

Autres mesures utiles

Variance ulnaire · architecture radiale · index complémentaires

VARIANCE ULNAIRE

MESURE	TECHNIQUE	VALEUR
Variance ulnaire neutre	Face stricte : épaule à 90°, coude fléchi 90°, avant-bras en rotation neutre (sinon fausse variance)	0 ± 2 mm
Ulna long (variance positive)		> +2 mm
Ulna court (variance négative)		< -2 mm

Méthode de Palmer : tracer une perpendiculaire à l'axe du radius passant par le bord ulnaire de sa surface articulaire distale ; mesurer la distance avec le point le plus distal de la tête ulnaire sur la même perpendiculaire.

Intérêt clinique : variance positive → risque de **syndrome d'impaction ulno-carpienne** (lésion TFCC, chondromalacie lunaire). Variance négative → association classique à la **maladie de Kienböck**.

ARCHITECTURE DU RADIUS DISTAL

MESURE	INCIDENCE	NORMALE
Inclinaison radiale (pente frontale)	Face	15–25°
Bascule radiale sagittale (volar tilt)	Profil	0–15° (antérieure)
Index radio-ulnaire (radial height)	Face	10–13 mm



Variance ulnaire négative de -3 mm

Méthode de Palmer — exemple de variance ulnaire négative (-3 mm) : la tête ulnaire est en retrait par rapport à la perpendiculaire tracée au bord ulnaire de la surface articulaire du radius.

INDEX COMPLÉMENTAIRES

MESURE	NORMALE / SEUIL
Angle scapho-capitate	0–30°
Carpal translation index (subluxation ulnaire du carpe, PR)	Translation ulnaire > 55–57 % de la largeur du capitatum
Hauteur carpienne relative (carpal height ratio)	≈ 0,54 (Youm)

Rappel : ces index n'ont de valeur que sur un cliché de face strict, poignet en position neutre, sans rotation ni inclinaison parasite — toute déviation fausse significativement les angles et distances.