

Dr. A. ABDALLAH

Laboratoire d'Anatomie Médico-Chirurgicale

Faculté de Médecine – Annaba

Email: abourahaf_dz@yahoo.fr



Articulation scapulo-humérale

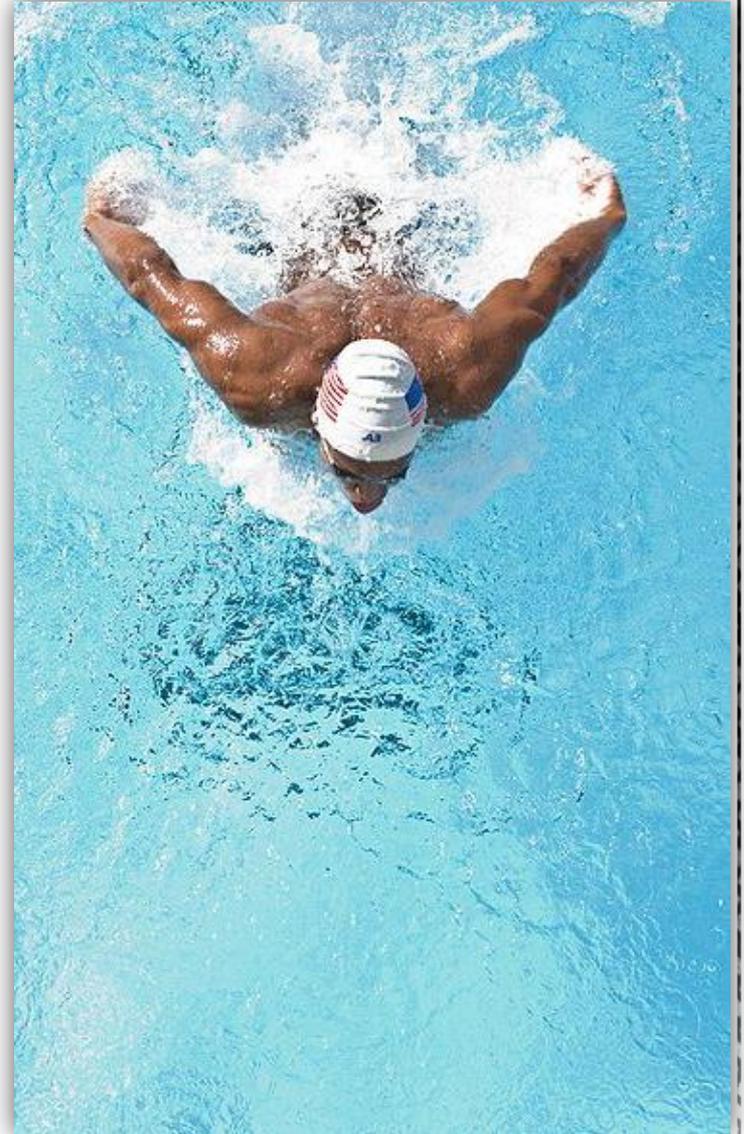
Le papillon...

...une nage **libre** et **ample** qui sollicite
les articulations de l'épaule



Plan du cours

- **Introduction:**
«Complexe articulaire de l'épaule»
- **Articulation scapulo-humérale**
 - Surfaces articulaires
 - Moyens d'union
 - Synoviale
 - Anatomie fonctionnelle

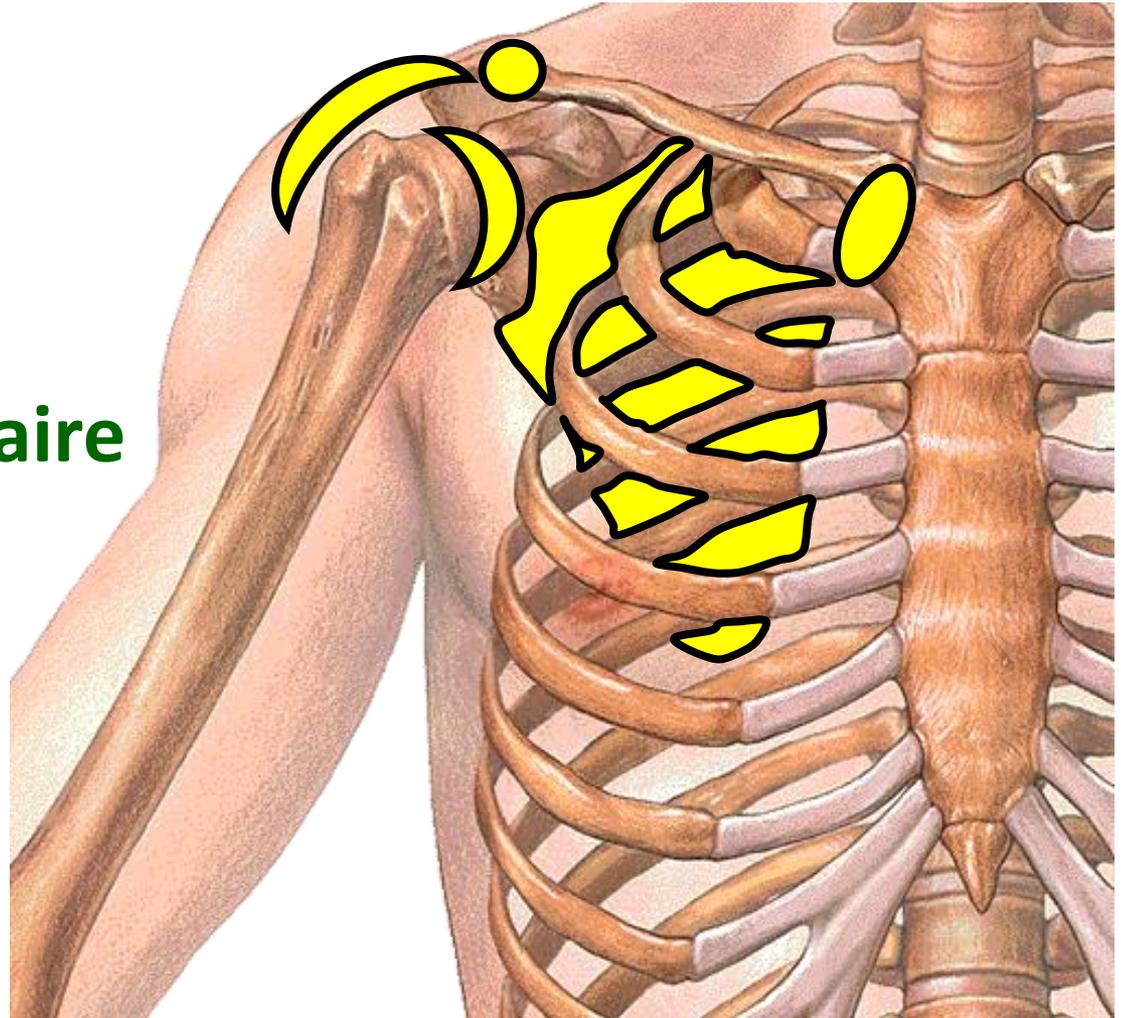




Introduction

«Complexe articulaire de l'épaule»

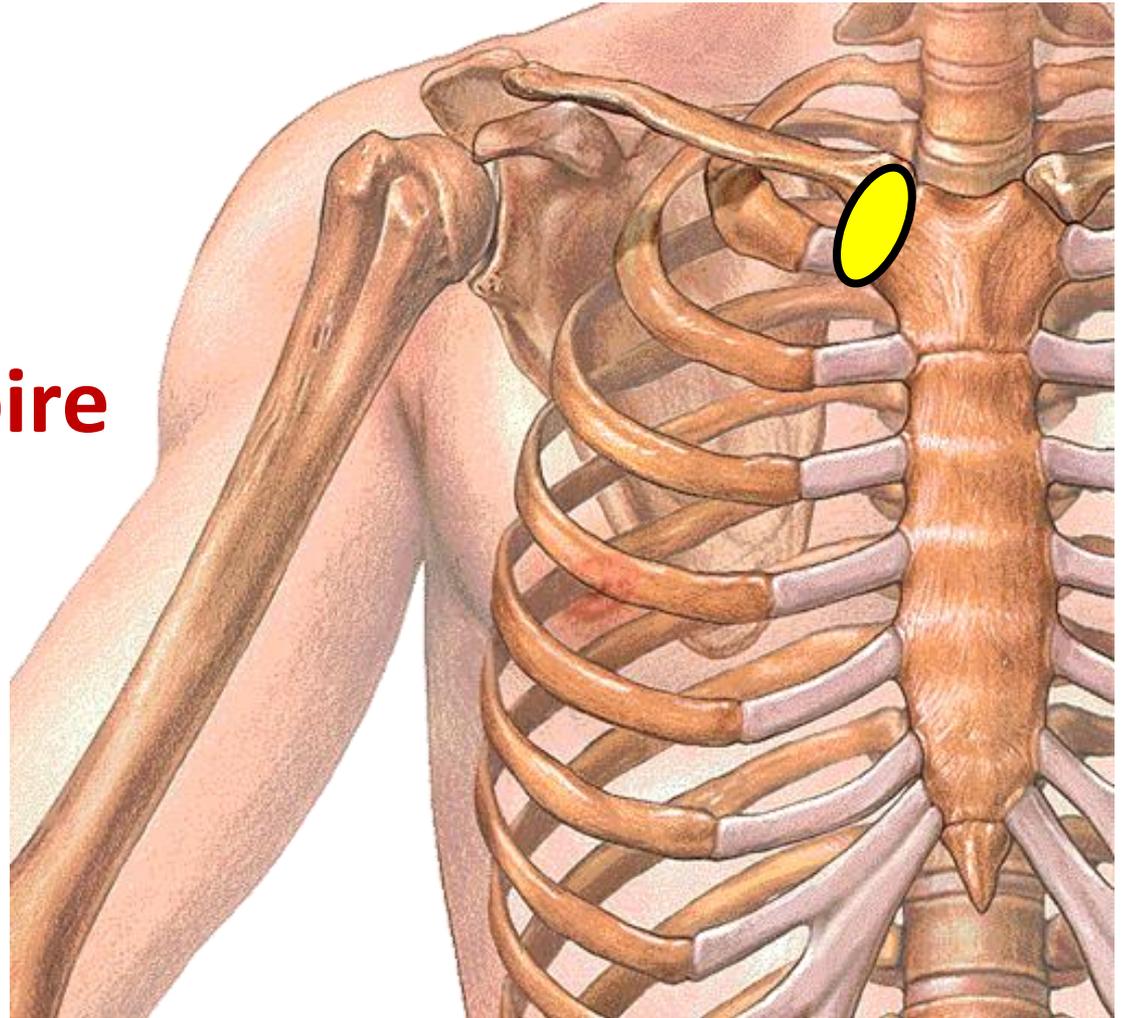
- L'épaule est un **complexe articulaire** composé de **5 articulations**
- Ce sont:

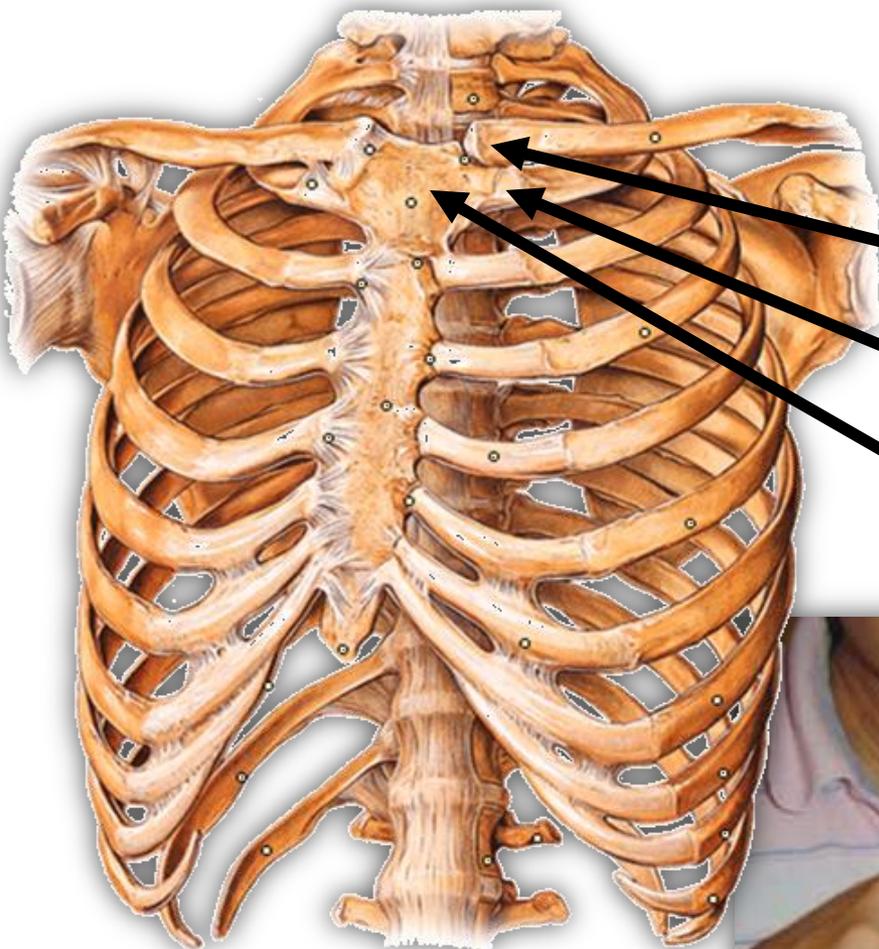


- 1. Sterno-costo-claviculaire**
- 2. Acromio-claviculaire**
- 3. Scapulo-thoracique**
- 4. Sous-deltoïdienne**
- 5. Scapulo-humérale**

**(1) Articulation
sterno-costo-claviculaire**

= articulation
vraie et accessoire



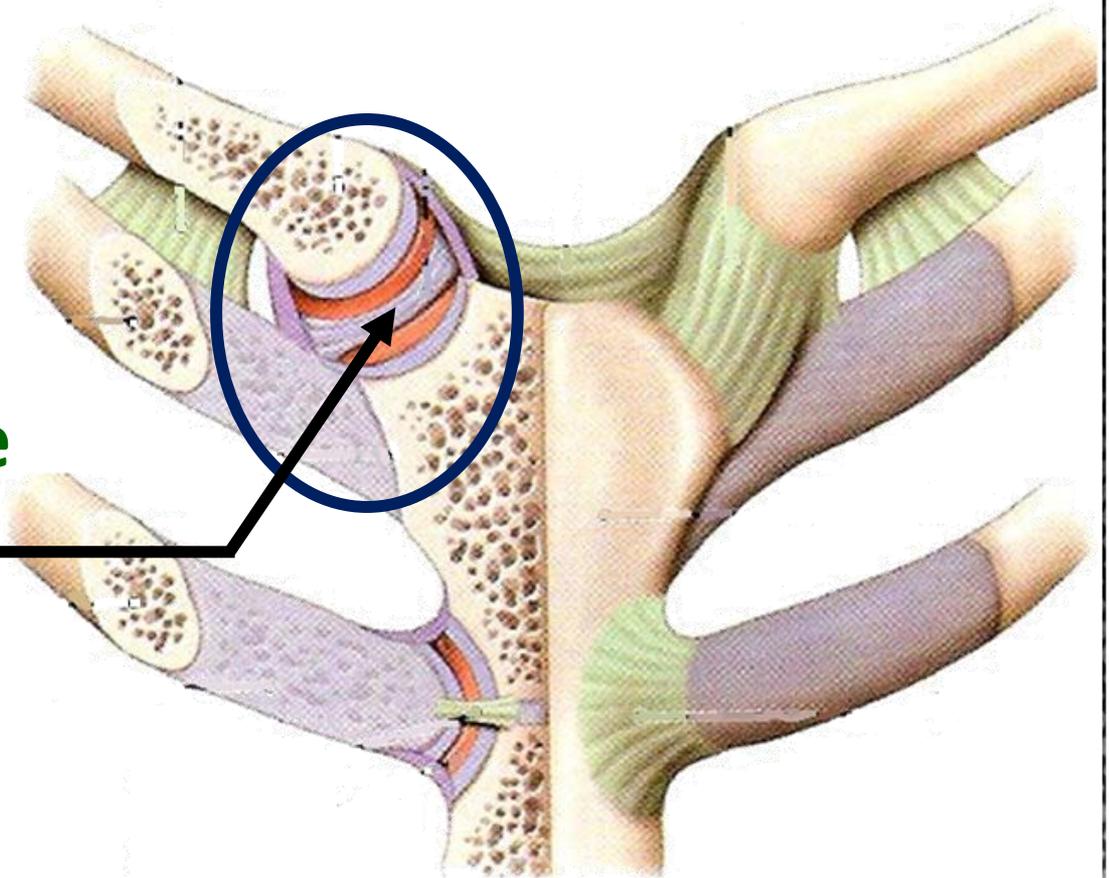


■ Unit:

- **Clavicule** (extrémité médiale)
- **1^{er} cartilage costal**
- **Manubrium sternal**

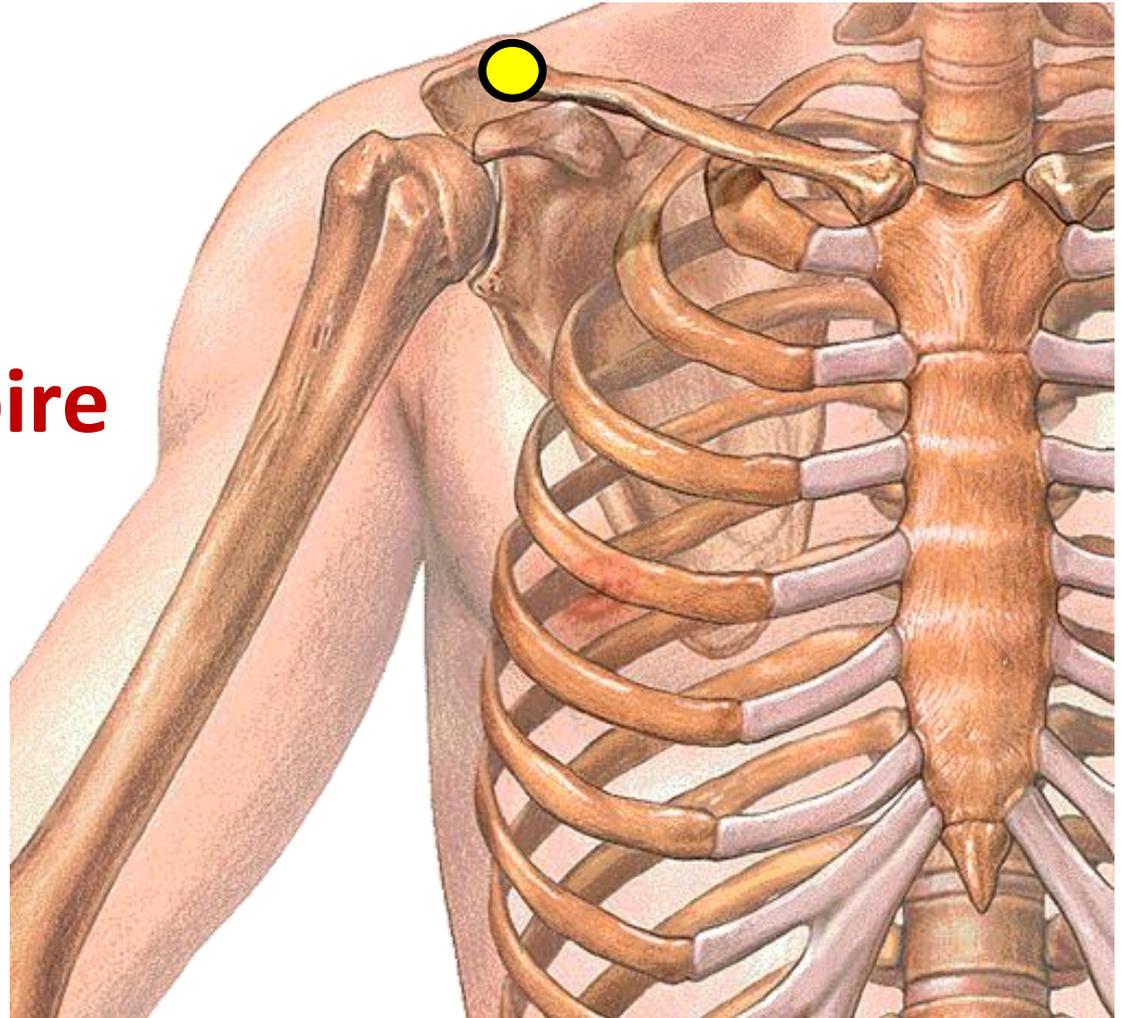


- = articulation **synoviale**, en selle à **disque articulaire intermédiaire**



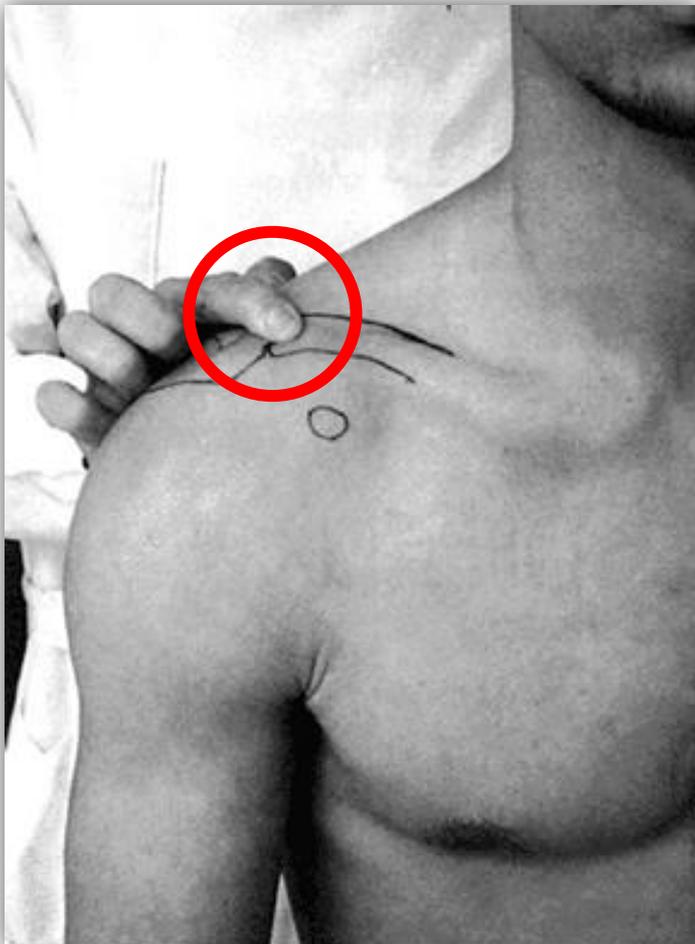
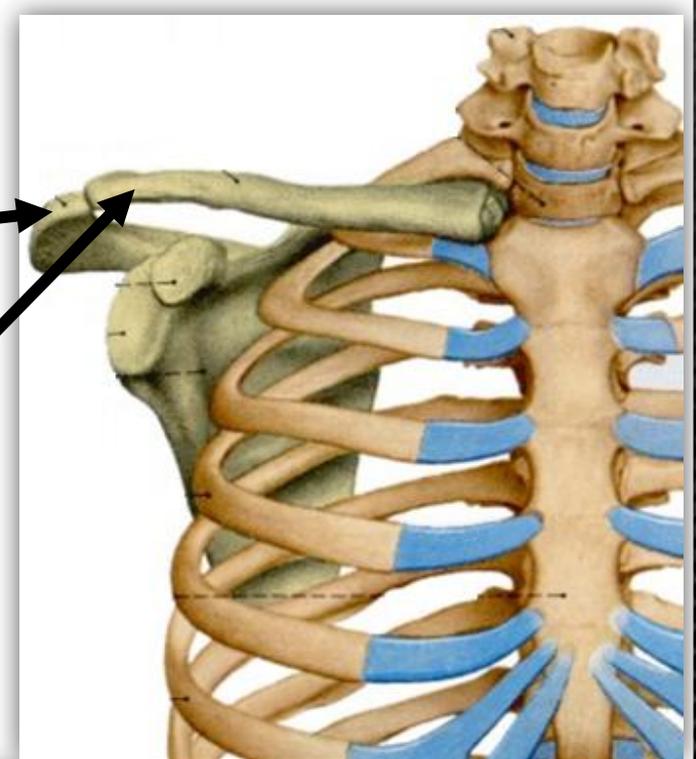
(2) Articulation acromio-claviculaire

= articulation
vraie et accessoire

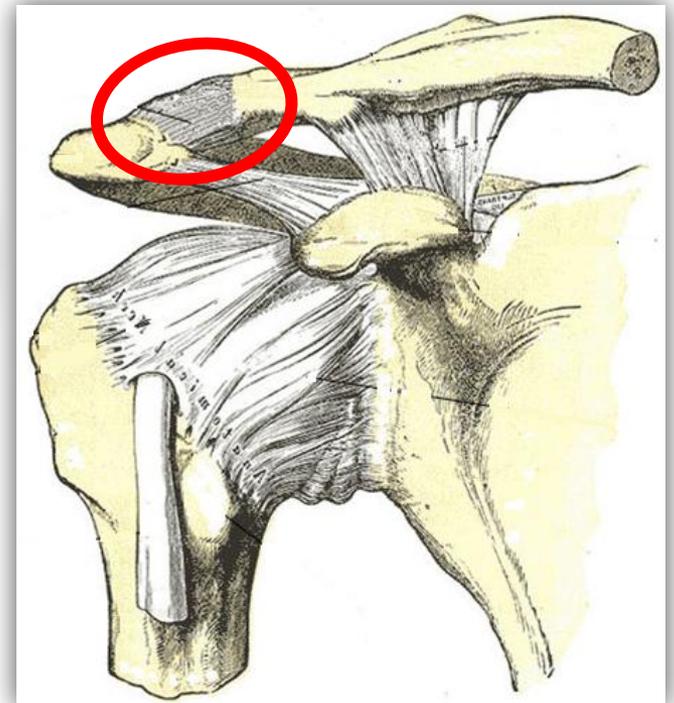
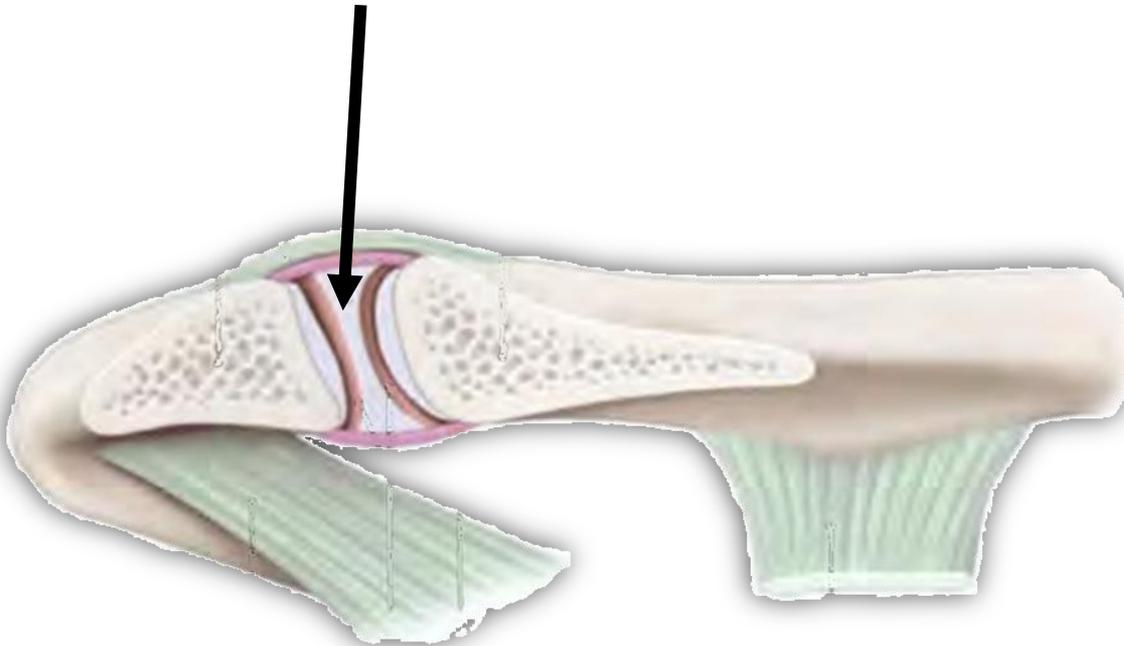


■ Unit:

- **Acromion**
- **Clavicule** (extrémité latérale)

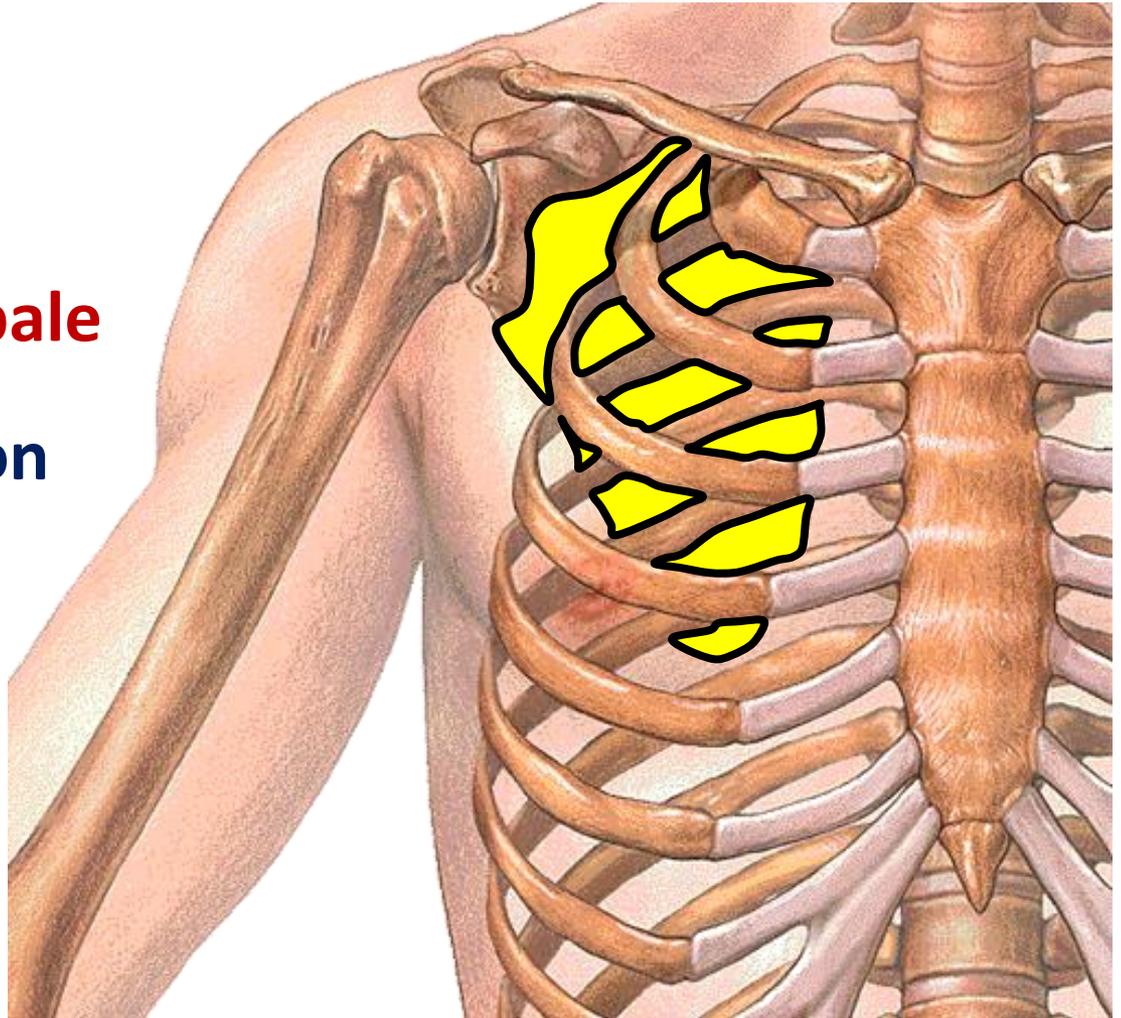


- Articulation **synoviale, plane**
à **disque articulaire intermédiaire** (inconstant)

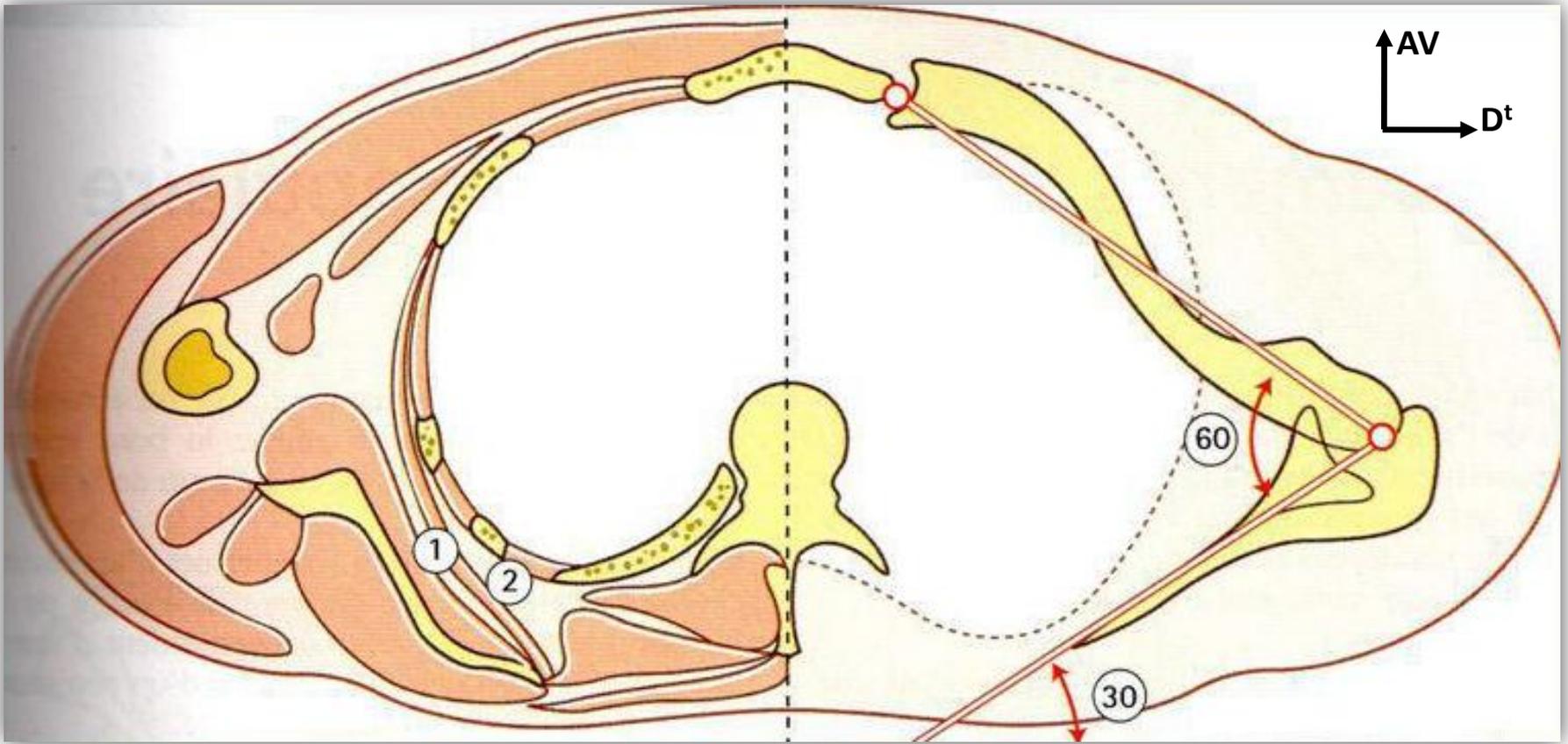


(3) Articulation scapulo-thoracique

- **Articulation**
« fausse » et **principale**
- = **pseudo-articulation**
ou articulation
fonctionnelle

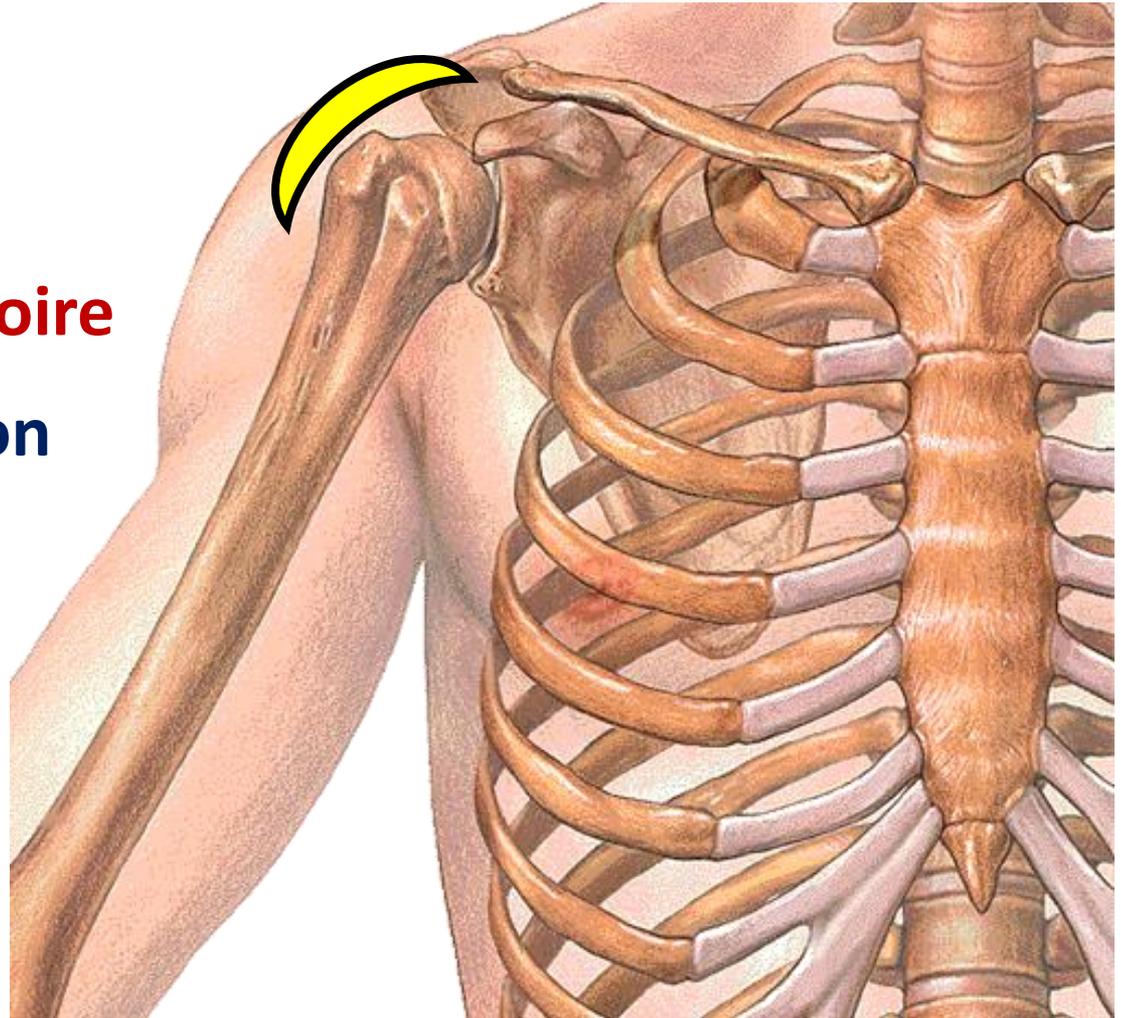


Plan de glissement scapulo-thoracique

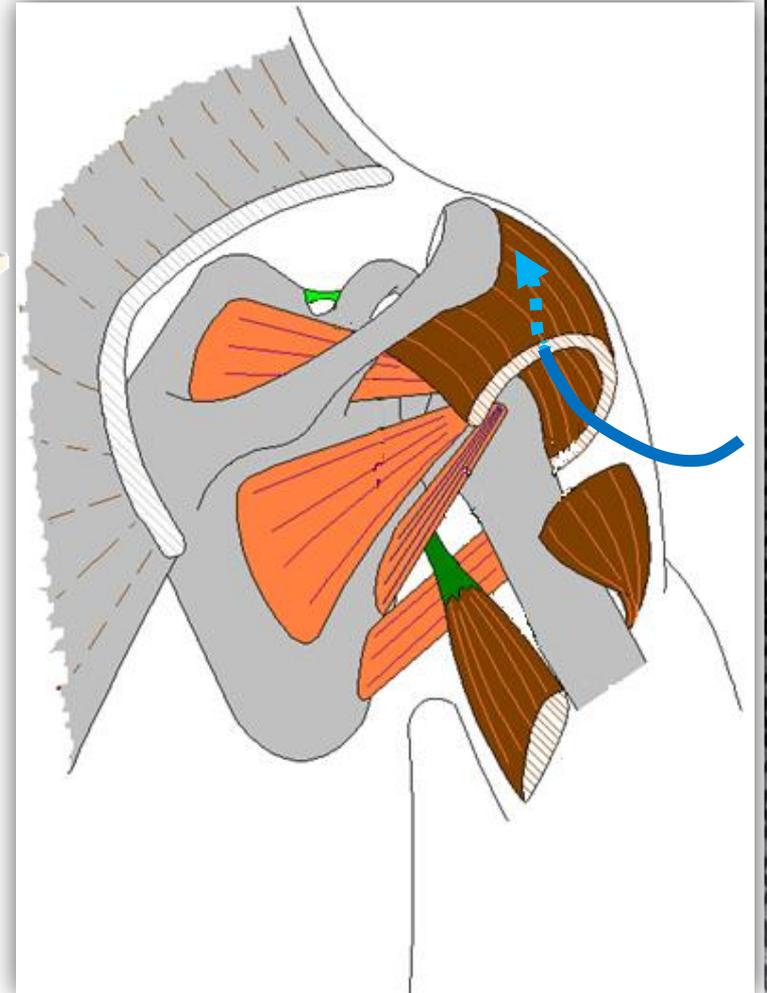
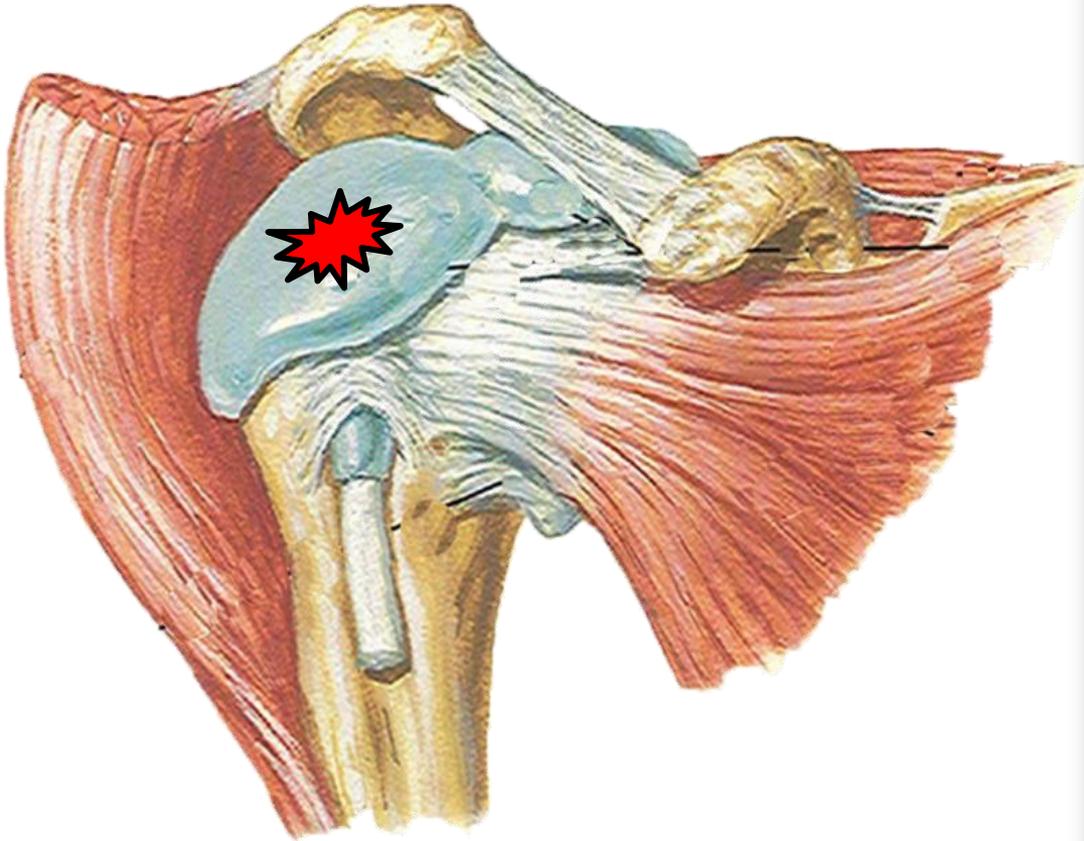


(4) Articulation sous-deltoïdienne

- **Articulation**
« fausse » et **accessoire**
- = **pseudo-articulation**
ou **articulation**
fonctionnelle



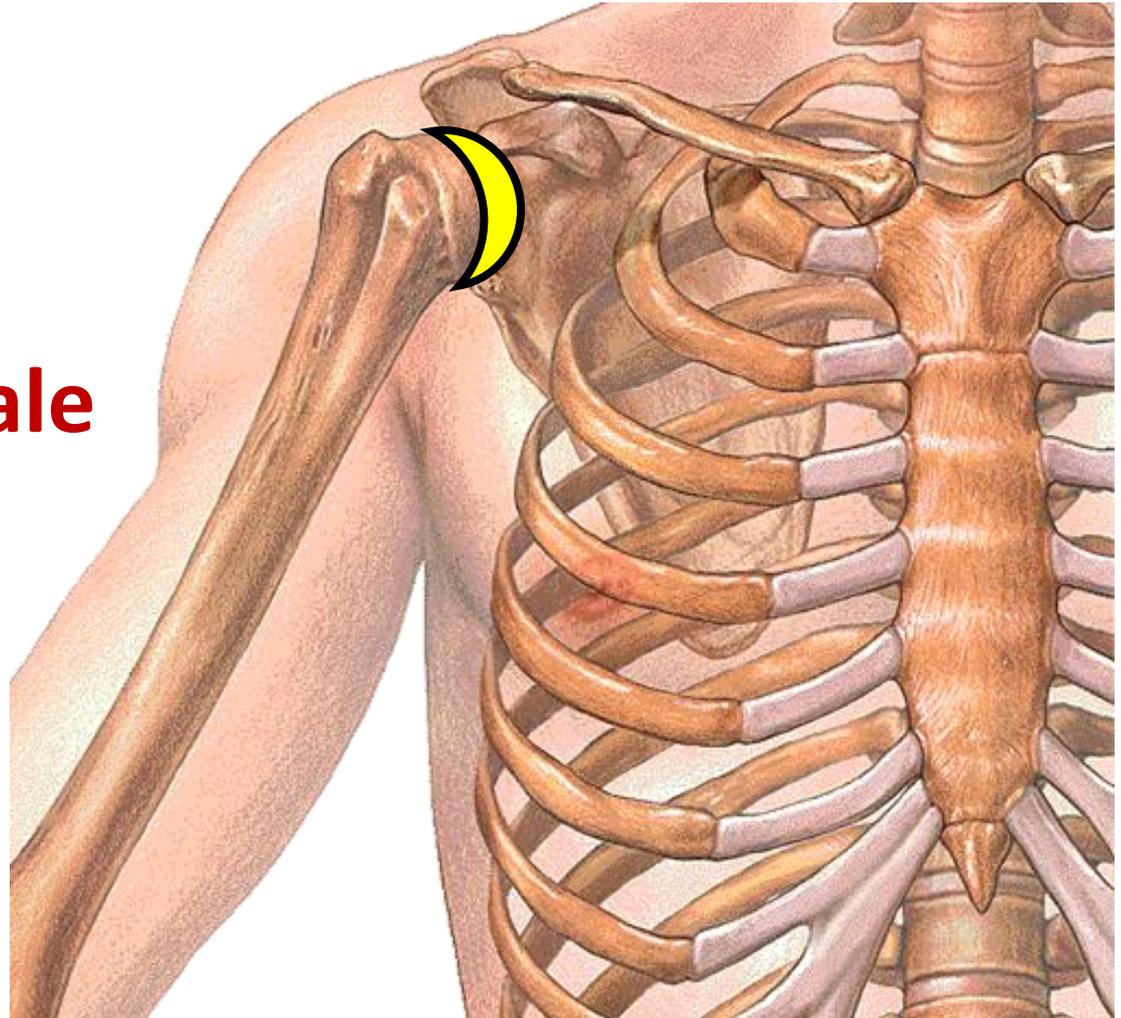
Espace de glissement sous-deltoïdien (sous-acromio-coracoïdien)



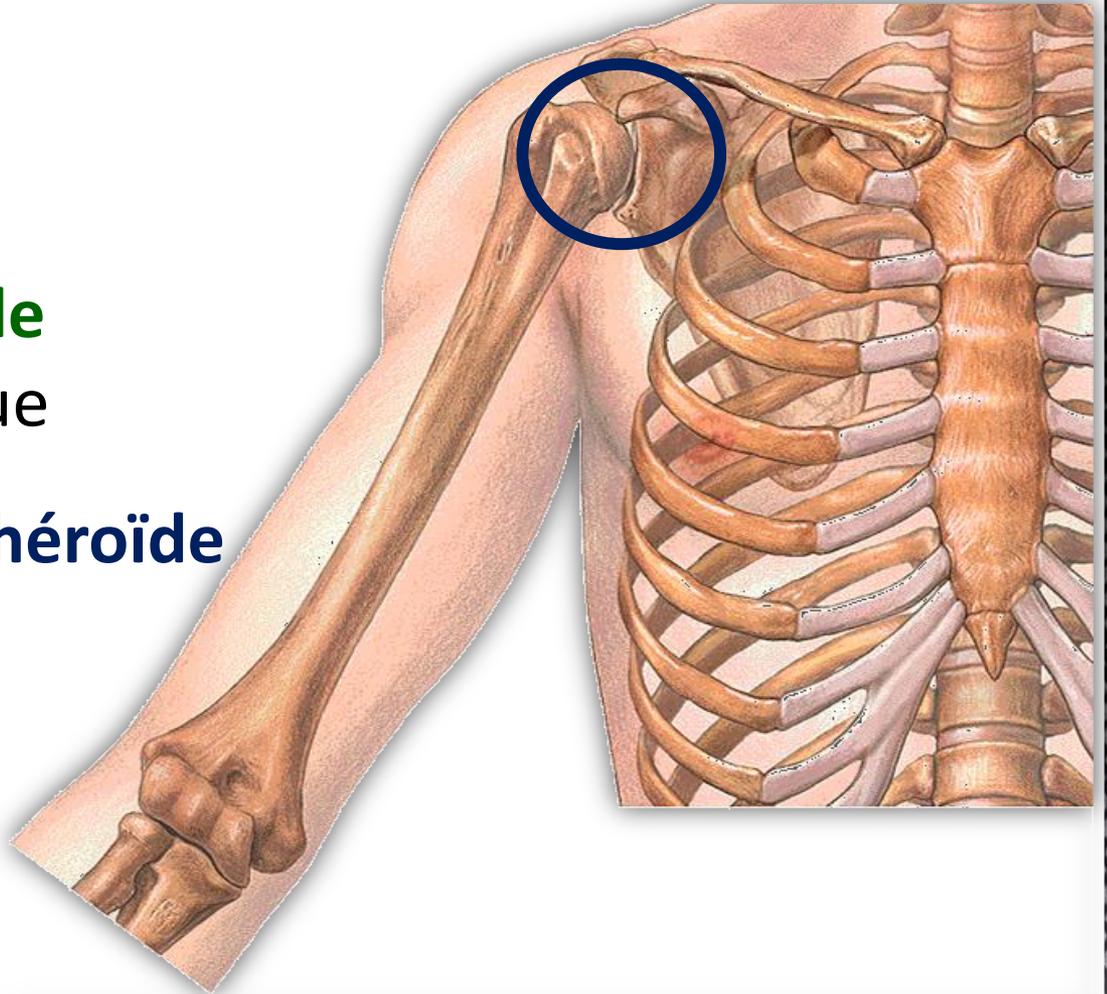
A photograph of a swimmer in a pool, viewed from above, with arms extended horizontally. A red and white striped lane line is visible in the upper right. The text 'Articulation scapulo-humérale' is overlaid in red with a white outline.

**Articulation
scapulo-humérale**

= articulation
vraie et principale



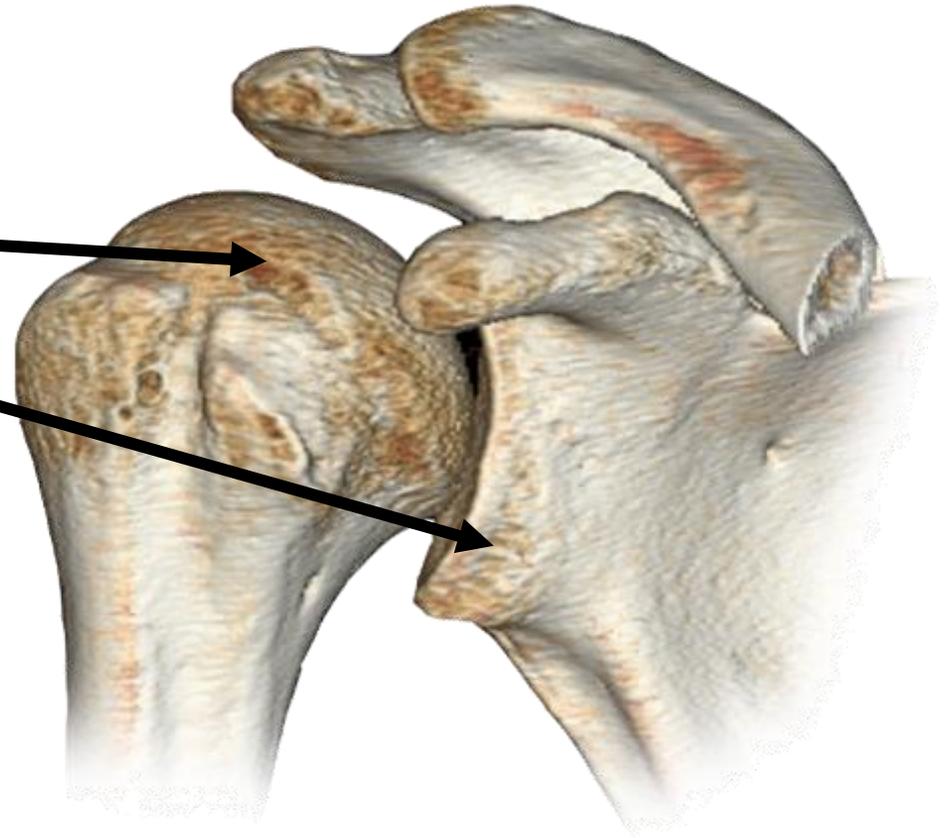
- Ou: gléno-humérale
- **Articulation proximale**
du membre thoracique
- = **diarthrose**, type **sphéroïde**



■ Réunie:

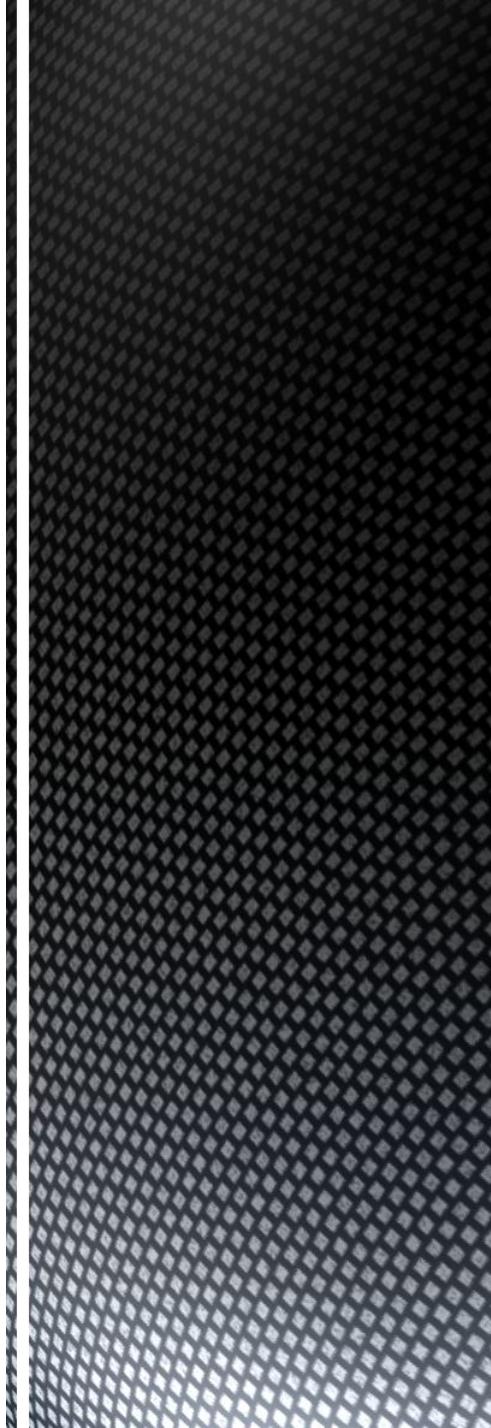
- **Tête humérale**
- **Cavité glénoïdale**
de la scapula

- **Très mobile,**
mais **assez fragile**



Surfaces

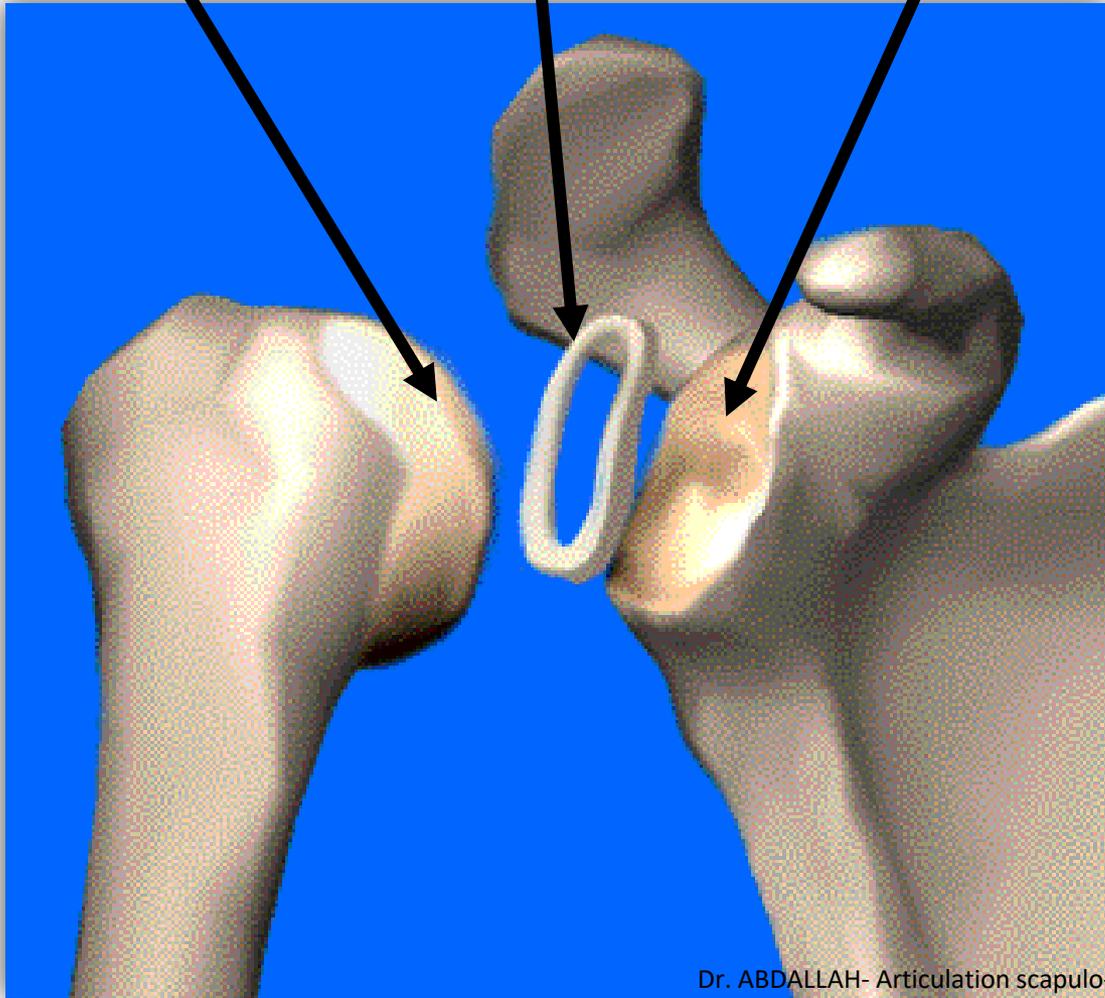
articulaires



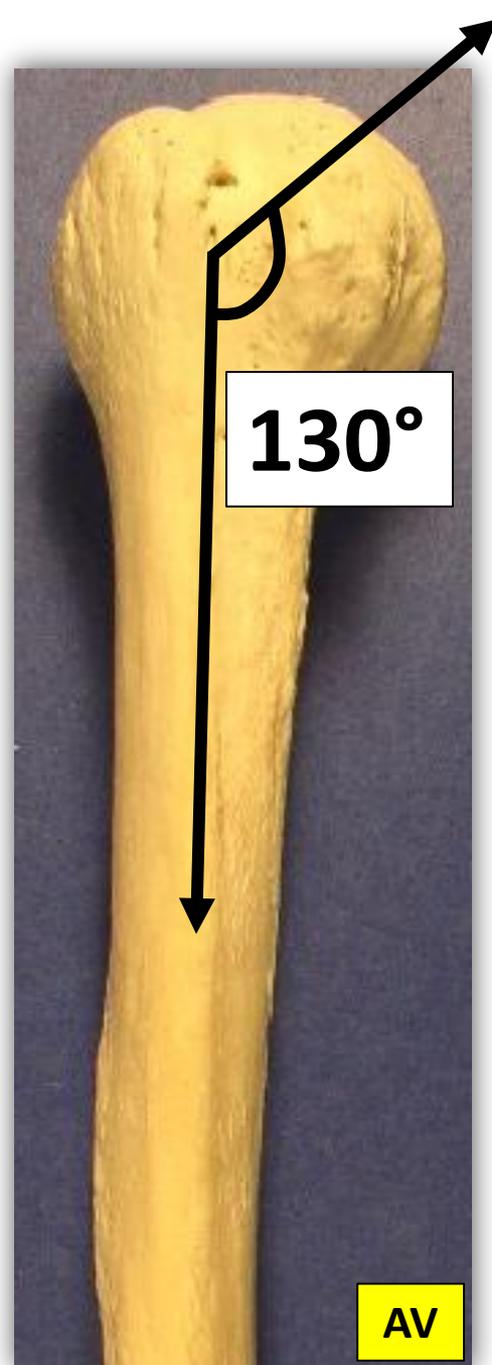
**Tête
humérale**

**Labrum
glénoïdal**

**Cavité
glénoïdale**



Tête humérale



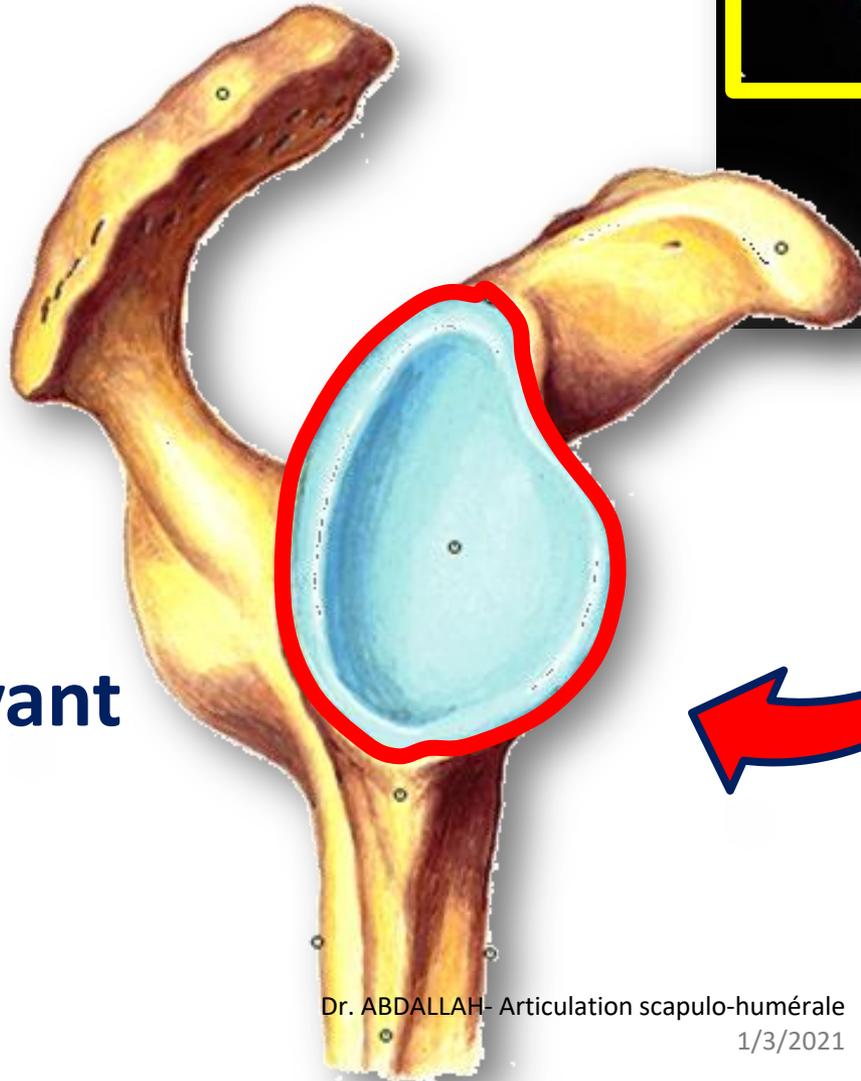
- **1/3** d'une **sphère**
- **30 mm** de rayon
- Séparée des **2 tubercules majeur et mineur** par:
col anatomique
- **Angle cervico-diaphysaire = 130°**



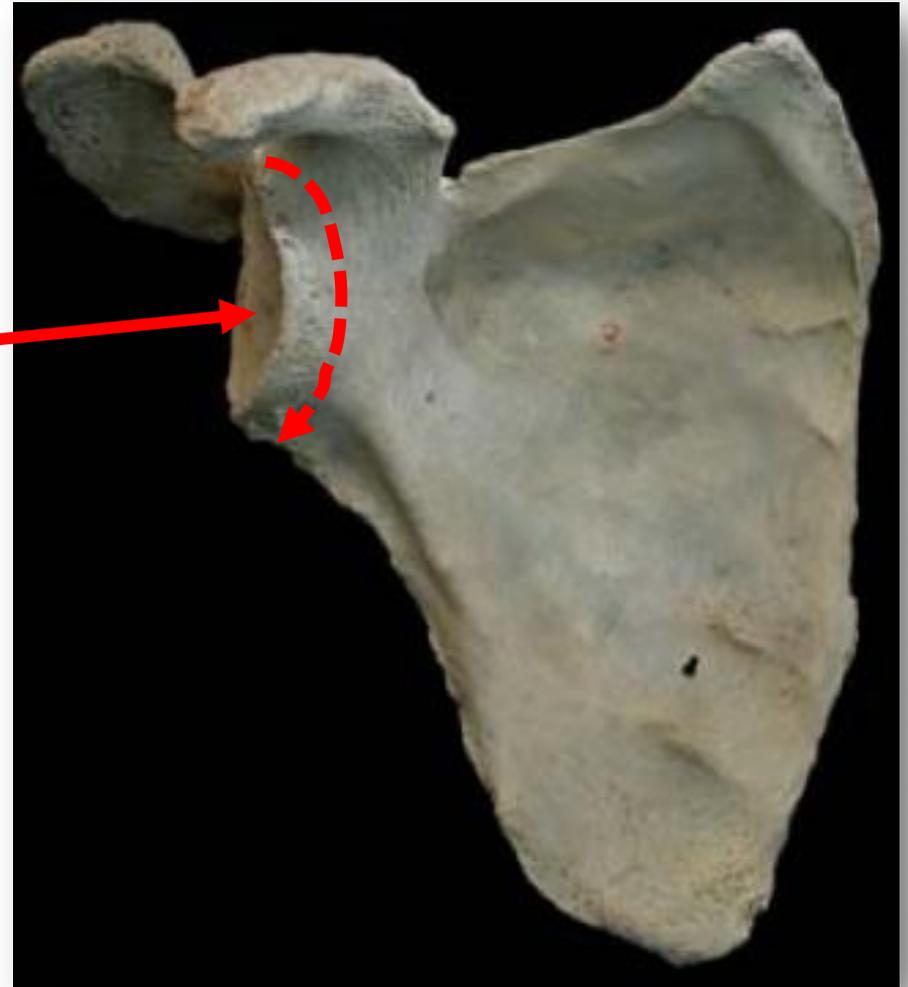
Cavité glénoïdale

■ = surface articulaire:

- **Ovale**
- **Peu concave**
- **À grosse extrémité inférieure**
- **Échancrée en avant**



- Située à **l'angle latéral** de la scapula
- Supportée par:
col de la scapula

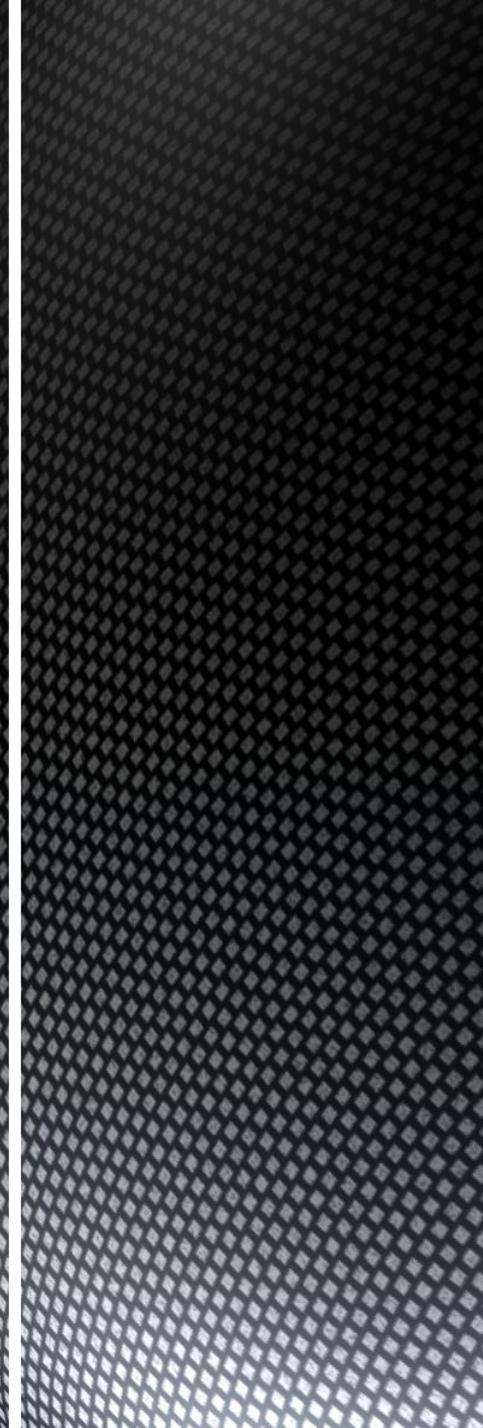


Labrum glénoïdal

- = **anneau fibro-cartilagineux**
- S'insère au **pourtour** de la cavité glénoïdale
- **Rôle: augmenter sa profondeur** (permet la congruence)



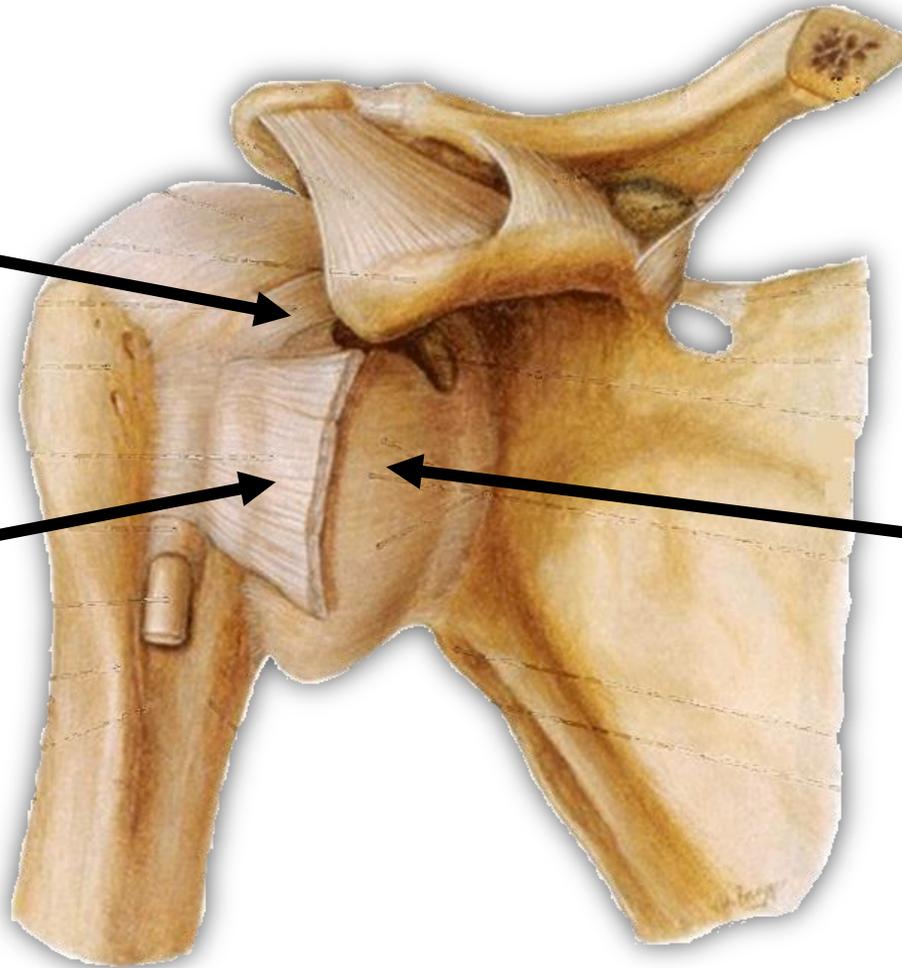
Moyens d'union



**Ligaments
passifs**

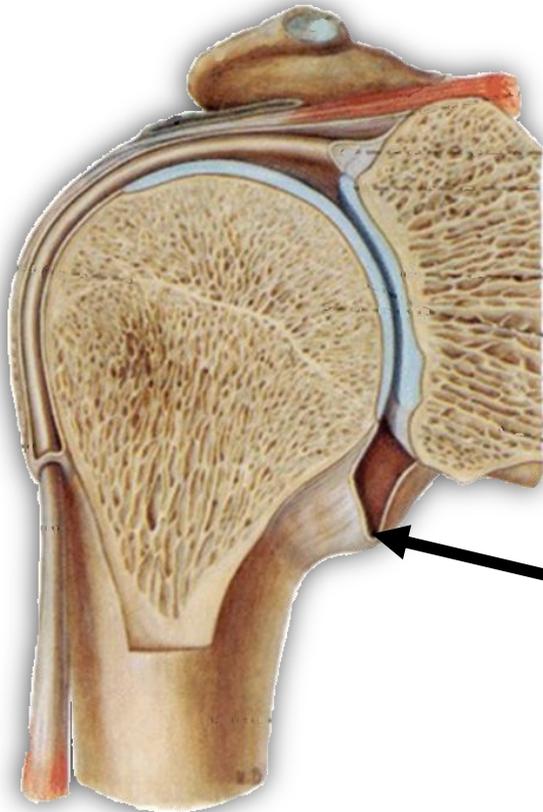
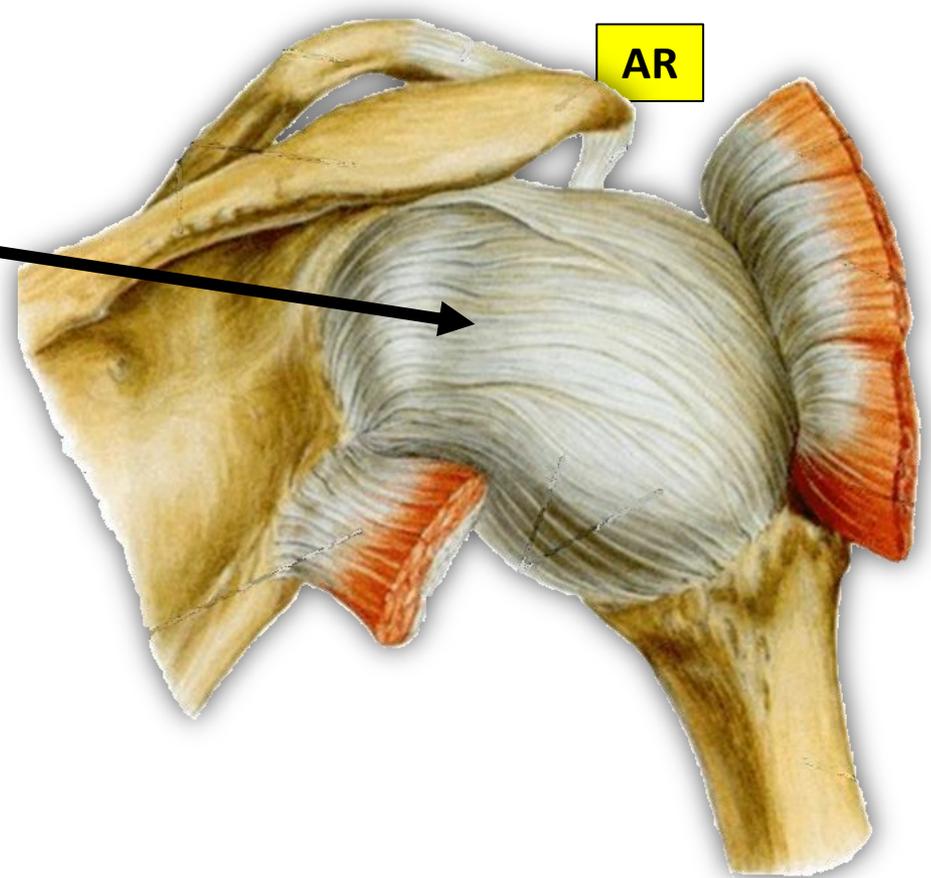
**Ligaments
actifs**

**Capsule
articulaire**



Capsule articulaire

- = **manchon fibreux**, lâche et fragile
- **S'insère** autours des **surfaces articulaires**

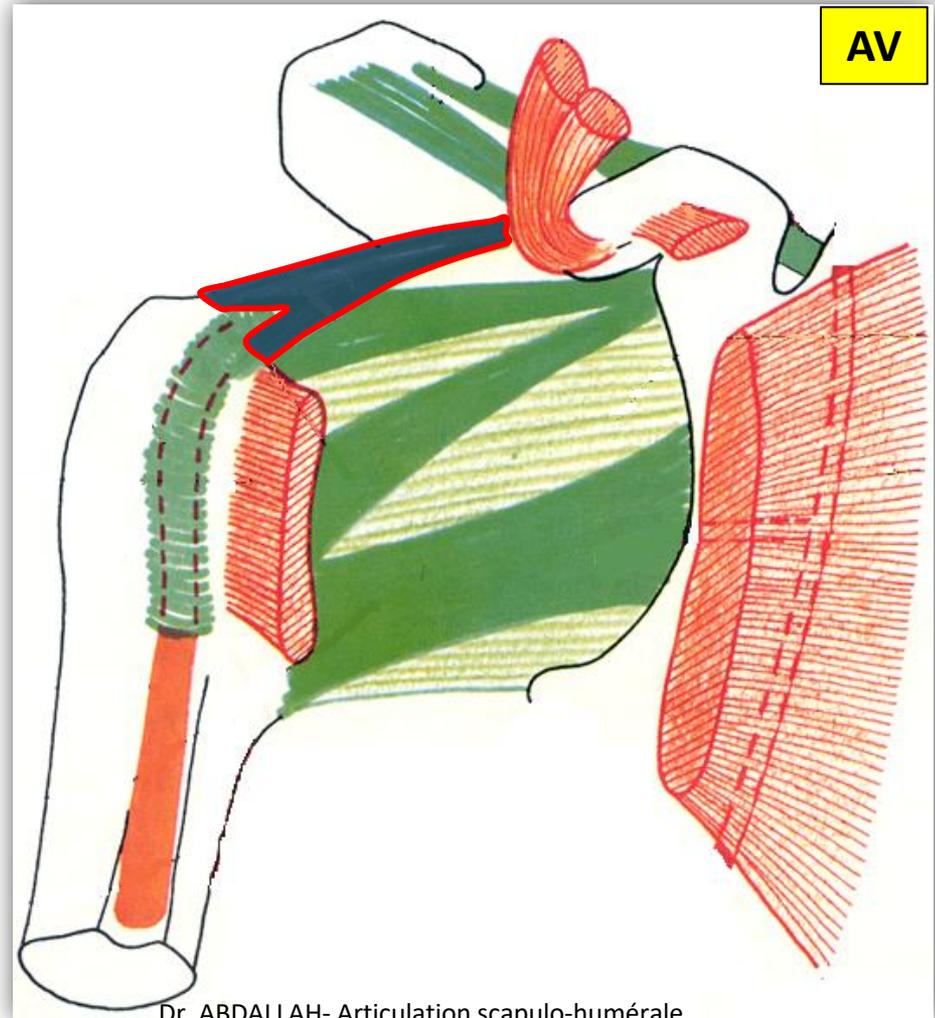


- Présente: **repli capsulaire axillaire** (permet: l'abduction)

Ligaments passifs

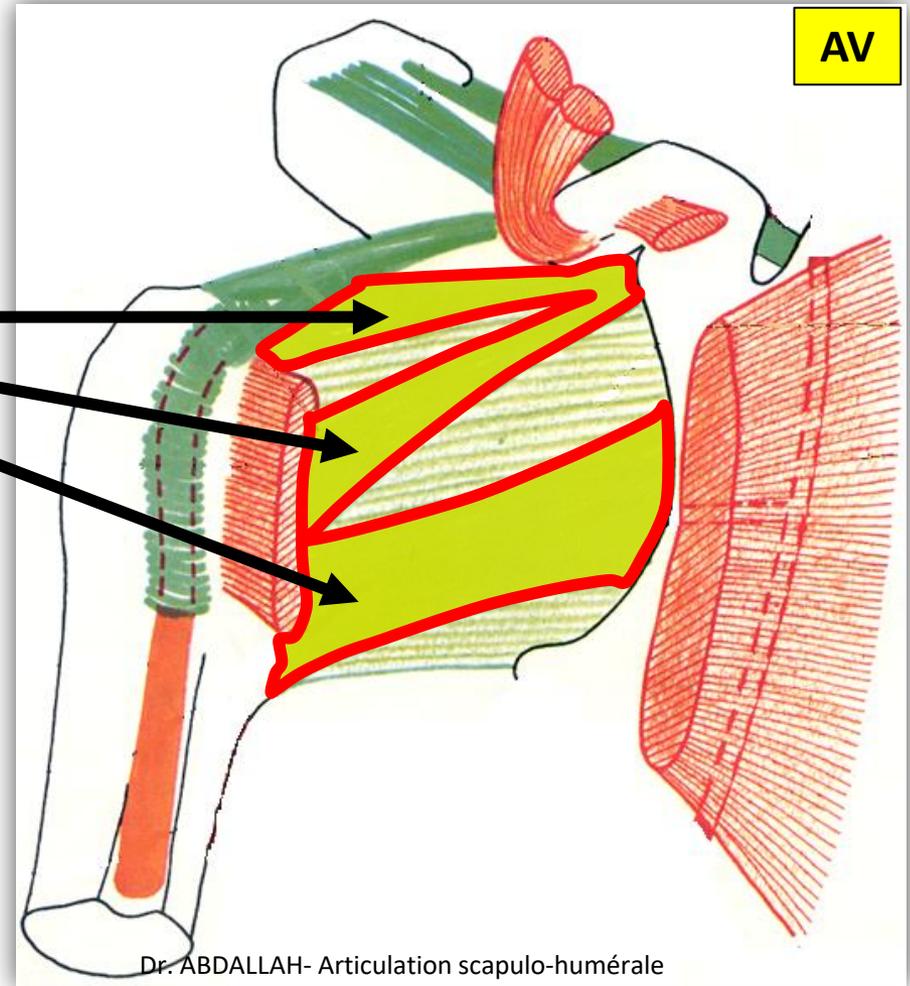
(1) Ligament coraco-huméral

- S'insère sur:
processus coracoïde
- Se termine,
en **2 faisceaux**, sur:
**tubercules
majeur et mineur**



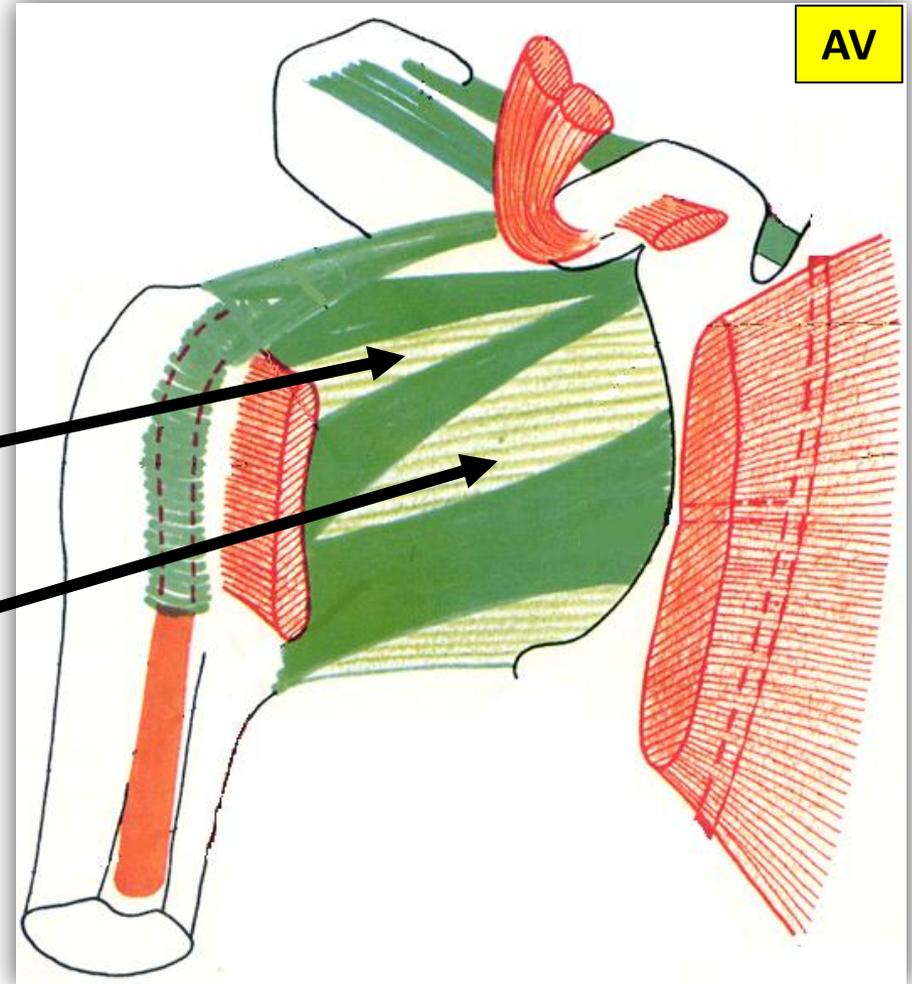
(2) Ligaments gléno-huméraux

- = 3
(supérieur, moyen, inférieur)
- Forment un « Z »
- S'insèrent sur:
col de la scapula et labrum
- Se terminent sur:
tubercule mineur
et son voisinage



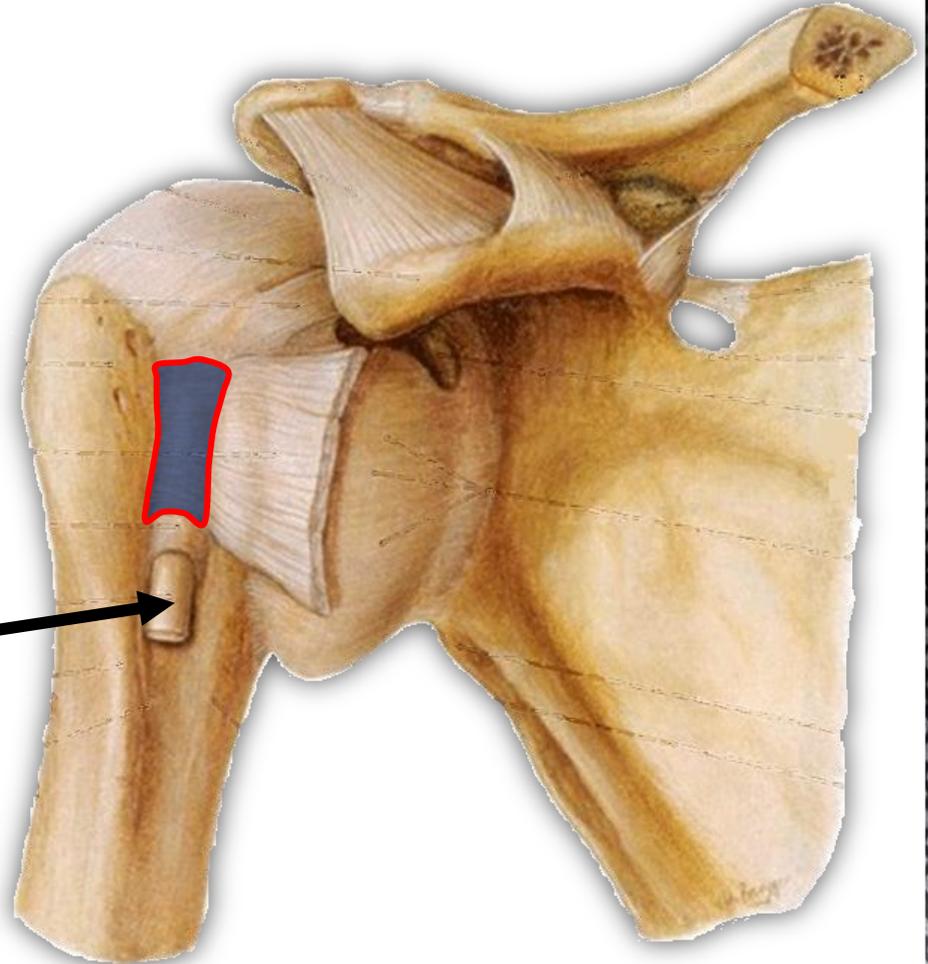
- Ces **3 ligaments** délimitent **2 interstices** où la capsule est fine (= points de faiblesse) :

- **Foramen ovale**
- **Orifice sous-coracoïdien**



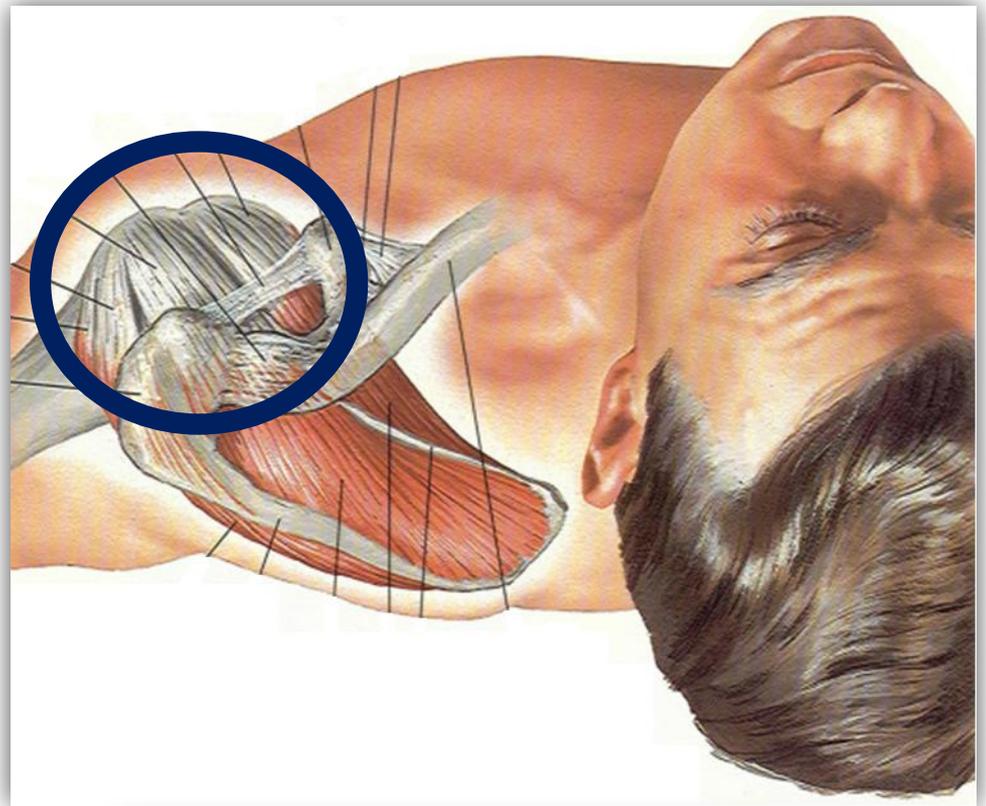
(3) Ligament huméral transverse

- Passe en pont au-dessus du **sillon inter-tuberculaire** qui se transforme en tunnel où passe **chef long du biceps**



Ligaments actifs

- **Stabilise la tête humérale** au cours de l'abduction
- Représentés par: **tendons des muscles périarticulaires** = «**coiffe des rotateurs**»



AV

Chef long du muscle biceps

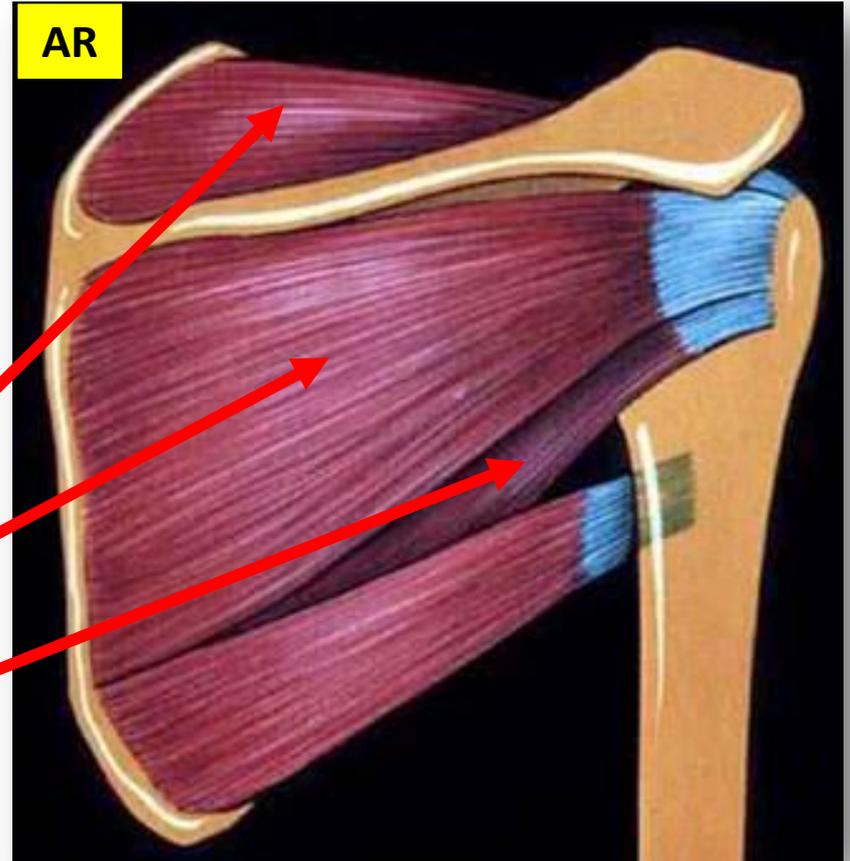
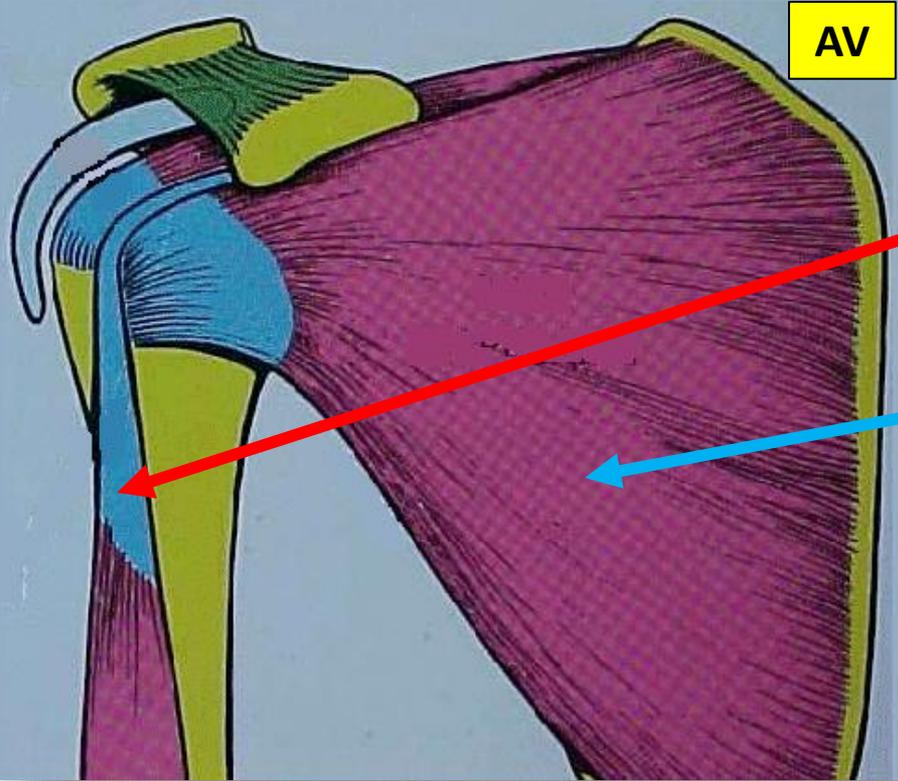
Muscle subscapulaire

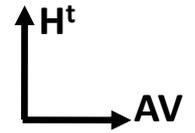
AR

Muscle supra-épineux

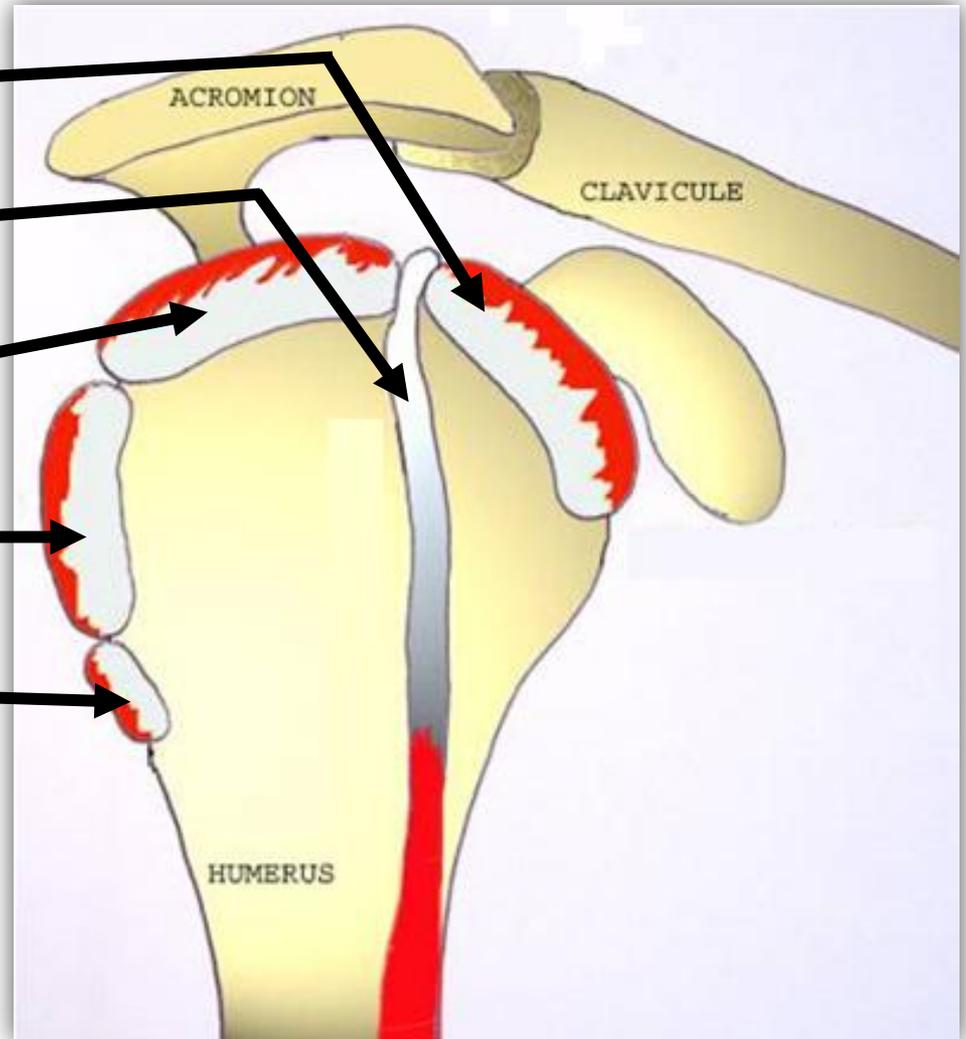
Muscle infra-épineux

Muscle petit rond



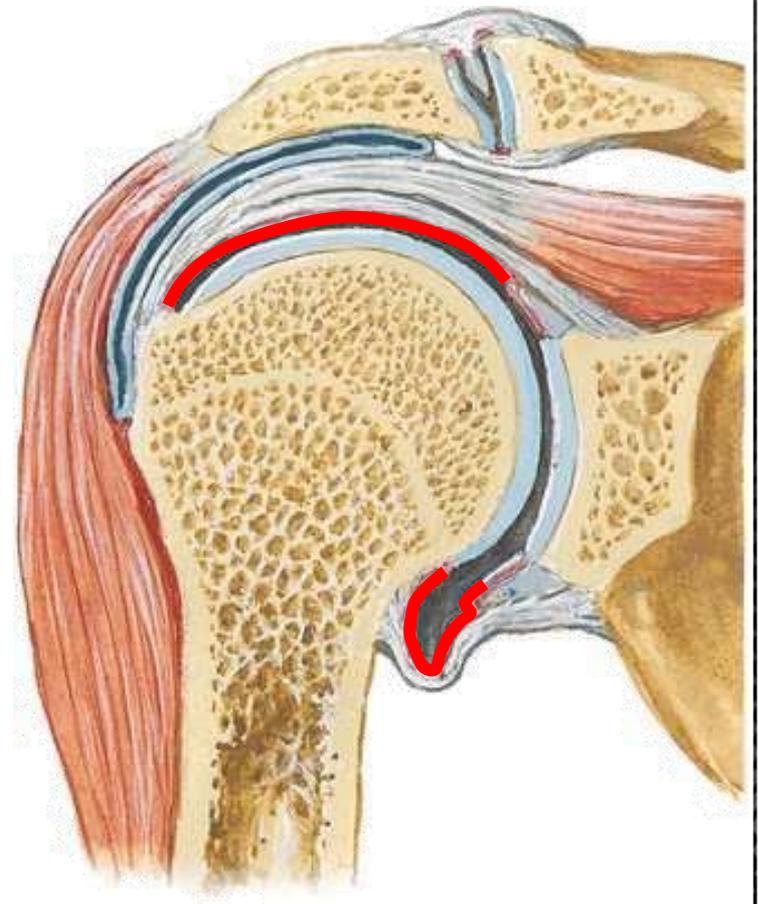
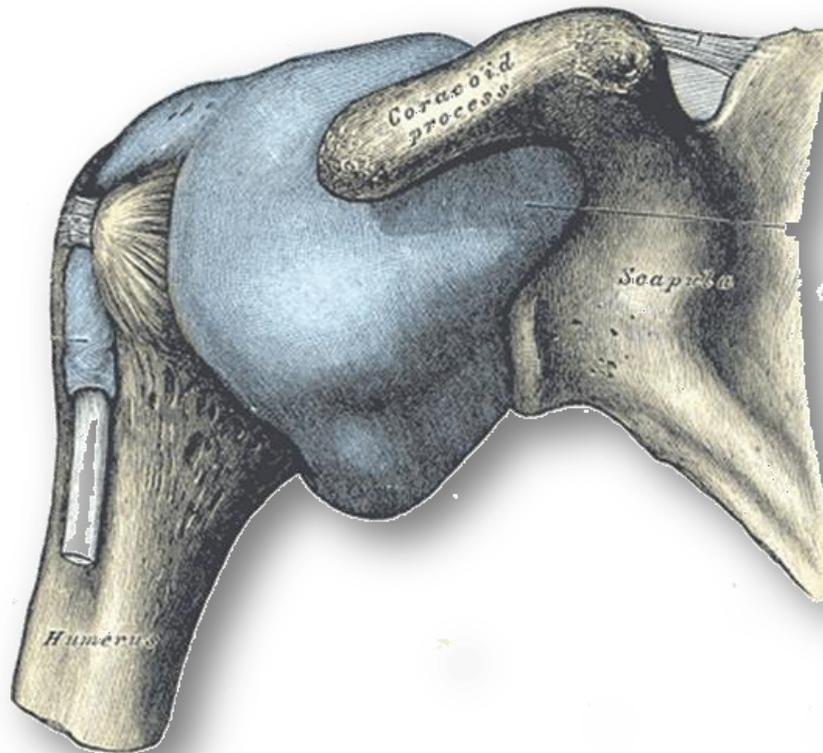


- **Subscapulaire**
- **Long biceps**
- **Supra-épineux**
- **Infra-épineux**
- **Petit rond**



Synoviale

- Tapisse:
face profonde de la capsule
- S'insère:
à la **périphérie des surfaces articulaires**

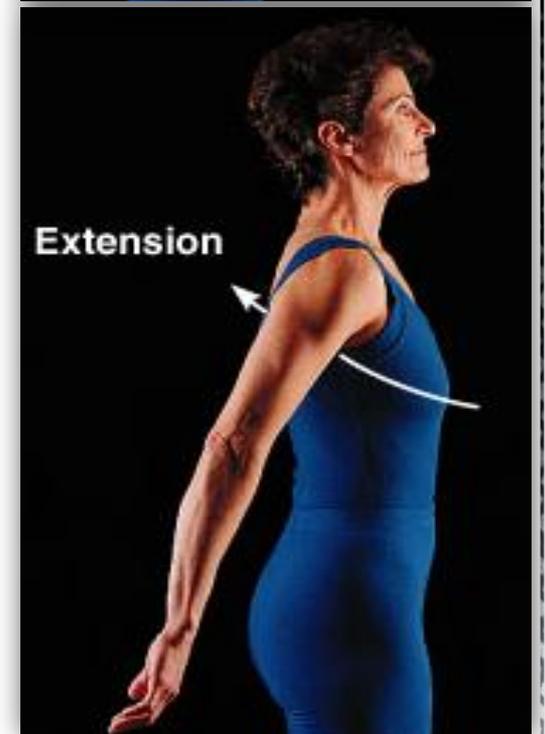


Anatomie fonctionnelle

- **3 degrés de liberté:**
 - **Antépulsion** et **rétrorpulsion**
 - **Adduction** et **abduction**
 - **Rotations**

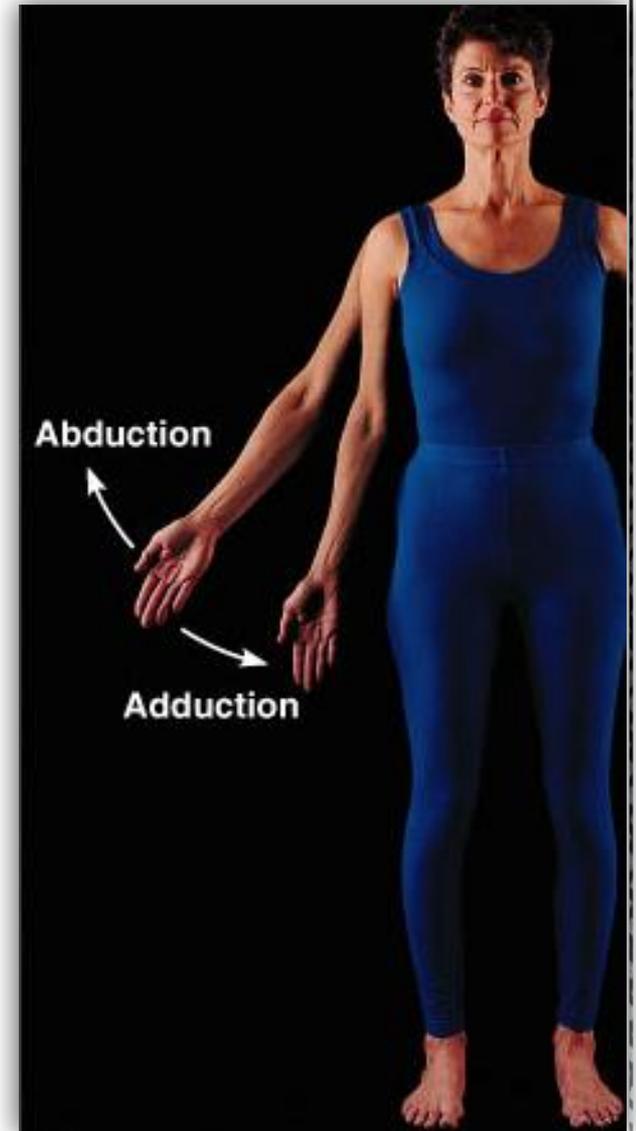
Antépulsion et rétropulsion

- **Rétropulsion: 45° à 50°**
- **Antépulsion: 180°**

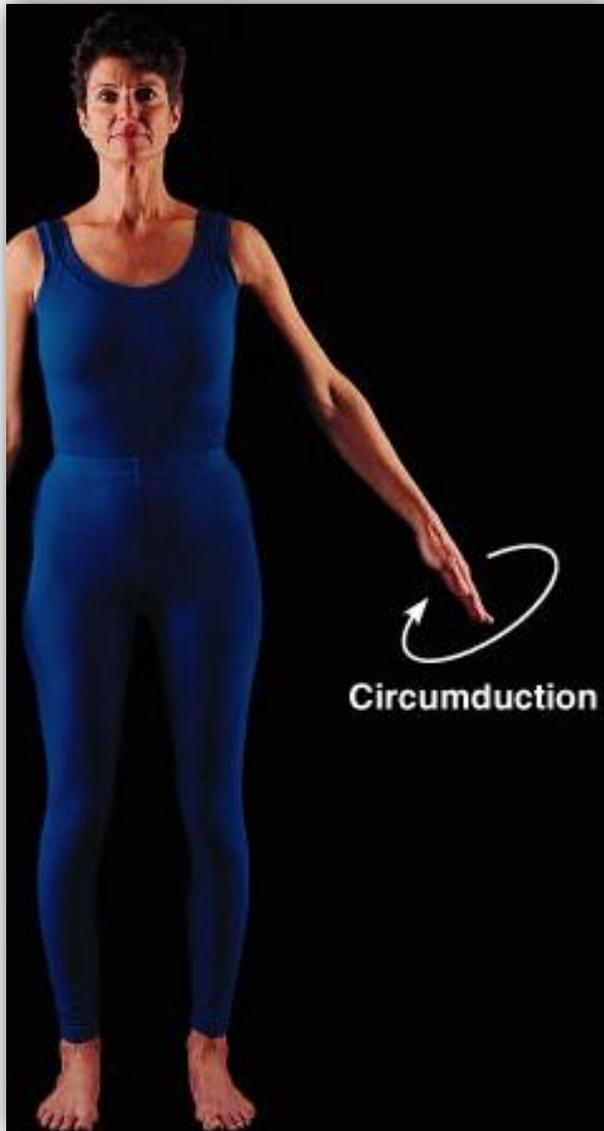


Adduction et abduction

- **Adduction : 30° à 45°**
[couplée à l'antépulsion]
- **Abduction:**
 - **60°** [dans la scapulo-humérale]
 - **180°** [avec inclinaison du tronc]



Remarque: circumduction



- **Mouvement circulaire**
- **Combine:**
4 mouvements précédents

Rotations

- Se font sur **coude fléchi à 90°**
- **Rotation latérale: 80°**
- **Rotation médiale: 100° à 110°**

[pour l'atteindre:
avant-bras derrière le tronc]





Dr. A. ABDALLAH

*Laboratoire d'Anatomie Médico-Chirurgicale
Faculté de Médecine – Annaba
Email: abourahaf_dz@yahoo.fr*



Articulation du coude