

DM n°1 : QCMs cours en présentiel appareil digestif

Tutorat 2022-2023 : 19 QCMS – Durée : 19 min



QCM 1 : A propos de l'anatomie du pharynx, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'étage supérieur du pharynx s'appelle le nasopharynx et communique avec les fosses nasales via les choanes
- B) L'étage moyen du pharynx s'appelle le laryngopharynx et communique avec la cavité orale via l'isthme du gosier
- C) Le laryngopharynx donne suite à l'œsophage, ce dernier cheminant à l'arrière de la trachée
- D) Le tiers supérieur de l'œsophage thoracique est situé entre l'incisure jugulaire du sternum et la crosse de l'aorte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2: A propos des pathologies de l'œsophage, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le diverticule de Zencker est une hernie de la muqueuse à travers de la musculeuse œsophagienne et peut donner des dysphagies
- B) Les fumeurs et les alcooliques peuvent développer des cancers de l'œsophage qui sont dits à skip métastases
- C) Une achalasie œsophagienne peut provoquer des vomissements incoercibles
- D) Un syndrome de Boerhaave est une urgence qui peut se compliquer d'une médiastinite, ce qui requiert une chirurgie pour réparer en priorité la muqueuse œsophagienne
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du diaphragme thoraco-abdominal, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le hiatus fibreux de l'aorte est situé en regard de TH12 sur la partie verticale immobile du diaphragme thoraco-abdominal
- B) Le hiatus de la VCI est situé en regard de TH9 sur la partie horizontale mobile du diaphragme thoraco-abdominal
- C) Le hiatus de l'œsophage est situé en regard de TH10 sur la partie thoraco-lombale mobile du diaphragme thoraco-abdominal
- D) Le péricarde est fixé au centre phrénique via le ligament phréno-péricardique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des piliers fibreux de l'aorte, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) A) Le ligament arqué médian (ou arcade du psoas) s'étend du pilier fibreux jusqu'au sommet du processus transverse de L1
- B) Le ligament arqué latéral (ou arcade du carré des lombes) s'étend du processus transverse de L1 jusqu'au sommet de la 12ème côte
- C) Les piliers fibreux du diaphragme cravatent l'œsophage en formant le hiatus œsophagien en TH10
- D) Le muscle psoas est un muscle fusiforme, creux et très puissant qui sert de hauban à la colonne vertébrale lombale et qui permet la flexion de la hanche
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des facteurs de la continence cardiale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'angle de His est situé entre le bord gauche de l'œsophage thoracique et le bord droit de la tubérosité gastrique
- B) L'angle de His est complété par l'action de la valvule de Gubarov
- C) Le sphincter inférieur de l'œsophage est un épaississement de la musculeuse facilement repérable lors d'interventions chirurgicales
- D) L'estomac est la seule partie du tube digestif comportant une troisième couche de fibres musculaires obliques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la vascularisation gastrique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le tronc coélique va donner l'artère hépatique propre, l'artère splénique et l'artère gastrique gauche
- B) Le cercle artériel de la petite courbure est issu de l'union de l'artère gastrique gauche et de l'artère gastrique droite tandis que le cercle artériel de la grande courbure est issu de l'union de l'artère gastro-omental gauche (provenant de l'artère gastro-duodénale) et de l'artère gastro-omental droite (provenant de l'artère splénique)
- C) L'artère gastro-duodénale chemine en avant de la portion D1 du duodénum, ce qui explique les hémorragies cataclysmiques en cas d'ulcère situé juste après le pylore
- D) L'opération de Lewis et Santy consiste à lier l'artère gastro-duodénale au-dessus et en-dessous de cet ulcère afin de stopper l'hémorragie et l'hématémèse qui en découle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des pathologies de l'appareil digestif, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un reflux gastro-œsophagien est toujours pathologique
- B) Un reflux gastro-œsophagien peut donner une métaplasie puis une dysplasie qui peut donner au bout de plusieurs années un cancer du cardia s'il n'est pas traité
- C) Un ulcère gastrique peut être provoqué par *Helicobacter pylori*
- D) Un ulcère gastrique peut être à l'origine d'une péritonite
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos du bloc duodéno-pancréatique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pancréas est un organe amphicrine : il sécrète l'insuline et le glucagon (fonction endocrine) ainsi que le suc pancréatique (fonction exocrine)
- B) Le conduit de Santorini s'abouche à la papille majeure au niveau du D2
- C) Le canal de Wirsung, ou conduit pancréatique principal, s'unit au conduit cholédoque au niveau de l'ampoule de Vater
- D) Par jour, le pancréas sécrète environ 400 cm³ de suc pancréatique à l'aspect transparent et filant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos du bloc duodéno-pancréatique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lorsque la bile passe dans le sang et s'accumule sous la peau, on peut observer un ictère (aussi appelé jaunisse)
- B) Un cancer du corps du pancréas peut donner un ictère nu dû à une obstruction de la voie biliaire
- C) Un calcul biliaire qui se coince au niveau de la papille majeure peut donner une pancréatite aigüe nécrotico-hémorragique
- D) La réunion du conduit cystique et de la voie biliaire principale se fait au niveau de la convergence biliaire supérieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos du pédicule hépatique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans le pédicule hépatique, on retrouve la VCI à arrière, la voie biliaire à droite et l'artère hépatique propre à gauche
- B) L'artère hépatique propre se divise en artère hépatique droite et artère hépatique gauche au niveau du hile
- C) La veine porte se forme à l'arrière du corps du pancréas
- D) La veine splénique est une grosse veine sinueuse cheminant à l'arrière du pancréas et drainant le sang de la rate
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos du pédicule hépatique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La VCS passe à l'arrière du foie et est fixée à ce dernier via le ligament transverse
- B) Le sphincter strié d'Oddi permet de réguler le flux pancréatique et biliaire qui se déverse dans le D2
- C) La bile est produite par le foie et stockée dans la vésicule biliaire
- D) Une mise en tension de la voie biliaire par une lithiase peut provoquer une colique hépatique due à des douleurs abdominales au niveau du point de Murphy
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos du pédicule hépatique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le triangle de Calot est formé par le bord gauche du conduit cystique, le bord droit du canal cholédoque et le bord inférieur de l'artère cystique
- B) Le triangle inter-porto-cholédocien est formé par l'écartement entre le canal cholédoque et la veine porte
- C) La veine porte passe à l'avant de l'isthme du pancréas mais à l'arrière de l'artère hépatique propre
- D) On peut soupçonner une angio-cholite lorsque l'on observe la triade de Charcot qui associe fièvre, ictère et douleur biliaire irradiant dans l'omoplate droite et l'hypochondre droit
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos de l'appareil digestif, indiquez la (les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Les anses du jéjunum sont disposées horizontalement
- B) Les anses de l'iléon sont disposées verticalement
- C) L'ensemble de l'intestin est bosselé (=taenias)
- D) Le colon possède des bandelettes coliques qui sont des condensations des fibres musculaires circulaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de l'appareil digestif, indiquez la (les) propositions(s) exacte(s) :

- A) La charnière recto-sigmoïdienne est la jonction entre le colon sigmoïde et le rectum périnéal
- B) Les taenias ou bandelettes coliques disparaissent au niveau de la charnière recto-sigmoïdienne
- C) La muqueuse au niveau du rectum est de type épidermoïde
- D) Les colonnes de Morgagni se trouvent entre la ligne ano-rectale et ligne pectinée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos de l'appareil digestif, indiquez la (les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Au niveau des plexus hémorroïdaires, les fibres longitudinales forment le ligament de Parks pour fixer ces plexus
- B) Le sphincter lisse permet la continence notamment grâce à une commande volontaire
- C) Le muscle Levator Ani s'insère sur le sphincter strié de l'anus
- D) Le muscle Levator Ani est le muscle abaisseur de la peau de l'anus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos de l'appareil digestif, indiquez la (les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Infection des sinus anaux peut donner un abcès de la marge anale
- B) Un patient qui a une cirrhose ou fibrose du foie peut avoir des varices rectales
- C) La maladie hémorroïdaire (en l'absence d'hépatopathie) se définit par un prolapsus des plexus hémorroïdaires
- D) En cas de cirrhose, le patient peut présenter des varices au niveau des plexus hémorroïdaires inférieurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos de l'anatomie de l'étage infra-mésocolique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le côlon possède des haustrations, aussi appelées bandelettes coliques
- B) L'angle hépatique est situé plus haut que l'angle splénique car ce dernier est abaissé par la rate
- C) L'angle splénique est plus aigu que l'angle hépatique
- D) Les angles hépatique et splénique sont fixés par les cornes épiploïques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos des pathologies rectales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le syndrome rectal associe rectorragie, ténesme et épreinte
- B) Les suppurations anales sont caractéristiques de la pathologie infectieuse rectale
- C) La maladie de Crohn et la recto-colique hémorragique sont des MICI (Maladies Inflammatoires Chroniques Intestinales)
- D) La sédentarité peut provoquer un prolapsus hémorroïdaire (issue progressive du plexus hémorroïdaire interne)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos de l'embryologie digestive, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le mésocôlon est la lame porte vaisseaux de l'artère mésentérique supérieure tandis que le mésentère est la lame porte vaisseaux de l'artère mésentérique inférieure
- B) Au niveau de l'anse intestinale primitive, le méso ventral véhicule l'artère mésentérique supérieure
- C) Le bourgeon caecal, initialement dans l'hypogastre, migre dans le sens horaire dans l'hypochondre gauche puis dans l'hypochondre droit et enfin dans la fosse iliaque droite
- D) Un arrêt de la rotation à 90 degrés peut s'accompagner de brides intestinales (ou occlusions intestinales aiguës) chez le nourrisson
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses