

ANATOMIE PHYSIOLOGIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Objectifs du module :

1. Acquérir les connaissances de bases **essentielles** à la compréhension des **autres matières**.
2. Connaitre l'aspect normal du **corps humain** et reconnaître les manifestations pathologiques de **la maladie**.
3. Avoir plus de compétence et d'assurance dans l'exercice de **la fonction de manipulateur en imagerie médicale de la santé publique**.
4. Faire apprécier les merveilles du **corps humain** et rendre gloire au **créateur ou dieu tout puissant**¹.

PLAN :

GLOSSOLOGIE

- I. INTRODUCTION A L'ANATOMIE ET A LA PHYSIOLOGIE
- II. OSTEOLOGIE
- III. ARTHROLOGIE
- IV. MYOLOGIE
- V. DESCRIPTION DU SQUELETTE

BIBLIOGRAPHIE

GLOSSOLOGIE :

- **BIOLOGIE** : science qui étudie les êtres vivants.
- **L'ANATOMIE**² : est une science descriptive étudiant la structure, la topographie et les rapports des organes entre eux. L'anatomie décrit l'architecture du corps (structures). Elle veut savoir "comment c'est fait."
- **LA PHYSIOLOGIE** : étudie le fonctionnement du corps (fonctions). Elle veut savoir "comment ça marche."
- **LA CELLULE** : est l'unité élémentaire de tout être vivant. C'est la plus petites structure vivante, capable de coordonner et réguler son activité.
- **LA CYTOLOGIE** : partie de la biologie qui étudie les cellules.
- **TISSU** : Association, regroupement de cellule ayant une morphologie et / ou remplissant une même fonction.
- **HISTOLOGIE** : science qui a pour objet l'étude microscopique des tissus.

¹ **IBN ROCHD** dit : « quiconque étudie l'anatomie augmente sa foi dans l'omnipotence et l'unité de dieu tout puissant ».

² C'est l'étude du corps humain, vivant ou mort.

- **EMBRYOLOGIE** : science qui étude le développement de l'être vivant depuis la fécondation de l'œuf jusqu'à la fin du stade embryonnaire (fin du 2^{eme}mois chez l'être humain), qui marque l'acquisition de la forme définitive.
- **ORGANE³** : Regroupement topographique de tissu, ainsi que la fonction principale et accessoire.
- **SYSTEME⁴** : Regroupement d'organe comparable dont les fonctions sont comparable (système musculaire) ou complémentaire (système nerveux).
- **APPAREIL** : Ensemble d'organe dissemblable (de nature différente) mais orienté vers une fonction commune (interdépendances) et supra contrôle de l'appareil (appareil locomoteur ou digestif).
- **organisme, individu** : "qu'on ne peut pas diviser" (en latin). C'est l'ensemble des organes qui constituent l'être vivant.
- **FONCTION** : modification normale d'une structure donné soit dans l'espace=mouvement ; soit dans le temps.
- **FONCTION DE RELATION** : action qui permet le contact de l'être humain avec le milieu extérieur, réalisé surtout par la sensibilité (du milieu) et la motricité (de l'être humain). Ce contact se fait dans les deux sens.
- **FONCTION DE NUTRITION** : série de phénomène par lesquels l'organisme pourvoit à son accroissement, à son équilibre statique et dynamique.
- **FONCTION DE GENERATION** : phénomènes et actes par lesquels les êtres humains réalisent leurs sexualité et perpétuent l'espèce.

I. INTRODUCTION A L'ANATOMIE ET A LA PHYSIOLOGIE :

Plan :

Objectifs spécifiques

1. **DEFINITIONS**
2. **BRANCHES DE L'ANATOMIE**
3. **METHODES D'ETUDE**
4. **LANGAGE ANATOMIQUE**
5. **ORGANISATION STRUCTURALE DU CORPS HUMAIN**
6. **ORGANISATION TOPOGRAPHIQUE DU CORPS HUMAIN.**

Objectifs spécifiques : A la fin du cours, l'étudiant manipulateur en imagerie médicale doit être capable de :

1. **Définir** l'anatomie, l'anatomie descriptive, l'anatomie topographique, l'anatomie radiologique ;

³ Ensemble de tissus différents qui concourent à une même fonction.

⁴ Ensemble d'organes de même nature qui participe à une même fonction.

2. Citer les appareils et systèmes du corps humain.
3. Citer et définir les principes suivants : position anatomique de référence, vue de face, coupe.
4. Maîtriser le langage anatomique.

1. DEFINITIONS :

L'anatomie et la physiologie sont deux branches de la science qui permettent de comprendre le corps humain et son fonctionnement.

L'**anatomie** est l'étude des structures d'un organisme et du rapport existant entre celles-ci. Le mot anatomie est d'origine grecque : **ana** signifie de bas en haut et **tomie** = couper. Il s'agit donc d'une discipline scientifique essentiellement basée sur la dissection. Cependant, les rayons X et le microscope électronique constituent des outils scientifiques permettant de faire des recherches de plus en plus approfondies.

La **physiologie** est l'étude des fonctions des différents organes et systèmes d'un organisme vivant. Elle tente d'expliquer, à l'aide de concepts physiques et chimiques, les facteurs et les processus associés aux fonctions des structures et des organes de l'organisme.

2. BRANCHES DE L'ANATOMIE :

- **ANATOMIE DESCRIPTIVE OU EXPLICATIVE** : étude analytique de la morphologie des organes séparés (forme, dimensions, poids, couleur, consistance, constitution, structure interne...). C'est l'étude de base en anatomie.
- **ANATOMIE TOPOGRAPHIQUE OU REGIONNELLE** : étude de la situation et des rapports des organes entre eux d'une même région anatomique. C'est l'étude de base de la chirurgie.
- **ANATOMIE FONCTIONNELLE** : étude de la fonction des organes et ses rapports avec la morphologie.
- **ANATOMIE SYSTEMIQUE** : étude des systèmes et appareils du corps. Le principe de l'anatomie systémique est la décomposition du corps en partie fonctionnelle.
- **ANATOMIE RADIOLOGIQUE** : étude de la morphologie à l'aide des techniques de l'imagerie (radio, TDM, IRM, scintigraphie...).
- **ANATOMIE COMPAREE** : Étude des rapports existant entre les structures homologues de tous les animaux y compris l'Homme, soit entre individu (**ontogénèse**) ou entre espèce (**phylogénèse**).
- **ANATOMIE ANTHROPOLOGIQUE** : Étude des variations morphologiques chez les races humaines.

- **ANATOMIE DU DEVELOPPEMENT :** Étude des transformations morphologiques de l'organisme depuis la fécondation jusqu'à l'âge adulte. Elle englobe le développement prénatal (embryologie, fœtologie) le développement postnatal (croissance) et la tératologie (malformations congénitales).
- **ANATOMIE MEDICO-CHIRURGICALE OU CLINIQUE OU APPLIQUEE :** c'est une anatomie appliquée à la clinique.
- **ANATOMIE PATHOLOGIQUE :** étude des altérations des structures anatomiques causées par les maladies.
- **ANATOMIE ARTISTIQUE OU PLASTIQUE OU DES FORMES :** étude des formes extérieures du corps humain. Elle est destinée aux sculpteurs, graveurs et peintres.
- **ANATOMIE MICROSCOPIQUE OU STRUCTURALE :** étude microscopique de la structure des cellules (cytologie) et des tissus (histologie).

3. METHODES D'ETUDE :

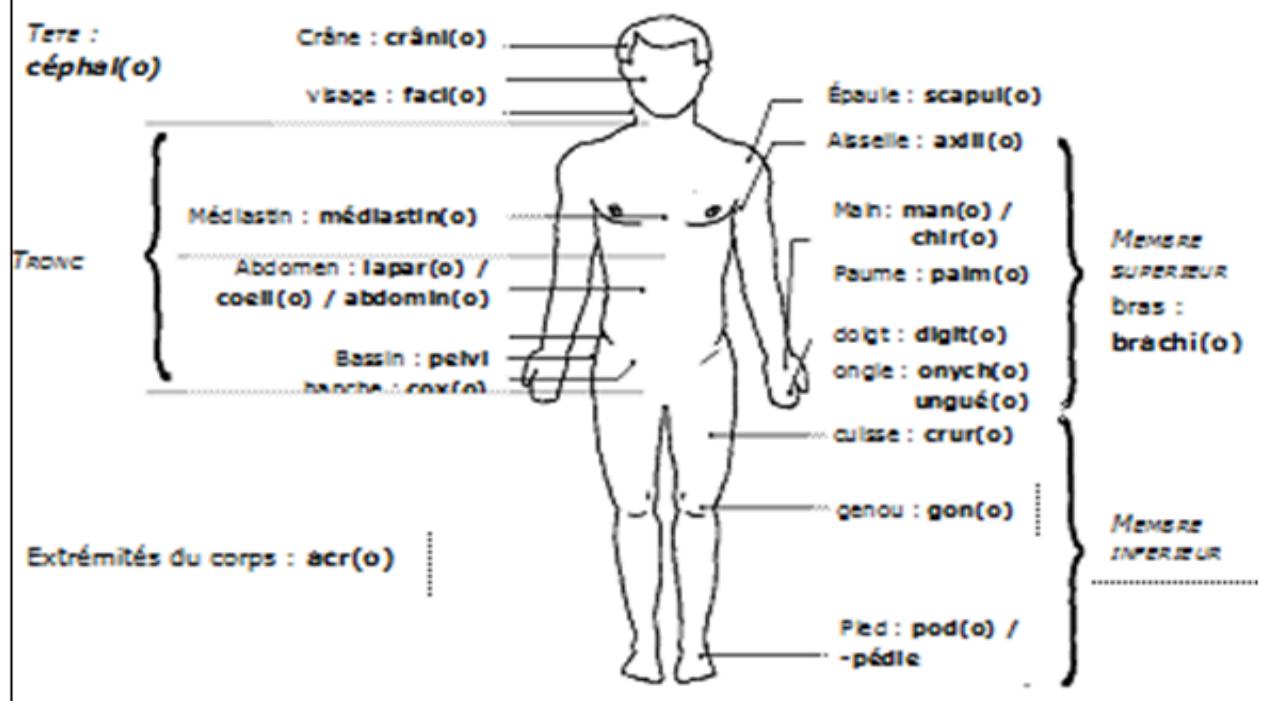
- Dissection
- Injection (des vaisseaux).
- Platination (remplacement de l'eau et la graisse par la silicium).
- Imagerie (radiologie, échographie, TDM, IRM, artériographie, UIV, scintigraphie...)
- Endoscopie (bronchoscopie, rectoscopie).
- Corrosion (à l'acide HCL).
- Chirurgie.

4. LANGAGE ANATOMIQUE :

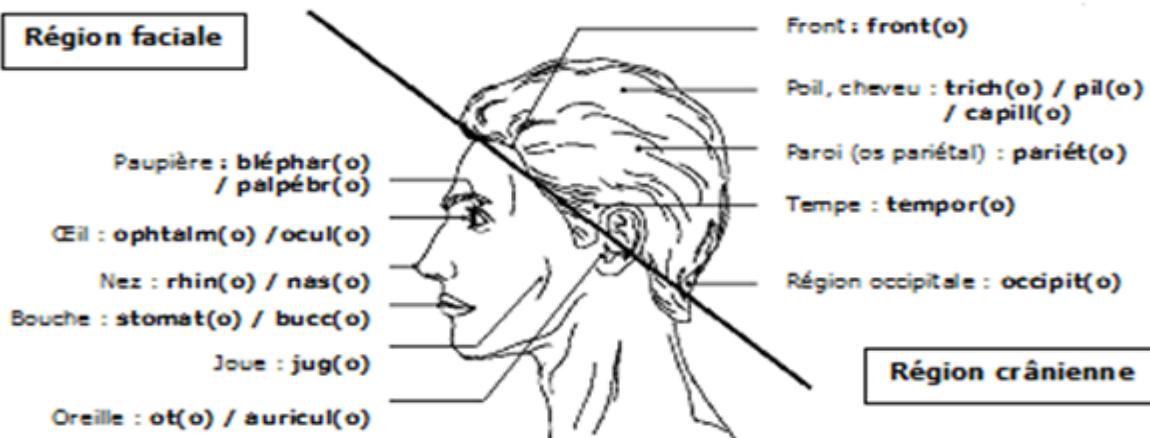
Vous apprendrez plusieurs nouveaux termes dont la plupart tirent leur origine des langues grecque ou latine. Vous devrez vous familiariser avec leurs racines. Par exemple : **illo** se rapporte à l'os de la hanche (**iliaque**) et costal, aux côtes. Par conséquent le muscle illo-costal est un muscle reliant l'ilion aux côtes.

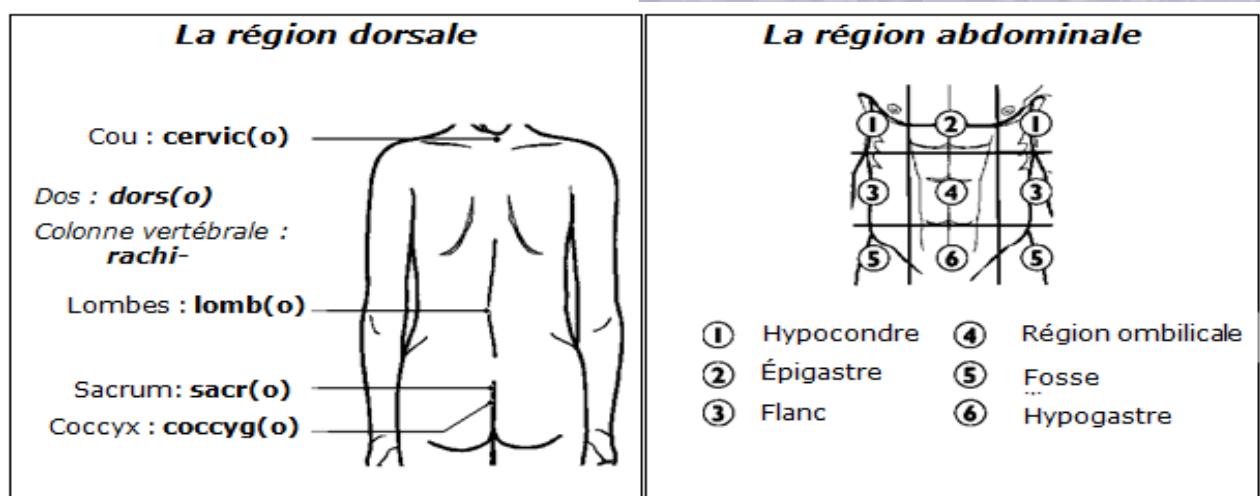
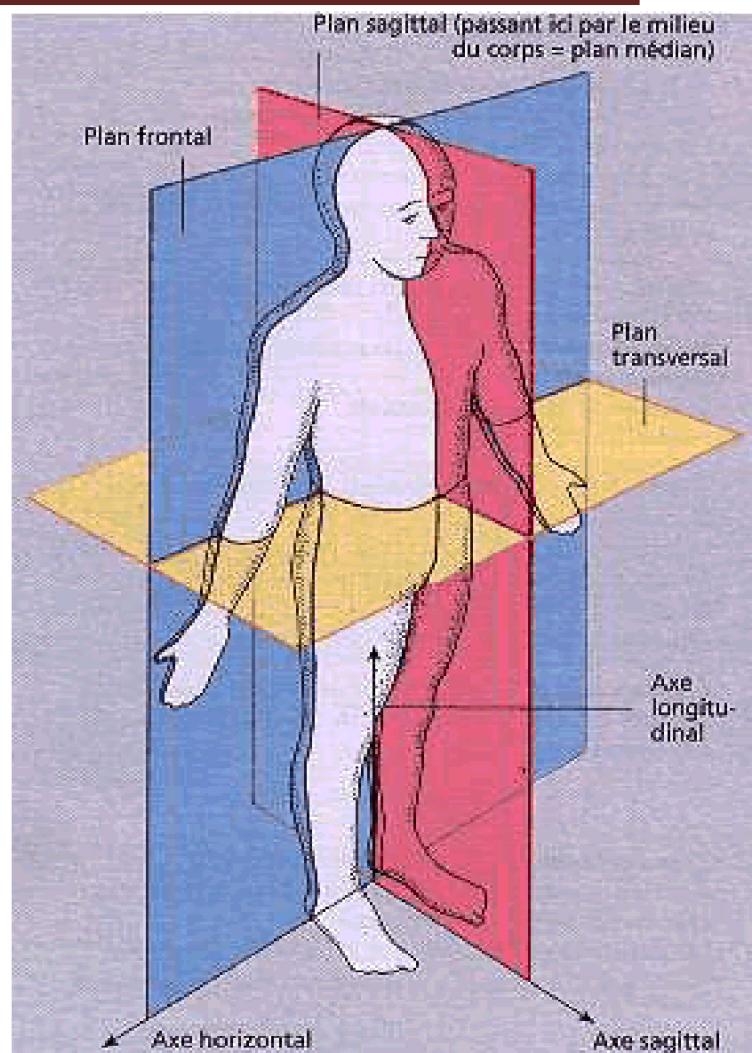
La connaissance des préfixes et des suffixes est aussi utile à des termes anatomiques et physiologiques (voir les cours de la terminologie médicale).

Principales régions du corps humain



La région céphalique





A. Nomina Anatomica (NA) :

Pour une étude « universelle » du corps humain, un accord international (adopté à Paris en 1955) développe une **nomenclature anatomique internationale** en latin, c'est:
Nomina Anatomica : N.A.

Cette nomenclature se rapporte à une **position bien définie du corps humain**, où on distingue **3 axes**, qui permettent de définir **3 plans**, et des repères qui désignent la **direction des mouvements**.

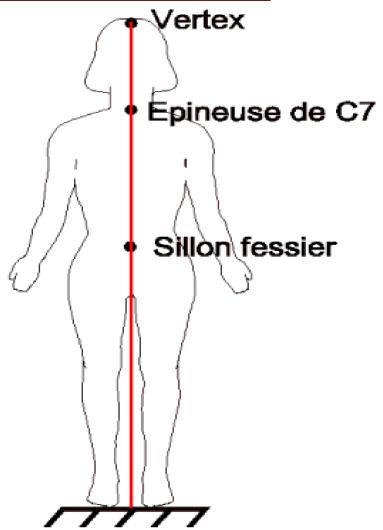
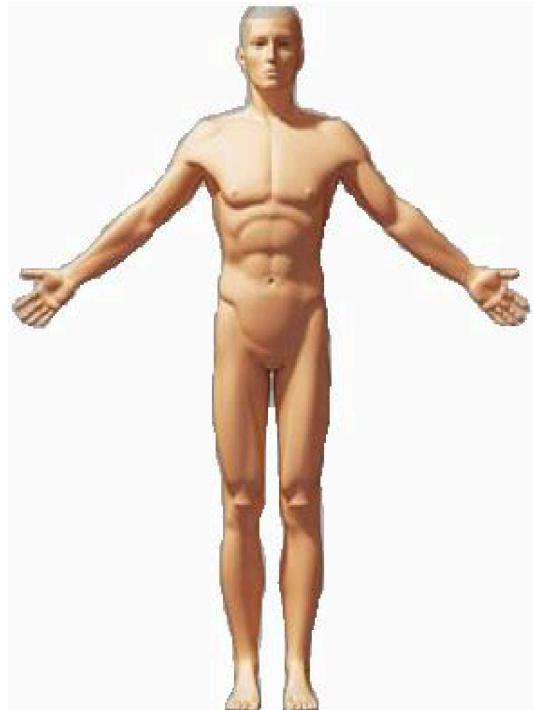


Schéma 1 : position anatomique de référence, les 3 axes et les 3 Plans.

B. Position anatomique de référence :

Toute les descriptions anatomiques se rapportent à une : «**Position Anatomique de Référence**» Où le sujet est :

- Vivant et debout.
- Membres supérieurs pendus le long du tronc.
- Paume des mains en avant.
- Regard horizontal.
- Jambes étendues,
- Pieds joints posés sur sol.



C. Axes anatomiques de référence :

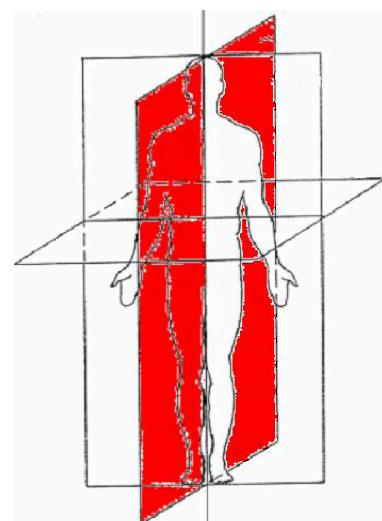
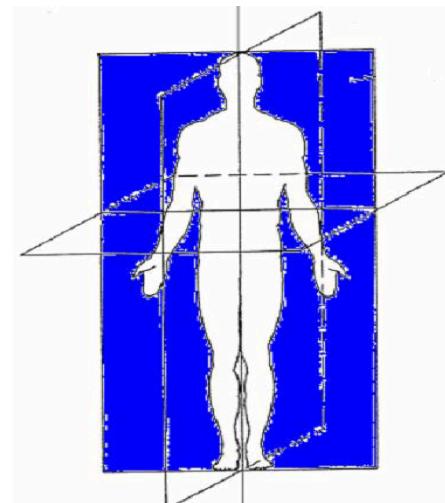
- **Axe du corps** : c'est la verticale abaissée d'un point situé au sommet du crâne qui passe par le centre de gravité du corps (situé au niveau du pelvis).

- **Axe de la main** : correspond à l'axe longitudinal qui passe par le 3ème doigt.
- **Axe du pied**: correspond à l'axe longitudinal qui passe par le 3ème orteil.

D. Plans et axes de référence :

En anatomie il est utile de partager l'organisme en divers plans de référence. Par rapport à la position anatomique de référence, on décrit **trois plans** perpendiculaires suivant les trois dimensions de l'espace et **trois axes** :

- **Plan frontal (coronal)** : Plan vertical, bilatéral et parallèle au front (suivant la longueur et la largeur). Divise le corps (partage l'organisme ou n'importe laquelle de ses régions) en deux 2 parties : **Antérieure et Postérieure**.
- **Plan sagittal** : défini par une coupe longitudinale, partage l'organisme ou n'importe laquelle de ses régions en parties droite et gauche. Plan vertical, **antéropostérieur** (suivant la longueur et l'épaisseur). Il peut être :
 - ✓ **Sagittal médian**: passe par la ligne médiane et divise le corps en 2 parties symétriques, droite et gauche.
 - ✓ **Sagittal paramédian** : passe à côté de la ligne médiane et divise le corps en 2 parties, interne et externe.





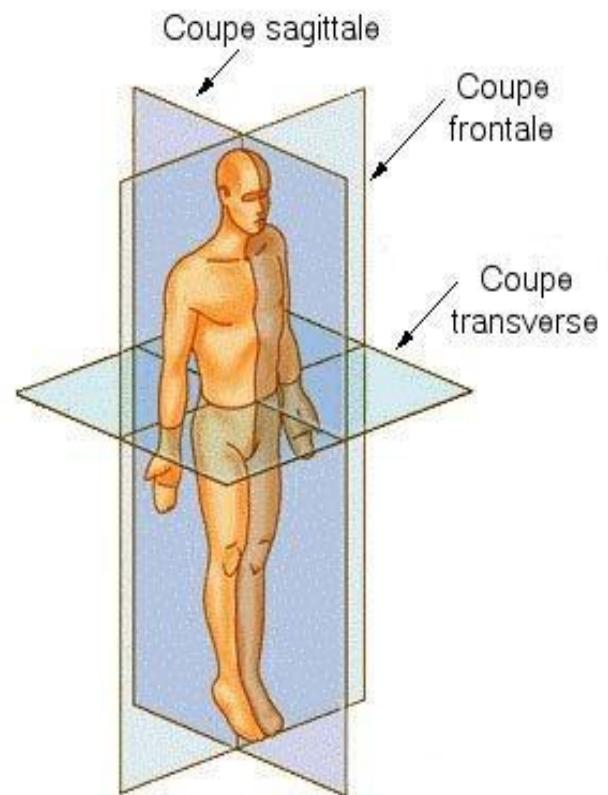
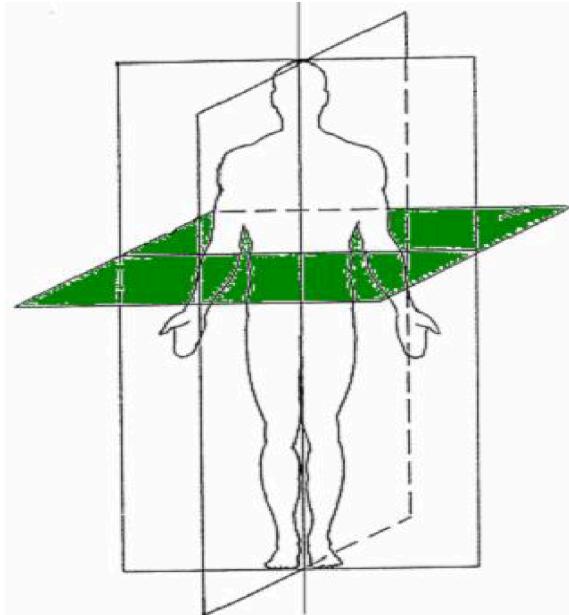
- **Plan transversal (horizontal ou axial)** : Plan parallèle au sol (suivant la largeur et l'épaisseur). Divise le corps en 2 parties : **Supérieure et Inférieure.**
- L'**axe vertical** est situé à l'intersection du plan frontal et du plan sagittal,
- L'**axe transversal** à l'intersection du plan frontal et du plan transversal.
- L'**axe sagittal** à l'intersection du plan sagittal et du plan transversal.

Les différents plans de coupe et vues :

- a) On appelle **plan de coupe** la section fictive du corps ou d'un organe.
- b) On appelle **coupes** l'observation d'une image ou d'un schéma des organes présents sur le plan choisi

Remarque : il existe des coupes anatomiques et des coupes fictives obtenues par différentes techniques d'imagerie médicale.

- c) On appelle **coupe frontale** une section réalisée verticalement séparant l'avant de l'arrière.
- d) On appelle **coupe sagittale** une section réalisée verticalement séparant la gauche de la droite. Une coupe **para-sagittale** est parallèle à la coupe sagittale mais en plus latéral que ce soit à droite ou à gauche.
- e) On appelle **coupe transversale** une section réalisée horizontalement séparant le haut du



bas. Il y a deux types de **coupes transverses** : le **type originel**, où la coupe est vue de dessus, et le **type scanner** où la coupe est vue du dessous (actuellement le plus utilisé en anatomie).

- f) Une **coupe oblique** divise le corps ou un organe selon un angle intermédiaire entre un plan transversal et un plan soit sagittal, soit frontal.
- g) Une **vue dorsale** est une vue qui vient du dos, et une **vue ventrale** est une vue qui aborde par la partie ventrale.

Caractéristiques des coupes :

Elles sont faites dans les trois plans de l'espace :

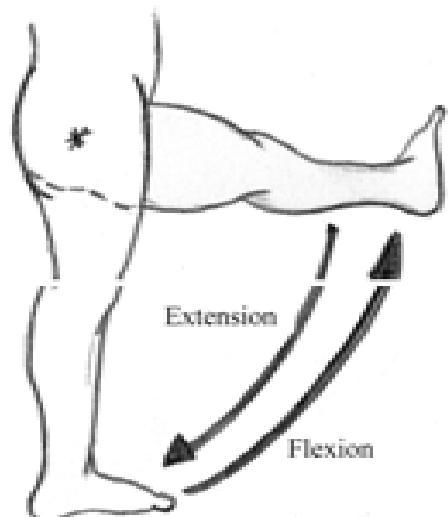
- **Les coupes faites dans le plan sagittal** peuvent être médianes ou paramédianes. Dans ce dernier cas (coupes paramédianes), elles sont gauches ou droites, et plus ou moins éloignées du plan sagittal médian.
- **Les coupes faite dans le plan frontal** peuvent être plus ou moins antérieures ou postérieures = plus ou moins rapprochées du ventre ou du dos.
- **Les coupes faites dans le plan transversal** peuvent être :
 - ✓ **Hautes ou basses** = plus ou moins rapprochées du vertex ou du périnée, en ce qui concerne le tronc ;
 - ✓ **Et plus ou moins rapprochées de leur racine ou de leur extrémité distale**, en ce que concernent les membres.
- **Les coupes successives :**
 - ✓ **Sagittales et frontales** sont dites **juxtaposées** ;
 - ✓ **Transversales** sont dites **superposées**.

E. Repères dynamiques :

LES MOUVEMENTS : Il existe plusieurs types de mouvements effectués au niveau des articulations :

a) **Mouvements angulaires** :

- **FLEXION⁵** = courber. Dans la flexion l'extrémité mobile de l'os est portée vers le haut dans un plan antéro-postérieur. Voici des exemples de flexion : plier l'avant bras, relever la cuisse vers l'abdomen, porter le mollet vers l'arrière de la cuisse. Le fait d'abaisser le pied constitue aussi une flexion et ce mouvement est appelé **flexion plantaire**.
- **EXTENSION** : A l'opposé de la flexion, l'extension porte vers le bas. Elle survient lors qu'un membre fléchi retourne à sa position anatomique, comme

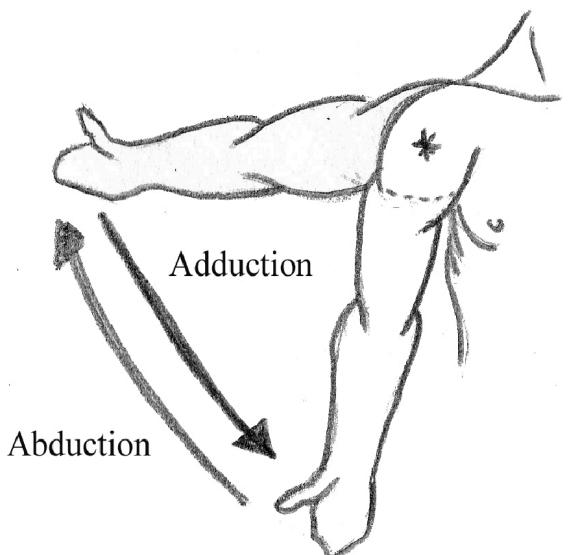


⁵ Le rapprochement d'un segment de membre distal vers le segment de membre proximal est appelé **flexion**. Le déplacement inverse est appelé **extension**.

dans l'élargissement d'un avant-bras, de la cuisse ou d'une jambe.

L'**hyperextension** est un mouvement dans lequel la partie bougée dépasse la position rectiligne (180°) : arquer le dos ou rétracter le bras au-delà du plan corporel sont des exemples d'hyper extension. Relever la plante du pied vers la cheville constitue aussi une extension, mais appelée flexion dorsale.

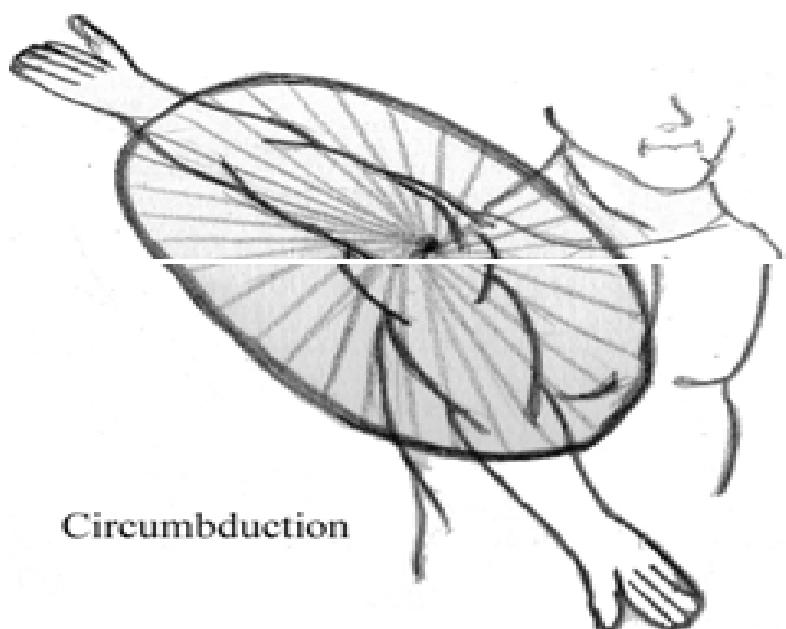
- **ABDUCTION**: L'abduction décrit un mouvement dans lequel une partie (Par exemple, un bras ou une jambe) s'écarte de l'axe de l'organisme (**AB = loin**). Dans le cas des doigts et des orteils, l'abduction le mouvement se fait vers le milieu de la main ou du pied.
- **ADDITION**: opposée de l'abduction, l'adduction est le mouvement d'une partie vers l'axe de l'organisme, c'est-à-dire vers la position anatomique (**AD = vers**). Dans le cas des doigts et des orteils, le mouvement se fait vers le milieu de la main ou du pied.



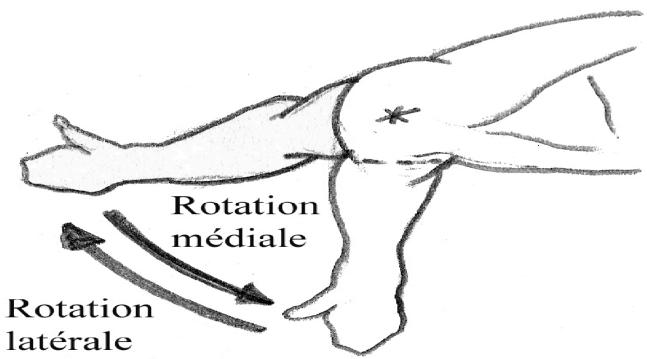
a) Mouvements circulaires :

En plus des quatre mouvements angulaires, les articulations synoviales, présentent quatre mouvements circulaires :

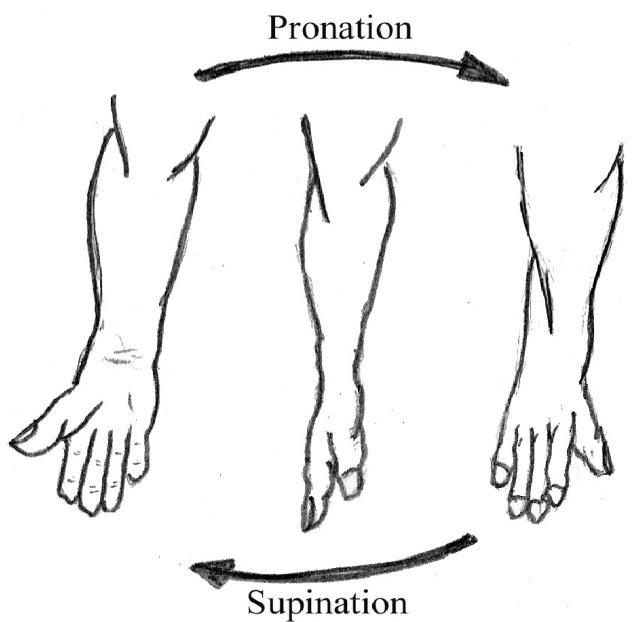
- **CIRCUMDUCTION**: Lors de la circumduction, l'os décrit un cône, dont la base est tracée par le mouvement de son extrémité distale et le sommet, par la cavité articulaire. Ce, mouvement est en fait le résultat de la séquence des mouvements de flexion d'abduction, d'extension et d'adduction. La circumduction se produit fréquemment dans les articulations de l'épaule et de la hanche.



- **ROTATION**: La rotation est le mouvement d'un os autour de son axe. Si la surface tel que l'humérus ou le fémur se déplace vers l'intérieur, on parle de rotation médiane (interne) et si elle se déplace vers l'extérieur, de rotation latérale (externe).



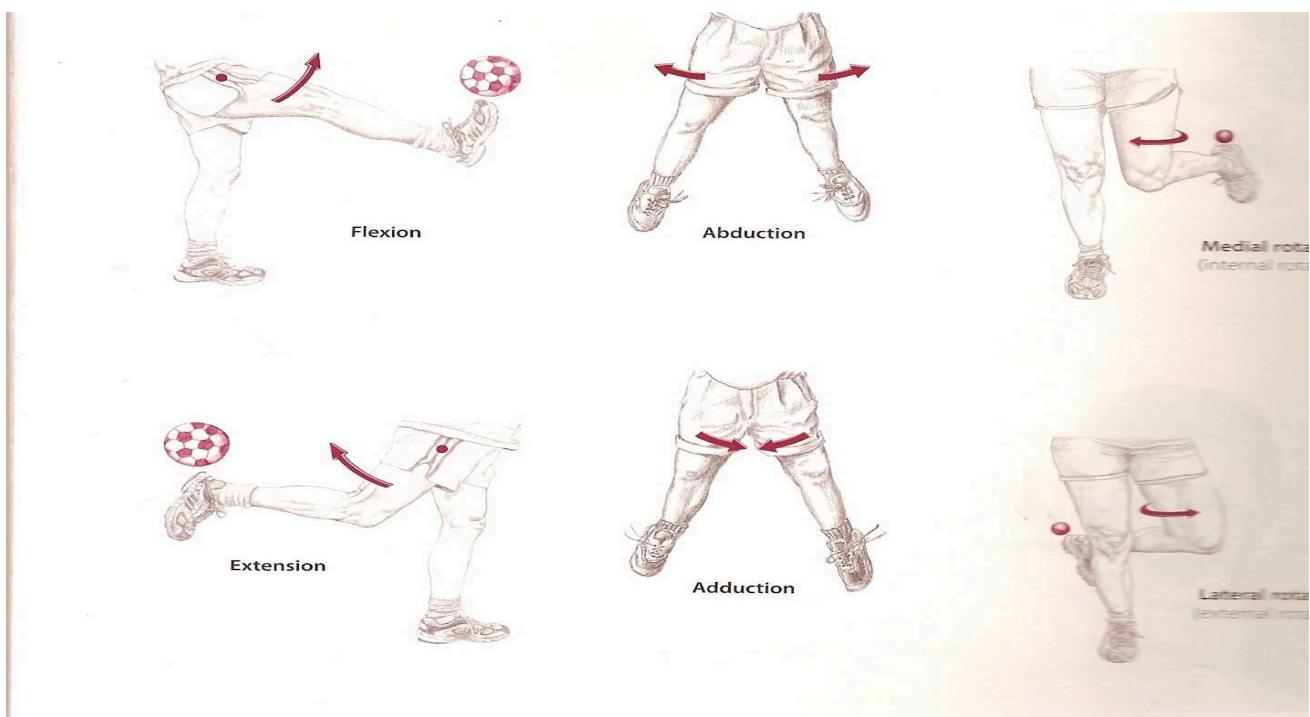
- **SUPINATION**: La supination est le mouvement de l'avant bras qui effectue une rotation latérale de 180 degrés; le radius et le cubitus sont alors parallèle. Dans la position anatomique, les avant-bras sont en supination.
- **PRONATION**: La pronation est le mouvement de l'avant bras qui effectue une rotation médiane de 180 degrés ; le radius croise alors le cubitus.



b) Mouvements spéciaux :

Les mouvements spéciaux ne peuvent être considérés ni comme des mouvements circulaires ni angulaires :

- **ELEVATION**: L'élévation est le mouvement permettant d'élever une partie de l'organisme. Le soulèvement de l'omoplate (haussement des épaules) et l'élévation de la mandibule (fermeture de la bouche) sont des mouvements d'élévation.
- **ABAISSEMENT**: L'abaissement est le mouvement de descendre une partie de l'organisme. Les abaissements de l'omoplate et de la mandibule en sont des exemples.
- **INVERSION**: La rotation du pied de façon à ce que la plante soit tournée vers le dehors et son bord intérieur relevé est une inversion.
- **EVERSION**: La rotation du pied, de façon à ce que la plante soit tournée vers le dedans et son bord intérieur descendu, est une éversion.
- **PROTRACTION**: La protraction en avant d'une partie de l'organisme, la projection de la mandibule, par exemple, est une protraction.
- **RETRACTION**: Le mouvement qui retourne une partie protractée à sa position normale est une rétraction.

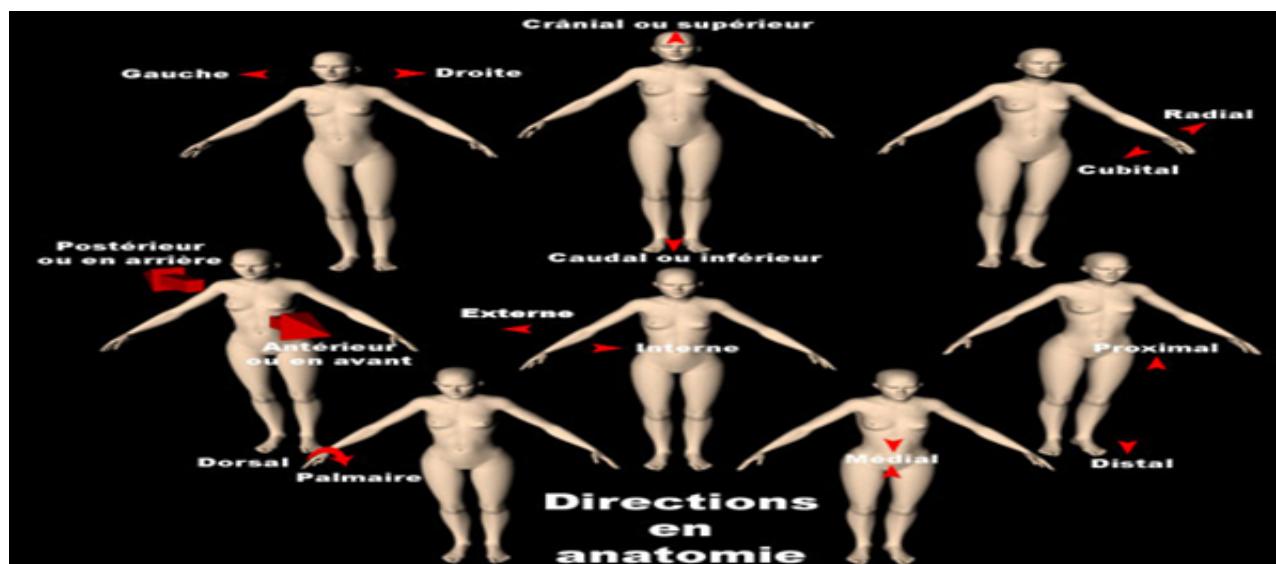
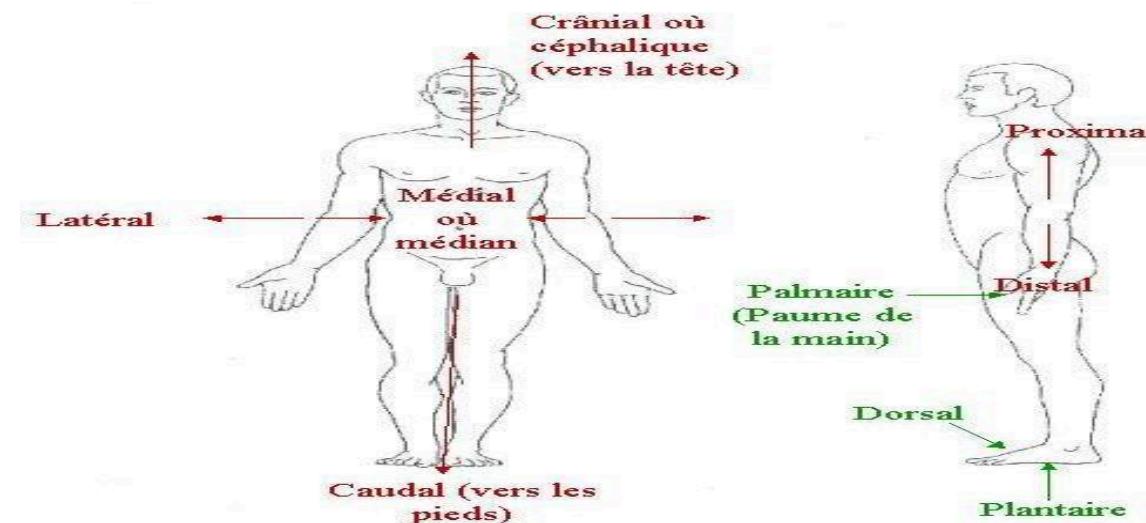


F. Termes techniques comparatifs de localisation et de direction :

Les termes utilisés, pour définir l'orientation viennent par paires, chacun indiquant un sens opposé. Le terme antérieur (ventral) se rapporte à l'avant du corps alors que le terme contraire, postérieur (dorsal), se rapporte à l'arrière. Le terme supérieur (crânien) signifie rapproché de la tête tandis que le terme inférieur (caudal) signifie éloigné de la tête.

- **Médial** : près du plan sagittal médian.
- **Latéral** : loin du plan sagittal médian.
- **Supérieur ou crânial ou céphalique** : proche de l'extrémité supérieure.
- **Inférieur ou caudal** : proche de l'extrémité inférieure.
- **Proximal** : proche de la racine du membre.
- **Distal** : loin de la racine du membre.
- **Droit** : plus proche de la droite.
- **Gauche** : plus proche de la gauche.
- **Homo-latéraux** : appartiennent au même côté.
- **Contro-latéraux** : appartiennent aux 2 côtés différents.
- **Antérieur ou ventral** : situé près de la paroi antérieure.
- **Postérieur ou dorsal** : situé près de la paroi postérieure.
- **Interne** : regard l'intérieur d'une cavité ou d'un viscère.
- **Externe** : regard l'extérieur d'une cavité ou d'un viscère.
- **Superficiel** : proche de la surface.
- **Profond** : loin de la surface.

Qualificatifs d'orientation



5. ORGANISATION STRUCTURALE DU CORPS HUMAIN :

A. NIVEAUX STRUCTURAUX :

L'organisme possède quatre niveaux structuraux : *les cellules, les tissus, les organes et les systèmes*. Chaque niveau a des fonctions à remplir pour assurer sa survie et celle des autres niveaux.

a. Cellules :

La **cellule** est l'unité structurale et fonctionnelle de base. A son niveau structural le plus simple, l'organisme est fait de cellules, comme un mur est fait des briques. Les cellules ont de différences structurales liées à la physiologie de chaque type de cellule.

b. Tissus :

Le tissu est un groupe de cellules qui jouent un rôle homologue. Ex : tissu osseux.. Chez le jeune embryon où la formation de tissu débute, les cellules semblables se distribuent en trois couches cellulaires (feuillets) : l'**ectoderme** forme l'enveloppe externe du corps et le tissu nerveux; l'**endoderme** donne naissance au tube digestif et à ses annexes; le **mésoderme**, situé entre l'ectoderme et l'endoderme, forme le squelette et les muscles.

c. Organes:

Plusieurs tissus s'unissent pour former un organe qui permet des processus physiologiques plus élaborés. Par exemple, l'estomac est tapissé de tissu épithéial entouré de tissu musculaire. Ces tissus sont maintenus ensemble par divers tissus conjonctifs et innervés par du tissu nerveux. Grâce à cette association tissulaire, l'estomac peut digérer les macromolécules alimentaires.

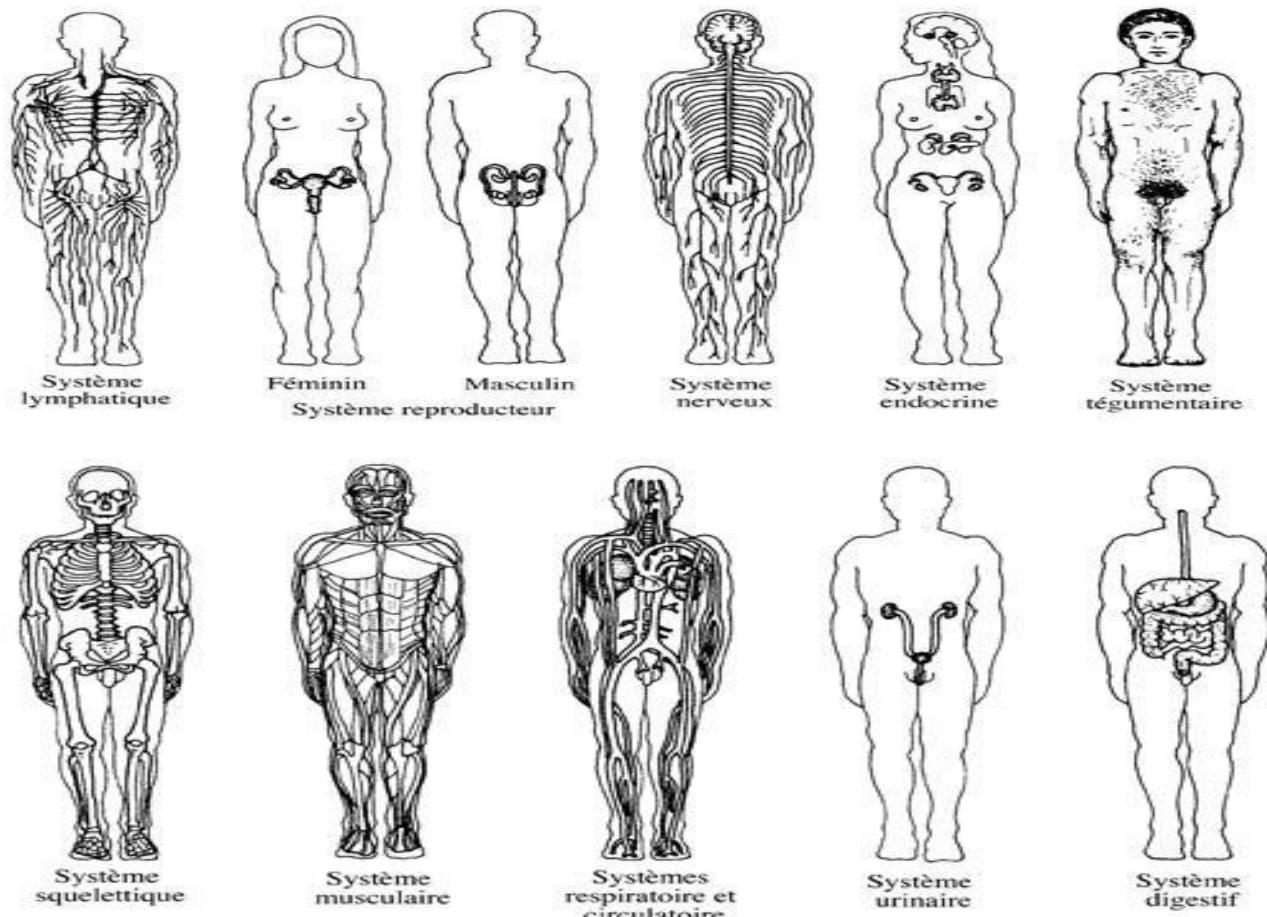
d. Systèmes :

Le système : est un ensemble d'organes comparables de point de vue structural. Ex: système squelettique, système nerveux central.

L'appareil : Ensemble d'organes dissemblables et qui participent à une même fonction. Ex : appareil digestif appareil cardiovasculaire.

La capacité des organes à assurer le bien-être général de l'organisme s'accroît du fait que certains organes coopèrent pour former système ; chaque organe du système accomplit une tache spécifique relative à une fonction de l'organisme. L'ensemble des organes qui coopèrent pour accomplir une tache commune (l'élimination par exemple) forme un système. L'organisme compte dix systèmes principaux : les systèmes tégumentaire, squelettique, musculaire, nerveux, endocrinien, circulatoire, respiratoire, digestif, urinaire et reproducteur. Le tableau 2 présente les caractéristiques de chacun de ces systèmes.

INTRODUCTION A L'ANATOMIE PHYSIOLOGIE



B. CAVITES CORPORELLES :

L'organisme comporte deux cavités principales : **la cavité dorsale (postérieure)** avec le liquide céphalo-rachidien et **la cavité ventrale** (antérieure). Chacune est tapissée par des membranes et contient un liquide entourant les structures comprises à l'intérieur. La cavité ventrale de l'organisme, présente aussi deux subdivisions. Un muscle, le **diaphragme** la divise en cavité thoracique (tapissée de plèvre) et en cavité abdomino-pelvienne (péritonéale). La cavité thoracique se partage en cavité péricardique.

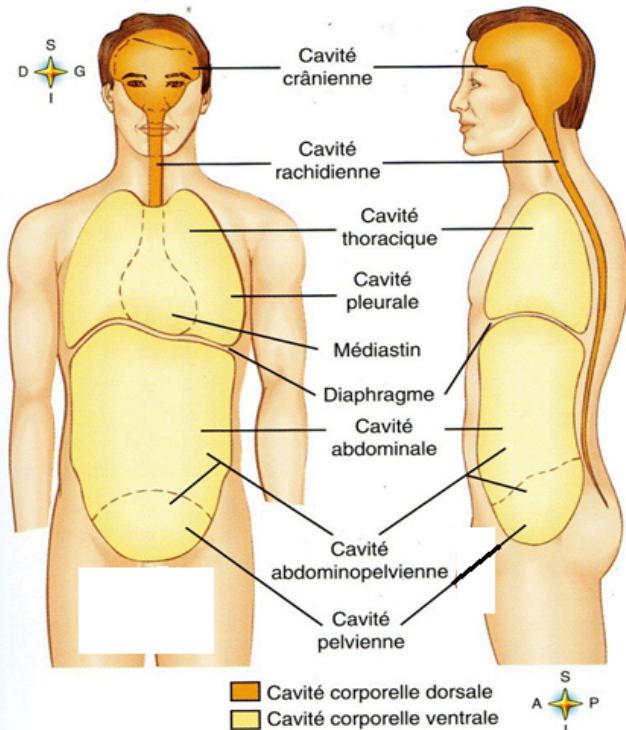
L'inflammation prolongée peut aussi occasionner l'adhérence des deux feuillets de la plèvre. Cet état, appelé **pleurésie** rend la respiration douloureuse.

Les relations entre les membranes situées à l'intérieur de la cavité abdomino-pelvienne sont semblables à celles entre les membranes de la cavité thoracique. La membrane recouvrant les organes de cette cavité est le **péritoine viscéral** et la membrane tapissant la cavité est le **péritoine pariétal**. L'espace entre les deux membranes est rempli d'un liquide qu'elles sécrètent, le liquide péritonéal. L'inflammation du péritoine entraîne un état pathologique grave appelé **péritonite**.

La plupart des organes de la cavité abdomino-pelvienne sont suspendus à la paroi postérieure de la cavité par une membrane à double feuillet issu du péritoine pariétal. Ces supports membraneux sont les **mésentères**.

PRINCIPALES CAVITES DU CORPS HUMAIN

CAVITES	ORGANES CONCERNÉS
CRANIENNE	Organes de l'encéphale - bulbe rachidien
FACIALE - Orbitaires - Fosses nasales - Buccale	De la vue De l'odorat Du goût
RACHIDIENNE	Moelle épinière
THORACIQUE	Poumon - cœur - gros vaisseaux artériels et veineux - trachée - bronches - aorte thoracique œsophage.



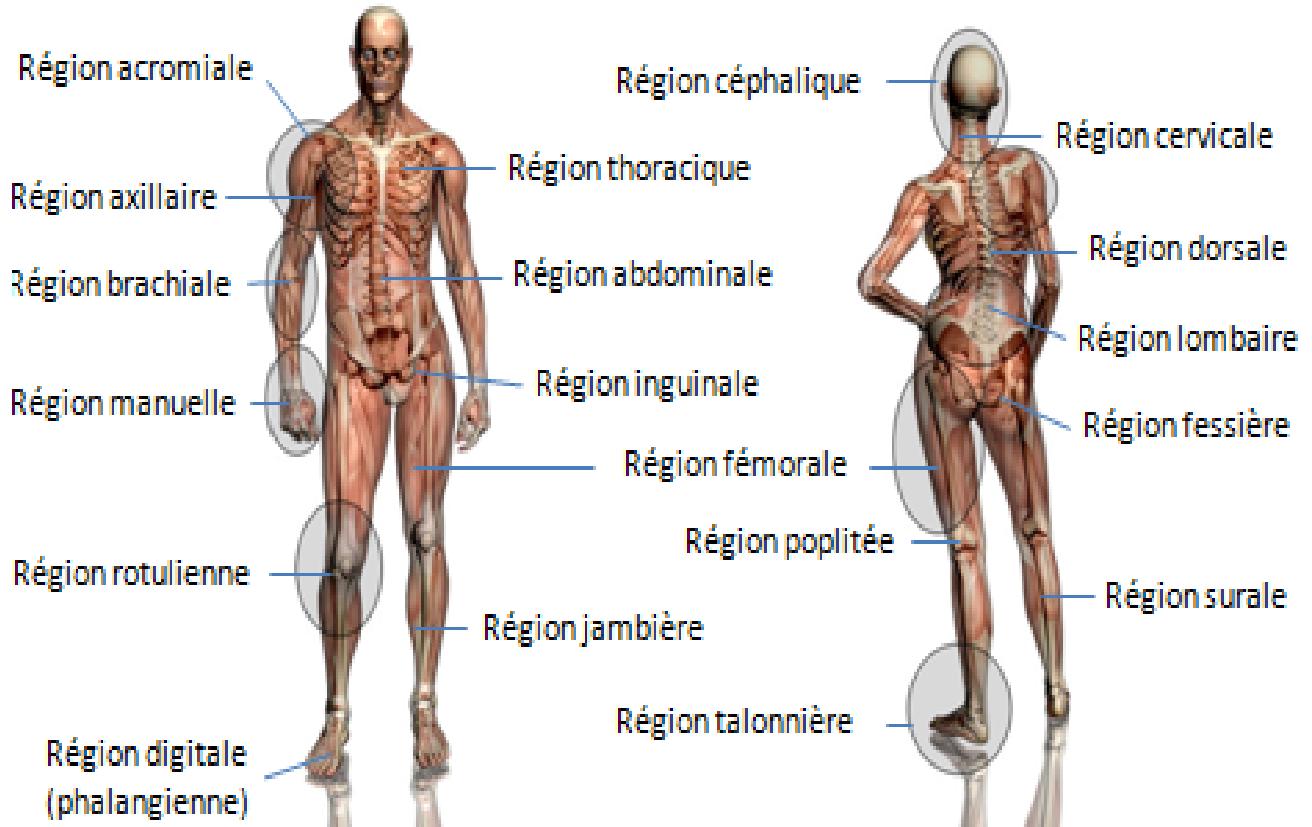
ABDOMINALE	(Voir la région abdominale-langage anatomique-)
1. Épigastrique	Estomac - pancréas plexus solaire
2 Hypocondre droit	Foie - vésicule biliaire
3 Hypocondre gauche	Rate - angle gauche du colon
4 Ombilicale	Intestin grêle
5 Flanc droit	Colon ascendant - uretère droit
6 Flanc gauche	Colon descendant - uretère gauche
7 Hypogastrique	Vessie - organes génitaux internes (femme : utérus - trompes de Fallope - ovaires)
8 Fosse iliaque droite	Coecum - appendice
9 Fosse iliaque gauche	Côlon sigmoïde

C. LES REGIONS DU CORPS HUMAIN :

TERMES RELATIFS AUX REGIONS CORPORELLES :

En plus des termes d'orientation quelques mots se rapportent à deux régions spécifiques de l'organisme :

- **Cervical** : Région du cou.
- **Thoracique** : Thorax, c'est-à-dire la portion de l'organisme comprise entre le cou et l'abdomen, appelée communément poitrine.
- **Lombaire** : Portion du dos située entre le thorax et le bassin
- **Sacrée** : Partie inférieure du dos, Juste au-dessus du coccyx.
- **Plantaire** : Plante du pied; le dessus du pied est la surface dorsale.
- **Palmaire** : Surface antérieure des mains; le dessus de la main est la surface dorsale.
- **Axillaire (aisselle)** : Point d'attache du membre supérieur au tronc.
- **Inguinale (aine)** : Jonction de la cuisse avec l'abdomen.
- **Bras** : Partie du membre supérieur entre l'épaule et le coude.
- **Avant-bras** : Partie du membre supérieur entre le coude et le poignet.
- **Cuisse** : Partie du membre inférieur entre la hanche et le genou.
- **Jambe** : Partie du membre inférieur entre le genou et la cheville.



6. ORGANISATION TOPOGRAPHIQUE DU CORPS HUMAIN :

- **La Forme du corps humain :** Elle est déterminée par celle du squelette ostéo-cartilagineux. Les muscles s'y ajoutent pour le remplissage et le renforcement des parois.
Grossièrement, le corps peut être divisé en trois parties distinctes :
 - La tête et le cou,
 - Le tronc
 - Les membres (supérieurs et inférieurs).
- **La tête :** Emporte l'appareil sensoriel. Contient les segments initiaux des appareils digestif et respiratoire. Renferme une grande partie du système nerveux.
- **Le cou :** Supporte la tête. Une région de passage pour des éléments viscéraux, vasculaires et nerveux.
- **Le tronc :** Renferme les grandes cavités du corps : Cavité thoracique, en haut. Cavité abdominopelvienne, en bas.
- **Les membres :** Sont des extensions du tronc. Formés essentiellement par les os, articulations, muscles, vaisseaux et nerfs.