



**QCM 1 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) La patella reçoit l'appareil extenseur avec notamment le ligament quadricipital
- B) Les sommets des crêtes iliaques se projettent en L4-L5
- C) La ligne innominée sépare le petit bassin du grand bassin
- D) La grande incisure ischiatique se situe entre l'épine inféro-postérieure et l'épine sciatique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) Le ligament sacro-tubéreux s'insère sur la grande tubérosité fémorale
- B) Le centre de la tête fémorale est aligné avec le grand trochanter
- C) Une fracture intracapsulaire concerne le col anatomique du fémur
- D) Une fracture extracapsulaire peut concerner la zone pertrochantérienne
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) La surface articulaire de la tête fémorale représente  $\frac{2}{3}$  d'une sphère
- B) La tête fémorale mesure entre 46 et 56 mm de diamètre
- C) On a 50 % de fractures cervicales vraies et 50 % de fractures pertrochantériennes
- D) Lors d'une fracture cervicale vraie le risque est la nécrose par perte de l'apport vasculaire provenant des artères circonflexes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) La conséquence d'un cal vicieux est l'arthrose
- B) L'angle cervico-diaphysaire du fémur est en général de 130°
- C) Une coxa valga correspond à un angle cervico-diaphysaire réduit
- D) Les luxations du fémur sont fréquentes, elles représentent 60% des pathologies du membre inférieur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) Le tubercule des abducteurs laisse passer le pédicule fémoral
- B) La joue latérale de la trochlée fémorale est plus large que la joue médiale
- C) Les 3 compartiments de l'articulation du genou sont : fémoro-patellaire, fémoro-tibial et fémoro-fibulaire
- D) Le condyle tibial médial est concave vers le haut
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) Le ligament croisé antérieur s'accroche en distal sur la crête pré-spinale
- B) L'articulation tibio-fibulaire distale est synoviale plane
- C) La pseudarthrose concerne les fractures de l'épiphyse tibiale proximale
- D) Le tabac favorise de 30 % la consolidation des fractures du quart inférieur du tibia
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) Les symptômes d'une rupture des ligaments croisés sont : une instabilité et à terme de l'énarthrose
- B) Les luxations de Chopart sont entre le tarse antérieur et le métatarse
- C) Les os du tarse antérieur sont : le naviculaire, le cuboïde et les 3 os cunéiformes
- D) Le hallux s'articule avec le calcaneus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : A propos du membre inférieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)**

- A) Le muscle psoas s'insère en distalité sur le petit trochanter
- B) Le muscle carré fémoral est le muscle pelvitrochantérien le plus bas
- C) Le muscle piriforme et le muscle obturateur interne ont une insertion sur le grand trochanter
- D) Il y a 6 muscles pelvitrochantériens qui sont rotateurs externes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : A propos du nerf sciatique, on peut dire que :**

- A) Le nerf sciatique passe en avant du muscle pyramidal
- B) Le nerf sciatique passe au-dessus de l'épine sciatique
- C) Le nerf sciatique est issu des racines L5-S1
- D) On pique en intra-musculaire le quart supéro-externe pour éviter le nerf sciatique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses