

HUMERUS

1. GENERALITES

os long typique, l'humerus appartient au segment brachial du membre thoracique; il s'articule en proximal avec la scapula au niveau de l'épaule, en distal avec les os de l'avant bras au niveau du coude.

on lui décrit un corps ou diaphyse et deux extrémités (épiphyses) proximale et distale

2. DESCRIPTIF:

1.1 - LE CORPS

triangulaire en coupe transversale, on lui décrit 3 faces et trois bords :

face dorsale

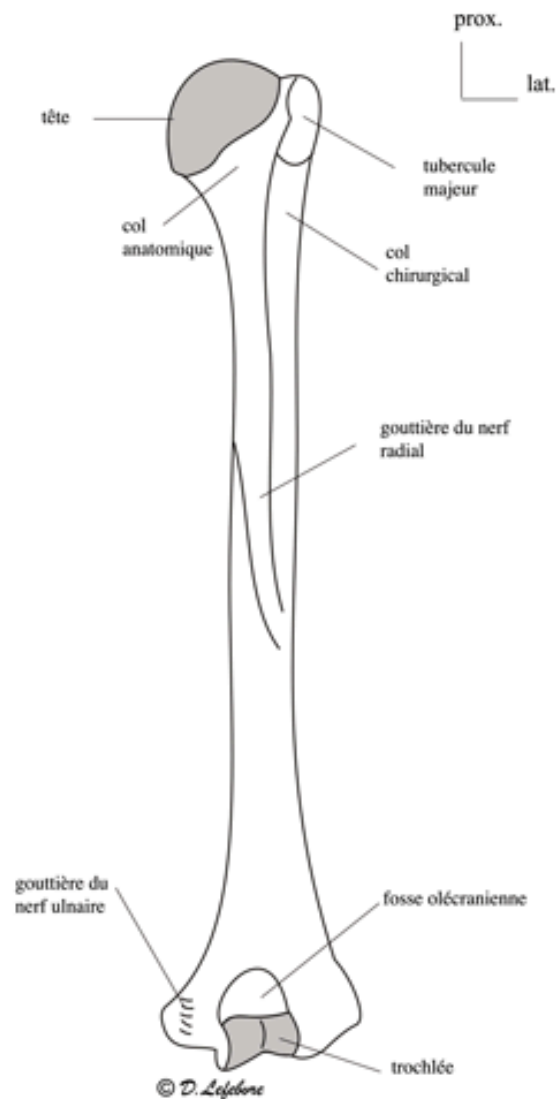
face ventro latérale

face ventro médiale

1.3.1 - LA FACE DOSALE:

regarde en dorsal; présente à sa partie moyenne une gouttière oblique en distal et latéral, appelée sillon du nerf radial) où le nerf radial est en contact direct avec l'os dans un canal ostéo musculaire

(lésions fréquentes en cas de fracture)



1.3.2 - FACE VENTRO LATÉRALE:

zone d'insertions musculaires, elle regarde en ventral et latéral, et porte à sa partie moyenne l'insertion du muscle Deltoïde (V deltoïdien) qui se prolonge sur le bord ventral.

1.3.2 - FACE VENTRO MEDIALE:

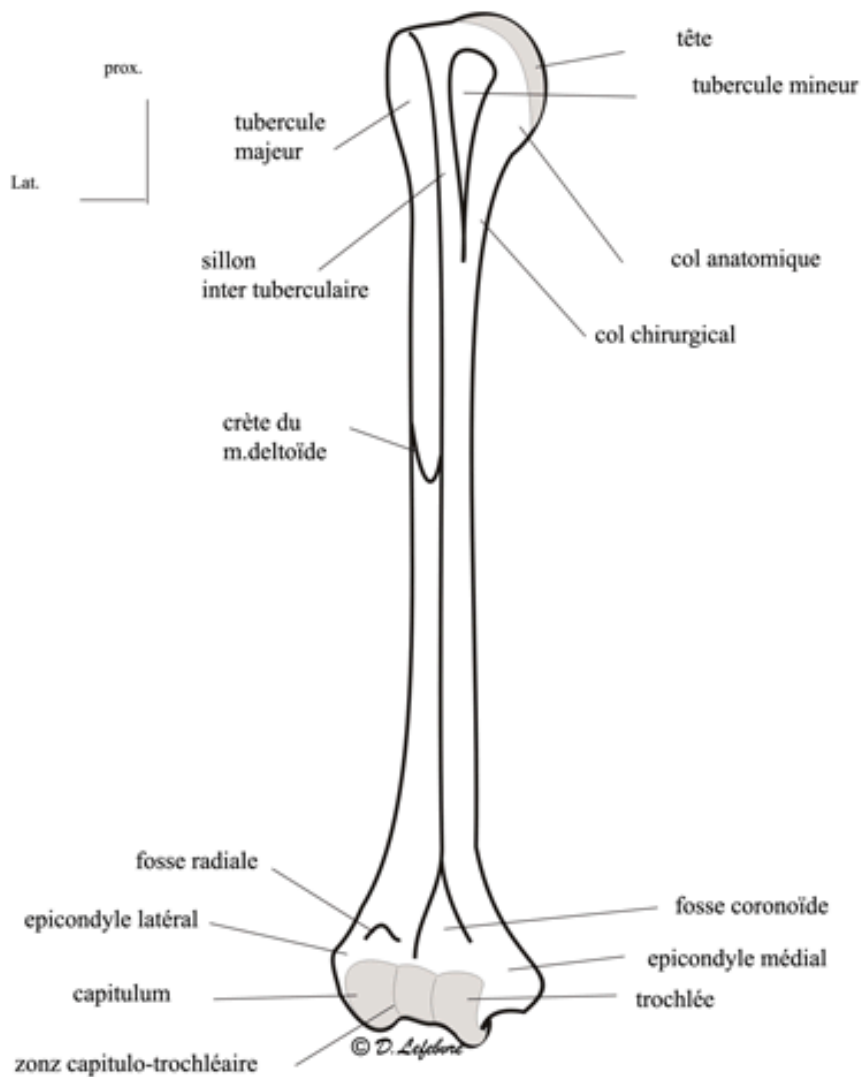
zone d'insertions musculaires

LES BORDS:

seul le bord ventral est marqué.

il présente la zone d'insertion du V deltoïdien et bifurque en distalité

les autres bords sont mousses.



2.2 - LES EPIPHYSES:

2.2.1 - Epiphyse proximale:

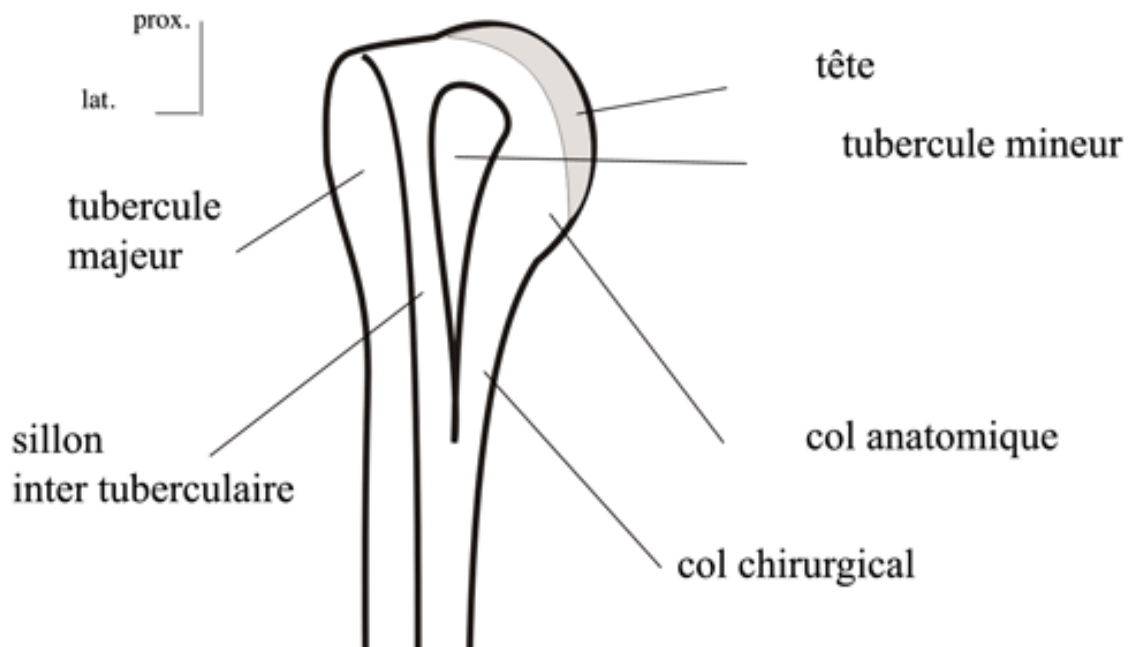
articulaire avec la scapula, elle est globalement orientée en dorsal, médial et proximal.

on lui décrit 3 parties:

la tête

le col

la zone des tubercules.



* La tête humérale:

recouverte de cartilage et de forme sphérique (environ 1/3) .son diamètre supérieur à la glène de la scapula explique la mauvaise congruence des deux surfaces (*luxations fréquentes*)

Le col (anatomique):

très peu marqué (c'est le col anatomique) il donne insertion à la capsule.

La zone des tubercules:

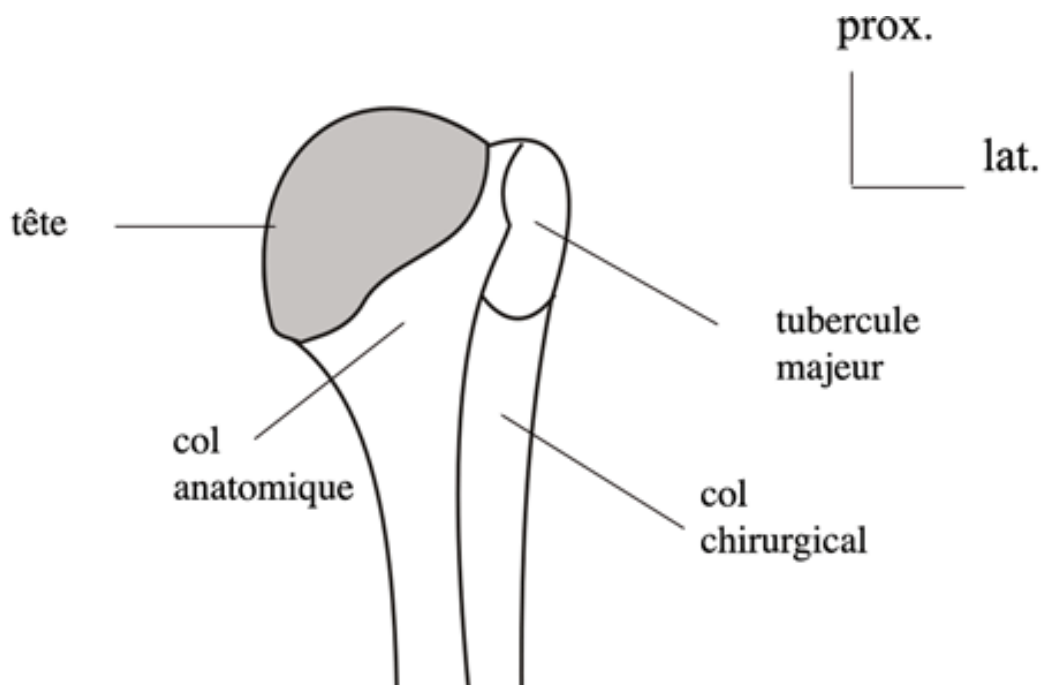
au nombre de 2; ils prolongent le col en latéral; on distingue:

- le tubercule mineur en médial; le moins important
- le tubercule majeur en plus développé sur les versants latéral et dorsal de l'épiphyse.

ces deux tubercules se prolongent en distal par une crête qui contribue à délimiter le sillon inter tuberculaire où chemine le tendon du muscle long biceps. La crête du tubercule majeur se poursuit par le bord ventral du corps.

Le col chirurgical:

zone métaphysaire, il sépare les tubercules du corps huméral; il est marqué par le passage au contact du nerf axillaire (de ventral à dorsal) qui peut être lésé à son contact.

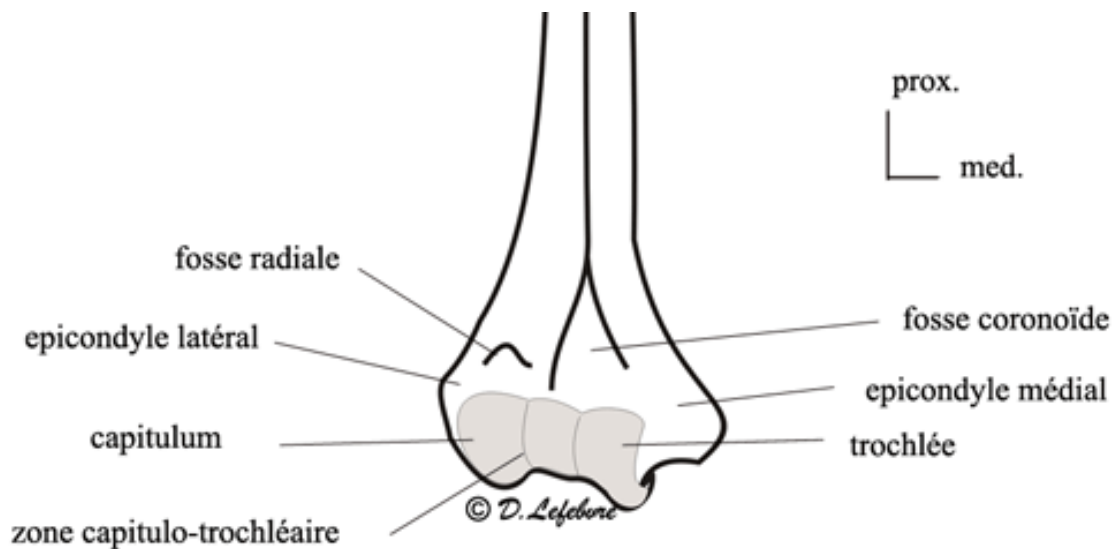


2.2.2 - EPIPHYSE DISTALE

ou palette humérale, est aplatie de ventral à dorsal et s'évase vers le distal; elle est formée d'une partie centrale, articulaire, le condyle huméral, et de deux zones d'insertion musculaire ou ligamentaire: les épicondyles.

Le condyle huméral:

face ventrale:

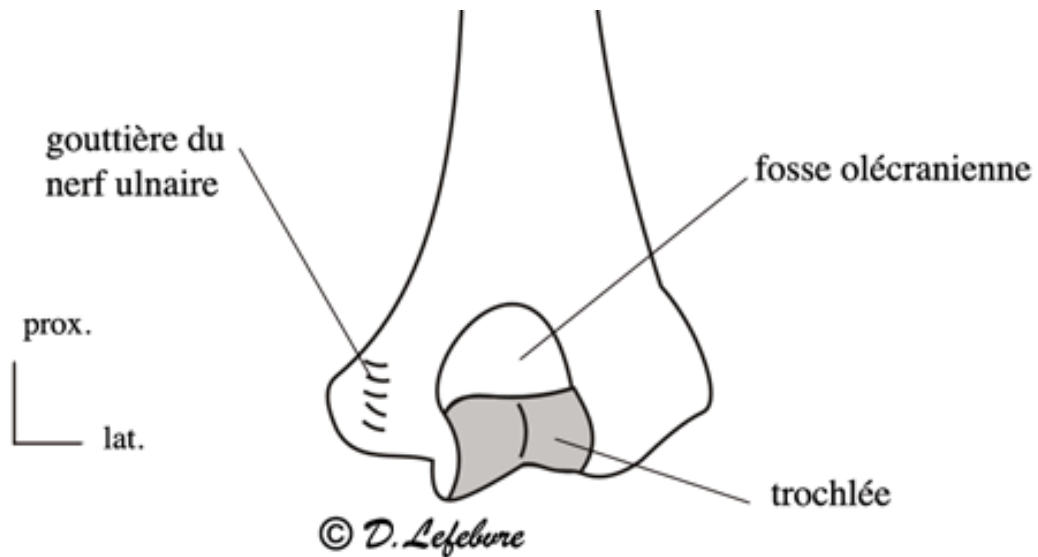


partie centrale articulaire avec les os de l'avant bras, le condyle huméral est lui même formé de 3 zones articulaires distinctes:

- le CAPITULUM : surface sphérique en rapport avec la tête radiale
- la ZONE CAPITULO TROCHLEAIRE en rapport avec le biseau radial
- la TROCHLEE humérale en rapport avec l'ulna

au dessus de ces formations on distingue des dépressions non articulaires , l'une , au dessus du capitulum, la fosse radiale, et une au dessus de la trochlée, la fosse coronoïde qui reçoivent les deux os de l'avant bras lors de la flexion

face dorsale:



seule la trochlée est visible sur cette face; au dessus de la trochlée, se place la fosse olécraniennne

Les épicondyles:

zones non cartilagineuses, elles sont aplaties de ventral à dorsal, saillantes sous la peau et donnent insertion aux muscles épicondyliens médiaux (fléchisseurs) et latéraux (extenseurs), ainsi qu'aux ligaments du coude ; en dorsal de l'épicondyle médial, se situe la gouttière du nerf ulnaire qui chemine au contact.

IMAGERIE :