

TUTORAT Santé BORDEAUX

Tutorat des Associations Etudiantes soutenu par université BORDEAUX

Préparation aux Concours Médicaux et Paramédicaux



Médecine



Pharmacie



Maïeutique



Odontologie



Filières
Paramédicales

Kinésithérapie
Ergothérapie
Psychomotricité
Manip. Radio
Podologie

CORRECTION - CONCOURS

2017/2018 - UE5

Fait par vos P2 d'amour ♥

QCM 1 : CDE

- A. FAUX, en supination.
- B. FAUX, par le médus (majeur).

QCM 2 : ABD

- A. VRAI, il provient du mésoderme para axial. #coucouchevret
- C. FAUX, cela va jusqu'à la fin de la puberté (18 ans) soit le début de l'âge adulte.
- E. FAUX, le périoste contrôle la croissance en largeur (ou épaisseur) des os. C'est le cartilage de conjugaison qui s'occupe de la croissance en longueur.

QCM 3 : BCE

- A. FAUX, c'est une trochoïde. La ginglyme a la forme d'une **poulie**.
- C. VRAI, ce sont des articulations dont les surfaces articulaires sont des **segments de Tore** ou **surfaces toroïdes**.
- D. FAUX, il y a 3 DDL.

QCM 4 : BD

- A. FAUX, **point d'appui fixe**.
- C. FAUX, **point d'action mobile** (cf figure 15B).
- E. FAUX, **bras de levier**.

QCM 5 : CDE

- A. FAUX, **convexe**.
- B. FAUX, le CIR O2 est sur l'extrémité **latérale** de la clavicule, à l'aplomb du ligament coraco-claviculaire.

QCM 6 : AD

- A. VRAI, mais l'ulna gêne le radius pour le mouvement d'abduction-adduction, donc **2 DDL en réalité**.
- B. FAUX, la zone conoïde s'articule avec le **biseau** radial (et non pas la fovéa/cupule radiale)
- C. FAUX, il est oblique en bas et en dedans.
- E. FAUX, il est plus marqué en *extension* du coude. En flexion, le valgus s'annule voire s'inverse (= varus).

QCM 7 : AB

- A. VRAI, elle met en présence la trochlée du radius, le disque articulaire de la radio-ulnaire.
et la surface proximale des os de la première rangée du carpe.
- C. FAUX, elle mesure **30°**.
- D. FAUX, verrouillage en flexion palmaire à cause de l'effet de came (rayon de la tête des métacarpiens plus grand **en ventral**)
- E. FAUX, c'est une articulation de type trochléaire (=trochléenne=ginglyme) à 1DDL.

QCM 8 : CDE

- A. FAUX, dans le membre transversal, le stylo-pode est **oblique en bas et en dehors**.
- B. FAUX, au stade du membre parasagittal le membre postérieur fait une rotation de 90° vers l'**AVANT**.

C. VRAI, il y a développement du col du fémur avec une tête articulée à l'acétabulum réalisant un angle cervico-diaphysaire.

QCM 9 : A

- B. FAUX, c'est la **surface semi-lunaire**.
- C. FAUX, c'est la **fosse acétabulaire**.
- D. FAUX, c'est le ligament transverse.
- E. FAUX, ce sont les freins de la capsule.

QCM 10 : ABCE

- A. VRAI, on a une inversion entre la localisation de la lésion et la localisation de l'instabilité.
- D. FAUX, le signe du tiroir postérieur s'observe en cas de lésion du ligament croisé postérieur. (On parle de tiroir antérieur dans le cas d'une lésion du LCA)

QCM 11 : BCE

- A. FAUX, c'est l'inverse.
- D. FAUX, elle l'augmente.

QCM 12 : ADE

- B. FAUX, c'est le ganglion spinal ou rachidien.
- C. FAUX, c'est le nerf rachidien.

QCM 13 : BCE

- A. FAUX, le LCR est sécrété par les plexus choroïdes, dans le système ventriculaire. Il est ensuite **résorbé** par les **villosités arachnoïdiennes** (ou granulations de Pacchioni).
- D. FAUX, les ventricules latéraux ont **3 cornes** : antérieure, postérieure et inférieure.

QCM 14 : AB

- C. FAUX, le tronc primaire apical vient des racines **C5** et **C6**. La branche C7 donne elle seule le tronc moyen.
- D. FAUX, le faisceau dorsal donne le **nerfs axillaire et radial**, le nerf ulnaire vient du faisceau ventro-médial.

E. FAUX, le plexus lombal est formé par l'anastomose des 4 rameaux ventraux de **L1 à L4**.

QCM 15 : ACDE

B. FAUX, les 7 premières paires de côtes sont dites vraies côtes, les côtes 8 à 10 sont appelées fausses côtes.

QCM 16 : ADE

- B. FAUX, au niveau du septum **inter-atrial**.
- C. FAUX, c'est l'atrium (= oreillette) droit.

QCM 17 : BCDE

- A. FAUX, il mesure **25 cm** #vitalfaitlecoquinou
- D. VRAI, grâce au trajet oblique de la portion intra-murale de l'uretère.
- E. VRAI, tandis que le sphincter lisse se trouve en dessous de la vessie.

QCM 18 : CE

- A. FAUX, c'est la vésicule séminale.
- B. FAUX, c'est le sphincter **LISSE**.
- D. FAUX, c'est le corps caverneux.

QCM 19 : ABE

- B. VRAI, le foie gauche est constitué des lobes 1-2-3-4, et le foie droit des lobes 5-6-7-8.
- C. FAUX, Il s'agit de l'abouchement du conduit pancréatique principal et du conduit **CHOLEDOQUE** (qui est la fusion entre le conduit Cystique et Hépatique. "*Penser que **C** de **C**ystique + **H** de **H**épatique donne **CH** de **CH**olédoque*")
- D. FAUX, ils s'abouchent dans le **2ème** duodénum.

QCM 20 : ABE

- C. FAUX, item ambiguë, elle vascularise les $\frac{2}{3}$ droits du côlon transverse, le côlon droit, et l'intestin grêle.
Pour nous c'est faux d'après ce qu'il dit en cours, mais vu qu'elle vascularise les $\frac{2}{3}$ droit, elle vascularise aussi un $\frac{1}{3}$ droit.

D. FAUX, elle vascularise le 1/3 gauche du côlon transverse, le côlon gauche, le côlon sigmoïde et la partie supérieure du rectum.

D'après le cours du professeur Coutant :

QCM 21 : CD

- A. FAUX, car il appartient uniquement à la voûte du crâne = calotte = calvaria
- B. FAUX, car elle participe à la croissance de la **voûte** du crâne et non de sa base.
- E. FAUX, c'est l'inverse : le méat acoustique externe se situe **en arrière** de la surface temporale de l'ATM.

QCM 22 : ABD,

- C. FAUX, la portion osseuse de la voûte du palais est constituée des os palatins et maxillaires.
- E. FAUX, le canal optique perfore le **fond** de la cavité orbitaire. #RIP

QCM 23 : DE

- A. FAUX, ce muscle passe **médialement** et dans l'arche zygomatique.
- B. FAUX, c'est le **foramen mandibulaire**. Le foramen mentonnier se trouve au niveau du menton.
- C. FAUX, il s'insère sur le **processus CONDYLAIRE** ! Attention ! À ne pas confondre avec le processus coronoïde. **Mémo** : Condylaire = en arrière.
- E. VRAI, en effet, des muscles infra-hyoïdiens, les omo-hyoïdiens et sterno-hyoïdiens sont les plus superficiels et donc rencontrés en premier.

QCM 24 : AC

- B. FAUX, la trompe auditive permet bien de réguler les pressions mais elle fait communiquer l'**oreille moyenne** avec le nasopharynx
- C. VRAI, le **muscle sphincter de la pupille** innervé par le système **parasymphatique** contracte l'iris "*Myosis*" puis le **muscle dilatateur de la pupille** innervé par le système **sympathique** l'agrandit "*Mydriase*".
- D. FAUX, la tension oculaire correspond à la pression de l'**humeur aqueuse**. Des dérèglements peuvent être causés par une mauvaise résorption (par le limbe scléro-cornéen ou canal de Schlemme) ou un défaut de production (par les procès

ciliaires) de cette humeur. La pression intra-oculaire dépend de l'équilibre entre sécrétion et résorption de l'humeur aqueuse.

E. FAUX, les protoneurones des voies nerveuses se finissent dans le **bulbe olfactif**, ce sont les deutoneurones qui se finissent dans le lobe temporal (et non pas tronc cérébral).

QCM 25 : AD

- B. FAUX, la glande thyroïde est située **sous** le cartilage thyroïde à la **face ventrale** de la trachée. De plus elle ne sécrète pas la parathormone.
- C. FAUX, selon les schémas et une précision sur le forum de Mr Vital, la veine sub-clavière est en **avant** du scalène antérieur tandis que l'artère est entre le scalène antérieur et moyen. Ainsi dans le défilé des scalènes passent l'artère sous-clavière et le plexus brachial, surtout sa partie inférieure (C8/T1). Donc pas la veine !
- D. VRAI, *selon le cours de M. Coutant.*
- E. FAUX, c'est une branche collatérale de l'artère carotide externe. *Hors programme selon Vital 2018-2019.*