

ARTICULATION TIBIO-TARSIENNE (ARTICULATION DE LA CHEVILLE)

PLAN D'ETUDE

INTRODUCTION

1-SURFACES ARTICULAIRES

1-1-MORTAISE TIBIO-PERONIERE

1-2-LE TENON ASTRAGALIEN

2-MOYENS D'UNION

2-1-CAPSULE ARTICULAIRE

2-2-LIGAMENTS

3-SYNOVIALE

4-PHYSIOLOGIE ARTICULAIRE

5-APPLICATIONS CLINIQUES

6-RADIO-ANATOMIE

ARTICULATION TIBIO-TARSIENNE (ARTICULATION DE LA CHEVILLE)

INTRODUCTION

L'articulation tibio-tarsienne ou articulation de la cheville ou talo-crurale est une trochléenne qui met en contact trois pièces osseuses : le tibia, la fibula et l'astragale.

C'est une articulation encastrée assure la stabilité du pied par rapport à la jambe dans les mouvements de la marche et la course.

L'adaptation du pied aux inégalités du sol est le fait des articulations intrinsèques du pied.

C'est une articulation exposée aux traumatismes (entorses).

1-SURFACES ARTICULAIRES

1-1-MORTAISE TIBIO-PERONIERE (du côté de la jambe)

Les parois supérieure et médiale de la mortaise appartiennent au pilon tibial représentées par la face inférieure du pilon tibial et la face latérale de la malléole tibiale. Sa paroi latérale est représentée par la face articulaire de la malléole fibulaire

1-2-LE TENON ASTRAGALIEN

Est représenté par :

- Ø La poulie astragaliennne sur la face supérieure, elle répond au pilon tibial.
- Ø La facette médiale en forme de virgule répond à la malléole médiale.
- Ø Facette latérale de forme triangulaire répond à la malléole latérale.

2-MOYENS D'UNION

2-1-CAPSULE ARTICULAIRE

Elle est très mince s'attache sur les pourtours des surfaces articulaires.

2-2-LIGAMENTS

2-2-1-LIGAMENT LATERAL INTERNE

Le plus puissant il comprend deux plans :

Ø Plan profond (ligament tibio-astragalien), formé de deux faisceaux :

§ Faisceau antérieur (tibio-astragalien antérieur) s'étend de la malléole médiale à la face médiale de l'astragale.).

§ Faisceau postérieur s'étend de la malléole médiale à la face postérieure de l'astragale.

Ø Plan superficiel est le ligament deltoïdien de Farabeuf, tendu de la malléole médiale au scaphoïde à l'astragale et au calcanéum.

2-2-2-LIGAMENT LATERAL EXTERNE

Il comprend 3 faisceaux :

Ø Le faisceau antérieur ou faisceau fibulo-astragalien antérieur s'étend de la malléole latérale au col de l'astragale.

Ø Le faisceau moyen ou faisceau fibulo-calcaneen s'étend de la malléole latérale à la face latérale du calcanéum.

Ø Le faisceau postérieur ou faisceau fibulo-astragalien postérieur s'étend de la malléole latérale à la face postérieure de l'astragale.

2-2-3-LIGAMENT FIBULO-ASTRAGALO-CALCANEEN

Il s'étend de la malléole latérale à la face postérieure de l'astragale et la face supérieure du calcanéum.

2-2-4-LIGAMENTS ANTERIEUR ET POSTERIEUR

Ce sont des renforcements inconstants de la capsule articulaire.

3-SYNOVIALE

Elle tapisse la face profonde de la capsule articulaire, elle donne un prolongement supérieur qui forme un cul de sac entre le tibia et la fibula.

4-PHYSIOLOGIE ARTICULAIRE

Un seul degré de liberté qui permet la flexion-extension ou élévation-abaissement de l'avant pied.

Flexion dorsale du pied à 25°.

Flexion plantaire (extension) du pied à 45°.

5-APPLICATIONS CLINIQUES

LES ENTORSES sont les plus fréquentes pathologies de la cheville, l'entorse est la torsion de l'articulation vers l'intérieur (varus) ou vers l'extérieur (valgus).

La tendinite d'Achille qui est une inflammation du tendon d'Achille à son insertion proche du calcanéum.

L'arthrite de la cheville souvent observée lors de pathologies rhumatismales telles que polyarthrite, goutte, etc.

L'arthrose est fréquente au niveau de la cheville et est souvent le résultat d'une évolution à long terme des pathologies reprises ci-dessus, souvent des entorses à répétition.

Les fractures malléolaires et bi malléolaires sont fréquentes.

6-RADIO-ANATOMIE

La radiographie de la face et de profil de la cheville permet l'étude de l'extrémité inférieure du tibia, de l'extrémité inférieure de la fibula et de l'astragale. L'interligne tibio-tarsien apparaît en haut en dedans et en dehors.