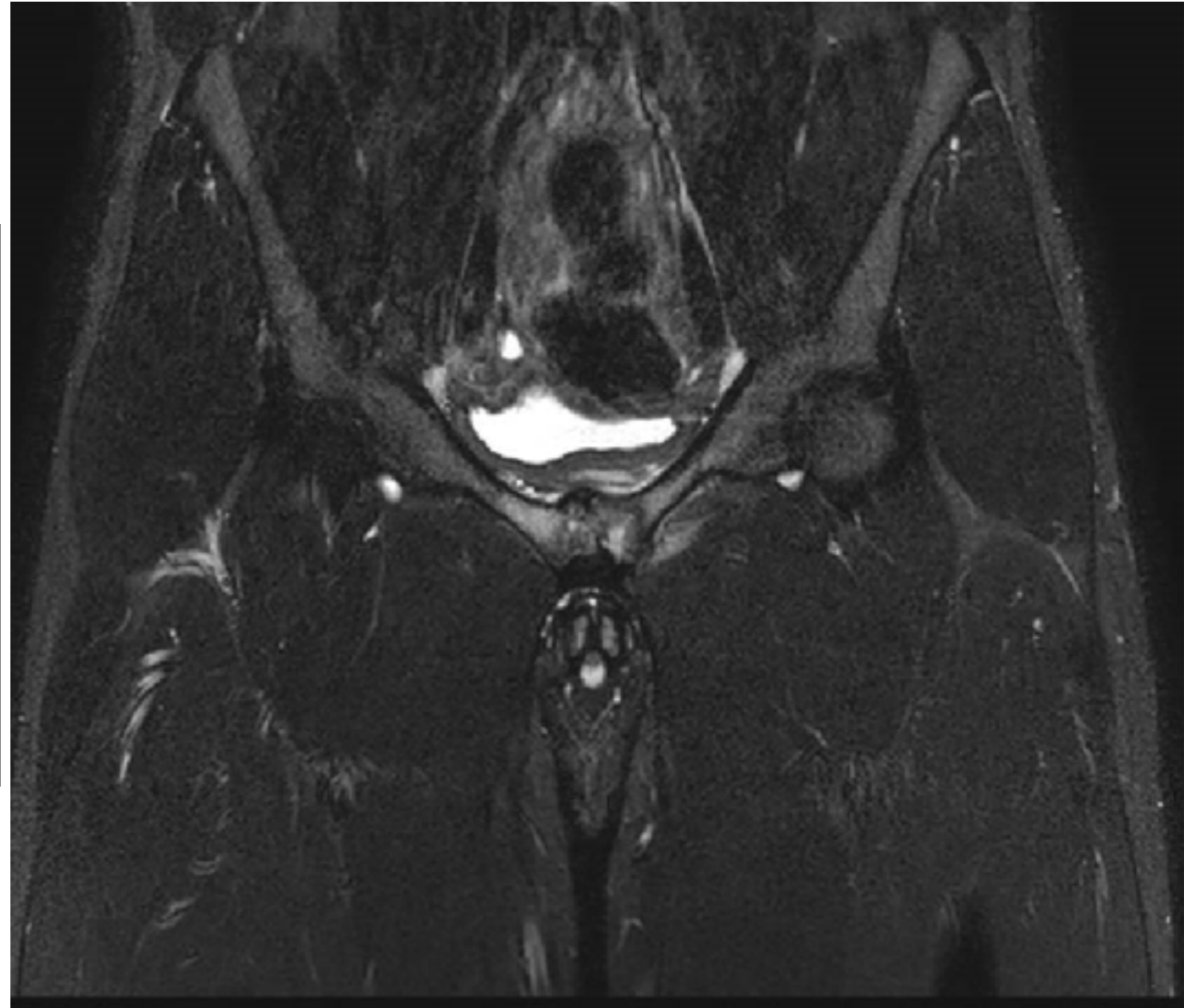


CASUISTIEK

IN BEELD











Wilhelmina Ziekenhuis Assen

fysiosportief





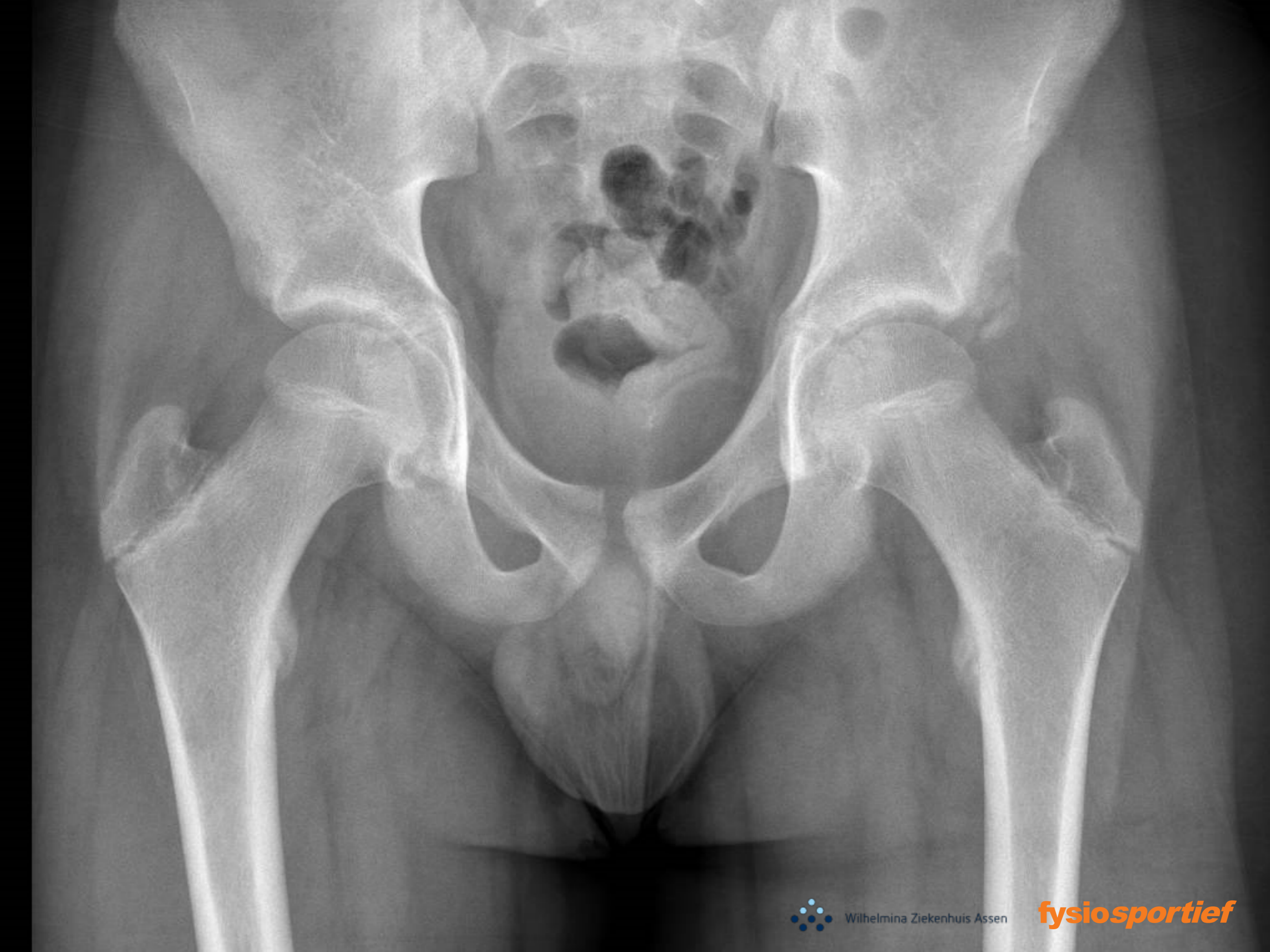
Bij **volwassen profvoetballers** die op hun **twaalfde** meer dan **3 keer per week** voetbalden **wordt vaker een heup met cam morfologie gevonden** dan bij hen die in die periode minder vaak voetbalden.

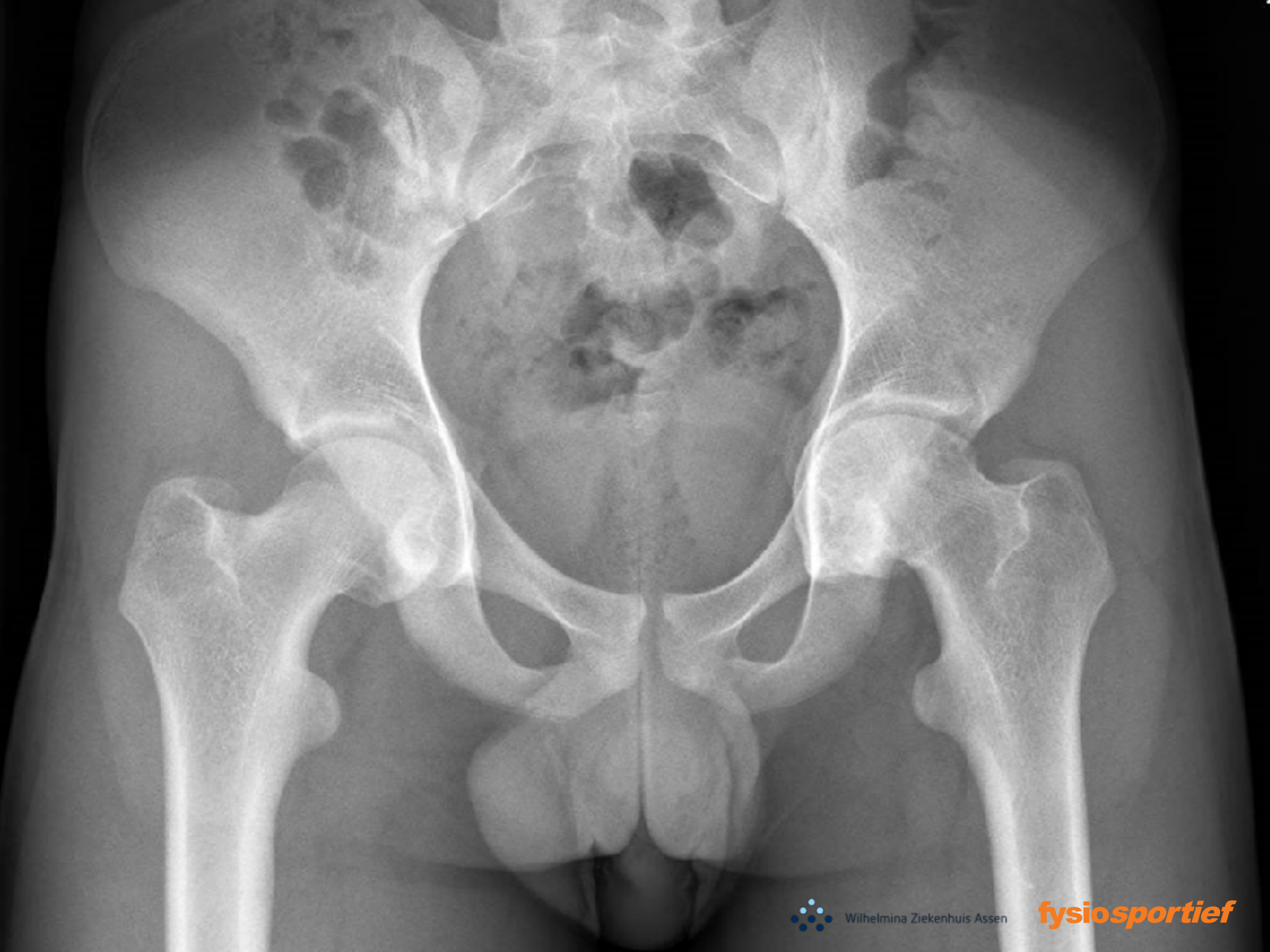
Stellingen bij het proefschrift "Hip and groin pain in athletes. Morphology, function and injury from a clinical perspective."
Igor Tak

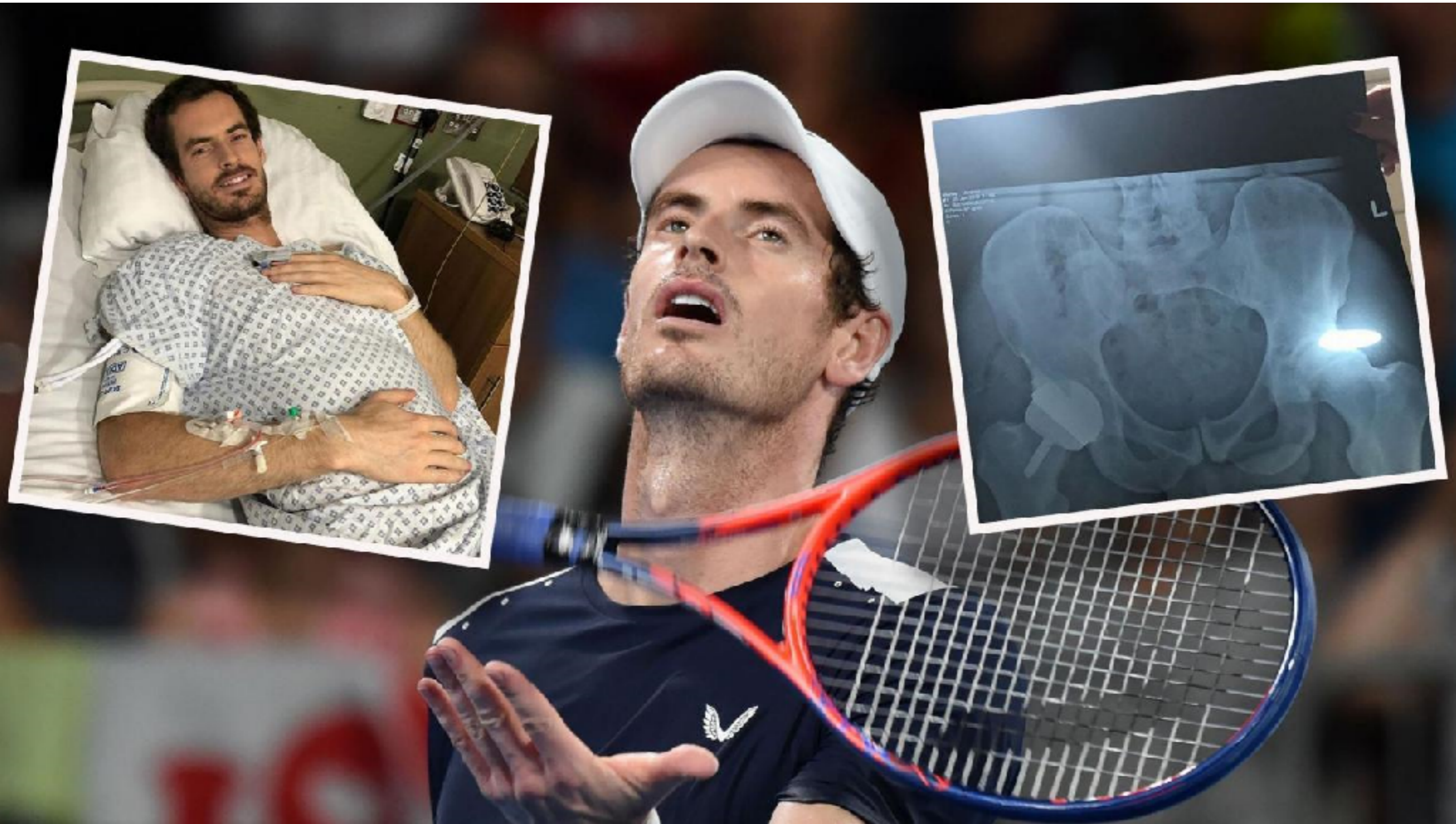


Wilhelmina Ziekenhuis Assen

fysiosportief









LIESKLACHTEN WANNEER RETURN TO PLAY?





BEHANDELING VAN DE LIESKLACHT



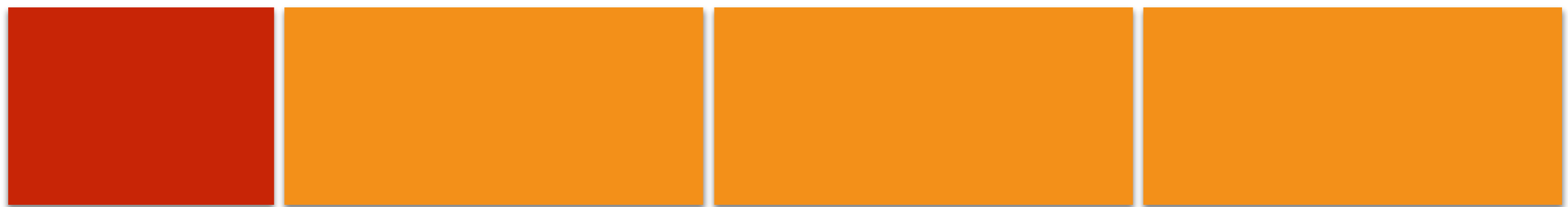
Wilhelmina Ziekenhuis Assen

fysiosportief

MAKE A
PLAN WITH
SUB AND END
GOALS



PREVENTIE PROGRAMMA



MOBILISEREN

ADL FIT

SPORT FIT





Gemiddelde duur:

Trainingsfit **worden** 22 dagen
Wedstrijdfit 25 dagen.

De mediaan is hierbij respectievelijk 10 en 11 dagen.

DON'T BE
TO SCARY
TO LET THEM
TRAIN HARDER
THEN EVER!



IT'S NOT ALWAYS
EASY



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

fysiosportief



Na een liesblessure hebben voetballers vaak **aanhoudend klachten** ondanks dat ze weer op het oude niveau spelen.

Stellingen bij het proefschrift "Hip and groin pain in athletes. Morphology, function and injury from a clinical perspective."
Igor Tak



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

fysiosportief

**TAKE
HOME
MESSAGE**

> **KEN DE ANATOMIE**

> KEN DE SPORT

> **KEN DE PERSOON**

> MAAK EEN TIJDSPAD

> **MAAK EEN NETWERK**

> BEKEN KLEUR

LIESBLESSURES BIJ SPORTERS

Classificatie liesblessures (Wain et al., 2015)

- 1 Gedefinieerde entiteiten
 - a. Adductor-gerelateerd
 - b. Lieskanaal-gerelateerd
 - c. Iliopsoas-gerelateerd
 - d. Os pubis-gerelateerd
- 2 Heupgerelateerd
- 3 Andere oorzaken

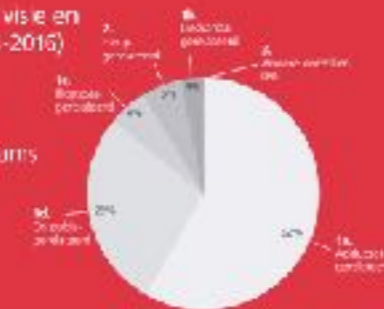


GRoin Injury Prevention (GRIP) studie: onderzoek naar liesblessures bij profvoetballers

Deelnemers: ruim 300 spelers uit de Eredivisie en Jupiler League (seizoen 2015-2016)

Resultaten: 37 liesblessures, opgelopen door 29 voetballers van 9 teams

Gerapporteerde diagnoses: zie cirkeldiagram



1 Gedefinieerde entiteiten

Criteria voor diagnosestelling:



2 Heupgerelateerde liesblessures

Deze categorie wordt vaak over het hoofd gezien. De heupromotorie, ROM (Flexie, Extensie, Rotatie) en RAB (Flede, Zekunde, Endrotatie) op het sacrospinale niveau goed worden opgetuurd (bij negatieve testuitlagen) en tevens wordt ook achter van de lumbale afkorting zijn. Als deze tester positief zijn, dan is dit niet beschrijvend voor een heup- of liesblessure. Indien deze maar van het niveau van de heup in de heup- en liesblessure. Ligamenten, knie en andere ook kan ook worden overzagen.

3 Andere oorzaken liesblessure

- Eigenaard**
- Vermoedelijk oorzak van het beenbeen
 - Sak straining van een geslachtsgemeenschap
 - Bot- en gewichtsaandelen nager bij jonge adolescenten
 - Samenhang met andere problemen in de heup
 - Tumoren

BEDANKT VOOR UW AANDACHT

