ARTICULATION DU POIGNET

UNIVERSITE IBN KHALDOUN TIARET ANNEXE DE MEDECINE ANNEE UNIVERSITAIRE 2024 - 2025

Objectif pédagogique

- L'étudiant doit être capable de reconnaitre le type et la variété de l'articulation
- Les différents éléments articulaire
- Les surfaces articulaires et les moyens d'unions
- d'identifier la biomécanique et les mouvements fondamentales de la main, et du poignet
- les différentes approches
- anatomo-cliniques

PLAN:

I-Introduction

II-Constitution

III-Articulation radio-ulnaire distale

IV-Articulation radio-carpienne

01-Surfaces articulaires

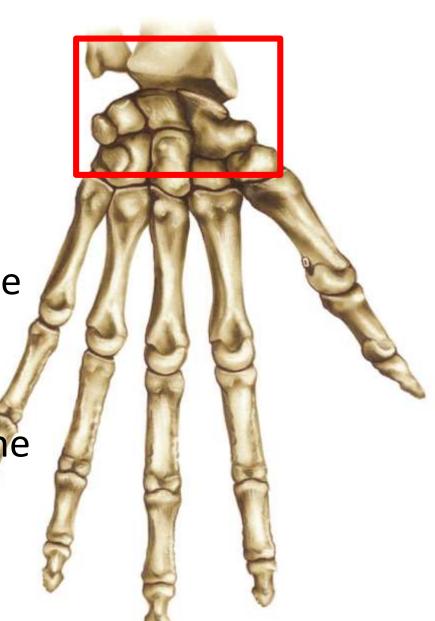
02- Moyens d'union

V-Articulation médio-carpienne

01-Surfaces articulaires

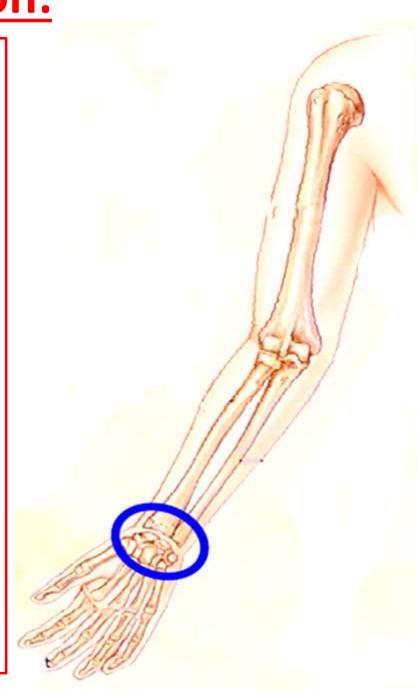
02- Moyens d'union

VI-Anatomie fonctionnelle



I-Introduction:

- Le poignet est l'articulation distale du membre thoracique reliant la main à l'avantbras
- Dotée de multiples fonctions:
- -Mobilité
- -Stabilité
- -Adaptabilité et préparation du pouce à l'opposition

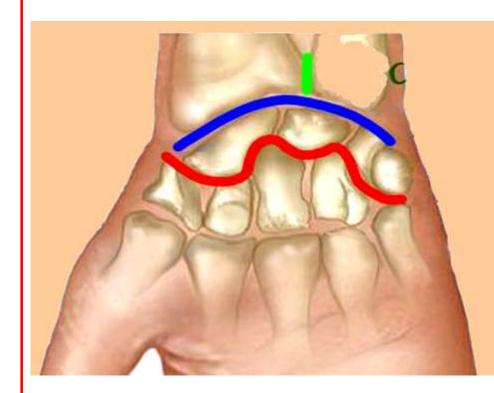


II-Constitution:

1-Articulation radioulnaire distale

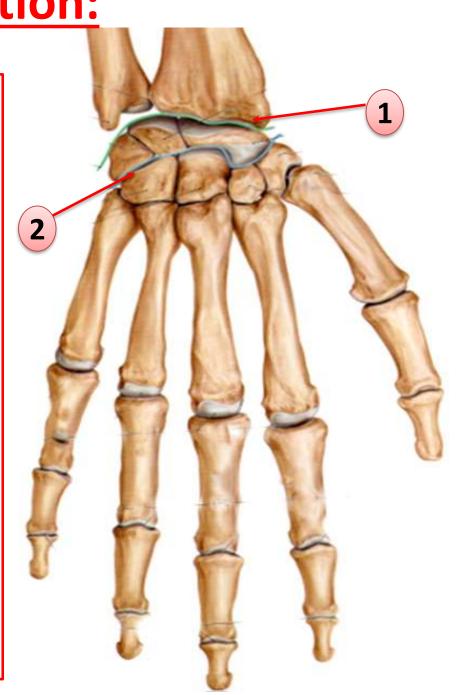
2-Articulation radiocarpienne

3-Articulation médiocarpienne



II-Constitution:

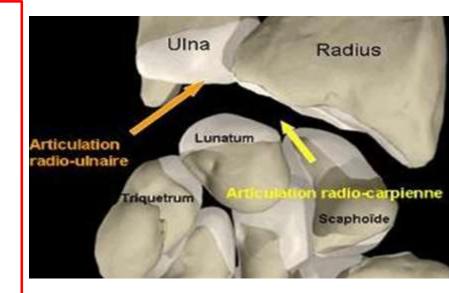
- Le poignet est constitué sur le plan fonctionnel par deux articulations:
- 1- L'articulation radiocarpienne
- 2- L'articulation médiocarpienne
- Les mouvements sont :
- -Importants dans la radiocarpienne
- -Faibles dans la médiocarpienne



01-Définition:

 C'est une diarthrose de type cylindrique (trochoïde).

 Elle fonctionne en synergie avec les articulations supérieures du coude .



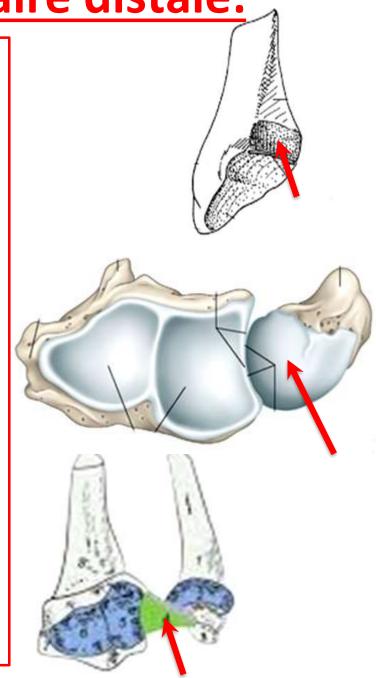


02-Surfaces articulaires:

 Incisure ulnaire du radius creusée à la face médiale de l'épiphyse inférieure du radius.

 Circonférence articulaire de la tête ulnaire

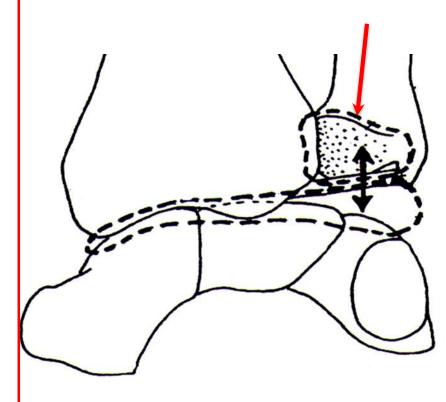
 Disque articulaire radioulnaire(ligament triangulaire)



03-Moyens d'union:

a-La capsule articulaire:

 S'insère sur le pourtour des surfaces articulaires, et sur les bords antérieurs et postérieurs du disque articulaire radio-ulnaire (ligament triangulaire)

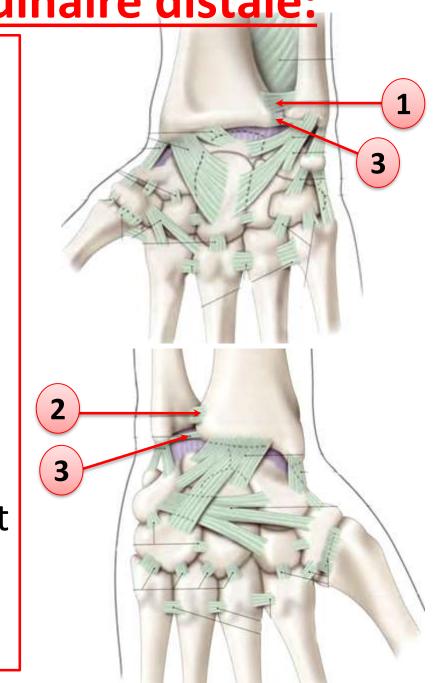


03-Moyens d'union: b-Ligaments:

1-Ligament radio-ulnaire antérieur

2-Ligament radio-ulnaire postérieur

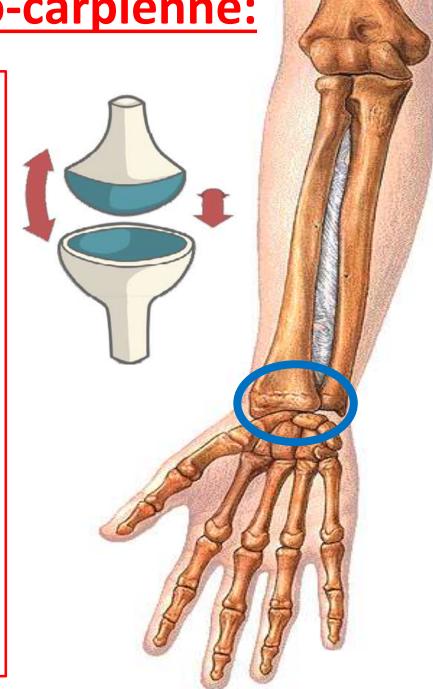
3-Le ligament triangulaire, est un moyen d'union renforçant la partie inférieure



01-Définition:

 Unit les os de l'avant bras au carpe

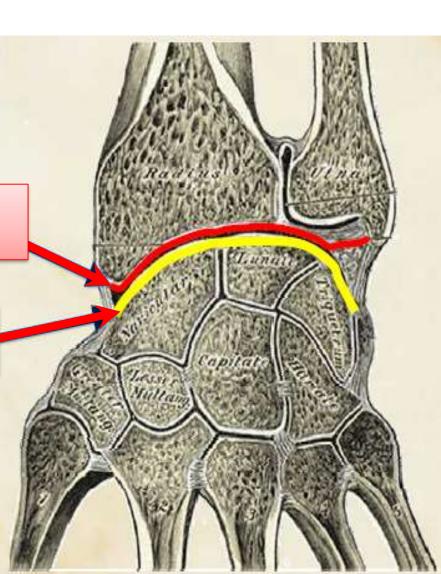
 Diarthrose de variété condylienne



 Au nombre de 2 représentées par

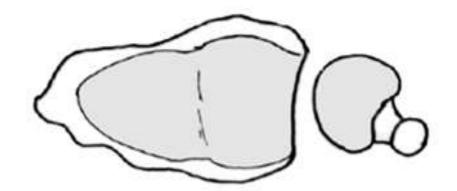
A-Cavité glénoïde anté-brachiale

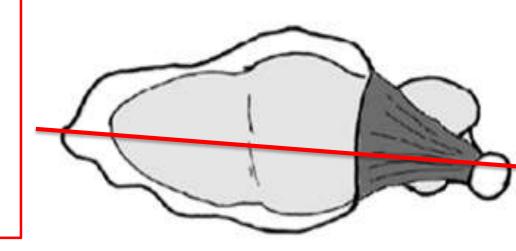
B-Condyle carpien



A-Cavité glénoïde anté-brachiale :

- Surface elliptique, concave
- À grand axe transversal
- Formée par:

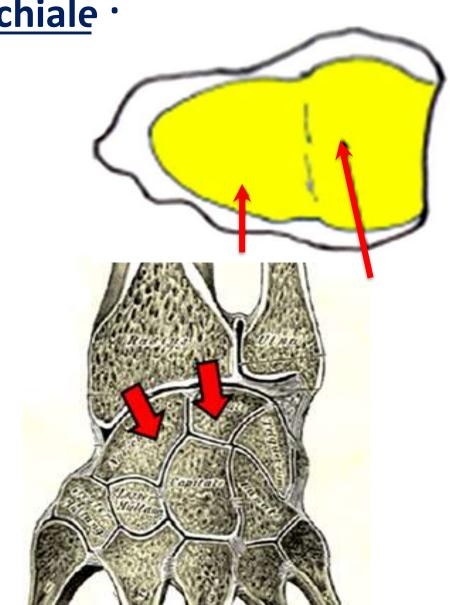




A-Cavité glénoïde anté-brachiale ·

1-Surface carpienne: de l'extrémité distale du radius:

- Occupe les 2/3 latéraux de la cavité glénoïde
- Articulaire avec le scaphoïde et le lunatum



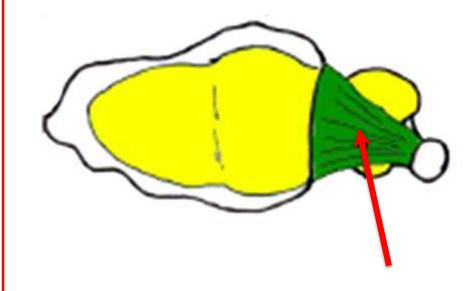
A-Cavité glénoïde anté-brachiale :

2-Disque articulaire radio-

ulnaire: le ligament

triangulaire:

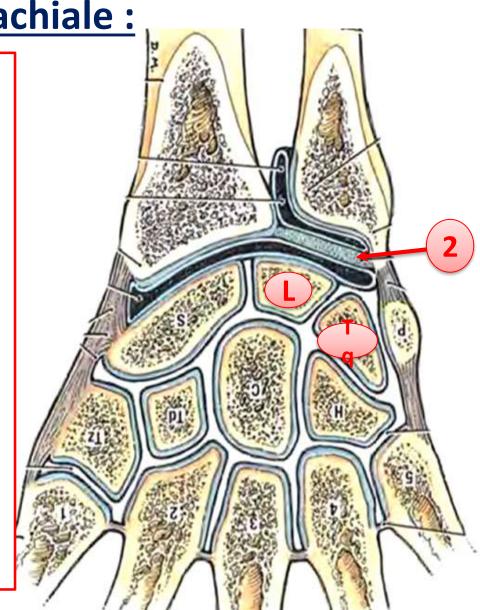
- Occupe le 1/3 médial de la cavité glénoïde
- Fibro-cartilage horizontal
- Triangulaire à base latérale
- Tendu du bord distal de l'incisure ulnaire du radius à la base du processus styloïde de l'ulna



A-Cavité glénoïde anté-brachiale :

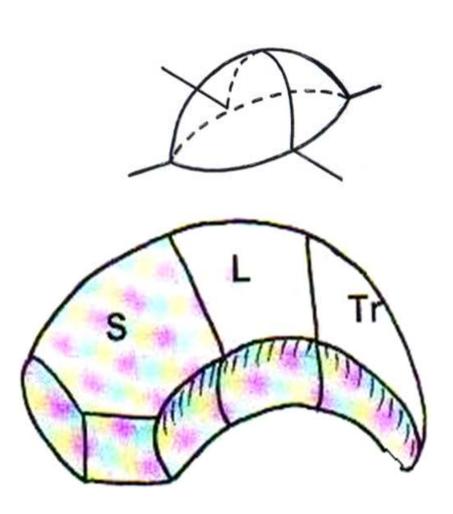
2-<u>Disque articulaire radio-</u> ulnaire:

- Encroûté de cartilage d'épaisseur variable
- Répond au lunatum et au triquetrum(3).



B- Le Condyle carpien:

- Convexe dans les deux axes; sagittal et frontal
- Formé par les surfaces articulaires supérieures de:
 - -Scaphoïde(S)
 - -Lunatum(L)
 - -Triquétrum(Tr)



03-Les moyens d'union:

• Sont représentées par:

A- la capsule

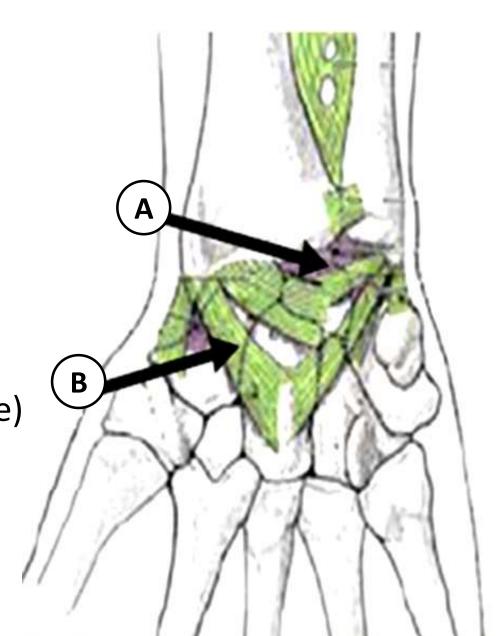
B- Les ligaments passifs:

1-ligament antérieur(palmaire)

2-ligament postérieur

3-ligament collatéral ulnaire

4-ligament collatéral radial



03-Les moyens d'union:

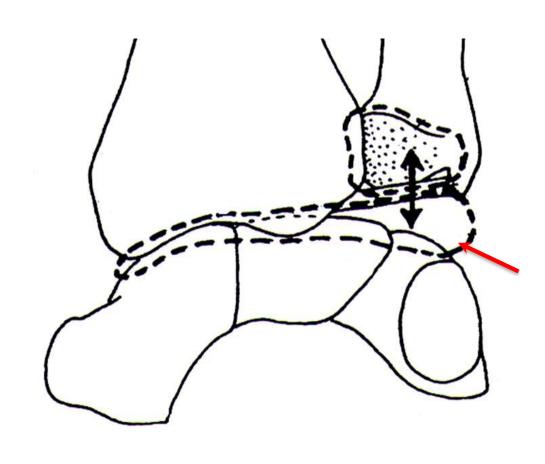
A- La capsule articulaire:

 Manchon fibreux qui enveloppe l'articulation

S'attache sur:

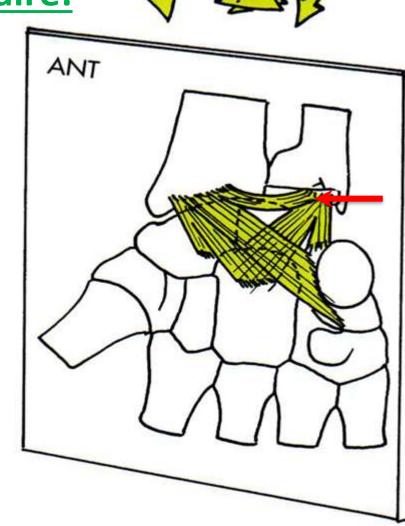
-Pourtour des surfaces articulaires

-Bords du ligament triangulaire



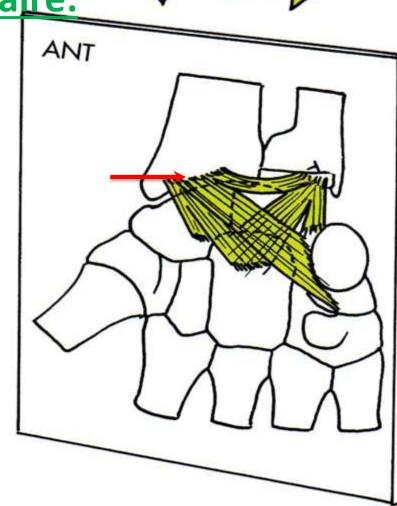
1-Ligament ulno-carpien palmaire:

- Origine : bord antérieur du ligament triangulaire
- Terminaison: trois faisceaux
- -Faisceau supérieur : se continu avec le faisceau radiocarpien et forme le ligament arqué
- -Faisceau moyen : sur le lunatum et le capitatum
- -Faisceau inférieur : le triquétrum



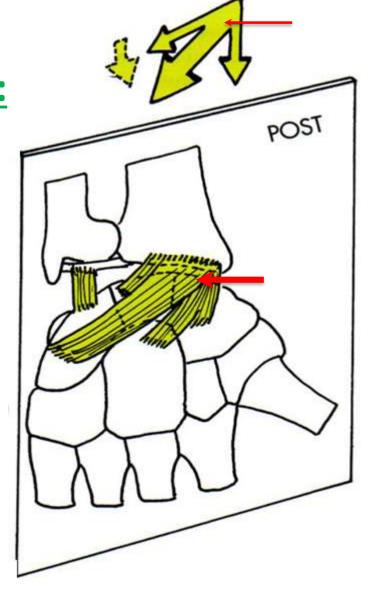
2-Ligament radio-carpien palmaire:

- Origine: bord antérieur de l'épiphyse distale du radius
- Terminaison: trois faisceaux
- -Faisceau supérieur : se continu avec le faisceau supérieur du ligament ulno-carpien palmaire et forme le ligament arqué
- -Faisceau moyen : sur le lunatum et triquetrum
- -Faisceau inférieur : le capitatum et scaphoïde



3-Ligament radio-carpien dorsal:

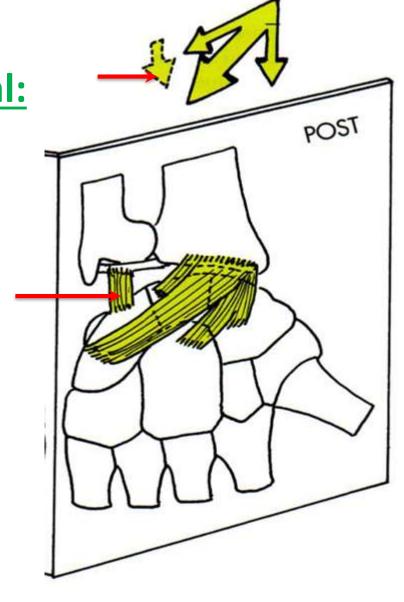
- Origine: bord postérieur de l'épiphyse distale du radius
- Terminaison: trois faisceaux sur:
- -Faisceau supérieur: lunatum
- -Faisceau moyen: triquétrum
- -Faisceau inférieur: scaphoïde et capitatum





4-Ligament ulno-carpien dorsal:

- Origine : le bord postérieur du ligament triangulaire
- Terminaison : la face postérieure du triquétrum

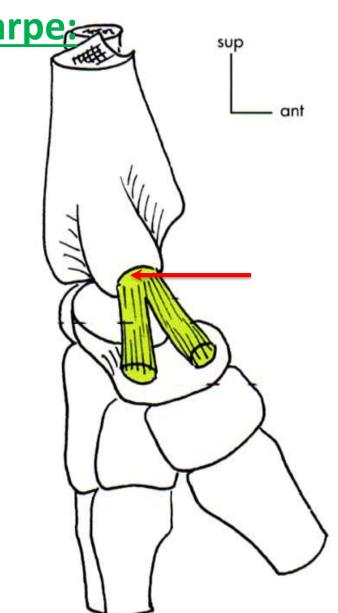




5-Ligament collatéral radial du carpe

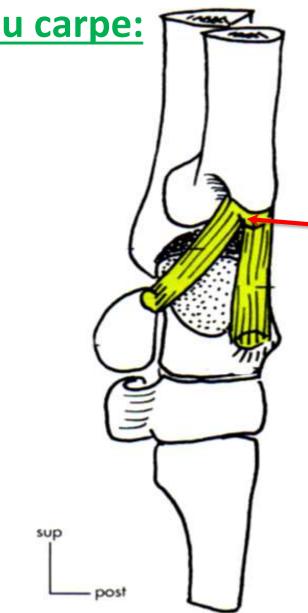
Du processus styloïde radial

 Au scaphoïde en deux faisceaux antérieur et postérieur



6-Ligament collatéral ulnaire du carpe:

- Du processus styloïde
 Ulnaire
- •En deux faisceaux antérieur et postérieur sur le pisiforme et le triquétrum

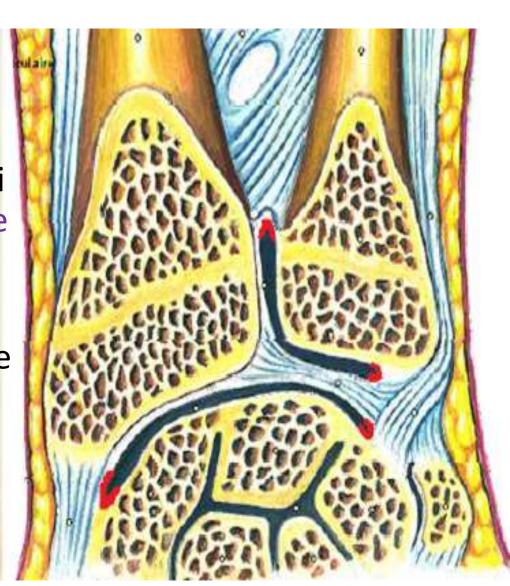


04-Moyens de glissement

1-Les cartilages articulaires

2-La membrane synoviale qui secrète la synovie (produit de lubrification et de nutrition)

- Tapisse la face profonde de la capsule
- S'étend du pourtour de la surface articulaire antébrachiale
- À celui du condyle carpien



-Intérêt clinique:

kyste synovial

- Tuméfaction arrondie
- -Saillante à la flexion
- -S'efface à l'extension
- Formé par des prolongements synoviaux qui s'insinuent entre fibres capsulaires et ligamentaires

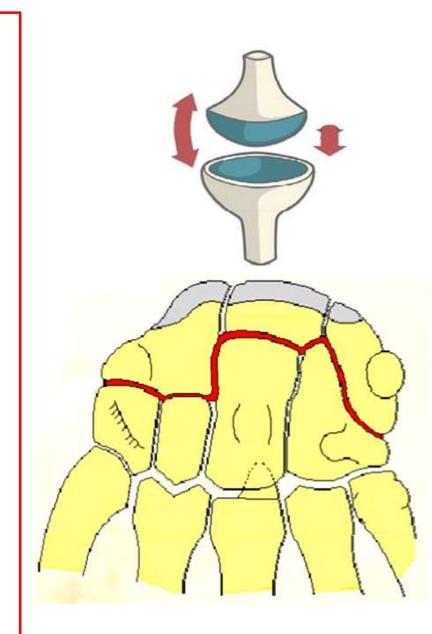




01-Définition:

 Articulation intermédiaire du carpe, en forme de S, fortement engrenée, rattachée fonctionnellement au poignet

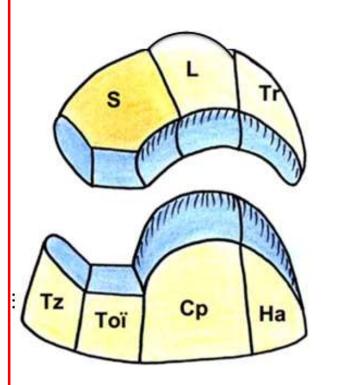
 Articulation synoviale de type bicondylaire



02-Les surfaces articulaires:

-La face inférieure de la 1^{ère} rangée

-La face supérieure de la 2^{ème} rangée



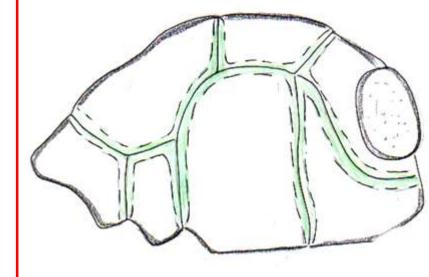
R1

R2

03-Moyens d'union:

a-La Capsule:

 Enveloppe fibreuse qui s'insère sur le pourtour des surfaces articulaires



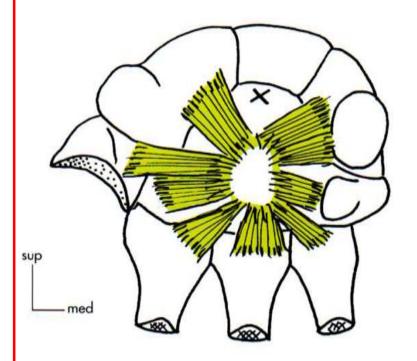
03-Moyens d'union:

b- Les ligaments:

1-Le ligament radié du carpe :

constitué par un ensemble de faisceaux ligamentaires qui partent de la face antérieure du capitatum et irradient vers les os du carpe et du métacarpe à l'exception de:

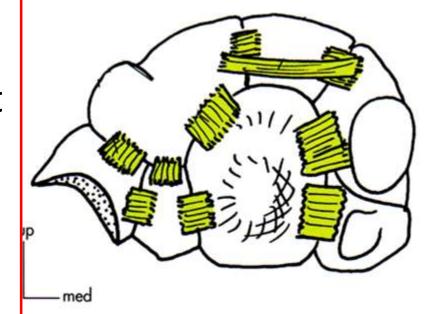
- -Lunatum et le pisiforme
- -Le 1^{er} et 5^{ème} métacarpien



03-Moyens d'union:

b- Les ligaments:

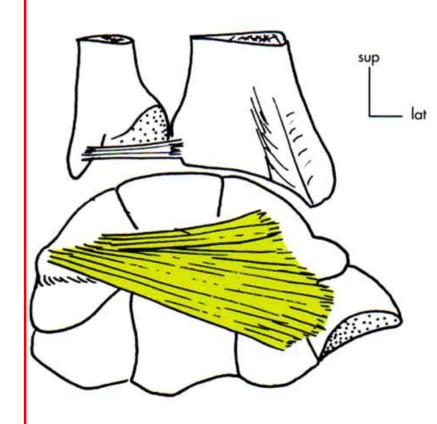
2-Le ligament d'os à os :unit les os du carpe les uns aux autres sur leur face ventrale



03-Moyens d'union:

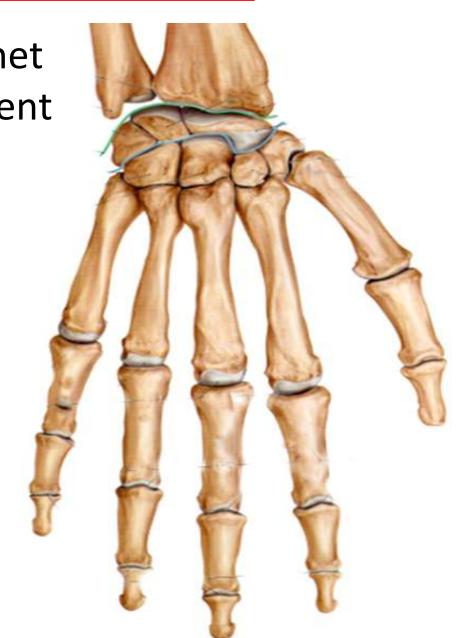
b- Les ligaments:

3-Le ligament médio-carpien dorsal: tendue de la face dorsale du triquétrum et se termine sur le scaphoïde, le trapèze et le trapézoïde



 Les mouvements du poignet et leurs amplitudes résultent de la contribution de 2 articulations:

- -Radio-carpienne
- -Médio-carpienne
- 2 types de mouvements :
- -Flexion-Extension
- -Abduction-Adduction

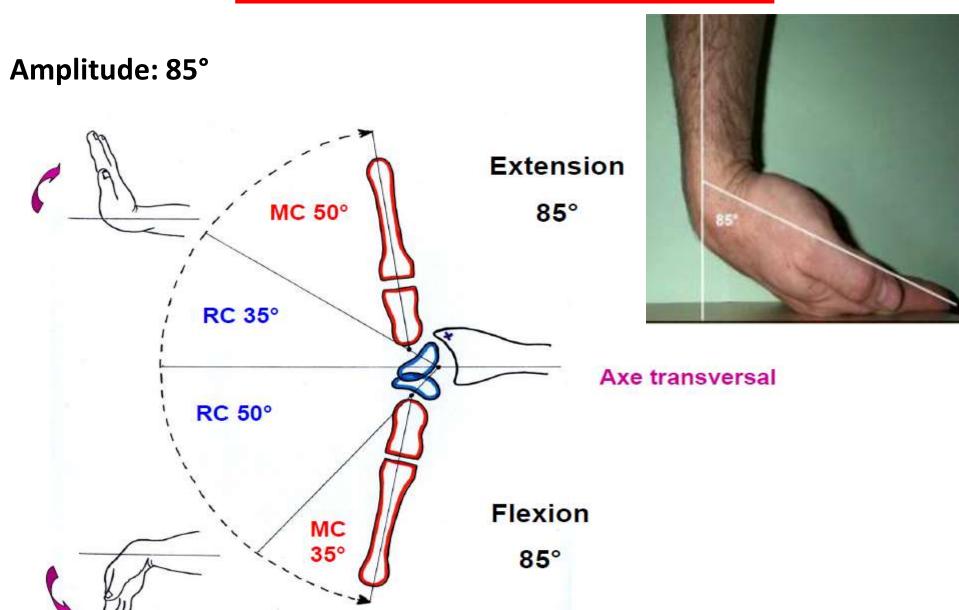


1-Dans le plan sagittal et autour de l'axe transversal :

A-<u>Flexion:</u> Rapproche la paume de la main de la face antérieure

de l'avant-bras

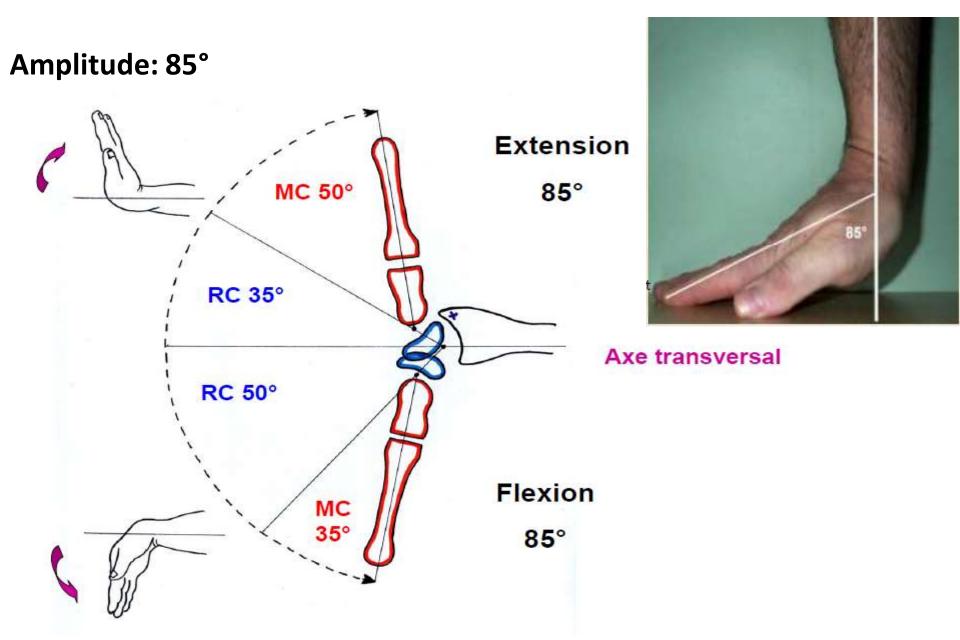




1-Dans le plan sagittal et autour de l'axe transversal :

B- <u>Extension</u>: Rapproche: dos de la main de la face postérieure de l'avant-bras



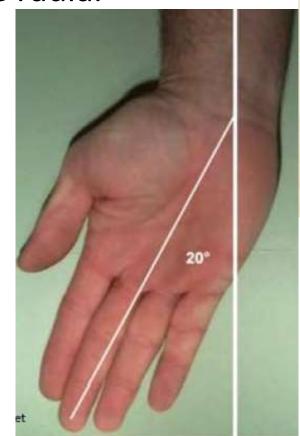


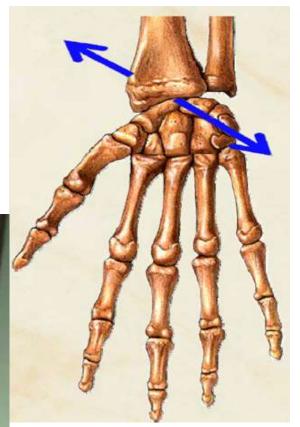
2-Dans le plan frontal et autour de l'axe antéro-postérieur :

A-Abduction: inclinaison radiale

Main s'incline du côté radial

Amplitude: 20°



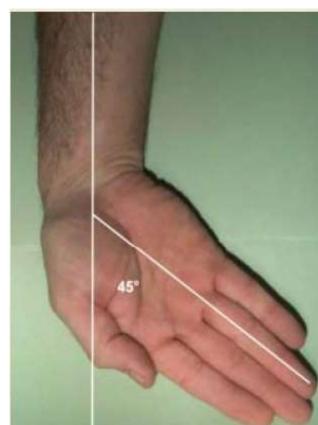


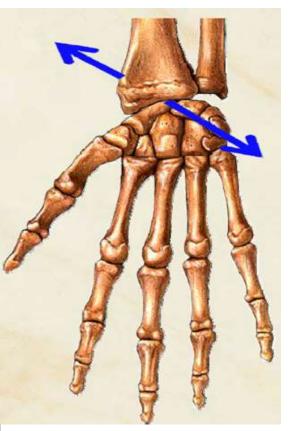
2-Dans le plan frontal et autour de l'axe antéro-postérieur:

B-Adduction: inclinaison ulnaire

Main s'incline du côté ulnaire

Amplitude: 45°





Références

- Cours d'anat Pr BOUKERCHE
- 2. Anatomie topographique « Alain Bouchet »
- 3. Cours d'anatomie membre supérieur Pr HAMMOUDI
- Anatomie de l'appareil locomoteur membre supérieur « Michel Dufour »
- 5. Atlas d'anatomie « NETTER »
- Nouveaux dossiers d'anatomie P.C.EM membre supérieur « A.LEGUERRIER »
- 7. Anatomie clinique tome 1 « Pierre KAMINA »