

L'ulna (cubitus)

Mise en place

L'**ulna** est l'os situé du côté médial de l'avant-bras. Il a des relations en haut avec l'**humérus** via l'**incisure trochléaire** (grande cavité sigmoïde), en-dehors avec le **radius** par l'**incisure radiale** (petite cavité sigmoïde), et en bas avec la région du **poignet**.

Orientation

L'**ulna** est orienté en mettant **en haut**, l'extrémité la plus volumineuse montrant entre autre l'**incisure trochléaire**.

Cette dernière est également orientée **vers l'avant**.

Le bord tranchant trouvé sur la diaphyse est le **bord interosseux** et regarde vers le **dehors**.

Configuration

1. Diaphyse ou corps

La **diaphyse** de l'ulna ou corps humérus est **prismatique triangulaire** en haut et devient **cylindrique** en bas. Passons à la description des bords surtout visibles dans la partie proximale de la diaphyse.

a. Bord latéral (externe) ou interosseux

Le **bord latéral ou interosseux** est tranchant dans la partie moyenne de la diaphyse. Ce bord accueille la **membrane interosseuse antébrachiale** qui s'étend jusqu'au radius.

Ce bord montre une bifurcation en haut pour délimiter la fosse (**fossette**) **supinatrice** où s'attachera le **chef ulnaire du muscle** (court) **supinateur**.

b. Bord médial (interne)

Le bord médial est nettement plus émoussé que le bord latéral.

Il accueille dans ses $\frac{3}{4}$ proximaux l'origine du **muscle fléchisseur** (commun) **profond des doigts**.

Le $\frac{1}{4}$ inférieur est pour sa part sous-cutané et donc accessible à la palpation.

c. Bord postérieur ou crête ulnaire

Le bord postérieur de l'ulna est appelé **crête ulnaire** (cubitale). Cette crête est conformé en « s » italique et est sous-cutanée. Elle se bifurque en haut à la face postérieure de l'**olécrâne**.

On trouve plusieurs insertions sur cette crête :

- Le **muscle fléchisseur ulnaire du carpe** (cubital antérieur) s'attache sur la partie médiale de la crête.
- Tandis que le **muscle extenseur ulnaire du carpe** (cubital postérieur) s'attache sur la partie latérale de la crête.

- Finalement, l'**aponévrose superficielle antébrachiale** s'attache sur toute la longueur du bord entre les deux muscles que nous venons de citer.

d. Face antérieure

La face antérieure de l'os montre souvent un trou nourricier situé à une hauteur variable. Les 2/3 proximaux de cette face reçoivent l'origine du **muscle fléchisseur (commun) profond des doigts** (déjà trouvé sur le bord médial)
La partie inférieure de la face accueille le **muscle carré pronateur**.

e. Face médiale

On retrouve sur la face médiale reçoit l'origine du **muscle fléchisseur (commun) profond des doigts**. La partie inférieure de la face médiale est dépourvue d'attaches et est sous-cutanée.

f. Face latérale (ou postéro-latérale)

La crête oblique qui prolonge en haut la crête ulnaire est longée en-dehors par l'insertion haute du **muscle extenseur ulnaire du carpe** (m. cubital postérieur).

La **surface sus-jacente** à la crête oblique reçoit le **muscle anconé**.

La surface sous-jacente à la crête oblique présente plusieurs champs rugueux pour les **muscles dits « en chevron »** qui sont de haut en bas :

- le **muscle long abducteur du pouce**,
- le **muscle court extenseur du pouce**,
- le **muscle long extenseur du pouce**,
- le **muscle extenseur (propre) de l'index**.

2. Epiphyse supérieure

L'**épiphyse supérieure** montre deux reliefs osseux bien développés, l'**olécrane** et le **processus** (apophyse) **coronoïde** circonscrivant l'**incisure trochléaire** (grande cavité sigmoïde) qui est la cavité articulaire de l'**articulation huméro-ulnaire**.

a. L'olécrâne

La face antérieure de l'olécrâne forme le **versant supérieur de la cavité articulaire**.

Sa face postérieure est sous-cutanée et de forme triangulaire puisqu'elle est formée par la ligne de bifurcation du bord postérieur.

La face externe de l'olécrâne accueille le **faisceau postérieur du ligament collatéral latéral** (ligament latéral externe) **du coude**.

La face interne reçoit le **faisceau postérieur du ligament collatéral médial** (ligament latéral interne) **du coude**.

La face supérieure de l'olécrâne reçoit en arrière l'**attache distale du tendon tricipital**. La partie antérieure de l'olécrâne forme le **bec de l'olécrâne** et est intra-articulaire.

b. Processus (apophyse) coronoïde

Le **processus coronoïde** est le relief osseux pointant vers l'avant.

Sa **face supérieure** forme le **versant inférieur de l'incisure trochléaire**.

La **face inférieure** du processus présente :

- En **haut** : l'insertion du **faisceau antérieur du ligament collatéral médial** (latéral interne) **du coude**.
- En **bas** : la face inférieure du processus coronoïde montre l'empreinte de l'insertion du **muscle brachial** (antérieur) et de la **corde oblique** (ligament de Weitbrecht).

La **face médiale** du processus présente :

- un petit tubercule, appelé **tubercule coronoïdien**, destiné au faisceau moyen du **ligament collatéral médial** (latéral interne) **du coude**.
- Ainsi que les origines du **chef coronoïdien du muscle rond pronateur** et du **chef coronoïdien du muscle fléchisseur** (commun) **superficiel des doigts**.

Sur son côté latéral, le processus coronoïde présente la concavité de **l'incisure radiale** (petite cavité sigmoïde) s'articulant avec le pourtour de la tête radiale. Les **bords antérieur et postérieur de l'incisure** reçoivent l'insertion du **ligament annulaire**. Ce ligament est renforcé par le **faisceau antérieur et moyen du ligament collatéral latéral** (latéral externe) **du coude**. Le **bord inférieur de l'incisure radiale** reçoit l'attache du **ligament carré ou radio-ulnaire** (de Dénucé).

L'extrémité du processus ou **bec** est intra-articulaire.

c. Incisure trochléaire (grande cavité sigmoïde)

Nous l'avons déjà mentionné, **l'incisure trochléaire** s'articule avec la **trochlée humérale** pour former l'articulation huméro-ulnaire qui est une articulation trochléenne. Cette incisure est donc conformée inversement à la trochlée humérale en forme de poulie creuse. La concavité semi-circulaire de l'incisure montre une **arête médiane** émoussée répondant à la gorge de la trochlée humérale. Un sillon rugueux, **dépourvu de cartilage hyalin**, subdivise l'incisure en un **champ olécrânien** supérieur et un champ **coronoïdien** inférieur. Notons que le cartilage hyalin recouvrant le versant coronoïdien est en continuité avec le cartilage de l'incisure radiale.

3. Epiphyse inférieure

L'**épiphyse inférieure de l'ulna** est formée par deux composants : la **tête ulnaire** (cubitale) et le **processus styloïde**.

a. Tête ulnaire (cubitale)

La **tête ulnaire** se présente comme un évasement cylindrique de la diaphyse portant deux surfaces articulaires.

La première facette articulaire est inférieure. Elle est plane ou légèrement convexe, répondant à la face supérieure du **fibrocartilage triangulaire** que l'on retrouvera dans **l'articulation du poignet**.

La seconde facette articulaire est latérale et conformée en **croissant**. Elle correspond à un segment vertical de cylindre plein répondant à l'**incisure ulnaire** (cavité sigmoïde) du **radius** et formera avec cette dernière l'**articulation radio-ulnaire inférieure**.

b. Processus (apophyse) styloïde

De forme cylindro-conique, le **processus styloïde ulnaire** se détache du bord postéro-interne de la **tête ulnaire**. Elle délimite avec la face postérieure de la tête une **gouttière verticale** où coulisse le **tendon du m. extenseur ulnaire du carpe** (muscle cubital postérieur).

Le **processus styloïde ulnaire** reçoit sur son versant latéral le **fibrocartilage** (ligament) **triangulaire du carpe** ou **disque radio-ulnaire**. Cette structure s'interpose entre la tête ulnaire et les os du carpe. Le **processus styloïde ulnaire** reçoit de plus un appareil ligamentaire complexe qui sera détaillé au cours

Ceci termine la description de l'ostéologie relative à l'**ulna**.