

Université de Constantine. Faculté de médecine.

Département de médecine. Laboratoire d'anatomie humaine.

Cours dispensé par le Pr I. Grine aux étudiants de 1^{ère} année de médecine.

Année universitaire 2012/2013

LE FEMUR

Plan d'étude

I/ INTRODUCTION

II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE

1- Le corps

- Face antérieure
- Face postéro-latérale
- Face postéro-médiale
- bords latéraux
- bord postérieur

2- L'extrémité supérieure

- a- La tête
- b- Le col
- c- Les tubérosités

3- L'extrémité inférieure

LA PATELLA

العظم المتحرك في الركب

Plan d'étude

I/ INTRODUCTION

II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE

1- Face antérieure

2- Face postérieure

- a- une partie supérieure
- b- une partie inférieure

3- Base

4- Sommet

5- Bords latéraux

LE FEMUR

I/ INTRODUCTION

Os long, pair, non symétrique, formant le squelette de la cuisse.

Mise en place : - En haut : l'extrémité coudée.

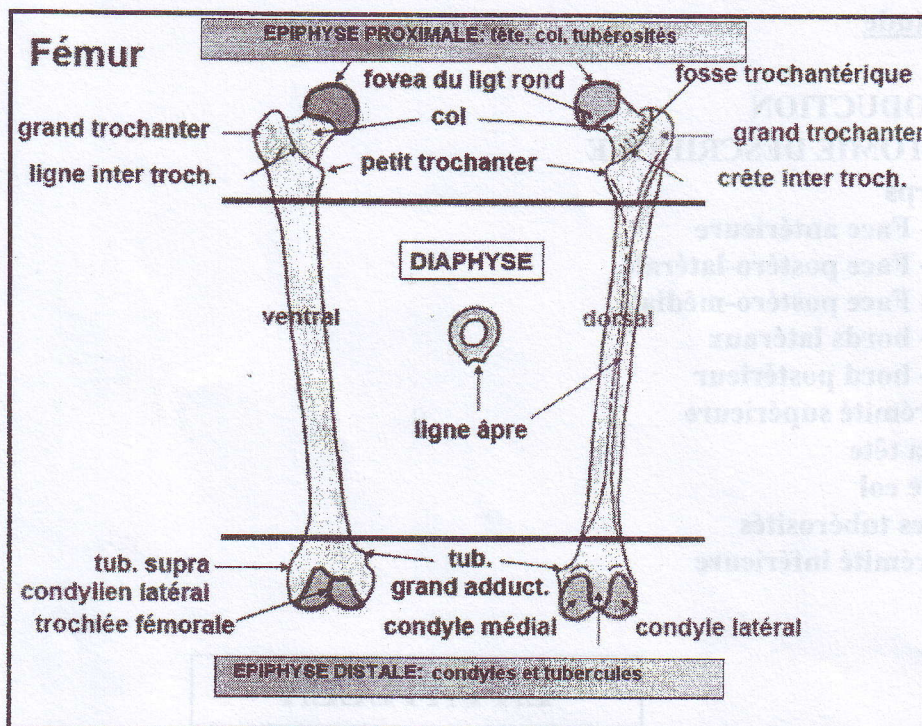
- En dedans : la surface articulaire de cette extrémité.
- En arrière : le bord le plus saillant.

Il s'articule : - en haut avec l'os coxal,

- en bas avec le tibia,
- en avant et en bas avec la patella (rotule).

Il présente deux extrémités, proximale et distale (supérieure et inférieure) et un corps ou diaphyse.

II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE



1- Le corps : il est triangulaire à la coupe, devenant quadrilatère en bas. Il présente :

→ trois faces

- Face antérieure : lisse, donne insertion au muscle vaste intermédiaire (crural).
- Face postéro-latérale : donne insertion au muscle vaste intermédiaire.
- Face postéro-médiale : libre de toute insertion musculaire.

→ trois bords

- Les bords médial et latéral, sont arrondis.
- Le bord postérieur ou ligne âpre est saillant constitué par deux lèvres :
 - une lèvre médiale où s'insère le muscle vaste médial.
 - une lèvre latérale où s'insère le muscle vaste latéral.

Entre les deux lèvres s'insèrent les muscles adducteurs et le court chef du biceps fémoral (biceps crural).

La ligne âpre se divise à ses extrémités :

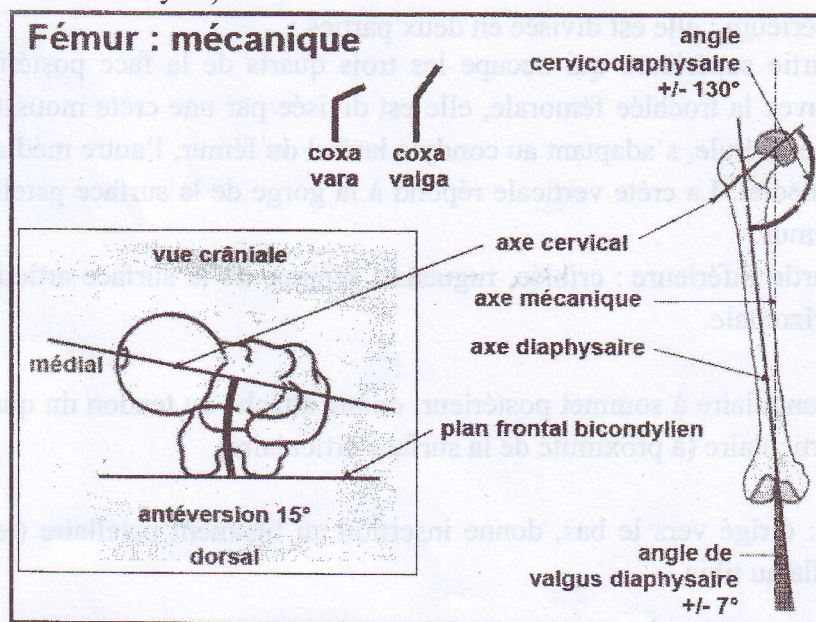
- à l'extrémité supérieure en trois lignes ou crêtes :
 - latérale ou crête glutéale (muscle grand fessier)
 - moyenne ou ligne du muscle pectiné
 - médiale ou crête du vaste médial
- à l'extrémité inférieure en deux lignes supracondylières latérale et médiale, qui délimitent un espace triangulaire ou surface poplitée.
 - ligne médiale, donne insertion aux muscles vaste médiale et grand adducteur
 - ligne latérale, donne insertion aux muscles vaste latéral et court biceps

2- L'extrémité supérieure : elle est unie à la diaphyse par le col chirurgical et présente :

- une tête
- un col
- deux tubérosités : - le grand trochanter
- le petit trochanter

a- La tête : c'est une surface articulaire sphérique qui s'emboîte dans l'acétabulum (cavité cotyloïde) de l'os coxal, elle regarde en haut et en dedans et porte une dépression arrondie (fovea capitis) correspondant à l'empreinte du ligament rond.

b- Le col fémoral : il relie la tête au massif trochantérien, il est cylindrique, aplati d'avant en arrière mesure près de 4 cm de longueur. L'angle cervico-diaphysaire (entre l'axe de la diaphyse et l'axe du col) ouvert en dedans est d'environ 130° en moyenne chez l'adulte, il est appelé angle d'inclinaison. Dans un plan horizontal, le col se projette en avant selon un angle d'environ 15° ouvert médialement et en avant, appelé angle de déclinaison (obtenu entre une droite passant par le col du fémur et une droite transversale joignant les extrémités postérieures des deux condyles).



c- Les tubérosités, sont au nombre de deux :

- En haut et en dehors le grand trochanter qui porte en dedans en regard du col une cavité : la fossette digitale où se termine le muscle obturateur externe. Il donne insertions aux muscles pelvi-trochantériens.

- En bas en dedans et en arrière, le petit trochanter où se termine le muscle psoas iliaque. Les deux tubérosités sont reliées en avant par une ligne intertrochantérique antérieure et en arrière par une ligne intertrochantérique postérieure.

3- L'extrémité inférieure : elle présente deux volumineux condyles, latéral et médial, articulaires avec l'extrémité proximale du tibia (le médial est plus volumineux que le latéral), leur union constitue en avant la surface patellaire (trochlée fémorale).

En arrière, ils sont séparés par la fosse intercondyloire (échancrure intercondylienne) dans laquelle se trouvent les empreintes des ligaments croisés du genou.

Au-dessus et en arrière de chaque condyle se trouvent les tubercules sus-condyliens latéral et médial.

Les faces médiale et latérale de l'extrémité distale sont sous-cutanées et palpables, elles constituent les épicondyles latéral et médial (tubérosités condyliennes).

Le tubercule du muscle grand adducteur surplombe l'épicondyle médial.

LA PATELLA

La patella ou rotule est un os sésamoïde situé à la partie antérieure du genou, dans le tendon du quadriceps. Elle est triangulaire à base supérieure et présente :

- deux faces : antérieure et postérieure
- deux bords, latéraux
- un sommet, inférieur
- une base, supérieure

1- Face antérieure : elle est convexe, creusée de nombreux trous vasculaires.

2- Face postérieure : elle est divisée en deux parties :

a- une partie supérieure qui occupe les trois quarts de la face postérieure de la patella. Articulaires avec la trochlée fémorale, elle est divisée par une crête mousse verticale en deux facettes l'une latérale, s'adaptant au condyle latéral du fémur, l'autre médiale, en rapport avec le condyle médial. La crête verticale répond à la gorge de la surface patellaire de l'extrémité distale du fémur.

b- une partie inférieure : criblée, rugueuse, séparée de la surface articulaire par une ligne saillante horizontale.

3- Base : triangulaire à sommet postérieur, donne attache au tendon du quadriceps crural et à la capsule articulaire (à proximité de la surface articulaire).

4- Sommet : dirigé vers le bas, donne insertion au ligament patellaire (tendon rotulien) qui relie la patella au tibia.

5- Bords latéraux : sont convexes, donnent attache, chacun aux muscles vastes et à l'aileron rotulien correspondant.