

1/	BD	2/	E	3/	ABCD	4/	A	5/	BCD
6/	ABCD	7/	B	8/	ABD	9/	AB	10/	CD
11/	D	12/	B	13/	B	14/	D		

**QCM 1 : BD**

- A) FAUX → Le nerf spinal se divise en deux rameaux : **1 antérieur volumineux et 1 postérieur grêle**.  
 B) VRAI  
 C) FAUX → Passe **en arrière** du ganglion stellaire  
 D) VRAI  
 E) FAUX

**QCM 2 : 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 3 : ABCD**

- A) VRAI  
 B) VRAI  
 C) VRAI  
 D) VRAI  
 E) FAUX

**QCM 4 : 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 5 : 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 6 : ABCD**

- A) VRAI  
 B) VRAI  
 C) VRAI  
 D) VRAI  
 E) FAUX

**QCM 7 : 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 8 : 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 9 : AD**

- A) VRAI
- B) FAUX → Il est **moteur** pour la nuque.
- C) FAUX → Il est **sensitif**, cf item D.
- D) VRAI
- E) FAUX

**QCM 10 : 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

**CAUSE A EFFET TIIIIIIIME !!!!!**

**QCM 11 : FV → D**

**QCM 12 : VV et non liés → B**

**QCM 13 : VV et non liés → B**

**QCM 14 :** 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.*