



UE12 : ANATOMIE DE LA TÊTE ET DU COU

CORRECTIONS OFFICIEUSES

CORRECTION OFFICIEUSE 2013/ 2014 :

QCM 1: E

- A) Faux, C'est sur la face supérieure de l'**axis**
- B) Faux, C'est aussi l'**axis**
- C) Faux, Regarde en haut et en **dedans**
- D) Faux, Regarde en bas et en **dedans**

QCM 2: BD

- A) Faux, **Pas de processus épineux** sur la première vertèbre
- C) Faux, C'est plutôt la définition du processus épineux de **C7**

QCM 3: ABCD

- D) Vrai : le foramen transversaire où passent les vaisseaux vertébraux est en avant de la gouttière de passage des nerfs spinaux cervicaux

QCM 4: ABCD

Rappel : **PAROI = FACE**

Le BORD n'est constitué que d'un seul os

QCM 5: AB

- C) Faux, C'est une **synostose** et en plus c'est pas au niveau de la voute mais au niveau de la base. Base du crâne = vue endocranienne
- D) Faux, N'existe pas

QCM 6: ABCD

Fosse pituitaire = selle turcique = fosse sphénoïdale

Elle contient la tige pituitaire = hypophyse

QCM 7: B

- A) Faux, C'est le nerf **optique**
- C) Faux, Ces nerfs passent dans la **Fissure orbitaire supérieure**, c'est le V2 qui passe dans le foramen rond
- D) Faux, C'est l'artère méningée **moyenne**

QCM 8: BC

- A) Faux, C'est le XI **médullaire** qui passe dans le foramen magnum, le XI bulbaire passe dans le foramen jugulaire
- D) Faux, c'est dans la **partie dorsal ou postérieur** que passe la veine jugulaire, en antérieur nous avons le IX, X & XI bulbaire

QCM 9 : CD

- A) Faux, le XII passe dans les **trou condylien antérieur, avant du foramen magnum**, c'est le XI médullaire qui passe dans le foramen magnum
- B) Faux, Le VIII passe dans le **méat auditif interne**

QCM 10: B

- A) Faux, Elle **naît du tronc artériel brachio-céphalique**, c'est le tronc artériel qui naît de l'arc aortique ou bien la carotide commune gauche

- C) Faux, C'est en regard de la **4eme vertèbre cervicale**
D) Faux, C'est L'**artère temporal superficiel et l'artère maxillaire**

QCM 11: AB

- C) Faux, C'est dans la fosse cérébrale **moyenne**
D) Faux, Le rocher est une partie du **temporal** (avec l'écaille et le tympanal)

QCM 12: CD

- A) Faux, Tronc supérieure = **Rameaux antérieur de C5-C6**
B) Faux, Tronc moyen = **Rameaux antérieur de C7** uniquement

QCM 13: E

- A) Faux, Nerf nasal provient du **V1** ou **nerf ophtalmique**
B) Faux, Nerf **maxillaire**, le facial n'intervient pas dans l'innervation sensitive de la face, il est uniquement moteur de la face
C) Faux, Innervé par **C3**
D) Faux, Le grand nerf occipital est un rameau dorsal du **deuxième** nerf cervical

QCM 14: E

- A) Faux, Ce sont les muscles et ligaments **thyro-arythénoïdiens inférieures** qui sont les muscles et ligaments vocaux
B) Faux, C'est également les thyro-arythénoïdiens qui sous tendent les cordes vocales (d'où leur nom)

QCM 15: E

- A) Faux, Le drainage de la partie **droite de la tête** est drainé par le conduit **lymphatique** alors que la partie **gauche de la tête** est drainé par le

conduit thoracique

- B) Faux, les chaines sous-clavières et jugulaires D et G ne se drainent pas dans les mêmes lymphatiques

Rappel :

Le conduit thoracique draine la lymphe du membre supérieure G, hémi tête G et les deux membres inférieurs

Le conduit lymphatique draine le membre supérieur D et hémi face D

UE12 : ANATOMIE DE LA TETE ET DU COU
CORRECTION OFFICIEUSE 2012 / 2013

QCM 1 : B

- A. VII passe dans le Méat auditif interne
C. V3 passe dans trou ovale
D. III, IV, VI passent dans la fissure orbitaire sup (fente sphénoïdale)

QCM 2 : E

- A. V3 passe dans le trou ovale
D. le nerf alvéolaire inf est à des kilomètre de la base du crâne ?!

QCM 3 : E

- A. l'artère vertébrale passe par le foramen magnum
B. l'artère carotide interne passe par le trou déchiré ant
C. pas d'artère carotide externe au niveau de la base du crâne
D. l'artère ophtalmique passe par le trou optique

QCM 4 : BCD

QCM 5 : BC

- A. Le trijumeau c'est pour la sensibilité de la face et les muscles peauciers sont innervés par le VII
- D. elle est innervée par le V3

QCM 6 : E

- A. elle est issue du tronc thyro-cervical
- B. il est issu de l'ASC
- C. c'est une collatérale de la carotide interne
- D. elle est issue de l'ASC

QCM 7 : AD

- B. c'est un élément éthmoïdien
- C. c'est un élément à part

QCM 8 : BD

- A. Par le XI et plus précisément le XIb
- C. Le nerf laryngé supérieur a les mêmes origines que le nerf laryngé inf
 - Origine **apparente** = le X
 - Origine **réelle** = le XI b

QCM 9 : E

- A. il est tendu entre le processus **médial** du cartilage arythénoïde et le cartilage thyroïde
- B. il est **en dehors du ligament vocal**
- C. c'est le muscle **crico-ARYthénoïdien post**

D. Non le muscle vocal est le muscle **thyro-arythénoïdien inféro-médial interne**

QCM 10 : CD

- A. par le nerf laryngé, issu de XI
- B. par le nerf laryngé, issu du XI
- D. Vrai, processus antérieur de l'arythénoïde = médial = vocal

QCM 11 : BCD

- A. musculature striée (non précisée cette année)

QCM 12: E

- Faux : c'est la **paralysie** de la face
- Faux : c'est le facial qui traverse la parotide

Rappel : une atteinte du **V (sensitif de la face)** = **anesthésie**

Une atteinte du **VII (moteur des muscles peauciers de la face)** = **paralysie**

QCM 13 : A Cela correspond à la manœuvre du billot

QCM 14 : A C'est pour cela qu'on appelle la coupe de C6 = la coupe des 3 artères

QCM 15 : A

L'oreille moyenne communique avec le pharynx par la trompe d'Eustache.

UE12 : ANATOMIE DE LA TETE ET DU COU

CORRECTION OFFICIEUSE 2011 / 2012

ON DEMANDE LES FAUSSES !!

QCM1 : B

B) L'atlas présente 5 surfaces articulaires : les faces supérieures et inférieures des masses latérales (4) et la face postérieure de l'arc antérieur

QCM2 : C

(Voir fiche pour le détail des surfaces articulaires de C2)

Le processus odontoïde est vertical, légèrement oblique en haut et en **arrière**

QCM3 : D

Les veines vertébrales quittent le canal transversaire en C7

Les artères vertébrales rentrent en C6 et sortent en C1

QCM4 : E

Le processus condyloïde de la mandibule ne s'articule pas avec le sphénoïde.

Donc il compte Vrai le fait que le sphénoïde s'articule en arrière avec l'os occipital. C'est une fusion du dorsum scellé du sphénoïde et de l'apophyse basilaire de l'occipital. Oui je suis d'accord ce n'est pas logique par rapport à ce que le prof a dit cette année en SdR.

QCM5 : E

La région temporale fait référence à l'anatomie de surface, donc il ne peut la limiter en dedans.

QCM6 : A

L'œsophage est toujours en arrière de la trachée.

QCM7 : C

L'artère vertébrale perfore le ganglion cervical inférieur, également appelé ganglion stellaire.

QCM8 : B

L'isthme présente souvent un prolongement supérieur, qui est le lobe pyramidal ou pyramide de l'alouette, reliquat du tractus thyro-glosse.

QCM9 : C

C) Le nerf facial perfore la glande parotide !

D) Vrai : Abouchement de la glande sous-mandibulaire est au niveau de la caroncule sous-linguale, dans la partie inférieure du frein de la langue

QCM10 : A

C) C'est le VII, nerf facial qui perfore la glande parotide

Bien retenir **le nom des canaux d'abouchements** des différentes glandes
Parotide = Sténon / Sous-mandibulaire = Warton / Sous-linguale = Bartholin

QCM11 : D

A) Vrai : 1/3 cartilagineuse et 2/3 osseuse (Vomer + ethmoïde)

C) Vrai : Les cornets ne sont pas insérés sur la cloison médiane ! Ils sont insérés sur la face médiale des labyrinthes ethmoïdaux.

Et cela concerne uniquement le cornet Sup et Moyen !

D) Faux : Le canal lacrymo-nasal s'ouvre au niveau du méat du cornet inférieur.

QCM12 : B

B) Faux : Le muscle omo-hyoïdien sous-tend le fascia cervical moyen (feuillelet moyen du fascia cervical).

Retenir :

- Il n'y a pas de fascia cervical moyen au dessus du muscle omo-hyoïdien.
- Au **dessous de C4** (par exemple en C6), on trouve l'**artère carotide commune**
- Au **dessus de C4**, on parle d'**artère carotide interne**
- Dans la **région SCM**, on trouve les **lymphatiques, les nerfs et les vx**

QCM13 : B

L'**anse cervicale** descend en avant de la veine jugulaire interne car elle est dans l'**angle dièdre antérieur**.

L'angle dièdre est entre la VJI et l'artère carotide commune/interne

QCM14 : E

Le nerf ophtalmique de Willis (V1) passe dans la fissure orbitaire supérieure.

QCM15 : A

C'est l'exception à la règle, le rameau postérieur de C2 est plus épais que l'antérieur, il va donner le grand nerf occipital d'Arnold, qui innerve la peau du cuir chevelu.

BONUS :

Tout est susceptible de tomber mais faites attention au cas où ☺

- Le nom de **chaque canal** pour chaque Glande salivaire ! Ne les confondez pas ! Stenon/ Warton/ Bartholin
- Les nœuds **SUS**-omo hyoïdien et **SOUS**-digastrique. N'inversez pas !
- Les **scalènes** font partis de la **nuque**
- Le **nerf phrénique** chemine en avant des scalènes et il est compris dans un dédoublement du fascia des scalènes
- Les **boucles de l'artère vertébrale** : La 1^{ère} en arrière à concavité inf et la 2^{ème} en avant à concavité sup
- Les **fontanelles** chez le nouveau né et l'enfant de moins d'un an
- Une déchirure de l'**AMM** par fracture du **frontal, sphénoïde, pariétal**
- Le XI médullaire (céphalogyre) innerve le SCM et le trapèze : inclinateur homolatéral et rotateur controlatéral
- Ne pas confondre **dos / racine / face inférieure** de la langue !
- Drainage bilatéral et croisé de la langue, métastases rapides
- **Plancher de la bouche** : Mylo-hyoïdien, génio-hyoïdien et ventre ant du digastrique
- **Pharynx** innervé par le **IX** et non le XI
- Les muscles **crico-arythénoïdes postérieurs** (seuls dilatateurs) des cordes vocales ne sont pas les muscles vocaux !!
- Le nerf laryngé **Sup** innerve le **muscle crico-thyroïdien**

- Par **une tumeur du dôme pleural** :
 - atteinte **du tronc postérieur du plexus brachial** (racines basses **C8 et T1**) = paralysie du mb sup
 - atteinte du tronc sympathique (ou gg stellaire) = CBH
 Donc **CBH + Paralysie du membre supérieur = Syndrome de Pancoast Tobias**
- Innervation :
 - **Anse cervicale** innerve **les muscles sous-hyoïdiens**
 - **Le V3** innerve **les muscles sus-hyoïdiens** (masticateurs et plancher de la bouche)
- Chirurgie de **l'artère thyroïdienne Inférieure**, si on coupe trop :
 - **médialement**, on peut léser **le récurrent** (surtout droit)
 - **latéralement**, on peut léser le ganglion cervical moyen (=tronc sympathique) = CBH
- La thyroïde est **fixe** dans la loge car elle est **accrochée par des ligaments thyro-trachéaux** antérieurs et latéraux
MAIS la thyroïde est **mobile** avec la déglutition car elle est **adhérente à la trachée**
- **La paralysie** du nerf récurrent **droit est plus fréquente** qu'à gauche
CAR le droit est **oblique** et **traverse l'artère thyroïdienne inférieure droite**.

Merci à Lucas Andot,, à mon co-tut et aux anciens tut d'UE12

Ce fut un honneur d'être votre tutrice cette année.

Je vous aime tous très très très fort.

Courage... et j'attends des perfect en UE12 <3

Cyrine