



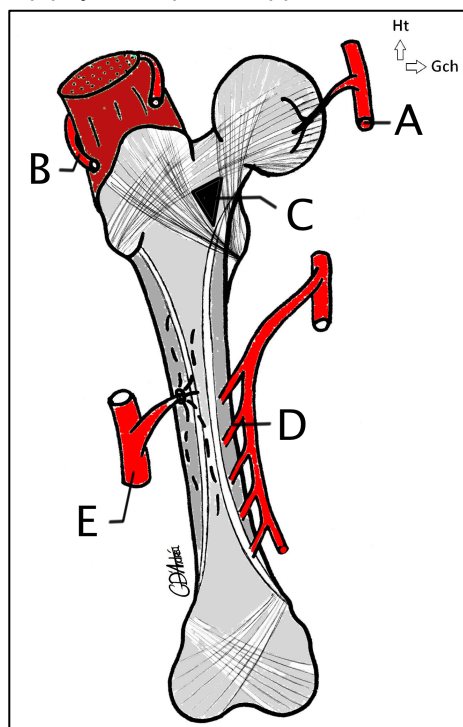
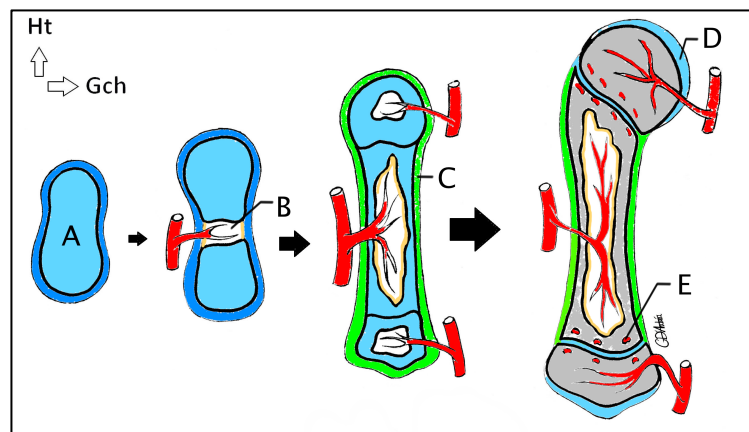
ANATOMIE GENERALE UE 5

DM2 : Appareil locomoteur & cours du Professeur Baqué

A. QCMs : schémas non légendé

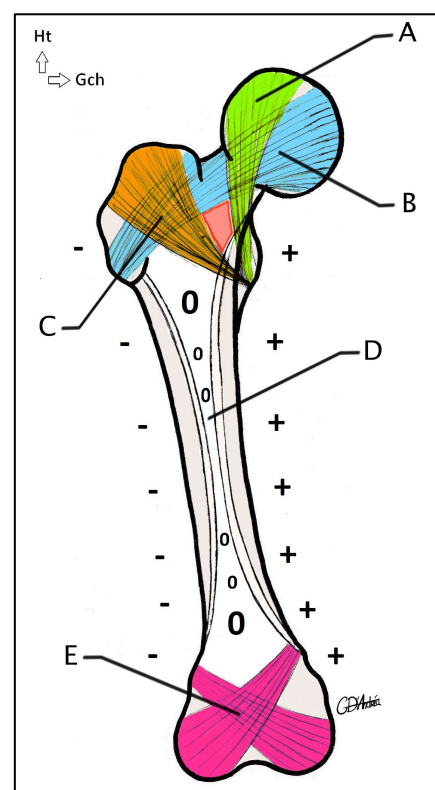
QCM1 : À propos de l'ossification endoconjonctive, donnez les vraies :

- A) Maquette cartilagineuse du futur os : cartilage hyalin
- B) Point d'ossification primaire : pénétration vasculaire dans la maquette cartilagineuse
- C) Péricondre : se transforme ensuite au cours de l'ossification en périoste
- D) Périoste : tissu conjonctif entourant l'os en tout point
- E) Lac métaphysaire, qui fusionne par la suite avec les lacs épiphysaires pour stopper la croissance osseuse



QCM2 : Concernant la vascularisation osseuse, donnez les vraies :

- A) Artère épiphysaire, donnant une vascularisation très précaire aux épiphyses osseuses
- B) Artère musculaire : vascularisant richement les métaphyses osseuses
- C) Triangle de faiblesse de la tête du fémur
- D) Artères endostées : vascularisant les 2 tiers interne de la corticale osseuse
- E) Artère nourricière : donne naissance aux artères périostées et endostées

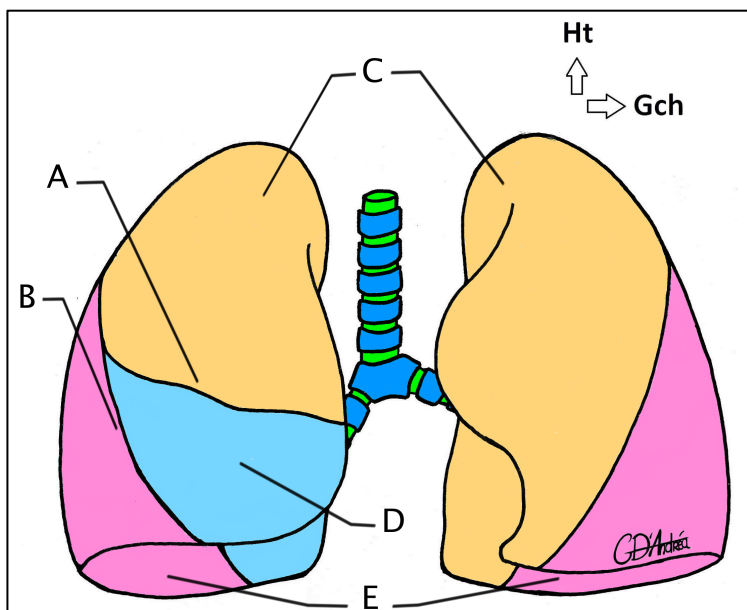
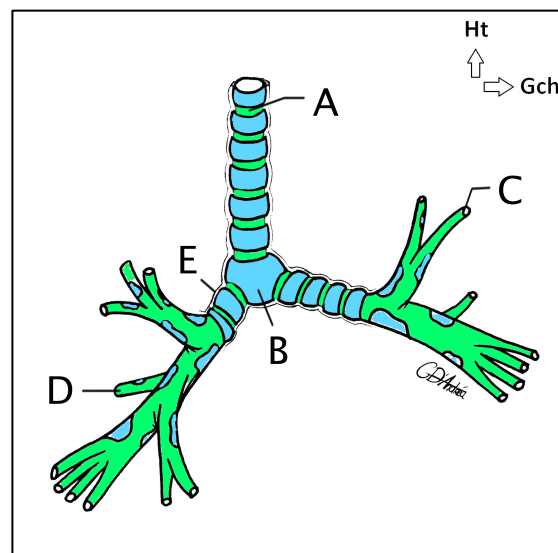


QCM3 : A propos de l'organisation des travées osseuses et des contraintes s'appliquant au fémur, donnez les vraies :

- A) Arche de traction : travail en pression positive
- B) Eventail de sustentation : travail en pression négative
- C) Système ogival : en forme de voute gothique il s'organise pour répondre aux contraintes de pression pesant sur l'os
- D) Canal médullaire : zone avec absence de contraintes, à l'inverse de la corticale qui subit des contraintes de compression dans sa concavité et des contraintes de distractions dans sa convexité
- E) Système ogival inversé : répond aux contraintes de pression s'exerçant sur la partie proximale du fémur

QCM4 : À propos de la trachée et de l'arbre bronchique, donnez les vraies :

- A) Ligament annulaire liant les cartilages trachéaux entre eux
- B) Carène : cartilage divisant la trachée en deux bronches souches, en projection anatomique de la vertèbre C5
- C) Bronche segmentaire linguale ventilant la partie du lobe supérieur gauche équivalent au lobe moyen droit
- D) Bronche segmentaire gauche de Nelson, qui part vers l'arrière et ventile le sommet de Fowler
- E) Bronche souche sélectivement ventiler si l'on pousse trop la sonde d'intubation dans l'arbre bronchique

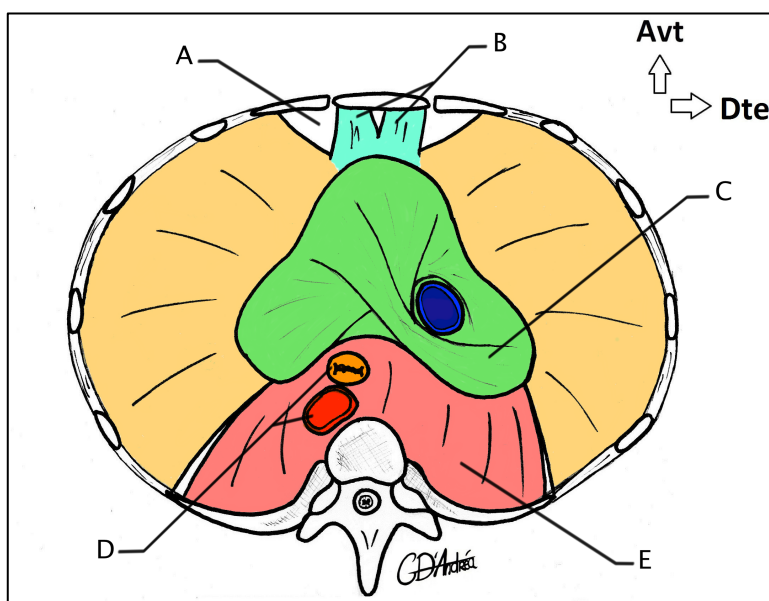


QCM5 : Concernant la systématisation pulmonaire, donnez les vraies :

- A) Petite scissure : sépare les lobes moyen et supérieur du poumon droit
- B) Grande scissure : sépare les lobes moyen et supérieur du lobe inférieur sur le poumon droit
- C) Lobes supérieurs : ils sont ventilés par les bronches lobaires supérieures droite et gauche
- D) Lobe moyen droit : ventilé par le tronc intermédiaire de la bronche souche droite
- E) Lobes inférieurs : avec le sommet de Fowler qui constitue la zone la plus déclive des poumons sur un sujet debout

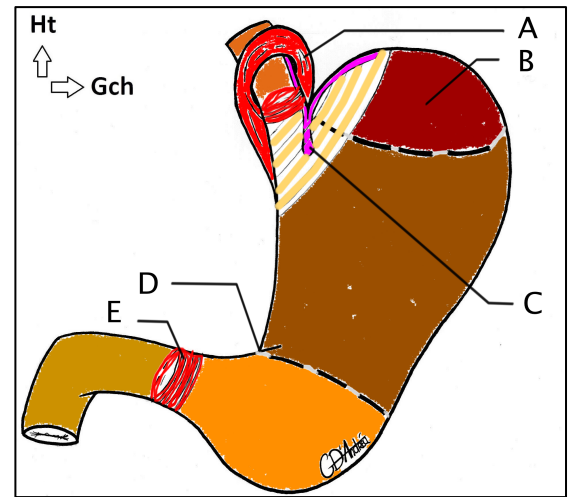
QCM6 : A propos du diaphragme thoraco-abdominal, donnez les vraies :

- A) Hiatus costo-lombal de Larrey : zone de passage de divers vaisseaux et nerfs
- B) Portion xiphoïdienne : partie charnue du diaphragme rattachée en avant à l'appendice xiphoïde du sternum
- C) Foliole droite du centre phrénique : on y retrouve l'orifice quadrilatère de la veine cave supérieure
- D) Hiatus aortique et oesophagien : le hiatus aortique est musculaire, tandis que le hiatus oesophagien est fibreux
- E) Portion lombale : insérée sur le rachis au niveau des vertèbres T12 et L1

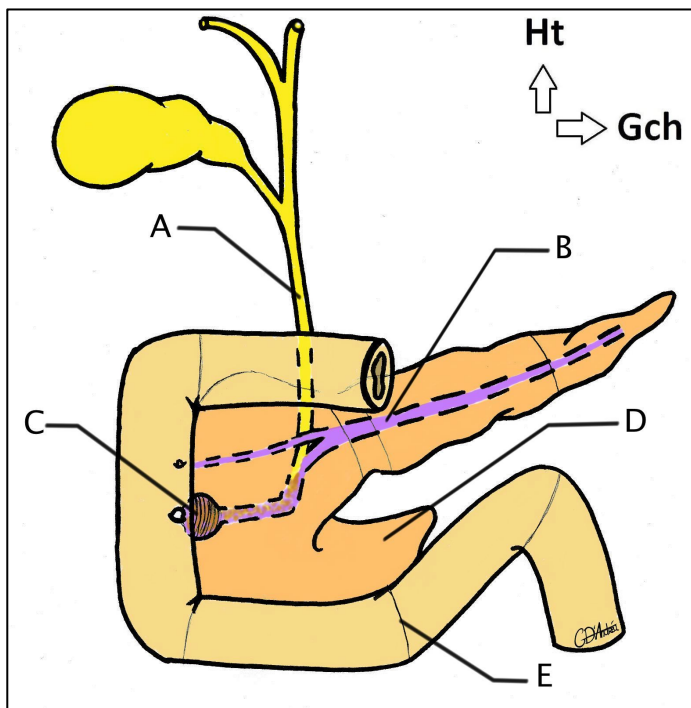


QCM7 : Au sujet de l'estomac, donnez les vraies :

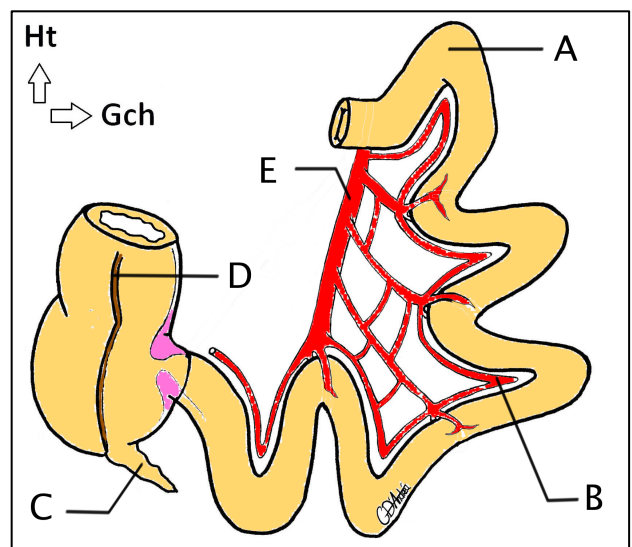
- A) Piliers musculaires du diaphragme thoraco-abdominal faisant effet de fronde au niveau de la jonction oeso-gastrique
- B) Antre de l'estomac, aussi nommée poche à air gastrique
- C) Valvule muqueuse de Gubarov : facteur de continence de l'estomac
- D) Angulus de l'estomac : facteur de continence de l'estomac
- E) Sphincter strié pylorique, régulant le flux digestif gastro-duodénal

**QCM8 : Concernant le bloc duodéno-pancréatique, donnez les vraies :**

- A) Canal cholédoque : issue de la réunion des voies biliaires principale et accessoire au niveau de la convergence biliaire supérieure
- B) Canal pancréatique principal : donne le canal pancréatique accessoire puis s'abouche au niveau de la papille mineure
- C) Caroncule majeure : zone de petit stockage des sucs biliaires et pancréatiques
- D) Processus incinatus : aussi appelé incus du pancréas, ou petit pancréas de Winslow, ou encore processus caudé
- E) Jonction duodéno-jéjunale : limite entre le duodénum et le jéjunum, représenté par l'angle de Treitz

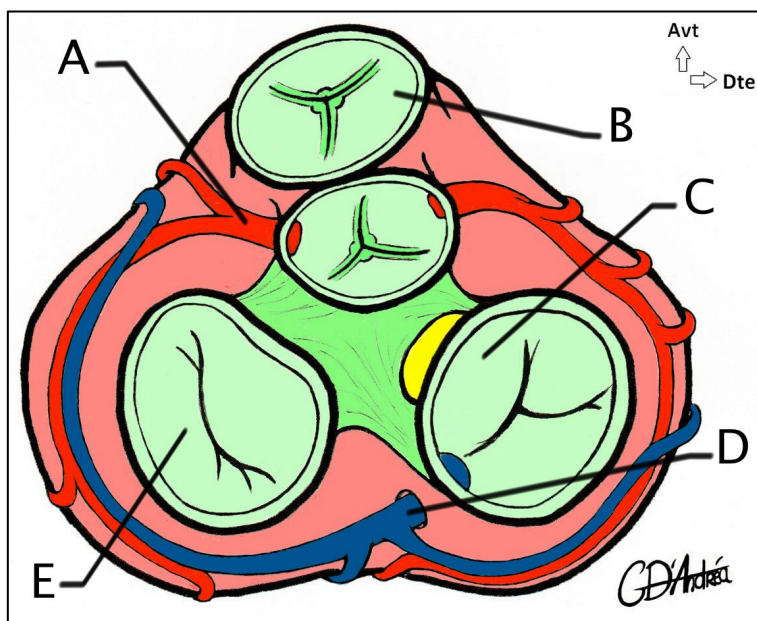
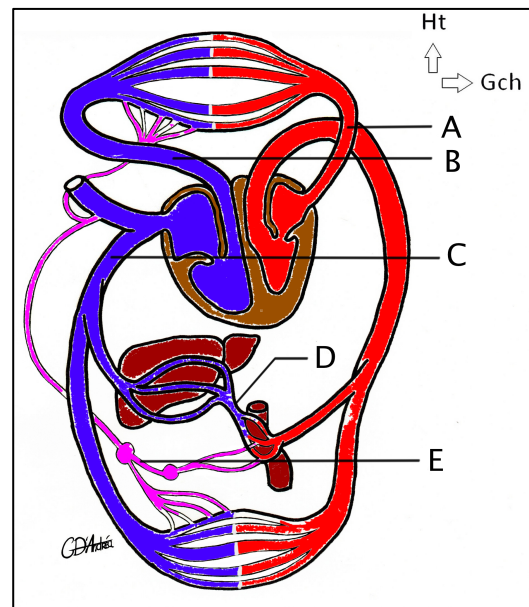
**QCM9 : Concernant l'intestin grêle, le colon et leur vascularisation, donnez les vraies :**

- A) Angle de Treitz : jonction entre la 4^{ème} partie duodénale et le jéjunum (mesurant environ 3cm de diamètre)
- B) Arcade bordante de Riolan, vascularisant le bord médial de l'intestin grêle
- C) Appendice vermiforme : diverticule du caecum qui se projette en anatomie de surface sur le tiers interne de la ligne joignant l'ombilic à l'épine iliaque antéro-supérieure droite
- D) Taenia colique antérieur : on retrouve en tout 3 taenias coliques sur toute la longueur du colon
- E) Artère mésentérique inférieure, qui naît de la face ventrale de l'aorte abdominale en regard de L2



QCM10 : À propos de l'organisation générale de l'appareil cardio-vasculaire, donnez les vraies :

- A) Artère pulmonaire : transportant du sang oxygéné des poumons au cœur gauche
- B) Veine pulmonaire : apportant du sang non oxygéné du cœur droit aux poumons
- C) Veine cave inférieure, drainant la majorité du sang veineux de l'organisme
- D) Système porte hépatique, drainant le sang veineux du tractus digestif
- E) Réseau lymphatique : permettant, entre autre, le transport des cellules de l'immunité

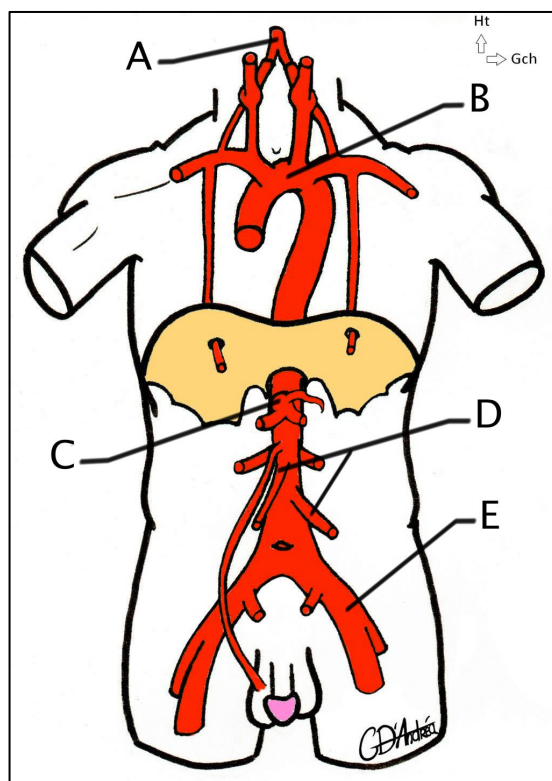


QCM11 : À propos de l'appareil valvulaire et de la vascularisation du cœur, donnez les vraies :

- A) Tronc commun de l'artère coronaire gauche : donne ensuite une artère interventriculaire antérieure et une artère circonflexe
- B) Valve sigmoïde pulmonaire : formée de 3 valvules semi-lunaires possédant sur leur bord libre un nodule fibreux (de Morgagni)
- C) Valve mitrale : rattachée par des cordages au ventricule, elle sépare l'atrium gauche du ventricule gauche
- D) Ostium du sinus coronaire : le retour veineux du cœur se fait directement dans l'atrium droit
- E) Valve tricuspide : valve atrio-ventriculaire droite, rattachée aux muscles papillaires du ventricule droit par des cordages tendus depuis le bords libre des cuspidés

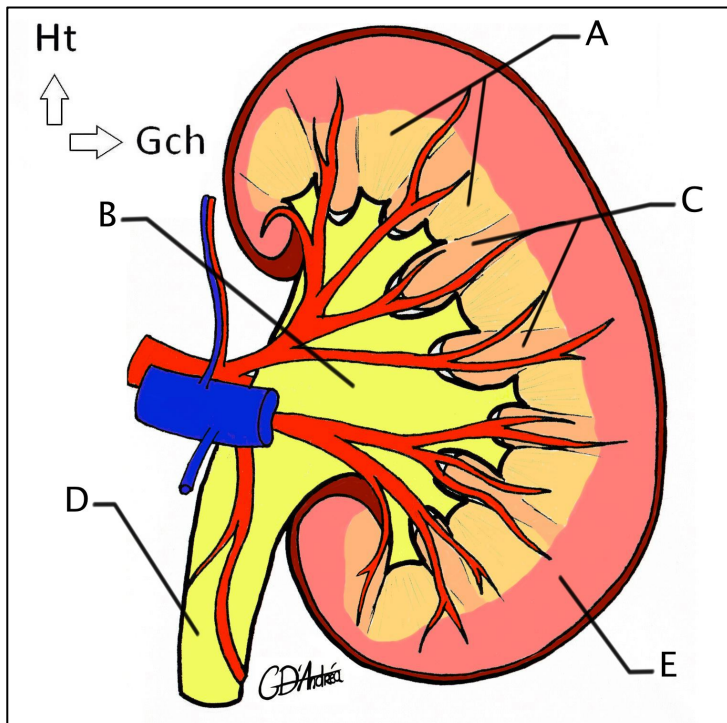
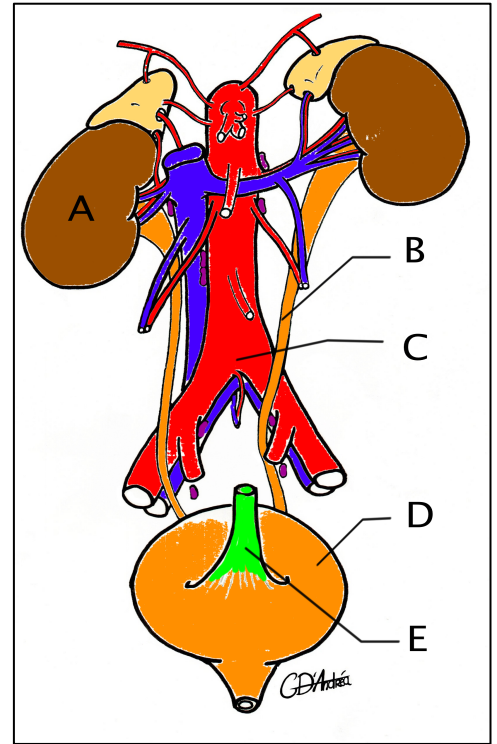
QCM12 : Concernant l'anatomie générale du système artériel, donnez les vraies :

- A) Tronc basilaire : provient de l'anastomose des deux artères carotides internes
- B) Crosse de l'aorte : sur laquelle on retrouve les premières branches collatérales de l'aorte thoracique : le tronc artériel brachio-céphalique, l'artère carotide comme gauche et l'artère sous-clavière gauche
- C) Tronc coeliaque : donne les artères hépatique commune, gastrique gauche et splénique
- D) Artère mésentérique supérieure et inférieure : elles vascularisent l'intestin grêle, le colon et une partie du rectum et sont reliées entre elles par l'arcade bordante de Riouan
- E) Artère fémorale : se divise en deux artères, la fémorale interne (aussi nommée artère hypogastrique) et la fémorale externe



QCM13 : À propos de l'organisation générale de l'appareil urinaire et de l'aorte abdominale, donnez les vraies :

- A) Rein droit : se projette en regard des vertèbres L2, L3 et L4
- B) Urètre, véhiculant l'urine du bassinnet du rein à la face postérieure de la vessie
- C) Division de l'aorte abdominale en 2 artères iliaques communes en regard du disque intervertébral L4/L5
- D) Vessie : viscère permettant la miction ainsi que le stockage de l'urine
- E) Ligament ombilical ou ouraque : reliquat embryonnaire fibreux liant l'apex vésical à l'ombilic

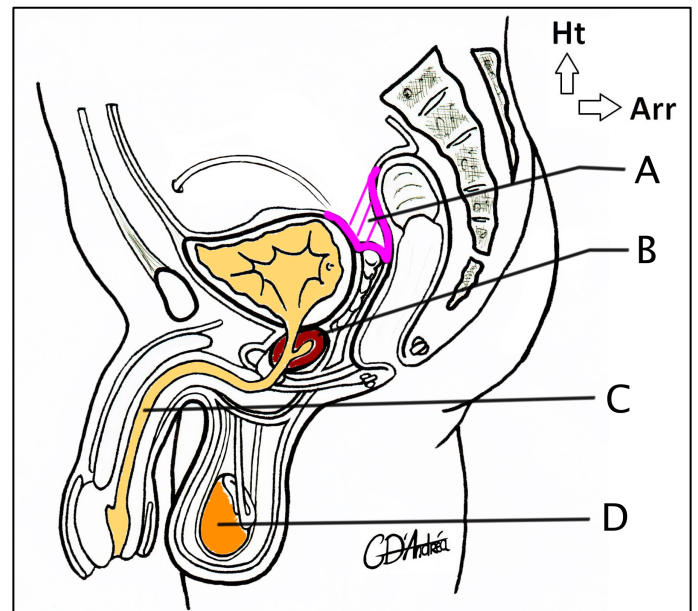


QCM14 : Concernant l'anatomie générale du rein, donnez les vraies :

- A) Pyramides rénales : elles font parties de la corticale du rein et drainent l'urine vers les calices de premier ordre
- B) Pyélon (bassinnet) du rein : zone terminale de collecte de l'urine avant l'uretère
- C) Colonnes rénales : elles apportent les vaisseaux jusqu'en périphérie pour permettre l'épuration du sang
- D) Uretère : il se termine au niveau de la base de la vessie
- E) Médulla du rein : limitée en dehors par la capsule rénale qui est une structure dérivée du péritoine

QCM15 : À propos de l'appareil uro-génital masculin, donnez les vraies :

- A) Cul de sac recto-prostatique de Douglas, douloureux lors d'un toucher rectal si le patient est atteint d'une péritonite
- B) Vésicule séminale : palpable au toucher rectale si elle est hypertrophiée
- C) Urètre, il possède 3 segment : prostatique, membraneux et périnéal
- D) Testicule : située en position intra-abdominale
- E) Toutes les propositions sont fausses



B. 40 Items sur l'appareil locomoteur et les cours du Professeur Baqué

1	Les épiphyses fertiles sont dites près du genou et loin du coude
2	Une épiphysiodèse (soudure cartilage croissance) de l'extrémité supérieure du fémur est plus grave qu'une de l'extrémité inférieure
3	La croissance en longueur des os est plus importante au niveau des zones de faible pression
4	Au niveau des articulations synoviales on retrouve une cavité ainsi qu'une capsule articulaire
5	Le pharynx comporte 3 étages successifs qui sont de bas en haut : le laryngo-pharynx, le naso-pharynx et l'oropharynx
6	La bronche souche droite est plus courte et plus horizontale que la bronche souche gauche
7	On décrit 2 lobes pulmonaires sur le poumon gauche contre 3 lobes pulmonaires sur le poumon droit
8	Entre les parties charnues (musculaires) sternale et lombale du diaphragme thoraco-abdominal se trouve la fente sterno-lombale de Henlé
9	Le mésocolon transverse individualise 2 étages dans l'abdomen : un étage sus-mésocolique et un étage sous-mésocolique
10	Le pancréas, enchâssé dans le cadre duodénal, est traversé au niveau de son isthme par les voies biliaire et pancréatique
11	La jonction iléo-caecale est la limite entre l'intestin grêle et le gros intestin
12	On retrouve au niveau du colon des haustrations (bosselures) qui lui sont caractéristiques, ainsi que des bandes musculieuses (taenia coliques)
13	Le cœur est une pyramide à quatre côtés, à base postérieure et couchée sur l'une de ses faces
14	Le péricarde fibreux est constitué de deux feuillets en continuité pouvant glisser l'un sur l'autre et permettant au cœur de se contracter
15	La valve tricuspide sépare l'atrium droit du ventricule droit et se ferme au moment de la systole ventriculaire (contraction des ventricules)
16	L'apex du cœur appartient au ventricule droit
17	On retrouve dans la corticale du rein les pyramides et les colonnes rénales
18	Les vésicules séminales et les conduits (canaux) déférents se terminent en regard de la face postérieure de la prostate
19	Le rectum, organe principal de la défécation, est divisé en 2 parties : rectum périnéal ou ampoule rectale et rectum pelvien ou canal anal
20	Chez la femme, le cul de sac de Douglas se trouve entre le rectum d'une part, et l'utérus et le vagin d'autre part
21	L'os est un matériel à la fois résistant et élastique, il est plus résistant in vivo que in vitro
22	Les os du crâne ainsi que la scapula ont subit une ossification endoconjonctive
23	La croissance des os long est centrifuge alors que la division cellulaire est centripète
24	Les ostéomyélites et les ostéosarcomes de l'enfant ont le plus souvent lieu près du genou et loin du coude
25	Lors de la déglutition si l'épiglotte ne se rabat pas sur le larynx, un phénomène de fausse route à lieu
26	Au niveau de la face latérale des poumons on retrouve une zone de réflexion de la plèvre qui correspond au hile pulmonaire
27	La partie lombale du diaphragme thoraco-abdominal correspond à la pente diaphragmatique
28	Il ne faut pas mobiliser le cou d'une personne ayant subit un traumatisme grave afin d'éviter une mort par asphyxie
29	On décrit au niveau de l'abdomen 9 cadrans : les hypochondres, les flancs, les fosses iliaques, l'épigastre, l'hypogastre et la région péri-ombilicale
30	Embryologiquement l'estomac passe d'un plan sagittal à un plan frontal et en avant de celui-ci se forme la bourse omentale
31	Une cholique hépatique peut donner des douleurs au niveau du point de Murphy ainsi que des douleurs projetées sous scapulaires
32	Le jéjunum possède des anses plutôt verticales alors que les anses iléales sont plutôt horizontales
33	La face gauche du cœur est aussi nommée face pulmonaire, et la face droite du cœur est aussi nommée face diaphragmatique
34	L'artère coronaire droite vascularise le cœur gauche
35	Le faisceau de His se divise en une branche gauche et une branche droite pour donner ensuite le réseau de Purkinje
36	Le canal thoracique draine toute la lymphe de l'abdomen, des membres inférieurs et de la partie droite de l'extrémité céphalique du corps
37	L'urine est sécrétée par les reins, acheminée par les uretères jusqu'à la vessie, et expulsée par le détrusor en passant par l'urètre
38	Les reins sont formés de l'extérieur vers l'intérieur : de la capsule rénale, du cortex rénal, de la médulla rénale, et du bassinet
39	La vessie est un viscère péritonisé sur sa face inférieure, et on peut identifier entre les orifices urétéraux et le méat urétral un trigone vésical
40	La mise en place d'une sonde vésicale sera plus difficile chez l'homme que chez la femme