

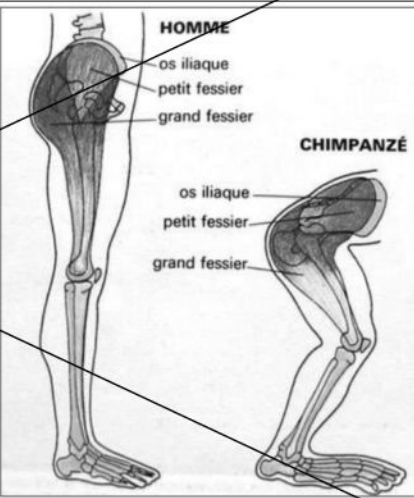
# UE 8S + UE 9S - Anatomie du bassin et de l'appareil génital

## ACTUALISATION

Fiche de cours **n°1**

### Anatomie du pelvis : Généralités et ostéologie

- ★ Notion tombée 1 fois au concours
- ★★ Notion tombée 2 fois au concours
- ★★★ Notion tombée 3 fois ou plus au concours

INTRODUCTION		
<p>Pelvis</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Région anatomique qui se situe <b>entre le tronc</b>, l'abdomen et les <b>membres inférieurs</b></li> <li>➤ A <b>évolué chez l'homme</b> :             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Passage de la position 4 pattes à la bipédie</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Différence anatomique</b>, entre les hommes et les femmes, qui permet à la <b>femme d'accoucher</b></li> </ul>	

**Coupe frontale du pelvis**

Crânial

Droite

Grand pelvis  
Pelvis major

Petit pelvis  
Pelvis minor

Ouverture supérieure du pelvis

Os coxal

Ligne terminale = Détroit supérieur

Ouverture inférieure du pelvis = Détroit inférieur

Périnée

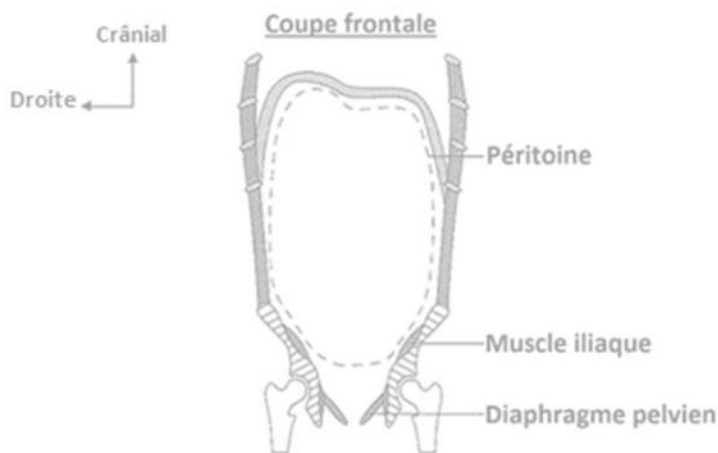
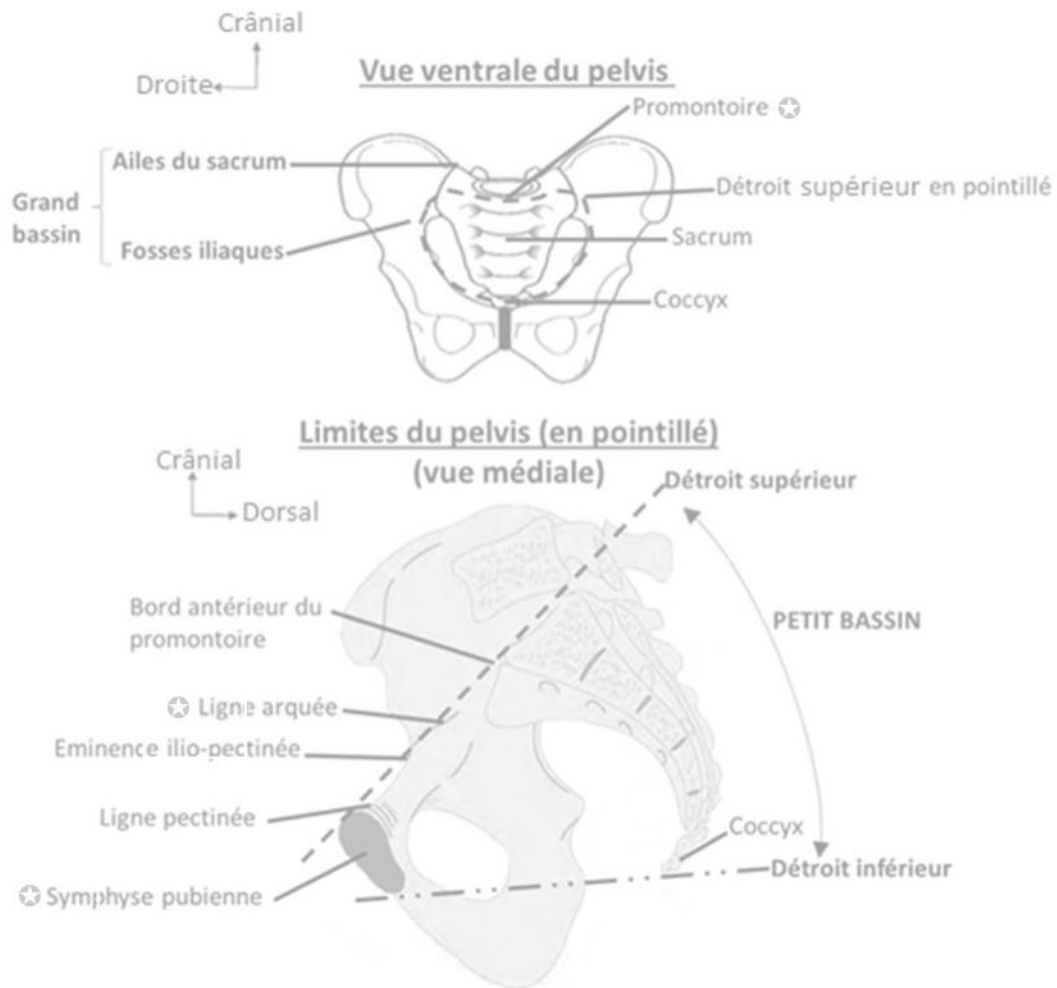


Diagram illustrating the human pelvis from a superior view. The labels include:

- Promontoire
- Ailes du sacrum
- Fosses iliaques
- Sacrum
- Coccyx
- Crânial
- Droite

Définition	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Constitue la <b>cavité viscérale caudale du tronc</b></li> <li>➤ Son nom provient du grec <i>pyelos</i> qui signifie <b>cavité oblongue</b> et dont le <b>synonyme est bassin</b></li> <li>➤ Son squelette est formé par le pelvis osseux</li> </ul>
2 parties	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Le pelvis major</b></li> <li>➤ <b>Le pelvis minor</b></li> </ul> <p>→ communiquent largement entre elles par l'ouverture supérieure du pelvis minor ou <b>détroit supérieur</b>⊕⊕</p>

LE PELVIS  
2 PARTIES

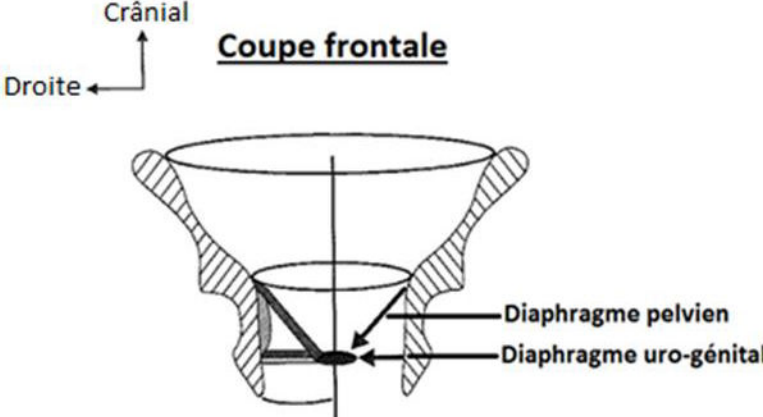


① Pelvis major  
ou grand bassin

- Forme une **cavité évasée** latéralement qui fait partie intégrante de la **cavité abdominale**
- Est constitué des **fosses iliaques** et des **ailes du sacrum** matelassées par les muscles ilio-psoas
- Contient des **viscères digestifs**
- Accueille l'utérus gravide et ses annexes, chez la gestante

② Pelvis minor  
ou petit bassin

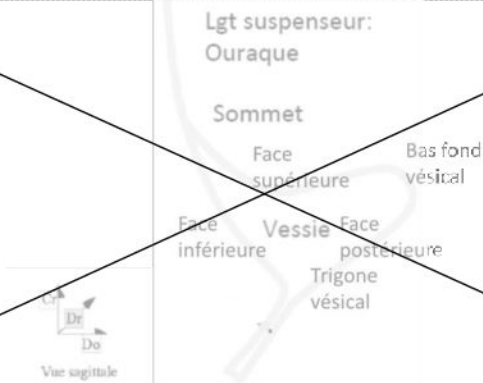
- Est une **cavité étroite**, limitée par le petit bassin osseux
- Sa **limite supérieure** est virtuelle et délimitée par le **déroit supérieur** du pelvis
- Sa **limite inférieure** est l'ouverture inférieure du pelvis, le **déroit inférieur**. Elle est partiellement fermée par le diaphragme pelvien et le périnée
- Contient les **organes génitaux**, le **bas appareil urinaire**, le **rectum** et le **canal anal**

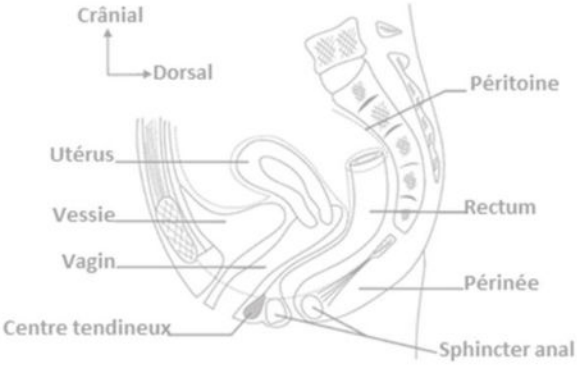
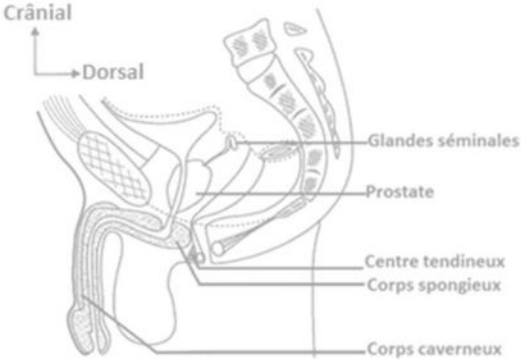
LE PELVIS RÔLES	
<p>Crânial Droite</p> <p><b>Coupe frontale</b></p> 	
<b>2 fonctions pelviennes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ D'une part, le bassin osseux a un <b>rôle de transmission des contraintes mécaniques</b> ⚡⚡ du poids du corps vers les membres inférieurs</li> <li>➤ D'autre part, la cavité pelvienne <b>contient et soutient la vessie, le rectum, le canal anal et les voies de la reproduction</b> ⚡⚡, tandis que le périnée fixe les racines des organes génitaux externes</li> </ul>

LE PELVIS PERINEE	
<b>Localisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est <b>au-dessous du plancher de la cavité pelvienne</b></li> <li>➤ Ses limites sont celles de l'ouverture inférieure du pelvis (détroit inférieur du pelvis)</li> </ul>
<b>Rôles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contient les <b>organes génitaux externes</b> ⚡⚡ et les orifices des appareils génito-urinaire ⚡⚡ et gastro-intestinal ⚡⚡</li> <li>➤ Joue un rôle dans la <b>continence vésico-sphinctérienne</b></li> <li>➤ Est le <b>point de fixation des racines des organes génitaux externes</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le clitoris et le pénis sont fermement ancrés à la moitié antérieure du bord osseux de l'ouverture inférieure du pelvis et sur une épaisse membrane fibreuse qui comble l'espace antérieur de l'ouverture inférieure du périnée</li> <li>✓ Les racines des organes génitaux externes sont constituées de <b>tissus érectiles</b> (vasculaires) entourées de muscles squelettiques</li> </ul> </li> </ul>

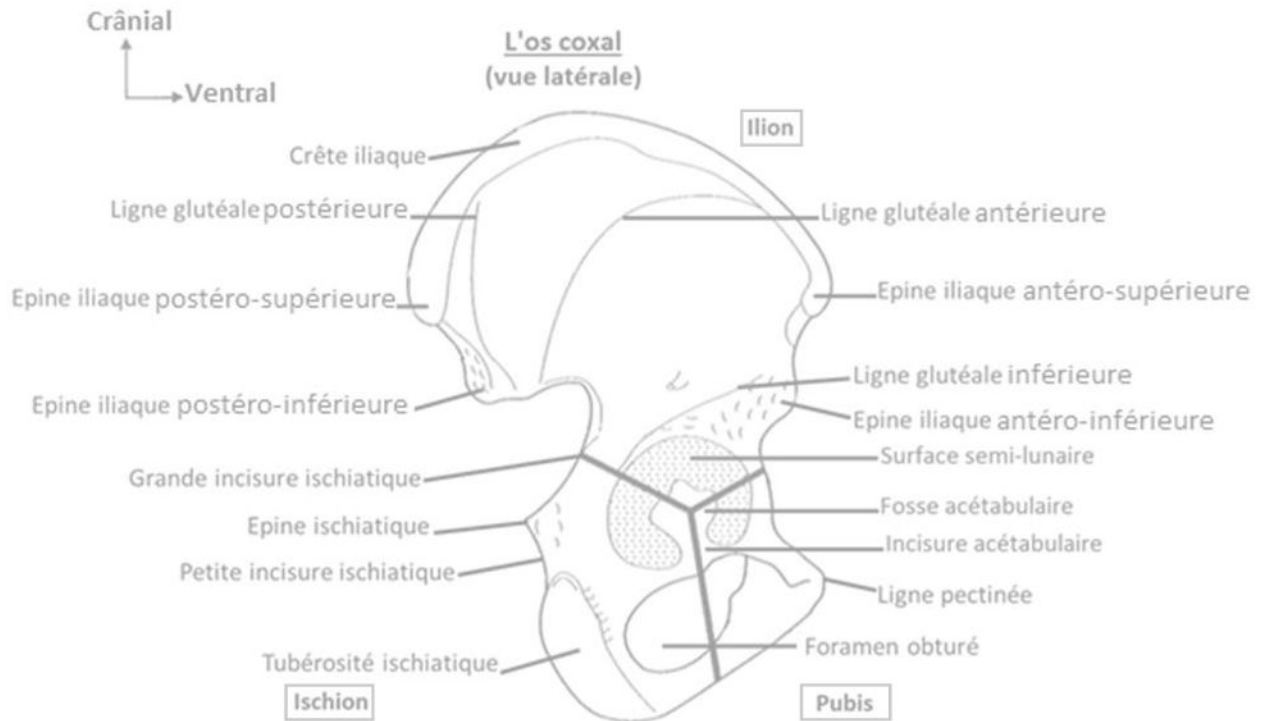
## LE PELVIS

## CONTENU DE LA CAVITE PELVIENNE

Vessie	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est antérieure <del>et recouverte par le péritoine = fascia qui recouvre les organes digestifs</del></li> <li>➤ En se remplissant, la vessie s'étend en haut vers l'abdomen ; elle est soutenue par les parties adjacentes du squelette et du plancher pelvien</li> <li>➤ <del>Jointe dans sa partie supérieure, à l'ombilic, par le ligament suspenseur de l'ouraque</del></li> <li>➤ <del>Présente un bas fond vésical en contact avec le vagin et l'utérus chez la femme</del></li> <li>➤ <del>Présente le trigone vésical qui reçoit les uretères</del></li> <li>➤ <del>Présente 3 faces :</del> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <del>Face supérieure qui se dilate lorsque la vessie est remplie et devenir ronde au dessus et dépasser le bord supérieur du pubis. La vessie pleine est palpable</del></li> <li>✓ <del>Face inférieure</del></li> <li>✓ <del>Face postérieure = base</del></li> </ul> </li> </ul> 	Tous les 2 sont positionnés sur la ligne médiane ☺
Rectum	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est postérieur</li> <li>➤ Fait suite au côlon sigmoïde ☺ au niveau de la vertèbre S3 ☺</li> <li>➤ Se termine dans le canal anal qui traverse le plancher pelvien pour s'ouvrir au niveau du périnée</li> <li>➤ <b>Est recouvert par le péritoine dans sa partie supérieure</b></li> </ul>	
Voies de reproduction	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Correspond à l'essentiel des voies de la reproduction de la femme ☺☺</li> <li>➤ Correspond à une partie des voies de la reproduction de l'homme ☺☺</li> </ul>	
Urètre ☺	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Traverse le plancher pelvien ☺ pour gagner le périnée, où il s'ouvre à l'extérieur chez la femme ☺☺ et où il pénètre dans la base du pénis chez l'homme ☺☺</li> </ul>	

LE PELVIS CONTENU DE LA CAVITE PELVIENNE			
CHEZ LA FEMME	Vagin	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Traverse le plancher pelvien</li> <li>➤ S'insère sur l'utérus, dans la cavité pelvienne</li> <li>➤ <del>Présente un orifice externe : la vulve</del></li> </ul>	 <p><u>Coupe sagittale chez la femme</u></p>
	Utérus	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est placé entre le rectum et la vessie</li> <li>➤ <del>Est recouvert par le péritoine</del></li> </ul>	
	Trompes utérines (ou trompes de Fallope)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ S'étendent latéralement de chaque côté, jusqu'à la paroi pelvienne, pour s'ouvrir à proximité de l'ovaire</li> </ul>	
CHEZ L' HOMME	Voies urinaires et de la reproduction	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se réunissent</li> </ul>	 <p><u>Coupe sagittale chez l'homme</u></p>
	Prostate et 2 vésicules séminales	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sont des glandes importantes, associées aux voies de la reproduction</li> </ul>	

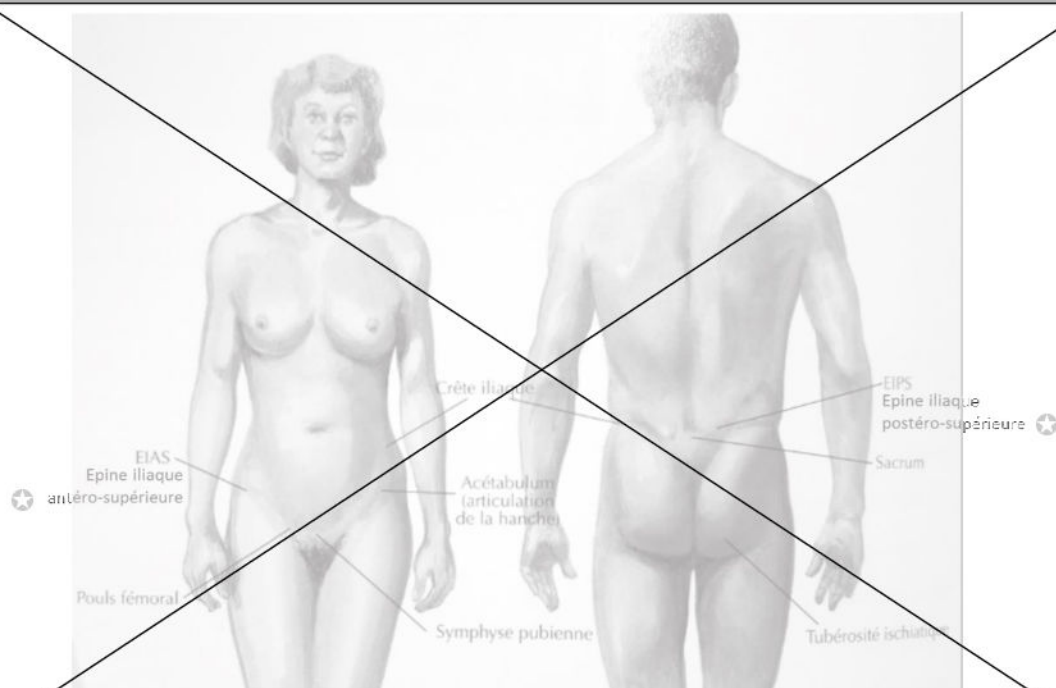
LE PELVIS  
OSTÉOLOGIE : CEINTURE PELVIENNE



Définition	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est une <b>région de transition</b> entre la colonne vertébrale et les membres inférieurs</li> <li>➤ Conserve son caractère primitif, orienté vers la <b>stabilité</b> et la <b>transmission des contraintes du poids du corps</b></li> <li>➤ A la différence de la ceinture scapulaire, elle conserve des connexions solides avec la partie caudale du rachis et, par ses pièces osseuses ventrales, elle forme un <b>hamac pour les viscères abdominaux</b></li> </ul>
Anneau constitué de 3 os	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Le <b>sacrum</b> en arrière</li> <li>➤ Les <b>2 os iliaques ou coxaux</b> latéralement et en avant, constitués de 3 pièces soudées : l'<b>ilium</b>, le <b>pubis</b> et l'<b>ischium</b>. Ces trois pièces sont soudées au niveau de l'<b>acétabulum</b>, après ossification du cartilage en Y, vers l'âge de douze ans</li> </ul>
3 articulations	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les <b>2 articulations sacro-iliaques</b> en arrière</li> <li>➤ La <b>symphyse pubienne</b> en avant</li> </ul>



LE PELVIS  
REPERES CUTANES



Définition

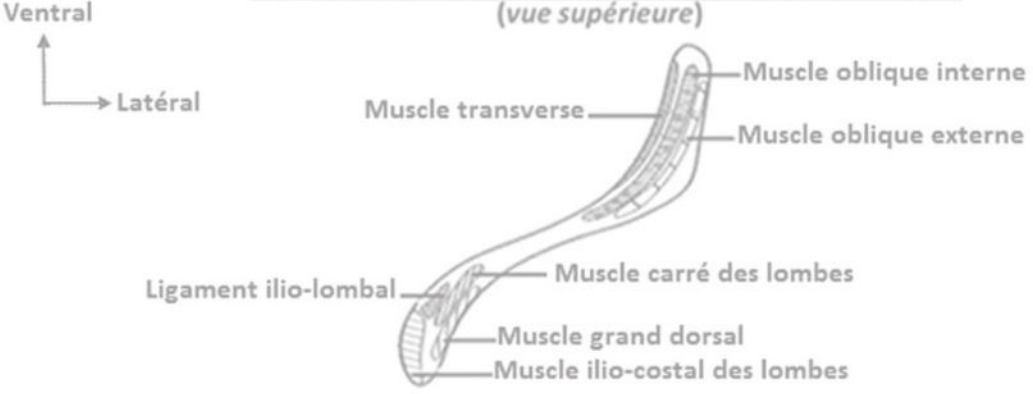
- Permettent de repérer les structures du bassin
- Sont palpables

OSTÉOLOGIE DU PELVIS OS COXAL	
Définition	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est l'os de la hanche</li> <li>➤ Est un os plat☆☆ qui constitue les parois antérolatérales du bassin osseux</li> <li>➤ Est un os résistant dont les fractures nécessitent un traumatisme important</li> <li>➤ Est formé, avant ossification complète, de 3 parties : ilium, ischium et pubis → La jonction des trois parties se localise au niveau de l'acétabulum</li> <li>➤ A la forme d'une hélice à deux pales☆☆, dont l'inférieure est perforée du foramen obturé</li> </ul>
3 parties	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Ilium</u> : partie supérieure☆, qui comprend une aile☆ et un corps☆</li> <li>➤ <u>Ischium</u> : partie inféro-postérieure, qui comprend un corps et une branche</li> <li>➤ <u>Pubis</u> : partie inféro-antérieure, qui comprend un corps☆, une branche supérieure☆ et une branche inférieure☆</li> </ul>
2 faces	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Externe <del>ou exopelvienne</del></li> <li>➤ Interne <del>ou endopelvienne</del></li> </ul>
4 bords☆☆☆	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Supérieur</li> <li>➤ Antérieur</li> <li>➤ Inférieur</li> <li>➤ Postérieur</li> </ul>
4 angles	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Antéro-supérieur : épine iliaque antéro-supérieure☆☆</li> <li>➤ Antéro-inférieur : corps du pubis☆☆☆</li> <li>➤ Postéro-supérieur : épine iliaque postéro-supérieure☆☆☆</li> <li>➤ Postéro-inférieur : tubérosité☆☆ ischiatique☆☆</li> </ul>

L'OS COXAL 2 FACES	
Face externe	<p>➤ <u>Présente 3 parties :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ une partie moyenne excavée : l'<b>acétabulum</b> qui va recevoir la tête du fémur</li> <li>✓ une partie supra-acétabulaire : la <b>fosse glutéale</b></li> <li>✓ une partie infra-acétabulaire : le <b>pourtour externe du foramen obturé</b></li> </ul> <p>➤ <b>Les lignes glutéales postérieure puis antérieure vont délimiter les zones d'insertion de certains muscles de la fesse comme les muscles grand fessier et moyen fessier</b></p>
Face interne	<p>➤ Est divisée en 2 parties par une crête courbe, oblique en bas et en avant : la <b>ligne arquée</b> de l'ilium</p> <p>➤ <del>La ligne arquée part du sacrum et descend jusqu'au pubis, elle délimite le grand bassin et le petit bassin</del></p> <p>➤ <del>La fosse iliaque, grande surface lisse, donne insertion à un muscle important pour la marche</del></p> <p>➤ <del>Le muscle iliaque s'insère dans la fosse iliaque et descend dans la cuisse et va être rejoint par le muscle grand psoas pour former le muscle ilio-psoas, ces 2 muscles vont s'insérer sur le petit trochanter (relief de la partie supérieure du fémur). C'est un muscle important pour la flexion de hanche</del></p> <div style="text-align: center;"> <p><u>Face interne de l'os coxal</u> (vue médiale)</p> </div>

L'OS COXAL		
FACE INTERNE : 2 PARTIES		
<u>Crête courbe :</u> 3 parties	Partie antérieure	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est saillante ☼ et donne insertion aux ligaments pectinés</li> <li>➤ Est appelée ligne pectinée ou pecten du pubis ☼</li> </ul>
	Partie moyenne	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est peu plus mousse mais reste saillante dans la prolongation du pecten du pubis</li> <li>➤ Donne insertion au muscle petit psoas ☼, <b>muscle inconstant qui ne dépasse pas le ligament inguinal, qui ne va pas dans la cuisse et qui s'insère au niveau de la ligne arquée de l'os iliaque</b></li> </ul>
	Partie dorsale	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Redevient tranchante et siège immédiatement au-dessus de la surface osseuse articulaire avec le sacrum</li> <li>➤ Donne à ce niveau insertion aux ligaments sacro-iliaques ventraux ☼</li> <li>➤ Puis se poursuit oblique en haut et en arrière, vers la crête iliaque et donne alors insertion aux ligaments ilio-lombaires : ✓ <del>Le ligament ilio-lombal s'insère entre l'aile iliaque et les processus transverses des vertèbres lombaires</del></li> </ul>
<u>Ligne arquée</u>	Partie en avant et au-dessus de cette ligne	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est essentiellement constituée des <b>2/3 antérieurs de l'ilium</b></li> <li>➤ Cette partie supérieure de l'ilium s'élargit pour former une aile aplatie en éventail qui fournit un support osseux à la partie inférieure de l'abdomen, ou faux pelvis</li> <li>➤ <u>Est une vaste surface :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ triangulaire, concave et lisse</li> <li>✓ orientée en avant, en haut et en dedans</li> <li>✓ donnant insertion au muscle iliaque</li> </ul> </li> </ul>
	Partie en arrière et au-dessous de cette ligne	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ On observe en haut la surface sacro-pelvienne ; elle comprend dans sa partie inférieure la <b>surface articulaire sacrale</b> qui est : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ en forme de <b>croissant à concavité postéro-supérieure</b></li> <li>✓ encroûtée de cartilage</li> <li>✓ s'articule avec la surface semblable du sacrum</li> </ul> </li> <li>➤ Les pourtours articulaires donnent insertion à la capsule articulaire de l'articulation sacro-iliaque qui est renforcée caudalement et ventralement par des faisceaux du ligament sacro-iliaque</li> <li>➤ Au-dessus et en arrière de la surface articulaire, on observe la <b>tubérosité iliaque</b> ☼ qui : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ est une saillie irrégulière</li> <li>✓ donne <b>insertion</b> en haut aux <b>ligaments ilio-lombaires</b></li> <li>✓ donne <b>insertion</b> en bas et en arrière, aux <b>ligaments sacro-iliaques inter-osseux</b> ☼ <del>(un des plus puissants du corps)</del> <b>et dorsaux</b></li> </ul> </li> </ul>

<p>Crânial Ventral</p> <p><b>Face interne de l'os coxal (vue médiale)</b></p>	
Structures observables	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Au centre : le <b>foramen obturé</b></li> <li>➤ Au-dessus du foramen obturé : une <b>surface lisse</b> ☼☼, la <b>surface quadrilatère</b>, qui donne <b>insertion au muscle obturateur interne</b> ☼☼</li> <li>➤ <u>L'insertion du muscle obturateur interne s'étend sur :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ la membrane obturatrice</li> <li>✓ les bords antérieur et inférieur du foramen obturé</li> </ul> </li> <li>➤ Sur la face interne du corps du pubis s'insère le muscle élévateur de l'anus</li> <li>➤ Sur la <b>branche ischio-pubienne</b>, on retrouve <u>de haut en bas et d'arrière en avant</u>, l'insertion : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ du <b>ligament sacro-tubéral</b> entre le sacrum et la tubérosité ischiatique</li> <li>✓ du <b>muscle transverse profond du périnée</b></li> <li>✓ des <b>corps caverneux</b></li> <li>✓ des <b>muscles ischio-caverneux</b></li> <li>✓ du <b>muscle transverse superficiel du périnée</b></li> </ul> </li> </ul>

L'OS COXAL BORD SUPERIEUR OU CRETE ILIAQUE	
<p style="text-align: center;"><u>Insertions sur le bord supérieur de la crête iliaque</u> (vue supérieure)</p> 	
Structure	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est épaisse en avant et en arrière</li> <li>➤ <u>Donne insertion sur son versant interne, d'avant en arrière :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ aux muscles transverse</li> <li>✓ aux muscles carrés des lombes</li> <li>✓ aux muscles érecteurs du rachis</li> </ul> </li> <li>➤ <del>Le muscle oblique externe est le muscle le plus superficiel de la paroi de l'abdomen</del></li> <li>➤ <del>Le muscle grand dorsal :</del> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <del>S'insère sur la crête iliaque, sur le fascia thoraco-dorsal, sur les vertèbres, sur la pointe de l'omoplate et se termine sur l'humérus</del></li> <li>✓ <del>Muscle du grimpeur qui permet de hisser le tronc</del></li> </ul> </li> </ul>
Dans le plan sagittal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Elle décrit une courbe à convexité supérieure</li> </ul>
Dans le plan horizontal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Elle décrit une sinuosité : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ concave en dedans, dans sa partie antérieure</li> <li>✓ convexe en dedans, dans sa partie dorsale</li> </ul> </li> </ul>

L'OS COXAL BORD ANTERIEUR	
Structure	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est concave ☼ en avant ☼ et en haut et représente une importante voie de passage vasculo-nerveuse ☼☼</li> </ul>
Reliefs observables (de haut en bas)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Une première saillie : l'épine iliaque antéro-supérieure qui reçoit l'insertion :               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Du ligament inguinal sur son apex et sur le versant interne <b>qui va jusqu'au pubis</b></li> <li>✓ <del>Du muscle sartorius, muscle de la cuisse qui va jusqu'au tibia</del></li> </ul> </li> <li>➤ Une première petite échancrure</li> <li>➤ Une deuxième saillie : l'épine iliaque antéro-inférieure <b>où s'insère un des 4 chefs du quadriceps</b></li> <li>➤ Une deuxième échancrure dans laquelle passe le muscle ilio-psoas</li> <li>➤ Une troisième saillie, large et mousse : l'éminence ilio-pubienne</li> <li>➤ Une crête : le pecten du pubis, qui reçoit le ligament pectiné latéralement et le ligament lacunaire médialement :               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <del>Le ligament lacunaire s'insère du pubis verticalement vers le ligament inguinal</del></li> <li>✓ <del>Le ligament pectiné s'insère du pubis au ligament inguinal</del></li> <li>✓ <del>Ces ligaments lacunaire et pectiné délimitent des zones de passage sous le ligament inguinal de muscles, de nerfs et de vaisseaux qui passent du bassin au membre inférieur</del></li> </ul> </li> </ul>

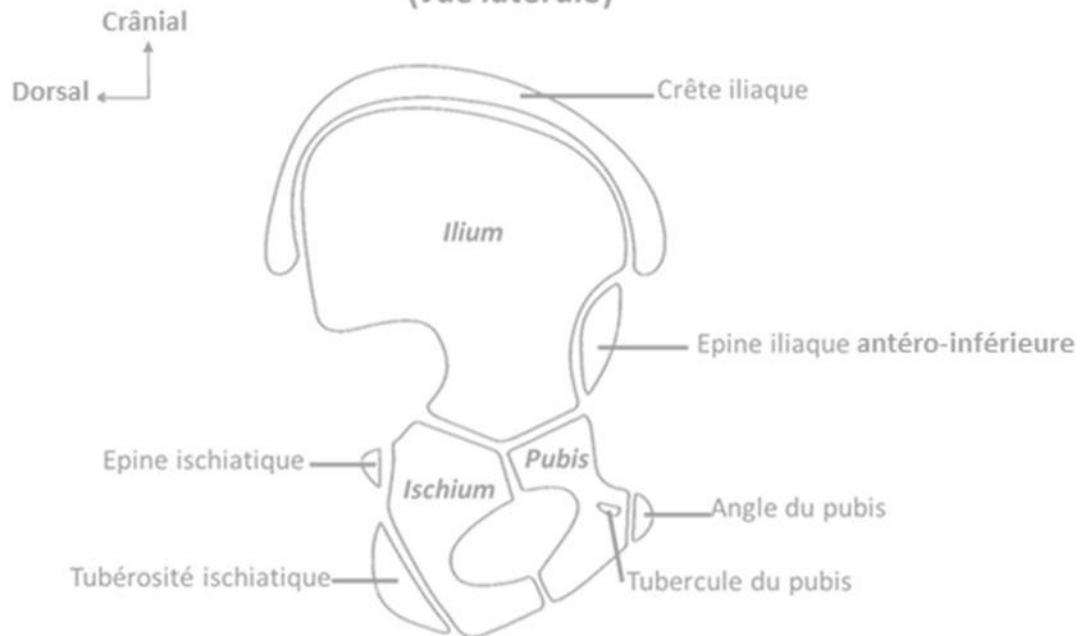
L'OS COXAL BORD POSTERIEUR	
Structure	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est irrégulier</li> </ul>
Reliefs observables (de haut en bas)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Une première saillie : l'épine iliaque postéro-supérieure☆☆☆, qui est un repère d'anatomie clinique important</li> <li>➤ Une première petite échancrure☆</li> <li>➤ Une deuxième saillie : l'épine iliaque postéro-inférieure☆</li> <li>➤ Une deuxième échancrure, profonde : la grande incisure ischiatique☆ qui : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ est obturée par le muscle piriforme☆</li> <li>✓ laisse passer le nerf sciatique☆ <b>qui est le plus gros nerf périphérique du corps et les vaisseaux glutéaux☆</b></li> </ul> </li> <li>➤ Une troisième saillie pointue : l'épine ischiatique☆☆, sur laquelle s'insèrent le ligament sacro-épineux (sur l'apex), ainsi que les muscles coccygien et élévateurs de l'anus (sur la face interne)</li> <li>➤ Enfin, une troisième échancrure : la petite incisure ischiatique☆☆, qui laisse passer le muscle obturateur interne☆☆</li> <li>➤ Une quatrième saillie : la tubérosité ischiatique☆, qui reçoit sur son versant médial le ligament sacro-tubéral et <b>qui correspond à la zone d'appui du bassin en position assise</b></li> <li>➤ <b>Les incisures et échancrures sont des lieux de passage de vaisseaux et de nerfs</b></li> </ul>

L'OS COXAL BORD INFÉRIEUR	
Structure	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est oblique en bas et en arrière</li> <li>➤ Présente : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ dans le segment antérieur : la surface symphysaire de l'arcade pubienne</li> <li>✓ dans le segment postérieur s'insèrent les corps caverneux <b>(-racine)</b>, les muscles ischio-caverneux, les transverses superficiels</li> </ul> </li> </ul>



L'OS COXAL  
POINTS D'OSSIFICATION : PRIMAIRES ET SECONDAIRES

**Points d'ossifications de l'os coxal**  
**(vue latérale)**



3 points  
d'ossification  
primaires☆☆

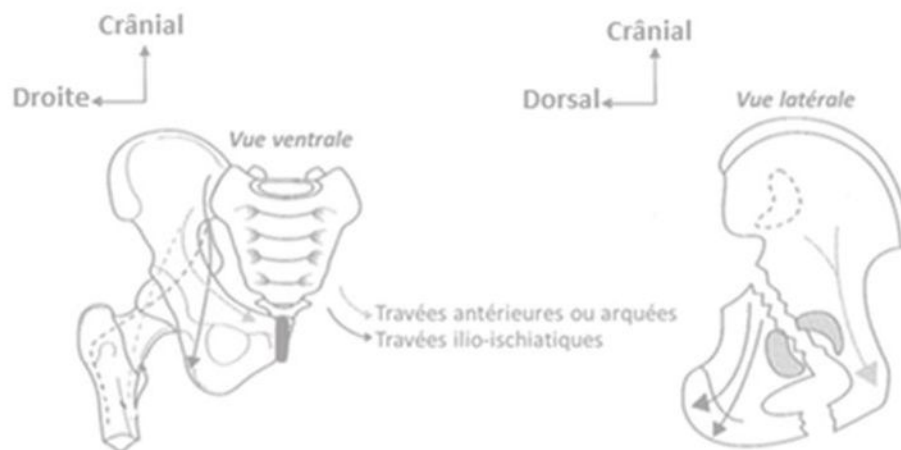
- Ont lieu in utero☆☆☆
- Sont destinés :
  - ✓ à l'ilium☆☆☆
  - ✓ à l'ischium☆☆☆
  - ✓ au pubis

6 points  
d'ossification  
secondaires☆☆

- Sont destinés :
  - ✓ à la crête iliaque☆☆☆
  - ✓ à l'épine iliaque antéro-inférieure☆☆☆
  - ✓ à l'épine ischiatique☆☆☆
  - ✓ à la tubérosité de l'ischium☆☆☆
  - ✓ à l'angle du pubis☆☆
  - ✓ au tubercule du pubis☆☆☆

L'OS COXAL  
STRUCTURE OSSEUSE

Structures et points de faiblesses de l'os coxal



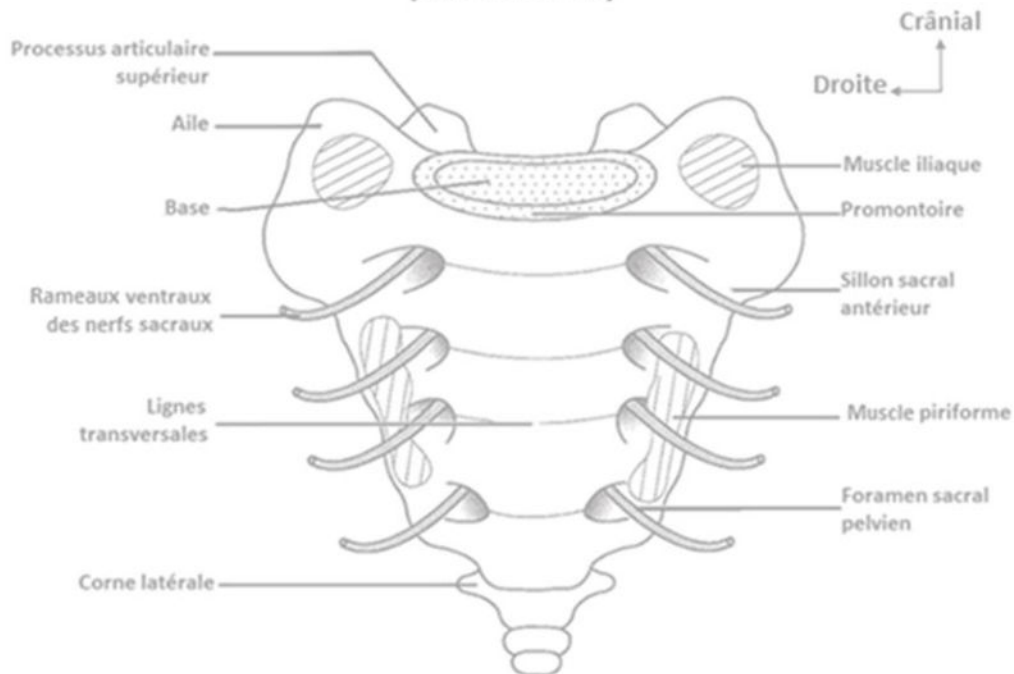
Os compact = enveloppe	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Au niveau de sa corticale</li> <li>➤ Constitue l'os coxal et recouvre l'os spongieux</li> </ul>
Os spongieux	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dit mou : moelle osseuse (source de fabrication des cellules hématopoïétiques)</li> <li>➤ Est organisé en travées osseuses de transmission des pressions antérieures et postérieures : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ à partir des <b>travées antérieures, ilio-pubiennes</b> ou <b>travées arquées</b>, partent des travées dont la direction entre en continuité avec les travées médiales du col du fémur</li> <li>✓ des <b>travées postérieures</b> ou <b>travées ilio-ischiatiques</b> partent des travées dont la direction se prolonge par les travées céphalo-diaphysaires du fémur qui rejoignent la corticale latérale de la diaphyse fémorale</li> </ul> </li> </ul>
Fracture	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La zone comprise entre ces 2 systèmes est une zone de moindre résistance de l'os exposée aux fractures</li> </ul>
Biopsies de moelle osseuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sont souvent réalisées au niveau de la crête iliaque en raison de sa proximité avec la surface cutanée</li> </ul>

SACRUM	
<p style="text-align: center;"><u>Sacrum</u> (vue latérale)</p>	
Forme/composition	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ A l'aspect d'un triangle à base supérieure☆☆</li> <li>➤ Est formé par la fusion des 5☆☆ vertèbres sacrales</li> <li>➤ Est impair</li> </ul>
Articulation	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sa base s'articule avec la vertèbre L5☆☆☆</li> <li>✓ Une articulation par le disque intervertébral et une articulation zygapophysaire en arrière de chaque côté du sacrum</li> <li>➤ Le disque intervertébral est plus développé en avant qu'en arrière ce qui donne un angle au sacrum d'environ 45° avec l'horizontale</li> <li>✓ Ces angles ont évolué au fur et à mesure de l'évolution de l'homme, ont permis d'accentuer la lordose lombaire et ont permis à l'homme de se redresser au cours de l'évolution</li> <li>➤ Son sommet☆☆ s'articule avec le coccyx☆☆</li> </ul>

SACRUM	
4 faces	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Face antérieure</u> : concave</li> <li>➤ <u>Face postérieure</u> : convexe</li> <li>➤ <u>Faces latérales</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Portent chacune une grande <b>surface articulaire</b> en forme de « L » répondant à la surface articulaire iliaque de l'os coxal ☼</li> <li>✓ Postérieurement à la surface articulaire se trouve une vaste zone rugueuse, la <b>fossette criblée</b> recevant l'insertion des ligaments sacro-iliaques inter-osseux et sacro-iliaques dorsaux</li> </ul> </li> <li>➤ <u>Face supérieure</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Est caractérisée par la vue supérieure du corps de la vertèbre S1, flanquée de chaque côté d'un processus transverse étendu comme une aile : l'<b>aile du sacrum</b></li> <li>✓ Reçoit des insertions musculaires du muscle iliaque</li> </ul> </li> </ul>
Bord antérieur du corps vertébral de S1 ☼	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se projette en avant ☼ et constitue le promontoire</li> <li>➤ <del>Sa face supérieure est recouverte de cartilage et vient au contact du disque intervertébral L5-S1</del></li> </ul>
Insertions	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <del>Muscle grand glutéal ou grand fessier</del></li> <li>➤ <del>Ligament sacro-épineux inséré sur l'épine ischiatique</del></li> <li>➤ <del>Muscle coccygien</del></li> </ul>

LE SACRUM  
DESCRIPTION ANATOMIQUE

**Sacrum**  
(vue ventrale)



**Sacrum**  
(vue crâniale)



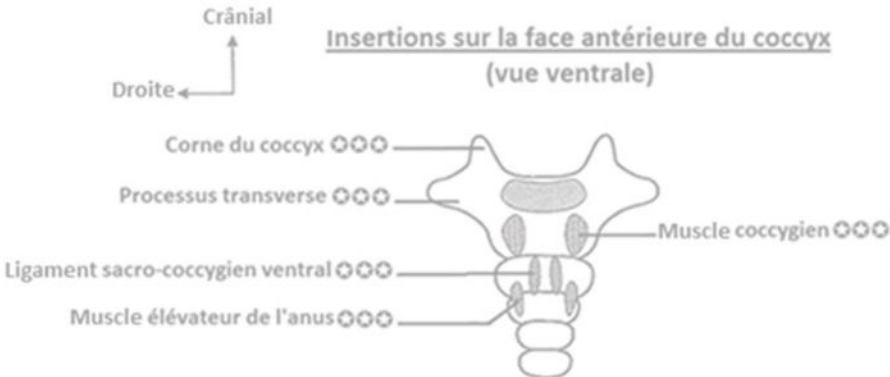
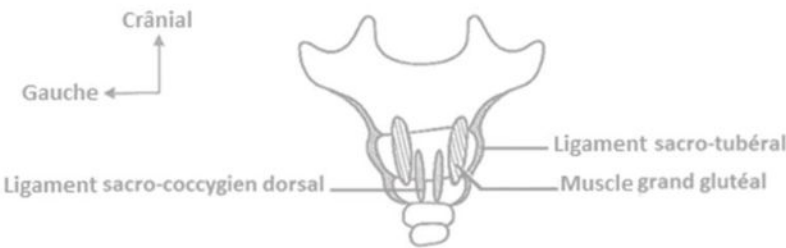
Processus transverses	<p>➤ Les processus transverses des vertèbres adjacentes se soudent :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Latéralement, par rapport au foramen intervertébral</li> <li>✓ latéralement, par rapport à la bifurcation des nerfs spinaux en branches postérieures et antérieures ; les branches postérieures et antérieures des nerfs spinaux S1 à S4 émergent du sacrum à travers les foramen séparés</li> </ul>
Foramens sacraux	<p>➤ Il y a 4 paires de foramen sacraux antérieurs sur la face antérieure du sacrum pour les branches antérieures</p>

LE SACRUM DESCRIPTION ANATOMIQUE	
Face postérieure	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Présente une crête médiane, la <b>crête sacrale médiane</b>, qui est constituée par la fusion des processus transverses des vertèbres sacrées</li> <li>➤ Présente 4 <b>foramens sacrés postérieurs</b> surmontés des processus articulaires supérieurs de L1 de chaque côté de la crête sacrale médiane</li> <li>➤ Latéralement, la fusion des processus transverses est marquée par les <b>crêtes latérales sacrales</b></li> <li>➤ Au niveau du sommet inférieur, l'orifice du hiatus sacral est entouré de processus sacrés : <b>les cornes sacrales qui constituent un repère anatomique</b></li> <li>➤ Présente les tubercules sacraux dorso-latéraux et dorso-médiaux qui sont des lignes en relief de chaque côté des foramens</li> </ul>
Foramens sacraux	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Il y a <b>4 paires de foramen sacraux postérieurs</b> sur la face postérieure pour les branches postérieures</li> </ul>
Canal sacral	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est la <b>continuation du canal vertébral</b>, qui se termine par le hiatus sacral</li> </ul>
Insertions	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Insertions musculaires retrouvées sur la face exopelvienne de l'os coxal</li> <li>➤ Muscle grand glutéal ou grand fessier qui s'insère sur le sacrum et sur l'aile iliaque et jusqu'au grand trochanter sur le fémur</li> <li>➤ Fascia thoraco-lombal qui est une aponévrose extrêmement solide médiane au niveau lombaire et au niveau sacré sur lequel vont s'insérer de nombreux muscles du dos</li> <li>➤ Faisceau ilio-costal des lombes du muscle ilio-costal des lombes juste en dehors de l'insertion du fascia thoraco-lombal</li> </ul>

Tableau de remplacement **page 22** : DISTRIBUTION PAPIER

LE SACRUM DESCRIPTION ANATOMIQUE	
<p style="text-align: center;"><b>Sacrum (vue dorsale)</b></p>	
<b>Face postérieure</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Présente une crête médiane : la <b>crête sacrale médiane</b>, qui est constituée par la fusion des processus épineux sacrés</li> <li>➤ Présente 4 foramens sacrés postérieurs surmontés des processus articulaires supérieurs de S1 de chaque côté de la crête sacrale médiane</li> <li>➤ Latéralement, la fusion des processus transverses est marquée par les <b>crêtes latérales sacrales</b></li> <li>➤ Au niveau du sommet inférieur, l'orifice du hiatus sacral est entouré de processus sacrés : <b>les cornes sacrales qui constituent un repère anatomique</b> ⚡⚡</li> </ul>
<b>Foramens sacraux</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Il y a <b>4 paires de foramen sacraux postérieurs</b> sur la face postérieure pour les branches postérieures</li> </ul>
<b>Canal sacral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Est la <b>continuation du canal vertébral</b> ⚡, qui se termine par le hiatus sacral ⚡</li> </ul>



COCCYX	
<p style="text-align: center;"><u>Insertions sur la face antérieure du coccyx</u> (vue ventrale)</p>  <p>Crânial Droite</p> <p>Corne du coccyx</p> <p>Processus transverse</p> <p>Ligament sacro-coccygien ventral</p> <p>Muscle élévateur de l'anus</p> <p>Muscle coccygien</p>	
<p style="text-align: center;"><u>Insertions sur la face dorsale du coccyx</u> (vue dorsale)</p>  <p>Crânial Gauche</p> <p>Ligament sacro-coccygien dorsal</p> <p>Ligament sacro-tubéral</p> <p>Muscle grand glutéal</p>	
Forme/composition	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Correspond à la partie terminale de la colonne vertébrale</li> <li>➤ <b>Est formé de 3 vertèbres coccygiennes soudées</b></li> <li>➤ A, comme le sacrum, la forme d'un triangle inversé</li> <li>➤ A une base orientée vers le haut</li> </ul>
Articulation	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sa face supérieure porte : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ une facette articulaire qui répond au sommet du sacrum</li> <li>✓ 2 cornes, une de chaque côté, qui se projettent vers le haut pour s'articuler ou fusionner avec les cornes similaires du sacrum se projetant vers le bas</li> </ul> </li> </ul>
Processus	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sont des processus articulaires supérieurs et inférieurs modifiés, présents sur les autres vertèbres</li> </ul>
Faces latérales	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Présentent chacune un petit processus transverse rudimentaire, partant de la première vertèbre coccygienne</li> </ul>
Arcs vertébraux	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sont absents des vertèbres coccygiennes : aucun canal osseux n'est présent au niveau du coccyx</li> </ul>
Insertions musculaires et ligamentaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Donnent une stabilité au périnée et au rachis</li> <li>➤ Muscle coccygien</li> <li>➤ Ligaments sacro-coccygien ventral et dorsal</li> <li>➤ Muscle élévateur de l'anus par un de ses 2 faisceaux</li> <li>➤ Muscle grand fessier</li> <li>➤ Ligament sacro-tubéral entre le coccyx, le sacrum et la tubérosité ischiatique</li> </ul>