

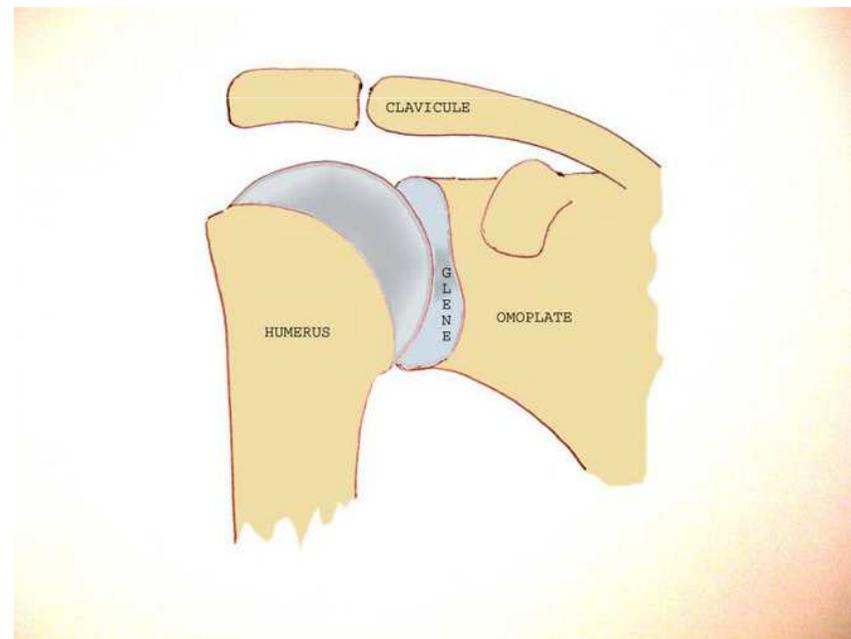
# EPAULE

Elle comporte plusieurs articulations qui concourent à en faire l'articulation la plus mobile du corps humain

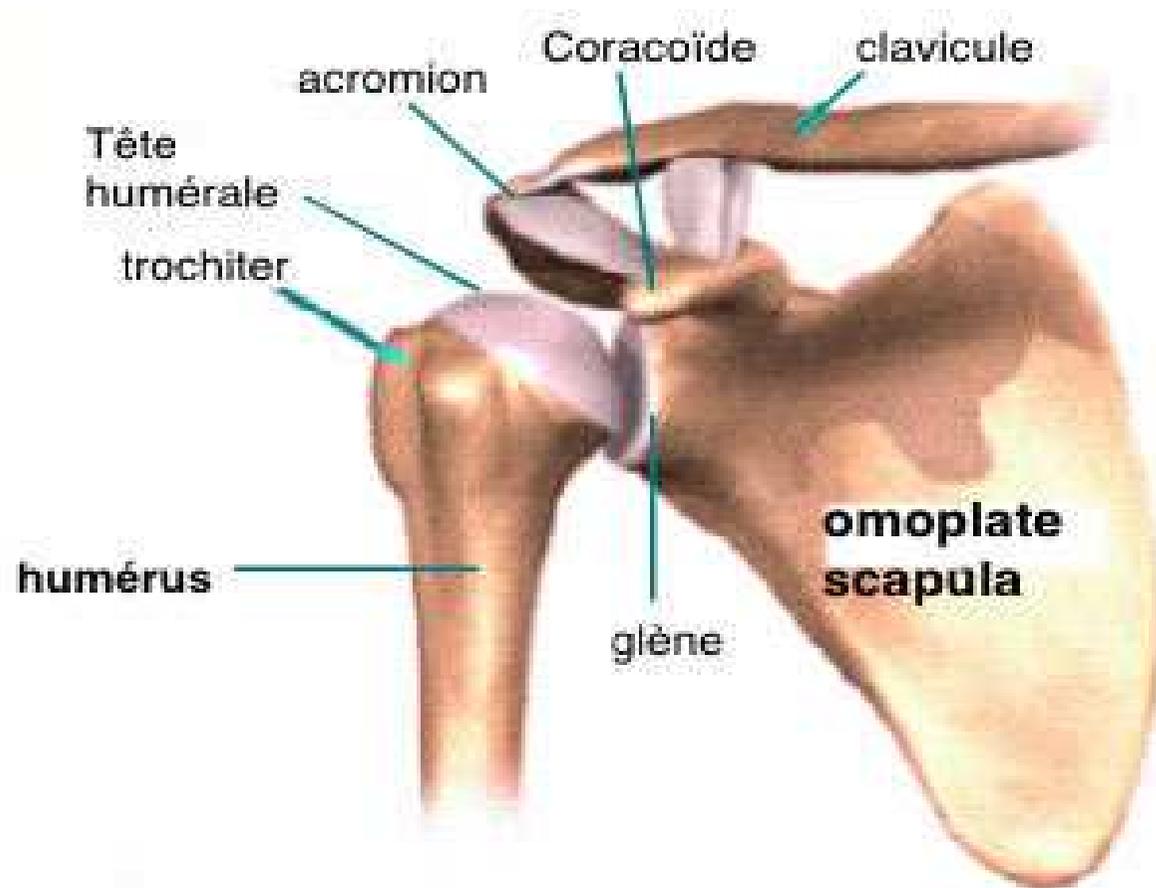


# LES OS EN PRESENCE

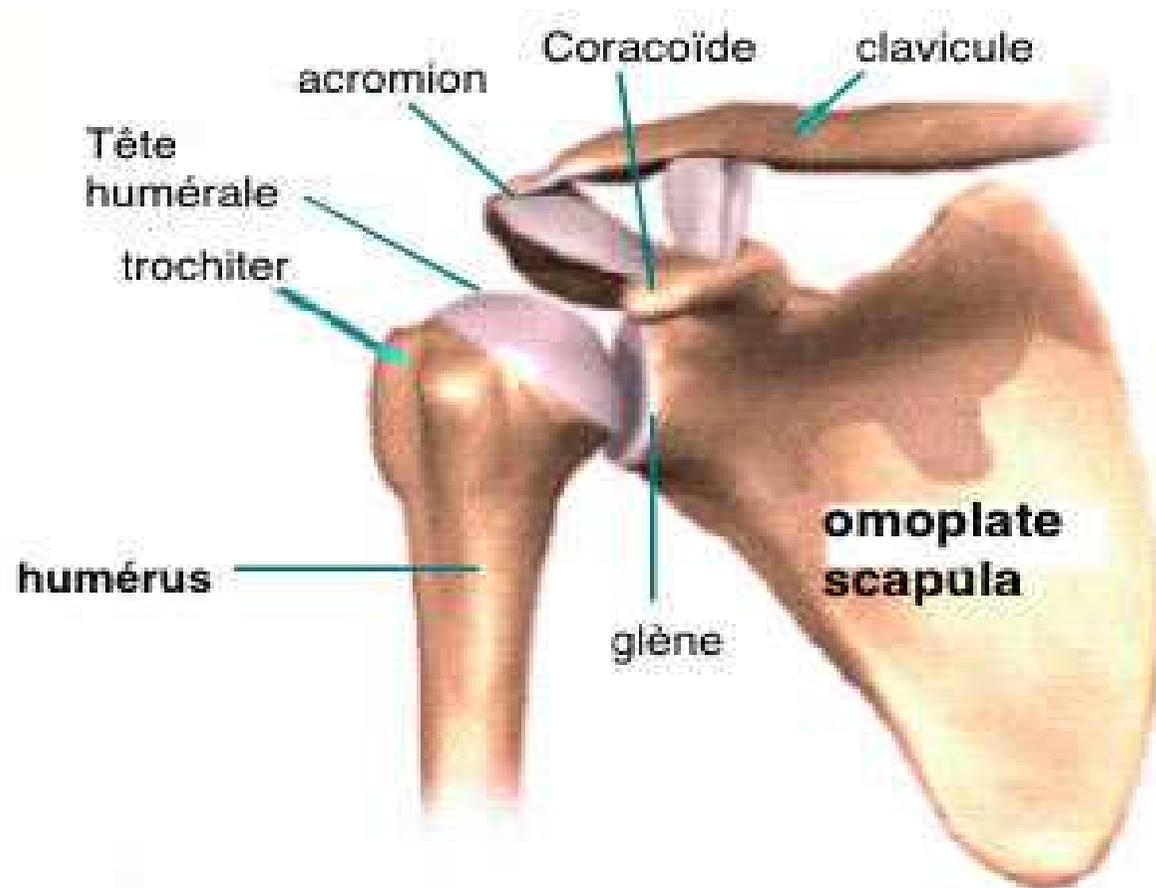
- Le complexe articulaire de l'épaule met en relation quatre os :
- le manubrium sternal (ainsi que le premier cartilage costal),
- la clavicule,
- l'omoplate (*scapula*),
- la tête humérale.



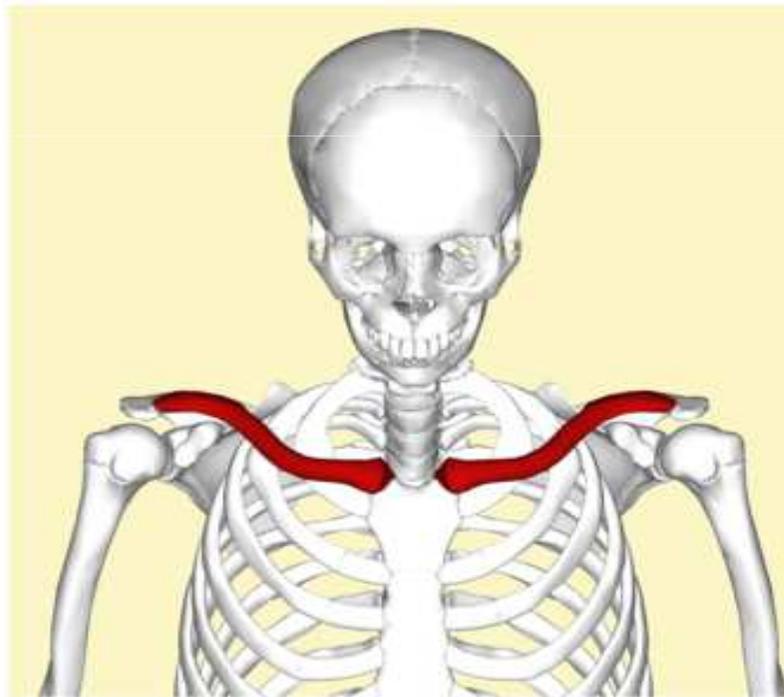
# La tête humérale



# Omoplate



# La clavicule



# Le manubrium sternal

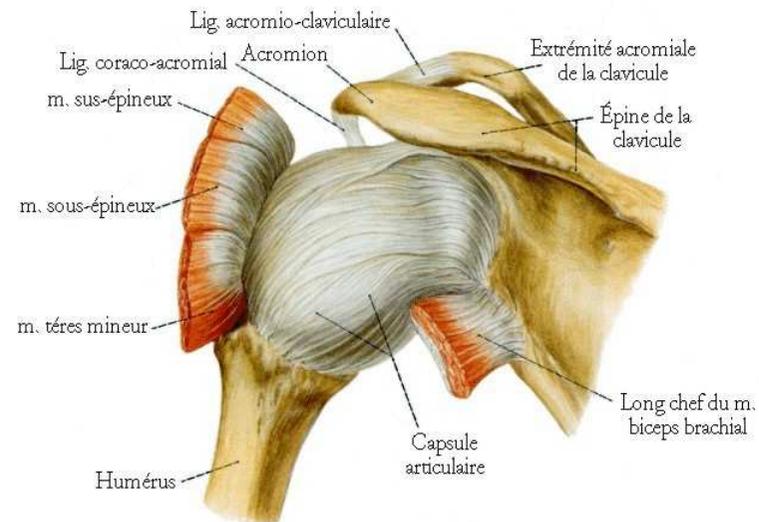


# La ou les articulations concernées

**Articulation sterno-costo-claviculaire**

**Articulation acromio-claviculaire**

**Articulation scapulo-humérale**



# Articulation scapulo-humérale

## ARTICULATION SCAPULO-HUMERALE

### LIGAMENTS:

Renforcent capule trop fine; en ht et en av;

- ligament coraco-huméral: renforce face sup de la capsule; bord lat processus coracoïde -> tubercules majeur et mineur de l'humérus; suspenseur tête humérale; frein flexion-extension +++;

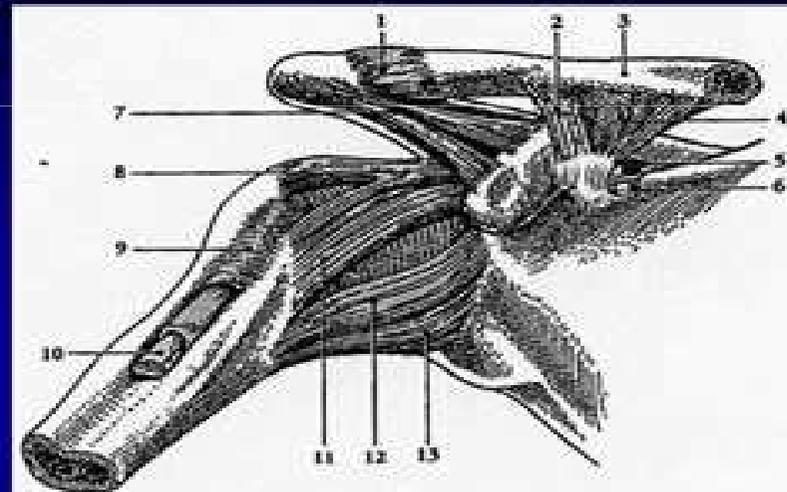


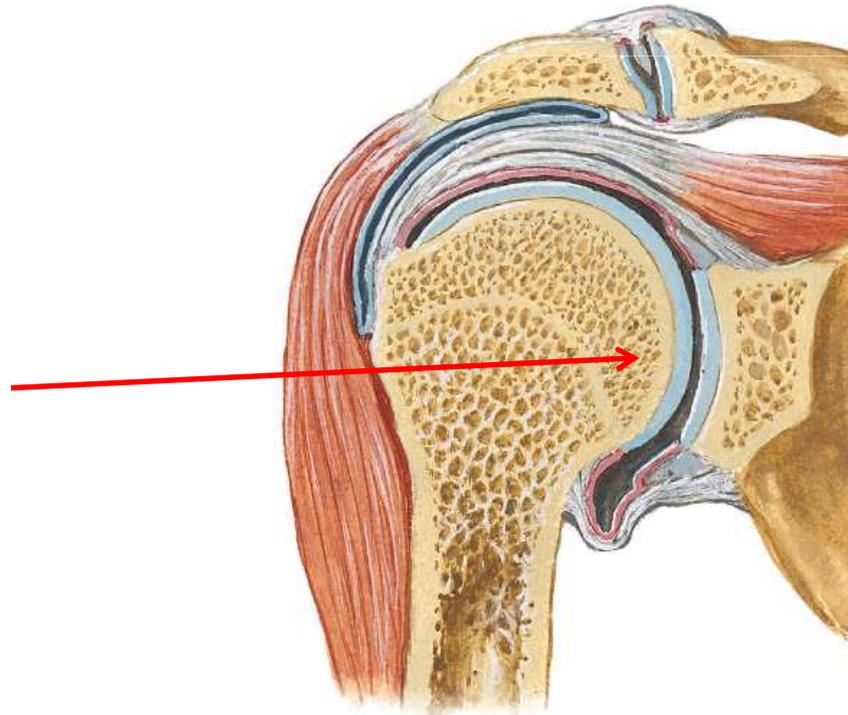
FIG. 10.22. Articulations scapulo-humérale et acromio-claviculaire (vue antérieure)

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| 1. lig. acromio-claviculaire | 8. lig. coraco-huméral  |
| 2. lig. trapézoïde           | 9. lig. huméral transverse                                      |
| 3. clavécule                 | 10. tendon du long chef du biceps entouré de sa gaine synoviale |
| 4. lig. conoïde              | 11. lig. gléno-huméral supérieur                                |
| 5. a. supra-scapulaire       | 12. lig. gléno-huméral moyen                                    |
| 6. n. supra-scapulaire       | 13. lig. gléno-huméral inférieur                                |
| 7. lig. coraco-acromial      |   |

# Les articulations concernées

- ▣ La scapulo-humérale : Elle lie le membre supérieur au tronc, c'est l'articulation proximale du bras

Articulation scapulo-humérale



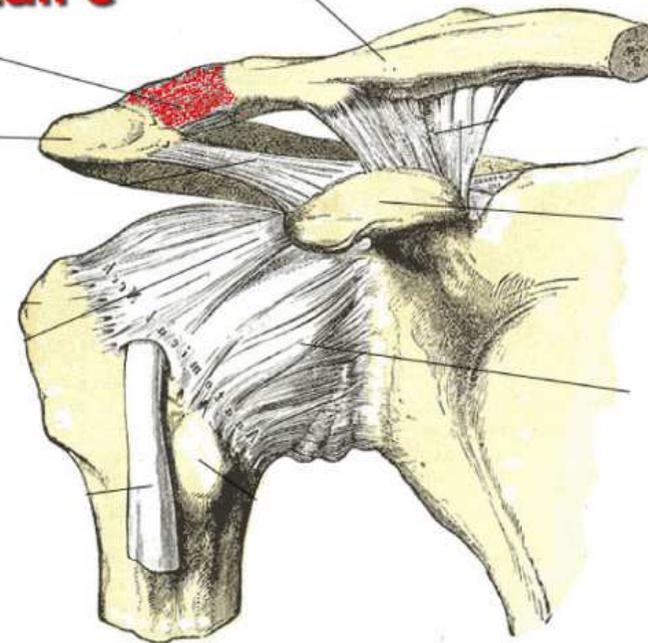
# Articulation acromio-claviculaire

**articulation  
acromio-claviculaire**

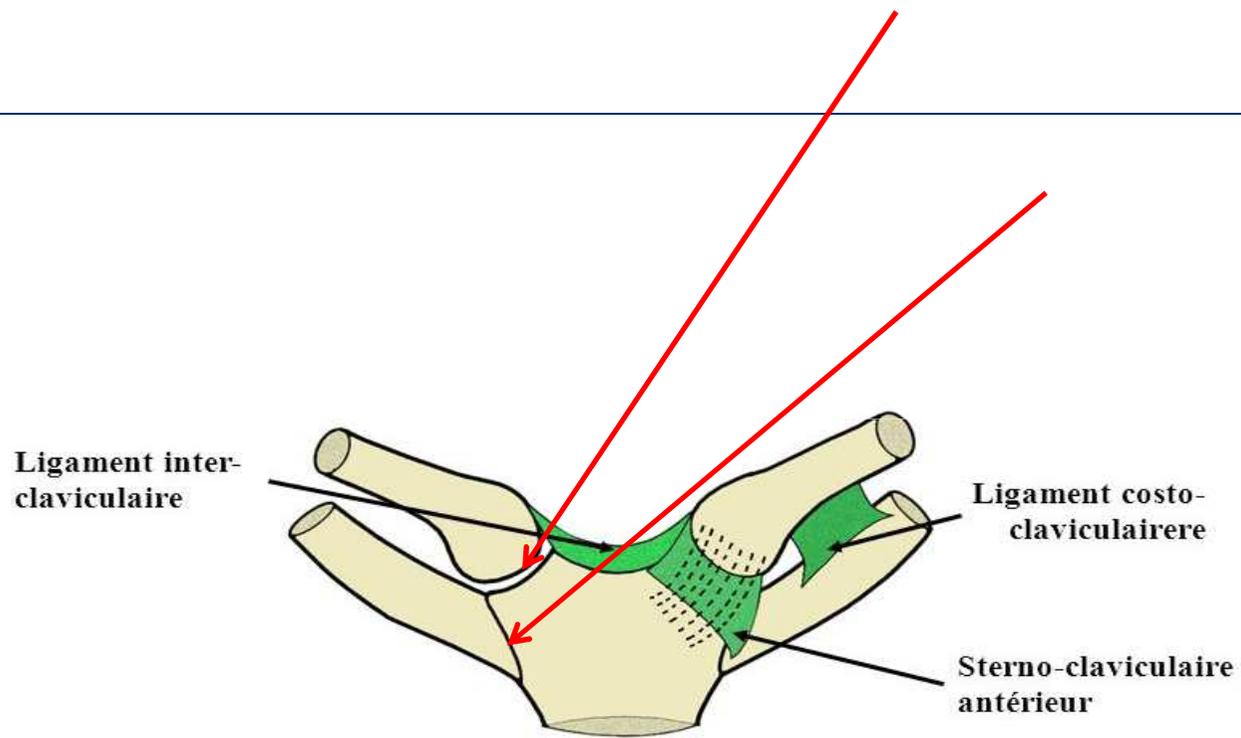
clavicule

acromion

épaule droite  
vue de face



# Articulation sterno-costo-claviculaire



*Articulation sterno-costo-claviculaire  
Vue antérieure*

## Acromion

**Cette diapo n'a  
rien à faire**



# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

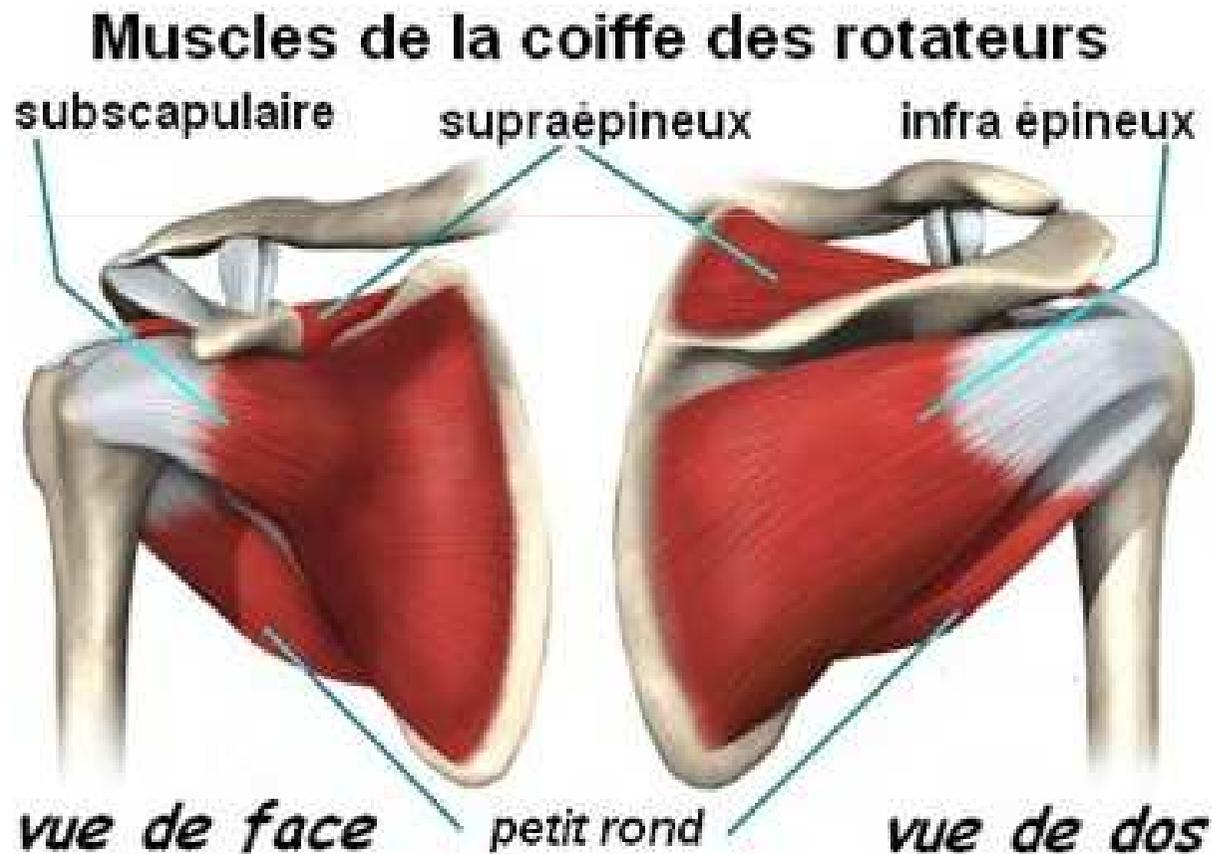
1- Les ligaments passifs :



# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

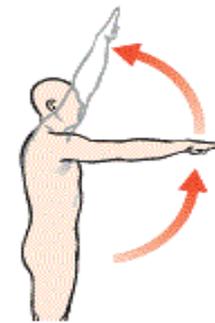
## 2. Ligaments actifs:

### Coiffe des rotateurs

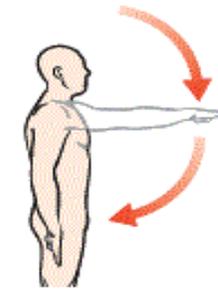


# LES MOUVEMENT

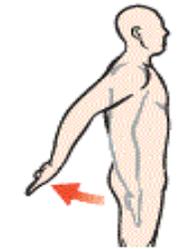
- Mouvement de flexion ( $50^\circ$ ) /
- extension ( $25^\circ$ ) dans le plan sagittal
- Mouvements d'abduction ( $90^\circ$ ) /
- adduction ( $10^\circ$ )
- Mouvements de rotation latérale ( $35^\circ$ ) /
- ou médiale ( $95^\circ$ )



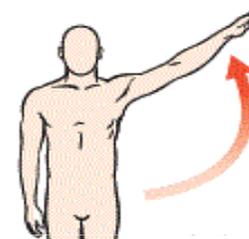
Flexion



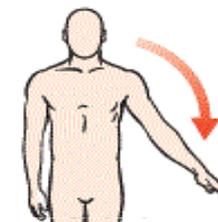
Extension



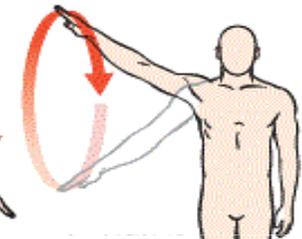
Hyperextension



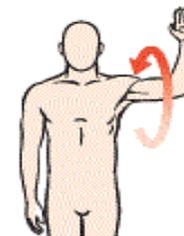
Abduction



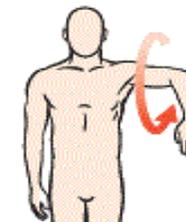
Adduction



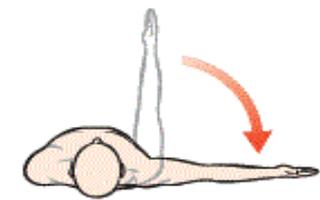
Circumduction



Lateral rotation



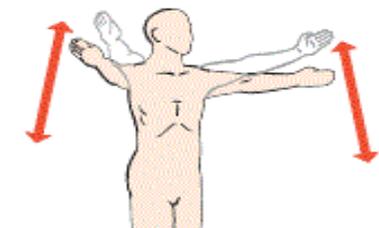
Medial rotation



Horizontal abduction



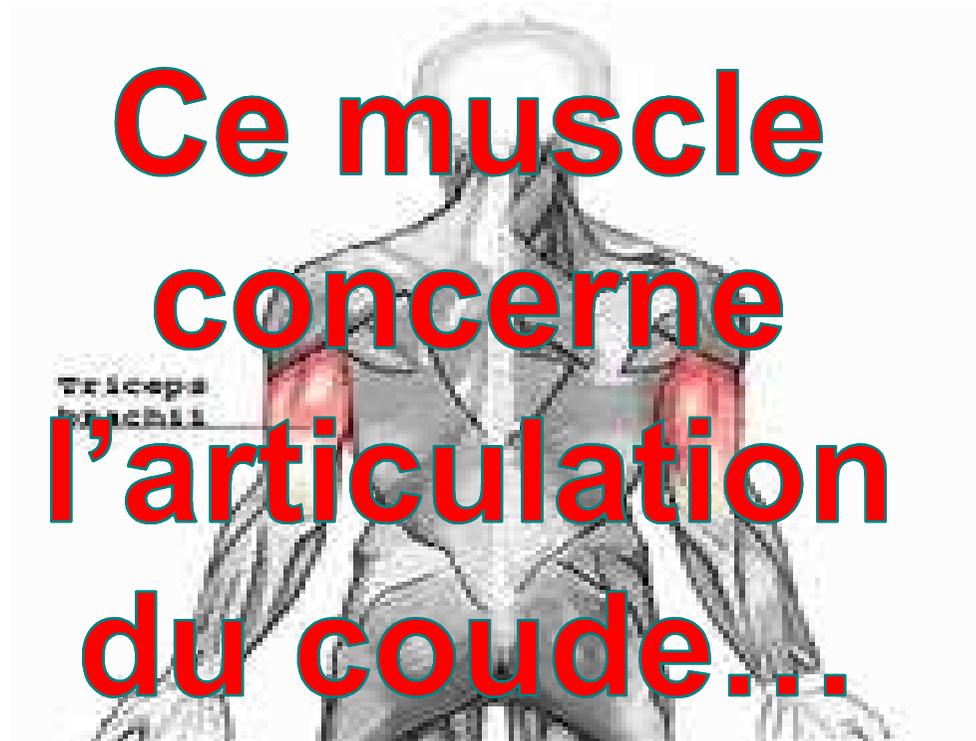
Horizontal adduction



Scaption

# Triceps brachial

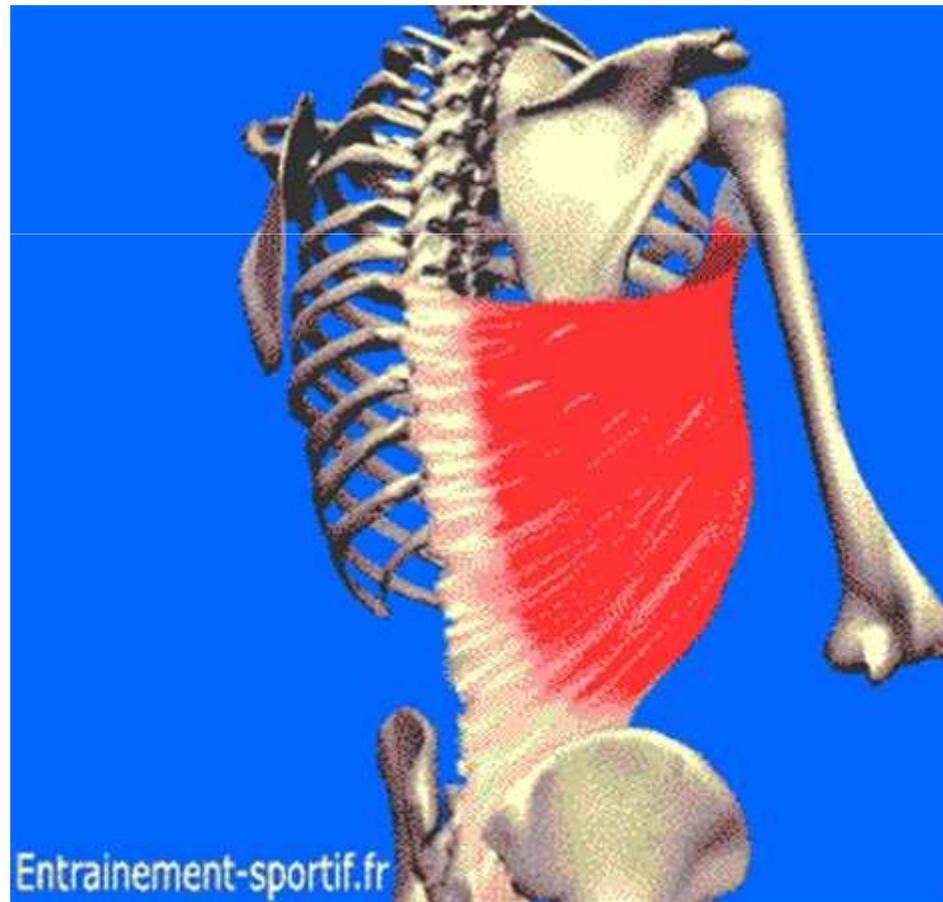
**Ce muscle  
concerne  
l'articulation  
du coude...**



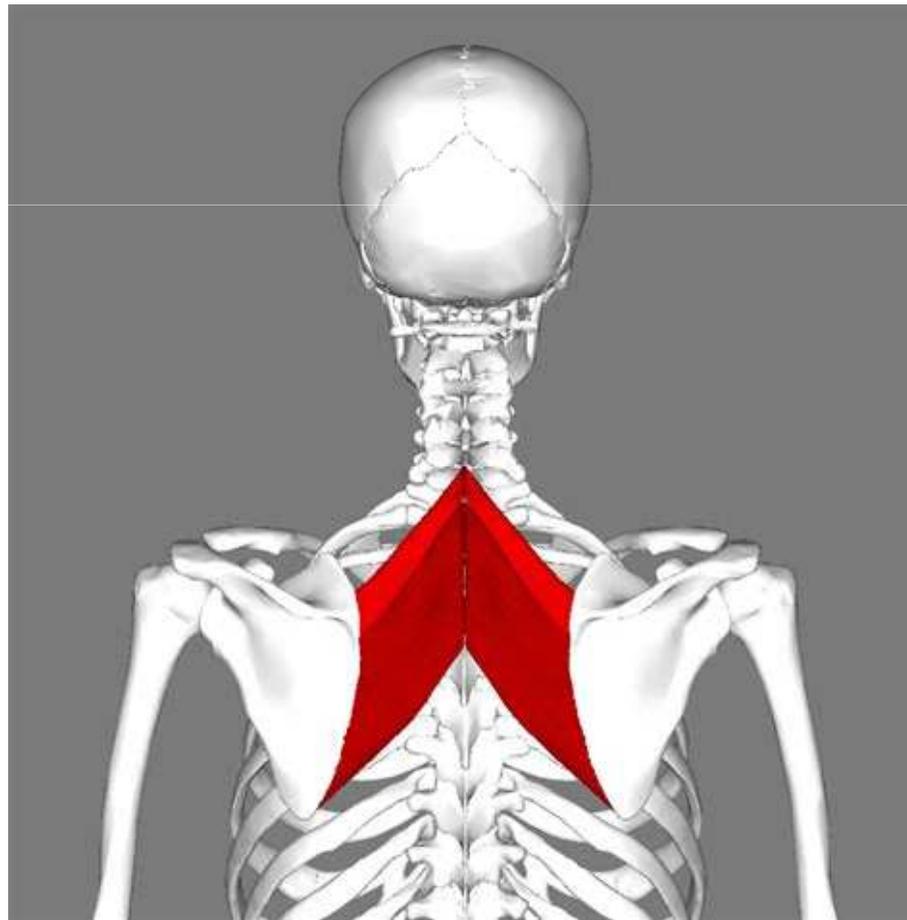
# Deltoïdes



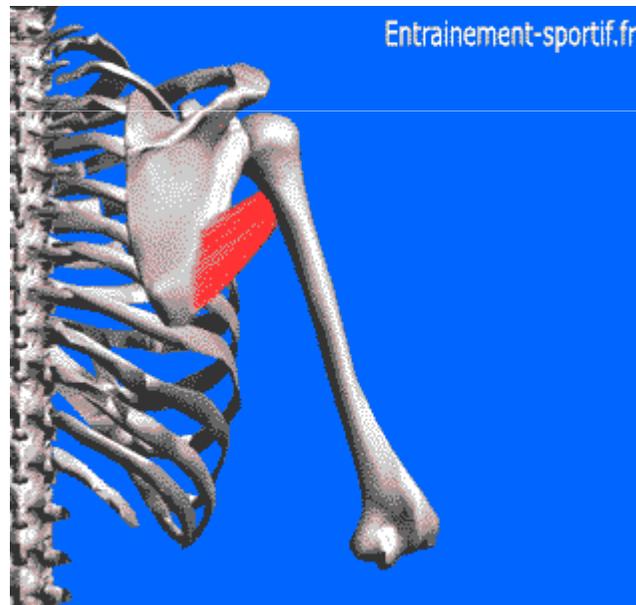
# Grand Dorsal



# Rhomboïdes

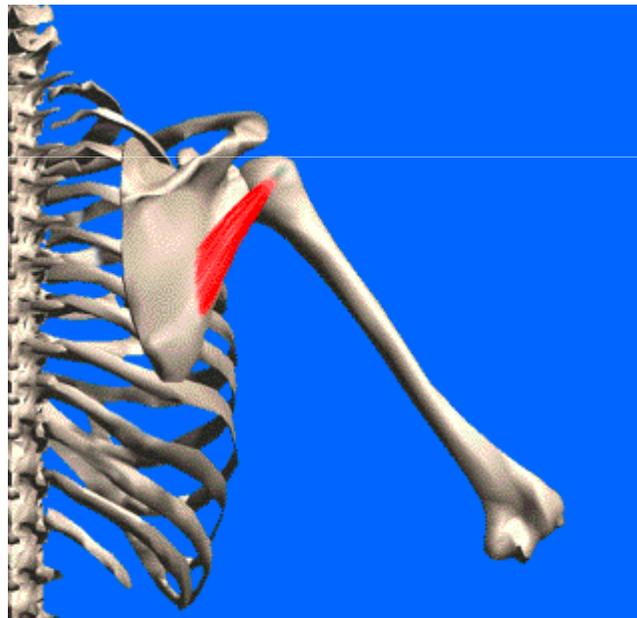


# Grand Rond



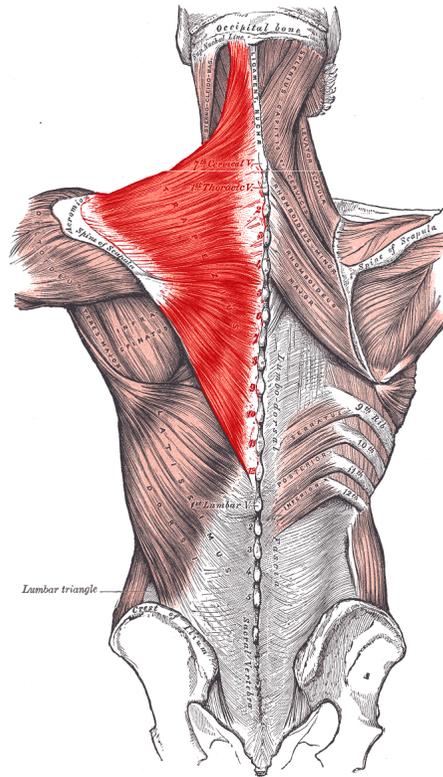
g r a n d   r o n d

# Petit Rond



p e t i t   r o n d

# Trapèze



# LES PATHOLOGIES PRINCIPALES

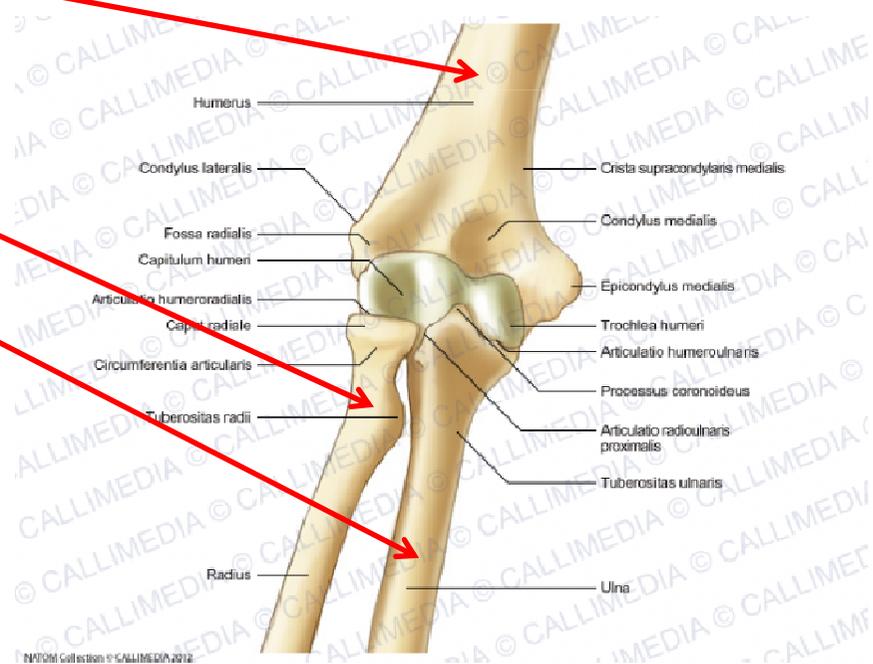
Tendinite et perforation de la coiffe des rotateurs  
Luxation aigue  
Luxation récidivante

# LE COUDE



# LES OS EN PRESENCE

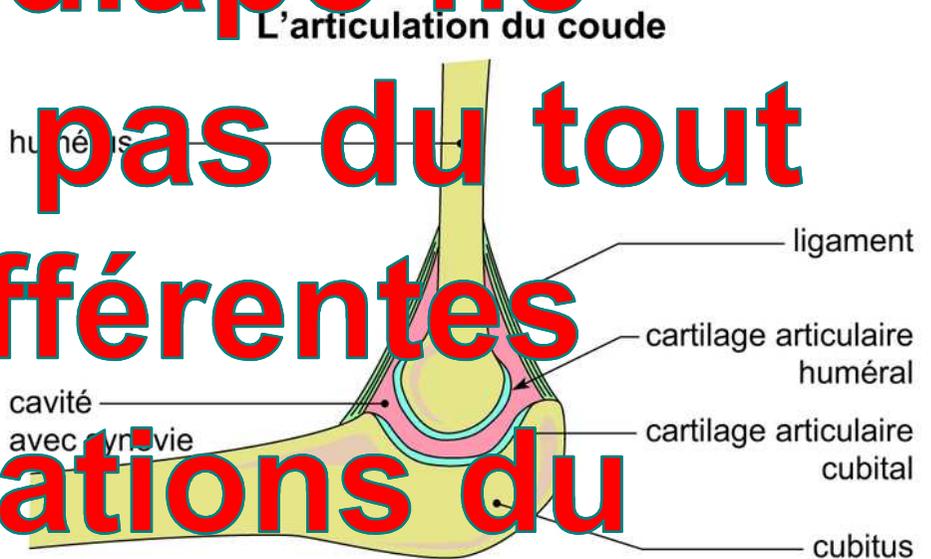
- Humérus
- Radius
- Cubitus



## La ou les articulations concernées

- Ligament
- Cartilage articulaire  
Huméral
- Cartilage articulaire  
Cubital

**Cette diapo ne présente pas du tout les différentes articulations du coude...**



# La ou les articulations concernées

## Articulation du coude

■ Il y a 3 articulations dans le coude :

– l'articulation huméro-ulnaire

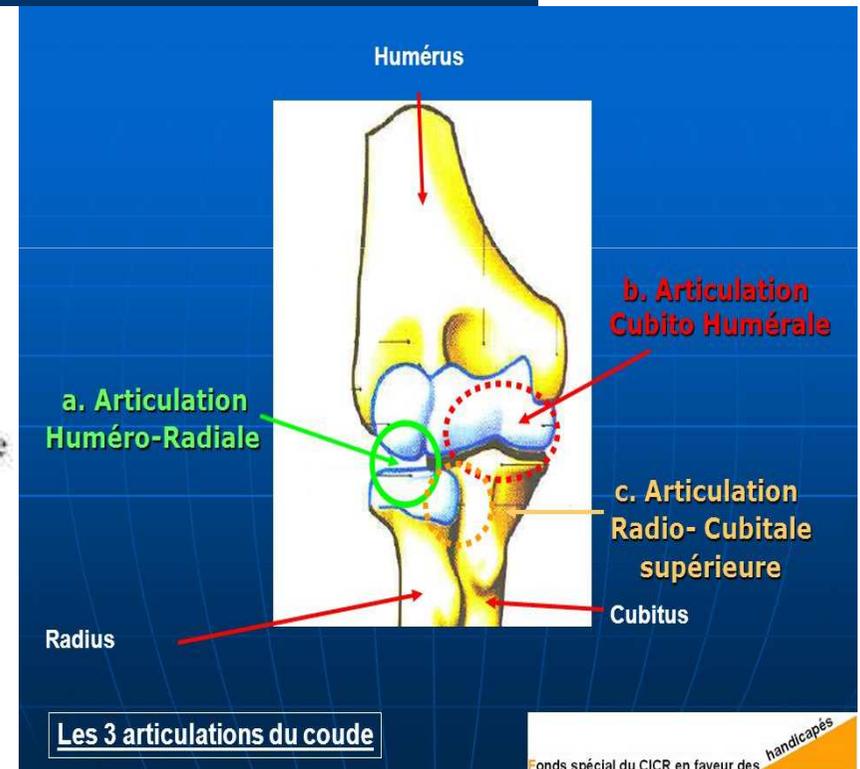
- Médiale (en respectant le plan anatomique)
- Entre la trochlée de l'humérus et le processus olécrânien de l'ulna

– l'articulation huméro-radiale

- Latérale
- Entre le capitulum de l'humérus et la tête du radius

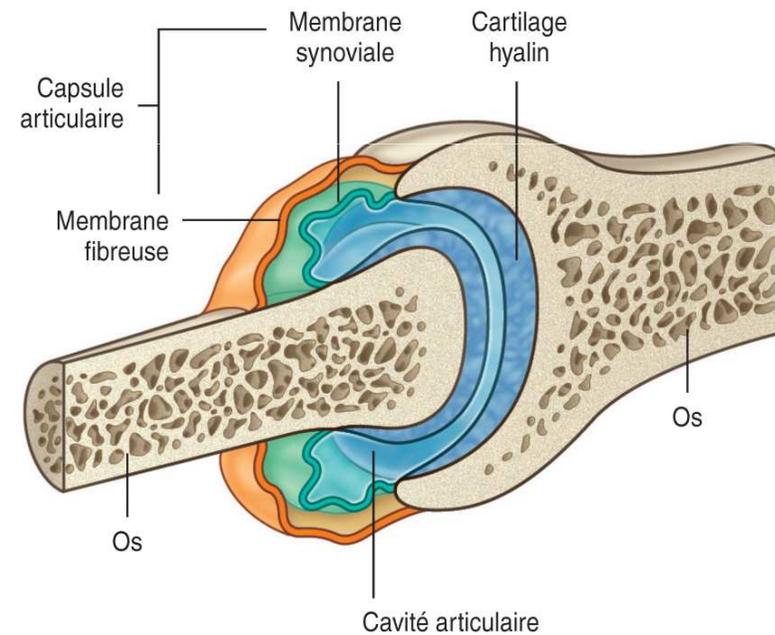
– l'articulation radio-ulnaire

- Entre le radius et l'ulna



# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

- Capsule articulaire
- Membrane synoviale
- Membrane fibreuse

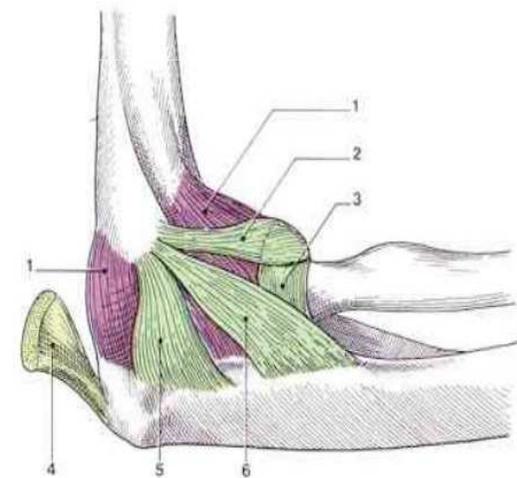


# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

## 2- Les ligaments passifs :

- Capsule
- Ligament collatérale radial
- Ligament collatérale ulnaire

- 1- Capsule articulaire
- 2- Ligt collatéral radial (Fx antérieur)
- 3- Ligt annulaire
- 4- Tendon du biceps brachial
- 5- Ligt collatéral radial (Fx postérieur)
- 6- Ligt collatéral radial (Fx moyen)



# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

## 2- Les ligaments actifs :

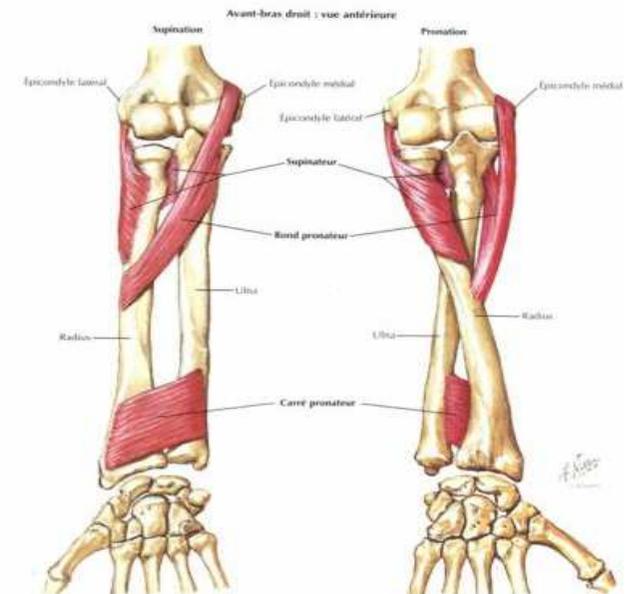
- Pas de ligaments actifs à proprement parler...

# LES MOUVEMENTS

- La flexion/extension
- la pronation/supination

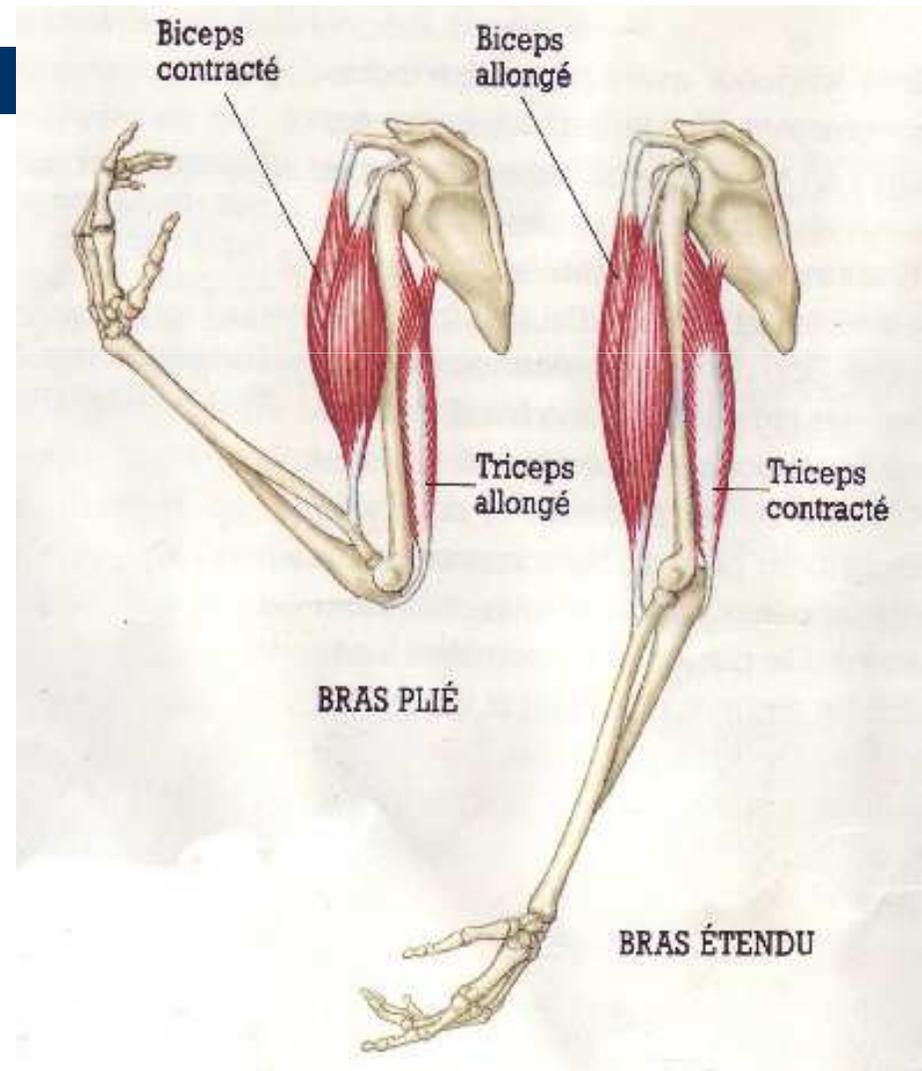
## Muscles de la prono-supination

- Supinateurs:
  - M. (court) supinateur.
  - Le biceps.brachial
- Pronateurs:
  - M. carré pronateur.
  - M. rond pronateur.



# LES MUSCLES FLECHISSEURS

- Le biceps (flechisseur)
- Le triceps (extenseur)



# LES PATHOLOGIES PRINCIPALES

## Tennis Elbow



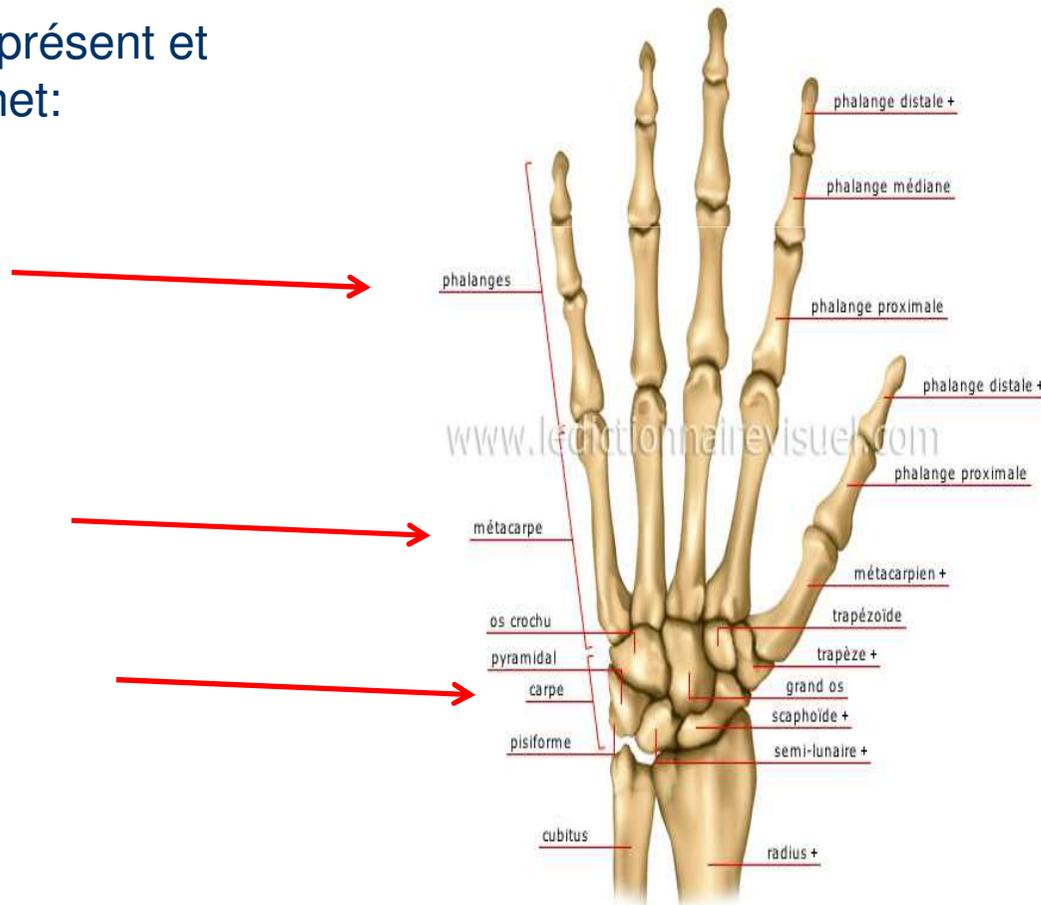
# Le poignet

Os, articulations, ligaments,  
mouvements et pathologies.



# LES OS EN PRESENCE

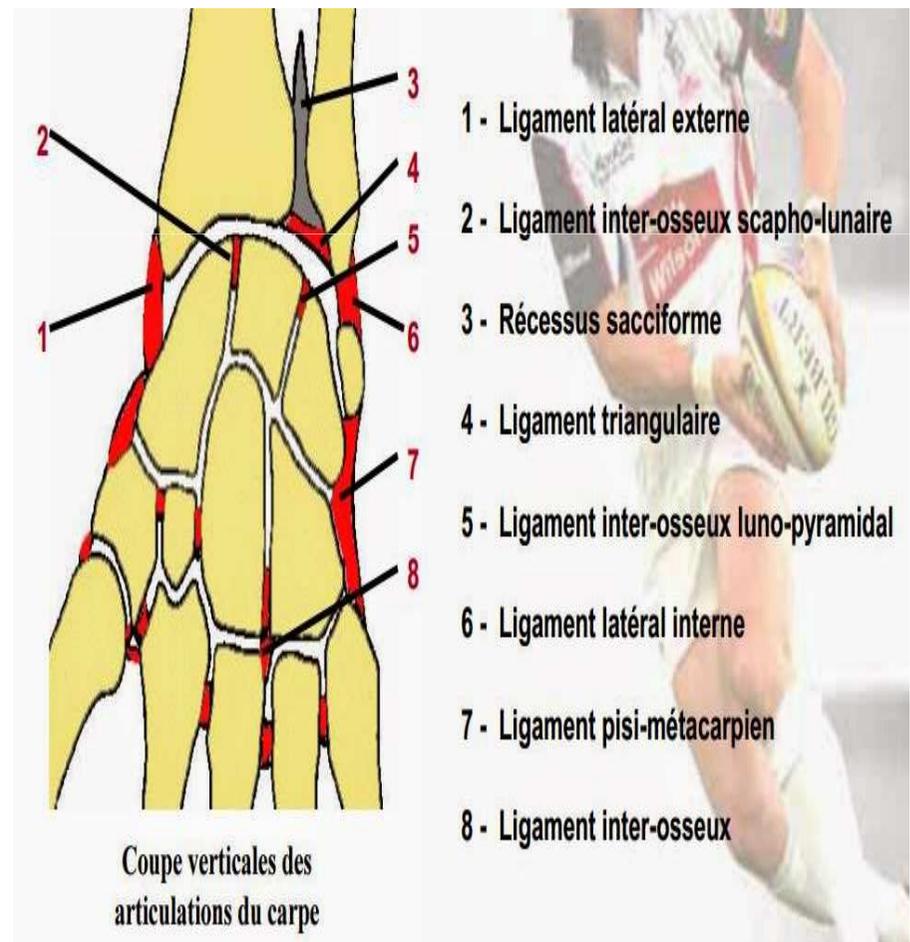
- On dénombre 11 os présent et qui constitue le poignet:
- Cubitus et Radius
- Pisiforme
- Pyramidal
- Os crochu
- Semi-lunaire
- Scaphoïde
- Grand os
- Trapèze
- Trapézoïde





# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

- Les ligaments, 33 sont présents dans le poignet sur 4 cm.
- 2 principaux:
- **Intrinsèques**, unissent les os du carpe les uns aux autres. Retiennent les différents os du carpe entre eux (essentiellement interosseux). Les deux plus important sont le scapho-lunaire et le luno-pyramidal.
- **Extrinsèques**, unissent les deux os de l'avant bras aux os du carpe. Relient soit le complexe radio cubital, soit le massif métacarpien aux première et deuxième rangée du carpe.
- Ils sont fréquemment le siège de lésions dans les traumatismes.

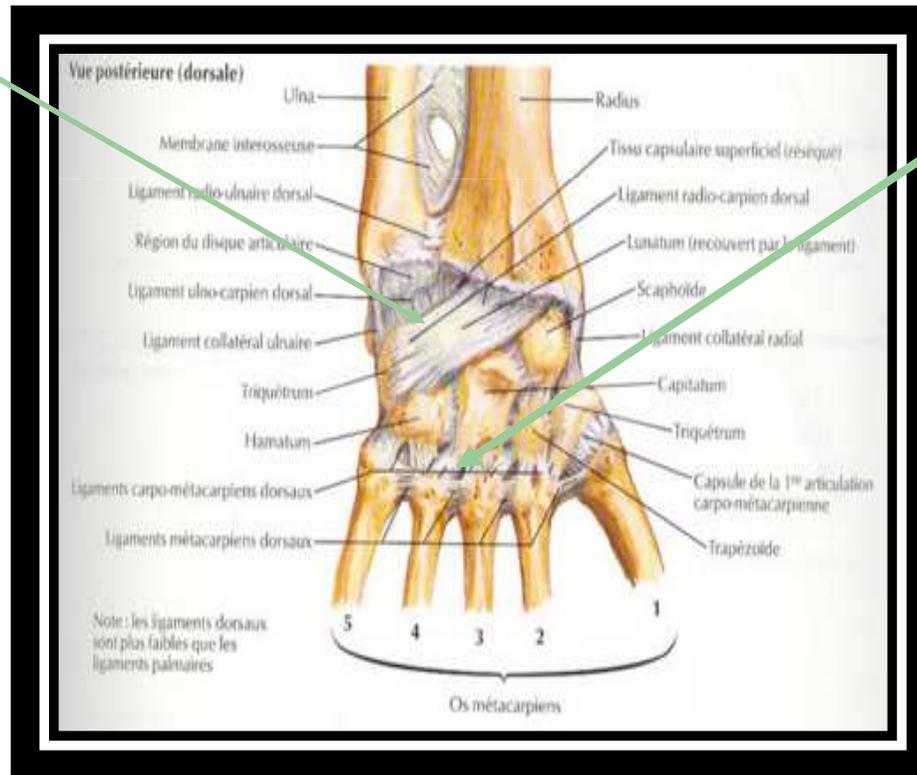


# 2/ Moyens d'unions et de maintien

**Les ligaments extrinsèques:**  
Ce qui unit le radius et l'ulna à la première rangée du carpe

**De multiples moyens d'unions et de maintien**

**Les ligaments intrinsèques:**  
Unissent les os du carpe entre eux

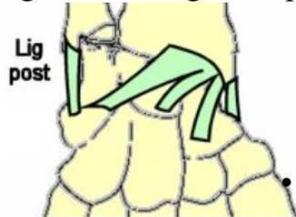


# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

## 2- Les ligaments passifs :

### MOYENS D'UNION PASSIFS :

- La **capsule** s'insère en HT et en BAS sur le pourtour des surfaces articulaires. Elle est tapissée sur sa face interne d'une synoviale.
- Le **ligament antérieur** (cubito et radio-carpien) est le plus puissant. Il forme 2 faisceaux qui descendent du radius et du ligament triangulaire pour converger vers les os du carpe.



Le **ligament postérieur** (radio-carpien) est formé de 3 faisceaux irradiant du bord post de l'extrémité inférieure du radius vers le scaphoïde, le semi-lunaire et le pyramidal.



- Le **ligament latéral externe** (2 faisceaux antérieur et postérieur tendus de l'apophyse styloïde du radius au scaphoïde)

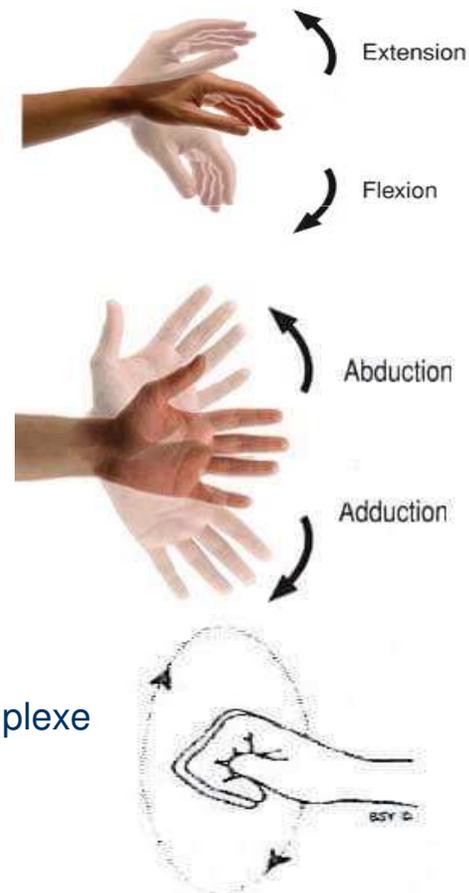
Le **ligament latéral interne** (2 faisceaux : antérieur tendu de l'apophyse styloïde du cubitus au pisiforme, et postérieur tendu de l'apophyse styloïde du cubitus au pyramidal).

# LES MOUVEMENTS

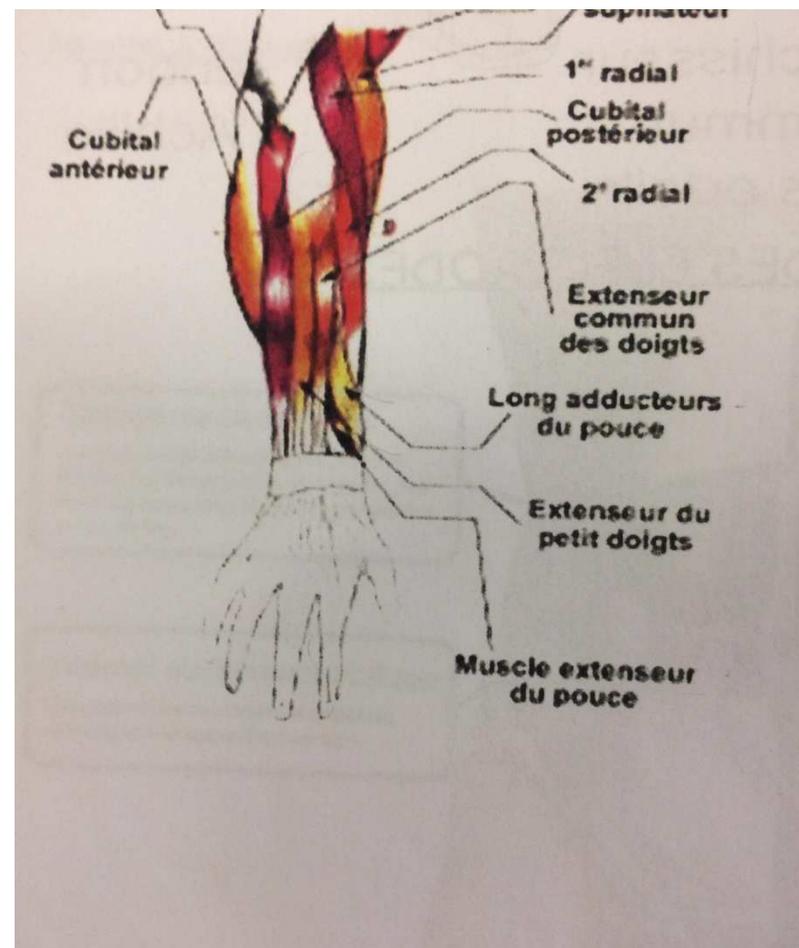
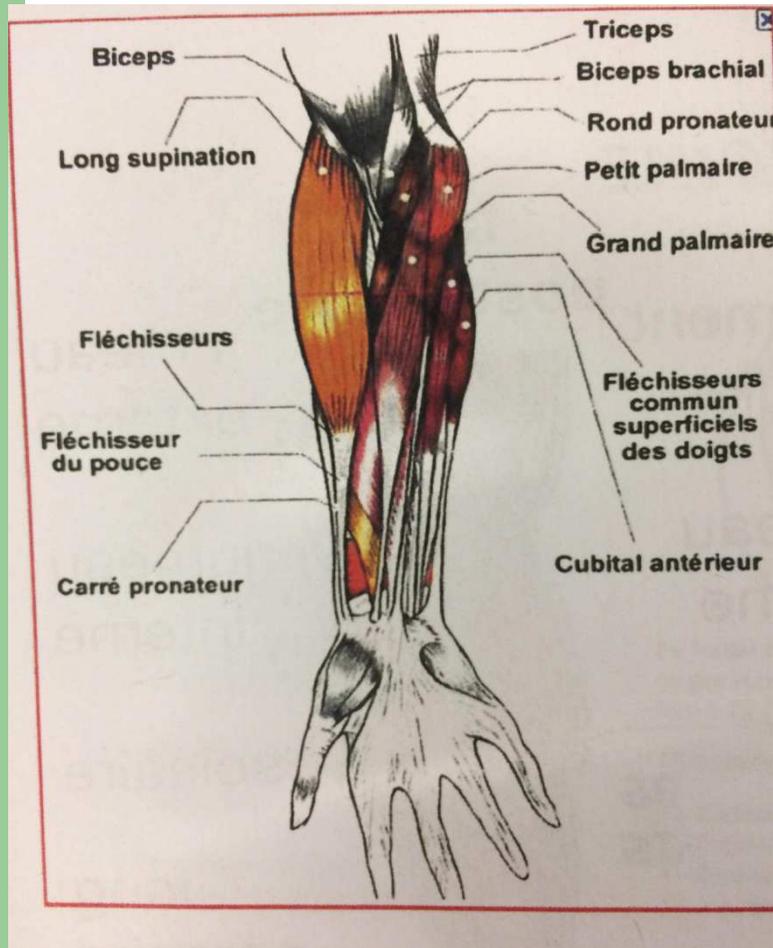
**Flexion/Extension:** en flexion la paume de la main se rapproche de la face ventrale de l'avant bras/ en extension la face dorsale de la main se rapproche de la face dorsale de l'avant bras.

**Adduction/Abduction:** l'amplitude de l'adduction est limitée à 45 degrés et celle de l'abduction à 15 degrés.

**Circumduction:** Correspond à des mouvements complexes associant flexion/extension et adduction/abduction

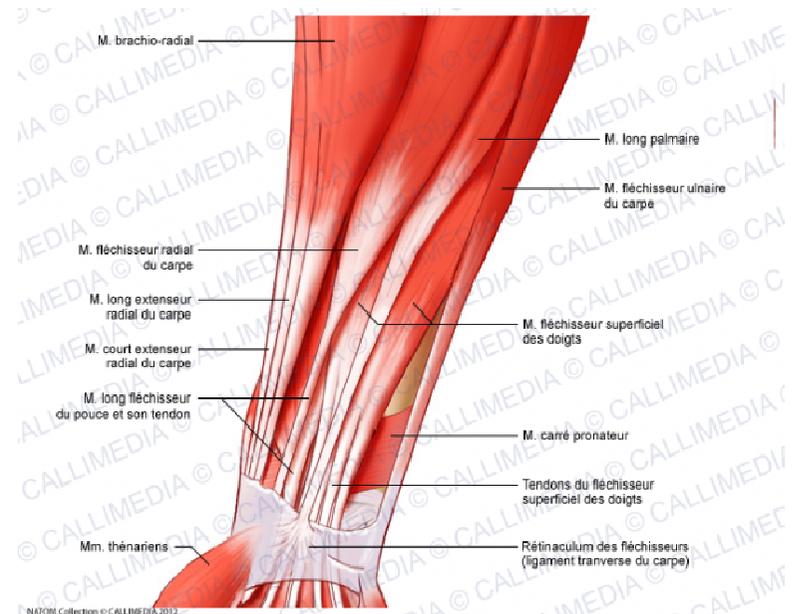
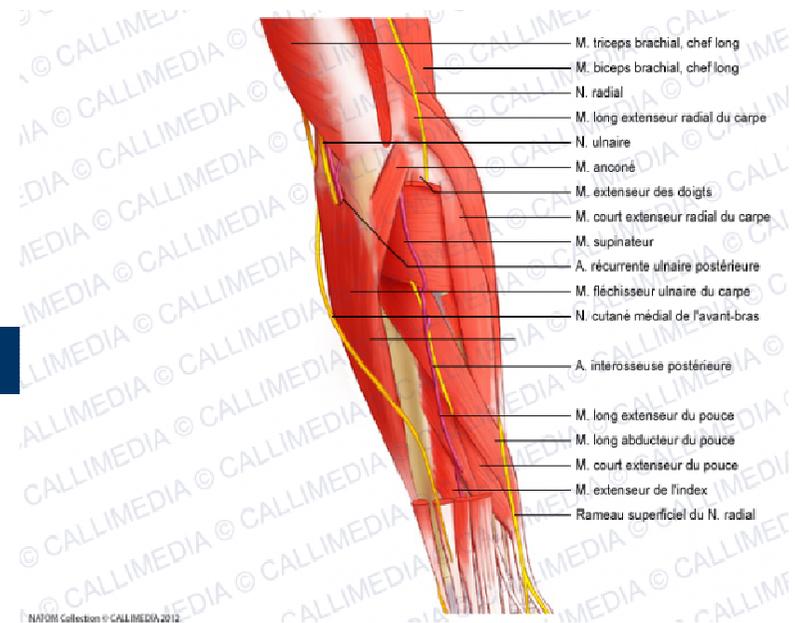


# LES MUSCLES



# 4/ les muscles

- Fléchisseurs (gd palmaire, petit palmaire, cubital antérieur, fléchisseurs des doigts)
- Extenseurs (1<sup>er</sup> radial, 2<sup>ème</sup> radial, cubital postérieur, extenseurs des doigts)
- Abducteurs (palmaires, radiaux, long abducteur, court extenseur du pouce)
- Adducteurs (cubital ant, cubital post)





# Pathologie lié au tennis



Tendinite (inflammation d'un tendon)

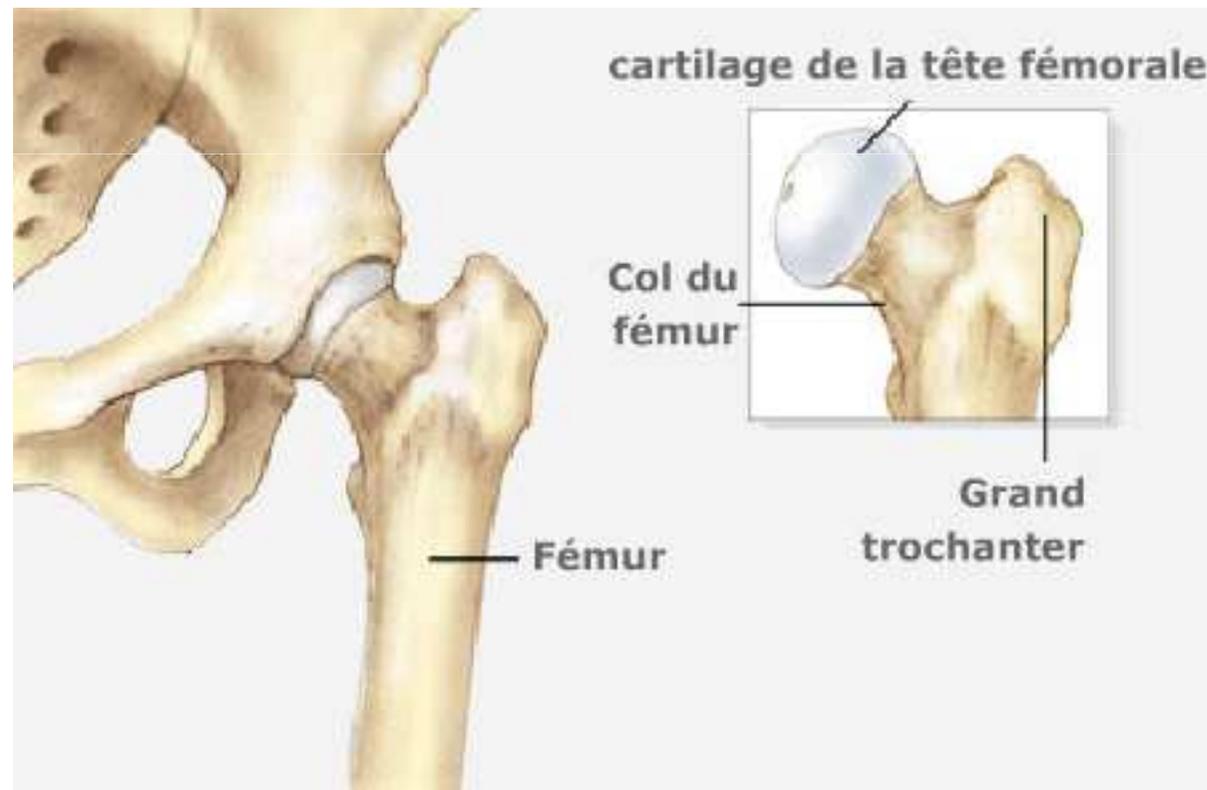


# LA HANCHE



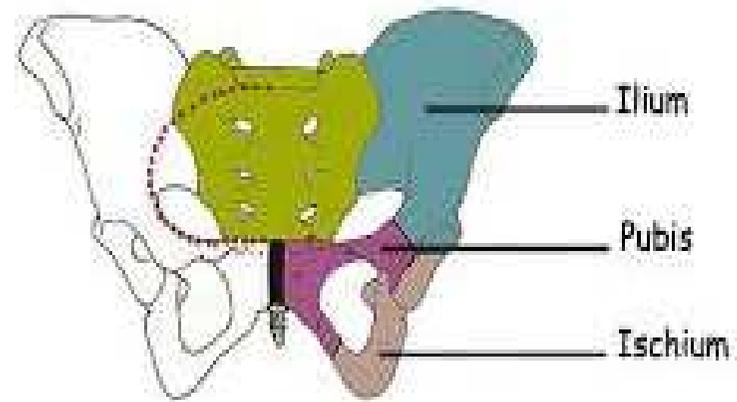
# LES OS EN PRESENCE

- Fémur



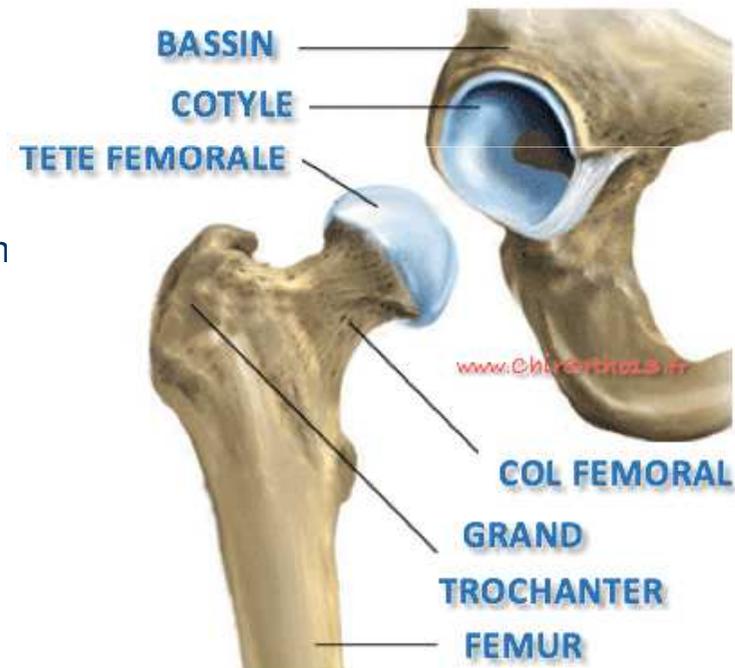
# LES OS EN PRESENCE

- Bassin



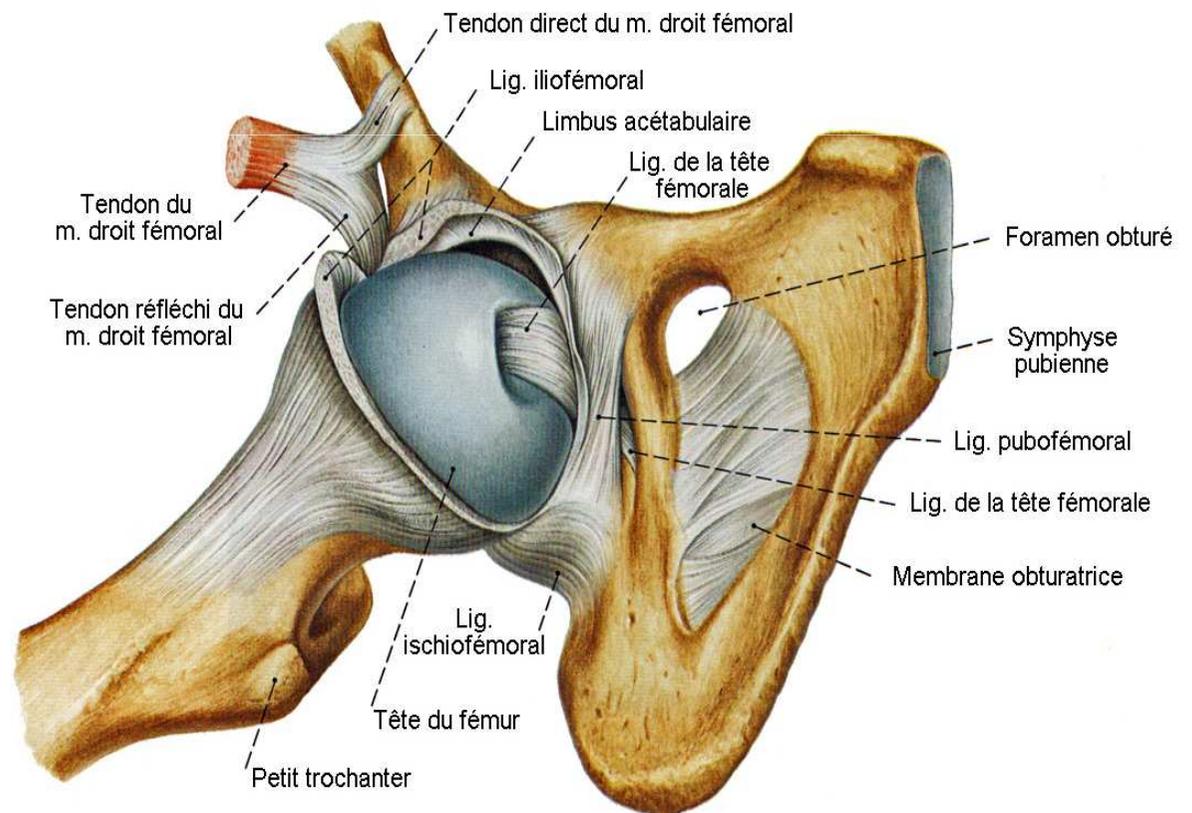
# La ou les articulations concernées

- L'articulation de la hanche est une articulation orbiculaire simple composée de deux structures osseuses: le cotyle (acetabulum), en forme de coupe, et la tête du fémur (caput femoris), de forme sphérique.



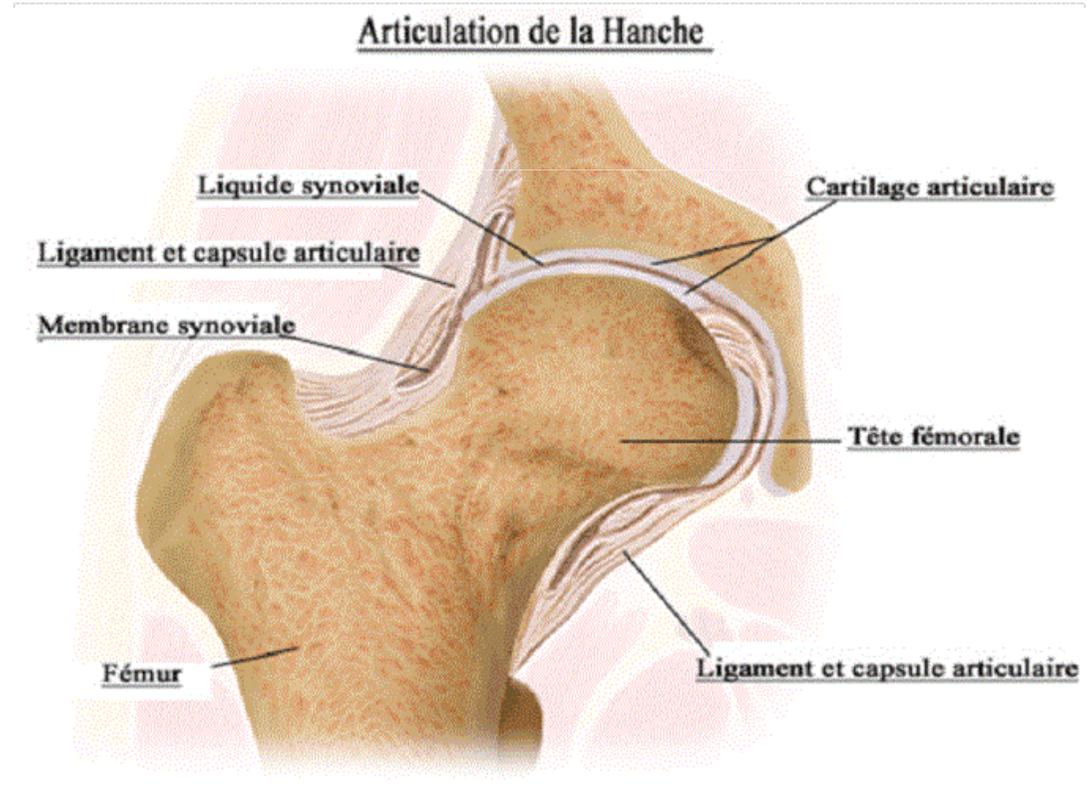
# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

- Les ligaments:  
Extra-Synoviaux
  - Ilio fémoral
  - Ischio fémoral
  - Pubo fémoral
  - Tête du fémur



# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

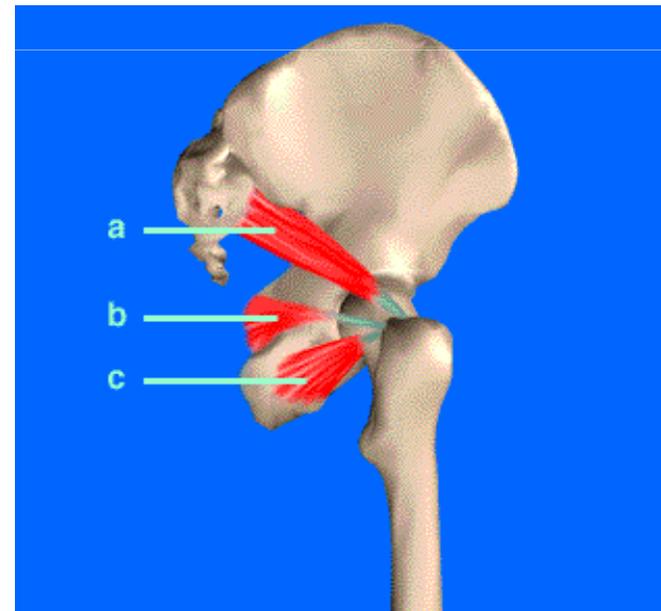
- Les ligaments:  
Intra-Synoviaux



# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

## 2- Les ligaments actifs :

- Muscles pelvi-trochantériens

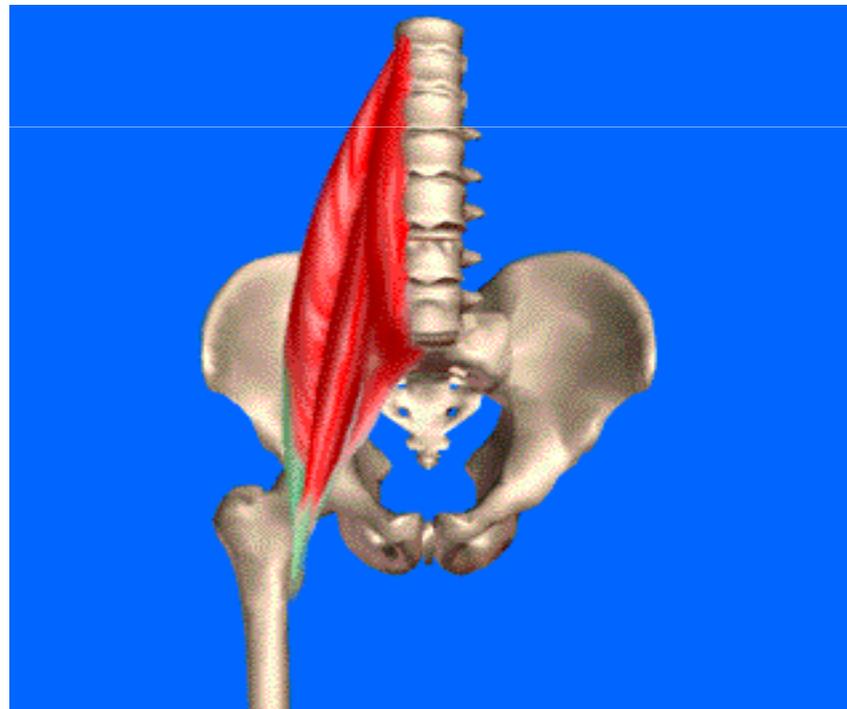


muscles pelvi-trochantériens  
vue de profil - a: pyramidal  
b: obturateur interne - c: obturateur externe

# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

## 2- Les ligaments actifs :

- Muscles ilio psoas



muscle psoas de face

# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

## 2- Les ligaments actifs :

- Adducteurs



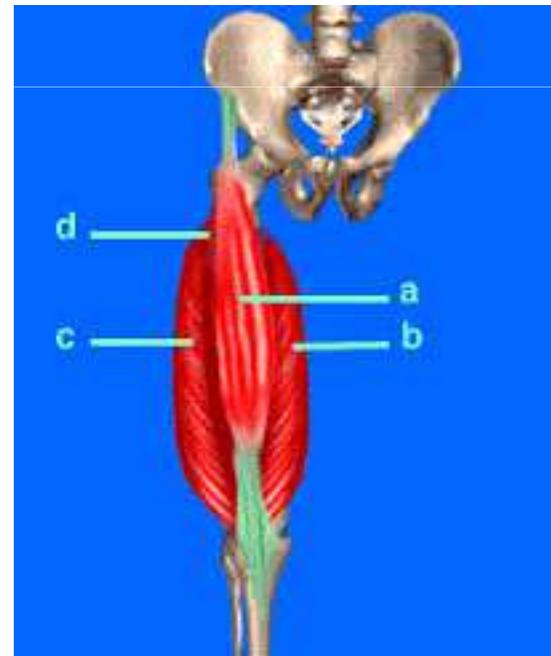
# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

## 2- Les ligaments actifs :

- Quadriceps

**C'est un fléchisseur de hanche**

**Plutôt qu'un ligament actif de la hanche**

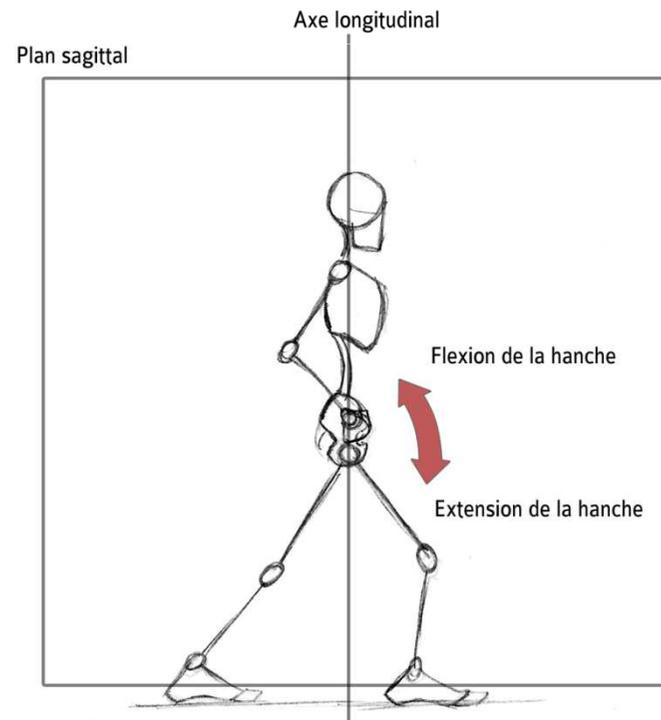


# LES MOUVEMENTS

- **Plan sagittal :**

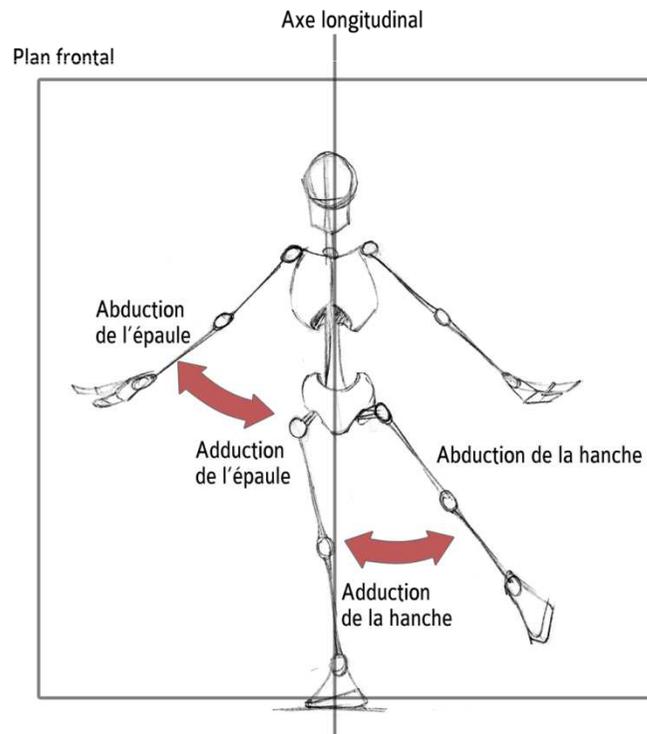
Flexion  $140^\circ$  genou fléchi et  $90^\circ$  jambe tendue

Extension :  $15^\circ$



# LES MOUVEMENTS

- **Plan frontal** : Abduction  $45^\circ$  /Adduction  $30^\circ$



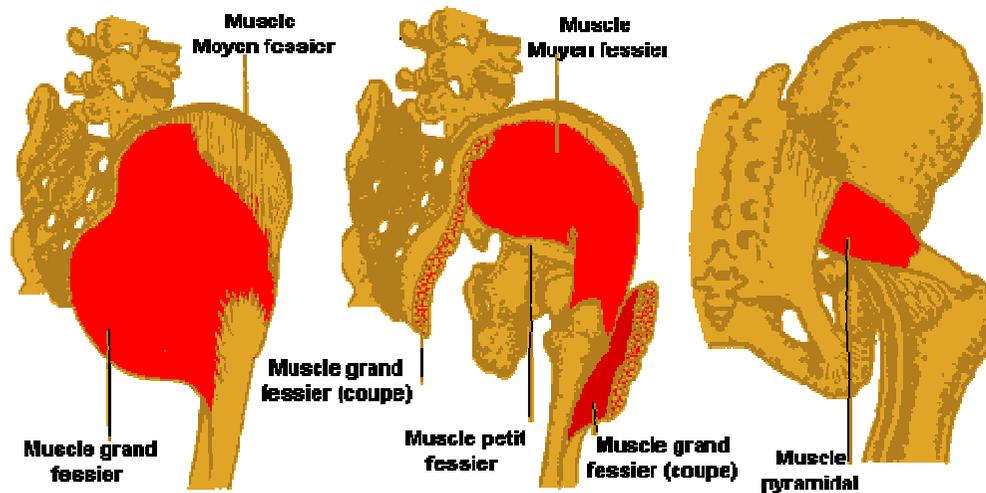
# LES MOUVEMENTS

- **Plan horizontal**

Rotation externe et rotation interne :  $30^\circ$

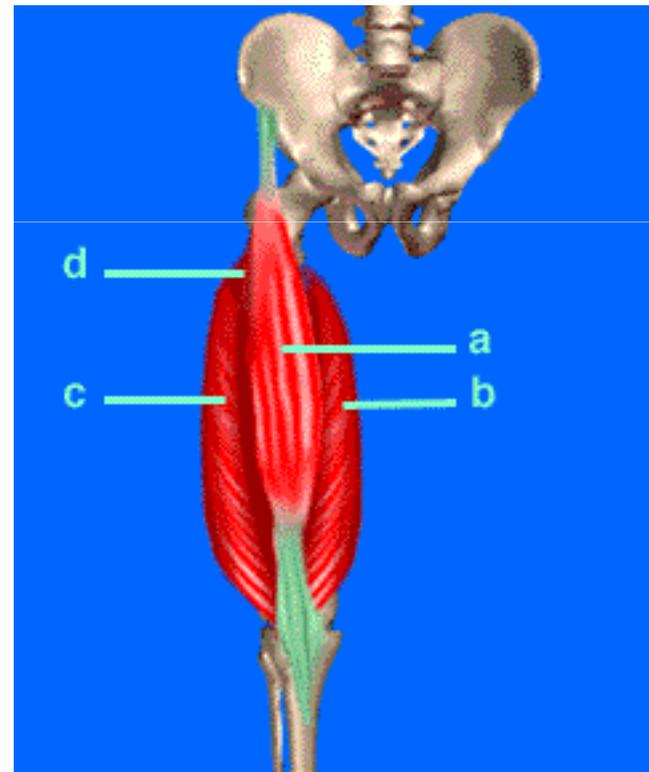
# LES MUSCLES

- Fessiers (petit fessiers, moyen fessiers et grand fessiers)



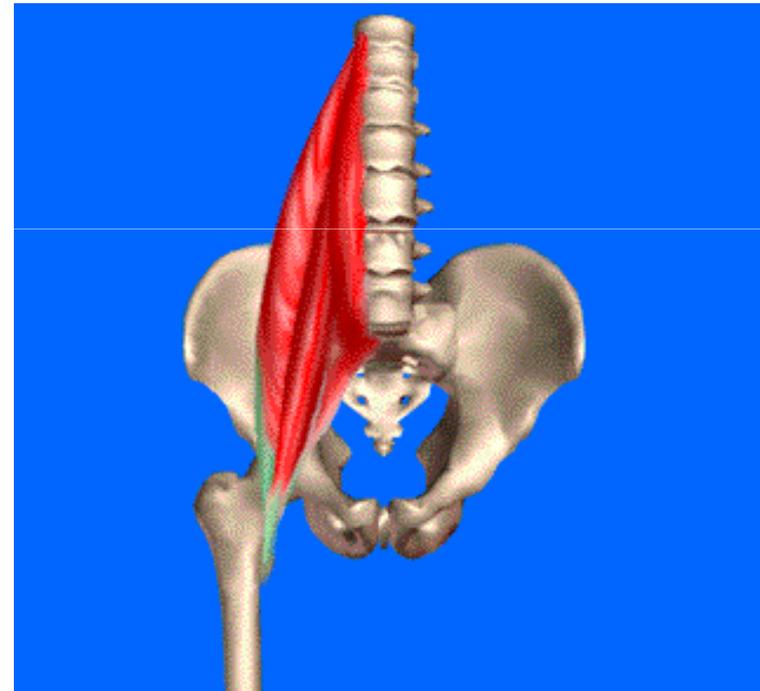
# LES MUSCLES

- Quadriceps



# LES MUSCLES

- Psoas-Iliaque sur face antérieure



muscle psoas de face

# LES PATHOLOGIES PRINCIPALES

- Arthrose
- Arthrite : inflammation
- Luxation
- Col du fémur fragile chez les personnes âgées
- Chondropathie fémorale (souffrance cartilage articulaire) => Tennis

# Le genou

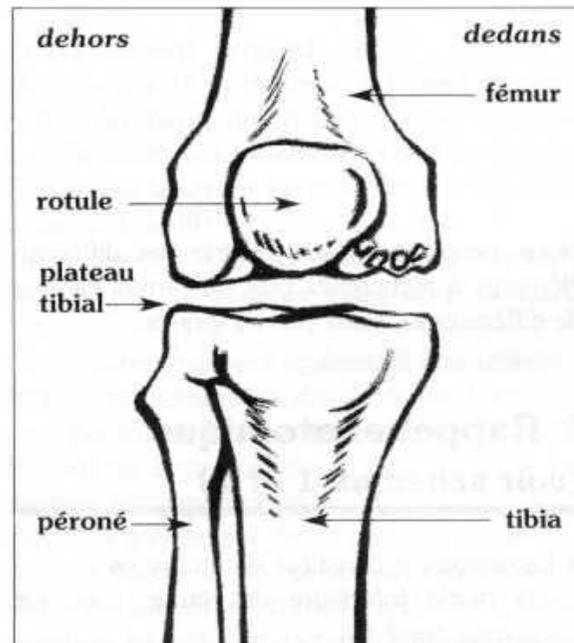
Présentation du genou



# LES OS EN PRESENCE

- Fémur
- Rotule
- Tibia
- Péroné

Schéma 2 : Genou de face



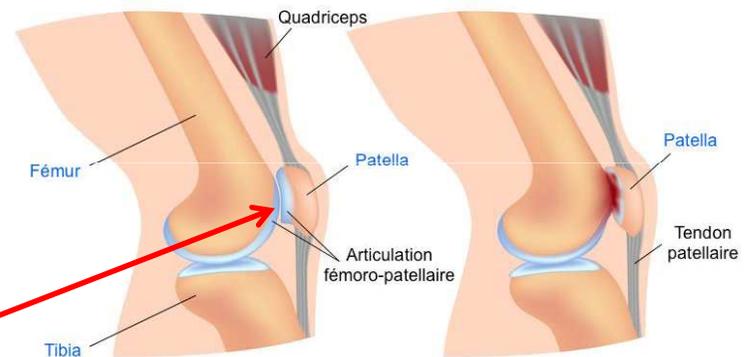
# Articulations concernées

articulation principale du genou

## La Diarthrose

Il y a 2 articulations

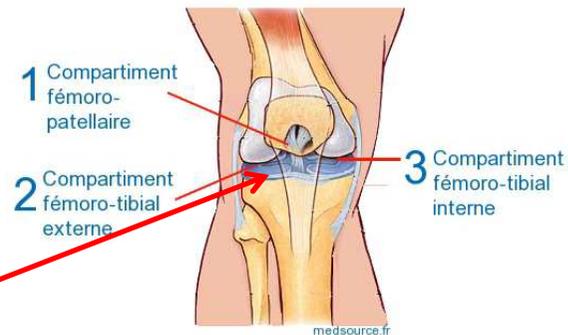
- Fémoro-patellaire ( Rotule et Fémur )



**Normal**

**Syndrome fémoro-patellaire**

- Fémoro-Tibiale ( Fémur et Tibia )

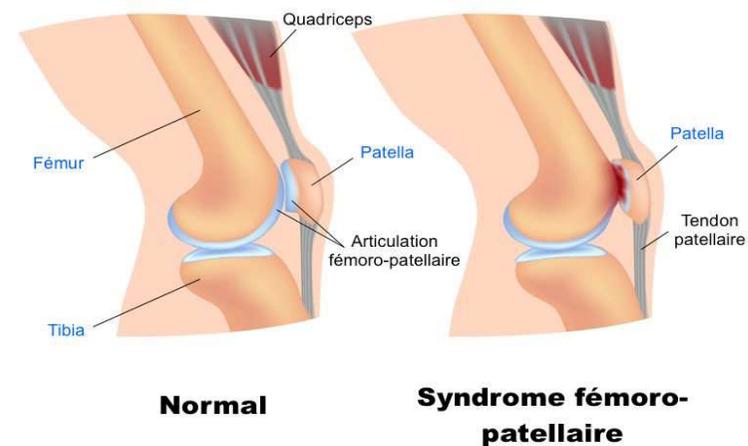
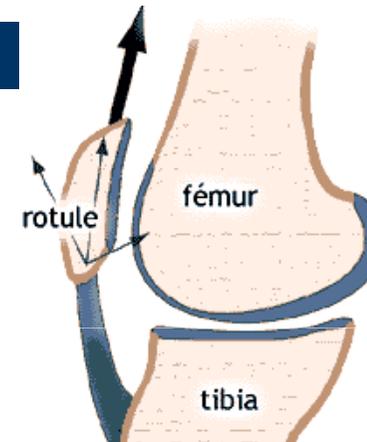


medsource.fr

# LES MOUVEMENTS DE L'ARTICULATION

On peut déjà parler du **Fémoro-tibiale** → Flexion et extension, si genou plié, il y a possibilité de rotation

**Fémoro-Patellaire** → Articulation double ayant la forme de rail. Unit la face postérieure de la rotule à l'extrémité du fémur



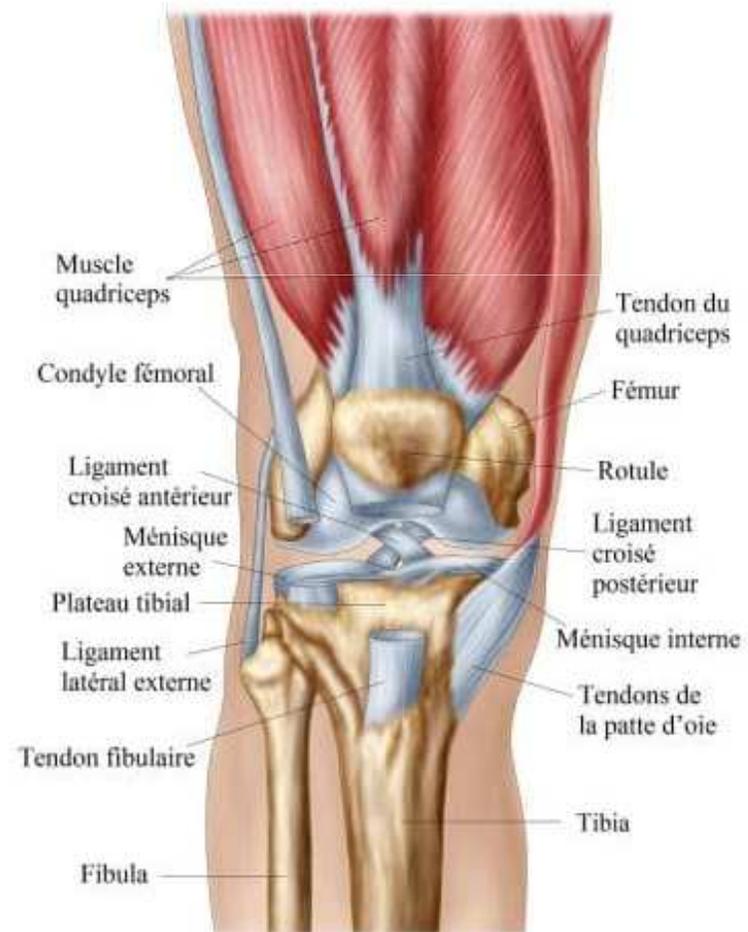
# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

\*Tendons du quadriceps  
(actifs)

\***Ménisque** ( travail de  
stabilisation entre le  
fémur et le tibia )

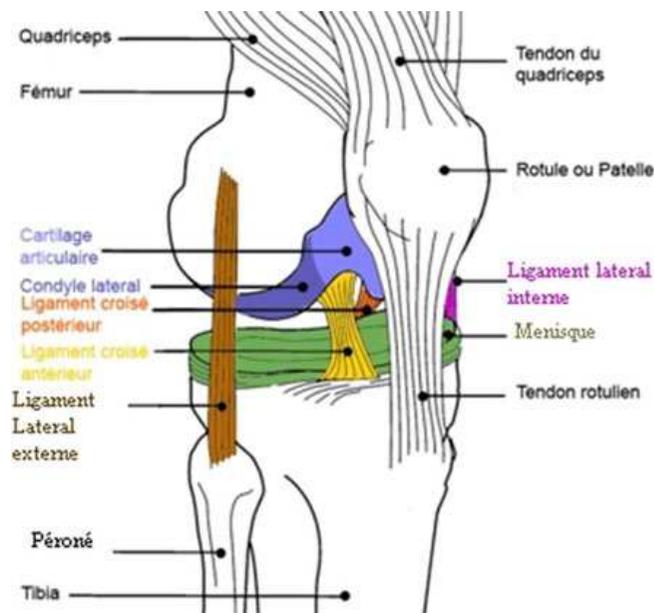
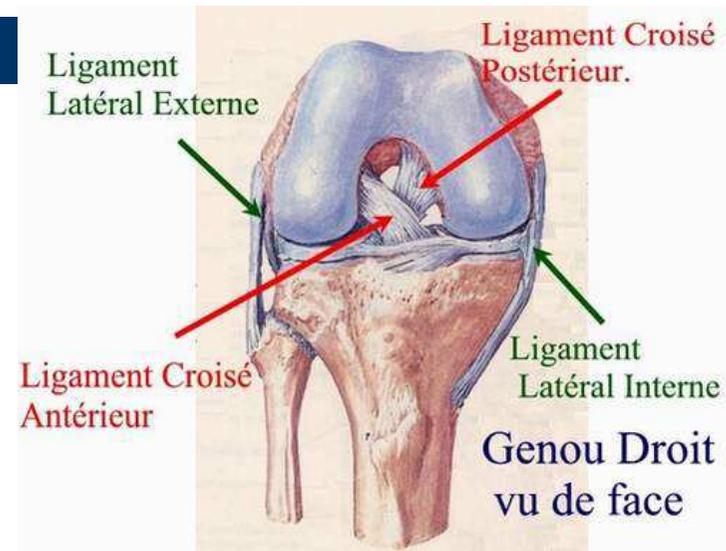
\*Capsule articulaire  
( passifs )

( actif )



# Les Ligaments

\*Ligaments croisés,  
postérieur et antérieur  
( passifs )



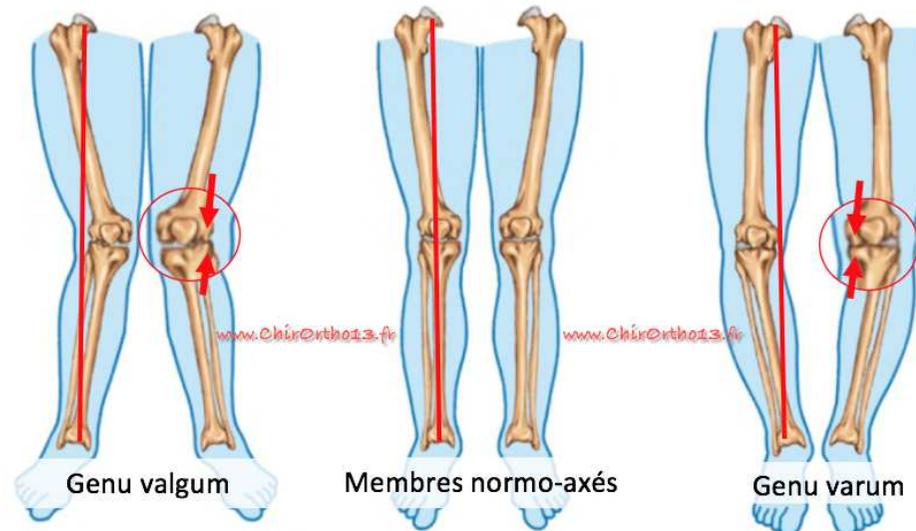
\*Les tendons internes et  
externes ( passifs )

# Les pathologies principales et ou spécifique du tennis

- \*L'entorse du genou qui est une atteinte capsulo-ligamentaire traumatique :
  - La rupture des ligaments croisés
  - Rupture des ligaments collatéraux
- \*Les lésions méniscales est spécifique aux sportifs , et au tennis ( dégénérescence tissulaire et de l'élasticité )
- \*L'arthrose du genou est une perte progressive du cartilage du genou ( plus commun chez les personnes âgées )
- \*Epanchement de synovie ( excès de liquide synoviale ) entraine un gonflement du genou,

# Pathologies morphologique

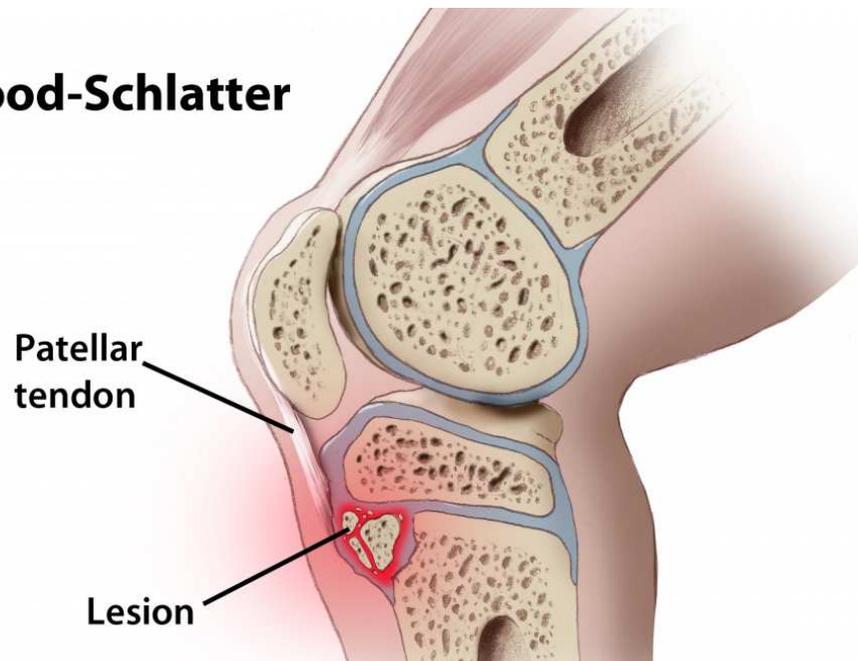
- Valgum : genoux orientés vers l'intérieur ( en forme de X )
- Varum : genoux orientés vers l'extérieur ( arqués )



# La maladie d'Osgood Schlatter

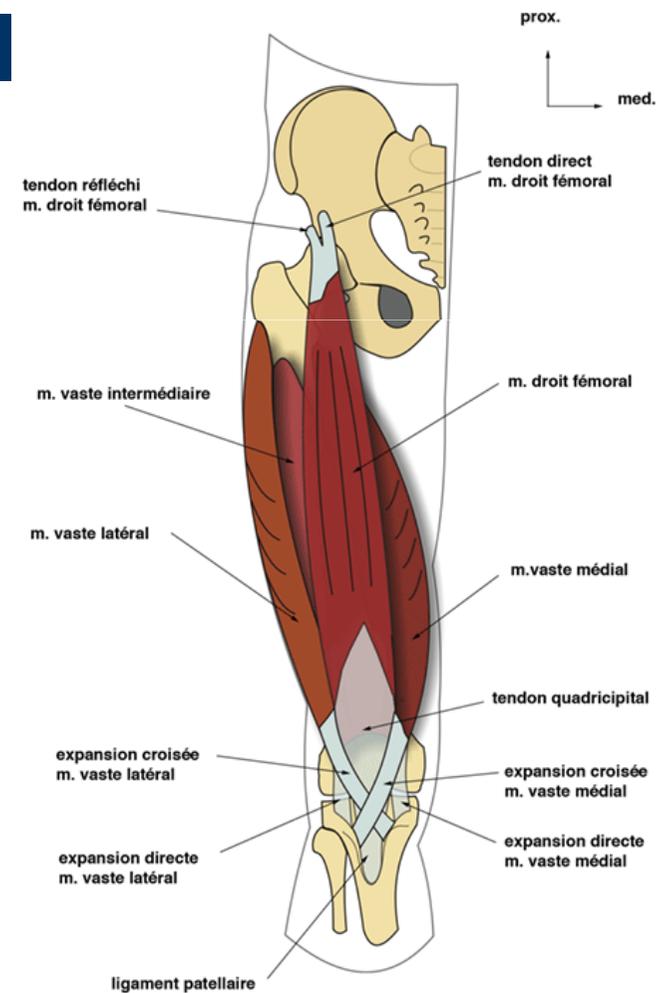
- C'est la souffrance de l'insertion basse du tendon rotulien, au niveau de la tubérosité tibiale antérieure. Elle touche plus particulièrement les sportifs ou les impulsions et les courses sont importantes comme le basket, le tennis etc..

## Osgood-Schlatter



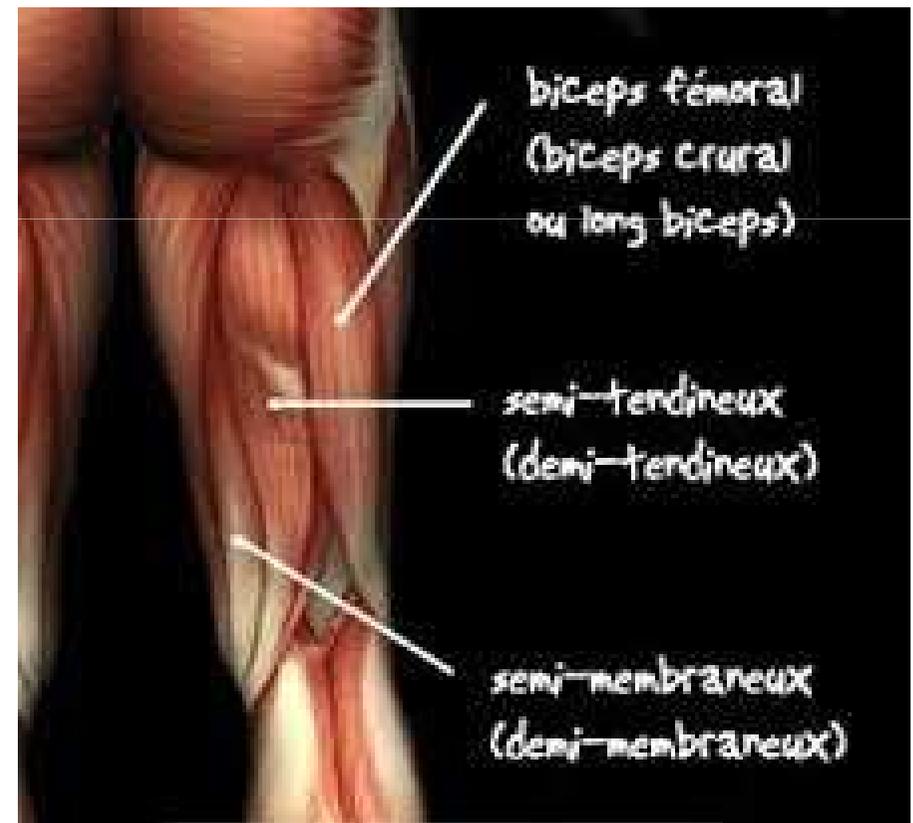
# Les muscles liés au genou

- **Extenseurs:**
- Quadriceps composé de:  
(Vaste latéral, médial ,  
muscle droit fémoral et  
biceps crural )



# Les muscles liés au genou

- Fléchisseurs:
- Ischio-jambiers composé de:
- (biceps fémoral, semi-tendineux et semi-membraneux)



**Merci à vous pour votre écoute**



# Le genou

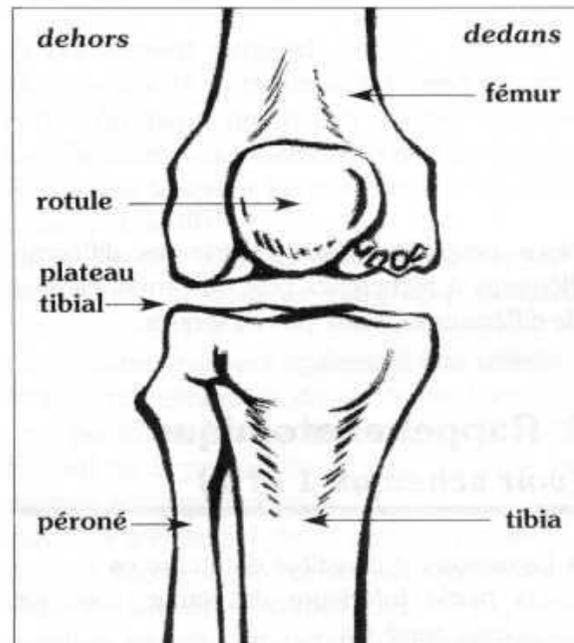
Présentation du genou



# LES OS EN PRESENCE

- Fémur
- Rotule
- Tibia
- Péroné

Schéma 2 : Genou de face



# Articulations concernées

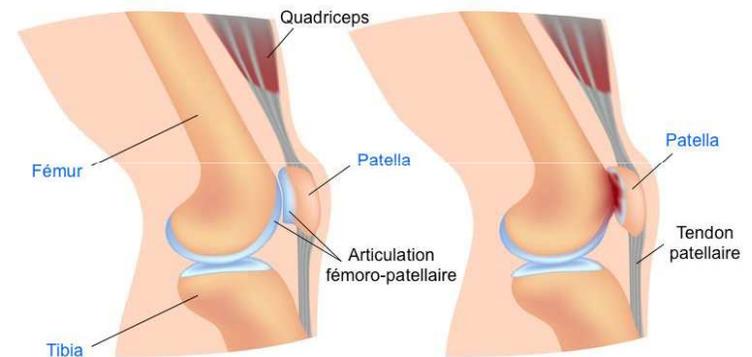
articulation principale du genou

## La Diarthrose

Il y a 2 articulations

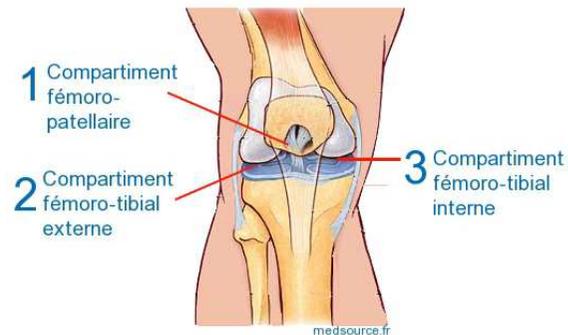
- Fémoro-patellaire ( Rotule et Fémur )

- Fémoro-Tibiale ( Fémur et Tibia )



**Normal**

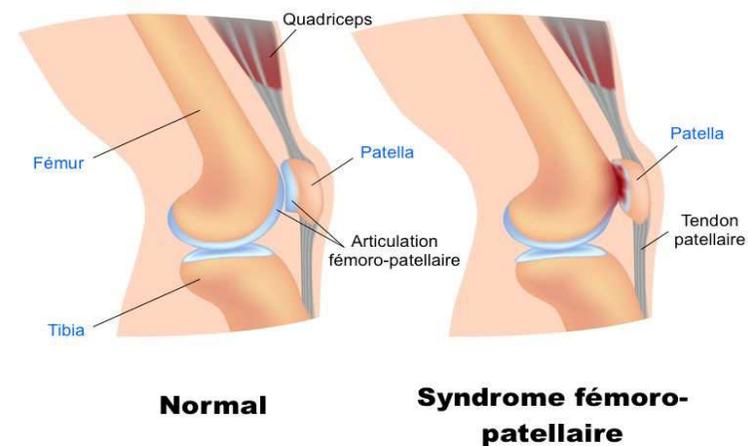
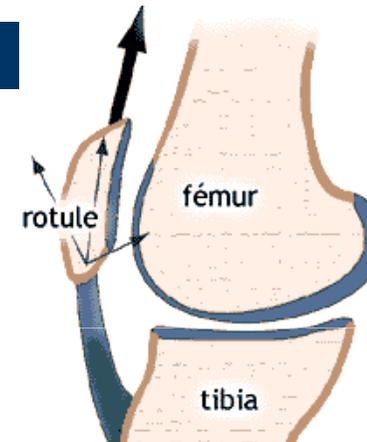
**Syndrme fémoro-patellaire**



# LES MOUVEMENTS DE L'ARTICULATION

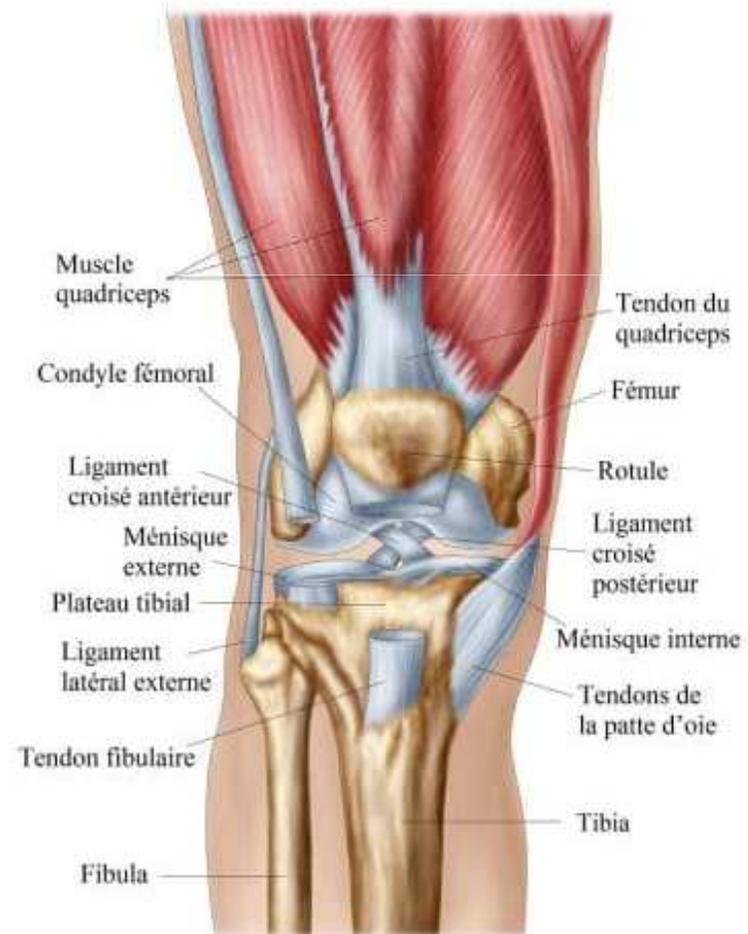
On peut déjà parler du **Fémoro-tibiale** → Flexion et extension, si genou plié, il y a possibilité de rotation

**Fémoro-Patellaire** → Articulation double ayant la forme de rail. Unie la face postérieure de la rotule à l'extrémité du fémur



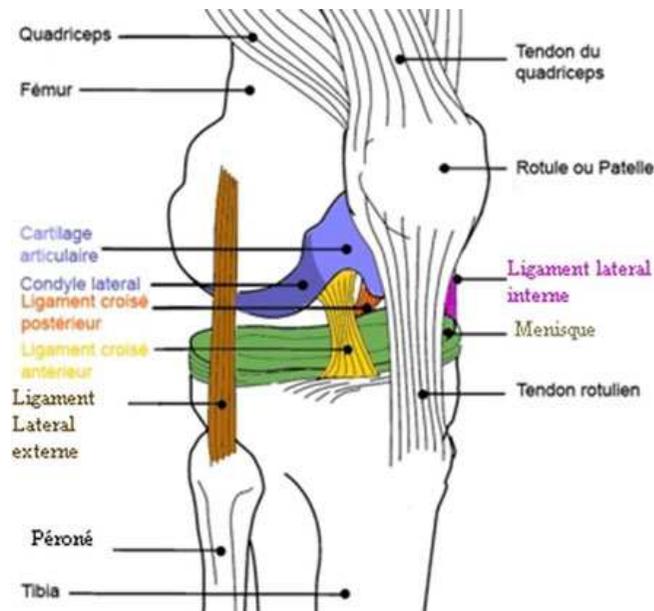
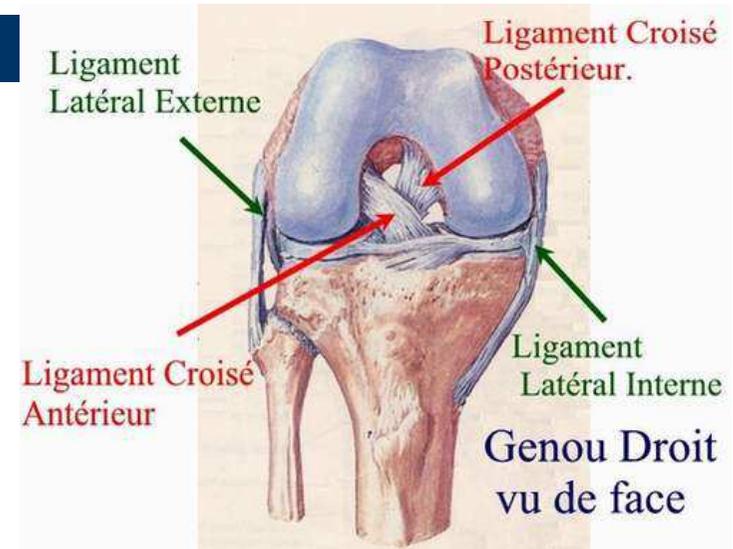
# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

- \*Tendons du quadriceps (actifs)
- \***Ménisque** ( travail de stabilisation entre le fémur et le tibia )
- \*Capsule articulaire ( passifs )
- \*Le demi-membraneux ( actif )



# Les Ligaments

\*Ligaments croisés,  
postérieur et antérieur  
( passifs )



\*Les tendons internes et  
externes ( passifs )

# Les pathologies principales et ou spécifique du tennis

\*L'entorse du genou qui est une atteinte capsulo-ligamentaire traumatique :

- La rupture des ligaments croisés
- Rupture des ligaments collatéraux

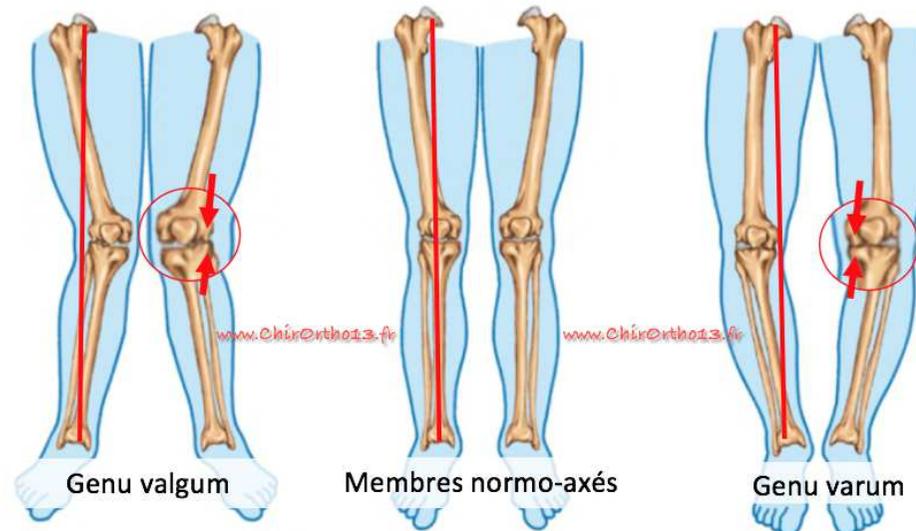
\*Les lésions méniscales est spécifique aux sportifs , et au tennis ( dégénérescence tissulaire et de l'élasticité )

\*L'arthrose du genou est une perte progressive du cartilage du genou ( plus commun chez les personnes âgées )

\*Epanchement de synovie ( excès de liquide synoviale ) entraine un gonflement du genou,

# Pathologies morphologique

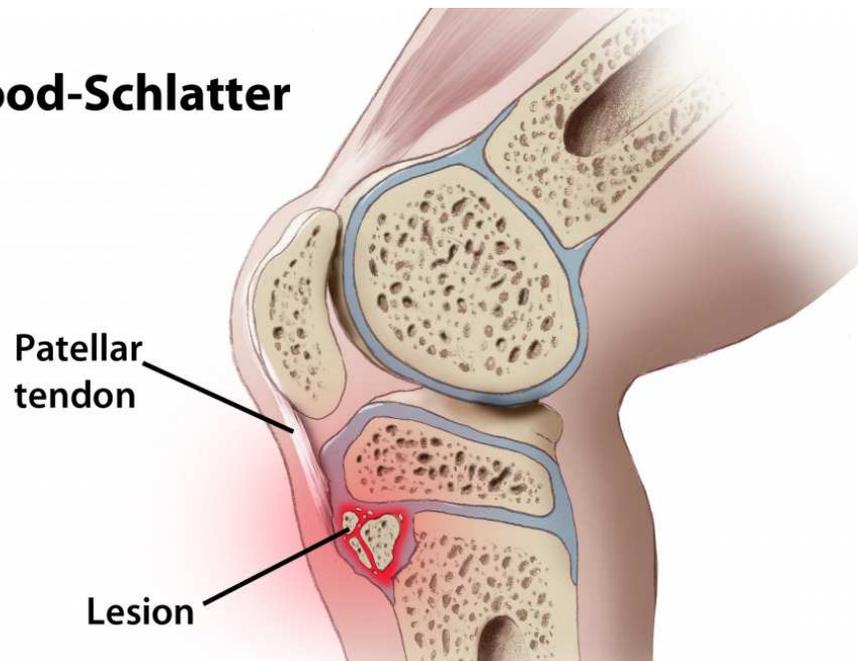
- Valgum : genoux orientés vers l'intérieur ( en forme de X )
- Varum : genoux orientés vers l'extérieur ( arqués )



# La maladie d'Osgood Schlatter

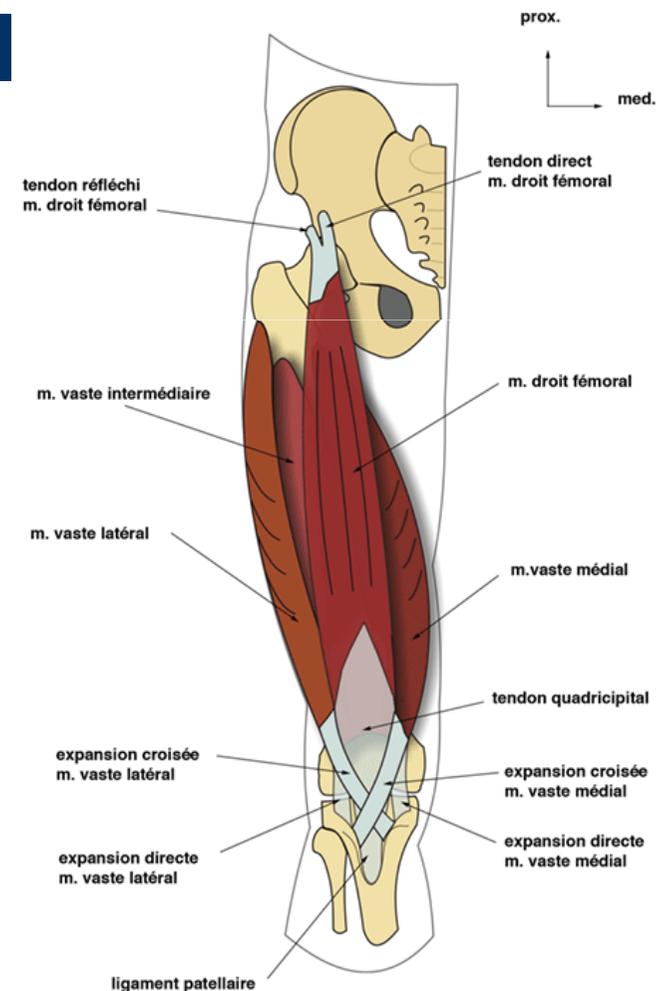
- C'est la souffrance de l'insertion basse du tendon rotulien, au niveau de la tubérosité tibiale antérieure. Elle touche plus particulièrement les sportifs ou les impulsions et les courses sont importantes comme le basket, le tennis etc..

## Osgood-Schlatter



# Les muscles liés au genou

- Quadriceps ( Vaste latéral, médial , muscle droit fémoral et les biceps crural )
- Ischio-jambiers



**Merci à vous pour votre écoute**



# La Cheville



# LES OS EN PRESENCE

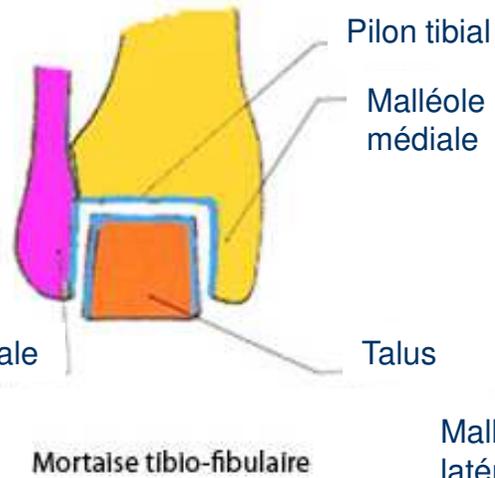
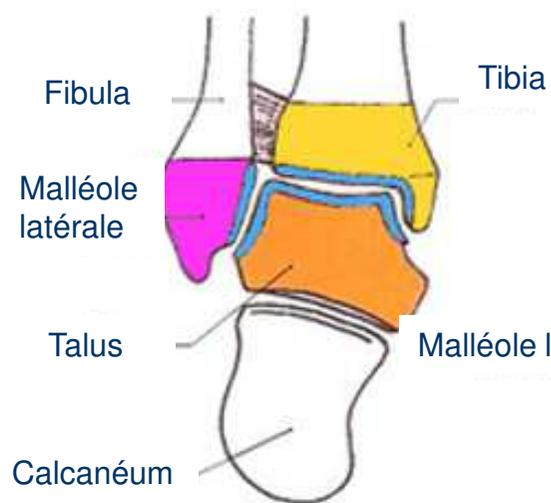
## Les os de la cheville sont :

1. Tibia
2. Péroné
3. Astragale
4. Calcaneum

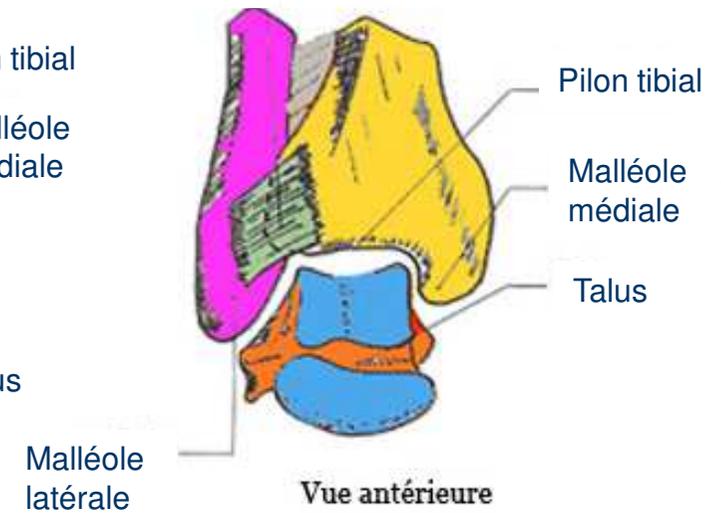


# LES OS EN PRESENCE

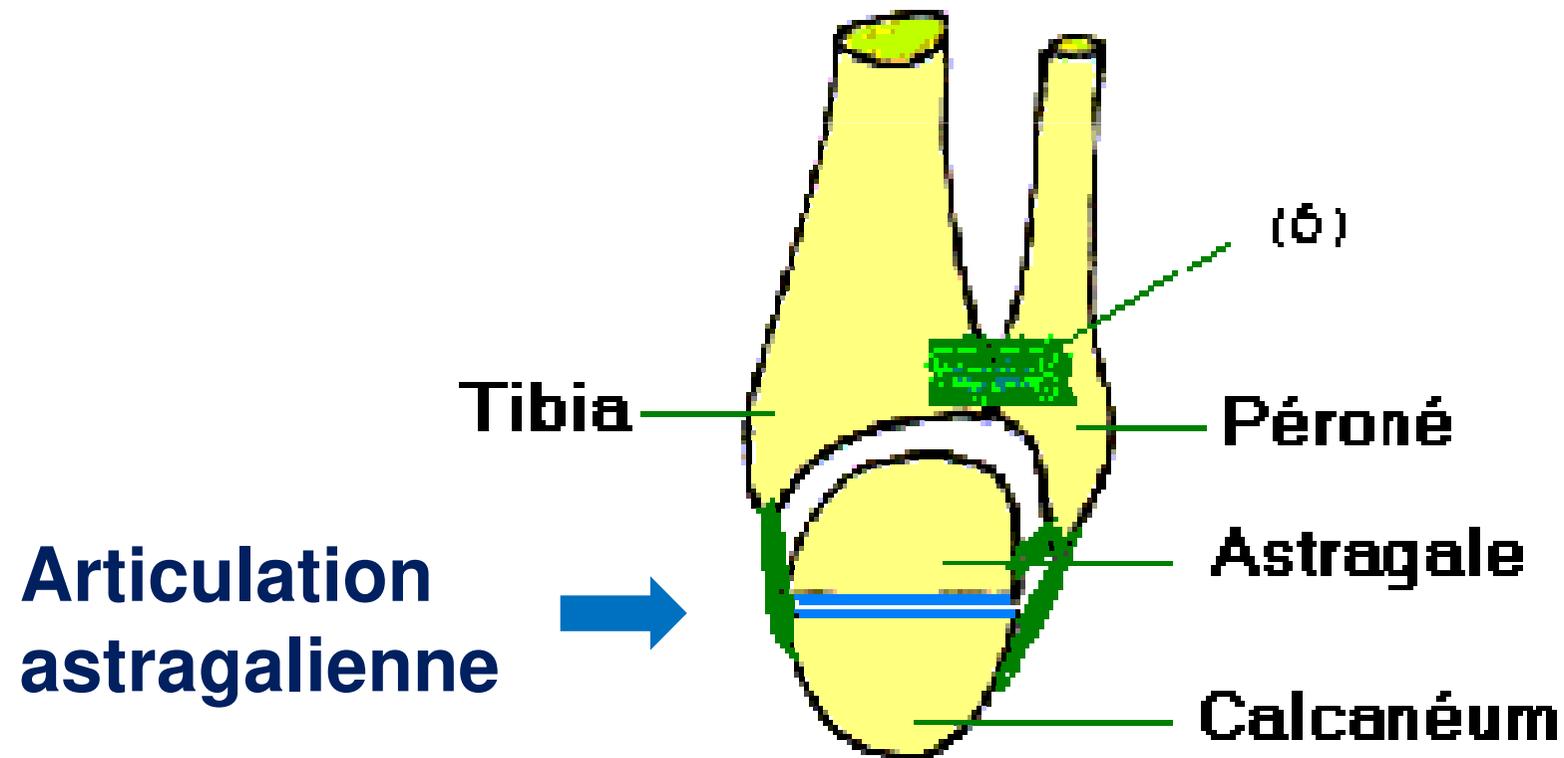
## Schéma osseux de la cheville



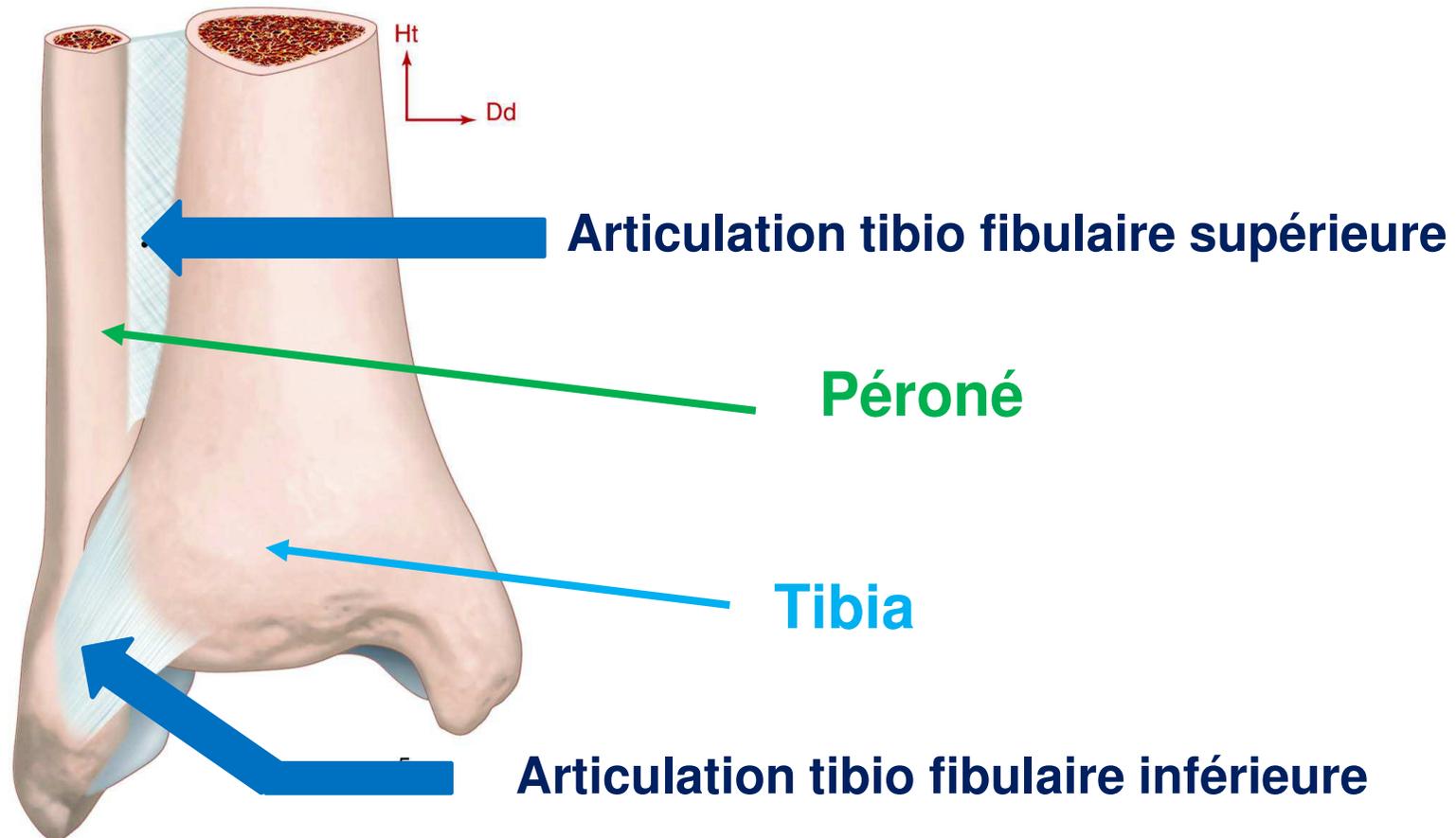
Ligament tibio-fibulaire antérieur



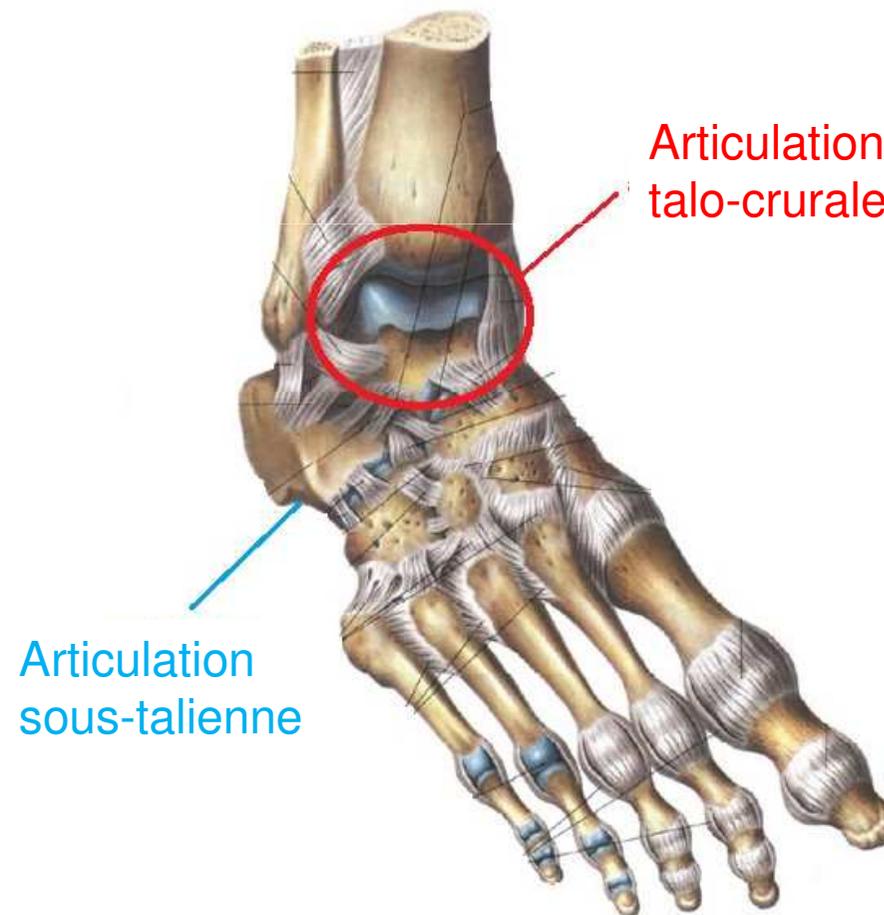
# Les articulations concernées



# Les articulations concernées



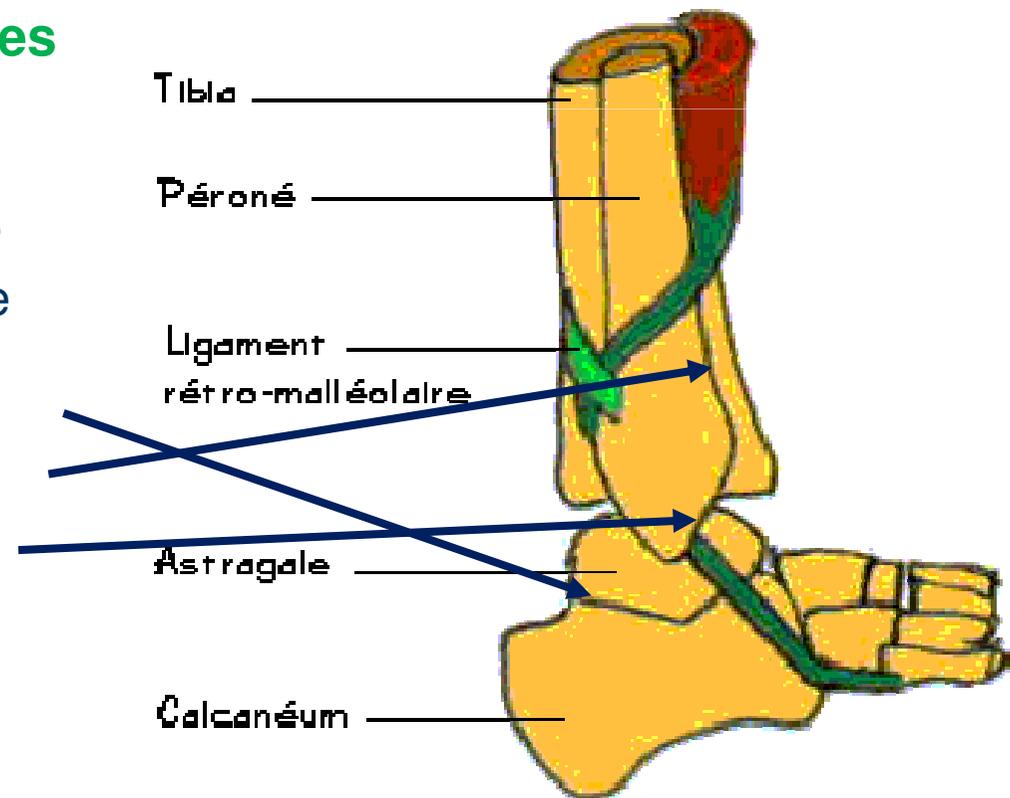
# Les articulations concernées



# Les articulations concernés

La cheville est composée d'articulations diarthroses qui sont :

- Articulation Astragaliennne
- Articulation Tibio Fibulaire
- Articulation Talo Crurale



# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

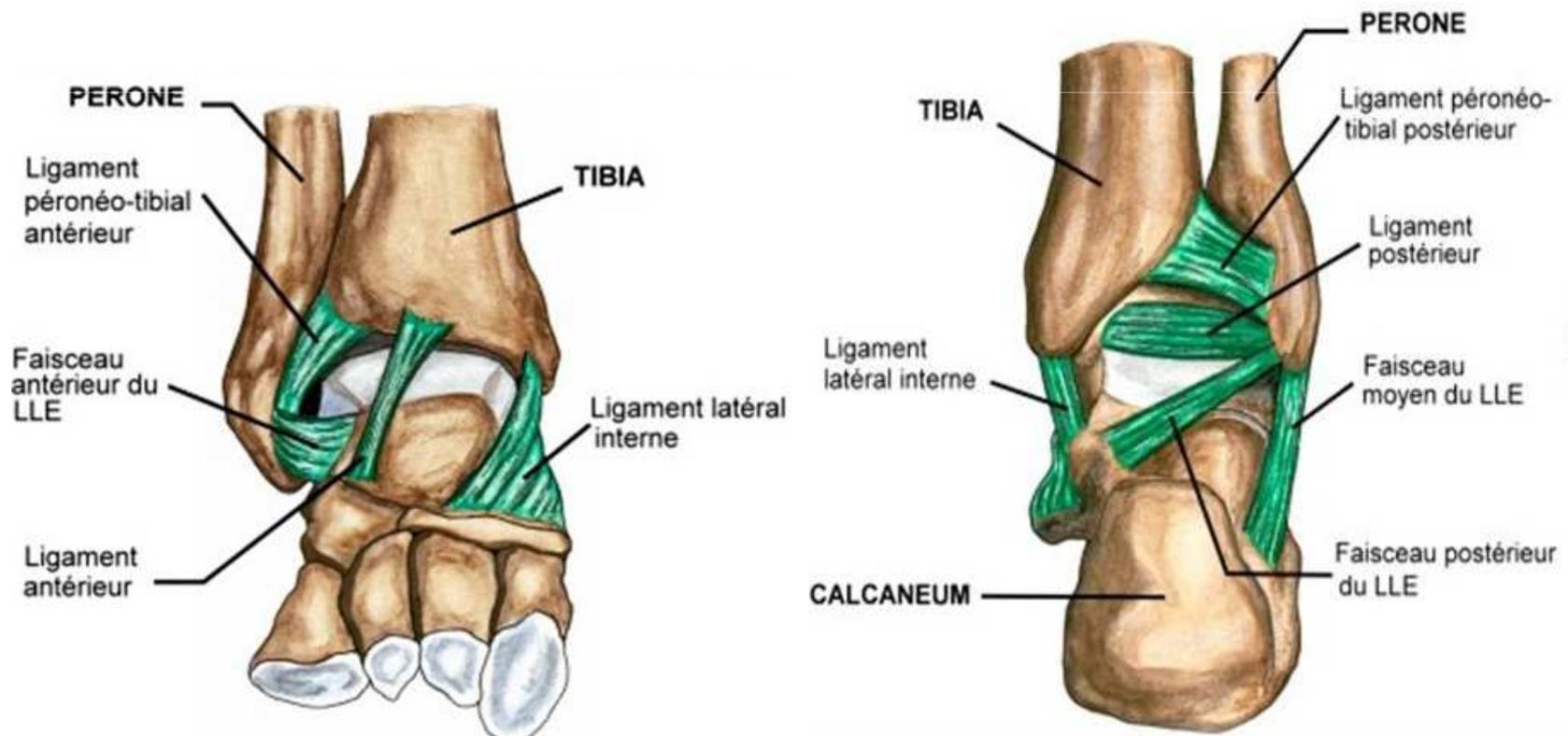
## 1- Les ligaments passifs :

**La cheville est uniquement composée de ligaments passifs qui sont :**

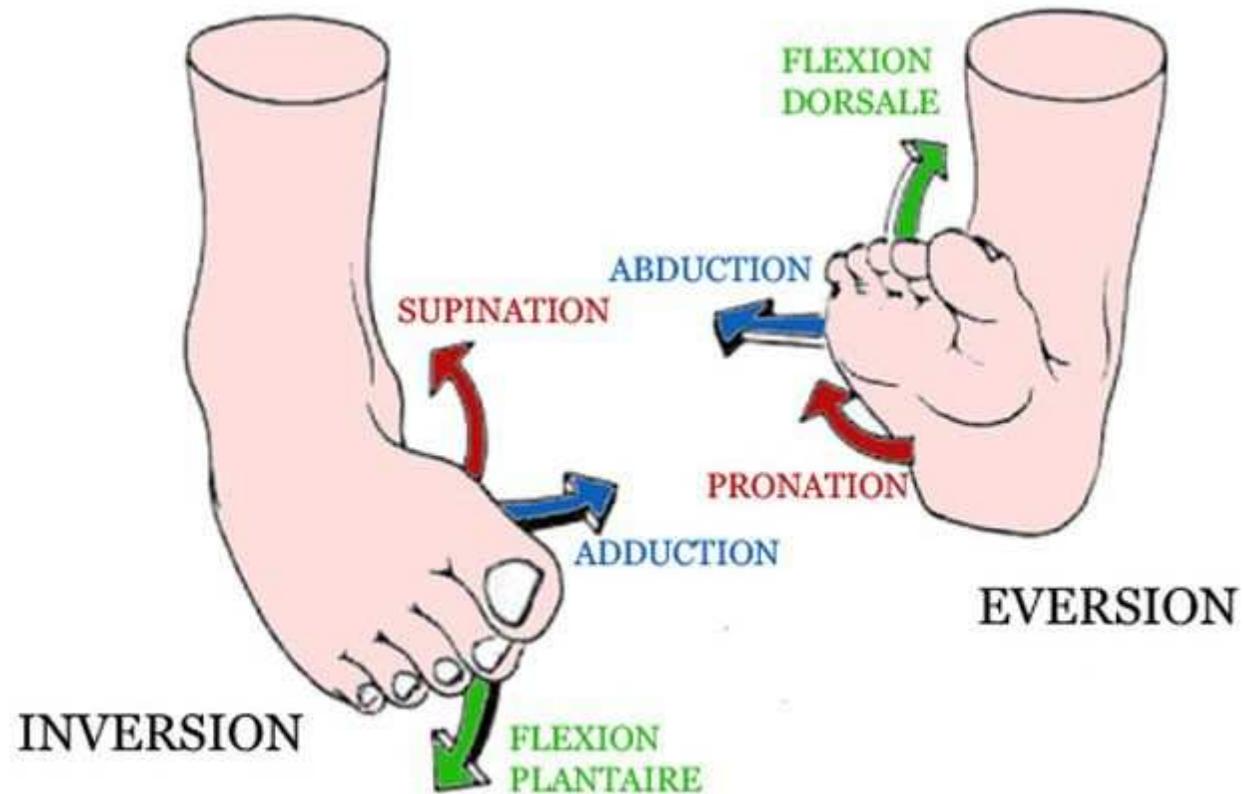
- Ligament péronéo-tibial postérieur
- Ligament péronéo-tibial antérieur
- Ligament postérieur
- Ligament antérieur
- Faisceau antérieur du LLE
- Faisceau postérieur du LLE
- Faisceau moyen du LLE
- Ligament latéral interne

# LES MOYENS D'UNION ET DE MAINTIEN

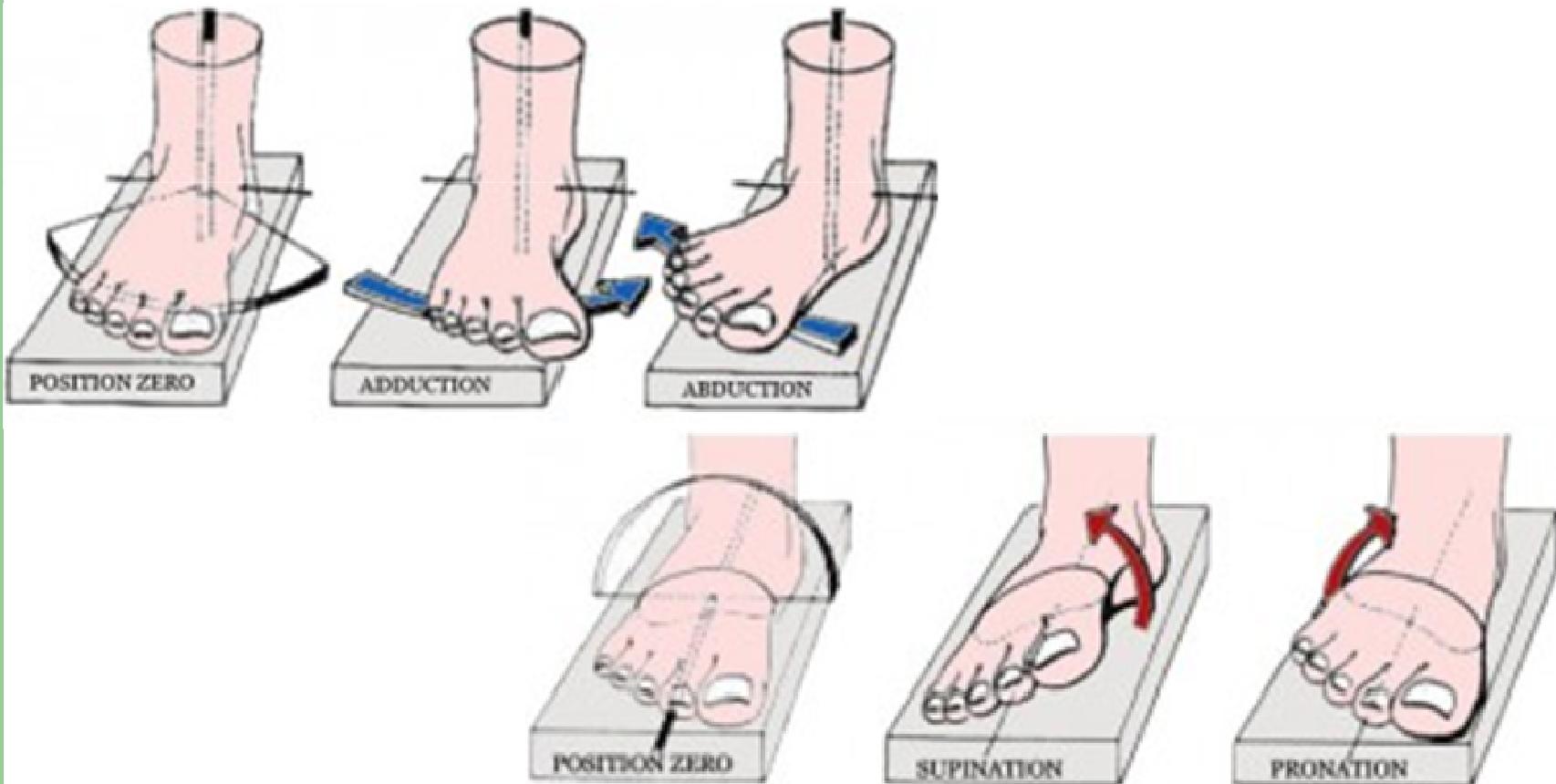
## 1- Les ligaments passifs :



# LES MOUVEMENTS

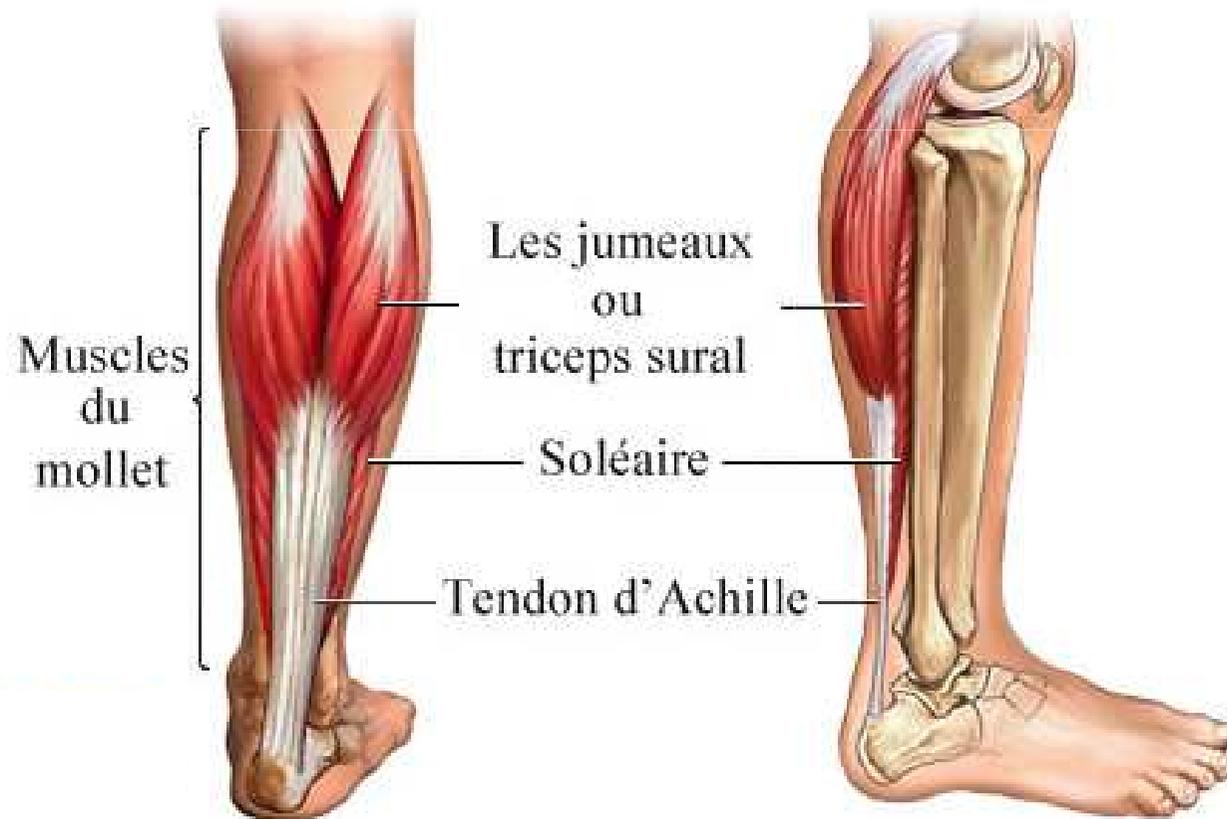


# LES MOUVEMENTS



# LES MUSCLES

## Muscles extenseurs



# LES MUSCLES

## Muscles antérieurs

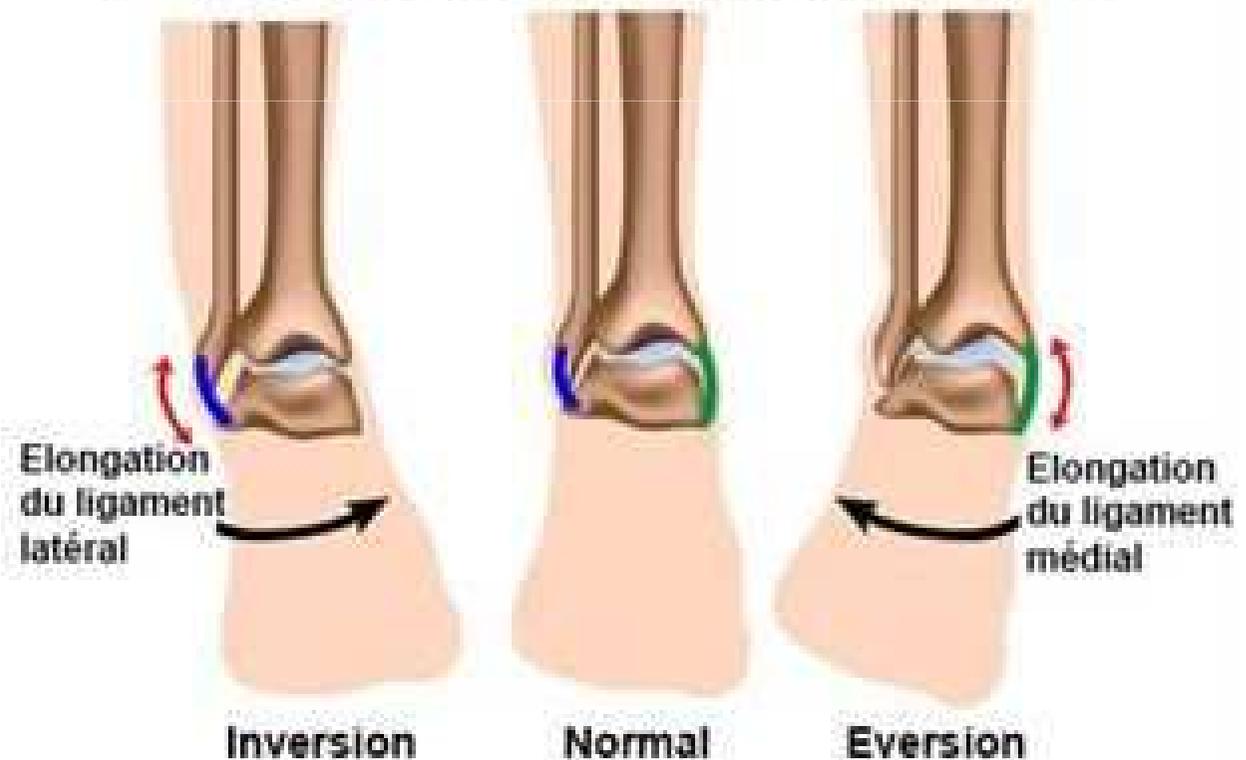


# LES PATHOLOGIES PRINCIPALES

Une des principales pathologies du tennis

Entorse légère / normale

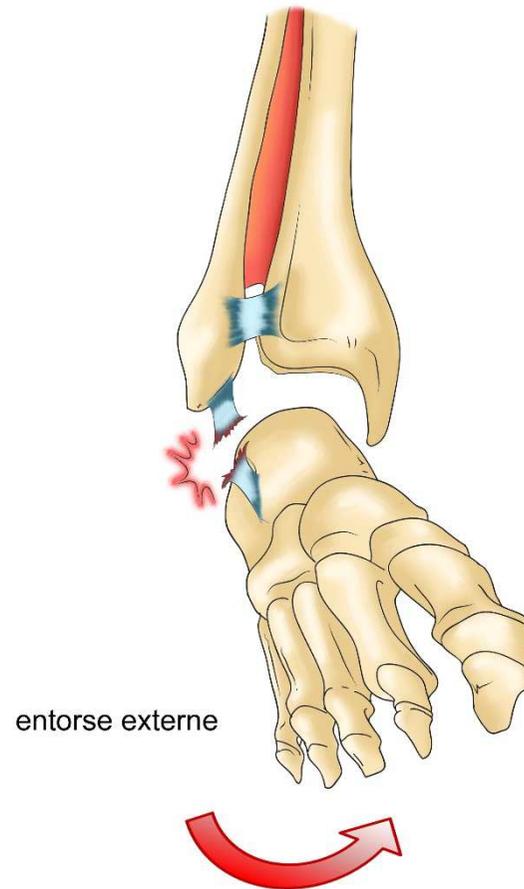
## Entorses de la cheville



# LES PATHOLOGIES PRINCIPALES

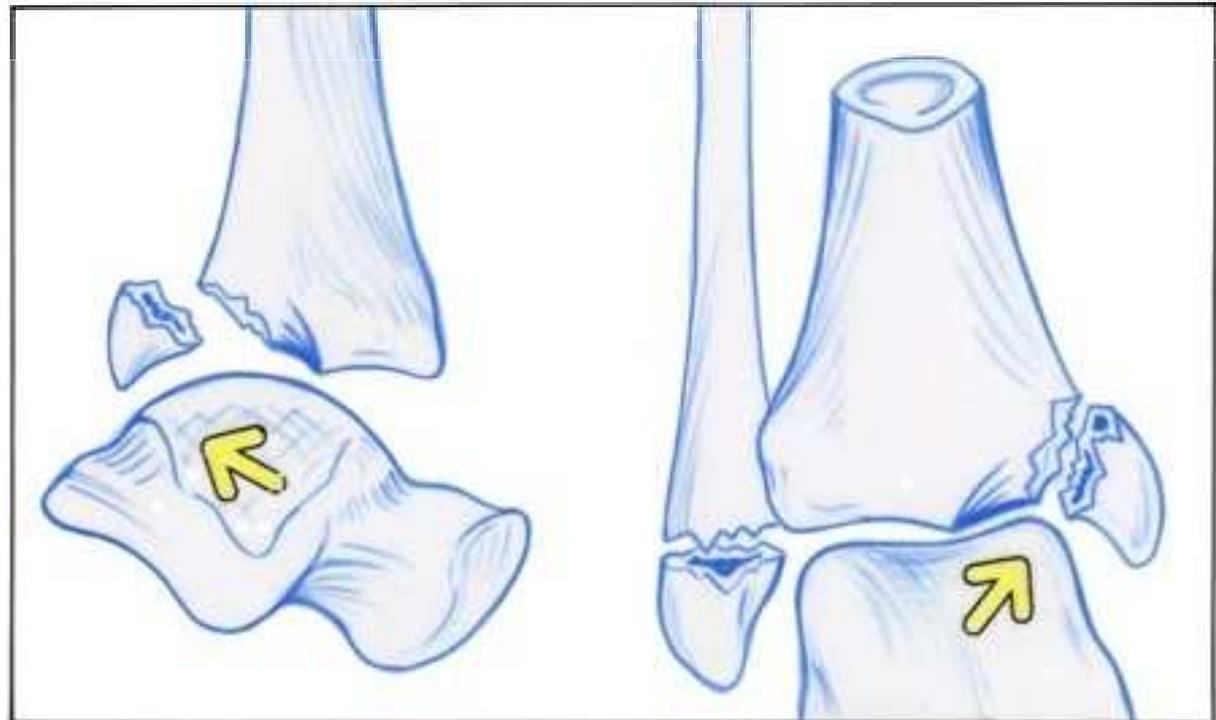
Une des  
principales  
pathologie du  
tennis

Entorse lourde



# LES PATHOLOGIES PRINCIPALES

Fracture de la  
cheville



# LES PATHOLOGIES PRINCIPALES

Maladie de sever

