

Université de Constantine 3
Faculté de médecine Belkacem Bensmain
CHU de Constantine
Laboratoire d'anatomie humaine
Médecin chef : Pr Boulacel A.
Polycopie pour les étudiants de première année de médecine
Année universitaire 2016 -2017
Fait par : Dr Bendjelloul maya

LE TIBIA

PLAN :

I-DEFINITION.

II-ANATOMIE DESCRIPTIVE :

A-DIAPHYSE.

B-EPIPHYSE PROXIMALE.

C-EPIPHYSE DISTALE.

I-DEFINITION :

Os long ,volumineux, pair, non symétrique ,formant avec la fibula le squelette de la jambe.Situé à la partie médiane de la jambe, en dedans de la fibula. Il s'articule :
- en haut : avec le fémur ,réalisant l'articulation fémoro-tibiale et avec la fibula réalisant l'articulation tibio-fibulaire proximale.
-et en bas avec le talus réalisant l'articulation talo-crurale, et avec la fibula , réalisant l'articulation tibio-fibulaire distale.

II-DIAPHYSE :

Le corps est plus large à ses deux extrémités que dans sa partie moyenne, il est prismatique et triangulaire et présente :trois faces et trois bords.

1. **FACE LATÉRALE** :présente dans sa moitié supérieure une dépression qui donne insertion au muscle tibial antérieur.
2. **FACE MÉDIALE** :elle est lisse et sous cutanée, sauf à sa partie supérieure, elle présente des rugosités qui donnent insertion aux muscles sartorius, gracile et semi-tendineux .
3. **FACE POSTÉRIEURE** : elle est traversée à sa partie supérieure par une crête oblique en bas et en dedans ;c'est la ligne oblique du tibia qui donne insertion au muscle soléaire.la ligne oblique donne attache au muscle poplité le long de sa lèvre supérieure, et aux muscles tibial postérieur et fléchisseur commun des orteils le long de sa lèvre inférieure.

Cette ligne partage la face postérieure du tibia en deux segments ;un segment supérieur, triangulaire, donne attache au muscle poplité ;un segment inférieur subdivisé par une crête verticale en deux :une partie médiale qui donne insertion au muscle fléchisseur commun des orteils, et une partie latérale pour le tibial postérieur.

Le foramen nourricier principal de l'os est généralement situé un peu au-dessous de la ligne oblique du tibia.

4. **BORD ANTERIEUR** :saillant et tranchant dans les $\frac{3}{4}$ supérieurs de l'os ;c'est la crête du tibia.il se perd en haut sur la tubérosité tibiale.
5. **BORD LATERAL** :appelé bord interosseux, donne insertion à la membrane interosseuse de la jambe.
6. **BORD MEDIAL** :peu marqué.

III-EPIPHYSE PROXIMALE : en forme de pyramide à base supérieure.

On lui décrit une base ou plateau tibial, et deux tubérosités ou condyles.

1-LE PLATEAU TIBIAL OU SURFACE ARTICULAIRE SUPERIEURE DU TIBIA: présente trois parties ; deux latérales articulaires, les cavités glénoïdales, et une partie moyenne, l'espace interglénoïdien.

Les cavités glénoïdales sont l'une externe ,l'autre interne. elles s'articulent avec les condyles du fémur.la cavité glénoïdale interne est plus longue et moins large que l'externe. À leur partie interne elles se relèvent d'une éminence, en formant l'éminence intercondylaire, qui occupe la partie moyenne de l'espace interglénoïdien.

L'espace interglénoïdien est divisée en trois parties :une moyenne et les deux autres sont les aires intercondylaires antérieure et postérieure.

-la partie moyenne présente les éminences intercondylaires, séparés par une dépression.

-les aires intercondylaires antérieure et postérieure sont placées ,l'une en avant, l'autre en arrière de l'éminence intercondylaire.ce sont des surfaces triangulaires sur lesquelles s'insère les ligaments croisés et les fibro-cartilages semi-lunaires du genou.

2-CONDYLE LATERAL :il présente :

- en dehors et en arrière la surface articulaire fibulaire pour la tête de la fibula.
- en dehors et en avant, le tubercule de Gerdy.
- en bas et en avant une crête oblique. cette crête et le tubercule de Gerdy donnent insertion aux muscles tibial antérieure et au fascia lata.

3- CONDYLE MEDIAL : présente

- En arrière l'empreinte d'insertion du tendon direct du muscle semi-membraneux.
- En dedans, une gouttière ou glisse le tendon réfléchi de ce muscle.

4-LA TUBEROSITE TIBIALE : située à la partie antérieure de l'épiphyse proximale et donne insertion au ligament patellaire.

IV-EPIPHYSE DISTALE :

Moins volumineuse que l'extrémité supérieure, présente un prolongement distal, la malléole médiale. Elle a une forme irrégulièrement cubique, présente donc 5 faces :

- 1- **LA FACE ANTERIEURE** : continue la face latérale de la diaphyse et présente un bourrelet transversal qui donne insertion à la capsule de l'articulation talo- crurale.
- 2- **LA FACE POSTERIEURE** : présente un sillon où passe le tendon du long fléchisseur propre de l'hallux.
- 3- **FACE LATERALE** : creusée en gouttière, l'échancrure fibulaire du tibia, limité par les deux branches de bifurcation du bord externe du tibia où se loge l'extrémité distale de la fibula.
- 4- **LA FACE MEDIALE** : elle se prolonge en bas par un processus volumineux, la malléole médiale qui forme une saillie triangulaire à sommet inférieur, cette malléole présente :
 - une face médiale : est sous cutanée.
 - une face latérale : présente une surface articulaire avec le talus.
 - un bord antérieur : donne insertion au ligament latéral interne de l'articulation talo-crurale.
 - un bord postérieure : présente des sillons qui livrent passage aux tendons des muscles tibial postérieur et fléchisseur commun des orteils.
 - un sommet : donne attache au ligament latéral interne de l'articulation talo-crurale.

5-**FACE INFERIEURE** : entièrement revêtue de cartilage, quadrilatère, elle est divisée en deux parties par une crête qui répond à la gorge de la trochlée du talus.

FIN

Références :

Henri Rouviere et André Delmas, Anatomie humaine, descriptive, topographique et fonctionnelle. tome 3 membres, 15^e édition, MASSON.

Alain Bouchet et Jacques Cuilleret, Anatomie topographique, descriptive et fonctionnelle. tome 3, troisième édition, SIMEP.

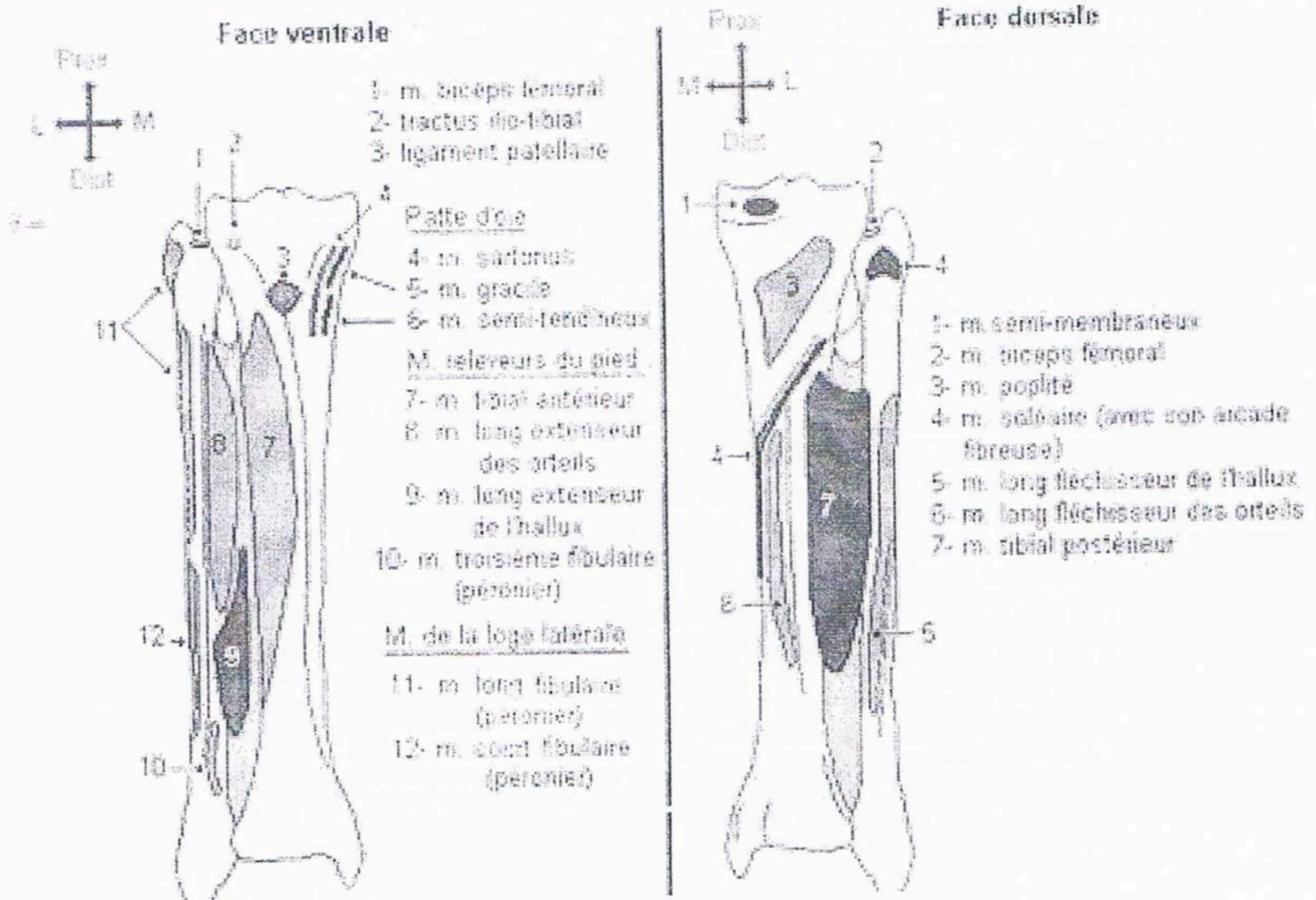


Fig.5: Condyles du tibia (vue supérieure)

