

# **TUTORAT SANTE BORDEAUX:**

## **Correction concours UE 5**

**Juin 2012**

### **QCM 1: CD**

A: **FAUX**, elle fait environ 30mm de grand rayon.

B: **FAUX**, elle est dirigée en arrière et en dedans (et en haut).

E: **FAUX**, 45° pour la rotation latérale scapulo-humérale, alors que 85° correspond à rotation latérale de l'épaule !

### **QCM 2: AD**

A: **VRAI**, c'est une articulation sphéroïde (ou énarthrose), avec 3ddl théoriques puisqu'en réalité l'abduction-adduction n'existe pas

B: **FAUX**, l'arc articulaire de la trochlée est de 330°

C: **FAUX**, elle regarde en avant et en haut (de 45°)

D: **VRAI**, avec un angle de 10 à 15° dans le plan frontal

E: **FAUX**, flexion passive.

### **QCM 3: BCE**

A: **FAUX**, c'est une articulation ellipsoïde ou condyloïde

D: **FAUX**, elle est de 20°, c'est l'adduction qui est de 45°

### **QCM 4: ACD**

B: **FAUX**, pédicule

E: **FAUX**, foramen vertébral et pas intervertébral, qui est l'espace situé entre les pédicules de 2 vertèbres l'une au dessus de l'autre.

### **QCM 5: A**

B: **FAUX**: c'est la rétroversion du bassin (accompagnée d'une flexion des genoux)

C: **Faux**: les racines avancent.

D: **FAUX**, voir C.

E: **FAUX**, l'axe de gravité est déporté vers l'arrière permettant d'équilibrer la bascule du corps vers l'avant.

### **QCM 6: CDE**

A: **FAUX**, il faut retenir que le pédicule vasculo-nerveux intercostal a une disposition de haut en bas dite disposition «VAN» (veine, artère, nerf).

B: **FAUX**, ils horizontalisent les côtes

### **QCM 7: BD**

A: **FAUX**, il s'agit de l'anneau cartilagineux, incomplet en arrière

C: **FAUX**, épithélium!

E: **FAUX**, ce sont les glandes trachéales

### **QCM 8: ACD**

B: **FAUX**: c'est le rhombencéphale qui donne myélencéphale et métencéphale

E: **FAUX**: il vient des crêtes neurales

### **QCM 9: AD**

B: **FAUX**, ils sont séparés par le vermis.

C: **FAUX**, c'est l'éminence médiale (d'où son nom!)

E: **FAUX**: il se trouve au niveau de la membrana tectoria

### **QCM 10 : ACE**

B: **FAUX**, Le nerf auditif assure à la fois l'audition et le sens de l'équilibre.

C: **VRAI**, Il contrôle la motricité des muscles trapèze et sterno-cléido-mastoïdien

D: **FAUX**, Attention le nerf facial véhicule la MOTRICITE des muscles de l'expression du visage, mais la SENSIBILITE du visage est assurée par le nerf trijumeau.

### **QCM 11: AE**

A: **VRAI**, Vous avez sans doute déjà remarqué les « copier-coller » du poly de notre cher professeur Lavignolle ... ;)

B: **FAUX**, L'adaptation de la station bipède s'accompagne d'une angulation de l'angle lombo sacrée avec apparition de la lordose lombaire et d'une augmentation de l'angle ilio-sacré (=incidence pelvienne)

C: **FAUX**, La charnière lombo-sacrée est oblique en bas et en arrière puisque le poids du corps fait basculer la base du sacrum en avant alors que les ligaments sacro-épineux et sacro-tubéreux retiennent le coccyx et donc l'apex du sacrum vers l'arrière.

D: **FAUX**, Le fémur est en extension avec une ANTEversion du col fémoral.

### **QCM 12: BCE**

A: **FAUX**, Le centre de gravité est situé en avant de S2 à 55% de la stature à partir du sol.

D: **FAUX**, En appui unipodal lors de la marche rapide, la hanche supporte des contraintes de 3 à 6P avec une pression articulaire en dessous de la résistance maximale du cartilage. (Les contraintes de 10P surviennent lors de la course)

### **QCM 13: CE**

A: **FAUX**, La phase oscillante se déroule de 60 à 100% du cycle de la marche. De plus la flexion de la hanche est de 35 à 40°. C'est la flexion du genou qui est de 60°.

B: **FAUX**, Le genou n'est jamais en extension totale ! Il existe toujours une flexion minimale naturelle de 5°.

D: **FAUX**, La zone de transition où la rotation est nulle se situe en T6 et T8.

E: **VRAI**, Attention la question est particulièrement mal posée. La phase oscillante est de 60 à 100% du cycle, mais lors de la phase d'avancée du membre pelvien de 60 à 70% (qui appartient à la phase oscillante) le membre pelvien est bien en triple flexion et forme une chaîne cinétique ouverte.

### **QCM 14: CE**

A: **FAUX**, C'est l'inverse : les fibres de collagènes sont élastiques et les cristaux d'hydroxyapatites sont très résistants.

B: **FAUX**, C'est encore l'inverse : la croissance des cristaux d'hydroxyapatite est plus rapide que les fibres de collagène ce qui entraîne une pré-tension des fibres de collagène.

D: **FAUX**, L'os est plus résistant en compression qu'en tension, les chiffres sont justes.

### **QCM 15:CDE**

A: **FAUX**, Les muscles penniformes ont une course faible et une force importante. En effet grâce à votre deltoïde (muscle de l'épaule) vous pouvez générer de fort exercice musculaire (port de poids, lancé, ...)

B: **FAUX**, La contraction isotonique est une contraction avec une force constante. C'est la contraction isométrique qui est une contraction sans changement de longueur du muscle.

C: **VRAI**, Les vitesses lentes, moyennes et rapides s'étendent de 30°/s à 120°/s

### **QCM 16: ACD**

B: **FAUX**, Les veines caves supérieures et inférieures appartiennent à la grande circulation (ou circulation systémique) alors que les veines pulmonaires appartiennent à la petite circulation (ou pulmonaire).

E: **FAUX**, ça implique les deux réseaux: le profond qui lors du relâchement du mollet fait "appel" au sang veineux du réseau superficiel. C'est un facteur hémodynamique important sur le réseau veineux profond et à la fois sur le réseau veineux superficiel, car ils sont liés.

**QCM 17: CE**

- A: **FAUX**, la face ventrale du rein est rétro-péritonéale
- B: **FAUX**, le fascia rénal se dédouble à partir du fascia transversalis
- D: **FAUX**, le rein droit est plus bas (gêné par le foie)

**QCM18: AB**

- C: **FAUX**, communique au niveau de l'infundibulum
- D: **FAUX**, en haut en avant et antéversion
- E: **FAUX**, l'utérus est un muscle creux lisse

**QCM19: ACE**

- A, **VRAI**, mais le cours ne précise pas que les viscères rétro ou sous péritonéaux sont recouverts d'un péritoine pariétal.
- B: **FAUX**, ce n'est pas le ligament mais le méso
- D: **FAUX**, le relie la grande courbure gastrique au colon transverse

**QCM20: CD**

- A: **FAUX**, ces organes sont vascularisés par l'artère mésentérique supérieure.
- B: **FAUX**, vascularise les 2/3 droit du colon transverse
- E: **FAUX**, le nerf vague est parasymphatique

**QCM21: A**

- C: **FAUX**, passe la lame criblée
- D: **FAUX**, le cornet nasale inférieur est un os à part
- E: **FAUX**, pas la cavité buccale

**QCM22: BDE**

- A: **FAUX**, axe antéro-postérieur = 25mm et l'équateur = 23 mm donc n'est pas sphérique parfaitement
- C: **FAUX**, par la glande lacrymale

**QCM23: BC**

- A: **FAUX**, avec le rhinopharynx et pas l'oropharynx
- D: **FAUX**, la langue est innervée par le nerf hypoglosse
- E: **FAUX**, c'est le cartilage thyroïde