

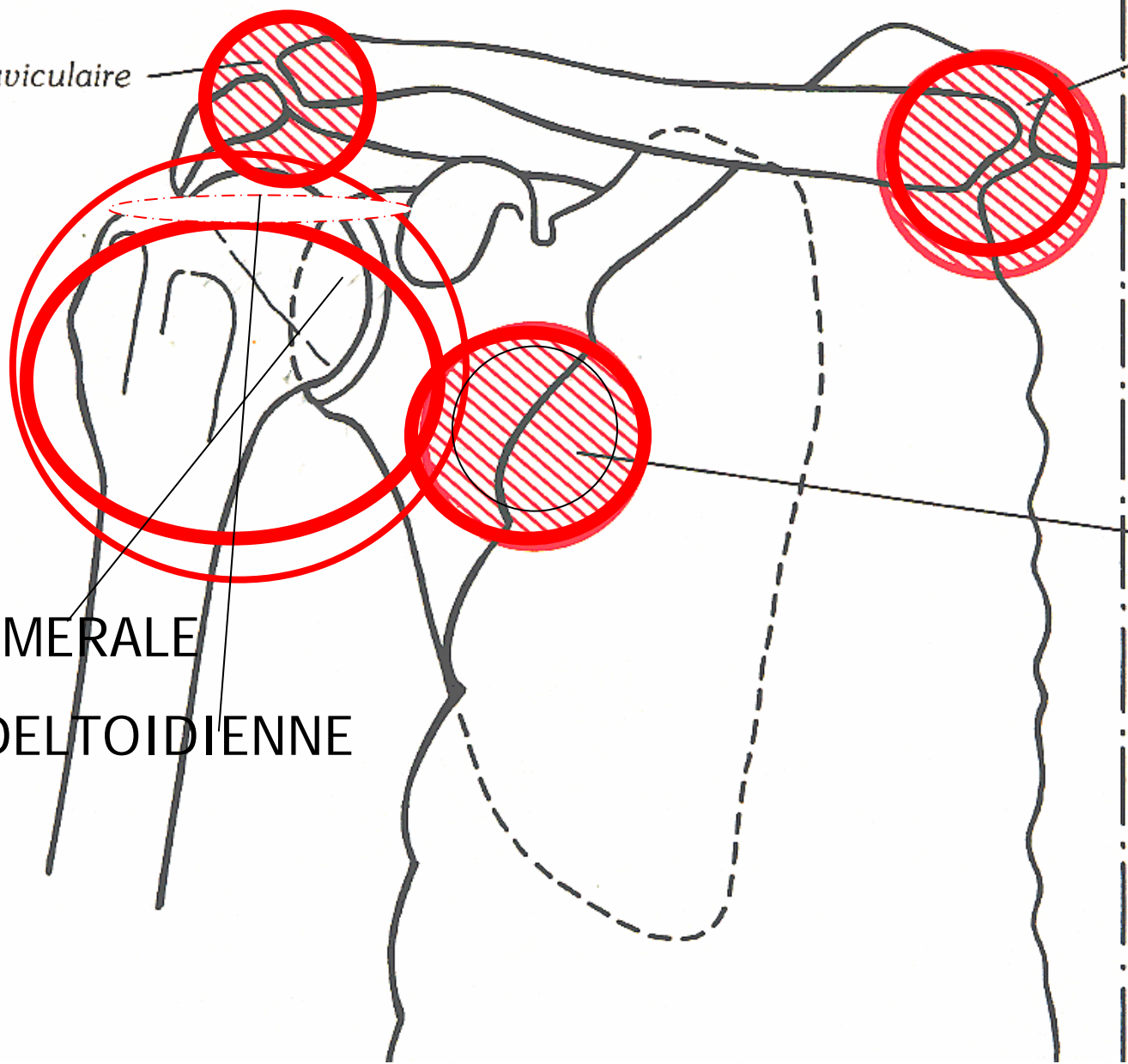
DEFINITION

LE COMPLEXE ARTICULAIRE DE L'EPAULE 5 ARTICULATIONS SYNERGIQUES

1. ***GLENO HUMERALE(humérus /omoplate)***
2. ***SOUS DELTOIDIENNE***
3. ***SCAPULO THORACIQUE***
4. ***ACROMIO CLAVICULAIRE***
5. ***STERNO CLAVICULAIRE***

Articulation
acromio-claviculaire

Articulation
sterno-claviculaire



Articulation
scapulo-thoracique

GLENO HUMERALE
ET SOUS DELTOIDIENNE



CE QUI CARACTERISE L' EPAULE

- ***MOBILITE***

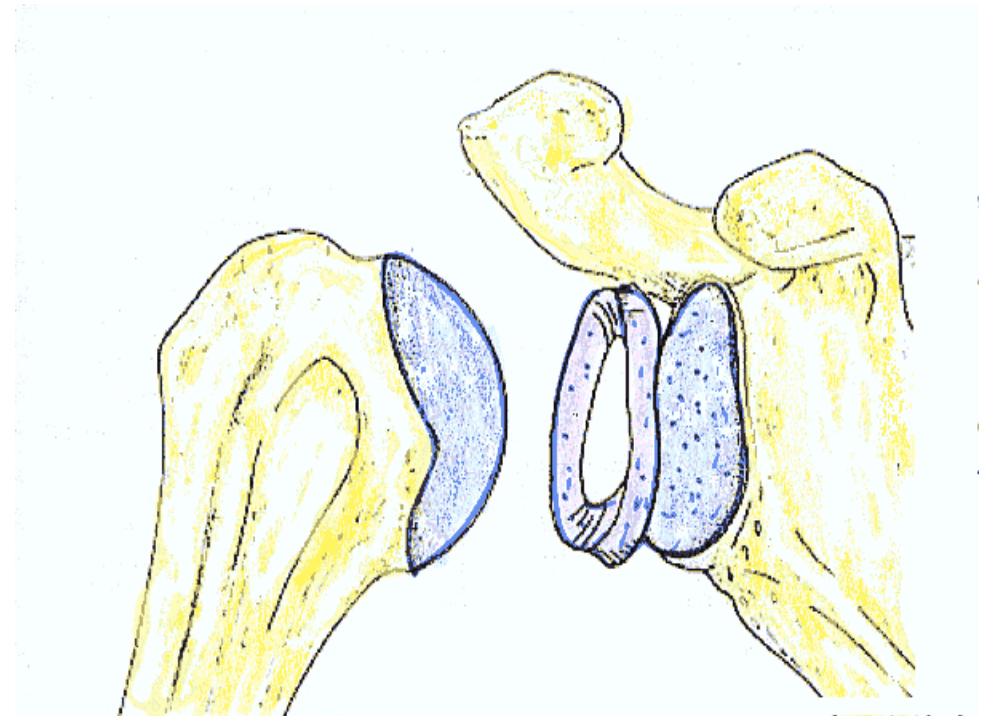
- Cône de circumduction
- Absence de congruence entre tête humérale et glène

- ***INSTABILITE***

- Nécessité de l'intégrité des structures musculaires et ligamentaires

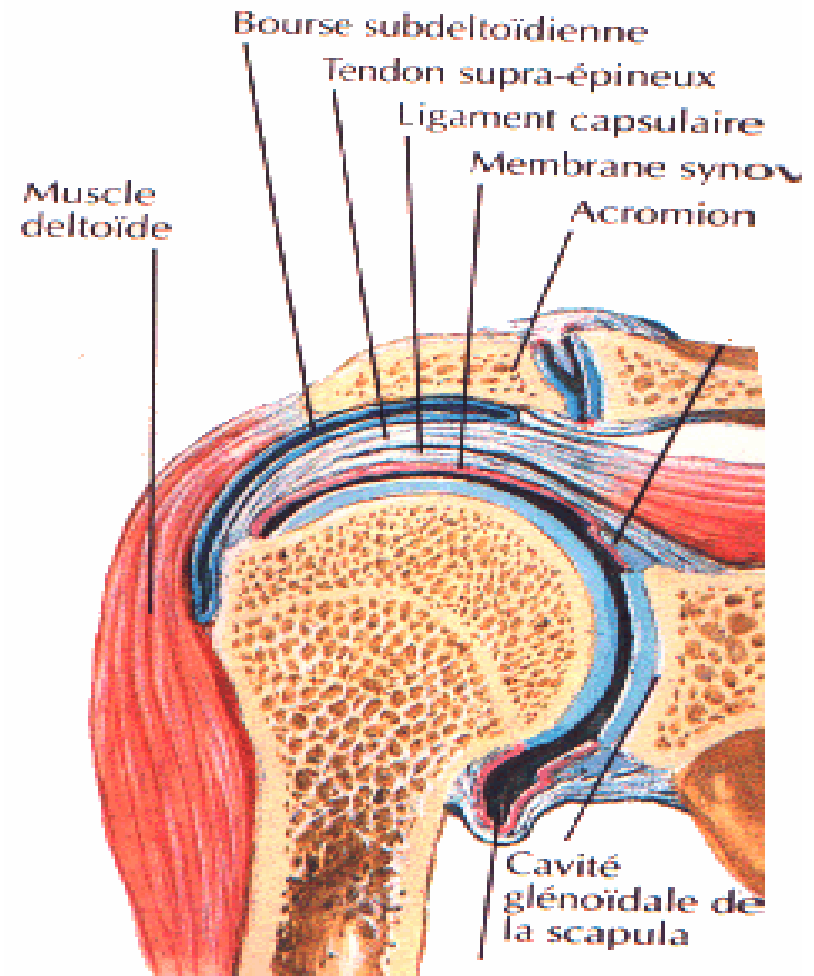
GLENO HUMERALE

- Tête humérale 3/5 de sphère
- Cavité glénoïde ; plane peu excavée
- Bourrelet glénoïdien
- MOBILITE INSTABILITE



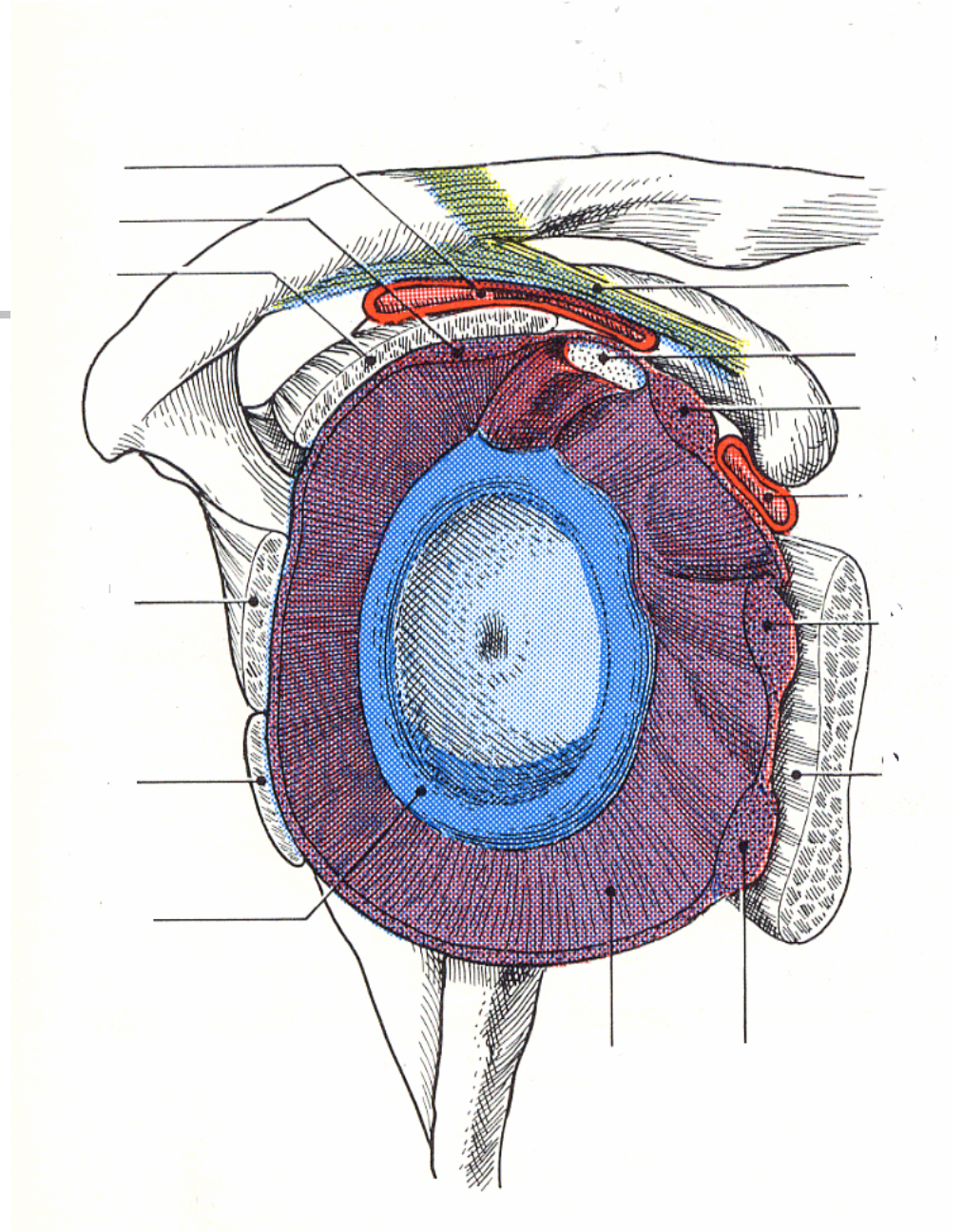
Éléments de congruence de la gléno humérale

- Bourrelet glénoïdien
- LES TENDONS ET ligaments
- Les muscles ; la coiffe des rotateurs



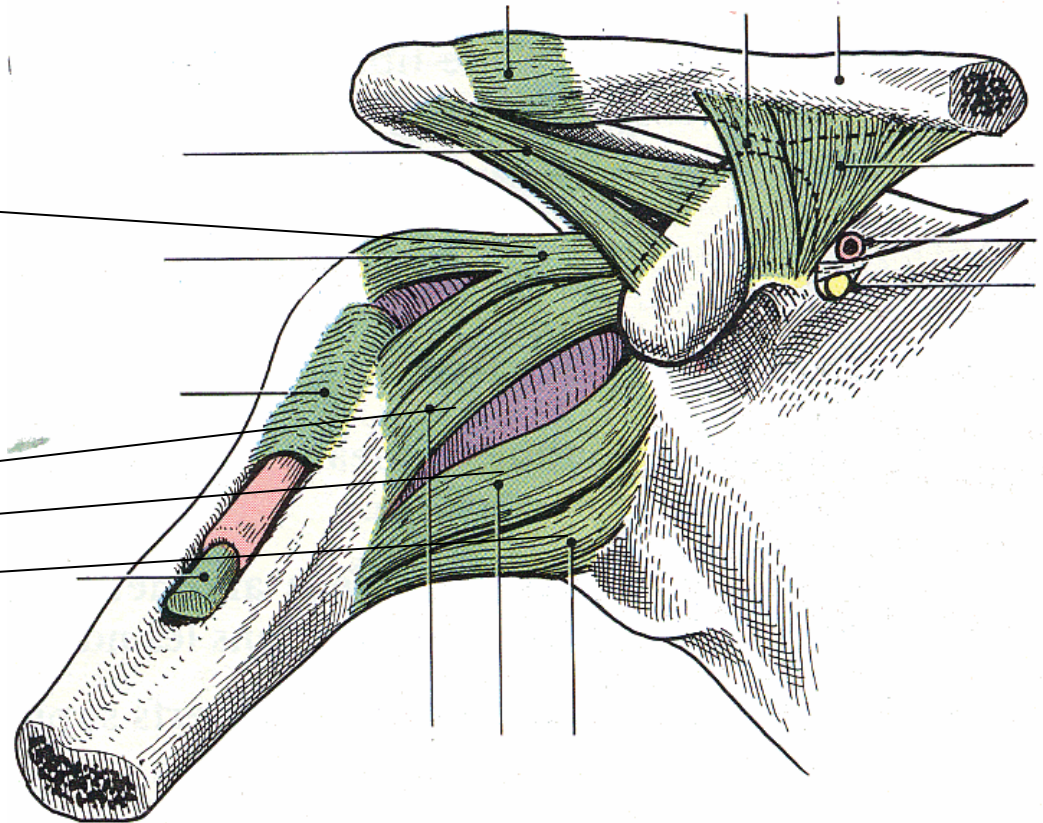
CAPSULE ET LIGAMENTS

- CAPSULE LACHE ET FRAGILE mais renforcée par les ligt et les muscles



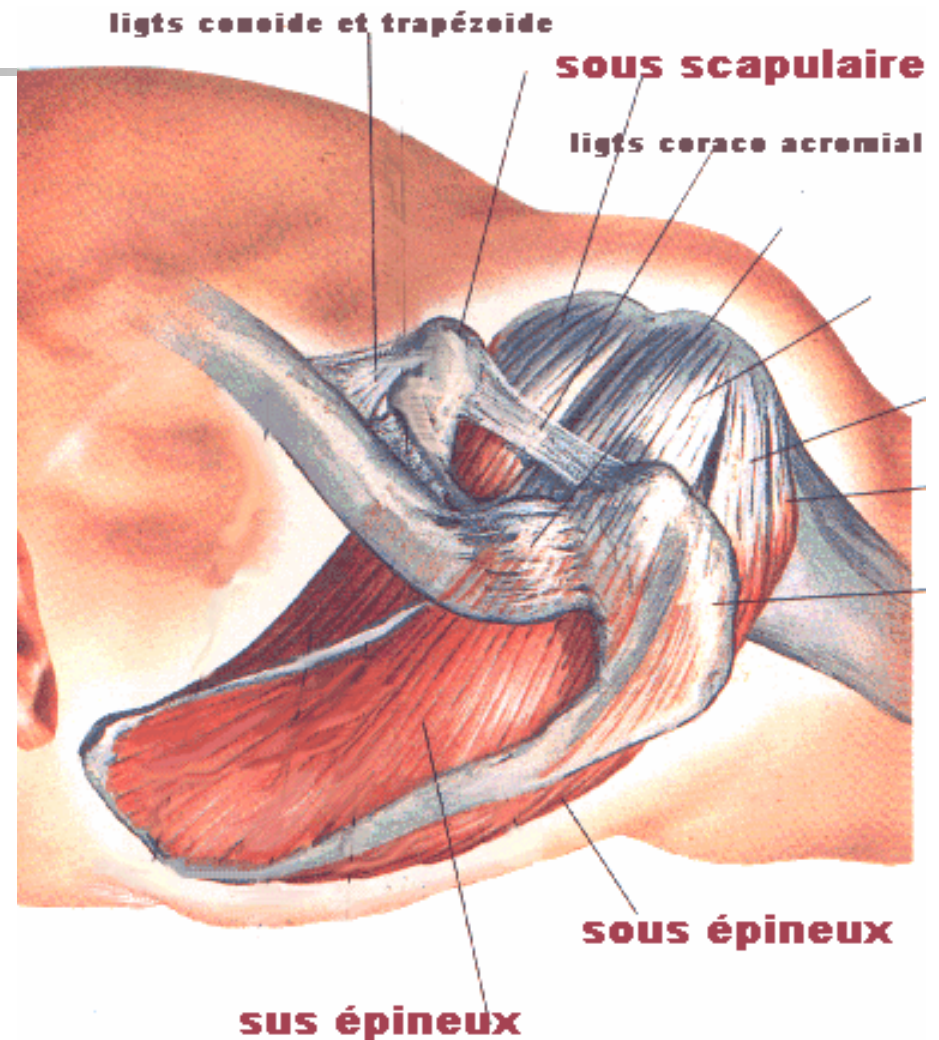
LES LIGAMENTS

- CORACO HUMERAL
renforce la partie supérieure de la capsule
- GLENO HUMERAL: 3 fx
sup moy et inf entre
foramen de Weitbrecht en haut, et
de Rouvière en bas
- tendon du long biceps



Coaptation musculaire

- Les transversaux : la coiffe
- Les longitudinaux : triceps , lg et court biceps, deltoïde, grd pectoral coraco brachial





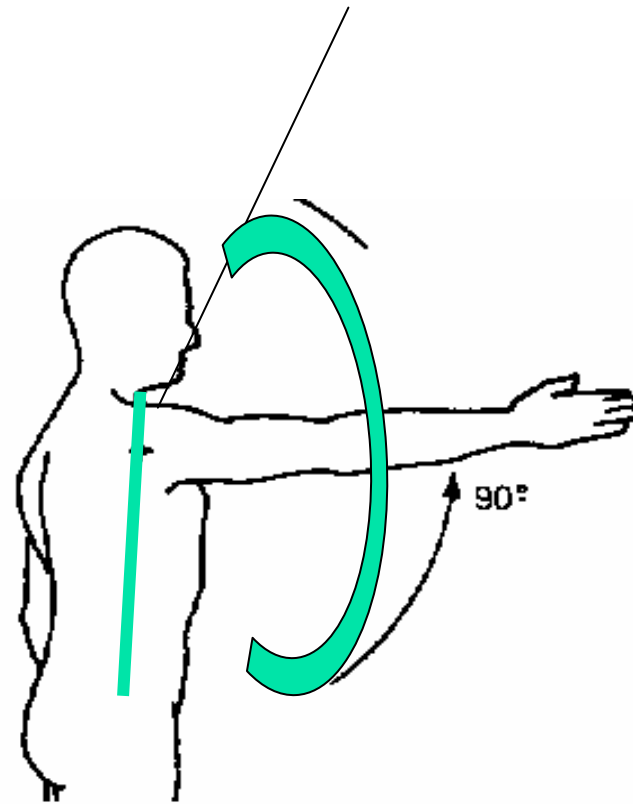
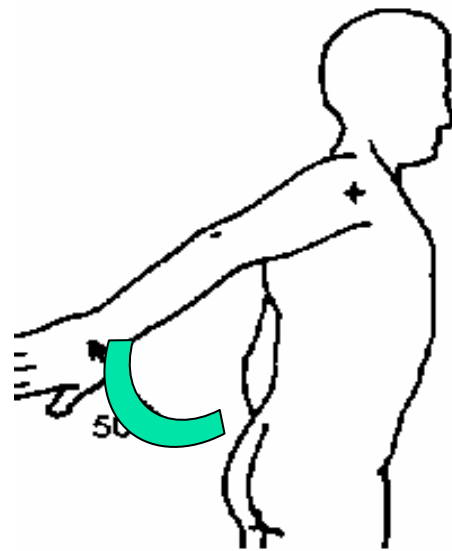
BIOMECHANIQUE

- ***LES MOUVEMENTS***
- ***3AXES (transv, antéropost, vertical)***

- ***FLEXION EXTENSION***
- ***ABDUCTION ADDUCTION***
- ***ROTATION INTERNE /EXTERNE***
- ***LA CIRCUMDUCTION***

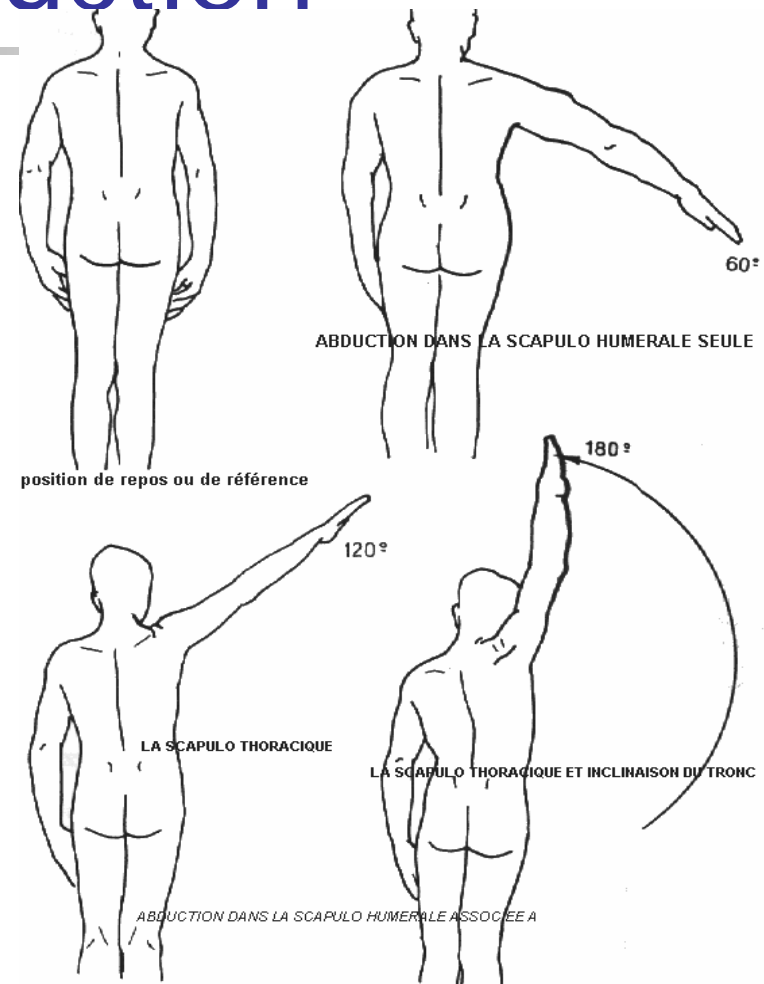
Flexion extension

- Axe transversale (plan sagittal)



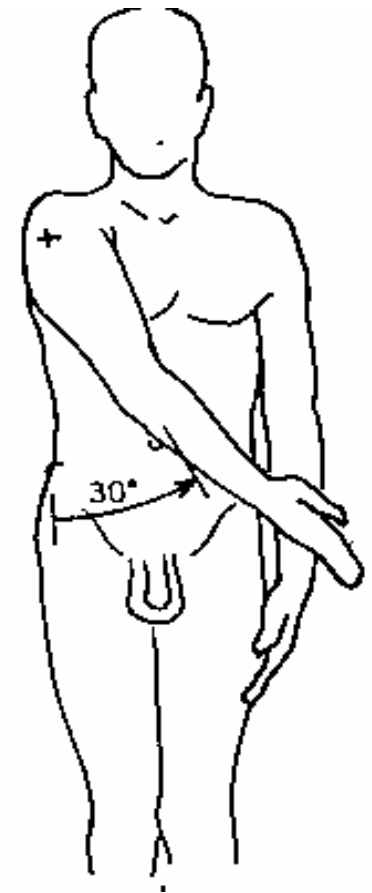
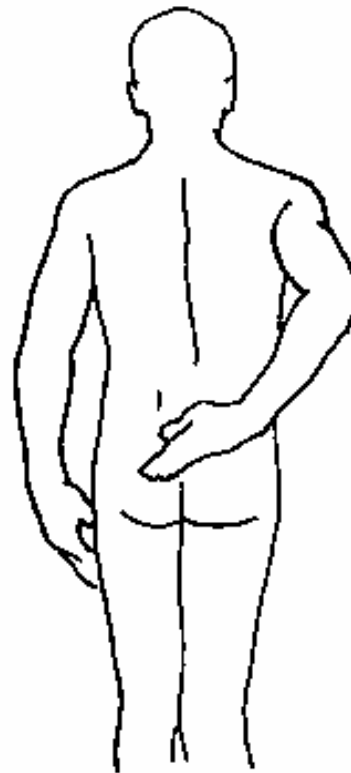
L'abduction/adduction

- Axe antéro- postérieur
- 0 à 60 ° ds la scapulo humérale
- 60 à 120 scapulo thoracique
- 120 à 180 ° inclinaison du rachis



ADDUCTION

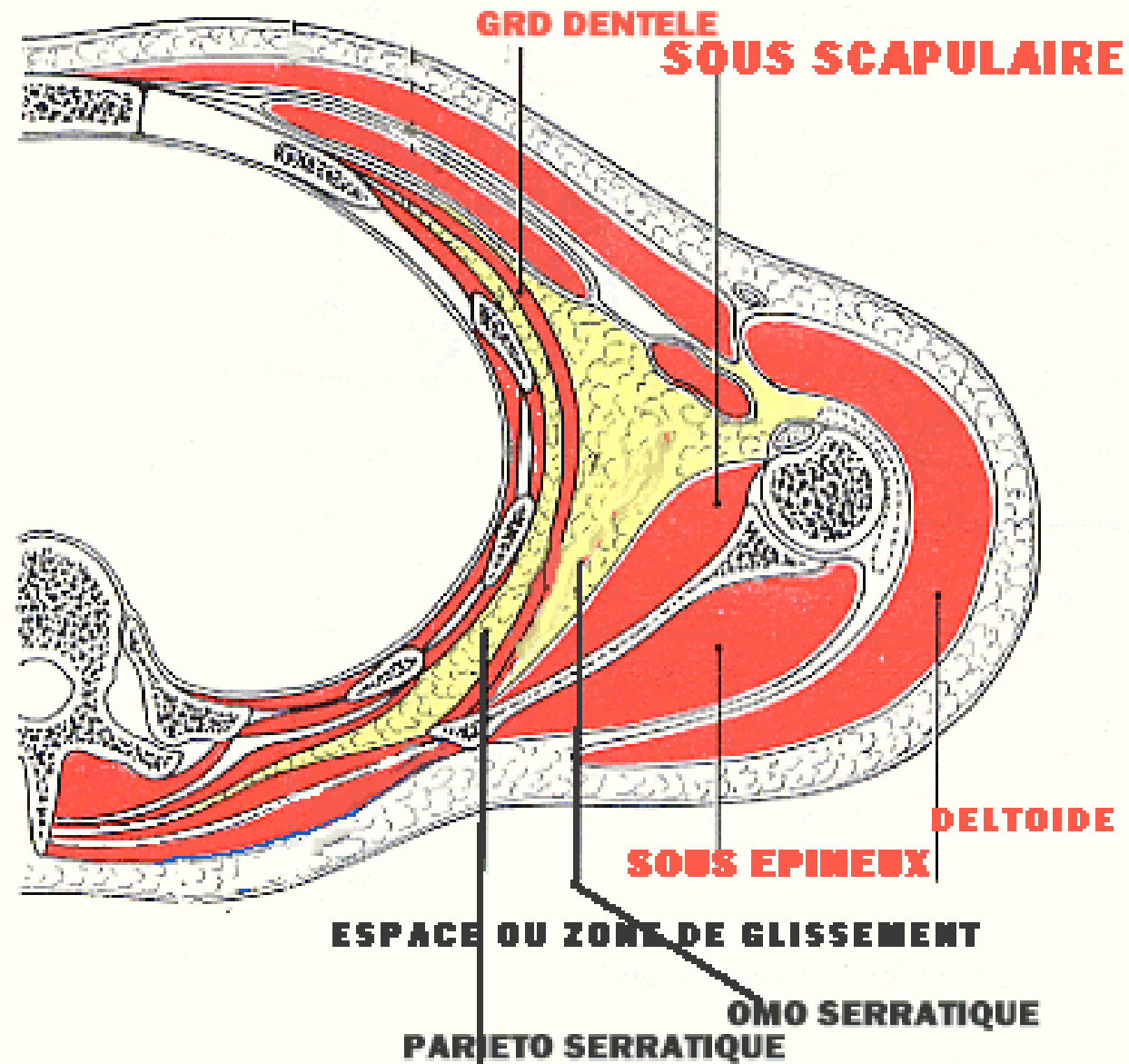
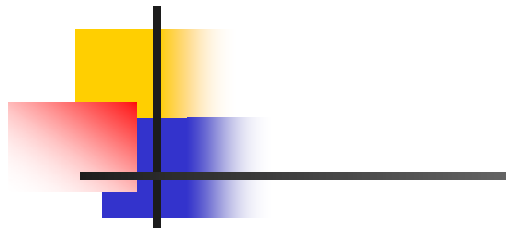
- POSSIBLE SI COMBINEE à flexion ou extension ou /et rotation

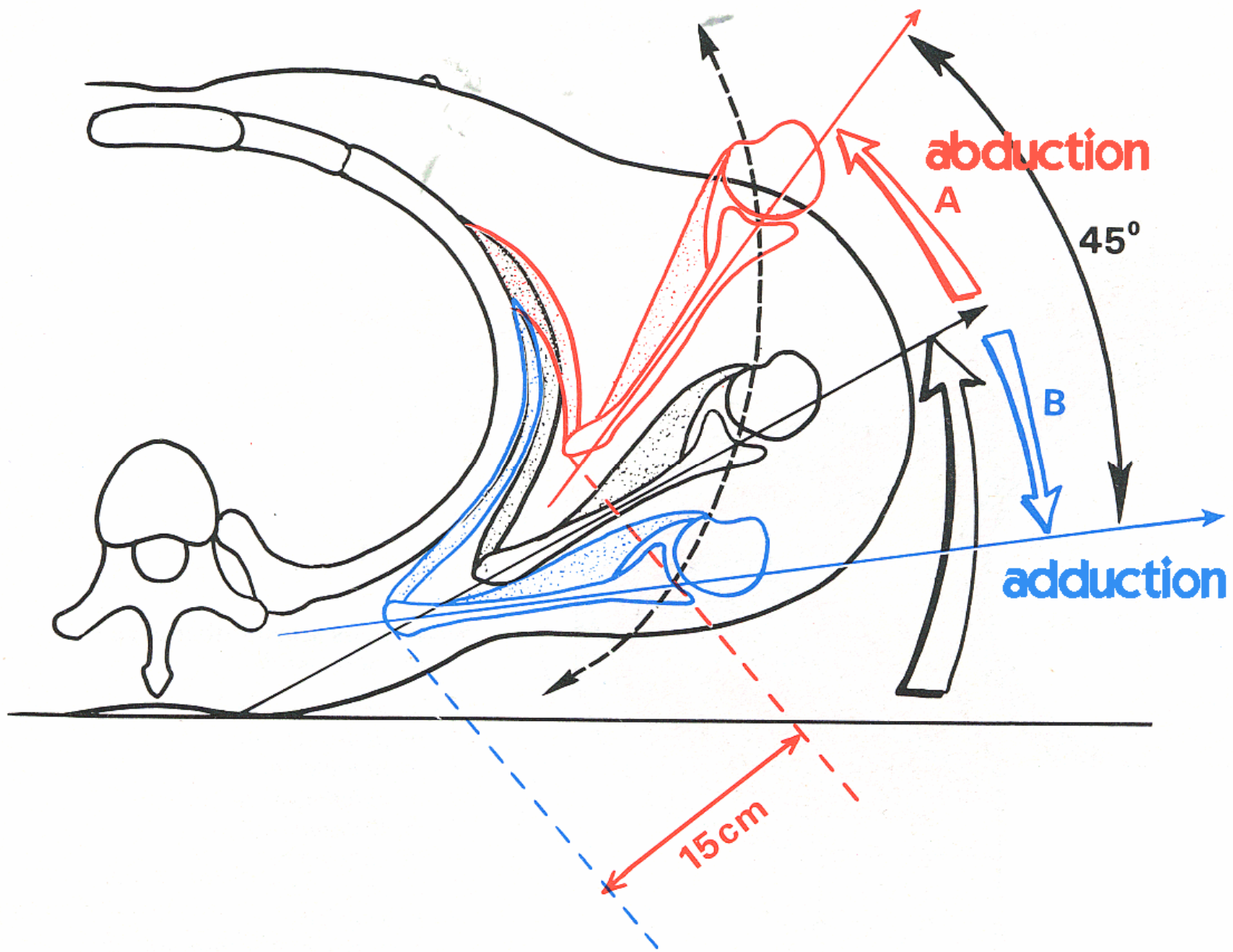
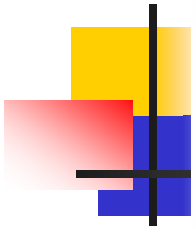


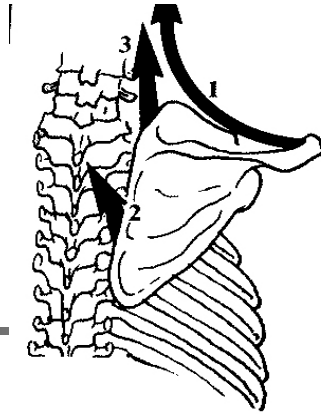
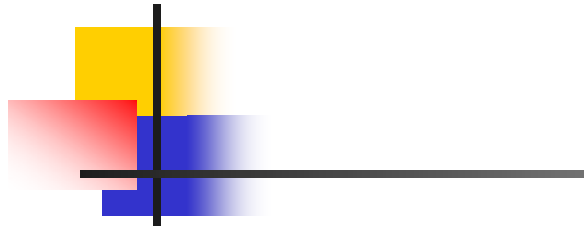


Scapulo-thoracique

- L'omoplate se déplace suivant 3 axes de liberté
- ABD/ADD
- ABAISSEMENT/ELEVATION
- ROTATIONS OU SONNETTE INTERNE et EXTERNE

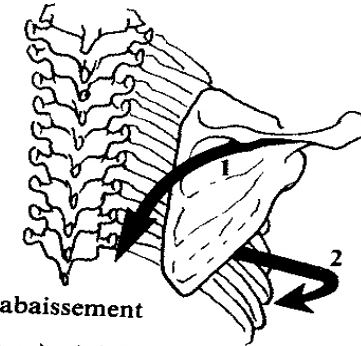






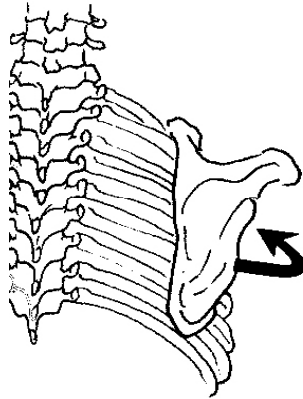
élévation

trapèze supérieur (1)
rhomboïde (2)
angulaire (3)



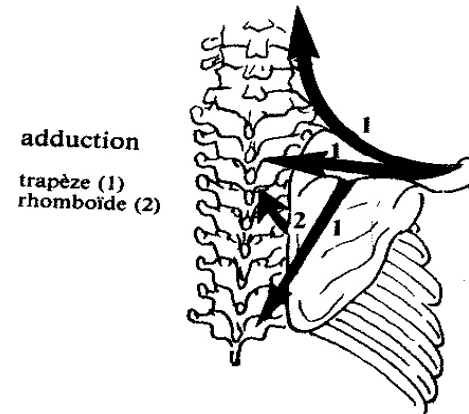
abaissement

trapèze inférieur (1)
grand dentelé (2)
(fibres inférieures)



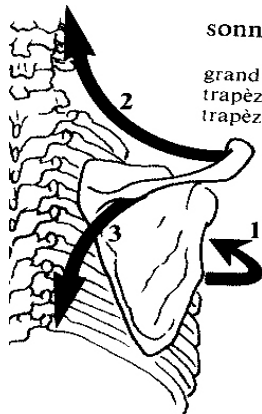
abduction

grand dentelé



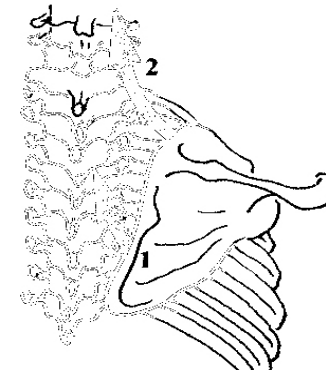
adduction

trapèze (1)
rhomboïde (2)



sonnette externe

grand dentelé (1)
trapèze supérieur (2)
trapèze inférieur (3)

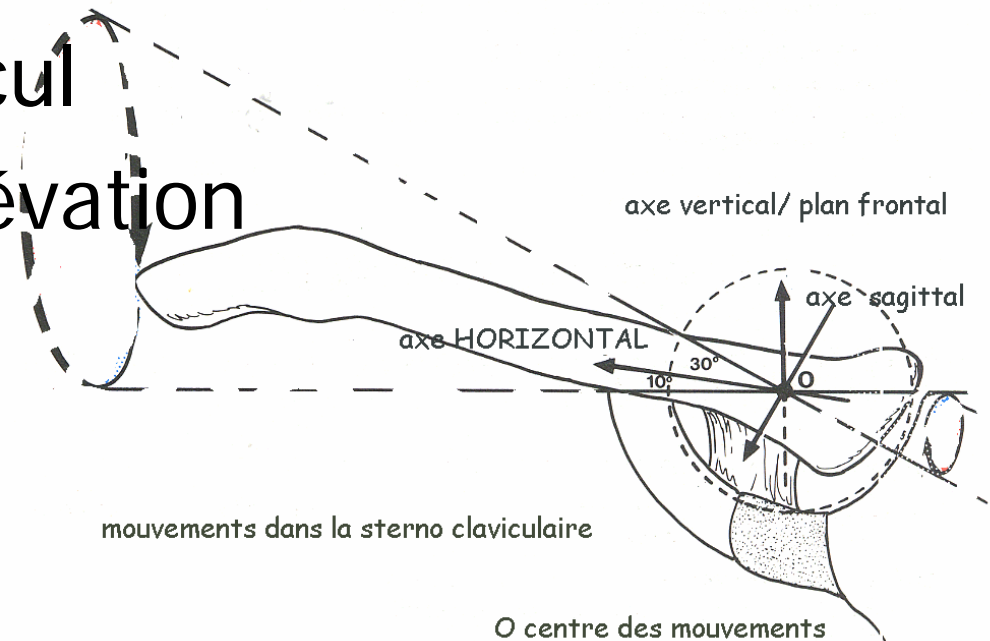


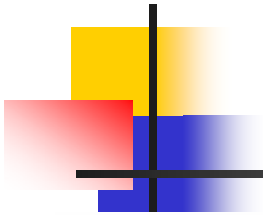
sonnette interne

rhomboïde (1)
angulaire (2)

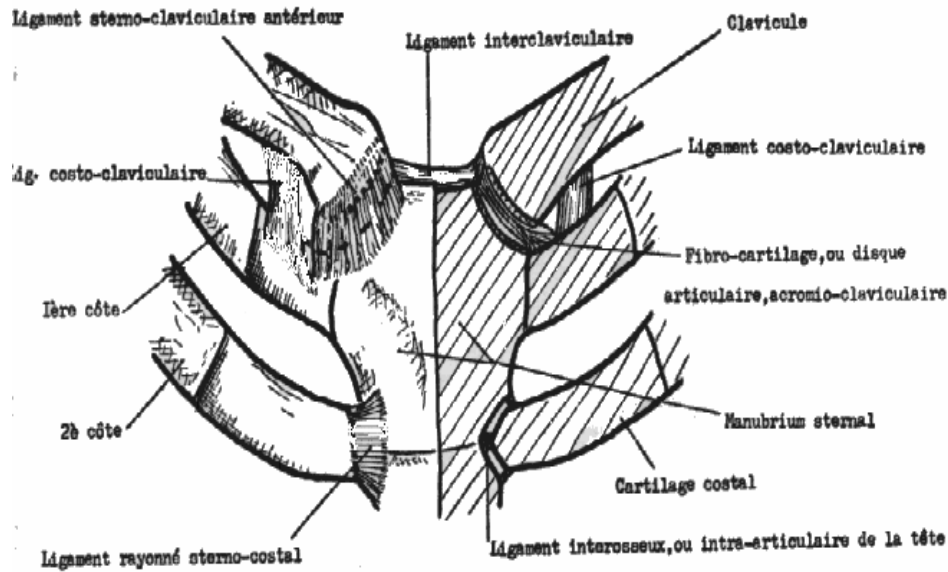
LA STERNO CLAVICULAIRE

- ARTICULATION en selle
- 3 degrés de liberté
- Avancement /recul
- Abaissement /élévation
- rotations





l'articulation sterno-claviculaire



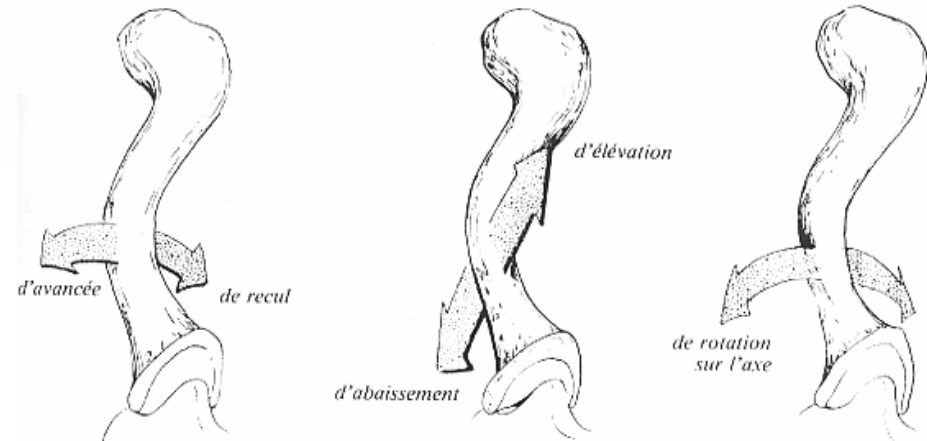
A l'extrémité interne, la clavicule a une forme de *prisme triangulaire*. Sur la face interne de ce prisme on trouve une **surface articulaire arrondie**, concave d'avant en arrière, convexe verticalement

Elle correspond au **premier cartilage costal** et à la **partie haute du sternum (manubrium)** où se trouve une **surface articulaire inversement conformée**.



C'est une articulation "en selle" (voir page 14)

Elle permet à la clavicule des mouvements :



Ces mouvements se produisent automatiquement lors de ceux de l'omoplate.

Ligaments : un antérieur, un postérieur



L'acromioclaviculaire

- Très faible mouvement de glissement
- Rôle plutôt d'amortissement des movvts. de la sterno clavculaire lors des modifications de l'angulation scapulo clavculaire
- ce contrôle est sous la dépendance des ligts trapézoïde et conoïde et de l'intégrité de sa capsule

