

L'articulation de la hanche

L'**articulation de la hanche**, ou **articulation coxo-fémorale**, montre deux segments articulaires qui sont la **cavité cotyloïde** de l'**os iliaque** et la **tête fémorale**. Cette articulation est de type **énarthrose**.

La cavité cotyloïde de l'os iliaque

La **cavité cotyloïde**, ou **acetabulum**, est un segment de demi sphère creuse.

Le bord de la cavité, appelé **bourrelet acétabulaire**, ou **bourrelet cotyloïdien**, présente 3 incisures: l'**incisure ilio-ischiatique**, l'**incisure ilio-pubienne** et finalement, l'**incisure ischio-pubienne** ou **incisure de l'acetabulum**. Rappelons que cette dernière est transformée en orifice par le **ligament transverse de l'acetabulum** où nous allons également trouver l'insertion du **ligament de la tête fémorale**.

L'**acetabulum** n'est pas complètement articulaire. La partie réellement articulaire forme la **surface semi-lunaire** en forme de croissant dont les **cornes** aboutissent aux extrémités de l'**incisure de l'acetabulum**.

L'**arrière-fond** ou **fosse de l'acetabulum** est non articulaire et correspond à la loge du **ligament de la tête fémorale**.

La tête fémorale

La **tête fémorale** s'articule avec l'**acetabulum**. La forme de la **tête fémorale** est relativement simple et se présente comme 2/3 d'une sphère délimitée par un pourtour sinueux; ce segment de sphère est plus étendu vers le haut, l'avant et l'arrière que vers le bas.

Insertions capsulaires

La **face antérieure** du **col fémoral** est entièrement intra-articulaire. Sur l'**os iliaque**, la **capsule articulaire** de l'**articulation de la hanche** s'insère sur le **bourrelet acétabulaire**, ainsi que sur le **ligament transverse**. La **ligne intertrochantérienne** correspond à l'insertion de la partie antérieure de la capsule articulaire sur le **fémur**. Le **col** est donc bien compris entièrement dans la capsule antérieurement.

Du côté postérieur, l'insertion sur le **sourcil cotyloïde** est similaire à la partie antérieure. Par contre, seuls les 2/3 internes du **col** sont intra-articulaires; la capsule s'insère donc postérieurement sur le **col** et, la **crête intertrochantérienne** n'est pas comprise dans l'articulation.

En bas, la ligne d'insertion capsulaire est oblique en avant et en dehors; elle passe à environ 1 cm en dedans du **petit trochanter**. De la même façon la ligne d'insertion supérieure de la **capsule articulaire** se fait également en oblique en avant et en dehors.

Insertions ligamentaires

La **capsule articulaire** que nous venons de mettre en place est renforcée par des **ligaments capsulaires** qui sont au nombre de trois.

Le **ligament ilio-fémoral**, ou **ligament de Bertin**, a son origine sur l'**épine iliaque antéro-inférieure**. Ce ligament possède deux faisceaux. Le **faisceau prétrochantérien** s'insère sur la face antérieure du **grand trochanter**. Le **faisceau prétrochantinien** s'insère pour sa part au niveau de la **fossette prétrochantinienne**, située en avant du **petit**

trochanter.

Le **ligament pubo-fémoral** a son origine sur l'**éminence ilio-pubienne**. Ce ligament s'insère également au niveau de la **fossette prétrochantinienne**.

L'articulation de la hanche est donc renforcé en avant par un système ligamentaire conformé en « Z ».

Le troisième ligament compris dans la capsule est le **ligament ischio-fémoral** que nous allons décrire en deux fois pour mieux comprendre son cheminement. Sur une vue supérieure, nous voyons la **gouttière sous-cotyloïdienne** et la zone du **fémur** située sur la **face interne** du **grand trochanter** en avant de la **fossette digitale**. Une vue postérieure nous permet de mieux comprendre l'enroulement de ce ligament autour de la partie postérieure du **col du fémur**. Ce ligament va donc être mis sous tension principalement pendant l'extension de la **hanche**.

Notons que la **tête fémorale** présente la **fossette de la tête fémorale**, qui reçoit l'insertion du **ligament rond** qui n'a aucun rôle mécanique.