

Anatomie

Code Epreuve : 0006
Nombre de QCM : 50
Durée de l'épreuve : 60 min

Barème de correction :

Réponse exacte : + 4 points
Réponse inexacte : - 1 point
Absence de réponse : 0 point

N'oubliez pas d'inscrire :

Votre Nom
Votre Numéro Etudiant
Le Code Epreuve

*Veuillez cocher correctement
les cases prévues à cet effet
dans chaque colonne.*

Ce qu'il faut faire...

- ✓ Utiliser un stylo bille ou feutre noir (éventuellement bleu foncé).
- ✓ Remplir la première ligne de réponse en priorité.
- ✓ En cas d'erreur, ne remplir que la totalité de la seconde ligne.
- ✓ Une seule réponse par ligne.

Ce qu'il ne faut pas faire...

- ✗ Ne pas utiliser un crayon gris, un stylo à encre effaçable, une couleur autre que noir ou bleu.
- ✗ Ne pas raturer une réponse.
- ✗ Ne pas inscrire de marque ou d'annotation sur la feuille QCM.
- ✗ Ne pas faire usage de correcteur blanc ou d'effaceur.

Questions de cause à effet :

- A** le fait et la raison sont exacts et liés
- B** le fait et la raison sont exacts mais non liés
- C** le fait est exact, la raison est fausse
- D** le fait est faux, la raison est exacte
- E** le fait et la raison sont faux

QCM 1 : La sensibilité épicritique présente un protoneurone au niveau du ganglion spinal car c'est une voie de la sensibilité.

QCM 2 : La moelle spinale présente une lordose cervicale, cyphose thoracique, lordose lombaire et cyphose sacrée car elle est située dans le canal vertébral et épouse les courbures du rachis.

QCM 3 : La lordose lombaire est caractéristique des mammifères car il s'agit d'une convexité antérieure.

QCM 4 : Le sillon médian ventral de la moelle est plus large que le sillon médian dorsal car le sillon médian ventral de la moelle atteint la substance grise.

QCM 5 : Au niveau de la corne postérieure de la moelle le striatum zonal coiffe la substance gélatineuse de Rolando car l'apex de la corne postérieure de la moelle possède des noyaux de la motricité.

QCM 6 : La corne postérieure de la moelle présente une action sur la sensibilité car la corne antérieure de la moelle présente une action sur la motricité.

QCM 7 : Le faisceau gracile est en dehors du faisceau cunéiforme car le faisceau gracile véhicule la sensibilité du membre supérieur et le faisceau cunéiforme véhicule la sensibilité du membre inférieur.

QCM 8 : Les voies de la motricité involontaire sont pyramidales car elles sont issues de la grande cellule pyramidale de Betz.

QCM 9 : Le faisceau cortico-spinal latéral décusse une fois avant d'arriver à la moelle car le cerveau a une action controlatérale.

QCM 10 : Au niveau segmentaire de la moelle, un myélomère correspond à un segment de la moelle car un métamère correspond à un myélomère plus le segment innervé.

QCM 11 : La voie cortico-spinale est mononeuronale car le motoneurone de la voie commune de Sherrington fait relais dans l'apex de la corne antérieure de la moelle.

QCM 12 : Les noyaux thoraciques se situent dans la corne thoracique (ou intermédiaire) située de C8 à L2 car ils correspondent à un relais dans la sensibilité proprioceptive inconsciente du tronc.

QCM 13 : Une section au dessus du 4^{ème} myélomère cervicale entraîne quasiment une mort immédiate par asphyxie
car le nerf phrénique qui innerve le diaphragme est issu du rameau antérieur du 4^{ème} nerf spinal.

QCM 14 : Les lésions sous le cône terminal de la moelle sont de type centrales
car ces lésions peuvent entraîner des paralysies de type flasque.

QCM 15 : Toutes les voies de la sensibilité décussent au niveau médullaire
car elles obéissent à la loi de contralatéralité du cervelet.

QCM 16 : Une lésion du cordon latéral de la moelle entraînera des troubles de la sensibilité thermoalgique contralatérale et des troubles de la motricité homolatérale
car les faisceaux spinothalamique dorsal et cortico-spinal latéral se situent au niveau du cordon latéral de la moelle.

QCM 17 : Le Tabès est l'atteinte des cornes antérieures de la moelle
car il entraîne une paralysie de type métamérique.

QCM 18 : Le syndrome central de la moelle est le plus souvent d'origine vasculaire
car elle entraîne une paralysie totale sur les membres inférieurs et une atteinte plus ou moins importante sur les membres supérieurs.

QCM 19 : Le foramen magnum fait communiquer le canal vertébral avec la boîte crânienne, constituée du cerveau en haut, du cervelet en avant, et du tronc cérébral en arrière
car la moelle passe par le foramen magnum.

QCM 20 : Le filum terminale correspond à un prolongement de la moelle contenant certains myélomères sacrés car la moelle se termine en S2.

QCM 21 : Il y a 6 cordons médullaires, dont 2 dorsaux, 2 ventraux, et 2 latéraux
car il y a 6 sillons médullaires, les sillons : médian ventral, médian dorsal, longitudinaux dorsaux et ventraux.

QCM 22 : Au niveau de l'isthme de la corne dorsale de la moelle, sur sa partie médiale, se trouve la corne thoracique, formant la colonne de Clarke, des myélomères C8 à L2
car la voie de la sensibilité proprioceptive inconsciente du tronc fait relais au niveau de la colonne de Clarke.

QCM 23 : Toutes les voies médullaires de la sensibilité font relais dans le ganglion spinal
car le ganglion spinal est situé sur les racines postérieures des nerfs spinaux.

QCM 24 : L'artère aorte se divise en 2 artères iliaques primitives en regard de L4
car le système artériel iliaque va permettre d'alimenter l'anse anastomotique du cône terminal de la moelle.

QCM 25 : La moelle n'occupe pas la totalité du canal vertébral,
car la moelle, au cours de la phylogenèse, a moins grandi en longueur que le rachis.

QCM 26 : La corne thoracique (ou intermédiaire) est située des myélomères de C8 à L2
car elle a une action sur le système nerveux parasymphatique.

QCM 27 : La ponction lombaire se fait entre L4 et L5 car la moelle s'arrête en L2.

QCM 28 : À la sortie du foramen intervertébral, le rameau antérieur du nerf spinal est à vocation motrice car le rameau postérieur du nerf spinal est à vocation sensitive.

QCM 29 : L'axe du corps (axe de gravité) passe par quelles vertèbres ?

1. C1
2. C6
3. L1
4. L3
5. S2

A 2,5

B 1, 2, 4, 5

C. 1, 2, 3

D. 2, 3, 5

E.1,2,4

QCM 30 : A propos de la vascularisation médullaire

1. Les artères issues du système artériel spinal antérieur vascularisent exclusivement la substance grise
2. Les artères issues du système artériel spinal postérieur vascularisent exclusivement la substance blanche
3. La moelle thoracique est vascularisée en général par une seule artère radiculo pie-mérienne, branche de l'artère vertébrale
4. Le système artériel iliaque donne naissance en général à l'artère d'Adamkiewitch

A 3,4

B 1,3,4

C 3

D 4

E Aucune réponse juste

QCM 31 :

1. L'ontogenèse représente la genèse de l'être humain.
2. La phylogenèse représente la genèse de l'être humain
3. La résistance du rachis est proportionnelle au carré du nombre de cyphoses.
4. L'empilement des vertèbres forme le canal vertébral
5. Le renflement lombaire s'étend des myélomères T9 à L1

A. 1,4,5

B. 2,3,5

C. 2,4

D. 1,4

E. 3,4,5

QCM 32 : Au sujet des méninges

1. La pie-mère recouvre en tout point les racines nerveuses et les rameaux des nerfs spinaux
2. L'arachnoïde est formée d'une seule couche formant les villosités arachnoïdiennes
3. Une rachis anesthésie s'effectue dans l'espace sub-arachnoïdien
4. La barrière hémato-méningée permet le passage de certaines substances au sein du SNC
5. Le LCS est présent au niveau des villosités arachnoïdiennes

A 1,2,3

B 2,3,4

C 3,4,5

D 1,4,5

E 1,2,5

QCM 33 :

1. L'artère spinale antérieure est directement issue des artères vertébrales.
2. Les artères spinales postérieures sont directement issues des artères vertébrales.
3. L'artère spinale antérieure est présente sur toute la hauteur de la moelle.
4. Les artères vertébrales s'anastomosent par inosculations pour former le tronc basilaire au dessous du foramen magnum.
5. L'artère vertébrale pénètre dans le canal transversaire par le trou inter-transversaire de C6

A. 1,3

B. 1,2,3,5

C. 1,3,5

D. 1,3,4,5

E. 1,3,4

Le tutorat est gratuit. Toutes reproductions ou ventes sont interdites.

QCM 34 :

- A. La voie de la sensibilité épicritique décusse au niveau de la moelle.
- B. La voie de la sensibilité proprioceptive inconsciente du tronc décusse au niveau de la commissure grise.
- C. Le protoneurone de la voie du tact protopathique décusse au même niveau que le protoneurone de la voie de la sensibilité thermoalgique et de la douleur lente.
- D. La voie du tact protopathique empreinte le faisceau spinothalamique ventral.
- E. Les voies de la sensibilité sont bineuronales.

QCM 35 : Parmi ces voies de la sensibilité, lesquelles sont extéroceptives ?

- 1. Sensibilité proprioceptive consciente
- 2. Sensibilité proprioceptive inconsciente des membres
- 3. Sensibilité épicritique
- 4. Sensibilité thermoalgique et douleur lente
- 5. Tact protopathique

A 1,2,3 B 2,3,4 C 3,4,5 D 2,4,5 E 1,2,5

QCM 36 : Parmi ces voies de la sensibilité, lesquelles décussent au niveau de la commissure grise ?

- 1. Sensibilité proprioceptive inconsciente des membres
- 2. Sensibilité thermoalgique et douleur lente
- 3. Sensibilité épicritique
- 4. Sensibilité proprioceptive consciente
- 5. Tact protopathique

A 1,2,3 B 2,3,4 C 3,4,5 D 2,4,5 E 1,2,5

QCM 37 : A propos du système nerveux central, on peut dire que :

- A. Il existe 3 méninges : la pie-mère, la dure-mère et le plexus choroïde
- B. La pie-mère n'est pas présente au niveau des radicelles de la queue de cheval
- C. La dure-mère descend jusqu'en L2
- D. L'organisation segmentaire de la moelle correspond à un des étages horizontaux du système nerveux central.

QCM 38 : A propos des voies de la sensibilité :

- 1. La sensibilité épicritique décusse au niveau des faisceaux graciles et cunéiformes
- 2. La voie protopathique est véhiculée par le faisceau spinothalamique ventral.
- 3. La sensibilité proprioceptive consciente ne décusse pas au niveau médullaire
- 4. La sensibilité proprioceptive inconsciente du tronc se situe des myélomères C8 à L2.
- 5. La sensibilité proprioceptive inconsciente des membres ne décusse jamais jusqu'au cervelet.

A 1,2,3 B 2,3,4 C 3,4,5 D 2,4,5 E 1,2,5

QCM 39 : A propos des rapports de la moelle :

- 1. Une hernie discale C4-C5 est volontiers responsable d'une douleur dans le territoire C5
- 2. Une hernie discale postéro latérale droite du disque L4-L5 comprime le plus souvent la racine L5 droite

Le tutorat est gratuit. Toutes reproduction ou vente sont interdites.

3. L'émergence de la moelle des racines cervicales est horizontale, constituant à ce niveau l'épaule et l'aisselle de la racine
4. Un bec de perroquet (ostéophyte) situé dans le FIV L3-L4 comprime le nerf L4
5. Le nerf L4 passe entre les vertèbres L4 et L5 mais présente son épaule au niveau du disque sus jacent

A 1,2,3

B 2,3,4

C 3,4,5

D 2,4,5

E 1,2,5

QCM 40 : A propos de la motricité :

1. Le faisceau cortico-spinal ventral est étendu sur toute la longueur de la moelle.
2. Une lésion du motoneurone alpha entraîne une paralysie flasque.
3. Le faisceau cortico-spinal latéral décusse au niveau du bulbe bas.
4. Le faisceau cortico-spinal ventral décusse au niveau des premiers myélomères cervicaux.
5. Les voies de la motricité involontaire et de la motricité volontaire ont la même origine.

A 1,2,3

B 2,3,4

C 3,4,5

D 2,4,5

E 1,2,5

QCM 41 : A propos des nerfs spinaux, des méninges

1. Le ligament dentelé se termine à la fin du sac dural
2. Le ligament dentelé est un ligament dure-mère
3. Le ligament dentelé présente une disposition sagittale
4. Le ganglion spinal, pour le rachis mobile, est toujours situé au niveau du foramen inter vertébral
5. Le nerf spinal est fixé au pourtour du FIV par un système ligamentaire en peau de tambour

A 1,4,5

B 2,3,5

C 4,5

D 1,2,5

E

1,4

QCM 42 : A propos de la moelle spinale :

1. La dure-mère est adhérente à l'os au niveau du rachis.
2. La moelle s'arrête en S2
3. L'intumescence cervicale s'étend suivant les individus de C3 à T2 ou C3 à T1.
4. La pie-mère tapisse tout le SNC.
5. Le manchon dural s'arrête au début du foramen intervertébral.

A 1,2,3

B 3,4

C 3,4,5

D 2,4,5

E 1,2,5

QCM 43 :

1. L'intumescence lombaire s'étend de T8 à L2
2. L'intumescence lombaire s'étend de T10 à L1
3. L'intumescence cervicale s'étend de C3 à T1
4. L'intumescence cervicale s'étend de C4 à T2
5. Comme la moelle se termine en L2, il n'y a pas de racines pour les 3 dernières vertèbres lombaires

A 1,3,5

B 1,3

C 2,4,5

D 2,4

E 2,3

QCM 44 : Au sujet d'une coupe transversale de la moelle

1. La pie-mère, méninge porte vaisseaux, manchonne la moelle, mais pas les racines qui en sortent
2. Les bases des cornes médullaires sont à potentiel végétatif
3. L'apex de la corne dorsale contient le protoneurone de la sensibilité thermo-algésique
4. L'apex de la corne ventrale contient au niveau des myélomères C8 à L2, des noyaux moteurs des muscles érecteurs du rachis, et pariétaux du tronc
5. La colonne de Clarke est à potentialité extéroceptive.

Le tutorat est gratuit. Toutes reproduction ou vente sont interdites.

A 1,2,3

B 2, 4

C 2,4,5

D 3,4

E 1,2,3,4,5

QCM 45 : A propos de la coupe transversale du trou vertébral

1. Les plexus veineux réalisent une anastomose inter azygo-cave
2. Les corps adipeux sont des éléments gras situés entre sac dural et moelle
3. Les plexus veineux intra-rachidiens cheminent dans les corps adipeux du rachis
4. Les gaines dures (manchons, « chaussettes ») sont situées en partie dans le trou vertébral mais aussi dans le FIV
5. Les plexus veineux sont présents sur toute la hauteur du rachis et battent à la fréquence respiratoire

A 1,4,5

B 1,3,4,5

C 2,3,4,5

D 1,3,5

E 1,3,4

QCM 46 : Au niveau de la moelle, on peut dire que :

1. Le nerf phrénique provient du myélocône C4
2. Une atteinte des myélocônes lombaires donne une tétraplégie
3. Une lésion de la queue de cheval est dite centrale
4. Une section médullaire est dite périphérique
5. En cas d'atteinte centrale, le muscle touché est dit flasque

A 1

B 2,5

C 1,3

D 2,4

E 5

QCM 47 : A propos des nerfs spinaux :

1. Un objet passant entre les processus transverses de T1 et T2 pourrait léser le nerf T1
2. Les nerfs spinaux se terminent exactement à la fin du FIV correspondant et se divisent alors en 2
3. Le nerf S1 sort du rachis entre les vertèbres L5 et S1
4. Les nerfs spinaux thoraciques portent le numéro de la vertèbre sus-jacente.
5. Les racines spinales sont verticales au niveau cervical

A 1,3,4

B 1,4

C 1,2,5

D 2,4,5

E 1,2,4

QCM 48 : L'artère spinale antérieure :

1. Vascularise un territoire périphérique au niveau des myélocônes
2. Est à l'origine de branches terminales, les artères radiaires
3. Chemine dans le canal vertébral sur toute la hauteur du rachis
4. Vascularise les commissures grises
5. Naît des artères vertébrales

A 2,4,5

B 2,3,4

C 1,2,5

D 4,5

E 2,3,4,5

QCM 49 : Concernant la vascularisation médullaire :

1. Le renflement lombaire est vascularisé le plus souvent par une seule artère radiculo pie-mérienne
2. La corne dorsale est vascularisée en majeure partie par les artères perforantes issues de l'artère spinale antérieure
3. La moelle cervicale présente de par sa vascularisation un risque majeur de phénomènes pathologiques ischémiques
4. Les cordons latéraux sont vascularisés en totalité par les artères radiées issues du réseau anastomotique pie-mérien

5. Les artères spinales reçoivent un apport sanguin horizontal à chaque myélomère par une radiculo pie-mérienne

A 1,2,4

B 1,2,3,5

C 1

D 3,5

E 1,2

QCM 50 :

Un homme arrive aux urgences avec une plaie dorsale faite à l'arme blanche touchant le rachis en T6. A l'examen clinique, cet homme ne ressent plus les changements de températures dans la partie gauche et inférieure de son corps, et est incapable de bouger volontairement son membre inférieur droit, même si des réflexes spastiques y persistent.

Cet homme est atteint :

- A. Du syndrome de Brown Sequard
- B. Du syndrome de Kahn et Schneider
- C. Du syndrome de la commissure grise
- D. Du syndrome du cordon dorsal
- E. Du syndrome de la corne ventrale