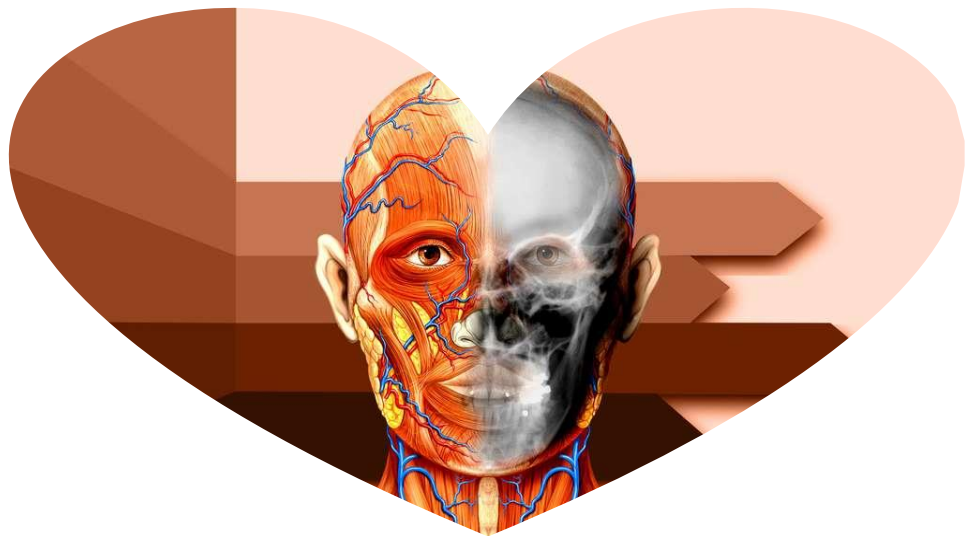


ANNATUT'

Anatomie de la Tête et du Cou

UE 12

[Année 2018-2019]



⇒ Qcm issus des Tutorats & DM classés par chapitre

⇒ Correction détaillée



SOMMAIRE

1. Ostéologie	3
Correction : Ostéologie	8
2. Vascularisation	12
Correction : Vascularisation	14
3. Innervation	15
Correction : Innervation	19
4. Pharynx - Larynx	22
Correction : Pharynx – Larynx	24
5. Glandes	25
Correction : Glandes	26
6. Cavités (Bouche et cavités nasales)	27
Correction : Cavités (Bouche et cavités nasales)	28
7. QCM Mixtes	29
Correction : QCM Mixtes	30

1. Ostéologie

2017 – 2018 (Pr. De Peretti)

QCM 1 : À propos de l'Anatomie de surface :

- A) La règle de Léonard permet de décrire le profil parfait : un pouce entre le vertex et la cavité orbitaire ; un pouce entre la cavité orbitaire et le nez ; un pouce pour la bouche et le menton et un pouce entre le nez et l'oreille
- B) L'espace omo-trapézien (= région sub claviculaire) se divise en un petit creux et un grand creux, bien visibles chez les personnes minces
- C) La limite inférieure de la face est une ligne passant par : la LNS, la partie sup du processus mastoïde, le ventre postérieur du digastrique puis le ventre antérieur du digastrique
- D) Cette limite ne présente aucune variation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des vertèbres types du rachis cervical :

- A) Elles s'étendent de la vertèbre C3 à la vertèbre C5
- B) Leur corps vertébral est réniforme
- C) La partie antérieure du corps vertébral est prolongée par un bec qui fait 10 à 20° avec le plan axial : le rostrum
- D) Les processus articulaires inférieurs regardent en bas et en arrière
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des spécificités des vertèbres cervicales :

- A) C6 possède des processus transverses très saillants formant le tubercule carotidien ou tubercule de Chassaignac
- B) Le noyau d'ossification du corps vertébral de C1 a fusionné avec celui de C2 de ce fait C2 n'a pas de corps vertébral
- C) Non, c'est C1, elle possède un arc antérieur et un arc postérieur portant le tubercule de l'arc postérieur
- D) C7 est dite première saillante car son volumineux processus épineux bifide est palpable en clinique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Concernant les os du crâne...

- A) Ils sont unis par des sutures dites squameuses
- B) L'occipital forme le chignon osseux, la protubérance occipitale externe, caractéristique de l'homme
- C) Le rocher du temporal est visible sur une vue latérale du crâne
- D) Le temporal est formé de la mastoïde, le processus styloïde, le méat auditif interne et le processus zygomatique du temporal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du sphénoïde :

- A) Il se situe en avant du temporal, en dessous du pariétal et en arrière du frontal
- B) Il a la forme d'une mouette avec 4 ailes (2 petites et 2 grandes), 4 pattes (les processus ptérygoïdes) et 2 yeux (les sinus ethmoidaux)
- C) En vue latérale, on voit essentiellement sa petite aile
- D) Les petites ailes sont rattachées par le jugum sphénoïdal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Sur la norma...

- A) ...Supérieure, le crâne a une forme de cruche en terre dont les anses sont les arcades zygomatiques
- B) ...Postérieure, la rainure du digastrique, où s'insère le ventre postérieur du digastrique, est visible
- C) ...Postérieure, on peut décrire l'inclinaison des surfaces articulaires des condyles occipitaux (en bas et en dedans)
- D) ...Postérieure, la membrane occipito-atlantoïdienne est perforée par les artères vertébrales dont la réunion forme le tronc basilaire au niveau du sillon basilaire pontique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Chez le nouveau né :

- A) Les os du crâne sont soudés, seul l'os frontal est divisé en deux plaques mobiles persistantes jusqu'à l'âge d'un an
- B) Les fontanelles témoignent, lorsqu'elles se tendent, d'une hyperpression intracrânienne
- C) La fontanelle métopique qui sépare les deux plaques frontales va donner une fusion osseuse (=synchondrose).
- D) L'obélisque se situe en plein dans le pariétal et disparaîtra
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Parlons de l'orbite...

- A) C'est une cavité quadrangulaire contenant l'oeil, ses annexes, les muscles orbitaires et la totalité du nerf optique
- B) Son sommet postéro-interne est centré sur l'apophyse orbitaire du palatin
- C) Il est centré sur le trou optique
- D) Son bord médial et sa face médiale sont formés par l'os maxillaire uniquement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : L'Articulation Temporo Mandibulaire ou ATM...

- A) Permet lors de l'ouverture un abaissement de la mandibule et l'antépulsion du condyle mandibulaire
- B) Le mouvement de latéralité (=diduction / rotation) suit un axe horizontal bi-condylien
- C) Le mouvement de latéralité suit un axe vertical mono-condylien
- D) L'ATM est une articulation synoviale dont les surfaces articulaires sont sous forme d'ellipse : une partie creuse, la cavité glénoïde du temporal et une partie pleine, le condyle mandibulaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des muscles de l'ATM :

- A) Ils sont tous sans exception innervés par le V3
- B) Le masséter s'insère de l'arc zygomatique à l'orifice mandibulaire et est un peu antépulseur
- C) Le ptérygoïdien interne inséré dans la concavité du processus ptérygoïde interne jusqu'à l'angle de la mandibule est responsable de l'ouverture de la cavité buccale
- D) Entre les deux faisceaux du ptérygoïdien externe passe la veine maxillaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de la vue endocranienne :

- A) La lame criblée de l'ethmoïde est traversée par les filets du nerf olfactif II, au centre de celle-ci se trouve l'apophyse crista galli
- B) L'étage moyen est délimité en avant par les PAS et en arrière par le bord antérieur du rocher
- C) La gouttière du chiasma optique se trouve entre les forams optiques, bien visibles sur cette vue
- D) La selle turcique (formée par le processus basilaire du sphénoïde) est en avant du dorsum sellae
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des vertèbres cervicales types :

- A) Leurs processus transverses sont convexes vers le haut
- B) Elles possèdent 6 surfaces articulaires
- C) Leur processus épineux est unilobé
- D) Leur corps vertébral présente une particularité en avant : le processus unciforme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos de l'Axis :

- A) Cette vertèbre ne présente pas de corps vertébral
- B) Son foramen vertébral est séparé en deux par le ligament transverse, une partie antérieure qui contient l'odontoïde et une partie postérieure qui contient la moelle spinale
- C) Cette vertèbre possède 5 surfaces articulaires
- D) Dans la partie postérieure et latérale des masses latérales se trouve la gouttière de passage de l'artère vertébrale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos de l'Articulation Temporo-Mandibulaire (ATM) :

- A) Tous les muscles de l'ATM sont innervés par le V3
- B) C'est une articulation cartilagineuse
- C) Le fibrocartilage d'interposition a la forme d'une casquette à visière antérieure, parfois perforé centralement
- D) Le mouvement d'occlusion est faible par rapport à l'abaissement où la pression est très importante au niveau de la mandibule et faible au niveau de l'ATM
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos de la vue endocrânienne :

- A) L'étage moyen est délimité en avant par les PAS (petites ailes du sphénoïde) et en arrière par le bord postérieur du rocher
- B) Le nerf et l'artère ophtalmique passent dans le foramen optique
- C) Dans le foramen jugulaire passent : le IX, le X, le XI bulbaire et la veine jugulaire interne
- D) Le foramen magnum est uniquement traversé par les artères et les veines vertébrales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos de la vue endocrânienne :

- A) Les foramens optiques sont centrés de chaque côté et peu visibles, entre eux se trouve la scelle turcique
- B) Le trou épineux se trouve à la pointe du rocher
- C) La face sup du rocher, légèrement verticale, est perforée par les orifices pétreux
- D) La pointe du rocher est perforée par l'orifice carotidien ou trou déchiré postérieur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos de l'ostéologie :

- A) Le dorsum sellae est formé par le processus basilaire du sphénoïde
- B) Le Foramen magnum est centré, pyriforme, encadré de chaque côté par les trous condyliens postérieurs (passage du XII)
- C) La tête de la première côte s'articule avec T1 et T2
- D) Les nœuds lymphatiques en avant du trapèze ne sont pas palpables en clinique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos de l'ostéologie :

- A) Les foramens transverses des vertèbres cervicales ont une insertion corporéo-pédiculaire (racine postérieure corporéale ; racine antérieure pédiculaire)
- B) Le processus épineux de C1 est unilobé et très petit
- C) L'odontoïde forme, avec la surface articulaire de l'Atlas, une articulation cylindroïde/trochoïde, qui concentre 50 % de la rotation de la tête
- D) Le point ptérion se trouve à la jonction des os suivants : pariétal, frontal, sphénoïde et temporal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos du foramen rond :

- A) Il y passe l'artère méningée moyenne
- B) Il y passe l'artère méningée antérieure
- C) Il y passe l'artère méningée postérieure
- D) Il y passe le V3
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 20 : À propos des vertèbres cervicales types :

- A) Les processus unciformes sont sur la face supérieure des processus articulaires
- B) Les processus articulaires supérieurs regardent en bas et en avant
- C) Leur processus épineux est bilobé et palpable en clinique
- D) Leur foramen vertébral est circulaire
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 21 : À propos de la grande aile du Sphénoïde :

- A) On y trouve le foramen optique
- B) On y trouve le méat auditif interne
- C) On y trouve le trou déchiré postérieur
- D) On y trouve le trou borgne
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 22 : À propos de la vue endocranienne :

- A) De chaque côté de la selle turcique se creuse la gouttière de l'artère carotide externe
- B) La pointe du rocher est perforée par l'orifice carotidien (= orifice déchiré = trou déchiré postérieur)
- C) L'artère méningée moyenne décrit des sillons sur la face endocrânienne et se divise en 3 rameaux qui s'étalent en feuille de figuier
- D) Dans le foramen magnum montent les veines vertébrales, tandis que les artères de même nom descendent avec la moelle, les méninges et le nerf XI médullaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos de l'ATM et ses ligaments :

- A) Le ligament collatéral médial permet l'antépulsion et la rétropulsion en occlusion
- B) Le ligament sphéno-mandibulaire s'insère sur l'épine du sphénoïde et l'angle de la mandibule
- C) Le ligament stylo-mandibulaire s'insère du processus styloïde à l'angle mandibule
- D) Le ligament collatéral latéral possède un faisceau α épais qui forme la corne de Farabeuf
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos du squelette facial :

- A) L'os frontal se situe en avant du pariétal et de la grande aile du sphénoïde
- B) Le maxillaire contient le foramen sous orbitaire et la fosse canine permettant l'insertion des canines
- C) Le malaire est dit géant au pied d'argile car il encadre la cavité orbitaire par ses trois piliers : un antérieur et deux postéro-inférieurs
- D) Le menton ou processus mentonnier est présent chez tous la plupart des mammifères
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos de l'Atlas :

- A) Son corps vertébral est surmonté par un processus odontoïde ce qui lui donne une forme d'otarie
- B) Ce processus est orienté vers le haut et l'arrière
- C) Cette vertèbre possède 6 ou 7 faces articulaires
- D) Son processus épineux est volumineux et bifide
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : Par rapport aux positions et repères anatomiques :

- A) L'os hyoïde se projette en C5
- B) K1 forme un angle avec l'horizontal de 45° ouvert vers le bas et l'avant
- C) L'incisure jugulaire du sternum se projette en T2
- D) L'angle de la mandibule se projette en C3 et mesure 140°
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 :

La décapitation sous cutanée suite à un traumatisme par hyperextension est le mécanisme utilisé lors des pendaisons

CAR

Le nœud une fois placé à l'arrière du cou, la rupture sera plus franche

QCM 28 :

Une usure du disque intra-articulaire de l'ATM est comparable à une pathologie méniscale avec blocage de l'articulation et ankylose

CAR

L'ATM est une articulation synoviale condylienne

QCM 29 :

Lorsque l'on réalise une radio des vertèbres cervicales, il faut une angulation vers le haut et l'arrière de nos rayons pour voir les espaces inter-corporéaux

CAR

La partie antérieure des vertèbres types est prolongée en avant par le Rostrum (forme de bec) qui fait 30-40° avec l'horizontale

QCM 30 :

50 % de la rotation du rachis cervical se fait entre C1 et C2

CAR

50 % de la flexion/extension de la tête se fait entre C0 et C1

QCM 31 :

Fioral, grand boxeur, se luxé souvent la mandibule en avant du condyle temporal

CAR

L'ATM de Fioral est stable en occlusion grâce à la rétroimpulsion, mais en ouverture, il y a une instabilité créée par l'antéimpulsion de la tête mandibulaire

QCM 32 :

Si un patient perd connaissance lors d'un trauma crânien, surtout avec fracture crânienne, l'hématome évolue en deux étapes

CAR

Le temps du traumatisme se traduira par une perte de connaissance et un réveil, suivi d'un intervalle libre avec constitution de l'hématome, puis on observera une retombée dans le coma = l'hématome devient parlant, comprime le cerveau quelques jours après le choc

Correction : Ostéologie**2017 – 2018 (Pr. De Peretti)****QCM 1 : E**

- A) Faux : 1 pouce entre la **cavité orbitaire et l'oreille**
- B) Faux : **Espace omo-trapézien = région SUS claviculaire** & Région sub-claviculaire = Petit creux sub-claviculaire + Grand creux sub-claviculaire
- C) Faux : Partie **inférieure** du processus mastoïde
- D) Faux : **Le ligament stylo-hyoïdien** situé à 1mm environ du ventre π est une variation de cette limite
- E) Vrai

QCM 2 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Leur corps vertébral est **quadrangulaire**
- C) Vrai
- D) Faux : Les processus articulaires inférieurs regardent **en bas et en avant**
- E) Faux

QCM 3 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : **C1** n'a pas de corps vertébral !
- C) Vrai
- D) Faux : Processus épineux **monofide**
- E) Faux

QCM 4 : B

- A) Faux : Des sutures dites **dentellées**
- B) Vrai
- C) Faux : **Invisible** sur vue latérale
- D) Faux : Le méat auditif **externe**
- E) Faux

QCM 5 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : 2 yeux = les sinus **sphénoïdaux**
- C) Faux : Sa **grande** aile
- D) Vrai : On parle bien de l'union des petites ailes ici
- E) Faux

QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : En bas et en **dehors**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : B

- A) Faux : Les os du crâne sont **mobiles**, séparés par les **fontanelles**
- B) Vrai
- C) Faux : Fusion osseuse = **Synostose**
- D) Faux : C'est l'**OBELIQUE** et pas l'obélisque (okok c'est fourbe, mais c'est juste pour que vous fassiez bien attention au concours)
- E) Faux

QCM 8 : BC

- A) Faux : **Une partie** du nerf optique
- B) Vrai
- C) Vrai : Il est **aussi** centré sur le foramen optique, cela dépend des descriptions
- D) Faux : **Bord médial** = maxillaire / **Face mediale** = os planum de l'ethmoïde + os lacrymal + gouttière lacrymale du maxillaire
- E) Faux

QCM 9 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : cf item C
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Il s'insère de l'arc zygomatique à **l'angle de la mandibule**
- C) Faux : **Occlusif**
- D) Faux : **L'artère maxillaire**
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux : N. Olfactif = **N.I**
- B) Faux : Bord **postérieur** du rocher
- C) Faux : Les foramens optiques sont **à peine visibles** sur la coupe endocrânienne
- D) Faux : C'est le **dorsum sellae** qui est formé par le processus basilaire du sphénoïde, en revanche il délimite la selle turcique **en arrière**
- E) Vrai

QCM 12 : B

- A) Faux : **Concave** vers le haut
- B) Vrai
- C) Faux : Toutes les vertèbres cervicales ont un processus épineux **bifide** sauf C7 (unilobé) et C1 (qui n'en a pas)
- D) Faux : Les processus unciformes sont à **l'arrière** du corps vertébral
- E) Faux

QCM 13 : E

- A) Faux : Tous ces items sont vrais mais correspondent à la description de **l'Atlas = C1**, pas de l'Axis = C2
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 14 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Articulation **synoviale**
- C) Vrai
- D) Faux : C'est l'inverse, le mouvement d'abaissement est faible par rapport à l'occlusion
- E) Faux

QCM 15 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Le nerf ophtalmique est le **V2**, il traverse la FOS
- C) Vrai
- D) Faux : Le foramen magnum est aussi traversé par le **XI médullaire** et surtout la **moelle spinale** et les **méninges**
- E) Faux

QCM 16 : E

- A) Faux : Entre les foramens optiques se trouve la **gouttière du chiasma optique**
- B) Faux : Le trou épineux se trouve au niveau de l'**épine du sphénoïde**
- C) Faux : La face sup du rocher est légèrement **horizontale**
- D) Faux : Orifice carotidien = **trou déchiré antérieur**
- E) Vrai

QCM 17 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Le XII passe dans les trous condyliens **antérieurs**
- C) Faux : La tête de K1 s'articule avec **C7 et T1**
- D) Faux : **Ils sont palpables en clinique**
- E) Faux

QCM 18 : CD

- A) Faux : **Antérieure corporéale et postérieure pédiculaire**
- B) Faux : C1 n'a pas de processus épineux mais un **tubercule épineux**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : E (QCM concours Mai 2016)

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux : Il y passe le **V2**
- E) Vrai

QCM 20 : E

- A) Faux : Les processus unciformes sont **en arrière** sur la partie **supérieure du corps vertébral**
- B) Faux : Ils regardent **en haut et en arrière**
- C) Faux : Bilobé oui, mais **non palpable en clinique ! Seul celui de C7 est palpable (unilobé)**
- D) Faux : Il est **triangulaire**
- E) Vrai

QCM 21 : E

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

QCM 22 : C

- A) Faux : Artère carotide **interne**
- B) Faux : Trou déchiré **antérieur**
- C) Vrai
- D) Faux : Dans le foramen magnum **descendent** les veines vertébrales avec la moelle, les méninges et le nerf XI médullaire, tandis que les artères de même nom **montent** pour aller vasculariser le cerveau
- E) Faux

QCM 23 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : S'insère sur l'épine du sphénoïde et l'**orifice mandibulaire**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : A

- A) Vrai
- B) Faux : La fosse canine n'a rien à voir avec vos belles dents !
- C) Faux : Un pied antérieur et deux postérieurs (supérieur et inférieur)
- D) Faux : C'est une caractéristique de l'homme
- E) Faux

QCM 25 : E

- A) Faux : **C'est L'Axis**
- B) Faux : Idem
- C) Faux : Idem
- D) Faux : Idem
- E) Vrai

QCM 26 : BC

- A) Faux : L'os hyoïde se projette en **C4**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'angle de la mandibule se projette bien en C3 mais mesure **110°**
- E) Faux

QCM 27 : VF → C : Le noeud **à l'avant** provoque une fracture de l'isthme de C2 donc une mort plus rapide.

QCM 28 : VV liés → A

QCM 29 : VF → C : Le rostrum fait **10-20°** avec l'horizontale

QCM 30 : VV non liés → B

QCM 31 : VV liés → A

QCM 32 : VV liés → A

2. Vascularisation

2017 – 2018 (Pr. De Peretti)

QCM 1 : À propos de la vascularisation :

- A) L'artère vertébrale pénètre le foramen transverse en C7
- B) L'artère carotide interne, qui traverse le foramen magnum, possède 4 terminales et une collatérale
- C) L'artère thyroïdienne supérieure fait sa double crosse en C6
- D) La veine jugulaire interne se situe sur la face médiale de l'artère carotide interne/commune (en fonction du niveau)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos de la vascularisation :

- A) L'artère carotide commune a un trajet médiastinal puis cervical, ascendant dans la région du SCM
- B) Une des terminales de l'artère carotide interne est l'artère ophtalmique de Willis
- C) L'artère carotide externe, qui vascularise la face et le cou, passe en arrière du diaphragme stylien
- D) L'artère maxillaire, rameau terminal de l'artère carotide externe, fait une crosse vers l'arrière avant de vasculariser la face
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de la vascularisation :

- A) Les rameaux collatéraux de l'artère sous clavière sont dans l'ordre suivant : artère vertébrale, thoracique interne, costo cervicale, tronc thyro-bi-cervico-scapulaire et artère scapulaire descendante
- B) La veine jugulaire externe est superficielle, dans l'écartement du SCM et dans le petit creux sus clavier, sous la peau
- C) Les veines vertébrales sortent des foramens transversaires cervicaux en C7
- D) Le tronc veineux thyro-linguo-facial comprend la veine thyroïdienne inférieure, la veine linguale et la veine faciale superficielle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de l'artère carotide commune :

- A) Elle a un trajet médiastinal puis cervical, ascendant dans la région du SCM
- B) Elle possède un corpuscule neuro-vasculaire, le glomus carotidien
- C) Elle se divise en artère carotide externe et artère carotide interne en regard de la vertèbre C4
- D) Elle est en profondeur du SCM
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 5 : À propos de l'artère sous-clavière et de ses collatérales :

- A) L'artère vertébrale naît du tronc thyro-cervical
- B) Le tronc thyro-cervical donne l'artère thyroïdienne supérieure, qui fait sa double crosse en C6
- C) L'artère vertébrale pénètre le foramen transverse de C7
- D) L'artère sous-clavière passe en avant du tubercule d'insertion du muscle scalène antérieur
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 6 : À propos des lymphatiques :

- A) Le drainage lymphatique profond du cou est effectué par les chaînes pré-trachéale, récurrentielle, rétropharyngienne et jugulaire interne
- B) Les chaînes profondes aboutissent aux confluents brachio-céphaliques
- C) Le conduit lymphatique droit termine son drainage dans la veine sous clavière droite
- D) Les conduits lymphatiques ont un aspect moniliforme ou en « chapelet »
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 7 :

Lors d'un cancer du sein poly métastatique se forme une boule sus claviculaire appelée ganglion de Troisier

CAR

Le drainage du sein est sus claviculaire, axillaire et thoracique interne

QCM 8 :

Le conduit thoracique draine l'ensemble du corps

CAR

Le conduit lymphatique droit draine l'hémi-cou, l'hémi-tête, l'hémi thorax et le membre supérieur droit

QCM 9 :

En post prandial la lymphe prend une couleur pastis mouillée

CAR

Hors prise alimentaire, elle prend une couleur pastis sans eau

QCM 10 :

On peut survivre grâce à une anastomose entre système carotidien interne et externe (entre artère ophtalmique et artère faciale)

CAR

Ce genre de vascularisation est comparable au polygone de Willis

QCM 11 :

Une plaie d'une grosse veine de la gorge peut entraîner une embolie gazeuse

CAR

Les grosses veines saignent peu

Correction : Vascularisation**2017 – 2018 (Pr. De Peretti)****QCM 1 : E**

- A) Faux : L'artère vertébrale pénètre le foramen transverse en **C6**
- B) Faux : L'artère carotide interne **ne traverse pas** le foramen magnum !
- C) Faux : C'est l'artère thyroïdienne **inférieure**
- D) Faux : La veine jugulaire interne si situe **en dehors/ sur la face latérale** du système carotidien
- E) Vrai

QCM 2 : A

- A) Vrai
- B) Faux : C'est sa **seule collatérale**
- C) Faux : **En avant** du diaphragme stylien
- D) Faux : Fait une crosse **vers l'avant**
- E) Faux

QCM 3 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : La veine jugulaire externe passe entre le SCM et le trapèze et pas entre les 2 insertions du SCM mais le retenez pas
- C) Vrai
- D) Faux : La veine thyroïdienne **supérieure**
- E) Faux

QCM 4 : ABCD

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

QCM 5 : E

- A) Faux : Elle naît de l'**artère sous clavière**
- B) Faux : Artère thyroïdienne **inférieure**
- C) Faux : De **C6**
- D) Faux : En **arrière**
- E) Vrai

QCM 6 : ABCD

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

QCM 7 : VV liés → A**QCM 8 : FV → D****QCM 9 : VV non liés → B**

QCM 10 : VF → C : Ce genre de vascularisation est très précaire, **peu fiable** par rapport au polygone de Willis

QCM 11 : VV non liés → B : Le risque d'embolie gazeuse est dû aux **pressions négatives** des veines à ce niveau

3. Innervation

2017 – 2018 (Pr. De Peretti)

QCM 1 : À propos des terminaisons du plexus brachial :

- A) Le faisceau antéro latéral donne le nerf musculocutané
- B) Le faisceau postérieur donne le nerf radial et le nerf ulnaire
- C) Le faisceau antéro médial donne uniquement le nerf antébrachial-cutané-médial
- D) Le nerf médian provient de deux faisceaux : le faisceau antéro médial et le faisceau antéro latéral
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des métamères cutanés :

- A) Le métamère C3 innerve uniquement une partie de la mandibule
- B) Ces zones ne sont pas tranchées au couteau et se chevauchent souvent
- C) Le métamère issu de C2 innerve la partie postérieure et supérieure de la nuque jusqu'au vertex
- D) Le V1 innerve le front, les yeux et le nez
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos du triangle de Tillaux :

- A) Dans un plan plus superficiel à l'artère vertébrale, on trouve le rameau postérieur de C2
- B) C'est faux, c'est le rameau postérieur de C1
- C) Les muscles du trigone sont petits et richement innervés ce qui leur confère une grande précision de mouvement
- D) Le rameau postérieur de C2 se situe en arrière des muscles du trigone vertébral et perfore les muscles trapèze, demi-épineux et splénius pour devenir superficiel et aller innerver la peau du crâne jusqu'au vertex
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos du plexus brachial :

- A) Il est composé des racines antérieures et postérieures issues de C5 à T1
- B) Le tronc supérieur est issu de C5 et C6, le tronc moyen de C7 et C8 et le tronc inférieur de T1
- C) Le faisceau postérieur est issu des trois troncs
- D) Le nerf ulnaire provient du faisceau antéro-latéral
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du V et du VII :

- A) Le V, responsable de la sensibilité du visage, se divise en 3 rameaux : le V1, nerf ophtalmique ; le V2, nerf maxillaire et le V3, nerf mentonnier
- B) La division du V1 en 3 rameaux terminaux se fait avant leur passage dans la FOS (fente sphénoïdale supérieure)
- C) Le VII, miroir de l'âme, possède 3 rameaux terminaux : le temporo-facial, le naso-buccal et le cervico-facial
- D) Le VII traverse la glande mandibulaire et établit un plexus au sein de celle-ci
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de l'innervation :

- A) Le Faisceau antérieur latéral du plexus brachial donne le nerf antébrachial-cutané-médial et le nerf ulnaire
- B) Un choc en abduction correspond à un choc vertical sur le moignon de l'épaule (bonne main et mauvaise épaule)
- C) Le SCM est un muscle céphalogyre responsable de la rotation et de l'inflexion homolatérale, il permet entre-autre de diriger le regard (= occulocéphalogyrie)
- D) Dans le plexus sympathique cervical, des rameaux communicants gris rejoignent les nerfs spinaux en suivant l'artère thyroïdienne
- E) Toutes les propositions sont fausses

QCM 7 : À propos de l'innervation :

- A) La crosse du récurrent droit passe sous l'artère sous clavière
- B) Les signes caractéristiques d'un Claude-Bernard-Horner sont : ptosis, myosis, énophtalmie et vasodilatation de l'hémiface
- C) La glande parotide est innervée par le Nerf Auriculo-Temporal, qui est un des rameaux terminaux du V3
- D) Le Nerf Facial VII sort par le trou stylo-mastoïdien, traverse le diaphragme stylien, pénètre dans la parotide où il se divise en ses 2 branches terminales
- E) Toutes les propositions sont fausses

QCM 8 : À propos du plexus brachial :

- A) Le tronc inférieur donne deux branches terminales qui sont le nerf médian et le nerf musculo cutané
- B) Il provient des rameaux antérieurs des nerfs spinaux cervicaux de C5 à T2
- C) Le nerf phrénique donne 2 rameaux : un droit pour l'hémi-coupole droite et un gauche pour l'hémi-coupole gauche
- D) Le tronc inférieur donne le faisceau antéro-latéral
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 9 : À propos des nerfs de la tête et du cou :

- A) L'anse cervicale est une anse nerveuse formée par anastomose de C1 et C2
- B) Le plexus cervical possède des rameaux cutanés comme le grand auriculaire qui provient de C4
- C) Le ganglion sympathique moyen est toujours perforé par l'artère thyroïdienne inférieure
- D) Un cancer du dôme pleural provoque en général, un syndrome de Claude Bernard Horner isolé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 10 : À propos des nerfs de la tête et du cou :

- A) Le nerf trijumeau forme un amas de filets nerveux responsables de la sensibilité du visage, dont l'origine réelle est le plancher du V4
- B) Le nerf nasal innervé les muscles orbiculaires des narines
- C) Le rameau cervico facial du nerf VII passe à moins d'un travers de doigt du bord inférieur de la mandibule
- D) La sensibilité cutanée de la peau en regard du maxillaire est assurée par le V2
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 11 : À propos du plexus cervical :

- A) C'est une anastomose des rameaux postérieurs de C1 à C4
- B) Il innervé les muscles de la gorge
- C) Le nerf phrénique donne 2 rameaux = un droit pour l'hémi-coupole droite et un gauche pour l'hémi-coupole gauche
- D) Ce fameux nerf phrénique, nerf moteur du diaphragme, provient de la racine C4 voire C3/C5
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos du nerf Trijumeau :

- A) Le V2 ou Nerf maxillaire quitte l'étage moyen du crâne par le trou rond, passe dans la FOI, le canal sous-orbitaire pour donner le Nerf sous-orbitaire
- B) Le V3 ou Nerf mandibulaire donne une branche antérieure donnant un rameau auriculo-temporal, un gros nerf alvéolaire inférieur et un gros nerf lingual
- C) Le V1 ou Nerf ophtalmique pénètre dans le sinus latéral où il se divise en 3 rameaux terminaux
- D) Le nerf lingual innervé les 2/3 antérieurs du dos de la langue, les glandes sous mandibulaires et est issu du V3
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos des nerfs spinaux :

- A) Le nerf spinal se divise en 2 rameaux : un antérieur grêle donnant essentiellement 2 plexus (le plexus cervical et le plexus brachial) et un postérieur volumineux
- B) Le rameau postérieur de C2 est volumineux et forme le grand nerf occipital d'Arnold
- C) Concernant le plexus brachial, la racine antérieure de C8 et la racine antérieure de T1 forment le tronc inférieur, qui passe juste en avant du ganglion stellaire
- D) Le tronc inférieur forme le faisceau antéro-médial
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Sur les spécificités des nerfs spinaux :

- A) L'anse cervicale est une anastomose de C2 à C3 qui descend en avant de la carotide interne
- B) L'anse cervicale remonte pour innervé les muscles sous-mandibulaires avec le N.XII qui la rejoint par accollement
- C) De C1 à C3 naît le rameau céphalogyre du XI qui remonte pour passer dans le foramen magnum et innervé le SCM seulement
- D) Le nerf XI bulbaire phonatoire provient de racines spinales, il rejoint le XII et donne les nerfs laryngés supérieur et inférieur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des rameaux superficiels :

- A) Ce sont des rameaux cutanés du plexus cervical
- B) Le petit occipital est issu de C1
- C) Le grand auriculaire est issu de C3
- D) Le supra claviculaire avec ses 3 rameaux (antérieur / moyen / postérieur) provient de C5
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos de la région inter scalénique :

- A) Le scalène postérieur s'insère sur les tubercules postérieurs des processus transverses de C4 à C6 et se termine sur la face sup de K2
- B) Dans le puit interscalénique se constitue le plexus brachial qui recouvrira progressivement l'artère axillaire puis l'artère sous clavière
- C) Le scalène antérieur s'insère sur les tubercules postérieurs des processus transverses de C3 à C6
- D) Au fond du puits inter-scalénique et sur le col de K2 est posé le ganglion stellaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos du sympathique cervical :

- A) Le ganglion moyen, inconstant est toujours perforé par l'artère thyroïdienne inférieure
- B) Le ganglion supérieur se termine par le plexus carotidien responsable de l'innervation de l'œil, des vaisseaux de la boîte crânienne et de l'encéphale
- C) Le ganglion inférieur est toujours perforé par l'artère vertébrale avant qu'elle rejoigne le foramen transversaire en C6
- D) Ce même ganglion est fusionné avec le premier thoracique et forme le ganglion stellaire, posé sur le col de K1 et le dôme pleural
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des anses du X :

- A) L'anse de l'artère vertébrale part de la partie inférieure du ganglion stellaire, fait son anse autour de la sous-clavière et remonte à la partie supérieure du ganglion stellaire
- B) La crosse du récurrent gauche se fait sous l'aorte
- C) À droite, on a donc trois anses sous la sous-clavière et seulement deux à gauche
- D) La crosse du récurrent droit se fait évidemment sous la sous-clavière
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos du nerf Trijumeau :

- A) Son origine réelle est la jonction tiers moyen / tiers supérieur du pont
- B) C'est le nerf V responsable de la sensibilité de la face
- C) Il provient du deuxième arc branchial
- D) Situé dans l'angle ponto-cérébelleux, il se dirige vers la pointe du rocher au niveau du cavum trigéminé qui est un dédoublement de pie mère
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos du nerf Facial :

- A) C'est le nerf du 2ème arc branchial , il est mixte
- B) Il sort par le trou stylo-mastoïdien, traverse le diaphragme stylien et pénètre dans la parotide
- C) Le rameau cervico-facial passe à deux travers de doigt du bord inférieur de la mandibule
- D) Il se divise en 2 branches terminales = le nerf temporo-facial et le nerf cervico-facial, et parfois une troisième branche qui est le nerf naso-buccal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos du Grand Nerf Occipital d'Arnold :

- A) Il est issu du rameau postérieur de C2 et innerve la peau de la nuque et du cuir chevelu au moins jusqu'au vertex
- B) Il est sensitif pour la nuque
- C) Il est moteur pour la peau du crâne et l'oreille
- D) Il est moteur pour la nuque et sensitif pour la peau du crâne, la nuque et l'oreille
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos du triangle de Tillaux :

- A) Les muscles postérieurs sont le demi-épineux, le trapèze et le splénius (en dedans du trapèze)
- B) Le muscle petit droit postérieur s'insère sur la ligne nucale supérieure et C1, le grand droit postérieur sur la ligne nucale inférieure et C2
- C) Le muscle oblique supérieur s'insère sur la ligne nucale inférieure et le processus transverse de C1
- D) Au fond de ce triangle passe l'artère vertébrale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 :

Les arnoldalgies sont caractérisées par des douleurs au niveau du trigone vertébral ou triangle de Tillaux
CAR

Elles sont causées par l'irritation de C2 qui frotte entre les plans musculaires profonds (trigone vertébral) et superficiel (muscles volumineux comme le trapèze)

QCM 24:

Une plaie de la région mandibulaire peut entraîner une lésion du cervico-facial et donc une paralysie des muscles de la région

CAR

La paralysie du VII se caractérise par un regard figé et une hémiface paralysée

QCM 25 :

À droite on retrouve trois anses nerveuses sous l'artère sous-clavière

CAR

On retrouve seulement deux anses nerveuses du côté gauche

QCM 26 :

Un cancer du dôme pleural provoque un syndrome de claude bernard horner isolé

CAR

Un cancer du dôme pleural se caractérise par une invasion des territoires de C8, T1 et du ganglion stellaire

QCM 27 :

La section du nerf trijumeau (V) entraîne une anesthésie faciale

CAR

Il est responsable de la motricité de la face

QCM 28 :

À droite, il y a 3 anses nerveuses autour de l'artère sous-clavière alors qu'il n'y en a que 2 à gauche

CAR

À gauche, le nerf phrénique fait son anse autour de la crosse de l'aorte

QCM 29 :

Lorsqu'un cancer de la parotide nécessite une chirurgie de la glande, il y a un risque de lésion du VII

CAR

Le VII réalise un plexus au sein de la parotide

QCM 30 :

Fréquemment, la perte de l'olfaction et la modification du goût sont simultanées

CAR

Une fracture de l'éthmoïde entraîne la déchirure des filets du nerf II

Correction : Innervation**2017 – 2018 (Pr. De Peretti)****QCM 1 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : **Nerf radial + nerf axillaire**
- C) Faux : Il donne aussi le **nerf ulnaire**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : BCD

- A) Faux : Il innerve une partie de l'oreille
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : ACD

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

QCM 4 : C

- A) Faux : Il est composé seulement des racines **antérieures** !
- B) Faux : Tronc sup C5-C6, Tronc moyen C7, Tronc inf C8-T1
- C) Vrai
- D) Faux : Le nerf ulnaire provient du faisceau antéro-**médial** (pensez à sa gouttière sur l'épicondyle médial de l'humérus #UE 5)
- E) Faux

QCM 5 : B

- A) Faux : Le V3 est le nerf **mandibulaire**
- B) Vrai
- C) Faux : Le VII possède 2 rameaux terminaux (temporo-facial et cervico-facial) et **un collatéral** (naso-buccal)
- D) Faux : Le VII traverse la glande **parotide**
- E) Faux

QCM 6 : E

- A) Faux : C'est le faisceau **antéro-médial**
- B) Faux : C'est l'**adduction**
- C) Faux : Le SCM est bien **inclinateur homolatéral et rotateur controlatéral**
- D) Faux : Ils suivent l'**artère vertébrale**
- E) Vrai

QCM 7 : ABCD

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

QCM 8 : E

- A) Faux : Le tronc inférieur donne le **faisceau antéro-médial**
- B) Faux : **C5 à T1**
- C) Faux : Le nerf phrénique ne fait pas partie du plexus brachial
- D) Faux : cf.A
- E) Vrai

QCM 9 : E

- A) Faux : Anastomose des rameaux antérieurs de **C2 et C3**
- B) Faux : Le grand auriculaire provient de **C3**
- C) Faux : Le ganglion moyen n'est pas toujours perforé par l'artère thyroïdienne inférieure, parfois il n'existe même pas !
- D) Faux : Un cancer du dôme pleural provoque le plus souvent un **syndrome de Pancoast Tobias = CBH + Invasion de C8 et T1**
- E) Vrai

QCM 10 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Le nerf nasal est un des rameaux **du V1**. Ce sont les rameaux **du VII** qui innervent les orbiculaires
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : BCD

- A) Faux : Anastomose des rameaux **antérieurs** de C1 à C4
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : C'est la branche **postérieure** qui donne ces rameaux
- C) Faux : Le V1 pénètre dans le sinus **latéral**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : BD

- A) Faux : Le nerf spinal se divise en deux rameaux : **un antérieur volumineux et un postérieur grêle**
- B) Vrai
- C) Faux : Passe en **arrière** du ganglion stellaire
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : E

- A) Faux : Descend en avant de la **jugulaire interne** (paquet carotido-jugulaire)
- B) Faux : Remonte pour innervier les muscles **sous-hyoïdiens**
- C) Faux : Innervie le **SCM et le Trapèze**
- D) Faux : Il rejoint le **X**
- E) Vrai

QCM 15 : ABCD

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

QCM 16 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Recouvre l'**artère sous clavière puis l'artère axillaire**
- C) Faux : S'insère sur les **tubercules antérieurs** des processus transverses de C3 à C6
- D) Faux : Le ganglion stellaire est posé **sur le col de K1**
- E) Faux

QCM 17 : BCD

- A) Faux : Le ganglion moyen n'est **pas toujours** perforé par l'artère thyroïdienne inférieure
B) Vrai
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 18 : ABCD

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

QCM 19 : B

- A) Faux : C'est son **origine apparente** ! Son **origine réelle** est le **plancher du V4** (fosse rhomboïde)
B) Vrai
C) Faux : Nerf du **premier arc branchial**
D) Faux : Le cavum trigéminé est un dédoublement de **dure mère**
E) Faux

QCM 20 : ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Il passe à **moins d'un travers de doigt du bord inférieur** de la mandibule
D) Vrai
E) Faux

QCM 21 : AD

- A) Vrai
B) Faux : Il est **moteur** pour la nuque
C) Faux : Il est **sensitif**, cf item D
D) Vrai
E) Faux

QCM 22 : CD

- A) Faux : Le splénius est **en dehors** du trapèze
B) Faux : Le petit droit s'insère sur la **ligne nucale inférieure** et C1
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 23 : FV → D**QCM 24 : VV et non liés → B****QCM 25 : VV et non liés → B**

QCM 26 : FV → D : Un cancer du dôme pleural provoquera un syndrome de Pancoast Tobias qui est l'association d'un CBH et d'une lésion douloureuse voire paralytique des territoires innervés par C8 et T1

QCM 27 : VF → C : Le nerf Trijumeau est responsable de la **sensibilité** donc une lésion de ce nerf entraîne une paresthésie (fourmillements) et une section entraîne une anesthésie

QCM 28 : VF → C : C'est le **récurrent** (= nerf laryngé inférieur) qui fait son anse autour de la crosse de l'aorte

QCM 29 : VV liés → A**QCM 30 : VF → C** : Les filets du **nerf I**

4. Pharynx - Larynx

2017 – 2018 (Pr. De Peretti)

QCM 1 : À propos du pharynx :

- A) Il a une forme de gouttière à concavité postérieure
- B) Il se termine en avant par l'œsophage et en arrière par le larynx
- C) Il est innervé par le IX et vascularisé par des branches de l'artère carotide externe
- D) Sur une vue endoscopique, on peut observer les différentes tonsilles, organes lymphoïdes de la gorge
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos du larynx :

- A) Le cartilage thyroïde a la forme d'une carène de bateau et se projette en C5
- B) Les cartilages aryénoïdes ont la forme d'une pyramide, avec un processus antérieur vocal et un processus latéral musculaire
- C) Le muscle thyro-aryénoïdien supérieur et le ligament de même nom constituent ensemble les vraies cordes vocales
- D) Il est innervé par le XI bulbaire (= phonatoire)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du chapitre Larynx/Pharynx :

- A) L'oropharynx est un carrefour aérodigestif
- B) Le développement du larynx est considérée comme un caractère sexuel secondaire
- C) Le cartilage thyroïde protège la glande thyroïde d'où son nom
- D) Le cartilage épiglottique à la forme d'une feuille avec son pétiole
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos du chapitre Larynx/Pharynx :

- A) Le cartilage cricoïde à la forme d'une cheville à chaton postérieur
- B) Les cartilages s'articulent entre eux par des articulations fibreuses (syndesmoses)
- C) Le muscle thyro-hyoïdien participe à la phonation
- D) En vue laryngoscopique, on peut voir le ventricule de la glotte entre les vraies et les fausses cordes vocales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du larynx :

- A) Les cartilages du larynx s'articulent entre eux par des synostoses (=articulation fibreuse)
- B) Les ligaments thyro-aryénoïdiens supérieurs constituent les ligaments vocaux
- C) Le muscle crico-aryénoïdien postérieur est le seul muscle dilateur des cordes vocales
- D) Le cartilage aryénoïdien présente un processus latéral, le processus vocal
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 6 :

Une ligature de l'artère thyroïdienne inférieure présente 2 dangers (Claude Bernard Horner et voix bitonale)

CAR

Elle a des rapports intimes avec le tronc sympathique et le nerf laryngé inférieur

QCM 7 :

Une paralysie du carrefour pharyngolaryngé entraîne des fausses routes (= déglutition des aliments dans les voies aériennes)

CAR

Le laryngopharynx est un carrefour aérodigestif

QCM 8 :

Une lésion d'un nerf laryngé supérieur entrainera une paralysie de la corde vocale homolatérale

CAR

Le nerf Laryngé inférieur innerve tous les muscles phonatoires

QCM 9 :

L'atteinte d'un nerf laryngé supérieur entraîne une voix bitonale

CAR

Le nerf récurrent est responsable de la motricité des cordes vocales

QCM 10 :

À l'inspiration, la glotte se dilate

CAR

Le muscle crico-aryténoïdien postérieurs, qui est le seul muscle dilatateur, se contracte

Correction : Pharynx – Larynx**2017 – 2018 (Pr. De Peretti)****QCM 1 : CD**

- A) Faux : Concavité **antérieure**
- B) Faux : En **avant** par le **larynx** et en *arrière* par l'*œsophage*
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Thyro-aryténoïdien **supérieur** → **Fausses** cordes vocales ; Thyro-aryténoïdien **inférieur** → **Vraies** cordes vocales
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : BD

- A) Faux : C'est le **laryngopharynx**
- B) Vrai
- C) Faux : Aucun rapport avec la thyroïde
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : C'est un muscle du plancher de la bouche, il ne participe pas à la phonation
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : C

- A) Faux : Des **syndesmoses**
- B) Faux : Les ligaments vocaux sont les ligaments thyro-aryténoïdiens **inférieurs**
- C) Vrai
- D) Faux : C'est le processus **antérieur** qui est vocal
- E) Faux

QCM 6 : VV liés → A**QCM 7 : VV liés → A**

QCM 8 : FF → E : Une lésion du nerf laryngé supérieur entrainera une **anesthésie** de la corde vocale homolatérale et le muscle **crico-thyroïdien** est innervé par le nerf laryngé **supérieur**

QCM 9 : FV → D : Le nerf laryngé **inférieur****QCM 10 : VV liés → A**

5. Glandes

2017 – 2018 (Pr. De Peretti)

QCM 1 : A propos des glandes :

- A) L'isthme de la glande thyroïde se projette au niveau du cartilage cricoïde
- B) Les glandes parathyroïdes sont hypercalcémiantes
- C) Dans la glande parotide se trouve la division du nerf facial V
- D) La glande sous-mandibulaire se situe dans un repli du fascia cervical superficiel, comme une créole dans sa balancelle
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

Correction : Glandes**2017 – 2018 (Pr. De Peretti)**

QCM BD : BD

- A) Faux : 2e anneau trachéal
- B) Vrai
- C) Faux : Le nerf facial est le **VII**
- D) Vrai
- E) Faux

6. Cavités (Bouche et cavités nasales)

2017 – 2018 (Pr. De Peretti)

QCM 1 : À propos des cavités de la face :

- A) La lame criblée de l'ethmoïde est tapissée par l'épithélium olfactif neurovasculaire, en contact avec les filets du I, avec au-dessus le bulbe du I
- B) Le sinus sphénoïdien se draine dans les fosses nasales en arrière des cornets
- C) Les parties inférieure et postérieure de la cloison nasale sont formées par l'os vomer articulé avec les autres os par des schindylèses
- D) Entre l'arc Palatoglosse et l'arc Palatopharyngien se trouvent les tonsilles pharyngées
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 2 : À propos des cavités de la tête et du cou :

- A) La cloison nasale présente une tâche vasculaire, lieu d'arrivée des artères sphénoïdales antérieure et postérieure responsable des épistaxis
- B) Les angines rouges sont observée en cas d'infection bactérienne et résultent d'une accumulation de leucocytes dans les cryptes
- C) Les fosses nasales communiquent avec les sinus de la face
- D) Le drainage lymphatique de la langue est unilatéral
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

Correction : Cavités (Bouche et cavités nasales)**2017 – 2018 (Pr. De Peretti)**

QCM 1 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : On trouve les **tonsilles palatines**
- E) Faux

QCM 2 : C

- A) Faux : Artère **ethmoïdale** antérieure, postérieure et artère de la **cloison nasale**
- B) Faux : **Angines rouges = virales ; angines blanches = bactériennes**
- C) Vrai
- D) Faux : Il est **bilatéral**
- E) Faux

7. QCM Mixtes

2017 – 2018 (Pr. De Peretti)

QCM 1 : À propos des repères anatomiques :

- A) La bouche œsophagienne se projette en C6
- B) L'os hyoïde se projette en C3
- C) Le cartilage cricoïde se projette en C6
- D) Les tubercules de Chassaignac (repères chirurgicaux) correspondent aux tubercules antérieurs de C7
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos de la coupe en C6, on y observe :

- A) La bouche œsophagienne
- B) L'artère carotide interne
- C) Le cartilage thyroïde
- D) Le nerf phrénique
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

Correction : QCM Mixtes**2017 – 2018 (Pr. De Peretti)**

QCM 1 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : L'os hyoïde se projette en **C4** !
- C) Vrai
- D) Faux : Tubercules de **Chassaignac** = Tubercules antérieurs de **C6**
- E) Faux

QCM 2 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Carotide **commune**
- C) Faux : Cartilage **cricoïde**
- D) Vrai
- E) Faux