

Le tibia

Orientation

L'orientation du **tibia** se fait de la façon suivante.

Le **bord antérieur de la diaphyse** est trouvé en faisant tourner le tibia autour de son axe longitudinal. Ce bord antérieur est le plus tranchant des bords observés. Il est surmonté par un épais relief appelé la **tubérosité tibiale** (tuberositas tibiae).

L'extrémité la moins volumineuse de l'os est orientée vers le bas. C'est donc l'**épiphyse distale**.

En dedans de l'**épiphyse distale** se trouve la **malléole médiale**.

Nous pouvons en conclure que le tibia présenté ici est un os gauche.

Mise en place

Le **tibia** est l'os médial de la jambe. Il est disposé verticalement en dedans de la **fibula**. La partie supérieure de l'**épiphyse proximale** est horizontale et porte le **plateau tibial** ou **surface articulaire supérieure**. Les **condyles fémoraux** reposent sur le **plateau tibial**. Rappelons que la **diaphyse du fémur** est orientée vers le dehors et non verticalement comme le tibia. Dès lors, l'articulation du genou marque un valgus physiologique dont l'amplitude est de 170° à 175°.

L'extrémité inférieure du **tibia** repose sur le **talus** et complète en dedans l'articulation de la **cheville** qui comporte également en-dehors la fibula.

Configuration

1. Le corps

La diaphyse du tibia, ou corps, est de forme prismatique triangulaire. Elle est donc composée de trois bords et trois faces.

a. Le bord antérieur ou crête du tibia

Nous avons déjà repéré le bord antérieur saillant. Il est saillant, sous-cutané et conformé en « S » italique. Il rejoint en haut la tubérosité tibiale.

En bas, ce bord s'efface en s'inclinant vers la malléole médiale.

b. Le bord médial

Le bord médial du tibia est trouvé en pivotant le tibia d'environ 120° pour tourner la malléole médiale vers nous. Ce bord, relativement émoussé, est rejoint par l'extrémité inférieure de la **ligne du muscle soléaire** présent sur la face postérieure.

c. Le bord latéral ou interosseux

Une deuxième rotation de 120° nous amène au troisième bord du tibia. Ce **bord latéral**, ou **bord interosseux** est généralement bien marqué. C'est une crête linéaire sur laquelle s'insère la **membrane interosseuse**. Cette membrane interosseuse participe à l'**articulation tibio-fibulaire moyenne** qui est de type **syndesmose**.

Passons à la description des trois faces.

d. La face latérale

La face latérale est comprise entre les bords latéral et antérieur.

Le **muscle tibial antérieur** s'insère sur les 2/3 proximaux de cette face.

Le 1/3 distal restant est lisse et déviée vers l'avant. Les tendons des **muscles extenseurs** en provenance de la **fibula**, glissent sur cette surface.

Le faisceau accessoire du **muscle long extenseur de l'hallux** est trouvé le long du bord latéral.

e. La face médiale

Tournons maintenant le tibia pour accéder à sa face médiale. Elle est comprise entre le bord antérieur et le bord médial.

La plus grande partie de cette face est lisse et sous-cutanée.

En haut, elle présente des rugosités d'insertions localisées en arrière de la **tubérosité tibiale**. Ces rugosités sont pour les insertions des trois muscles dis de la **patte d'oie**, et pour le **ligament collatéral tibial**.

La description de ces insertions nécessite un rapprochement vers cette région.

Le premier de ces muscles est le **sartorius** qui s'insère en avant.

En arrière se trouvent: en haut, le **muscle gracile** et en bas, le **muscle semitendineux**.

Finalement, l'insertion du **ligament collatéral tibial** est la plus postérieure.

f. La face postérieure

Tournons le tibia pour observer sa face postérieure qui se trouve entre le bord latéral et le bord médial.

Cette face est divisée en deux par la **ligne du muscle soléaire** sur laquelle s'insère l'insertion tibiale du **muscle soléaire**.

Le **muscle poplité** s'insère sur la face sus-jacente à cette crête.

La surface sous-jacente est divisée en deux champs par une fine crête verticale. Le champ interne reçoit les origines du **muscle long fléchisseur commun des orteils**.

Le champ externe reçoit pour sa part les origines du **muscle tibial postérieur**, ainsi qu'un trou nourricier.

2. Epiphyse proximale

Concentrons nous maintenant sur l'**épiphyse proximale**. C'est un volumineux chapiteau légèrement dévié vers l'arrière par rapport à l'axe de la **diaphyse**.

a. Face supérieure ou plateau tibial

Ce chapiteau présente sur sa face supérieure le plateau tibial que nous allons maintenant étudier. Tournons l'os de façon à voir la **tubérosité tibiale** orientée vers le haut.

Le plateau présente deux **condyles** (ou glènes tibiales), un **médial**, l'autre **latéral**. Ces **condyles** reçoivent les **condyles fémoraux**.

Le **condyle médial** est de forme ovalaire à grand axe antéro-postérieur. Ce condyle est concave aussi bien dans le sens transversal que antéro-postérieur.

Comparé à au **condyle médial**, le **condyle latéral** est presque circulaire. Il est concave transversalement, et plane ou même légèrement convexe dans le sens antéro-postérieur.

Chacun de ces deux condyles présente une surélévation, ou **tubercule intercondyalaire**, sur la partie centrale du **plateau tibial**. Le **tubercule intercondyalaire médial** est adjacente au **condyle médial**, tandis que le **tubercule intercondyalaire latéral** est adjacent au **condyle latéral**.

La surface rugueuse située entre les **condyles** est appelée **aire intercondylienne** et

correspond à la **fosse intercondyloire** du fémur.

De part et d'autre des **tubercules intercondyloires**, l'**aire intercondylienne** montre en avant l'**aire intercondylienne antérieure** et en arrière l'**aire intercondylienne postérieure**.

Différentes insertions se trouvent sur le **plateau tibial** :

- Le **ménisque médial**, en forme de « C », s'étend sur le condyle médial. Il s'attache par sa **corne antérieure** sur l'aire intercondylienne antérieure tandis que sa **corne postérieure** s'attache sur l'**aire intercondylienne postérieure**.

- De la même façon, le **ménisque latéral**, plus arrondi et en forme de « O », repose sur le **condyle latéral** avec ses **cornes antérieure** et **postérieure** respectivement sur l'**aire intercondylienne antérieure** et **postérieure**.

- Le **ligament croisé antérieur** s'insère également sur l'**aire intercondylienne antérieure**.

- Le **ligament croisé postérieur** s'insère pour sa part sur l'**aire intercondylienne postérieure**.

- La **capsule articulaire du genou** s'insère sur le pourtour du **plateau tibial** sauf en arrière où la capsule se dirige vers l'avant sur l'**aire intercondylienne** pour passer en avant de l'insertion du **ligament croisé antérieur**. Remarquons qu'à cause de la disposition de cette capsule, les **ligaments croisés** se trouvent en dehors de la capsule articulaire. Ils sont donc extra-capsulaires malgré le fait que l'on puisse avoir l'impression du contraire puisque ces deux ligaments sont situés entre le **fémur** et **tibia**.

Notons comme les **tubercules intercondyloires latéral** et **médial** sont particulièrement bien visible sur cette vue.

b. Pourtour de l'épiphyse proximale

Passons maintenant à la description du pourtour du **plateau tibial**.

Commençons par la **face antérieure** du pourtour. Cette face antérieure présente la **tubérosité tibiale**, déjà vue précédemment pour l'insertion du **ligament patellaire**. De cette tubérosité partent deux **lignes curvilignes**, une **médiale** et une **latérale**. Ces **lignes curvilignes** reçoivent les expansions des **muscles vastes médial** et **latéral**. La **ligne médiale** présente un petit épaississement dans sa partie supérieure appelé le **tubercule du muscle tenseur du fascia lata** pour le muscle de même nom.

La **face médiale** du pourtour du plateau montre la **gouttière sous-condylienne** pour le **tendon réfléchi** du **muscle semimembraneux**. En arrière, se trouve la **tubérosité médiale du tibia** pour l'insertion du **tendon direct** du même **semi-membraneux**.

Tournons l'os pour apercevoir la **face latérale** du **chapiteau tibial**. Nous connaissons déjà la **tubérosité tibiale** en avant. En arrière, se trouve la facette articulaire pour l'**articulation tibio-fibulaire supérieure**. Cette face présente plusieurs insertions. En avant se trouve en arrière le **muscle tenseur du fascia lata**. Plus en arrière, la **tubérosité latérale** reçoit les faisceaux accessoires des **muscles biceps fémoral**, **long péronier** et **long extenseur des orteils**.

Sur la **face postérieure**, on retrouve la **tubérosité médiale** pour le **tendon direct** du **semimembraneux**. Le **tendon réfléchi** de ce dernier se trouvant dans la **gouttière sous-condylienne médiale**. Du côté latéral, la partie postérieure de la **tubérosité latérale** présente une facette articulaire plane, ovale, et qui regarde en bas, en arrière et en dehors. Cette facette correspond à l'articulation **tibio-fibulaire supérieure** de type **arthrodie**. En avant et en arrière de cette facette se trouve les insertions, non représentées ici, des **ligaments antérieur** et **postérieur** de la **tête fibulaire**.

3. L'épiphyse distale

Passons maintenant à l'**épiphyse distale**. Celle-ci est de forme pyramidale

quadrangulaire. Elle est prolongée en bas et en dedans par la **malléole médiale**.

a. Face antérieure

La **face antérieure** de cette épiphyse est lisse et prolonge la **face latérale** du **corps**. Les tendons des **muscles extenseurs** glissent sur cette face.

b. Face latérale

Tournons l'os de 90° pour voir la **face latérale** de cette épiphyse.

Cette face montre une large gouttière verticale répondant à la **syndesmose tibio-fibulaire**.

Le fond de la gouttière est occupée par l'insertion du **ligament tibio-fibulaire interosseux**, sauf sur une petite surface inférieure de 1 à 2 mm de hauteur dans lequel se situe le cul-de-sac synovial de l'**articulation tibio-fibulo-tarsienne** ou **talo-crurale**.

La **lèvre antérieure** reçoit l'insertion du **ligament tibio-fibulaire antérieur**, tandis que le **ligament tibio-fibulaire postérieur** s'insère sur la **lèvre postérieure**.

Remarquons que cette région ne fait pas partie de l'articulation de la cheville à l'exception de sa zone distale. Nous apercevons aussi sur cette vue la **face latérale** de la **malléole médiale**.

c. Face postérieure

Toujours sur cette vue latérale, nous pouvons apercevoir que la partie antérieure de l'**épiphyse distale** est moins étendue vers le bas que la partie postérieure. Cette extension postérieure est parfois appelée **3^{ème} malléole** et porte la **face postérieure** de l'**épiphyse distale**.

Tournons maintenant l'os en vue postérieure. Le **sillon malléolaire** dans lequel coulisse le tendon du **muscle tibial postérieur** est visible derrière la **malléole médiale**.

Une **gouttière latérale**, généralement moins apparente que le sillon, permet le coulissement du tendon du **muscle long fléchisseur de l'hallux**.

d. Face médiale

Passons à la **face médiale** qui se prolonge vers le bas sur la **face médiale** de la **malléole médiale**.

Le **bord antérieur** et le **sommet** de la **malléole** reçoivent les insertions du **ligament collatéral médial** de la cheville.

Nous avons déjà vu le **sillon malléolaire** derrière le **bord postérieur** de la **malléole**.

e. Face inférieure

Terminons par la **face inférieure** de l'**épiphyse distale**.

Cette **face inférieure** est principalement articulaire avec un **versant horizontal** et un **versant médial** qui constituent respectivement les **versant supérieur** et **médial** de la **mortaise talo-crurale**:

- Le **versant supérieur** est concave d'avant en arrière. Il montre une **large crête mousse médiane** pas toujours bien visible et fait face à la **poulie du talus**.

Le **versant médial** est conformé en surface triangulaire plane à base antérieure. Il prolonge le **versant supérieur** au niveau d'un angle émoussé. Ce versant se situe à la **face latérale** de la **malléole médiale** et s'articule avec la facette articulaire médiale du **talus**.