

VAGUE DE QUESTIONS DES LAS 1/2/3

Disclaimer : Si Dr. Long-Mira n'a pas apporté de réponse, c'est qu'elle valide la réponse des tuteurs, ou bien que simplement ce sont des questions très poussées sur lesquelles elle ne piègera pas...)

Introduction à l'embryologie

- ➔ Dans un schéma du cours d'introduction à l'embryologie, l'hypoblaste est relié à l'allantoïde par une flèche, cependant dans le cours S3 il est dit qu'il est formé par une extrusion de l'entoblaste, quelle est la bonne version ?

Réponse tuteur : Pour moi ce schéma est là pour une vision globale mais la version la plus précise c'est la deuxième et la première n'est pas forcément à retenir.

Tout à fait c'est de l'entoblaste.

Semaine 1

- ➔ La progestérone et les œstrogènes modifient la muqueuse de l'utérus et des trompes ou bien ces hormones agissent sur les deux et ne modifient UNIQUEMENT la muqueuse de l'utérus... Ma question porte sur l'item proposé à l'examen à ce sujet l'an dernier. Merci d'avance !

Réponse tuteur : Pour moi dans le cours il est dit nulle part qu'il y a un changement de la trompe en tant que tel. (On a sécrétion, battement ciliaire et contraction mais je ne vois pas ça comme des changements). J'ai un doute.

Action des hormones sur la trompe et l'endomètre VRAI cf cours 1. Effectivement les modifications de la trompe ne sont pas explicitées (modification de la hauteur épithéliale)

- ➔ Est-ce que ça a du sens de dire que le blastocèle est une cavité liquidienne excentrée ? En revanche la MCI est bel et bien excentrée au stade blastocyste ? Les 2 sont dits dans le cours.

Réponse tuteur : Je leur ai dit que les 2 étaient vrais.

Oui les 2 sont vrais et il n'y aura pas de piège QCMs à ce sujet. C'est la formation de la cavité blastocèle qui excentre (refoule) la MCI

Semaine 2

- ➔ Bonjour. On dit dans le cours qu'on observe la formation du pédicule embryonnaire lors de la plicature mais on le retrouve également sur le schéma de la fin de 2ème semaine, se sont deux choses différentes ? Un item du style « en fin de deuxième semaine on peut observer le pédicule embryonnaire serait compté vrai ou faux ? Merci

Le pédicule embryonnaire apparaît en fin de S2.

- Un item de sorte : "A la fin de la S2, l'oeuf est un ensemble de tissus différenciés" serai-il a compté vrai, sachant que l'embryon est déjà formé ? Merci beaucoup d'avance

C'est ce qui est dit dans le cours par opposition à la MCI de la semaine 1. Cette phrase est un peu générale, lors de l'examen la question serait plus précise.

Semaine 3

- Bonjour ! Est-il correct de dire que la neurulation se déroule en même temps que la gastrulation ? Ou bien la gastrulation se fait avant étant donné que la neurulation ne peut se faire sans la formation de la corde et donc de la gastrulation ?
J'ai vu les deux versions.

Réponse tutrice: Réponse à la SDR de l'an dernier:

"Phénomènes concomitants car à la même période et liés car la gastrulation et la formation de la corde induisent la neurulation."

Les deux phénomènes se « chevauchent »

Oui tout à fait vrai. Le terme de concomitant signifie ici à la même période, et apporte peut-être de la confusion. La gastrulation débute juste avant la neurulation car elle l'induit.

- Bonjour ! Peut-on dire que le canal neurentérique participe à la formation du tube neural, même s'il participe à la formation de la corde, il y'a bien besoin de la corde pour qu'il y'ait formation du tube neural, donc est-il tout de même correct d'affirmer cette phrase svp ?

Non, trop alambiqué. Le canal neurentérique est transitoire, il apparait lors de la formation de la corde (quand la plaque chordale est plaquée sous l'ectoblaste).

Semaine 4

- Est-ce que c'est juste de dire que le pédicule embryonnaire se forme en S2 mais qu'il se développe jusqu'en S4 avec notamment l'ajout de l'allantoïde et des vaisseaux ombilicaux ? Merci !

Réponse tuteur : Pour moi oui

OUI

- Dans le cours vidéo de la S4, il est dit que la neurulation primaire participe à la plicature de l'embryon dans le sens transversal cependant dans le cours sur la délimitation il n'est pas précisé si c'est le cas, est ce que c'est vrai ou faux ?

Réponse tuteur : La vidéo fait foi je dirais oui mais j'ai un gros doute.

Il y avait un erratum les années précédentes sur Moodle mais je ne le vois plus.

Erratum délimitation:

La plicature de l'embryon selon l'axe transversal fait intervenir :

- le mésoblaste para-axial
- la cavité amniotique

Le développement du neurectoblaste participe à la plicature selon l'axe longitudinal

La plicature de l'embryon selon l'axe longitudinal fait intervenir :

- le neurectoblaste
- la cavité amniotique

- Un item "l'épiblaste secondaire se soude sur la ligne médiane", sans précision "sauf au niveau de la paroi abdominale", est-il à compter vrai ?

Réponse tuteur : Pour moi oui**OUI**

- Est-ce que ça a du sens de dire que « l'allantoïde est le pédicule embryonnaire » ou c'est bien l'allantoïde qui fait partie du pédicule embryonnaire ?

Réponse tuteur : Je trouve cette formulation bizarre je ne vois pas d'où ça sort**Effectivement les 2 termes ne sont pas équivalents.**

- Le pédicule vitellin contient la VV en S4 mais la vésicule ombilicale en Annexes, quelle est la bonne version à retenir ? Merci beaucoup !

Le pédicule vitellin ne contient pas la Vésicule Vitelline - il contient le canal vitellin et les vaisseaux Vitellin (VV dans la ronéo je pense...)

- Incompréhension délimitation : Êtes-vous d'accord pour dire qu'une fois la plicature terminée, on ne parle plus de vésicule vitelline mais de ses dérivées, c'est à dire Intestin primitif, canal vitellin et vésicule ombilicale ? Par exemple, sur un schéma, pointer la vésicule ombilicale sur un embryon ayant effectué la plicature et dire que c'est la vésicule vitelline serait faux ? Je vous remercie d'avance !

Après plicature on parle de Vésicule Ombilicale**Evolution du mésoblaste**

- Dire que le sclérotome se divise en deux parties (dermato-myotome + sclérotome) ou trois parties (dermatome, myotome, sclérotome) est bien juste dans les deux cas ?

Réponse tuteur : Pas d'ambiguïté à ce sujet

- L'item "À l'étage mésonéphrotique , le bourgeon urétéral participe à la formation du rein définitif" serait-il à compter vrai? En effet, bourgeon urétéral est une excroissance de la partie caudale du canal de Wolff, qui se situe lui à l'étage mésonéphrotique. En revanche serait-il juste de dire qu'il forme le rein définitif à l'étage mésonéphrotique et non pas métanéphrotique ?

Evolution de l'épiblaste

- « La face interne du tympan et de la trompe d'Eustache ainsi que l'oreille moyenne dérivent de la poche endoblastique du 1er arc branchial » Est-ce que cet item est juste ? Ou doit-on considérer que « ainsi que l'oreille moyenne » est exhaustif et rend l'item faux car les osselets ne dérivent pas de la poche endoblastique mais des arcs branchiaux ? Merci !
- Est-ce que c'est faux de parler uniquement de bourgeon frontal au lieu de naso frontal ?

Réponse tuteur : J'avais retenu que parler de bourgeon frontal seul dans les QCMs sur le devenir de l'épiblaste 2 était faux et qu'il fallait bien préciser NASO frontal

Annexes

- Le mésoblaste extra-embryonnaire est-il un constituant du mésenchyme extra-embryonnaire ? Ou est-ce que les 2 termes sont synonymes quand on parle des annexes ? Merci beaucoup pour votre travail !

C'est la même chose mais le niveau de densité du tissu diffère. Dans le cours des annexes, l'autrice parle de mésoblaste ou mésenchyme de manière synonyme.

Organogenèse et 2^{ème} mois

- Doit-on se tenir à la version vidéo qui dit que narine = fusion BNE + BNI + BG max ? En présentiel, il semble que vous vouliez apporter des précisions quant à cela ? Des questions subsistent auprès des étudiants quant à la formation des orifices narinaires. Il est dit dans le cours qu'ils résultent de la fusion des bourgeons nasaux internes, externes et maxillaires. Cependant, il est dit que le bourgeon nasal maxillaire et le bourgeon nasal externe ne fusionnaient pas (d'où la présence du sillon lacrymo-nasal). Pourriez-vous apporter un éclaircissement à ce propos ?

Oui c'est confus... J'ai apporté une précision sur moodle - qu'il faut retenir



4/ Neurulation secondaire, Appareil circulatoire, Développement cranio-facial, Morphogenèse et Dymorphogenèse

Marquer comme terminé

EA1_S2 : Neurulation secondaire et formation des vertèbres

EA2_S2 : Mise en place du système circulatoire et du cœur

EA3_S3 : Développement cranio-facial et des membres

EB1 : Morphogenèse et Dymorphogenèse : Etude des pathologies du développement des 1ère, 2ème, 3ème et 4ème semaines

Note cours du 06/02/24 : Les futurs orifices narinaires se forment par la fusion des bourgeons nasaux interne et externe et des bourgeons maxillaires



5/ COURS 2ème mois et Annexes

Marquer comme terminé

Circulation primitive et cœur

- Est-ce bien les aortes ventrales qui se connectent au cœur, et non pas les aortes dorsales comme dit dans la semaine 4 ?
- Les angioblastes dérivent des îlots angio-formateurs et vont former l'endocarde ? Peut-on alors considérer que l'endocarde provient des îlots angio formateurs de Wolf & Pander et donc du MEE ?
- Pouvez-vous redonner la composition de la zone cardiogène ? Retrouve-t-on du mésenchyme extra et intra embryonnaire ainsi que du mésoblaste intra embryonnaire ?

Pathologies du développement

- Bonjour ! Est-ce que vous pourriez nous confirmer les malformations dites réductrices des membres svp parmi cette liste (car plusieurs versions en correction d'annales)? Amélie, phocomélie, ectrodactylie, polydactylie, dysplasie (syndactylie, achrodolichomélie) Merci beaucoup !

Tout est dans le cours

- Pourquoi le syndrome du premier arc branchial est associé à une malformation de l'oreille externe ? On indique dans le cours que la partie dorsale du premier arc donne le maléus et l'incus, qui sont des osselets de l'oreille moyenne.
- En quoi l'agénésie du bourgeon frontal, la cyclopie et le syndrome du premier arc branchial sont des pathologies du développement du SNC ?

Ce n'est pas ce qui est dit dans le cours