

Correction concours blanc Anat

QCM 1 : C. L'archéocérébellum est constitué du lobe nodulo floclaire et du voile médullaire inférieur.

QCM 2 : E. Au niveau du triangle inférieur du V4, le voile médullaire inférieur ne recouvre pas tout le V4. En effet, au niveau de sa partie inférieure, le triangle inférieur n'est pas recouvert car il est pénétré par les plexus choroïdes.

QCM 3 : D. Le ligament dentelé ne descend pas en dessous de la moelle spinale.

QCM 4 : A.

QCM 5 : C. La substance réticulée dorsale a une action sur le tonus.

QCM 6 : A

QCM 7 : D. La faux du cerveau est convexe en haut.

QCM 8 : D. La commissure blanche antérieure et le fornix sont des commissures archipalliales.

QCM 9 : D. Espace décollable → région temporo PARIETALE !

QCM 10 : A

QCM 11 : E. L'angle de 7° est surtout mesurable sur une vue antérieure ou postérieure car la malléole externe est déjetée en dehors. Cette malléole est articulaire avec la joue latérale du corps du talus.

QCM 12 : C Le muscle sus épineux est visible sur une vue antérieure !

QCM 13 : A Vrai avec lien.

QCM 14 : E Dans les foramen transversaires de C7 on ne trouve que la **veine vertébrale** car l'artère vertébrale ascendante pénètre en C6 et les veines vertébrales descendantes sortent en C7.

QCM 15 : A Vrai avec lien.

QCM 16 : A Vrai avec lien.

QCM 17 : C Les ligaments croisés sont des **ligaments à distance intra-articulaires**.

QCM 18 : A

QCM 19 : D : L'angle de Boelher est un angle physiologique de 30° ouvert vers **l'arrière et le devans** qui va avoir tendance à disparaître après une chute très importante.

QCM 20 : E. Le rameau postérieur du nerf radial est moteur, il est responsable de l'innervation des muscles extenseurs de l'avant bras.

QCM 21 : B.

QCM 22 : B.

QCM 23 : D. Les centres intersegmentaires du tronc cérébral sont : locus niger, noyau rouge, noyaux du pont, substance réticulée, olive bulbaire.

QCM 24 : B. L'artère radiculo-piemérienne thoracique est issue d'une intercostale. Les artères spinales postérieures sont parfois interrompues.

QCM 25 : C. Attention, la voie proprioceptive consciente passe par les faisceaux gracieux et cunéiformes.

QCM 26 : B

QCM 27 : C. Les plexus choroïdes soulèvent la LIGULA ! De part et d'autre du sillon médian on a les colliculi du VII. La membrana tectoria constitue le vrai toit du V4 et les stries acoustiques pénètrent jusqu'au sillon médian.

QCM 28 : B. C'est la lingula que l'on voit sur une vue antérieure du cervelet. Ce sont les fissures primordiales qui délimitent les lobes du cervelet. Seulement 2 artères circonférentielles longues sont issues du tronc basilaire, les autres proviennent des artères vertébrales et cérébrales postérieures.

QCM 29 : E

QCM 30 : D. Le 3^{ème} neurone se situe au niveau du corps géniculé supéro-latéral. Les fibres inférieures (ou supérieures) restent toujours inférieures (ou supérieures) qu'elles décussent ou non. Une tumeur de l'hypophyse sera responsable dans un premier temps d'une hémianopsie bitemporale sur les cadrans SUPÉRIEURS. Ce sont les lésions au-delà du chiasma optique qui seront responsables d'une hémianopsie latérale homonyme.

QCM 31 : D. Au niveau des myélomères C8 à L2 se trouve la colonne orthosympathique intermedio-latérale. Le IX innerve la parotide par l'intermédiaire du ganglion otique.

QCM 32 : C. Le corps calleux est coupé une seule fois sur Charcot. Le sulcus limitans est visible sur une coupe de Charcot. Les parties de la capsule interne s'individualisent sur une coupe de Flechsig.

QCM 33 : E. L'aire somato sensitive se situe au niveau du gyrus post central. L'asomatognosie est associée à une lésion de l'hémisphère dominant. L'apraxie est causée par une lésion des aires de l'élaboration motrice.

QCM 34 : E. L'artère primitive droite n'est pas directement issue de l'aorte. Le gyrus précentral est aussi vascularisé par l'artère cérébrale antérieure. Le drainage du sinus droit se fait de l'avant vers l'arrière.

QCM 35 : C. Parapyramidales = cortico-striées. L'aire droite de l'occipito-céphalogyrie est le gyrus alors que l'aire gauche est le gyrus. Les aires de la modération du mouvement se situent en avant de F1 et F2, en avant du gyrus précentral et en arrière du gyrus postcentral.

QCM 36 : A

QCM 37 : E

- Une section du 4^{ème} myélomère cervical entraînera une **tétraplégie** c'est une section **au dessus du 4^{ème} myélomère** qui donnera une asphyxie par paralysie du nerf phrénique.
- La poliomyélite antérieure aiguë donnera une paralysie homolatérale à la lésion, flasque de **type périphérique**.
- En générale un patient atteint d'ataxie tabétique (tabes) sera en déséquilibre **seulement lorsqu'il ferme les yeux**.

QCM 38 : D. Attention, la polio est une maladie virale et non pas vasculaire.

QCM 39 : B A propos des vertèbres :
T11 n'a pas de processus transverses. Toutes les vertèbres lombaires ont 6 surfaces articulaires
Le foramen vertébrale de T1 est plutôt de type cervical c'est-à-dire **triangulaire**.

QCM 40 : D L'Axis (C2) est la seule vertèbre pour laquelle son isthme correspond à ses pédicules.

QCM 41 : B

- Une scoliose lombaire est une courbure **pathologique** du rachis
- C2 possède **6 ou 7 surfaces articulaires** selon qu'elle s'articule avec le ligament transverse ou non.
- Le disque intervertébral possède 2 parties : l'annulus fibrosus **à la périphérie** et le nucleus pulposus (partie gélatineuse) **au centre**.

QCM 42 : B A propos de l'endocrâne :

- L'étage antérieur du crâne est limité en arrière par les **petites ailes** du sphénoïde
- Dans le trou épineux qui se situe sur la grande aile du sphénoïde passe **l'artère méningée moyenne**.
- Dans le méat auditif interne présent **au niveau de la face postérieure du rocher** passe le nerf facial et le nerf vestibulo-cochléaire.

QCM 43 : D Une lordose cervicale est propre aux quadrupèdes (tête relevée).
Les impressions digitiformes à la face interne du crâne se trouvent aussi chez les animaux possédant des gîri.

QCM 44 : A

- Le ménisque externe n'est pas adhérent à la capsule articulaire au niveau du ligament poplité.
- Le ligament croisé postérieur s'insère en bas sur la surface rétro-spinale **en arrière des cornes postérieures des ménisques**
- Le ligament ménisco-fémoral antérieur part de la corne antérieure du ménisque **externe** et va sur l'insertion du ligament croisé antérieur.

QCM 45 : D

- La hanche se projette en dessous de la ligne de Malgaigne qui est tendue entre l'épine iliaque antéro-supérieure et l'épine du pubis.
- Les **frenula capsulae** sont des replis de la capsule articulaire nécessaires au mouvement d'abduction.
- La capsule articulaire est **plus épaisse en avant qu'en arrière**.

QCM 46 : B

- Si le 1^{er} **orteil** est plus court que la 2^{ème} **orteil** on parle de pied grec.
- Lorsque l'arche interne est trop importante on parle de **pied creux**.
- L'arche externe est formée de 6 os (**en comptant les phalanges**), **mais les phalanges et les métatarses sont des os longs**.

QCM 47 : E. La courbure supinatrice est proximale. La face circonférentielle de la tête du radius s'articule avec l'incisure radiale de l'ulna. Le col du radius se termine par le sommet de la courbure supinatrice. Le tubercule de Lister est le tubercule des extenseurs.

QCM 48 : B. Dans la gouttière du carpe passent les tendons fléchisseurs de la main et le nerf médian.

QCM 49 : C. La bourse sous-deltôidienne est très volumineuse.

QCM 50 : C. Le grand trochanter appartient à la métaphyse, pas à l'épiphyse ! Les artères circonflexes s'anastomosent autour de la métaphyse.

Voilà, le concours blanc était votre (et notre) dernier tut d'anat de l'année. Cette année de tutorat aura été pour nous une expérience formidable, nous avons été heureux de vous accompagner à notre manière tout au long de cette épreuve qu'est la préparation du concours P1 (car il s'agit véritablement d'une épreuve). Nous espérons avoir répondu à vos attentes.

Mais notre travail de tuteur ne s'arrête pas maintenant, nous serons toujours là pour répondre à vos questions sur le forum. Surtout n'hésitez pas !

Nous vous souhaitons beaucoup de courage pour ce dernier mois qui s'annonce. Bonne chance à tous, ne vous découragez surtout pas, et

FFFFFFFFFFFFFFFFRRRRRRRRRRRRRRZZZZZZZZZZZZAAAAAAAAAA
AA !!!!!!!!!!!

PS : Nous allons très prochainement sortir sur le forum **le concours de l'année dernière avec la correction détaillée**. De plus nous allons sûrement sortir (toujours sur le forum) des **QCM en plus de tout ceux que vous avez déjà** notamment une petite **série sur la cheville** qui n'a pas pu être traitée à ce CB étant donné que le cours n'avait pas été fait.

Merci, les 3 tut d'anat.