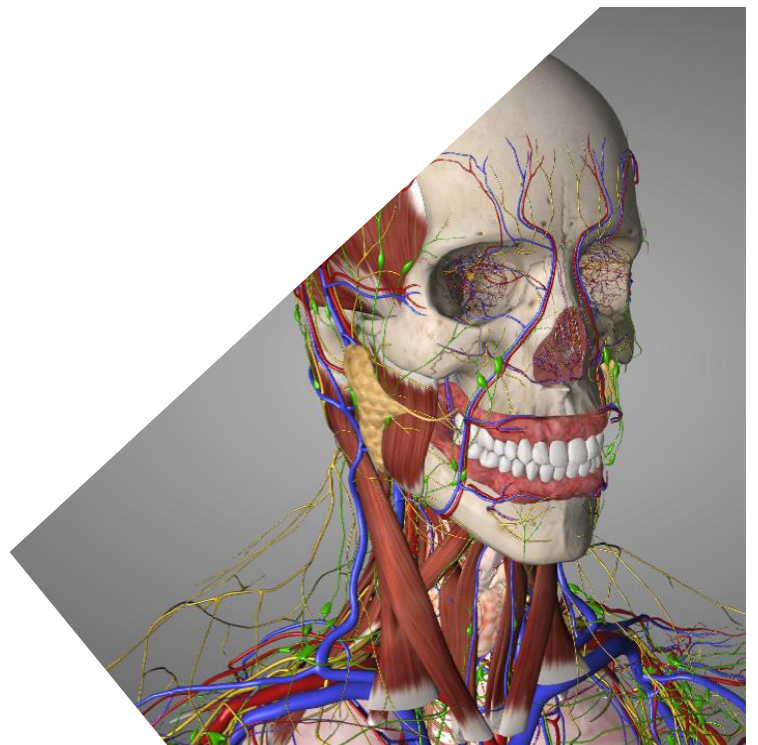


ANNATUT'

Anatomie de la Tête et du Cou

UE 12

[Année 2015-2016]



⇒ Qcm issus des Tutorats, classés par chapitre

⇒ Correction détaillée



SOMMAIRE

1. Ostéologie	3
Correction : Ostéologie	7
2. Vascularisation	10
Correction : Vascularisation	11
3. Innervation	12
Correction : Innervation	14
4. Pharynx - Larynx	16
Correction : Pharynx – Larynx	18
5. QCM mixtes	20
Correction : QCM mixtes	21

1. Ostéologie

QCM 1 : Donner la/les vraie(s) :

- A) L'os hyoïde et le sinus carotidien se projettent en C4
- B) La suture lambdoïde se situe entre le pariétal et le temporal
- C) L'artère carotide externe a 4 terminales et une seule collatérale : l'artère ophtalmique de Willis
- D) L'Axis possède 6 ou 7 surfaces cartilagineuses
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Concernant l'étage antérieur de la vue endocrânienne, on trouve :

- A) Le nerf I
- B) Le nerf II
- C) Le nerf III
- D) L'artère ophtalmique
- E) Le V1

QCM 3 : Concernant l'étage moyen de la vue endocrânienne, on trouve :

- A) II
- B) III
- C) VI
- D) VII
- E) L'artère carotide interne

QCM 4 : Concernant l'étage postérieur de la vue endocrânienne, on trouve :

- A) les artères vertébrales
- B) XI b
- C) la veine jugulaire interne
- D) la veine jugulaire externe
- E) VII

QCM 5 : Concernant l'étage postérieur de la vue endocrânienne, on trouve dans le foramen magnum :

- A) VIII
- B) XII
- C) XI b
- D) les méninges
- E) X

QCM 6: Concernant la région cervicale :

- A) Il y a 8 vertèbres cervicales
- B) Le feuillet profond enveloppe la loge viscérale
- C) Entre les vertèbres C2 et C3 passe le nerf C2
- D) Le dernier nerf cervical passe entre les vertèbres C6 et C7
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 7 : Concernant l'articulation temporo-mandibulaire :

- A) La cavité glénoïdale appartient à l'os zygomatique
- B) L'articulation temporo-mandibulaire est une articulation cartilagineuse de type condylienne (ellipsoïde)
- C) Lors de l'ouverture de la cavité orale, il y a rétroimpulsion condylienne
- D) Les muscles obturateurs sont innervés par le V2 et les ouvreurs par le V3
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 8 : Concernant les os du crâne :

- A) Sur une vue supérieure on voit : os frontal-os pariétal-os temporal
- B) Sur une vue latérale on voit : os zygomatique-os frontal-os temporal-os sphénoïde
- C) Sur une vue postérieure on voit : Os malaire-os pariétal-os occipital
- D) Sur une vue antérieure on voit : Os frontal-os zygomatique-os sphénoïde-os temporal
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 9 : A propos des trous visibles sur la vue supérieure de la base du crâne, on peut dire que :

- A) Les nerfs VII et VIII passent dans l'étage moyen
- B) L'artère méningée moyenne passe par le trou condylien
- C) Le V1 passe par le trou ovale
- D) Les filets du nerf olfactif passe dans l'étage antérieur
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 10 : A propos des trous visibles sur la vue supérieure de la base du crâne, on peut dire que :

- A) Le nerf ophtalmique passe par le trou optique
- B) Par le trou occipital passe la moelle
- C) Dans la partie antérieur du foramen jugulaire passe la veine jugulaire
- D) Dans la partie effilée du foramen jugulaire passe les nerfs IX, X et XI bulbaire
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 11 : Concernant l'étage moyen de la vue endocranienne, passent :

- A) L'artère méningée moyenne
- B) Le nerf V1 ophtalmique
- C) L'artère carotide externe
- D) Le nerf VII facial
- E) Le nerf III oculomoteur

QCM 12: A propos de C1 :

- A) Elle possède 5 surfaces articulaires
- B) On observe une gouttière sur la face supérieure de l'arc postérieur : gouttière de passage de l'artère cervicale
- C) Son processus épineux est bifide et saillant
- D) On retrouve sur la face antérieure de l'arc postérieur une surface cartilagineuse
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 13 : A propos de l'anatomie du crâne :

- A) Le processus mentonnier est une caractéristique de l'Homme.
- B) Les fontanelles sont des structures pathologiques chez le nouveau-né
- C) Les sutures dentelées confèrent une immobilité aux os du crâne
- D) La suture coronale sépare les os frontaux des os pariétaux
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 14 : A propos de l'anatomie du crâne :

- A) Dans la FOS (ou fente sphéno-maxillaire) passe le III, IV, V1 et le VI
- B) La FOI est aussi appelé fente sphénoïdale
- C) La cavité orbitaire a la forme d'une pyramide avec un axe dirigé en arrière et en dedans
- D) Sur une vue postérieure, les condyles occipitaux regardent en bas et en dehors et s'articulent avec C1
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 15: Concernant la vue endocrânienne :

- A) Le sphénoïde fait parti de l'étage antérieur et de l'étage moyen du crâne.
- B) Le temporal fait parti de l'étage moyen et l'étage postérieur du crâne.
- C) L'AMM est responsable des hématomes extra-duraux au niveau de l'espace décollable de Gérard Marchand.
- D) Une fracture de l'os temporal ou pariétal entraîne une déchirure de l'AMM.
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 16 : A propos de l'ostéologie de la tête et du cou :

- A) L'os hyoïde se projette en C4
- B) La suture coronale se situe entre l'os frontal et l'os pariétal
- C) Tous les os du crâne sont pairs
- D) Le temporal est composé de la fusion de 3 os : le rocher, l'écaille et la styloïde
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 17 : A propos de la cavité orbitaire :

- A) C'est une pyramide à base carrée et antérieure, qui regarde en avant et en dehors
- B) Le bord externe est composé de l'os malaire et l'os sphénoïde
- C) La paroi médiale est composée de 3 os : le maxillaire, le lacrymal, l'ethmoïde
- D) Elle a la forme d'un anneau brisé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 18 : A propos de la cavité orbitaire :

- A) La fissure orbitaire supérieure se situe entre la grande aile et la petite aile du sphénoïde
- B) La fissure orbitaire inférieure se situe entre la petite aile du sphénoïde et le maxillaire
- C) Par le trou optique passe le nerf et l'artère ophtalmique
- D) Le processus orbitaire de l'os palatin peut être considéré comme le sommet de la pyramide
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 19 : A propos de la vue endocrânienne :

- A) Dans le trou ovale, passe le nerf maxillaire V2.
- B) Dans le trou déchiré antérieur passe l'artère carotide interne
- C) Dans la partie postérieure du foramen jugulaire passe la veine jugulaire externe
- D) Dans le trou épineux passe l'artère méningée antérieure
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 20 : A propos de la vue endocrânienne, dans le foramen magnum passent :

- A) Les artères vertébrales
- B) Le nerf XI bulbaire
- C) Les méninges (la dure-mère)
- D) Le XII
- E) Les plexus veineux

QCM 21:

Sur une vue antérieure du crâne, on voit l'os ethmoïde
CAR
Le cornet inférieur ne fait pas partie de l'os ethmoïde

QCM 22 :

Le sommet de la cavité orbitaire est postéro-latéral
CAR
C'est une pyramide quadrangulaire à base antérieure couchée sur sa face inférieure et à grand axe oblique en avant et en dehors.

QCM 23 :

Les processus clinoides antérieurs font partie de l'étage antérieur de la vue endocrânienne
CAR
Les processus clinoides antérieurs appartiennent à la petite aile du sphénoïde

QCM 24 :

Au niveau de l'articulation temporo-mandibulaire, le ligament collatéral médial et le ligament collatéral latéral sont des ligaments de renforcement à distance
CAR
Le ligament stylo-mandibulaire et le ligament sphéno-mandibulaire sont des ligaments de renforcements capsulaires

QCM 25 : (QCM cause à effet)

Une fracture de l'os occipital peut entraîner une atteinte de l'artère méningée moyenne
CAR
L'artère méningée moyenne est située dans l'étage postérieur

QCM 26 : Cause à effet

L'artère vertébrale, première collatérale de l'artère sous-clavière, rentre en C1
CAR
Elle passe sur la face supérieure de l'arc postérieur des masses latérales de C1

QCM 27 : Cause à effet

Le corps vertébral de C1 s'articule avec le processus odontoïde de C2

CAR

L'odontoïde est dirigé en haut et légèrement en arrière

QCM 28 : Cause à effet

La vertèbre C6 est un repère chirurgical

CAR

son apophyse épineuse est la plus saillante des vertèbres cervicales

Correction : Ostéologie**QCM 1 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : la suture lambdoïde se situe entre les pariétaux et l'occipital
- C) Faux : C'est l'artère carotide INTERNE qui a 4 terminales et une collatérale
- D) Vrai : voir post du forum où c'est détaillé
- E) Faux

QCM 2 : A

- A) Vrai : C'est le seul nerf de l'étage antérieur
- B) Faux : étage moyen
- C) Faux : étage moyen
- D) Faux : étage moyen
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

- A) Vrai : dans le trou optique
- B) Vrai : FOS
- C) Vrai : FOS
- D) Vrai : trou pétreux sur la face supérieur du rocher
- E) Faux : artère carotide INTERNE

QCM 4 : ABCE

- A) Vrai : dans le foramen magnum
- B) Vrai : dans la partie antérieur du foramen jugulaire
- C) Vrai : dans le foramen jugulaire
- D) Faux : on ne voit pas la veine jugulaire externe sur la vue endocrânienne
- E) Vrai : dans la partie antérieur du foramen jugulaire

QCM 5 : D

- A) Faux : Dans le méat auditif interne
- B) Faux : dans les trous condyliens antérieurs
- C) Faux : c'est le XI médullaire que l'on retrouve dans le foramen magnum (médullaire → moelle)
- D) Vrai
- E) Faux : Partie antérieur du foramen jugulaire

QCM 6 : E

- A) Faux : 7
- B) Faux : C'est le feuillet **moyen** qui englobe la loge viscérale, le feuillet profond sépare la gorge de la nuque
- C) Faux : C2 passe en C1 et C2, entre C2 et C3 passe C3
- D) Faux : Le dernier nerf cervical est C8, il passe entre C7 et T1
- E) Vrai

QCM 7 : E

- A) Faux : il appartient au processus zygomatique de l'os **temporal**
- B) Faux : c'est une articulation **synoviale** de type condylienne
- C) Faux : c'est une **antépulsion** condylienne
- D) Faux : Tous les muscles masticateurs sont innervés par le V3
- E) Vrai

QCM 8: ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Os malaire=os zygomatique, on ne le voit pas en vue postérieure
- D) Vrai
- E) Faux : voir les schémas de la ronéo 1

QCM 9 : D

- A) Faux : dans l'étage postérieur, par le méat auditif interne
- B) Faux : par le trou épineux
- C) Faux : dans la FOS
- D) Vrai : par la lame criblée de l'ethmoïde
- E) Faux

QCM 10 : BD

- A) Faux : C'est le nerf optique
- B) Vrai :
- C) Faux : voir D, partie effilée=partie antérieure
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : ABDE

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : carotide **interne**
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 12: AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : C'est C2 qui a un processus épineux bifide et saillant
- D) Faux : Sur la face postérieure de l'arc antérieur
- E) Faux

QCM 13: AC

- A) Vrai
- B) Faux : Les fontanelles sont des structures physiologiques chez le nouveau-né
- C) Vrai
- D) Faux : La suture coronale sépare l'os frontal unique des os pariétaux
- E) Faux

QCM 14 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : C'est la paroi externe qui est composé du malaire et du sphénoïde, le bord externe en revanche est composé uniquement du malaire
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : La FOI se situe entre la GAS et l'os sphénoïde
- C) Faux : Le nerf OPTIQUE et l'artère OPHTALMIQUE
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16: B

- A) Faux : le V2 passe par le trou rond, c'est le V3 qui passe par le trou ovale
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la veine jugulaire INTERNE
- D) Faux : c'est l'artère méningée MOYENNE
- E) Faux

QCM 17: ACE

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 21 : B

Le fait est vrai : On voit l'os planum de l'ethmoïde au niveau de la cavité orbitaire et au niveau de la fosse nasale on voit les cornets et la lame perpendiculaire de l'ethmoïde
La raison est vraie : Le cornet inférieur est un os à part entière
Le fait et la raison **ne sont pas liés**

QCM 22 : D

Le fait est faux : Le sommet est postéro-**médial**
La raison est vraie : Grand axe oblique en avant et en dehors = en arrière et en dedans

QCM 23 : A

Le fait et la raison sont vrais et liés : Allez bien voir les errata de la ronéos 1, et c'est une réponse du professeur, apprenez bien ça !

QCM 24 : E

Le fait est faux : Le ligament collatéral médial et le ligament collatéral latéral sont des ligaments de renforcement capsulaire

La raison est fausse : Le ligament stylo-mandibulaire et le ligament sphéno-mandibulaire sont des ligaments de renforcement à distance

QCM 25 : E

Effet est faux : L'artère méningée moyenne est située au niveau de la grande aile du sphénoïde passant dans le trou épineux et présente des branches sur l'os frontal, sphénoïdale et temporal mais absolument pas à l'os occipital

Cause est fausse : L'artère méningée moyenne est dans l'étage moyen

Donc les deux propositions sont fausses

QCM 26 : D

L'effet est faux : C1 rentre en C6 et sort en C1 !!!! C'est l'artère vertébrale qui entre en C1 et sort en C7

La cause est vraie. Donc FV

QCM 27 : D

Faux : C1 n'a pas de corps vertébral !! L'odontoïde s'articule avec la face postérieure de l'arc antérieur de C1

Vrai Donc FV

QCM 28 : D

La cause est vraie

L'effet est faux : C'est la vertèbre C7 qui est la plus saillante, la vertèbre C6 à ses apophyses transverses aussi longue que son corps vertébral (le tubercule de Chassaignac)

2. Vascularisation

QCM 1 : Concernant les collatérales de l'artère sous-clavière, quelles sont les vraies :

- A) L'artère vertébrale
- B) L'artère thoracique interne
- C) L'artère scapulaire descendante
- D) L'artère occipitale
- E) L'artère axillaire

QCM 2 : Concernant la vascularisation de la tête et du cou :

- A) L'artère vertébrale rentre en C7 et sort en C1
- B) La veine vertébrale rentre en C1 et sort en C7
- C) L'artère vertébrale passe en avant du foramen transverse des vertèbres cervicales
- D) La veine jugulaire interne passe dans le trou déchiré antérieur sur la vue endocrânienne
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : A propos de la vascularisation de la tête et du cou :

- A) L'artère carotide commune n'a qu'une seule collatérale : l'artère ophtalmique de willis
- B) De la veine sous-clavière proviennent les : v. vertébrales-v. jugulaires postérieurs-v. jugulaires antérieures-v. jugulaires externes
- C) Dans la veine jugulaire interne se jettent : v. thyro-lingo-facial-v. thyroïdiennes moyennes-v. thyroïdiennes inférieures (inconstante)
- D) L'artère carotide commune gauche naît directement de la crosse de l'aorte
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 4 :

La coupe en C6 s'appelle communément la coupe des trois artères

CAR

Théoriquement sur cette coupe, une aiguille peut traverser l'artère vertébrale, l'artère thyroïdienne supérieure et l'artère carotide commune

QCM 5 : Quel(s) est (sont) la (les) collatérale(s) de l'artère carotide interne :

- A) L'artère cérébrale moyenne
- B) L'artère cérébrale antérieure
- C) L'artère choroïdienne antérieure
- D) L'artère communicante postérieure
- E) L'artère ophtalmique

QCM 6 :

Une lésion au niveau de C5 et C6 peut entraîner une atteinte au niveau du nerf axillaire

CAR

Le nerf axillaire est issu du faisceau postérieur du plexus brachial

QCM 7 :

Le grand nerf occipital d'Arnold est le rameau antérieur le plus volumineux de tous les nerfs spinaux

CAR

Le grand nerf occipital d'Arnold passe en arrière des muscles du triangle de Tillaux

QCM 8 :

Lors d'une chirurgie de la parotide, le nerf VII peut être atteint et entraîner une anesthésie des muscles peauciers

CAR

Le nerf VII innerve les muscles peauciers responsable de la mimique

Correction : Vascularisation**QCM 1 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Collatéral de l'artère carotide externe
- E) Faux : l'artère sous-clavière devient l'artère axillaire après le passage de la pince costo-claviculaire, mais ce n'est pas une collatérale

QCM 2 : B

- A) Faux : rentre en C6 et sort en C1
- B) Vrai
- C) Faux : passe dans le foramen transverse
- D) Faux : la veine jugulaire interne passe par le foramen jugulaire
- E) Faux

QCM 3 : CD

- A) Faux : c'est l'artère carotide **interne**
- B) Faux : Attention, la circulation des veines est inversé par rapport à l'artérielle, du coup toutes ses veines se jettent dans la sous-clavières, mais n'en proviennent pas
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : C

Le fait est vrai : désolé le fait est un peu pourri mais c'est comme ça qu'on appelle cette coupe
La raison est fausse : C'est l'artère thyroïdienne **INFÉRIEURE**

QCM 5 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : L'artère ophtalmique de Willis est la SEULE collatéral de l'artère carotide interne

QCM6 : A

Le fait et la raison sont vrais : Le nerf axillaire provient du faisceau postérieur qui est issus des rameaux postérieur des trois troncs donc le tronc supérieur C5-C6

QCM 7 : D

Le fait est faux : Le grand nerf occipital d'Arnold est le rameau **POSTÉRIEUR**

La raison est vraie : Attention avec le schéma, c'est une vue postérieure, tout ce qui est les plus en avant sur le schéma est ce qui est situé le plus en arrière dans le corps humain

QCM 8 : D

Le fait est faux : On vous en a parlé, vous l'attendiez, le piège est arrivé, le nerf VII est moteur des muscles peauciers, et une atteinte motrice s'appelle une paralysie, une atteinte sensitive s'appelle une anesthésie
La raison est vraie

3. Innervation

QCM 1 : A propos de l'innervation de la tête et du cou :

- A) Le ganglion stellaire est au fond du puits inter-scalénique, sur le col de K1 et sur le dôme pleural
- B) Le ganglion stellaire est perforé par l'artère vertébrale
- C) Le ganglion stellaire est très difficile à disséquer
- D) Une lésion au niveau ou au dessus du ganglion stellaire entraîne un syndrome de Claude Bernard Horner
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 2 : Concernant la région inter- scalénique :

- A) L'artère sous-clavière deviendra artère axillaire lorsqu'elle dépassera la pince costo-claviculaire
- B) Le plexus brachial est formé des rameaux antérieurs de nerfs cervicaux et thoracique
- C) Le plexus brachial présente un rétrécissement au niveau de la pince costo-claviculaire
- D) La veine sous-clavière (axillaire) est en avant de l'artère sous-clavière (axillaire)
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 3 : Concernant les scalènes :

- A) Le scalène antérieur s'insère sur le processus antérieur des tubercules transverses de C3 à C6
- B) Le scalène postérieur s'insère sur les processus antérieurs des tubercules transverses de C4 à C6
- C) Les muscles scalènes sont enveloppés de leur fascia
- D) Le nerf phrénique passe en avant des muscles scalènes et il est recouvert du fascia du scalène antérieur
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 4 : Quel(s) est (ou sont) les éléments qui passent dans le trigone vertébrale ou trigone de Tillaux :

- A) Le rameau postérieur de C1
- B) Le rameau postérieur de C2
- C) L'artère vertébrale
- D) La veine vertébrale
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 5 : Concernant les anses nerveuses :

- A) Il y a 3 anses nerveuses à droite alors qu'il n'y en a que 2 à gauche
- B) L'anse du phrénique part du ganglion stellaire, fait une crosse sous l'artère sous-clavière et revient au ganglion stellaire
- C) L'anse du récurrent droit passe sous l'aorte puis a un trajet ascendant entre la trachée et l'œsophage
- D) Le nerf récurrent gauche a un trajet ascendant plus verticale que le récurrent droit
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 6 :

Une irritation du rameau postérieur de C2 dans le trigone de Tillaux entraîne des Arnoldalgies
CAR
Le rameau postérieur de C2 traverse le trigone de Tillaux

QCM 7 :

Une atteinte des nerfs C8 et T1 par un cancer du sommet du dôme pleural entraîne un syndrome de Claude Bernard Horner
CAR
Le syndrome Claude Bernard Horner se traduit par un myosis, ptosis, enophtalmie et vasodilatation de l'hémiface

QCM 8 :

La vertèbre C6 est un repère chirurgical
CAR
son apophyse épineuse est la plus saillante des vertèbres cervicales

QCM 9 :

Une lésion au niveau de C5 et C6 peut entraîner une atteinte au niveau du nerf axillaire
CAR
Le nerf axillaire est issu du faisceau postérieur du plexus brachial

QCM 10 :

Le grand nerf occipital d'Arnold est le rameau antérieur le plus volumineux de tous les nerfs spinaux

CAR

Le grand nerf occipital d'Arnold passe en arrière des muscles du triangle de Tillaux

QCM 11 :

Lors d'une chirurgie de la parotide, le nerf VII peut être atteint et entraîner une anesthésie des muscles peauciers

CAR

Le nerf VII innerve les muscles peauciers responsable de la mimique

QCM 12 :

Une atteinte des nerfs C8 et T1 par un cancer du sommet du dôme pleural entraîne un syndrome de Claude Bernard Horner

CAR

Le syndrome Claude Bernard Horner se traduit par un myosis, ptosis, enophtalmie et vasodilatation de l'hémiface

QCM 13:

Si on sectionne latéralement à la thyroïde, on peut léser le tronc sympathique et entraîner un syndrome de Claude Bernard Horner

CAR

Le ganglion cervical moyen est perforé par l'artère thyroïdienne inférieure

Correction : Innervation**QCM 1 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : La veine sous-clavière ne fait pas partie de l'espace inter-scalénique. Elle est en avant de l'artère sous-clavière.
- E) Faux

QCM 3 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Le scalène postérieur s'insère sur les tubercules postérieurs des processus transverses de C4 à C6
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : le rameau postérieur de C2 passe en arrière des muscles formant le trigone de Tillaux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : D

- A) Faux : Il y a 3 anses à droite et 3 anses à gauche. Mais il n'y a que deux anses à droite sous l'artère sous-clavière alors qu'il y a 3 anses à gauche sous l'artère sous-clavière gauche
- B) Faux : il s'agit de l'anse de l'artère vertébrale
- C) Faux : l'anse du récurrent droit fait une crosse sous l'artère sous clavière et se dirige vers le larynx (entre l'œsophage et la trachée)
- D) Vrai : le nerf récurrent gauche a un trajet plus vertical que le droit parce qu'il fait une crosse plus bas que le récurrent droit et il est déjà entre la trachée et l'œsophage
- E) Faux

QCM 6 : C

Effet est vrai : C2 se projette bien au niveau du trigone de Tillaux et provoque des arnoldaligies

Cause est fause : Le rameau postérieur de C2 ne traverse pas les muscles formant le trigone de Tillaux

QCM 7 : D

L'effet est faux : Le syndrome de Claude Bernard Horner est une atteinte du tronc sympathique (dont le gg stellaire) alors que le syndrome de pancost-tobias est une atteinte du plexus brachial + un claudebernardhorner

La cause est vraie. Donc FV

QCM 8 : D

La cause est vraie

L'effet est faux : C'est la vertèbre C7 qui est la plus saillante, la vertèbre C6 à ses apophyses transverses aussi longue que son corps vertébral (le tubercule de Chassaignac)

QCM 9 : A

Le fait et la raison sont vrais : Le nerf axillaire provient du faisceau postérieur qui est issus des rameaux postérieur des trois troncs donc le tronc supérieur C5-C6

QCM 10 : D

Le fait est faux : Le grand nerf occipital d'Arnold est le rameau **POSTÉRIEUR**

La raison est vraie : Attention avec le schéma, c'est une vue postérieure, tout ce qui est les plus en avant sur le schéma est ce qui est situé le plus en arrière dans le corps humain

QCM 11 : D

Le fait est faux : On vous en a parlé, vous l'attendiez, le piège est arrivé, le nerf VII est moteur des muscles peauciers, et une atteinte motrice s'appelle une paralysie, une atteinte sensitive s'appelle une anesthésie
La raison est vraie

QCM 12 : D

L'effet est faux : Le syndrome de Claude Bernard Horner est une atteinte du tronc sympathique (dont le gg stellaire) alors que le syndrome de pancost-tobias est une atteinte du plexus brachial + un claudobernardhorner
La cause est vraie. Donc FV

QCM 13 : A

4. Pharynx - Larynx

QCM 1 : Concernant le pharynx :

- A) Il est constitué d'une succession de cartilages
- B) Le cavum ou laryngopharynx est le carrefour aéro-digestif
- C) Il est plus volumineux chez l'homme
- D) Il part de la base du crâne et se termine en C6
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 2 : Parmi les cartilages laryngés suivants quel(s) est (sont) celui (ceux) qui est (sont) impair(s) ?

- A) Cartilage épiglottique
- B) Cartilage arythénoïde
- C) Cartilage thyroïdien
- D) Cartilage corniculé
- E) Cartilage nasal

QCM 3 : Concernant les muscles du larynx :

- A) les muscles arythénoidien obliques et ary-épiglottiques sont tenseurs des cordes vocales
- B) Les muscles dilatateurs sont phonatoires
- C) Les muscles dilatateurs des cordes vocales se contractent en inspiration
- D) Lors de l'émission de sons, les muscles dilatateurs sont contractés et les muscles tenseurs sont relâchés
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant la vue antérieure du larynx, donnez les vraies :

- A) Le cartilage thyroïde a la forme d'une carène de bateau
- B) Le cartilage épiglottique se rabat sur le larynx pour éviter les fausses routes
- C) Le cartilage arythénoïde est à la forme d'une pyramide à base inférieure
- D) Les cartilages arythénoïdes s'articulent avec le chaton du cricoïde
- E) Le muscle crico-arythénoidien postérieur est le seul dilatateur des cordes vocales

QCM 5 : Concernant l'innervation des muscles intrinsèques du larynx :

- A) L'origine apparente du nerf laryngé supérieur est le X
- B) L'innervation motrice est principalement assurée par le nerf laryngé supérieur
- C) L'innervation sensitive est principalement assurée par le nerf laryngé inférieur
- D) Une atteinte du nerf laryngé supérieur droit entraîne une paralysie de la corde vocale droite
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 6 : Concernant le larynx :

- A) Le muscle crico-arythénoïdien postérieur s'insère sur le cartilage cricoïde et le processus latéral (musculaire) du cartilage arythénoïde
- B) Le muscle vocal s'insère sur le cartilage thyroïde et le processus vocal (médial) du cartilage arythénoïde
- C) Le pli ventriculaire est un synonyme du ligament des fausses cordes vocales
- D) Sur une vue supérieure, de dedans en dehors, nous avons le ligament vocal, le muscle vocal et le faux muscle vocal
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 7 : Concernant les muscles laryngés, lors de l'inspiration on peut dire que :

- A) Les muscles thyro-arythénoïdiens inféro-internes (muscles vocaux) et les ligaments ary-thyroïdiens inférieurs (ligaments vocaux) s'écartent pour permettre l'ouverture des cordes vocales
- B) Les muscles crico-arythénoïdiens postérieurs se contractent
- C) Les muscles crico-arythénoïdiens postérieurs se relâchent
- D) Les muscles thyro-arythénoïdiens inférieurs internes (= muscle vocal) se relâchent
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 8 : Concernant l'innervation du larynx :

- A) L'innervation motrice du larynx est principalement assurée par le nerf laryngé supérieur
- B) L'innervation motrice du larynx est principalement assurée par le nerf laryngé inférieur
- C) L'innervation sensitive du larynx est principalement assurée par le nerf laryngé supérieur
- D) L'innervation sensitive du larynx est principalement assurée par le nerf laryngé inférieur
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 9 : Concernant l'innervation du larynx :

- A) Le nerf laryngé inférieur est un rameau apparent du X
- B) Le nerf laryngé inférieur a pour origine réelle le contingent médullaire du XI
- C) Le nerf laryngé supérieur est aussi appelé nerf récurrent
- D) Une atteinte du nerf laryngé inférieur entraîne une paralysie de la corde vocale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 10 : Concernant la vue antérieure des cartilages du larynx:

- A) La thyroïde forme la pomme d'Adam, caractère sexuel secondaire plus volumineux chez l'homme
- B) Le processus médial du cartilage arythénoïde est vocal
- C) Le cartilage épiglottique se rabat sur la trachée et évite les fausses routes
- D) Les cartilages arythénoïdes s'articulent avec le chaton du cricoïde
- E) Aucune de ces réponses n'est exacte

QCM 11 :

Les muscles cryco-arythénoïdiens latéraux sont respiratoires

CAR

Les muscles cryco-arythénoïdiens postérieurs sont phonatoires

QCM 12 :

Une atteinte du nerf récurrent entraîne une paralysie de la corde vocale homolatérale.

CAR

Une atteinte du nerf laryngé supérieur entraîne une anesthésie de la corde vocale homolatérale.

Correction : Pharynx – Larynx**QCM 1 : D****Faites attention à la différence entre pharynx et larynx !!!!**

- A) Faux : Il s'agit du larynx
- B) Faux : Le cavum = nasopharynx = rhinopharynx et laryngopharynx = hypopharynx
- C) Faux : Il s'agit encore du larynx
- D) Vrai : et rappel : C6 = bouche de l'œsophage
- E) Faux

QCM 2 : A

Les cartilages du larynx :

Pairs = Arythénoïde, corniculé

Impairs = Cricoïde, thyroïde, épiglottique

- E) Le cartilage nasal ne fait pas parti des cartilages du larynx

QCM 3 : AC

- A) Vrai : tous les muscles du larynx sont tenseurs des cordes vocales SAUF le crico-arythénoïdien postérieur
- B) Faux : Les muscles dilatateurs sont RESPIRATOIRES. Ceux sont les muscles tenseurs qui sont phonatoires.
- C) Vrai
- D) Faux : Lors de l'émission de sons, les muscles tenseurs sont contractés et les dilatateurs sont relâchés
- E) Faux

QCM 4 : A

Attention on parle de la vue antérieure !! Tous les éléments non visibles sur cette vue sont faux

- A) Vrai
- B) Faux : L'item est vrai mais on ne voit pas le cartilage épiglottique en vue antérieure
- C) Faux : Même chose, on ne voit pas l'arythénoïde
- D) Faux : Même chose
- E) Faux : Même chose, on ne voit pas le muscle crico-arythénoïdien postérieur

QCM 5 : E

- A) Faux : le X est l'origine apparente du nerf laryngé inférieur
- B) Faux : innervation motrice est assuré principalement par le nerf laryngé inférieur
- C) Faux : l'innervation **S**ensitive est assurée principalement par le nerf laryngé **S**upérieur
- D) Faux : le nerf laryngé supérieur est responsable de la sensibilité et une atteinte de la sensibilité entraine une anesthésie.
- E) Vrai

QCM 6 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : BD

- A) Faux : l'ouverture des cordes vocales ne sont permises que par le crico-arythénoïdien postérieur ! Les muscles vocaux et les ligaments vocaux constituent les cordes vocales mais n'interviennent pas dans l'ouverture des cordes vocales.
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : BC

- A) Faux
- B) Vrai : l'innervation motrice par le nerf laryngé inférieur
- C) Faux
- D) Vrai l'innervation **S**ensitive par le nerf laryngé **S**upérieur
- E) Faux

QCM 9 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Le contingent bulbaire du XI, qui est phonatoire
- C) Faux : C'est le nerf laryngé inférieur
- D) Vrai : Le nerf laryngé inférieur est responsable de la motricité. En cas de lésion, il entraîne bien une paralysie
- E) Faux

QCM 10: E

- A) Faux : La thyroïde ne fait pas partie du larynx
- B) Faux : Le cartilage arythénoïde n'est pas visible sur une vue antérieure
- C) Faux : Le cartilage épiglottique n'est pas non plus visible
- D) Faux : Visible ne vue postérieure
- E) Vrai

QCM 11 :

Le fait et la raison sont faux : C'est l'inverse, le seul muscle respiratoire est le cryco-arythénoïdien postérieur

QCM 12 : B

Le fait et la raison sont vrais mais ne sont pas liés

5. QCM mixtes

QCM 1 : A propos de l'UE12 :

- A) L'angle de la mandibule se projette en C3
- B) Le tendon intermédiaire du muscle digastrique se projette en C6
- C) Le canal thoracique gauche draine la majorité de la lymphe du corps
- D) Les nœuds lymphatiques superficiels se drainent dans les nœuds lymphatiques profonds
- E) Les nœuds sous-digastriques (de Kuttner) et sus-omo-hyoidien (de Poirier) sont des nœuds profonds et se situent latéralement à VJI

QCM 2 : A propos des nerfs cervicaux:

- A) Les nerfs passent sur la gouttière des processus transverses des vertèbres, en arrière des vaisseaux cervicaux
- B) Le syndrome de la pince costo-cervicale est une manifestation de l'irritation du plexus brachial
- C) L'irritation du rameau postérieur de C1 est responsable des Arnoldalgies
- D) Les rameaux postérieurs des nerfs cervicaux sont grêles sauf le rameau postérieur de C2
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 3 : A propos de l'UE12 :

- A) Les faisceaux sont nommés en fonction de leur position par rapport à l'artère sous-clavière
- B) Le syndrome de Claude Bernard Horner se traduit par un ptosis, myosis, exophtalmie et vasodilatation de l'hémiface
- C) Le V est un nerf mixte, responsable de la sensibilité de la face (et du bisou ☺)
- D) La chirurgie de la parotide peut entraîner une lésion du VII et entraîne une paralysie du VII (et plus de bisou ☹)
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

QCM 4 : Concernant les plans et coupes de la tête et du cou:

- A) Le plan superficiel est composé du muscle platysma et du muscle SCM (sterno-cleido-mastoidien)
- B) Il n'y a pas de fascia cervical moyen au dessus de l'os hyoïde
- C) Le plan profond est composé des vaisseaux et des nerfs de la région SCM
- D) La coupe de C6 est aussi appelée la « coupe des 3 artères »
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 5 : Concernant la langue :

- A) La sensibilité de la langue est assurée par 4 nerfs: V3, IX, X et le XII
- B) Le vestige de la migration de la thyroïde est le foramen caecum
- C) Le plancher est constitué de 3 muscles: mylo-hyoidien, omo-hyoidien et le ventre antérieur du digastrique
- D) Un cancer de la langue unilatéral nécessite un drainage bilatéral des nœuds sous-géniaux, sous-mandibulaires et des nœuds de la veine jugulaire externe
- E) Aucune de ses réponses n'est correcte

Correction : QCM mixtes**QCM 1 : ACDE**

- A) Vrai
- B) Faux : Il se projette en C4
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 2 : BD**QCM 3 : AC**

- A) Vrai
 - B) Faux : c'est enophtalmie et non exophtalmie
 - C) Vrai
 - D) Faux : le VII est moteur
 - E) Faux
- Récap : le V est majoritairement sensitif de la face. Sa lésion entraîne une anesthésie
Le VII est principalement moteur de la face. Sa lésion entraîne une paralysie

QCM 4 : ABCD**QCM 5 : E**

- A) Faux : La sensibilité de la langue est assurée par le V, VII, IX et le X. La motricité est assurée par le XII
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux : Un cancer de la langue unilatéral nécessite un drainage bilatéral des nœuds sous-géniens, sous-mandibulaires et des nœuds de la veine jugulaire interne
- E) Vrai