

L'ARTICULATION DU COUDE

L'articulation du coude est une articulation synoviale complexe réunissant dans une même cavité articulaire :

- L'articulation huméro – ulno – radiale
- L'articulation radio – ulnaire proximale

1- Surfaces articulaires :

Ce sont les surfaces articulaires distales de l'humérus et les surfaces articulaires proximales du radius et de l'ulna.

a. Surfaces articulaires humérales :

i. La trochléohumérale :

En forme de poulie avec un versant latéral et un versant médial, séparés par une gorge.

Elle est surmontée par la fosse coronoïde en avant, où vient s'incruster le processus coronoïde de l'ulna lors du mouvement de flexion du coude, et surmontée par la fosse olécrânienne en arrière, où vient s'incruster le bec du processus olécrânien de l'ulna lors de mouvement d'extension du coude.

ii. Le capitulum :

Sous forme d'un segment de sphère orienté en bas et en avant et surmonté par la fosse radiale. Il répond à la cupule radiale.

iii. La zone capitulo – trochléaire ou zone conoïde :

Relie le capitulum à la trochlée. Elle répond au biseau de la tête radiale.

b. Surfaces articulaires ulnaires :

i. L'incisure trochléaire :

Cavité située en avant de l'olécrâne et au dessus du processus coronoïde. Elle présente deux versants séparés par une crête et répond à la trochléohumérale.

ii. L'incisure radiale :

Creusée sur la face latérale de l'extrémité proximale de l'ulna.
Elle s'articule avec le pourtour de la tête radiale.

c. Surfaces articulaires radiales :

i. La tête radiale :

Se présente sous forme d'une portion de cylindre dont le pourtour forme la circonférence articulaire.

ii. L'extrémité proximale de la tête radiale, creuse et formant la cupule radiale :

S'articule avec le capitulum.

iii. Le rebord de la tête radiale :

S'articule avec la zone capitulo – trochleaire.

2- Moyens d'union :

a. La capsule articulaire :

- S'insère en haut sur l'humérus et en bas sur les deux os de l'avant bras.
- Se fixe en avant au-dessus des fossettes radiale et coronoidienne et en arrière au dessus de la fossette olécrânienne.
- Elle est renforcée par des ligaments.

b. Les ligaments :

- **Le ligament collatéral ulnaire :** relie l'épicondyle médial à l'ulna et comprend trois faisceaux : antérieur, moyen et postérieur
- **Le ligament collatéral radial :** relie l'épicondyle latéral à l'ulna et au ligament annulaire du radius.
- **Ligament antérieur**
- **Ligament postérieur**
- **Ligament transverse**
- **Le ligament carré de Dénucé :** relie la partie distale de l'incisure radiale de l'ulna au col du radius.

- **Le ligament annulaire** : c'est une bandelette fibreuse qui s'insère en avant et en arrière de l'incisure radiale de l'ulna et qui circonscrit la tête radiale. sa face interne est revêtue de fibrocartilage.

3- La synoviale :

Elle tapisse la face profonde de la capsule fibreuse, et se réfléchit au niveau des culs de sacs antérieur et postérieur pour aller recouvrir les fossettes, radiale, coronoïdienne et olécrânienne

4- Mobilité :

C'est une articulation a un seul degré de liberté : flexion/extension.

- Flexion : 140°
- Extension : 0° (par butée de l'olécrâne dans la fosse olécrânienne)

5- Clinique

- Luxation du coude (généralement postérieure)
- Tennis elbow : inflammation de la synoviale (long et court fléchisseurs)
- Fracture de l'olécrane



