

Kinésithérapie UE SANTÉ 5

[Année 2024-2025]



- ❖ Qcm issus des Tutorats, classés par chapitre
- ❖ Correction détaillée



SOMMAIRE

1. Histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie	3
Corrections : Histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie.....	8
2. Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 1).....	13
Corrections : Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 1)	19
3. Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 2).....	25
Corrections : Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 2)	32
4. Introduction au champ cardio-respiratoire (présentiel)	38
Corrections : Introduction au champ cardio-respiratoire (présentiel).....	39
5. Introduction à la musculosquelettique part.1	40
Corrections : Introduction à la musculosquelettique part.1	45
6. Introduction à la musculosquelettique part.2	50
Corrections : Introduction à la musculosquelettique part.2	54
7. Généralités sur le BM,Parkinson et pathologies cérébelleuses	58
Corrections : Généralités sur le BM,Parkinson et pathologies cérébelleuses	61
8. Neuroréducation	64
Corrections : Neuroréducation	77
9. Neuroréducation présentiel.....	90
Corrections : Neuroréducation présentiel	92
10. Musculosquelettique présentiel	94
Corrections : Musculosquelettique présentiel.....	96

1. Histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie

2023 – 2024 (Pr.CHOPLIN)

QCM 1 : À propos des généralités sur la kinésithérapie indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le terme de kinésithérapie apparaît en 1847 dans le Robert
- B) Le terme de kinésithérapie apparaît en 1867 dans le Larousse
- C) La première revue médicale porte le titre de kinésithérapie en 1891
- D) La première thèse utilise le terme de kinésithérapie en 1895
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La première école de kiné est privée et a été créée en 1899 sous l'impulsion des médecins
- B) Jusqu'en 1932 on a un diplôme aux appellations diverses et on a du mal à définir véritablement ce qu'est le métier de kinésithérapeute
- C) En 1942 il y a la création du diplôme d'infirmiers masseurs
- D) En 1954 on a un élargissement de la protection sociale favorable au développement de l'exercice libéral en réponse au régime Soviétique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La gymnastique suédoise comporte des exercices dynamiques, statiques et des massages se réalisant en marge du thermalisme, très fréquent à l'époque
- B) La gymnastique suédoise est adoptée au début du XXe siècle par le bataillon de Janville
- C) Avec l'aide du Dr. Balland et du Pr. Ombredanne, la gymnastique médicale voit son activité se développer surtout dans le traitement des adolescents scoliotiques
- D) Le nouveau texte de 1946 inscrit la prescription médicale qualitative et quantitative comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le diplôme d'état du moniteur cadre en masso-kinésithérapie est créé en 1986
- B) Un code de déontologie est créé en 2004
- C) A partir de 1977 on a un déremboursement des soins de kiné avec une prise en charge à 65% au lieu de 75%
- D) Le bilan diagnostic kinésithérapique (BDK) apparaît en 1995
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les CHU ont été créés en 1958
- B) En 1958 le MK va améliorer tous ses gestes techniques, il va augmenter sa boîte technique et prendre une place très importante dans le dispositif médical
- C) Un quota d'entrée dans les écoles est mis en place en 1981
- D) La prescription d'indication est mise en place en 2000
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les formations professionnelles se régionalisent à partir de 2014
- B) L'Ordre des kinésithérapeutes est créé sous le gouvernement Raffarin Mattéi
- C) A partir de 1980 des sanctions collectives sont instaurées pour le non-respect du taux directeur à la baisse des AMK
- D) En 2000 on a une refonte de la nomenclature des actes de 1972
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On a un passage d'études en école de kiné à 3 ans à partir de 1969 puis un passage à 4 ans d'études en école à partir de 2015
- B) Un nouveau texte en 1946 inscrit la prescription médicale qualitative et quantitative comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie, ce qui est encore le cas actuellement
- C) Le régime de Vichy crée 2 diplômes : un diplôme de masseur gymnaste médical et un diplôme de moniteur médical
- D) Dans les années 1920 la gymnastique médicale voit son activité se développer surtout dans le traitement des adolescents paraplégiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de l'histoire de la kiné, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le terme de kinésithérapie apparaît en 1847 dans le Robert
- B) Le terme de kinésithérapie apparaît en 1867 dans le Larousse
- C) Le terme de kinésithérapie apparaît en 1847 dans le Larousse
- D) Le terme de kinésithérapie apparaît en 1867 dans le Robert
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des généralités sur la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est en 1895 que la première revue médicale porte le titre de kinésithérapie
- B) C'est en 1891 que la première revue médicale porte le titre de kinésithérapie
- C) C'est en 1895 que la première thèse utilise le terme de kinésithérapie
- D) C'est en 1891 que la première thèse utilise le terme de kinésithérapie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des généralités sur la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est véritablement au XXe siècle que le mot de « kinésithérapie » prend du sens dans la société
- B) C'est véritablement au XIXe siècle que le mot de « kinésithérapie » prend du sens dans la société
- C) C'est véritablement au XVIIIe siècle que le mot de « kinésithérapie » prend du sens dans la société
- D) C'est véritablement au XIIe siècle que le mot de « kinésithérapie » prend du sens dans la société
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos de l'histoire de la kiné, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Historiquement, on a d'abord parlé de gymnastique uniquement
- B) Historiquement, on a d'abord parlé de médecins hygiénistes uniquement
- C) Historiquement, on a d'abord parlé de médecins urgentistes uniquement
- D) Historiquement, on a d'abord parlé de gymnastique et de médecins urgentistes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos de l'histoire de la kiné, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En 1986, une campagne hygiéniste/gymnastique obligatoire à l'usage des écoles primaires est lancée
- B) En 1886, une campagne hygiéniste/gymnastique obligatoire à l'usage des collèges est lancée
- C) En 1886, une campagne hygiéniste/gymnastique obligatoire à l'usage des lycées est lancée
- D) En 1886, une campagne hygiéniste/gymnastique obligatoire à l'usage des universités est lancée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos de l'histoire de la kiné, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La gymnastique norvégienne fut le premier outil de la kiné
- B) La gymnastique danoise fut le premier outil de la kiné
- C) La gymnastique suédoise fut le premier outil de la kiné
- D) La gymnastique autrichienne fut le premier outil de la kiné
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de la gymnastique suédoise, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est le docteur Tisié qui l'a découvert et introduit en France
- B) Ce sont des exercices dynamiques (maintiens articulaires) et statiques (mouvement déplacé)
- C) Elle comporte des massages
- D) Le thermalisme était très en vogue à l'époque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La première école a été créée en 1889
- B) La première école était privée
- C) La première école a été créée sous l'impulsion des médecins
- D) La première école a été créée sous l'impulsion des pharmaciens
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les masseurs-kinésithérapeutes sont à l'origine des médecins
- B) Les masseurs-kinésithérapeutes sont à l'origine des vétérinaires
- C) Les masseurs-kinésithérapeutes sont à l'origine des infirmiers
- D) Les masseurs-kinésithérapeutes sont à l'origine des psychologues
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En 1922 il y a la création du diplôme d'infirmiers masseurs
- B) En 1822 il y a la création du diplôme d'infirmiers masseurs
- C) En 1922 il y a la création du diplôme de médecins masseurs
- D) En 1822 il y a la création du diplôme de médecins masseurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le régime de Vichy crée un seul diplôme, celui de masseur médical
- B) Le régime de Vichy crée deux diplômes : un diplôme de moniteur gymnaste médical et un diplôme d'infirmier masseur médical
- C) Le régime de Vichy crée deux diplômes : un diplôme de moniteur gymnaste médical et un diplôme de masseur médical
- D) Le régime de Vichy crée trois diplômes : un diplôme d'infirmier masseur médical, un diplôme de masseur médical et un diplôme de moniteur gymnaste médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En 1940, on a un élargissement de la protection sociale favorable au développement de l'exercice libéral en réponse au régime Soviétique
- B) En 1945, on a un élargissement de la protection sociale favorable au développement de l'exercice libéral en réponse au régime Soviétique
- C) En 1946, on a la création du diplôme d'état de masseur-kinésithérapeute
- D) En 1956, on a la création du diplôme d'état de masseur-kinésithérapeute
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le nouveau texte de 1950 inscrit la prescription médicale qualitative et quantitative comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie
- B) Le nouveau texte de 1950 inscrit la prescription médicale uniquement qualitative comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie
- C) Le nouveau texte de 1950 inscrit la prescription médicale uniquement quantitative comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie
- D) Le nouveau texte de 1946 inscrit la prescription médicale qualitative et quantitative comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos des débuts de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En 1958, le masseur kinésithérapeute va améliorer tous ses gestes techniques, il va augmenter sa boîte technique et il va vraiment prendre une place très importante dans le dispositif médical
- B) En 1996, le diplôme d'état du moniteur cadre en masso-kinésithérapie devint le diplôme de cadre de santé
- C) En 1969, la durée des études de kinésithérapie passe à 4 ans
- D) En 2015, la durée des études de kinésithérapie passe à 5 ans
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : A propos des syndicats de MK on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) la FFMKR (Fédération Française des MK Rééducateurs)
- B) le CNKS (Collège National de la Kinésithérapie Salariée)
- C) la FNEK (Fédération Nationale des Étudiants en kinésithérapie)
- D) le SNIFMK (Syndicat National des Instituts de Formation en MK)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos de l'histoire de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un effort de contrôle des dépenses de santé est réalisé dans les années 80
- B) Des blocages tarifaires sont mis en place entre 1978 et 1994
- C) Dès 2000 le bilan diagnostic kinésithérapique devient obligatoire avec communication avec le prescripteur
- D) La création de l'Ordre des Kinésithérapeutes et l'augmentation des prix des actes des médecins généralistes font partie des actions du gouvernement Raffarin Mattéi
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos de l'histoire de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un ordre national avec la création d'un code de déontologie de bonnes pratiques est créé en 1974
- B) Un quota d'entrée dans les écoles est mis en place à partir de 1991
- C) En 1997, on va avoir un plafond d'efficience à 47 000 AMM
- D) A partir de 2007, on a un déremboursement des soins de kiné en prise en charge à 65% au lieu de 75%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : A propos de la maîtrise médicalisée des dépenses, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On a la création d'un référentiel médical opposable
- B) En 1985, le bilan diagnostic kinésithérapique (BDK) apparaît
- C) La prescription d'indication est mise en place en 2000
- D) En 2000, on a une refonte de la nomenclature des actes de 1972
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos de l'histoire de la kinésithérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La première école de kinésithérapie est privée et est créée en 1889 sous l'impulsion des médecins
- B) Le diplôme d'état de masseur-kinésithérapeute est créé en 1956
- C) Le diplôme d'état du moniteur cadre en masso-kinésithérapie est créé en 1968
- D) Le décret du 13 décembre 2006 accepte la prescription par les masseurs-kinésithérapeutes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos de l'histoire de la kiné, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est véritablement au XIXe siècle que le mot de « kinésithérapie » prend du sens dans la société
- B) En 1886, une campagne hygiéniste/gymnastique obligatoire à l'usage des écoles primaires est lancée
- C) Le XIXe siècle est le siècle du développement de la protection sociale
- D) Le régime de Vichy crée deux diplômes : un diplôme de moniteur gymnaste médical et un diplôme de masseur médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : A propos de l'histoire de la kiné, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le gouvernement Raffarin Mattéi a fait augmenter les quotas de kiné
- B) La première école de kinésithérapie est privée et est créée en 1889 sous l'impulsion des médecins
- C) Le mot kinésithérapie apparaît en 1847 dans le Robert et en 1867 dans le Larousse
- D) La mécanothérapie a été inventée par Zander au XIXe siècle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La gymnastique suédoise comporte des exercices dynamiques, statiques et des massages se réalisant en marge du thermalisme, très rare à l'époque
- B) Un code de déontologie est créé en 2004
- C) Le bilan diagnostic kinésithérapique (BDK) apparaît en 1986
- D) Le diplôme d'état du moniteur cadre en masso-kinésithérapie est créé en 1969
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le nouveau texte de 1946 inscrit la prescription médicale qualitative et quantitative comme préalable indispensable à la pratique de la kinésithérapie
- B) A partir de 1976 on a un déremboursement des soins de kiné avec une prise en charge à 65% au lieu de 75%
- C) La gymnastique suédoise fut le premier outil de la kiné
- D) En 1923 il y a la création du diplôme d'infirmiers masseurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos de l'histoire de la kinésithérapie, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En 1968, le diplôme d'état du moniteur cadre en masso-kinésithérapie est créé et en 1996 ce diplôme devient le diplôme de cadre de santé
- B) Dès 2010 une modification du décret d'acte est mise en place avec le BDK (bilan diagnostic kinésithérapique) obligatoire et communication avec le prescripteur
- C) Il y a un gros effort avec l'Agence Régionale de Santé (ARS) qui va permettre de déterminer si véritablement l'acte produit est conforme aux attentes nécessaires
- D) La réforme de la sécurité sociale dans les années 1990 permet l'apparition de la notion d'efficience des médicaments
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Histoire de la kinésithérapie sous l'angle de la sociologie**QCM 1 : ABCD**

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

QCM 2 : E

- A) Faux : en 1889
- B) Faux : c'est jusqu'en 1922
- C) Faux : en 1922
- D) Faux : en 1945
- E) Vrai : qcm pas évident mais qui vous permet de vous familiariser avec les dates et les possibles pièges

QCM 3 : CD

- A) Faux : le thermalisme était très rare à l'époque
- B) Faux : c'est le bataillon de JOINVILLE (sorry)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : ABCD

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

QCM 5 : ABCD

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

QCM 6 : BD

- A) Faux : à partir de 2004 (vote de la loi du 7 avril 2004)
- B) Vrai
- C) Faux : à partir de 2000
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : A

- A) Vrai
- B) Faux : la date est juste mais ce n'est plus le cas actuellement
- C) Faux : c'est moniteur gymnaste médical et masseur médical
- D) Faux : le traitement des adolescents scoliotiques
- E) Faux

QCM 8 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : 1847 dans le Robert
- D) Faux : 1867 dans le Larousse
- E) Faux

QCM 9 : BC

- A) Faux : c'est en 1891
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est en 1895
- E) Vrai

QCM 10 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Cf.A
- C) Faux : Cf.A
- D) Faux : Cf.A
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux : gymnastique + médecins hygiénistes
- B) Faux : médecins hygiénistes + gymnastique
- C) Faux : n'importe quoi, j'ai totalement inventé
- D) Faux : gymnastique et médecins HYGIÉNISTES
- E) Vrai

QCM 12 : E

- A) Faux : c'est en 1886
- B) Faux : pour les écoles primaires
- C) Faux : pour les écoles primaires
- D) Faux : pour les écoles primaires
- E) Vrai

QCM 13 : C

- A) Faux : gym suédoise
- B) Faux : gym suédoise
- C) Vrai
- D) Faux : gym suédoise
- E) Faux

QCM 14 : C

- A) Faux : TiSSié (sorry)
- B) Faux : j'ai inversé les parenthèses
- C) Vrai
- D) Faux : il était très rare justement
- E) Faux

QCM 15 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : sous l'impulsion des médecins
- E) Faux

QCM 16 : C

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

QCM 17 : A

- A) Vrai
- B) Faux : 1922
- C) Faux : diplôme d'**infirmiers** masseurs
- D) Faux : c'est en 1922 et c'est le diplôme d'infirmiers masseurs
- E) Faux

QCM 18 : C

- A) Faux : il y en a 2, masseur médical + moniteur gymnaste médical
- B) Faux : moniteur gymnaste médical et masseur médical
- C) Vrai
- D) Faux : 2 diplômes, Cf. réponse c
- E) Faux

QCM 19 : BC

- A) Faux : c'est en 1945
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est en 1946
- E) Faux

QCM 20 : D

- A) Faux : le texte de 1946
- B) Faux : le texte de 1946 et on n'oublie pas quantitative aussi
- C) Faux : le texte de 1946 et on n'oublie pas qualitative aussi
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 21 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : passage à 3 ans
- D) Faux : passage à 4 ans
- E) Faux

QCM 22 : ABCD

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

QCM 23 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est entre 1987 et 1994
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : E

- A) Faux : c'est en 2004
- B) Faux : à partir de 1981
- C) Faux : c'est en 1987
- D) Faux : c'est à partir de 1977
- E) Vrai : j'ai inversé toutes les dates, c'était très facile de s'embrouyer donc bravo à tous ceux qui ont eu juste 🤔

QCM 25 : ABCD

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

QCM 26 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : en 1946
- C) Vrai
- D) Faux : c'est le décret du 13 JANVIER 2006
- E) Faux

QCM 27 : BD

- A) Faux : c'est au XXème siècle
- B) Vrai
- C) Faux : c'est le XXème siècle
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 28 : ABCD

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

QCM 29 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est en 1985
- D) Faux : 1968
- E) Faux

QCM 30 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est à partir de 1977
- C) Vrai
- D) Faux : en 1922
- E) Faux

QCM 31 : A

- A) Vrai
- B) Faux : dès 2000
- C) Faux : c'est avec la Haute Autorité de Santé (HAS)
- D) Faux : c'est dans les années 2000, en 2004 précisément
- E) Faux

2. Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 1)

2023 – 2024 (Pr. CHOPLIN)

QCM 1 : A propos des généralités sur le champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lors de la consultation, le kiné doit être capable de comprendre le problème
- B) Lors de la consultation, le kiné doit être capable d'énoncer le problème
- C) Lors de la consultation, le kiné doit être capable de co-construire une conduite thérapeutique
- D) Lors de la consultation, le kiné doit être capable de construire seul une conduite thérapeutique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des généralités sur le champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La chaleur va favoriser les réactions chimiques
- B) La pression permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes
- C) L'eau permet de respirer
- D) L'oxygène permet la combustion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant l'homéostasie d'un organisme sain on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une température centrale de 37°C
- B) Une glycémie de 1 g/L
- C) Une SaO₂ de 98%
- D) Un rythme respiratoire de 12 à 20 cycles/min au repos pour l'adulte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des insertions, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le petit pectoral se trouve au deuxième plan de la paroi antérieure du tronc
- B) Le grand pectoral se trouve au premier plan de la paroi antérieure du tronc
- C) Le grand Oblique appartient à la paroi latérale du tronc
- D) Le rhomboïde appartient au troisième plan de la paroi postérieure du tronc
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des mouvements de la cage thoracique on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une flexion/extension possible de 40 degrés
- B) Une inclinaison latérale droite de 40 degrés
- C) Une inclinaison latérale gauche de 40 degrés
- D) Une rotation vertébrale d'à peu près 40 degrés au niveau de la colonne vertébrale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des insertions, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le dentelé antérieur s'étend de la scapula jusqu'aux côtes 2 à 9 et il a un nerf spécifique qui pose des problèmes pathologiques, le nerf de Charles Bell
- B) Le grand Droit s'étend des côtes 5 et 6 jusqu'à l'appendice xyphoïde du sternum
- C) Le sous-clavier s'étend du bord inférieur de la clavicule à la 1^{ère} côte
- D) Il y a 5 muscles décrits dans la paroi antérieure du tronc
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos du diaphragme thoraco-abdominal, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est le muscle inspiratoire principal
- B) C'est un muscle digastrique
- C) Il a une innervation entre C4 et C8 par le nerf sonique
- D) L'aorte le traverse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des généralités sur la kinésithérapie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans le terme « kinésithérapeute », *kinési* signifie le mouvement et *thérapie* signifie soigner
- B) Le corps est en mouvement intermittent, il n'est pas toujours à la recherche d'équilibre
- C) Pour comprendre le problème de santé il ne faut que des connaissances biomédicales
- D) Les valeurs du kiné sont la bienfaisance, le respect et l'égalité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des muscles appartenant à la paroi antérieure du tronc on retrouve indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) le petit pectoral
- B) le grand pectoral
- C) le grand Rond
- D) le grand Oblique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des insertions musculaires, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le grand Dentelé = dentelé postérieur s'étend de la scapula jusqu'aux côtes 2 à 9
- B) Le rhomboïde part des vertèbres C6 à T5 et s'étend jusqu'à la clavicule
- C) Le trapèze occipital part des vertèbres C1 à T11 et s'étend jusqu'à la scapula et humérus
- D) Le grand Droit s'étend des côtes 5 et 6 jusqu'à l'appendice xyphoïde du sternum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des insertions, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le grand Oblique = oblique interne s'étend des côtes 5 à 12 jusqu'à la paroi antérieure de l'abdomen
- B) Le grand Dentelé = dentelé latéral part de l'omoplate jusqu'aux côtes 2 à 9
- C) Le petit Dentelé possède des insertions des vertèbres cervicales jusqu'aux vertèbres lombaires
- D) Le trapèze occipital possède des insertions des vertèbres cervicales jusqu'aux vertèbres lombaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos des voies aériennes supérieures on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) la sphère ORL = nez + bouche + oreille
- B) l'oropharynx
- C) le rhinopharynx
- D) la trachée supérieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les valeurs du kiné sont la bienveillance, le respect et l'éthique
- B) La chaleur favorise les réactions chimiques alors que l'eau permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes
- C) La PO₂ doit être supérieure à 90mmHg, la PCO₂ doit être comprise entre 38 et 42 mmHg et la SpO₂ doit être de 98%
- D) Le rhomboïde part des vertèbres C4 à T7 et s'étend jusqu'à la scapula
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos de l'homéostasie du corps humain, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La volémie physiologique est de 2,5 à 3 L de sang
- B) Le pH doit être compris entre 7,35 et 7,45
- C) Les battements cardiaques doivent être à 100/min +/- 10 pour l'adulte
- D) La PCO₂ doit être comprise en 35 et 45 mmHg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des muscles et des plans, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le premier plan de la paroi antérieure du tronc comporte le grand pectoral et le sous-clavier
- B) Le second plan de la paroi antérieure du tronc comporte le petit pectoral, le grand Droit et l'oblique externe
- C) Le muscle le plus important de la paroi latérale du tronc est le petit Dentelé = dentelé antérieur
- D) Le deuxième plan de la paroi postérieure du tronc comporte le rhomboïde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos des généralités sur le champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La kinésithérapie ne fait pas partie de l'arsenal thérapeutique
- B) La kinésithérapie fait totalement partie de l'arsenal thérapeutique
- C) Le corps est en mouvement mais n'est pas toujours à la recherche d'équilibre
- D) Le corps est en perpétuel mouvement, toujours à la recherche d'équilibre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos des généralités sur le champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lors de la consultation, le kiné doit être capable de comprendre le problème
- B) Lors de la consultation, le kiné doit être capable d'énoncer le problème
- C) Lors de la consultation, le kiné doit être capable de co-construire une conduite thérapeutique
- D) Lors de la consultation, le kiné doit être capable de construire seul une conduite thérapeutique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos des valeurs du kiné, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) respect
- B) gentillesse
- C) bienveillance
- D) éthique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos des généralités sur le champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'anatomie est l'étude des fonctions du corps
- B) Tandis que la physiologie est l'étude des structures du corps
- C) L'anatomie étudie les propriétés des organes
- D) Alors que la physiologie étudie le rapport entre les organes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos des généralités sur le champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'oxygène permet une respiration
- B) La chaleur permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes
- C) L'eau va favoriser les réactions chimiques
- D) La nourriture permet la combustion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos des généralités sur le champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pression permet une respiration
- B) L'eau permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes
- C) La nourriture permet d'assurer la fourniture des matériaux de base
- D) La chaleur va favoriser les réactions chimiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Concernant l'homéostasie d'un organisme sain on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une température centrale de 38°C
- B) Une glycémie de 3 g/L
- C) Une pression artérielle diastolique de 8 cmHg
- D) Une pression artérielle diastolique de 80 mmHg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Concernant l'homéostasie d'un organisme sain on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une pression artérielle systolique de 8 cmHg
- B) Une pression artérielle diastolique de 12 cmHg
- C) une volémie entre 4 à 7 L de sang
- D) un pH compris entre 7,20 et 7,60
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Concernant l'homéostasie d'un organisme sain on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une PCO₂ comprise entre 38 et 42 mmHg soit 5 à 5,6 Pa
- B) Une SaO₂ égale à 89%
- C) Une PO₂ supérieure à 90 mmHg soit 12 Pa
- D) un pH compris entre 7,38 et 7,42
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Concernant l'homéostasie d'un organisme sain on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un rythme cardiaque égale à 70 battements/min +/- 10 pour l'enfant
- B) Un rythme respiratoire de 30 cycles par minute au repos pour l'adulte
- C) Une PO₂ supérieure à 90 mmHg soit 12 kPa
- D) Une température centrale de 36°C
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos des insertions, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le petit pectoral se trouve au premier plan de la paroi antérieure du tronc
- B) Le sous-clavier se trouve au 2^{ème} plan de la paroi antérieure du tronc
- C) Le grand pectoral se trouve au 3^{ème} plan de la paroi antérieure du tronc
- D) Le grand Droit se trouve au 4^{ème} plan de la paroi antérieure du tronc
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : A propos des insertions, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le grand dentelé se trouve dans la paroi latérale du tronc
- B) Le petit dentelé se trouve dans la paroi postérieure du tronc
- C) Le trapèze occipital se trouve au 3^{ème} plan de la paroi postérieure du tronc
- D) Le grand dorsal se trouve au 3^{ème} plan de la paroi postérieure du tronc
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : A propos des insertions, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le grand pectoral est de forme rectangulaire et il a un impact en kiné dans l'inspiration
- B) Le petit pectoral s'étend de la coracoïde de la scapula jusqu'aux côtes 2, 3 et 4
- C) Le grand Droit s'étend des côtes 5 et 6 jusqu'à l'appendice xyphoïde du sternum
- D) Le grand dentelé s'étend de la scapula jusqu'aux côtes 2 à 9 et a un nerf spécifique qui pose des problèmes pathologiques, le nerf de Charles Bell
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : A propos du petit dentelé, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le petit dentelé a un nerf spécifique qui pose des problèmes pathologiques, c'est le nerf de Charles Bell
- B) Le petit dentelé part de la partie postéro-supérieure des vertèbres C7 à T3 et va jusqu'aux côtes 2 à 5
- C) Le petit dentelé part aussi de la partie postéro-inférieure des vertèbres T11 ou T12 à L3 et va de la 9^{ème} à la 12^{ème} côte
- D) Le petit dentelé appartient à la paroi latérale du tronc
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : A propos du grand dorsal, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il part des vertèbres T7 à T12 et des vertèbres L1 à L5 pour aller s'insérer en distal sur le sacrum, la crête iliaque postérieure et l'humérus
- B) Son innervation est en C4
- C) C'est le seul muscle à relier les ceintures scapulaire et pelvienne
- D) Il appartient au 2^{ème} plan de la paroi postérieure de l'abdomen
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : A propos des délimitations du défilé cervico-thoracique on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) 2^{ème} côte
- B) plexus solaire
- C) muscles scalènes
- D) muscle sterno-cléido-mastoïdien
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : A propos des mouvements de la cage thoracique on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) une flexion/extension possible de 50 degrés
- B) une inclinaison latérale droite de 30 degrés
- C) une inclinaison latérale gauche de 30 degrés
- D) une rotation vertébrale d'à peu près 50 degrés au niveau de la colonne vertébrale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : A propos du diaphragme thoraco-abdominal, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est le muscle expiratoire principal
- B) C'est un muscle trigastrique
- C) Il a une innervation entre C4 et C6 par le nerf phrénique
- D) L'artère pulmonaire le traverse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : A propos des voies aériennes supérieures on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) la sphère ORL = nez + bouche + trachée
- B) le pharynx
- C) le larynx
- D) les poumons
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : A propos des insertions, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le dentelé antérieur s'étend de la scapula jusqu'aux côtes 1 à 10 et il a un nerf spécifique qui pose des problèmes pathologiques, le nerf de Charles Bell
- B) Le grand Droit s'étend des côtes 5 et 6 jusqu'à l'appendice xyphoïde du sternum
- C) Le sous-clavier s'étend du bord inférieur de la clavicule à la 1^{ère} côte
- D) Il y a 5 muscles décrits dans la paroi postérieure du tronc
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : A propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le petit Dentelé part de la partie postéro-inférieure des vertèbres C7 à T3 et va jusqu'aux côtes 2 à 5. Il part aussi de la partie postéro-supérieure des vertèbres T11 ou T12 à L3 et va de la 9^e à la 12^e côte
- B) La chaleur favorise les réactions chimiques, l'eau permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes, la pression permet de respirer, l'oxygène permet la combustion et la nourriture permet d'assurer la fourniture des matériaux de base
- C) La PAS homéostatique est de 120mmHg et la PAD homéostatique est de 80 mmHg
- D) La SpO₂ homéostatique est de 98%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) inexacte(s) :

- A) Le dentelé antérieur s'étend de la scapula jusqu'aux côtes 2 à 9 et il a un nerf spécifique qui pose des problèmes pathologiques, le nerf de Charles Bell
- B) Le grand Droit s'étend des côtes 5 et 6 jusqu'à l'appendice xyphoïde du sternum
- C) Le petit dentelé part de la partie postéro-supérieure des vertèbres C7 à T3 et va jusqu'aux côtes 2 à 5
- D) Le petit pectoral s'étend de la coracoïde de la scapula jusqu'aux côtes 2, 3 et 4
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, indiquez la(les) proposition(s) inexacte(s)

:

- A) L'aorte traverse le diaphragme thoraco-abdominal
- B) La chaleur favorise les réactions chimiques alors que l'eau permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes
- C) La fibrillation est un trouble de l'excitabilité
- D) Les gaz du sang confirment une IRC si la PaO₂ est inférieure à 55 mmHg (seuil)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 39 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le Dentelé antérieur appartient à la paroi latérale du tronc, le rhomboïde et le petit dentelé à la paroi postérieure et l'oblique externe à la paroi antérieure
- B) Le Grand dorsal est innervé par le nerf de Charles Bell tandis que le grand Dentelé est innervé par le nerf phrénique
- C) La carène en Th4 est la bifurcation trachéale qui permet à l'air d'aller aux bronchioles principales souches
- D) Le petit pectoral s'étend de la clavicule et sternum jusqu'à l'humérus et aux côtes 3 à 7 tandis que l'oblique externe s'étend des côtes 5 et 6 jusqu'à l'appendice xyphoïde du sternum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le rhomboïde part des vertèbres C1 à T11 et s'étend jusqu'à la scapula et la clavicule tandis que le trapèze occipital part des vertèbres C7 à T4 et s'étend jusqu'à la scapula
- B) La cage thoracique possède une flexion/extension de 40 degrés, une inclinaison latérale droite et gauche de 40 degrés au total et une rotation vertébrale d'environ 50 degrés au niveau du rachis
- C) L'empyème correspond à une infection de la cavité pleurale
- D) La diminution de la mortalité en post infarctus a un rang B de preuve selon l'HAS et l'amélioration de la qualité de vie un rang A de preuve
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 1)**QCM 1 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il co-construit une réponse thérapeutique avec le patient et les autres soignants
- E) Faux

QCM 2 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : la pression permet de respirer
- C) Faux : l'eau permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

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

QCM 4 : E

- A) Faux : il se trouve au premier plan, j'ai inversé avec le grand pectoral
- B) Faux : il se trouve au deuxième plan du coup
- C) Faux : le grand Oblique appartient à la paroi **antérieure** +++
- D) Faux : il appartient au deuxième plan ++
- E) Vrai

QCM 5 : A

- A) Vrai
- B) Faux : 20 degrés
- C) Faux : 20 degrés
- D) Faux : 50 degrés
- E) Faux

QCM 6 : ABCD

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

QCM 7 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : il a une innervation entre **C4** et **C6** et c'est par le nerf **phrénique** +++, le nerf sonique n'existe pas sorry pour ceux qui y ont cru
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : A

- A) Vrai
- B) Faux : le corps est en perpétuel mouvement et **TOUJOURS** à la recherche d'équilibre
- C) Faux : il faut aussi des connaissances en sciences humaines
- D) Faux : ce sont la BIENVAILLANCE, le respect et l'ÉTHIQUE
- E) Faux

QCM 9 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ce n'est pas précisé dans le cours, c'est un muscle de la paroi postérieure du tronc
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : D

- A) Faux : les insertions sont justes mais c'est le grand Dentelé = dentelé **antérieur**
- B) Faux : il part des vertèbres C7 à T4 et s'étend jusqu'à la scapula
- C) Faux : il s'étend jusqu'à la scapula et clavicule
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : C

- A) Faux : grand Oblique = oblique externe , le reste est juste
- B) Faux : grand Dentelé = dentelé antérieur +++
- C) Vrai : C7-T3 et T11/T12-L3
- D) Faux : C1-T11 donc pas de vertèbre lombaire
- E) Faux

QCM 12 : BCD

- A) Faux : sphère ORL = nez + bouche +++
- B) Vrai : l'oropharynx est une des 3 composantes du pharynx qui fait partie des VAS
- C) Vrai : pareil que l'item B
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la **SaO2** qui doit être de 98%, le reste est juste
- D) Faux : vertèbres **C7 à T4**
- E) Faux

QCM 14 : E

- A) Faux : c'est 5 à 6 L de sang
- B) Faux : entre 7,38 et 7,42
- C) Faux : c'est 70 battements/min +/-10
- D) Faux : entre 38 et 42 mmHg
- E) Vrai

QCM 15 : D

- A) Faux : premier plan paroi antérieure = **petit pectoral + sous-clavier**
- B) Faux : second plan paroi antérieure = **grand pectoral + grand Droit + oblique externe**
- C) Faux : **grand Dentelé = dentelé antérieur**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : BD

- A) Faux : elle en fait totalement partie
- B) Vrai
- C) Faux : il est TOUJOURS à la recherche d'équilibre
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il co-construit une réponse thérapeutique avec le patient et les autres soignants
- E) Faux

QCM 18 : ACD

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

QCM 19 : E

- A) Faux : l'anatomie est l'étude des STRUCTURES du corps
- B) Faux : du coup la physiologie est l'étude des Fonctions du corps
- C) Faux : l'anatomie étudie la DESCRIPTION des organes
- D) Faux : la physiologie étudie les PROPRIÉTÉS des organes
- E) Vrai : j'ai tout inversé hihi

QCM 20 : E

- A) Faux : l'oxygène permet la combustion +++
- B) Faux : la chaleur va favoriser les réactions chimiques +++
- C) Faux : l'eau permet d'assurer le fonctionnement des métabolismes +++
- D) Faux : la nourriture permet d'assurer la fourniture des matériaux de base +++
- E) Vrai : ne m'en voulez pas trop, maintenant vous saurez 🤔

QCM 21 : ABCD

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

QCM 22 : CD

- A) Faux : 37°C ++++
- B) Faux : 1 g/L ++++
- C) Vrai +++++
- D) Vrai : 8 cmHg = 80 mmHg +++
- E) Faux

QCM 23 : E

- A) Faux : pression artérielle DIASTOLIQUE de 8 cmHg +++
- B) Faux : pression artérielle SYSTOLIQUE de 12 cmHg +++
- C) Faux : 5 à 6 L de sang +++++
- D) Faux : pH compris entre 7,38 et 7,42 +++++
- E) Vrai : très important vous devez connaître ces constantes sur tous les bouts de vos petits doigts

QCM 24 : D

- A) Faux : piège très méchant, c'est en kPa et non en Pa
- B) Faux : j'ai inversé les chiffres, c'est 98%
- C) Faux : encore un piège méchant, c'est 12 KPa
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : C

- A) Faux : c'est pour l'adulte +++
- B) Faux : 12 à 20 cycles/min +++
- C) Vrai
- D) Faux : 37°C +++
- E) Faux

QCM 26 : A

- A) Vrai
- B) Faux : aussi au 1^{er} plan
- C) Faux : au 2^{ème} plan, le 3^{ème} plan n'existe pas
- D) Faux : aussi au 2^{ème} plan, le 4^{ème} plan n'existe pas non plus 🤪
- E) Faux

QCM 27 : ABCD

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

QCM 28 : BC

- A) Faux : le grand pectoral est de forme TRIANGULAIRE
- B) Faux : jusqu'aux côtes 3,4 et 5 +++
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 29 : BC

- A) Faux : c'est le GRAND dentelé
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il appartient à la paroi postérieure du tronc
- E) Faux

QCM 30 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 3^{ème} plan
- E) Faux

QCM 31 : CD

- A) Faux : 1^{ère} côte
- B) Faux : le plexus solaire se trouve sous l'abdomen
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 32 : D

- A) Faux : 40 degrés
- B) Faux : 20 degrés
- C) Faux : 20 degrés
- D) Vrai : colonne vertébrale = rachis
- E) Faux

QCM 33 : C

- A) Faux : c'est le muscle INSPIRATOIRE principal
- B) Faux : c'est un muscle digastrique
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : L'AORTE le traverse
- E) Faux

QCM 34 : BCD

- A) Faux : c'est nez + bouche
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 35 : BC

- A) Faux : côtes 2 à 9
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : paroi antérieure
- E) Faux

QCM 36 : BC

- A) Faux : tout est juste sauf que c'est de la partie postéro-SUPÉRIEURE de C7 à T3 et de la partie postéro-INFÉRIEURE de T11 ou T12 à L3
- B) Vrai : énoncé bien long mais tout est juste 😊
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la SaO_2
- E) Faux

QCM 37 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : c'est jusqu'aux côtes 3,4 et 5
- E) Faux

QCM 38 : CD

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : c'est un trouble du rythme
- D) Vrai : c'est < 70 mmHg
- E) Faux : encore un qcm à réponses fausses, désolé si tu es tombé(e) dans le piège, c'est peut-être les derniers qcm du semestre pour moi il fallait bien que ça tombe au moins 1 fois ou 2 🙏

QCM 39 : A

- A) Vrai
- B) Faux : c'est l'inverse, grand dorsal = nerf phrénique et dentelé antérieur = nerf de Charles Bell
- C) Faux : la carène est en Th5 et permet à l'air d'aller aux BRONCHES principales souches
- D) Faux : c'est le GRAND pectoral et non petit pectoral et ce n'est pas l'oblique externe mais le grand Droit
- E) Faux

QCM 40 : BC

- A) Faux : les 2 muscles sont inversés, rhomboïde C7 -> T4 et trapèze C1 -> T11
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : rangs A et B inversés (6)
- E) Faux

3. Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 2)

2023 – 2024 (Pr.CHOPLIN)

QCM 1 : A propos de l'insuffisance respiratoire chronique (IRC), Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle se définit comme une impossibilité pour l'appareil respiratoire d'assurer normalement l'oxygénation du sang artériel
- B) Peu de séances de kinésithérapie sont prescrites pour cette pathologie
- C) Il existe 3 types d'IRC
- D) Ces 3 types sont l'IRC obstructive, l'IRC convulsive et l'IRC restrictive
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des étiologies de l'IRC obstructive on retrouve,, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) empyème
- B) BPCO (bronchopneumopathie chronique ophtalmique)
- C) asthme à dyspnée discontinue
- D) cyphoscoliose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des étiologies de l'IRC restrictive on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) les maladies neuromusculaires
- B) les pathologies interstitielles
- C) pneumothorax
- D) mucoviscidose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des objectifs médicaux de la RCV, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) diminuer la morbidité
- B) diminuer la mortalité
- C) prévenir les syndromes dépressifs souvent liés aux infarctus
- D) réduire la symptomatologie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos de l'ECG, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La tachycardie correspond à un cœur qui bat moins vite
- B) La bradycardie correspond à un cœur qui bat plus vite
- C) La fibrillation est un trouble de l'excitabilité
- D) L'extra systole ventriculaire est un trouble de l'excitabilité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de l'épanchement pleural indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un pneumothorax correspond à du sang dans la cavité pleurale
- B) L'emphysème correspond à une infection de la cavité pleurale
- C) Un chylothorax correspond à du liquide dans la cavité pleurale
- D) Une pleurésie correspond à du liquide dans la cavité pleurale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des indications de la réadaptation cardio-vasculaire on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) infarctus du péricarde
- B) pontage veino-coronarien
- C) insuffisance rénale
- D) chirurgie ventriculaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des objectifs psycho-sociaux de la réadaptation cardiovasculaire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) restaurer la confiance du patient
- B) prévenir les syndromes dépressifs souvent liés aux infarctus
- C) améliorer l'adaptation au stress
- D) reprendre une activité satisfaisante pour réintégrer le patient dans une bonne qualité de vie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des EFR, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le volume courant (VC) est le volume d'air inspiré ou expiré à chaque respiration
- B) Le volume de réserve inspiratoire (VRE) correspond à une inspiration forcée et le volume de réserve expiratoire (VRI) correspond à une expiration forcée
- C) La capacité vitale comprend le volume courant ainsi que le VRE et le VRI
- D) La capacité pulmonaire totale est la somme de la capacité vitale et du volume mort
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des phases de la RCV, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La phase 1 est également appelée post-infarctus
- B) La phase 1 commence du 7^e au 14^e jour
- C) La phase 2 est la phase de réentraînement et commence au 21^e jour
- D) La phase 3 est une phase d'entretien « à vie » afin de maintenir les constantes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des objectifs de la réadaptation cardio-vasculaire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) la prévention des syndromes dépressifs est un objectif médical
- B) l'amélioration de la récupération est un objectif kinésithérapique spécifique
- C) l'amélioration de l'adaptation périphérique est un objectif médical
- D) l'amélioration de l'adaptation au stress est un objectif psycho-social
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La mucoviscidose, l'emphysème et l'asthme à dyspnée continue sont des étiologies d'IRC obstructive
- B) Les déformations, l'atteinte de la cage thoracique et les maladies neuromusculaires sont des étiologies d'IRC restrictive
- C) Les gaz du sang confirment une IRC si la PaO₂ est inférieure à 75 mmHg
- D) L'oxygénothérapie au long cours à domicile peut corriger l'hypoxémie, l'inadéquation ventilation/perfusion ainsi que l'altération de la diffusion alvéolo-capillaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La diminution de la morbidité, de la symptomatologie et la prévention des syndromes dépressifs sont des objectifs médicaux de la RCV
- B) La restauration de la confiance du patient, l'amélioration de l'adaptation au stress et l'amélioration de la récupération sont des objectifs psycho-sociaux de la RCV
- C) L'infarctus du myocarde, le pontage aorto-coronarien et l'angor instable sont des indications de la RCV
- D) La formule d'Astrand est une formule qui permet de calculer approximativement la fréquence cardiaque maximale en fonction de l'âge
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos des pathologies de la plèvre, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le pneumothorax c'est la présence d'un pneu dans la cavité pleurale
- B) L'hémithorax c'est du sang dans la cavité pleurale
- C) L'empyème c'est une infection de la cavité pleurale
- D) L'épanchement pleural liquidien c'est du liquide dans la cavité pleurale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos des explorations fonctionnelles respiratoires (EFR), Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Seul le médecin et le kinésithérapeute les connaissent
- B) Le volume courant est égal au volume de réserve inspiratoire
- C) On peut vider totalement le corps de son air
- D) Le volume résiduel correspond au volume qui reste dans les poumons après expiration
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos de la plèvre, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est une séreuse à triple feuillets
- B) Elle est composée d'une plèvre viscérale (plus vers l'extérieur)
- C) Elle est composée d'une plèvre pariétale (plus vers l'intérieur)
- D) Elle est composée entre les deux d'une cavité pleurale pas très importante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos de l'épanchement pleural, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un pneumothorax correspond à de l'air dans la plèvre
- B) Un hémithorax correspond à du sang dans la plèvre
- C) L'emphysème correspond à une infection de la cavité pleurale
- D) Le chylothorax correspond à du chyle dans la plèvre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos de l'insuffisance respiratoire chronique (IRC), Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle se définit comme une impossibilité pour l'appareil respiratoire d'assurer normalement l'oxygénation du sang veineux
- B) Elle engendre une hypoxie tissulaire c'est-à-dire qu'il y a beaucoup plus d'oxygène dans les tissus
- C) Beaucoup de séances de kinésithérapie sont prescrites pour cette pathologie
- D) Il existe 3 types d'IRC
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos des étiologies de l'IRC obstructive, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) BPCO
- B) mucoviscidose
- C) dilatation des bronches
- D) asthme à dyspnée continue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos des étiologies de l'IRC obstructive, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) atteinte de la cage thoracique
- B) mucoviscidose
- C) déformations
- D) pathologies pleurales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos des étiologies de l'IRC restrictive, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) atteinte de la cage thoracique
- B) mucoviscidose
- C) déformations
- D) pathologies pleurales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : A propos des étiologies de l'IRC restrictive, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) BPCO
- B) mucoviscidose
- C) dilatation des bronches
- D) asthme à dyspnée continue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos de la réalisation pratique de l'oxygénothérapie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le kinésithérapeute n'est pas très souvent impliqué dans l'oxygénothérapie au long cours à domicile (OLD)
- B) Les HAD travaillent en collaboration avec le kinésithérapeute
- C) Le kinésithérapeute libéral ne travaille pas en collaboration avec les HAD
- D) L'oxygénothérapie est l'inhalation d'un air enrichi en oxygène, uniquement par voie buccale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos de la trachéotomie, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle augmente l'espace mort anatomique
- B) Elle facilite l'aspiration endotrachéale
- C) Elle réduit les résistances des voies aériennes
- D) Elle est peu invasive
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : A propos des objectifs psycho-sociaux de la RCV, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) reprendre une activité satisfaisante
- B) améliorer l'adaptation au stress
- C) diminuer les décès
- D) améliorer la récupération
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos des objectifs médicaux de la RCV, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) reprendre une activité satisfaisante
- B) améliorer l'adaptation au stress
- C) diminuer les décès
- D) améliorer la récupération
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : A propos des objectifs kinésithérapiques spécifiques de la RCV, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) développer une circulation collatérale
- B) améliorer l'adaptation au stress
- C) prévenir les syndromes dépressifs souvent liés aux infarctus
- D) améliorer la récupération
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : A propos des objectifs médicaux de la RCV, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) développer une circulation collatérale
- B) améliorer l'adaptation au stress
- C) prévenir les syndromes dépressifs souvent liés aux infarctus
- D) améliorer la récupération
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : A propos des indications de la RCV on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) infarctus du myocarpe
- B) pontage aorto-coronarien
- C) angor instable
- D) transplantations
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : A propos des contre-indications de la RCV, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On retrouve l'angor instable
- B) On retrouve insuffisance cardiaque compensée
- C) On retrouve des troubles du rythme cardiaque sévères
- D) On peut quand même faire de la RCV avec ces contre-indications
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : A propos des phases de la RCV, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On en compte 2
- B) La première phase est appelée phase « aiguë »
- C) La première phase dure 7 jours
- D) La deuxième phase commence au 7^e jour
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : A propos des critères subjectifs de surveillance du réentraînement on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) le comportement à l'effort
- B) la tension artérielle
- C) la fatigue
- D) l'aspect du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : A propos des critères objectifs de surveillance du réentraînement on retrouve, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

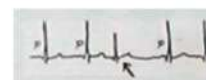
- A) l'ECG
- B) la fréquence cardiaque
- C) l'essoufflement
- D) la pâleur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : A propos de l'ECG, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La tachycardie correspond à un cœur qui bat plus vite
- B) La bradycardie correspond à un cœur qui bat moins vite
- C) L'arythmie correspond à un rythme cardiaque irrégulier
- D) Ces 3 troubles sont des troubles de l'excitabilité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : A propos de ces images, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'image du haut correspond à une extra systole auriculaire
- B) L'image au milieu correspond à une extra systole supraventriculaire
- C) L'image du bas correspond à une extra systole ventriculaire
- D) Les QRS sont fins en cas d'extra systole supra ventriculaire et larges en cas d'extrasystole ventriculaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 36 : A propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le diaphragme thoraco-abdominal est un muscle digastrique géré par le centre phrénique, il est composé de piliers et de 2 coupoles, a une innervation entre C4 et C6 par le nerf phrénique et est traversé par l'aorte
- B) Le Grand dorsal part des vertèbres T7 à L5 pour aller s'insérer en distal sur le sacrum, la crête iliaque postérieure et l'humérus et on peut dire qu'il est innervé par le nerf phrénique
- C) Les étiologies de l'IRC obstructive sont la dilatation de bronches, l'emphysème, l'asthme à dyspnée continue, la mucoviscidose et la BPCO
- D) Les étiologies de l'IRC restrictive sont les pathologies pleurales, les pathologies interstitielles, l'atteinte de la cage thoracique, les déformations et les maladies neuromusculaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : A propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les objectifs kinésithérapiques spécifiques de la RCV sont d'améliorer l'adaptation périphérique, d'améliorer la récupération et de développer une circulation collatérale
- B) Les indications de la RCV sont les transplantations, le pontage aorto-coronarien, l'angor stable, l'infarctus du myocarde, la chirurgie des malformations, la chirurgie valvulaire et l'insuffisance cardiaque
- C) La formule permettant d'obtenir théoriquement la fréquence cardiaque maximale en fonction de l'âge s'appelle la formule d'Astrand
- D) La tachycardie, la bradycardie et l'arythmie sont des troubles du rythme cardiaque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On compte 3 phases dans la RCV : la phase 1 post-infarctus aussi appelée phase aiguë, la phase 2 de réentraînement et la phase 3 d'entretien à vie
- B) L'amélioration du métabolisme glucido-lipidique, du contrôle des facteurs de risque et de la qualité de vie ont un rang B de preuve selon l'HAS
- C) L'amélioration de la tolérance aux efforts maximaux, des capacités maximales à l'effort et de la dysfonction endothéliale au niveau de la vascularisation coronaire et périphérique ont un rang A de preuve selon l'HAS
- D) La PO_2 doit être supérieure à 90mmHg, la PCO_2 doit être comprise entre 38 et 42 mmHg et la SaO_2 doit être de 98%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 39 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypoxémie est responsable de la vasodilatation pulmonaire et d'une polyglobulie (= diminution de l'hématocrite)
- B) La trachéotomie peut parfois être réalisée en 1ère intention
- C) Les objectifs kinésithérapiques spécifiques de la RCV sont l'amélioration de l'adaptation périphérique, de la récupération, de la qualité de vie et le développement d'une circulation collatérale
- D) L'amélioration de la dysfonction endothéliale au niveau de la vascularisation coronaire et périphérique possède un rang A de preuve selon l'HAS et le recul du seuil ischémique un rang A de preuve également
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les critères subjectifs de surveillance du réentraînement sont le comportement à l'effort, l'aspect du patient, la fatigue, la pâleur et l'essoufflement (liste exhaustive)
- B) Sur l'ECG, un sous-décalage ST est le signe d'une lésion sous-épicardique et un sus-décalage ST le signe d'une lésion sous-endocardique
- C) Un spasme coronarien est un rétrécissement de l'artère coronaire non dû à un bouchon de graisse alors que l'athérosclérose correspond à une obstruction des artères coronariennes à cause d'un bouchon graisseux
- D) L'amélioration des capacités maximales à l'effort a un rang A de preuve selon l'HAS et l'amélioration du contrôle des facteurs de risque un rang B de preuve
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Introduction au champ cardio-respiratoire (partie 2)**QCM 1 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : au contraire il y a beaucoup de séances prescrites pour augmenter l'apport en oxygène
- C) Faux : il en existe 2
- D) Faux : il n' y a que l'IRC obstructive et l'IRC restrictive, j'ai inventé la troisième
- E) Faux

QCM 2 : E

- A) Faux : c'est l'emphysème
- B) Faux : lisez bien les parenthèses grrr
- C) Faux : c'est l'asthme à dyspnée continue
- D) Faux : la cyphoscoliose est une étiologie de l'IRC restrictive
- E) Vrai

QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : IRC obstructive
- E) Faux

QCM 4 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est un objectif psycho-social
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : D

- A) Faux : il bat plus vite
- B) Faux : il bat moins vite
- C) Faux : on peut dire que c'est un trouble du rythme
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : CD

- A) Faux : c'est de l'air
- B) Faux : c'est l'empyème ++
- C) Vrai : même si c'est un peu vague, le chyle est du liquide ++
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : E

- A) Faux : infarctus du myocarde
- B) Faux : pontage aorto-coronarien
- C) Faux : insuffisance cardiaque
- D) Faux : chirurgie valvulaire
- E) Vrai

QCM 8 : ABCD

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

QCM 9 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : j'ai inversé les parenthèses
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la somme de la capacité vitale et du volume résiduelle
- E) Faux

QCM 10 : ABCD

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

QCM 11 : BD

- A) Faux : c'est un objectif psycho-social
- B) Vrai
- C) Faux : c'est un objectif kinésithérapique spécifique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est < 70 mmHg
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : D

- A) Faux : la prévention des syndromes dépressifs est un objectif psycho-social
- B) Faux : l'amélioration de la récupération est un objectif kinésithérapique spécifique
- C) Faux : l'angor instable est une contre-indication à la RCV
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : BCD

- A) Faux : pneumothorax = air dans la cavité pleurale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : épanchement pleural liquidien = pleurésie
- E) Faux

QCM 15 : D

- A) Faux : tout le corps médical les connaît
- B) Faux : volume courant = 0,5 L et volume de réserve inspiratoire +/- = 2,5L
- C) Faux : NON il reste toujours un petit peu d'oxygène, on ne peut pas vider totalement le corps de son air
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : E

- A) Faux : 2 feuillets ++
- B) Faux : plèvre viscérale vers l'INTÉRIEUR
- C) Faux : plèvre pariétale vers l'EXTÉRIEUR
- D) Faux : justement elle est importante car elle est en rapport avec plein de pathologies
- E) Vrai

QCM 17 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est empyème
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : C

- A) Faux : oxygénation du sang ARTÉRIEL
- B) Faux : l'inverse il n'y a plus d'oxygène dans les tissus
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : 2 : IRC obstructive et IRC restrictive
- E) Faux

QCM 19 : ABCD

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

QCM 20 : B

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

QCM 21 : ACD

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

QCM 22 : E

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

QCM 23 : B

- A) Faux : au contraire il l'est souvent
- B) Vrai
- C) Faux : si, même le libéral
- D) Faux : par voie nasale ou buccale
- E) Faux

QCM 24 : BC

- A) Faux : Elle RÉDUIT l'espace mort anatomique
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : elle l'est ++++
- E) Faux

QCM 25 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ça c'est médical
- D) Faux : ça c'est kinésithérapique spécifique
- E) Faux

QCM 26 : C

- A) Faux : ça c'est psycho-social
- B) Faux : ça c'est psycho-social
- C) Vrai
- D) Faux : ça c'est kinésithérapique spécifique
- E) Faux

QCM 27 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : ça c'est psycho-social
- C) Faux : ça c'est psycho-social
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 28 : E

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

QCM 29 : BD

- A) Faux : myocarDe
- B) Vrai
- C) Faux : angor STABLE
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 30 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : insuffisance cardiaque DÉcompensée
- C) Vrai
- D) Faux : NON
- E) Faux

QCM 31 : B

- A) Faux : 3 phases
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : elle commence au 21^e jour
- E) Faux

QCM 32 : ACD

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

QCM 33 : AB

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

QCM 34 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : troubles du rythme
- E) Faux

QCM 35 : ABCD

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

QCM 36 : ABCD

- A) Vrai : texto cours
- B) Vrai : on peut voir sur les schémas que le grand dorsal s'insère en continu de T7 à L5 donc même si ce n'est pas marqué explicitement dans la fiche c'est aussi juste que de dire qu'il s'insère de T7 à T12 et de L1 à L5
- C) Vrai : texto cours
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux : qcm pas évident avec des items assez longs et des formulations un peu différentes du cours alors bravo si tu as eu tout juste 😊

QCM 37 : ABCD

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

E) Faux : comme tu le vois c'est possible d'avoir plusieurs ABCD justes à la suite donc aie confiance en toi et en tes connaissances tu vas assurer à l'examen

QCM 38 : ABCD

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

QCM 39 : D

- A) Faux : hypoxémie = vasoconstriction pulmonaire et polyglobulie (= AUGMENTATION de l'hématocrite)
- B) Faux : c'est toujours en 2ème intention
- C) Faux : tout est juste sauf l'amélioration de la qualité de vie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 40 : CD

- A) Faux : il manque la douleur
- B) Faux : c'est l'inverse
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

4. Introduction au champ cardio-respiratoire (présentiel)

2023 – 2024 (Pr. CHOPLIN)

QCM 1 : À propos de l'introduction au champ cardio-respiratoire, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le principal signe clinique de l'insuffisance respiratoire chronique est la toux
- B) On peut améliorer et stabiliser les gaz du sang par l'efficacité des muscles respiratoires (palliatif)
- C) On peut améliorer et stabiliser les gaz du sang par l'utilisation de la pression positive (curatif)
- D) On peut calculer la distance de marche théorique en 6 minutes grâce à la formule de Karvonen
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des apports de l'HAS en cardiologie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'amélioration des capacités maximales à l'effort a un rang A de preuve
- B) L'amélioration de la tolérance aux efforts maximaux a un rang A de preuve
- C) La diminution de la mortalité chez l'insuffisant cardiaque a un rang B de preuve
- D) L'amélioration de la qualité de vie a un rang B de preuve
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des apports de l'HAS en cardiologie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le recul du seuil ischémique a un rang B de preuve
- B) L'amélioration de la fonction musculaire a un rang A de preuve
- C) L'amélioration du métabolisme glucido-lipidique a un rang A de preuve
- D) La diminution de la mortalité en post-infarctus a un rang B de preuve
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Introduction au champ cardio-respiratoire (présentiel)**QCM 1 : E**

- A) Faux : c'est la dyspnée +++
- B) Faux : c'est **curatif**
- C) Faux : c'est **palliatif**
- D) Faux : c'est la formule de **Trooster**
- E) Vrai

QCM 2 : ABCD

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

QCM 3 : E

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

5. Introduction à la musculosquelettique part.1

2023 – 2024 (Pr.CHOPLIN)

QCM 1 : À propos de l'organisation de l'espace anatomique, à quelles matières est-elle commune indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Maïeutique
- B) Médecine
- C) Anatomie
- D) Kinésithérapie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des plans, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le plan frontal divise en supérieur et inférieur
- B) Le plan sagittal divise en antérieur et postérieur
- C) Le plan transversal divise en droite et gauche
- D) Le plan frontal a un axe horizontal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des plans, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le plan sagittal divise en droite et gauche
- B) Le plan frontal divise en antérieur et postérieur
- C) Le plan transversal divise en supérieur et inférieur
- D) Le plan sagittal a un axe horizontal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des plans, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le plan sagittal divise en supérieur et inférieur
- B) Le plan frontal divise en droite et gauche
- C) Le plan transversal divise en antérieur et postérieur
- D) Le plan transversal a un axe horizontal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des axes, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le plan transversal a un axe vertical
- B) Le plan transversal a un axe horizontal
- C) Le plan frontal a un axe vertical
- D) Le plan sagittal a un axe horizontal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des axes, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Le plan transversal a un axe horizontal
- B) Le plan frontal a un axe horizontal
- C) Le plan sagittal a un axe vertical
- D) Le plan frontal a un axe vertical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de la position de référence, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) C'est un homme assis
- B) Épaules en rotation médiales
- C) Supination
- D) Mains fermées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos de la position de référence, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Paumes de mains en arrière
- B) Toute la dénomination se fait par le côté gauche
- C) Épaules en rotation latérales
- D) Homme debout
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des articulations, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Plus une articulation est mobile plus elle est stable
- B) Plus une articulation est mobile moins elle est stable
- C) Moins une articulation est mobile plus elle est stable
- D) Moins une articulation est mobile moins elle est stable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des articulations, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) L'épaule a 7 articulations
- B) L'épaule a 6 articulations
- C) L'épaule a 5 articulations
- D) L'épaule a 13 articulations
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos des articulations, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Une articulation peut être fibreuse
- B) Une articulation peut avoir une enveloppe synoviale
- C) Une articulation peut avoir des forces mobilisatrices
- D) Une articulation peut avoir des émetteurs sensoriels
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des articulations, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Toutes les articulations ont les mêmes éléments constamment
- B) Elles peuvent posséder une capsule
- C) Elles peuvent posséder un cartilage
- D) Elles peuvent posséder un os sous chondral
- E) Elles peuvent posséder un disque articulaire

QCM 13 : À propos des articulations, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Le cartilage articulaire est une structure simple organisée pour l'amortissement
- B) Il améliore le glissement de 2 surfaces articulaires
- C) Il n'est pas innervé mais vascularisé
- D) Il est nourri par imbibition
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos de la congruence et de la concordance, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) La déformation du cartilage de degré majeur est un roulement
- B) La déformation du cartilage d'un degré mineur est un glissement
- C) La congruence et la concordance c'est la même chose
- D) La déformation du cartilage de degré mineur est un roulement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos de la congruence et de la concordance, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) La congruence c'est la forme
- B) La concordance c'est la forme
- C) La congruence c'est la taille
- D) La concordance c'est la taille

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos de la règle biomécanique de convexité, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On a une surface convexe fixe avec une surface concave mobile
- B) On a une surface convexe mobile avec une surface concave fixe
- C) Le mouvement mineur se fait dans le sens opposé au mouvement majeur
- D) Le mouvement majeur se fait dans le même sens que le mouvement mineur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos de la concavité, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On a une surface convexe fixe avec une surface concave mobile
- B) On a une surface convexe mobile avec une surface concave fixe
- C) Le mouvement mineur se fait dans le même sens au mouvement majeur
- D) Le mouvement majeur se fait dans le même sens au mouvement mineur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos de la convexité/concavité, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Convexité : le mouvement mineur se fait dans le même sens au mouvement majeur
- B) Convexité : Le mouvement mineur se fait dans le sens opposé au mouvement majeur
- C) Concavité : Le mouvement mineur se fait dans le même sens au mouvement majeur
- D) Concavité : Le mouvement mineur se fait dans le sens opposé au mouvement majeur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos de l'articulation, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'articulation est compressée seulement quand les 2 surfaces articulaires sont en contact
- B) Les cycles compressions et décompressions ne permettent pas de lutter contre l'arthrose
- C) Les mobilisations actives sont à la base des apports bio-mécaniques physiologiques
- D) Les mobilisations doivent être le plus délétère possible pour le patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos de l'organisation de l'espace anatomique, à quelles matières est-elle commune indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La pharmacie
- B) L'odontologie
- C) L'orthophonie
- D) La maïeutique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos de la position de référence, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est un homme debout
- B) Épaule en rotation latérale
- C) Dénomination anatomique décrite par la moitié droite
- D) Paumes de mains vers l'avant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos du vocabulaire, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Proximal c'est vers l'extrémité du membre
- B) Distal c'est vers la racine du membre
- C) Dorsal c'est derrière
- D) Ventral c'est devant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos du vocabulaire, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Median c'est comme médial

- B) L'axe du pied passe par le 2^{ème} orteil
- C) L'axe de la main passe par le 2^{ème} doigt
- D) Caudal éloigné de la tête
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos du vocabulaire, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Crânial c'est vers la tête
- B) Proximal c'est vers la racine du membre
- C) Dorsal c'est derrière
- D) Médian c'est l'axe du corps
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos de l'articulation, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'arthrose est une maladie chronique qui n'est pas due à l'usure du cartilage
- B) Une force mobilisatrice correspond à une grande force pour un petit mouvement
- C) Les MK ne sont pas amenés à travailler avec des patients atteints d'arthrose
- D) Une articulation est forcément cartilagineuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos de l'organisation de l'espace anatomique, à quelles matières est-elle commune indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Odontologie
- B) Orthophonie
- C) Diététicien
- D) Ergothérapie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos du vocabulaire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

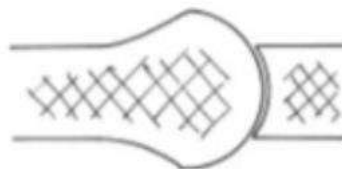
- A) Proximal signifie vers la tête
- B) Distal signifie éloigné de la tête
- C) L'axe du pied est le 3^{ème} orteil
- D) Médian est synonyme de médial
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos du cartilage articulaire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il est innervé
- B) Il n'est pas vascularisé
- C) Il n'est pas innervé
- D) Il est vascularisé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos de la photo ci-contre, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est congruent et concordant
- B) C'est concordant mais pas congruent
- C) C'est congruent mais pas concordant
- D) C'est ni congruent ni concordant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



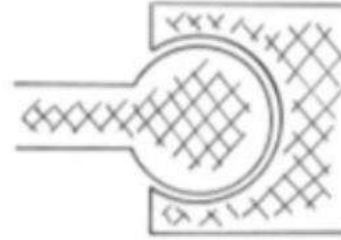
QCM 30 : À propos de la photo ci-contre, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est congruent et concordant
- B) C'est concordant mais pas congruent
- C) C'est congruent mais pas concordant
- D) C'est ni congruent ni concordant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 31 : À propos de la photo ci-contre, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est congruent et concordant
- B) C'est concordant mais pas congruent
- C) C'est congruent mais pas concordant
- D) C'est ni congruent ni concordant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 32 : A propos de l'introduction à la musculo-squelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Congruence c'est la forme
- B) Concordance c'est la taille
- C) Congruence c'est l'emboîtement des surfaces
- D) Concordant est la comparaison des rayons de courbures
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : A propos des règles de biomécanique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans la règle de la convexité on a une surface concave mobile sur une surface convexe fixe
- B) Dans la règle de la concavité on a une surface concave fixe sur une surface convexe mobile
- C) Dans la convexité les mouvements se font dans le sens opposé
- D) Dans la concavité les mouvements se font dans le sens opposé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : A propos de l'introduction à la musculosquelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les mobilisations actives sont à la base des apports biomécaniques physiologiques
- B) Les cycles compressions/décompressions permet de lutter contre l'arthrose
- C) Mon articulation n'est pas compressée quand je fais le poirier (sur les mains)
- D) Kinésithérapie signifie littéralement soigner par le mouvement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Introduction à la musculosquelettique part.1**QCM 1 : BCD**

- A) Faux, c'est n'importe quoi ! On retient bien c'est commun à la Médecine, Anatomie et Kinésithérapie (M.A.K)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux :)

QCM 2 : E

- A) Faux le plan frontal divise en **antérieur et postérieur +++**
- B) Faux le plan sagittal divise en **droite ou gauche +++**
- C) Faux le plan transversal divise en **supérieur et inférieur +++**
- D) Faux le plan frontal a un axe **vertical +++**
- E) Vrai ÇA C'EST PAR CŒUR <333

QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux le plan sagittal a un axe **vertical +++**
- E) Faux

QCM 4 : D

- A) Faux le plan sagittal divise en **droite ou gauche +++**
- B) Faux le plan frontal divise en **antérieur et postérieur +++**
- C) Faux le plan transversal divise en **supérieur et inférieur +++**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : BC

- A) Faux voir B
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux, le plan sagittal a un axe **vertical +++**
- E) Faux

QCM 6 : ACD

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

QCM 7 : C

- A) Faux, c'est un homme **debout +++**
- B) Faux, épaules en rotation **latérales +++**
- C) Vrai
- D) Faux, **mains ouvertes +++**
- E) Faux

QCM 8 : CD

- A) Faux, paumes de mains **en avant +++**
- B) Faux, non c'est par le **côté droit +++**

- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : BC

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

QCM 10 : C

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

QCM 11 : ABCD

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

QCM 12 : BCDE

- A) Faux Les éléments ne sont pas constants +++
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 13 : BD

- A) Faux structure **complexe +++**
- B) Vrai
- C) Faux il n'est **pas vascularisé ++** / !\ VRAIMENT ON RETIENT LE CARTILAGE ARTICULAIRE N'EST NI VASCULARISÉ NI INNERVÉ
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux, ce sont deux choses **différentes**
- D) Faux, voir B
- E) Faux

QCM 15 : AD

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

QCM 16 : BC

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

QCM 17 : AC

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

QCM 18 : BC

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

QCM 19 : E

- A) Faux Non ! Elles sont tout aussi compressée quand on est en appui sur les mains par rapport à une décharge.
- B) Faux Si par le mécanisme d'imbibition !
- C) Faux, mobilisations **passives ++**
- D) Faux le **moins délétère !**
- E) Vrai

QCM 20 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai 100% Bullshit on retient Kinésithérapie/Médecine/Anatomie

QCM 21 : ABCD

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

QCM 22 : CD

- A) Faux, proximal c'est vers la racine du membre
- B) Faux, distal c'est vers l'extrémité
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 23: BD

- A) Faux, non ce n'est pas pareil+++
- B) Vrai,
- C) Faux, l'axe de la main passe par le 3^{ème} doigt
- D) Vrai

E) Faux

QCM 24 : ABCD

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux 100% cours ça c'est par cœur

QCM 25 : E

A) Faux, si si l'arthrose est due à l'usure du cartilage

B) Faux, grande force pour un grand mouvement

C) Faux, bah si pourquoi ?

D) Faux, elle peut être aussi cartilagineuse

E) Vrai

QCM 26 : E

A) Faux, c'est Kinésithérapie/ Médecine/ Anatomie

B) Faux

C) Faux

D) Faux

E) Vrai ☺

QCM 27 : E

A) Faux, proximal= vers la racine du membre

B) Faux, distal= vers l'extrémité du membre

C) Faux, l'axe du pied est le 2^{ème} orteil

D) Faux, medial= en dedans médian= axe du corps

E) Vrai

QCM 28 : BC

A) Faux

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux

E) Faux grrr par coeuuuur

QCM 29 : C

A) Faux

B) Faux

C) Vrai

D) Faux

E) Faux

QCM 30 : B

A) Faux

B) Vrai

C) Faux

D) Faux

E) Faux

QCM 31 : A

A) Vrai

B) Faux

- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QCM 32 : ABCD

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

QCM 33 : C

- A) Faux : Dans la règle de la convexité on a une surface concave fixe avec une surface convexe mobile
- B) Faux : Dans la règle de la concavité on a une surface concave mobile avec une surface convexe fixe
- C) Vrai
- D) Faux : Dans le même sens ++
- E) Faux

QCM 34 : BD

- A) Faux : ce sont les mobilisations **passives** qui sont à la base des apports biomécaniques physiologiques
- B) Vrai
- C) Faux : si elle est autant compressée qu'on soit sur les mains ou sur les pieds ;)
- D) Vrai
- E) Faux

6. Introduction à la musculosquelettique part.2

2023 – 2024 (Pr.CHOPLIN)

QCM 1 : Maxime jeune P1 effectue un mouvement passif, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le patient participe énormément
- B) Il participe au niveau musculaire
- C) Le patient participe de façon consciente
- D) Le MK demande à Maxime de se mouvoir
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Mathis jeune P1 effectue un mouvement actif, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le patient n'est pas conscient
- B) Le patient participe au niveau musculaire
- C) Le patient ne participe pas du tout
- D) Le kiné peut guider le mouvement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de la contraction, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La contraction dynamique est sans mouvement
- B) La contraction statique est avec mouvement
- C) La contraction dynamique est avec mouvement
- D) La contraction statique est sans mouvement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de la contraction statique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il n'existe que l'isométrie pour ce mode de contraction
- B) Les fibres ne restent pas à la même longueur
- C) L'exemple serait le squat
- D) Les insertions se rapprochent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos de la contraction statique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il n'existe que le pliométrie pour ce mode de contraction
- B) Il y a un cycle étirement-raccourcissement
- C) Les fibres restent à la même longueur
- D) Les points d'insertions s'écartent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de la contraction dynamique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La contraction excentrique rapproche les insertions
- B) La contraction concentrique éloigne les insertions
- C) La contraction excentrique éloigne les insertions
- D) La contraction concentrique rapproche les insertions
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de la contraction dynamique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans le concentrique le muscle se raccourcit pour faire le mouvement
- B) Dans le pliométrie il y a d'abord du concentrique puis de l'excentrique
- C) Une déchirure est dû à un réflexe myotatique dépassé
- D) Il existe un réflexe myotatique inverse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos du reflexe myotatique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le reflexe myotatique est une contraction volontaire
- B) Il fait intervenir des fuseaux neuromusculaires sensible au raccourcissement des fibres
- C) Ces fuseaux envoient des messages nerveux électriques jusqu'à la moelle osseuse
- D) Il y a mise en jeu du motoneurone alpha
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos du reflexe myotatique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il protège le muscle contre les déchirures
- B) Ce reflexe est retrouvé uniquement dans le champ neurologique
- C) Lorsque le mollet est étiré le nombre de messages nerveux augmentent
- D) Si le système est dépassé la moelle épinière va stimuler un inhibiteur du motoneurone
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des contractions, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont essentielles pour les rendements neurologiques
- B) Elles ne sont pas importante sur la technicité de mise en place des techniques de MK
- C) Elles sont en lien avec le renforcement neurologique
- D) Elles sont en lien avec la proprioception neurologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de la machine isocinétique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il ne se met qu'au niveau du membre inférieur
- B) La vitesse varie
- C) La résistance ne s'adapte pas
- D) On mesure la force musculaire en fonction de l'angulation et d'une resistance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des courses musculaires, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans la course interne les points d'insertions sont les plus rapprochés
- B) Dans la course intermédiaire, les points d'insertions sont les plus éloignés
- C) Dans la course externe on a une course moyenne
- D) On a le plus de force dans la course externe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos des courses musculaires, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans la course interne les points d'insertions sont les plus éloignés
- B) Dans la course intermédiaire, les points d'insertions sont les plus rapprochés
- C) Dans la course interne on a une course moyenne
- D) On a le plus de force dans la course interne
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos des courses musculaires, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Quand on est en concentrique on peut passer d'une course moyenne à externe
- B) Quand on est en excentrique on peut passer d'une course interne à moyenne
- C) Les courses musculaires permettent de définir l'effet de la course d'un muscle
- D) Dans le mode concentrique on rapproche les insertions
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos de la relation force-longueur, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lorsque le muscle est stimulé il va générer une tension qui dépend de la largeur du muscle
- B) La longueur musculaire optimale est de 2 nanomètres
- C) La longueur musculaire optimale correspond au maximum de force que le muscle peut développer dans des conditions pliométrique
- D) À 2 nanomètres il y a le maximum de force et le maximum de ponts actine myosine

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos du raccourcissement du sarcomère, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les myofilaments se chevauchent de - en -
- B) Plus de ponts peuvent donc se former
- C) Il y a moins de force
- D) La courbe est descendante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos de l'allongement du sarcomère, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les myofilaments se chevauchent de + en +
- B) Plus de ponts peuvent donc se former
- C) Il y a plus de force
- D) La courbe est ascendante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos du sarcomère, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Entre force et longueur c'est une exponentielle
- B) Lors d'un raccourcissement la courbe est ascendante
- C) Lors d'un allongement les lignes Z s'éloignent l'une de l'autre
- D) La longueur musculaire optimale est de 2 micro-mètres
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des chaînes, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La chaîne ouverte correspond à un mouvement avec un membre en appui
- B) La chaîne fermée peut correspondre à un squat
- C) Dans la chaîne en parallèle les chaînes de forces et les muscles agonistes sont dans le même sens
- D) Dans la chaîne en série les chaînes de forces et les muscles agonistes ne sont pas dans le même sens
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos des contractions, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La contraction statique correspond à l'isométrique et au concentrique
- B) Le gainage est une contraction dynamique
- C) Le concentrique rapproche les insertions
- D) Il n'existe pas de réflexe myotatique inverse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos de la relation force-longueur du muscle actif, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le maximum de force que peut développer un muscle dans des conditions concentrique est lorsque la longueur musculaire se rapproche de 2 micro-mètre
- B) La courbe est descendante lors de l'allongement du sarcomère
- C) À 2 micro-mètres il y a le maximum de force pour le minimum de pont actine myosine
- D) Entre force et longueur du sarcomère on voit que c'est une exponentielle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Choisissez des exemples de contraction statique :

- A) Chaise contre le mur
- B) Les squats
- C) Gainage
- D) Soulever des poids
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos de l'introduction à la musculosquelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lors du mouvement passif le patient participe de manière consciente

- B) Lors du mouvement passif il y a une participation musculaire
- C) Un mouvement pliométrique se compose d'une contraction concentrique puis excentrique
- D) Lancer une balle est un mouvement dit en chaîne fermée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos de l'introduction à la musculosquelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Si on lance un poids on a un exemple de chaîne en série
- B) Si on lance une balle on a un exemple de chaîne fermée
- C) Si on fait un squat on est en chaîne fermée
- D) Si on lance un javelot on est en chaîne ouverte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Introduction à la musculosquelettique part.2**QCM 1 : E**

- A) Faux, Le patient ne participe pas +++
- B) Faux, Il ne participe pas donc il n'y a pas de participation au niveau musculaire
- C) Faux Il n'y a pas de participation de manière consciente
- D) Faux c'est pour le mouvement actif ça
- E) Vrai

QCM 2 : BD

- A) Faux, le patient est conscient ++
- B) Vrai
- C) Faux, il participe consciemment et musculairement parlant
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : CD

- A) Faux, voir C
- B) Faux, voir D
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux Simple ! C'est du par cœur ! <33 à retenir

QCM 4 : A

- A) Vrai
- B) Faux, les fibres restent à la même longueur
- C) Faux l'exemple est la chaise ou le gainage
- D) Faux il n'y a pas de déplacement +++
- E) Faux

QCM 5 : C

- A) Faux, il n'existe que l'isométrique +++
- B) Faux on retrouve ce cycle dans le pliométrie
- C) Vrai
- D) Faux ça ne bouge pas !
- E) Faux

QCM 6 : CD

- A) Faux, mnémo : on éloigne les ex
- B) Faux mnémo : on rapproche les cons
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux, mnémo= mon ex est un con ~~pas con est mon ex~~
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : E

- A) Faux Le reflexe myotatique est une contraction **involontaire++++**
- B) Faux Les fuseaux neuromusculaires sont sensibles à l'**allongement** des fibres

- C) Faux ATTENTION C'EST JUSQU'À LA MOELLE EPINIÈRE OUPS ☺
D) Faux motoneurone gamma/y /\ piège facile
E) Vrai

QCM 9 : ACD

- A) Vrai
B) Faux, ce réflexe est également retrouvé dans le champ musculosquelettique
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 10 : E

- A) Faux, pour les rendements musculaires +++
B) Faux, elle est importante !
C) Faux renforcement **musculaire**
D) Faux proprioception **musculaire**
E) Vrai

QCM 11 : D

- A) Faux, on le met au niveau du membre **supérieur et inférieur**
B) Faux, elle reste **constante**
C) Faux, la résistance **s'auto-adapte**
D) Vrai
E) Faux

QCM 12 : A

- A) Vrai
B) Faux c'est la course externe ça
C) Faux c'est la course intermédiaire qui a une course moyenne
D) Faux on a le plus de force dans la course intermédiaire
E) Faux

QCM 13 : E

- A) Faux, les points d'insertions sont les plus rapprochés
B) Faux, c'est la course interne ça
C) Faux dans la course intermédiaire +++
D) Faux dans la course moyenne +++
E) Vrai

QCM 14 : BCD

- A) Faux, c'est inverse ! on passe d'une course externe à moyenne
B) Vrai
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 15 : E

- A) Faux, de la LONGUEUR +++
B) Faux, piège unité /\ micro-mètres
C) Faux, dans des conditions **isométrique** ++
D) Faux même piège que le B ☹ on retient !!
E) Vrai

QCM 16 : C

- A) Faux, ils se chevauchent de **+ en +**
- B) Faux, **moins de ponts** peuvent se former
- C) Vrai,
- D) Faux, la courbe est **ascendante**
- E) Faux

QCM 17 : BC

- A) Faux, ils se chevauchent de **- en -**
- B) Vrai,
- C) Vrai,
- D) Faux, la courbe est **descendante**
- E) Faux

QCM 18 : BCD

- A) Faux, **ce n'est pas une exponentielle**
- B) Vrai,
- C) Vrai,
- D) Vrai,
- E) Faux

QCM 19 : B

- A) Faux, le membre n'est pas en appui
- B) Vrai, ou encore à des pompes ☺
- C) Faux, non ils sont dans le sens opposé
- D) Faux, non ils sont dans le même sens (oops c'est inversé)
- E) Faux

QCM 20 : C

- A) Faux, elle comprend **uniquement** l'isométrique +++
- B) Faux, non c'est une contraction statique car les segments en regard des points d'insertions musculaires ne se déplacent pas
- C) Vrai
- D) Faux, si si il existe ! C'est ce gros bg qui t'évite les crampes lors d'une contraction trop importante
- E) Faux

QCM 21 : BC

- A) Faux : dans des contions isométrique ☺ attention aux items longs
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : CE N'EST PAS UNE EXPONENTIELLE +++
- E) Faux

QCM 22 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est de l'excentrique
- C) Vrai
- D) Faux : c'est du concentrique
- E) Faux

QCM 23 : E

- A) Faux: il ne participe pas de manière consciente
- B) Faux: il n'y a pas non plus de participation musculaire
- C) Faux: excentrique PUIS concentrique

D) Faux: en chaîne ouverte ++

E) Vrai

QCM 24 : C

A) Faux : Le lancer de poids est un exemple de chaîne en parallèle

B) Faux : Le lancer de balle est un exemple de chaîne ouverte

C) Vrai

D) Faux : Le javelot est un exemple de chaîne en série

E) Faux

7. Généralités sur le BM, Parkinson et pathologies cérébelleuses

2023 – 2024 (Pr. CHOPLIN)

QCM 1 : Au CHU de Nice vous recevez Monsieur X, 56 ans, qui semble être atteint de Parkinson, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le score Asia permet de diagnostiquer Parkinson
- B) Il sera évalué avec l'échelle Hoehn et Yahr, et quantifie en 6 niveaux médicaux l'évolution de Mr X
- C) Cette pathologie n'a pas forcément d'échelle précise
- D) La classification du Massachusetts Hospital propose une classification en 5 stades.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du blessé médullaire (BM), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Plus la blessure est localisée dans un niveau cervical haut plus la gravité est grande
- B) Le BM est un patient qui a eu un traumatisme de la moelle osseuse
- C) Le tétraplégique est atteint aux 4 membres
- D) Le paraplégique est atteint aux 2 membres supérieurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du blessé médullaire (BM), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le score ASIA mesure l'handicap moteur et sensitif
- B) On peut aussi utiliser l'échelle assise pour le BM
- C) Grâce à cette échelle on va pouvoir adapter un fauteuil
- D) Ce fauteuil lui permettra d'avoir un maximum d'autonomie avec un maximum de récupération
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des différents réflexes, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le sterno-cléido-mastoïdien se teste par une percussion de la gouttière delto-pectorale
- B) Les adducteurs se teste par une percussion du tendons du chef supérieur ou latéral ou la tubérosité médiale du genou
- C) Le réflexe Achilléen se teste par une percussion du tendon calcanéen
- D) Les flexisseurs se teste par percussion du ligament patellaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des différents réflexes, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le stylo-radial se teste par la percussion du tendon du muscle brachio-radial à la partie inférieure et latérale de l'avant bras
- B) Le tricipital se teste au dessus de l'oléocrane
- C) Le quadricipital (ou patellaire) se teste par la percussion du ligament patellaire
- D) L'ulno-pronateur se teste par percussion au niveau du processus styloïde de l'ulna
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des différents réflexes, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le coracoïdien se teste par la percussion de l'insertion claviculaire
- B) Le bicipital se teste par la percussion du tendon au pli du coude
- C) Les adducteurs se teste par percussion du ligament patellaire
- D) Le stylo radial se teste par percussion de la gouttière delto-pectorale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des différents réflexes, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les fléchisseurs agissent sur les niveaux métamériques C6-T2
- B) Le réflexe achilléen agit sur les niveaux métamérique S1

- C) Le réflexe sterno-cléido-mastoïdien agit sur les niveaux métamérique C4-C5
- D) Le réflexe ulno-pronateur agit sur les niveaux métamériques C7
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de Parkinson, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'échelle de HOEN et YAHR est utilisée par tous les médecins ; elle permet de quantifier le stade en 4 niveaux
- B) Les 3 phases de la maladie sont : initiation, installation et terminaison
- C) La classification du Massachusetts Hospital classe en 5 stades la maladie
- D) UPDRS n'est pas très précise
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos de pathologies cérébelleuses, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On retient la cotation de Grecko
- B) On score le cérébelleux de 0 à 5
- C) Dans les signes cliniques on trouve asynergie, dyschronométrie ou encore hypotonie (non exhaustif)
- D) La cotation 1 représente pas de déficience et pas d'incapacité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Le Dr.Jonathan reçoit un patient dans son cabinet qui après une partie de foot s'est foulé la cheville, le docteur souhaite alors tester son réflexe achilléen :

- A) Le niveau métamérique se situe au niveau de S2
- B) La réponse attendue est une flexion de la cheville
- C) Le tendon calcanéen est aussi appelé tendon d'Achille
- D) Le réflexe joue sur le réflexe myotatique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Le Dr.Sokad reçoit un patient atteint de la Maladie de Charcot, afin d'établir son suivi elle décide de lui faire un test de Trouillas :

- A) Elle ne datera que le premier examen
- B) Elle inscrira seulement le nom et l'âge
- C) Ce test est moins sensible que Grecko
- D) Le score est sur 50 points
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos du blessé médullaire (BM), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le BM est un patient qui a eu un traumatisme de la moelle osseuse
- B) Plus le niveau cervical est haut moins la gravité est grande
- C) UPDRS permet la cotation en 3 phases (Lune de miel, maladie installée (intermédiaire) et déclin moteur)
- D) Hoehn et Yahr est une échelle neurologique alors que UPDRS est une échelle neurologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos des différents réflexes, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le réflexe sterno-cléido-mastoïdien attends une flexion du rachis cervical en réponse
- B) Le niveau métamérique du réflexe stylo-radial est T3
- C) On réalise une percussion au niveau du creux axillaire pour le réflexe bicipital
- D) Le réflexe stylo-radial attend une flexion de l'avant-bras en demi-pronation en réponse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos des généralités sur le BM, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Quand on teste le réflexe coracoïdien on est sur C5 en niveau métamérique
- B) Quand on teste le réflexe bicipital on est sur C5 en niveau métamérique
- C) Quand on teste le réflexe tricipital on est sur C7 en niveau métamérique
- D) Quand on teste le réflexe ulno-pronateur on est sur C8 en niveau métamérique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 A propos des généralités sur le BM, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le score ASIA mesure l'handicap seulement moteur du BM
- B) Pour Parkinson on a 3 échelles d'évaluation : UPDRS, HY et Classification de Massachusetts Hospital
- C) UPDRS concerne la déambulation
- D) HY concerne l'autonomie du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos des généralités sur le BM, Parkinson et pathos cérébelleuses, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans le réflexe des adducteurs on aura une extension de la jambe
- B) Dans le réflexe tricipital on a une flexion de de l'avant bras
- C) Dans le réflexe ulno-pronateur on a une supination de l'avant bras
- D) Dans le réflexe stylo-radial on a une flexion de l'avant-bras en demi-supination
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des réflexes, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Le réflexe coracoïdien est sur le niveau métamérique C6
- B) Pour le réflexe quadricipital on percute le tendon quadricipital
- C) Le réflexe achilléen fait une extension de cheville
- D) Le réflexe des fléchisseurs est sur le niveau métamérique C8-T1
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Généralités sur le BM, Parkinson et pathologies cérébelleuses**QCM 1 : E**

- A) Faux, non on l'utilise pour le blessé médullaire
- B) Faux, l'Echelle de Hoen et Yahr a 5 niveaux médicaux
- C) Faux, au contraire elle possède une échelle extrêmement précise : UPDRS
- D) Faux, et non celui-ci c'est en 6 stades
- E) Vrai

QCM 2 : AC

- A) Vrai
- B) Faux, de la **moelle épinière +++** piège fréquent dans plusieurs matières oupsi
- C) Vrai
- D) Faux, **membres inférieurs +++** on fait attention
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux 100% texto cours 😊

QCM 4 : C

- A) Faux, par une percussion du sterno-cleido-mastoïdien +++
- B) Faux, c'est presque ça : une percussion du tendons du chef **inférieur** ou **médial** ou la tubérosité médiale du genou
- C) Vrai
- D) Faux, par une percussion des tendons du poignet
- E) Faux

QCM 5 : ABCD

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

QCM 6 : B

- A) Faux, par percussion de la gouttière delto-pectorale
- B) Vrai
- C) Faux, par percussion du tendon du chef inférieur ou médial et/ou la tubérosité médiale du genou
- D) Faux, par percussion du tendon du muscle brachio radial à la partie inférieure et latérale de l'avant-bras
- E) Faux

QCM 7 :

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux oups un peu méchant mais c'est pour vous entraîner

QCM 8 : E

- A) Faux: c'est en 5 niveaux ;)
- B) Faux : c'est phase de départ/ phase intermédiaire et phase de déclin moteur

- C) Faux: en 6 stades
- D) Faux: au contraire elle est très précise
- E) Vrai

QCM 9 : ABCD

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

QCM 10 : CD

- A) Faux: le niveau métamérique se situe au niveau de S1
- B) Faux: la réponse attendue est une extension de la cheville
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux: elle datera les examens en initial et en final
- B) Faux: aussi la latéralité
- C) Faux: ce test est plus sensible que Grecko
- D) Faux: il est sur 100 points
- E) Vrai

QCM 12 : E

- A) Faux: de la moelle épinière +++
- B) Faux: plus le niveau cervical est haut plus la gravité est grande
- C) Faux: nan c'est Hoehn et Yahr ça, UPDRS permet la cotation de stade débutant et de phases évolutives
- D) Faux: c'est l'inverse ;) HY c'est fonctionnel alors que UPDRS c'est neuro
- E) Vrai

QCM 13 : D

- A) Faux: Le réflexe sterno-cléido-mastoïdien attends une contraction visible du muscle en réponse
- B) Faux: Le niveau métamérique du réflexe stylo-radial est C6
- C) Faux: On réalise une percussion au niveau du pli du coude pour le réflexe bicipital
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux, pas de piège 100% cours

QCM 15 : B

- A) Faux: ASIA mesure l'handicap moteur et sensitif du BM
- B) Vrai
- C) Faux: C'est la Classification de Massachusetts Hospital qui mesure la déambulation
- D) Faux: C'est la Classification de Massachusetts Hospital qui mesure l'autonomie du patient
- E) Faux

QCM 16 : E

- A) Faux : Dans le réflexe des adducteurs on aura une adduction de la cuisse
- B) Faux : Dans le réflexe tricipital on a une extension de de l'avant bras
- C) Faux : Dans le réflexe ulno-pronateur on a une pronation de l'avant bras
- D) Faux : Dans le réflexe stylo-radial on a une flexion de l'avant-bras en demi-pronation
- E) Vrai

QCM 17 : CD

- A) Faux : non il est sur C5
- B) Faux : le tendon patellaire +++
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

8. Neurorééducation

2023 – 2024 (Pr.CHOPLIN)

QCM 1 : A propos des généralités en neurorééducation, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La voie pyramidale peut être lésée lors d'un AVC
- B) La sélectivité utilise la voie extra-pyramidale
- C) Dans la commande motrice automatique le mouvement est conscientisé
- D) La voie descendante est celle de la voie lemniscale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des généralités en neurorééducation, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un réflexe est une commande motrice automatique
- B) La motricité est la capacité à mouvoir ses membres
- C) Lorsqu'on initie un mouvement on utilise la commande motrice volontaire
- D) Les voies ascendantes et descendantes permettent une boucle courte qui adapte la motricité consciente ou inconsciente à nos perceptions/sensibilités
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des généralités en neurorééducation, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La sélectivité permet le mouvement volontaire
- B) Les récepteurs (nocicepteurs, thermocepteurs) sont disposés sur le haut du corps
- C) Un AVC peut avoir un impact sur la sélectivité
- D) Voie ascendante= voie (extra)lemniscale et Voie descendantes= voie (extra) pyramidale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est la 3ème cause d'handicap acquis chez l'adulte
- B) C'est la 1ère cause d'handicap acquis chez l'adulte
- C) C'est la 3ème cause de décès
- D) C'est la 1ère cause de décès
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Cette pathologie a une faible incidence
- B) Ses conséquences sont importantes (hémipariés, troubles de la paroles, troubles sensitifs ...)
- C) L'AVC ischémique représente 20 % des AVCs
- D) L'AVC hémorragique c'est lorsque les artères cérébrales sont pincées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des différentes causes de l'AVC nous pouvons compter, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) HTA
- B) Diabète
- C) Athérosclérose
- D) Troubles cardiaques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On favorisera l'IRM pour appuyer le diagnostic clinique
- B) Non ! On favorisera le scanner pour appuyer le diagnostic clinique
- C) Mais ? N'importe quoi ! On favorise la radiographie
- D) Oh là là on dirait que votre tutrice raconte n'importe quoi, on utilise bien entendu une échographie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des localisations et conséquences d'un AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'artère ophtalmique se situe dans la circulation postérieure
- B) L'artère cérébrale moyenne profonde se situe dans la circulation postérieure
- C) L'artère cérébrale antérieure se situe dans la circulation antérieure
- D) Le territoire vertébrobasilaire se situe dans la circulation antérieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des localisations et conséquences d'un AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'artère cérébrale moyenne superficielle se situe dans la circulation antérieure
- B) L'artère cérébrale postérieure se situe dans la circulation postérieure
- C) Le territoire vertébrobasilaire se situe dans la circulation postérieure
- D) L'artère cérébrale antérieure se situe dans la circulation postérieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des localisations et conséquences d'un AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'artère cérébrale moyenne profonde se situe dans la circulation antérieure
- B) L'artère optique se situe dans la circulation antérieure
- C) L'artère cérébrale postérieure est dans la circulation antérieure
- D) L'artère cérébrale moyenne superficielle est dans la circulation postérieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des localisations et conséquences d'un AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'artère cérébelleuse postérieure se trouve dans la circulation postérieure
- B) Le territoire articulobasilaire se trouve dans la circulation postérieure
- C) L'artère cérébelleuse moyenne profonde se trouve dans la circulation antérieure
- D) L'artère cérébelleuse moyenne superficielle se trouve dans la circulation antérieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos des localisations et conséquences d'un AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une obstruction de l'artère ophtalmique entraîne une cécité bi-oculaire
- B) Une obstruction de l'artère cérébrale moyenne profonde entraîne une hémianopsie latérale homonyme
- C) Une obstruction du territoire vertébrobasilaire peut entraîner un infarctus médullaire cervical
- D) Une obstruction de l'artère cérébrale postérieure entraîne une hémiparésie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos des localisations et conséquences d'un AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une obstruction de l'artère cérébrale antérieure entraîne un syndrome buccal
- B) Une obstruction de l'artère cérébrale moyenne superficielle entraîne un déficit moteur à prédominance crurale
- C) Une obstruction de l'artère cérébrale moyenne profonde entraîne une hémiparésie latérale
- D) Une obstruction du territoire vertébrobasilaire entraîne un syndrome cérébral
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos des traitements pour un AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour un AVC hémorragique on préconise une thrombectomie si l'apparition des symptômes est < 5h30
- B) Pour un AVC hémorragique on préconise une thrombectomie si l'apparition des symptômes est < 7h10
- C) Pour un AVC hémorragique on préconise une thrombectomie si l'apparition des symptômes est < 6h00
- D) Pour un AVC hémorragique on préconise une thrombectomie si l'apparition des symptômes est < 4h30
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos des traitements pour un AVC ischémique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On préconise une thrombolyse si les symptômes sont apparus il y a moins de 4h30
- B) Parfois nécessite une chirurgie
- C) Nécessite une surveillance de la tension artérielle
- D) On préconise une thrombectomie si les symptômes sont apparus il y a moins de 6h
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos des traitements pour un AVC hémorragique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On préconise une thrombolyse si les symptômes sont apparus il y a moins de 4h30
- B) Parfois nécessite une chirurgie
- C) Nécessite une surveillance de la tension artérielle
- D) On préconise une thrombectomie si les symptômes sont apparus il y a moins de 6h
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos des mesures, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les échelles sont utilisées par rapport au référentiel d'auto-évaluation de l'ANRS de janvier 2006
- B) Les échelles sont utilisées par rapport au référentiel d'auto-évaluation de l'ANRS de février 2008
- C) Les échelles sont utilisées par rapport au référentiel d'auto-évaluation de l'HAS de janvier 2006
- D) Les échelles sont utilisées par rapport au référentiel d'auto-évaluation de l'HAS de février 2008
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos de l'héminégligence, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est évaluée par l'échelle de Catherine Bergego et le Test Barrage de cloches
- B) L'échelle de Catherine Bergego est moins précise mais plus rapide
- C) L'échelle de Catherine Bergego donne un score sur 30
- D) L'échelle de Catherine Bergego est réalisée uniquement par le MK
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) L'Échelle de Catherine Bergego est intéressante dans le suivi du patient
- B) Le Test Barrage de cloche permet de mettre en évidence les héminégligences
- C) L'Échelle de Catherine Bergego donne un score sur 35
- D) L'échelle de CB est plus précise que le Test Barrage de cloche
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos de la spasticité, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est évaluée par l'échelle d'Ashworth, l'échelle d'Ashworth modifiée, l'échelle de Held et Tardieu et l'échelle de Held et Tardieu modifiée
- B) L'échelle d'Ashworth donne une cotation de 0 à 5
- C) L'échelle d'Ashworth modifiée donne une cotation de 0 à 5 avec un +1
- D) L'Échelle de Held et Tardieu score 3 indicateurs : vitesse, endurance, angle.
- E) La spasticité apparaît à partir du moment où il y a un trouble de la voie pyramidale

QCM 21 : A propos de la motricité, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe 3 échelles pour tester la motricité
- B) HPD donne une cotation de 0 à 5
- C) HPD peut être couplée à d'autres échelles pour confirmer une thérapeutique mise en place
- D) HPD est l'échelle la plus utilisée et permet un suivi du patient assez précis
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : A propos de la motricité, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'index de Demeurisse donne un score/100
- B) L'Échelle d'Orgogozo donne un score/100
- C) Ces deux échelles sont plus précises que HPD
- D) HPD a une cotation de 0 à 4
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos de la force musculaire, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle peut être mesurée par HPD
- B) Les pathos du SNP touchent le cerveau et la moelle épinière
- C) Elle est plus souvent mesurée par le testing
- D) Les pathos du SNC touchent les nerfs périphériques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos du testing, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le 2 est une contraction perceptible sans déplacement du segment
- B) Le 4 est un déplacement s'effectuant contre une résistance plus importante
- C) Le 3 est une contraction entraînant un déplacement quel que soit l'angle parcouru
- D) La position du patient est à préciser
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : A propos du testing, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il faut préciser si le mouvement est sélectif ou si il y a l'apparition de syncinésies
- B) Il y a 5 cotations
- C) Le 5 correspond à un mouvement d'une force identique au côté sain
- D) Le testing permet de quantifier la force musculaire grâce à une cotation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos de la motricité élémentaire, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'équilibre dynamique est très recherché
- B) On évalue l'équilibre debout par 4 échelles pour un patient atteint d'un AVC
- C) L'Échelle d'équilibre de BERG permet une cotation de 0 à 5
- D) L'Épreuve de Tinetti est adaptée à l'AVC
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : A propos de la motricité élémentaire, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) PASS a un score sur 56
- B) BERG a un score sur 36
- C) EPD a un score de 0 à 5
- D) Chaque scores/index et échelles mesure précisément une donnée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : A propos de l'équilibre dynamique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il correspond aux changements de position (retournements, passages couchés-assis et assis-couchés, assis-debout ...)
- B) Il existe 5 échelles
- C) Le Trunk Control Test évalue le passage de couché à assis et de debout à assis
- D) EPA évalue seulement la position debout
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : A propos de l'équilibre dynamique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le PASS donne un score sur 36
- B) Le MAS est l'échelle la moins utilisée
- C) Le BERG donne une cotation de 1 à 4
- D) Le BERG donne un score sur 56
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : A propos de l'équilibre dynamique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le PASS est effectué pour les premiers moments de la prise en charge rééducative
- B) La problématique d'un patient AVC est de tenir debout
- C) La position assise n'est pas complexe pour un patient AVC
- D) La PASS est moins large que le MAS
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : A propos de l'équilibre dynamique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le MAS est utilisé que pour l'équilibre
- B) MAS évalue les passages de DD à sur le côté sain, d'allongé à assis sur le côté du lit, d'assis à debout
- C) Le MAS évalue aussi l'équilibre assis

- D) BERG évalue la transférabilité dans une approche non-fonctionnelle
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : A propos des échelles, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est important d'utiliser des échelles reconnues pour avoir le même langage que le staff médical
B) Rien ne sert d'inscrire les échelles dans le dossier du patient
C) Si le patient ne peut pas être verticalisé on écrit non-applicable (NA)
D) HPD = Held Pierre Daniel
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : A propos des performances de marche, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'objectif n°1 du patient neurologique est de se faire à manger
B) L'objectif n°1 du patient neurologique est de faire ses besoins
C) L'objectif n°1 du patient neurologique est de se déplacer
D) L'objectif n°1 du patient neurologique est de bien dormir
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : A propos des améliorations quantitatives des performances de marche, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le niveau d'aide humaine ou technique
B) Le ressenti du patient
C) L'identification des défauts au cours des phases oscillantes et d'appui
D) Les orthèses
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : A propos des améliorations quantitatives des performances de marche, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le périmètre
B) La vitesse
C) L'endurance
D) Le nombre de pas
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : A propos des améliorations qualitatives des performances de marche, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le niveau d'aide humaine ou technique
B) Le ou les appareillages nécessaires
C) Identification des défauts au cours des phases oscillantes et d'appui
D) Le ressenti du patient
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : A propos des améliorations quantitatives des performances de marche, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Volume
B) Appareillage
C) Endurance
D) Calories
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : A propos des performances de marche, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La corrélation entre la fatigabilité et l'évolution des paramètres est intégrée dans le Srodng Motor Evaluation of Stroke Patient (SMES)
B) Si le patient ne peut pas être horizontalisé on inscrit NA (Non- Applicable)
C) Le test des 10 min de marche correspond à un nombre de pas chronométré
D) Le test des 6 m de marche mesure plus spécifiquement l'endurance

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 39 : A propos des performances de marche, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le MAS est le moins global
- B) Le Timed Up and Go (TUG) évalue les transferts tailleurs/à genoux notamment
- C) On retrouve le FAT (Foot Action Test) pour tester les performances de marche
- D) L'objectif n°1 pour tout patient neurologique ou AVC est de retrouver l'autonomie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : A propos des fonctions du MS et la sensibilité, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On les évalue avec ARA (Action Research Arm Test), FAT (Frenchay Arm Test) et MAS (Motor Assessment Scale)
- B) L'item 6 du MAS évalue les mouvements de la main
- C) L'item 7 du MAS évalue les fonctions du MS
- D) L'item 8 du MAS évalue les actions avancées de la main
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 41: A propos des principales fonctions qualitative du MS et la sensibilité, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Faire la cuisine
- B) On évalue l'item 8 du MAS : les actions avancées de la main
- C) Se laver le MS non hémiplégique
- D) On évalue grâce au score ARA (Action Research Arm Test)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 42 : A propos des principales fonctions qualitative du MS et la sensibilité, indiquez-la(les) proposition(s) fausse(s) :

- A) La préhension
- B) La réalisation des principaux gestes-tests tels que main/front, main/bouche, main/tête, main/dos
- C) Les gestes bimanuels
- D) Utiliser la main hémiplégique dans les activités quotidiennes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 43 : A propos du matériel pour vérifier l'état articulaire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Inclinomètre
- B) PH-mètre
- C) Goniomètre
- D) Centimètre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 44: A propos du matériel pour vérifier l'état articulaire, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ils sont idéal pour le patient hémiplégique
- B) Pas du tout, si le patient est flasque il n'y a pas du tout de perte d'amplitudes articulaires
- C) Ils sont idéal pour le patient spastique
- D) Toujours pas ! La diminution articulaire peut-être en lien avec cette spasticité qui peut-elle-même devenir une source de diminution des amplitudes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 45: A propos de l'évaluation de l'autonomie du patient dans les AVQ, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Celle-ci est importante pour placer le patient
- B) Celle-ci est importante pour son retour à domicile
- C) Celle-ci est importante pour l'hospitalisation à domicile
- D) Celle-ci est importante pour tout ce qui est post-hospitalisation

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 46: A propos des actions de la vie quotidienne (AVQ), indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer l'autonomie vésicosphinctérienne
- B) On peut citer la montée et descente des escaliers
- C) On peut citer l'autonomie pour les déplacements
- D) On peut citer l'alimentation, la toilette et l'habillement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 47: A propos de ce qu'a besoin le patient pour son retour à domicile (AVQ), indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer l'autonomie vésicosphinctérienne
- B) On peut citer la montée et descente des escaliers
- C) On peut citer l'autonomie pour les déplacements
- D) On peut citer l'alimentation, la toilette et l'habillement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 48: A propos des échelles de mesure du niveau de handicap d'un patient hémiparétique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On utilise le Rivermead Motor Assessment (RMA)
- B) On utilise la Mesure d'Indépendance Fonctionnelle (MIF)
- C) On utilise l'Index de Barthel
- D) On utilise le Franchay Activities index
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 49: A propos des échelles de mesure du niveau de handicap d'un patient hémiparétique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On utilise le Stroke Impact Scale (SIS)
- B) On utilise le Rankin Handicap Scale
- C) On utilise l'Index de Barthel
- D) On utilise l'Échelle de Rankin modifiée qui sera moins précise
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 50: A propos des échelles de mesure de l'état fonctionnel général du patient, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On utilise le Rivermead Motor Assessment (RMA)
- B) On utilise le Rankin Handicap Scale
- C) On utilise l'Index de Barthel
- D) On utilise la mesure d'indépendance fonctionnelle (MIF)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 51: A propos des échelles de mesure de l'état fonctionnel général du patient, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On utilise le Rivermead Motor Assessment (RMA) pour une vision d'ensemble du patient paraparétique
- B) On utilise le Rivermead Motor Assessment (RMA) pour une vision d'ensemble du patient hémiparétique
- C) On utilise le Rivermead Motor Assessment (RMA) pour une vision d'ensemble du patient tétraparétique
- D) On utilise le Rivermead Motor Assessment (RMA) pour une vision d'ensemble du patient monoparétique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 52: A propos des échelles de mesure de l'état fonctionnel général du patient, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On utilise la Mesure d'Indépendance Fonctionnelle (MIF) qui est un élément du dossier et d'aide à la décision, outil d'évaluation des possibilités du patient
- B) La M.I.F peut être utilisé par le médecin
- C) La M.I.F peut être utilisé par l'aide-soignant

- D) La M.I.F peut être utilisé par l'infirmier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 53: A propos des outils de mesure de l'autonomie, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'index de Barthel est un interrogatoire permettant de déterminer la fréquence d'activité quotidienne des 6 aux 3 derniers mois.
- B) Le Stroke Impact Scale (SIS) permet de visualiser l'évolution du score pendant un séjour ou au décours d'une série de traitements ; permet de mettre en valeur les progrès accomplis dans le domaine de l'autonomie et donc permet au patient de se rendre compte de ses améliorations.
- C) Le Franchay Activities index correspond à 16 questions qui mesurent la difficulté fonctionnelle durant les 2 dernières semaines ; permet une « photographie » du patient et donc permettre une information auprès des structures d'accueil qui favorise sa post-hospitalisation et sa post-SSR.
- D) En neurologie, il est facile de percevoir les progrès du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 54: A propos des corpuscules ENCAPSULÉ, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ruffini a une vitesse de conduction lente
- B) Meissner utilise la fibre A gamma
- C) OTG se situe sur la jonction myo-tendineuse
- D) Pacini emprunte la voie extra-lemniscale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 55: A propos de la localisation des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Merkel se situe sur la couche basale du derme
- B) Meissner se situe sur la couche base de l'épiderme
- C) Pacini se situe sur le muscle
- D) Ruffini se situe sur l'épiderme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 56: A propos de la localisation des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Merkel se situe sur les crêtes dermiques sur l'épiderme
- B) Meissner se situe sur la couche basale de l'épiderme
- C) Pacini se situe sur le derme/ hypoderme/ tissu profond du périoste
- D) Ruffini se situe sur le TC du derme/ adhère aux fibres de collagène de la matrice
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 57: A propos de la localisation des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le FNM est localisé partout
- B) L'OTG est dans le muscle
- C) Le TNL est dans la jonction myo-tendineuse
- D) Le Krauss est dans l'épiderme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 58: A propos de la localisation des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le TNL est localisé partout
- B) L'OTG est dans la jonction myo-tendineuse
- C) Ruffini est dans le derme/ hypoderme/ tissu profond/ périoste
- D) Le Krauss est dans le derme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 59: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Krauss est encapsulé
- B) Pacini n'est pas encapsulé
- C) Ruffini est encapsulé
- D) Meissner n'est pas encapsulé

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 60: A propos des corpuscules à conduction lente, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Merkel
- B) On peut citer Krauss
- C) On peut citer Ruffini
- D) On peut citer TNL
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 60 bis: A propos des corpuscules à conduction rapide, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Meissner
- B) On peut citer Pacini
- C) On peut citer Krauss
- D) On peut citer TNL
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 61: A propos des corpuscules à conduction lente, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Meissner
- B) On peut citer Pacini
- C) On peut citer Krauss
- D) On peut citer FNM
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 62: A propos des corpuscules à conduction rapide, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Merkel
- B) On peut citer TNL
- C) On peut citer Ruffini
- D) On peut citer FNM
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 63: A propos des fibres des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Merkel a une fibre de type A gamma
- B) Ruffini a une fibre de type C
- C) TNL a une fibre de type A delta et gamma
- D) OTG est sensible aux fibres Ib
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 64: A propos des fibres des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Meissner a une fibre de type A gamma
- B) Pacini a une fibre de type C
- C) Krauss a une fibre de type A delta et gamma
- D) FNM est sensible aux fibres Ib
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 65: A propos des fibres des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Merkel a une fibre de type A gamma
- B) Krauss a une fibre de type C
- C) Meissner a une fibre de type A delta
- D) TNL a une fibre de type A delta et C
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 66: A propos des fibres des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pacini a une fibre de type A beta
- B) Ruffini a une fibre de type C

- C) FNM a une fibre issue du motoneurone gamma avec des sensibilité à II et Ib
- D) OTG est sensible à la fibre Ia
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 67: A propos des corpuscules empruntant la voie EXTRA-LEMNISCALE, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Pacini
- B) On peut citer TNL
- C) On peut citer Ruffini
- D) On peut citer Merkel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 68: A propos des corpuscules empruntant la voie LEMNISCALE, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Pacini
- B) On peut citer TNL
- C) On peut citer Ruffini
- D) On peut citer Merkel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 69: A propos des corpuscules empruntant la voie EXTRA-LEMNISCALE, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Pacini
- B) On peut citer FNM
- C) On peut citer OTG
- D) On peut citer Merkel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 70: A propos des corpuscules empruntant la voie SPINO-CEREBELLEUSE, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer Pacini
- B) On peut citer FNM
- C) On peut citer OTG
- D) On peut citer Merkel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 71: A propos des corpuscules empruntant la voie LEMNISCALE, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut citer TNL
- B) On peut citer FNM
- C) On peut citer OTG
- D) On peut citer Meissner
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 72: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Merkel est sensible aux variations de contact léger
- B) Ruffini est sensible au chaud
- C) Meissner est sensible à la pression
- D) OTG est sensible à l'étirement plus précisément lors d'amplitude et vitesse de variation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 73: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) TNL permet la nociception
- B) Pacini reconnaît les vibrations au-delà de 256 Hz
- C) Krauss est sensible au froid

- D) Si je cherche mes clés dans ma poche c'est mon corpuscule de Merkel qui me permettra de reconnaître sa forme
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 74: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) FNM et TNL sont sensible à l'étirement
B) Merkel permet la nociception
C) Pacini est sensible au chaud
D) FNM est sensible au relâchement
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 75: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Meissner est 4x plus sensible aux déformations dynamiques que Merkel
B) Merkel est 4x plus sensible aux déformations dynamiques que Meissner
C) Pacini est sensible à des plus hautes vibrations que Meissner
D) Meissner est sensible à des plus hautes vibrations que Pacini
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 76: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) OTG est recruté lors du reflexe myotatique
B) FNM est recruté lors que reflexe myotatique et reflexe myotatique inverse
C) Pacini a une structure en épi
D) Merkel n'a pas une grande précision
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 77: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La boucle gamma est présente avec les OTG
B) Ruffini et Krauss sont des TNL spécifiques
C) Les structures en couche de Pacini filtre les vibrations de basse fréquence
D) La voie spino-cerebelleuse est comprise dans le vestibulocervelet
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 78: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les fibres C expriment la douleur vive
B) Les fibres A delta expriment la douleur sourde
C) Les fibres C expriment la douleur sourde
D) Les fibres A delta expriment la douleur vive
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 79: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les fibres C expriment la douleur vive et la chaleur
B) Les fibres A delta expriment la douleur sourde et le froid
C) Les fibres C expriment la douleur sourde et le froid
D) Les fibres A delta expriment la douleur vive et la chaleur
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 80: A propos des corpuscules, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les fibres C expriment la chaleur
B) Les fibres A delta le froid
C) Les fibres C expriment le froid
D) Les fibres A delta la chaleur
E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 81 : A propos des corpuscules dans la sensibilité grossière, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour tester la douleur on utilise une pique

- B) Pour tester la température on utilise un thermomètre
- C) Pour tester le tact grossier on utilise un champ électromagnétique
- D) Pour tester la douleur on utilise un coton tige
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 82 : A propos des corpuscules dans la sensibilité grossière, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour tester la douleur on utilise du feu
- B) Pour tester la température on utilise un condensateur
- C) Pour tester le tact grossier on utilise une éponge
- D) Pour tester la température on utilise une éprouvette
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 83 : A propos des corpuscules dans la sensibilité grossière, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La douleur vive est bref et intense
- B) La douleur vive est lancinante
- C) La douleur sourde est bref et intense
- D) La douleur sourde est lancinante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 84 : A propos des corpuscules dans la sensibilité discriminative, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le tact fin utilise les fibres de types A delta
- B) Notre sensibilité discriminative utilise les fibres A beta
- C) Notre sensibilité vibratoire utilise les fibres A delta
- D) Notre kinesthésie utilise la voie spino-cerebelleuse et les fibres A Beta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 85 : A propos des corpuscules dans la sensibilité discriminative, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La kinesthésie utilise la voie vertebro-cerebelleuse et les fibres A beta
- B) La stathéssthésie utilise les fibres A delta
- C) La kinesthésie utilise la voie spino-cerebelleuse et les fibres A delta
- D) La stathéssthésie utilise les fibres C
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 86 : A propos des corpuscules dans la sensibilité discriminative, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le tact fin, discriminatif, vibratoire et la stathéssthésie utilisent la même voie (fibre)
- B) Le tact fin, discriminatif, vibratoire et la kinesthésie utilisent la même voie (fibre)
- C) La kinesthésie et la stathéssthésie utilisent tous deux la fibre A beta
- D) La kinesthésie est utilisée lors de l'exploration de la sensibilité de la direction du mouvement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 87 : A propos des corpuscules dans la sensibilité discriminative, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le tact fin et discriminatif concerne le corpuscule de Merkel qui se trouve dans la couche basale de l'épiderme
- B) La kinesthésie concerne les corpuscules présents sur les récepteurs articulaire et ligamentaire
- C) La capacité vibratoire concerne le corpuscule de Ruffini
- D) Le tact fin utilise les fibres C
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 88 : A propos des corpuscules dans la sensibilité discriminative, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le tact fin à une adaptation lente
- B) Le tact fin à une adaptation rapide

- C) Le tact discriminatif à une adaptation lente
- D) Le tact discriminatif à une adaptation rapide
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 89 : A propos des corpuscules dans la sensibilité discriminative, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La statesthésie a une adaptation lente
- B) Le tact vibratoire a une adaptation rapide
- C) La kinesthésie a une adaptation lente
- D) Le tact fin a une adaptation rapide
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 90 : A propos des corpuscules dans la sensibilité discriminative, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La statesthésie a une adaptation lente
- B) Le tact vibratoire a une adaptation rapide
- C) La kinesthésie a une adaptation lente
- D) Le tact fin a une adaptation rapide
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Neurorééducation**QCM 1 : A**

- A) Vrai
- B) Faux, elle utilise la voie pyramidale
- C) Faux, non c'est automatique donc non conscientisé
- D) Faux, non c'est celle de la voie pyramidale (point mnémo : on descend de la pyramide)
- E) Faux

QCM 2 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux, boucle **longue** (piège méchant mais on reste concentré les loulous <33)
- E) Faux

QCM 3 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux, les récepteurs sont disposés sur **touuuu le corps** ☺
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : BC

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

QCM 5 : B

- A) Faux, l'AVC a une incidence importante
- B) Vrai
- C) Faux, L'AVC ischémique représente 80% et l'AVC hémorragique représente 20%
- D) Faux, **AVC hémorragique**= artères cérébrales laissent passer du sang **AVC ischémique**= artères cérébrales pincées
- E) Faux

QCM 6 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux 100% cours

QCM 7 : A

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

QCM 8 : C

- A) Faux, L'artère ophtalmique se situe dans la circulation antérieure

- B) Faux, L'artère cérébrale moyenne profonde se situe dans la circulation antérieure
- C) Vrai, tout est dans le nom
- D) Faux, Le territoire vertébrobasilaire se situe dans la circulation postérieure
- E) Faux

QCM 9 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai, tout est dans le nom
- C) Vrai
- D) Faux, L'artère cérébrale antérieure se situe dans la circulation antérieure
- E) Faux

QCM 10 : A

- A) Vrai
- B) Faux, artère **OPHTALMIQUE** pas optique
- C) Faux, L'artère cérébrale postérieure se situe dans la circulation postérieure
- D) Faux, L'artère cérébrale moyenne superficielle se situe dans la circulation antérieure
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux, artère **CÉRÉBRALE** pas ~~cérébelleuse~~ le reste est juste !
- B) Faux, territoire **VERTÉBROBASILAIRE** pas ~~artélobasilaire~~ le reste est juste !
- C) Faux, artère **CÉRÉBRALE** pas ~~cérébelleuse~~ le reste est juste !
- D) Faux, artère **CÉRÉBRALE** pas ~~cérébelleuse~~ le reste est juste !
- E) Vrai

QCM 12 : C

- A) Faux, cécité **monoculaire**
- B) Faux, ça entraîne une hémiplégie proportionnelle
- C) Vrai
- D) Faux, ça entraîne une hémianesthésie ou une hémianopsie latérale homonyme
- E) Faux

QCM 13 : E

- A) Faux, syndrome **frontal**
- B) Faux, à prédominance **brachiofaciale**, la prédominance crurale c'est pour l'artère cérébrale antérieure
- C) Faux, hémiplégie **proportionnelle**
- D) Faux, syndrome **cérébelleux**
- E) Vrai

QCM 14 : E

- A) Faux PAS DE THROMBECTOMIE POUR UN AVC HÉMORRAGIQUE
- B) Faux PAS DE THROMBECTOMIE POUR UN AVC HÉMORRAGIQUE
- C) Faux PAS DE THROMBECTOMIE POUR UN AVC HÉMORRAGIQUE
- D) Faux bonne valeur si c'était marqué « AVC ischémique » mais PAS DE THROMBECTOMIE POUR UN AVC HÉMORRAGIQUE (vous avez retenu hein ☺)
- E) Vrai

QCM 15 : AD

- A) Vrai
- B) Faux, c'est pour l'AVC hémorragique ça
- C) Faux, c'est pour l'AVC hémorragique ça
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : BC

- A) Faux, c'est pour l'AVC ischémique ça
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux, c'est pour l'AVC ischémique ça
- E) Faux

QCM 17 : C

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

QCM 18 : AC

- A) Vrai
- B) Faux, c'est la plus précise ! c'est le Test barrage de cloche qui est moins précis mais plus rapide
- C) Vrai
- D) Faux, non elle peut être réalisée par le thérapeute, un proche du patient ou par le patient lui même
- E) Faux

QCM 19 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux, non un score sur 30
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : BE

- A) Faux, tout est juste sauf que l'échelle de Held et Tardieu modifiée n'existe pas
- B) Vrai, ☺
- C) Faux, L'échelle d'Ashworth modifiée donne une cotation de 0 à 4 avec un + 1
- D) Faux, L'Échelle de Held et Tardieu score 3 indicateurs : vitesse, intensité, angle. ~~PAS D'ENDURANCE~~
- E) Vrai

QCM 21 : ABCD

- A) Vrai, HPD/ Index de Demeurisse / Echelle d'Orgogozo
- B) Vrai
- C) Vrai, couplée à l'index de Demeurisse et l'Echelle d'Orgogozo
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux, **moins précise** que HPD
- D) Faux, HPD a une cotation de 0 à 5
- E) Faux

QCM 23 : AC

- A) Vrai
- B) Faux, Les pathos du SNP touchent les nerfs périphériques
- C) Vrai
- D) Faux, Les pathos du SNC touchent le cerveau et la moelle épinière

E) Faux

QCM 24 : BD

A) Faux, Le 2 est une contraction entraînant un déplacement quel que soit l'angle parcouru

B) Vrai

C) Faux, le 3 est un déplacement qui peut s'effectuer contre une légère résistance

D) Vrai

E) Faux

QCM 25 : ACD

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux, il y en a 6 (0,1,2,3,4,5)

D) Vrai

E) Faux

QCM 26 : E

A) Faux, c'est l'équilibre debout qui est très recherché

B) Faux, par 3 échelles (BERG/EPD/PASS)

C) Faux, BERG permet une cotation avec un score sur 56

D) Faux, PAS DU TOUT !! utilisée en gériatrie mais peu adaptée à l'AVC

E) Vrai

QCM 27 : CD

A) Faux, PASS c'est sur 36

B) Faux, BERG c'est sur 56

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

QCM 28 : AB

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux, le TCT évalue le passage de décubitus dorsal à sur le côté à assis

D) Faux, EPA évalue **seulement la position assise**

E) Faux

QCM 29 : ACD

A) Vrai

B) Faux, le MAS est l'échelle la **plus** utilisée, la **plus** large mais **moins** précise

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

QCM 30 : E

A) Faux, non c'est le TCT qui est effectué pour les premiers moments de la prise en charge rééducative

B) Faux, la problématique d'un patient AVC est de pouvoir se lever et sortir du lit

C) Faux, la position assise est complexe pour un patient AVC

D) Faux, la PASS est plus large que le MAS

E) Vrai

QCM 31 : BC

A) Faux, on utilise aussi MAS pour les fonctions du MS

B) Vrai

- C) Vrai
- D) Faux, BERG évalue la transférabilité dans une approche **fonctionnelle**
- E) Faux

QCM 32 : AC

- A) Vrai
- B) Faux, C'est indispensable de nourrir le dossier du patient avec des échelles validées, de manière à ce que tout les acteurs du système de soins puissent se rendre compte des capacités et de la récupération du patient AVC.
- C) Vrai
- D) Faux, HPD= Held Pierrot Deseilligny et oui on connait aussi les acronymes 😊
- E) Faux

QCM 33 : C

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

QCM 34 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai Ce sont que des améliorations **QUALITATIVES**

QCM 35 : ABCD

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

QCM 36 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux texto cours 😊

QCM 37 : C

- A) Faux item WTF j'ai complètement inventé
- B) Faux c'est qualitatif ça !
- C) Vrai
- D) Faux item inventé 😊
- E) Faux

QCM 38 : A

- A) Vrai,
- B) Faux, ne peut pas être **verticalisé**
- C) Faux, c'est le test des 10 mètres (m) de marche (*piège méchant oui oupsiii* 😊)
- D) Faux, c'est le test des 6 min de marche (en gros c et d c'est inversé <33)
- E) Faux

QCM 39 : E

- A) Faux, c'est justement le plus global on le retrouve dans d'autres domaines (comme les fonctions du MS)
- B) Faux, du n'importe quoi ☺ TUG évalue les transferts assis/debout, la marche et les changements de directions du patient.
- C) Faux, alors FAT c'est pour le membre supérieur et son acronyme signifie Frenchay Arm Test (attention ! ☺)
- D) Faux, l'objectif n°1 de tout patient neurologique ou AVC est de retrouver la marche et le déplacement
- E) Vrai, faites vous confiance <33

QCM 40 : AD

- A) Vrai, contrairement aux apparences cet item est vrai
- B) Faux, j'ai inversé l'item 6 et 7 : 6= évaluation fonction du MS
- C) Faux, j'ai inversé l'item 6 et 7 : 7= évalue les mouvements de la main
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 41 : AC

- A) Vrai
- B) Faux, ça c'est du quantitatif
- C) Vrai
- D) Faux, c'est encore du quantitatif
- E) Faux

QCM 42: E

- A) Faux, on a dit choisissez les réponses fausses
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 43: ACD

- A) Vrai
- B) Faux, et non ! Tous les mots. Finissant en « mètre » ne constituent pas un outil vérifiant les amplitudes articulaires ☺
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 44: BD

- A) Faux, surtout pas !
- B) Vrai
- C) Faux, surtout pas !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 45: ABCD

- A) Vrai,
- B) Vrai
- C) Vrai,
- D) Vrai
- E) Faux, 100% cours ☺

QCM 46: ABCD

- A) Vrai,
- B) Vrai
- C) Vrai,
- D) Vrai

E) Faux, 100% cours ☺

QCM 47: D

- A) Faux,
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai, on retient bien ces 3 facteurs
- E) Faux

QCM 48: E

- A) Faux, RMA c'est pour mesurer l'état fonctionnel général du patient ça
- B) Faux, MIF c'est pour mesurer l'état fonctionnel général du patient ça
- C) Faux, c'est un outil de mesure de l'autonomie
- D) Faux, c'est un outil de mesure de l'autonomie
- E) Vrai, on utilise le Rankin Handicap Scale ou l'Échelle de Rankin modifiée

QCM 49: B

- A) Faux, c'est un outil de mesure de l'autonomie
- B) Vrai
- C) Faux, c'est un outil de mesure de l'autonomie
- D) Faux, c'est bien une échelle de mesure du niveau de handicap d'un patient hémiparétique mais celle-ci est plus précise que la Rankin Handicap Scale
- E) Faux

QCM 50: AD

- A) Vrai
- B) Faux, c'est une échelle de mesure du niveau de handicap d'un patient hémiparétique
- C) Faux, c'est un outil de mesure de l'autonomie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 51: B

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

QCM 52: ABCD

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

QCM 53: E

- A) Faux, L'index de Barthel permet de visualiser l'évolution du score pendant un séjour ou au décours d'une série de traitements ; permet de mettre en valeur les progrès accomplis dans le domaine de l'autonomie et donc permet au patient de se rendre compte de ses améliorations.
- B) Faux, Le Stroke Impact Scale (SIS) correspond à 16 questions qui mesurent la difficulté fonctionnelle durant les 2 dernières semaines ; permet une « photographie » du patient et donc permettre une information auprès des structures d'accueil qui favorise sa post-hospitalisation et sa post-SSR.
- C) Faux Le Franchay Activities index correspond à un interrogatoire permettant de déterminer la fréquence d'activité quotidienne des 6 aux 3 derniers mois.

D) Faux, La problématique en neurologie est toujours la même, il est extrêmement difficile de percevoir les progrès du patient, qui sont lents parfois, mais qui sont systématiquement présents.

E) Vrai

QCM 54: AC

A) Vrai

B) Faux, l'affirmation est bien vraie mais l'énoncé concerne que les corpuscules encapsulés (donc seulement Pacini/ Ruffini et OTG)

C) Vrai

D) Faux, Pacini est bien encapsulé mais il emprunte la voie lemniscale

E) Faux

QCM 55: E

A) Faux, Merkel se situe sur la couche basale de l'**épiderme**

B) Faux, presque ! ça c'est pour Merkel pour Meissner ce sont les crêtes dermiques sous l'épiderme

C) Faux, Pacini se trouve dans le derme/hypoderme/ tissu profond/ périoste. Dans le muscle c'est le corpuscule FNM

D) Faux, Ruffini se trouve dans le TC du derme/ adhère aux fibres de collagène de la matrice. Dans l'épiderme c'est le corpuscule de Krauss

E) Vrai

QCM 56: CD

A) Faux, Merkel et Meissner sont inversé (voir b)

B) Faux, Merkel se situe sur la couche basale de l'épiderme et Meissner se situe sur les crêtes dermiques sur l'épiderme

C) Vrai,

D) Vrai,

E) Faux

QCM 57: D

A) Faux, c'est le TNL

B) Faux, plus exactement il est dans la jonction myo-tendineuse

C) Faux, IL EST PARTOUT (mnémo : carrefour TNL à Nice y'a des carrefours partout en France)

D) Vrai, au moins un ☺

E) Faux

QCM 58: AB

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux, ça c'est Pacini pour Ruffini c'est TC du derme/ adhère aux fibres de collagène de la matrice

D) Faux, dans l'**épiderme**

E) Faux

QCM 59: CD

A) Faux, non il ne l'est pas

B) Faux, si OTG/PACINI/RUFFINI sont encapsulé (MET UN GIGA POST IT SUR LE MUR DE TA CHAMBRE) et attention aux négations !

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

QCM 60: ACD

A) Vrai

B) Faux, il est à conduction rapide !

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

QCM 60 bis: ABC

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux, il est à conduction lente !

E) Faux

QCM 61: E

A) Faux

B) Faux

C) Faux

D) Faux

E) Vrai, Merkel/Ruffini/TNL

QCM 62: E

A) Faux

B) Faux

C) Faux

D) Faux

E) Vrai, Meissner/Pacini/Krauss

QCM 63: BD

A) Faux, de type A beta

B) Vrai

C) Faux, de type A delta et C

D) Vrai

E) Faux

QCM 64: A

A) Vrai,

B) Faux, fibre de type A beta

C) Faux, fibre de type A gamma

D) Faux, FNM est sensible aux motoneurone gamma et sensible aux fibres II et Ia

E) Faux

QCM 65: D

A) Faux, fibre de type A beta

B) Faux, fibre de type A gamma

C) Faux, fibre de type A gamma

D) Vrai,

E) Faux

QCM 66: ABD

A) Vrai,

B) Vrai,

C) Faux, Il est sensible aux fibres II et Ia ☺ bon je vous l'accorde c'était méchant accorde toi le point

D) Vrai,

E) Faux

QCM 67: BC

A) Faux, c'est la voie lemniscale

B) Vrai,

- C) Vrai,
- D) Faux, c'est la voie lemniscale
- E) Faux

QCM 68: AD

- A) Vrai,
- B) Faux, c'est la voie extra-lemnisciale
- C) Faux, c'est la voie extra-lemnisciale
- D) Vrai,
- E) Faux

QCM 69: E

- A) Faux, c'est la voie lemnisciale
- B) Faux, c'est la voie spino-cerebelleux
- C) Faux, c'est la voie spino-cerebelleux
- D) Faux, c'est la voie lemnisciale
- E) Vrai, on a en VEL Meissner/ Ruffini/ Krauss/ TNL

QCM 70: BC

- A) Faux, c'est la voie lemnisciale
- B) Vrai,
- C) Vrai,
- D) Faux, c'est la voie lemnisciale
- E) Faux

QCM 71: E

- A) Faux, c'est la voie extra-lemnisciale
- B) Faux, c'est la voie spino-cerebelleux
- C) Faux, c'est la voie spino-cerebelleux
- D) Faux, c'est la voie extra-lemnisciale
- E) Vrai, pour la VL on a Merkel et Pacini

QCM 72: B

- A) Faux, c'est Meissner
- B) Vrai,
- C) Faux, c'est Merkel qui est sensible à la pression (un peu comme moi en période de partiel lolilol ☹)
- D) Faux, presque OTG est présent lors du relâchement musculaire sinon cet item est juste pour FNM
- E) Faux,

QCM 73: ABCD

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

QCM 74: E

- A) Faux, FNM et OTG
- B) Faux, Merkel est sensible à la pression et permet la reconnaissance des formes et des textures
- C) Faux, Ruffini est sensible au chaud
- D) Faux, FNM est sensible à l'étirement
- E) Vrai,

QCM 75: AC

- A) Vrai,
- B) Faux, voir A
- C) Vrai, Pacini est sensible à des vibrations > à 256 HZ et Meissner est sensible à des vibrations de 30 Hz
- D) Faux, voir C
- E) Vrai

QCM 76: E

- A) Faux, réflexe myotatique **inverse**
- B) Faux, juste pour le réflexe myotatique **pas inverse**
- C) Faux, Pacini a une structure en couche
- D) Faux, si il a une grande précision
- E) Vrai

QCM 77: BC

- A) Faux, la boucle gamma est présente dans le FNM
- B) Vrai
- C) Vrai, Pacini a une structure en couche
- D) Faux, non la voie spino-cerebelleuse est comprise dans le paléocervelet
- E) Vrai

QCM 78: CD

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

QCM 79: E

- A) Faux, les fibres C expriment la douleur SOURDE et la chaleur
- B) Faux, les fibres A delta expriment la douleur VIVE et le froid
- C) Faux, les fibres C expriment la douleur sourde et la CHALEUR
- D) Faux, les fibres A delta expriment la douleur vive et le FROID
- E) Vrai

QCM 80: AB

- A) Vrai,
- B) Vrai,
- C) Faux, les fibres C expriment la CHALEUR
- D) Faux, les fibres A delta expriment le FROID
- E) Faux

QCM 81: A

- A) Vrai,
- B) Faux, on utilise un tube à essai (attention on est dans un corpuscule)
- C) Faux, non on utilise un coton tige
- D) Faux, voir A
- E) Faux

QCM 82: E

- A) Faux, non une piqure
- B) Faux, on utilise un tube à essai
- C) Faux, non on utilise un coton tige
- D) Faux, voir correction b
- E) Faux

QCM 83 : AD

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

QCM 84 : BD

- A) Faux, le tact fin utilise les fibres de types A beta
- B) Vrai,
- C) Faux, la sensibilité vibratoire utilise les fibres A Beta
- D) Vrai,
- E) Faux,

QCM 85 : E

- A) Faux, La kinesthésie utilise la voie spino-cerebelleuse et les fibres A beta
- B) Faux, La stathéssthésie utilise les fibres A beta
- C) Faux, voir correction A
- D) Faux, voir correction B
- E) Vrai,

QCM 86 : ABCD

- A) Vrai,
- B) Vrai,
- C) Vrai,
- D) Vrai,
- E) Faux, tout est juste ☺

QCM 87 : A

- A) Vrai,
- B) Faux, non ça c'est la statsthésie
- C) Faux, non ça concerne le corpuscule de Pacini
- D) Faux, le tact fin utilise les fibres A Beta
- E) Faux

QCM 88 : AD

- A) Vrai,
- B) Faux voir A
- C) Faux, voir d
- D) Vrai,
- E) Faux

QCM 89 : ABC

- A) Vrai,
- B) Vrai,
- C) Vrai,
- D) Faux, le tact fin à une adaptation lente
- E) Faux

QCM 90 : ABC

- A) Vrai,
- B) Vrai,
- C) Vrai,
- D) Faux, le tact fin à une adaptation lente

E) Faux

9. Neuroéducation présentiel

2023 – 2024 (Pr.CHOPLIN)

QCM 1 : A propos du cours sur la rééducation donné en présentiel, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le système physiologique en neurologie est divisé en trois : central, périphérique et nerveux
- B) En cas de paraplégie complète la solution est l'exosquelette
- C) En cas de paraplégie partielle on effectue des mouvements très précis pour mobiliser la fonction restante
- D) La plasticité cérébrale c'est quand on utilise les sensibilités qui ne sont plus existantes en sensibilité existantes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du cours sur la rééducation donné en présentiel, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les voies sensitives sont centripètes
- B) Les voies motrices sont centripètes
- C) Les voies sensitives sont centrifuges
- D) Les voies motrices sont centrifuges
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du cours sur la rééducation donné en présentiel, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Plus on est performant, moins on consomme d'énergie
- B) Plus on est performant, plus on consomme d'énergie
- C) Moins on est performant, moins on consomme d'énergie
- D) Moins on est performant, plus on consomme d'énergie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de la voie cortico-spinale, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il part du gyrus post-central
- B) Il passe par la capsule externe
- C) 90% de la voie ne décuise pas
- D) A chaque étage il y a un motoneurone gamma
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos de la paralysie, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour un AVC gauche on a une hémiparésie droite
- B) Pour un AVC gauche on a une hémiparésie gauche
- C) Pour un AVC droit on a une hémiparésie droite
- D) Pour un AVC droit on a une hémiparésie gauche
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) La paraplégie c'est lorsque la moelle est touchée (atteinte périphérique)
- B) On a une atteinte au-dessous du filon terminal
- C) En moyenne pour un patient hémiparésique on a une récupération en 5 mois
- D) Un tétraparésique est atteint sur 3 membres uniquement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des atteintes vasculaire et AVC, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une atteinte de l'artère sylvienne donnera un patient paralyisé de la jambe mais pas de la face et du bras
- B) Une atteinte d'une artère antérieure donnera une hémiparésie déséquilibrée
- C) Une atteinte au niveau occipital donnera des hémianopsies
- D) Lors d'une atteinte de l'artère antérieure le MS et le MI sont atteints conjointement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de la planification et la programmation du mouvement, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La planification du mouvement se fait entre le cortex associatif et le cortex moteur
- B) La voie directe volontaire permet l'automatisation du mouvement
- C) La voie des ganglions de base est indispensable à l'apprentissage
- D) La voie du néocervelet permet des mouvements réactifs en fonction des influx extéroceptifs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos de la planification et la programmation du mouvement, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La planification du mouvement se fait entre le cortex associatif et le cortex moteur
- B) La voie directe volontaire permet l'automatisation du mouvement
- C) La voie des ganglions de base est indispensable à l'apprentissage
- D) La voie du néocervelet permet des mouvements réactifs en fonction des influx extéroceptifs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos du cours présentiel en Neurorééducation, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les ateliers de travail à plusieurs fonctionnent que sur les pathologies périphériques
- B) Le système nerveux central est divisé en somatique et végétatif
- C) Les voies motrices sont centrifuges et les voies sensibles sont centripètes
- D) Pour performer un mouvement on doit privilégier la répétition analytique du muscle qu'il faut performer
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos du cours présentiel en Neurorééducation, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La voie cortico-nucléaire est présente en dessous du métencéphale
- B) La voie cortico-nucléaire décusse à chaque niveau du mésencéphale
- C) La voie cortico-nucléaire est destinée aux nerfs viscéraux
- D) La voie cortico-spinale passe par la capsule externe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos du cours en présentiel sur la neurorééducation, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Paillard est le premier à avoir déterminé la modélisation du fonctionnement du SNC
- B) Le SNC fonctionne avec un système dit dialogique
- C) On a l'idée du mouvement dans notre cortex moteur
- D) La voie des ganglions de base est la voie de l'automatisation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos du cours présentiel neurorééducation, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) Le SNC est divisé en somatique et végétatif
- B) Quand la moelle est partiellement coupée le MK peut s'aider de l'exo-squelette
- C) Les voies motrices sont centripètes
- D) La voie du néo-cervelet correspond à la voie corticospinale/pyramidale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Neuroéducation présentiel**QCM 1 : BC**

- A) Faux : Il y en a deux le central (cerveau+ moelle épinière) et périphérique (nerfs)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : La plasticité cérébrale c'est quand on utilise les sensibilités existantes en les transformants en sensibilité qui ne sont plus existantes
- E) Faux

QCM 2 : AD

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

QCM 3 : A

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

QCM 4 : A

- A) Faux : la voie cortico-spinal part du gyrus pré-central
- B) Faux : la voie cortico-spinal passe par la capsule interne
- C) Faux : 90% de la voie DÉCUSSE
- D) Faux : A chaque étage il y a le motoneurone alpha
- E) Vrai

QCM 5 : AD

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

QCM 6 : C

- A) Faux : c'est une atteinte centrale attention aux parenthèses
- B) Faux : au dessus du filon terminal !
- C) Vrai
- D) Faux : atteinte des 4 membres (même si tetra j'avoue ça ressemble à trois)
- E) Faux

QCM 7 : C

- A) Faux : La personne est paralysée de la face et du bras mais pas de la jambe (prédominance brachiofaciale)
- B) Faux : au hémiplégie équilibrée
- C) Vrai
- D) Faux : soit c'est MS soit MI JAMAIS LES 2 EN MÊME TEMPS
- E) Faux

QCM 8 : AD (coucou mes pupuces lol si vous avez la ref)

- A) Vrai

- B) Faux : c'est la voie de l'apprentissage (inversez b et c en gros)
- C) Faux : c'est la voie de l'automatisation
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : B

- A) Faux : On ne se soucie pas de la voie cortico-spinale car sans elle on a quand même notre reflexe médullaire (archaïque)
- B) Vrai
- C) Faux : gyrus pré-central ++
- D) Faux : on aura une réaction de la voie pyramidale
- E) Faux

QCM 10 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : C'est le système nerveux périphérique qui est divisé en somatique et végétatif
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la fonction restante qu'il faut rendre autonome et fonctionnelle.
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux : Non elle n'est pas présente en dessous du métencéphale car elle s'épuise
- B) Faux : À chaque niveau du métencéphale
- C) Faux : Aux nerfs craniaux
- D) Faux : Par la capsule interne !
- E) Vrai

QCM 12 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : On a l'idée du mouvement dans le cortex associatif
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : E

- A) Faux : c'est le SNP qui est divisé en végétatif et somatique le SNC c'est cerveau et moelle épinière
- B) Faux : c'est quand la moelle est complètement coupée
- C) Faux : Les voies motrices sont centrifuges
- D) Faux : Non c'est la voie directe volontaire
- E) Vrai

10. Musculosquelettique présentiel

2023 – 2024 (Pr.CHOPLIN)

QCM 1 : A propos du cours présentiel sur la musculosquelettique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le champs de neuroéducation est le plus connu et le plus pertinent en kiné.
- B) Le champs musculosquelettique est le plus connu et le plus pertinent en kiné.
- C) Le champs RCVIT est le plus connu et le plus pertinent en kiné.
- D) Le champs neuromusculaire est le plus connu et le plus pertinent en kiné.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du cours présentiel sur la musculosquelettique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'épaule est une enarthrose
- B) L'épaule est une sphéroïde
- C) La hanche est une enarthrose
- D) La hanche est une sphéroïde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du cours présentiel sur la musculosquelettique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est dans la course excentrique qu'on a le meilleur rendement musculaire
- B) C'est dans la course concentrique qu'on a le meilleur rendement musculaire
- C) C'est dans la course moyenne qu'on a le meilleur rendement musculaire
- D) C'est dans la course intermédiaire qu'on a le meilleur rendement musculaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Mon patient Chris vient chez son kiné, pour le BDK le kiné l'observe, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Si le MK regarde d'en haut Chris il verra son plan transversal
- B) Si le MK regarde de face Chris il verra les déviations qui sont médiales
- C) Si le MK regarde de profil Chris il verra son plan sagittal
- D) Si le MK regarde de profil Chris il verra les déviations verticales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos du cours musculosquelettique en présentiel, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'épaule est plus mobile et plus instable que la hanche
- B) L'épaule est moins mobile et plus stable que la hanche
- C) La hanche est moins mobile et plus stable que l'épaule
- D) La hanche est plus mobile et moins instable que l'épaule
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos du cours musculosquelettique en présentiel, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Si un patient effectue un mouvement dans le plan frontal (ex : adduction) l'axe (pivot) sera sagittal
- B) Si un patient effectue un mouvement dans le plan transversal (ex : rotation) l'axe (pivot) sera vertical
- C) Si un patient effectue un mouvement dans le plan sagittal (ex : flexion) l'axe (pivot) sera transversal
- D) Oui, c'est très chiant ces histoires d'axes et plans mais tu peux le faire <3 J'ai fait des posts explicatifs sur le forum (à compter vrai)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos du cours musculosquelettique en présentiel, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le MK prend en charge des patients de champs traumatologique
- B) Le MK prend en charge des patients de champs orthopédique
- C) Le MK prend en charge des patients de champs rhumatologique
- D) Le MK prend en charge des patients de champs sportif et kinésithérapique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des plans et des axes (JE SAIS VOUS N'AIMEZ PAS MES CHOUCOU ☹), indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Si j'ai un plan (direction) sagittal mon axe (pivots) sera vertical
- B) Si j'ai un plan (direction) frontal mon axe (pivots) sera postero-ant
- C) Si j'ai un plan (direction) transversal mon axe (pivots) sera frontal
- D) Si j'ai un plan (direction) frontal mon axe (pivots) sera sagittal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos du cours présentiel en musculosquelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ce champs est certes connu mais le moins pertinent du domaine
- B) La cinésiologie d'un muscle est la même en décharge qu'en charge
- C) Le massage ne sert pas dans le drainage lymphatique
- D) Quand une articulation est cylindrique elle organise des glissements dans le même sens que ses limites
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos du cours présentiel en musculosquelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En testing on cherche à évaluer la force musculaire d'un patient handicapé
- B) La cotation 3 est une contraction perceptible sans déplacement du segment 1
- C) La cotation 5 est un déplacement qui s'effectue contre une résistance plus importante 4
- D) La cotation 2 est un déplacement qui peut s'effectuer contre une légère résistance 3
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos du cours présentiel en musculosquelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En rééducation, on place l'excentrique après l'isométrique et le concentrique
- B) Ce sont souvent les glissements mineurs qui sont bloqués chez les patients
- C) Si mon patient fait une flexion de hanche l'axe pivot sera transversal
- D) Si mon patient fait une adduction de hanche (il ecarte la jambe) l'axe pivot sera sagittal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos du cours en présentiel sur la musculosquelettique, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Si je regarde mon patient de dos je vois les déviations latérales
- B) Si je regarde mon patient sur le côté je vois les déviations transversales
- C) Si l'axe est dans le plan sagittal le mouvement est dans le plan frontal
- D) Si l'axe est dans le plan vertical le mouvement est dans le plan sagittal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos du cours présentiel msuculosquelettique, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) :

- A) L'épaule est une enarthrose
- B) Le massage permet le drainage lymphatique
- C) C'est dans la course moyenne qu'on a le meilleur rendement musculaire
- D) Si l'axe est dans le plan transversal le mouvement est dans le plan vertical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Musculosquelettique présentiel**QCM 1 : B**

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

QCM 2 : AD

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

QCM 3 : A

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

QCM 4 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : les déviations sont latérales
- C) Vrai
- D) Faux : les déviations sont antero-post
- E) Faux

QCM 5 : AC

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai attention dans le cours c'est bien moins mobile et plus stable que la hanche
- D) Faux
- E) Faux

QCM 6 : ABCD

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

QCM 7 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux 100% cours

QCM 8 : BD

- A) Faux : Si j'ai un plan (direction) sagittal mon axe (pivots) sera transversal
- B) Vrai

- C) Faux : Si j'ai un plan (direction) transversal mon axe (pivots) sera vertical
D) Vrai
E) Faux

QCM 9 : E

- A) Faux : la musculosquelettique est le champs le plus connu et le plus pertinent du domaine
B) Faux : non ce n'est pas la même
C) Faux : Ah si il a totalement sa place dans le arsenal thérapeutique, c'est prouvé
D) Faux : Quand une articulation est cylindrique elle organise des glissements dans le sens contraire de ses limites
E) Vrai

QCM 10 : A

- A) Vrai
B) Faux : c'est la cotation 1 ça
C) Faux : c'est la cotation 4 ça
D) Faux : c'est la cotation 3 ça
E) Faux

QCM 11 : CD

- A) Faux : d'abord l'excentrique avant isométrique et concentrique
B) Faux : c'est plus les glissements majeurs
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 12 : AC

- A) Vrai
B) Faux : Si je regarde mon patient sur le côté je vois les déviations antéro-postérieures
C) Vrai
D) Faux : Si l'axe est dans le plan vertical le mouvement est dans le plan transversal
E) Faux

QCM 13 : ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : C'est dans la course excentrique ! On parle de rendement, la course moyenne elle développe le plus de force
D) Vrai
E) Faux