

## SDR d'anatomie : membres et appareil digestif

**Infos : pour les LAS 2/3, si les questions ou réponses ne vous disent rien c'est que cela ne vous concerne pas, la bise.**

### Appareil digestif :

#### ✓ 1<sup>ère</sup> question :

Bonjour, ma question porte sur le système veineux du foie qui a été évoqué le 24/01 en présentiel dans le cadre du cours appareil digestif 2. Dans le cours, le Pr Baqué dit (*en tout cas c'est ce qu'il y a écrit sur la ronéo*) « il y a 3 veines sus-hépatiques : la droite et la commune (qui regroupe la médiane et la gauche) ». Mais finalement, c'est donc 2 troncs veineux qui s'abouchent à la VCI. Doit-on donc compter qu'il y a 3 ou 2 veines sus-hépatiques ? Doit-on compter qu'il y a 3 ou 2 veines qui drainent le foie et qui s'abouchent dans la VCI ? Est-ce qu'on considérera plutôt la veine hépatique droite et la veine hépatique commune ou bien les veines hépatiques droite, médiane et gauche ? (Question bonus : est-ce qu'en QCM on considère que veine hépatique = veine sus-hépatique ?) Merci !

Réponse du professeur : il y a 3 veines sus-hépatiques = hépatiques (nouvelle nomenclature), la droite la médiane et la gauche. La médiane et la gauche se réunissent pour former un tronc commun qui s'abouche dans VCI dans la disposition modale mais il existe des variations, donc il y a 3 veines hépatiques qui drainent le foie et 2 troncs veineux qui s'abouchent à la VCI. Les veines hépatiques correspondent aux scissures.

#### ✓ 2<sup>ème</sup> question :

Bonjour, pouvez-vous donner la correction de cet item ?

C'est un item de tutorat de l'an dernier, compté faux, mais si l'on "reste simple" ne devrait-il pas être compté vrai ?

A. l'estomac se situe entre l'œsophage thoracique et le pylore

Réponse du professeur : « ça c'est une question de tuteurs typique », c'est faux l'estomac se situe entre l'œsophage abdominal et le pylore mais je n'aurais pas posé un truc comme ça.

#### ✓ 3<sup>ème</sup> question :

Bonjour !

Durant le cours, il me semble qu'il a été dit que le pilier musculaire gauche s'insérait sur le pilier fibreux droit. Est-il plus juste de dire que c'est plutôt sur le pilier musculaire droit comme ça a été dit dans les vidéos ? Quelle version est la plus appropriée ?

Merci d'avance

Réponse du professeur : les piliers musculaires s'insèrent sur le ligament arqué médian. « Retenez que le pilier musculaire droit et le pilier musculaire gauche s'insèrent sur le ligament arqué médian, on ne peut pas dire que c'est sur le droit ou le gauche ». Le droit est dans un plan plus frontal, plus avant que le gauche. Le gauche se trouve plus en arrière du coup.

✓ 4<sup>ème</sup> question :

Considérez-vous que les plaques de Peyer se trouvent dans la couche muqueuse ou sous muqueuse de la partie distale de l'intestin grêle ?

Réponse du professeur : Elles se trouvent dans la muqueuse, elles se trouvent sur le bord anti-mésentérique de l'IG distal, donc de l'iléon. L'infection à salmonelle peut donner une infection de ces plaques et ça donne des perforations typhiques de l'IG (ça c'est du détail vraiment mais je le note au cas où)

✓ 5<sup>ème</sup> question :

Vous avez dit en cours en présentiel qu'il y a une rotation de 3 fois 90° dans le sens anti-horaire autour de l'axe de l'AIP +++" mais dans les vidéos du prof mis à disposition sur moodle vous dites qu'il y a un "mouvement de rotation de l'AIP autour de l'axe de l'AMS"

Réponse du professeur : il faut retenir : mouvement de rotation de l'AIP autour de l'axe de l'AMS.

✓ 6<sup>ème</sup> question :

Pourquoi on dit que la veine hépatique gauche = veine hépatique latérale ?

Réponse du professeur : Non on ne l'appelle pas comme ça, en tout cas pas lui

✓ 7<sup>ème</sup> question :

Bonjour dans le cours du 17 janvier le Pr Baque dit qu'il n'expliquera pas les différents moyens de fixité du foie car compliqué et puis on le verra en P2, peu après il dit que les qcm seront basés sur les cours en présentiel et les vidéos or dans les vidéos il explique les moyens de fixités. Donc ma question est, doit-on les apprendre ou pas ?

Réponse du professeur : oui vous devez connaître les vidéos et les cours en présentiel

✓ 8<sup>ème</sup> question :

Valve anale et valvules anales c'est pareil ?

Réponse du professeur : oui c'est pareil

### **Membre supérieur et inférieur :**

✓ 1<sup>ère</sup> question :

Bonjour

Dans les vidéos le Pr Bronsard considère 3 articulations au niveau du genou :

Fémoro-tibiale médiale et fémoro-tibiale latérale , Fémoro-patellaire

Et en présentiel le Pr Baqué considère 2 articulations: Fémoro-tibiale et fémoro-patellaire.

Combien d' articulations doit-on retenir pour le concours ?

Merci

Réponse du professeur : le professeur Baque pense qu'on peut dire qu'il y a 2 articulations mais pour les chirurgiens orthopédistes il y en a 3, car ce sont des compartiments. Anatomie descriptive y'en a 2 : fémoro-tibiale et fémoro-patellaire, en anatomie chirurgicale il y en a 3. On reste sur la notion de l'anatomie chirurgicale car cela a été dit en vidéo « c'est gravé dans le marbre », on considère qu'il y a 3 articulations au niveau du genou.

✓ 2<sup>ème</sup> question :

Bonjour, j'ai remarqué une incohérence entre le cours en vidéo et le cours en présentiel.

Sur la vidéo, on dit que le muscle grand dorsal appartient à la coiffe des rotateurs. Cependant, Le Pr. Baqué, en présentiel, a dit qu'il n'en faisait pas partie. Quelle version devons-nous garder pour l'examen ? Merci.

Réponse du professeur : le Pr Bronsard intervient, c'est le rotateur interne principal mais il ne fait pas partie de la coiffe des rotateurs, la coiffe elle coiffe la tête de l'humérus. Pr Baque dit : la coiffe des rotateurs c'est le sub-scapulaire, l'infra-épineux, le supra-épineux, le petit rond et le grand rond.

✓ 3<sup>ème</sup> question :

Bonjour,

Dans le cours en présentiel le Pr Baqué dit que la loge antérieure du bras est constituée du biceps brachial et du brachial alors que le coraco brachial appartient à la paroi antérieur du creux axillaire. Mais le Pr Bronsard dit dans les vidéos que la loge antérieure du bras contient le biceps brachial, le brachial et le coraco brachial.

Est-ce que l'on doit retenir maintenant que le coraco brachial ne fait pas parti de la loge antérieur du bras?

Merci!

Réponse du professeur : effectivement le coraco-brachial appartient à la paroi antérieur de la pyramide axillaire mais aussi à la loge antérieure du bras. Dans l'anatomie topographique quand on décrit la pyramide axillaire, on décrit le coraco-brachial dans la paroi antérieur parce qu'il est contenu dans le fascia clavi-pectoro-axillaire et donc fait partie de la paroi antérieure et fait partie aussi de la loge antérieure du bras d'un point de vue topographique.

✓ 4<sup>ème</sup> question :

Bonjour,

dans le cours en présentiel il a été dit que "le nerf du quadriceps, donc le nerf fémoral, est le nerf de l'extension" mais le nerf du quadriceps n'est-il pas une branche du nerf fémoral? ou alors faut-il retenir que le nerf du quadriceps=nerf fémoral ?

merci!

Réponse du professeur : le nerf du quadriceps c'est la branche motrice pure du nerf fémoral. Le nerf fémoral est une des 4 branches principales du nerf fémoral. Le professeur Bronsard dit que c'est l'extension du « genou » mais le professeur Baque dit que c'est le nerf de l'extension du genou/jambe pas de la cuisse. Retenez la version du Pr Baque. On peut également dire que le nerf fémoral est le nerf de l'extension de la jambe.

✓ 5ème question :

Bonjour

Pr. Baqué a dit dans le cours en présentiel le 31/01 sur l'anatomie du membre supérieur que l'articulation entre l'humérus et l'ulna était une "trochoïde" alors que dans le cours de Pr. Bronsard il a été dit que c'est une "trochlée". Pouvez confirmer la version à retenir s'il vous plait?

Merci beaucoup

Réponse du professeur : c'est une trochléenne/ginglyme.

✓ 6ème question :

Bonjour,

A propos du cours en présentiel sur le membre inférieur :

Pouvez-vous confirmer (ou infirmer) cette phrase,

Le nerf du quadriceps (nerf moteur pure à 4 branches pour les 4 chefs du quadriceps) est une des branches du nerf fémoral qui est le nerf de l'extension de la jambe.

Réponse du professeur : Le professeur confirme cette phrase. Retenez que le nerf fémoral a 4 branches une motrice pure pour le quadriceps, une sensitive pure pour le nerf saphène et 2 mixtes : nerf musculaire interne et externe et le nerf du quadriceps, moteur pur, a 4 branches car le quadriceps a 4 faisceaux.

✓ 7ème question :

Bonjour,

Un item doit-il forcément spécifier creux / plein pour être juste ?

Exemple :

La tête radiale est un fragment de cylindre => FAUX

La tête radiale est un fragment de cylindre creux => VRAI

Réponse du professeur : Le professeur Bronsard intervient, quand on a défini une articulation trochoïde on parle d'un cylindre plein qui s'articule avec un cylindre creux. La tête radiale a deux surfaces articulaires une pour l'ulna une pour l'humérus, celle pour l'humérus c'est une sphéroïde, c'est le creux d'une sphère. Alors que pour l'articulation avec l'ulna c'est un cylindre plein.

- Donc, la tête radiale est un fragment de cylindre c'est vrai
- La tête radiale est un fragment de cylindre creux c'est faux c'est plein

✓ 8ème question :

Dans le cours en présentiel sur le MS vous avez dit que le valgus physiologique entre le bras et l'avant-bras était dû à l'alignement entre le capitulum et la tête du radius mais ne voulez-vous pas plutôt dire alignement entre le capitulum et la tête de l'ULNA ?

Réponse du professeur : c'est bien l'alignement entre le capitulum et la tête de l'ulna. Quand on dessine l'avant-bras on tire une verticale pour aligner le capitulum et la tête de l'ulna et ça donne ce valgus. L'axe de l'articulation est commun.

✓ 9<sup>ème</sup> question :

On dit que le nerf musculaire interne traverse le muscle petit adducteur OU moyen ou long adducteur, c'est donc variable entre les individus ?

Réponse du professeur : il traverse le long ou moyen adducteur, c'est la même chose moyen adducteur = long adducteur, c'est le même muscle. Le nerf musculaire externe traverse le sartorius

✓ 10<sup>ème</sup> question :

Est-ce que c'est possible de réexpliquer les ganglions sentinelles du triangle fémoral ?

Réponse du professeur : les ganglions au pli de l'aîne existent, ils sont palpables, volumineux. On distingue classiquement 4 cadrans centrés sur la crosse de la saphène : un cadran supéro-externe, supéro-interne, inféro-externe et inféro-interne. On représente un ganglion par cadran mais en réalité il y en a plusieurs.

Le cadran supéro-externe il va drainer la lymphe de la paroi de l'abdomen, la fosse iliaque droite, les muscles, des tissus mous et de la fesse.

Le cadran inféro-externe il va drainer la lymphe de la partie plutôt latérale de la cuisse et également de la fesse

Le cadran inféro-interne va drainer la lymphe du MI, la partie médiale mais aussi, ça c'est très important, il va drainer la lymphe du scrotum chez l'homme et du canal anal, c'est pour ça que les maladies du pénis, le chancre syphilitique par exemple (infection muqueuse génitale) donne un ganglion prévalent au pli de l'aîne, un cancer du canal anal donne potentiellement un ganglion prévalent au pli de l'aîne. Donc il faut savoir qu'au niveau du cadran inféro-interne on peut avoir une localisation symptomatique d'un phénomène tumorale ou infectieux .

Le cadran supéro-externe ça peut être un mélanome du ventre par exemple, ça peut être une maladie de l'anus avec une métastase qui saute du cadran inféro-interne au cadran supéro-interne.

De façon général les cadrans supérieurs drainent la paroi abdominale et la fesse et les cadrans inférieurs le MI sans oublier le drainage périnéal très important. Devant toutes adénopathies au pli de l'aîne quelque soit le cadran il faut faire un examen du périnée : déplié le prépuce chez les hommes qui n'ont pas eu de circoncision, inspecter de façon précise la vulve chez la femme et faire un toucher vaginal et rectal.

✓ 11<sup>ème</sup> question :

Est-ce que vous pouvez faire un récap sur les conditions de la pronosupination svp ?

Réponse du professeur :

- Conditions articulaires : double trochoïde inversée
- Conditions ligamentaires : membrane interosseuse qui doit être bien fonctionnelle
- Conditions osseuses : l'ulna doit être rectiligne et le radius doit être courbé avec une forme de S allongé
- Conditions musculaires : il y a des muscles supinateur et pronateur. Les 2 principaux supinateurs sont le biceps brachial et le muscle supinateur. Les 2 principaux pronateurs sont le rond pronateur et le carré pronateur
- Conditions nerveuses : pour le muscle supinateur c'est le nerf radial, pour le biceps brachial c'est le nerf musculo-cutané et pour le rond pronateur et carré pronateur c'est le nerf médian

✓ 12<sup>ème</sup> question :

Bonjour pourquoi dit-on que le nerf ulnaire, au niveau du bras, traverse le septum intermusculaire pour passer dans la loge postérieure sachant qu'il est déjà dans la loge postérieure du bras ?

Réponse du professeur : le nerf ulnaire il est dans la loge antérieure du bras et il passe dans la loge postérieure du bras. Il perfore le septum médial et il se retrouve dans la loge postérieure du bras pour aller au pli du coude en arrière et il revient vers l'avant.

✓ 13<sup>ème</sup> question :

Est-ce que muscle pectiné = petit adducteur ?

Réponse du professeur : Non ce sont deux muscles différents. Il fait partie du groupe des adducteurs. Il y a le pectiné, le petit, moyen et grand adducteur et le gracile. Il y a 5 muscles adducteurs.

✓ 14<sup>ème</sup> question :

Est-ce que la scapula appartient au membre supérieur ou au tronc ?

Réponse du professeur : Le professeur considère que la scapula appartient au MS car on la prend en compte dans la pathologie

**Bon courage les potos, on ne lâche rien, et on retient les versions de la SDR !!**