

## L'Articulation De La Hanche

### PLAN

- I- Introduction**
- II- Anatomie Descriptive**
  - 1- Surfaces articulaires**
  - 2- Moyens d'unions**
  - A-La capsule**
  - B-Les ligaments passifs**
  - C-Les ligaments actifs**
  - 3-La synoviale**
- III- Anatomie fonctionnelle**
- IV- Anatomie clinique**

### Objectifs

-Savoir classer une articulation

-Connaitre les différentes surfaces articulaires qui forment une articulation, et leurs moyens d'union.

-Connaitre les différents axes et mouvements de l'articulation.

#### **I. INTRODUCTION**

La hanche (articulation COXO-FEMORALE) est une articulation proximale du membre pelvien qui unit l'os coxal au fémur ; elle est dite portante ( travail en compression ) . Elle est adaptée à la position debout et à la nécessité pour l'homme de marcher

► C'est une diarthrose de type sphéroïde ( énarthrose ) à 3 degrés de liberté

#### **II. ANATOMIE DESCRIPTIVE**

##### 1) SURFACES ARTICULAIRES

a ■ La Tête fémorale : 2/3 d'une sphère de 20 à 25 mm de rayon , située à la partie supéro-médiale de l'extrémité proximale du fémur . Elle est orientée en haut , en avant et en dedans.

b ■ L'acétabulum : situé à la partie moyenne de la face latérale de l'os coxal , limité dans son pourtour par le limbus. Il est orienté en bas , en dehors et en avant . Il présente deux parties :

Périphérique : la surface semi lunaire, articulaire encroûtée de cartilage

Centrale : la fosse acétabulaire, non articulaire

c ■ Le Labrum : C'est un fibro-cartilage annulaire, qui s'insère sur le limbus . avec une face axiale encroûtée de cartilage hyalin . Il augmente la surface et la profondeur de l'acétabulum .

\_ Le labrum Passe en pont au-dessus de l'échancrure ischio-pubienne, formant: le **ligament transverse de l'acétabulum**

##### 2) MOYENS D'UNIONS

###### A. Capsule :

Manchon fibreux cylindrique qui s'insère sur :

-le limbus

- la face périphérique du labrum

-le long de la ligne intertrochantérique du fémur en avant

-et à la partie moyenne de la face dorsale du col fémoral.

Elle présente une zone renforcée par des fibres circulaires, c'est la zone orbiculaire , et des freins capsulaires véritables replis inférieurs.

**B. Ligaments passifs**

1●**Ligament ilio-fémoral ( lig de Bertin )** : de forme triangulaire , composé de deux faisceaux s'élargissant en éventail et passant en avant de la tête fémorale .

— Faisceau supérieur : Il s'insère sur l'épine iliaque antéro-inférieure ; de trajet horizontal , il se termine sur le tubercule supérieur de la ligne intertrochantérique

— Faisceau inférieur : Il s'insère sur l'épine iliaque antéro-inférieure ; de trajet oblique , il se termine sur le tubercule inférieur de la ligne intertrochantérique

2● **Ligament pubo-fémoral** :Il prend naissance sur l'éminence ilio-péctinée du pubis , de trajet oblique en bas et en dehors , pour se terminer à la partie toute inférieure de la ligne intertrochantérique .

3● **Ligament ischio-fémoral** :il est postérieur, il naît de la tubérosité ischiatique , pour se terminer sur le grand trochanter et sur la zone orbiculaire de la capsule .

4● **Ligament de la tête fémorale=ligt rond** : ( intra-capsulaire – extra-synoviale )

Il prend origine sur la fovéa capitis de la tête fémorale et se termine par trois faisceaux antérieur , moyen et postérieur (sur les cornes antérieure – postérieure de la surface semi lunaire et sur le ligament transverse )

Il est accompagné par une artère, qui irrigue la tête fémorale

**C. Ligaments actifs**

Le muscle quadriceps et ilio-psoas en avant, les glutéaux en arrière et en dehors, et les adducteurs et pélvi-tranchantériens en dedans

**3) La synoviale :**

La membrane synoviale tapisse la face profonde de la capsule .

Le liquide synovial lubrifie et nourrit le cartilage.

**III. ANATOMIE FONCTIONNELLE**

Elle est une articulation très mobile , **avec 3 degrés de liberté**:

■ Centre du mouvement Il se confond avec le centre de la tête fémorale.

1\_ **Flexion –extension** :axe presque horizontal

2\_ **Abduction-adduction** :axe sagittal,

3\_ **Rotation latérale et médiale** : axe vertical

4\_ **Circumduction** : elle associe l'ensemble des mouvements, la jambe décrit un cône centré sur la hanche

**IV. ANATOMIE CLINIQUE**

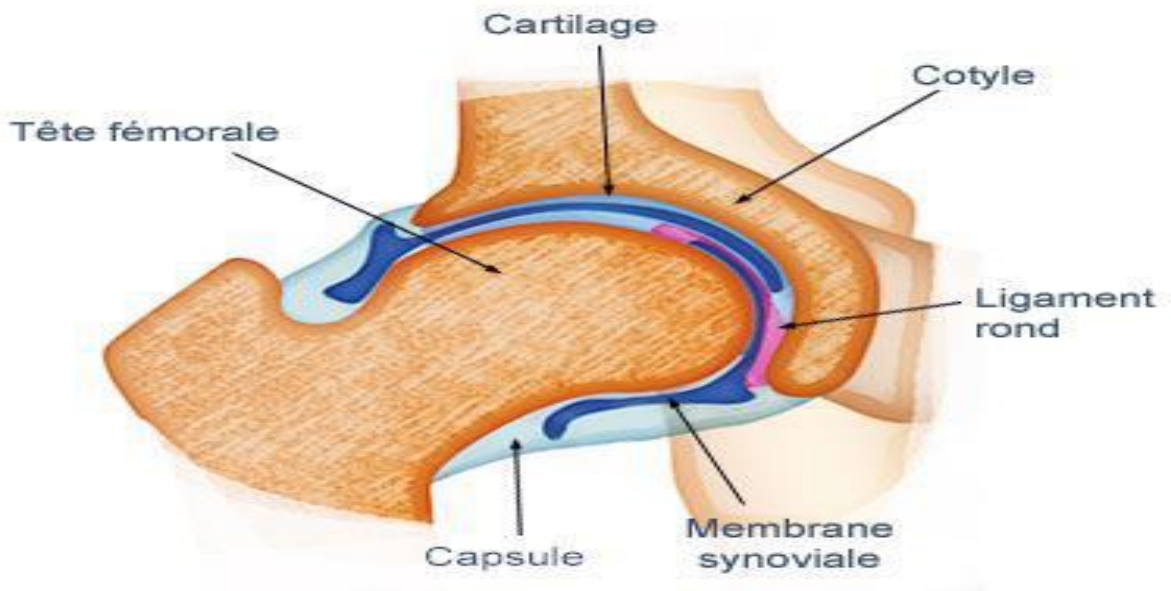
L'articulation de la hanche est explorée par les différents types d'imagerie médicale : RX standard, arthro-scanner,arthro-IRM, arthroscopie et arthrographie.

Elle est sujette à de nombreuses pathologies :la coxarthrose, les arthrites, les fractures, les luxations acquises et congénitales(LCH :luxation congénitale de la hanche)

**Références :**

1. Rouviere H.AnatomieHumaine Descriptive ,Topographique et Fonctionnelle. Tome3.Membres.ed.masson 2002.

3)Hmoudi SS.Le cours d'anatomie.fasc.2 appareil locomoteur..membre inférieur.ISBN 2008



### SURFACES ARTICULAIRES ET CAPSULES

