

Université Claude Bernard  Lyon 1



Tutorat Lyon Est

Année Universitaire 2022 – 2023

Unité d'Enseignement 7

Contrôle Continu

Correction détaillée (non officielle)

Selma AFIFI
Léa GLEYZE
Fantine GROLLEAU
Dominika WIDOCKA

Correction rapide

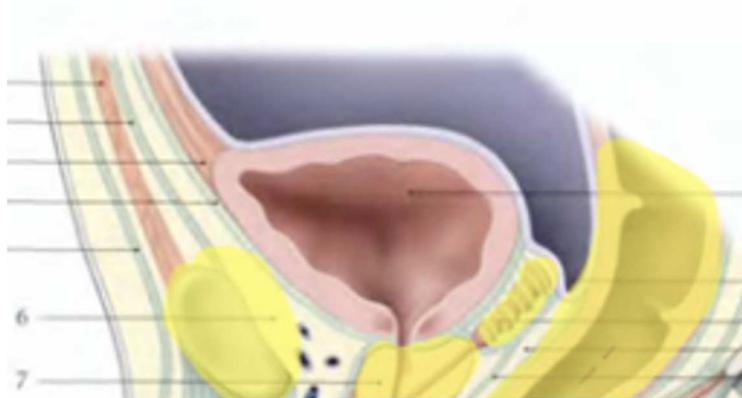
<u>Questions</u>	<u>Réponses</u>
1	ABE
2	BD
3	ADE
4	ABCE
5	AB
6	ABC
7	AC
8	ABCE
9	CE
10	BCD
11	BC
12	ABCD
13	CDE
14	BC
15	ABCDE
16	B
17	CDE
18	CE
19	BCDE
20	BCE
21	AB
22	CD
23	E
24	ACE
25	CE
26	BCE
27	BD
28	ABCD
29	ACD
30	ABC

Question 1 – Appareil urinaire : ABE

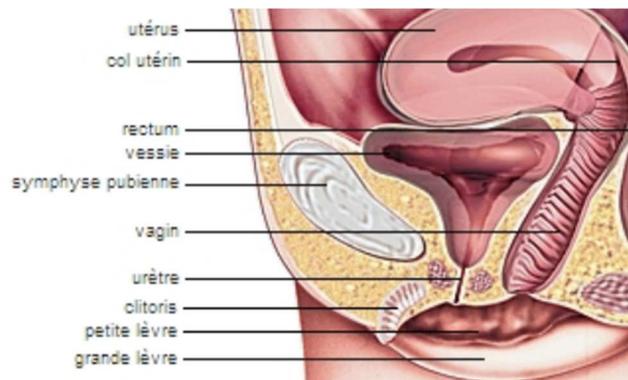
Concernant la vessie, quelle(s) proposition(s) est(sont) vraie(s) :

- A. Elle est recouverte à sa face supérieure par le péritoine.
- B. Chez la femme, elle est en rapport en arrière avec le vagin.
- C. Vide, elle est en position abdomino-pelvienne.
- D. En réplétion, elle est uniquement pelvienne.
- E. Chez l'homme, la vessie se situe au-dessus de la prostate.

A VRAI Le péritoine (*feuillelet violet sur le schéma*) longe la paroi abdominale antérieure et vient en arrière recouvrir la **face supérieure** de la vessie. Cette face se nomme **calotte** ou **dôme** et est mobile.



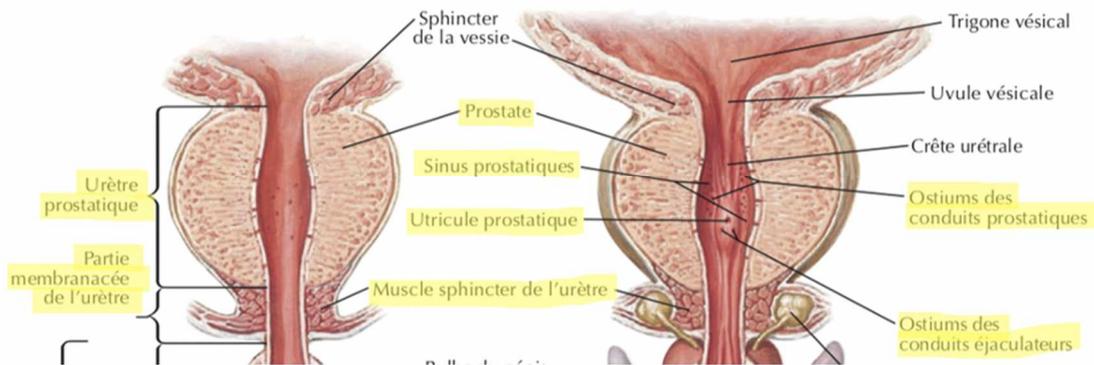
B VRAI Le **vagin** est situé en bas et en arrière de la **vessie**. Plus en haut, on retrouve l'utérus.



C FAUX La vessie est en position **strictement pelvienne** lorsqu'elle est **vide**. Elle remonte dans l'abdomen lorsqu'elle se remplit d'urine (**en réplétion**), elle devient alors **abdomino-pelvienne**.

D FAUX Cf. item C.

E VRAI La **prostate** est bien situé **en dessous de la vessie** chez l'homme.

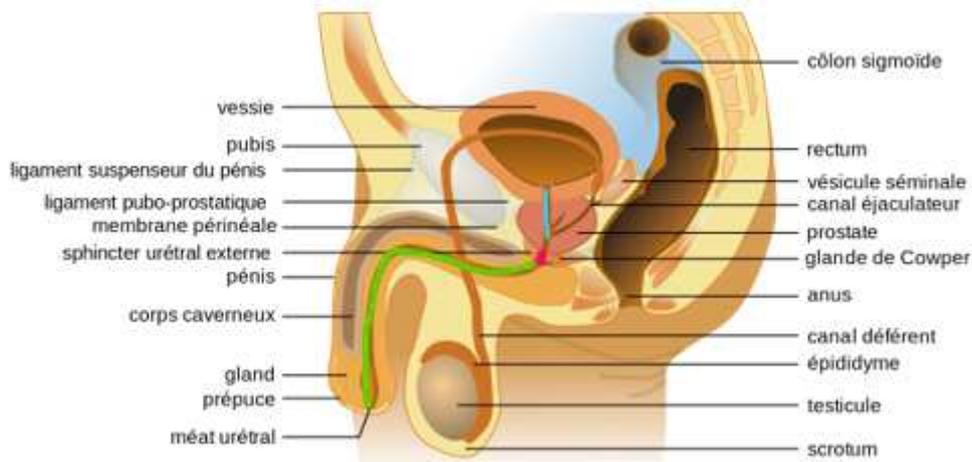


Question 2 – Appareil urinaire : BD

Concernant l'urètre masculin, quelle(s) proposition(s) est(sont) vraie(s) :

- A. Il a trois portions : prostatique, urétérale et spongieuse.
- B. Il comporte le sinus prostatique, le sinus bulbaire et la fosse naviculaire.
- C. La fosse naviculaire se situe au niveau de l'urètre proximal, juste sous la vessie.
- D. Le sinus bulbaire se situe dans l'urètre spongieux.
- E. L'urètre spongieux est entouré par le muscle sphincter externe de l'urètre.

A FAUX L'urètre masculin est formé de 3 portions : **prostatique en bleu** et **membraneuse en rose** qui forment l'urètre postérieur ainsi que la partie **spongieuse** qui forme l'urètre antérieur.

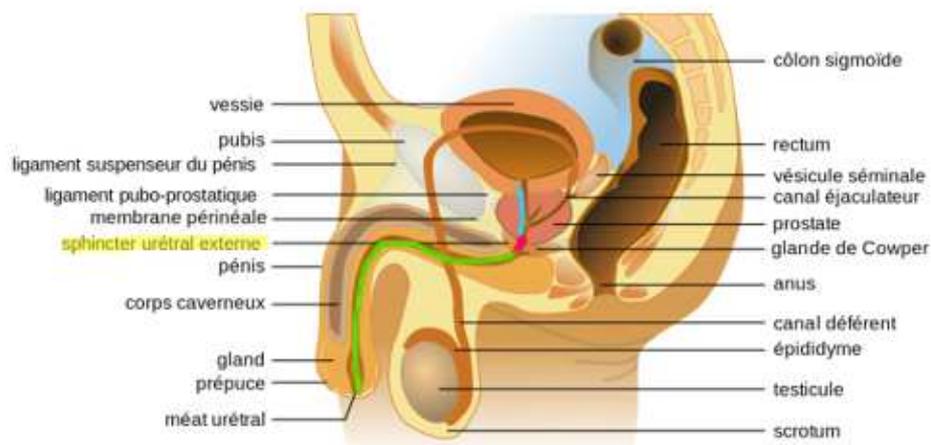


B VRAI Ce sont ses **3 dilatations**.

C FAUX La fosse naviculaire se situe au niveau du **gland du pénis** et donc à l'extrémité **distale** de l'urètre. Juste en-dessous de la vessie on trouve le sinus prostatique.

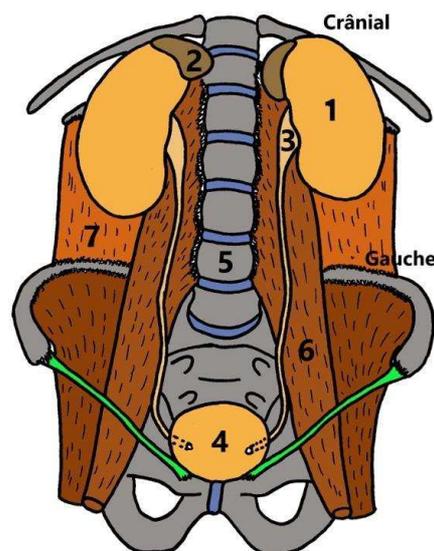
D VRAI Il se situe au départ de la **partie spongieuse de l'urètre**.

E FAUX Le muscle sphincter externe de l'urètre prend place au niveau de l'**urètre membraneux** et non spongieux.



Question 3 – Appareil urinaire : ADE

Concernant cette vue antérieure rétro-péritonéale, quelle(s) proposition(s) est(sont) vraie(s) :



- A. 1 désigne le rein gauche.
- B. 3 désigne l'uretère droit.
- C. 4 désigne la prostate.
- D. 6 désigne le muscle psoas gauche.
- E. 7 désigne le muscle carré des lombes droit.

A VRAI Attention à bien prendre votre temps pour éviter les erreurs droite/gauche !

B FAUX Justement, il s'agit de **l'uretère gauche** !

C FAUX Il s'agit de la **vessie**.

D VRAI

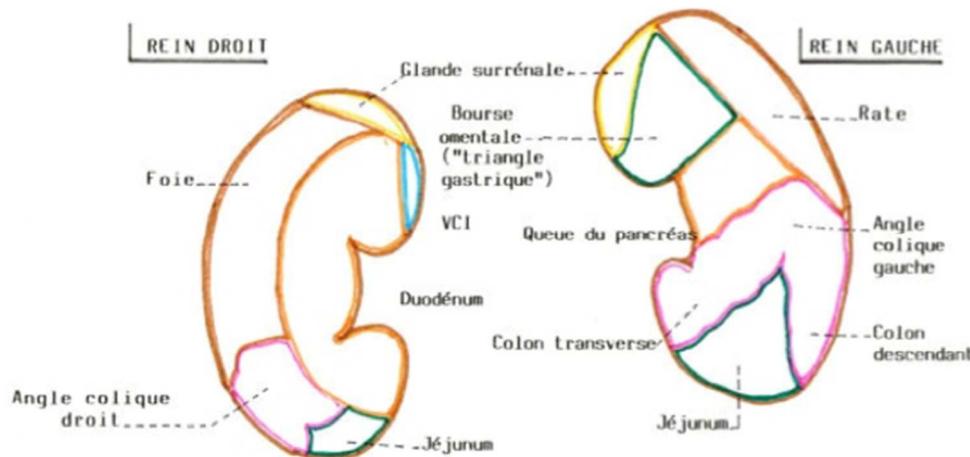
E VRAI Le muscle carré des lombes se situe latéralement au muscle psoas.

Question 4 – Appareil urinaire : ABCE

Concernant les rapports des reins, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

- A. Le rein droit est en rapport avec le duodéno-pancréas et le foie.
- B. Le rein gauche est en rapport avec la rate.
- C. La rate et l'estomac sont en avant du rein gauche.
- D. Le récessus pleural costo-diaphragmatique est en avant du rein.
- E. Le muscle carré des lombes longe le bord latéral du rein.

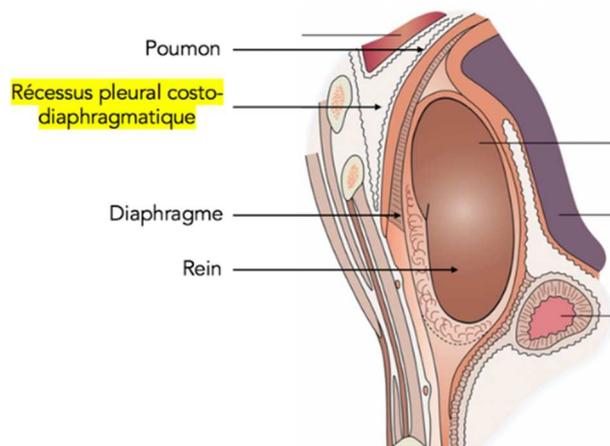
A VRAI On rappelle que le rein droit est en rapport spécifiquement avec le **foie** et le **duodéno-pancréas** tandis que le rein gauche est lui en rapport avec la **bourse omentale** et la **rate**.



B VRAI Au niveau de son **pôle supérieur**, plutôt avec son bord latéral.

C VRAI L'ensemble des structures en rapport avec le rein sur le schéma du dessus sont situés **en avant des reins**.

D FAUX Le récessus est en **arrière des reins** et du diaphragme et en avant des côtes.



E VRAI Le muscle carré des lombes est **postérieur au rein et longe son bord latéral**. Ce n'est pas le cas du psoas qui est plus central.

Question 5 – Appareil de la reproduction chez l'homme : AB

Concernant la prostate, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

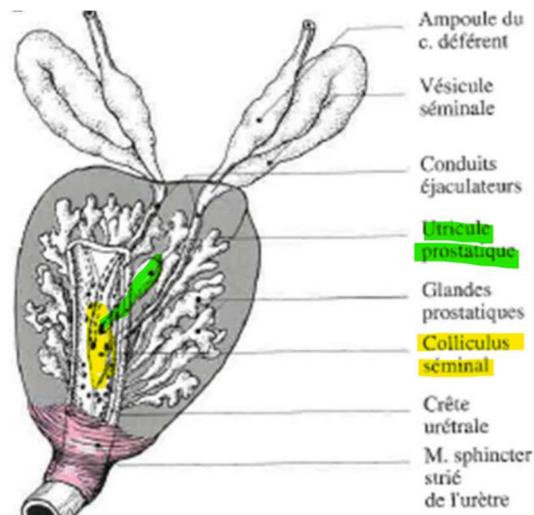
- A. C'est le carrefour des voies uro-génitales.
- B. Elle secrète le liquide séminal.
- C. L'utricule prostatique se situe sur la saillie du sinus bulbaire de l'urètre.
- D. Le colliculus séminal fait une dépression dans l'urètre prostatique.
- E. Elle est séparée du rectum par l'aponévrose utéro-péritonéale.

A VRAI

B VRAI C'est une glande endo et exocrine.

C FAUX Il se situe sur la paroi postérieure de **l'urètre prostatique**. Le sinus bulbaire se situe plus bas.

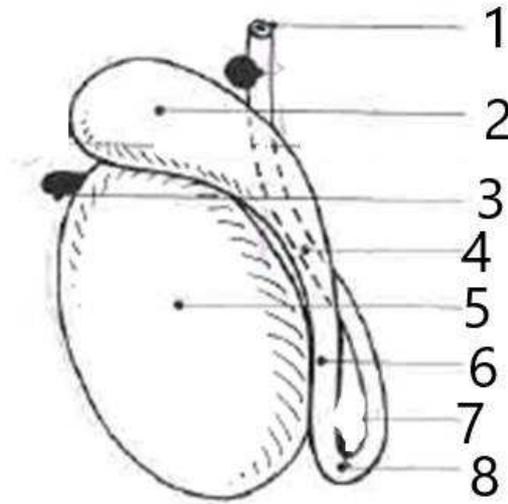
D FAUX Le colliculus séminal fait **saillie** dans l'urètre prostatique. Ce n'est pas une dépression mais un **relief** que l'on appelle aussi **veru montanum**.



E FAUX C'est une cloison entre **l'utérus** et le péritoine chez la **femme** !! Chez **l'homme** la prostate est séparée du rectum par l'aponévrose **prostato**-péritonéale.

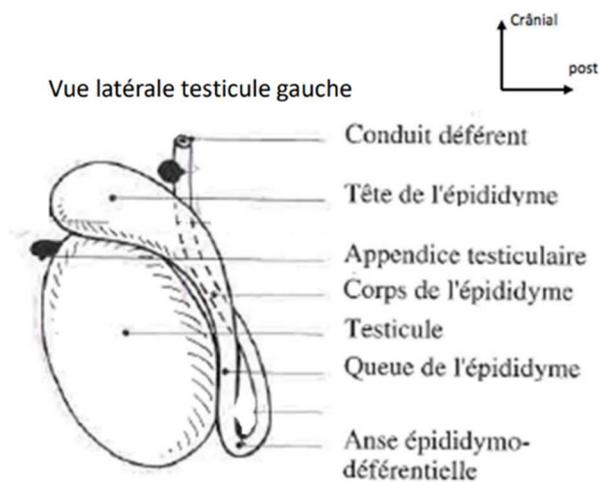
Question 6 – Appareil de la reproduction chez l'homme : ABC

Concernant cette vue latérale du testicule gauche, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :



- A. 1 désigne le conduit déférent.
- B. 2 désigne la tête de l'épididyme.
- C. 4 désigne le corps de l'épididyme.
- D. 6 désigne le conduit éjaculateur.
- E. 8 désigne l'anse épididymo-prostatique.

A VRAI Cf. schéma.



B VRAI Cf. schéma.

C VRAI Cf. schéma.

D FAUX C'est la **queue de l'épididyme**, le conduit éjaculateur se situe au niveau de la prostate.

E FAUX C'est l'anse épididymo-**déférentielle**. On est au niveau scrotal, il n'y a pas de jonction avec la prostate.

Question 7 – Appareil de la reproduction chez l'homme : AC

Concernant cette vue postérieure, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

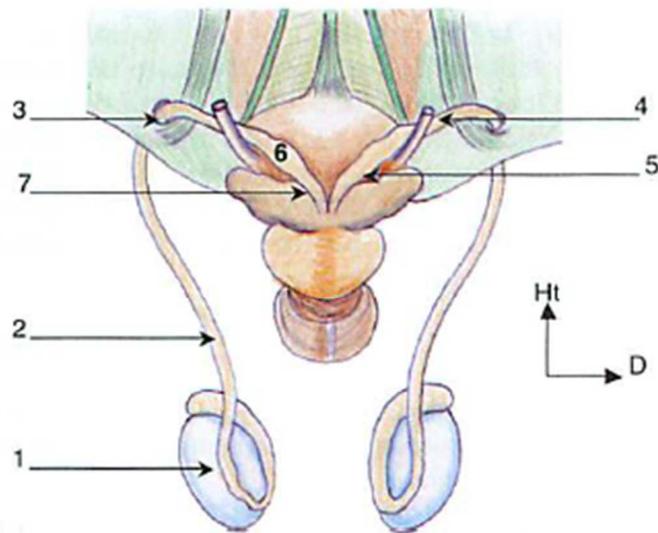


Schéma général du trajet des conduits déférents

- A. 1 désigne le testicule.
- B. 2 désigne le conduit déférent, segment scrotal.
- C. 3 désigne le conduit déférent, segment inguinal.
- D. 4 désigne le conduit déférent, segment funiculaire.
- E. 6 désigne la vésicule séminale.

A VRAI

B FAUX Il s'agit de la partie **funiculaire** du conduit déférent.

C VRAI Oui, c'est la partie **inguinale** qui passe dans le canal inguinal.

D FAUX (4) désigne sur le schéma la partie **pelvienne** du conduit déférent.

E FAUX Il s'agit du **conduit déférent** dans sa partie **rétro-vésical**, qui se termine par une dilatation nommée **l'ampoule du déférent**. /!\ Ne pas confondre avec les **vésicules séminales** qui sont les deux sacs se trouvant plus bas et latéralement.

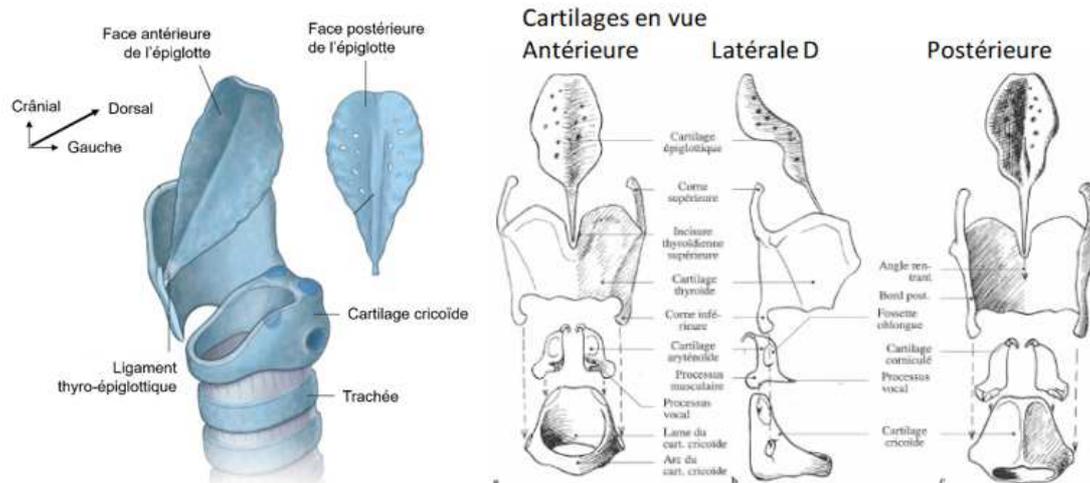
Question 8 – Appareil respiratoire : ABCE

Concernant le larynx, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

- A. Il est continu à sa partie basse avec la trachée.
- B. Il est constitué de cartilages, dont les cartilages thyroïde, cricoïde et aryénoïdes.
- C. C'est l'organe de la phonation.
- D. Les cartilages aryénoïdes s'articulent avec le cartilage thyroïde.
- E. Le ligament vocal est tendu du processus vocal au cartilage thyroïde.

A VRAI Le larynx est en continuité avec la trachée par sa partie basse.

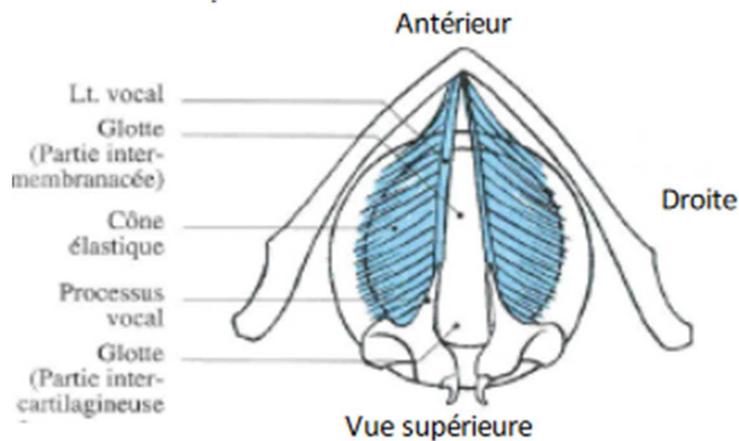
B VRAI Oui, ainsi que de l'épiglotte qui est un cartilage impair et médian servant de clapet.



C VRAI Les vibrations des cordes vocales du larynx nous permettent de produire un son.

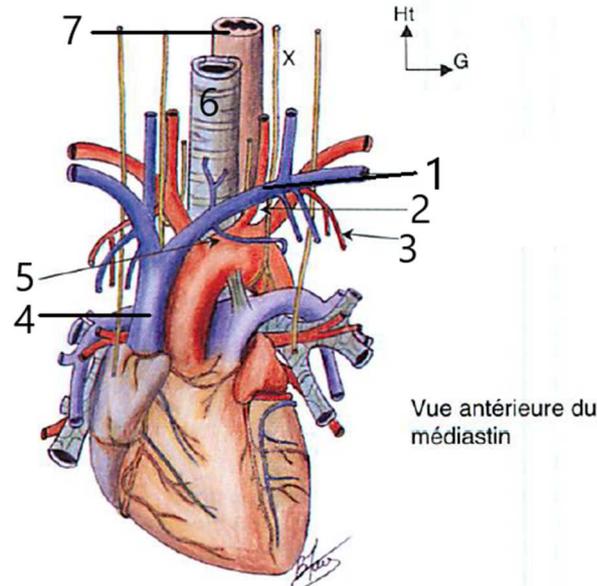
D FAUX Les cartilages **aryténoïdes** s'articulent avec le cartilage **cricoïde**.

E VRAI La corde vocale ou ligament vocal s'étend du processus vocal du cartilage aryténoïde au le cartilage thyroïde.



Question 9 – Appareil respiratoire : CE

Concernant cette vue antérieure du médiastin, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :



- A. 1 désigne la veine brachio-céphalique droite.
- B. 4 désigne la veine cave inférieure.
- C. 5 désigne l'aorte.
- D. 6 désigne le larynx.
- E. 7 désigne l'œsophage.

A FAUX C'est la veine brachio-céphalique **droite** !

B FAUX C'est la veine cave **supérieure** qui se déverse par le haut dans l'oreillette droite, la veine cave inférieure arrive par le bas.

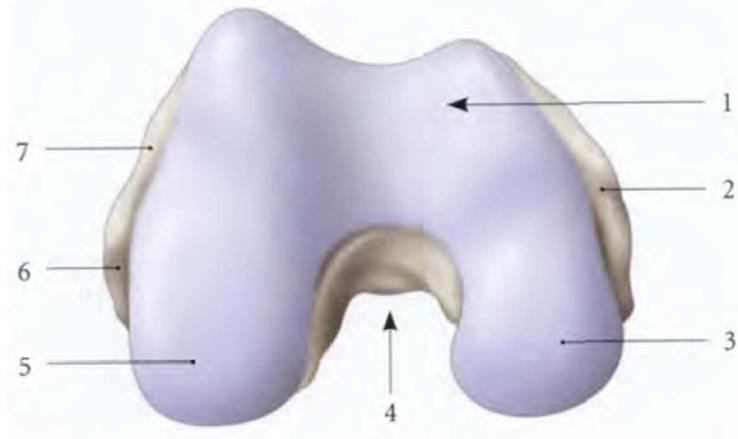
C VRAI Oui, c'est la crosse de l'aorte.

D FAUX Il s'agit de la **trachée**, le larynx est situé à l'extrémité supérieure de la trachée.

E VRAI Il se situe en arrière de la trachée.

Question 10 – Membre inférieur : BCD

Concernant cette face inférieure de fémur droit, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

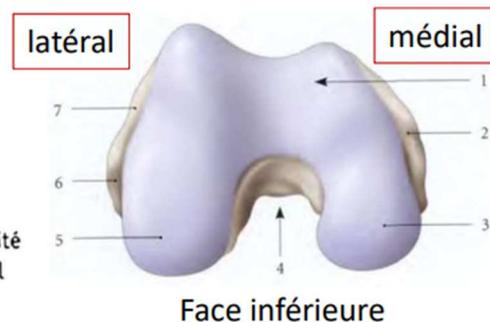


- A. 2 désigne le tubercule de l'adducteur.
- B. 1 désigne la surface patellaire.
- C. 3 désigne le condyle médial.
- D. 4 désigne la fosse intercondyalaire.
- E. 6 désigne la ligne âpre.

Voici les légendes :

- 1. surface patellaire
- 2. épicondyle médial
- 3. condyle médial
- 4. fosse intercondyalaire

- 5. condyle latéral
- 6. fosse du m. poplité
- 7. épicondyle latéral



Face inférieure

A FAUX 2 désigne l'**épicondyle médial**. Le tubercule de l'adducteur, qui permet l'insertion des muscles adducteurs de la cuisse, n'est pas présent sur ce schéma. Il se trouve au-dessus de l'épicondyle médial.



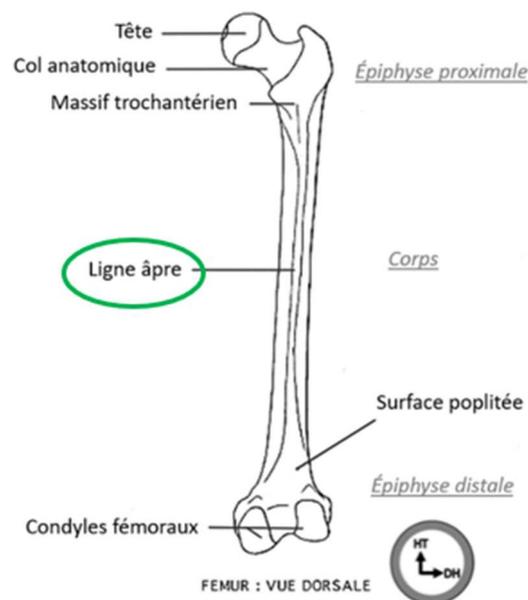
B VRAI Elle s'articule avec la surface fémorale de la patella. Elle se poursuit en arrière par les condyles fémoraux, qui s'articulent avec les cavités glénoïdes tibiales.

C VRAI C'est une surface recouverte de cartilage hyalin qui s'articule avec la cavité glénoïde médiale du tibia. Le condyle médial est plus large, plus long et plus haut que le latéral.

D VRAI Elle se trouve en arrière, entre les deux condyles fémoraux et est non-articulaire.

E FAUX 6 désigne la **fosse du muscle poplitée**. La ligne âpre se trouve au niveau postérieur de la diaphyse fémorale. Elle possède une trifurcation supérieure, en lèvre latérale, médiale et ligne pectinée (entre la médiale et la latérale), et une bifurcation inférieure qui entoure la surface poplitée.

PS : la fosse du muscle poplitée n'a pas réellement été évoquée à l'oral par la prof cette année, mais le schéma du QCM étant dans son diapo, il fallait tout de même être capable de la situer (mais pas besoin d'en savoir plus).

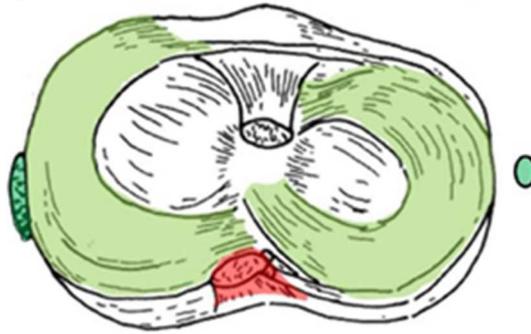


Question 11 – Membre inférieur : BC

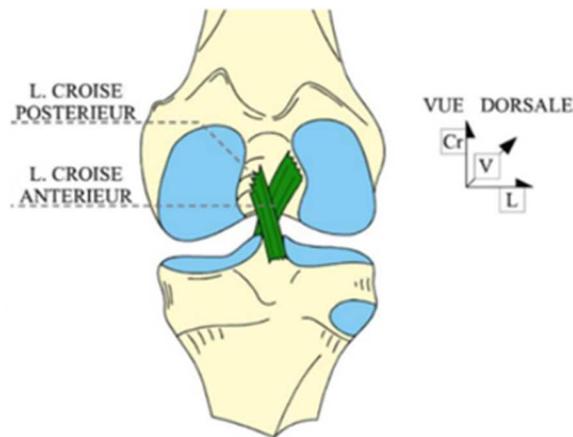
Concernant les ligaments croisés, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

- A. Le ligament croisé postérieur prend son origine de l'aire intercondyloaire antérieure.
- B. Le ligament croisé antérieur se termine sur la face médiale du condyle fémoral latéral.
- C. Le ligament croisé antérieur limite le déplacement du tibia vers l'avant.
- D. Les ligaments croisés renforcent la capsule articulaire.
- E. Le ligament croisé postérieur est mis en tension lors de la flexion de la jambe sur la cuisse.

A FAUX C'est le ligament croisé antérieur qui prend son origine de l'aire intercondyloaire antérieure. Le ligament croisé postérieur (en rouge ci-dessous) prend son origine de l'aire intercondyloaire **postérieure**. Les aires intercondyloaires sont au nombre de 3 : antérieure, moyenne (ou centrale) et postérieure. Elles se trouvent entre les deux cavités glénoïdes tibiales.

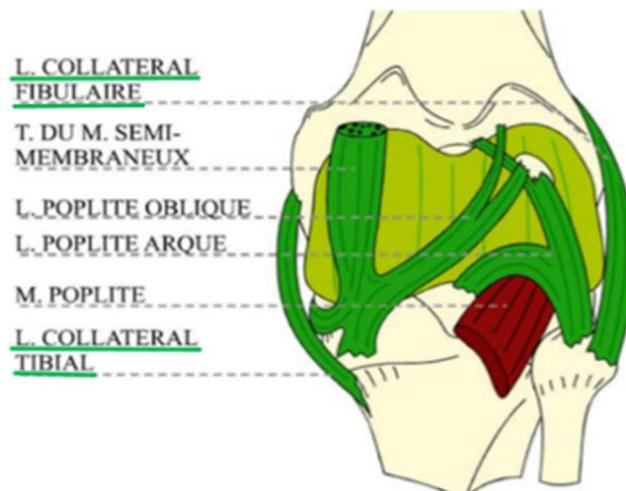


B VRAI Tandis que le ligament croisé postérieure termine sur la face latérale du condyle fémoral médial.



C VRAI Tandis que le ligament croisé postérieur limite le déplacement du tibia vers l'arrière (par rapport au fémur). C'est ce qu'on appelle le mouvement de tiroir.

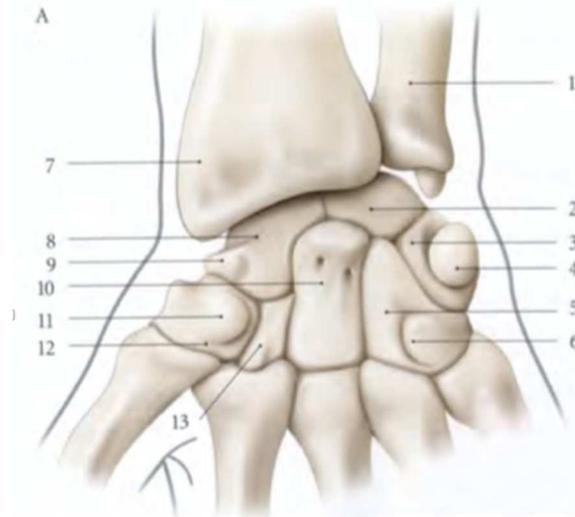
D FAUX Ce sont les ligaments **capsulaires** qui renforcent la capsule articulaire : le ligament collatéral médial (ou tibial) et le ligament collatéral latéral (ou fibulaire). Ils s'insèrent respectivement de l'épicondyle médial du fémur à la partie médiale de l'épiphyse proximale du tibia, et de l'épicondyle latéral du fémur à la tête fibulaire. Les ligaments croisés n'ont pas ce rôle, ils servent de **pivot** pour l'articulation.



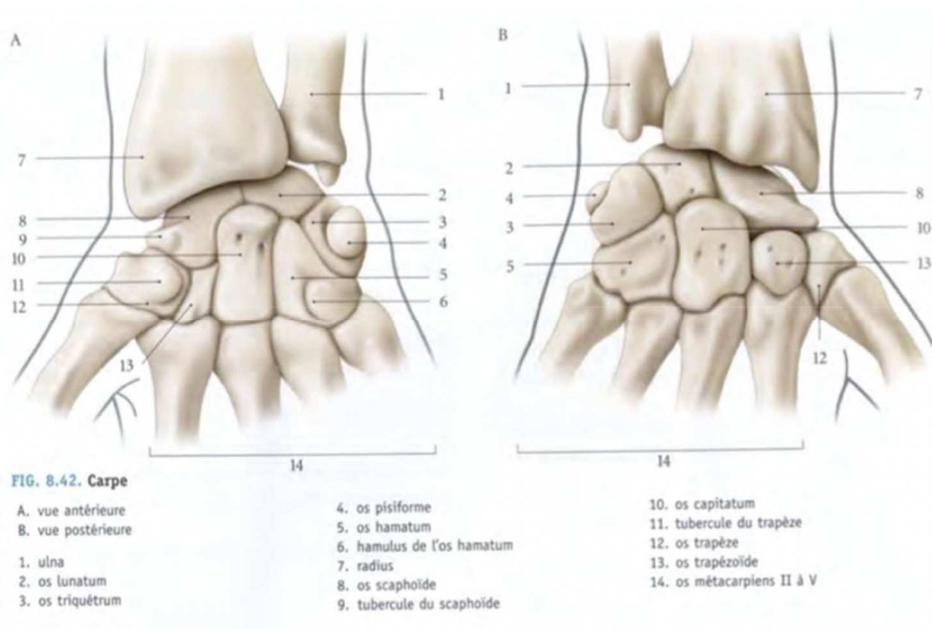
E FAUX Il est mis en tension lors de l'**extension** de la jambe sur la cuisse. Ce mouvement met également en tension le ligament collatéral fibulaire (ou latéral).

Question 12 – Membre supérieur : ABCD

Concernant cette vue antérieure du carpe, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :



- A. 1 désigne l'os ulnaire.
- B. 2 désigne l'os lunatum.
- C. 5 désigne l'os hamatum.
- D. 8 désigne l'os scaphoïde.
- E. 12 désigne l'os triquetrum.



A VRAI Le 1 désigne l'ulna et le 7 le radius.

B VRAI C'est le deuxième os de la rangée proximale du carpe.

C VRAI C'est le dernier os de la rangée distale.

D VRAI C'est le premier os de la rangée proximale.

E FAUX Le 12 désigne le trapèze. Le triquetrum correspond au 3.

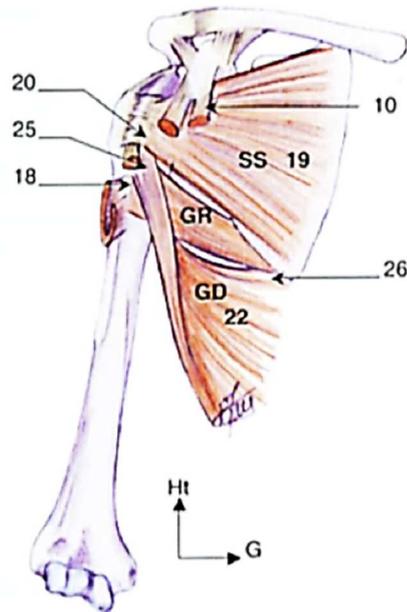
Question 13 – Membre supérieur : CDE

Concernant les muscles ci-dessous, quel(s) est(sont) le(s) muscle(s) de la coiffe des rotateurs :

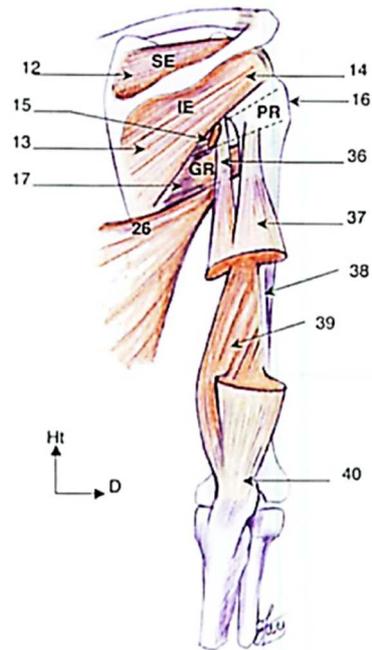
Quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

- A. Muscle biceps brachial.
- B. Muscle petit pectoral.
- C. Muscle grand rond.
- D. Muscle infra-épineux.
- E. Muscle petit rond.

Les muscles de la coiffe des rotateurs sont : le **supra-épineux**, l'**infra-épineux**, le **petit rond**, le **grand rond** et le **subscapulaire**.



Vue antérieure des muscles de la coiffe péri-articulaire de l'épaule



Vue dorsale des muscles de la coiffe péri-articulaire de l'épaule et des muscles de la loge postérieure du bras

A FAUX

B FAUX

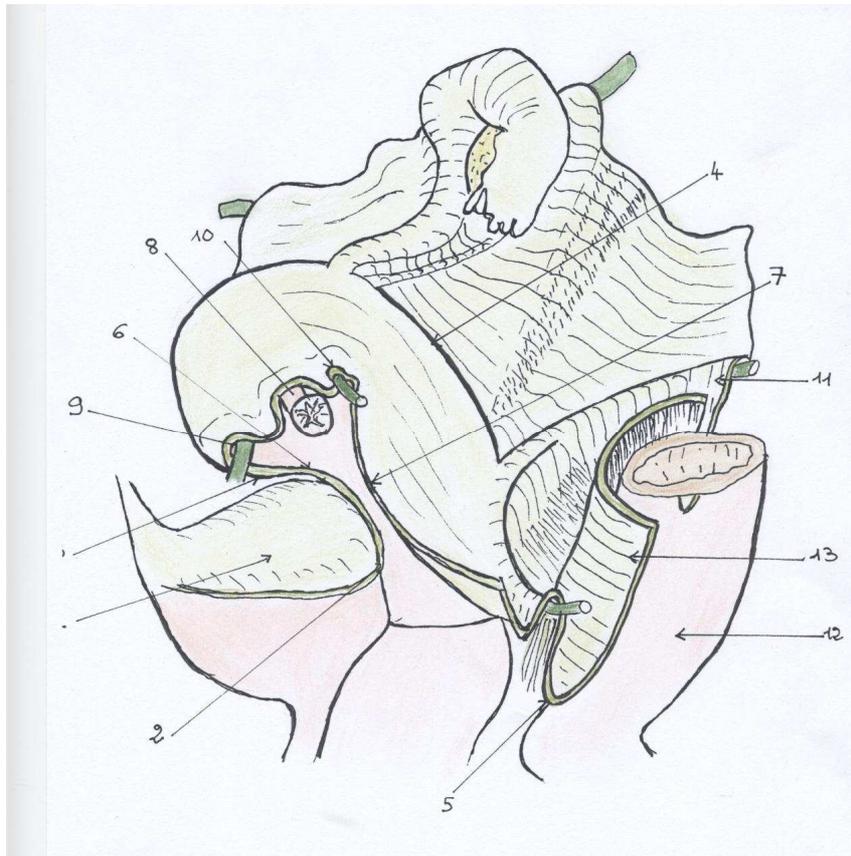
C VRAI

D VRAI

E VRAI

Question 14 – Appareil de la reproduction chez la femme : BC

Concernant cette vue latéro-supérieure du pelvis, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :



- A. 4 désigne le rectum.
- B. 8 désigne la trompe utérine.
- C. 9 désigne le ligament rond.
- D. 10 désigne le ligament suspenseur de l'ovaire.
- E. 12 désigne le ligament utéro-sacré.

A FAUX L'organe désigné sous le péritoine est un **utérus**. Le rectum est désigné en « 12 ».

B VRAI

C VRAI On voit bien que ce ligament part de la corne utérine et s'insère en avant de la trompe. Il s'agit bien du ligament rond.

D FAUX Le « 10 » montre le **ligament propre de l'ovaire ou utéro-ovarique**. Le ligament suspenseur de l'ovaire ne s'insère pas sur la corne utérine mais sur le pôle supérieur de l'ovaire et se termine sur la paroi latérale du pelvis.

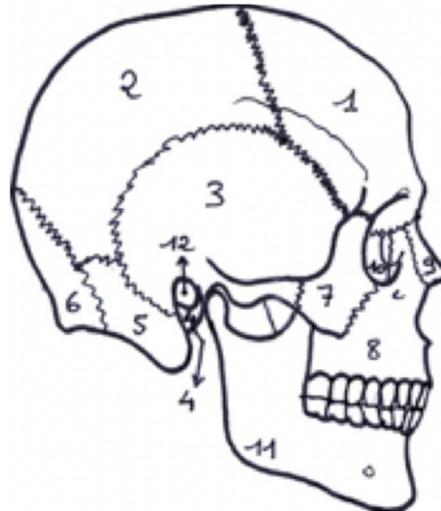
E FAUX Le « 12 » montre le **rectum**. Le ligament utéro-sacré est en « 11 ».

Question 15 – Extrémité céphalique : ABCDE

Sur ce schéma, il manque la représentation d'un os, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

Cet os manquant :

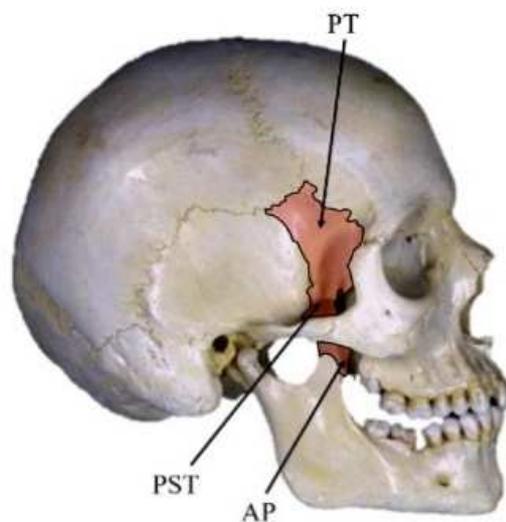
Vue latérale droite d'un crâne



- A. Participe à la formation de la voûte du crâne.
- B. Participe à la formation de la base du crâne.
- C. Participe à la formation de la face.
- D. Dispose d'un sinus aérique.
- E. S'articule avec l'os occipital.

L'os manquant est le sphénoïde.

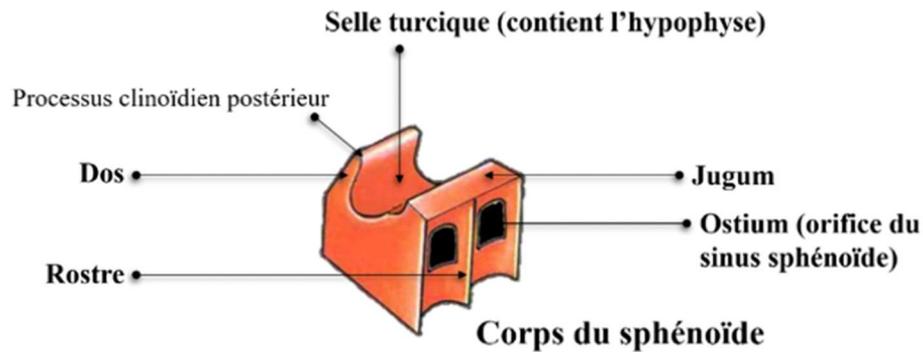
A VRAI Le sphénoïde appartient à la base, à la voûte et à la face. Il participe à la voûte par le plan temporal (PT) de sa grande aile.



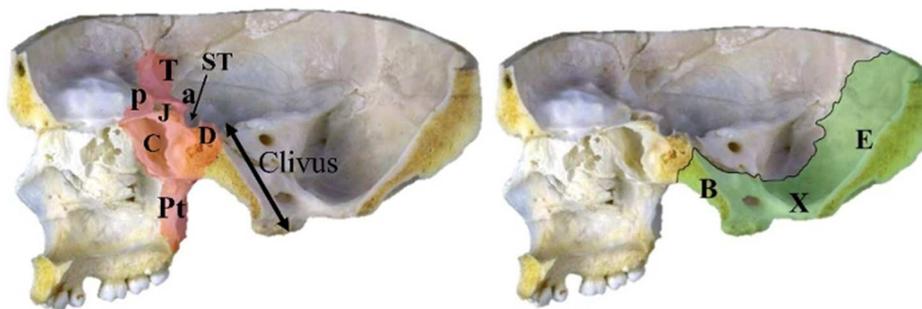
B VRAI Il participe à la base du crâne par la face supérieure de son corps.

C VRAI Il participe à la face par la face inférieure de la grande aile, la petite aile et le processus ptérygoïdien.

D VRAI Le corps du sphénoïde est creusé par le **sinus sphénoïdal**.



E VRAI Au niveau de la base du crâne, le **dos de la selle** du sphénoïde s'articule avec le **basi-occipital** pour former le **clivus**.



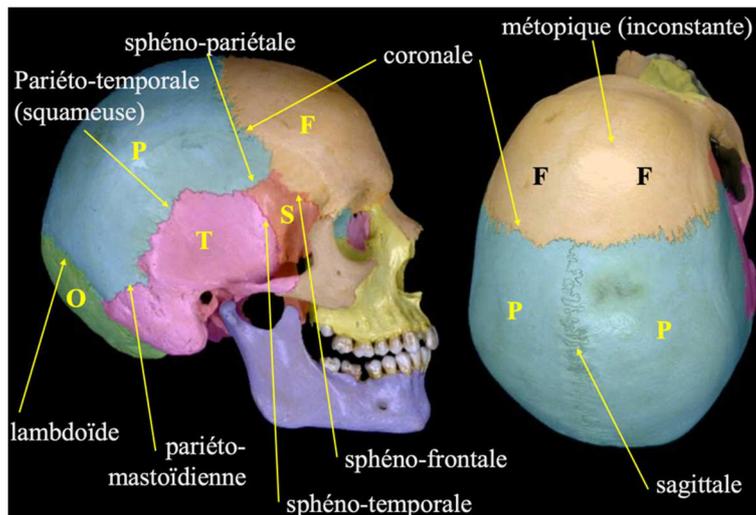
Question 16 – Extrémité céphalique : B

Concernant l'extrémité céphalique, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

- A. L'os frontal participe uniquement à la formation de la voûte du crâne.
- B. Sans compter l'ethmoïde, les deux os pariétaux s'articulent avec tous les os du crâne.
- C. Les deux ailes sphénoïdales (la grande et la petite) apparaissent sur une vue latérale de la voûte du crâne.
- D. Les grandes ailes du sphénoïde sont situées au-dessus des petites ailes.
- E. L'ethmoïde appartient à la voûte et à la base du crâne ainsi qu'à la face.

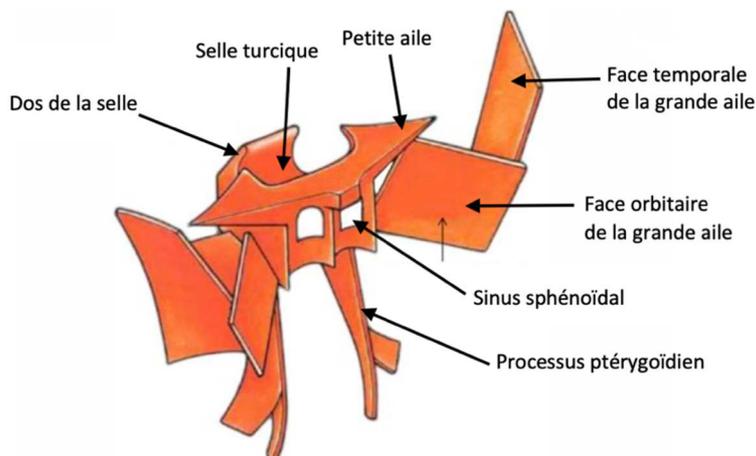
A FAUX L'os frontal participe à la voûte mais aussi à la face (dont son écaille forme la partie supérieure) et à la base du crâne (par le toit des orbites).

B VRAI Le crâne correspond à la voûte et à la base. Les os pariétaux s'articulent donc bien avec tous les os du crâne, si on ne compte pas l'ethmoïde. Ils s'articulent avec l'**os frontal**, les **os temporaux**, l'**os occipital** et le **sphénoïde**.



C FAUX Seulement la grande aile apparaît en vue latérale de la voûte du crâne. C'est la seule parie qui y participe avec son plan temporal.

D FAUX C'est l'inverse, les petites ailes sont au-dessus des grandes ailes.



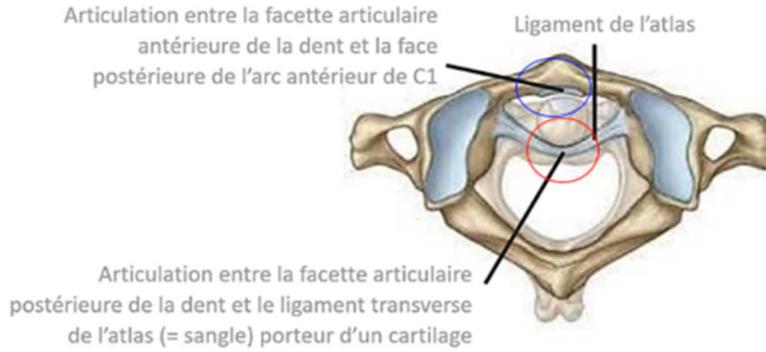
E FAUX L'éthmoïde appartient seulement à la face et à la base. Il ne participe pas à la voûte.

Question 17 – Rachis : CDE

Concernant l'ostéologie du rachis, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

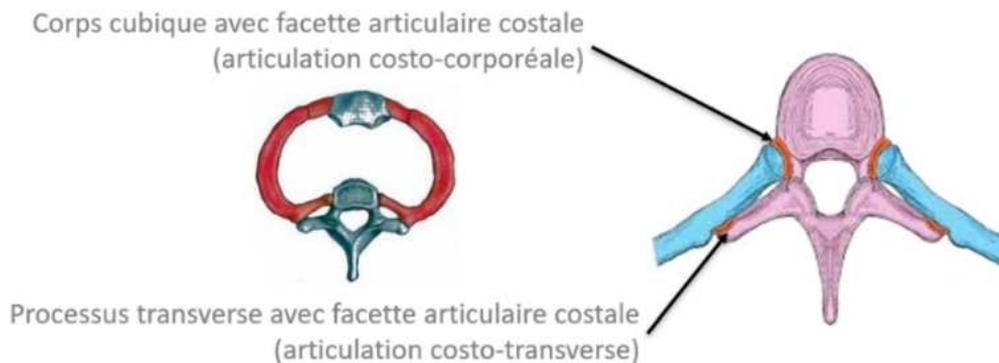
- A. La dent de l'axis s'articule avec l'arc postérieur de l'atlas.
- B. Il n'y a pas de foramen au niveau du processus transverse de la vertèbre C7.
- C. Chaque processus transverse des vertèbres thoraciques dispose d'une facette articulaire pour une côte.
- D. Il existe 4 foramens sacrés dorsaux du côté gauche.
- E. Le nombre de vertèbres coccygiennes est variable.

A FAUX La face antérieure de la dent de l'axis (C2) s'articule avec la face postérieure de l'arc **antérieur** de l'atlas (C1). En arrière, cette dent s'articule avec la face antérieure du ligament transverse. Ce ligament s'insère de chaque côté sur les massifs articulaires de C1. Cette articulation permet la rotation de la tête sur le cou

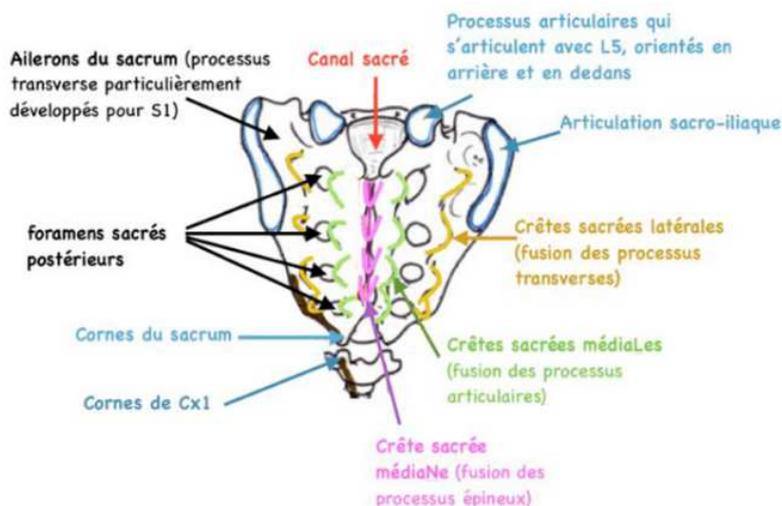


B FAUX Toutes les vertèbres cervicales possèdent un foramen transversaire au niveau de leurs processus transverses, **y compris C7** ! La nuance est que C7 est la seule vertèbre cervicale dont les foramens transversaires ne sont pas traversés par l'artère vertébrale, qui passe de C6 jusqu'à C1. Cependant, le foramen transversaire de C7 n'est pas vide, il y passe des petits éléments tels que des veines.

C VRAI Les vertèbres thoraciques s'articulent avec les côtes via leur facette articulaire costale au niveau de leur processus transverse. C'est l'articulation costo-transverse. Chaque processus transverse thoracique s'articule avec **une** côte, donc chaque vertèbre thoracique s'articule avec deux côtes. Pour rappel, les têtes des côtes s'articulent également avec les corps vertébraux thoraciques (c'est l'articulation costo-corporéale).

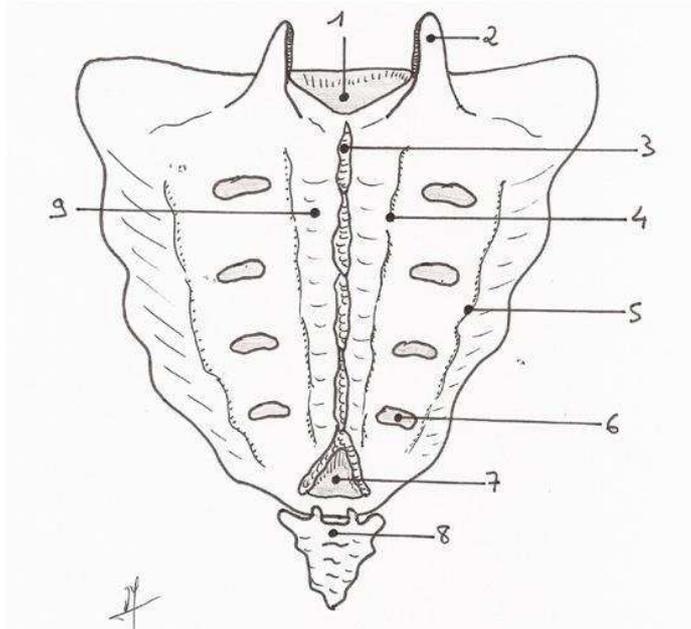


D VRAI Le sacrum possède 16 foramens sacrés : 4 antérieurs à gauche, 4 antérieurs à droite, 4 postérieurs à gauche et 4 postérieurs à droite. Ils laissent chacun passer une branche (ventrale ou dorsale) d'un nerf spinal sacré.

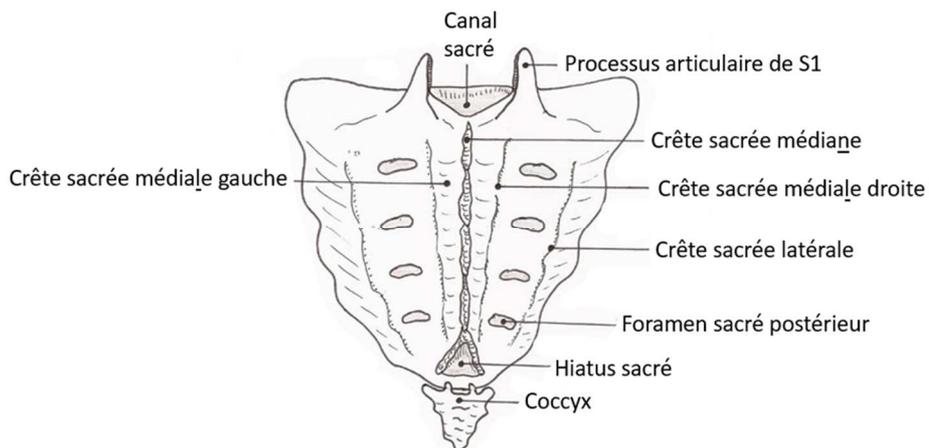


E VRAI On possède **entre 3 et 6** vertèbres coccygiennes. Elles forment ensemble une pièce osseuse fixe et pleine, sans foramen, concave en avant.

Question 18 – Sacrum : CE



- A. Il s'agit d'une vue antérieure du sacrum.
- B. 1 désigne le hiatus sacré.
- C. 7 est en communication avec le canal sacré.
- D. La branche ventrale du nerf spinal S4 sort en 6.
- E. 3 désigne un processus épineux.



A FAUX Ceci est une vue **postérieure** du sacrum. On peut le repérer notamment grâce à la crête sacrée médiane (3) ou bien au hiatus sacré (7), qui ne se trouvent pas en avant mais seulement en arrière.

B FAUX 1 désigne le **canal sacré**. Le hiatus sacré est désigné en 7, entre S4 et S5 sur ce schéma (sa position peut aussi être entre S3 et S4). Il correspond à l'orifice de sortie de la 5^{ème} paire de nerfs spinaux sacrés et de la paire de nerfs spinaux coccygiens. C'est l'orifice final du canal vertébral.

C VRAI 7 désigne le hiatus sacré, qui est l'orifice de terminaison du canal sacré (1). Le canal sacré est la prolongation le canal vertébral au sein du sacrum, et est donc formé par l'empilement des foramens vertébraux des vertèbres sacrées. Quant au hiatus sacré, il se trouve entre S3 et S4 ou bien S4 et S5, et permet de laisser sortir la 5^{ème} paire de nerfs spinaux sacrés et la paire de nerfs spinaux coccygiens.

D FAUX 6 désigne un foramen sacré postérieur. Il laisse bien sortir une branche d'un nerf spinal sacré S4, mais c'est la branche **dorsale**, puisqu'on observe ici le dos du sacrum. Pour rappel, chaque nerf spinal sacré se divise en deux au sein du canal sacré avant de sortir par un foramen sacré, ce qui explique que chaque foramen sacré ne fait pas sortir un nerf « entier » mais bien une branche d'un nerf.

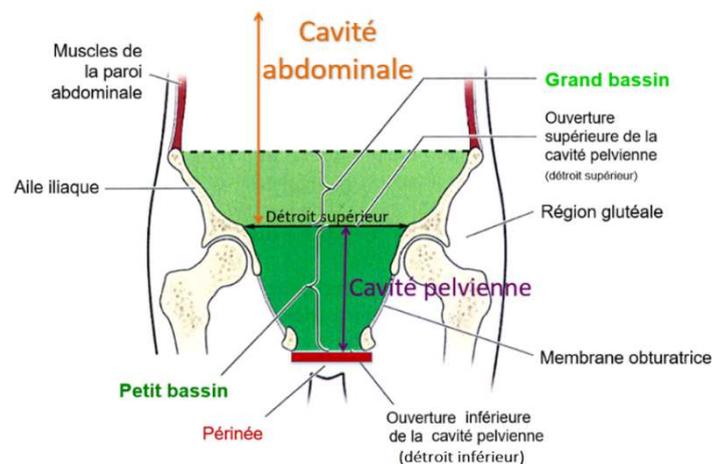
E VRAI 3 désigne la crête médiane sacrée. Elle est la fusion des processus épineux des vertèbres sacrées.

Question 19 – Pelvis osseux : BCDE

Concernant le pelvis osseux (bassin), quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

- A. Le grand bassin est limité crânialement par l'ouverture supérieure du bassin.
- B. Le petit bassin est limité caudalement par l'ouverture inférieure du bassin.
- C. Le grand bassin fait partie de la cavité abdominale.
- D. Le grand bassin est limité latéralement par les ailes iliaques.
- E. Le petit bassin est limité en arrière par le sacrum.

A FAUX Le grand bassin est limité **caudalement** par le détroit supérieur / l'ouverture supérieure du bassin.



B VRAI La limite **inférieure** du petit bassin est le détroit inférieur / l'ouverture inférieure du bassin (voir schéma item A).

C VRAI Le grand bassin constitue la partie caudale de la cavité abdominale (voir schéma item A). Le détroit supérieur sépare la cavité abdominale de la cavité pelvienne.

D VRAI Les ailes iliaques limitent le grand bassin latéralement. Elles le limitent également en haut.

E VRAI Le petit bassin est limité en arrière par le sacrum, ainsi que par le coccyx.

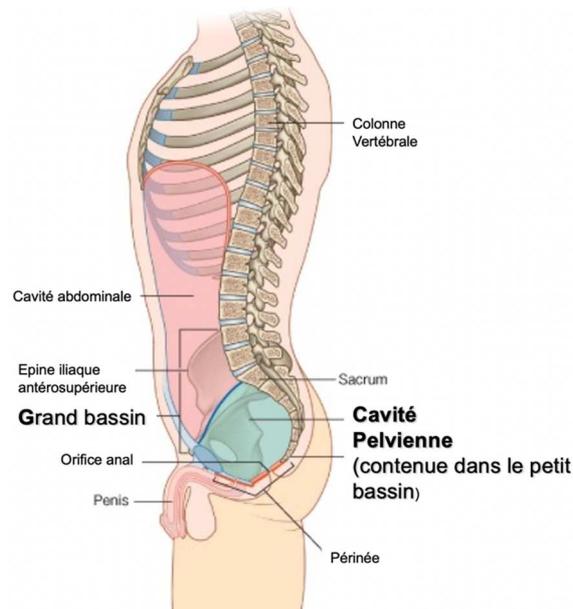
Question 20 – Pelvis osseux : BCE

Concernant le pelvis osseux (bassin), quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

- A. Le pelvis osseux est constitué uniquement par 2 os coxaux.
- B. Le pelvis osseux contient la partie inférieure de la cavité abdominale.
- C. Le pelvis osseux est fermé caudalement par un plancher musculaire discontinu.
- D. La symphyse pubienne est plus haute chez la femme que chez l'homme.
- E. Une fracture des os coxaux, peut compromettre la station debout.

A FAUX Le pelvis osseux est constitué par les **2 os coxaux**, mais aussi par le **sacrum** et le **coccyx**. Seuls, les 2 os coxaux constituent la ceinture pelvienne.

B VRAI La partie inférieure de la cavité abdominale est le **grand bassin**. Elle est séparée de la cavité pelvienne par le détroit supérieur.



C VRAI La limite inférieure du pelvis osseux est le périnée (ou plancher périnéal), qui occupe le détroit inférieur. Le périnée est un plancher musculo-aponévrotique discontinu, étant donné qu'il est traversé par les orifices génitaux, urinaires et digestifs.

D FAUX La symphyse pubienne est plus haute chez l'homme que chez la femme.

E VRAI Le pelvis osseux permet non seulement l'attache du membre inférieur mais aussi la transmission des forces en appui bipodal. Une fracture des os coxaux peut donc effectivement compromettre la station debout.

Question 21 – Os coxal : AB

Concernant l'os coxal, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

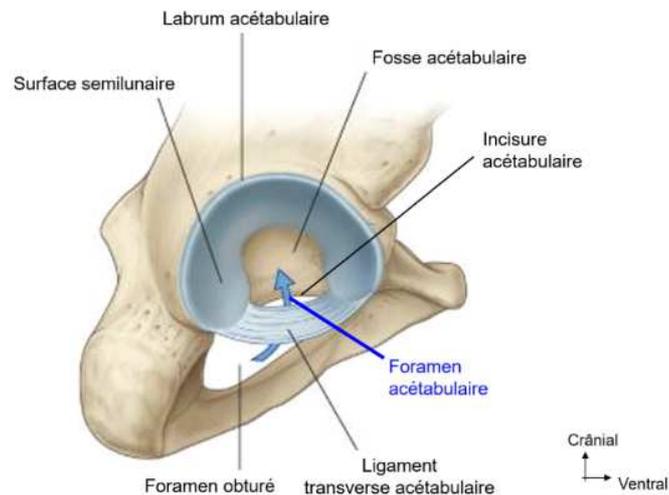
- A. L'os coxal est un os plat.
- B. L'os coxal est issu de trois points d'ossifications principaux.
- C. L'acetabulum (cotyle) est une cavité articulaire entièrement recouverte de cartilage.
- D. Le foramen obturé est situé au-dessus de l'acetabulum.
- E. Le foramen obturé est complètement fermé par une membrane fibreuse.

A VRAI L'os coxal est un os plat, son épaisseur est inférieure à sa largeur et sa longueur.

B VRAI Avec le développement, ces trois points d'ossification ont fusionné et sont devenus les trois pièces osseuses qui constituent l'os coxal : l'ilion, l'ischion et le pubis.

C FAUX L'acétabulum est entièrement recouvert de cartilage hyalin SAUF au centre, au niveau de la **fosse acétabulaire**.

D FAUX Le foramen obturé se situe en-dessous de l'acétabulum. Il est uniquement délimité par le pubis et l'ischion.



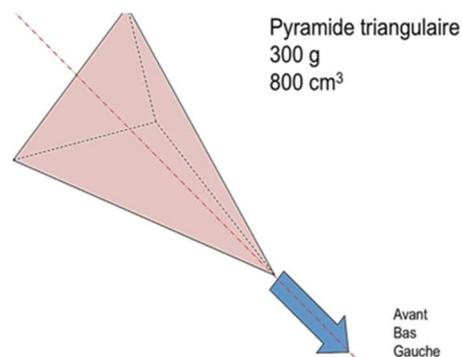
E FAUX La membrane obturatrice ne referme que partiellement le foramen obturé. Elle crée le **canal obturateur**, dans la partie antérieure du foramen. Il laisse passer le paquet vasculo-nerveux obturateur.

Question 22 – Appareil circulatoire : CD

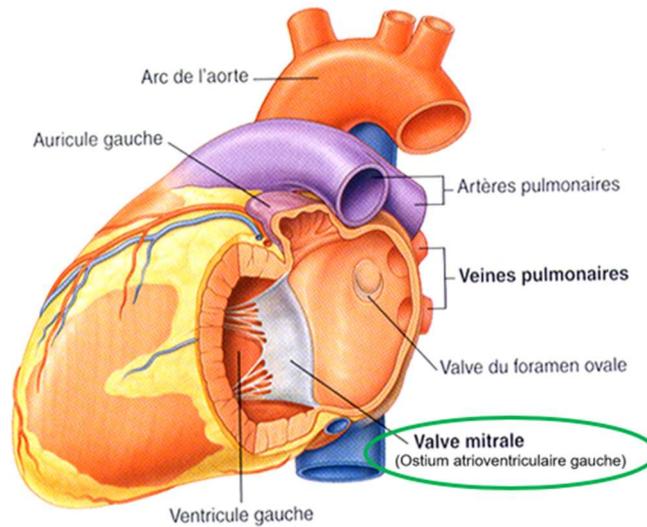
Appareil circulatoire, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

- A. Le grand axe du cœur est orienté vers l'avant et la droite.
- B. La valve mitrale est formée de deux cuspidés (valvules) entre l'atrium (oreillette) et le ventricule droit.
- C. L'épicarde correspond au feuillet viscéral du péricarde.
- D. Le péricarde viscéral se continue avec le péricarde pariétal au niveau de « lignes de réflexion » entourant les gros vaisseaux.
- E. L'œsophage établit un rapport étroit avec l'atrium (oreillette) droit situé en avant de lui.

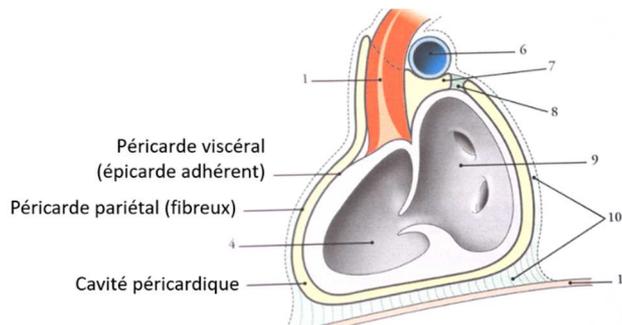
A FAUX Le grand axe du cœur est orienté vers l'avant, le bas et la **gauche** !



B FAUX Tout est juste, si ce n'est que la valve mitrale sépare l'oreillette et le ventricule **gauche** ! Ses deux cuspidés sont l'antérieure et la postérieure. La valve qui sépare l'oreillette et le ventricule droit est la valve tricuspide.



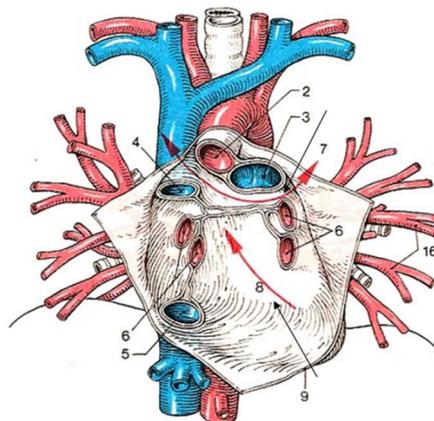
C VRAI C'est le feuillet le plus interne, qui tapisse le myocarde et est très adhérent. Le feuillet pariétal, lui, ne possède pas de nom. Entre les deux feuillets se trouve la cavité péricardique, physiologiquement virtuelle.



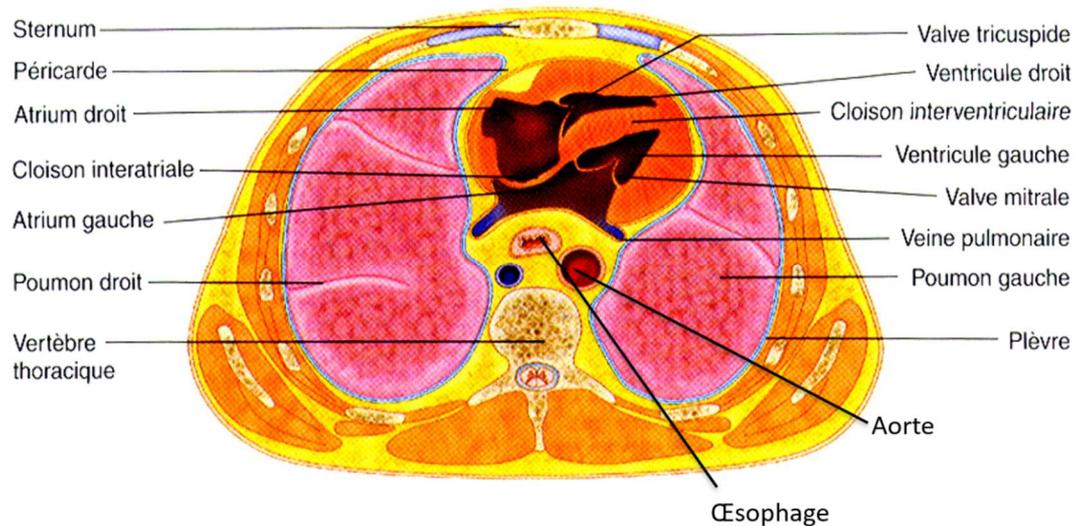
D VRAI On trouve une ligne de réflexion autour des artères et une autour des veines.

Ligne de réflexion du péricarde
autour des vaisseaux

Vue dorsale



E FAUX L'œsophage est en contact avec l'oreillette **gauche** ! Cela s'explique par le fait que l'œsophage se trouve derrière le cœur et que la structure la plus postérieure du cœur est l'oreillette gauche. Vous pouvez vous en rendre compte sur cette coupe de scanner (n'oubliez pas qu'au scanner la gauche et la droite sont inversés !).

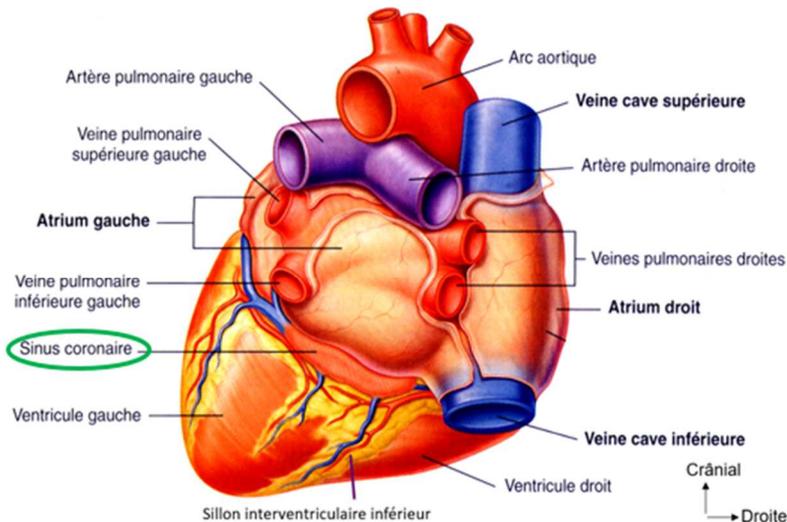


Question 23 – Appareil circulatoire : E

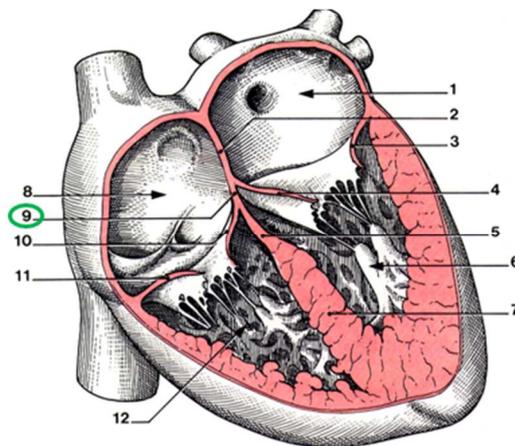
Concernant le septum du cœur, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

- A. Le septum inter-atrial est traversé par le sinus coronaire.
- B. Le septum atrio-ventriculaire sépare l'oreillette gauche du ventricule droit.
- C. Le septum interventriculaire est subdivisé en une partie membraneuse en avant et une partie musculaire en arrière.
- D. Le nœud sinusal est situé dans le septum inter atrial.
- E. Le faisceau atrio-ventriculaire (Tronc du faisceau de His) est situé dans le septum.

A FAUX Le sinus coronaire se trouve à la surface du cœur autour de l'oreillette gauche et se jette dans l'oreillette droite. Il collecte le sang des veines coronaires. A aucun moment il ne traverse le septum inter-atrial. En revanche, le septum inter-atrial est traversé par le foramen ovale chez le fœtus (il se ferme à la naissance). Il persiste la fosse ovale dans l'atrium droit et la valve du foramen ovale dans l'atrium gauche.



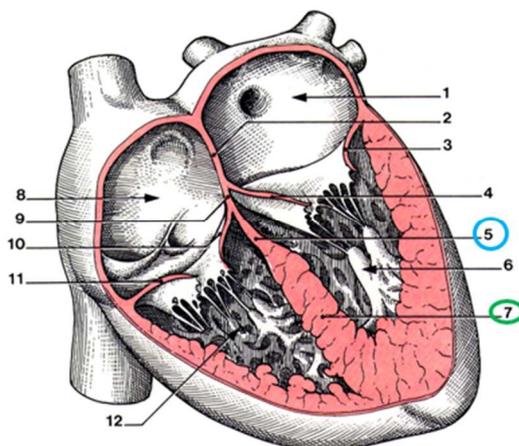
B FAUX Le septum atrio-ventriculaire sépare l'**oreillette droite** du **ventricule gauche**. Cela est dû au fait que la valve mitrale (à gauche) s'insère plus postérieurement que la valve tricuspide (à droite).



Septum du cœur
(coupe schématique longitudinale et oblique)

- 1 - atrium G.
- 2 - septum interatrial
- 3 - cuspidé antérieure
- 4 - cuspidé postérieure
- 5 - partie membranacée
- 6 - ventricule gauche
- 7 - partie musculaire
- 5 et 7 - septum interventriculaire
- 8 - atrium D.
- 9 - septum atrio-ventriculaire
- 10 - cuspidé septale
- 11 - cuspidé droite
- 12 - ventricule droit

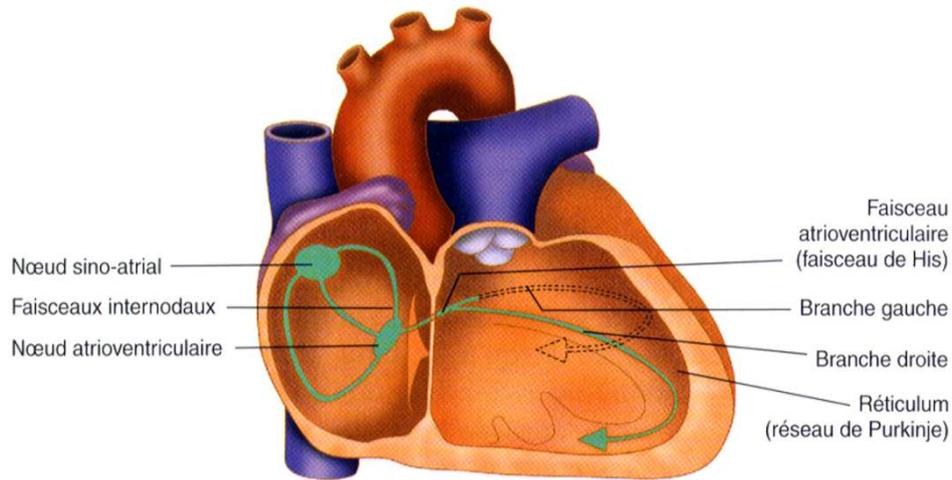
C FAUX La partie membraneuse du septum interventriculaire se trouve en arrière de la partie musculaire, qui se trouve en avant. La partie musculaire est la plus épaisse (même épaisseur que la paroi du ventricule gauche).



Septum du cœur
(coupe schématique longitudinale et oblique)

- 1 - atrium G.
- 2 - septum interatrial
- 3 - cuspidé antérieure
- 4 - cuspidé postérieure
- 5 - partie membranacée
- 6 - ventricule gauche
- 7 - partie musculaire
- 5 et 7 - septum interventriculaire
- 8 - atrium D.
- 9 - septum atrio-ventriculaire
- 10 - cuspidé septale
- 11 - cuspidé droite
- 12 - ventricule droit

D FAUX Le nœud sinusal (ou sino-atrial) se trouve dans le **plafond de l'oreillette droite**. Il est le pacemaker naturel du cœur, c'est de lui que proviennent les impulsions cardiaques. Il est connecté au nœud atrio-ventriculaire par des faisceaux internodaux. On ne trouve pas de nœud dans le septum inter-atrial.



E VRAI Le faisceau atrio-ventriculaire passe de l'oreillette droite au ventricule droit puis se trouve dans le septum **inter-ventriculaire**. Il donne une branche droite et une gauche, dont les terminaisons sont le réseau de Purkinje. Voir schéma ci-dessus.

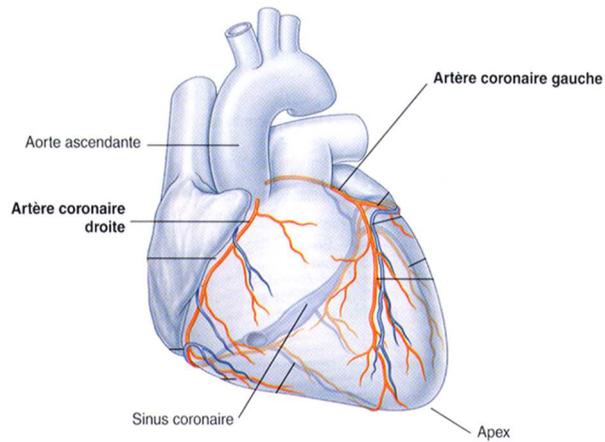
Question 24 – Appareil Circulatoire : ACE

Concernant la vascularisation du cœur, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?

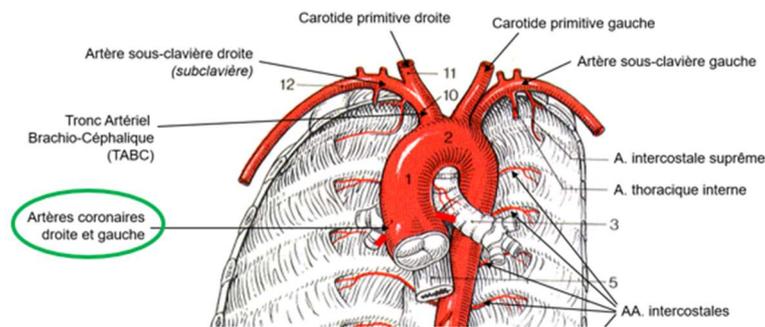
- A. La vascularisation cardiaque est de type terminal.
- B. Les artères coronaires sont situées en dehors de sillons cardiaques.
- C. Les artères coronaires gauche et droite sont les premières branches collatérales de l'aorte.
- D. Les veines coronaires ont un trajet parallèle à celui des artères coronaires.
- E. Les veines coronaires se drainent principalement dans le sinus coronaire puis dans l'atrium droit.

A VRAI C'est-à-dire qu'il n'y pas d'anastomoses entre les différents vaisseaux et donc pas de suppléance en cas d'obstruction. Ce sont les artères coronaires qui irriguent le cœur. Si elles se bouchent complètement, le cœur fait un infarctus (le tissu myocardique n'est plus oxygéné, est détruit et empêche la contraction cardiaque efficace, ce qui va entraîner le décès du patient).

B FAUX Les artères coronaires (et autres vaisseaux à la surface du cœur) circulent dans des sillons. L'artère coronaire droite circule sur le sillon atrio-ventriculaire droit puis inter-ventriculaire postérieur. L'artère coronaire gauche circule sur le sillon inter-ventriculaire antérieur.

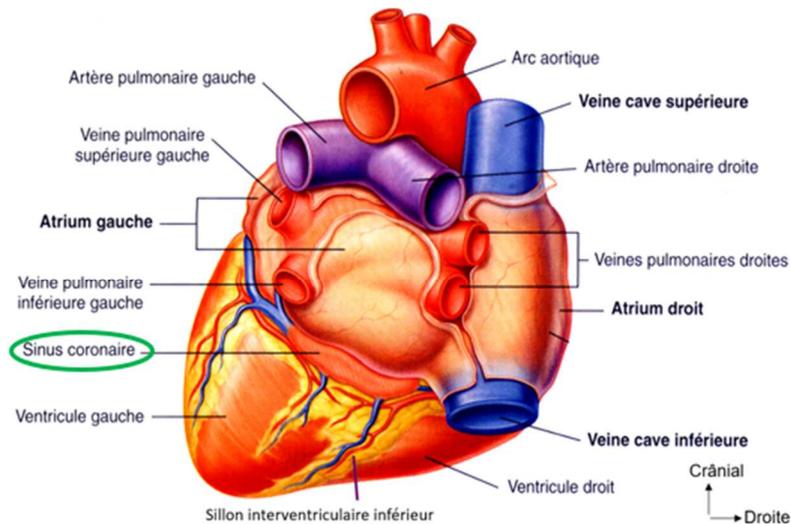


C VRAI Elles partent du sinus aortique et irriguent le cœur en circulant à sa surface.



D FAUX Les veines coronaires se jettent dans le sinus coronaire, qui se jette dans l'oreillette droite (voir item E). Les artères coronaires proviennent du sinus aortique (voir item C). Leurs trajets ne sont donc pas parallèles.

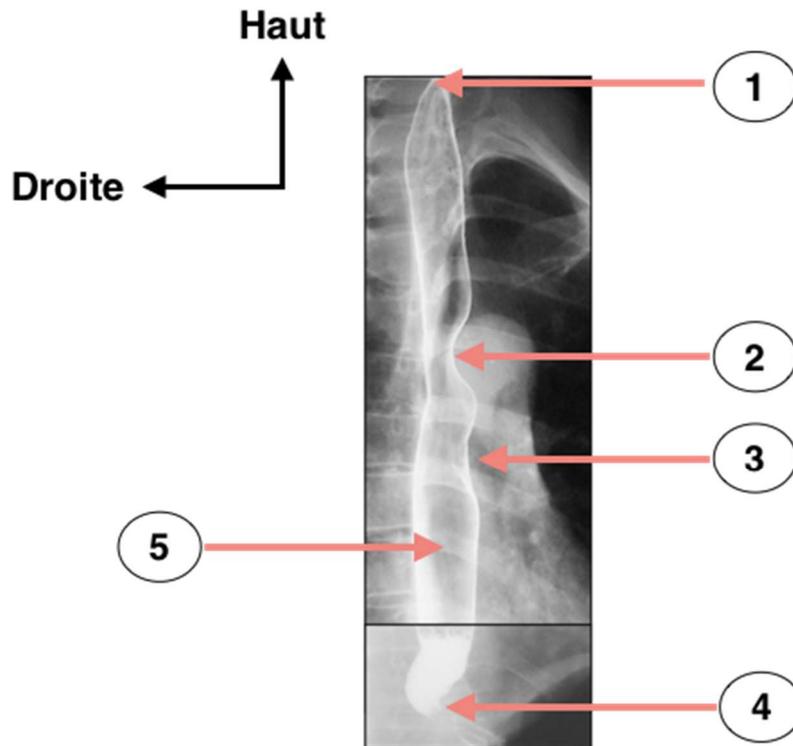
E VRAI Elles drainent le sang du cœur. En revanche, les veines accessoires se jettent directement dans les cavités cardiaques droites et gauches.



Question 25 – Appareil digestif : CE

Concernant les rétrécissements physiologiques de l'œsophage par des structures anatomiques de voisinage sur l'imagerie ci-jointe,

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?



**Transit œsophagien
(produit de contraste)**

Adapté de Drake et al : Gray's Anatomy for Students,

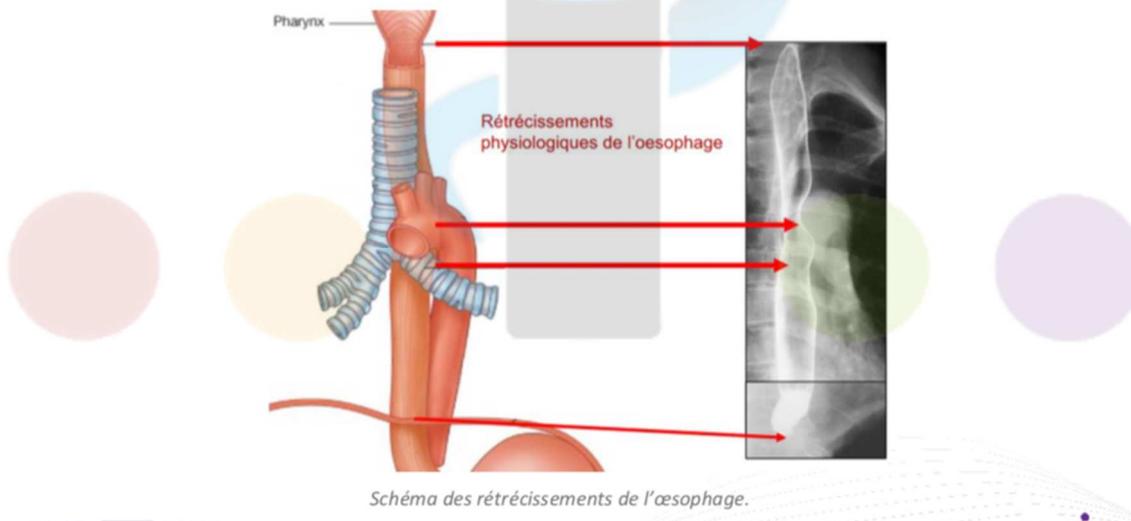
- A. 1 désigne le larynx.
- B. 2 désigne le tronc pulmonaire.
- C. 3 désigne la bifurcation trachéale.
- D. 4 désigne la jonction gastroduodénale.
- E. 5 désigne l'œsophage thoracique.

Voici un petit rappel des rétrécissements physiologiques de l'œsophage :)

L'œsophage possède **3 4 rétrécissements physiologiques** liés à son environnement anatomique (à connaître +++):

- Au niveau de la **bouche œsophagienne** (C6) ;
- Au niveau de la **bifurcation trachéale** (Th4/Th5), par la **bronche souche gauche** ;
- Au niveau de l'**arc aortique** (Th4), qui appuie sur la paroi **gauche** de l'œsophage. **Ce rétrécissement se nomme bouton aortique** ;
- Au niveau du **hiatus œsophagien** (Th10).

On peut visualiser ces rétrécissements lors d'un transit œsophagien.



A FAUX « 1 » désigne le **pharynx** qui précède l'œsophage. Le larynx précède quant à lui la trachée.

B FAUX Ce n'est pas le tronc pulmonaire qui est à l'origine de ce rétrécissement mais l'**arc aortique** en Th4.

C VRAI A ce niveau (**Th5**), la trachée se divise en bronches souches droite et gauche et la gauche passe en avant de l'œsophage. On différencie ce rétrécissement de celui de l'arc aortique car il est situé plus bas, c'est le 3^{ème} rétrécissement.

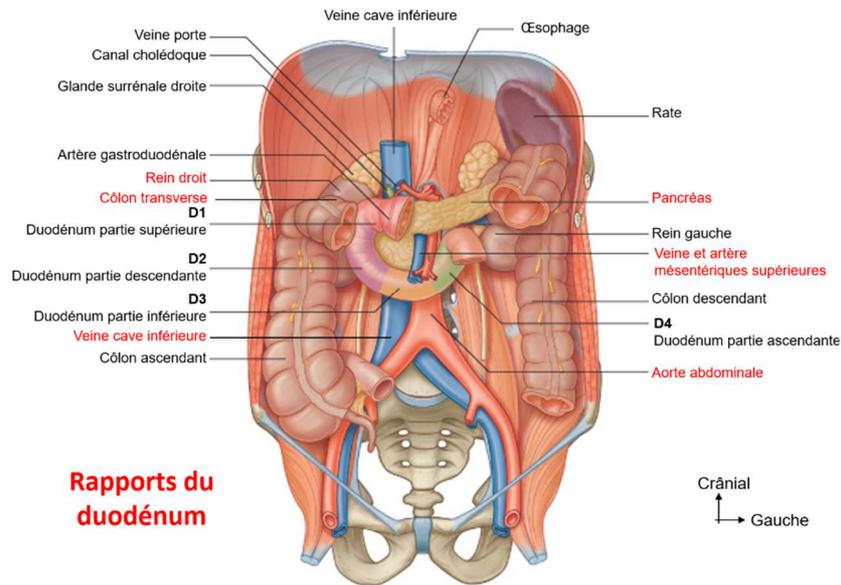
D FAUX « 4 » désigne la jonction entre l'**œsophage et l'estomac**.

E VRAI « 5 » se trouve en amont du diaphragme et est donc encore thoracique à ce niveau-là.

Question 26 – Appareil digestif : BCE

Parmi les structures anatomiques suivantes, laquelle(lesquelles) est(sont) en rapport direct avec le duodénum ?

- A. Le colon gauche.
- B. Le rein droit.
- C. L'aorte abdominale.
- D. La rate.
- E. Le pancréas.



A FAUX Le côlon gauche est **plus latéral** que le duodénum et ne possède pas de contact direct avec celui-ci. Le duodénum a cependant un contact avec le côlon transverse.

B VRAI Au niveau du **D1, D2 et du genu superius**.

C VRAI L'aorte abdominale (en aval du hiatus aortique) se trouve **en arrière du duodénum** et plus précisément du **D3**.

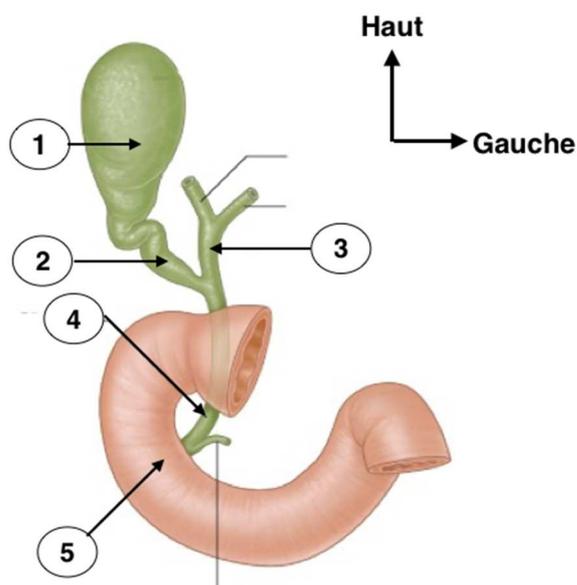
D FAUX La rate est située **plus haute** que le duodénum.

E VRAI Pour rappel, la tête du pancréas vient s'enchâsser dans le duodénum et forme le **duodéno-pancréas**.

Question 27 – Appareil digestif : BD

Sur la vue antérieure des voies biliaires extra-hépatiques ci-jointe,

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?



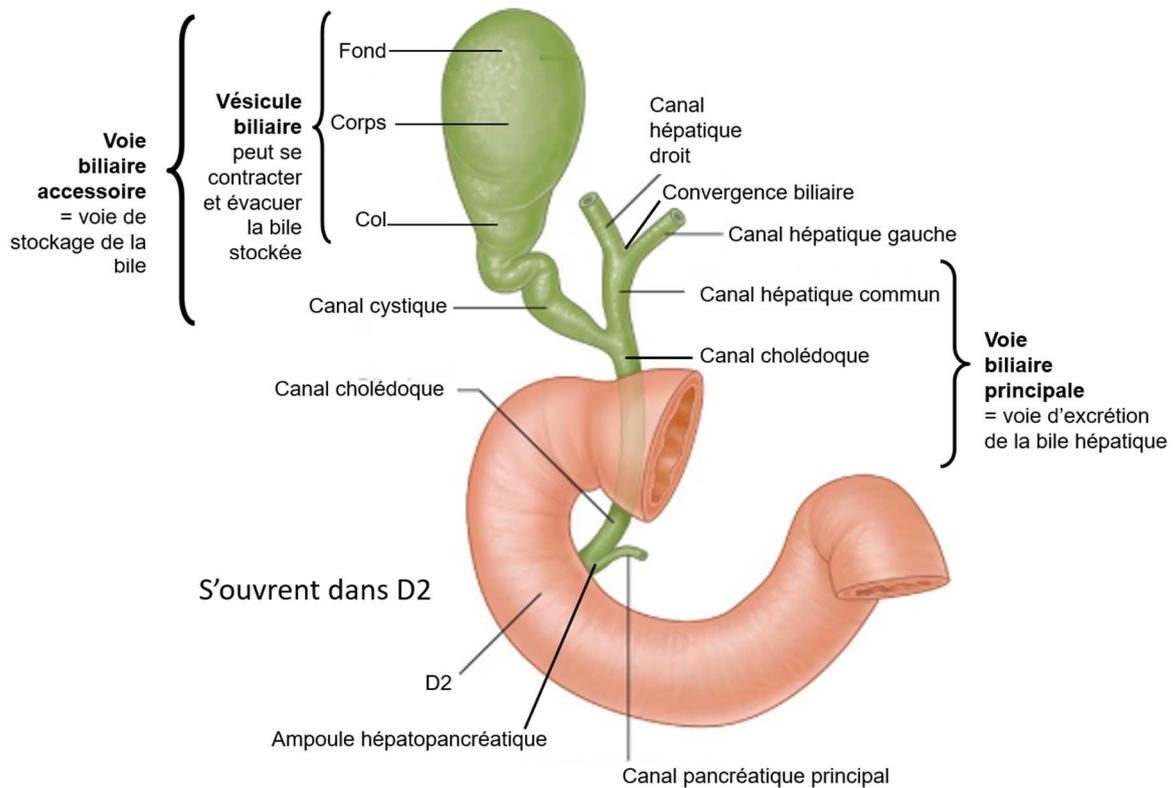
- A. 1 désigne le lobe caudé hépatique.
- B. 2 désigne le conduit cystique.
- C. 3 désigne la papille majeure.
- D. 4 désigne le conduit cholédoque.
- E. 5 désigne l'angle duodéno jéjunal.

A FAUX Le « 1 » désigne la vésicule biliaire.

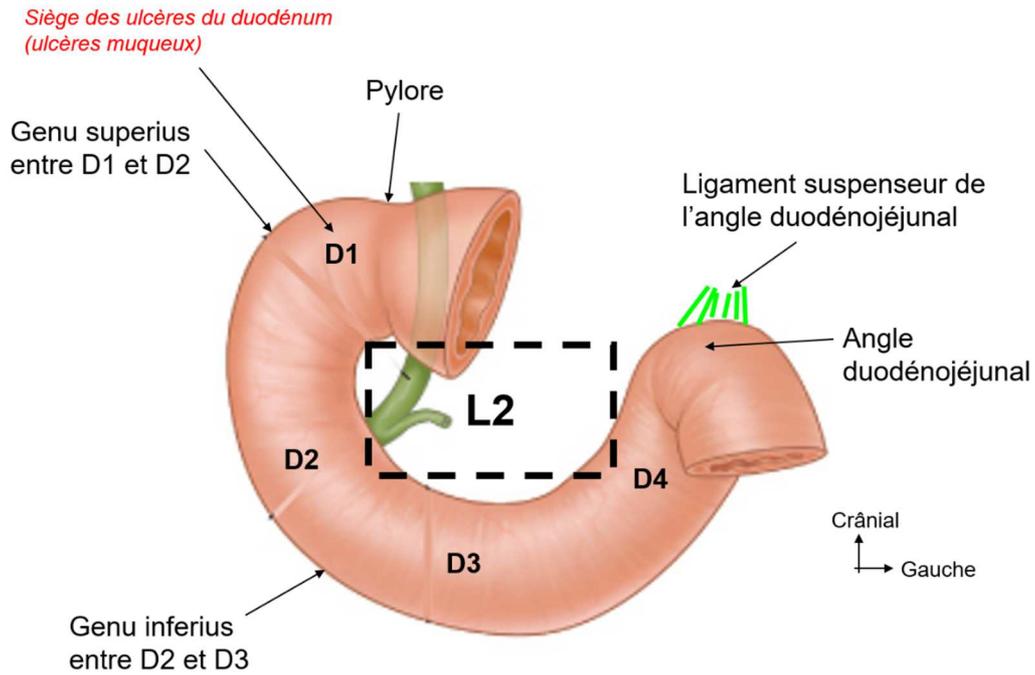
B VRAI Il relie la vésicule biliaire au canal hépatique commun pour permettre l'écoulement de la bile dans le duodénum.

C FAUX La papille majeure se trouve au niveau de du duodénum et non sur les voies biliaires. Le « 3 » désigne la **convergence biliaire**.

D VRAI



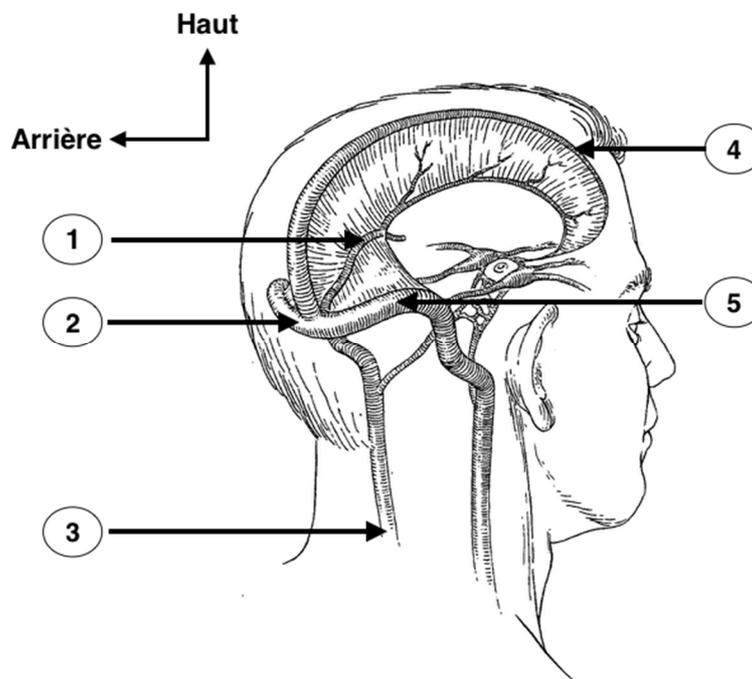
E FAUX L'angle duodéno-jéjunal se situe à l'extrémité distale du duodénum. Le « 5 » désigne le **D2**.



Question 28 – Système Nerveux Central : ABCD

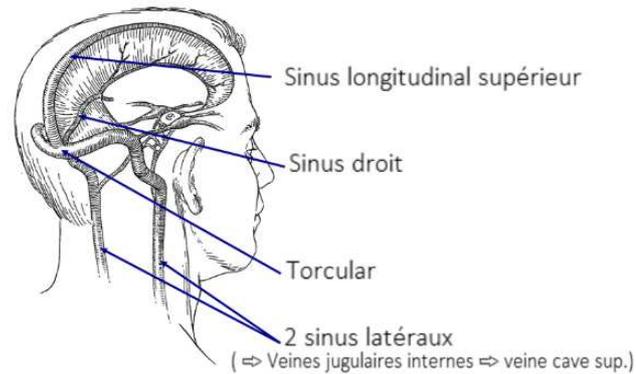
Sur la vue postérieure de la vascularisation veineuse du cerveau ci-jointe,

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?



- A. 1 désigne le sinus perpendiculaire.
- B. 2 désigne le torcular.
- C. 3 désigne la veine jugulaire interne.
- D. 4 désigne le sinus sagittal supérieur.
- E. 5 désigne le sinus caveux.

A VRAI Il s'agit du sinus **perpendiculaire** ou sinus **droit**.



B VRAI Oui, c'est le lieu de confluence des sinus.

C VRAI Le sang veineux de l'encéphale est drainé par les veines jugulaires internes.

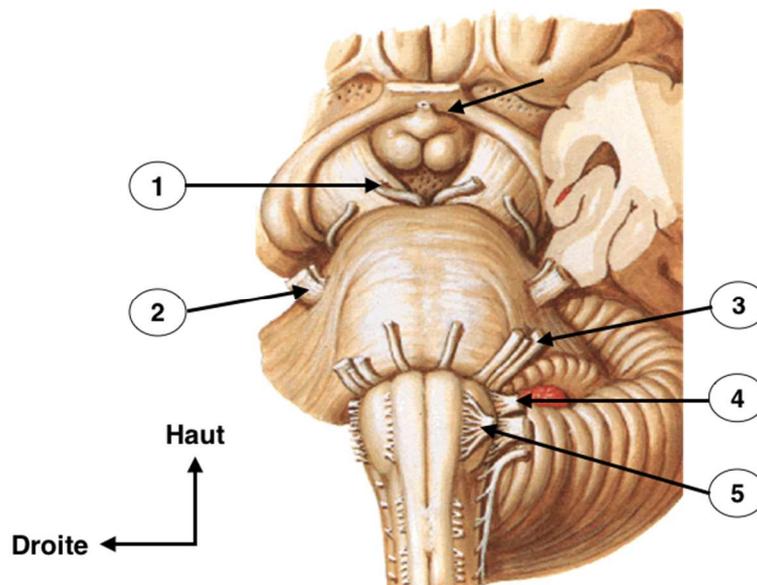
D VRAI Oui, Il reçoit presque la totalité du **drainage veineux cérébral superficiel**. Il circule le long de la faux du cerveau.

E FAUX C'est le sinus **latéral** !

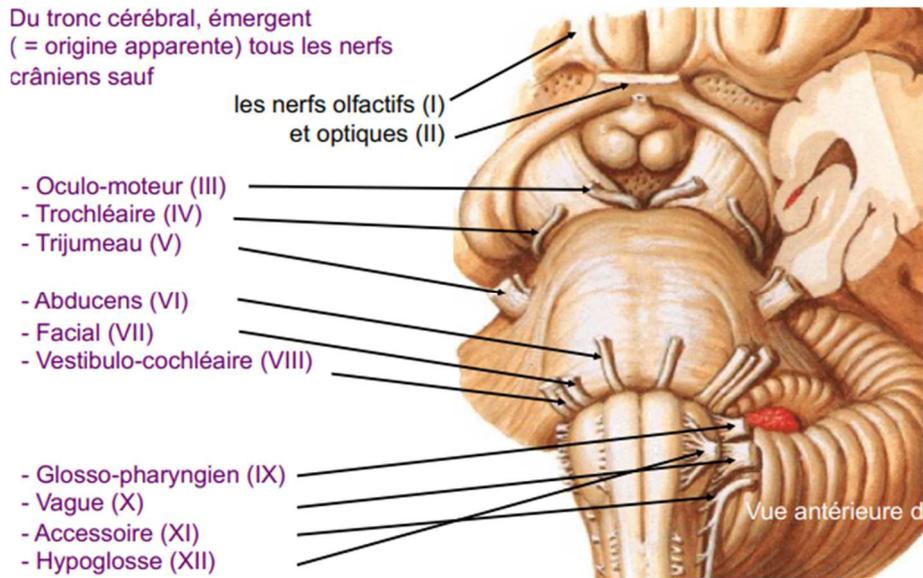
Question 29 – Système Nerveux Central : ACD

Sur la vue antérieure du tronc cérébral ci-jointe,

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?



- A. 1 désigne le nerf oculomoteur.
- B. 2 désigne le nerf abducens.
- C. 3 désigne un nerf cochléo-vestibulaire ou vestibulo-cochléaire.
- D. 4 désigne le nerf glosso-pharyngien.
- E. 5 désigne le nerf accessoire.



A VRAI Oui, c'est le nerf III oculomoteur (moteur).

B FAUX C'est le nerf V trijumeau (mixte).

C VRAI Oui, c'est le nerf VIII cochléo-vestibulaire ou vestibulo-cochléaire (sensoriel). Il est situé le plus latéralement au niveau de la jonction entre le pont et la moelle allongée.

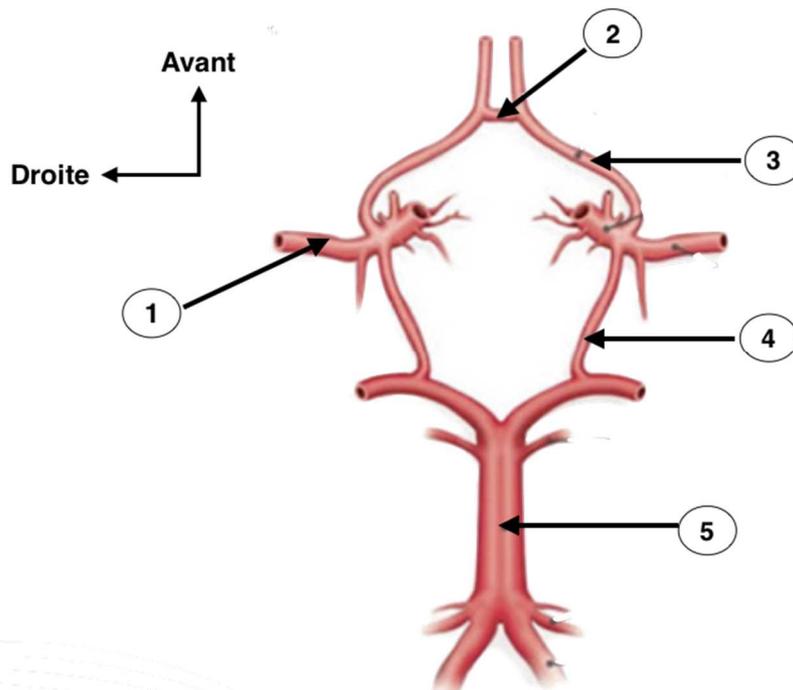
D VRAI Oui, c'est le nerf IX glosso-pharyngien (mixte).

E FAUX Il s'agit du nerf XII hypoglosse (moteur).

Question 30 – Système Nerveux Central : ABC

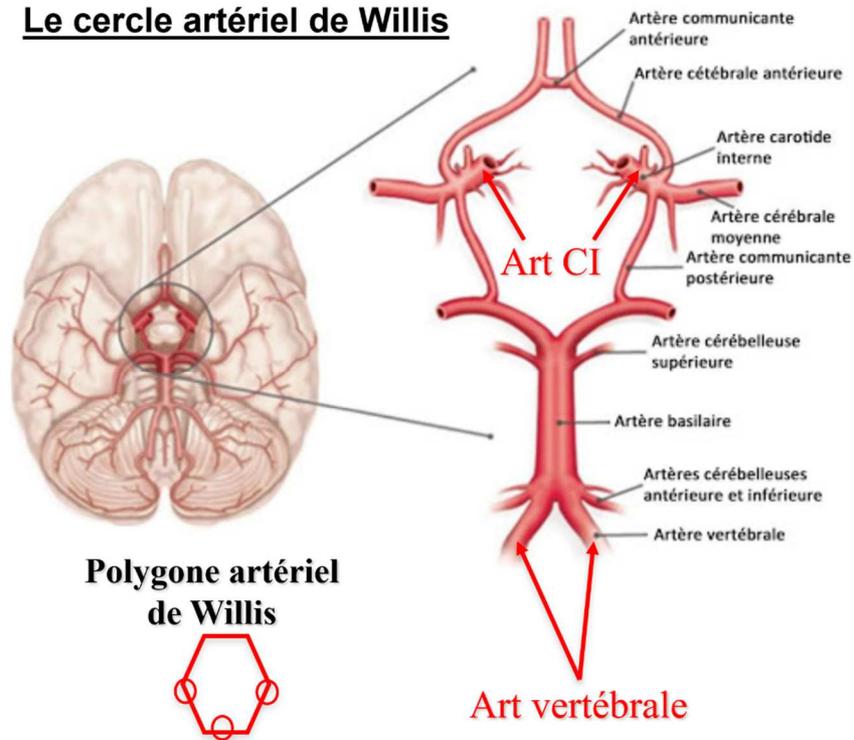
Sur la vue inférieure de la vascularisation artérielle du cerveau ci-jointe,

Parmi les propositions suivantes, quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) ?



- A. 1 désigne l'artère cérébrale moyenne.
- B. 2 désigne l'artère communicante antérieure.
- C. 3 désigne l'artère cérébrale antérieure.
- D. 4 désigne l'artère cérébrale postérieure.
- E. 5 désigne l'artère carotide interne.

Le cercle artériel de Willis



A VRAI Cf. schéma.

B VRAI Cf. schéma.

C VRAI Cf. schéma.

FAUX Il s'agit de l'artère **communicante** postérieure

E FAUX Il s'agit de l'artère **basilaire**, elle est située à l'avant du pont et passe par le foramen magnum.