



# Tutorat Lyon Est

Années universitaires 2016 - 2022

## Unité d'Enseignement 7

Membre Inférieur

Correction détaillée

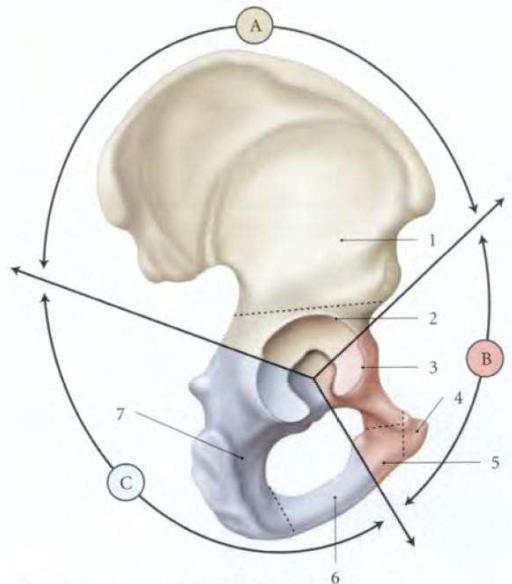
*NDLR : Les QCMs étant issus des annales des années précédentes, certains items peuvent par conséquent être hors-programme par rapport aux cours dispensés par les professeurs de l'année en cours.*

## Correction rapide

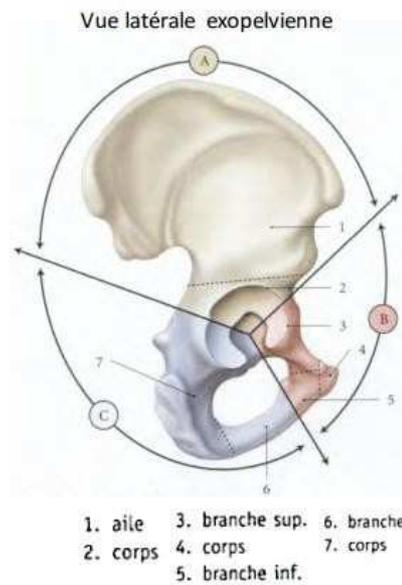
<u>Questions</u>	<u>Réponses</u>
1	ACD
2	BD
3	ABD
4	ABD
5	BC
6	AD
7	CDE
8	ABCD
9	C
10	ABC
11	AE
12	ABCD
13	BE
14	CDE
15	ABCDE
16	AC
17	AD
18	AE
19	BDE
20	BD
21	ABCDE
22	AC
23	BE
24	AC
25	DE
26	CD

## Question 1 – Membre inférieur : ACD

Concernant la vue latérale exopelvienne de l'os coxal, quelles(s) proposition(s) est (sont) vrai(e) :



- A. A désigne l'ilion.
- B. 2 désigne l'aile de l'ilion.
- C. B désigne le pubis.
- D. 7 désigne le corps de l'ischion.
- E. 6 désigne l'articulation sacro-iliaque.



*A- Ilion, B- pubis, C- Ischion*

**A VRAI** Cf schéma.

**B FAUX** Cf schéma : il s'agit du corps de l'ilion.

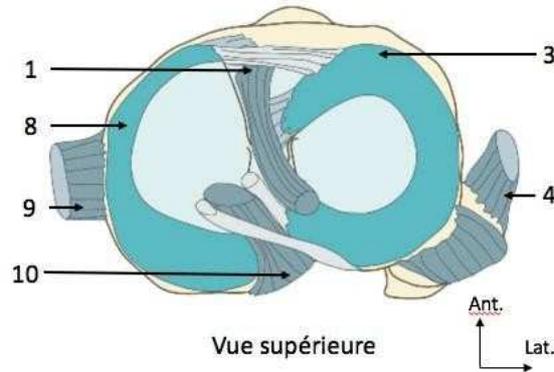
**C VRAI** Cf schéma.

**D VRAI** Cf schéma.

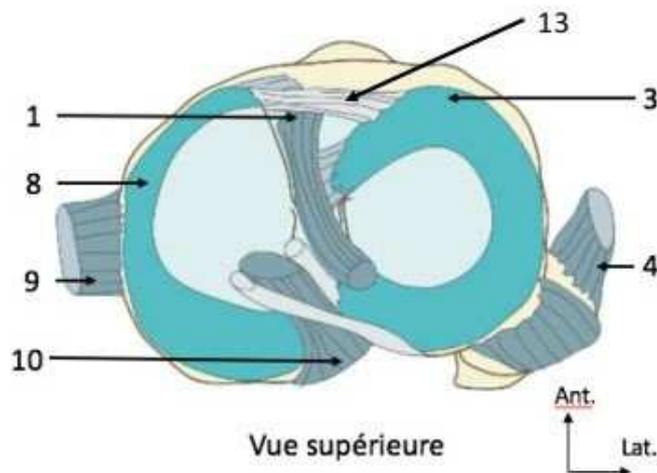
**E FAUX** Cf schéma : il s'agit de la branche de l'ischion. On ne voit pas ici la surface pour l'articulation sacro-iliaque.

## Question 2 – Membre inférieur : BD

Concernant la vue supérieure du tibia, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :



- A. 1 désigne le ligament croisé postérieur.
- B. 8 désigne le ménisque médial.
- C. 4 désigne le ligament collatéral latéral.
- D. 3 désigne le ménisque latéral.
- E. 9 désigne le ligament poplité oblique.



- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 1. Ligament croisé antérieur     | 7. Epiphyse tibiale proximale (plateau tibial médial) |
| 2. Condyle fémoral latéral       | 8. Ménisque médial                                    |
| 3. Ménisque latéral              | 9. Ligament collatéral tibial                         |
| 4. Ligament collatéral fibulaire | 10. Ligament croisé postérieur                        |
| 5. Fibula                        | 11. Trochlée fémorale                                 |
| 6. Métaphyse tibiale proximale   | 12. Patella réclinée                                  |
|                                  | 13. Ligament transverse du genou                      |

**A FAUX** Cf schéma. Il s'agit du ligament croisé antérieur.

**B VRAI** Cf schéma.

**C FAUX** Cf schéma. Il s'agit du ligament collatéral fibulaire (on le voit d'ailleurs s'insérer sur la fibula sur le schéma).

**D VRAI** Cf schéma.

**E FAUX** Cf schéma. Il s'agit du ligament collatéral tibial.

### **Question 3 – Membre inférieur : ABD**

Concernant les moyens de stabilité de l'articulation coxo-fémorale, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

- A. La capsule articulaire.
- B. Le ligament de la tête fémorale.
- C. Le ligament poplité arqué.
- D. Le ligament ischio-fémoral.
- E. Le ligament poplité oblique.

On retrouve sur le plan ligamentaire :

- Le ligament ilio-fémoral (antérieur) ;
- Le ligament pubo-fémoral (antérieur) ;
- Le ligament ischio fémoral (postérieur) ;
- Le ligament annulaire autour du col anatomique ;
- De plus le ligament de la tête fémoral (vu plus haut) participe à la stabilité de l'articulation.

**A VRAI** Une capsule est presque toujours présente au niveau d'une articulation et constitue alors un moyen de stabilité.

**B VRAI** Il permet le maintien de la tête fémorale dans l'acétabulum.

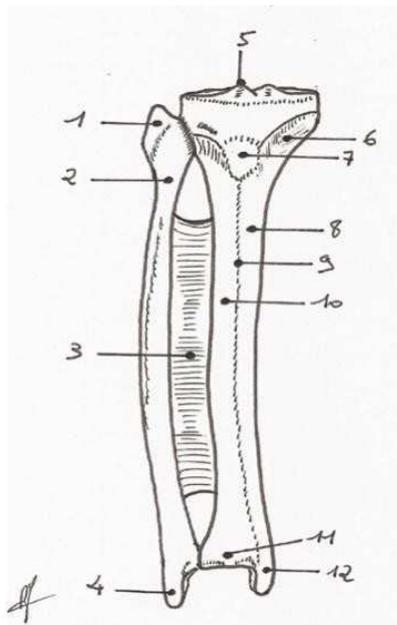
**C FAUX** Les ligaments poplités sont situés plus bas, vers le genou.

**D VRAI** Cf ci-dessus.

**E FAUX** Cf Item C.

### **Question 4 : Membre inférieur : ABD**

Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

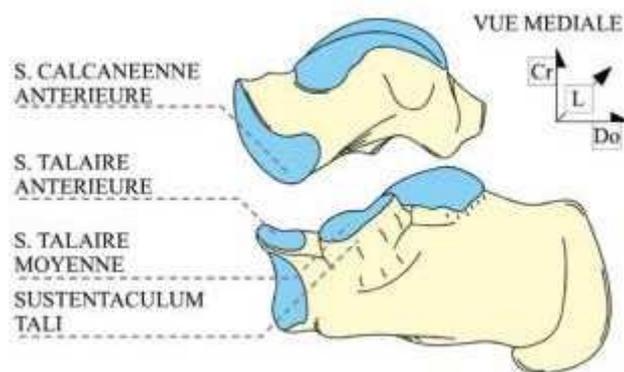


- A. 1 désigne la tête de la fibula.
- B. 2 est en relation avec le nerf fibulaire.
- C. 4 participe à l'articulation sub-talaire.
- D. 11 possède une surface articulaire pour le talus.
- E. 3 désigne le tendon interosseux.

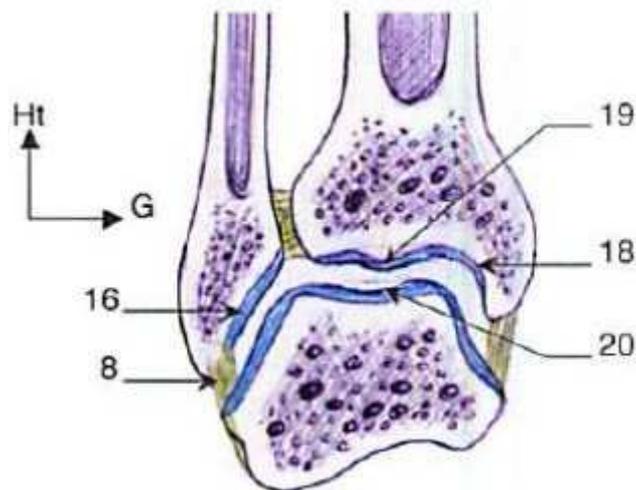
**A VRAI** En effet elle vient s'articuler avec la face postéro-latérale de l'épiphyse proximale du fémur.

**B VRAI** La tête de la fibula est séparée du corps par la région appelée le col (2). A ce niveau passe le nerf fibulaire qui va innerver les muscles de la jambe.

**C FAUX** L'articulation sub-talaire fait intervenir les **os du talus** et du **calcaneum**. La fibula et sa malléole interviennent elles dans l'articulation **tibio-tarsienne**.



**D VRAI** La trochlée du talus vient s'articuler avec la surface inférieure du tibia ainsi que les malléoles tibiales et fibulaires.



**E FAUX** C'est **membrane** interosseuse, elle est fibreuse. Des tendons vont venir s'insérer sur cette dernière.

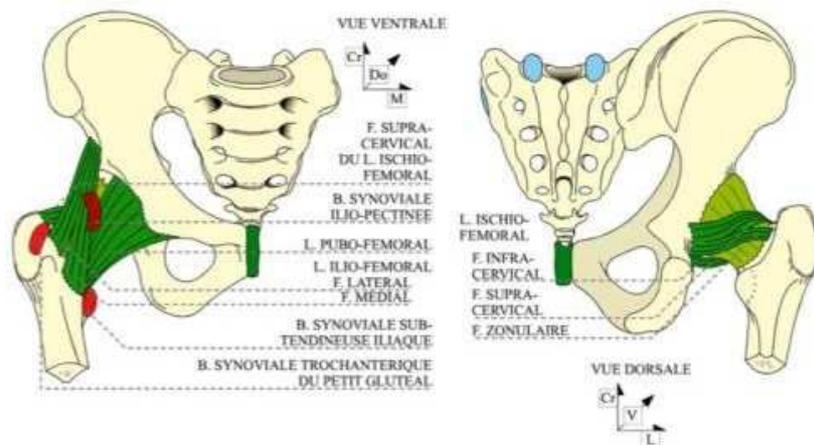
## Question 5 : Membre inférieur : BC

Parmi les structures anatomiques suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) des ligaments de l'articulation coxo-fémorale ?

- A. Le ligament collatéral externe
- B. Le ligament pubo-fémoral antérieur
- C. Le ligament ilio-fémoral antérieur
- D. Le ligament annulaire autour du col chirurgical
- E. Le ligament ischio-fémoral antérieur

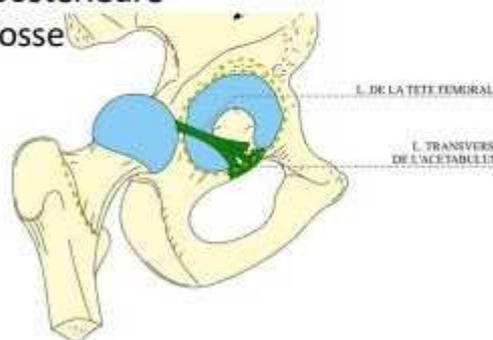
### • Moyens de stabilité

- Ilio-fémoral (ant)
- Pubo-fémoral (ant)
- Ischio-fémoral (post)
- Annulaire (autour du col anatomique)
- De la tête fémorale



### Moyens de stabilité

- Capsule articulaire avec mb synoviale en profondeur
- Ligaments
  - . de la tête fémorale (extra-synovial): de la face postérieure de la tête jusqu'à la fosse acétabulaire



**A FAUX** Il n'est pas compris dans l'articulation.

**B VRAI** Il relie le fémur au pubis et renforce l'articulation en avant.

**C VRAI** Il renforce également l'articulation en avant.

**D FAUX** Il ne relie pas le fémur à l'os coxal et n'est donc pas considéré comme appartenant à l'articulation.

**E FAUX** Le ligament ischio-fémoral fait partie de l'articulation coxo-fémorale mais se trouve cependant à l'arrière de cette dernière.

### **Question 6 - Membre inférieur - le fémur : AD**

- A. Est un os long concave vers l'arrière.
- B. S'articule avec l'os coxal, le tibia, la fibula et la patella.
- C. Reçoit l'insertion du muscle psoas-iliaque sur le grand trochanter.
- D. Sa surface articulaire patellaire est en continuité avec la surface articulaire condylière.
- E. Son tubercule des adducteurs est situé au-dessus de l'épicondyle latéral.

**A VRAI** Une concavité étant un creux, on retrouve bien une ligne âpre à la face postérieure du fémur, ce qui forme une concavité.

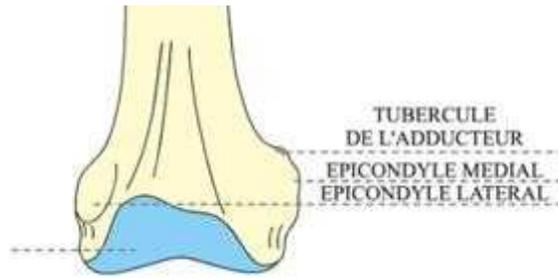
**B FAUX** Cet item est vrai pour tous les os sauf la fibula (périnée) dont la tête vient se fixer à la face postéro-latérale du tibia, et non au fémur. Piège classique à connaître +++



**C FAUX** Ce muscle s'insère sur le **petit** trochanter. Le grand trochanter permet lui, l'insertion du muscle de la hanche.

**D VRAI** En effet la zone articulaire patellaire est en avant, se continue vers le bas et l'arrière pour se séparer en deux condyles articulaires séparés de la fosse intercondylière.

**E FAUX** Item un peu compliqué, ce tubercule est au-dessus de l'épicondyle médial et non latéral. Le muscle adducteur est à l'intérieur de la cuisse. En effet, pour effectuer le mouvement d'adduction à ce niveau, il faut que le muscle en se raccourcissant permette au membre inférieur de se rapprocher de l'axe médian. Un muscle situé à l'intérieur de la cuisse va exactement faire ce mouvement. (Réfléchissez ça comme un arc que l'on bande : les extrémités se rapprochent).



**Question 7 - Membre inférieur - Les os suivants font partie des os du tarse antérieur : CDE**

- A. Calcanéum
- B. Talus
- C. Naviculaire
- D. Cunéiforme
- E. Intermédiairecuboïde

**A FAUX** Il fait partie du tarse **postérieur**, il forme le talon.

**B FAUX** Il fait partie du tarse **postérieur**, il est sur le calcanéum.

**C VRAI** Il est en avant du talus.

**D VRAI** Plus latéral, il est en avant du calcanéum.

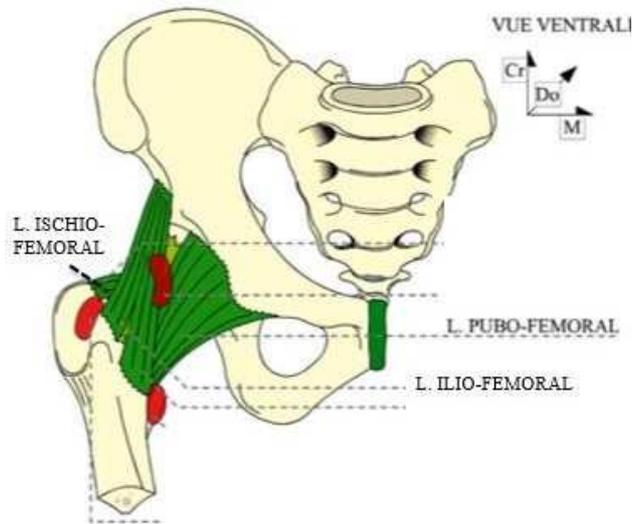
**E VRAI** Il est en avant du naviculaire.

**Question 8 - Membre inférieur - L'articulation coxo-fémorale : ABCD**

- A. Est une articulation comportant une membrane synoviale
- B. Est stabilisée par des ligaments entre le fémur et les 3 parties de l'os coxal
- C. Est victime peu fréquemment de luxation du fait de sa stabilité
- D. Est mobile dans le plan sagittal plus vers l'avant que vers l'arrière
- E. Lors d'atteinte des cartilages articulaires, peut être le siège d'une arthrose appelée gonarthrose

**A VRAI** C'est une articulation synoviale, elle permet un mouvement de grande ampleur et comporte bien une membrane synoviale.

**B VRAI** On retrouve bien ces ligaments qui relient le fémur au pubis, l'ischion et l'aile coxal. Les ligaments sont notamment le pubo-fémoral, ischio-fémoral et l'ilio-fémoral. **Nouveauté de l'année dernière.**



**C VRAI** Luxation (= déplacement des pièces osseuses) rare du fait de la stabilité de l'articulation coxo-fémorale, ne survient qu'en cas de traumatisme de haute intensité (phrase tirée du cours).

**D VRAI** Assez facile en imaginant le mouvement. En effet on a un angle de flexion en avant de  $140^\circ$  et seulement une extension vers l'arrière de  $20^\circ$ .

**E FAUX** La gonarthrose est l'arthrose du genou. Ici, on parle de coxarthrose.

### **Question 9 - Membre inférieur - l'articulation du genou : C**

- A. Met en relation directe le fémur, le tibia, la fibula et la patella au niveau fémoro-tibial.
- B. Est une articulation sphéroïde.
- C. Dispose de deux ménisques intermédiaires fixés sur l'espace intercondyloïde du tibia.
- D. Dispose d'une capsule articulaire renforcée en avant et prenant le nom de coque condylienne.
- E. Permet un mouvement d'extension à partir de la position anatomique de référence.

**A FAUX** Toujours le même piège, le fémur et la fibula ne sont pas en relation directe.

**B FAUX** C'est une articulation **ellipsoïde** (2 ddl) et non sphéroïde (3 ddl). On a 3ddl pour une sphéroïde. Cf chapitre 1 introduction qui vous explique les différentes articulations.

**C VRAI** Ces deux ménisques servent à augmenter la stabilité des condyles fémoraux qui vont se déposer sur le plateau artériel tibial. Ils s'insèrent bien sur l'espace intercondyloïde.

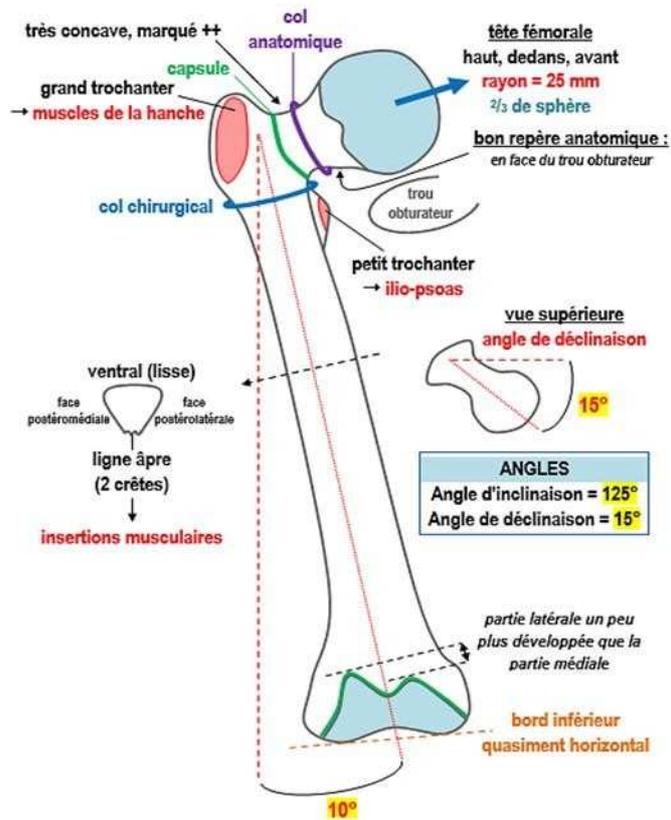
**D FAUX** Elle est renforcée en arrière ce qui forme la coque condylienne pour supporter l'insertion de muscles, et non en avant.

**E FAUX** En effet la position anatomique de référence, est une position debout. Dans cette position le genou ne peut pas effectuer d'extension. Son pouvoir d'extension est de  $0^\circ$ , car limité par les ligaments et les muscles qui empêchent le tibia de passer en avant.

## Question 10 – Membre inférieur : ABC

Le fémur :

- A. Est l'os le plus long du corps humain.
- B. Dispose d'une épiphyse proximale séparée de la diaphyse fémorale (corps) par le col chirurgical.
- C. Présente un angle d'antéversion de la tête de 15°.
- D. Dispose d'une ligne âpre située à sa face ventrale.
- E. Possède une fossette pour le ligament de la tête fémorale située à la face ventrale de la surface articulaire proximale.

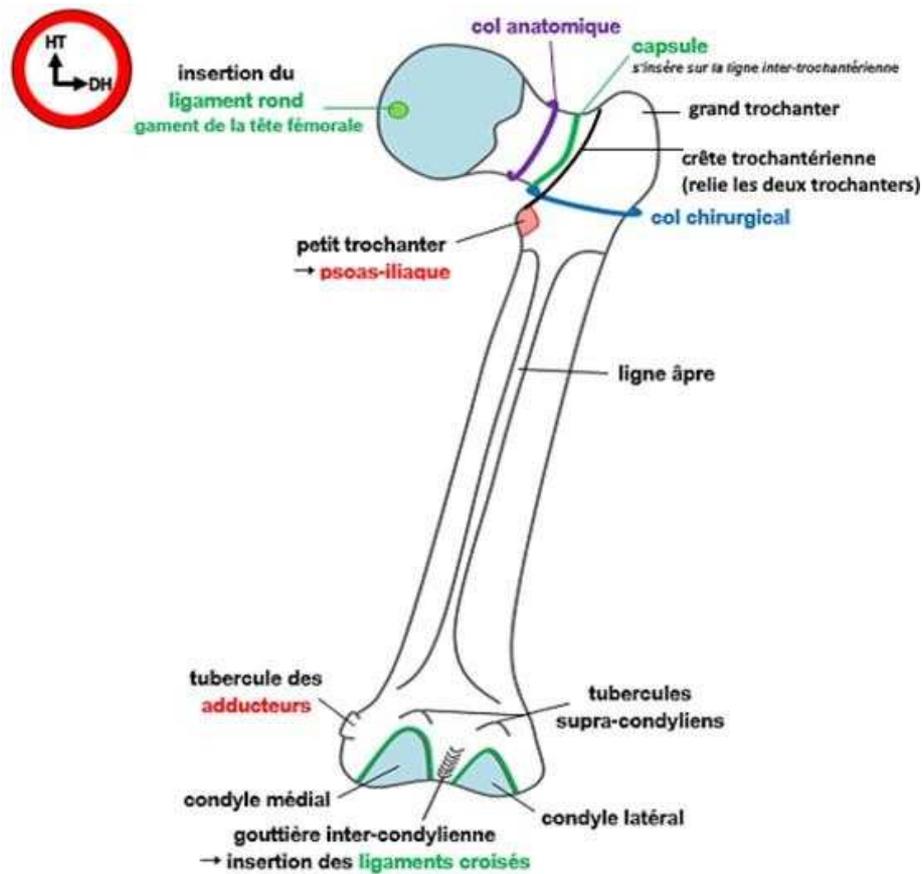


**A VRAI**

**B VRAI**

**C VRAI** Cf. schéma ci-dessus.

**D FAUX** La ligne âpre est située à la face dorsale du fémur.



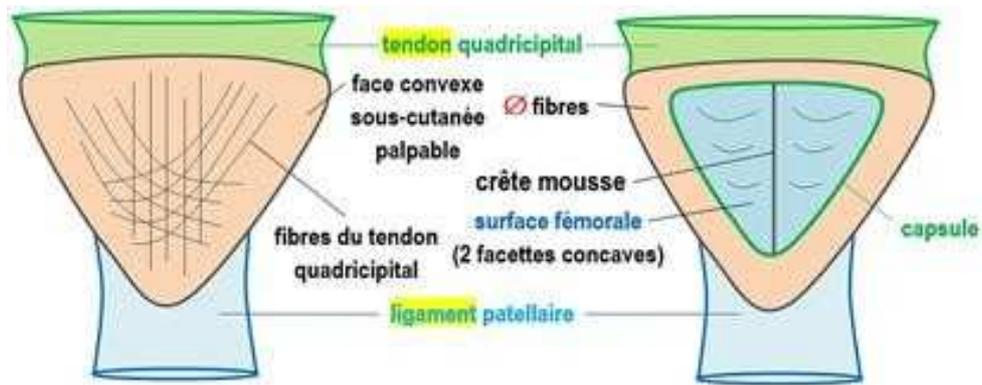
**E FAUX** La fossette du ligament de la tête fémorale est située à la face dorsale de la surface articulaire antérieure. Cf schéma ci-dessus.

### **Question 11 – Membre inférieur – La patella : AE**

- A. Est un os court.
- B. Dispose d'une base inférieure et d'un sommet supérieur.
- C. Dispose d'une surface articulaire pour la fibula.
- D. Dispose d'une surface articulaire pour le tibia.
- E. Le ligament patellaire s'insère sur le sommet de la patella.

**A VRAI**

**B FAUX** C'est l'inverse, la patella dispose d'une base supérieure et d'un sommet inférieur.



**C FAUX** La patella ne s'articule pas avec la fibula mais seulement avec le fémur.

**D FAUX** La patella est reliée au tibia par le ligament patellaire, mais ne s'articule pas directement avec celui-ci.

**E VRAI** Cf. schéma ci-dessus.

### **Question 12 – Membre inférieur : ABCD**

A propos du tibia et de la fibula :

- A. Le tibia s'articule avec 3 os.
- B. La fibula s'articule avec 2 os.
- C. En position debout seul le tibia transmet la force verticale liée au poids du corps vers le pied.
- D. L'articulation tibio-fibulaire proximale est une synoviale.
- E. La malléole tibiale est plus basse et plus volumineuse que la malléole fibulaire.

**A VRAI** Le tibia s'articule avec la fibula, le talus et le fémur.

**B VRAI** La fibula s'articule avec le tibia et le talus.

**C VRAI** Au niveau des os de la jambe la fibula ne supporte aucune contrainte et c'est donc le tibia qui transmet tout le poids du corps au pied.

**D VRAI** C'est une articulation synoviale plane.

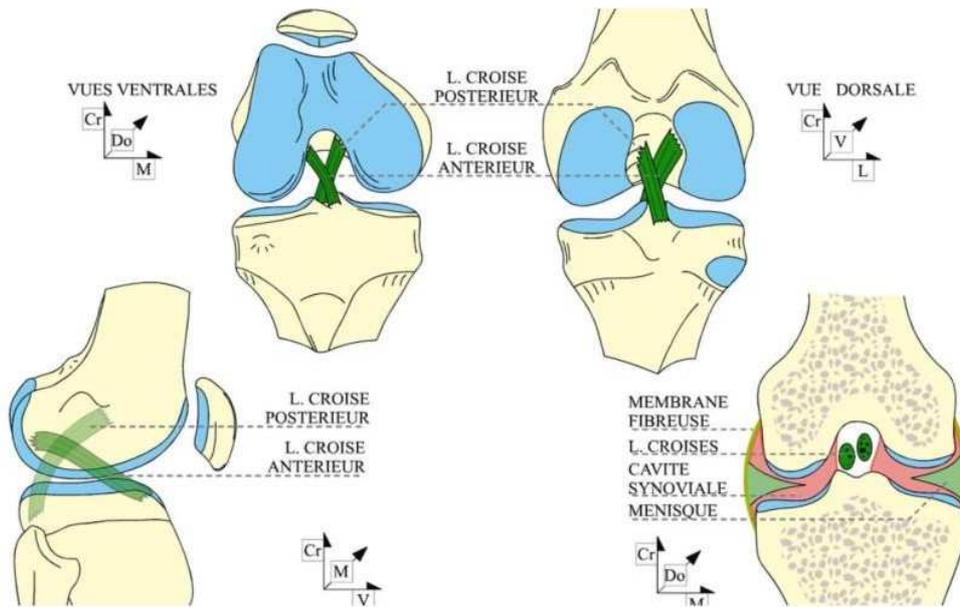
**E FAUX** C'est l'inverse.

### **Question 13 – Membre inférieur : BE**

A propos du ligament croisé antérieur :

- A. S'insère sur l'aire inter-condyloire postérieure.
- B. Réalise un trajet le long du condyle fémoral latéral.
- C. Est plus court que le ligament croisé postérieur.
- D. Limite le déplacement du tibia vers l'arrière.
- E. Entraîne un phénomène de tiroir antérieur en cas de rupture.

**A FAUX** Le ligament croisé antérieure s'insère sur l'aire inter-condyloire antérieure.



**B VRAI** Le ligament croisé antérieur par de l'aire inter-condyloire avec une direction vers le dehors, le haut et l'arrière et se termine à la face médiale du condyle fémoral latéral.

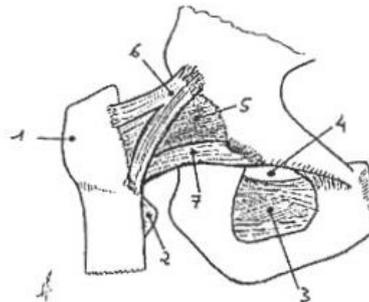
**C FAUX** Le ligament croisé antérieur mesure 4cm et le croisé postérieur mesure 3 cm.

**D FAUX** Le LCA limite le déplacement du tibia vers l'avant.

**E VRAI**

### Question 14 – Membre inférieur – figure n°9 : CDE

Figure n°9



- A. La figure 9 représente une vue antérieure de la région de la hanche gauche.
- B. 1 se situe au niveau de l'épiphyse distale du fémur.
- C. Le muscle psoas-iliaque s'insère par son tendon distal sur 2.
- D. 5, 6 et 7 désignent des moyens d'union de l'articulation coxo-fémorale.
- E. Le paquet vasculo-nerveux obturateur traverse 4.

**A FAUX** C'est une vue antérieure de la région de la hanche **droite**.

**B FAUX** 1 se situe au niveau de l'épiphyse **proximale** du fémur.

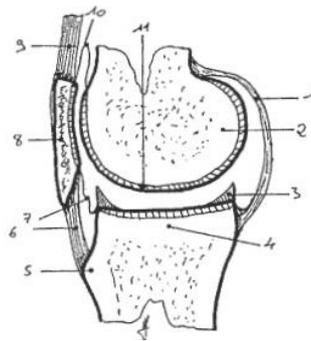
**C VRAI** 2 correspond au petit trochanter, où se termine le muscle psoas-iliaque.

**D VRAI**

**E VRAI** 4 correspond au canal obturateur.

**Question 15 – Membre inférieur – figure n°10 : ABCDE**

Figure n°10



- A. La figure 10 représente une coupe d'une articulation synoviale.
- B. La figure 10 représente une coupe para-sagittale du genou.
- C. 8 désigne un os sésamoïde.
- D. 2 désigne un condyle.
- E. 4 désigne le plateau tibial.

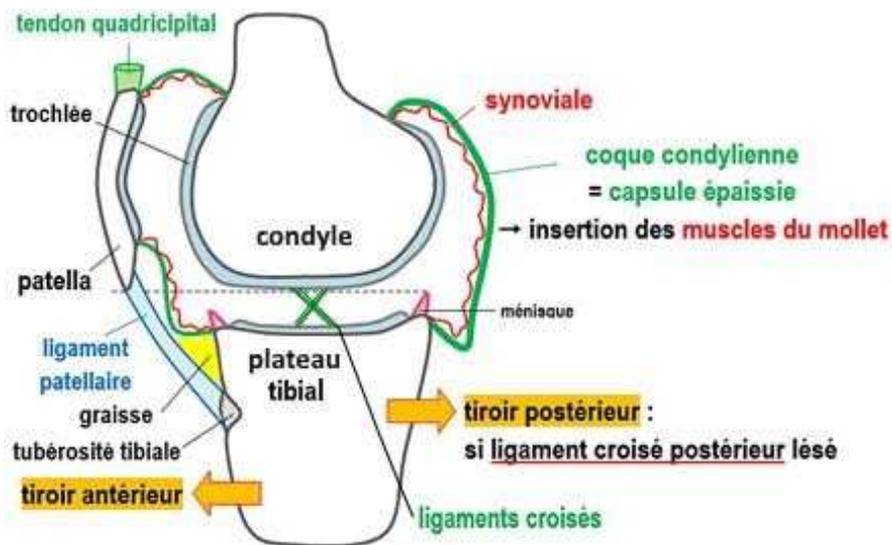
**A VRAI** Il s'agit de l'articulation du genou qui est une synoviale.

**B VRAI** C'est une coupe para-sagittale car on peut voir les ménisques, ce qui n'est pas possible sur une coupe strictement sagittale.

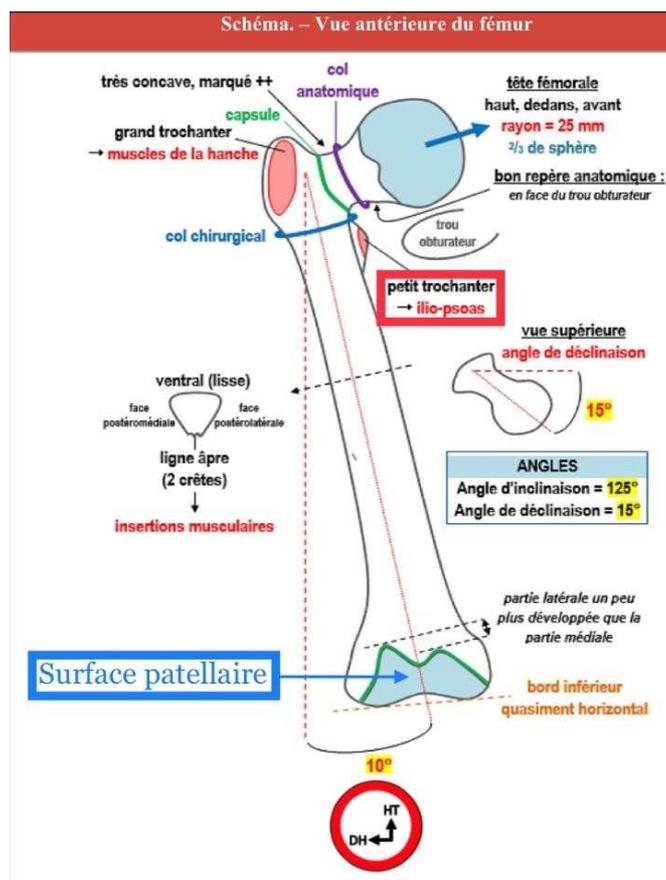
**C VRAI** La patella est un os sésamoïde (cf. cours)

**D VRAI** cf. schéma

**E VRAI** cf. schéma







**B FAUX** Voir le schéma ci-dessus. La ligne âpre est visible sur une vue postérieure du fémur.

**C FAUX** Idem. Les tubercules supracondyliens sont les reliefs osseux situés au-dessus des condyles. Ils sont visibles uniquement sur une vue postérieure du fémur.

**D VRAI** Voir le schéma ci-dessus.

**E FAUX** Idem. La fossette du ligament de la tête fémorale est visible sur une vue postérieure du fémur.

### **Question 18 – Membre inférieur – La patella : AE**

- A. La patella est un os dont la face antérieure est palpable.
- B. La patella est située entre le ligament quadricipital et le tendon patellaire.
- C. La patella s'articule avec le fémur et le tibia.
- D. La patella est recouverte de fibres tendineuses à sa face postérieure.
- E. En position anatomique, la patella est totalement située au-dessus de l'interligne articulaire fémoro-tibiale.

**A VRAI** La patella est superficielle et forme la face antérieure du genou. Sa face antérieure est ainsi sous cutanée et bien palpable. Elle est très exposée aux traumatismes.

**B FAUX** La patella est située entre le TENDON quadricipital et le LIGAMENT patellaire. C'est donc l'inverse.

**C FAUX** La patella ne s'articule qu'avec un seul os : le fémur. La pointe inférieure de la patella se situe à l'interligne fémoro-tibiale. La patella est donc située au-dessus de

l'articulation tibio-fémorale. Il n'y a alors pas de surfaces articulaires entre le tibia et la patella.

**D FAUX** Les fibres tendineuses ne sont présentes que à la surface antérieure de la patella. Effectivement, à la face postérieure il y a la capsule articulaire avec le cartilage.

**E VRAI** Voir item C et schéma ci-dessous.

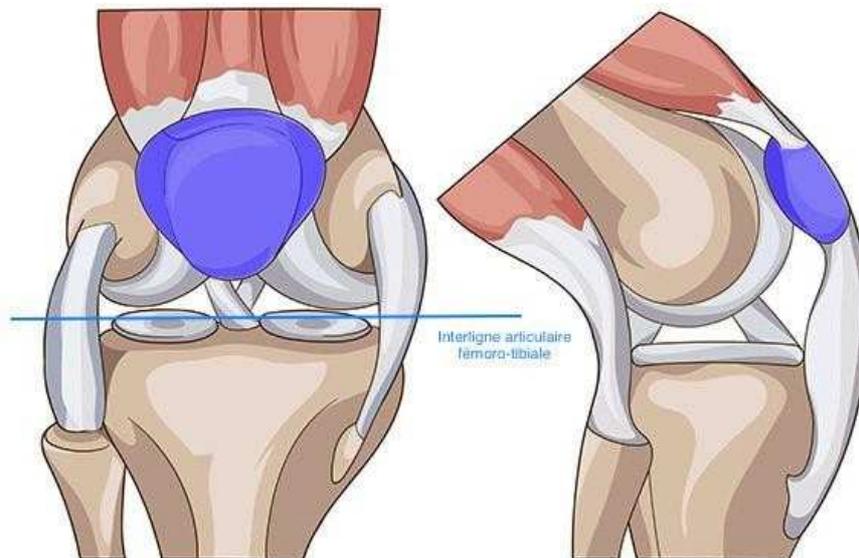


Schéma de l'articulation du genou : à gauche vue antérieure, à droite vue de face.

### **Question 19 – Membre inférieur – Les ménisques de l'articulation fémoro-tibiale : BDE**

- A. Sont des cartilages hyalins semi-lunaires.
- B. S'articulent avec les condyles fémoraux à leurs faces supérieures.
- C. Sont fixés aux plateaux à leurs faces latérales.
- D. Sont asymétriques : le ménisque médial est plus ouvert que le latéral.
- E. Augmentent la congruence des surfaces articulaires fémoro-tibiales.

**A FAUX** Les ménisques sont constitués de fibrocartilage et non pas de cartilage hyalin.

**B VRAI** Les condyles fémoraux reposent sur les ménisques.

**C FAUX** Les ménisques sont en contact avec le plateau par leurs faces inférieures et ils sont fixés sur celui-ci par l'intermédiaire des cornes au niveau de la zone inter-glénoïdienne.

**D VRAI** Ils sont bien asymétriques. Ils ont des formes un peu différentes : le médial est plus ouvert (forme de C) et le latéral est plus fermé (forme de O).

Petite aide mnémotechnique pour les footeux (ou non 🦶) permettant de savoir en fonction de la forme du ménisque s'il est latéral ou médial : à Lyon, l'équipe de foot est l'**OL** donc il suffit de se dire que le ménisque avec une forme de O est le ménisque **L**atéral.

**E VRAI** Les ménisques permettent effectivement d'augmenter la congruence en améliorant la stabilité de l'articulation fémoro-tibiale.

**Question 20 – Membre inférieur – Les structures suivantes sont visibles sur une vue antérieure du fémur : BD**

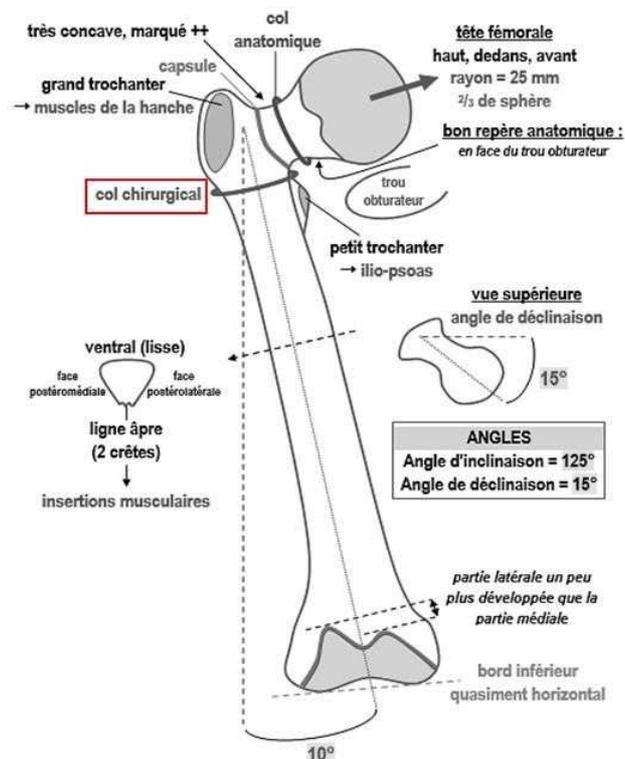
- A. la crête (inter)trochantérienne
- B. le col chirurgical
- C. l'insertion fémorale du ligament de la tête fémorale
- D. l'extrémité du petit trochanter
- E. la ligne âpre

**A FAUX** La crête inter-trochantérienne est visible uniquement sur une vue postérieure.



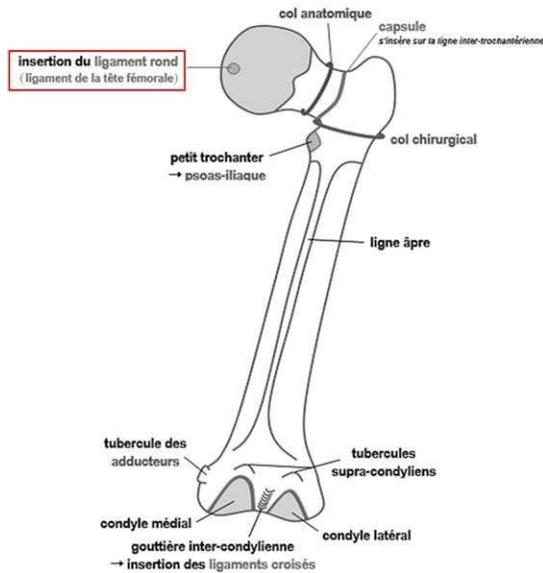
*Vue postérieure d'un fémur droit.*

**B VRAI** Le col chirurgical est la limite entre l'épiphyse proximale et la diaphyse. Il est visible sur une vue antérieure mais également sur une vue postérieure.



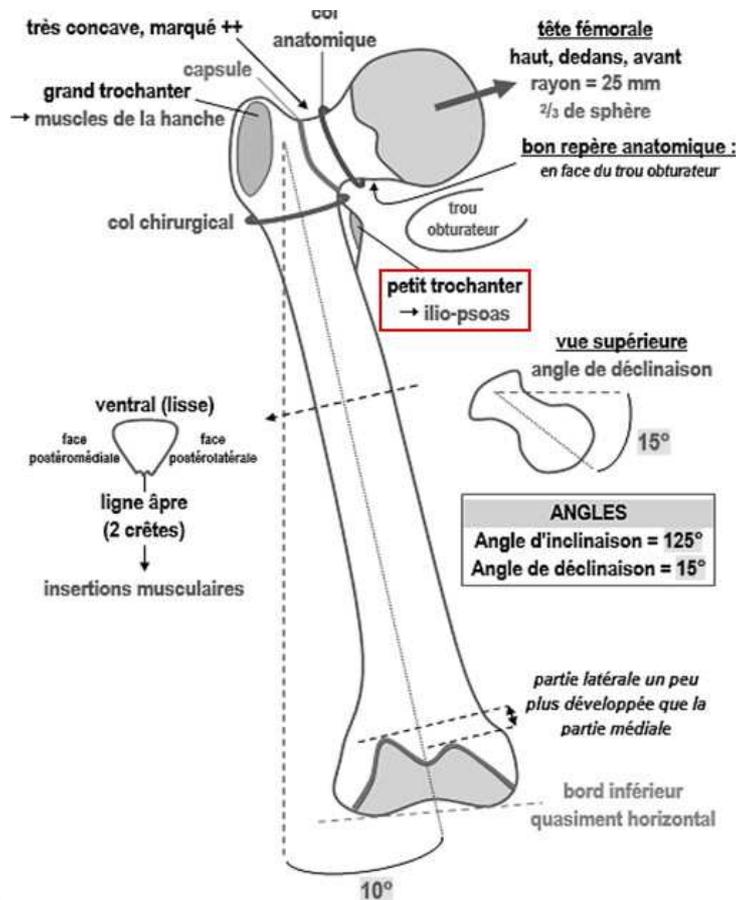
*Schéma d'une vue antérieure d'un fémur droit.*

**C FAUX** L'insertion fémorale du ligament de la tête fémorale est visible sur une vue postérieure uniquement. Le cartilage articulaire laisse une fossette libre (SANS cartilage !) dans un cadran inféro- médial, pour l'insertion du ligament de la tête fémorale qui est un ligament intra-articulaire.



*Schéma d'une vue postérieure d'un fémur droit.*

**D VRAI** Le petit trochanter est visible sur une vue postérieure dans sa totalité. Sur une vue antérieure, nous ne le voyons pas en entier mais son extrémité est bien visible.



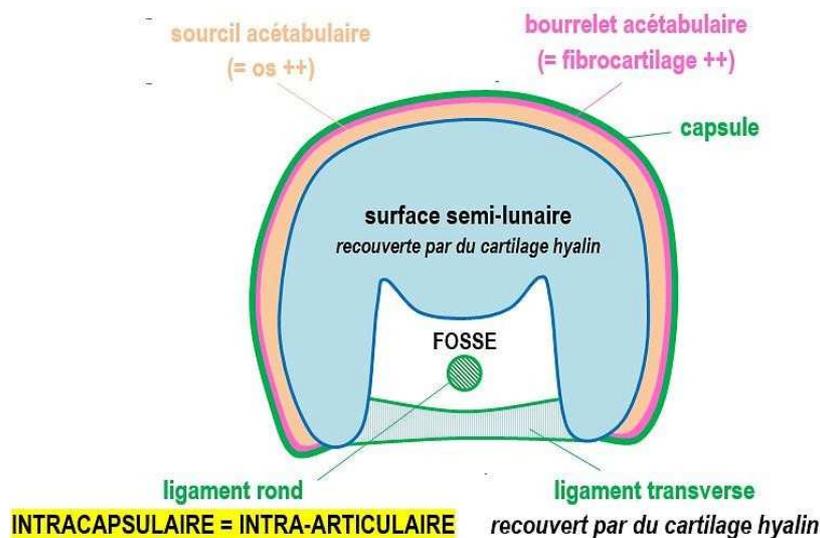
*Schéma d'une vue antérieure d'un fémur droit.*

**E FAUX** La ligne âpre est visible uniquement sur une vue postérieure du fémur.

### **Question 21 – Membre inférieur – L'articulation coxo-fémorale : ABCDE**

- A. le ligament transverse de l'acétabulum supporte une surface articulaire
- B. l'articulation dispose d'un labrum (bourrelet) en cartilage fibreux autour de l'acétabulum
- C. la tête fémorale est recouverte au 2/3 par les surfaces articulaires coxales
- D. les muscles extenseurs passent en arrière du plan de l'articulation
- E. cette articulation est à la fois mobile et stable

**A VRAI** Le ligament transverse de l'acétabulum est recouvert de cartilage hyalin : il supporte donc une surface articulaire dans l'articulation coxo-fémorale.



*Schéma de la fosse acétabulaire.*

**B VRAI** L'acétabulum est surmonté par le sourcil acétabulaire (structure osseuse), lui-même recouvert par un bourrelet de fibrocartilage, le labrum, visant à augmenter les surfaces articulaires et donc la congruence articulaire. C'est le même principe qu'au niveau de l'articulation scapulo-humérale.

**C VRAI** La tête fémorale s'emboîte aux 2/3 dans l'acétabulum.

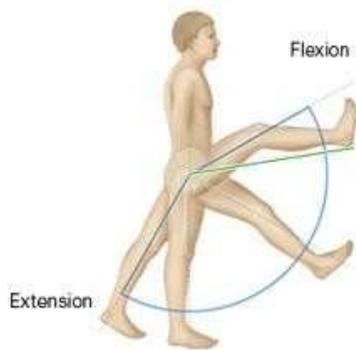
**D VRAI** Les muscles extenseurs de l'articulation coxo-fémorale correspondent aux muscles extenseurs de la hanche : muscle grand fessier, muscle ischio-jambier. Ils passent en effet en arrière du plan de l'articulation.

Voici un tableau tiré du polycopié et décrivant le mouvement d'extension ainsi que les muscles qui le régissent.

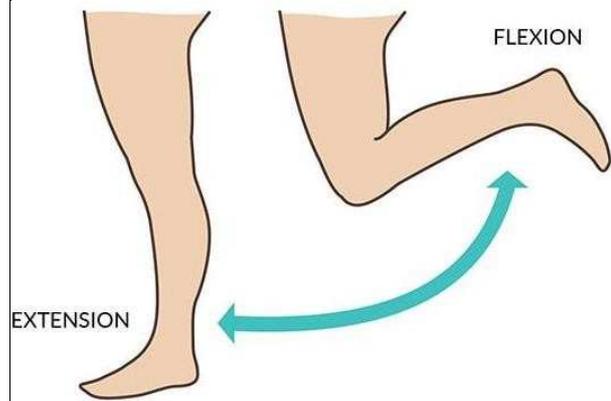
Mouvement d'extension – 15° = cuisse vers l'arrière
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Muscle grand fessier</b> : de l'os coxal à la face postérieure du fémur (donne le galbe de la fesse).</li><li>▪ <b>Muscles ischio-jambiers</b> (bi-articulaires) : de l'ischion aux os jambiers (derrière la hanche et le genou).</li></ul>
Les muscles extenseurs passent en arrière de l'articulation.

## Rappel :

Flexion/Extension de la hanche :



Flexion/extension du genou :



Ainsi, les muscles qui sont responsables de la flexion du **genou** passent **en arrière** de l'articulation du genou (contrairement aux muscles assurant la flexion de la **hanche** qui passent **en avant** de l'articulation coxo-fémorale). L'item aurait donc été faux s'il avait été question de l'articulation du genou.

**E VRAI** C'est une articulation synoviale (capsule fibreuse, membrane synoviale et liquide synovial), sphéroïde (trois degrés de liberté) : grande mobilité. De plus, la présence du bourrelet ainsi que celle des nombreux ligaments rend cette articulation solide : stabilité.

## **Question 22 – Membre inférieur – La patella : AC**

- A. est un os sésamoïde
- B. est un os court
- C. est situé au-dessus de l'interligne de l'articulation du genou
- D. sert d'insertion sur son apex au tendon quadricipital
- E. comporte une surface articulaire tibiale

**A VRAI** La patella est un os sésamoïde.

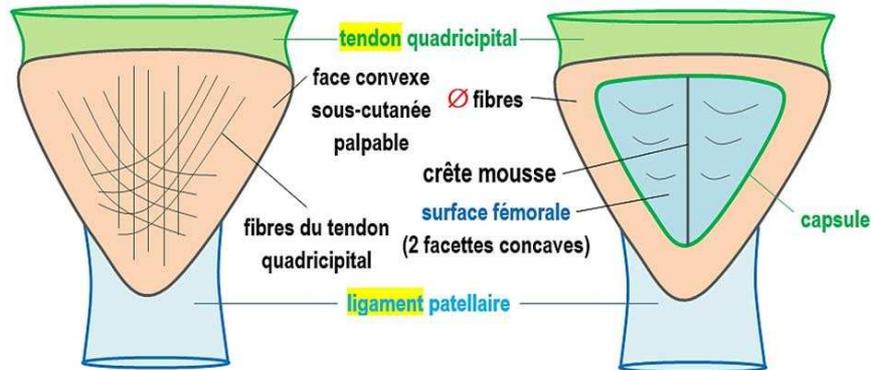
**Remarque** – La patella peut être bipartite. Attention dans ce cas à ne pas la confondre, sur un radio, avec une patella fracturée.

**B FAUX** C'est un os plat, légèrement convexe en avant, avec une face antérieure et une face postérieure.

**Rappel :** Les trois dimensions d'un os court sont, par définition, équivalentes (épaisseur = largeur = longueur). Or l'épaisseur de la patella est très inférieure à sa largeur et à sa longueur, c'est pourquoi il s'agit d'un os plat et non pas d'un os court, malgré le fait que sa longueur et sa largeur soient quasi- équivalentes.

**C VRAI** La patella est bien située au-dessus de l'interligne de l'articulation du genou. En effet, la pointe inférieure de la patella se situe au niveau de cette interligne (interligne fémoro-tibiale).

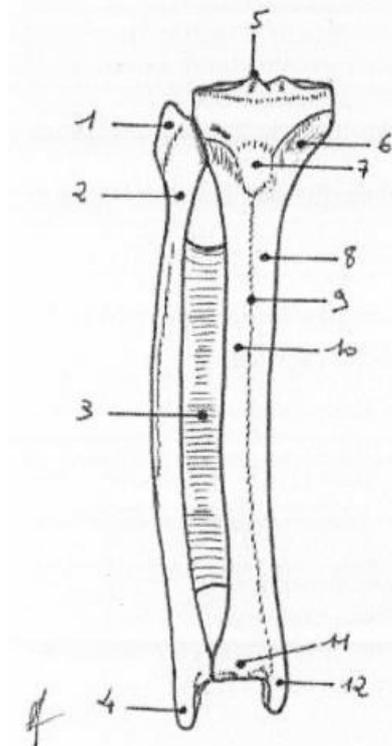
**D FAUX** L'apex de la patella sert d'insertion au ligament patellaire. Le tendon quadricipital, quant à lui, s'insère au niveau de la base de la patella.



*A Gauche : vue antérieure de la patella. / A Droite : vue postérieure de la patella.*

**E FAUX** La patella possède une surface articulaire fémorale au niveau de sa face postérieure. Elle s'articule uniquement avec le fémur.

### **Question 23 – Membre inférieur – Les os de la jambe : BE**



- A. Ce dessin représente une vue postérieure des os de la jambe gauche
- B. 1 désigne la tête fibulaire
- C. 12 désigne la malléole latérale
- D. Le tendon quadricipital s'insère en 7
- E. 9 est une structure palpable

**A FAUX** On observe la crête tibiale : il s'agit donc d'une vue antérieure. La fibula (os fin) est l'os latéral du cadre osseux de la jambe, sa position sur le schéma nous permet d'affirmer qu'il s'agit de la jambe droite. Nous avons donc une vue antérieure de la jambe droite.

**B VRAI**

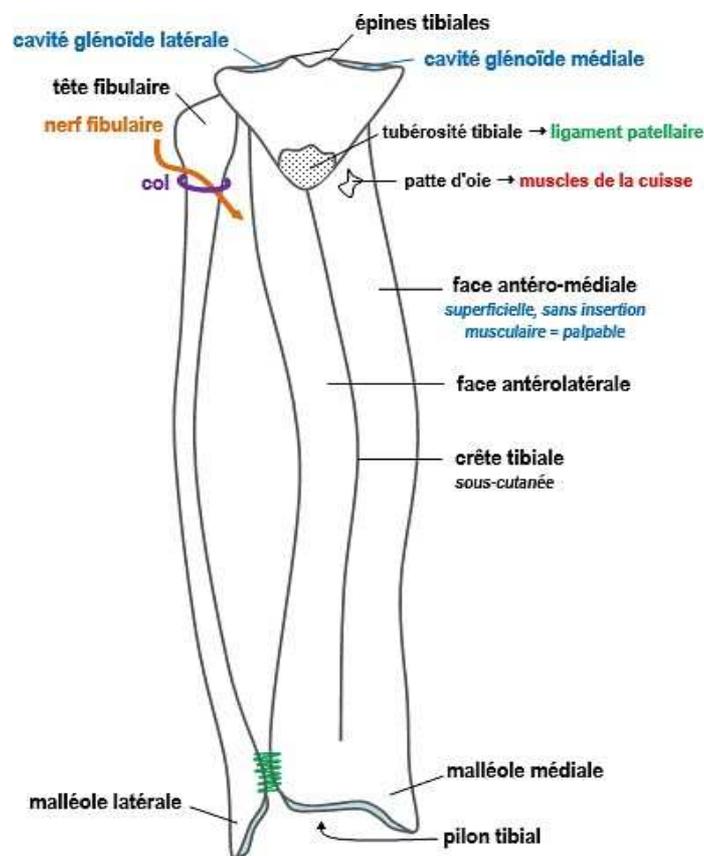
**C FAUX** La structure légendée 12 désigne la malléole médiale.

*Pour rappel, la malléole latérale est plus importante, plus longue que la malléole tibiale.*

**D FAUX** La structure légendée 7 correspond à la tubérosité tibiale. C'est le ligament patellaire qui s'y insère.

**E VRAI** La structure légendée 9 correspond à la crête tibiale, sous-cutanée et donc palpable. Cette partie est particulièrement sujette aux fractures ouvertes.

*Pour vous rafraîchir la mémoire, voici le schéma avec toutes les légendes 😊.*

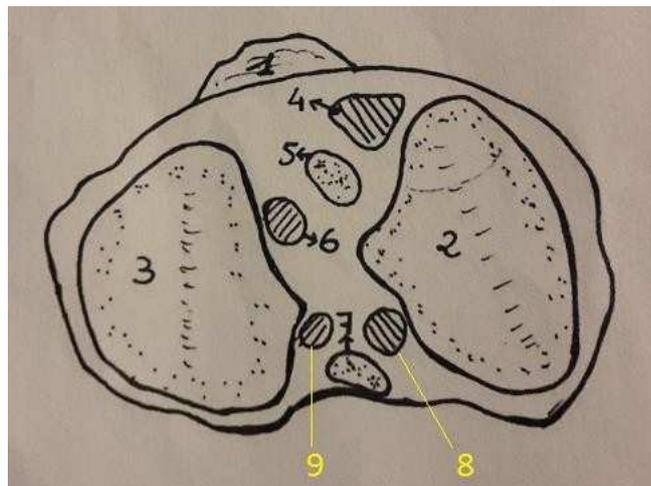
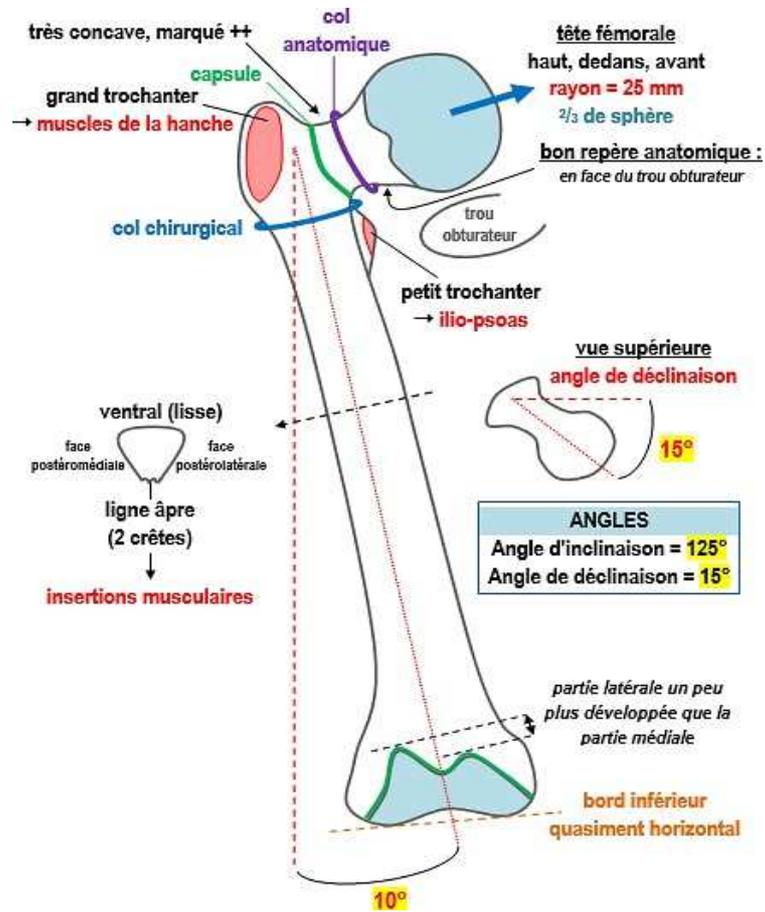


## **Question 24 – Membre inférieur : AC**

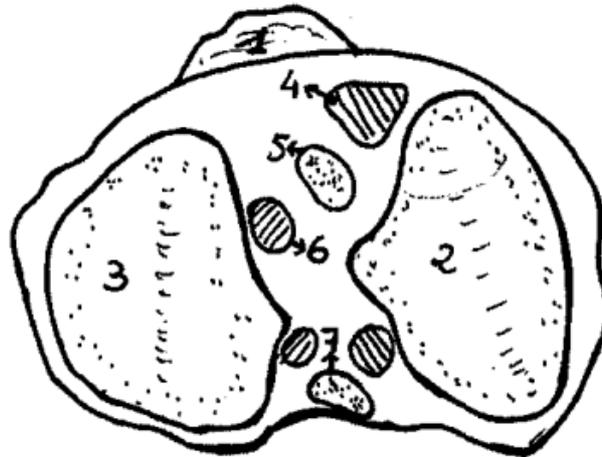
Éléments visibles sur une vue ventrale d'un fémur :

- A. Le petit trochanter.
- B. La ligne âpre.
- C. La surface patellaire.
- D. L'échancrure intercondylienne.
- E. L'insertion du ligament de la tête fémorale.

- A VRAI
- B FAUX
- C VRAI
- D FAUX
- E FAUX



## Question 25 – Membre inférieur : DE



- A. Ce schéma correspond à une vue inférieure de l'épiphyse distale du fémur droit.
- B. Ce schéma correspond à une vue supérieure de l'épiphyse proximale du tibia droit.
- C. Les surfaces 2 et 3 correspondent à des surfaces articulaires recouvertes de fibrocartilage.
- D. Le ligament patellaire s'insère sur 1.
- E. Le ligament croisé antérieur s'insère en 5.

**A FAUX** Cf. explications.

**B FAUX** Cf. explications.

**C FAUX** Les surfaces sont recouvertes de cartilage hyalin et non de fibrocartilage.

**D VRAI** Il s'insère sur la tubérosité tibiale, représentée en 1.

**E VRAI** Les insertions des deux ligaments croisés correspondent aux légendes 5 et 7. Nous savons que la tubérosité tibiale (qui se trouve sur la face antérieure du tibia) correspond à la légende 1, ainsi l'insertion ligamentaire en 5 est antérieure à l'insertion en 7 et correspond donc bien à l'insertion du croisé antérieur.

**Explications :** Nous reconnaissons sur ce schéma les deux cavités glénoïdes du tibia. Il s'agit donc forcément d'une vue supérieure du tibia. Afin de déterminer de quel tibia il s'agit, il faut observer la forme des ménisques (non représentés sur ce schéma, mais nous pouvons nous aider des cornes des ménisques en 6, 9, 4 et 8).

Nous savons que le ménisque médial possède une forme en « C », tandis que le ménisque latéral possède plutôt une forme de « O ».

Nous pouvons imaginer la forme du ménisque entourant la cavité glénoïde située à gauche de notre schéma : il s'agirait d'une forme en « O » car les cornes numérotées 6 et 9 sont très proches l'une de l'autre tandis que le ménisque entourant la cavité glénoïde située à droite de notre schéma prendrait plutôt la forme d'un « C » (les cornes 4 et 8 étant assez éloignées). Le ménisque médial serait donc celui entourant la cavité glénoïde située à droite de notre schéma, alors que le ménisque latéral serait celui entourant la cavité située à gauche du schéma. S'agissant d'une vue supérieure, nous pouvons donc en conclure que nous nous trouvons au niveau du tibia gauche.

Il s'agit donc d'une vue supérieure de l'épiphyse proximale du tibia **gauche**.

## **Question 26 – Membre inférieur : CD**

Ces muscles sont des fléchisseurs du genou :

- A. Psoas iliaque.
- B. Quadriceps fémoral.
- C. Ischio-jambiers.
- D. Triceps sural.
- E. Grand glutéal.

**A FAUX** C'est un fléchisseur de la hanche (mais pas extenseur pour le genou car ne possède pas d'insertion sur ce dernier).

**B FAUX** C'est aussi un fléchisseur de la hanche et donc extenseur pour le genou.

**C VRAI**

**D VRAI**

**E FAUX** Le grand glutéal est un extenseur de la hanche qui n'a, tout comme le psoas iliaque, aucune action sur le genou.

**NDLR.** - La flexion de la hanche correspond au mouvement rapprochant la cuisse de l'abdomen. Par ailleurs, le mouvement permettant de rapprocher le pied de la fesse est la flexion du genou. Ainsi, un muscle permettant la flexion de la hanche réalisera l'extension du genou (à condition qu'il possède des insertions sur les deux structures : sur la hanche et sur le genou).

Par exemple, le quadriceps étant un muscle antérieur, il permettra la flexion de la hanche (rapprochera la cuisse de l'abdomen) et l'extension du genou (éloigne le pied de la fesse).