

Université Ibn Khaldoun –Tiaret  
Annexe de Médecine  
Année universitaire 2024-2025



# Anatomie du membre thoracique

« Unité Myologie »

Dr .Benyamina . S  
médecin spécialiste en Anatomie clinique

# **Généralités sur les Muscles**

## **Plan**

1-Introduction

2-Classification morpho-fonctionnelle des muscles

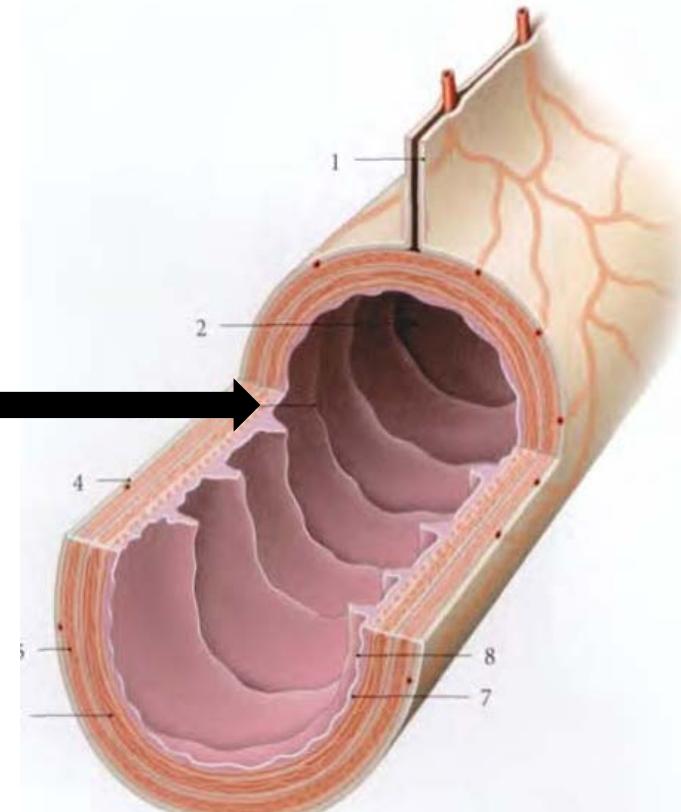
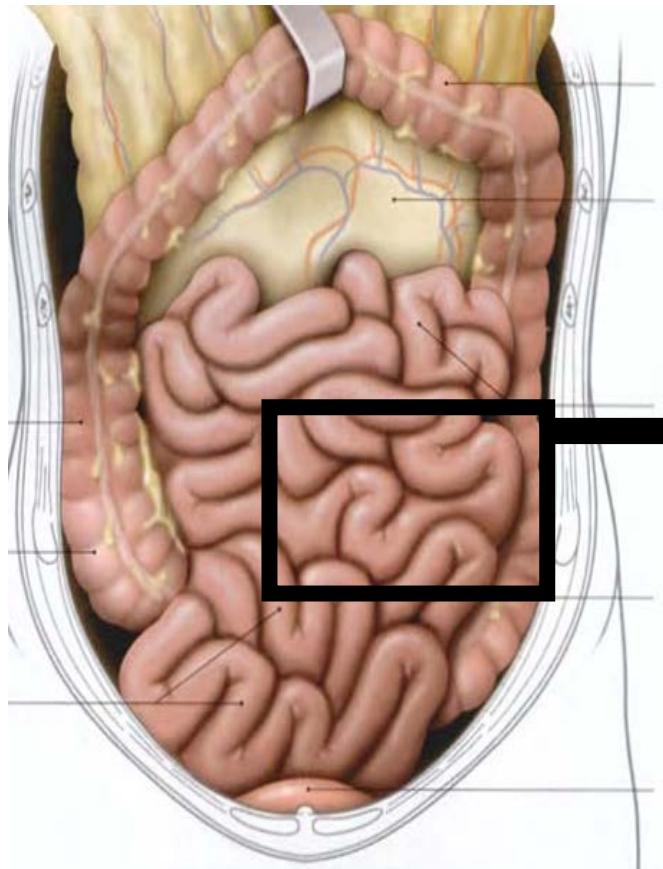
# **Introduction**

**Les muscles** sont des **tissus contractiles** qui jouent un rôle fondamental dans **le mouvement, la posture**, et bien d'autres fonctions vitales comme **la respiration** et **la circulation sanguine**. Ils représentent environ **40 à 50 % du poids corporel**. Il existe trois types de muscles dans le corps .

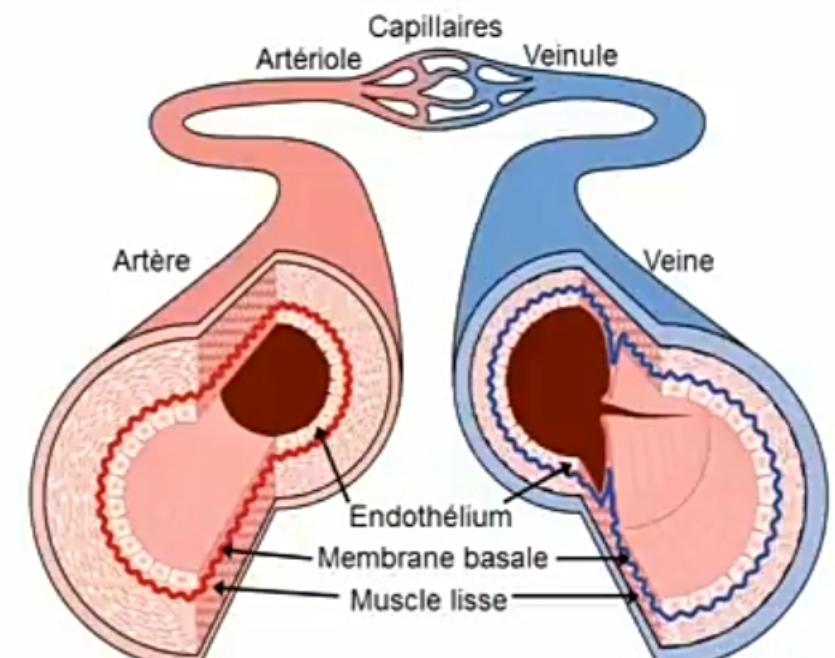
# **Classification morpho-fonctionnelle des muscles**

## 1-Muscles lisses

Ils se trouvent dans les parois des organes internes (**intestins, vaisseaux sanguins, etc.**) et leur **contraction est involontaire**. Ils assurent des fonctions comme la digestion et la régulation du flux sanguin

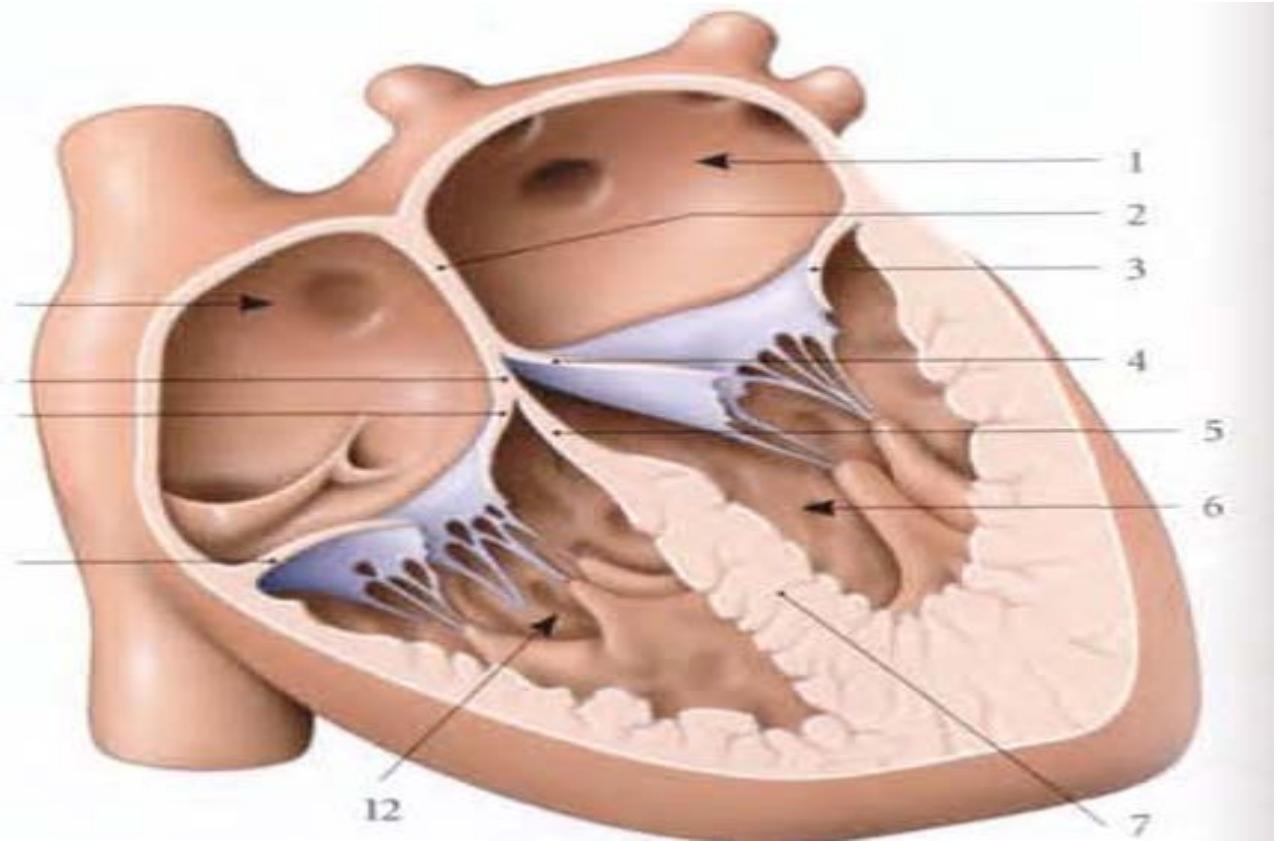


### Structure et fonction des vaisseaux sanguins



## 2-Muscle cardiaque

Il constitue le cœur et a une structure striée, mais sa contraction est **involontaire et rythmique**.



### **3-Muscles striés squelettiques**

Ce sont les muscles attachés aux os et qui permettent **le mouvement volontaire**. Ils sont striés en raison de l'arrangement **des fibres musculaires**.

**Nombre**= Outre les **600 muscles constants**, il existe de nombreux **muscles inconstants** dits **accessoires**.

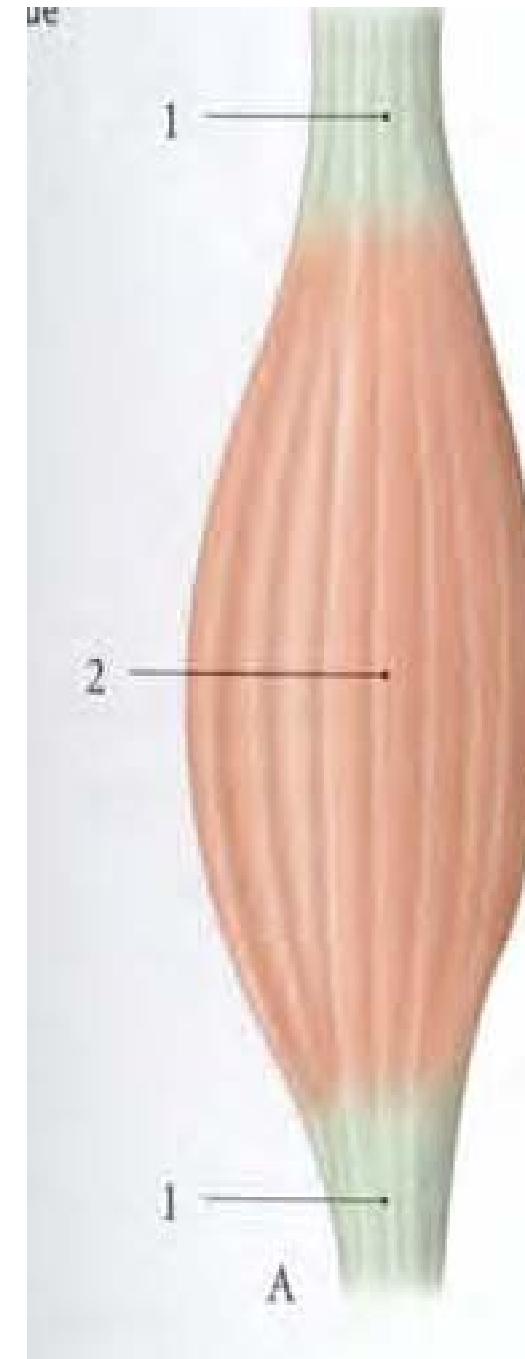
## **NOMENCLATURE**

Le nom **des muscles striés** squelettiques souligne un caractère **morphologique ou fonctionnel**. Ainsi, cette terminologie relève:

- de la forme
- du nombre de ventres
- du nombre de chefs
- de la localisation
- de l'action
- de ses attaches

## Forme

Le muscle se compose en général d'un **corps=le ventre**, épais, rouge et contractile, et de deux extrémités plus étroites, résistantes, **les parties tendineuse**



**1.Tendon  
2. ventre**



**Muscle long**



**Muscle court**

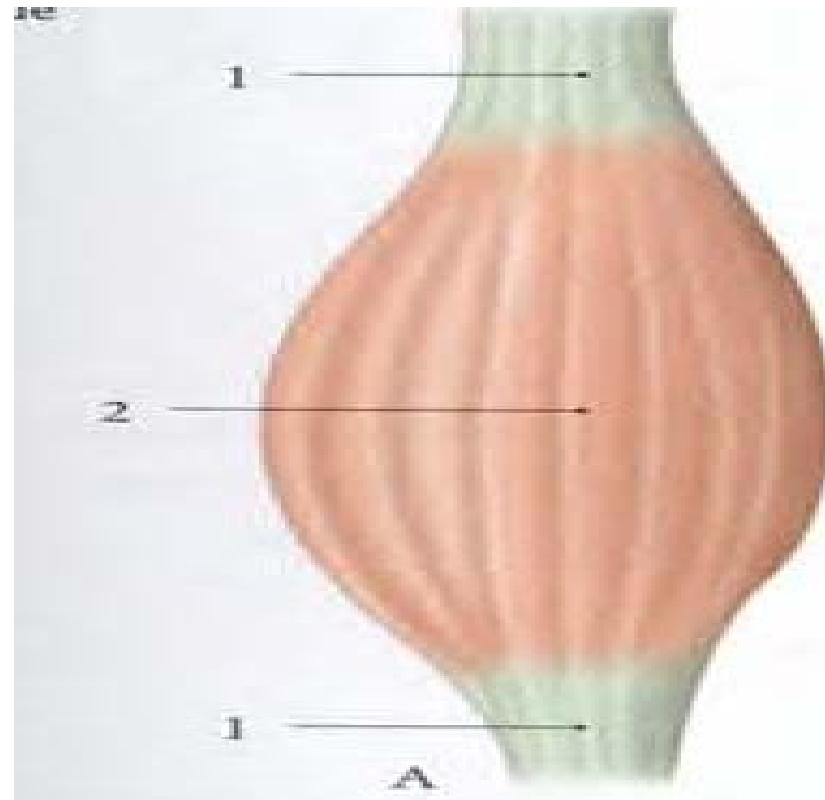


**Muscle plat,Triangulaire**

## Nombre de ventre

**Le muscle mono-gastrique** est formé d'un ventre et de deux tendons

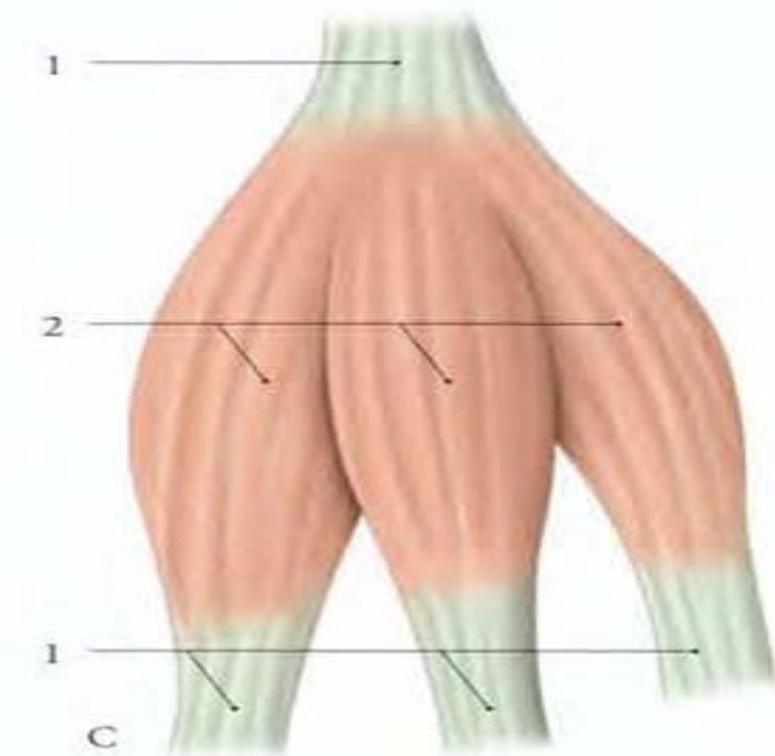
**Le muscle poly-gastrique** Il possède plus de deux ventres



**muscle monogastrique**

**1.Tendon**

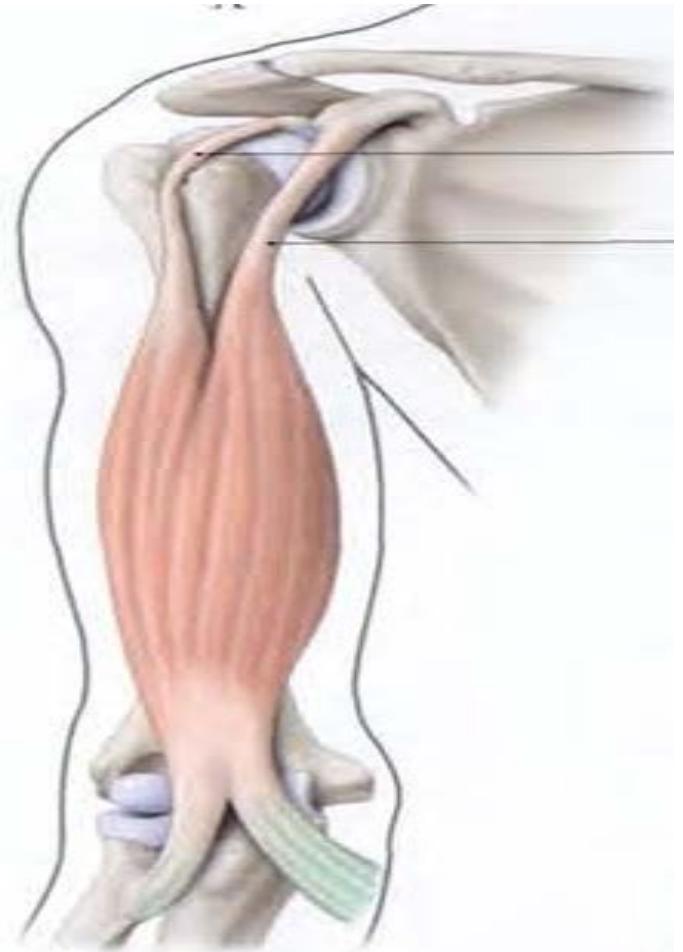
**2. ventre**



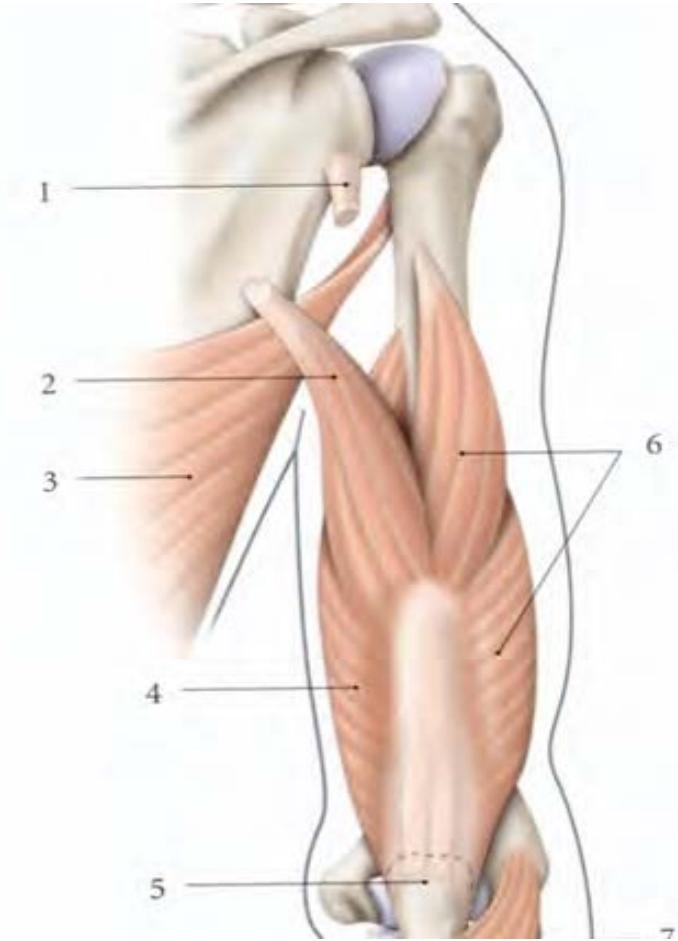
**muscle poly-gastrique**

## Nombre de chefs

Le nombre de chefs d'un muscle correspond au nombre de points d'origine différents deux ou plus , exemple: le muscle biceps,triceps .....



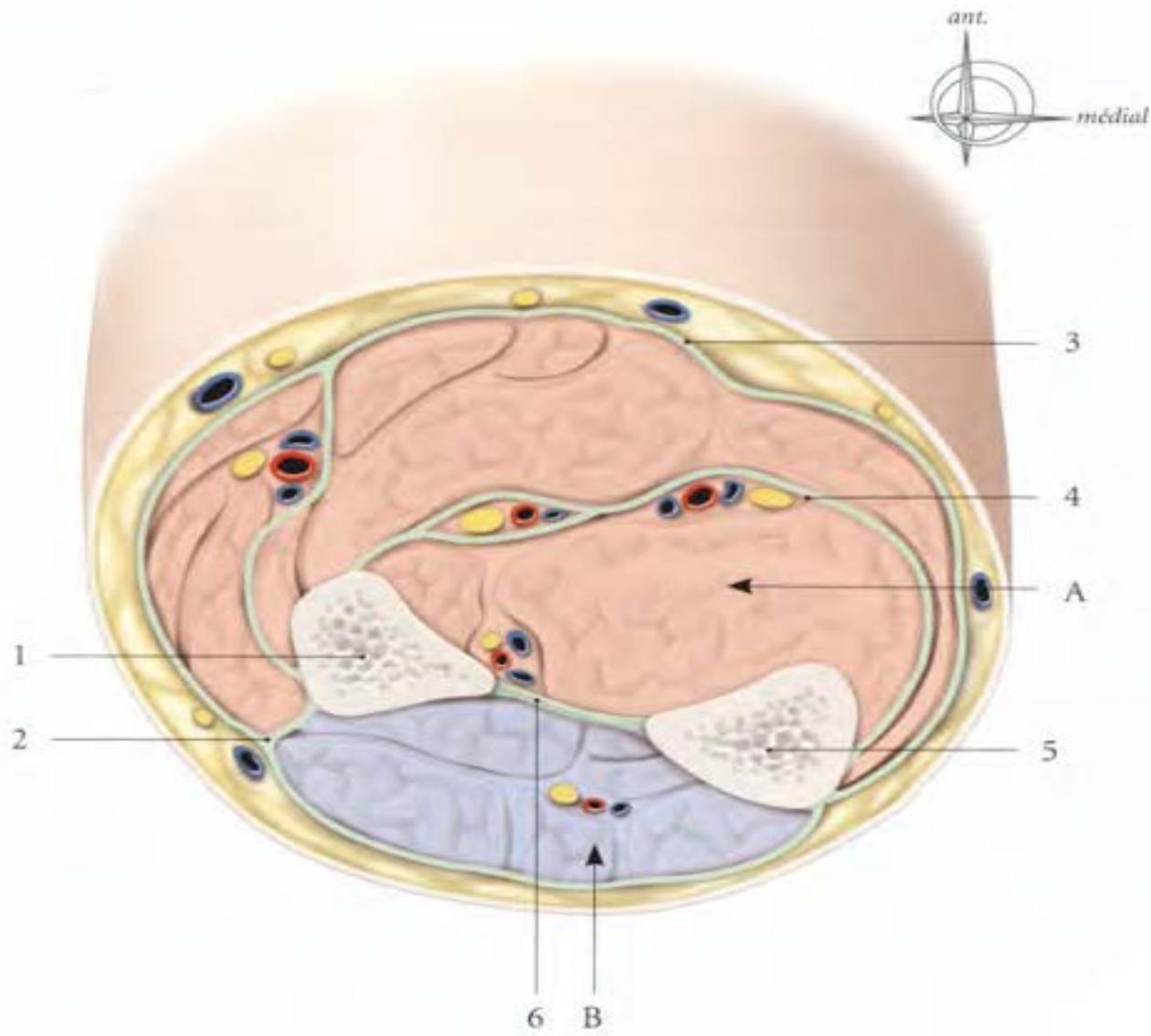
**Muscle Biceps**



**Muscle Triceps**

## la localisation et Fonction

On peut classer les muscles selon leur **localisation** en fonction de **la région du corps** où ils **se trouvent et agissent**, ainsi que selon la **\*\*loge musculaire\*\***, qui regroupe des muscles dans une même zone et ayant des fonctions similaires ; par exemple, dans l'avant-bras , les muscles de la **\*\*loge antérieure\*\*** sont situés en avant et sont principalement fléchisseurs de l avant bras et de la main. Cette classification permet de mieux comprendre **l'organisation fonctionnelle et topographique** des muscles



**FIG. 10.43. Coupe du tiers distal de l'avant-bras (vue inférieure)**

- A. région antérieure
- B. région postérieure
- 1. radius
- 2. septum intermusculaire antébrachial latéral
- 3. fascia antébrachial
- 4. septum intermusculaire antébrachial ant.
- 5. ulna
- 6. membrane interosseuse

# Les attaches

## origine

Elle correspond à l'insertion proximale, ou celle qui est proche de l'axe vertébral. Elle représente l'insertion qui **bouge le moins**. Elle est **unique ou multiple**: dans ce dernier cas, elle peut donner plusieurs chefs au muscle. exemple: **le muscle biceps**.

## La terminaison

Elle correspond à l'insertion distale ou à celle qui est située loin de la colonne vertébrale. Elle représente l'insertion qui bouge le plus au cours du mouvement.



*Origine*

*Terminaison*



**Coraco1- Brachial 2**

# **Les muscles du membre Thoracique**

- 1)Les muscles de l'épaule**
- 2)Les muscles du bras**
- 3)Les muscles de l'avant bras**
- 4)Les muscles de la main**

## **Les muscles de l'épaule**

- Les muscles de la loge anterieure**
- Les muscles de la loge postérieure**
- Les muscles de la loge mediale**
- Les muscles de la loge laterale**

# PLAN

**1)Définition**

**2)Situation Topographique**

**3)Anatomie descriptive:**

*Origine- Terminaison*

**4)Anatomie fonctionnelle**

## Les muscles de la loge antérieure

### Plan superficiel

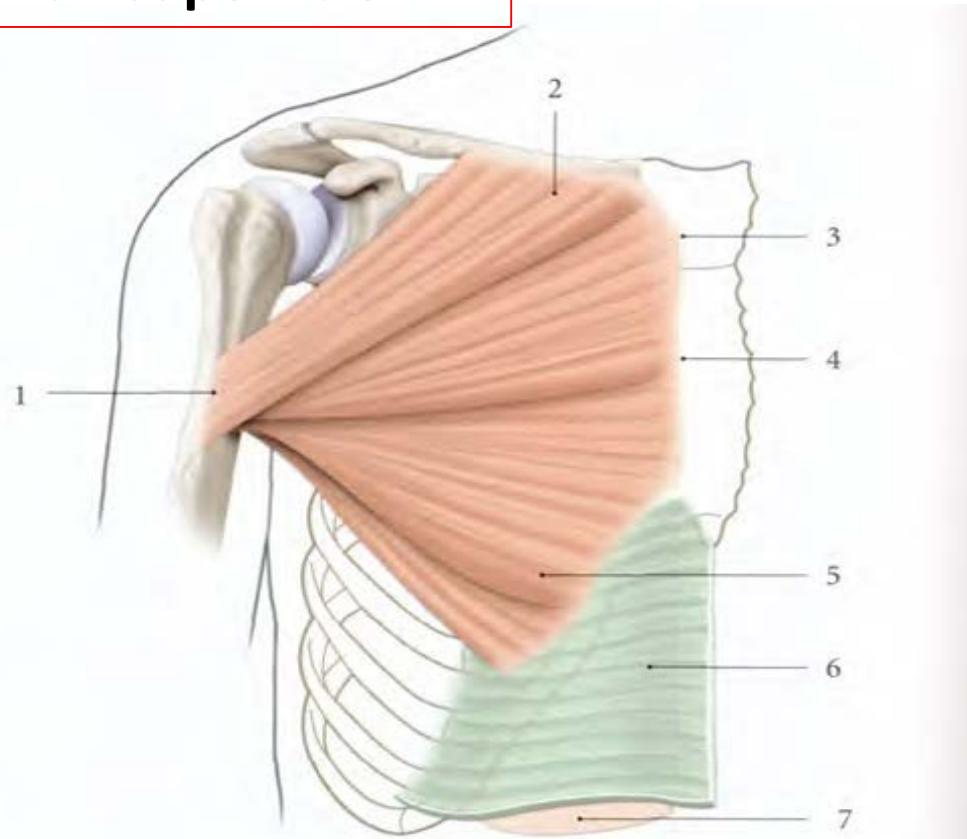


FIG. 10.12. Muscle grand pectoral

- 1. crête du tubercule majeur
- 2. clavicule
- 3. manubrium
- 4. corps du sternum
- 5. faisceau abdominal
- 6. gaine rectusienne
- 7. m. droit de l'abdomen

### Plan profond

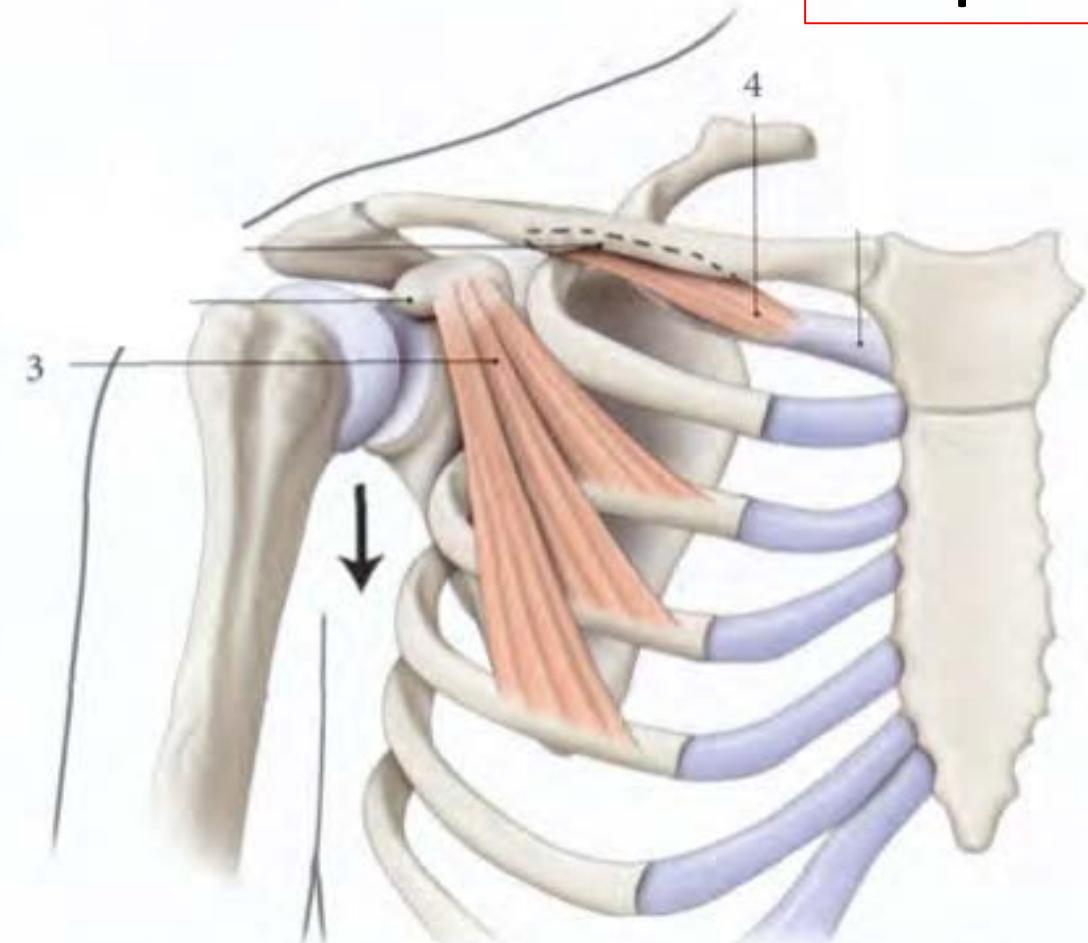


FIG. 10.15. Muscles petit pectoral (3) et subclavier (4)

## Plan superficiel

### Grand pectoral

- Origine : Clavicule, sternum et côtes.
- Terminaison : Sillon intertuberculaire de l'humérus.
- Fonction : Adduction et rotation médiale du bras

## Plan profond

### Petit pectoral

- Origine: Côtes 3 à 5.
- Terminaison : Processus coracoïde de la scapula.
- Fonction : Abaissement de l'épaule.

### Sous-clavier

- Origine : Côte 1.
- Terminaison : Clavicule.
- Fonction : Stabilisation de la clavicule.

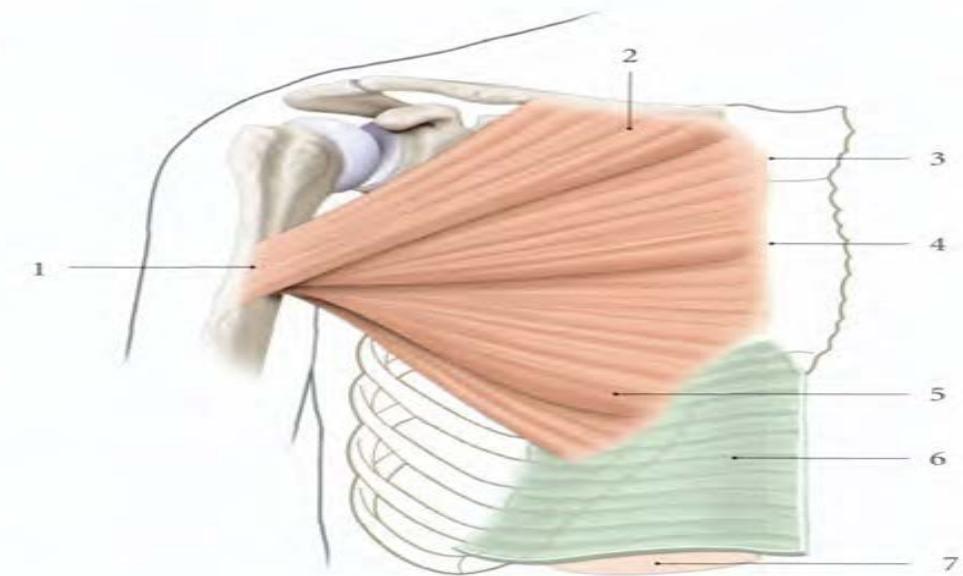


FIG. 10.12. Muscle grand pectoral

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. crête du tubercule majeur | 5. faisceau abdominal    |
| 2. clavicule                 | 6. gaine rectusienne     |
| 3. manubrium                 | 7. m. droit de l'abdomen |
| 4. corps du sternum          |                          |

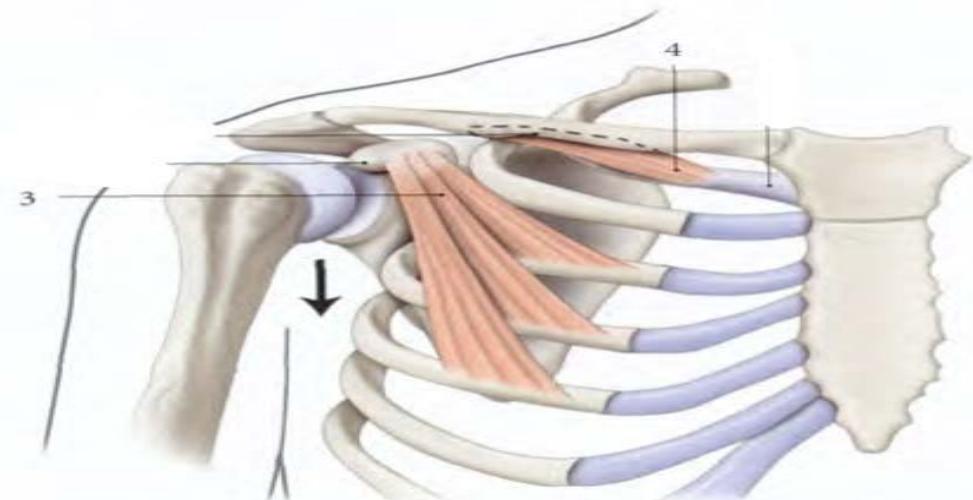
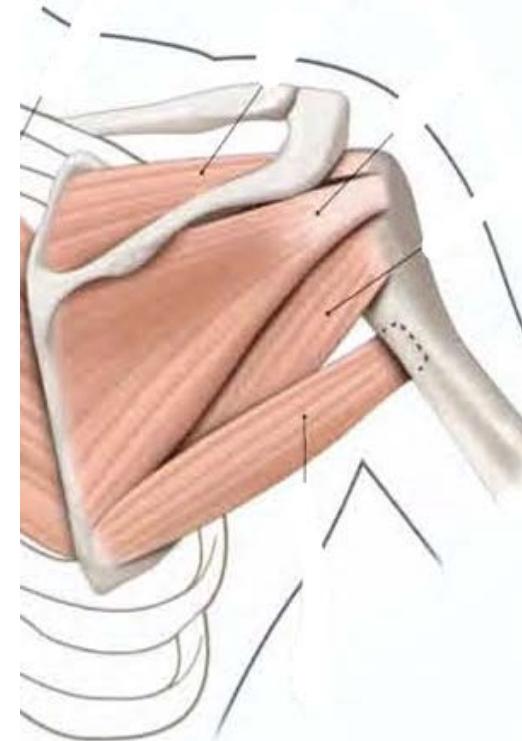


FIG. 10.15. Muscles petit pectoral (3) et subclavier (4)

## Les muscles de la loge postérieure



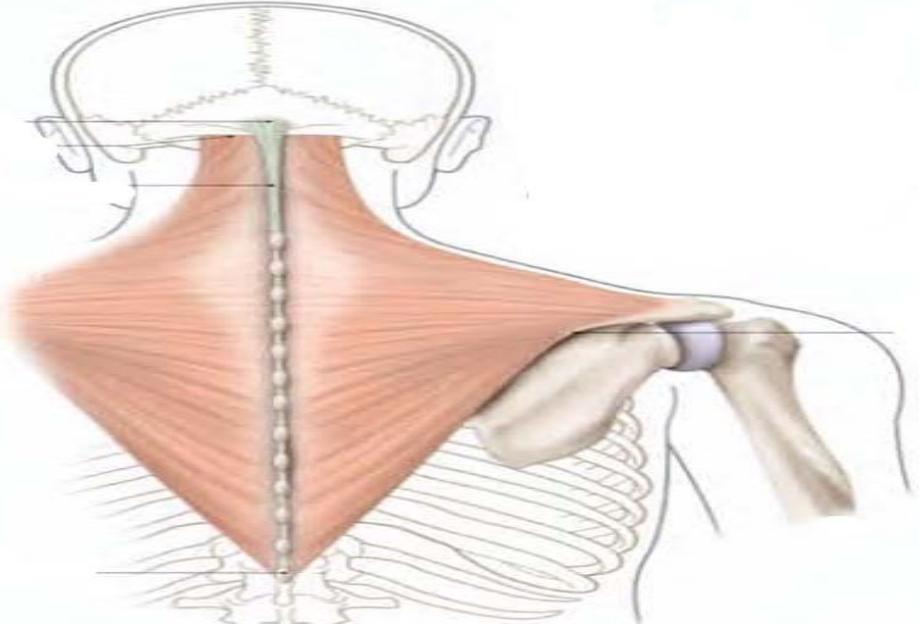
Plan superficiel

Plan profond

## Plan superficiel

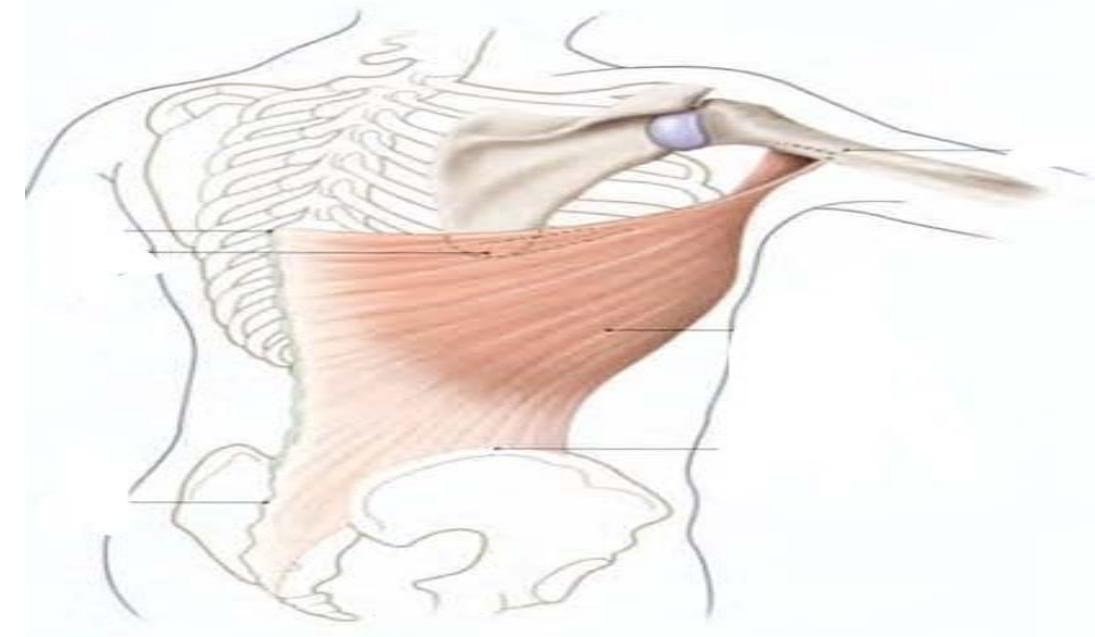
### Trapèze

- Origine : Colonne vertébrale (C1 à T12).
- Terminaison : Clavicule et scapula.
- Fonction : Élévation et abaissement de la scapula.



### Grand dorsal

- Origine : Vertèbres (T7 à L5) et crête iliaque.
- Terminaison : Sillon inter-tuberculaire de l'humérus.
- Fonction : Adduction et extension du bras.



## Plan profond

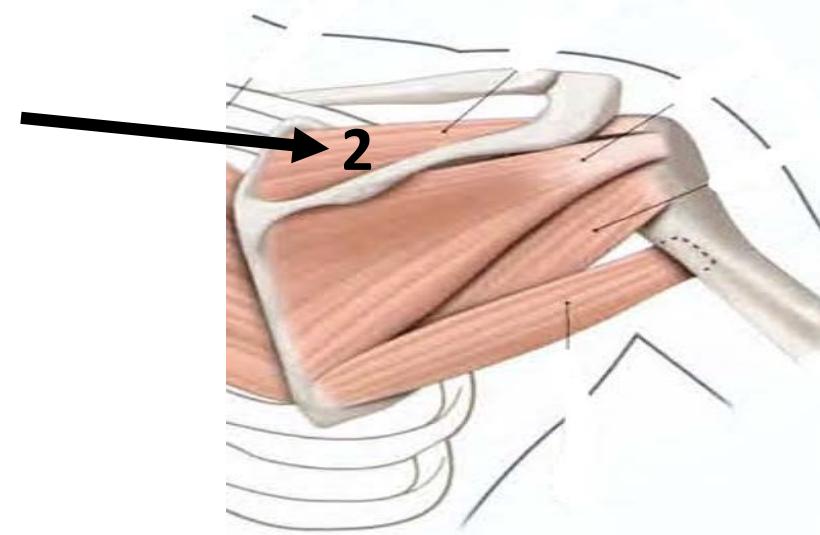
### Sub-scapulaire 1

- Origine: Fosse sub-scapulaire de la scapula.
- Terminaison : Tubercule mineur de l'humérus.
- Fonction : Rotation médiale du bras



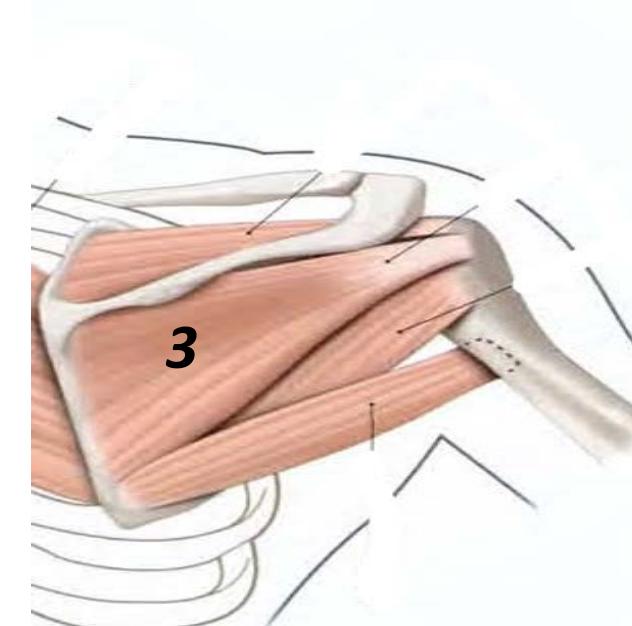
### Supra-épineux 2

- Origine : Fosse supra-épineuse de la scapula.
- Terminaison : Tubercule majeur de l'humérus.
- Fonction : Initiation de l'abduction du bras



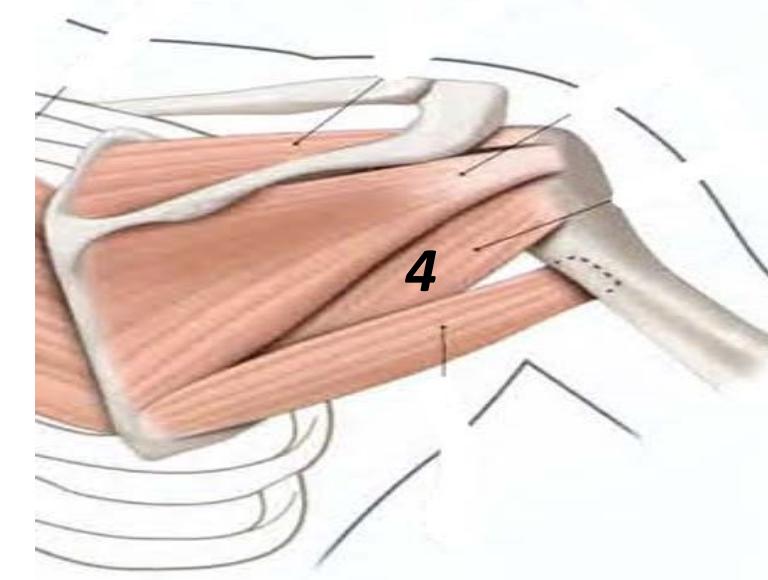
## Infra-épineux 3

- Origine : Fosse infra-épineuse de la scapula.
- Terminaison : Tubercule majeur de l'humérus.
- Fonction : Rotation latérale du bras



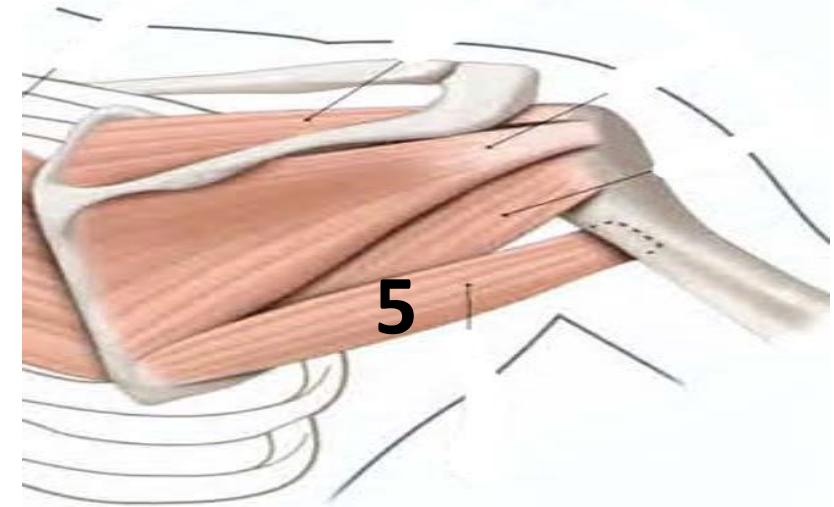
## Petit rond 4

- Origine : Bord latéral de la scapula.
- Terminaison: Tubercule majeur de l'humérus.
- Fonction: Rotation latérale du bras.



## Grand rond 5

- Origine : Angle inférieur de la scapula.
- Terminaison : Sillon intertubulaire de l'humérus.
- Fonction : Adduction et rotation médiale du bras



## Les muscles de la loge médiale

### Dentelé antérieur

- Origine : Côtes 1 à 10.
- Terminaison : Bord médial de la scapula.
- Fonction : Maintien de la scapula contre la paroi thoracique, rotation de la scapula.

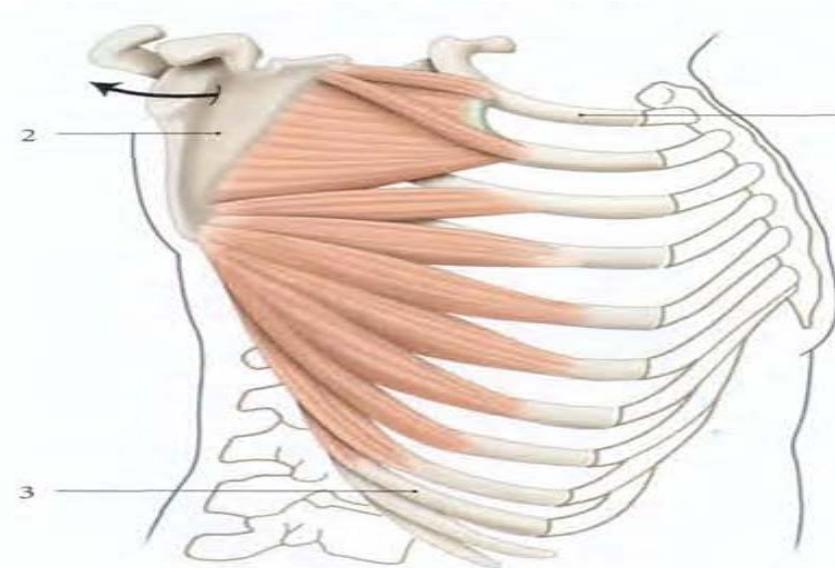


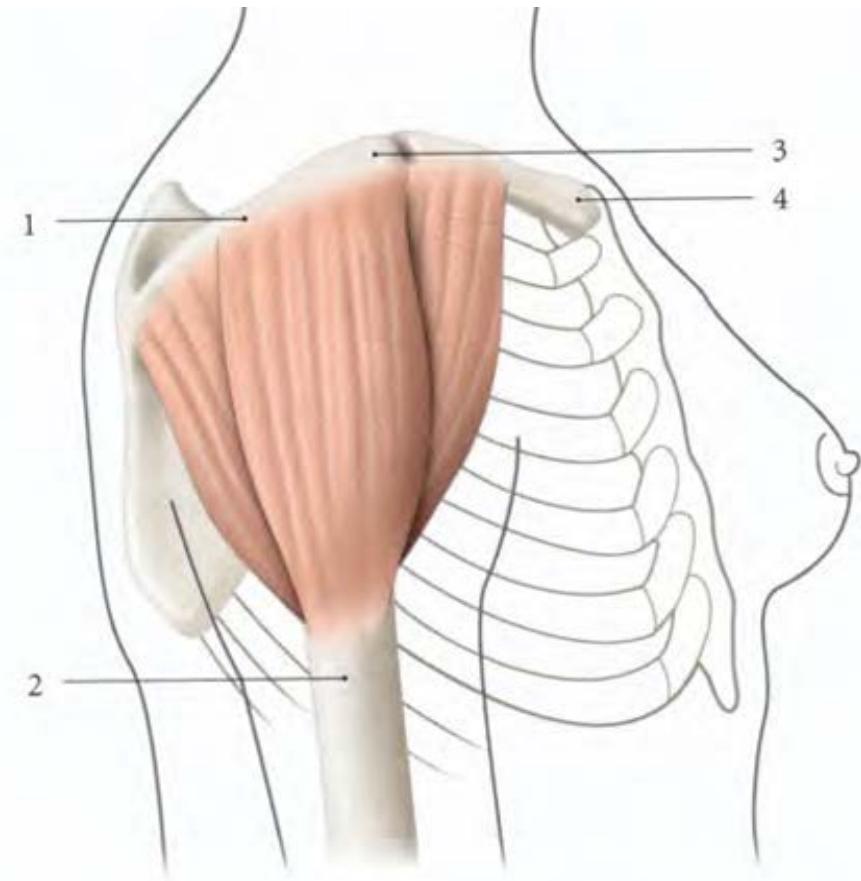
FIG. 10.16. Muscle dentelé antérieur (vue latérale avec translation latérale de la scapula)

- 1. 1<sup>re</sup> côte
- 2. scapula
- 3. 10<sup>e</sup> côte

## ***Les muscles de la loge latérale***

### **Deltoïde**

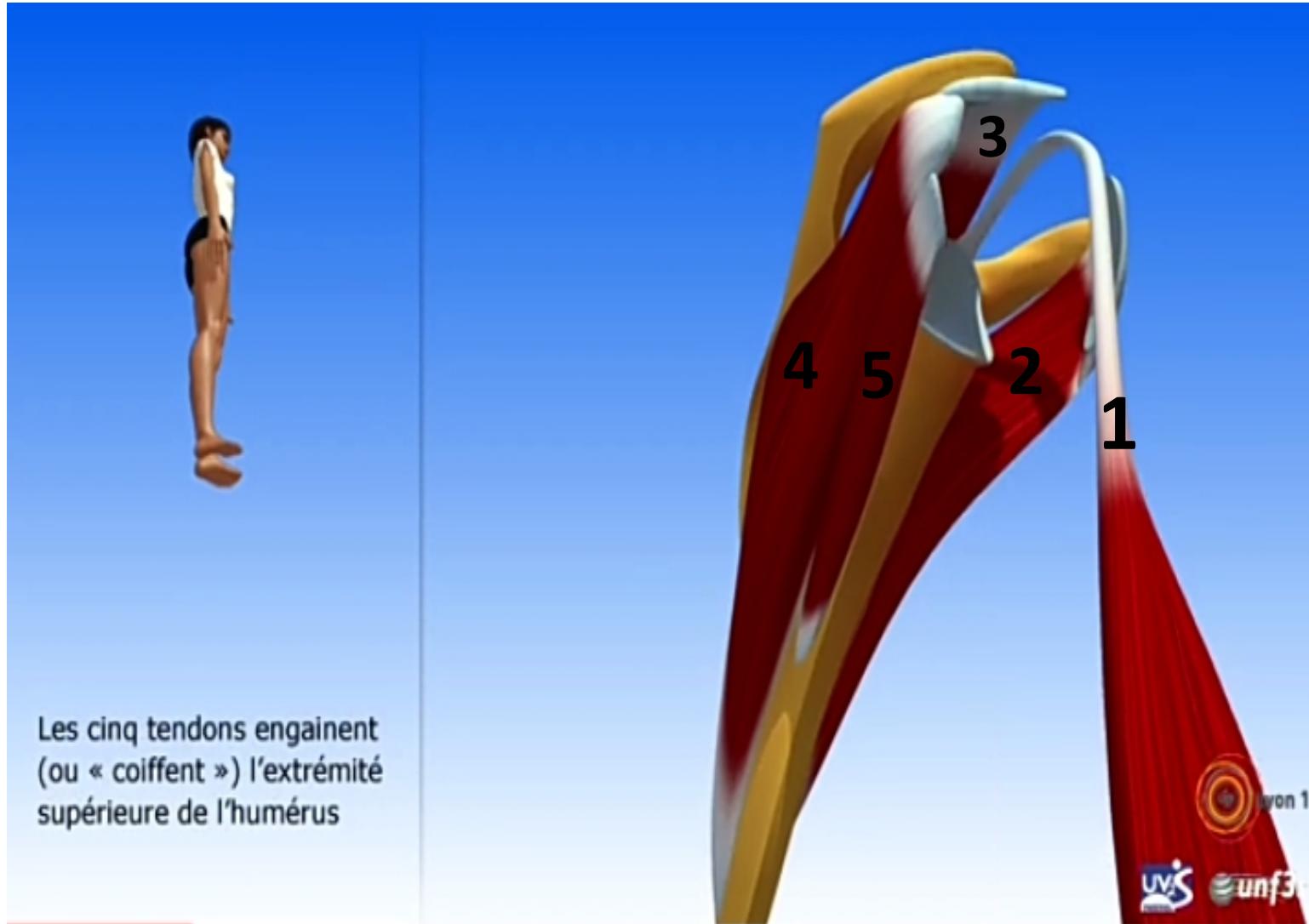
- Origine : Clavicule et scapula. Trois chefs
- Terminaison : Tubérosité deltoïdienne de l'humérus.
- Fonction: Abduction du bras.



**FIG. 10.21. Muscle deltoïde : origine et terminaison (vue latérale)**

1. épine de la scapula
2. face latérale de l'humérus
3. acromion
4. clavicule

## Les muscles stabilisateurs de l 'articulation scapula-humérale



<i>Tendon du biceps brachial</i>	<b>1</b>
<i>Sub-scapulaire</i>	<b>2</b>
<i>Supra épineux</i>	<b>3</b>
<i>infra épineux</i>	<b>4</b>
<i>Petit rond</i>	<b>5</b>

## **B) Objectifs Cliniques**

1. Effectuer un examen physique approfondi **des muscles de l'épaule** pour évaluer la mobilité, la douleur et détecter d'éventuelles anomalies.
2. *Interpréter les résultats des examens d'imagerie médicale, tels que les radiographies, TDM;IRM;echographie pour diagnostiquer les tendinites, hypertrophie, amyotrophie ;abcés,déchirure,blessures ,paralysie....ou autres anomalies **des muscles de l'épaule***
3. Développer des compétences en matière de prise en charge initiale des pathologies **des muscles de l'épaule**



**PECTORAUX  
PROGRAMME  
MUSCULATION  
8 MINUTES**

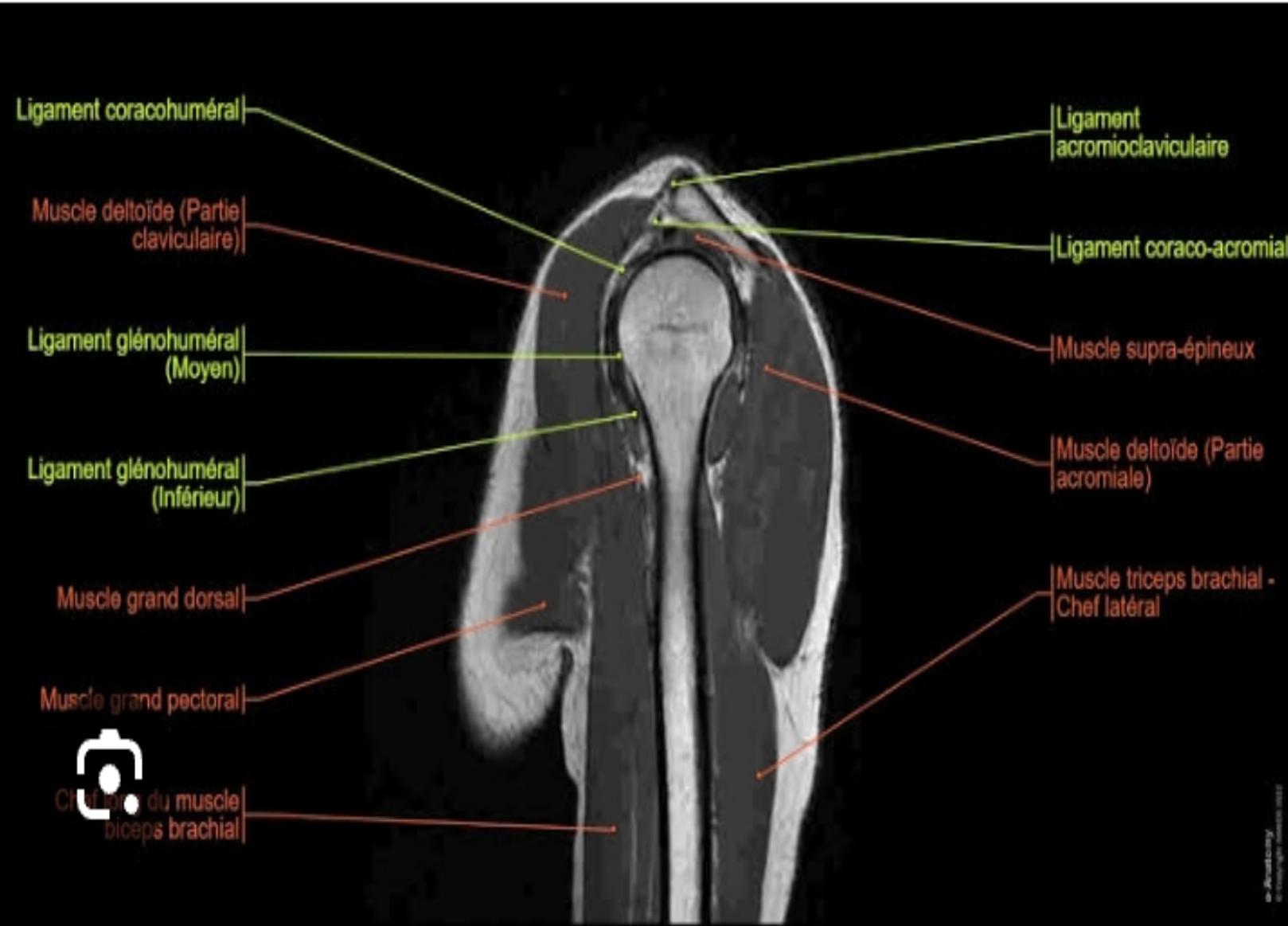


# Myopathie facio-scapulo-humérale : une origine génétique

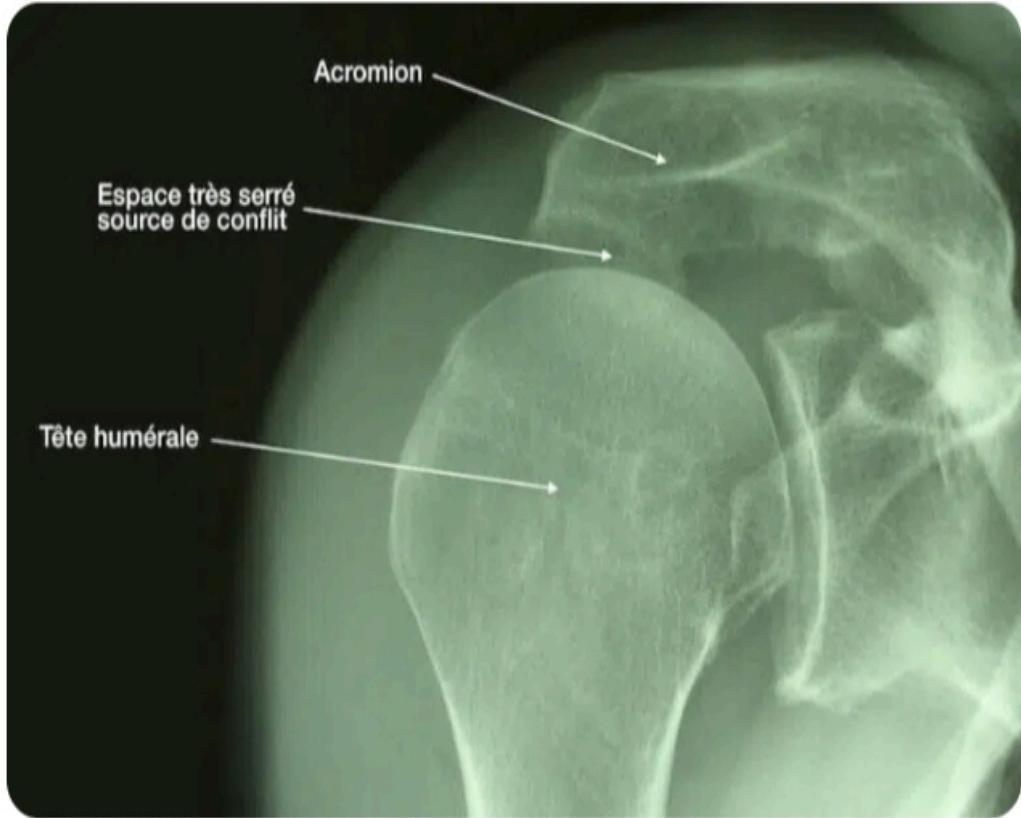


Importante amyotrophie de tout le relief de l'épaule  
+ fosses sus et sous épineuses

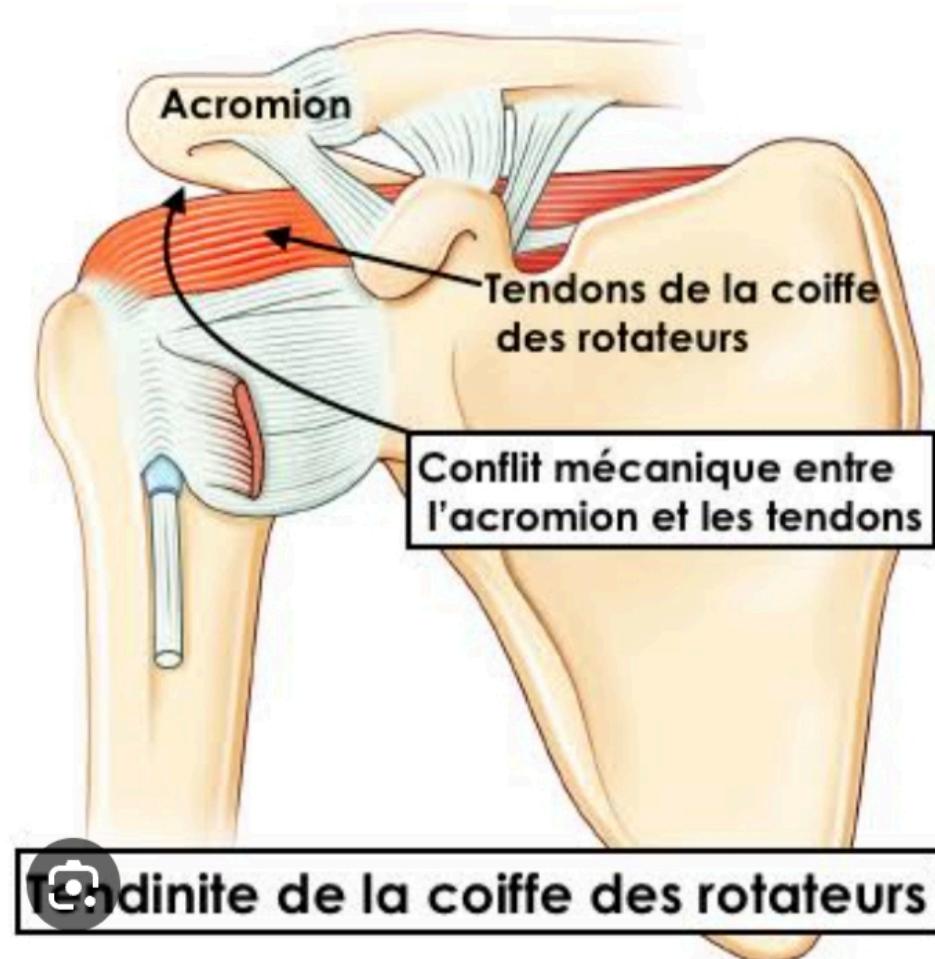




## IRM de l'épaule



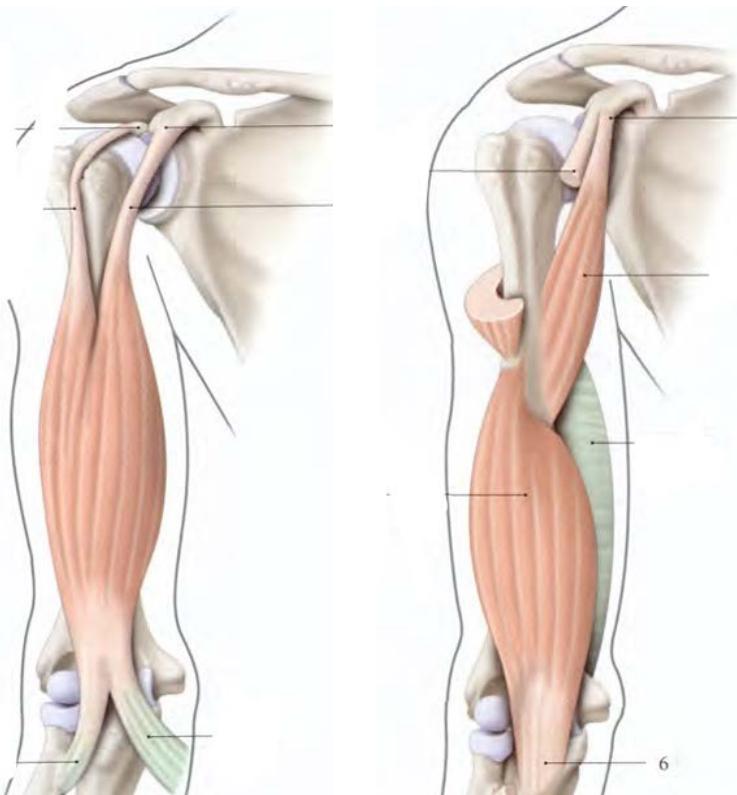
*Radiographie d'un conflit important au niveau de la coiffe des rotateurs*





# Les muscles du bras

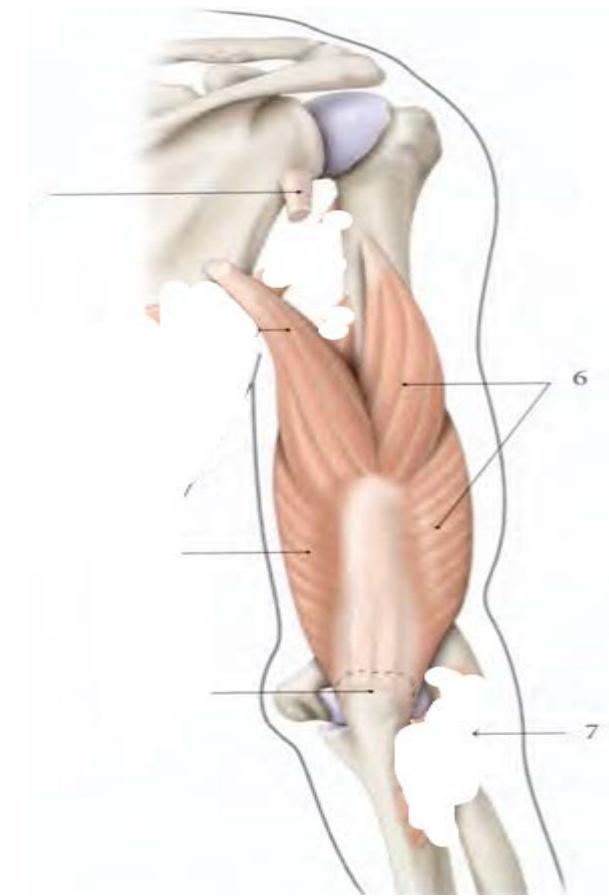
**Loge anterieure**



*Plan superficiel*

*Plan profond*

**Loge postérieure**



# PLAN

**1)Définition**

**2)Situation Topographique**

**3)Anatomie descriptive:**

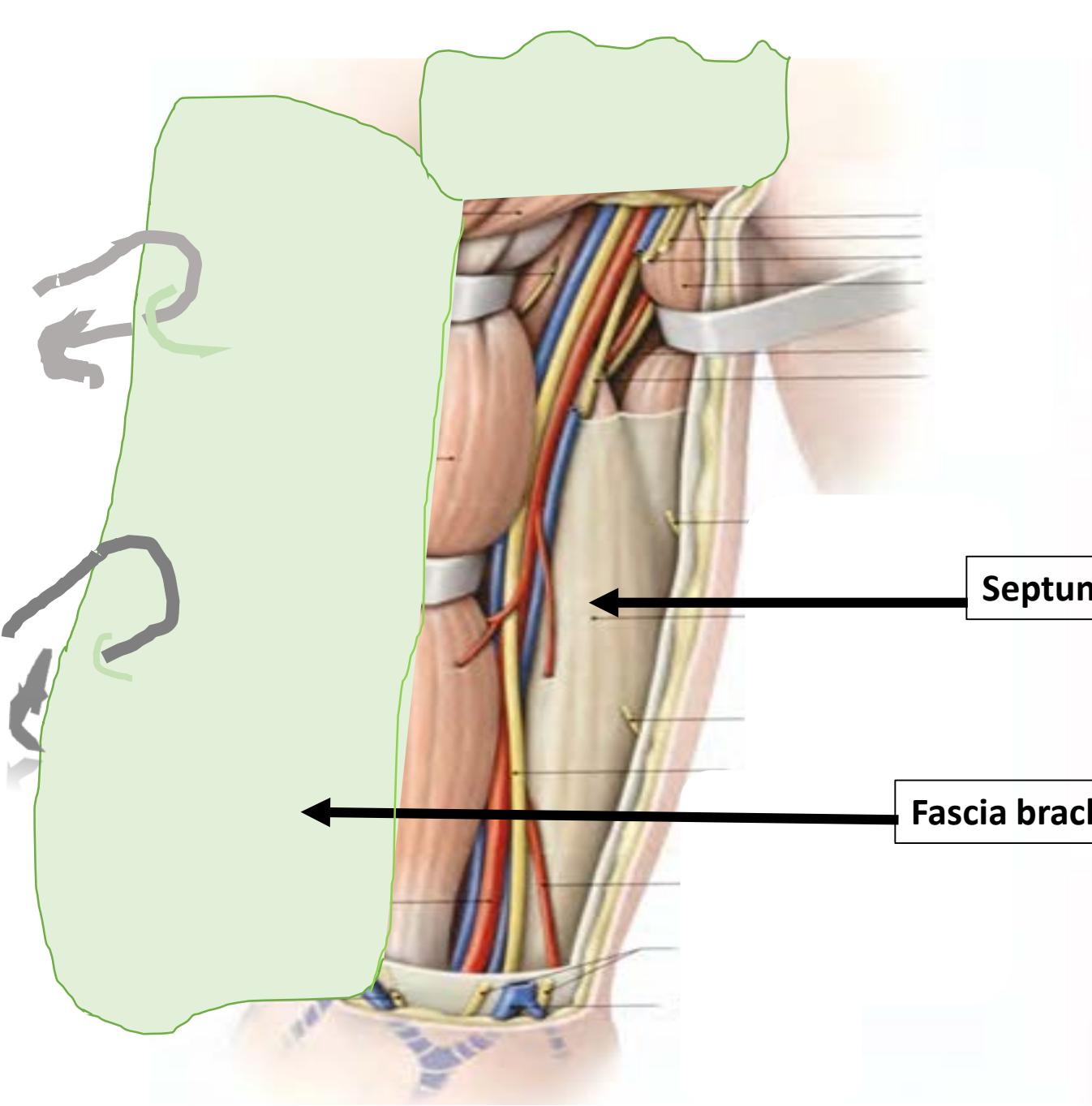
*Origine- Terminaison*

**4)Anatomie fonctionnelle**

## Définition d'une loge musculaire

Une **\*\*loge musculaire\*\*** est un compartiment entouré par une membrane appelée **\*\*fascia\*\***. Chaque loge contient des muscles ayant des fonctions similaires, ainsi que les nerfs et vaisseaux sanguins qui les irriguent.

**\*\*Fascia\*\*** : une enveloppe de tissu conjonctif qui maintient et sépare les muscles.



## Loge anterieure du bras droit

Septum inter-musculaire medial

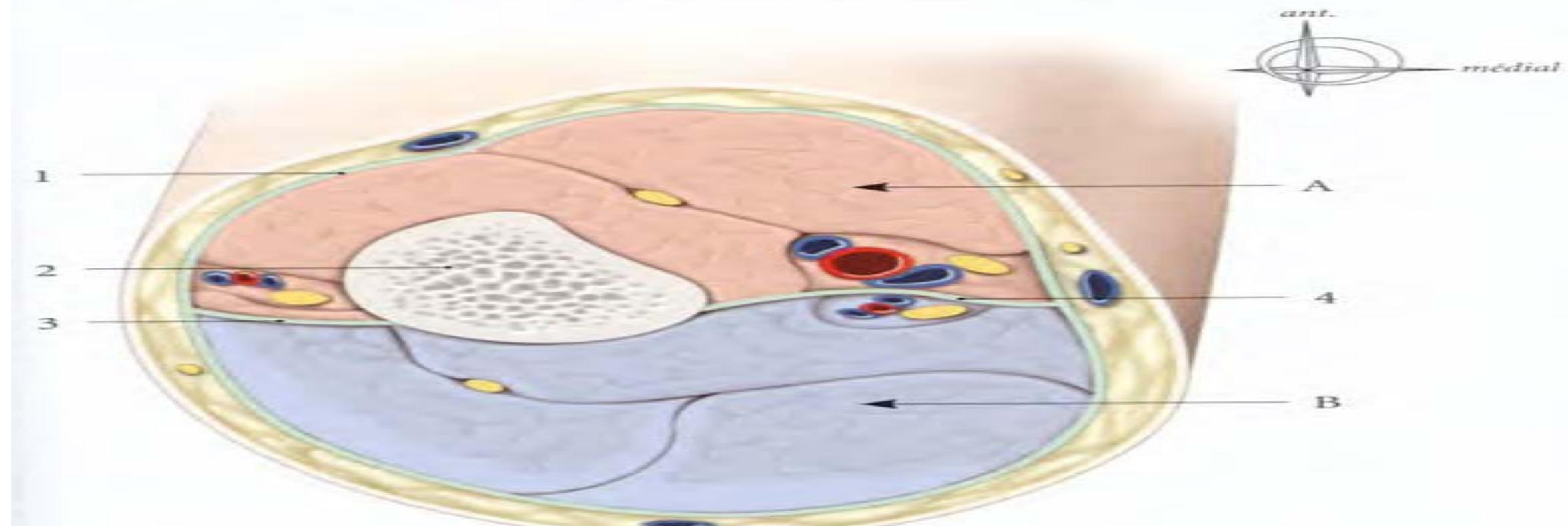
Fascia brachiale

Dans le bras, il y a **deux loges musculaires** entouré par une membrane appelée **fascia brachial**.

1. **Loge antérieure** (muscles fléchisseurs).

## Regions

2. **Loge postérieure** (muscles extenseurs).



**FIG. 10.31. Coupe du tiers proximal du bras (vue inférieure)**

- A. région antérieure
- B. région postérieure
- 1. fascia brachial
- 2. humérus

- 3. septum intermusculaire brachial latéral
- 4. septum intermusculaire brachial médial

# Loge anterieure

## Plan superficiel

### Biceps brachial

- Origine : deux chefs venant de la scapula.

Chef long=tubercule supra-glenoidal .  
chef court =processus coracoïde

- Terminaison : tubérosité du radius et une expansion aponevrotique sous la peau.

- Fonction : flexion du coude et supination

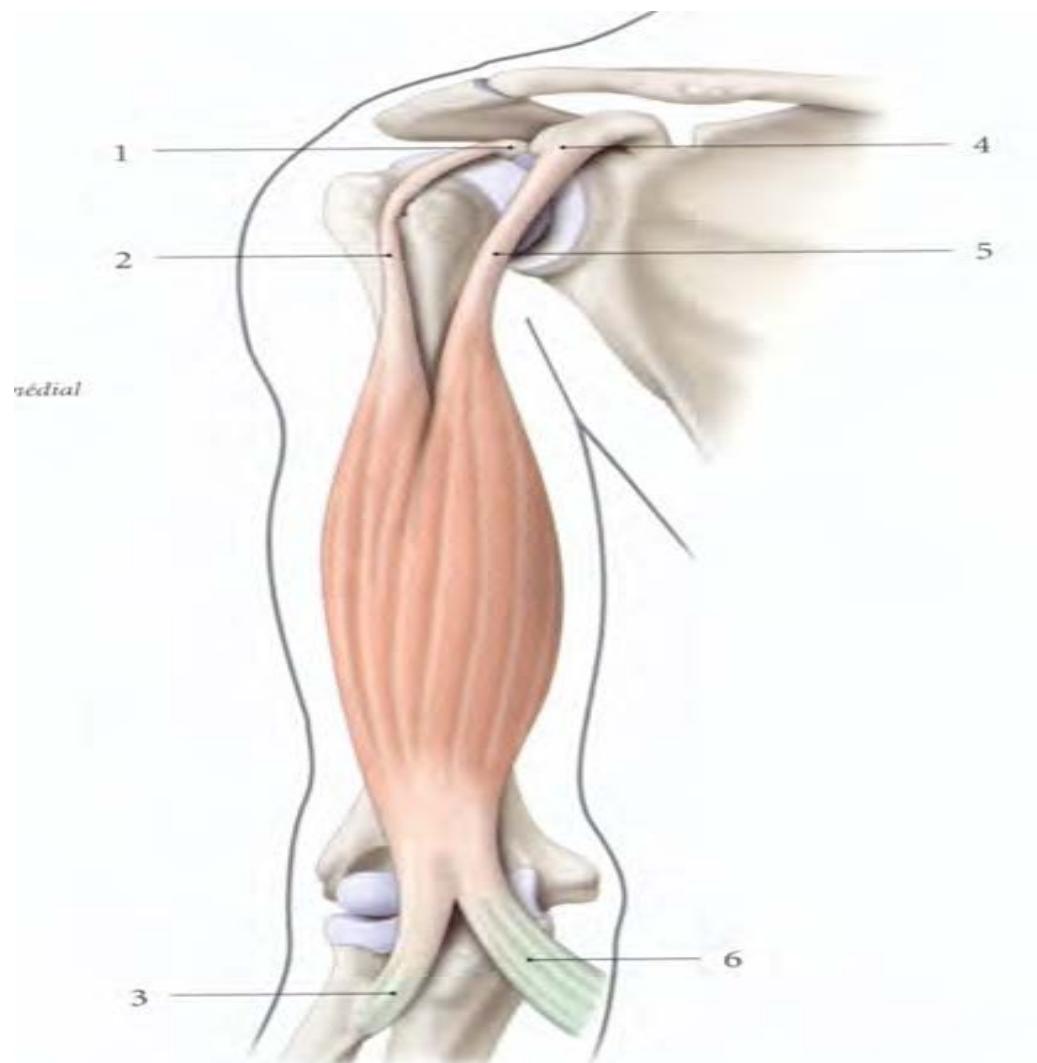


FIG. 10.32. Muscle biceps brachial

- 1. tubercule supraglénoidal
- 2. chef long
- 3. tubérosité du radius

- 4. processus coracoïde
- 5. chef court
- 6. aponevrose du m. biceps

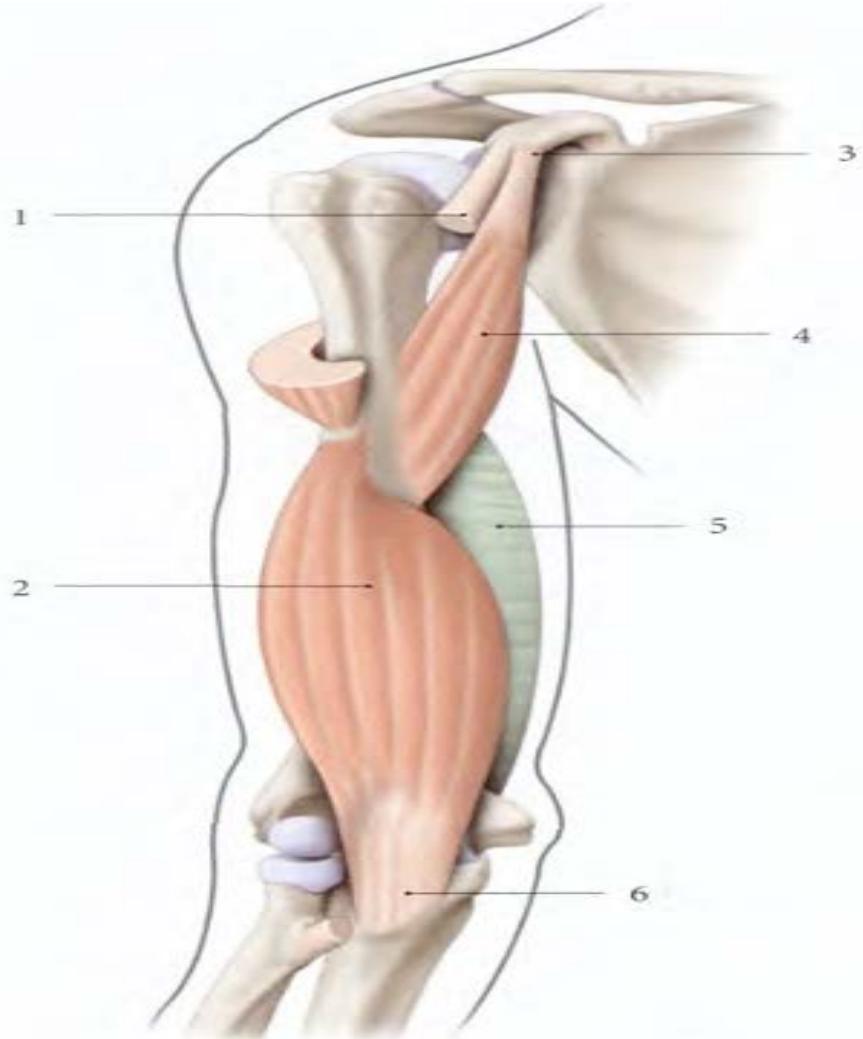
## **Plan profond**

### **Brachial :**

- Origine : humérus.
- Terminaison : tubérosité de l'ulna.
- Fonction: flexion du coude

### **Coraco-brachial :**

- Origine : processus coracoïde de la scapula.
- Terminaison : humérus.
- Fonction: flexion et adduction du bras.



**FIG. 10.36. Muscles brachial et coraco-brachial**

1. chef court du biceps brachial
2. m. brachial
3. processus coracoïde
4. m. coraco-brachial
5. septum intermusculaire médial
6. tubérosité ulnaire

## **Loge postérieure**

### **Triceps brachial :**

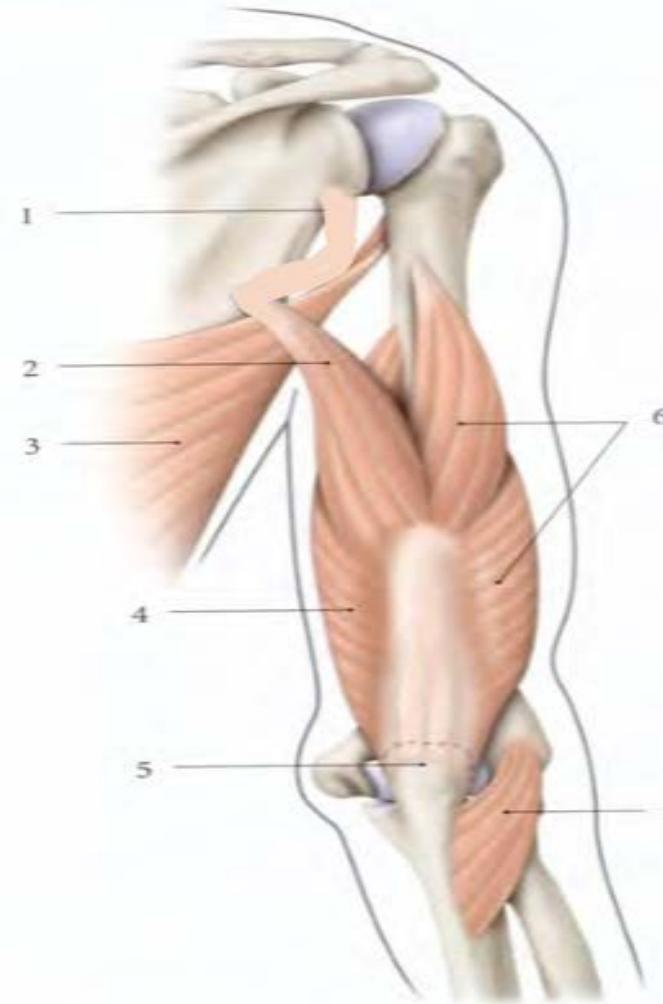
Origine : trois chefs venant de la scapula et de l'humérus.

Chef long =tubercule infra glénoïdal.

chef lateral et medial =corps de l'humerus

- Terminaison : olécrâne de l'ulna.

- Fonction: extension du coude.

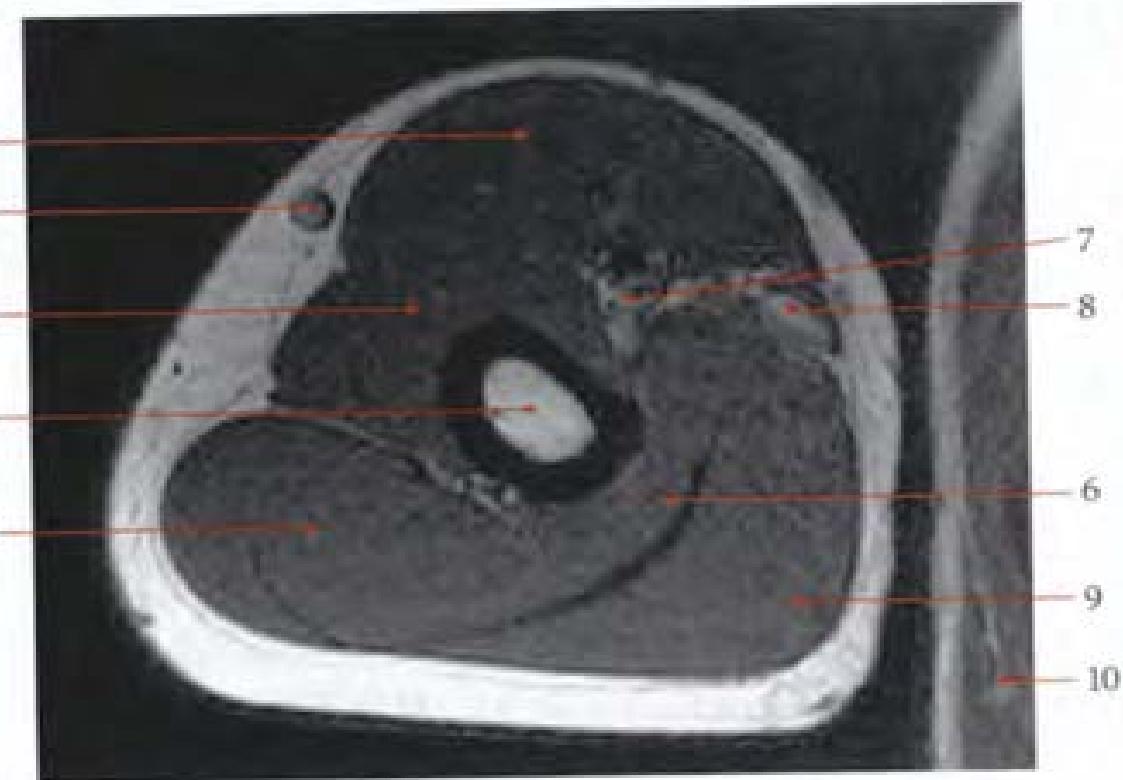
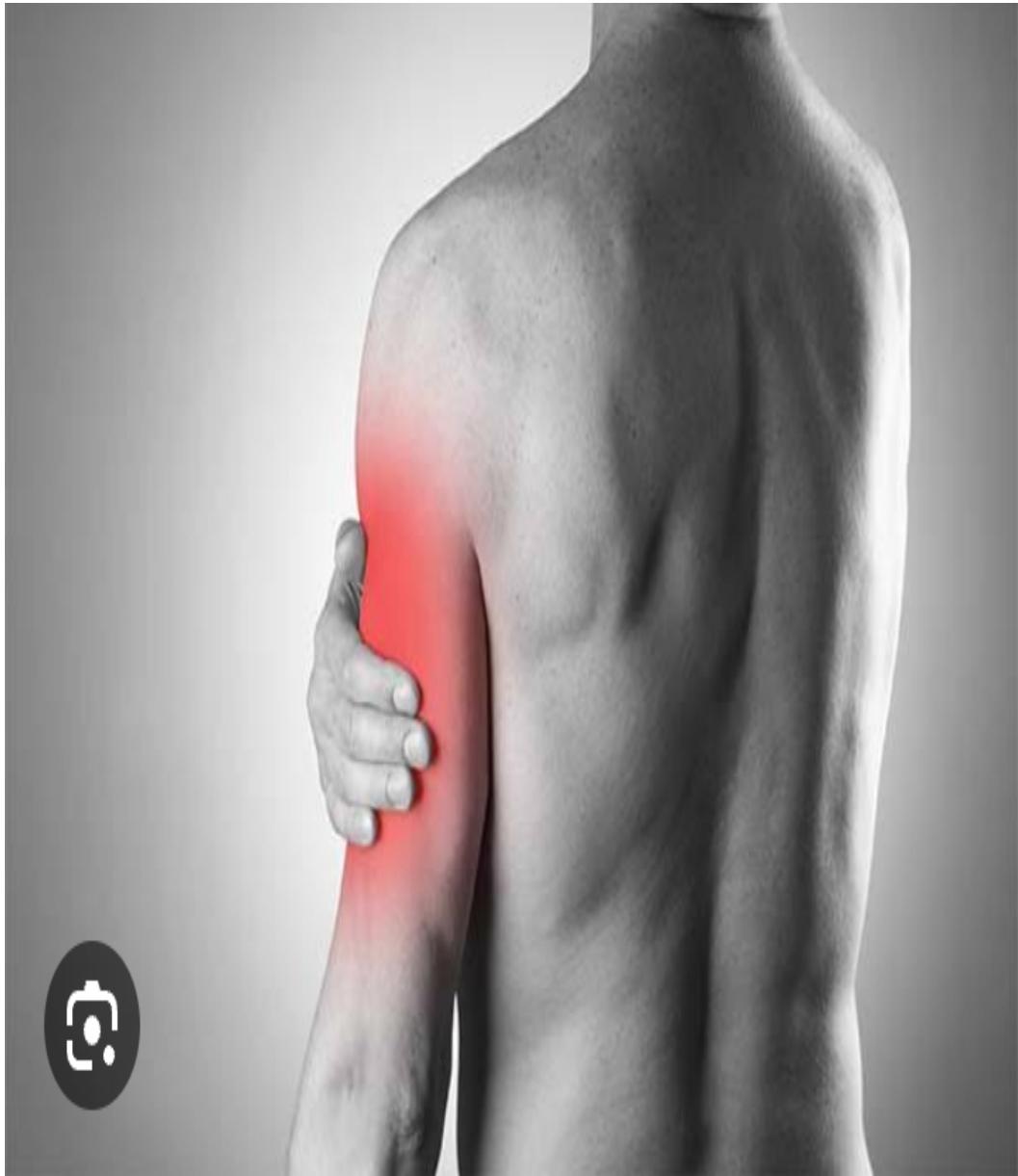


**FIG. 10.39. Muscles triceps brachial et anconé**

- |                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1. tubercule infraglénoidal | 5. olécrane                |
| 2. chef long du triceps     | 6. chef latéral du triceps |
| 3. m. grand dorsal          | 7. m. anconé               |
| 4. chef médial du triceps   |                            |

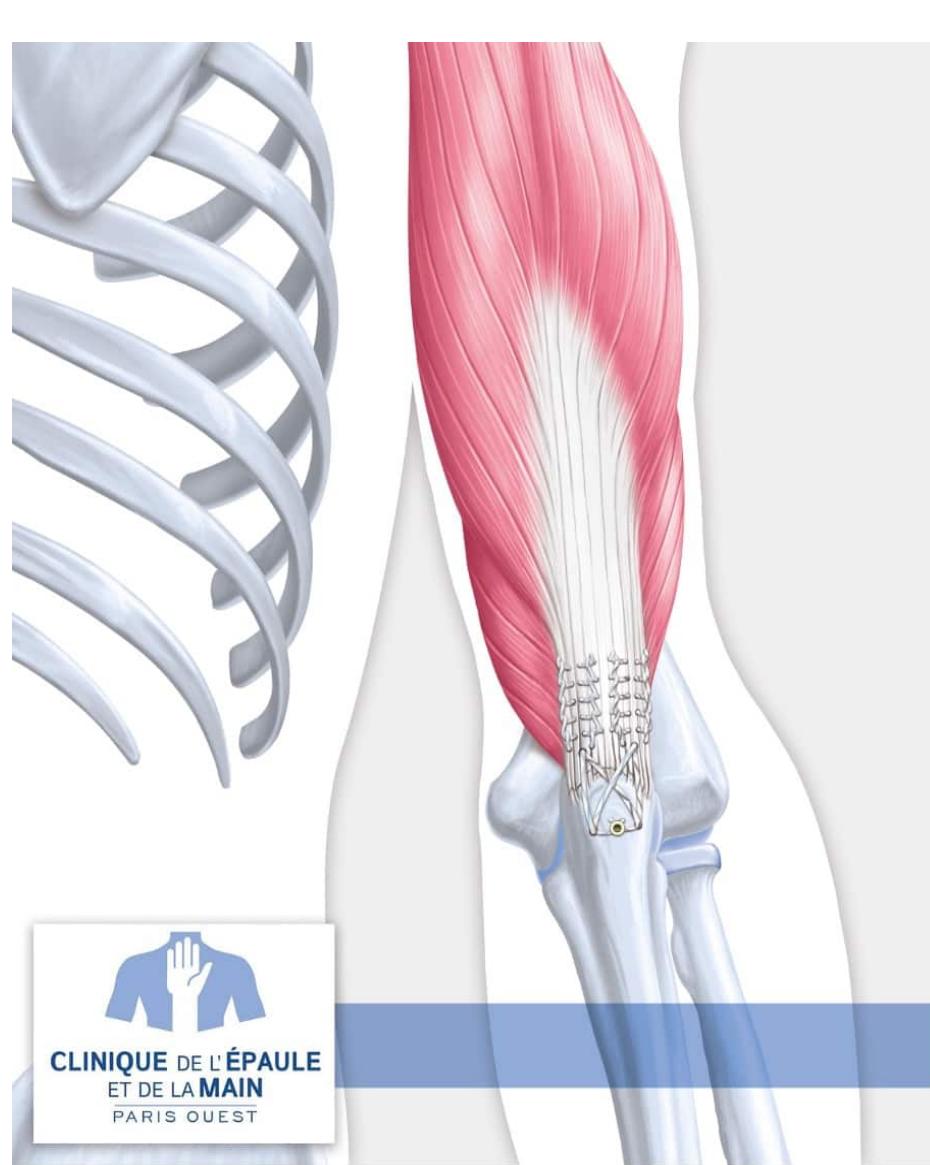
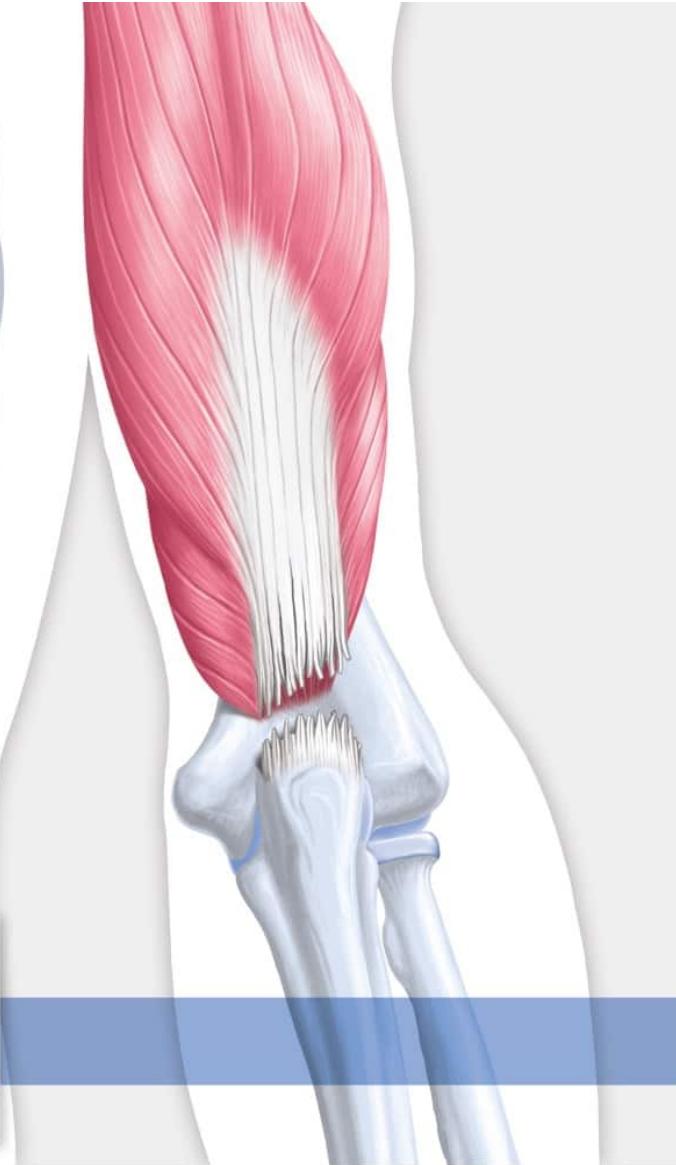
## **B)Objectifs Cliniques**

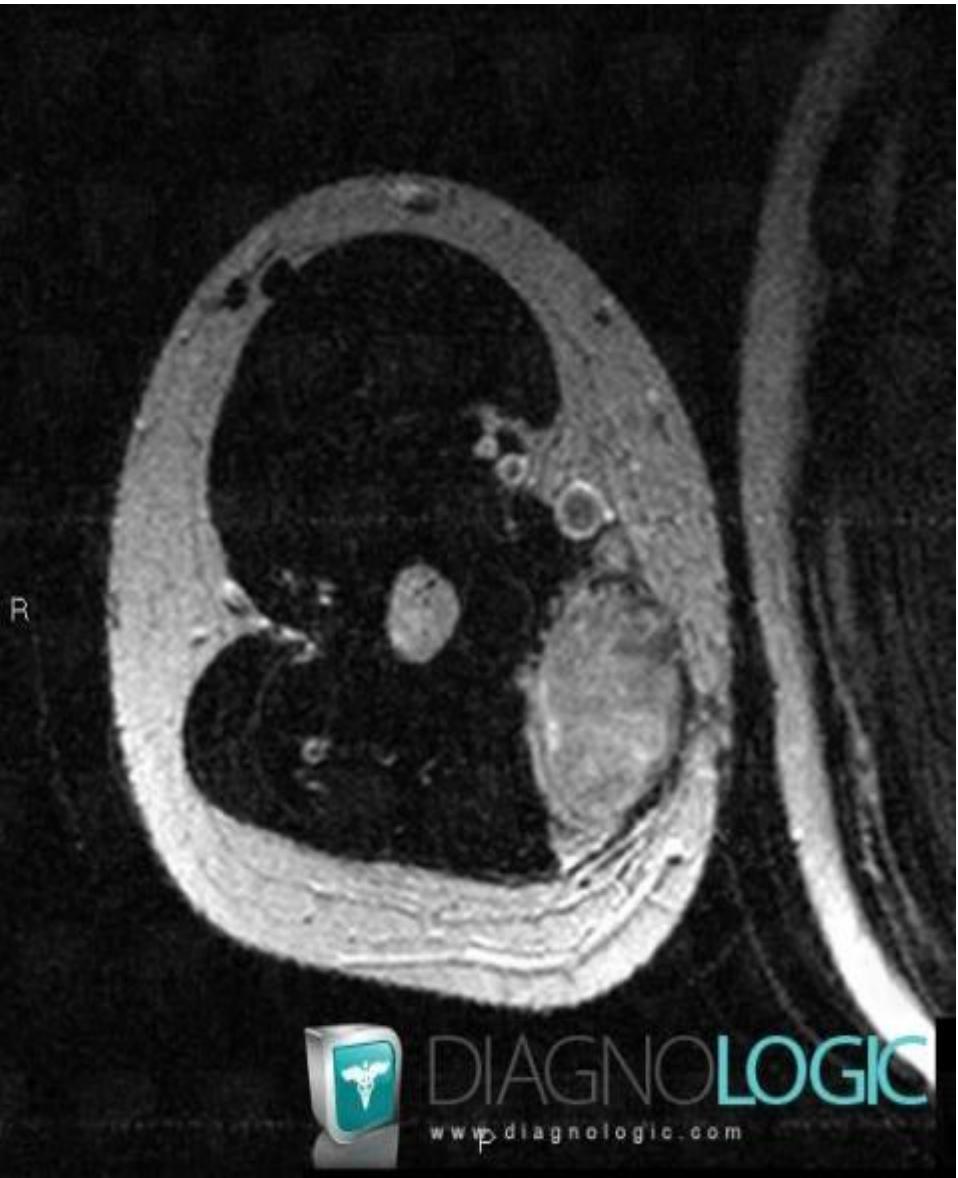
1. Effectuer un examen physique approfondi **des muscles de bras** pour évaluer la mobilité, la douleur et détecter d'éventuelles anomalies.
2. *Interpréter les résultats des examens d'imagerie médicale, tels que les radiographies, TDM;IRM;echographie pour diagnostiquer les tendinites, hypertrophie,amyotrophie ;abcés,déchirure,blessures ,paralysie....ou autres anomalies **des muscles de bras***
3. Développer des compétences en matière de prise en charge initiale des pathologies **des muscles de bras**



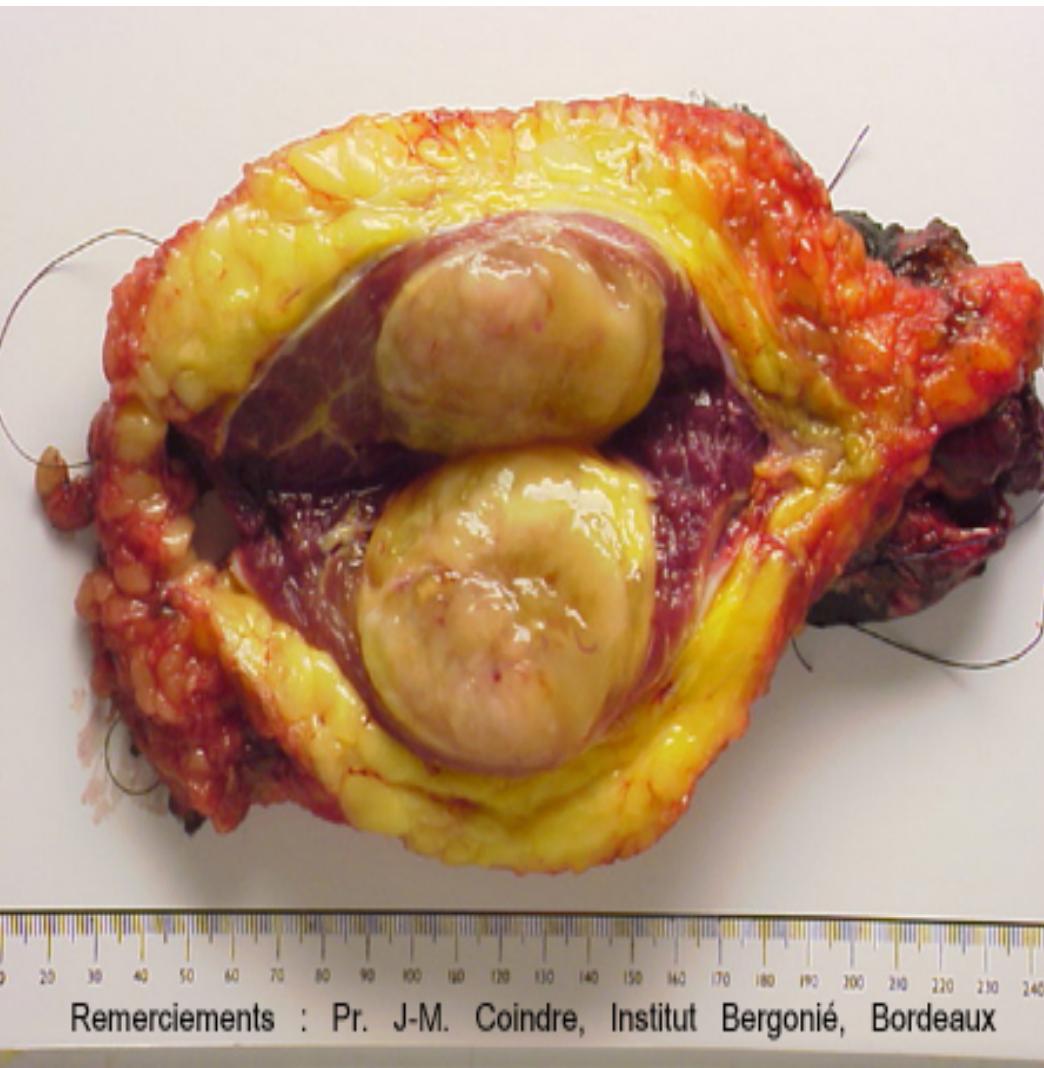
**FIG. 13.12. Coupe axiale transversale IRM du tiers moyen du bras ( cliché Dr T. Diesce)**

- |                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| 1. m. biceps brachialis      | 6. m. triceps (chef médial) |
| 2. v. céphalique             | 7. a. brachiale             |
| 3. m. brachialis             | 8. v. basilique             |
| 4. corps de l'humérus        | 9. m. triceps (chef long)   |
| 5. m. triceps (chef latéral) | 10. paroi thoracique        |

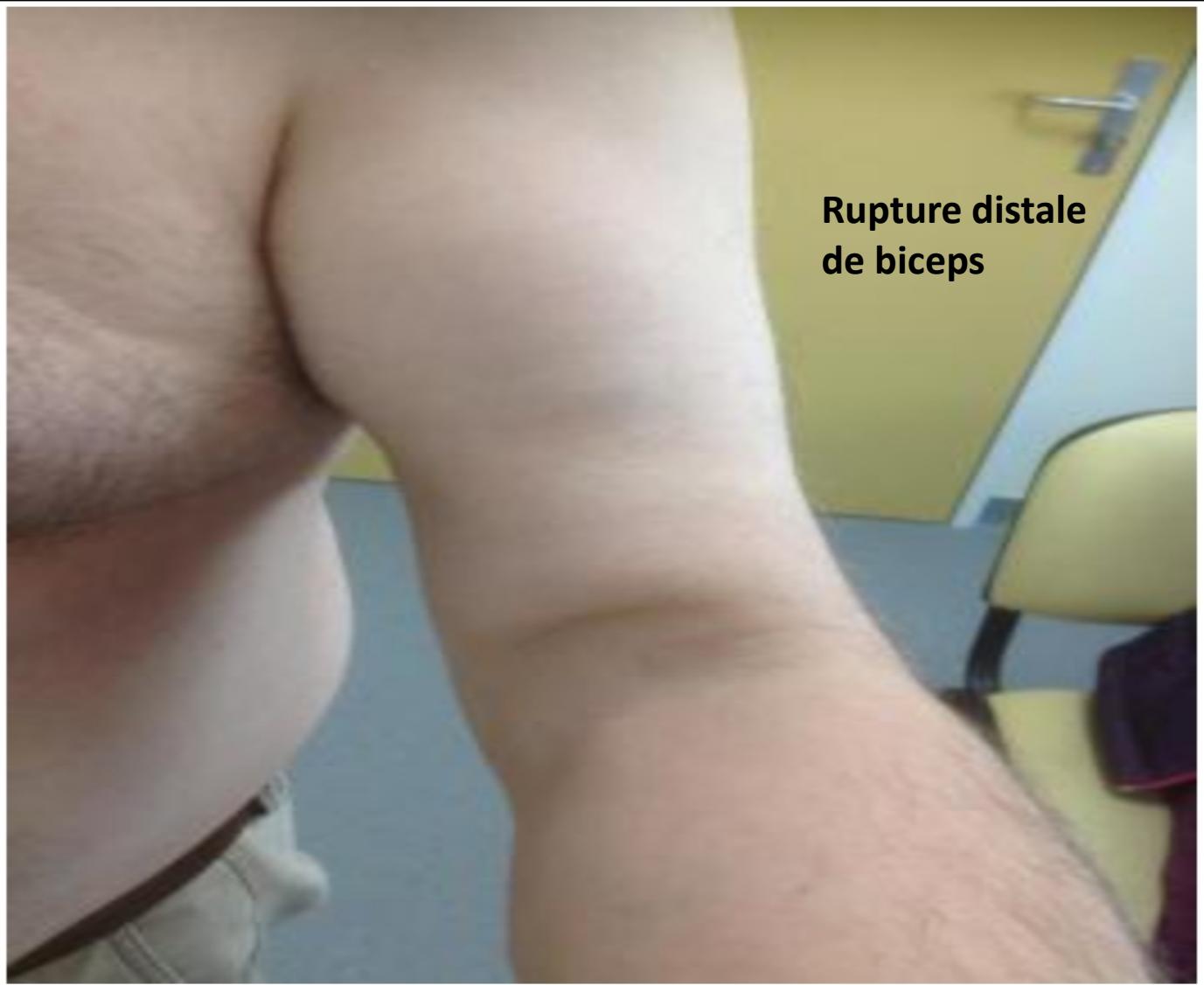




DIAGNOLOGIC  
[www.p-diagnostic.com](http://www.p-diagnostic.com)

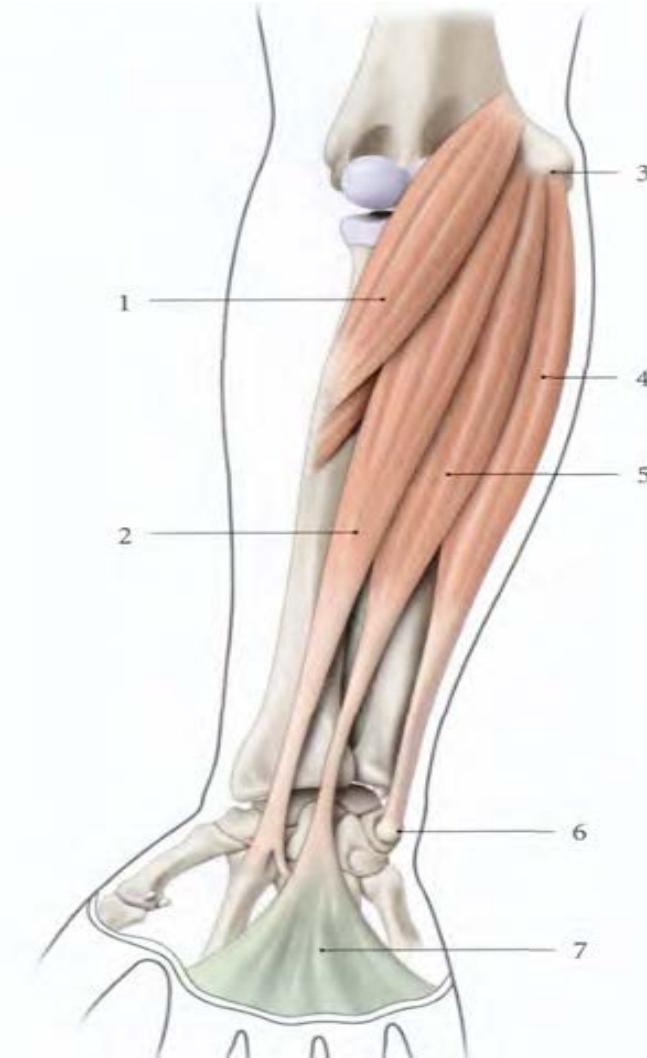


Remerciements : Pr. J-M. Coindre, Institut Bergonié, Bordeaux

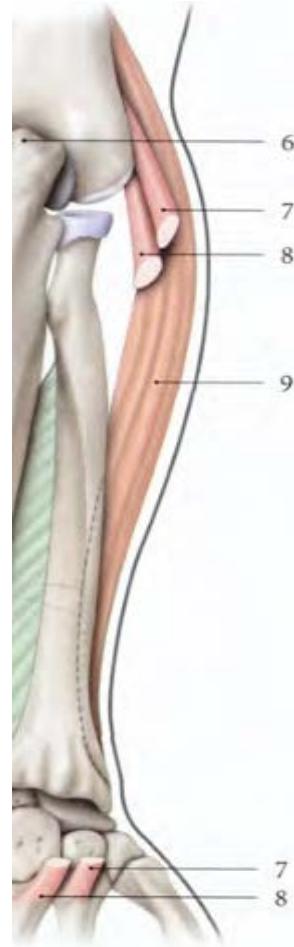


Rupture distale  
de biceps

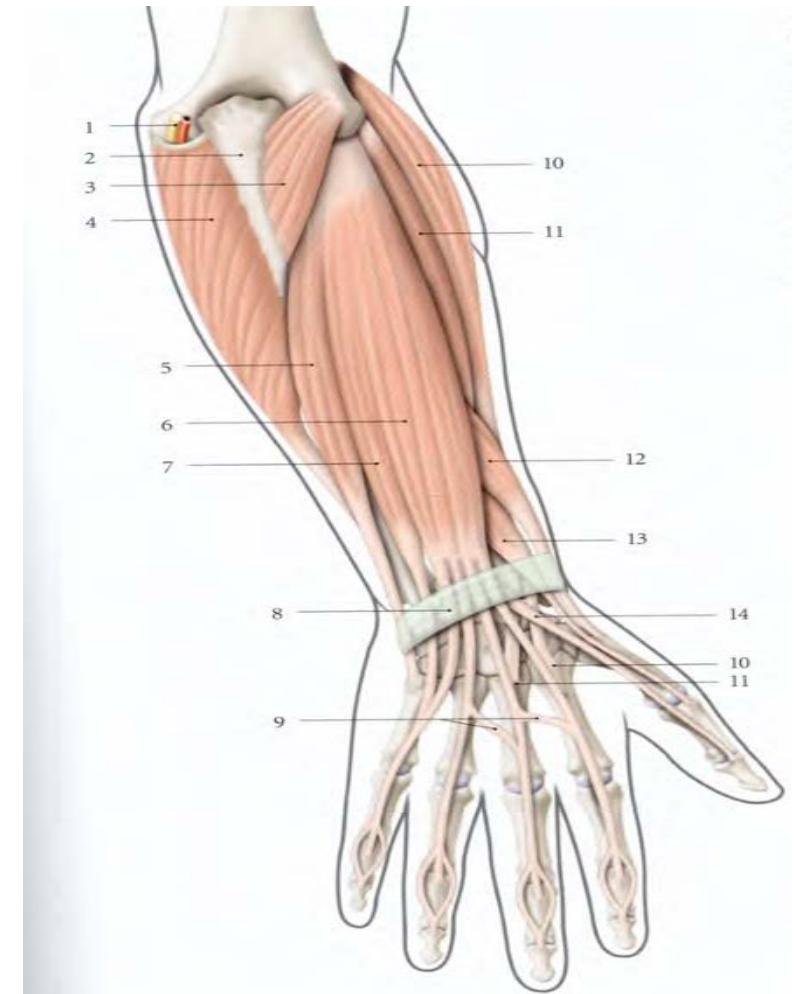
# Les muscles de l'avant bras



Loge anterieure



Loge laterale



Loge postérieure

# PLAN

**1)Définition**

**2)Situation Topographique**

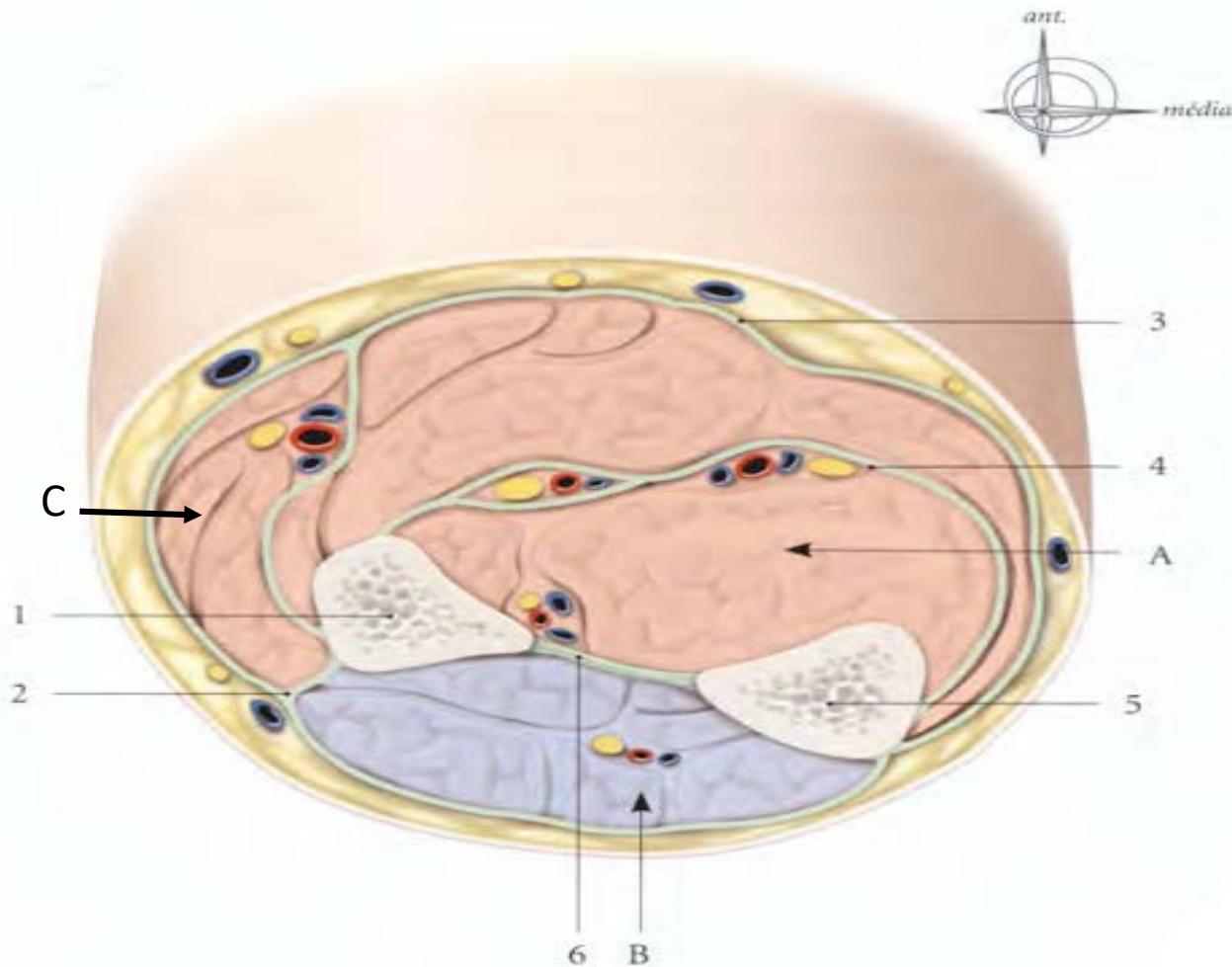
**3)Anatomie descriptive:**

*Origine- Terminaison*

**4)Anatomie fonctionnelle**

- L'avant-bras est divisé en trois loges : antérieure, latérale et postérieure

entouré par une membrane appelée **\*\*fascia ante-brachial**



**FIG. 10.43. Coupe du tiers distal de l'avant-bras (vue inférieure)**

- A. région antérieure
- B. région postérieure
- 1. radius
- 2. septum intermusculaire antébrachial latéral
- 3. fascia antébrachial
- 4. septum intermusculaire antébrachial ant.
- 5. ulna
- 6. membrane interosseuse

### C. Region latérale

## Loge antérieure de l'avant-bras

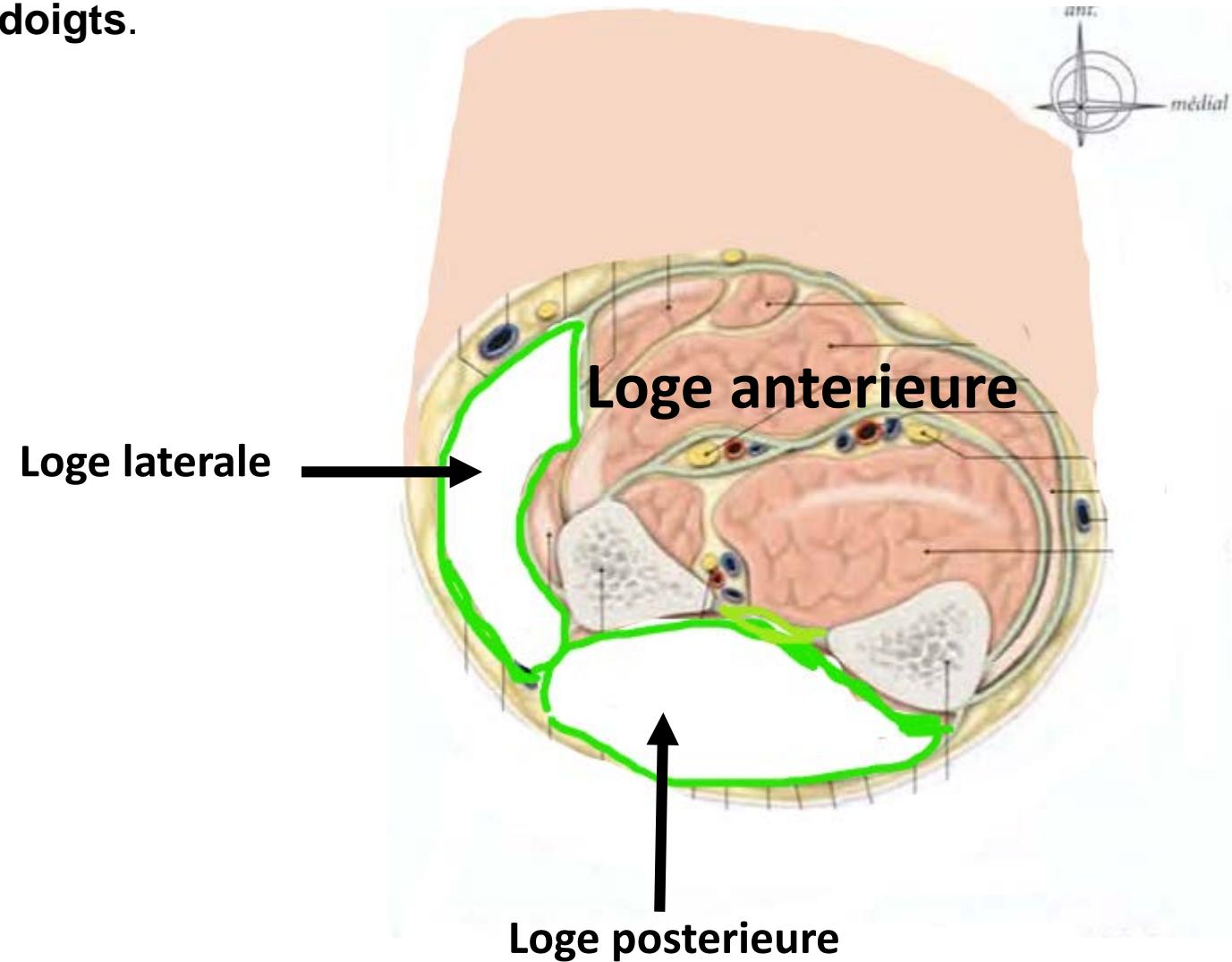
La loge antérieure est subdivisée en **quatre plans** (ou couches), avec des muscles qui sont principalement **fléchisseurs du poignet et des doigts**.

Plan superficiel (premier plan)

Plan intermédiaire (deuxième plan)

Plan profond(troisième plan)

Plan profond profond (quatrième plan)



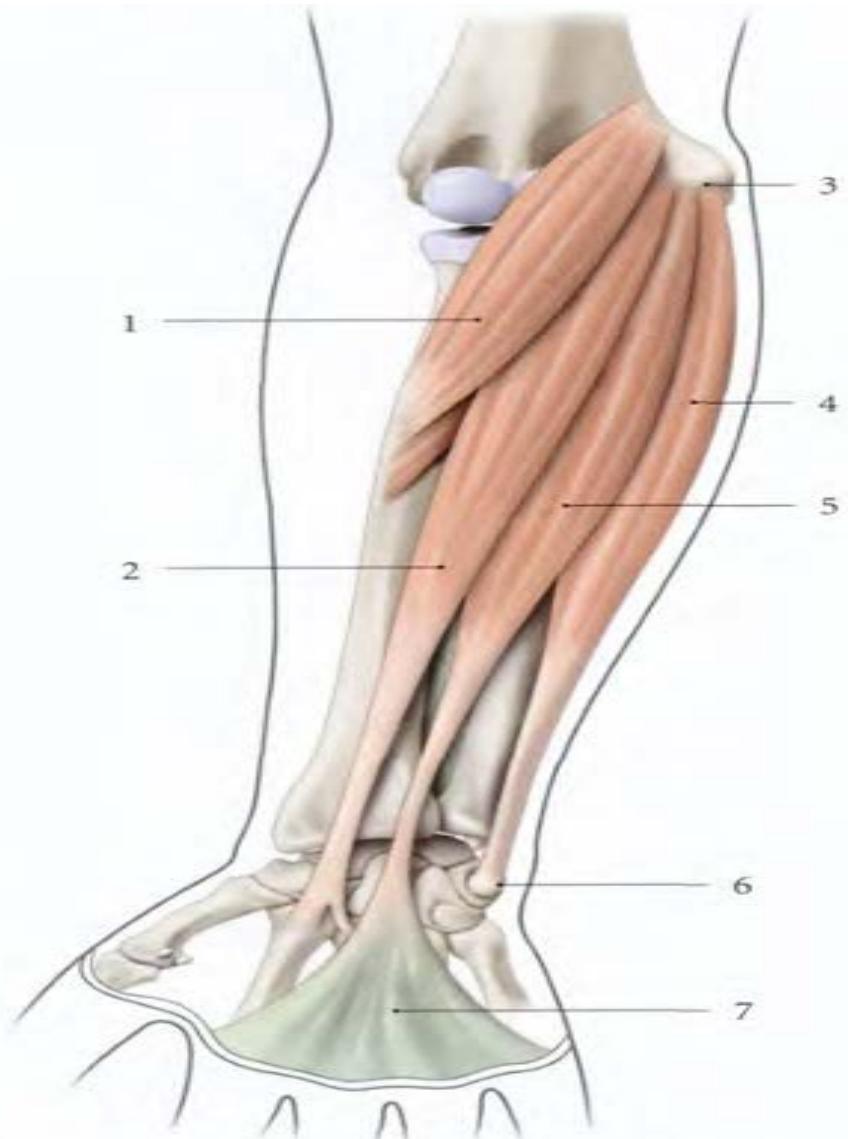
# Plan superficiel (premier plan)

## **Muscle rond pronateur** 1

- Origine : Épicondyle médial de l'humérus et processus coronoïde de l'ulna.
- Terminaison : Tiers moyen du radius (face latérale).
- Fonction : Pronation de l'avant-bras et flexion du coude.

## **Muscle fléchisseur radial du carpe** 2

- Origine: Épicondyle médial de l'humérus.
- Terminaison : Base des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> métacarpiens.
- Fonction: Flexion et abduction radiale du poignet.



**FIG. 10.52. Muscles superficiels de l'avant-bras**

- |                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| 1. m. rond pronateur               | 5. m. long palmaire    |
| 2. m. fléchisseur radial du carpe  | 6. os pisiforme        |
| 3. épicondyle médial               | 7. aponévrose palmaire |
| 4. m. fléchisseur ulnaire du carpe |                        |

## Muscle long palmaire 5

- Origine : Épicondyle médial de l'humérus.
- Terminaison : Aponévrose palmaire.
- Fonction : Flexion du poignet et tenseur de l'aponévrose palmaire.

## Muscle fléchisseur ulnaire du carpe 4

- Origine: Épicondyle médial de l'humérus et olécrane de l'ulna.
- Terminaison: Pisiforme.
- Fonction : Flexion et adduction ulnaire du poignet.

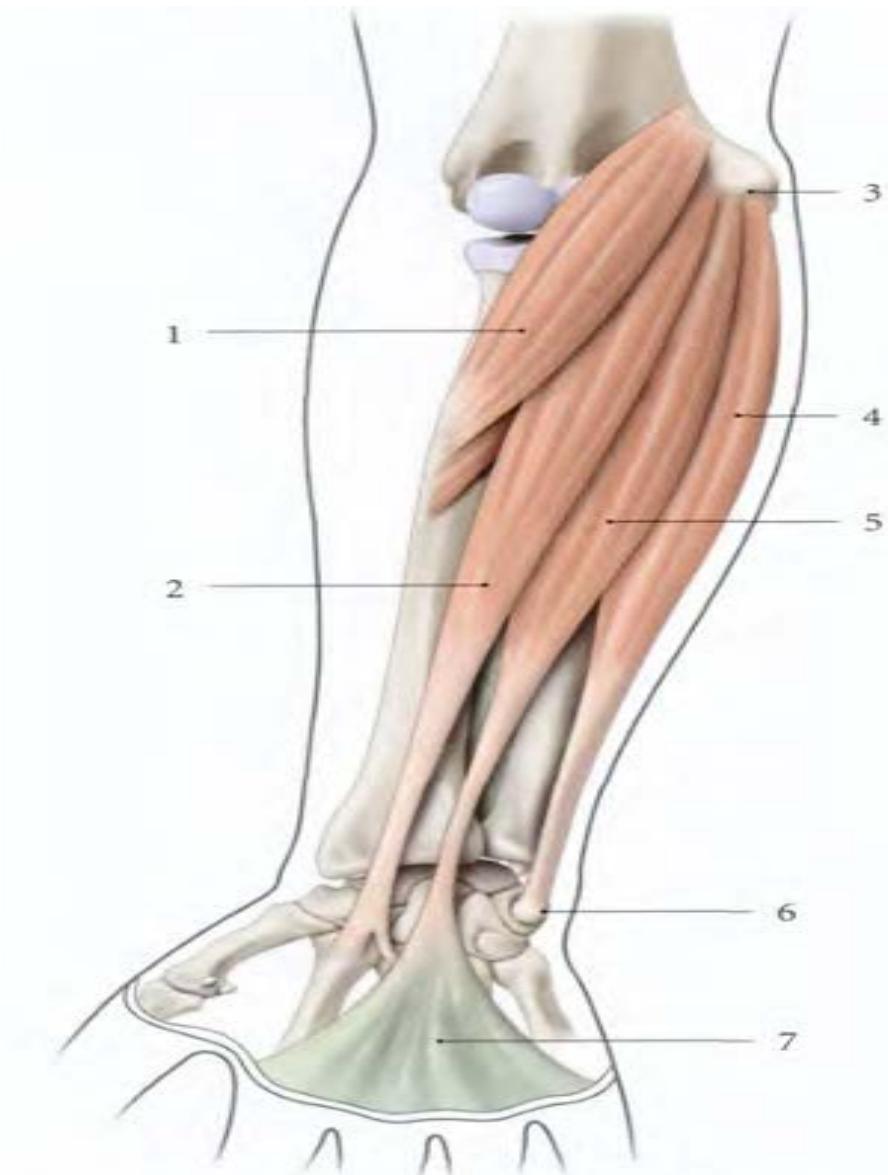


FIG. 10.52. Muscles superficiels de l'avant-bras

- |                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| 1. m. rond pronateur               | 5. m. long palmaire    |
| 2. m. fléchisseur radial du carpe  | 6. os pisiforme        |
| 3. épicondyle médial               | 7. aponévrose palmaire |
| 4. m. fléchisseur ulnaire du carpe |                        |

## Plan intermédiaire (deuxième plan)

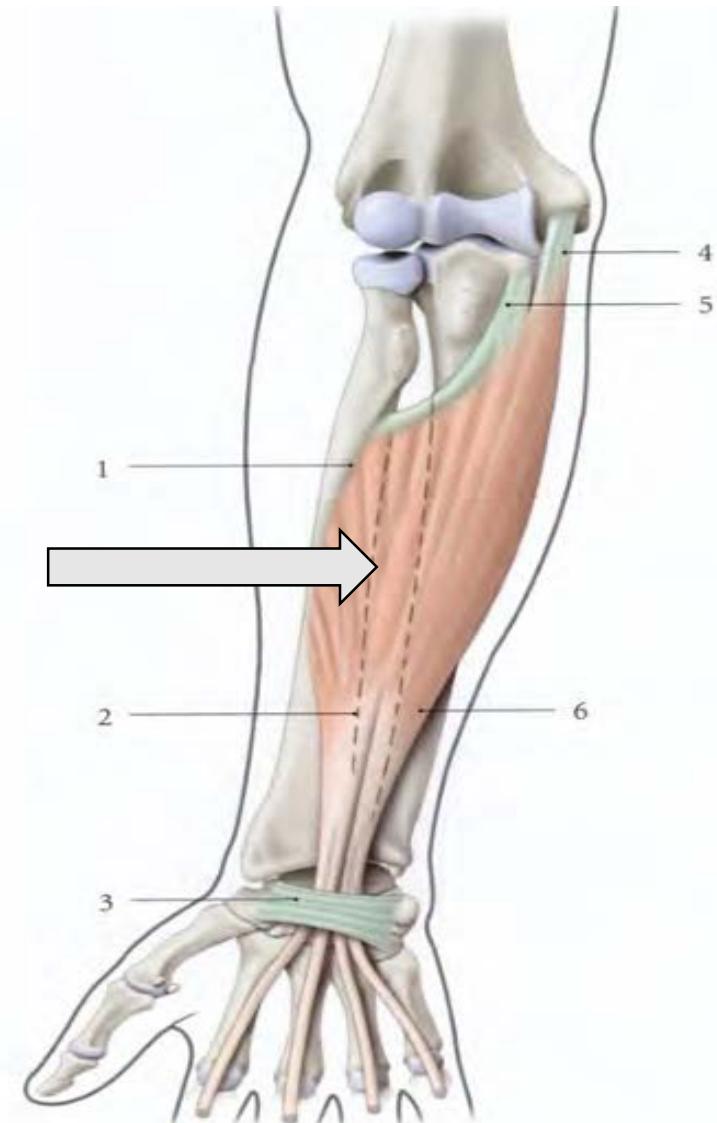
### **Muscle fléchisseur superficiel des doigts**

- Origine : Épicondyle médial de l'humérus, processus coronoïde de l'ulna et bord antérieur du radius.

- Terminaison : Phalanges moyennes des doigts 2 à 5.

Au niveau de l'articulation métacarpo-phalan gienne, chaque tendon se divise en deux languettes.

- Fonction : Flexion des phalanges moyennes et proximales des doigts.



**FIG. 10.55. Muscle fléchisseur superficiel des doigts**

- 1. bord ant. du radius
- 2. chef radial
- 3. rétinaculum des fléchisseurs

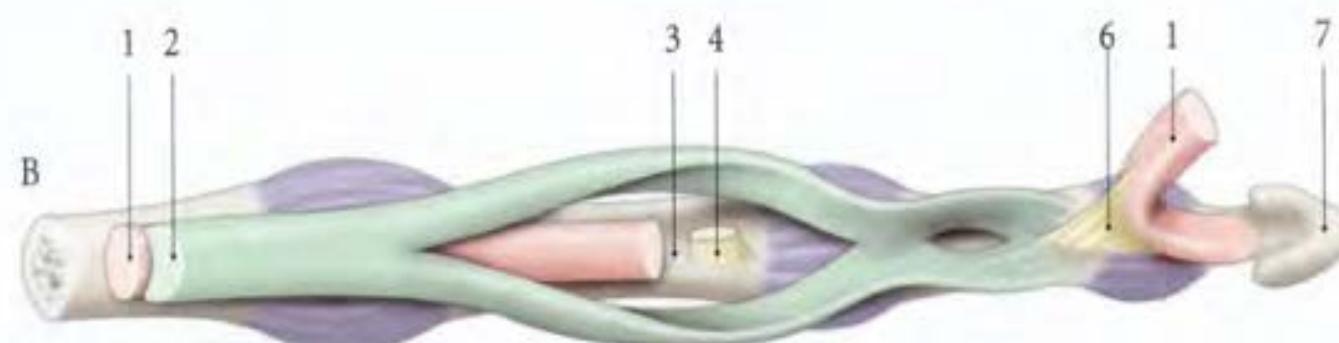
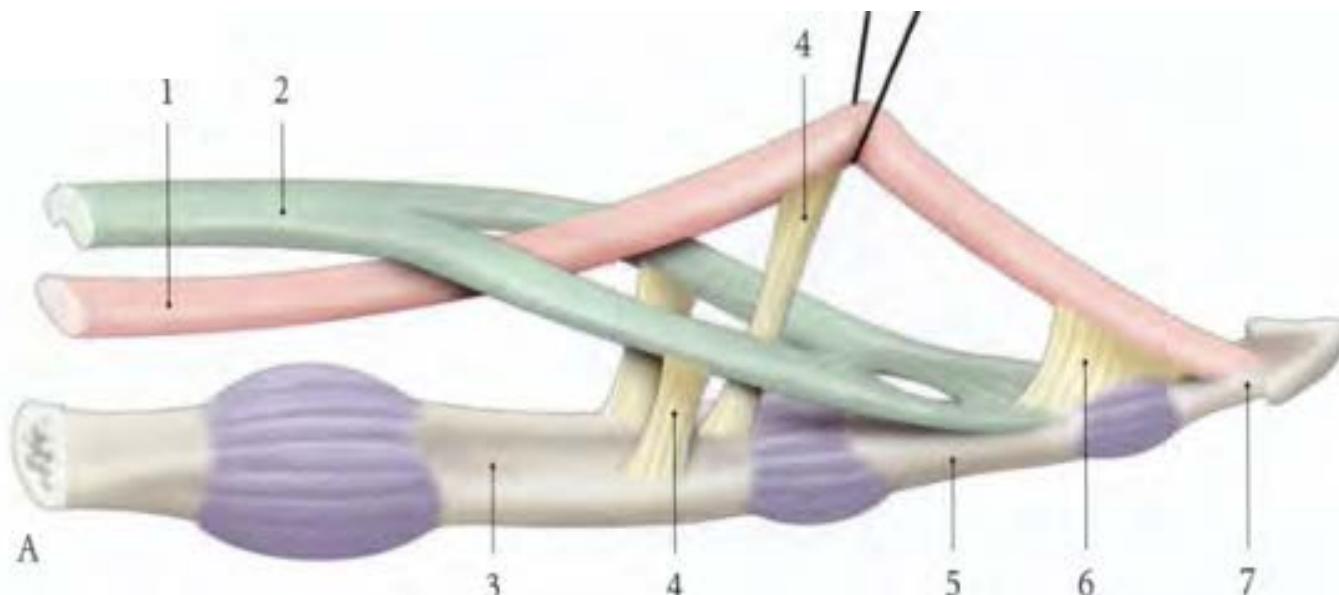
- 4. épicondyle médial
- 5. processus coronoïde de l'ulna
- 6. chef huméro-ulnaire

**FIG. 10.56. Tendons des muscles fléchisseurs superficiel et profond des doigts**

A. vue latérale

B. vue supérieure

- 1. fléchisseur profond des doigts
- 2. fléchisseur superficiel des doigts
- 3. phalange proximale
- 5. phalange intermédiaire



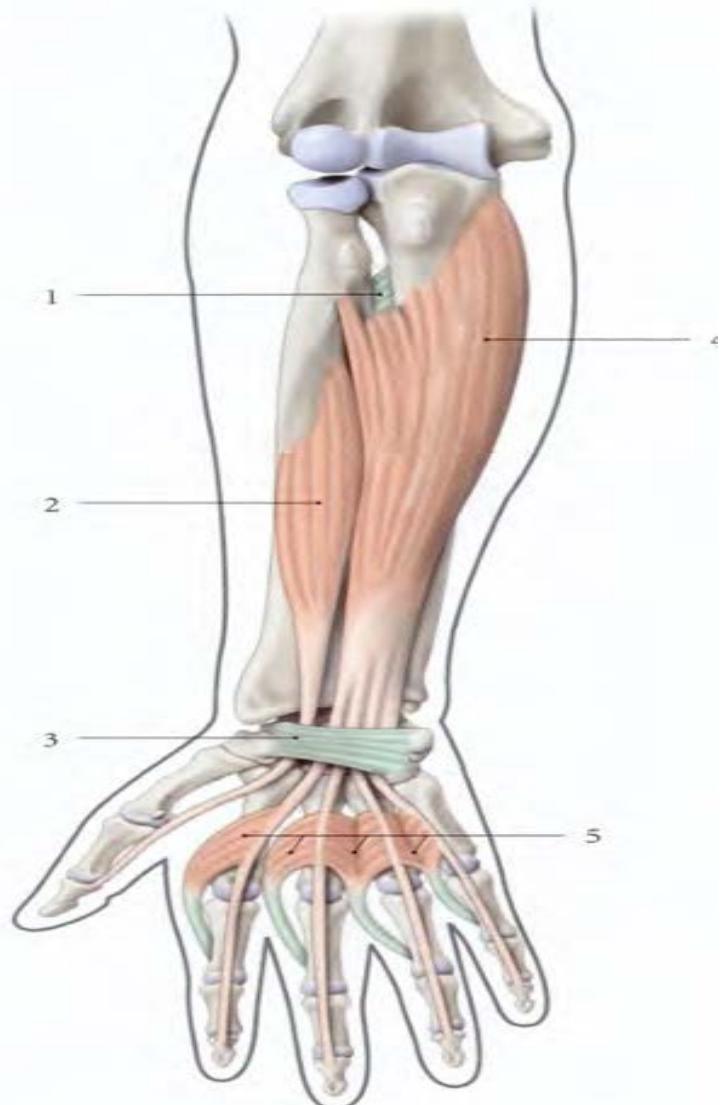
## **Plan profond (troisième plan)**

### **- Muscle fléchisseur profond des doigts**

- Origine: Face antérieure de l'ulna et membrane interosseuse.
- Terminaison : Base des phalanges distales des doigts 2 à 5.
- Fonction : Flexion des phalanges distales et des articulations interphalangiennes des doigts.

### **Muscle long fléchisseur du pouce**

- Origine : Face antérieure du radius et membrane interosseuse.
- Terminaison : Base de la phalange distale du pouce.
- Fonction : Flexion de la phalange distale du pouce.



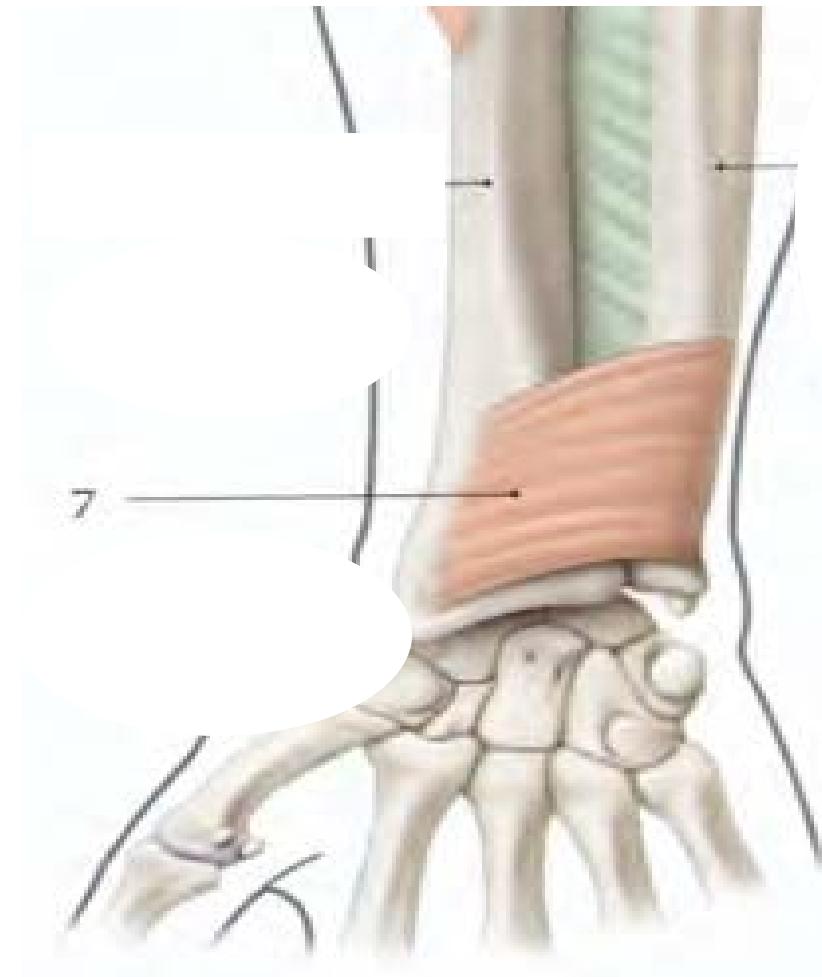
**FIG. 10.58. Muscles profonds de la loge antérieure de l'avant-bras**

- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| 1. membrane interosseuse        | 4. m. fléchisseur profond des doigts |
| 2. m. long fléchisseur du pouce | 5. mm. lombriques                    |
| 3. rétinaculum des fléchisseurs |                                      |

## Plan profond profond (quatrième plan)

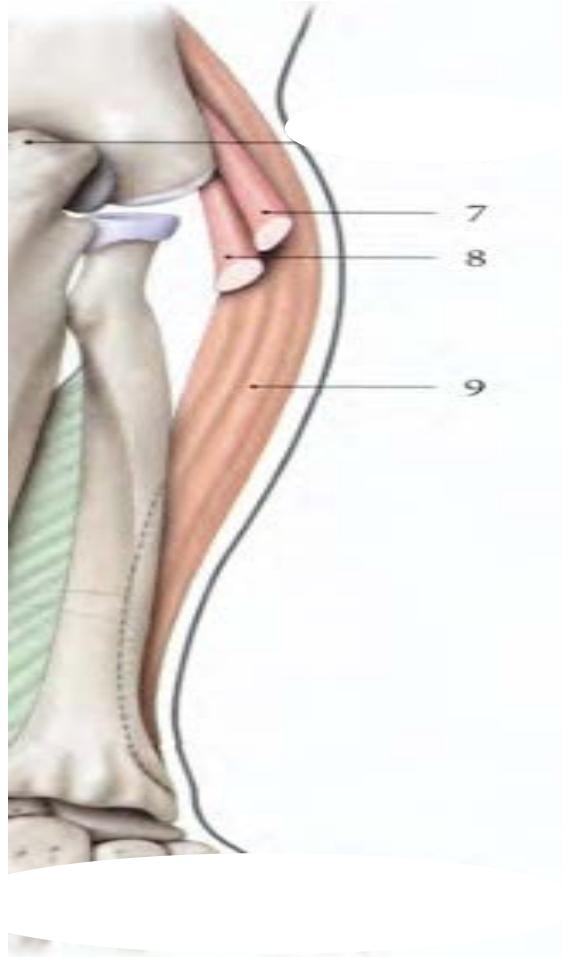
### Muscle carré pronateur 7

- Origine : Face antérieure de l'ulna (quart distal).
- Terminaison: Face antérieure du radius (quart distal).
- Fonction : Pronation de l'avant-bras.



## Loge latérale de l'avant-bras

Les muscles de la loge latérale sont principalement impliqués dans l'extension et la supination du poignet



## Muscle brachio-radial

- Origine : Crête supracondylaire latérale de l'humérus.
- Terminaison : Processus styloïde du radius.
- Fonction : Flexion du coude (lorsque l'avant-bras est en position neutre).

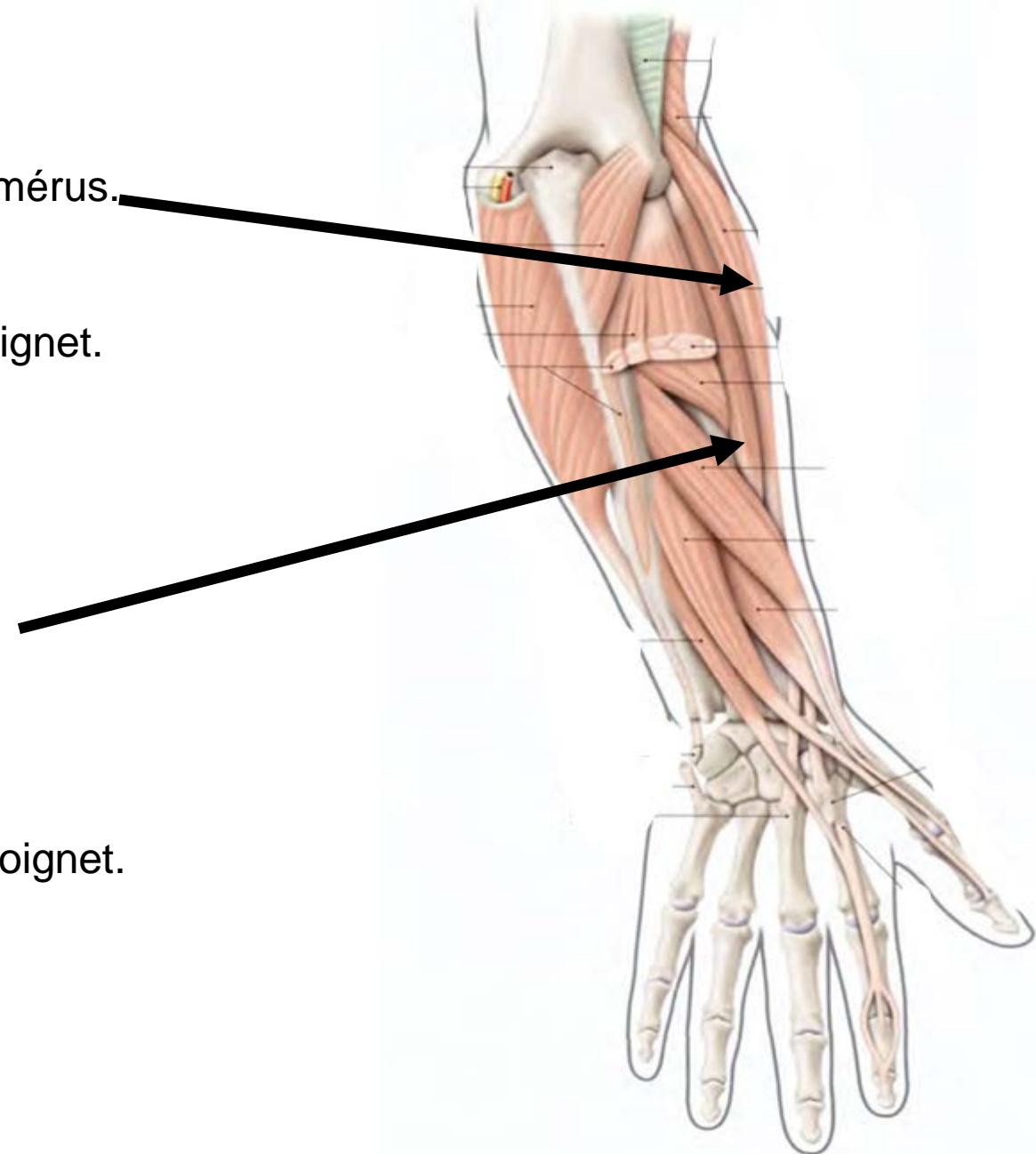


FIG. 10.45. Muscle brachio-radial (vue antérieure)

1. septum intermusculaire brachial latéral
2. bord latéral de l'humérus
3. ventre musculaire
4. processus styloïde du radius

## **Muscle long extenseur radial du carpe**

- Origine : Crête supracondylienne latérale de l'humérus.
- Terminaison : Base du 2<sup>e</sup> métacarpien.
- Fonction : Extension et abduction radiale du poignet.

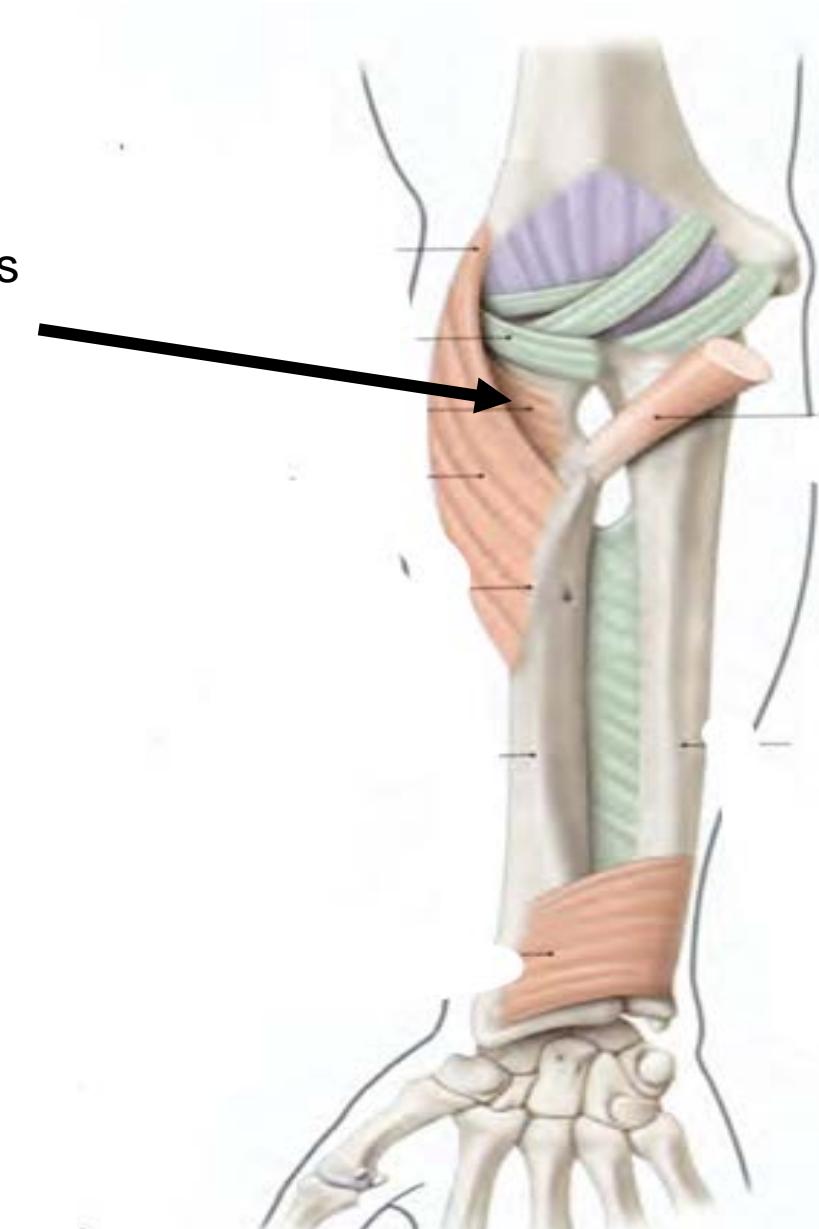


## **Muscle court extenseur radial du carpe**

- Origine : Épicondyle latéral de l'humérus.
- Terminaison : Base du 3<sup>e</sup> métacarpien.
- Fonction : Extension et abduction radiale du poignet.

## **Muscle supinateur**

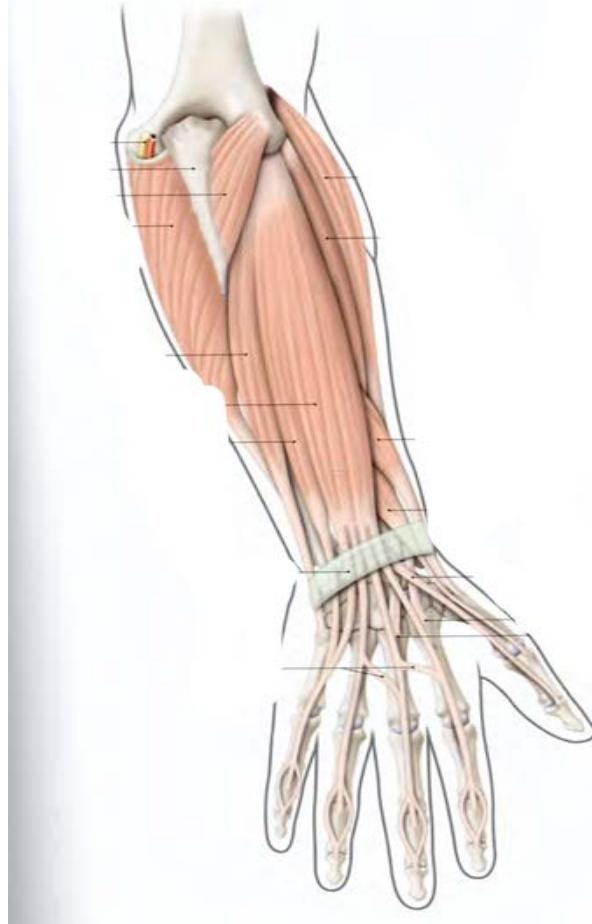
- Origine : Épicondyle latéral de l'humérus, crête supinatrice de l'ulna.
- Terminaison : Face antérieure et latérale du radius (tiers proximal).
- Fonction : Supination de l'avant-bras



## Loge postérieure de l'avant-bras

La loge postérieure est divisée en deux plans, et les muscles de cette loge sont des extenseurs des doigts et du poignet.

### ***Plan superficiel***



### ***Plan profond***



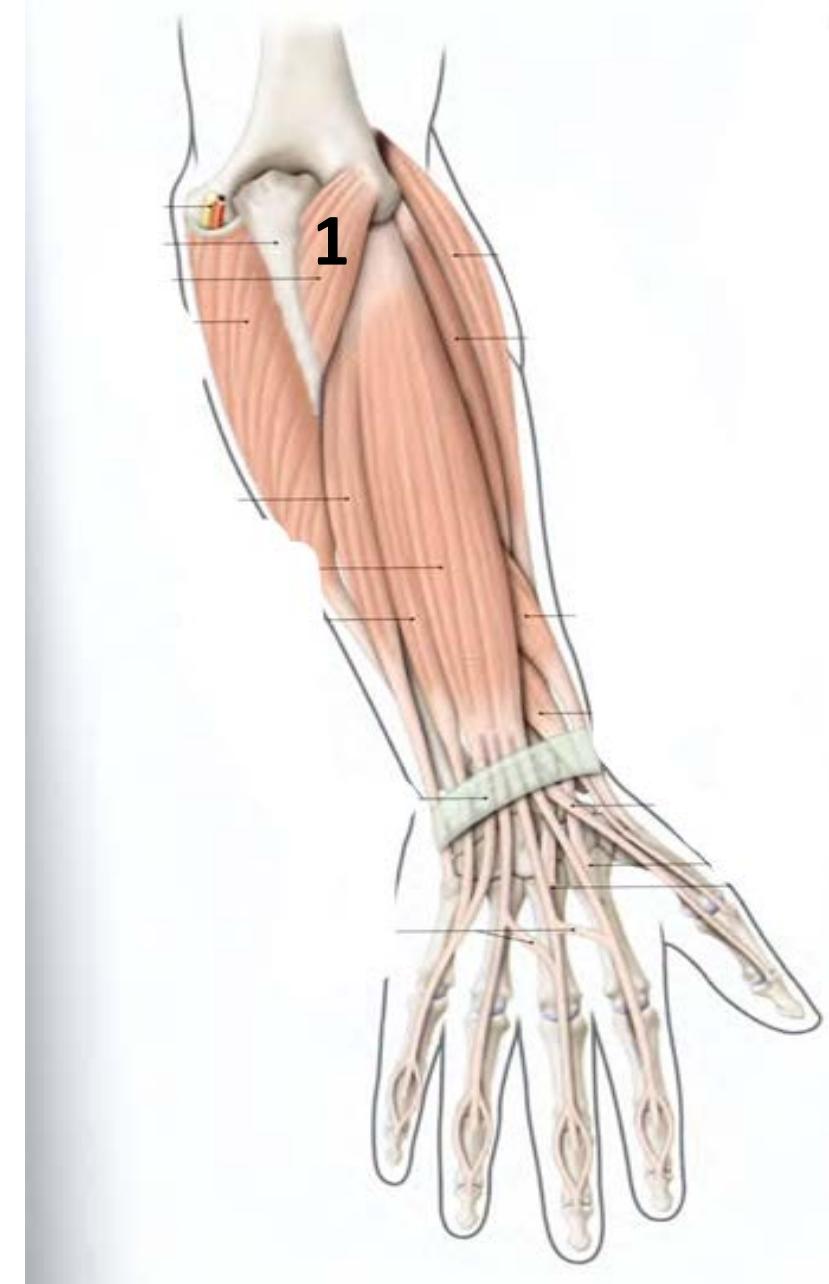
## ***Plan superficiel***

### **Muscle anconé 1**

Origine: par un tendon, sur la face postérieure de l'épicondyle latéral de l'humérus.

Terminaison Sur la face latérale et postérieure de l'olecrane.

Action : extenseur accessoire de l'avant-bras.



## **Muscle extenseur des doigts 2**

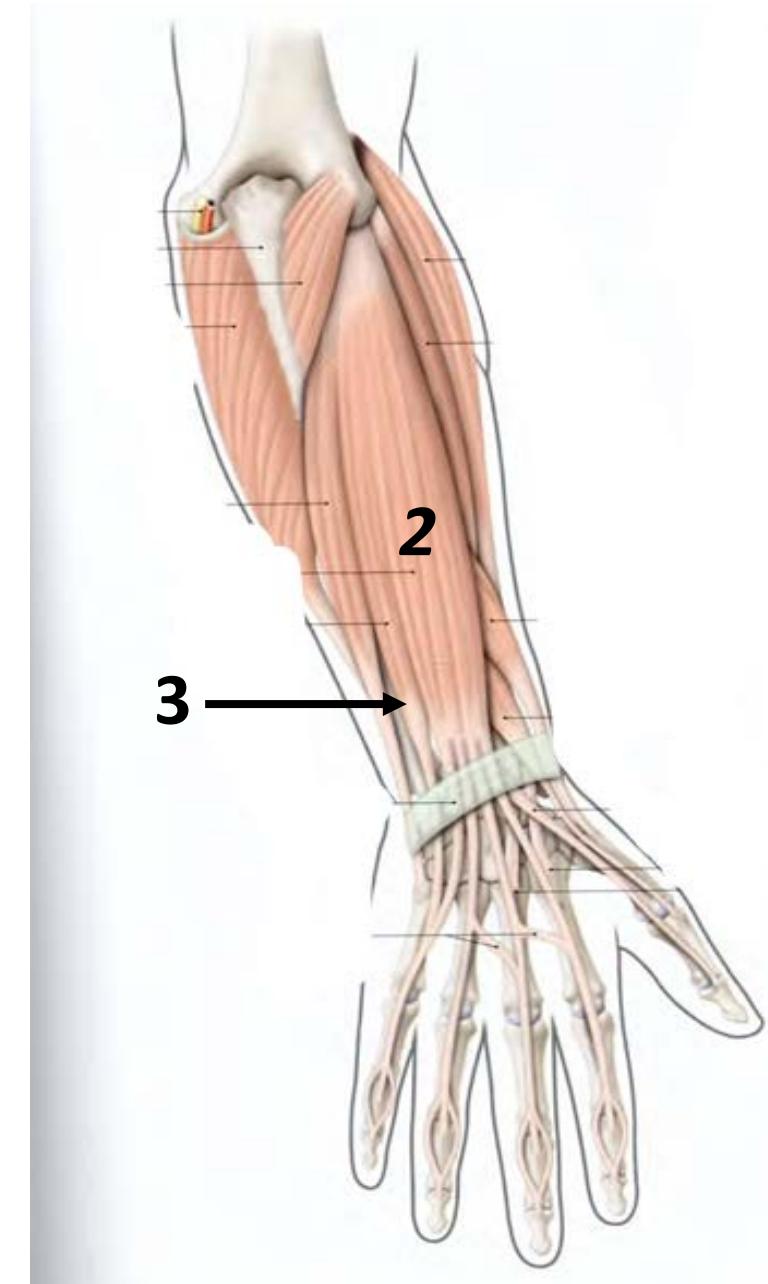
Origine: Épicondyle latéral de l'humérus.

Terminaison : Phalanges moyennes et distales des doigts 2 à 5.

Fonction : Extension des doigts 2 à 5 et du poignet

## **Muscle extenseur du petit doigt 3**

- Origine : Épicondyle latéral de l'humérus.
- Terminaison: Phalanges du 5<sup>e</sup> doigt.
- Fonction: Extension du 5<sup>e</sup> doigt

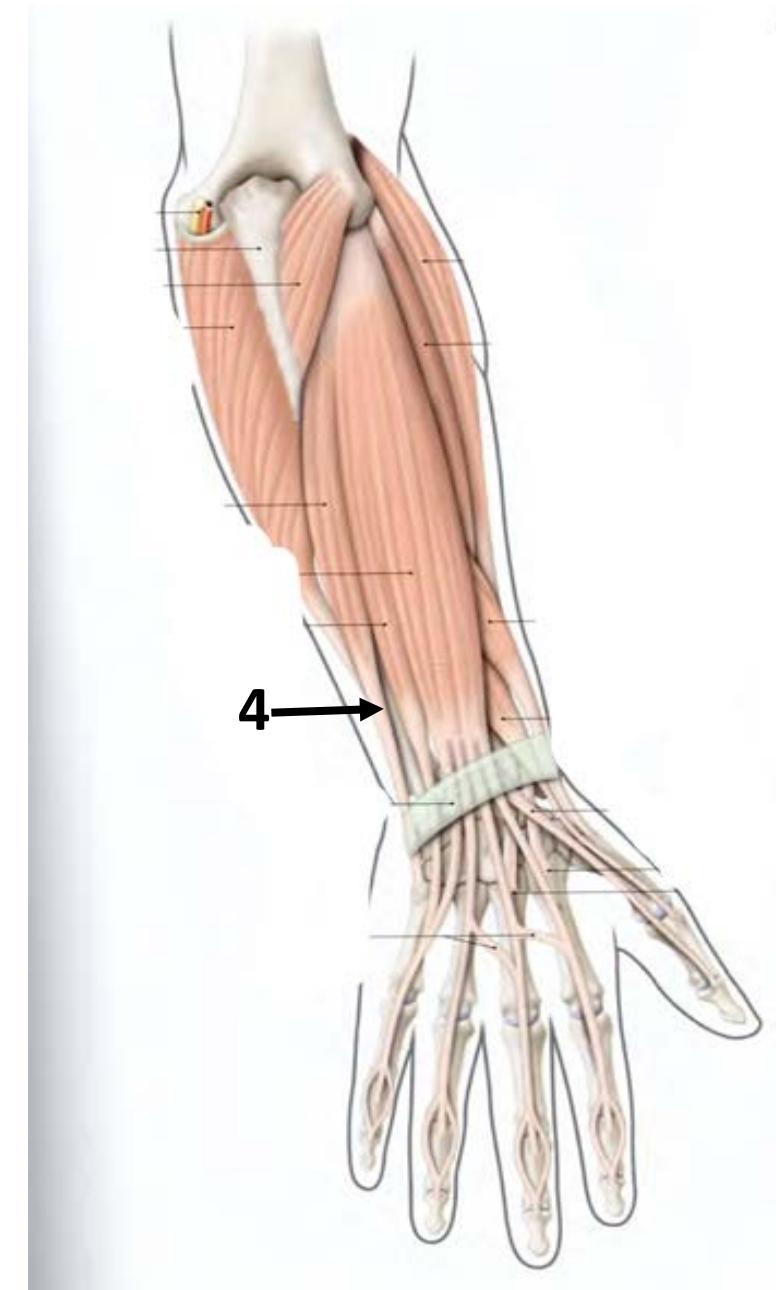


## ***Muscle extenseur ulnaire du carpe 4***

Origine : Épicondyle latéral de l'humérus.

Terminaison : Base du 5<sup>e</sup> métacarpien.

Fonction : Extension et adduction du poignet.



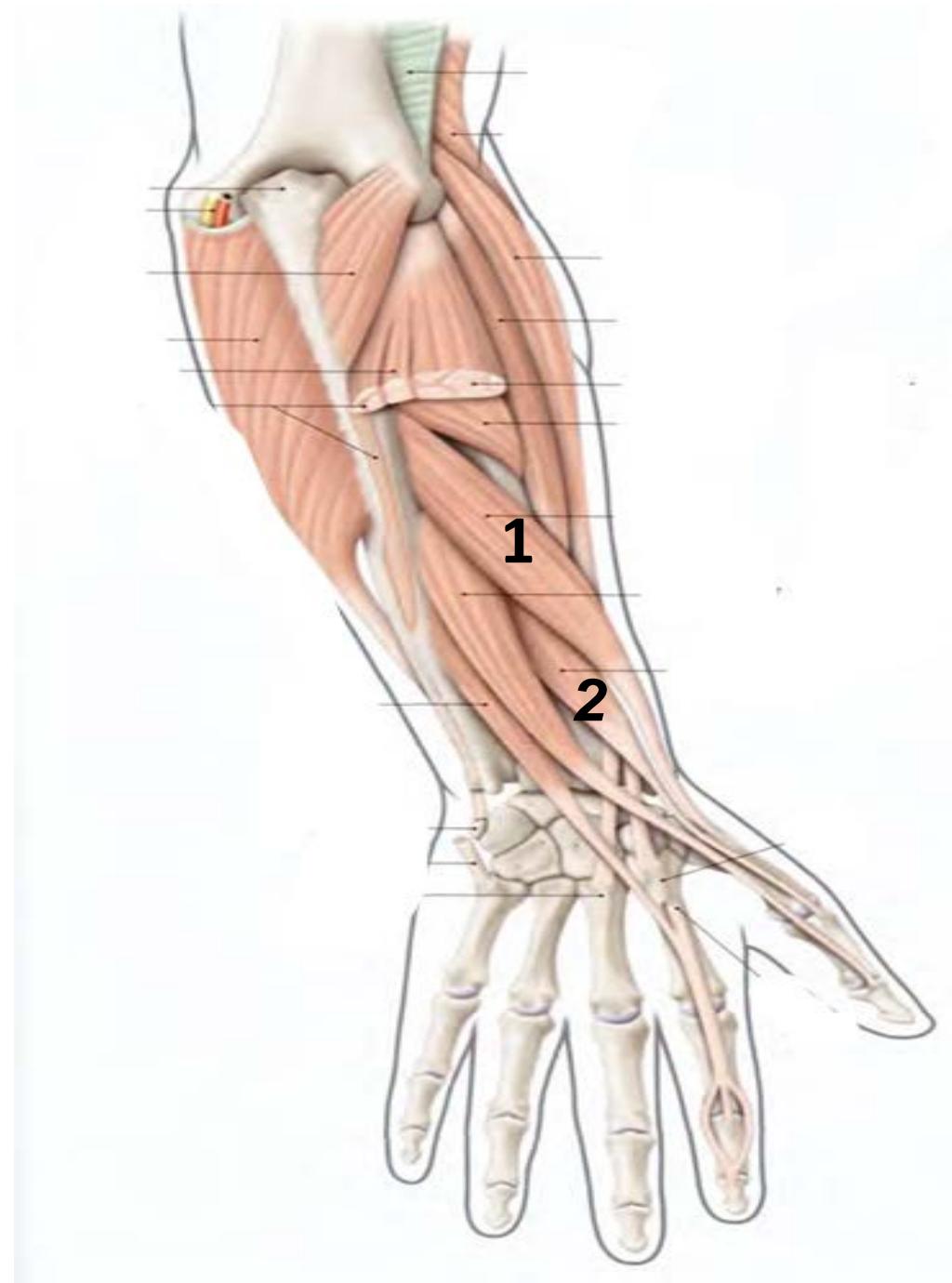
## **Plan profond**

### ***Muscle long abducteur du pouce*** 1

- Origine: Face postérieure du radius, de l'ulna et membrane interosseuse.
- Terminaison : Base du 1<sup>er</sup> métacarpien.
- Fonction: Abduction et extension du pouce.

### ***Muscle court extenseur du pouce*** 2

- Origine : Face postérieure du radius et membrane interosseuse.
- Terminaison : Base de la phalange proximale du pouce.
- Fonction : Extension de la phalange proximale du pouce.

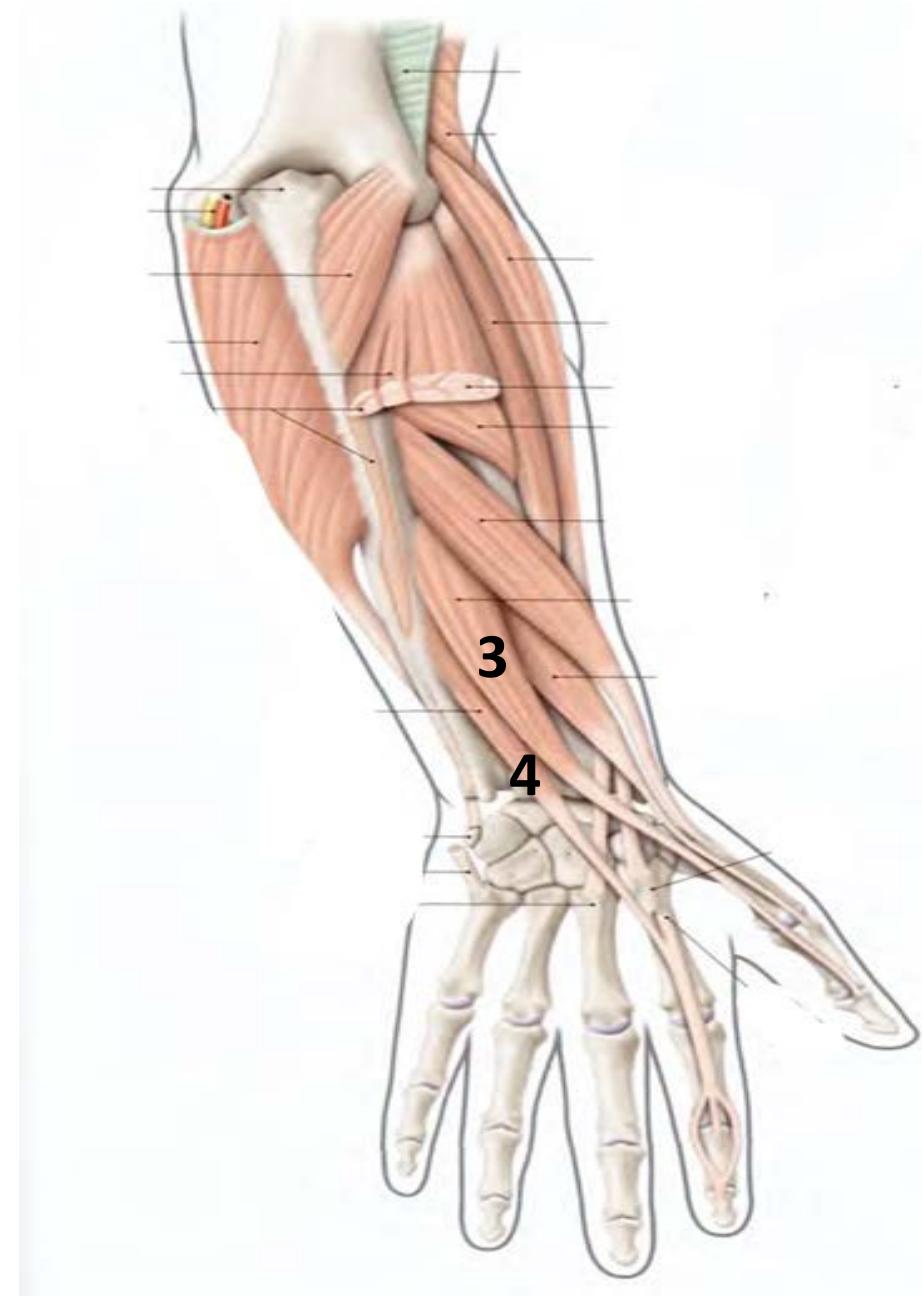


## **Muscle long extenseur du pouce 3**

- Origine : Face postérieure de l'ulna et membrane interosseuse.
- Terminaison: Base de la phalange distale du pouce.
- Fonction : Extension de la phalange distale du pouce

## **Muscle extenseur de l'index 4**

- Origine : Face postérieure de l'ulna et membrane interosseuse.
- Terminaison: Tendon de l'extenseur des doigts vers le 2<sup>e</sup> doigt.
- Fonction : Extension de l'index



## **B)Objectifs Cliniques**

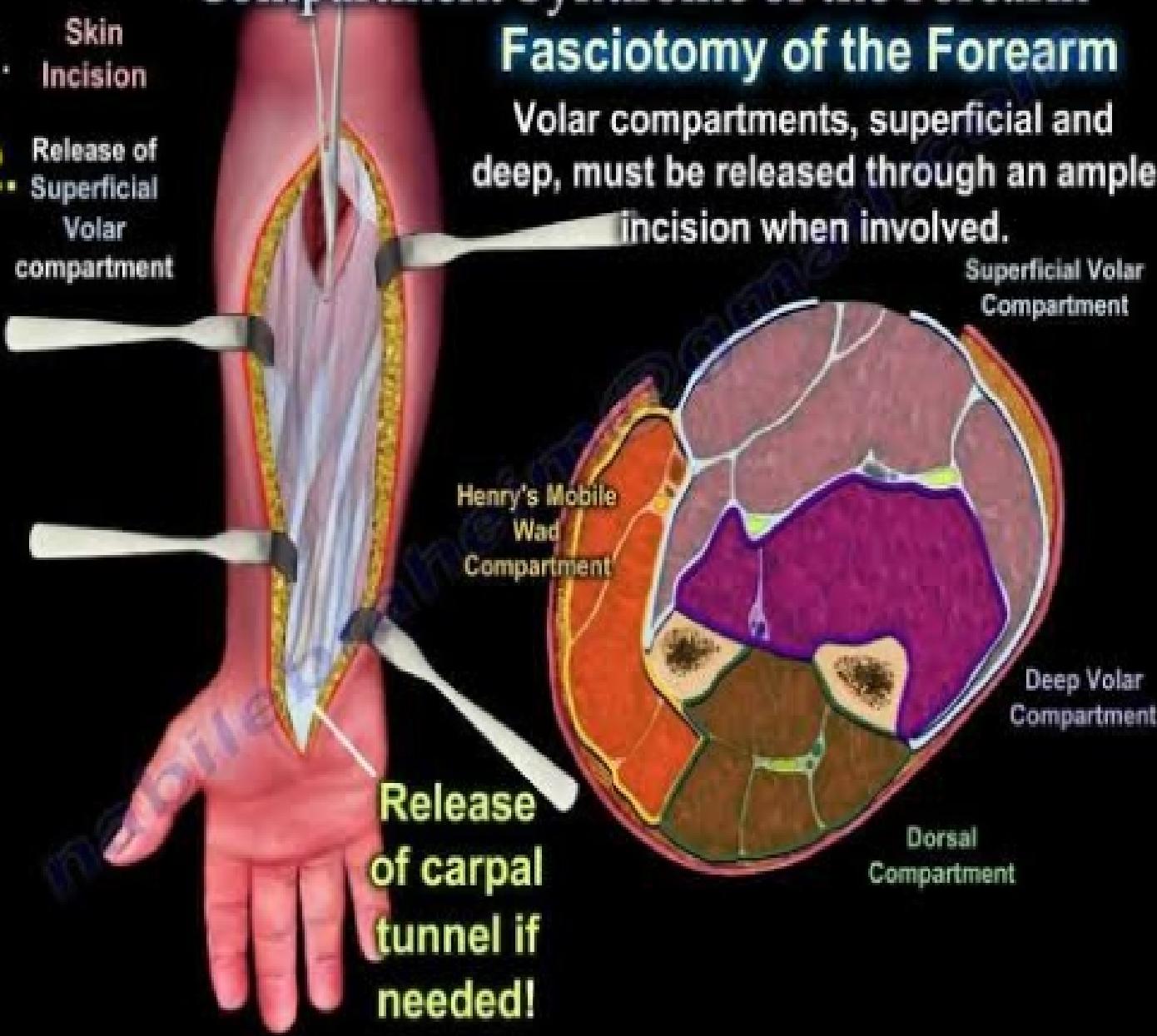
1. Effectuer un examen physique approfondi **des muscles de l'avant-bras** pour évaluer la mobilité, la douleur et détecter d'éventuelles anomalies.
2. *Interpréter les résultats des examens d'imagerie médicale, tels que les radiographies, TDM;IRM;echographie pour diagnostiquer les tendinites, hypertrophie,amyotrophie ;abcés,déchirure,blessures ,paralysie....ou autres anomalies **de l'avant- bras***
3. Développer des compétences en matière de prise en charge initiale des pathologies **de l'avant-bras**

# Compartment Syndrome of the Forearm

## Fasciotomy of the Forearm

1. Skin Incision

2. Release of  
Superficial  
Volar  
compartment



Volar compartments, superficial and deep, must be released through an ample incision when involved.

Superficial Volar Compartment

Henry's Mobile  
Wad  
Compartment

Deep Volar  
Compartment

Dorsal  
Compartment

Release  
of carpal  
tunnel if  
needed!



# FASCIOTOMIES OF LEFT FOREARM



1. FASCIOTOMY



2. REOPENING OF PREVIOUS INCISION



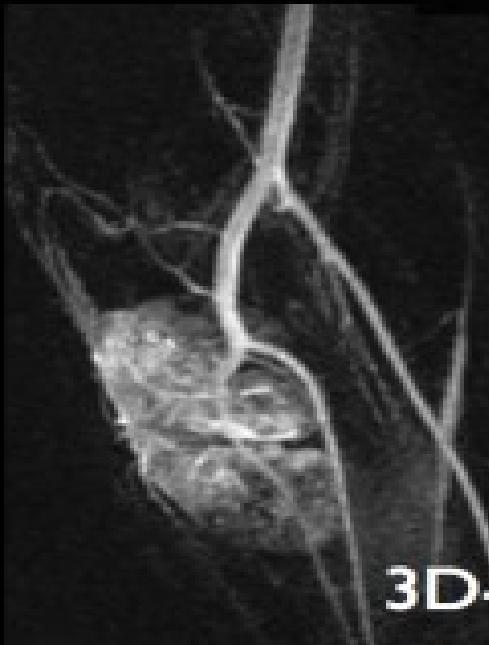
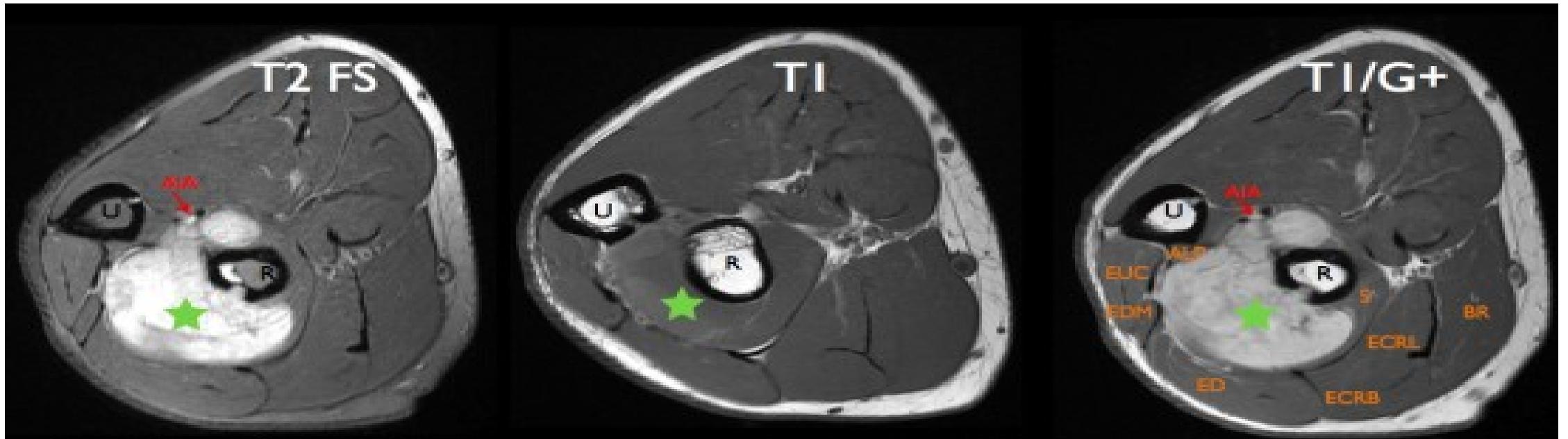
SWANN MORTON  
ENGLAND B.S.

24

## Images

1





# **Les muscles de la main**

**1-Muscles Extrinsèques de la Main**

**2-Muscles Intrinsèques de la Main**

**Muscles de l'éminence thénar (pouce)**

**Muscles de l'éminence hypothénar (petit doigt)**

**Muscles inter-métacarpiens**

## **Introduction**

Les muscles de la main permettent des mouvements précis et essentiels pour les actions de la vie quotidienne. Ils se divisent en deux groupes : **les muscles extrinsèques**, dont l'origine est dans l'avant-bras, et **les muscles intrinsèques**, situés entièrement dans la main.

## Muscles Extrinsèques de la Main

- Fonction : Ces muscles permettent les mouvements globaux des doigts (flexion et extension) par leurs tendons qui s'insèrent dans la main.

- Principaux muscles

Extenseurs des doigts : Permettent l'extension des phalanges.

Fléchisseurs des doigts

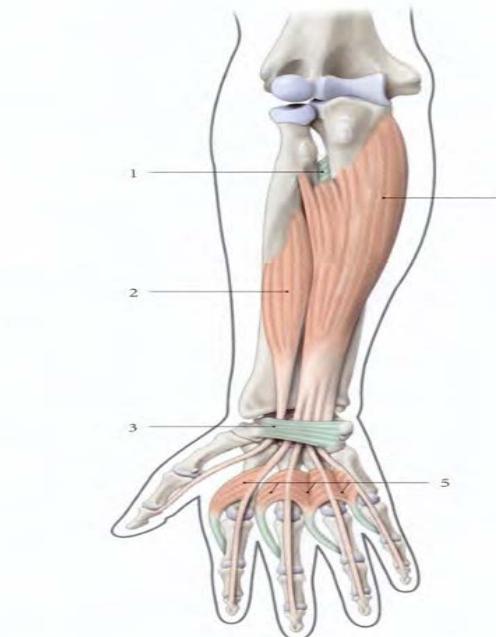
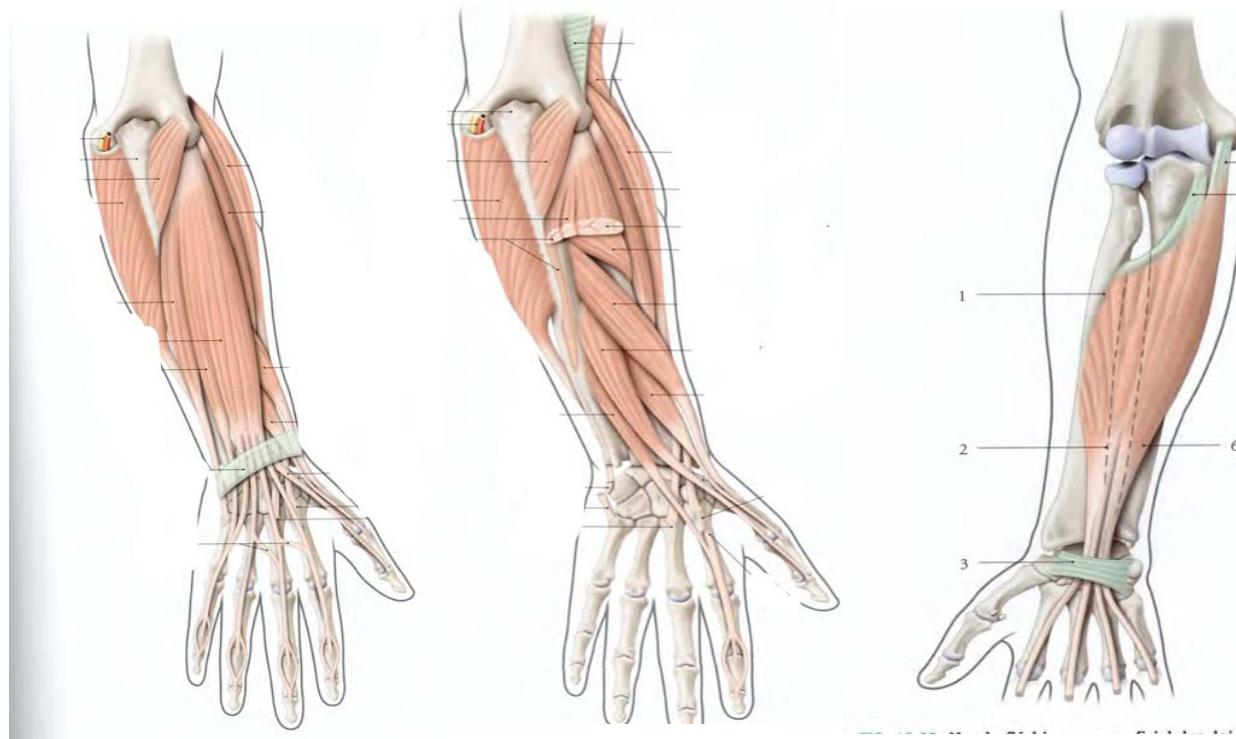
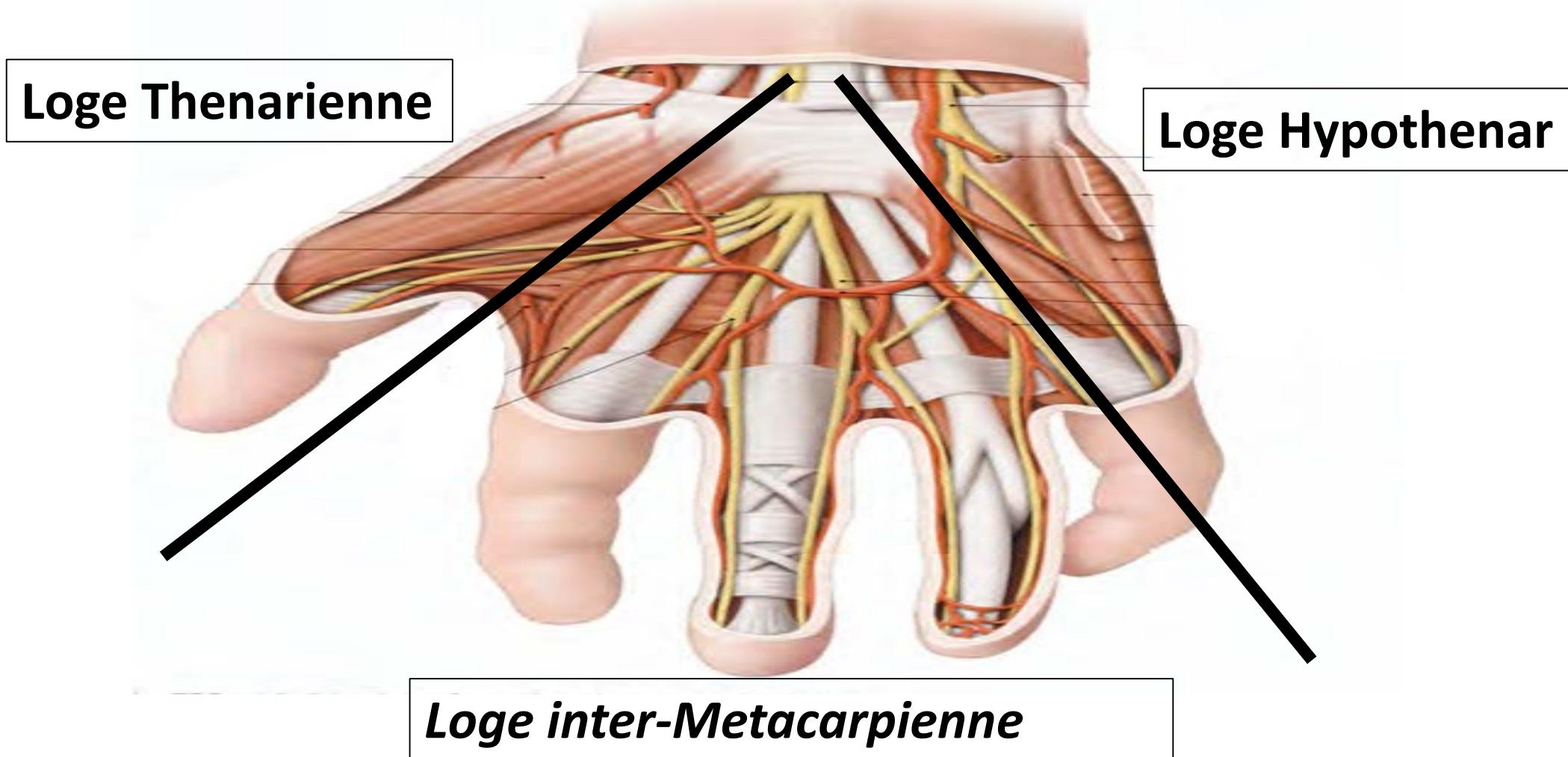


FIG. 10.58. Muscles profonds de la loge antérieure de l'avant-bras

- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| 1. membrane interosseuse        | 4. m. fléchisseur profond des doigts |
| 2. m. long fléchisseur du pouce | 5. mm. lumbricaux                    |
| 3. rétinaculum des fléchisseurs |                                      |

# Muscles Intrinsèques de la Main

Ces muscles sont divisés en trois groupes selon leur localisation et leur fonction



# PLAN

**1)Définition**

**2)Situation Topographique**

**3)Anatomie descriptive:**

*Origine -Terminaison*

**4)Anatomie fonctionnelle**

# **Muscles de l'éminence thénar COCA**

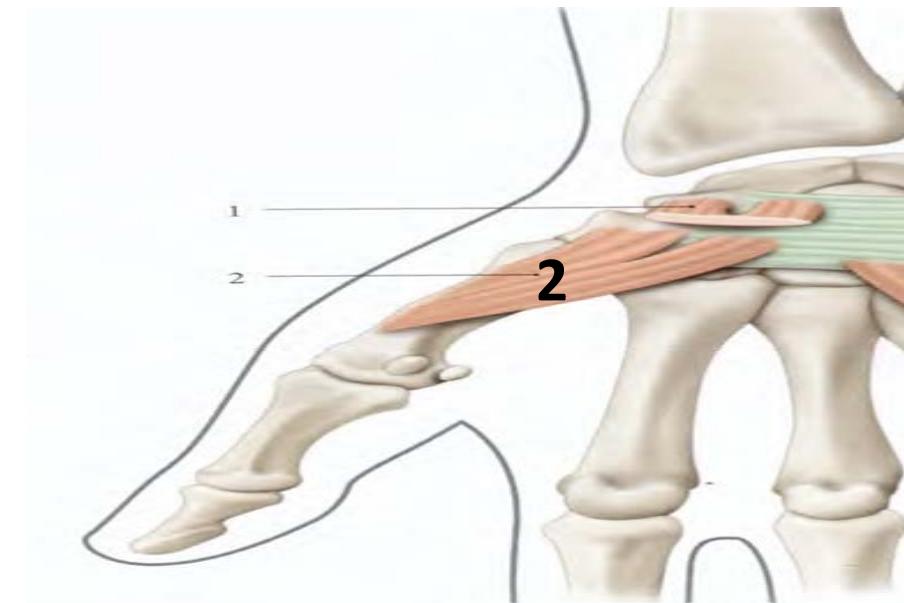
## **Court abducteur du pouce 1**

- Origine: Scaphoïde et rétinaculum des fléchisseurs.
- Terminaison: Base de la phalange proximale du pouce.
- Fonction : Abduction du pouce.



## **Opposant du pouce 2**

- Origine : Trapèze et rétinaculum des fléchisseurs.
- Terminaison: Bord latéral du premier métacarpien.
- Fonction : Opposition du pouce aux autres doigts.

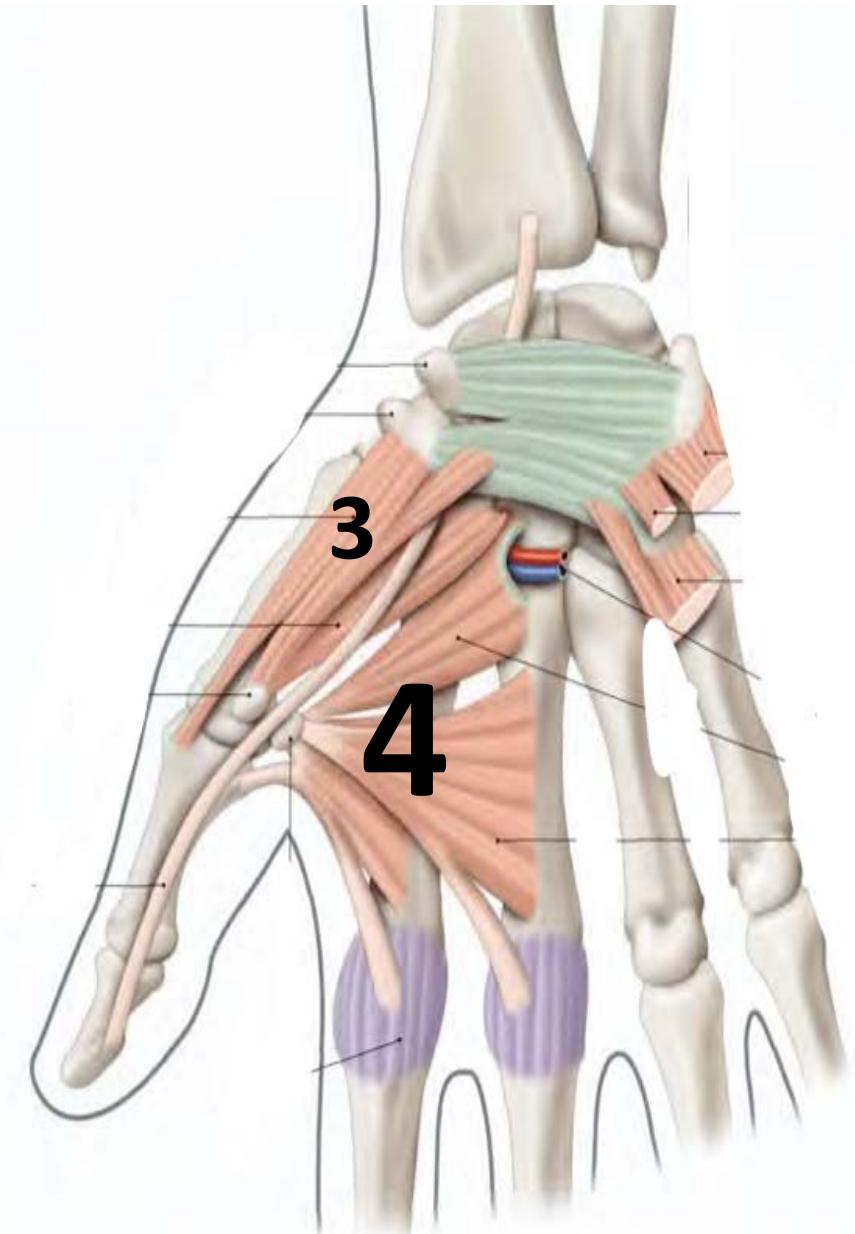


## **Court fléchisseur du pouce 3**

- Origine: Rétinaculum des fléchisseurs et trapèze.
- Terminaison: Base de la phalange proximale du pouce.
- Fonction : Flexion de la phalange proximale

## **Adducteur du pouce 4**

- Origine : Métacarpiens II et III, capitatum.
- Terminaison : Base de la phalange proximale du pouce.
- Fonction : Adduction du pouce.



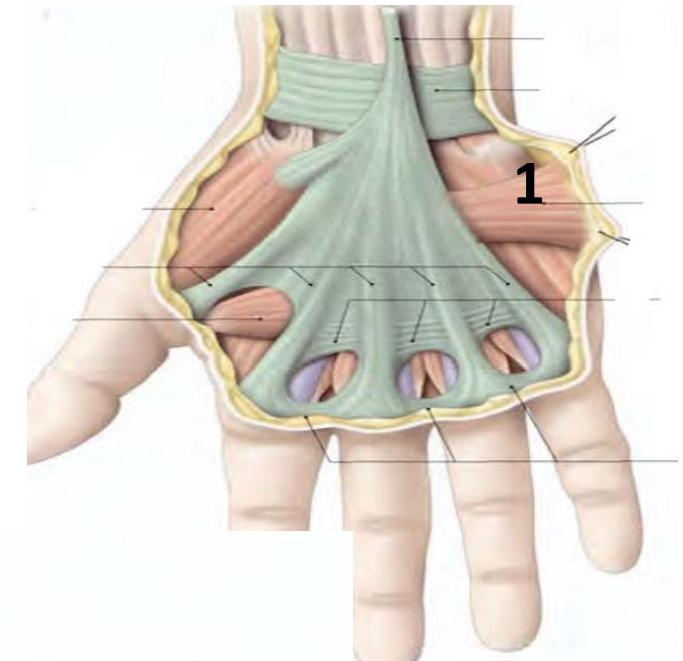
# Muscles de l'éminence hypothénar (CACO)

## Muscle court palmaire 1

Origine: sur le bord médial de l'aponévrose palmaire.

Terminaison: sur la face profonde de la peau de la région hypothénarienne

Action: il tend la peau de l'éminence hypothénar

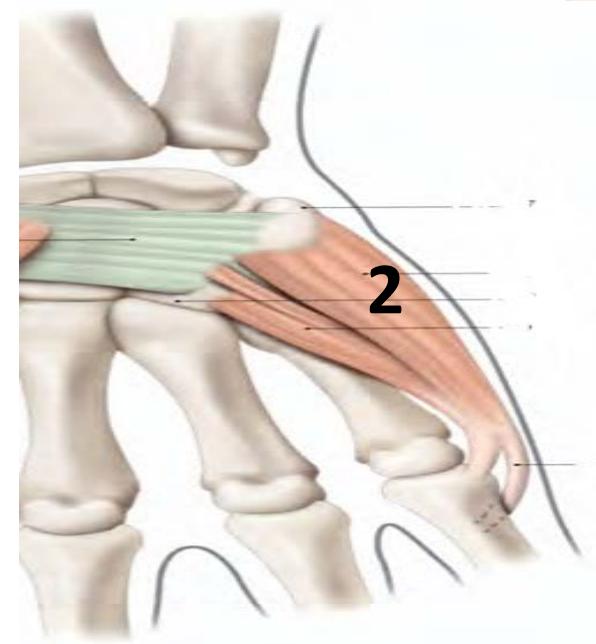


## Abducteur du petit doigt 2

Origine : Pisiforme.

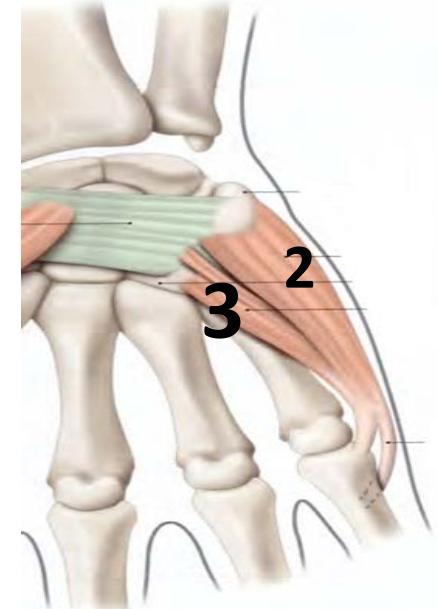
Terminaison: Base de la phalange proximale du petit doigt.

Fonction: Abduction du petit doigt.



## Court fléchisseur du petit doigt 3

- Origine : Hamatum et rétinaculum des fléchisseurs.
- Terminaison: Phalange proximale du petit doigt.
- Fonction : Flexion de la phalange proximale.



## Opposant du petit doigt 4

- Origine : Hamatum et rétinaculum des fléchisseurs.
- Terminaison : Bord médial du 5<sup>e</sup> métacarpien.
- Fonction : Opposition du petit doigt.



# Muscles inter-métacarpiens

## Lombricaux

- Origine : Tendons du fléchisseur profond des doigts.
- Terminaison : Extenseurs des phalanges proximales.
- Fonction : Flexion des phalanges proximales, extens des phalanges moyennes et distales.

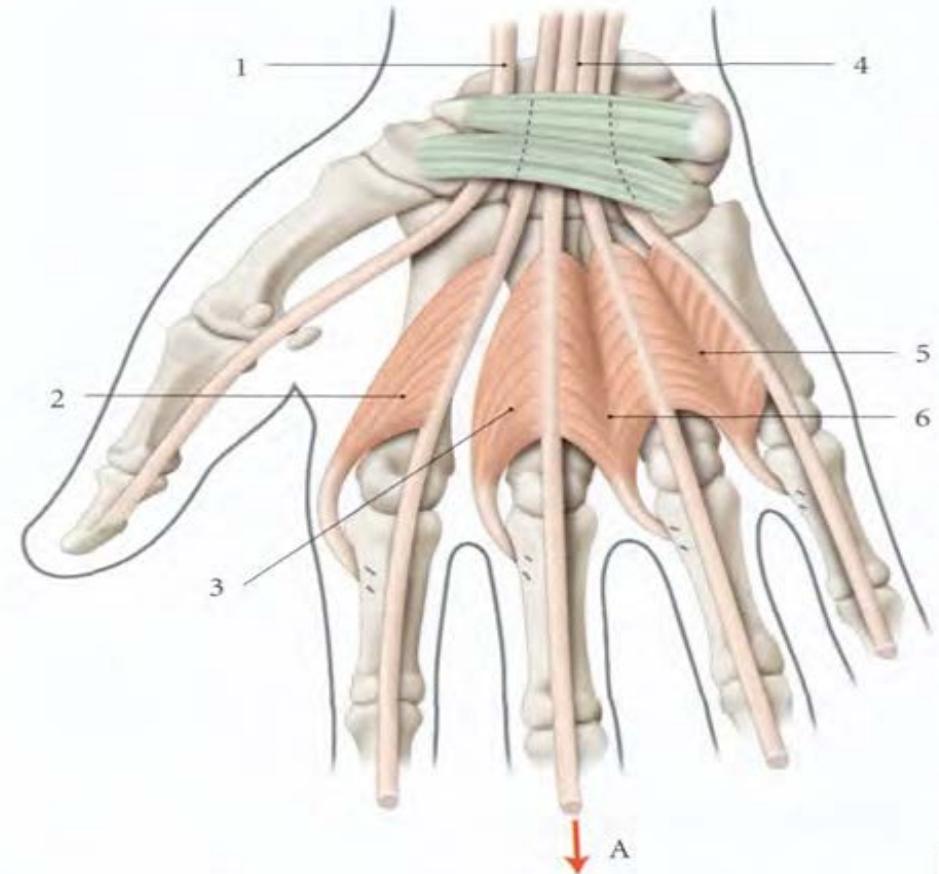


FIG. 10.82. Muscles lombricaux (vue palmaire)

- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| A. axe de la main               | 4. m. fléchisseur profond des doigts |
| 1. m. long fléchisseur du pouce | 5. 4 <sup>e</sup> m. lombrical       |
| 2. 1 <sup>er</sup> m. lombrical | 6. 3 <sup>e</sup> m. lombrical       |
| 3. 2 <sup>e</sup> m. lombrical  |                                      |

## Interosseux palmaires (3 muscles)

- Origine : Face des métacarpiens (sauf le pouce).
- Terminaison : Phalanges proximales
- Fonction : Adduction des doigts vers l'axe médian.

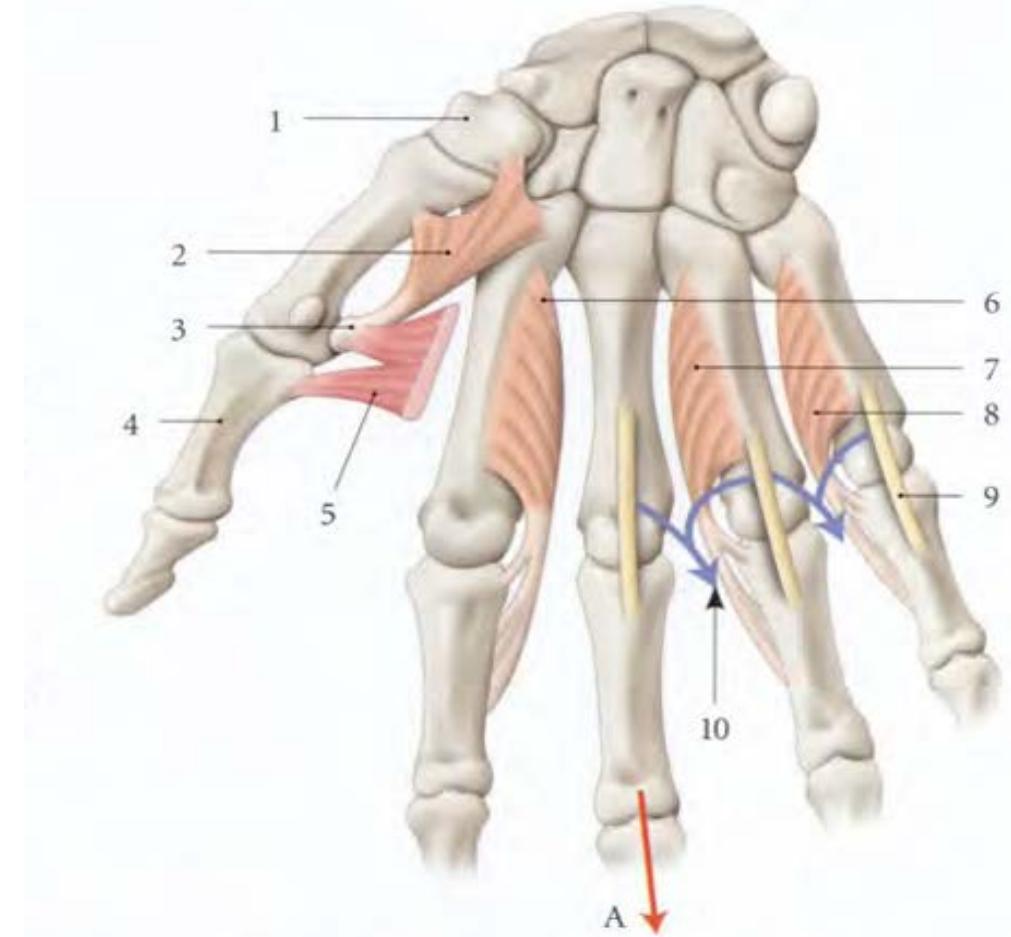
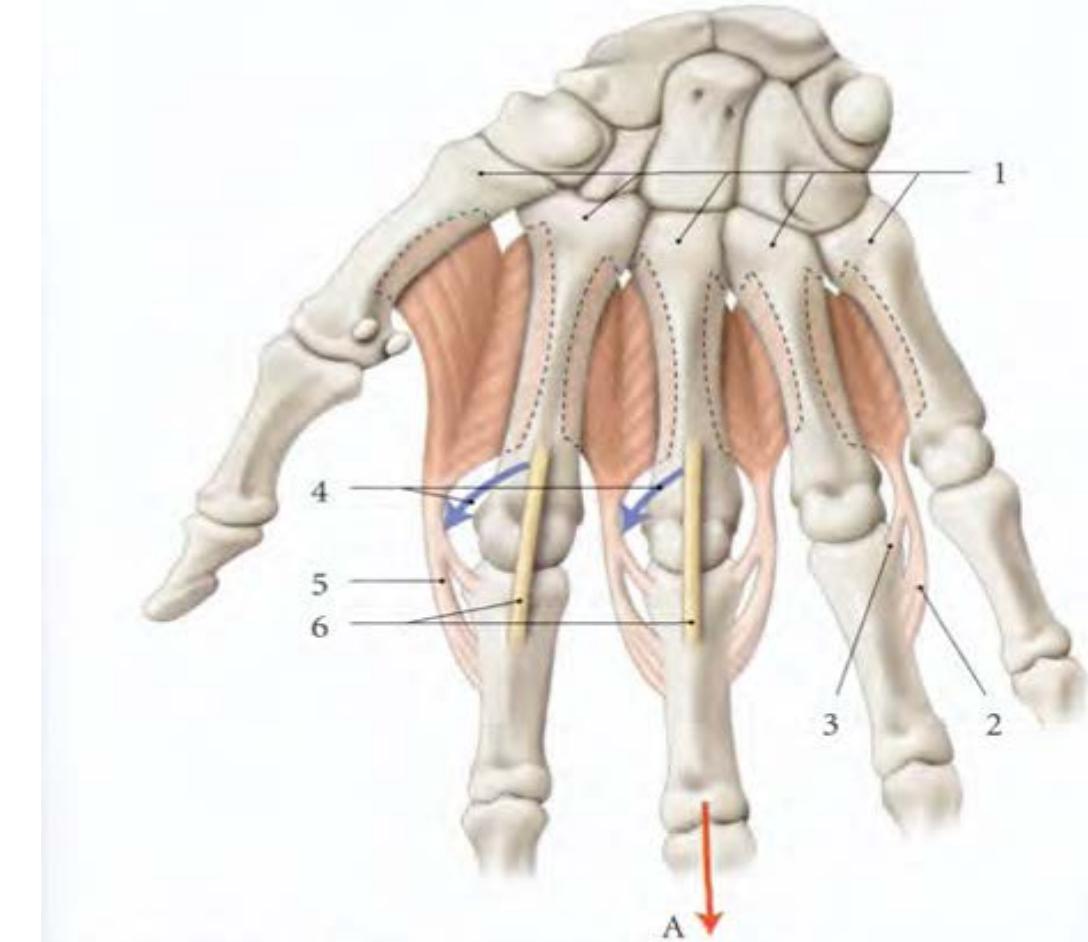


FIG. 10.83. Muscles interosseux palmaires (vue palmaire)

- |  |   |
|--|---|
| A. axe de la main                          | 6. 2 <sup>e</sup> m. interosseux palmaire           |
| 1. os trapèze                              | 7. 3 <sup>e</sup> m. interosseux palmaire           |
| 2. 1 <sup>er</sup> m. interosseux palmaire | 8. 4 <sup>e</sup> m. interosseux palmaire           |
| 3. os sesamoïde médial                     | 9. tendon du m. fléchisseur profond des doigts      |
| 4. phalange proximale                      | 10. 3 <sup>e</sup> et 4 <sup>e</sup> mm. lombriques |
| 5. m. adducteur du pouce                   |   |

## Interosseux dorsaux (4 muscles)

- Origine : Faces des métacarpiens adjacents.
- Terminaison : Phalanges proximales et aponévroses des extenseurs.
- Fonction: Abduction des doigts à partir de l'axe médian.



**FIG. 10.84. Muscles interosseux dorsaux de la main (vue palmaire)**

- |  |  |
|--|--|
| A. axe de la main  | 4. tendons des 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>e</sup> mm. lombriaux |
| 1. métacarpiens  | 5. expansion dorsale du 1 <sup>er</sup> m. interosseux dorsal  |
| 2. expansion dorsale du 4 <sup>e</sup> m. interosseux dorsal | 6. tendons du m. fléchisseur profond des doigts                |
| 3. phalange proximale  |  |

## **B)Objectifs Cliniques**

1. Effectuer un examen physique approfondi **des muscles de la main** pour évaluer la mobilité, la douleur et détecter d'éventuelles anomalies.
2. *Interpréter les résultats des examens d'imagerie médicale, tels que les radiographies, TDM;IRM;echographie pour diagnostiquer les tendinites, hypertrophie,amyotrophie ;abcés,déchirure,blessures ,paralysie....ou autres anomalies **des muscles la main***
3. Développer des compétences en matière de prise en charge initiale des pathologies **des muscles la main**

