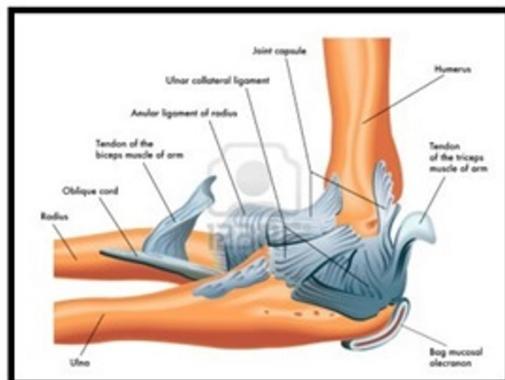
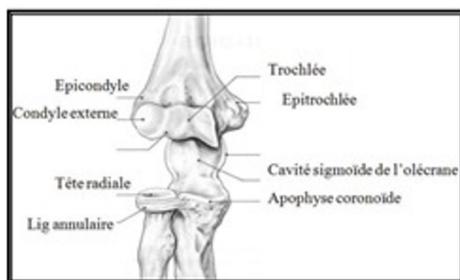


## L'articulation du coude

Le coude comporte trois articulations, l'huméro-cubitale intervenant dans la flexion-extension, la radio-cubitale supérieure intervenant dans la prono-supination et enfin l'huméro-radiale qui intervient dans les deux mouvements.

Épitrôchlée, olécrane et épicondyle sont trois repères palpables qui déterminent, lorsque le coude est en extension, une ligne virtuelle « ligne de Malgaigne ». Lorsque le coude est en flexion, ces mêmes repères, forme un triangle virtuel « triangle de Nélaton ».



*Description de l'articulation du coude*

Outre les muscles qui maintiennent l'humérus dans l'incisure trochléaire, il existe des moyens de fixation pour éviter les mouvements latéraux du coude.

- La capsule articulaire (doublée d'une membrane synoviale), lâche frontalement pour permettre les mouvements de flexion/extension
- Le ligament collatéral radial (ex-ligament latéral externe ou LLE), divisé en 3 faisceaux (antérieur, moyen, postérieur), n'ayant AUCUNE insertion sur le radius
- Le ligament collatéral ulnaire (ex-ligament latéral interne ou LLI), divisé en 3 faisceaux (antérieur, moyen, postérieur)
- Le ligament annulaire (stabilisant l'articulation radio-ulnaire proximale)
- Le ligament carré (ex-ligament carré de Dénucé) (stabilisant aussi l'articulation radio-ulnaire proximale)
- La congruence osseuse et notamment le processus olécranien de l'ulna venant se loger dans la fosse olécrânienne de l'humérus en extension de coude.

Quelle que soit la position de l'avant-bras, il y a toujours au moins un des faisceaux du LCR et du LCU tendu de chaque côté, ce qui explique l'**extrême stabilité** face au varus et valgus de coude.

Les pathologies les plus fréquentes avec le coude sont liées aux problèmes de cartilage (type arthrose) et apparaissent souvent avec la vieillesse. Les traumatismes les plus fréquents, quant à eux, sont les fractures de l'olécrâne. Celui-ci est alors tiré en haut par le tendon du muscle triceps brachial.

Dans certains cas très graves, on peut être amené à remplacer complètement tout le complexe articulaire par des prothèses de coude. Il existe aussi des fractures de la palette humérale (extrémité distale de l'humérus) pouvant donner suite à la nécessité d'implants anatomiques Voir aussi

- Luxation du coude
- Rupture des LLE (ou ligaments latéraux externe) ou encore (ligament collatéral latéral)
- Hygroma (qui peut aussi être l'une des conséquences d'une maladie de Lyme)
- Tendinite
- Arthrite
- Maladie de Lyme