

# 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:** Les granulations arachnoïdiennes sont des évaginations qui peuvent s'invaginer dans la boîte crânienne

**car** elles sécrètent le liquide cérébro-spinal (LCS).

**QCM 2:** Le syndrome alterne du tronc cérébral est un syndrome vasculaire ischémique

**car** il est susceptible de donner une atteinte des grandes voies, mais aussi des nerfs crâniens à émergence latérale ou antérieure.

**QCM 3:** Après avoir été résorbé le liquide cérébro-spinal (LCS) va être déversé dans la circulation artérielle

**car** la glie épendymaire est une leptoméninge.

**QCM 4 :** Le clivus est une synostose

**car** le clivus soude l'apophyse basilaire de l'occipital à la selle turcique.

**QCM 5:** La toile choroïdienne est formée par l'accolement de glie épendymaire et de pie-mère

**car** la membrana tectoria est formée de toile choroïdienne.

**QCM 6:** Un syndrome alterne du tronc cérébral donnera volontiers une atteinte des grandes voies avec signes moteurs et/ou sensitifs sous lésionnels et controlatéraux, ainsi que des signes lésionnels au niveau de l'hémi-tête homolatérale

**car** un syndrome alterne est caractérisé par l'atteinte de la voie cortico spinale avant sa décussation, l'atteinte de la plupart des voies de la sensibilité après leur décussation et par une atteinte des nerfs crâniens émergeant au niveau du côté de leur hémicorps de destination ou de provenance.

**QCM 7:** Les plexus choroïdes du 4ème ventricule sécrètent la totalité du LCS

**car** ils sont constitués de toile choroïdienne et de plexus vasculaires.

**QCM 8 :** Le tronc cérébral est formé de 3 parties qui sont le métencéphale (partie supérieure), le pont de Varole (partie moyenne) et le myélencéphale (partie inférieure)

**car** il se situe dans la fosse postérieure.

**QCM 9 :** Lorsqu'ils sont très volumineux, les plexus choroïdes du toit du 4ème ventricule vont refouler une lame de substance blanche, le taenia du 4ème ventricule, ou lingula

**car** les plexus choroïdes du 4ème ventricule sont en forme de corne d'abondance.

**QCM 10 :** La limite supérieure du tronc cérébral est le chiasma optique

**car** le chiasma optique appartient au tronc cérébral.

**QCM 11 :** Le tremblement d'un sujet atteint d'une lésion cérébelleuse se fera généralement lors du mouvement volontaire

**car** l'asynergie provoque principalement des troubles de la coordination.

**QCM 12:** Entre le mésencéphale et le myélencéphale se trouvent le sillon ponto-bulbaire  
**car** entre le métencéphale et le mésencéphale se trouve le sillon ponto-pédonculaire.

**QCM 13 :** Le faisceau central de la calotte est un faisceau associant entre autre le contingent médullaire du nerf accessoire et le nerf optique  
**car** le faisceau central de la calotte permet la coordination des mouvements du segment céphalique et des globes oculaires qui doivent être synchrones et précis.

**QCM 14:** Le sillon basilaire se situe sur la face antérieure du pont  
**car** il est le lieu de passage du Vème nerf crânien.

**QCM 15:** Les voiles médullaires supérieur et inférieur constituent le toit vrai du 4ème ventricule  
**car** ils sont formés par de la glie épendymaire.

**QCM 16 :** En cas d'obstruction du trou de Magendie, ou orifice médian du 4ème ventricule, le LCS peut éventuellement s'écouler par des orifices latéraux de la membrana tectoria, les fentes de Lushka  
**car** le 4ème ventricule est triangulaire sur une vue de profil.

**QCM 17:** La partie inférieure du triangle inférieure du toit du 4ème ventricule est formée de toile choroïdienne  
**car** elle est formée par un accolement de glie épendymaire et de pie mère.

**QCM 18:** Le VIIème nerf crânien est le nerf facial, il est mixte et dérive du 2ème arc branchial  
**car** il est responsable en partie de la sensibilité de la face.

**QCM 19:** Au niveau du plancher du 4ème ventricule, les colonnes sensitives se situent en dehors des sulcus limitans  
**car** les colonnes végétatives se situent de part et d'autre des sulcus limitans.

**QCM 20:** Aucune des grandes voies allant au cervelet ne décusse  
**car** ses actions sont homolatérales.

**QCM 21:** Au niveau du cervelet la fissure supérieure est une fissure primaire  
**car** elle sépare le lobe simplex et le lobe semi-lunaire supérieur.

**QCM 22:** En ce qui concerne les grandes voies de la sensibilité, le corps cellulaire du deutoneurone est toujours homolatéral au corps dont il reçoit l'influx  
**car** la portion intra-axiale des nerfs crâniens (entre origine réelle et origine apparente), est le plus souvent homolatérale à son héli-tête de destination ou de provenance.

**QCM 23:** Au niveau du plancher du 4ème ventricule nous retrouvons une colonne de noyaux de nerfs crâniens de plus qu'au niveau de la moelle  
**car** on y trouve une colonne branchiale.

**QCM 24 :** Au niveau du plancher du 4ème ventricule, on retrouve 12 colonnes de nerfs crâniens **car** il y a 6 paires de nerfs crâniens.

**QCM 25 :** Une atteinte de la substance réticulée médiane sera responsable de troubles de la vigilance **car** il s'agit du système réticulaire descendant modérateur de l'éveil.

**QCM 26 :** Le lemnie médian véhicule le protoneurone de la sensibilité épicritique et proprioceptive consciente **car** ce sont des voies extra-lemniscas.

**QCM 27 :** Un syndrome central de la moelle sera responsable en partie d'une paralysie bilatérale partielle prédominant sur les membres supérieurs **car** au niveau du faisceau cortico-spinal latéral, les fibres motrices du membre supérieur sont les plus médiales et celles du membre inférieur les plus externes.

**QCM 28 :** Le contingent bulbaire du nerf accessoire est phonatoire **car** son contingent médullaire est céphalogyre.

**QCM 29:** Parmi les éléments suivant lesquels appartiennent au tronc cérébral (TC):

- 1/ L'olive bulbaire
- 2/ Le tractus optique
- 3/ Les corps mamillaires
- 4/ Les noyaux gracile et cunéiforme
- 5/ Les colliculi

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

**QCM 30:** A propos des origines apparentes des nerfs crâniens, donner les réponses vraies:

- 1/ L'origine apparente du V se situe au niveau du pont
- 2/ L'origine apparente du IV se situe à la face antérieure du mésencéphale
- 3/ L'origine apparente du nerf optique se situe au niveau des pédoncules cérébraux
- 4/ L'origine apparente du VI est plus médiale que celle du VII
- 5/ L'origine apparente du nerf glosso-pharyngien se situe au dessus de celle du nerf vague.

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

**QCM 31:** Quel lobe du cervelet n'est pas visible sur une vue supérieure du cervelet?

- A. Le lobe quadrilatère
- B. Le lobe semi-lunaire supérieur
- C. Le lobe semi-lunaire inférieur
- D. Le lobe simplex
- E. Le lobe biverter

**QCM 32:** Parmi les nerfs suivants lesquels sont à la fois sensitifs (mixte ou sensitif pur) et dérivant d'un arc branchial:

- 1/ Nerf trochléaire
- 2/ Nerf trijumeau
- 3/ Nerf vague
- 4/ Le XIIème nerf crânien
- 5/ Le nerf accessoire

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

**QCM 33:** A propos des nerfs crâniens, quelle est la proposition fausse:

- A. Le nerf accessoire possède un contingent bulbaire et un contingent spinal
- B. Le nerf facial correspond à la VIIème paire de nerf crânien
- C. Le nerf occulo-moteur est responsable de la vision
- D. Le glosso-pharyngien est à la fois moteur et sensitif
- E. Le nerf vague est le principal nerf parasympathique de l'organisme.

**QCM 34:** Parmi les éléments suivants lequel n'est pas un centre inter-segmentaire du tronc cérébral:

- A. Le locus niger
- B. La substance réticulée dorsal
- C. Les noyaux du pont
- D. Le noyau cunéiforme
- E. Le noyau rouge

**QCM 35:** Concernant la systématisation du tronc cérébral :

- 1) Les centres supra-segmentaires du tronc cérébral sont extrêmement développés chez l'homme.
- 2) Les colliculi supérieurs et inférieurs du métencéphale sont responsables, respectivement des réflexes optiques et auditifs.
- 3) Les centres supra-segmentaires du tronc cérébral sont rassemblés dans la partie postérieure et supérieure du tronc cérébral.
- 4) Les centres segmentaires, inter-segmentaires et supra-segmentaires sont constitués par de la substance grise.
- 5) La substance réticulée bulbo-ponto-mésencéphalique est un centre inter-segmentaire.

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

**QCM 36:** Concernant les grandes voies :

- 1) Toutes les sensibilités extéroceptives cheminent dans le lemnisque médian au niveau du tronc cérébral
- 2) La voie de la sensibilité épicrotique décusse par son deutoneurone dont le corps cellulaire se trouve au niveau des noyaux gracile et cunéiforme de la moelle spinale.
- 3) Toutes les voies de la sensibilité médullaire (extéro et proprioceptives) décussent par leur deutoneurone.
- 4) Une atteinte partielle de la voie pyramidale au niveau du pont donnera des troubles moteurs controlatéraux.
- 5) Toutes les voies qui décussent au niveau de la partie basse de la moelle allongée empruntent, au niveau du tronc cérébral, le lemnisque médian.

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

**QCM 37:** Concernant la systématisation du tronc cérébral :

- 1) Les noyaux de la première colonne du plancher du 4<sup>ème</sup> ventricule sont somatomoteurs.
- 2) La 6<sup>ème</sup> colonne du plancher du 4<sup>ème</sup> ventricule est essentiellement proprioceptive.
- 3) Les noyaux des nerfs crâniens du plancher du 4<sup>ème</sup> ventricule sont des centres segmentaires du tronc cérébral disposés sur 6 colonnes.
- 4) Les noyaux médians de la substance réticulée sont responsables du système réticulaire descendant d'éveil et de sommeil, dont le dysfonctionnement peut entraîner des troubles de la vigilance.

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

- 5) Le faisceau central de la calotte est essentiellement thalamo-olivaire mais regroupe également le noyau rouge, l'hypothalamus et les colliculi, en tant que faisceau de projection.

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

**QCM 38:** Concernant la systématisation du tronc cérébral :

- 1) Le faisceau central de la calotte est un faisceau « fourre-tout » essentiellement thalamo-olivaire.
- 2) Le faisceau de l'occulo-céphalogyrie est un faisceau d'association contrairement au faisceau longitudinal médial.
- 3) Le faisceau de l'occulo-céphalogyrie est un faisceau d'association regroupant des noyaux de nerfs crâniens d'origine exclusivement somitique.
- 4) Une pathologie de la substance réticulée dorsale donnera volontiers des orages végétatifs.
- 5) La substance réticulée bulbo-ponto-mésencéphalique constitue une coulée de cellules jouant un rôle de filtre, modérant ainsi les actions et la sensibilité, selon la nécessité du moment.

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

**QCM 39:** Concernant le cervelet :

- 1) Le vermis médian divise le cervelet, en deux hémisphères : droit et gauche.
- 2) Sur une vue de face du cervelet, on peut voir en bas la partie inférieure du vermis médian, le nodulus, et en haut la partie supérieure du vermis médian, la ligula.
- 3) Une hyperpression (ou hyper-tension) intracrânienne peut entraîner l'engagement des tonsilles cérébelleux dans le foramen magnum, impliquant la mort immédiate du sujet.
- 4) Au niveau du lobule, qui est l'unité anatomique du cortex cérébelleux, la substance grise pénètre dans la substance blanche du lobule, puis dans les lamelles du lobule, formant ainsi l'arbre de vie du cervelet.
- 5) Le dentatum du cervelet est un noyau de substance grise appartenant au cervelet de la coordination, il est ainsi assimilable à un film de substance grise retourné en bourse à concavité inférieure.

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

**QCM 40:** Parmi les lésions suivantes, lesquelles sont dues à une atteinte de l'archéocerebellum :

- 1) Dysmétrie
- 2) Hypermétrie
- 3) Hypertonie
- 4) Ataxie cérébelleuse
- 5) Ataxie tabétique

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

**QCM 41:** Au sujet de la systématisation du cervelet :

- 1) Le spinocérébellum, ou archéocérébellum, est responsable de par ses noyaux globuleux et emboliformes, de la régulation du tonus musculaire.
- 2) Le vestibulocérébellum, grâce aux noyaux fastigiaux, permet l'équilibration, et est lésé dans l'ataxie tabétique.
- 3) Le néocérébellum, ou corticocérébellum, occupant les deux tiers postérieurs du cervelet, est responsable de par ses noyaux dentés, de la coordination du mouvement volontaire.
- 4) Les archeo, paléo et néocérébellum sont des lobes anatomiques possédant des fonctions bien différentes.

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

5) L'archo cerebellum est constitué par le nodulus, les flocculi et le voile médullaire supérieur

A. 1,3,5

B. 2,3,4

C. 3

D. 4

E. 1,3,4

**QCM 42:** Au sujet de la vascularisation du cervelet :

- 1) Sur une vue antérieure du tronc cérébral, on peut voir 3 artères cérébelleuses de chaque côté.
- 2) L'artère cérébelleuse inférieure est issue de l'artère vertébrale avant sa réunion avec l'artère vertébrale controlatérale.
- 3) Les artères circonférentielles courtes vascularisent un territoire latéral au niveau du tronc cérébral.
- 4) Le tronc basilaire donnera deux branches terminales, les artères cérébrales postérieures droite et gauche.
- 5) Les deux artères vertébrales n'anastomosent par inosculacion au dessus du foramen magnum pour former le tronc basilaire.

A. 1,2,3,4,5

B. 1,2,3,4

C. 1,2,3

D. 1,2

E. 1

**QCM 43 :** Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont justes concernant la substance réticulée ?

1. La substance réticulée dorsale est modératrice de l'éveil.
2. La substance réticulée dorsale est en regard du sulcus limitans.
3. La substance réticulée centrale contrôle le tonus musculaire.
4. La substance réticulée médiane forme un système réticulaire ascendant.
5. La substance réticulée est en arrière du plancher du 4<sup>ème</sup> ventricule.

A : 1,2,3

B : 2,3,4

C : 3,4,5

D : 2,3,5

E : 1,2,5

**QCM 44 :** A propos des voies sensitives, donner les réponses justes :

1. Les voies sensitives conscientes décussent toutes via leur deutoneurone.
2. Les voies extéroceptives décussent toutes au niveau médullaire.
3. La voie de la sensibilité proprioceptive consciente décusse après les noyaux graciles et cunéiformes.
4. Les voies proprioceptives inconscientes rejoignent le cervelet au niveau de l'archéo cérébellum.
5. Elles obéissent toutes à la loi de controlatéralité du cerveau.

A : 1,2,3

B : 2,3,4

C : 3,4,5

D : 1,3,4

E : 1,2,5

**QCM 45 :** A propos de la systématisation du cervelet, donner les réponses justes :

1. L'arbre de vie du cervelet est formé par les lames de substances grises qui pénètrent dans le lobule cérébelleux.
2. Le paléocérébellum est le lobe fonctionnel le plus ancien.
3. Le vestibulocérébellum comprend le lobe nodulofloculaire ainsi que les deux noyaux fastigiaux.
4. Le spinocérébellum est au niveau du tiers antérieur du cervelet.
5. Le corticocérébellum contient les noyaux dentés.

A : 1,2,3

B : 2,3,4

C : 3,4,5

D : 2,3,5

E : 1,2,5

**QCM 46 :** A propos des troubles cérébelleux, donner les réponses justes :

1. L'ataxie cérébelleuse est liée à une lésion de l'archéocérébellum.
2. Une lésion du néocérébellum aura pour conséquences des troubles de la coordination.
3. Un engorgement des tonsilles cérébelleuses au niveau du foramen magnum sera responsable d'une mort soudaine par hypertension intracrânienne.
4. Une lésion de la partie postéro-inférieure du cervelet sera responsable de troubles de l'équilibre.

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

5. Une lésion de la partie antéro-inférieure du cervelet sera responsable de troubles du tonus musculaire.

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

**QCM 47 :** A propos de la vascularisation médullaire, donner les réponses justes :

1. La moelle cervicale est vascularisée par 3 artères radiculo-piemériennes provenant des artères vertébrales.
2. L'artère spinale antérieure ne vascularise que la substance grise.
3. L'artère d'Adamkiewitch est une artère pariétale naissant le plus souvent à droite entre T8 et L2.
4. Le cône terminal de la moelle peut être vascularisé par une artère radiculo-piemérienne provenant du système iliaque.
5. La moelle thoracique est vascularisée par une artère radiculo-piemérienne provenant d'une artère pariétale intercostale.

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

**QCM 48 :** Quels éléments peut-on voir sur une vue antérieure du tronc cérébral ?

1. Olive bulbaire
2. Pyramide bulbaire
3. Noyaux graciles et cunéiformes
4. Espace perforé antérieur
5. Pédoncules cérébraux

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

**QCM 49 :** Quels sont les troubles liés à une lésion du néocérébellum ?

1. Dysmétrie.
2. Adiadosynésie
3. Ataxie cérébelleuse
4. Ataxie tabétique
5. Tremblement cinétique

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

**QCM 50 :** Un patient est amené aux urgences présentant les symptômes suivants :

Il ne ressent plus rien et présente des troubles moteurs au niveau de son hémiface droite et est hémiparétique et présente des troubles sensitifs au niveau de son hémicorps gauche.

Quel est le diagnostic de cette personne ?

- A/ Atteinte d'une artère paramédiane droite
- B/ Atteinte d'une artère paramédiane gauche
- C/ Atteinte d'une artère circonférentielle longue droite
- D/ Atteinte d'une artère circonférentielle longue gauche
- E / Atteinte de l'artère spinale antérieure