

Saluuuut lékip ici Zélus,

En fouillant dans les annales de p2 j'ai trouvé **plein de QCMS rédigés par PatBaq et Bronsitos** qui sont totalement de votre programme (oui vous faites de l'Anatomie niveau p2 les profs ils sont en roue libre).

J'ai remanié les QCMS pour enlever le hors programme. Poncez-moi ce DM, c'est la crème de la crème.

NB : les items E à l'examen seront bien « les propositions A, B, C et D sont fausses ».

APPAREIL DIGESTIF – Baqué

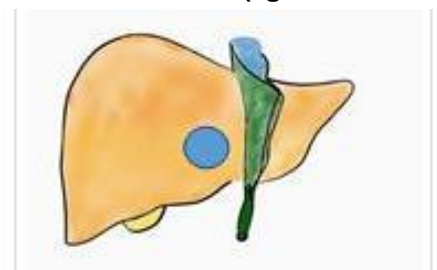
Annales 2018

QCM 1 : À propos du pédicule hépatique, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La vésicule biliaire se projette au niveau du point de Mac Burney
- B) L'artère hépatique est en avant et à gauche de la veine porte
- C) Le conduit cholédoque est en avant et à droite de la veine porte
- D) La veine porte est l'élément le plus dorsal du hile hépatique
- E) Le petit épiploon réunit le pédicule hépatique à la petite courbure de l'estomac

QCM 2 : À propos de cette vue schématique du foie, le rond bleu correspond à une tumeur (également schématique). Indiquez sur quel segment du foie se trouve la tumeur :

- A) Le segment II
- B) Le segment III
- C) Le segment IV
- D) Le segment V
- E) Le segment IV



Progress Test 2020

QCM 3 : A propos de l'anatomie de surface du tronc, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Les mamelons se projettent en dehors de la ligne médio-claviculaire
- B) La ligne de Malgaigne unit l'appendice xyphoïde à l'ombilic
- C) La ligne de Malgaigne passe par le point de Mac Burney
- D) La ligne bi-illiaque passe par le rebord inférieur des côtes
- E) L'hépatomégalie peut se constater usuellement lors de la palpation de l'hypochondre gauche

QCM 4 : À propos des mésos, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Ce sont des formations péritonéales qui rattachent le tube digestif à la paroi postérieure de l'abdomen
- B) Le mésocôlon droit divise la cavité abdominale en 2 étages supra et infra-mésocolique
- C) Le grand épiploon (grand omentum) est un tablier graisseux et péritonéal, attaché à la grande courbure de l'estomac
- D) Le grand omentum est attaché au côlon transverse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos de l'intestin, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Les anses jéjunales sont plutôt verticales
- B) Les anses iléales sont plutôt horizontales
- C) Le mésentère rattache le jéjunum à la paroi postérieure de l'abdomen
- D) Le mésentère rattache le côlon descendant à la paroi postérieure de l'abdomen
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de l'abdomen, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) L'estomac occupe l'hypochondre gauche et la région épigastrique
- B) Le ligament falciforme du foie unit la face supérieure du foie à la face inférieure du diaphragme
- C) L'arrière cavité des épiploons est situé en avant du petit omentum
- D) L'arrière cavité des épiploons est situé en arrière de l'estomac
- E) Le tronc coeliaque se projette en Th 12

QCM 7 : À propos des limites de l'arrière cavité des épiploons (bourse omentale), indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) : (item modifié par moi)

- A) Elle est limitée en arrière par la paroi postérieure de l'abdomen
- B) Elle est limitée en avant par la face postérieure de l'estomac
- C) Elle est limitée à gauche par le ligament gastro-splénique
- D) Elle est limitée en avant par le petit épiploon
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos de l'embryogenèse digestive, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La branche crâniale de l'anse intestinale primitive porte le bourgeon caecal
- B) La rotation de l'anse intestinale primitive est de 190° dans le sens horaire
- C) La rotation de l'anse intestinale primitive est de 270° dans le sens horaire
- D) La rotation de l'anse intestinale primitive s'effectue autour de l'AMS
- E) L'estomac et la 1^{ère} portion du duodénum sont rattachés initialement à la paroi postérieure de l'abdomen par le mésogastre ventral

QCM 9 : À propos de l'embryogenèse digestive, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le bourgeon hépatique se développe au sein du mésogastre dorsal
- B) L'estomac effectue une rotation de 90° autour d'un axe crânio-caudal
- C) La croissance et la migration du foie contribuent à la formation de l'arrière cavité des épiploons
- D) Le bourgeon caecal se déplace, au cours de la rotation de l'anse intestinale primitive, de l'hypogastre à l'hypochondre gauche, de l'hypochondre gauche à l'hypochondre droit, de l'hypochondre droit à la fosse iliaque droite
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos de l'estomac, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Il est formé de 2 couches musculaires, comme tout le tube digestif
- B) Le bord droit de l'œsophage se poursuit par la grande courbure
- C) L'angle de His est situé entre le bord droit de l'œsophage et la grosse tubérosité gastrique
- D) Le pylore présente la valvule de Gubaroff
- E) La valvule de Gubaroff est un repli muqueux formant un clapet anti-retour et permettant de contenir l'acidité gastrique dans l'estomac

QCM 11 : À propos du pancréas et des voies biliaires, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le pancréas est une glande uniquement endocrine (sécrétion de l'insuline et du glucagon)
- B) Le suc pancréatique se déverse sur la face latérale de D2 par l'intermédiaire des grande et petite papilles (papilles mineure et majeure)
- C) Le trajet du conduit pancréatique principal de Wirsung est strictement rectiligne
- D) Le conduit accessoire de Santorini s'abouche au-dessus du conduit principal de Wirsung dans le 2^e duodénum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des voies biliaires, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La convergence biliaire supérieure est la réunion des voies biliaires droite et gauche
- B) La convergence biliaire inférieure est la réunion de la voie biliaire principal et du conduit cystique
- C) Le canal cholédoque est formé par la réunion des voies biliaires droite et gauche
- D) Le sphincter d'Oddi entoure le conduit cystique
- E) Le conduit cholédoque s'abouche au niveau de la papille mineure

QCM 13 : À propos du gros intestin (côlon) et du bloc duodéno-pancréatique, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le caecum est un diverticule du côlon droit situé au-dessus de l'abouchement de la dernière anse iléale
- B) Les tænia coli se rejoignent au niveau de la base de l'appendice
- C) Le D4 a un trajet ascendant jusqu'à l'angle duodéno-jéjunal (de Treitz)
- D) La tête du pancréas s'inscrit dans le cadre duodénal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos de l'olfaction, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le neuroépithélium olfactif contient le protoneurone de la voie de l'olfaction
- B) La voie de l'olfaction est une voie à deux neurones
- C) Le deuxième neurone de la voie de l'olfaction se trouve au niveau du bulbe olfactif
- D) Le tractus olfactif se divise en une strie olfactive médiale et latérale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos de l'olfaction, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) : (modifié)

- A) Une fracture de la lame criblée de l'ethmoïde peut donner une anosmie
- B) La voie de l'olfaction communique avec le rhinencéphale
- C) Le bulbe olfactif communique avec les fosses nasales grâce aux filets olfactifs du I
- D) Les filets olfactifs du I passent à travers la lame criblée de l'ethmoïde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des voies optiques, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le champs rétinien nasal ne décusse pas
- B) Une lésion de la rétine nasale donnera une perte du champ visuel nasal
- C) Le troisième neurone de la voie de la vision se trouve dans le corps géniculé latéral
- D) Une lésion du chiasma optique par une tumeur hypophysaire peut donner une hémianopsie bitemporale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des voies optiques, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le champ rétinien temporal ne décusse pas
- B) Une lésion de la rétine temporale donnera une perte du champ visuel nasal
- C) Le troisième neurone de la voie de la vision se trouve dans le corps géniculé médial
- D) Une lésion du chiasma optique par une tumeur hypophysaire peut donner une hémianopsie latérale homonyme
- E) Une lésion des radiations optiques peut donner une hémianopsie bitemporale

QCM 18 : À propos de l'oculomotricité, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le nerf IV ou trochléaire est le seul nerf à avoir une origine apparente postérieure
- B) L'origine apparente du III se trouve dans l'écartement des deux pédoncules cérébraux
- C) L'origine apparente du VI se trouve au niveau du sillon bulbo-pontique
- D) Le nerf X apporte un contingent végétatif jusqu'à l'abdomen
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos de l'innervation végétative de l'oeil, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) : (modifié)

- A) Le nerf oculomoteur apporte le contingent parasympathique et entraîne une irido-constriction
- B) Une compression du nerf oculomoteur (III) donnera une mydriase
- C) Le contingent sympathique de l'œil provient du Tronc Sympathique
- D) Une lésion de l'orthosympathique cervical donnera une mydriase homolatérale à la lésion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos de l'innervation sensitive de la face, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) : (modifié)

- A) Le nerf V1 innerve la peau du 1/3 supérieur de la face
- B) Le nerf V2 innerve la peau de la lèvre inférieure
- C) Le nerf V3 donne le nerf lingual
- D) Le nerf V3 innerve 1/3 postérieur de la langue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos du nerf trijumeau, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) L'origine réelle du nerf trijumeau se trouve sur la face antérieure du pont
- B) L'origine apparente du nerf trijumeau se trouve dans le plancher du V4
- C) Le nerf trijumeau se divise en trois branches terminales
- D) Le nerf mandibulaire (V3) est mixte : sensitif et moteur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos du nerf facial, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le nerf facial est uniquement moteur
- B) Les fractures du rocher peuvent entraîner une paralysie faciale
- C) Le nerf facial participe à l'innervation sensorielle de la langue
- D) Le nerf facial innerve de façon sensitive la peau du nez
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos du nerf facial, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Son origine apparente se trouve à la face postérieure du pont
- B) Il participe à la mobilité végétative de l'œil
- C) Le nerf facial innerve les muscles de la langue
- D) Le nerf facial innerve l'ensemble des muscles de la mimique faciale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos de l'innervation de l'oeil, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) : (modifié)

- A) Le nerf XI innerve les muscles de l'oculo-céphalogenèse
- B) Une paralysie du nerf abducens donnera une diplopie
- C) Une fracture du plancher de l'orbite doit faire rechercher une incarceration du muscle droit inférieur
- D) Les nerfs III IV et VI innervent les muscles oculomoteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

CORRECTION

1/	BCDE	2/	C	3/	A	4/	ACD	5/	C
6/	ABDE	7/	ABCD	8/	D	9/	BCD	10/	E
11/	D	12/	AB	13/	BCD	14/	ABCD	15/	ABCD
16/	CD	17/	AB	18/	ABCD	19/	ABC	20/	AC
21/	CD	22/	BC	23/	D	24/	ABCD		

APPAREIL DIGESTIF

Annales 2018

QCM 1 : BCDE

- A) Faux : la vésicule biliaire se projette au point de MURPHY // l'appendice se projette au point de Mac Burney
- B) Vrai
- C) Vrai : vrai sur SIDES de nos annales, mais pour moi c'est faux car le cholédoque est bien en-dessous de la pénétration hépatique (retenez que c'est vrai et je demande au prof à la SDR)
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 2 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : segment IV élu segment pref du prof – appartenant au LOBE droit (car à droite du liga falciforme) mais au FOIE gauche (car à gauche de la SPP)
- D) Faux
- E) Faux

Progress test 2020

QCM 3 : A

- A) Vrai : attention ne vous faites pas piéger par la formulation..
- B) Faux : ligne de malgaigne entre l'épine du pubis et l'EIAS
- C) Faux : point de Mac Burney sur un segment reliant ombilic et EIAS (et pas la ligne de Malgaigne qui fait épine du pubis – EIAS)
- D) Faux : la ligne BI-SOUS-COSTALE passe par le rebord inférieur des côtes
- E) Faux : hypochondre DROIT

QCM 4 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : le MESOCOLON TRANSVERSE ou bien le côlon transverse (ça marche aussi) sépare l'abdomen en étage supra et infra-mésocolique ++++++ (il adore cet item Baqué, alors tu t'y prépares le boss)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : C

- A) Faux : anses jéjunales => HORIZONTALES
- B) Faux : anses iléales => VERTICALES
- C) Vrai
- D) Faux : le mésoCOLON rattache le côlon descendant à la paroi postérieure de l'abdomen
- E) Faux

QCM 6 : ABDE

- A) Vrai : le fundus dépasse dans l'hypochondre gauche
- B) Vrai +++ (il est retombé texto une 2^e fois je vous l'ai pas remis)
- C) Faux : bourse omentale = ARRIERE cavité des EPIPLOONS (épiploon = omentum) donc c'est derrière le petit omentum (c'est dans son nom koi)
- D) Vrai ++
- E) Vrai

QCM 7 : ABCD

- A) Vrai
 - B) Vrai
 - C) Vrai
 - D) Vrai
 - E) Faux
- => vous remarquerez qu'il aime bien la bourse omentale hein

QCM 8 : D

- A) Faux : la branche CAUDALE de l'anse intestinale primitive porte le bourgeon caecal +++
- B) Faux : $3 \times 90^\circ = 270^\circ$ en ANTI-horaire
- C) Faux : $3 \times 90^\circ$ = en ANTI-horaire
- D) Vrai +++
- E) Faux : paroi post donc mésogastre DORSAL

QCM 9 : BCD

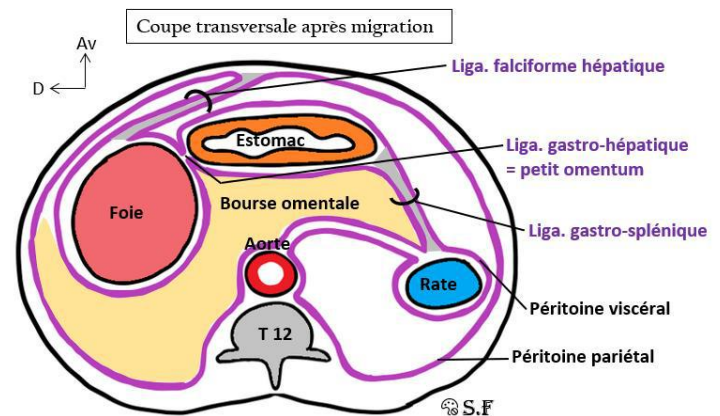
- A) Faux : le bourgeon hépatique se développe au sein du mésogastre VENTRAL +++
- B) Vrai : en passant d'un plan sagittal à frontal, l'estomac effectue une rotation de 90° (et tu l'avais pas vu venir celle-là hein)
- C) Vrai : il attire les feuillets de péritoine qui délimiteront la bourse omentale
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : E

- A) Faux : au niveau de l'ESTOMAC il y a une 3^e couche musculuse oblique // le reste du TD en a que 2
- B) Faux : le bord GAUCHE de l'estomac se poursuit par la grande courbure (et oui c naz)
- C) Faux : l'angle de His est entre le bord GAUCHE de l'œsophage et la grosse tubérosité gastrique (naz²)
- D) Faux : le CARDIA présente la valvule de Gurbaroff => facteur de continence CARDIALE
- E) Vrai

QCM 11 : D

- A) Faux : glande AMPHlcrine – endocrine (insuline & glucagon) + exocrine (sucs pancréatiques)
- B) Faux : le suc pancréatique se déverse sur la face MEDIALE du D2
- C) Faux : il présente une brisure (c'est écrit en tout petit dans votre cours, c'est naaaaaaaaz)
- D) Vrai
- E) Faux



QCM 19 : ABC

- A) Vrai : cf. cours SN avec Dark Moumou
- B) Vrai : on perd le III > on perd le parasympathique > l'orthoS prend le relais > mydriase
- C) Vrai
- D) Faux : on perd l'orthoS cervical > le paraS prend le relais > MYOSIS (cf. le Syndrome de Claude Bernard Horner)
- E) Faux

QCM 20 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : V2 = mandibulaire > lèvre sup // V3 = maxillaire > lèvre inf
- C) Vrai
- D) Faux : le V3 innerve les 2/3 antérieurs de la langue
- E) Faux

QCM 21 : CD

- A) Faux : c'est l'origine APPARENTE
- B) Faux : c'est l'origine REELLE
- C) Vrai : V1 + V2 + V3
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : BC

- A) Faux : le VII est mixte : MOTEUR pour les muscles peauciers de la face + SENSITIF/SENSORIEL pour les 2/3 ant de la langue
- B) Vrai : car le VII est associé au VIII (qui est dans le rocher du temporal) dans leur trajet intracrânien, ils vont traverser le méat acoustique interne
- C) Vrai : nerf VIIbis
- D) Faux : le V3 innerve les 2/3 antérieurs de la langue
- E) Faux

QCM 23 : D

- A) Faux : origine apparente du VII = sillon ponto-bulbaire
- B) Faux : pas de rapport
- C) Faux : le nerf XII hypoglosse innerve les muscles de la langue
- D) Vrai : +++
- E) Faux

QCM 24 : ABCD

- A) Vrai : le XI dans l'oculocéphalalgie innerve les muscles de la nuque
- B) Vrai : lésion d'un nerf oculomoteur > paralysie du/des muscle(s) oculomoteur(s) > diplopie
- C) Vrai : muscle droit inférieur = « muscle sous l'œil » dans le cours
- D) Vrai
- E) Faux

Lâchez rien, travaillez dur et croyez en vos rêves
Dans quasi un mois vous irez vous dorer la pilule sur la plage
Bon courage de la team ☀

