



MEMBRE INFÉRIEUR



By Gabypophyse

TUT' TOUR DU MONDE





INTRODUCTION



- Fonctions MI : porter le corps, déambulation, locomotion
- Sa fonction se base sur l'appui et la gravité
- Position érigée = position économique, les articulations du Mi sont très stables et rigides : le genou comme la hanche sont très solide
- Mais ces fortes contraintes articulaires entraînent une usure liée au temps, à la marche et les pratiques sportives
- MI = deux os coxaux + du sacrum (formant le bassin), du fémur (au niveau de la cuisse) et du tibia et la fibula (au niveau de la jambe) + pied

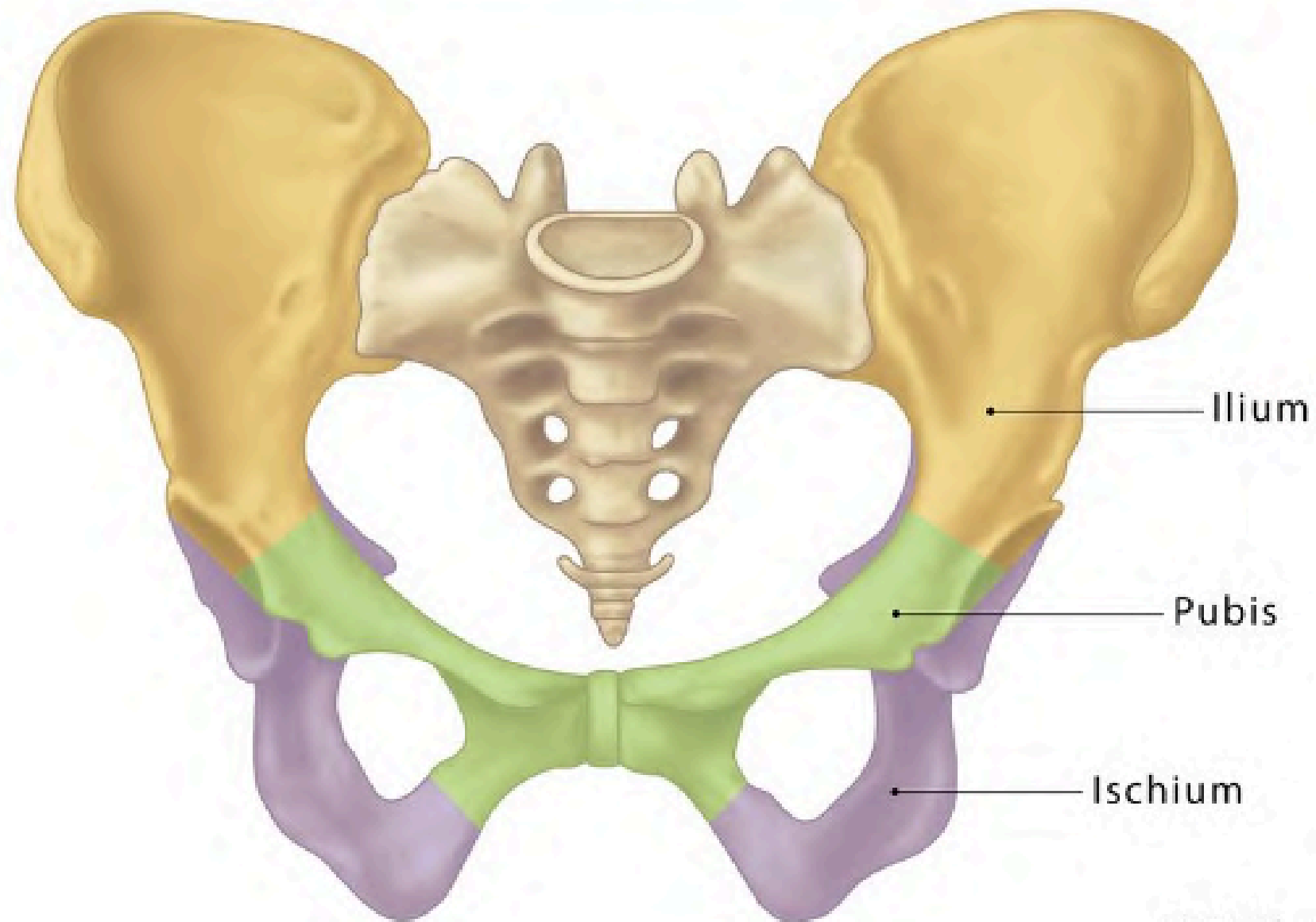




L'OS COXAL



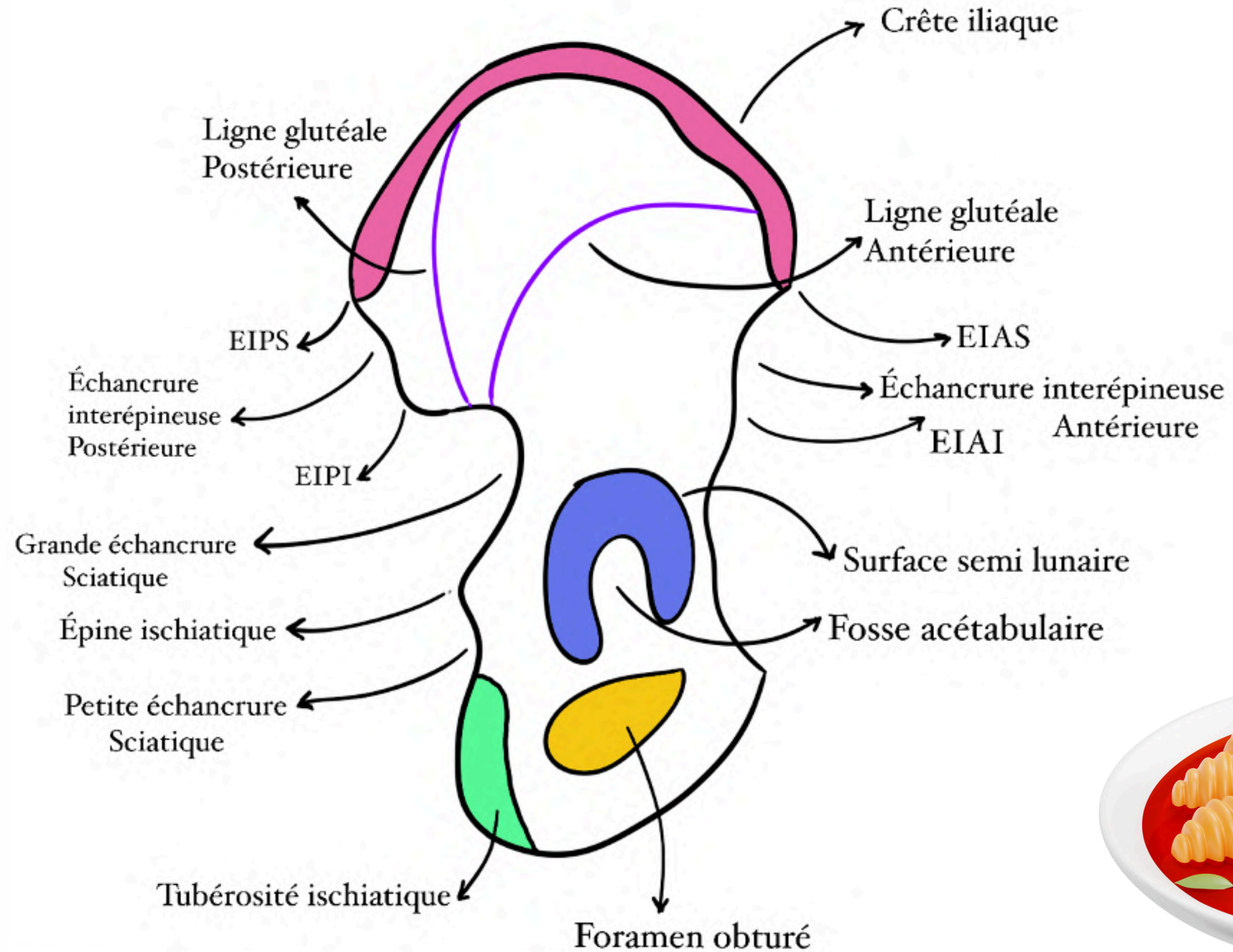
Hip Bones



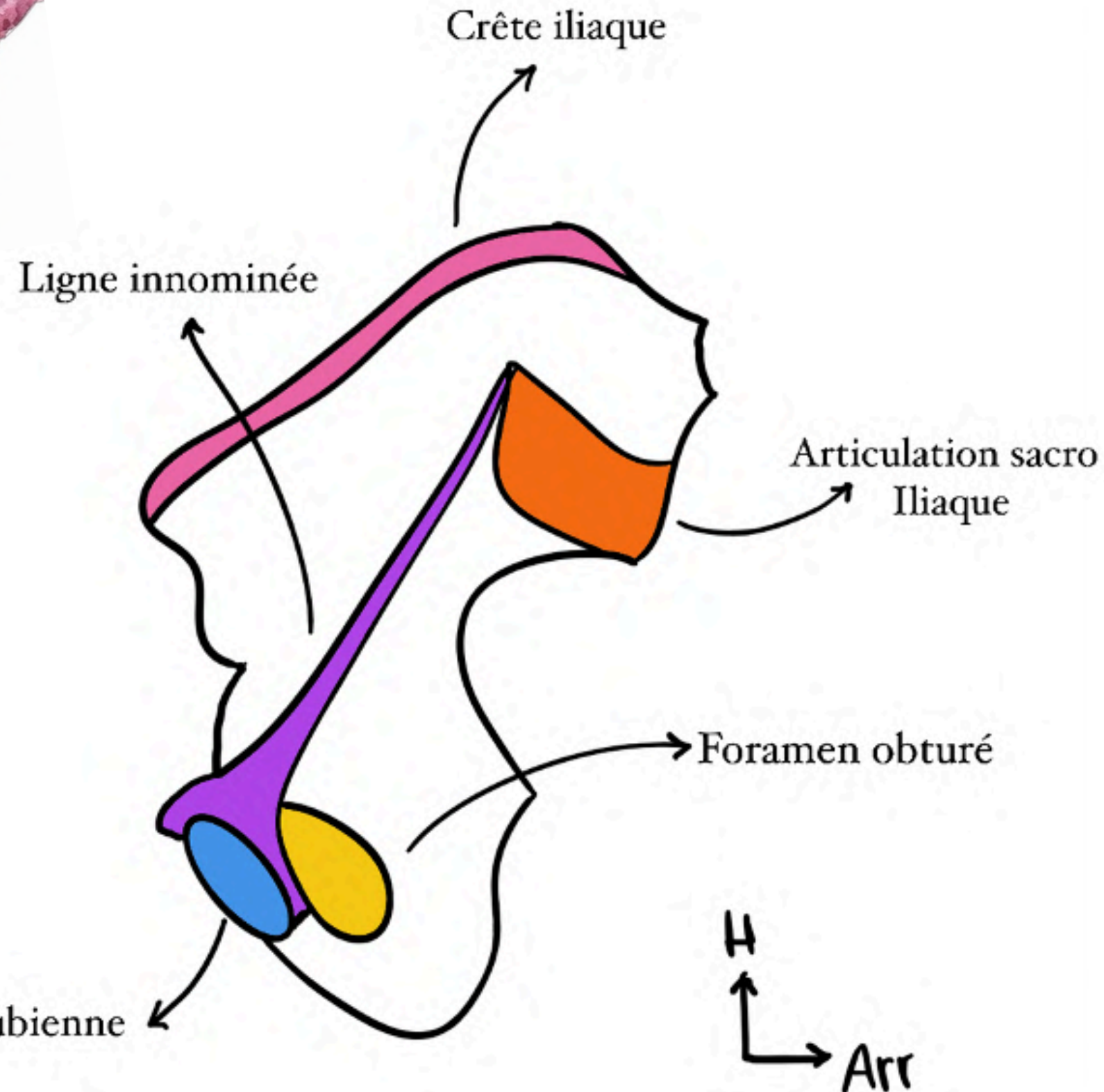
TheSkeletalSystem.net

- 2 os coxaux + sacrum = bassin
- os coxal = ilium + ischion + pubis
- 3 parties fusionnées au niveau de l'acétabulum
- 2 articulations sacro iliaque + symphyse pubienne

VUE EXOPELVIENNE



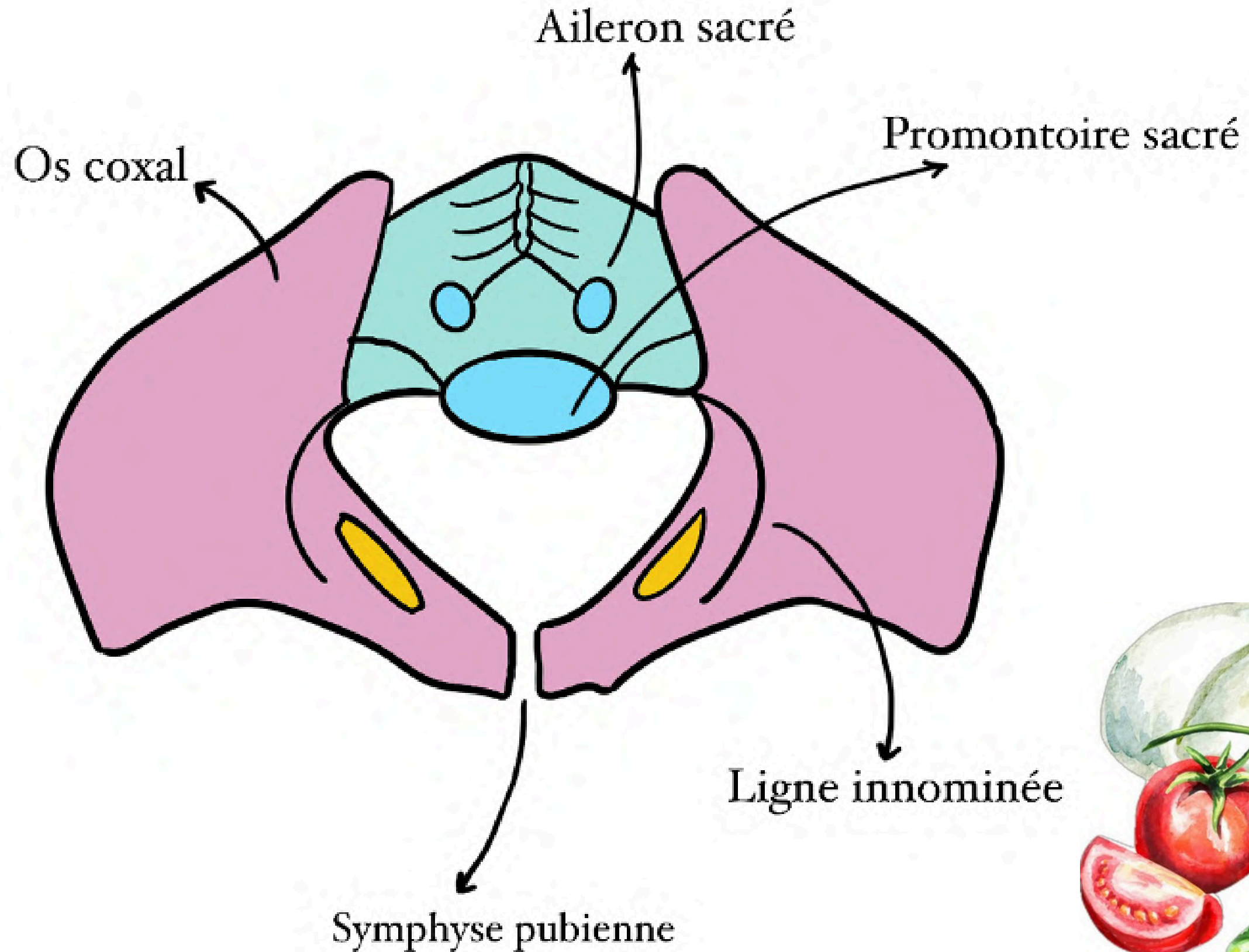
VUE ENDOPELVIENNE



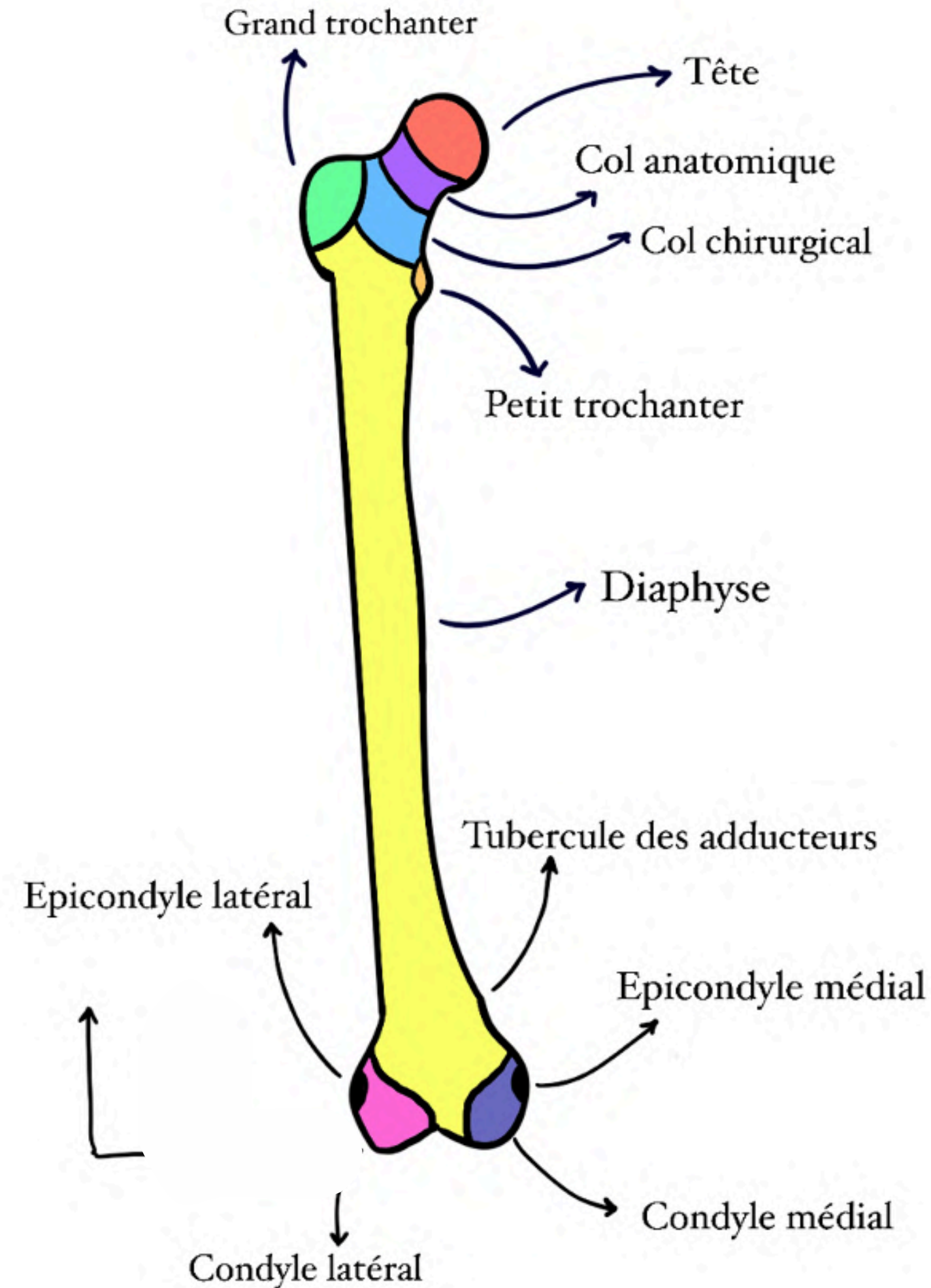
- Mêmes éléments que tout à l'heure (sauf acétabulum) + ligne innominée ++
- Au dessus de la ligne : cavité abdomino-pelvienne
- En dessous : la cavité pelvienne

Symphyse pubienne

VUE SUPÉRIEURE

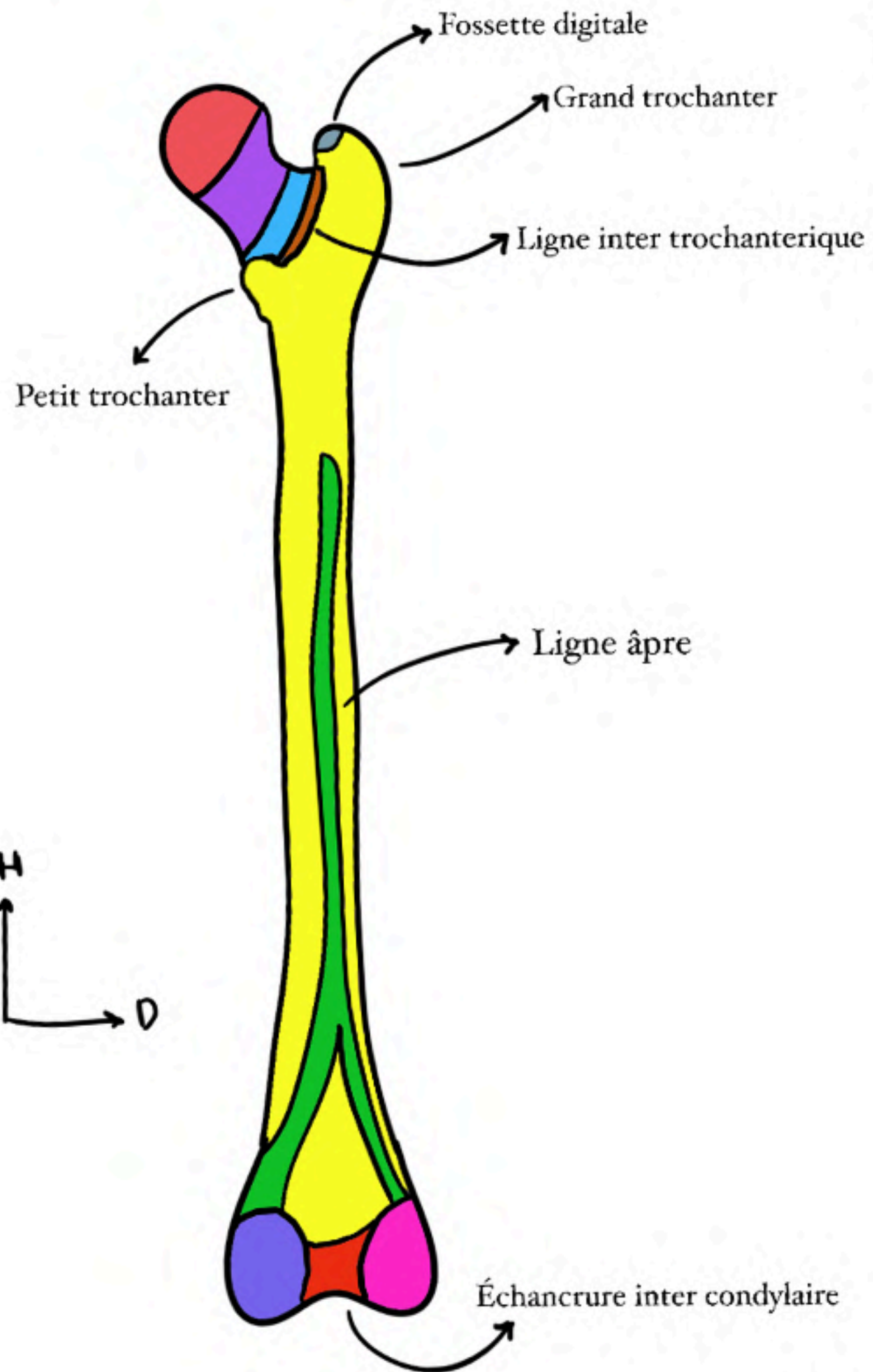


FÉMUR



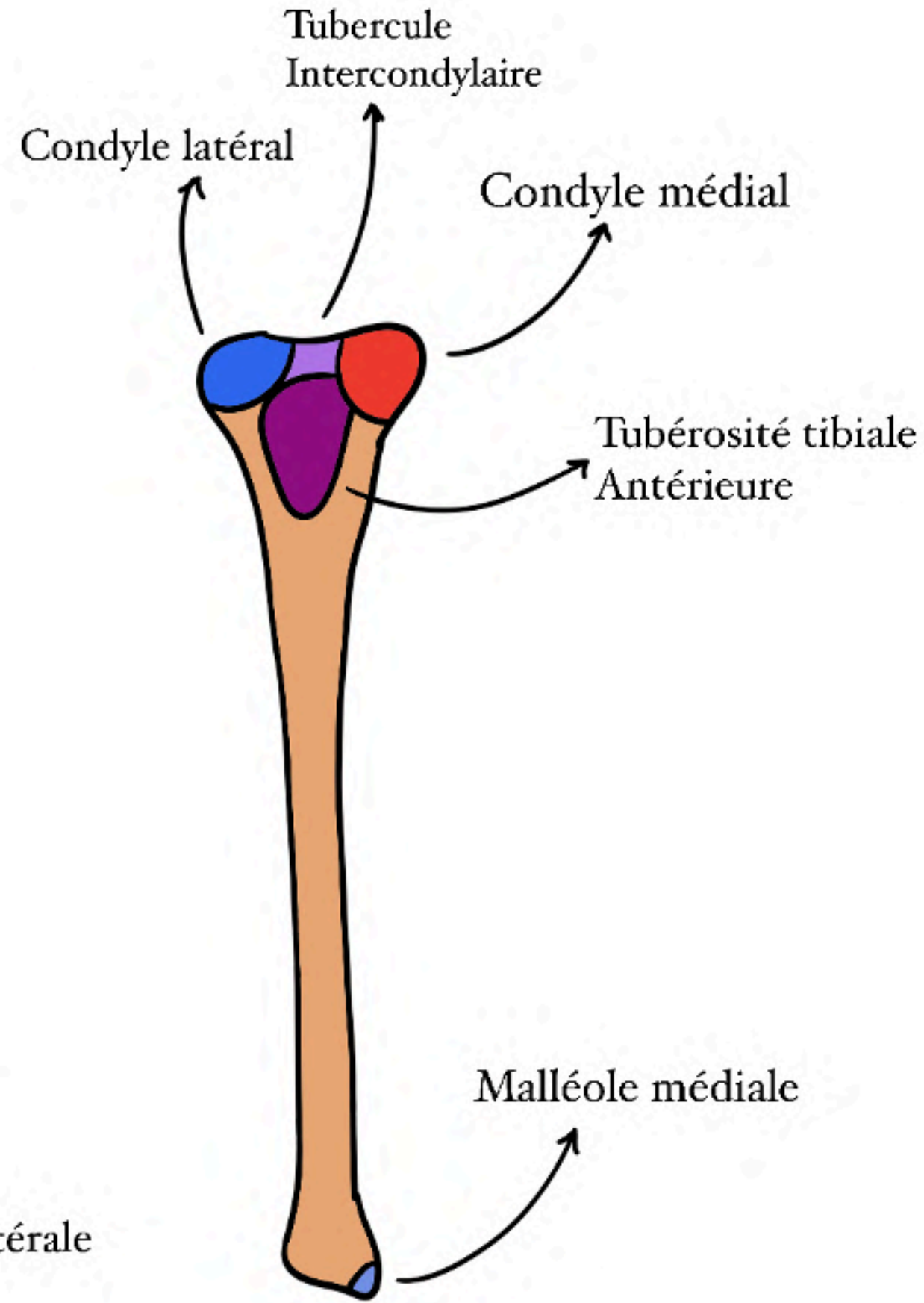
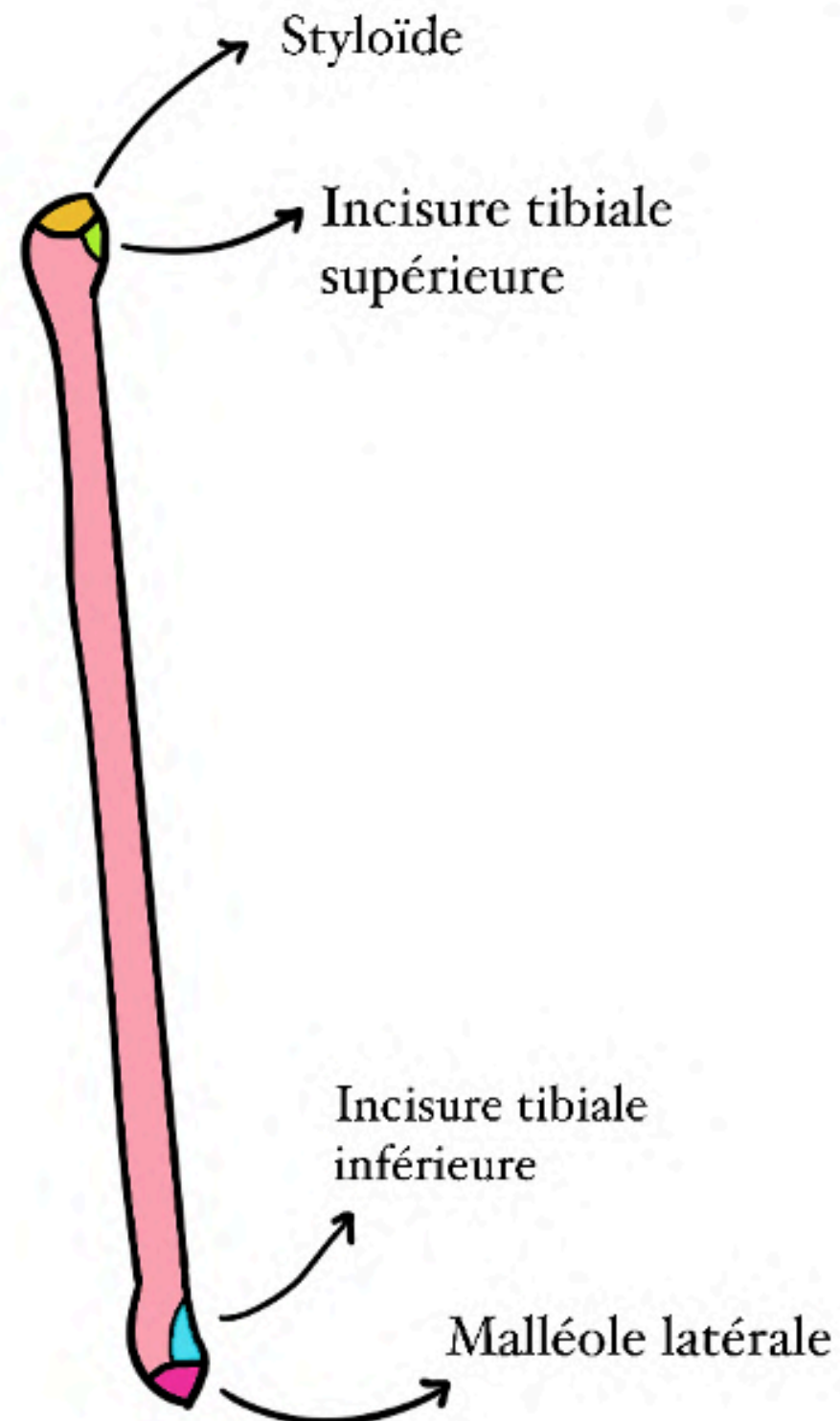
- le plus long os du corps
- l'os unique de la cuisse
- tête fémorale = $\frac{2}{3}$ de sphère
- tête fémorale alignée avec le grand trochanter
- tubercule des adducteurs = passage du pédicule fémoral qui devient pédicule poplitée postérieure



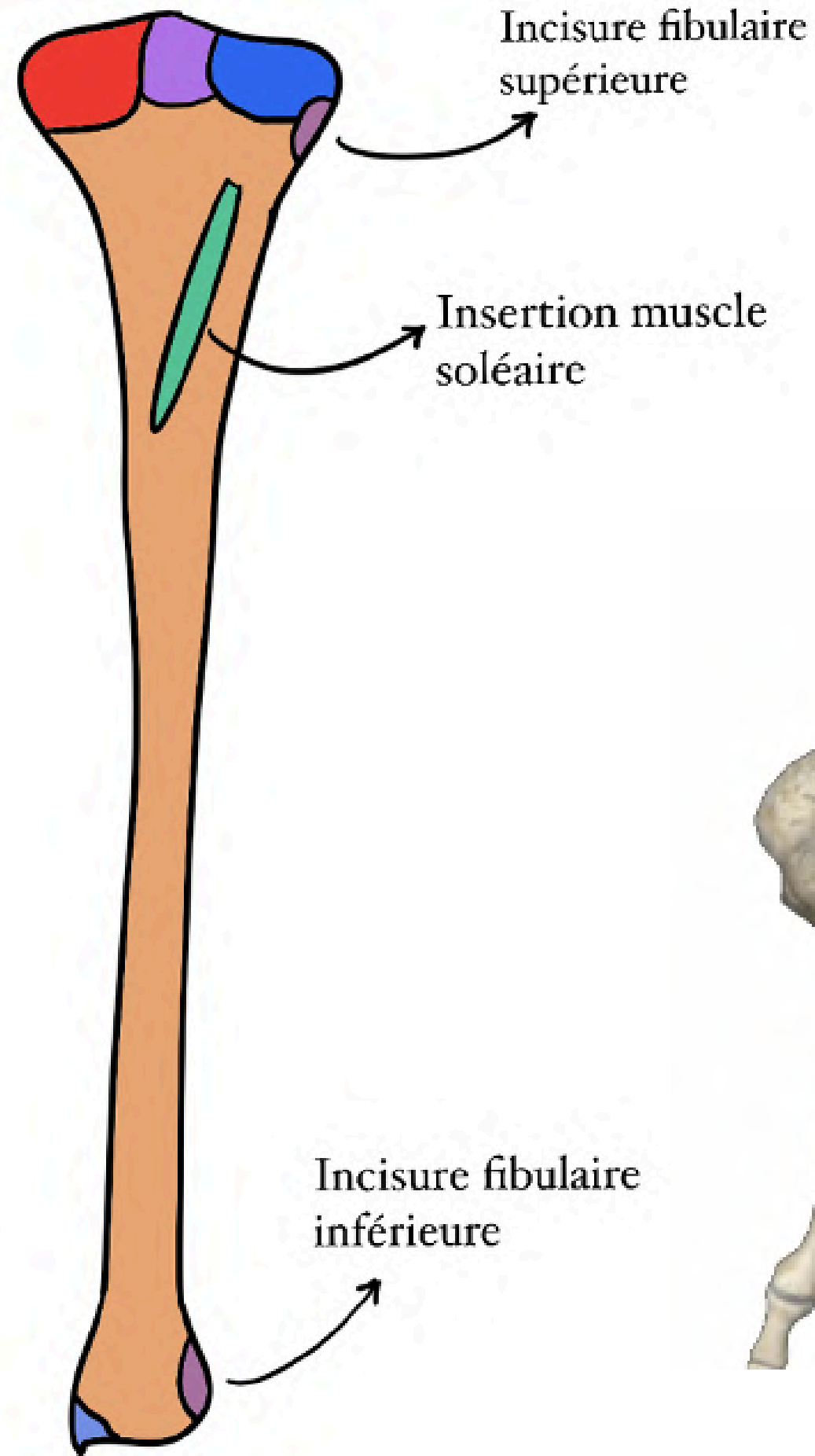


- ligne âpre (important pour les muscles de la cuisse) qui bifurque en distalité
- fossette digitale = lieu d'insertion des muscles pelvitrochantériens
- ligne intertrochantérique + marquée en postérieur

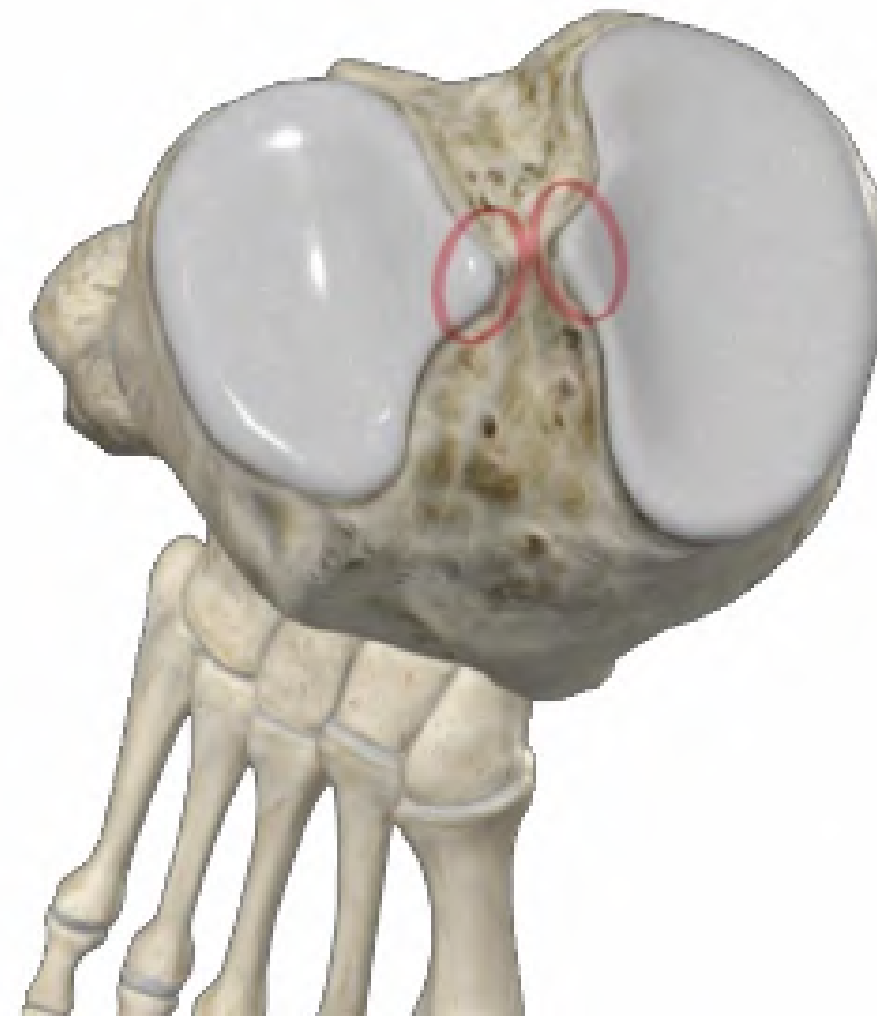
TIBIA ET FIBULA



- tibia = massif, dans l'axe de la jambe
- fibula pas très importante
- condyle tibial latéral = convexe
- condyle tibial médial = concave
- en dessous du condyle tibial latéral il y a la fibula qui s'articule avec le tibia



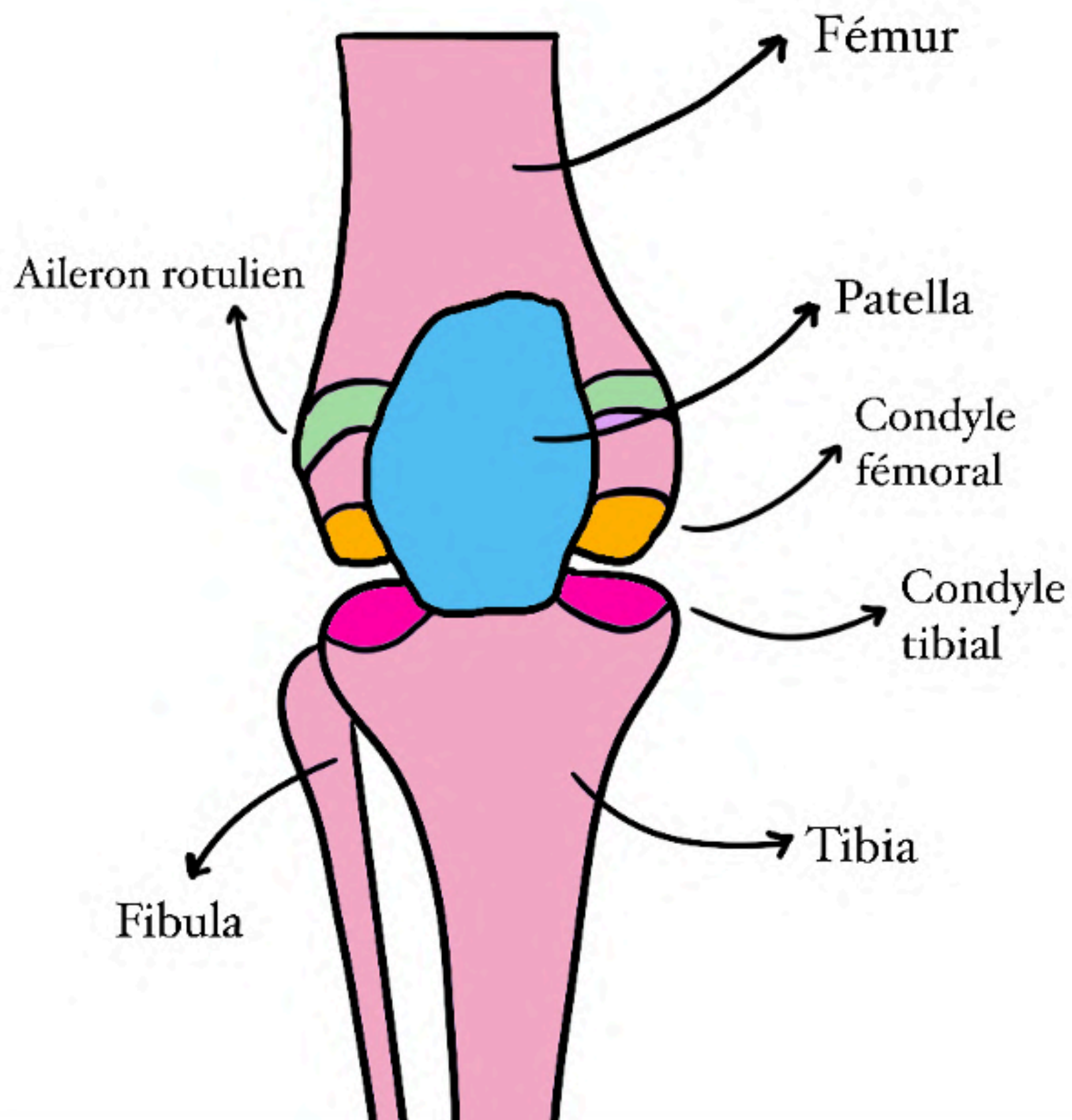
- sites d'articulation tibio tubulaire (la fibula est légèrement postérieure)



- tubercules intercondylaires latéral et médial

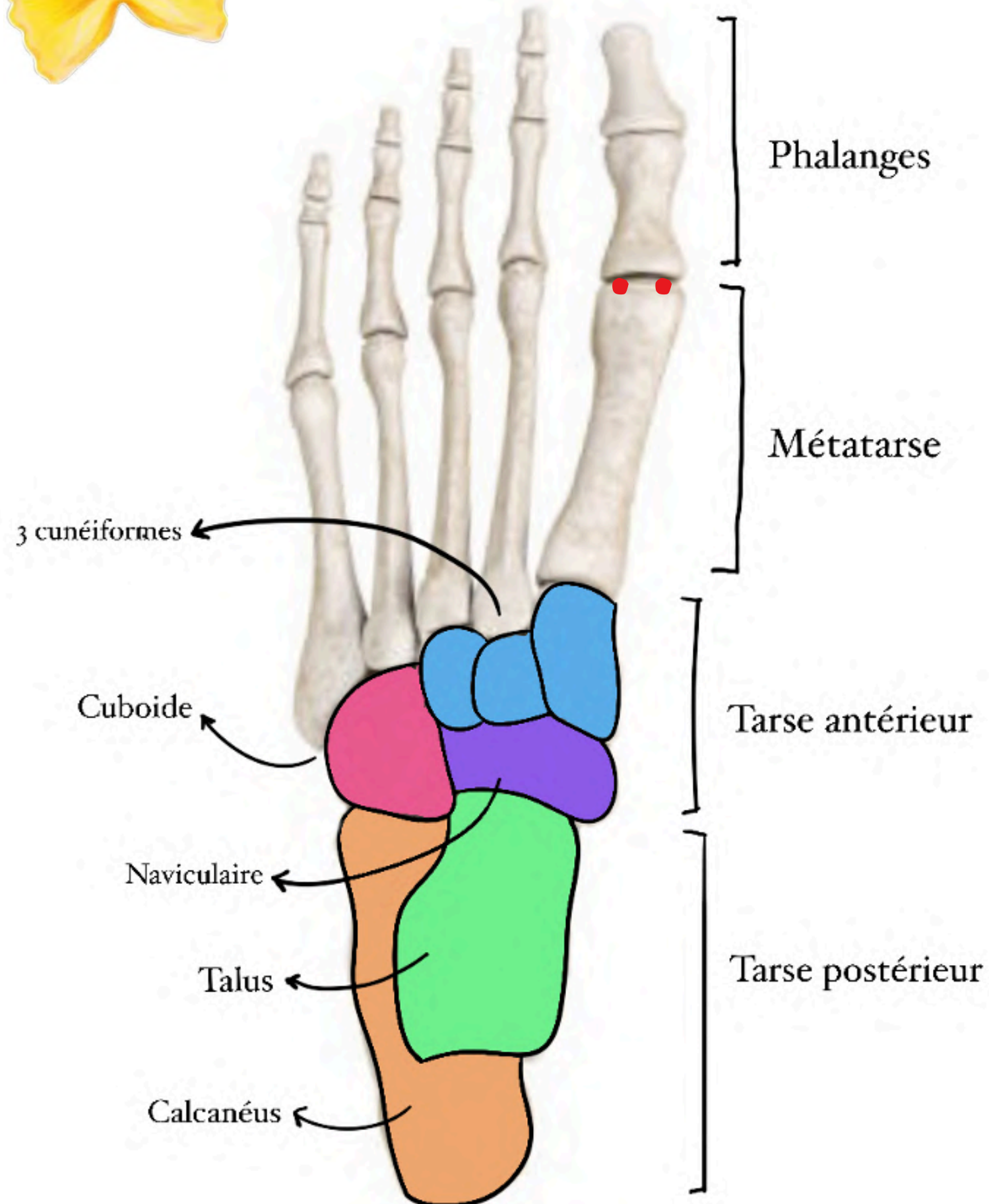


PATELLA



- os sésamoïde
- limitée en arrière par le fémur et en avant par le quadriceps
- élément essentiel de l'appareil extenseur du genou
- 4 chefs du quadriceps se réunissent en tendon quatricipital sur la patella puis le tendon devient ligament rotulien qui s'insère sur la tubérosité tibiale antérieure

SQUELETTE DU PIED



- tarse (antérieur et postérieur)
- métatarse
- phalanges
- premier orteil = hallux (que 2 phalanges)
- os sésamoïdes de l'hallux



ARTICULATIONS



Attention : on distingue deux types d'articulation !

Articulation synoviale/diarthrose :

- Mobile
- Maintenu par des ligaments
- Ligaments unis par une capsule articulaire qui délimite la cavité articulaire
 - Recouverte de synovie sécrétée par la membrane synoviale

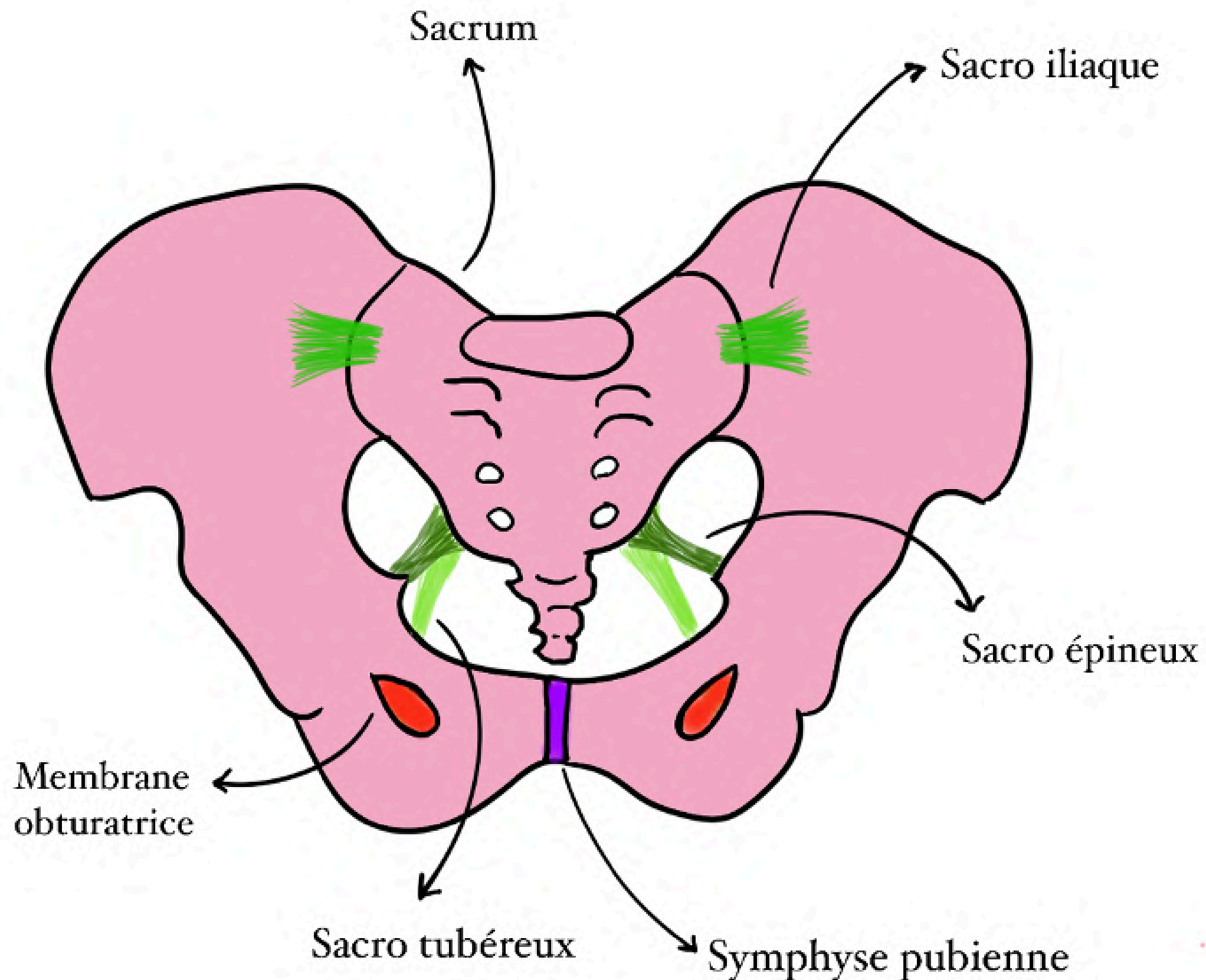
Articulation syssarcose :

- Non cartilagineuse
- Pas de surface articulaire
- Union de plusieurs os uniquement par du tissu mou (muscle, bourse de glissement...)





SACRO ILIAQUE

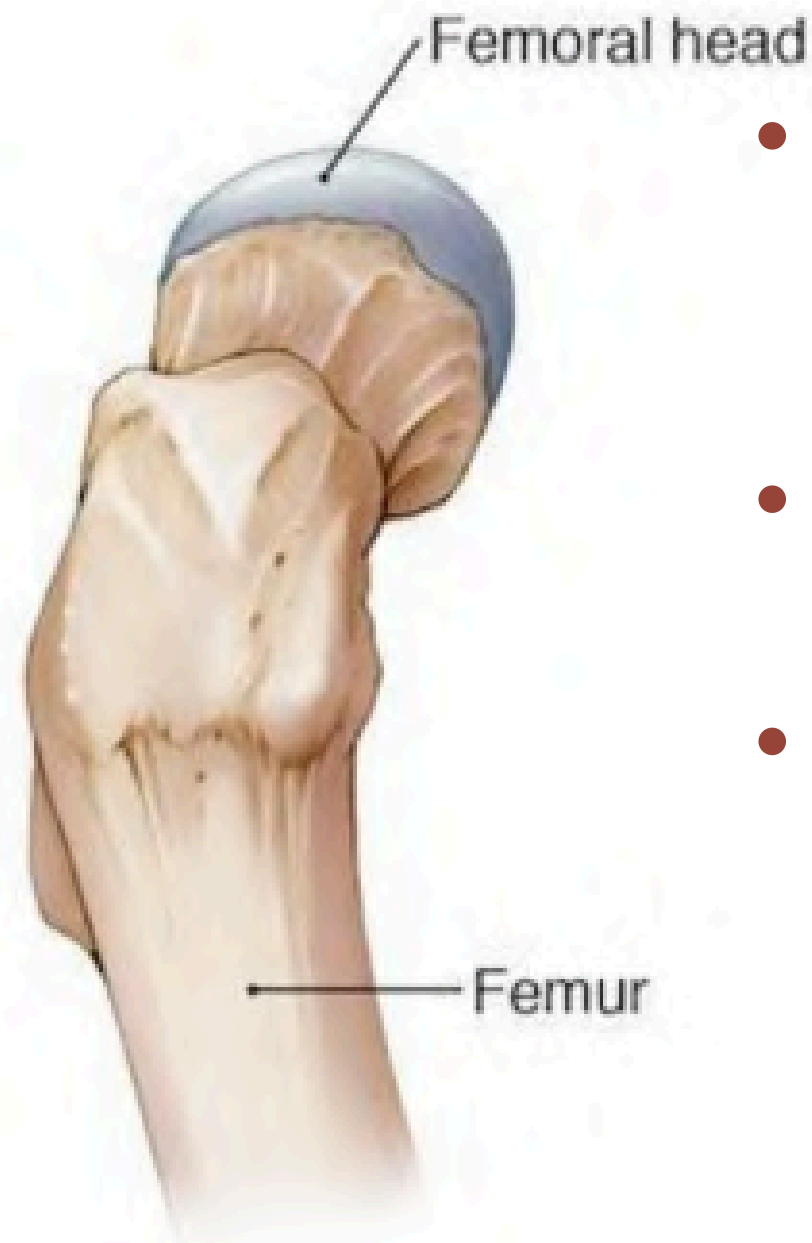
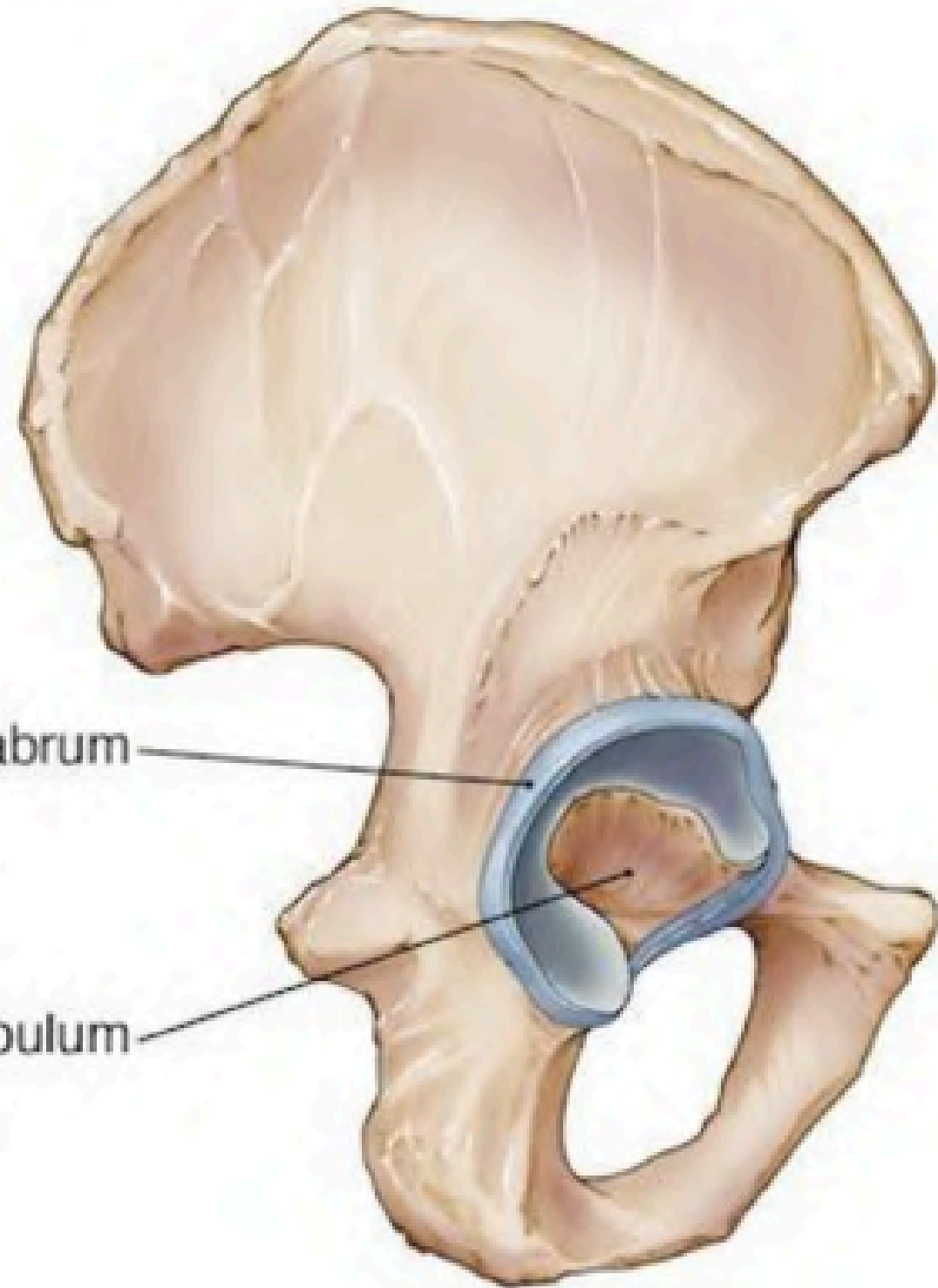


- 3 ligaments : sacro iliaque, sacro épineux, sacro tubéreux
- plane et peu mobile
- symphyse pubienne reliant les os coxaux



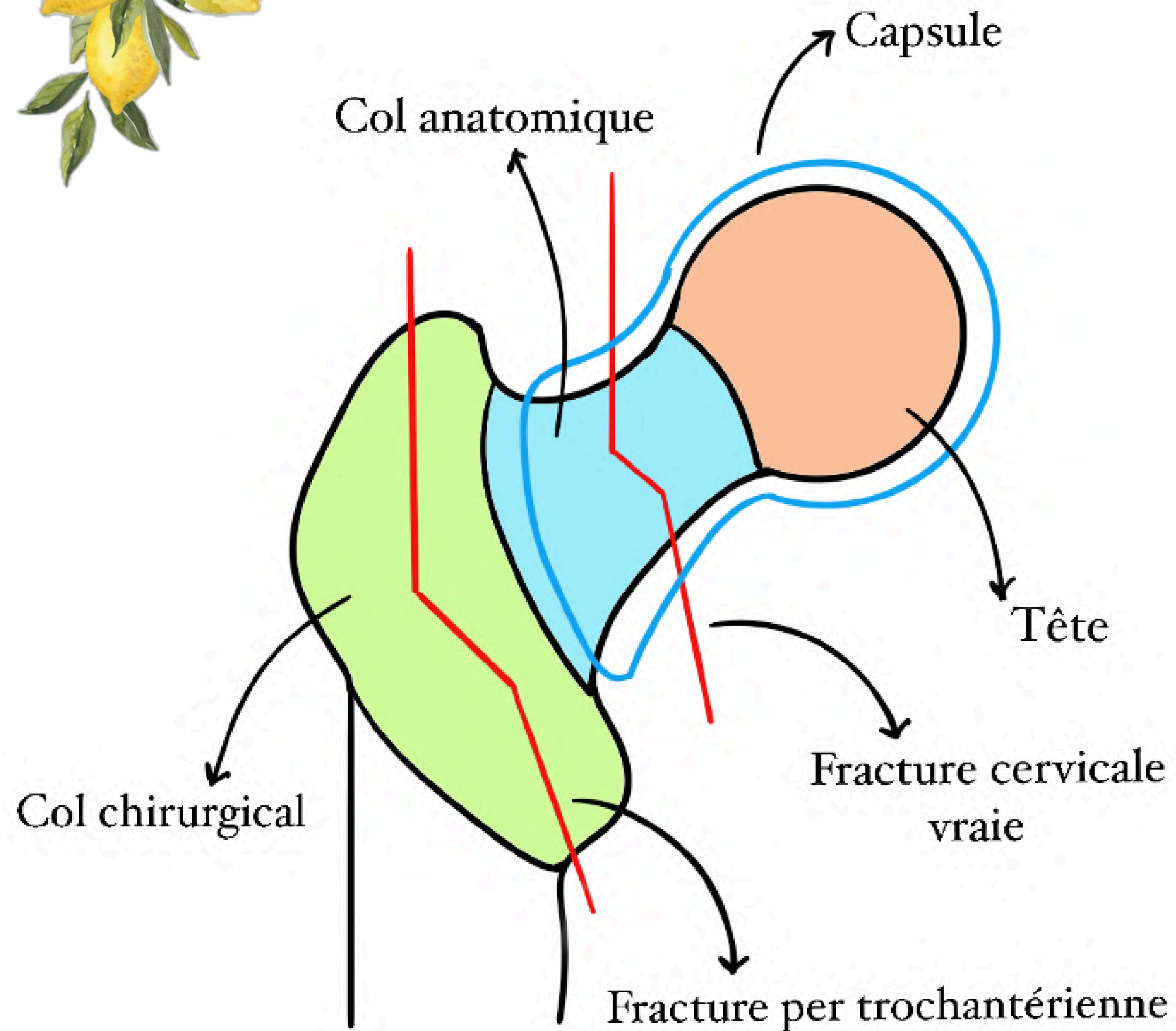


COXO FÉMORALE



- Sphéroïde à 3 DDL
- tête fémorale = $\frac{2}{3}$ de sphère (plus congruent et stable que l'épaule)
- Cavité cotyloïde = labrum en périphérie + acétabulum non cartilagineux au centre
- Ligaments ilio fémoraux, pubo fémoraux et ischio fémoraux
- Si luxation (rare) = risque de nécrose de la tête fémorale à cause des pédicules qui la vascularisent

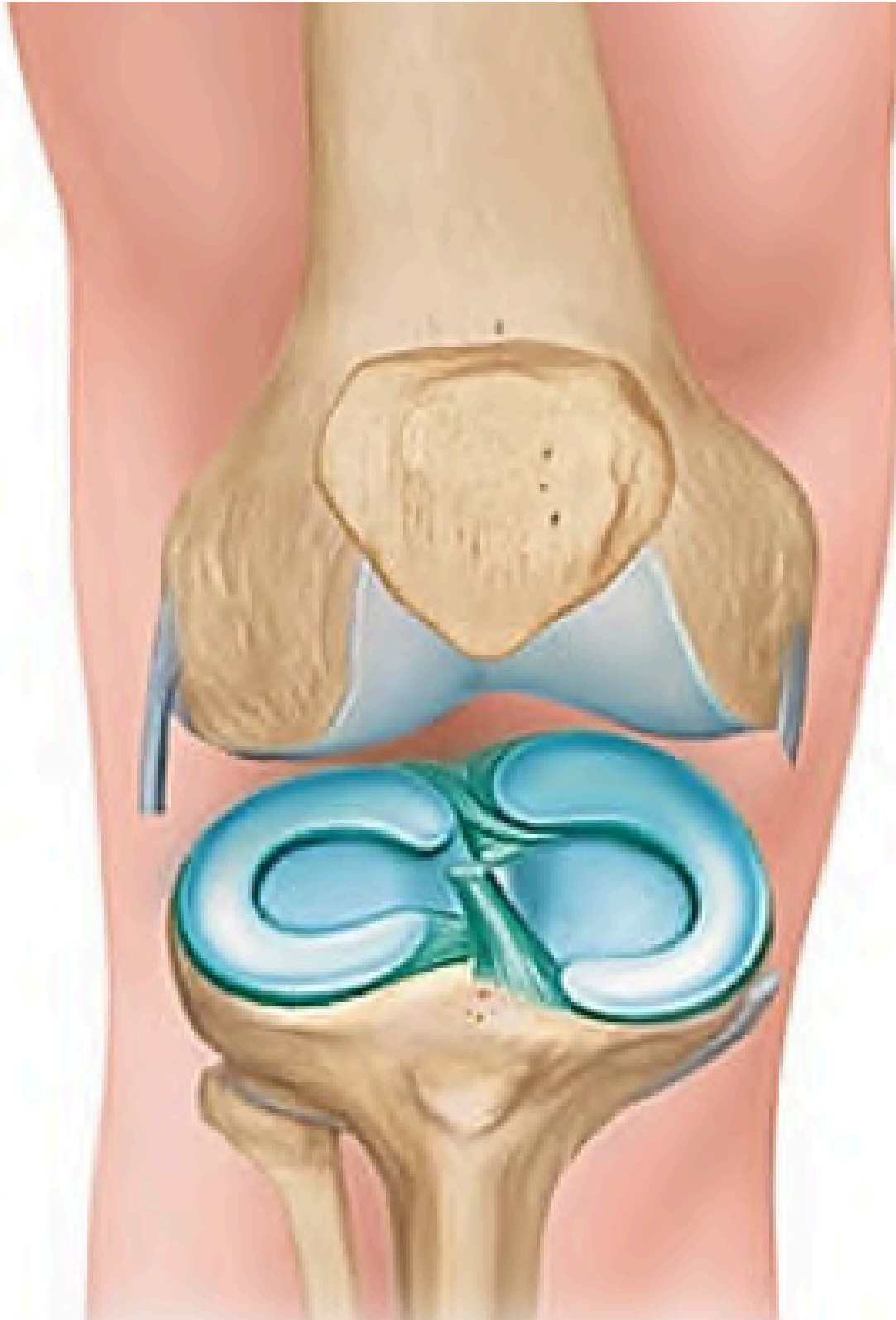
FRACTURES TÊTE FÉMORALE



- **Col anatomique : 40% des fractures**
- **Col chirurgical : 60% des fractures**
- **Arthrose = coxarthrose**



GENOU

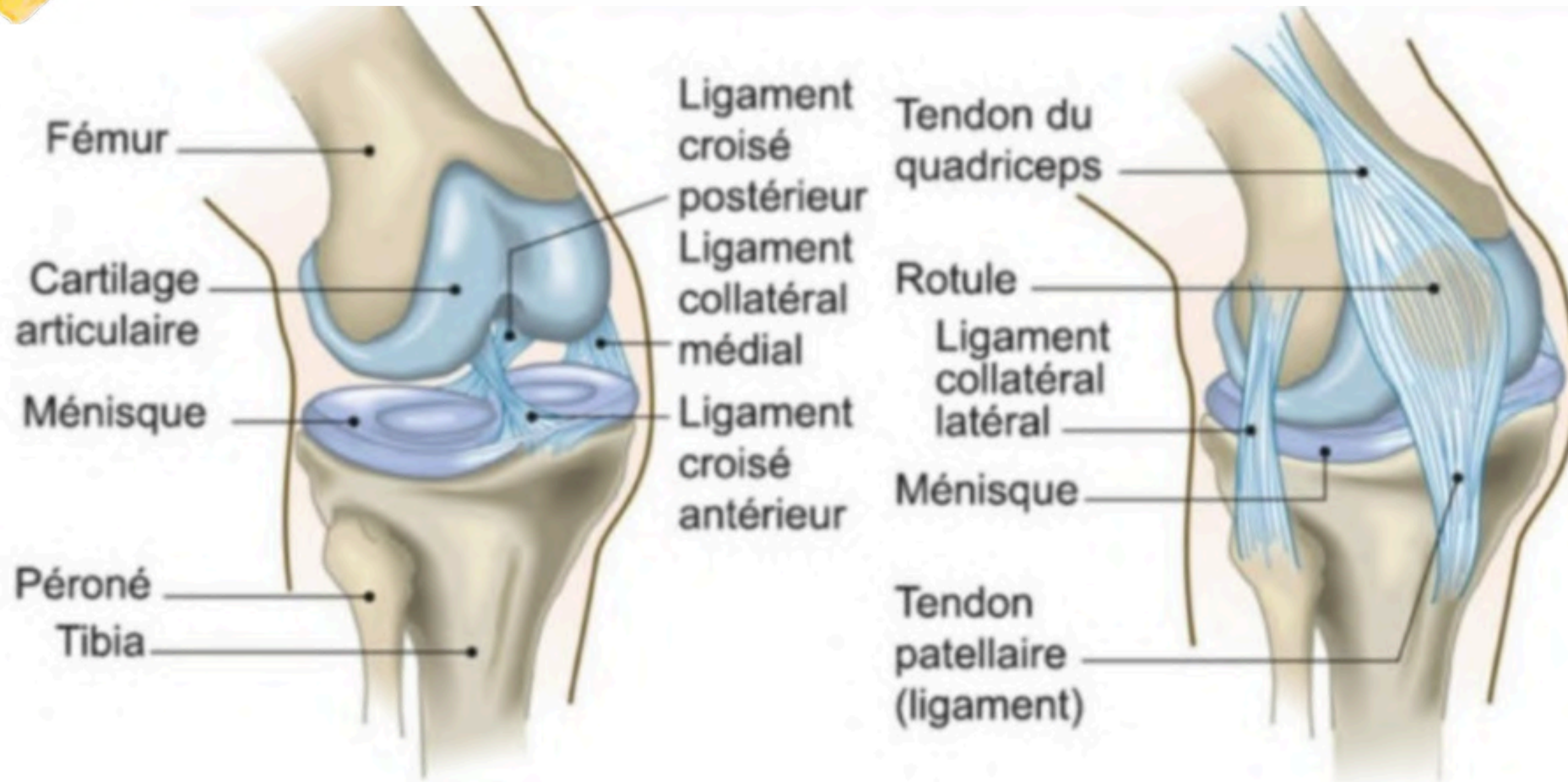


- Fémoro tibiale (ellipsoïde 2 DDL) + fémoro patellaire (ginglyme 1 DDL)
- Condyle tibiaux plats = incongruence = ménisques (fibrocartilage)
- Forme de demi lune
- Ménisque médial C et latéral O





LIGAMENTS DU GENOU



- Ligaments croisés tiennent le fémur par rapport au tibia : LCA surface intercondyloire tibiale antérieure jusqu'au condyle fémoral latéral et LCP surface intercondyloire postérieure jusqu'au condyle médial fémoral

- Ligaments collatéraux :
- Le latéral vers l'arrière et le médial vers l'avant (croisés entre eux)



AUTRES INFOS SUR LE GENOU

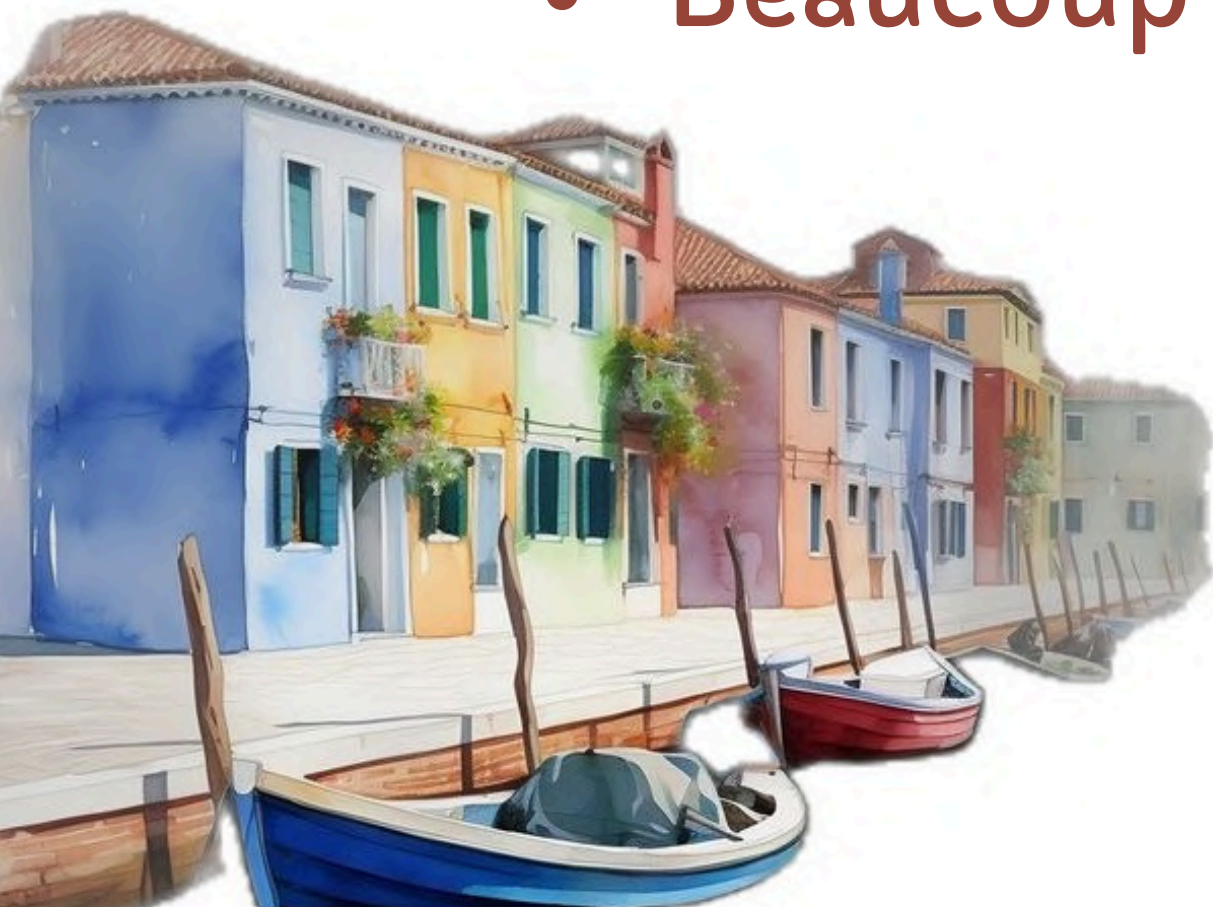
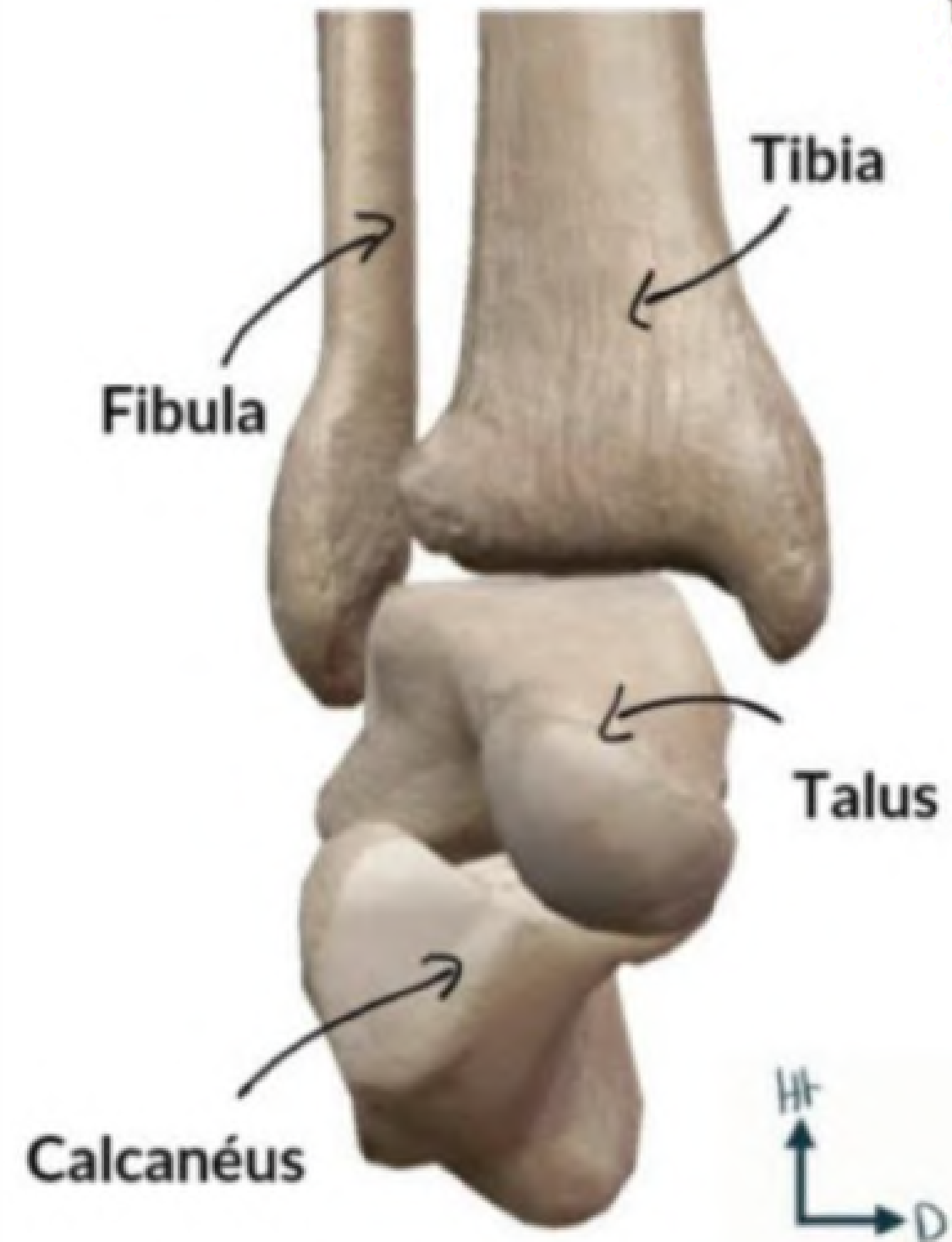


- Ils sont stables en extension mais instables en flexion
- Extension = position stable car le quadriceps plaque la patelle contre le fémur
- Il existe aussi des ligaments postérieurs qui renforcent la capsule en postérieur
- Ligaments croisés intra capsulaires mais extra synoviaux +++
- La capsule articulaire est plus renforcée en postérieur qu'en antérieur
- Arthrose = gonarthrose



CHEVILLE

- 3 os : tibia + fibula + talus
- Tibio fibulaire
- Tibio talienne
- Fibulo talienne
- Beaucoup de tendons





TIBIO FIBULAIRE

- Proximale : plane
- Distale : syndesmose
(articulation fibreuse)
- Membrane interosseuse
- La fibula ne tourne PAS
autour du tibia
- La fibula apporte un peu
de souplesse





TIBIO TALIENNE



- L'articulation de la cheville au sens propre
- Dome astragalien du talus s'articule avec la face inférieure du tibia
- Ginglyme à 1 DDL
- Ligaments latéraux de renforcement





**ET VOILA C'EST FINI POUR LE
MEMBRE INFÉRIEUR**



**BRAVO À VOUS D'AVOIR TENU
JUSQUE LÀ**



VOUS ÊTES LES MEILLEURS !!!

