

Radiographie du fémur

Rappel anatomique

Le fémur est un os long qui constitue le squelette de la cuisse.

Partie supérieure : Elle comprend la **tête du fémur** qui est une saillie recouverte de cartilage et qui vient s'articuler avec la cavité cotyloïde de l'os iliaque.

Le col du fémur qui supporte la tête fémorale. C'est un segment osseux qui fait un angle avec la diaphyse de 130°.

Les apophyses appelées :

- Petit trochanter
- Grand trochanter

Partie (L'extrémité) inférieure du fémur est volumineuse et comporte **deux condyles fémoraux** qui sont articulés avec les plateaux tibiaux.

En avant on a la **trochlée** qui est une surface articulaire et qui vient s'articuler avec la rotule.

Le fémur est l'os de la cuisse.

Extrémité supérieure : tête fémorale qui s'articule avec la cavité cotyloïde de l'os iliaque.

Col du fémur : partie rétrécie de la tête fémorale qui comporte deux apophyses :

- Le grand trochanter.
- Le petit trochanter.

Extrémité inférieure : 3 surfaces articulaires

- La trochlée : s'articule avec la rotule.
- Les 2 condyles : s'articule avec le tibia.

1- Face antéropostérieure

Matériel

- Cassette 36/43
- D.F.F 1 m.

Position et centrage :

- Sujet en décubitus dorsal ;
- Membre inférieur en extension et une légère rotation interne.
- Rayon directeur vertical centré au milieu de la cuisse.
- Chez l'adulte, deux clichés sont nécessaires, le plus souvent, pour avoir le fémur en entier :
 - Un cliché pour le tiers supérieur et la hanche. Centrage à 10 cm au-dessus du milieu de la cuisse.
 - Un cliché pour les deux tiers inférieurs et le genou. Centrage à 10 cm au-dessous du milieu de la cuisse.

N.B : en direct, la cassette peut être positionnée de telle manière que l'axe du fémur se situe dans la grande diagonale.

Critères de réussite :

Articulations coxo-fémorale et fémoro-tibiale comprises sur le cliché.

2- Variante Face postéro antérieure

Matériel

- Cassette 36/43
- D.F.F 1 m.

Position et centrage :

- Sujet en décubitus ventral ;
- Membre inférieur en extension et une légère rotation interne.
- Rayon directeur vertical centré au milieu de la face postérieure de la cuisse.

3- Profil externe

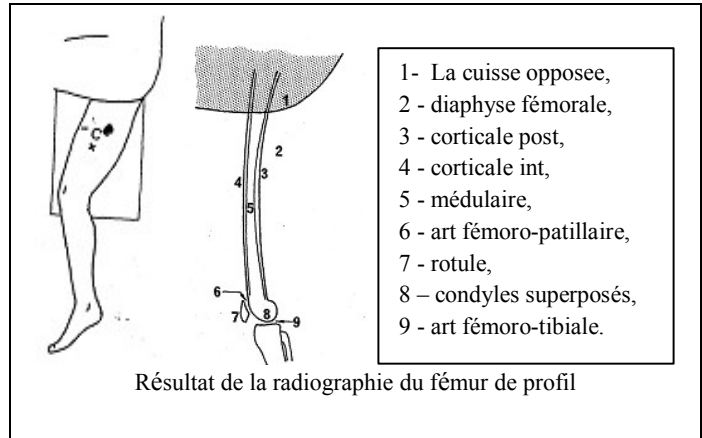
Matériel

- Cassette 36/43
- D.F.F 1 m.

Position et centrage :

- Sujet en décubitus latéral du côté à examiner ;
- La cuisse est plus ou moins fléchie et le membre sain est rejeté en arrière ou en avant.

- Rayon directeur vertical centré au milieu de la face interne de la cuisse.



4- Variante profil interne

Matériel

- Cassette 36/43
- D.F.F 1 m.

Position et centrage :

- Sujet en décubitus latéral du côté sain ;
- La cassette est maintenue horizontalement entre les cuisses ;
- Rayon directeur vertical centré au milieu de la face externe de la cuisse.

Incidences de nécessité

5- Profil interne ou externe en décubitus dorsal avec cassette verticale

Matériel

- Cassette 36/43.
- D.F.F 1 m.
- Sacs de sable.

Position et centrage :

- Sujet en décubitus dorsal ;
- La cassette verticale soit entre les cuisses, soit placée contre la face externe de la cuisse maintenue par des sacs de sable ;
- Rayon directeur horizontal centré au milieu de la face externe ou interne de la cuisse.

6- Trois-quarts interne et/ou externe :

En cas d'ostéosynthèse afin d'éviter les superpositions.

