

1/	E	2/	BCD	3/	CD	4/	D	5/	ACD
6/	A	7/	BC	8/	BC	9/	ACD	10/	C
11/	E	12/	ABD	13/	AD	14/	CD	15/	CD
16/	CD	17/	ABC	18/	AC	19/	ABD	20/	ABC
21/	BC	22/	AB	23/	BCD	24/	D	25/	B
26/	E	27/	D	28/	A	29/	B	30/	D

**QCM 1 : E**

- A) Faux : c'est la « nomina anatomica parisientia »
- B) Faux : les paumes de mains ouvertes vers l'avant
- C) Faux : ils donnent des noms différents
- D) Faux : l'échelle macroscopique
- E) Vrai

**QCM 2 : BCD**

- A) Faux : ça c'est en vue latérale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : une concavité antérieure correspond à une convexité postérieure
- E) Faux

**QCM 3 : CD**

- A) Faux : sur les racines postérieures
- B) Faux : le X innerve les viscères du corps
- C) Vrai
- D) Vrai : il faut bien que les muscle du dos bougent
- E) Faux

**QCM 4 : D**

- A) Faux : il ne l'est que partiellement
- B) Faux : S2, S3, S4
- C) Faux : c'est le parasymphatique crânien
- D) Vrai : par le VII
- E) Faux

**QCM 5 : ACD**

- A) Vrai : car le naso-pharynx et l'oreille moyenne communiquent par la trompe d'eustache
- B) Faux : c'est une urgence chirurgicale ++
- C) Vrai : cela entraine une perte de l'odorat et donc une partie du goût
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : bien évidemment qu'il intervient puisque c'est lui qui permet cette coordination
- C) Faux : s'il n'intervenait pas on ne pourrait pas bouger la tête
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 7 : BC**

- A) Faux : uniquement l'œil externe car c'est uniquement là qu'on trouve des poils
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : l'oreille moyenne aussi
- E) Faux

**QCM 8 : BC**

- A) Faux : c'est l'inverse
- B) Vrai
- C) Vrai : le trijumeau donne le nerf mandibulaire qui donne le nerf lingual
- D) Faux : il se trouve à sa surface
- E) Faux

**QCM 9 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : seul l'Homme est bipède
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : C**

- A) Faux : il est soumis à la pathologie tumorale, on peut avoir des cancers des os par exemple
- B) Faux : c'est l'épiphyse qui sera encroutée de cartilage pour s'articuler avec d'autres os
- C) Vrai : si vous voulez consolider une fracture, vous allez demander à votre patient de stimuler le membre fracturé
- D) Faux : l'arthrose correspond à une usure du cartilage tandis que l'arthrite correspond à une infection du cartilage (mot pour mot notre cher Bronbron)
- E) Faux

**QCM 11 : E**

- A) Faux : les contractions dynamiques sont synonymes d'isoTONIQUES (isométrique ça veut dire même taille donc ça ne marche pas)
- B) Faux : la prono-supination c'est un mouvement à part entière, qui ne correspond PAS à une rotation interne du bras, mais à la rotation de L'AVANT-BRAS sur un AXE passant par les deux têtes des os de l'avant-bras
- C) Faux : contraction Involontaire, on ne contrôle pas ses battements cardiaques !
- D) Faux : les nerfs des articulations sont bien souvent associés à ceux des muscles et de la peau, rendant difficile la localisation de la douleur en cas de problèmes.
- E) Vrai

**QCM 12 : ABD**

- A) Vrai : petite précision de de P cette année
- B) Vrai : si l'articulation entre le processus articulaire inférieur de L5 et le sup de S1 se fragilise, il peut y avoir déhiscence de l'articulation et risque de spondylolisthésis (aussi une petite nouveauté de cette année)
- C) Faux : l'isthme de la vertèbre relie ses processus articulaires sup et inf, il est donc plutôt vertical
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 13 : AD**

- A) Vrai : Ce sont les articulations : sterno-claviculaire, acromio-claviculaire, scapulo-thoracique, scapulo-humérale et sous-deltaïdienne
- B) Faux : pour la rotation INTERNE on a 4 muscles puissants : grand pec, grand rond, grand dorsal, sub-scapulaire et seulement 2 muscles pour la rotation externe : petit rond et infra épineux.
- C) Faux : la partie latérale du labrum est FIRBREUSE, c'est la partie fibreuse qui s'attache à la capsule tandis que les parties cartilagineuses médiales sont en contact avec la tête humérale et la glène
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 14 : CD**

- A) Faux : c'est un des 2 muscles SUPINATEURS vu en cours, avec le court supinateur
- B) Faux : les muscles supinateurs sont au niveau de la courbe supinatrice et ne descendent pas à la partie distale de l'os : pour les voir sur une coupe axiale, il faudra la réaliser à la partie proximale (supérieure) de l'avant-bras
- C) Vrai : il relie l'extrémité inf du radius avec la styloïde de l'ulna et stabilise l'articulation
- D) Vrai
- E) Faux

### **QCM 15 : CD**

- A) Faux : il faut écarter les muscles fessiers pour avoir accès aux pelvi-trochantériens
- B) Faux : le membre sup est dédié à la préhension et possède pour cela une plus grande mobilité que le membre inf, qui est dédié à la locomotion, ce qui nécessite plus de résistance
- C) Vrai : le tendon du quadriceps a des fibres qui s'insèrent sur la patella et vont jusqu'à la TTA
- D) Vrai : le vaste interne est normalement plus développé, et si on perd cette asymétrie et que le vaste externe gagne en importance, il risque de tracter la patella vers l'extérieur
- E) Faux

### **QCM 16 : CD**

- A) Faux : artère : conduit qui part du cœur / veine : conduit qui revient au cœur. Les vaisseaux pulmonaires sont des exceptions, la définition n'est donc pas fonction de la composition du sang !!!
- B) Faux : Le conduit thoracique se jette à la partie postérieure de la **VEINE** sous-clavière gauche
- C) Vrai : L'atrium droit étant composé de sang veineux et l'atrium gauche de sang artérielle, s'il y a une communication inter-atrial par non-fermeture du foramen ovale, il y aura un mélange entre ces deux sangs
- D) Vrai : infarctus → ischémie du muscle papillaire → cordage lâche → valve non retenue lors de la contraction du ventricule → reflux sanguin dans l'atrium / c'est l'insuffisance valvulaire
- E) Faux

### **QCM 17 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai : si cet espace est trop important, on parle de dissociation atrio-ventriculaire ou de bloc
- D) Faux : au sternum, au rachis et au diaphragme
- E) Faux

### **QCM 18 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : un pneumothorax est une accumulation d'air entre les deux feuillets de la plèvre. En revanche, lors d'une pleurésie il y a une collection de liquide dans la cavité pleurale
- C) Vrai : *pour info : c'est un petit méso pleural résultant de la réflexion de la plèvre médiastinale pariétale sur la plèvre médiastinale viscérale. Il s'étend verticalement du pôle inférieur du hile du poumon jusqu'à proximité du diaphragme*
- D) Faux : le hiatus de la VCI est sur le centre phrénique tendineux, c'est un hiatus fibreux à la différence du hiatus œsophagien qui est musculaire et sur la partie périphérique du diaphragme
- E) Faux

### **QCM 19 : ABD**

- A) Vrai : il remonte plus haut que l'angle colique droit
- B) Vrai : le grand omentum se déplace dans la cavité abdominale pour contenir des infections
- C) Faux : en soulevant le grand omentum on ne voit pas la partie supérieure du bloc duodéno-pancréatique
- D) Vrai
- E) Faux

### **QCM 20 : ABC**

- A) Vrai : l'intestin grêle et la portion caecal du colon ascendant
- B) Vrai
- C) Vrai : et la moitié droite du colon transverse
- D) Faux : le colon transverse n'est pas fixé, il peut bouger
- E) Faux

### **QCM 21 : BC**

- A) Faux : c'est l'inverse : bol alimentaire → chyle par l'estomac / chyle → chyme par les sécrétions biliaires et les sucs pancréatiques
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : l'artère gastrique gauche
- E) Faux

### **QCM 22 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est l'inverse : droite → pyramide / gauche → virgule
- D) Faux : des processus transverses
- E) Faux

**QCM 23 : BCD**

- A) Faux : veine, artère et bassin
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 24 : D**

- A) Faux : il n'y a qu'un corps spongieux
- B) Faux : pas le corps spongieux
- C) Faux : c'est l'utricule prostatique qui le permet. L'urètre prostatique délimite l'isthme en avant de la partie caudale et crâniale en arrière
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 25 : B**

- A) Faux : c'est une vue postérieure
- B) Vrai
- C) Faux : c'est bien une vue postérieure
- D) Faux : si le A
- E) Faux

**QCM 26 : E**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : le nombre de vertèbres total ne change pas mais les vertèbres lombaires et sacrées peuvent se modifier : on aura par exemple 6 lombaires et 4 sacrées, ou 6 sacrées et 4 lombaires

**QCM 27 : D**

- A) Faux : La lettre A c'est le nerf AXILLAIRE qui passe dans l'espace axillaire LATERAL
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : Deux nerfs dans cette région : axillaire et radial. Trois EA : médial, latéral (n. axillaire), inférieur (n. radial)
- E) Faux

**QCM 28 : A (VV/L)**

- A) Vrai : c'est mot pour mot ce que le prof dit en cours : les LC ant et post ont leur propre membrane synoviale donc on les considère comme extra-synoviaux, hors de la membrane synoviale de l'articulation
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 29 : B (VV/NL)**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 30 : D (F/V)**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : Les fragments provenant de l'amont du cœur droit (phlébite de la jambe, abdomen...) ou du cœur droit lui-même (auricule) ne partent jamais dans la circulation générale, puisqu'ils finissent coincés dans le filtre de la microcirculation pulmonaire. Il n'existe qu'une exception où le thrombus dépasse la circulation pulmonaire : en cas de non-fermeture du foramen ovale. Le thrombus peut alors directement passer de l'atrium droit à l'atrium gauche et se retrouver dans la circulation générale.
- E) Faux