

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. J'ai remanié les QCMS pour enlever le hors programme. Je sais que Baqué n'est pas votre prof, mais c'est lui le boss en chirurgie digestive donc Bronsard doit sûrement s'inspirer de ses QCMS.

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

Annales 2018

QCM 1 : À propos du rétro-péritoine, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Les uretères se projettent en regard de l'extrémité des processus costiformes des vertèbres lombales
- B) La veine rénale gauche est comprise dans la pince mésentérico-aortique
- C) La veine rénale droite est plus courte que la gauche
- D) La veine gonadique droite se jette dans la veine cave inférieure alors que la veine gonadique gauche se jette dans la veine rénale gauche
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

APPAREIL DIGESTIF

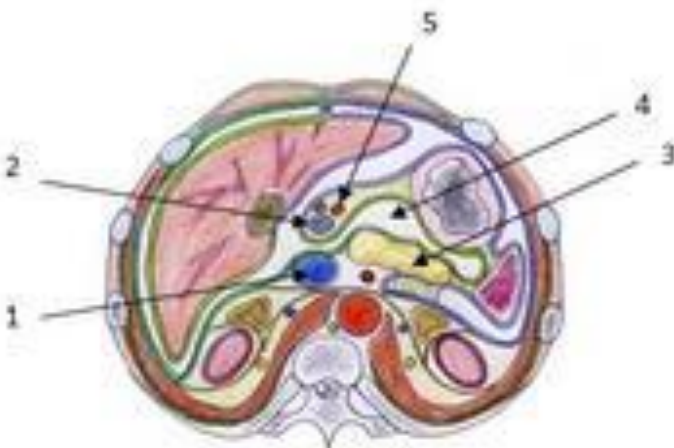
QCM 2 : À propos du pédicule hépatique, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le petit épiploon réunit le pédicule hépatique à la petite courbure de l'estomac
- 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) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de la vascularisation de l'estomac, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) L'artère gastro-omental droite est une branche de l'artère gastro-duodénale
- B) L'artère splénique donne l'artère gastro-omental gauche
- C) Le cercle artériel de la petite courbure est alimenté par l'artère gastrique droite et l'artère gastrique gauche
- D) Le drainage veineux de la plus grande partie de l'estomac s'effectue vers la veine cave
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de cette coupe de l'abdomen en Th 12, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :



- A) Le numéro 1 correspond à la Veine Porte
- B) Le numéro 2 correspond à la Veine Cave
- C) Le numéro 3 correspond à la queue du pancréas
- D) Le numéro 4 correspond à l'arrière cavité des épiploons (bourse omentale)
- E) Le numéro 5 correspond à l'artère hépatique

QCM 5 : A propos de l'anatomie 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 bi-iliaque passe par le rebord inférieur des côtes
- C) L'hépatomégalie peut se constater usuellement lors de la palpation de l'hypochondre gauche
- D) Le tronc coélique se projette en Th 12
- E) L'estomac occupe la région épigastrique

QCM 6 : À propos du péritoine, 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 7 : À propos du péritoine, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le mésentère rattache le jéjunum à la paroi postérieure de l'abdomen
- B) Le mésentère rattache le côlon descendant à la paroi postérieure de l'abdomen
- C) Le fascia de Told droit est l'accolement entre le méso du côlon droit et le péritoine pariétal postérieur
- D) L'arrière cavité des épiploons est situé en avant du petit omentum
- E) L'arrière cavité des épiploons est situé en arrière de l'estomac

QCM 8 : À propos des limites de l'arrière cavité des épiploons (bourse omentale), indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Elle est limitée en arrière par le pancréas 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) On peut y pénétrer par le Hiatus de Winslow

QCM 9 : À propos du petit épiploon, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La pars condensata est la partie du petit épiploon au contact de l'estomac (petite courbure)
- B) La pars vasculosa contient le pédicule hépatique (éléments vasculo-nerveux du foie)
- C) Le pancréas n'est pas péritonisé
- D) Je n'ai pas d'idée pour encore parler du petit omentum, l'item sera donc un blagounette, si tu ris tu comptes vrai : Comment fait un cochon pour voyager ? Bah il utilise un passeport (un passe-porc tiakapté le boss)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- 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 de la rate va migrer en direction de l'hypochondre droit
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : 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 le repli muqueux de l'angle de His
- E) Le repli muqueux de l'angle de His forme un clapet anti-retour et permettant de contenir l'acidité gastrique dans l'estomac

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

- 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 au niveau de l'ampoule de Vater
- C) La tête du pancréas s'inscrit dans le cadre duodénal
- D) Le D4 a un trajet ascendant jusqu'à l'angle duodéno-jéjunal (de Treitz)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : 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) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) Le cercle artériel de la grande courbure est alimenté par l'artère gastrique gauche
- B) Le cercle artériel de la petite courbure est alimenté par l'artère gastrique droite, branche de l'artère hépatique propre
- C) Le cercle artériel de la grande courbure est alimenté par l'artère gastro-duodénale, branche de l'hépatique commune, qui donne l'artère gastro-omental droite
- D) Le cercle artériel de la grande courbure est alimenté par l'artère splénique, qui donne l'artère gastro-omental gauche
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

ODS – BRONSARD

Annales 2019

QCM 15 : 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 16 : 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 17 : 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 18 : 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 19 : 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 20 : 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 centre cilio-spinal des myélocèles C8 à T1
- 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 21 : 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 22 : 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 23 : À propos du nerf facial, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) : (modifié)

- A) Le nerf facial est uniquement moteur
- B) Le nerf facial est issu du 2^e arc branchial
- 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 24 : 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 25 : 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-céphalogyrie
- B) Une paralysie du nerf abducens donnera une diplopie
- C) L'iris et les corps ciliaires sont les muscles intrinsèques de l'œil
- D) Les nerfs III IV et VI innervent les muscles oculomoteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

CORRECTION

1/	ABCD	2/	ABCD	3/	ABCD	4/	CDE	5/	ADE
6/	ACD	7/	ACE	8/	ABCDE	9/	ABD	10/	BC
11/	E	12/	CD	13/	AB	14/	BCD	15/	ABCD
16/	ABCD	17/	CD	18/	AB	19/	ABCD	20/	ABC
21/	AC	22/	CD	23/	BC	24/	D	25/	ABCD

APPAREIL DIGESTIF

Annales 2018

QCM 1 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai : car la VCI est latéralisée à droite
- D) Vrai : *mais c'est de l'UE9, je vous le laisse quand même ça peut servir à certain.es (ps : je me disais que comme je suis droitier, avec ma main GAUCHE je fais RIEN / rein => donc la veine gonadique gauche se jette au niveau de la rénale)*
- E) Faux

QCM 2 : ABCD

- A) Vrai
- 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 PASS/LAS)*
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 3 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : tronc Porte > VCI in fine
- E) Faux

QCM 4 : CDE

- A) Faux : 1 = Veine Cave Inf
- B) Faux : 2 = Veine Porte
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

Progress Test 2020

QCM 5 : ADE

- A) Vrai : *attention ne vous faites pas piéger par la formulation..*
- B) Faux : la ligne BI-SOUS-COSTALE passe par le rebord inférieur des côtes
- C) Faux : hypochondre DROIT
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 6 : 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, alors tu t'y prépares le boss)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : ACE

- A) Vrai
- B) Faux : c'est le MESOCOLON qui rattache le côlon descendant à la paroi postérieure de l'abdomen
- C) Vrai
- D) Faux : l'ARRIERE cavité des épiploons est en arrière du petit épiploon
- E) Vrai

QCM 8 : ABCDE

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

QCM 9 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le péritoine pariétal postérieur lui passe devant et partiellement derrière (fascia de Treitz)
- D) Vrai/Faux : j'suis très bon public je l'avoue
- E) Faux

QCM 10 : BC

- 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) Faux : le bourgeon de la rate migre vers l'hypochondre GAUCHE
- E) Faux

QCM 11 : 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 (naz?)
- D) Faux : le CARDIA présente le repli muqueux de l'angle de His => facteur de continence CARDIALE
- E) Vrai

QCM 12 : CD

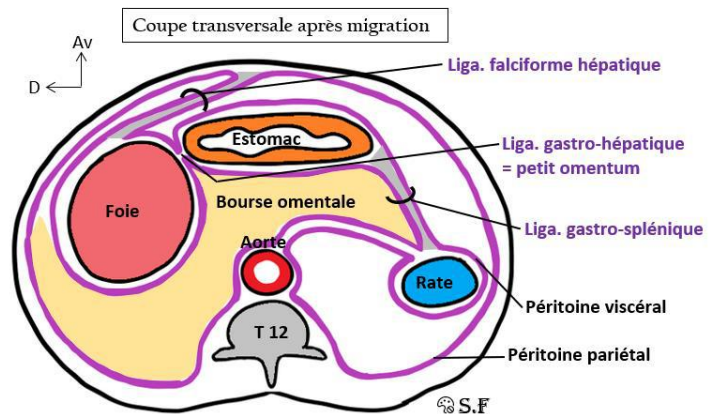
- A) Faux : glande AMPHICRINE – endocrine (insuline & glucagon) + exocrine (sucs pancréatiques)
- B) Faux : le suc pancréatique se déverse sur la face MEDIALE du D2
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : la VOIE BILIAIRE PRINCIPALE est formée par la réunion des voies biliaires droite et gauche // le canal cholédoque est formé par la réunion de la voie biliaire principale et du conduit cystique
- D) Faux : le sphincter d'Oddi entoure l'ampoule de Vater = réunion du conduit CHOLEDOQUE et PANCREATIQUE PRINCIPAL
- E) Faux

QCM 14 : BCD

- A) Faux : artères gastriques > cercle artériel de la PETITE courbure
- B) Vrai : artère gastrique droite > branche hépatique commune ou propre
- C) Vrai
- D) Vrai : vous voyez que ces anastomoses sont les seules qui tombent quand on parle de vascu gastrique, donc connaissez bien ce QCM il y a peu de risques qu'il aille chercher plus loin dans les autres branches vasculaires
- E) Faux



QCM 15 : ABCD

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

QCM 16 : ABCD

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

QCM 17 : CD

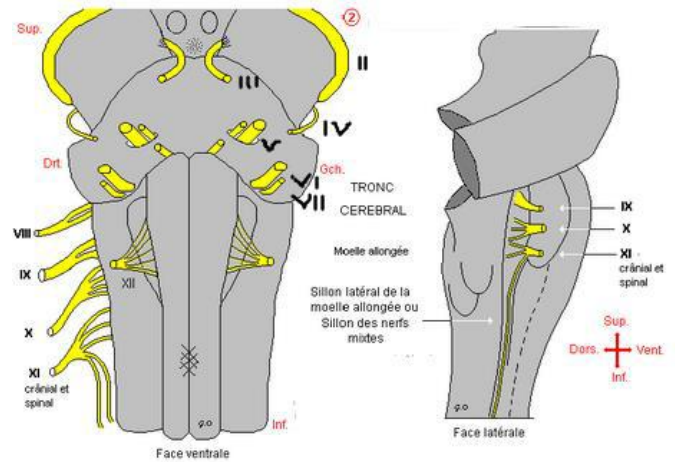
- A) Faux : les fibres issues des hémirétines nasales DECUSSENT
- B) Faux : une lésion de la rétine nasale donnera une perte du champ visuel TEMPORAL
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : 3^e neurone de la vision = corps géniculé LATERAL
- D) Faux : lésion du chiasma optique > hémianopsie bi-temporale
- E) Faux : lésion des radiations optiques > hémianopsie latérale homonyme

QCM 19 : ABCD

- A) Vrai : (le prof le compte bien juste mais faut que je lui demande confirmation par rapport au sillon collatéral dorsal sur IX X XI, normalement comme c'est un sillon COLLATERAL il est sur le côté et pas en postérieur)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux



QCM 20 : ABC

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

QCM 21 : 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 22 : 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 23 : 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
- C) Vrai : nerf VII bis
- D) Faux : c'est le V pour la sensibilité de la peau du nez
- E) Faux

QCM 24 : 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 25 : ABCD

- A) Vrai : le XI dans l'oculocéphalalgyrie innerve les muscles de la nuque
- B) Vrai : lésion d'un nerf oculomoteur > paralysie du/des muscle(s) oculomoteur(s) > diplopie
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

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

