

## **CORRECTION TUTORAT ANAT 5**

**QCM 1** : A

**QCM 2** : B

**QCM 3** : B

**QCM 4** : E. Les ligaments gléno-huméraux sont des épaississements capsulaires alors que les ligaments coraco-claviculaires sont des ligaments à distance de l'articulation scapula-humérale.

**QCM 5** : D. Les ligaments croisés sont extra-synoviaux.

**QCM 6** : D. Le biceps est le muscle long de la supination.

**QCM 7** : A

**QCM 8** : C

**QCM 9** : C. Le muscle poplité s'insère sur le condyle latéral du fémur.

**QCM 10** : C. L'espace de 2 mm s'observe entre la TETE ulnaire et le bord inf du radius.

**QCM 11** : A

**QCM 12** : D. Le bourrelet articulaire est un fibro-cartilage d'insertion et non pas d'union.

**QCM 13** : B

**QCM 14** : A

**QCM 15** : C. L'articulation scapulo-humérale est très instable car il s'agit de l'articulation d'une sphère dans une cupule.

**QCM 16** : D. Dans la gouttière intertubérositaire de l'humérus passe le tendon longue portion du biceps (qui s'insère au niveau du tubercule sus-glénodien).

**QCM 17** : D. La majeure partie de la vascularisation de la tête fémorale se fait par l'intermédiaire de l'artère circonflexe.

**QCM 18** : B

**QCM 19** : C. Le croisé antérieur est oblique en haut, en arrière et en dehors.

**QCM 20** : C. Les ménisques augmentent les surfaces de contact de l'articulation fémoro-tibiale.

**QCM 21** : B. L'articulation radio-ulnaire est une articulation trochoïde (ou cylindrique). Il n'y a pas de lien car une articulation condylienne est une articulation synoviale tout comme les trochoïdes, les sphéroïdes... Attention à bien connaître les différentes classifications des articulations. Conseil faites un tableau c'est très pratique.

**QCM 22** : D. Les luxations antérieures de l'épaule sont très fréquentes.

**QCM 23** : C. La patella a une tendance à la subluxation externe.

**QCM 24** : C. L'articulation sterno-claviculaire possède un axe antéro-postérieur et un axe vertical autour duquel se font les mouvements d'antépulsion et de rétropulsion.

**QCM 25** : B

**QCM 26** : D. Les insertions proximales du muscle deltoïde se situent au niveau de la clavicule, de l'épine scapulaire et de l'acromion.

**QCM 27** : C. Le muscle sus-épineux a une forte composante de coaptation intra-articulaire en début d'abduction.

**QCM 28** : A

**QCM 29** : A

**QCM 30** : A

**QCM 31** : A

**QCM 32** : C. Le sommet du cône de circumduction se situe au niveau de la tête fémorale. L'articulation sterno-claviculaire possède 2 axes de mobilité. L'épaule est une articulation instable.

**QCM 33** : B. Les frénula capsulae sont des replis godronnés de la capsule articulaire indispensable au mouvement d'**abduction**. Les ligaments gléno-huméraux sont des épaississements capsulaires de l'articulation scapulo-humérale.

La tête humérale (vers le haut, l'arrière et le dedans) n'est pas orientée comme la tête fémorale (vers le haut, l'**avant** et le dedans).

**QCM 34** : D. Le ligament rond s'insère sur ce cadran postéro inférieur. L'arrière fond de l'acetabulum n'est pas encrouté de cartilage. Cet angle est VCE (>25°).

**QCM 35** : B. Cette distance diminue en adduction de hanche.

**QCM 36** : D. Cul de sac sous quadricipital sus patellaire. Les ligaments capsulaires sont les ailerons anatomiques de la patella.

**QCM 37** : C. Le ligament collatéral médial est tendu du tubercule condylien fémoral médial à la face médiale du tibia. Le ligament collatéral latéral est tendu du tubercule condylien fémoral latéral à la styloïde fibulaire.

**QCM 38** : E. Les articulations trochléennes ont **1 seul** axe de mobilité. Les arthrodies sont des **articulations synoviales**. Les sutures sont des articulations fibreuses **immobiles** (os du crâne).

**QCM 39** : D. La concavité du ligament poplité arqué. Le ligament poplité oblique s'insère sur la coque externe.

**QCM 40** : E. La **supination** est plus importante que la **pronation**.

Attention l'articulation huméro-radiale a **2** axes de mobilité. Le faisceau moyen du ligament collatéral latéral va à la **partie post du ligament annulaire**.

La stabilité est essentiellement osseuse.

**QCM 41** : C. C'est la membrane synoviale qui est recouverte par la capsule articulaire qui s'insère à la base du col fémoral.

**QCM 42** : E. L'ulna doit être plus court que le radius dont la courbure « supinatrice » a son sommet au niveau de la tubérosité bicipitale. Le muscle brachio-radial n'est pas supinateur.

**QCM 43** : A.

**QCM 44** : B. Les muscles pronateurs sont innervés par le nerf médian.

**QCM 45** : A. La position d'arthrodèse est en légère inclinaison radiale, la surface articulaire du radius regarde en dedans, en bas et en avant. L'articulation comporte au total 5 os (radius, ulna, scaphoïde, lunatum et triquetum).

**QCM 46** : C

**QCM 47** : D

**QCM 48** : E. Au niveau de la tête de l'astragale, on trouve le champ calcanéen, glénodien et naviculaire.

**QCM 49** : A. La grande apophyse du calcanéum s'articule avec le cuboïde.

Sur une vue inférieure du calcanéum, on voit la tubérosité post, la petite tubérosité post et la petite tubérosité ant.

**QCM 50** : E. Le C est à concavité externe et le O est à concavité interne. Lig croisé post : oblique en haut, en avant et en dehors. Lig croisé ant : tendu entre la surface pré-spinale et la berge externe de l'échancrure. Rupture par hyperEXTENSION brutale (football).