

UNIVERSITE IBN KHALDOUN
TIARET

ANNEXE DE MEDECINE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2024 -
2025



Les articulations du coude

PLAN:

I. Définition

II. Anatomie descriptive:

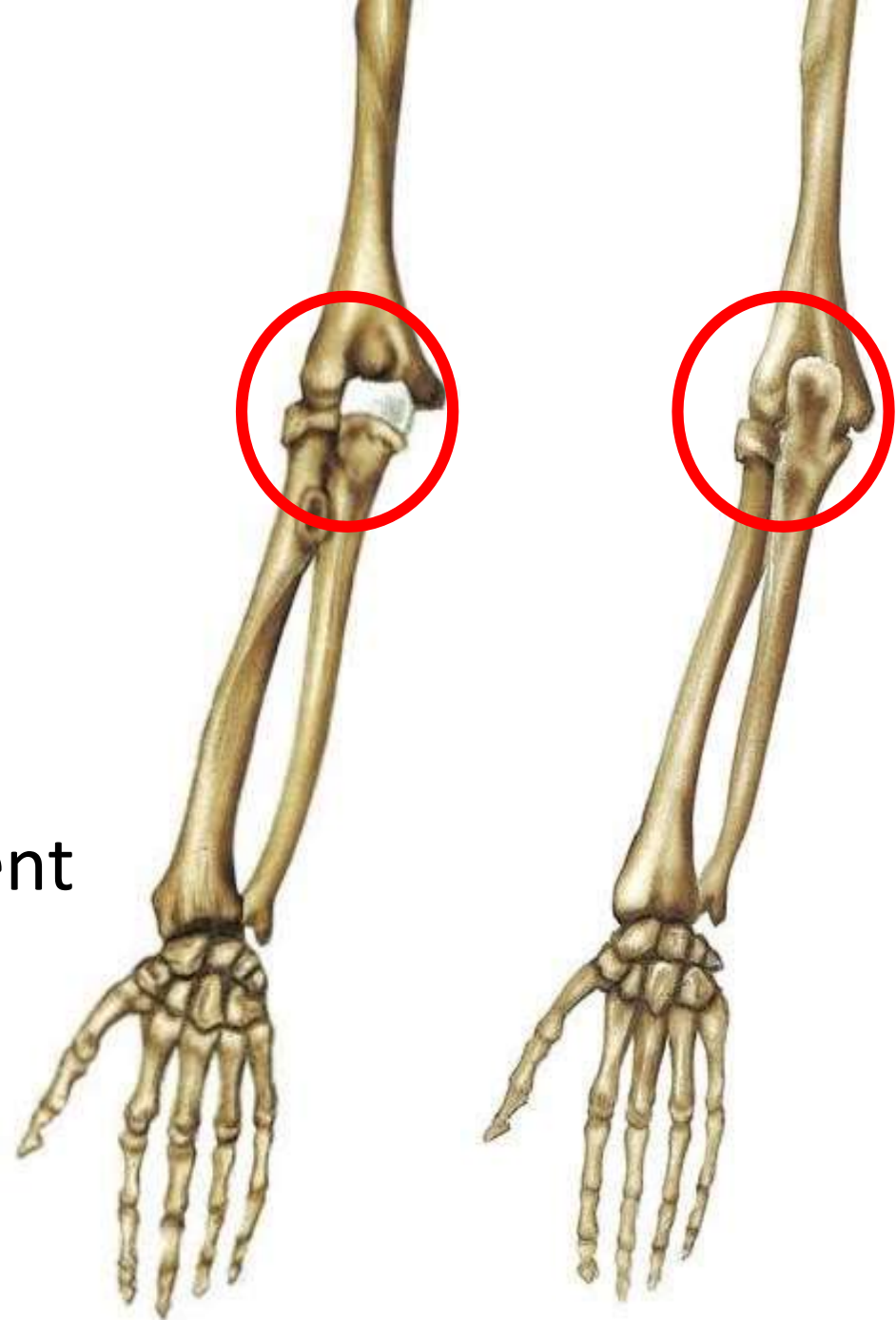
01-Surfaces articulaires

02- Moyens d'union

03-Moyens de glissement

III-Anatomie fonctionnelle

IV- Intérêt clinique



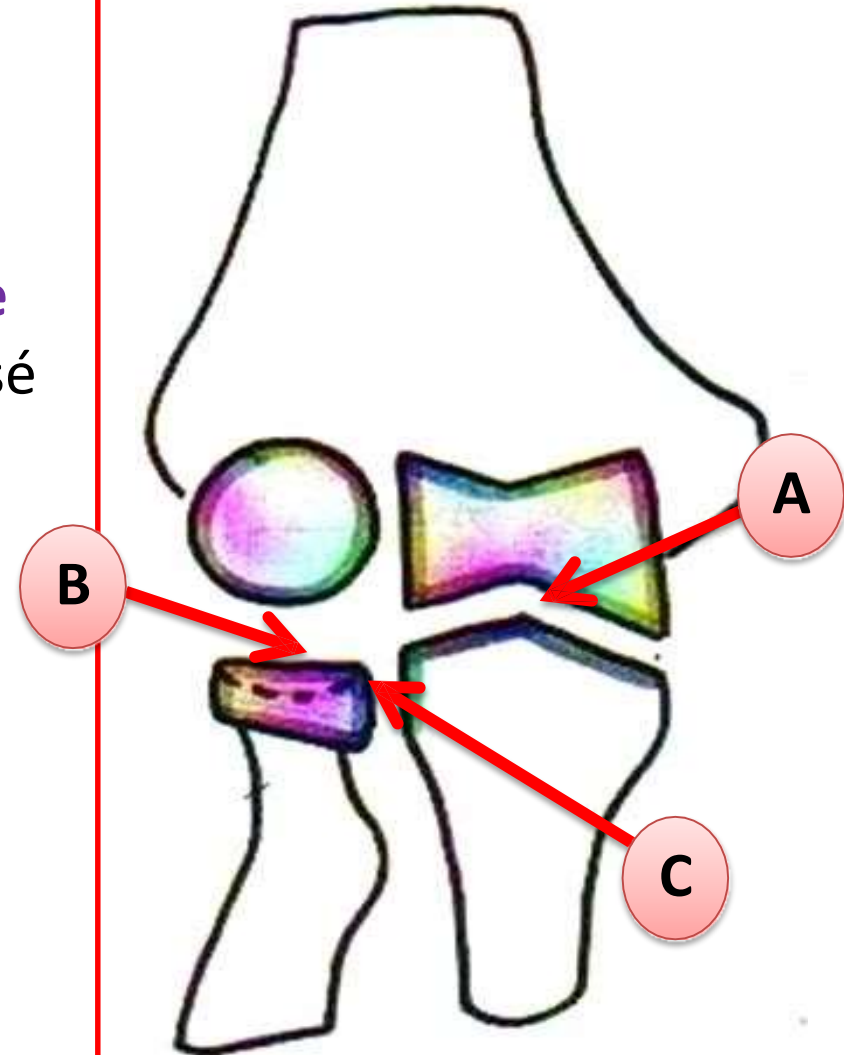
I-Définition:

- Complexe articulaire **stable** , **peu mobile** servant de lien entre l'épaule et la main pour autoriser **l'orientation du membre thoracique**
- Coude : complexe articulaire composé de 3 articulations mobiles:

A-Huméro-ulnaire: ginglyme

B-Huméro-radiale: sphéroïde
articulation d'accompagnement

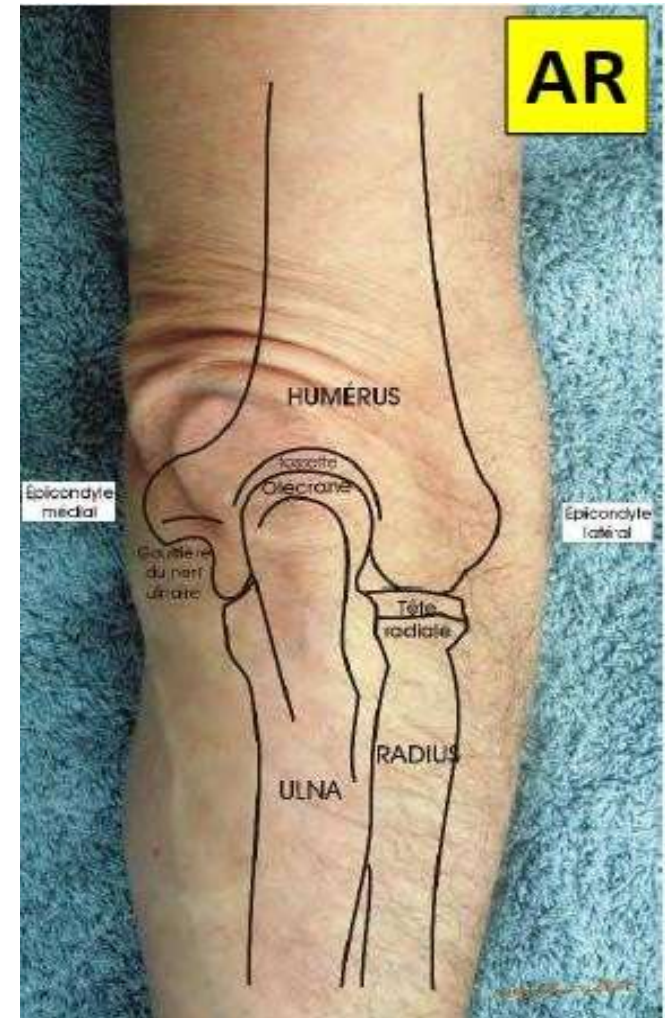
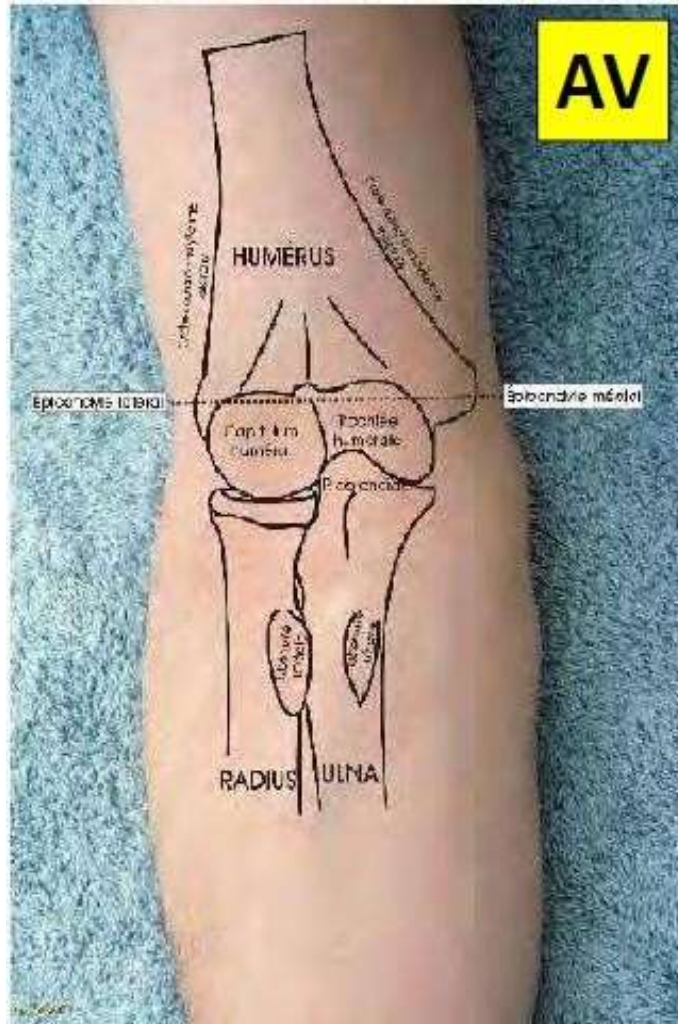
C-Radio-ulnaire proximale:
cylindrique



I-Définition:



Coude: Anatomie de surface



II-ANATOMIE DESCRIPTIVE :

01-Les surfaces articulaires

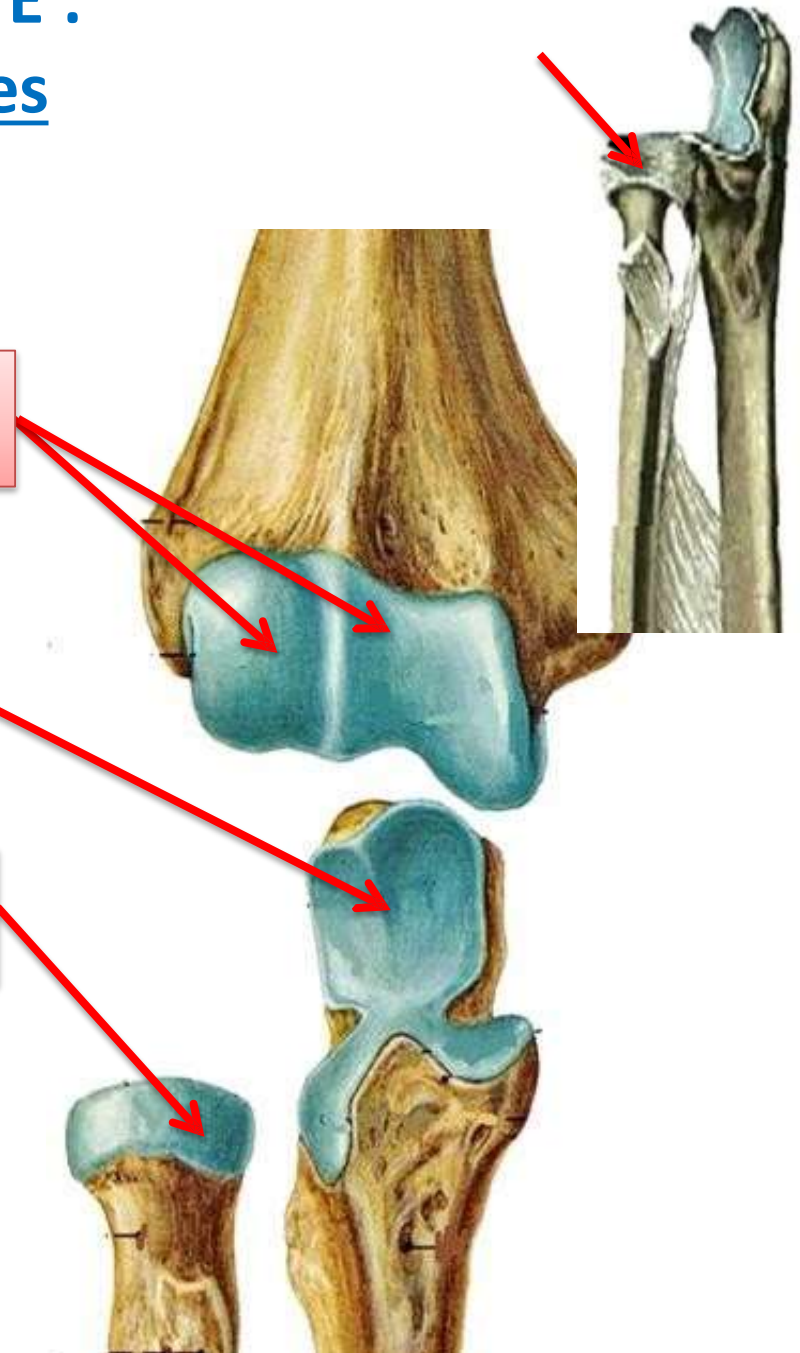
- Au nombre de **4**:

A-Epiphyse distale de l'humérus

B-Epiphyse proximale de l'ulna

C-Epiphyse proximale du radius

D-Ligament annulaire



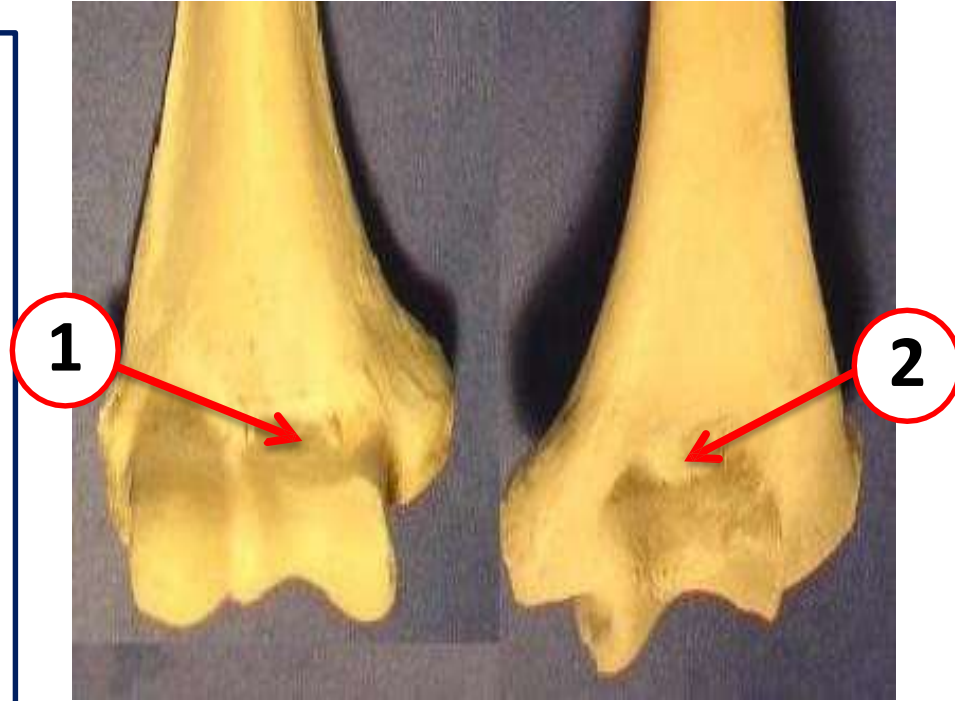
01-Les surfaces articulaires

A- Extrémité distale de l'humérus:

Présente **3 surfaces articulaires**

1-En dedans: la trochlée humérale:

- Formée de 2 versants, séparés par une gorge
- Surmontée par 2 fossettes: coronôidienne(1) et olécrânienne(2)
- Articulaire avec incisure trochléaire de l'ulna

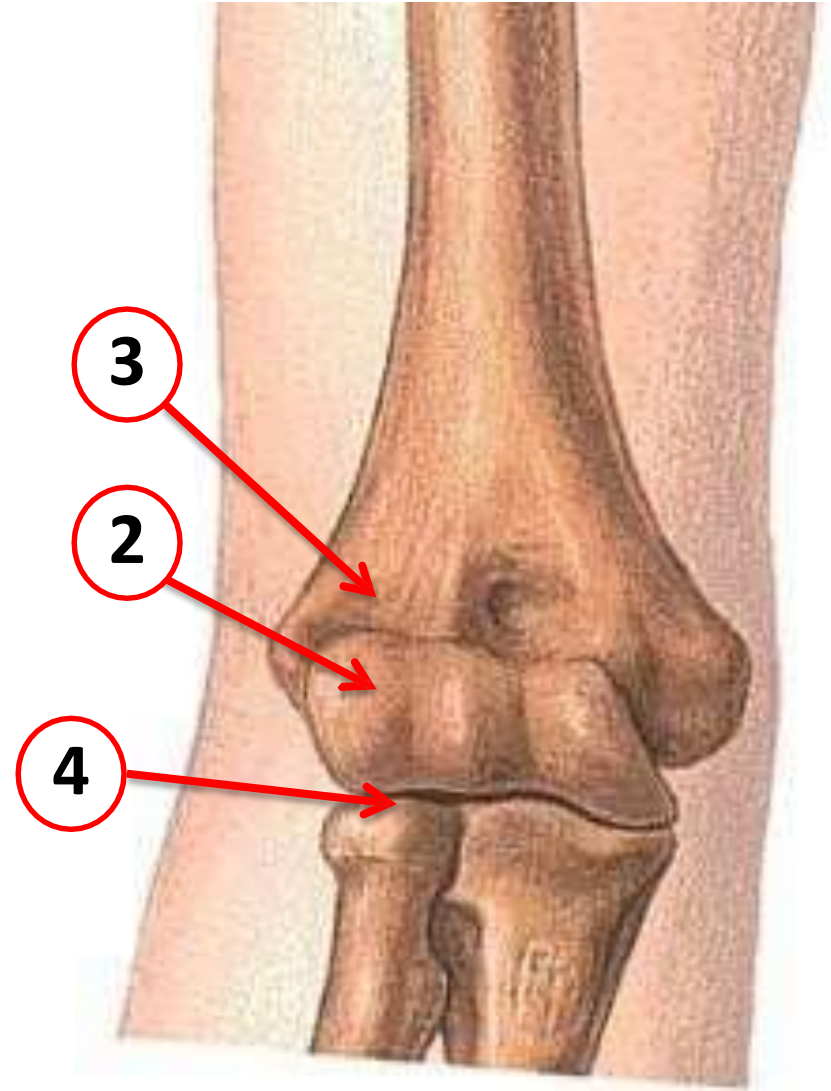


01-Les surfaces articulaires

A- Extrémité distale de l'humérus:

2-En dehors: le capitulum:

- Surmonté par la fossette radiale(3)
- Articulaire avec la cupule radiale(4)

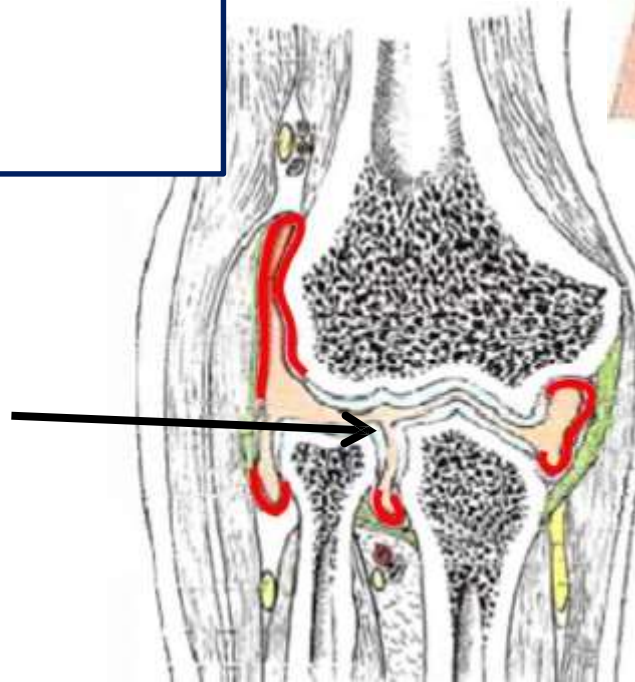
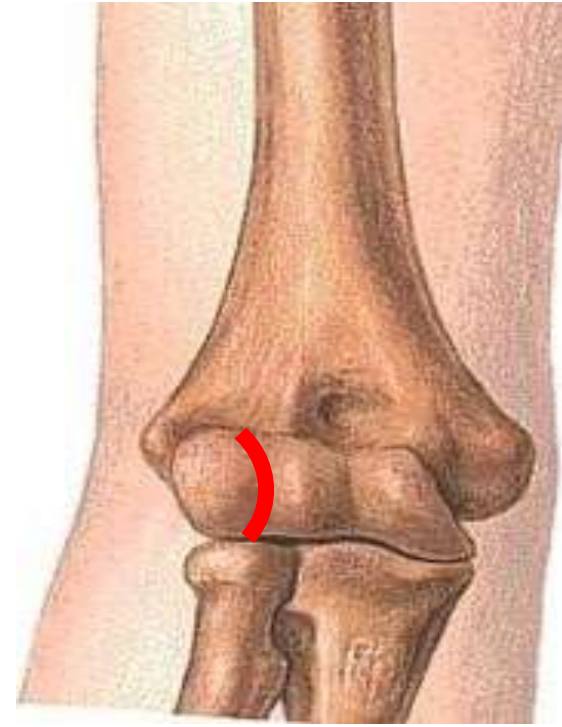


01-Les surfaces articulaires

A- Extrémité distale de l'humérus:

3-Au milieu: la gouttière capitulo-trochléenne

- Articulaire avec le biseau de la cupule



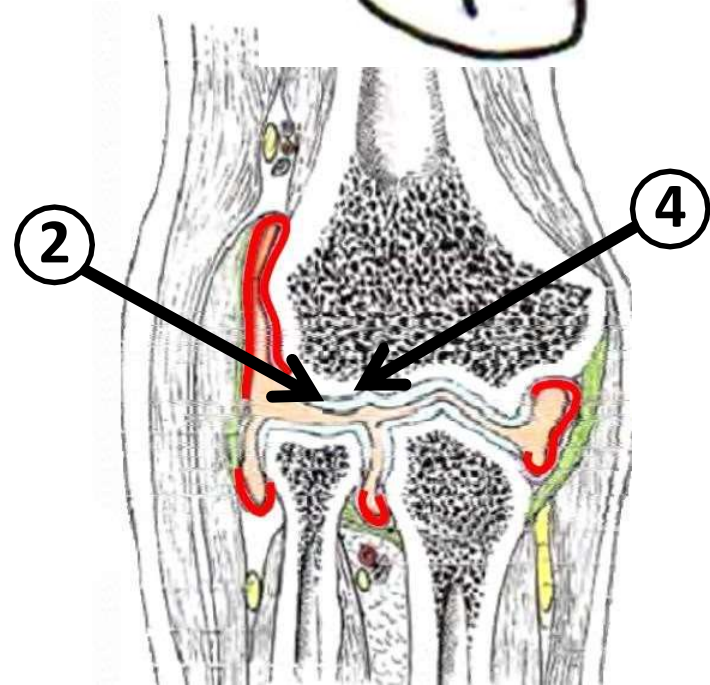
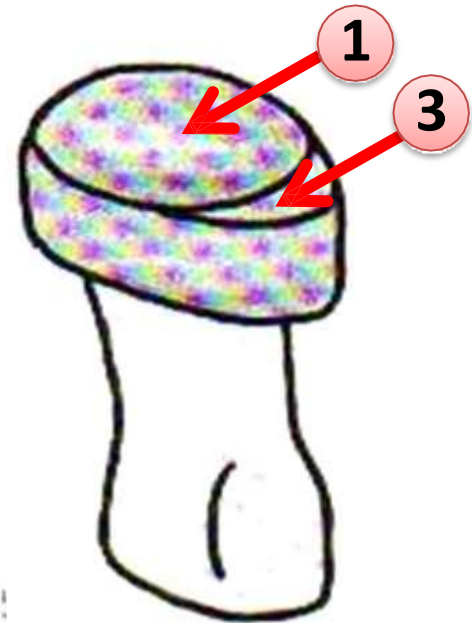
01-Les surfaces articulaires

B- Extrémité proximale du radius

- Présente 2 surfaces articulaires:

1 Cupule radiale:

- Articulaire avec le capitulum(2)
- Son rebord biseauté(3) s'articule avec la zone conoïde(4)

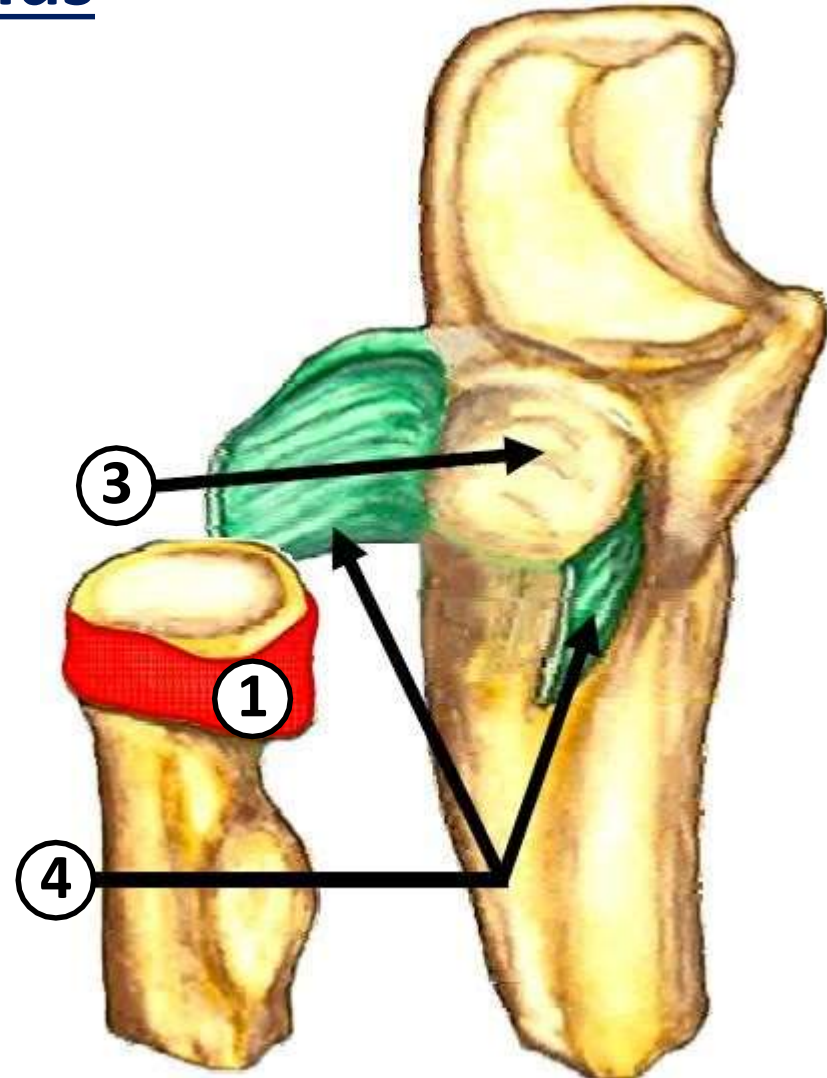


01-Les surfaces articulaires

B- Extrémité proximale du radius

2-Pourtour radial:

- Articulaire avec:
 - Incisure radiale de l'ulna(3)
 - Face interne du ligament annulaire(4)



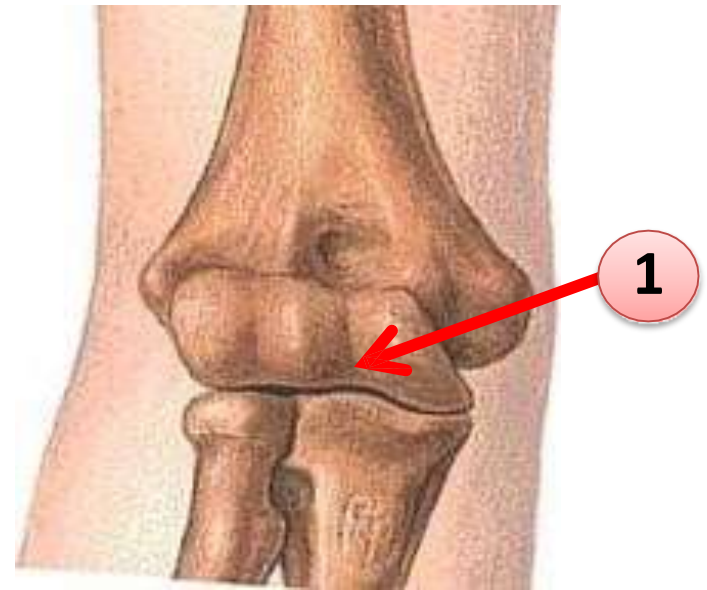
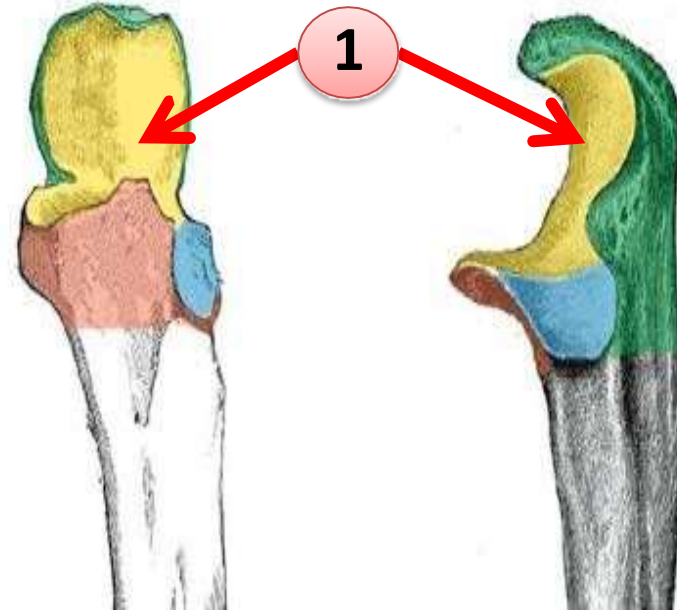
01-Les surfaces articulaires

C- Extrémité proximale de l'ulna:

- Présente 2 surfaces articulaires

1-Incisure trochléaire:

- En crochet
- Formée de 2 versants séparés par une crête
- Rassemble le processus coronoïde à olécrane
- Articulaire avec la trochlée humérale

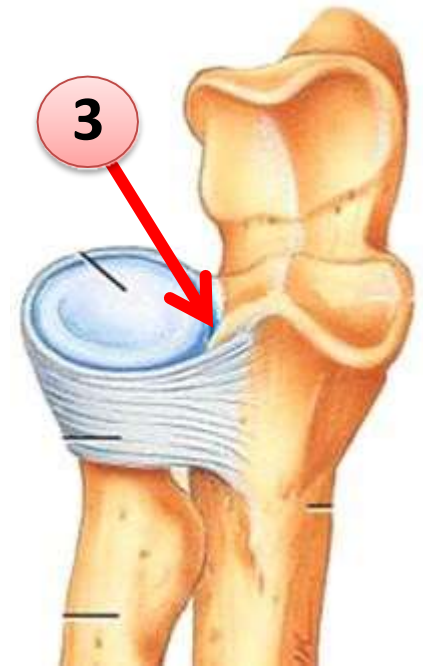
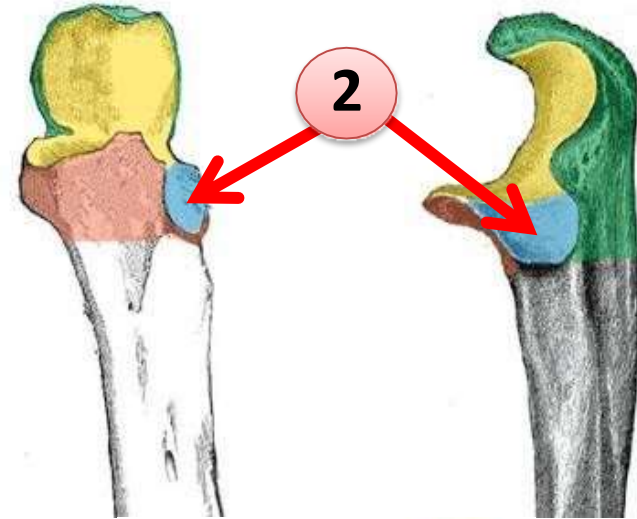


01-Les surfaces articulaires

C- Extrémité proximale de l'ulna:

2-Incisure radiale:

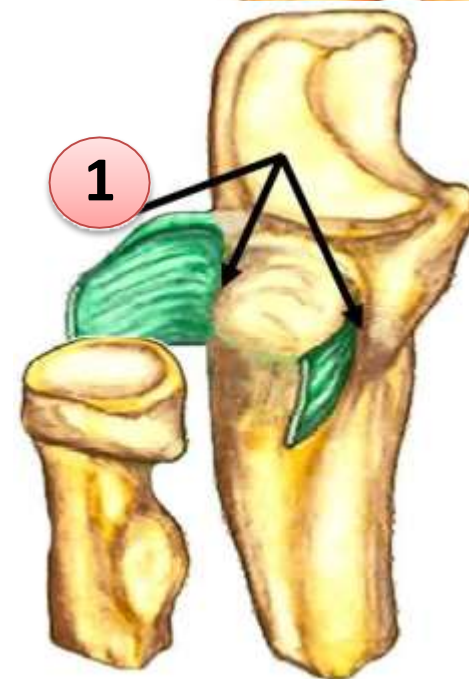
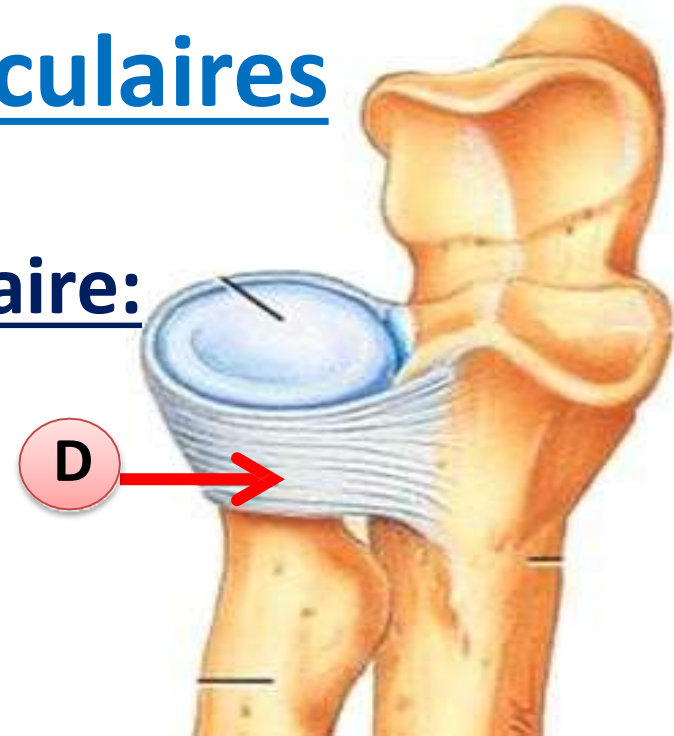
- Situation :face latérale du processus coronoïde
- Forme quadrangulaire
- Articulaire avec le pourtour radial(3)



01-Les surfaces articulaires

D- Face interne du ligament annulaire:

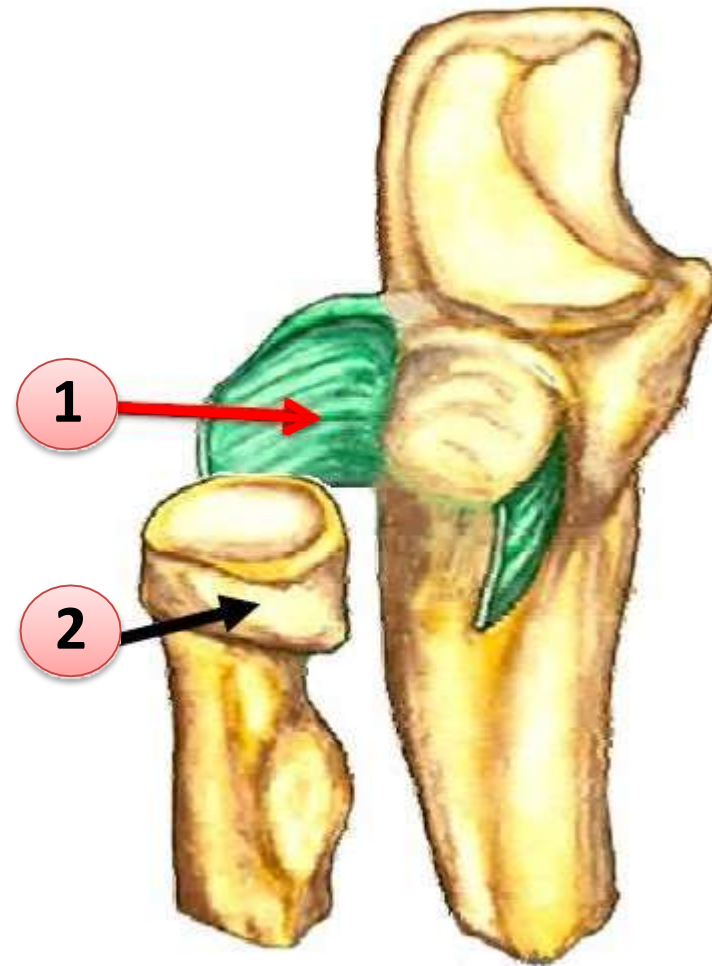
- Bande fibreuse cravatant la tête radiale
- S'attache sur les bords postérieur et antérieur de l'incisure radiale de l'ulna
- Présente 2 faces: externe et interne(1)



01-Les surfaces articulaires

D- Face interne du ligament annulaire:

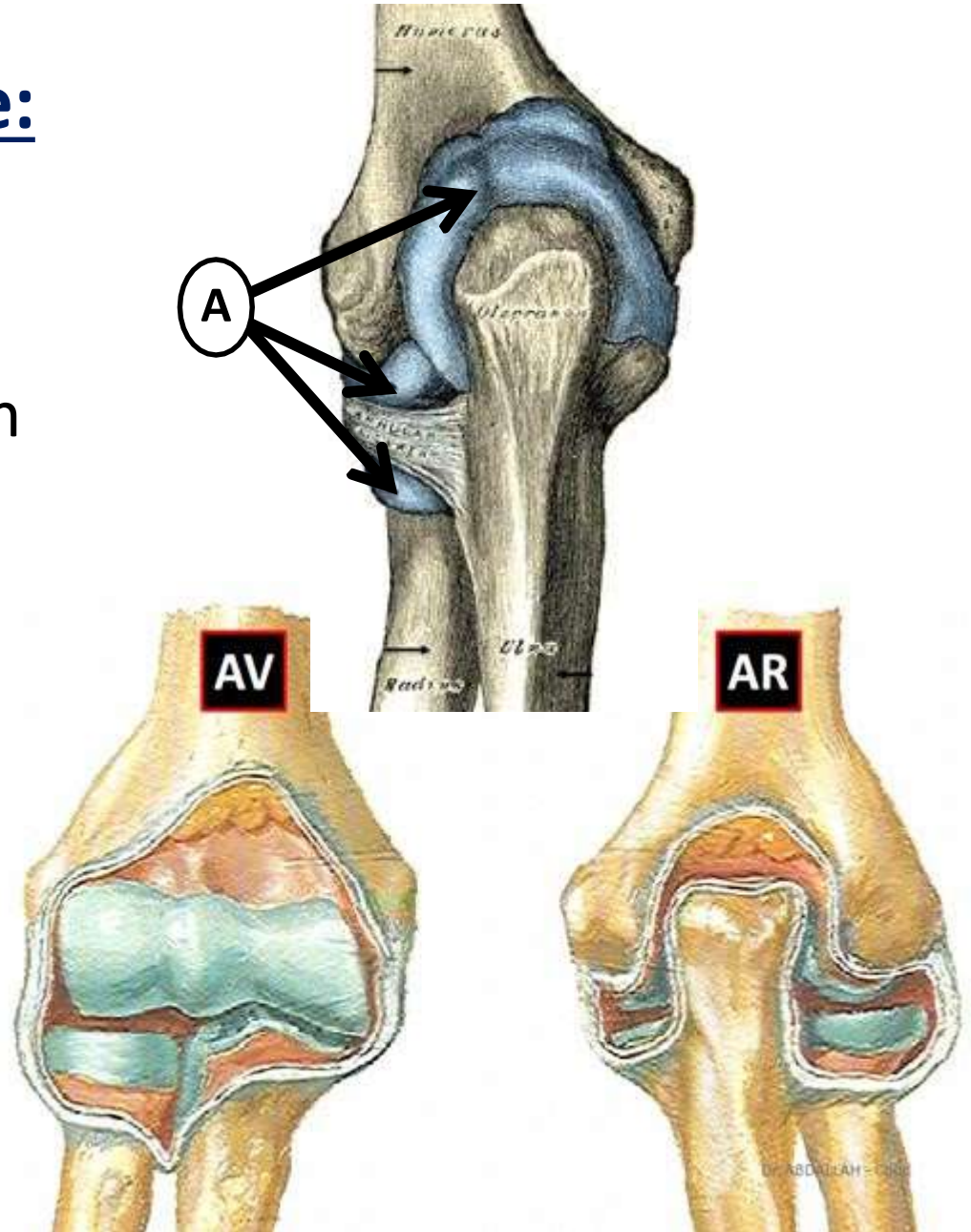
- La Face interne du ligament annulaire
 - Encroûtée de cartilage(1)
 - S'articule avec le pourtour radial(2)



02-Les moyens d'union:

A- La capsule articulaire:

- **Manchon fibreux** enveloppant l'articulation
- S'étend de l'humérus aux os de l'avant-bras
- S'insère autour des surfaces articulaires:



02-Les moyens d'union:

A- La capsule articulaire:

1 Sur l'humérus :

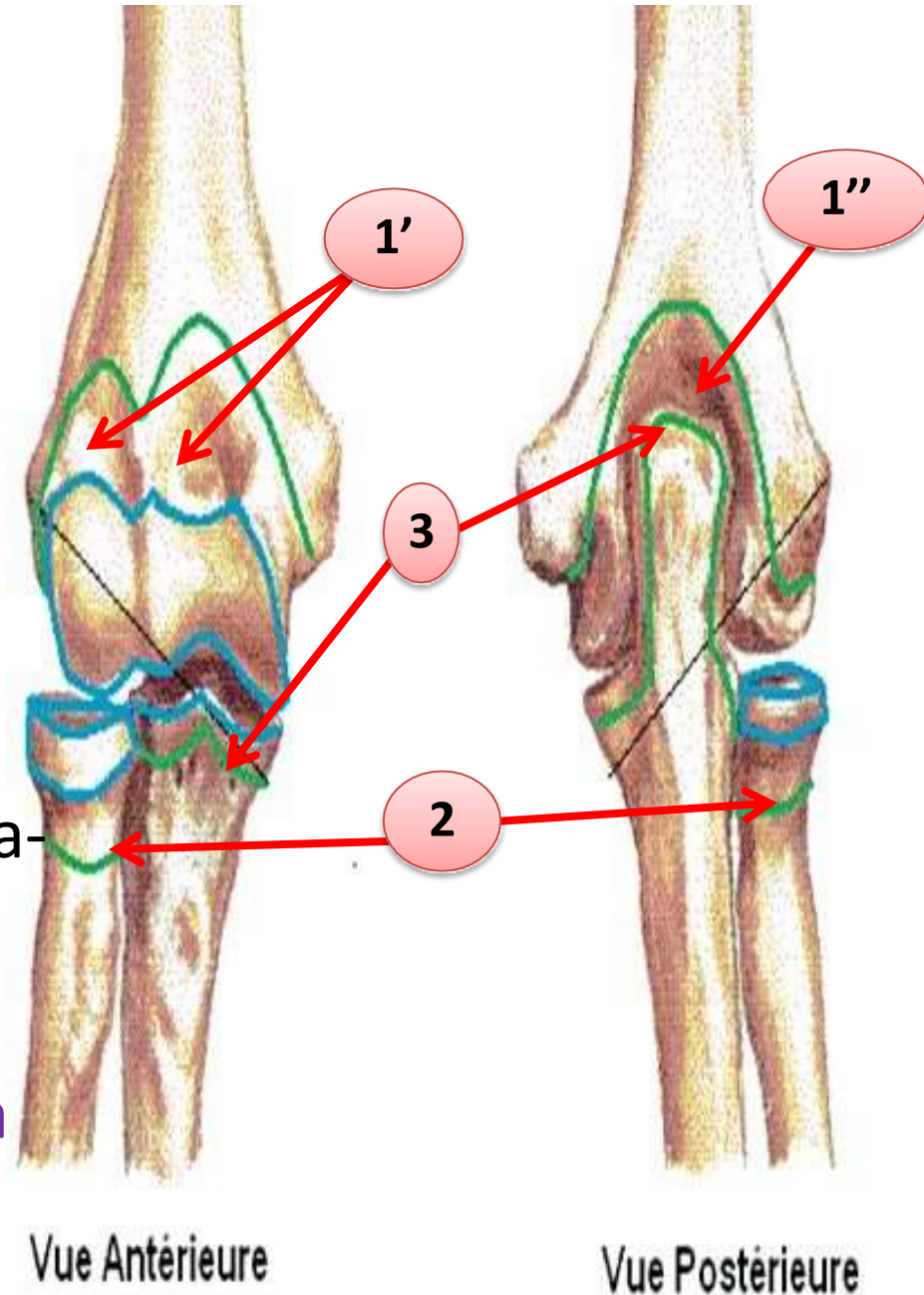
1'-En avant au-dessus de **la fossette coracoïdienne** et **radiale**

1''-En arrière au-niveau de **la fossette olécraniennne**.

2 Sur le radius: le col

3 Sur l'ulna: les 2 becs sont intra-capsulaire

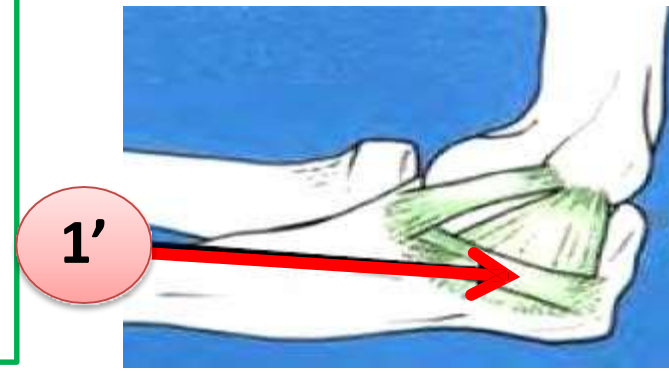
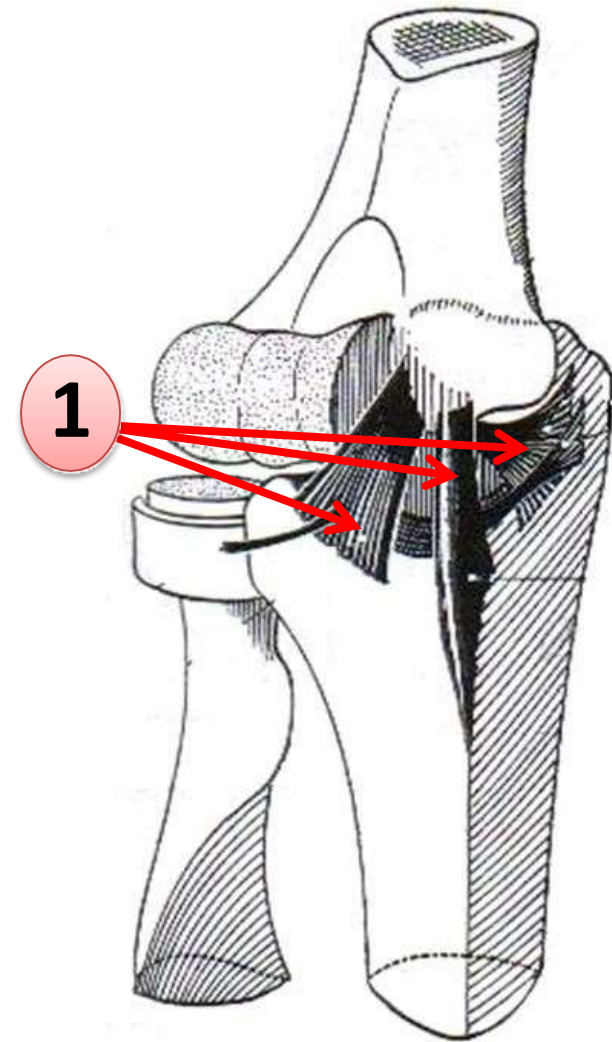
NB: **Point faible au niveau de la fosse olécraniennne**



B- Les ligaments:

1-Ligament collatéral ulnaire :

- **Le plus puissant**, tendu de l'épicondyle médial à la face médiale de l'olécrane et du processus coronoïde.
- Formé de 3 faisceaux:
 - antérieur -moyen -postérieur
- Et où s'ajoute le **faisceau arciforme (de Cooper)(1')**
 - Tendu transversalement du processus coronoïde à la base de l'olécrâne

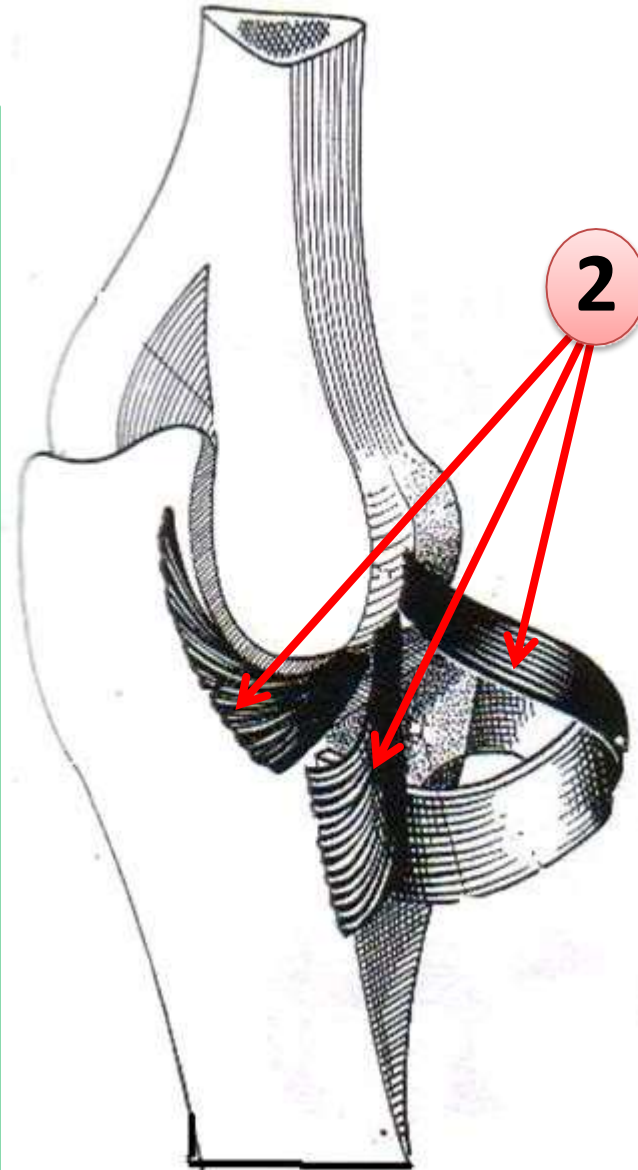


02-Les moyens d'union:

B- Les ligaments:

2-Ligament collatéral radial:

- Tendu de l'épicondyle latéral à la face latérale de l'olécrane et du processus coronoïde.
- Formé de trois faisceaux:
 - Antérieur** sur le bord antérieur de l'incisure radiale.
 - Moyen** sur le bord postérieur de l'incisure radiale.
 - Postérieur** sur la face latérale de l'olécrane.

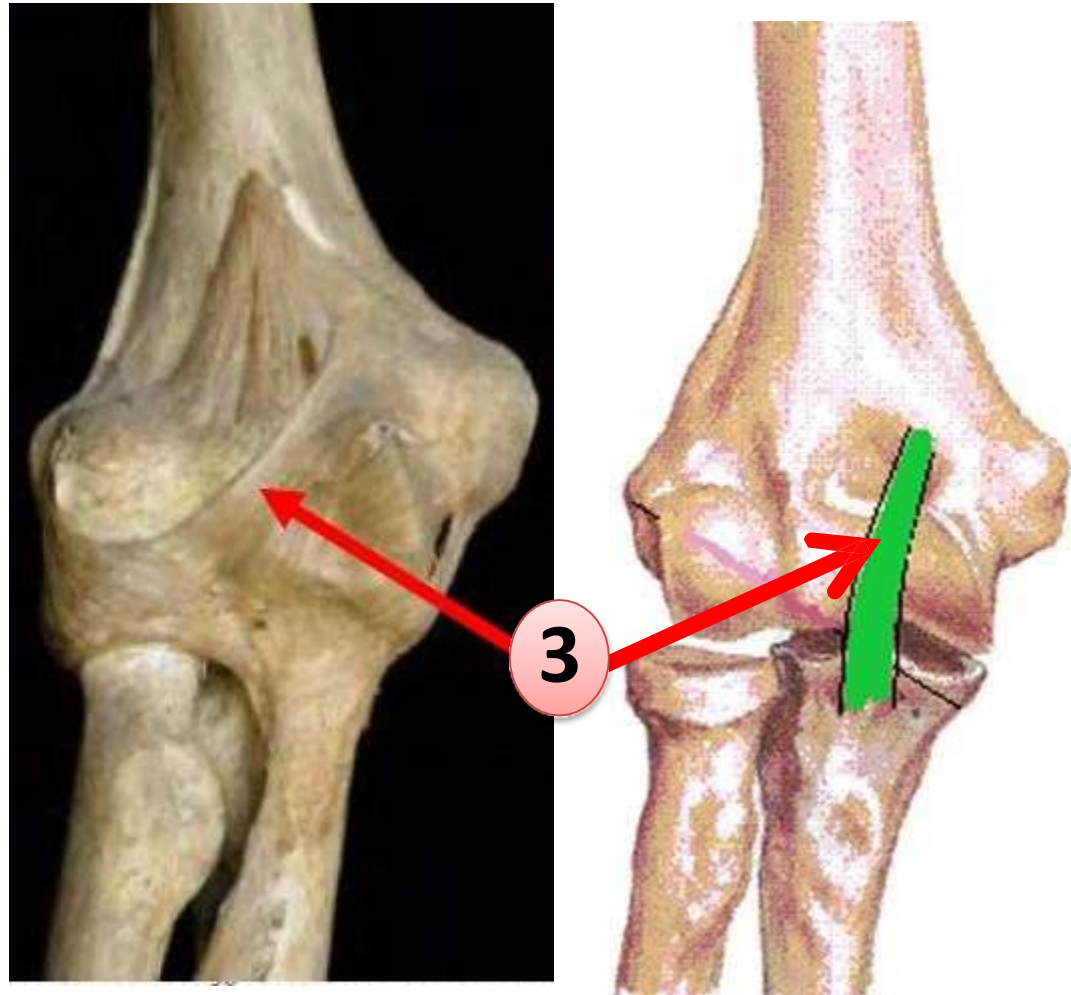


02-Les moyens d'union:

B- Les ligaments:

3-Ligament antérieur:

- **Mal individualisé**
- Parmi ses faisceaux se distingue:
 - Le faisceau oblique antérieur tendu du bord supérieur de la fossette coronoïdienne au bord supérieur du processus coronoïde



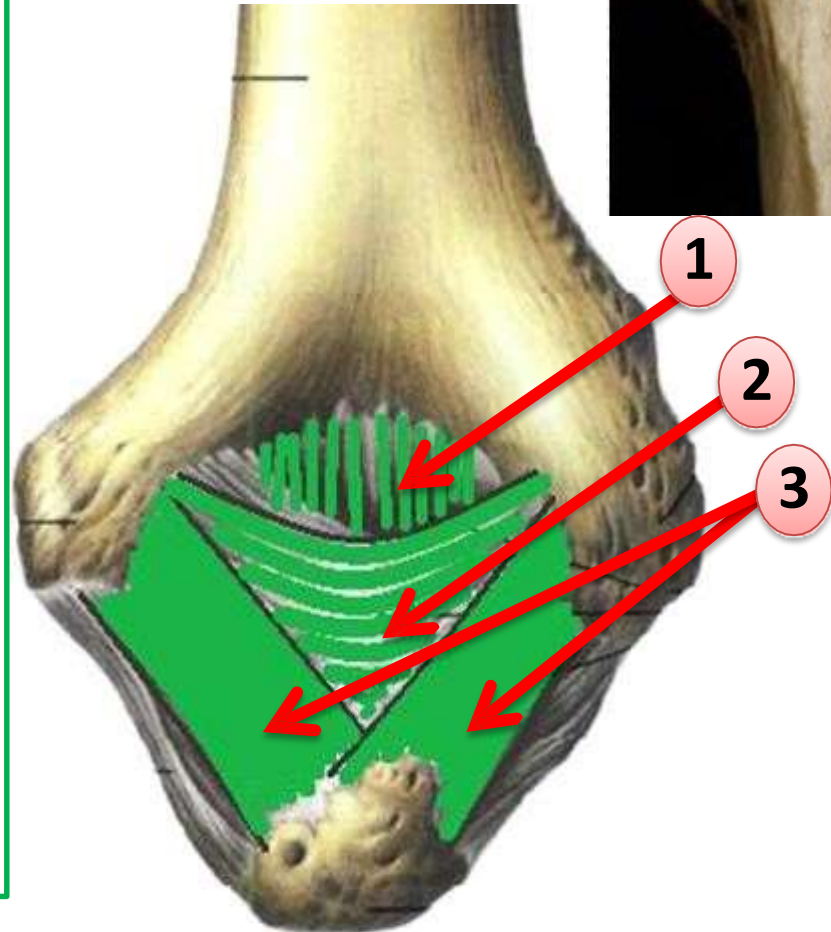
02-Les moyens d'union:

B- Les ligaments:

4-Ligament postérieur:

4 faisceaux:

- 1 Un vertical:
huméro-olécrânien
- 2 Un transversal:
Huméro-huméral
- 3-2 obliques:
huméro-olécrâniens

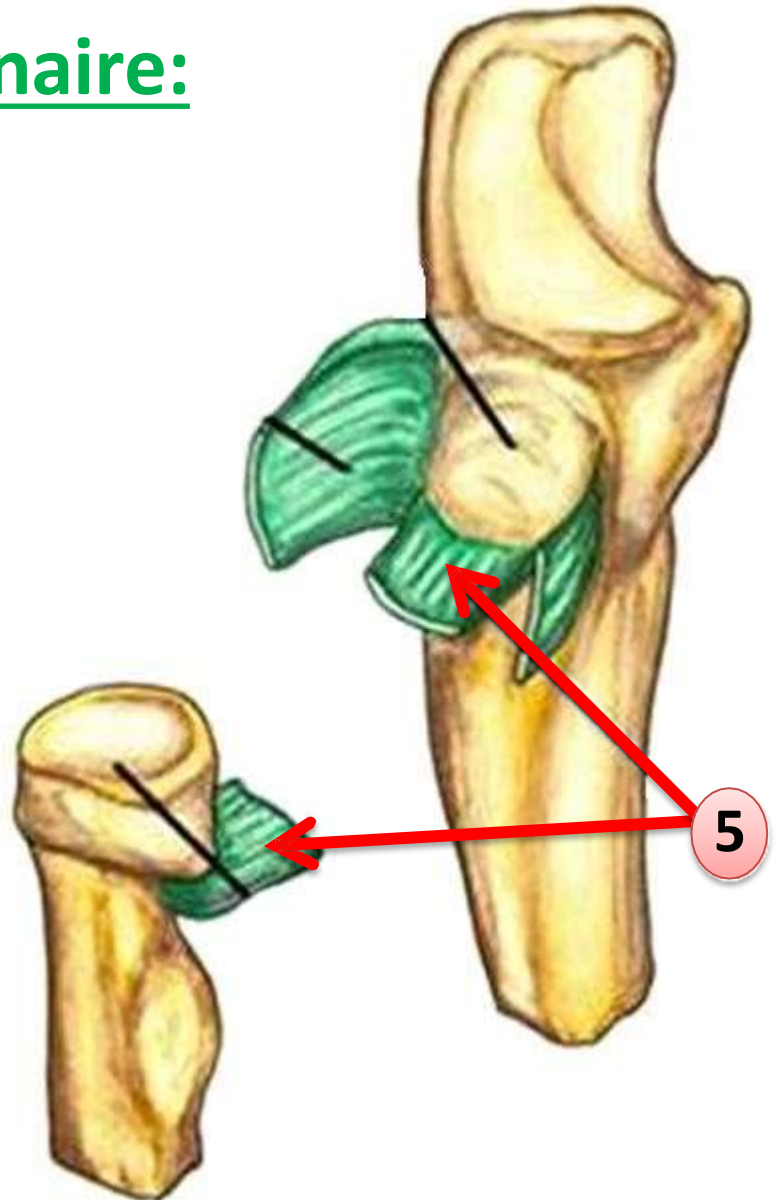


02-Les moyens d'union:

B- Les ligaments:

5-Ligament inférieur, radio-ulnaire:

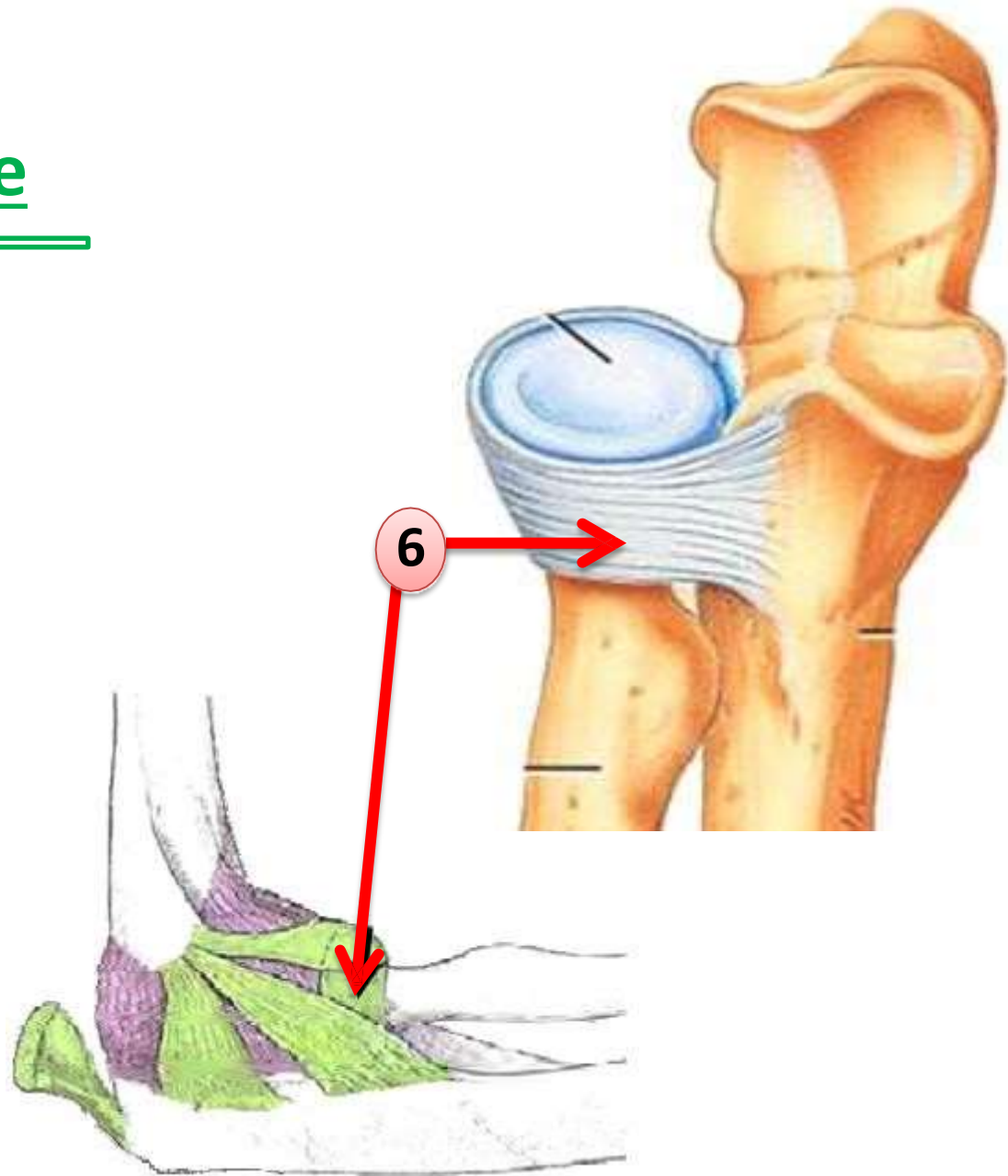
- Ou le **Ligament carré de Dénucé**
- Ferme en bas, l'articulation radio-ulnaire proximale
- S'étend du:
 - Bord inférieur de l'incisure radiale
 - Au col radial



02-Les moyens d'union:

B- Les ligaments:

6-le ligament annulaire



02-Les moyens d'union:

B- Les ligaments:

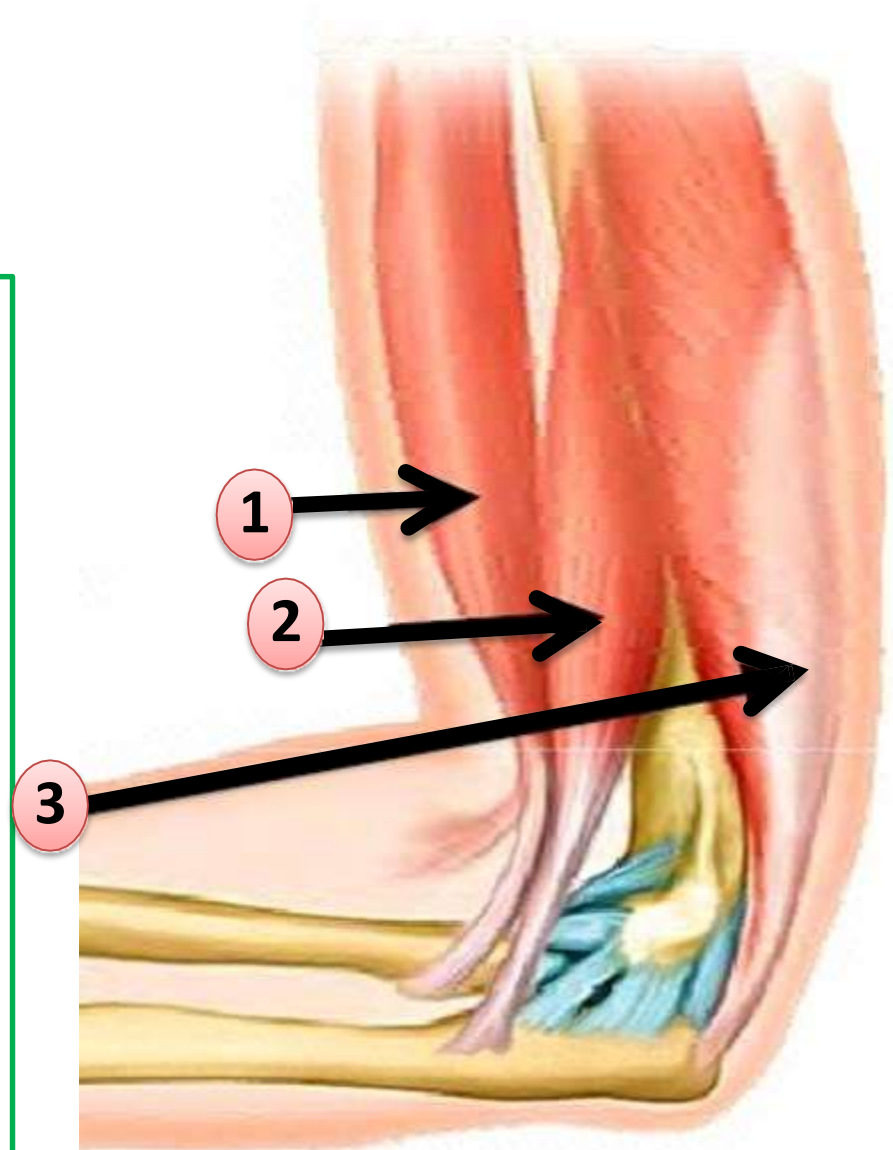
-Ligaments actifs:

- Formés par les tendons des muscles :

1-Biceps brachial

2-Brachial

3-Triceps brachial



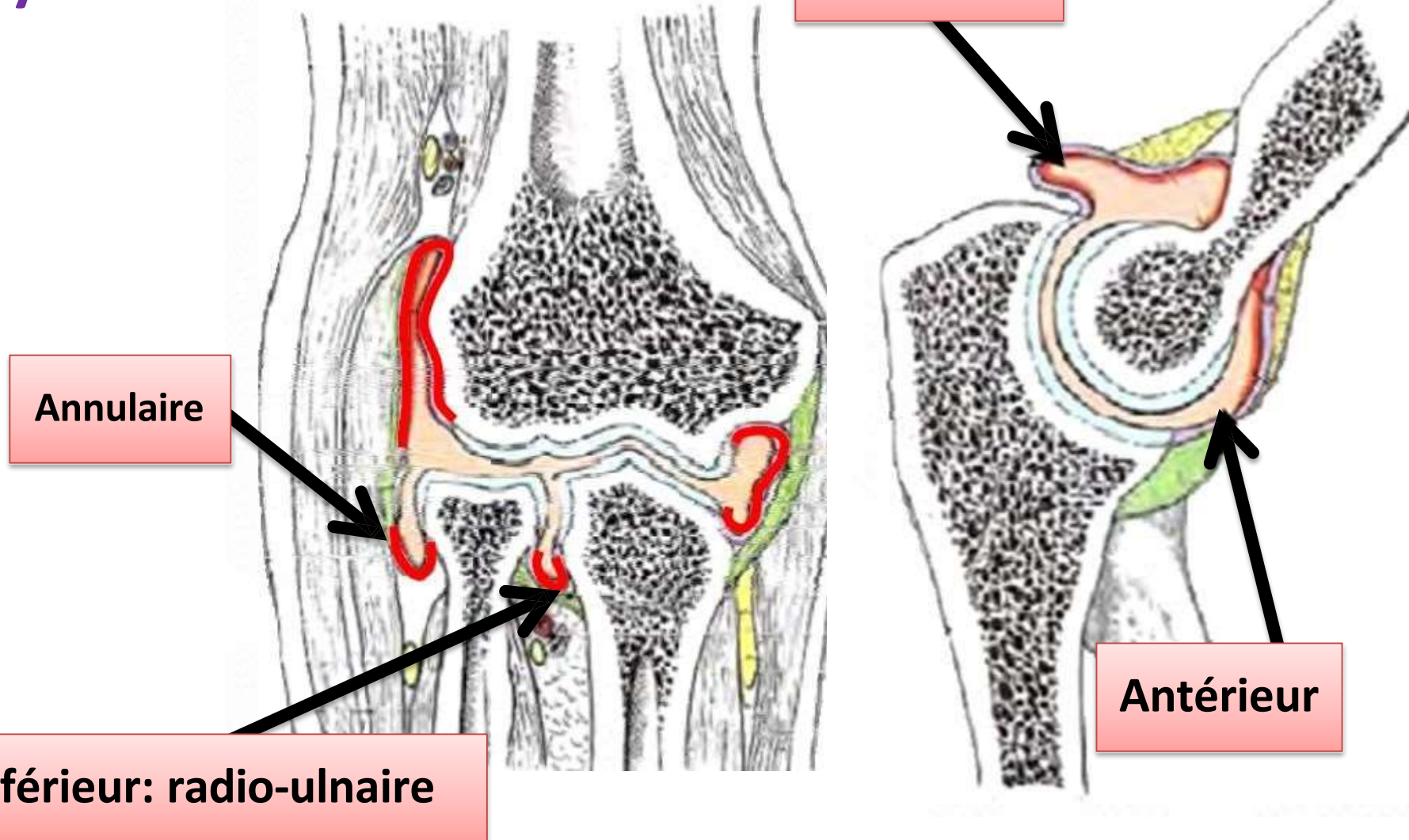
03-Moyens de glissement

- La synoviale: **Commune** pour les 3 articulations
- Tapisse la face profonde de la capsule et secrète **le liquide synovial**.
- Puis se réfléchit sur les 3 extrémités jusqu'aux surfaces articulaires



03-Moyens de glissement

- Présente **4 culs-de-sac synoviaux**:

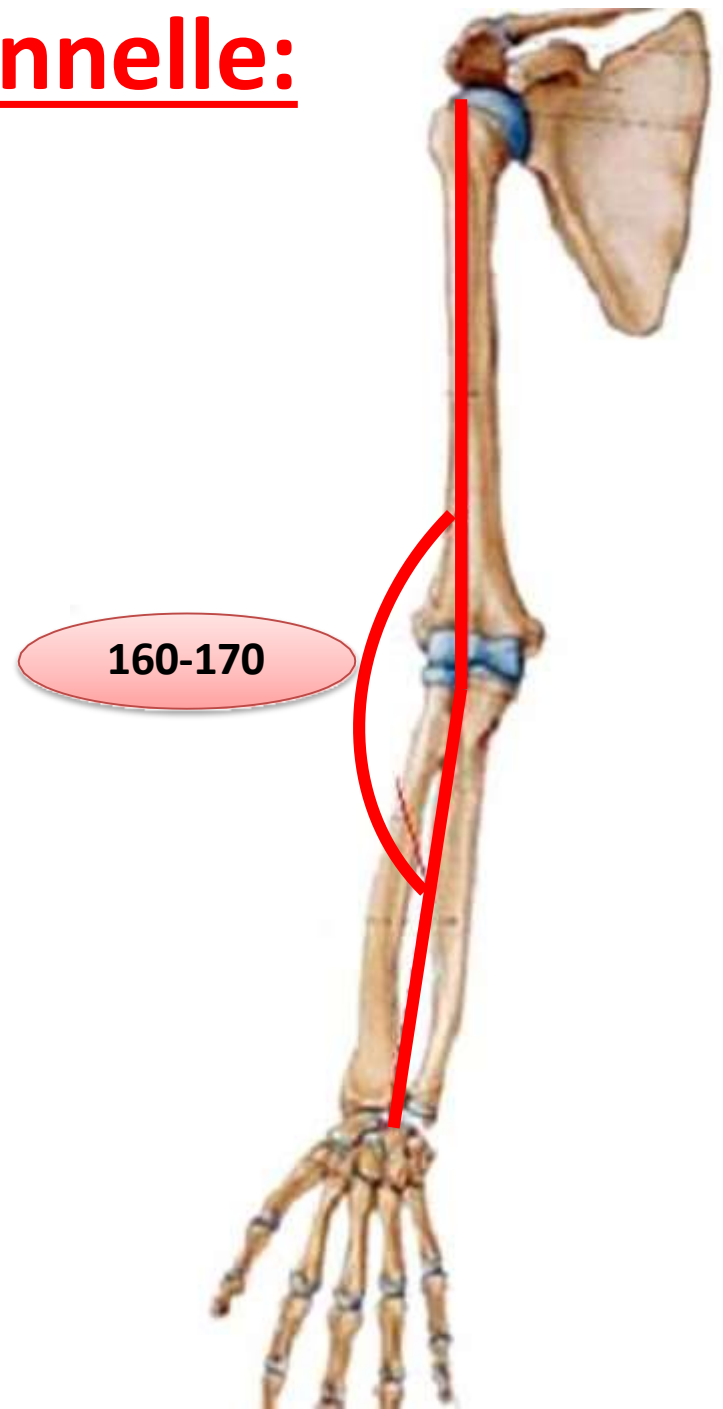


III-Anatomie fonctionnelle:

- Coude est **très stable**
- Assure les mouvements suivants:
 - 1 Flexion-extension**
 - 2 Pronation-supination**

III-Anatomie fonctionnelle:

- **Valgus physiologique:**
Définit par les axes du bras
et de l'avant-bras en
extension
- L'angle Huméro-ulnaire
ouvert en dehors mesure
160° à 170°

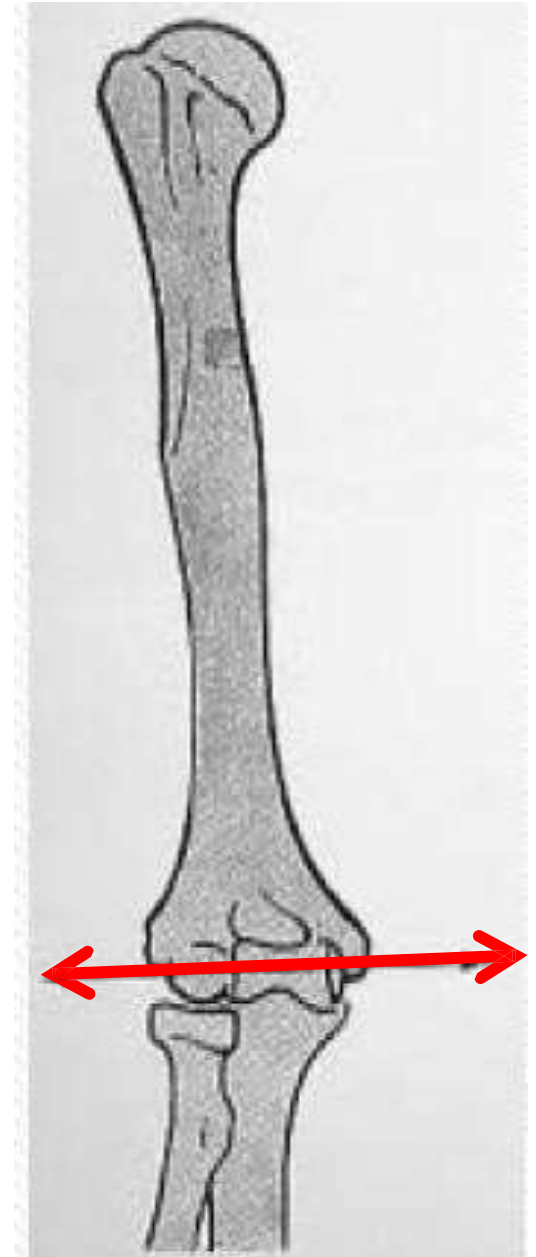


III-Anatomie fonctionnelle:

1 Dans le plan sagittal et autour de l'**axe transversal** :

Flexion-extension

- Assurées par:
 - Trochlée et capitulum**
 - Incisure trochléaire et cupule radiale**



III-Anatomie fonctionnelle:

A-Flexion:

- Porte l'avant bras en avant
- Amplitude = 140° à 160



III-Anatomie fonctionnelle:

B-Extension:

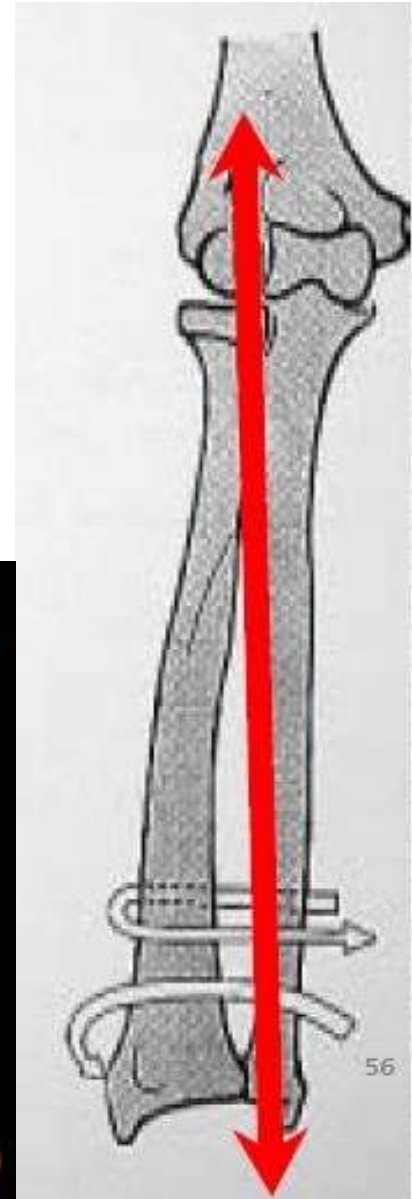
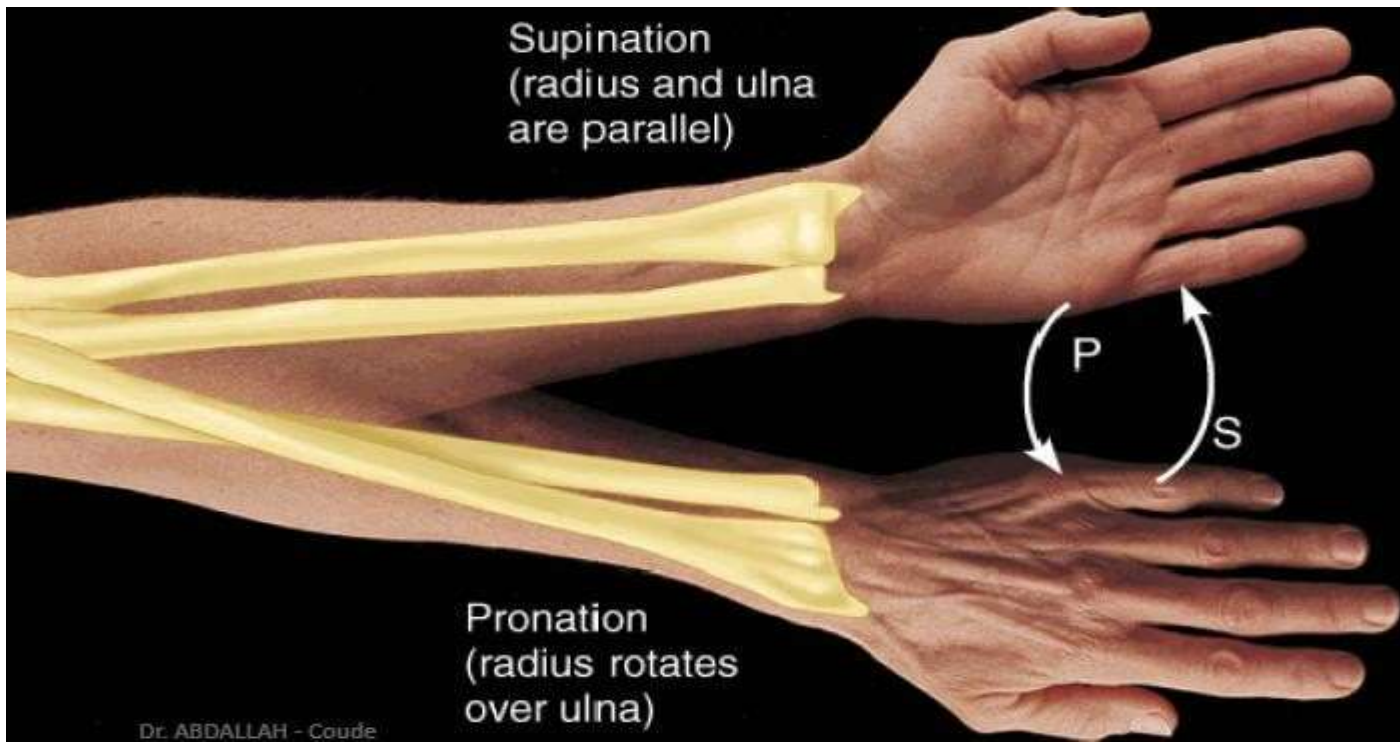
- Porte l'avant bras en arrière
- Amplitude = 0°
- (5° à 10° chez les hyperlaxes)



III-Anatomie fonctionnelle:

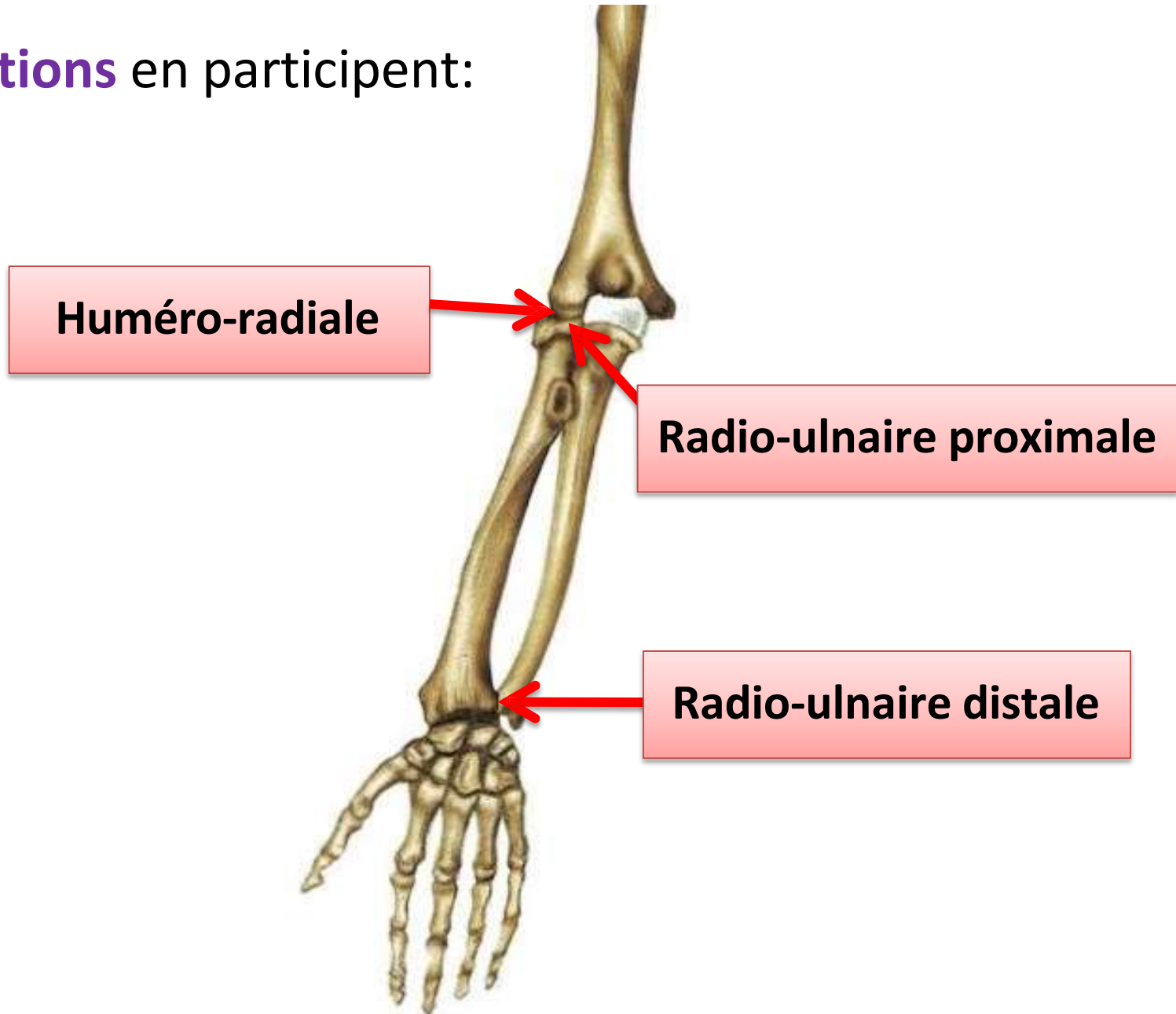
2-Mouvements de rotation de l'avant-bras autour d'un **axe vertical**:

- Ulna reste **fixe**
- Radius est **mobile**



III-Anatomie fonctionnelle:

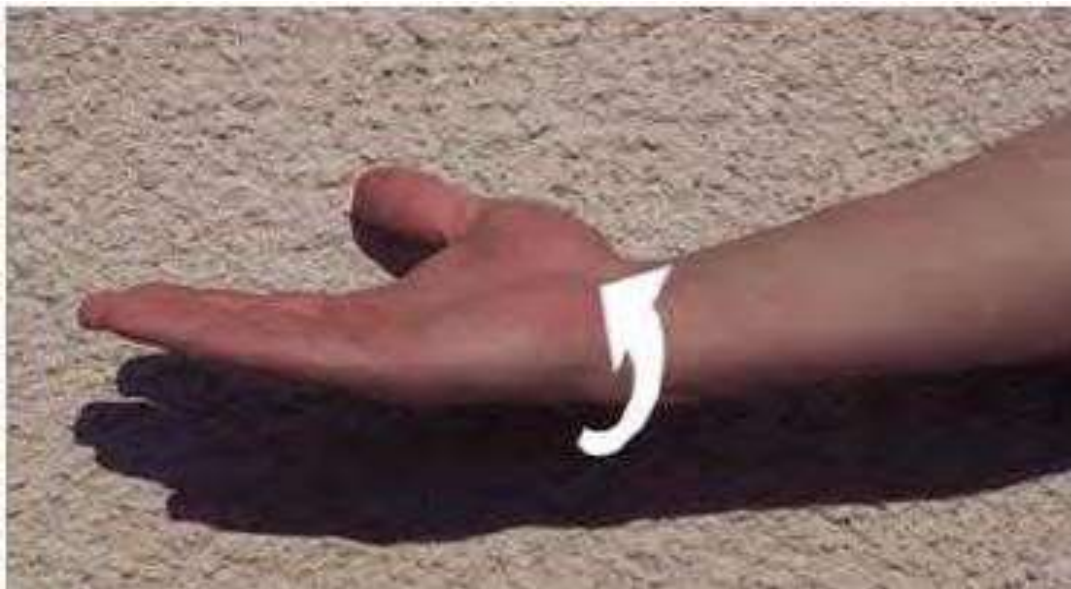
- 3 articulations en participant:



III-Anatomie fonctionnelle:

A-Supination:

- Fait tourner: avant-bras en dehors, paume de la main en haut
- Amplitude = 85°



III-Anatomie fonctionnelle:

B-Pronation:

- Fait tourner l'avant-bras en dedans, paume de la main en bas
- Amplitude = 70°

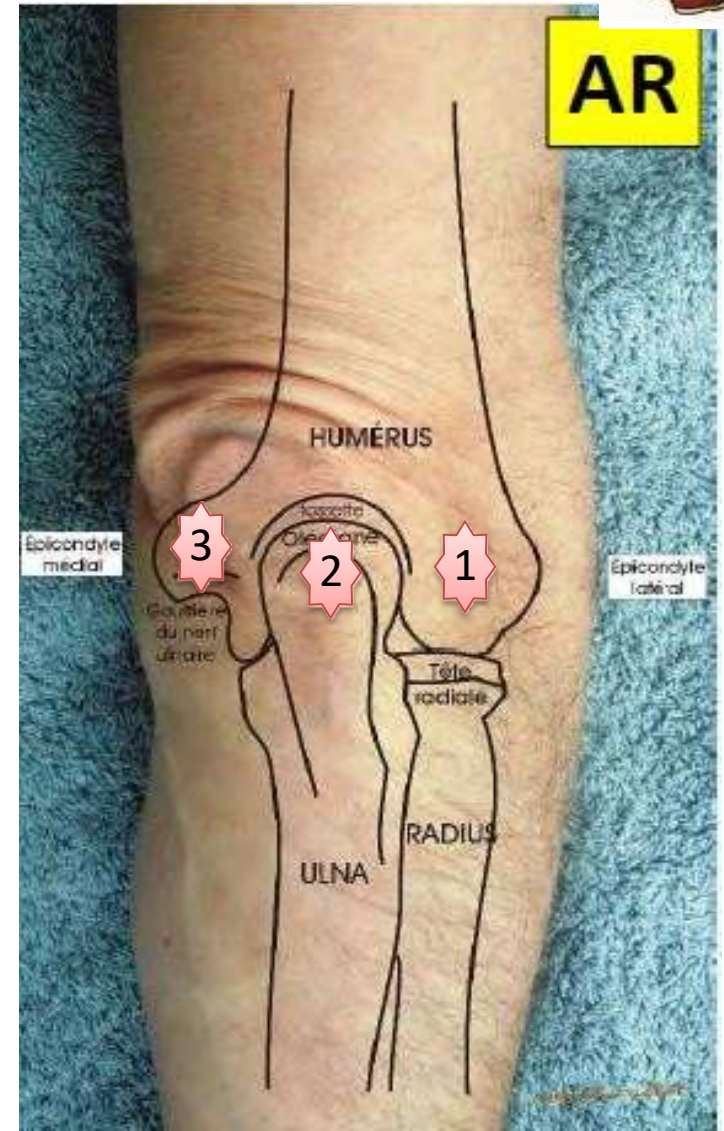


IV-Intérêt clinique:



01-Anatomie palpatoire:

- 3 repères osseux palpables en arrière:
- 1 Latéral: épicondyle latéral
 - 2 Médian: olécrane
 - 3 Médial: épicondyle médial

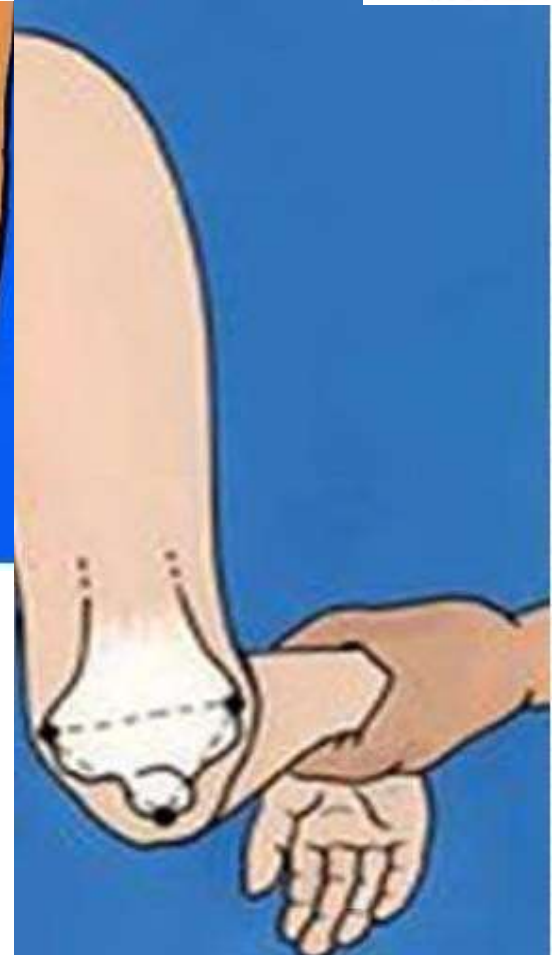
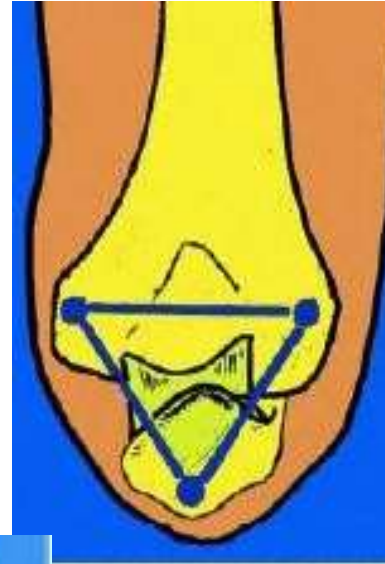
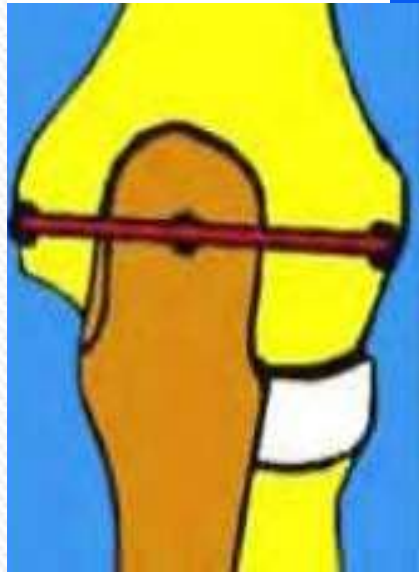


IV-Intérêt clinique:



1. Anatomie palpatoire:

- Ces repères dessinent:
 - **Ligne droite**, en extension
 - **Triangle** en 90°



IV-Intérêt clinique:



02-Exploration radiologique:

**RX standard du
coude**



IV-Intérêt clinique:



02-Exploration radiologique:

Arthroscanner du coude



IV-Intérêt clinique:



02-Exploration radiologique:

Arthro-IRM du coude

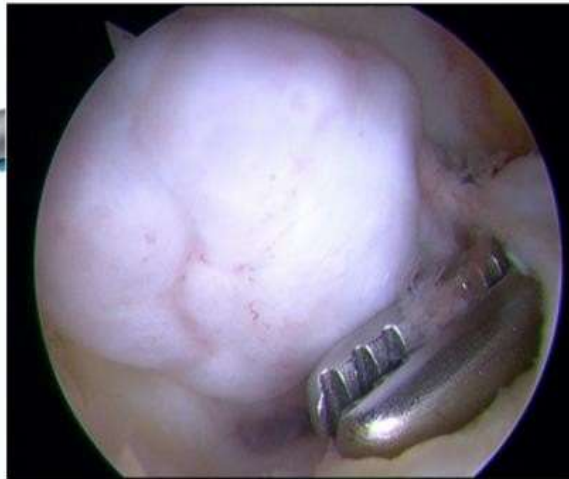


IV-Intérêt clinique:



02-Exploration radiologique:

Arthroscopie



IV-Intérêt clinique:

03-Pathologies:

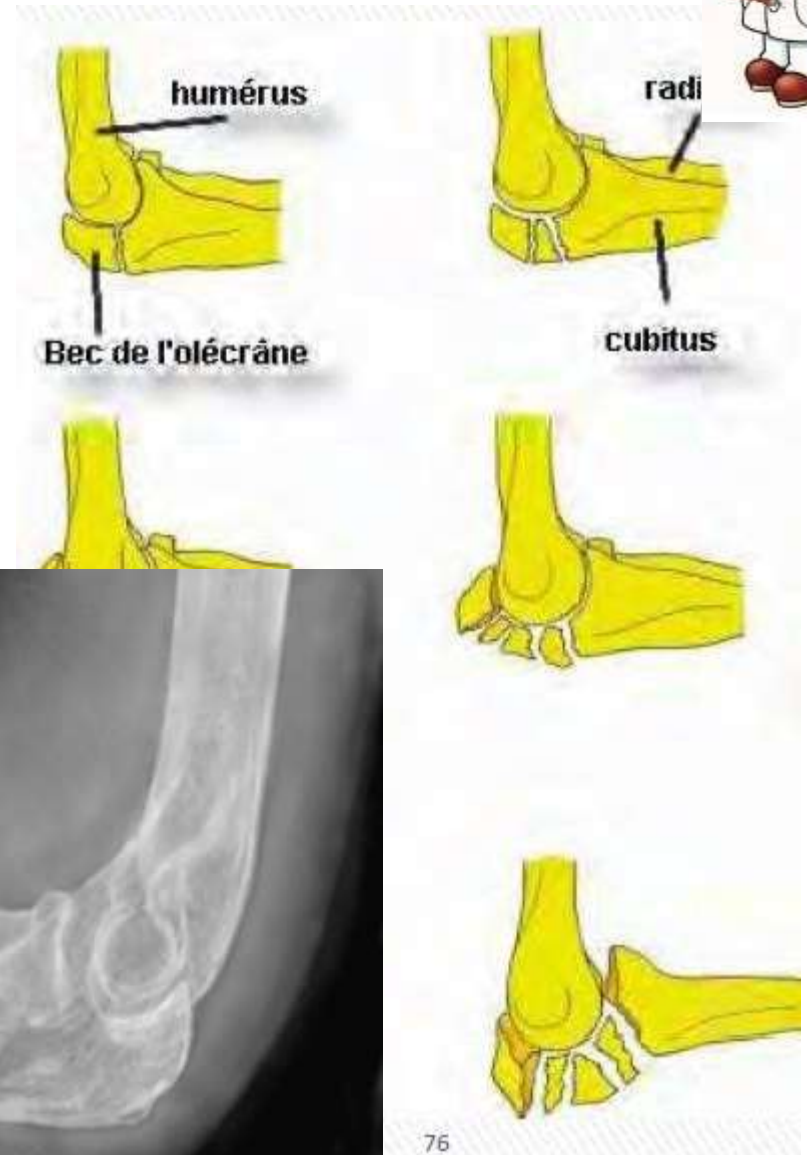
Fractures de la palette humérale



IV-Intérêt clinique:

03-Pathologies:

Fractures de l'olécrâne

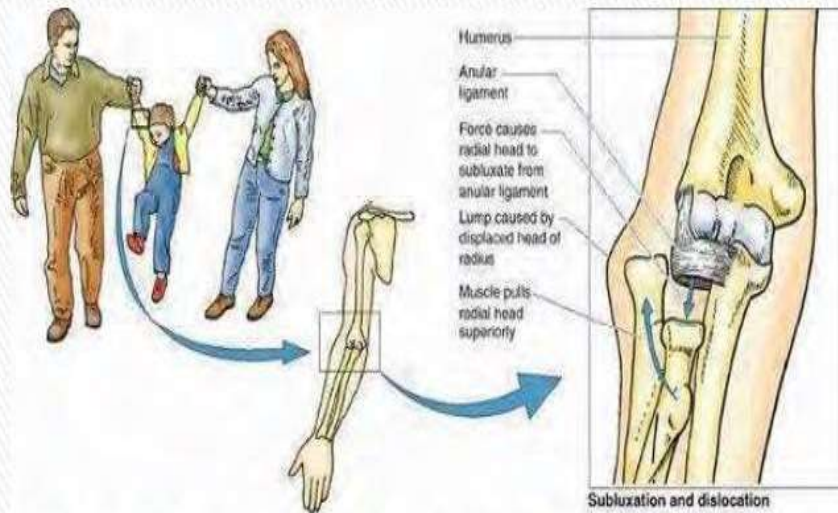


IV-Intérêt clinique:



03-Pathologies:

Luxation postérieure



IV-Intérêt clinique:

03-Pathologies:

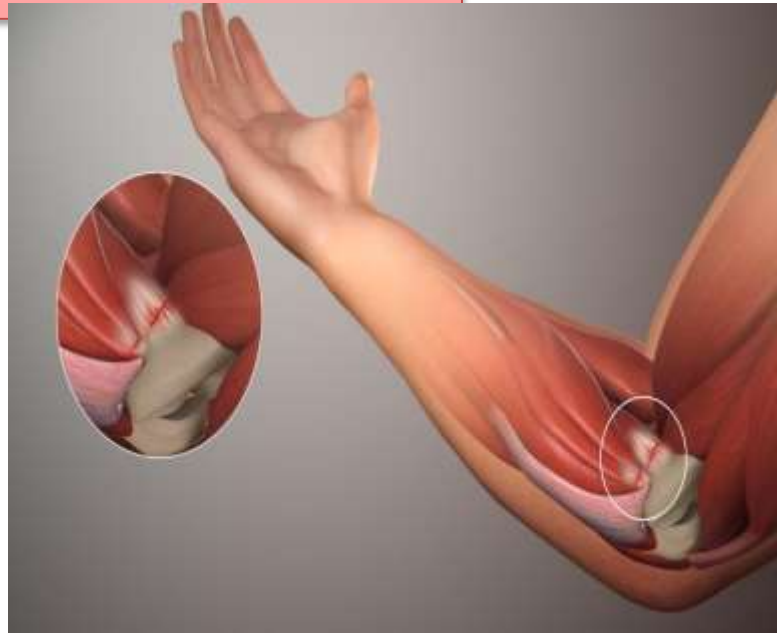
Epicondylite latérale
(tennis elbow = coude du
joueur de tennis)
= tendinite des muscles
épicondyliens
latéraux



IV-Intérêt clinique:

03-Pathologies:

Epicondylite médiale
(**épitrochléite= golfer's elbow**
= coude du golfeur)
= tendinite des muscles
épicondyliens
médiaux



Références

1. Anatomie topographique « BOUCHET »
2. Cours d'anat « Pr BOUKERCHE »
3. Cours d'anatomie « Pr HAMMOUDI »
4. Anatomie de l'appareil locomoteur membre inférieur « Dufour »
5. Atlas d'anatomie
6. Anatomie clinique « PIERRE KAMINA »
7. Nouveaux dossiers d'anatomie P.C.EM membre inférieur
« A.LEGUERRIER »