

**Annatut' Correction**  
**UE 5 : Anatomie Générale**  
Tutorat niçois 2010-2011



**I) Anatomie Viscérale:**

QCM 1 : C	QCM 2 : A	QCM 3 : D	QCM 4 : B	QCM 5 : B
QCM 6 : A	QCM 7 : C	QCM 8 : E	QCM 9 : E	QCM 10 : D
QCM 11 : A	QCM 12 : E	QCM 13 : D	QCM 14 : C	QCM 15 : C
QCM 16 : B	QCM 17 : A	QCM 18 : E	QCM 19 : B	QCM 20 : C
QCM 21 : C	QCM 22 : E	QCM 23 : C		

**QCM 1 :** → C

A : En regard de la LBM  
B : Sépare l'étage thoraco-abdominal de l'étage abdominal  
D : Le bord externe du muscle grand droit droit

**QCM 2 :** → A

Les 2 propositions sont bien vraies et liées.

**QCM 3 :** → D

D : Selon Hovelacq, le plan moyen du médiastin est défini par la trachée

**QCM 4 :** → B

1 : Une partie périphérique musculaire et une centrale fibreuse  
5 : L'orifice quadrilatère cède passage à la veine cave inférieure

**QCM 5 :** → B

Les 2 propositions sont vraies, mais non liées directement car les 2 propositions ne contiennent pas d'élément commun.

**QCM 6 :** → A

Les 2 propositions sont vraies, et liées par le « myélomère C4 ».

**QCM 7 :** → C

3 : C'est le nerf phrénique gauche qui passé en avant de la pointe du cœur.  
4 : Il passe en arrière de la veine sous-clavière et en avant de l'artère sous-clavière.

**QCM 8 :** → E

1 : Ces bronches segmentaires proviennent d'une division de la bronche souche gauche.  
3 : Le feuillet viscéral de la plèvre est accolé aux poumons comme un vernis.  
4 : A l'intérieur de la cavité pleurale règne une pression négative

**QCM 9 :** → E

Les 2 propositions sont fausses, les corps inhalés se retrouvent majoritairement dans le poumon droit car la bronche pulmonaire droite est plus courte et plus verticale que la gauche.

**QCM 10 :** → D

D : Au niveau de la caréna se détachent les bronches souches droite et gauches de la trachée thoracique.

**QCM 11: → A**

B : Peut provoquer une occlusion iléale, car c'est au niveau de l'iléon que l'intestin grêle a un diamètre d'1cm environ.

C : Le flirt appendiculo-ovarien doit laisser envisager un problème génital chez la femme.

D : Au niveau de la face médiale du caecum

E : C'est la veine porte !

**QCM 12: → E**

Les 2 propositions sont fausses. Attention, en anatomie le terme gastrique désigne uniquement l'estomac, et non pas la fonction gastrique et de digestion dans son ensemble !!!! La région épigastrique est située entre les lignes bi-mamelonnaires et bi-sous-costale dans leur partie médiane.

**QCM 13: → D**

D : La rate est un organe hématopoïétique, participant à la création et dégradation des éléments figurés du sang, et non pas à la digestion.

**QCM 14: → C**

A : C'est l'inverse, la grande courbure est sur son bord gauche !

B : Il permet une digestion par des mécanismes chimiques ET mécaniques.

D : C'est le sphincter inférieur de l'œsophage qui constitue un des facteurs de continence.

E : Par le colon transverse, et non pas sigmoïde.

**QCM 15: → C**

Les réponses 1, 2 et 6 sont vraies.

Attention la présence d'une poche à air gastrique n'est pas responsable de son positionnement intra-abdominal, ni même de la présence de l'angle de His, s'en serait plutôt une conséquence.

**QCM 16: → B**

B : Une partie mobile proximale et une partie fixe distale !!

**QCM 17: → A**

Les 2 propositions sont vraies et liées, car l'ampoule de Vater s'abouche bien dans D2, qui est bien vertical.

**QCM 18: → E**

1 : A la jonction entre le 4<sup>ème</sup> Duodénum et le jéjunum.

2 : Il y a également les piliers musculaires du diaphragme ainsi que la 3<sup>ème</sup> couche musculaire périphérique de l'estomac qui constituent des facteurs de continence.

5 : Le canal cholédoque naît de la réunion de ces voies au niveau de la convergence biliaire inférieure.

**QCM 19: → B**

1 : Non il est caché par le grill costal droit.

3 : Il provoquera principalement une péritonite, les hémorragies, possibles, ne seraient que modérées.

5 : Il est ouvert en arrière de 110°.

**QCM 20: → C**

1 : C'est faux, c'est le rectum qui est le lieu de stockage.

2 : Il fait partie de l'étage infra-mésocolique.

**QCM 21: → C**

1 : Le canal de Wirsung s'abouche via l'ampoule pancréatico-hépatique de Vater dans le 2ème duodénum.

**QCM 22: → E**

3 : La veine porte est formée par la réunion de la veine splénique, de la veine mésentérique supérieure et de la veine mésentérique inférieure.

4 : Un système porte désigne une partie d'un système circulatoire sanguin qui relie

deux réseaux capillaires de même type -  
soit veineux / veineux, soit artériel /  
artériel.

**QCM 23 : → C**

A : Les voies biliaires intra-hépatiques Dte  
et Gche se réunissent pour former la voie  
biliaire principale

B : Les haustrations sont disposées  
transversalement par rapport au sens de  
passage.

D : Un système porte désigne une partie  
d'un système circulatoire sanguin qui relie  
deux réseaux capillaires de même type -  
soit veineux / veineux, soit artériel /  
artériel.

E : Se situe sur la ligne joignant l'EIAS à  
l'ombilic !

## **II) Le Système Nerveux :**

<b>QCM 1 : D</b>	<b>QCM 2 : B</b>	<b>QCM 3 : E</b>	<b>QCM 4 : E</b>	<b>QCM 5 : E</b>	<b>QCM 6 : A</b>
<b>QCM 7 : A</b>	<b>QCM 8 : D</b>	<b>QCM 9 : A</b>	<b>QCM 10 : E</b>	<b>QCM 11 : B</b>	<b>QCM 12 : A</b>
<b>QCM 13 : D</b>	<b>QCM 14 : A</b>	<b>QCM 15 : C</b>	<b>QCM 16 : B</b>	<b>QCM 17 : C</b>	<b>QCM 18 : A</b>
<b>QCM 19 : C</b>	<b>QCM 20 : C</b>	<b>QCM 21 : B</b>	<b>QCM 22 : C</b>	<b>QCM 23 : D</b>	<b>QCM 24 : D</b>
<b>QCM 25 : A</b>	<b>QCM 26 : B</b>	<b>QCM 27 : B</b>	<b>QCM 28 : E</b>	<b>QCM 29 : D</b>	<b>QCM 30 : C</b>
<b>QCM 31 : C</b>	<b>QCM 32 : A</b>	<b>QCM 33 : C</b>			

**QCM 1 : → D**

2 : Le médiateur terminal du PS est  
cholinergique.

4 : L'encéphale est composé du cerveau,  
du tronc cérébral ET du cervelet.

**QCM 2 : → B**

A : La moelle spinale dérive de  
l'invagination de la plaque neurale formant  
le tube neural.

C : La vésicule pro encéphalique va être à  
l'origine de tout le cerveau.

D : Le métencéphale dérive du  
rhombencéphale.

E : Initialement, rachis et moelle spinale  
font la même longueur.

**QCM 3 : → E**

1 : Les ventricules latéraux, et non pas le  
3<sup>ème</sup> ventricule qui est une partie du  
diencephale.

3 : Ces événements sont simultanés et non  
pas successifs.

5 : Elles se développent une fois le tube  
neural fermé.

**QCM 4 : → E**

3 : Ils dérivent de la crête neurale.

4 : Une spina bifida correspond à une non  
fermeture du neuropore postérieur, car une  
non fermeture de l'antérieur est non  
viable !!

**QCM 5 : → E**

1 : Elle pourra causer une paraplégie, soit  
la paralysie de 2 membres (ici inférieurs).

3 : La 1ère racine nerveuse cervicale sort  
entre les condyles occipitaux et C1.

**QCM 6 : → A**

Les 2 propositions sont vraies, et c'est bien  
à cause de l'asymétrie de croissance que la  
moelle spinale s'arrête avant la fin du  
rachis.

**QCM 7 : → A**

Les 2 propositions sont bien vraies et liées.

**QCM 8: → D**

Il y a bien de moelle sacrée puisqu'il y a des myélomères sacrés, même s'ils ne sont pas en regard des vertèbres sacrées. Cependant la moelle s'arrête bien en L2, uniquement prolongée par le filum terminale.

**QCM 9: → A**

- 1 : Pas pour le sens olfactif
- 2 : Il se trouve au niveau du noyau latéro-ventral postérieur du thalamus
- 3 : Pas pour les sensibilités véhiculées par des nerfs crâniens.
- 4 : Pas pour le sens olfactif.

**QCM 10: → E**

- 1 : La grande cellule pyramidale de Betz EST le protoneurone de la voie motrice
- 2 : Elle est fonction de la précision du mouvement exercé par le muscle.
- 3 : Une partie de la voie décussée au niveau du pont, celle dédiée aux nerfs crâniens.
- 5 : Elle ne fait pas synapse au niveau des cordons latéraux de la moelle, elle ne fait que s'y condenser avant d'aller faire synapse avec le motoneurone alpha.

**QCM 11: → B**

- A : F il y en a une de plus au niveau du plancher du V4, la colonne branchio-motrice.
- C : Les noyaux sensitifs sont postérieurs aux noyaux moteurs
- D : Seuls les noyaux sensitifs fusionnent pour donner le thalamus
- E : Dans le canal vertébral la dure mère est séparée de l'os par le corps adipeux du rachis.

**QCM 12: → A**

- 4 : Il le sépare en 2 hémisphères.

5 : Le cervelet est situé dans la loge postérieure du crâne.

**QCM 13: → D**

D : Les pédoncules cérébraux sont d'origine mésencéphalique.

**QCM 14: → A**

- 1 : Il se situe entre les berges de la fissure latérale !
- 2 : C'est la post hypophyse qui est reliée au diencéphale par des faisceaux nerveux.
- 4 : F le 3<sup>ème</sup> ventricule est diencéphalique.

**QCM 15: → C** La coupe de Fleschig est une coupe horizontale.

3 : la capsule externe est située entre noyaux lenticulaire et claustrum.

**QCM 16: → B**

Les 2 propositions sont vraies mais non liées puisqu'on ne parle pas de la même chose.

**QCM 17: → C**

La voie motrice principale passe au niveau du genou et du bras postérieur de la capsule interne.

**QCM 18: → A**

Les 2 propositions sont bien liées, et liées puisque la décussation en aval explique que l'hémiplégie soit contralatérale.

**QCM 19: → C**

- 1 : Tapisse la face interne du crâne
- 3 : Ce sont des condensations de l'arachnoïde
- 4 : Il est résorbé par les granulations arachnoïdiennes

**QCM 20: → C**

La 1ère proposition est vraie, la seconde non, car les plexus choroïdes est composé

d'un accolement de glie épendymaire et de pie-mère perforée par des plexus veineux.

**QCM 21: → B**

2 : Le tronc basilaire se divise en 2 artères cérébrales postérieures.

3 : Le rameau spinal ant de la moelle innerve les hypomères.

4 : Ce sont les nerfs des muscles extenseurs du membre inf qui en proviennent.

**QCM 22: → C**

1 : Ce sont les a carotides internes qui fournissent les aa communicantes post.

2 : Ce sont les aa cérébrales ant qui vont fournir l'a communicante ant.

**QCM 23: → D**

1 : Les filets nerveux rejoignent d'abord le bulbe puis le tractus.

2 : Ils assurent la motricité extrinsèque de l'oeil

3 : Le nerf glosso-pharyngien est issu du 3<sup>ème</sup> arc branchial.

4 : Dans la boucle réflexe simple les centres inter segmentaires n'interviennent pas.

**QCM 24: → D**

1 : En regard du gyrus post-central on pourra représenter l'homunculus de Pansfield dévolu à la sensibilité du corps.

3 : Elle pourra donner une hémiplegie sous-jacente homo-latérale puisque l'on est en dessous de la décussation.

5 : A gauche chez le droitier se situe l'hémisphère dominant.

**QCM 25: → A**

3 : Les artères vertébrales s'anastomosent au niveau de la fosse postérieure de la boîte crânienne.

5 : Les artères spinales post. cheminent en regard des cordons post.

**QCM 26: → B**

2 : Il y en a 3 au niveau cervical.

3 : Les 2 artères spinales ant proviennent des artères vertébrales avant de fusionner.

4 : Elle ne fait pas partie du polygone de Willis, puisqu'elle n'est ni un angle, ni un côté.

**QCM 27: → B**

Ce sont les a. cérébrales post, le tronc basilaire et les a. communicantes post.

**QCM 28: → E**

1 : Les colonnes inter médio ventrale et inter médio latérale ne sont pas aux mêmes étages myélomériques, et ne peuvent donc pas être observées simultanément sur une même coupe.

2 : A la sortie du tronc sympathique l'axone emprunte soit un RCG soit un nerf splanchnique.

3 : Au niveau de la 3<sup>ème</sup> colonne du plancher du V4 !

4 : Il n'est pas totalement autonome puisque modéré par le télencéphale.

**QCM 29: → D**

1 : Elles rejoignent le plexus hypogastrique inférieur.

3 : Via le nerf X, encore appelé vague ou pneumogastrique, et pas le XI, accessoire.

5 : Il existe également un contrôle volontaire sous dépendance télencéphalique pour ses actions.

**QCM 30: → C**

C : Pour le système orthosympathique dévolu aux viscères digestifs, le neurone pré-ganglionnaire ne va faire que transiter dans le tronc sympathique, avant d'emprunter un nerf splanchnique.

**QCM 31: → C**

3 : Les rameaux communicants blancs n'existent qu'entre C8 et L2.

4 : Il est perforé par l'artère vertébrale.

5 : Non seulement c'est l'axone du neurone pré-ganglionnaire qui va emprunter le nerf splanchnique, mais en plus il l'emprunte directement sans passer par un RCG.

Les 2 propositions sont vraies et liées.

**QCM 33: → C**

La 1ère proposition est vraie, la seconde non, car l'influx orthosympathique est responsable de la fermeture du sphincter LISSE de la vessie!!

**QCM 32: → A**

**III) Organes des sens, téguments et organes de recouvrement,**  
**Appareil Uro-génital :**

<b>QCM 1 : E</b>	<b>QCM 2 : E</b>	<b>QCM 3 : E</b>	<b>QCM 4 : D</b>
<b>QCM 5 : B</b>	<b>QCM 6 : E</b>	<b>QCM 7 : A</b>	<b>QCM 8 : A</b>
<b>QCM 9 : E</b>	<b>QCM 10 : B</b>	<b>QCM 11 : C</b>	<b>QCM 12 : E</b>
<b>QCM 13 : B</b>	<b>QCM 14 : B</b>	<b>QCM 15 : A</b>	<b>QCM 16 : B</b>

**QCM 1: → E**

A : La formation de la langue n'implique que les 4 1ers arcs branchiaux !

B : C'est la placode oTique qui participe à la formation de l'oreille.

C : La placode olfactive provient d'une évagination du télencéphale.

D : C'est la placode oPtique !

5: La vascularisation de l'œil est apporté par la couche intermédiaire (vasculaire), or celle-ci ne va pas jusqu'au segment cornéal.

**QCM 4: → D**

2 : C'est l'axone du deutoneurone qui décusse, pas celle du protoneurone.

5 : Elle est restaurée en partie de manière réflexe grâce à l'archéocérébellum ou vestibulocérébellum.

**QCM 2: → E**

E : La papille constitue le départ du nerf optique, et non pas la macula.

**QCM 5: → B**

Les 2 propositions sont vraies mais non liées.

**QCM 3: → E**

1 : Ils sont permis par l'action des muscles extrinsèques de l'oeil

2 : Ils font synapse sur les lèvres de la fissure calcarine.

3 : Les cônes sont concentrés dans la zone de la macula.

4 : Cônes et bâtonnets transmettent l'influx nerveux aux protoneurones des voies optiques une fois excités.

**QCM 6: → E**

1 : Au contraire il le peut.

2 : L'olfaction EST sélective, car elle capte toutes les particules contenues dans l'air, mais pas toutes ces particules n'excitent les organites récepteurs.

3 : Les organites olfactifs sont également les protoneurones de la voie olfactive.  
4 : Dans l'ethmoïde passent les axones des protoneurones.

**QCM 7: → A**

A : Ce sont des organes de l'équilibration et non de l'audition

**QCM 8: → A**

5 : L'olfaction ne fait pas relai au niveau du thalamus, cette tumeur ne l'affectera donc pas initialement.

**QCM 9: → E**

A : L'hypoderme n'en fait pas partie!

B : Les lignes de tensions cutanées sont parallèles aux rides d'expression.

C : Le fascia superficialis sépare le panicule adipeux du tissu cellulaire SOUS-jacent.

D : Les glandes apocrines sont des glandes sudoripares responsables de la sécrétion des phéromones, mais pas de la thermorégulation.

**QCM 10: → B**

Les justes sont 1, 2, 6 et 9.

**QCM 11: → C**

Le fascia superficialis EST extensible, à l'inverse du fascia profond, qui est en partie responsable du syndrome de loge.

**QCM 12: → E**

1 : Un dermatome est la surface cutanée qui est innervée par un étage myélomérique.

2 : Pas pour les voies sensitives véhiculées par des nerfs crâniens.

5 : Au niveau du noyau latéro-ventral postérieur du thalamus.

**QCM 13: → B**

B : La vessie est un organe sous-péritonéal.

**QCM 14: → B**

1 : Le rein définitif de l'homme provient du métanéphros, contrairement aux gonades qui proviennent du mésonéphros.

2 : C'est le canal mésonéphrotique de Wolff!

3 : Elle passé dans les petits calices via les pyramides de malpighi.

5 : L'urine contenue dans la vessie passé dans l'URETRE grâce à la contraction du détrusor.

**QCM 15: → A**

Les 2 propositions sont vraies et bien liées.

C'est parce que le testicule migre avec un peu de péritoine qu'il est par la suite entouré d'un étui péritonéal.

**QCM 16: → B**

Les 2 propositions sont vraies mais non liées.

## IV) Appareil Cardio-vasculaire :

<b>QCM 1 : A</b>	<b>QCM 2 : A</b>	<b>QCM 3 : D</b>	<b>QCM 4 : B</b>	<b>QCM 5 : E</b>
<b>QCM 6 : A</b>	<b>QCM 7 : B</b>	<b>QCM 8 : E</b>	<b>QCM 9 : B</b>	<b>QCM 10 : A</b>
<b>QCM 11 : B</b>	<b>QCM 12 : E</b>	<b>QCM 13 : E</b>		

### **QCM 1: → A**

B : Seul le feuillet viscéral du péricarde subit les plicatures du tube cardiaque.

C : Chez l'embryon le sang désoxygéné repart par l'artère ombilicale.

D : C'est l'aorte qui est reliée aux artères pulmonaires par le canal artériel.

E : L'arc I persiste, contrairement au V.

### **QCM 2: → A**

2 : Ce sont des événements concomitants et non pas successifs.

4 : Il va subir un cloisonnement spiralé.

### **QCM 3: → D**

A : Le ventricule gauche reçoit le sang veineux de la circulation pulmonaire.

B : Le ventricule droit reçoit le sang veineux de la circulation systémique.

C : Les artères pulmonaires contiennent du sang désoxygénés.

E : La petite circulation est la circulation sanguine qui passe dans les poumons avec pour but de ré-oxygéner le sang.

### **QCM 4: → B**

1 : Ce sont les valves atrio-ventriculaires qui sont reliées au myocarde par des cordages.

5 : Il y a un vide virtuel entre les 2 feuillets du péricarde séreux.

### **QCM 5: → E**

1 : Dans le cœur droit : atrium, tricuspide, ventricule, valves semi-lunaires.

4 : Le septum inter ventriculaire est le plus souvent vascularisé par l'artère coronaire gauche.

### **QCM 6: → A**

Les 2 propositions sont vraies, et bien liées, la 2<sup>ème</sup> expliquant la 1<sup>ère</sup>.

### **QCM 7: → B**

B : C'est la division de l'aorte abdominale qui est à l'origine de la naissance des artères iliaques communes. Il faut suivre le sens du courant du sang pour pouvoir dire si les artères/veines se réunissent ou se divisent.

### **QCM 8: → E**

E : Le système cave supérieur reçoit le sang des VEINES carotides et sous-clavières, par l'intermédiaire de la constitution des troncs veineux inominés droit et gauche.

### **QCM 9: → B**

2 : Les veines iliaques communes s'anastomosent par convergence pour former la veine cave inférieure.

3 : Le conduit thoracique principal traverse le diaphragme par l'orifice aortique.

5 : Elle se draine dans le conduit thoracique droit (=accessoire).

### **QCM 10: → A**

Les 2 propositions sont bien vraies, et liées. La 2<sup>nde</sup> explique bien la 1<sup>ère</sup> proposition.

### **QCM 11: → B**

A : La circulation systémique véhicule du sang oxygéné à partir du ventricule gauche jusqu'aux différents tissus de l'organisme, puis récolte le sang veineux de ces mêmes tissus.

C : Un système porte désigne une partie d'un système circulatoire sanguin qui relie deux réseaux capillaires de même type - soit veineux / veineux, soit artériel / artériel.



D : Les aa pulmonaires apportent le sang veineux jusqu'aux poumons pour assurer l'hématose, et non pas vasculariser les poumons.

E : Dans le système cave supérieur, via la veine sous-clavière gauche.

**QCM 12: → E**

A : Il y a également les trigones fibreux qui participent à la constitution du squelette fibreux du cœur.

B : Le frottement se fait entre les 2 feuillets du péricarde séreux.

C : Non, pas dans les veines où la media est réduite.

D : C'est à droite qu'elles forment le TABC, pas à gauche.

**QCM 13: → E**

3 : Elle dérive entre autres du IVème arc branchial gauche.

4 : Ces 2 éléments traversent le diaphragme séparément, respectivement au niveau de l'orifice aortique et de l'orifice quadrilatère.

## **V) Appareil Locomoteur :**

<b>QCM 1 : C</b>	<b>QCM 2 : D</b>	<b>QCM 3 : E</b>	<b>QCM 4 : C</b>	<b>QCM 5 : B</b>
<b>QCM 6 : E</b>	<b>QCM 7 : B</b>	<b>QCM 8 : A</b>	<b>QCM 9 : A</b>	<b>QCM 10 : D</b>
<b>QCM 11 : C</b>	<b>QCM 12 : C</b>	<b>QCM 13 : D</b>	<b>QCM 14 : C</b>	

**QCM 1: → C**

A : Il faut attendre la formation en os secondaire pour qu'il soit fonctionnel mécaniquement.

B : C'est l'inverse, cellules génératives en périphérie et dégénératives au centre.

D : La croissance est accrue dans les zones de faibles pressions.

E : Le crâne d'un nouveau-né n'est pas encore consolidé à cause des fontanelles

équivalentes, à l'inverse des os très plats comme la scapula.

3 : Les pressions exercées dans la convexité d'un os sont des pressions de distractions (négatives).

**QCM 5: → B**

B : C'est l'os spongieux des épiphyses et métaphyses qui est construit sur le modèle d'une arche gothique.

**QCM 2: → D**

3 : Il se forme par une ossification endomembranaire, c'est un os plat.

**QCM 3: → E**

A : C'est une articulation entre 2 plans musculaires, ou syssarcose.

B : C'est une articulation synoviale condylière.

C : La scapula est un os plat.

D : L'humérus est un os long.

**QCM 6: → E**

Une lésion d'une épiphyse n'entraînera pas les mêmes conséquences si elle est distale ou proximale, de par l'existence des épiphyses fertiles et non fertiles « près du genou, loin du coude », qui ne participent pas à la croissance dans les mêmes proportions.

**QCM 7: → B**

3 : Il existe des articulations fibreuses de ce genre, les schyndilèses.

4 : Cette description correspond à une trochoïde.

5 : Les arthrodies ne possèdent pas de grande amplitude de mouvement.

**QCM 4: → C**

1 : Les os courts ne possèdent pas de zone pellucide puisque leurs 3 dimensions sont

**QCM 8: → A**

4 : Une syssarcose est l'articulation entre 2 plans musculaires, via l'intermédiaire des plans de glissement graisseux.

5 : Le cartilage articulaire ne peut proliférer après l'âge de 15ans, il est donc petit à petit usé tout au long de la vie.

**QCM 9: → A**

C'est bien les différences de pression qui sont à l'origine des différentes conformations de l'acide hyaluronique, les propositions sont donc justes et liées.

**QCM 10: → D**

2 : Le cœur est un muscle strié à commande involontaire.

3 : Les muscles oui mais pas les tendons.

4 : Ils ne font pas que s'accrocher à la surface, mais pénètre dans l'os, tels les racines d'un arbre.

**QCM 11: → C**

1 : C'est lors d'une contraction isométrique que le volume du muscle augmente.

3 : Un muscle se contracte d'autant plus qu'il est au préalable plus étiré.

**QCM 12: → C**

A : C'est lors d'une contraction isométrique qu'il n'y a pas de mouvement musculaire.

B : Le grade 0 de contraction représente l'absence de contraction.

D : Un muscle dénervé est plus grand qu'un muscle innervé, qui est constamment même légèrement contracté.

E : C'est la longueur de repos, la longueur d'équilibre c'est la taille du muscle dénervé et sorti de l'organisme.

**QCM 13: → D**

Le cœur possède une innervation végétative, la 1<sup>ère</sup> proposition est donc fausse, contrairement à la 2<sup>nde</sup> qui est vraie.

**QCM 14: → C**

Les muscles peuvent posséder plusieurs pédicules vasculaires dominants, voir aucun dominant mais beaucoup de pédicules accessoires

## **VI) Anatomie générale et Ostéologie des membres, du tronc, de la tête et du cou:**

<b>QCM 1 : A</b>	<b>QCM 2 : C</b>	<b>QCM 3 : C</b>	<b>QCM 4 : A</b>	<b>QCM 5 : E</b>
<b>QCM 6 : B</b>	<b>QCM 7 : D</b>	<b>QCM 8 : E</b>	<b>QCM 9 : B</b>	<b>QCM 10 : D</b>
<b>QCM 11 : A</b>	<b>QCM 12 : A</b>	<b>QCM 13 : E</b>	<b>QCM 14 : B</b>	<b>QCM 15 : E</b>
<b>QCM 16 : E</b>	<b>QCM 17 : E</b>	<b>QCM 18 : D</b>	<b>QCM 19 : A</b>	<b>QCM 20 : A</b>
<b>QCM 21 : C</b>	<b>QCM 22 : A</b>	<b>QCM 23 : D</b>	<b>QCM 24 : B</b>	<b>QCM 25 : B</b>
<b>QCM 26 : E</b>	<b>QCM 27 : E</b>	<b>QCM 28 : B</b>	<b>QCM 29 : A</b>	<b>QCM 30 : E</b>
<b>QCM 31 : C</b>	<b>QCM 32 : C</b>	<b>QCM 33 : B</b>	<b>QCM 34 : D</b>	<b>QCM 35 : C</b>

**QCM 1: → A**

4 : Le sommet du processus épineux des vertèbres thoraciques est en regard de la vertèbre sous-jacente.

5 : Sur le corps vertébral d'une vertèbre type, donc thoracique, on compte 6 surfaces articulaires, 4 pour l'articulation avec la tête costale (2 à droite et 2 à

gauche, dont 2 sup et 2 inf) ainsi que les 2 plateaux vertébraux.

**QCM 2: → C**

2 : Le processus épineux des vertèbres lombaires est monofide, à l'inverse des cervicales.

3 : Les processus transverses des vertèbres thoraciques ne présentent pas de foramens transversaires, à l'inverse des cervicales.

4 : L'odontoïde de C2 s'articule avec l'arc antérieur de l'atlas et parfois avec le ligament transverse de l'atlas.

**QCM 3: → C**

1 : Le sacrum constitue la partie fixe du rachis.

2 : Sur une vue de profil, le rachis présente 4 courbures, 2 cyphoses et 2 lordoses.

**QCM 4: → A**

4 : Le proc. épineux se développe à partir des lames.

5 : Que ce soit au niveau thoracique comme cervical et lombaire, les proc transverses naissent de la jonction pédicule-lame.

**QCM 5: → E**

A : C0 désigne les condyles occipitaux, qui ne sont pas des vertèbres cervicales. Il n'y a que 7 vertèbres cervicales, de C1 à C7.

B : C'est l'atlas qui est constitué d'arcs ant et post réunis par 2 masses latérales.

C : Le sacrum résulte de la fusion des 5 vertèbres sacrées, alors que le coccyx est la fusion de 4 vertèbres coccygiennes.

D : Attention piège vicieux, il n'y a pas de DIV entre C1 et C2!

**QCM 6: → B**

A : T10 ne présente que 10 surfaces articulaires encroutées de cartilage.

C : Les proc articulaires inférieurs des vertèbres lombaires sont des demi-sphères pleines, donc convexes, de plus regardant en avant + dehors.

D : Le tubercule mamillaire se trouve sur la face post des proc articulaires sup des vertèbres lombaires.

E : L'odontoïde de C2 s'articule avec l'arc ant de C1, et parfois le ligament transverse de C1.

**QCM 7: → D**

3 : Le nucleus pulposus du DIV constitue la partie centrale de celui-ci.

4 : L'articulation intercorporéale (ou disco-corporéale) est une articulation cartilagineuse !! C'est une amphiarthrose.

**QCM 8: → E**

1 : Le lig inter-épineux est tendu entre le bord inf du proc épineux de la vertèbre sus-jacente, et le bord sup du proc épineux de la vertèbre sous-jacente.

3 : Il est également présente au niveau du rachis lombaire. Au niveau cervical, il est remplacé par une paire de muscles inter-transversaires de chaque côté.

**QCM 9: → B**

Les 2 propositions sont vraies, mais ne parlent pas de la même chose, elles sont donc non liées.

**QCM 10: → D**

1 : Le rachis thoracique présente un angle de rotation de 37°.

**QCM 11: → A**

4 : Quand on élève la pression dans la cavité abdominale cela va diminuer la pression exercée sur les corps vertébraux.

5 : La partie post est plus résistante que la partie ant, de par l'organisation des travées

spongieuses du corps vertébral, dirigées en arr.

**QCM 12: → A**

Les 2 propositions sont vraies, et c'est bien l'augmentation du nombre de travées spongieuses qui est à l'origine d'une plus grande résistance de ces éléments osseux.

**QCM 13: → E**

T10 ne possède que 10 surfaces articulaires, T11 et T12 n'en possèdent que 8. De plus les côtes flottantes K11 et K12 ne s'articulent pas avec le sternum, d'où leur nom.

**QCM 14: → B**

Les 2 propositions sont bien justes mais n'évoquent pas la même chose. La racine sortant par le foramen inter-vertébral L4-L5 est L4. La 1<sup>ère</sup> proposition parle donc de L4 alors que la 2<sup>nde</sup> parle de L5. Subtile...

**QCM 15: → E**

1 : L'os coxal est constitué de l'ischion, de l'ILION et du pubis.

2 : Non elle est visible sur une vue médiale ou antérieure de la tête fémorale.

4 : L'arche de traction travaille en DISTraction donc en pression négative (facile les 2 mots ont la même racine).

**QCM 16: → E**

A : Elle est déjetée en arrière.

B : La fossette du lig rond qui se trouve sur le cadran postéro-inférieur n'est pas encrouté de cartilage.

C : Dans le plan sagittal le fémur présente une concavité postérieure.

D : Le muscle grand adducteur s'insère sur l'épicondyle médial du fémur.

**QCM 17: → E**

1 : Elles sont issues de l'artère fémorale profonde, branche de division de l'artère fémorale commune.

2 : L'a du lig rond ne prend en charge que 10% de la vascularisation de la tête fémorale, c'est donc très peu.

5 : Les 50% du mouvement de flexion extension du rachis cervical se font entre C0-C1, entre C1 et C2 ce sont principalement des mouvements de rotations.

**QCM 18: → D**

A : Il est de 125°, puisque la diaphyse est inclinée de 5° par rapport à la verticale.

B : Il provient essentiellement de l'a circonflexe postérieure.

C : Ce sont les condyles de l'épiphyse distale du fémur qui le sont, pas les épicondyles.

E : L'éventail de sustentation travaille en compression, donc en pression négative (se rappeler, arche de traction travaille en distraction → négative).

**QCM 19: → A**

Les 2 propositions sont vraies, et c'est bien l'antéversion du col fémoral par rapport à la diaphyse qui permet de voir les cadrans postérieurs dans une vue frontale.

**QCM 20: → A**

Les 2 propositions sont vraies, et c'est bien la diminution de la densité du nombre de travées spongieuses qui est à l'origine d'une zone de faiblesse à ce niveau, et donc de fractures plus fréquentes.

**QCM 21: → C**

La diaphyse fémorale est inclinée de 5° avec la verticale.

**QCM 22: → A**

Les 2 propositions sont vraies, et la 2<sup>nd</sup>e explique bien la 1<sup>ère</sup>. Notez que de très nombreux muscles (pelvi-trochantériens (6), glutéaux (3), ilio-psoas, pectiné et petit adducteur s'insèrent sur cette métaphyse, ca fait beaucoup...).

**QCM 23: → D**

3 : Le ligament patellaire s'insère sur le tibia au niveau du tubercule tibial antérieur.

4 : Le muscle grand adducteur s'insère en distalité sur le tubercule du grand adducteur, qui est une excroissance de l'épicondyle médial du fémur.

**QCM 24: → B**

1 : La partie proximale du tibia ne présente qu'une surface articulaire, la tête fémorale.

5 : Le tendon réfléchi du muscle semi-membraneux s'insère au niveau du condyle interne tibial.

**QCM 25: → B**

1 : Le sinus du tarse n'est pas une zone cartilagineuse, c'est une gouttière creusée sur la face supérieure du calcaneus.

5 : Le tendon du triceps sural s'insère sur la grosse tubérosité du calcaneus.

**QCM 26: → E**

3 : L'interligne de Lisfranc se situe entre le tarse antérieur et les métatarsiens.

4 : Attention, lorsque l'on parle des différents types de pieds (égyptien, grec, carré...) on considère la taille de l'orteil, et pas uniquement la taille du métatarsien. Or la taille de l'orteil dépend des métatarsiens et également des phalanges.

**QCM 27: → E**

3 : Le fémur constitue l'unique os de la CUISSE ! Attention, important !

4 : La ligne âpre trifurque au niveau de l'épiphyse proximale du fémur.

5 : La fossette du ligament rond se trouve au niveau du cadran postéro-inférieur de la tête fémorale

**QCM 28: → B**

4 : Le pouls pédieux se palpe à la face dorsale du pied (rappel, la face dorsale est la face supérieure du pied, elle est appelée dorsale de par sa position en flexion dorsale de la cheville.

5 : Le pouls tibial postérieur se palpe en arrière de la malléole interne.

**QCM 29: → A**

4 : Le genu valgum est souvent retrouvé chez les jeunes filles.

5 : Dans le genu varum, chevilles collées, il existe un espace entre les 2 genoux.

**QCM 30: → E**

1 : Le capitulum n'est présent que sur la face antérieure de la palette humérale, donc non visible en vue dorsale !

3 : L'échancrure coronoïde loge l'apophyse coronoïde en flexion de l'avant-bras sur le bras.

**QCM 31: → C**

1 : La région hypothénarienne est située en dedans de la région palmaire dans cette position.

2 : Il est sur la face post du radius, il est aussi appelé tubercule des extenseurs.

3 : Le capitatum ne s'articule pas avec l'os trapèze.

5 : Seules les phalanges distales des doigts et des orteils sont lancéolées, pas les moyennes ni les proximales.

**QCM 32: → C**

La 1<sup>ère</sup> proposition est vraie, mais le nerf radial présente des rapports étroits avec la face postérieure de l'humérus

**QCM 33: → B**

1 : Les hernies inguinales font saillies au-dessus de la ligne de Malgaigne ou s'extériorise au niveau du scrotum (plus fréquentes chez les hommes).

5 : La ligne de Malgaigne est la projection cutanée du ligament inguinal, elle unit donc l'épine iliaque ANTERO supérieure à l'épine du pubis.

**QCM 34: → D**

A : L'hypochondre gauche est également occupé par l'estomac, et plus profondément par le rein gauche.

B : La hernie inguinale prend origine au-dessus de la ligne de Malgaigne.

C : La hernie fémorale a tendance à s'extérioriser au niveau de la partie proximale du membre inférieur.

E : Le diaphragme pelvien est essentiellement de nature musculaire.

**QCM 35: → C**

2 : La trompe d'Eustache s'abouche dans le nasopharynx .

3 : L'œsophage est en arrière de la trachée.

## **VII) Anatomie Comparée**

**QCM 1: → A**

B : Le 1<sup>er</sup> métatarsien de l'Homme n'est pas opposable (ne pas confondre avec métacarpien !)

C : Ce sont les formations visuelles qui ont pris de l'importance au cours de l'évolution des primates.

D : C'est l'antéversion du col du fémur qui va favoriser la flexion de hanche.

E : L'australopithèque est un homininé qui ne possédait pas de pensée conceptuelle.