

L'ULNA (CUBITUS)

1- Définition et situation

Situé en dedans du **radius**. C'est un os long articulé en haut avec l'**humérus** et en dehors avec le **radius**. Il présente à décrire un corps ou **diaphyse** et deux extrémités ou **épiphyses**.

2- Orientation

- L'extrémité la plus volumineuse en haut
- Sa grande cavité articulaire en avant
- Le bord le plus tranchant en dehors

3- Description

a. Le corps

Prismatique triangulaire, il présente à décrire trois faces et trois bords.

i. Les faces

▪ Face antérieure :

- Concave dans ses 2/3 supérieures où elle donne insertion au muscle **fléchisseur profond des doigts**,
- elle est grossièrement convexe dans son tiers inférieur où elle donne insertion au **muscle carre pronateur**.

▪ Face postérieure :

- Sa partie supérieure est le siège d'insertion du **muscle Anconé**.
- Au dessous, cette face présente une légère crête qui la divise en deux. La partie latérale donne insertion de haut en bas aux muscles: **long abducteur du pouce, long extenseur du pouce et l'extenseur propre de l'index**.

▪ Face médiale :

Elle donne insertion dans ses deux tiers supérieurs au **muscle fléchisseur profond des doigts**.

ii. Les bords

▪ Le bord antérieur

Mousse dans son ensemble, il donne à sa partie supérieure insertion au muscle fléchisseur profond des doigts, et à sa partie inférieure au muscle carre pronateur.

- Le bord interosseux (latéral)

Tranchant, il est le siège d'insertion de la membrane interosseux.

- Le bord postérieur

Allongé en « S » italique, il donne insertion au muscle extenseur ulnaire du carpe (cubitalpostérieur) sur son versant latéral et au muscle fléchisseur ulnaire du carpe sur son versant médial.

b. Les extrémités

i. Extrémité supérieure proximale

- L'olécrane :

On lui décrit cinq faces :

- Face antérieure: encroûtée de cartilage, elle est articulaire.
- Face postérieure : délimitée par la bifurcation du bord postérieur,
- Face supérieure: rugueuse elle donne insertion au muscle triceps.
- Face latérale: elle donne insertion en arrière au muscle anconé et en avant au ligament collatéral radial du coude.
- Face médiale: elle donne insertion en arrière au muscle fléchisseur ulnaire du carpe et en avant au ligament collatéral ulnaire du coude.

- La coronoïde :

On lui décrit :

- Une face supérieure articulaire
- Une face antérieure qui présente une empreinte rugueuse appelée tubérosité ulnaire où s'insère le muscle brachial.
- Une face latérale articulaire appelée petite cavité sigmoïde où incisure radiale de l'ulna qui s'articule avec la circonférence articulaire radiale. Au dessous de cette incisure on trouve un espace osseux appelé fosse supinatrice où s'insère le muscle supinateur.
- Une face médiale présentant en avant **le tubercule coronoïde** pour l'insertion du **ligament collatéral ulnaire** et donnant en arrière insertion au **muscle fléchisseur profond des doigts**.
- L'olécrâne et la coronoïde délimitent par leurs surfaces articulaires une grande cavité articulaire appelée **grande cavité sigmoïde ou incisure trochléaire**. Cette cavité s'articule avec **la trochlée humérale**.

ii. Extrémité inférieure distale :

Moins volumineuse, elle présente à décrire **la tête et le processus styloïde ulnaires.**

▪ La tête

Présente une partie arrondie couverte de cartilage appelé **circonférence articulaire ulnaire** et qui répond à **l'incisure ulnaire du radius.**

▪ Le processus styloïde :

Processus conoïde situé en arrière et en dedans de la tête, délimité par deux rainures pour le passage des tendons **des muscles fléchisseurs ulnaires du carpe et le muscle extenseur ulnaire du carpe.**

- Ces éléments sont bas situés par rapport à une zone osseuse rétrécie appelée **col de l'ulna.**

4- Clinique

- Fracture de l'olécrane avec remontée de celle-ci en arrière de l'humérus (désorganisation des 3 points de repère triangulaire).
- Luxation entre ulna et humérus : contracture réflexe très puissante des muscles de l'articulation du coude (triceps, biceps, brachial antérieur) l'incisure trochléenne de l'ulna impose la direction des mouvements de flexion extension du coude.
- Fracture de la diaphyse peut compromettre les mouvements de prono-supination.





