

## LA CLAVICULE

### **PLAN :**

**I-OBJECTIFS.**

**II-INTRODUCTION.**

**III-MISE EN PLACE.**

**IV-ANATOMIE DESCRIPTIVE :**

**A-FACE SUPERIEURE.**

**B-FACE INFERIEURE.**

**C-BORD ANTERIEUR.**

**D-BORD POSTERIEUR.**

**E-EXTREMITE EXTERNE.**

**F-EXTREMITE INTERNE.**

### **I-OBJECTIFS :**

1-Mise en place.

2-Reconnaitre les faces, les bords ainsi que les insertions musculaires.

3-Décrire les épiphyses.

4-Intérêt clinique.

### **II-INTRODUCTION :**

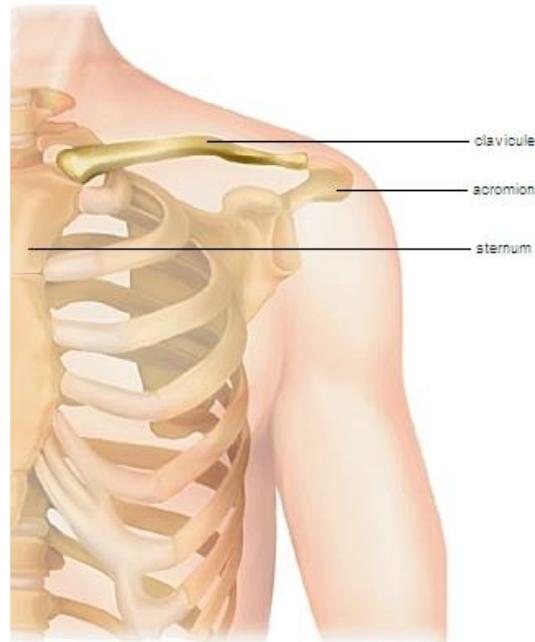
Os long, pair et non symétrique, situé à la partie antéro-supérieure du thorax, complétant en avant la ceinture scapulaire, la clavicule s'étend du sternum à l'acromion.

La clavicule est contournée en S italique. Elle présente deux courbures :

- l'une médiale : concave en arrière ;
- l'autre latérale : concave en avant.

Elle présente à décrire : 2 faces, 2 bords, 2 extrémités.

## CLAVICULE



**Fig. 1 : la clavicule.**

### **III-MISE EN PLACE :**

- en bas, la face parcourue par une gouttière.
- en dehors, l'extrémité aplatie.
- en avant, le bord concave de cette extrémité.

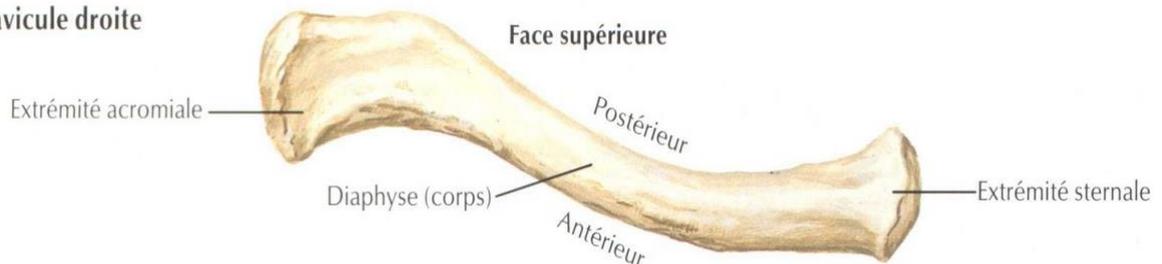
### **IV-ANATOMIE DESCRIPTIVE :**

#### **A-FACE SUPERIEURE :**

Présente quelques rugosités sur lesquelles s'insèrent :

- le muscle sterno-cléido-mastoïdien en dedans.
- le muscle deltoïde en dehors et en avant.
- le muscle trapèze en dehors et en arrière.

Clavicule droite



**Fig2 : clavicule droite face supérieure.**

## CLAVICULE

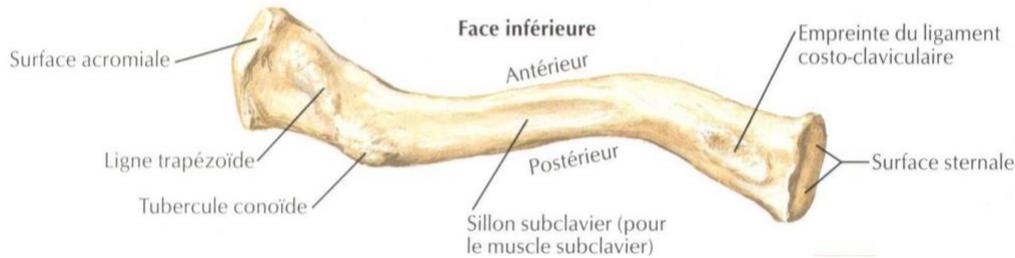
### **B-FACE INFÉRIEURE :**

-Dans sa partie moyenne, la face inférieure est creusée par une dépression ; c'est le sillon du muscle subclavier.

Dans la partie moyenne de cette face se trouve le foramen nourricier de l'os.

-A l'extrémité médiale de la face inférieure se trouve l'empreinte d'attache du ligament costo-claviculaire.

-A l'extrémité externe se trouve la ligne trapézoïde qui comprend 2 segments ; l'un antérieur, donne attache au ligament trapézoïde ; l'autre postérieure occupée par une saillie appelée tubercule conoïde qui donne insertion au ligament conoïde.



*Fig. 3 : clavicule droite face inférieure.*

### **C-BORD ANTERIEUR :**

Dans ses 2/3 interne, ce bord est épais, convexe, et donne attache au muscle grand pectoral. Dans son 1/3 externe, il est concave, et présente des rugosités sur lesquelles se fixent les faisceaux antérieurs du muscle deltoïde.

### **D-BORD POSTERIEUR :**

Ce bord est concave dans ces 2/3 internes ; en dehors il est convexe et donne attache au muscle trapèze.

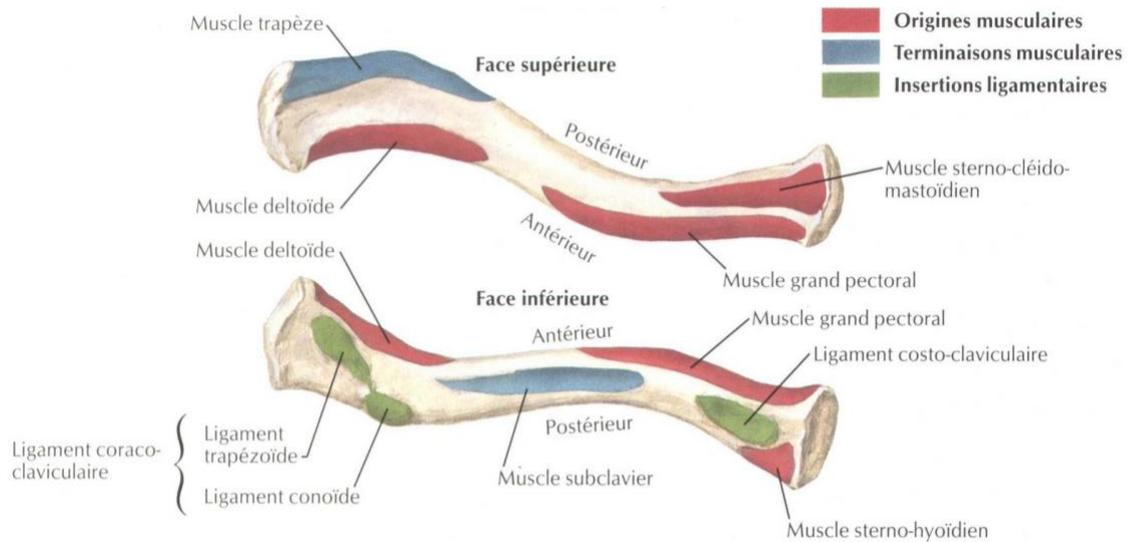
### **E-EXTREMITE EXTERNE :**

Cette extrémité est aplatie de haut en bas, elle présente une facette articulaire allongée, taillée en biseau et repose sur la surface articulaire de l'acromion.

### **F-EXTREMITE INTERNE :**

C'est la partie la plus volumineuse de l'os, présente une facette articulaire triangulaire qui répond à la surface articulaire formée par le sternum et le premier cartilage costal.

## CLAVICULE



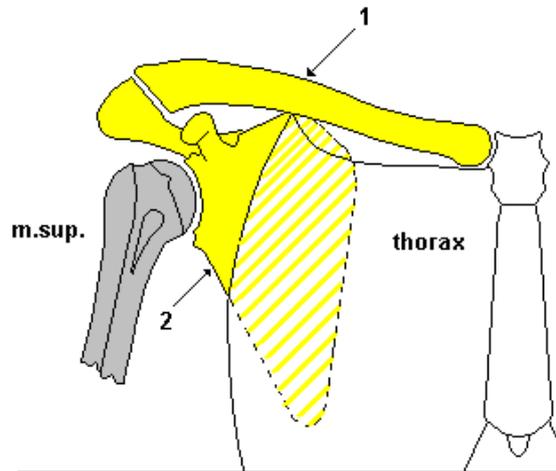
**Fig. 4 :** *clavicule droite face supérieure et inférieure avec insertions musculaires.*

**INTERET CLINIQUE** : la position superficielle de la clavicule en fait un des sites de fractures les plus fréquents, surtout chez l'enfant et le jeune adulte. Dans la majorité des cas, elle est fracturée en son tiers moyen et survient lors des traumatismes par choc direct.

La clavicule se situe sur le trajet de gros vaisseaux sanguins et de nerfs qui se dirigent vers le membre supérieur en passant sous son tiers interne. Les **complications** comme une compression ou un étirement nerveux ou vasculaire sont possibles.

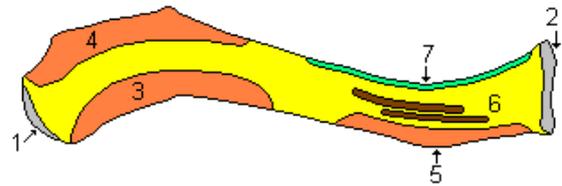
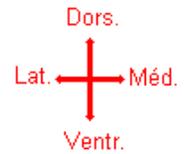
**Notion de ceinture du membre supérieur**

- 1- Clavicule
- 2- Scapula



La ceinture du membre supérieur est une structure ostéo-articulaire interposée entre la racine du membre et le thorax. Sa mobilité propre, par rapport au tronc, augmente, de façon importante, l'amplitude des mouvements globaux du membre (amplitude du cône de circumduction).

CLAVICULE : Face crâniale (ou supérieure)

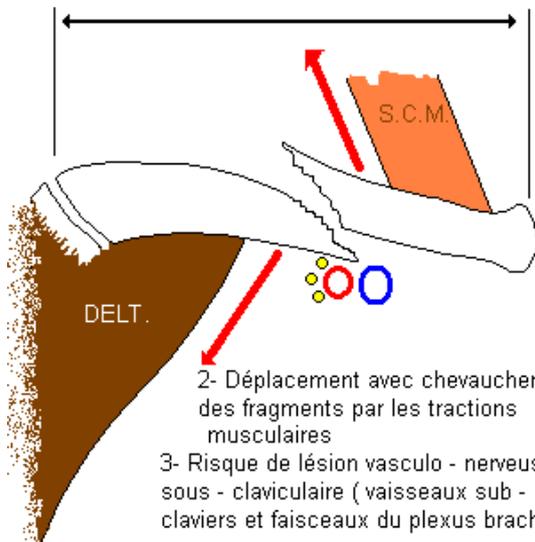


- 1- surface articulaire acromiale
- 2- surface articulaire sternale
- 3- m. deltoïde
- 4- m. trapèze
- 5- m. grand pectoral
- 6- m. sterno-cléido-mastoïdien
- 7- fascia cervical

**La fracture de clavicule au 1/3 moyen**

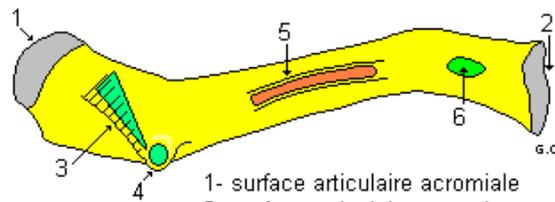
Conséquences :

- 1- Raccourcissement claviculaire (à mesurer comparativement avec le côté opposé)



- 2- Déplacement avec chevauchement des fragments par les tractions musculaires
- 3- Risque de lésion vasculo-nerveuse sous-claviculaire (vaisseaux sub-claviers et faisceaux du plexus brachial)

CLAVICULE : Face caudale (ou inférieure)



- 1- surface articulaire acromiale
- 2- surface articulaire sternale
- 3- ligne trapézoïde et ligament trapézoïde
- 4- tubercule conoïde et ligament conoïde
- 5- sillon du m. sub-clavier avec l'insertion du muscle
- 6- ligament costo-claviculaire

FIN

## CLAVICULE

### **Références :**

Henri Rouviere et André Delmas, Anatomie humaine, descriptive, topographique et fonctionnelle. Tome 3 membres, 15 édition, MASSON.

J.Brizon et J.Castaing, Les feuillets d'anatomie, ostéologie du membre supérieur. Fascicule I, Librairie Maloine S.A.

Si Salah Hammoudi.le cours d'anatomie.descriptive,topographique et fonctionnelle.appareil locomoteur 1 membre supérieur.Auto-édition.HS.