

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

*Veillez 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.

- 1) Sur une vue antérieure du fémur on peut voir la fossette du ligament rond
CAR le col présente un angle d'antéversion.
- 2) L'angle d'inclinaison est plus grand que l'angle cervico-diaphysaire du fémur
CAR la diaphyse fait avec la verticale un angle de 5° ouvert en bas en dedans.
- 3) La tête fémorale est facilement soumise à l'ostéonécrose
CAR elle n'est vascularisée que par une seule artère.
- 4) La métaphyse tibiale distale comprend 5 faces
CAR l'angle interne va s'ouvrir pour mettre en place la surface d'articulation avec la fibula.
- 5) Le cartilage au niveau de la face antérieure de la patella est le plus épais de l'organisme
CAR c'est à ce niveau de la patella que s'exercent les pressions articulaires les plus fortes de l'organisme.
- 6) La rotation du rachis lombaire est importante
CAR les surfaces articulaires permettent un glissement de cette articulation en rotation.
- 7) L'articulation disco-corporeale est de type fibrocartilagineuse
CAR elle ne contient pas de cavité articulaire ni de membrane synoviale (contrairement à l'articulation zygapophysaire qui possède les 2).
- 8) La ligne arquée est sur la face externe de l'os
CAR la surface auriculaire ou facette sacrée de l'os coxal présente 2 parties faisant un angle droit ouvert en avant.
- 9) L'articulation sacro-iliaque est une articulation synoviale très mobile
CAR l'articulation entre les 2 pubis est une articulation cartilagineuse avec une cavité articulaire
- 10) On dit que l'os coxal a la forme d'une hélice de bateau à 3 pales
CAR il est formé par l'union de 3 os: l'ilion, le pubis et l'acetabulum
- 11) L'acetabulum de l'os coxal n'est pas totalement encrouté de cartilage
CAR il présente un toit non encrouté de cartilage
- 12) Sur une vue exopelvienne, au dessus du pubis il y a la ligne arquée
CAR elle forme avec le bord supérieur de S1 le détroit supérieur
- 13) La surface auriculaire du sacrum est en forme d'équerre
CAR elle est formée de 2 parties faisant un angle de 90° ouvert en arrière
- 14) Le détroit supérieur de l'os coxal d'une femme a la forme d'un ovale
CAR il épouse la forme du crâne du nouveau-né dont le grand axe antéropostérieur du crâne est dans un plan strictement frontal
- 15) Les ligaments lombo-iliaques et les ligaments sacro-tubéraux sont des ligaments à distance de l'articulation sacro-iliaque
CAR le ligament sacro-iliaque postérieur est formé de plusieurs faisceaux qui relient les 2 os.
- 16) La ligne arquée est oblique en bas, en avant et en dedans
CAR elle permet de séparer la fosse iliaque interne (en haut) et la surface quadrilatère (en bas).
- 17) la fosse iliaque externe, 2 crêtes donnent insertion aux muscles fessiers
CAR elles donnent aussi insertion au muscle psoas iliaque
- 18) Chez le nouveau-né, le crâne présente des fontanelles d'une importance capitale
CAR lors de l'accouchement, les dimensions des détroits supérieur et inférieur de la mère sont rigoureusement fixes, nécessitant la déformation du crâne de l'enfant.
- 19) La cavité orbitaire peut être assimilée à une pyramide à base antérieure dont l'axe est oblique en arrière et en dehors
CAR la fissure orbitaire inférieure sépare malaire et sphénoïde.

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

20) La rainure du muscle digastrique est visible sur une vue postérieure de la boîte crânienne
CAR elle se situe entre l'apophyse mastoïde et l'os occipital.

21) Protubérances occipitales interne et externe ne sont pas toujours en regard l'une de l'autre
CAR l'externe correspond à l'insertion du ligament nuchal supérieur tandis que l'interne correspond au confluent des sinus.

22) Un caillot obstruant la partie proximale des artères cérébrales postérieures peut engendrer des troubles cérébelleux
CAR les cérébrales postérieures vascularisent le lobe occipital et une partie du temporal.

23) Une lésion de l'artère cérébrale antérieure en regard de F1 peut provoquer, outre une motricité anarchique, une altération de la coordination des mouvements
CAR au niveau de ce gyrus, on retrouve à la fois l'aire pré-motrice et un des points de départ des faisceaux cortico-pontiques.

24) Le sillon basilaire se situe dans le prolongement du sillon ventral médian de la moelle
CAR il est formé par la convergence des artères vertébrales.

25) La suture métopique précède dans le temps la synostose des pariétaux
CAR chez l'homme, le massif facial se trouve au-dessous de l'étage antérieur du crâne.

26) 1) Ostéologie du membre inférieur, donner la réponse vraie:

- A- Le fémur est l'os de la jambe
- B- Le squelette du pied est constitué du carpe, du métacarpe et des phalanges
- C- Tous les os possèdent 2 métaphyses
- D- Les os de la cuisse et de la jambe sont tous pairs
- E- La fibula n'est pas creusée d'une cavité médullaire.

27) A propos du fémur, donner l'ensemble des réponses vraies:

- 1- Les 2 fémurs sont symétriques par rapport à la ligne médiane
- 2- L'angle antérieur est bifide sur toute la longueur de la diaphyse
- 3- Le canal médullaire est creusé en tromblon au niveau des extrémités
- 4- A la jonction tiers moyen tiers supérieur on peut trouver un canal vasculaire parfois visible en radiographie
- 5- La diaphyse est triangulaire à la coupe et présente une face postérieure sur laquelle se trouve la ligne âpre.

A: 123 B: 134 C: 124 D: 1345 E: 1245

28) A propos du fémur, donner la réponse fautive:

- A- La tête du fémur est un $\frac{3}{4}$ de sphère en totalité encrouté de cartilage
- B- Le grand trochanter est une saillie osseuse en position latérale
- C- Le canal médullaire est tapissé d'endoste et contient de la graisse
- D- Sur la partie latérale de la métaphyse proximale on trouve la crête d'insertion du muscle vaste latéral
- E- La tête du fémur regarde en haut en avant et en dedans.

29) A propos du fémur, donner la réponse fautive:

- A- Le sommet du grand trochanter se projette au centre de la tête fémorale
- B- La ligne âpre trifurque au niveau de la métaphyse proximale et bifurque au niveau de la métaphyse distale
- C- La fossette du ligament rond se trouve au niveau du cadran postéro-inférieur de la tête fémorale
- D- Sur le condyle médial se trouve le tubercule d'insertion du 3ème faisceau du grand abducteur de la cuisse.
- E- Sur les extrémités des condyles on trouve les épicondyles des 2 côtés.

30) A propos du fémur, donner l'ensemble des réponses vraies:

- 1- La trochlée possède un angle d'ouverture d'environ 140° pour l'articulation avec la patella
- 2- Les condyles fémoraux s'articulent avec le tibia et la fibula
- 3- L'extrémité inférieure est dans son ensemble déjetée en arrière
- 4- La facette patellaire médiale est plus développée que la latérale
- 5- Le fémur présente dans son ensemble une concavité médiane et une concavité postérieure.

A: 123 B: 235 C: 345 D: 145 E: 135

31) Biomécanique du fémur, donner la réponse fautive:

- A- La partie latérale de la diaphyse subit des pressions négatives
- B- L'éventail de sustentation travaille en pression positive
- C- On trouve des travées de renforcement au niveau du petit et du grand trochanter
- D- On dit d'un matériel angulaire qui s'appuie sur l'arche de traction qu'il travaille en compression
- E- L'extrémité distale du fémur est renforcée par un système ogival inversé.

32) Vascularisation du fémur, donner la réponse vraie:

- A- Les artères périostées vascularisent les 2/3 externes de l'os diaphysaire
- B- Les vaisseaux circonflexes vascularisent la métaphyse proximale et sont issus de l'artère fémorale profonde
- C- L'artère du ligament rond est la source majeure de vascularisation de la tête et du col fémoral
- D- La vascularisation de la diaphyse est très souvent insuffisante
- E- Les canaux vasculaires permettent la formation du réseau anastomotique périosté.

33) A propos du plateau tibial supérieur, donner la réponse vraie:

- A- Le plateau tibial interne est concave vers le bas
- B- La surface pré-spinale contient l'insertion du ligament croisé postérieur
- C- L'insertion du ligament croisé postérieur est situé entre: en avant l'insertion de la corne postérieure du ménisque externe, en arrière l'insertion de la corne postérieure du ménisque interne
- D- L'insertion du ligament croisé postérieur est situé entre: en avant l'insertion de la corne postérieure du ménisque interne, en arrière l'insertion de la corne postérieure du ménisque externe
- E- Non mais c'est quoi que ces phrases trop longues qui veulent rien dire!!!

34) A propos de la fibula, donner les réponses vraies:

- 1- Le nerf fibulaire commun passe au niveau du col de la fibula
- 2- La métaphyse distale de la fibula s'articule avec la partie latérale du corps du talus
- 3- L'angle médial de la fibula est très prononcé
- 4- La surface d'articulation avec le tibia est en position médiale
- 5- Le nerf fibulaire commun est moteur et permet la flexion dorsale du pied

A: 12345 B: 1234 C: 123 D: 12 E: 1

35) A propos du rachis, donner la réponse fautive:

- A- 50% de la flexion cervicale se fait entre C1 et C2
- B- L'articulation entre C1 et C2 est une articulation synoviale de type trochoïde
- C- Le sacrum est concave dans un plan frontal et sagittal
- D- Au niveau de l'atlas, le ligament transverse sépare une cavité antérieure articulaire d'une cavité postérieure ou passe la moelle spinale
- E- Le méat auditif externe se projette à l'aplomb du centre de la tête fémorale.

36) A propos des repères anatomiques, donner l'ensemble des réponses vraies:

- 1- Le premier processus épineux saillant est en général celui de C7
- 2- La pointe des 2 scapula se trouve au dessous de la ligne inter-épineuse des scapulas
- 3- Le bassin droit se situe en regard du processus transverse de L2
- 4- Le bassin gauche se situe en regard du processus transverse de L1
- 5- Sur une même coupe horizontale de scanner on pourrait observer le 2ème duodénum et la bifurcation de l'aorte abdominale.

A: 12345 B: 1234 C: 123 D: 12 E: 1

37) A propos de l'os coxal (os iliaque) on peut dire que:

- A_ L'épine ischiatique (sciatique) est sur le bord antérieur
- B_ Le tubercule pubien ou épine du pubis est sur le bord inférieur de l'os coxal
- C_ L'éminence ilio-pubienne ou éminence ilio-pectinée est en avant de l'acetabulum
- D_ L'ischion est en avant de l'acetabulum
- E_ Le spinium est en arrière de l'acetabulum

38) Parmi les propositions suivantes quelle est celle qui est vraie:

- A_ La vessie se projette en regard de l'épine ischiatique sur une vue médiale
- B_ Le rectum se projette en regard du foramen obturé (trou obturateur)

C_ Lors d'un toucher rectal ☺ on peut apprécier le cul de sac de Douglas entre le vagin et le rectum (chez la femme)

D_ Le col de l'utérus se projette au niveau de la branche ischio-pubienne

E_ Le vagin se projette sur le plan de l'ilion

39) A propos du bord antérieur de l'os coxal: de haut en bas et dans l'ordre on trouve:

1_ Epine iliaque antéro-supérieure

2_ Epine du pubis

3_ Vallée du muscle psoas

4_ Grande échancrure ischiatique

5_ Petite échancrure ischiatique

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

40) A propos du sacrum la vraie:

A_ La crête sacrée médiale est formée par la fusion des processus articulaires

B_ La crête sacrée intermédiaire est formée par la fusion des processus épineux

C_ Les processus articulaires sont dans le plan sagittal

D_ Le nerf spinal S5 sort entre le coccyx et le sacrum

E_ Le sacrum à lui seul constitue le rachis fixe

41) A propos de l'os coxal on peut dire que :

A_ La face latérale de l'aile iliaque regarde en avant

B_ La face médiale de l'aile iliaque regarde en dehors

C_ La face médiale du pubis est dirigé en avant et en dehors

D_ La cavité cotyloïde regarde en en arrière et en dehors

E_ Le col de l'utérus se projette souvent sur l'épine ischiatique

42) A propos de l'audition, indiquez l'ensemble de réponses fausses :

1- Elle est véhiculée par le VII.

2- Les aires auditives se situent au niveau du lobe temporal.

3- Une lésion de l'aire auditivo-gnosique entraîne systématiquement une surdité verbale.

4- L'aire auditivo-psychique va permettre de reconnaître le stimulus, après analyse par l'aire gnosique.

5- L'aire lésée lors d'une aphasie de Wernicke se situe dans l'hémisphère droit chez le gaucher.

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

43) A propos du drainage veineux de l'encéphale, la vraie

A- Les sinus contenus dans les dédoublements de la faux du cerveau se jettent directement dans le carrefour des sinus

B- La circulation du sang dans le sinus droit s'effectue dans un plan sagittal, d'arrière en avant.

C- Les veines jugulaires font suite aux sigmoïdes et se jettent dans la partie antérieure des foramen jugulaires.

D- La grande veine cérébrale est issue de la réunion des veines cérébrales internes.

E- Le sinus cavereux se draine dans le sinus droit.

44) A propos de la vue latérale du crâne, quel est l'ensemble de propositions correctes? :

1- L'inion (protubérance occipitale externe) se situe au-dessus de la ligne nucale inférieure.

2- On peut y voir la grande aile du sphénoïde ainsi qu'une partie des processus ptéridoïdes

3- La mandibule se compose dans sa partie supérieure, d'arrière en avant, de la tête, du col, de l'incisure mandibulaire et de l'apophyse ontoïde.

4- Le méat acoustique externe est entouré en avant par l'apophyse styloïde (rocher) et en arrière par le processus mastoïde (tympanal).

5- On y voit le ptérior, l'astérior et le bregma.

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

45) Au sujet des orifices de la base du crâne, quelle est la proposition vraie ?

A- Le foramen caecum (trou borgne) se trouve en arrière de l'apophyse crista galli.

B- Le canal hypoglosse (trou condylien), situé au niveau de l'os occipital, est le lieu de passage d'un nerf sensitif.

C- Les canaux optiques encadrent les processus clinoides antérieurs (délimitation du corps du sphénoïde)

D- Les branches issues de la division du V au-delà de ganglion trigéminé empruntent les foramen ovale, rond et la fissure orbitaire supérieure.

E- Le foramen déchiré (trou déchiré antérieur) est le lieu de passage de la carotide commune.

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

46) Parmi les foramen suivants, quels sont ceux par lesquels cheminent des nerfs crâniens (ou branches de ces nerfs) à potentiel sensitif ou mixte ?

- 1- Trou condylien
- 2- Foramen magnum
- 3- Méat acoustique interne
- 4- Lame criblée de l'éthmoïde
- 5- Foramen ovale

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

47) A propos du SNC, quelle est la proposition vraie ?

- A- Les cavités tapissées par la glie épendymaire sont réelles.
- B- Le gyrus angulaire (angularis) permet de passer du lobe pariétal au lobe occipital et est visible sur une vue latérale de l'encéphale.
- C- Le noyau caudé s'inscrit dans la concavité du corps calleux
- D- Il existe trois fissures primaires clairement visibles sur une vue latérale du cerveau.
- E- Les quatre principaux noyaux gris diencéphaliques (thalamus, hypothalamus, hypophyse et épiphyse) appartiennent au paléencéphale.

48) A propos de la systématisation du tronc cérébral, indiquez l'ensemble de propositions vraies :

- 1- Les colliculi sont des centres supra segmentaires.
 - 2- Les noyaux graciles sont plus médiaux que les cunéiformes et véhiculent la sensibilité en provenance des membres inférieurs.
 - 3- Les voies sensitives atteintes par le tabès sont dites lemniscates, suite à leur décussation.
 - 4- On retrouve au niveau du plancher du V4 une colonne motrice supplémentaire, située entre les deux colonnes motrices déjà existantes au niveau médullaire.
 - 5- Le noyau délimitant pied et calotte du mésencéphale joue un rôle dans la voie néo-cérébelleuse.
- A. 1 B. 1,2 C. 1,2,3 D. 1,2,3,4 E. 1,2,3,4,5

49) A propos du cervelet, quelles sont les propositions correctes ?

- 1- Les fissures primaires délimitent les lobes tandis que les secondaires délimitent les lobules.
 - 2- Les lobes semi-lunaire inférieur et biverter sont séparés par la fissure inférieure.
 - 3- Une lésion de la partie inférieure du vermis médian peut provoquer des troubles de l'équilibration.
 - 4- Une ataxie cérébelleuse peut être mise en évidence par la perte d'équilibre du sujet lorsque celui-ci ferme les yeux.
 - 5- La lingula (partie supérieure du vermis médian) est la zone d'insertion du voile médullaire supérieure.
- A. 2,3,5 B. 1,2,4 C. 3,4,5 D. 1,2,5 E. 2,4,5

50) Remettez dans l'ordre les os composant la cavité orbitaire, depuis la plus médial au plus latéral :

- 1- Planum de l'éthmoïde
- 2- Processus orbitaire de l'os palatin
- 3- Malaire
- 4- Grande aile du sphénoïde
- 5- Petite aile du sphénoïde

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