

4/ - On pratique la ponction lombaire de liquide cébrospinal en introduisant une aiguille entre l'arc postérieur de L2 et de L3.

parce que le sac dural s'arrête en L5.

5/ - La section horizontale de la moelle au niveau du myélocône C3 entraîne généralement une tétraplégie et une asphyxie

parce que le nerf phrénique naît du rameau antérieur du 6^{ème} nerf spinal cervical.

6/ - Une fracture de la 4^{ème} vertèbre lombaire peut entraîner une paraplégie sensitivo-motrice centrale

parce que une telle lésion peut sectionner la moelle spinale.

7/ - Le faisceau spino cérébelleux ventral décusse deux fois avant d'atteindre le noyau latéroventral postérieur du thalamus

parce que la loi d'homolatéralité des actions régit la physiologie du cervelet.

8/ - Une obstruction distale de l'artère cérébrale postérieure donne une hémiparésie motrice et sensitive croisée

parce que les voies motrices cortico-spinales, et toutes les voies de la sensibilité consciente décusent au niveau de la moelle allongée ou bulbe.

9/ - Le premier signe d'une lésion par obstruction de l'artère carotide interne peut être la perte de la vision de l'œil homolatéral

parce que l'artère ophtalmique est une branche de l'artère carotide interne.

10/ - Une obstruction de l'artère carotide interne peut ne pas donner de trouble neurologique

parce qu'il existe plusieurs niveaux d'anastomose pouvant entraîner une suppléance vasculaire.

11/ - Une lésion de l'artère choroïdienne antérieure droite peut entraîner une hémiparésie gauche

parce que cette artère vascularise la capsule interne où passe la voie motrice volontaire.
