

L'ÉPAULE

→ articulation d'épaule = \mathbb{C} de 5 ARTICULATIONS :

- * SCAPULO-HUMÉRALE
- * STERNO CLAVICULAIRE
- * ACROMIO CLAVICULAIRE
- * SOUS DELTOÏDIENNE
- * INTER SERRATO SCAPULAIRE

↳ on a tendance à la simplifier à l'articulation scapulo humérale

↳ très importante car impliquée dans la vie de tous les jours : écrire, s'habiller, se NETTOYER les FESSES!)

↳ avant on parlait de PASH : Péri-artrite Scapulo Humérale!

I - ARTICULATION SCAPULO HUMÉRALE

= **ENARTHROSE** : sphère pleine dans sphère creuse
→ INSTABLE / 0 → 90° ABDUCTION + ROTATION → ext: 0 → 30°
→ int: 40 → 60°

II - ARTICULATION ACROMIO-CLAVICULAIRE

= **ARTHRODIE** : - 2 axes
- Entre 2 surfaces planes

→ moyen d'union : • ligament ACROMIO-CLAVICULAIRE
• ligament CORACO-CLAVICULAIRE = $\begin{cases} \text{lig. TRAPEZOÏDE} \\ + \\ \text{lig. CONOÏDE} \end{cases}$

↳ si rupture : SIGNES DE LA TOUCHE DE PIANO et entorse grave

III - ARTICULATION STERNO-CLAVICULAIRE

= **en SELLE** : - 2° de liberté
- moyen d'union : * capsule
* fibre cartilage
* lig. sterno-claviculaire
- mouvement : $\begin{cases} \text{ELEVAT}^\circ \\ \text{ABAISSEMENT} \end{cases}$

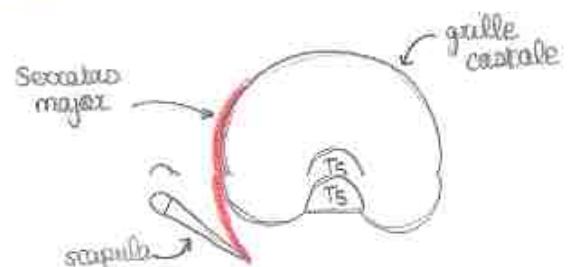
IV - SOUS DELTOÏDIENNE : entre deltoïde + tête humérale

→ possible calcifications

→ plan de glissement entre deltoïde et ceinture des rotateurs

V - INTER SERRATO SCAPULAIRE

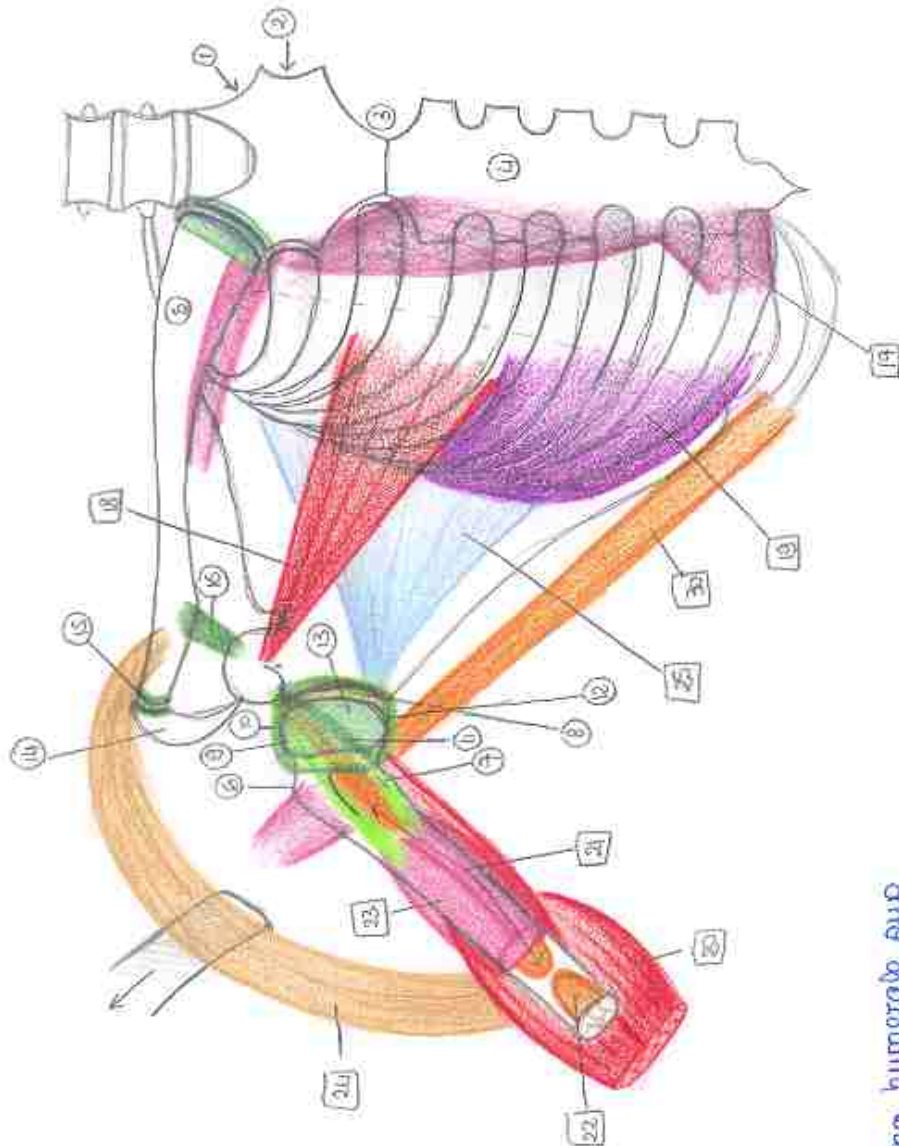
→ entre : - face ant de la scapula
→ avec : - processus coracoïde - dentelle ant
- serratus major = dentelle ant
↳ plan d'ouverture parfaitement divisé



LIGAMENTS:

- 15 - ACCROMIO-CLAVICULAIRE
- 16 - CORACO-CLAVICULAIRE

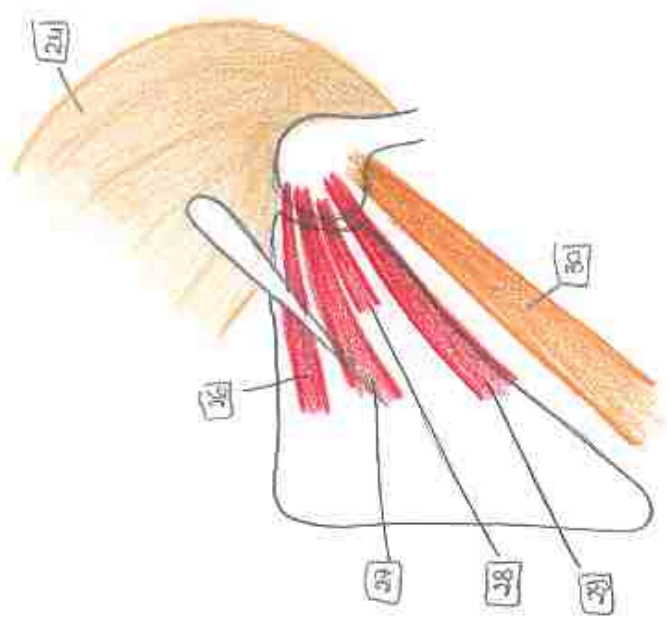
- 1 - Facette claviculaire
- 2 - Facette costale 1^{er}
- 3 - 2^m Facette costale
- 4 - Manubrium
- 5 - Clavicule
- 6 - Tubercule MAJOR = TROCHITER
- 7 - Tubercule MINEUR = TROCHIN
- 8 - LABRUM = bourrelet huméral
 - ? concavité *
 - entouré de ③ capsule articulaire entouré par lig. en forme de Z



- 10 - Fac gléno-humérale sup
- 11 - Fac gléno-humérale moyen
- 12 - Fac gléno-humérale inf
- 13 - Zone avale de la cavité = zone de faiblesse → LUXATION

14 - ACCROMION

* est un convergence entre sphère & tête humérale et surface glénoïde & acromion ≈ plate



4 GROUPES MUSCULAIRES :

- * VENTRALE
- * MÉDIALE
- * LATÉRALE
- * DORSALE

I. GROUPE VENTRALE

- (17) **GRAND PECTORAL** : - 3 chefs :
 - claviculaire
 - sterno-claviculaire
 - abdominal
 - insertion : lèvre lat du sillon inter-tuberculaire de l'humérus
 - rôle : **ABDUCTEUR + ROTATEUR INT**
- (18) **PETIT PECTORAL** : - Origine : Face ant 2-3-4^{ème} côtes
- Terminaison : abaisseur 5 scapula
- **SUB-CLAVIER**

II. GROUPE MÉDIALE

- (19) **SERRATUS MAJOR = DENTÉLÉ ANT** : → entaille grille costal se termine sur bord spinal de la scapula

III. GROUPE LATÉRALE

2 legs :

- ✱ **POST** : (20) **TRICEPS BRACHIAL** :
 - chef long
 - vaste médial
 - vaste latéral

- ✱ **ANT** :
 - (21) **CORACO-BRACHIAL**
 - (22) **BRACHIAL ANT**

- (23) **BICEPS BRACHIAL** : 2 chefs :
 - court : sur processus coracoïde
 - long : tubercule supra glénoïdien

- (24) **DELTOÏDE** : 3 chefs
 - claviculaire
 - spinal = épineuse
 - axillaire

↳ sur face lat du 1/3 sup 8 humérus

↳ rôle : **ABDUCTEUR + ROTATEUR**

IV - GROUPE DORSAL

②5 SUB-SCAPULAIRE : • face ant de scapula → tubercula mineux
• ABAISSE moignon de l'épaule

②6 SUPRA-EPINEUX : • STARTER DE L'ABDUCTION
→ dans FOSSE SUPRA-EPINEUSE

②7 INFRA-EPINEUX : → dans FOSSE INFRA-EPINEUSE

②8 PETIT ROND

②9 GRAND ROND

③0 GRAND DORSAL : • d'origine aux : - processus épineux
- côtes

MUSCLES DE LA
COIFFE DES
ROTATEURS

NB: mont elevator brutale : rupture supra épineux

RÔLE DES ARTICULATIONS

* ANTÉ + RETRO PULSION: (I)

* ABDUCTION: (I) + (IV)

→ dans 1^{er} 90°: - uniquement (I)
- puis mise en jeu de (IV)
- scapula fixe

→ après 90°: MOUVEMENT DE SONNETTE
- inclinaison de scapula
↳ jusqu'à 140-150°

→ jusqu'à 180°: INCLINAISON DU RACHIS

* HAUSSEMENT + ABAISSEMENT: (II) + (III) + (V)

PATHOLOGIES

* Si fusion de l'espace serrate-scapulaire → ⚡ de glissement

* Si tu te rase les aisselles avec un rasoir CRA-CRA:

→ possible DHBN - FN = dermo Hypodermite β^N Necrosante Facite Necros^T
= ⚡ de Melenet

↳ patient avec membre ROUGE - AIGU - FEBRILE

↳ infection le long des fascias

↳ = infarctus de l'hypoderme

↳ TTT: exciser derme nécrosé

↳ Signes cliniques: DOULEUR ATROCE à la PRESSION

⇒ EPAULE BLOQUÉE SANS AUCUNE AFFECTION OSSEUSE OU MUSCULAIRE !!!