

Tutorat Santé de Tours

Correction des annales

- Concours Mai 2021 –  
PASS et L.AS



♥ Par le Tut'Opia ♥

# AVERTISSEMENT

Les corrections qui suivent ont été rédigées par **les tuteurs et les référents** des matières respectives, des étudiants bénévoles et motivés.

Ce point implique que :

- Les corrections n'ont **AUCUNE CAUTION ACADEMIQUE**, elles ne sont reconnues ni par l'administration, ni par les professeurs rédigeant les QCM lors du concours. Elles n'ont aucune valeur officielle et ne sont donc PAS OPPOSABLES EN CAS DE RECLAMATION.
- « *Errare humanum est* », ce qui signifie que les tuteurs et les référents peuvent faire des erreurs, ils ne sont pas infallibles. **Si vous êtes sûrs** d'avoir repéré une erreur, signalez-le au bureau du Tutorat ou à un tuteur de la matière concernée qui transmettra l'information : un erratum pourra être affiché et signalé sur le forum.

Les cours peuvent changer d'une année à une autre, certains points peuvent avoir changés, d'autres peuvent ne plus être vus en cours, les nouveaux points de cours ne figurent pas dans les annales.

Seuls les cours des enseignants sont exigibles le jour du concours, si un cours n'a pas été abordé cette année, ne vous surchargez pas d'un travail inutile.

En vous souhaitant de très bonnes révisions à tous,  
et bon courage !

L'équipe du Tutorat de Santé de Tours :

Marion Robinet, Mathilde Moubayed, Lena O'Byrne, Manon Giraud,  
Romain Sevot, Valentin Charenton, Sheïmaa Berrouachedi, Manon Toulze



TUT'OPIA

## M5 – MMOPK – Médecine

---

### QCM 1 : ADE

- A. **VRAI.** L'extrémité distale de l'humérus comporte un condyle et des épicondyles.
- B. **FAUX.** La diaphyse humérale comporte trois bords délimitant trois faces.
- C. **FAUX.** Les épicondyles sont des saillies non articulaires permettant l'insertion de muscles.
- D. **VRAI.** Le capitulum est une demi-sphère visible uniquement à la face ventrale de l'humérus.
- E. **VRAI.** La fosse olécrânienne est située à la face dorsale de l'épiphyse distale de l'humérus.

### QCS 2 : BE

- A. **FAUX.** La fosse intercondyloire du fémur est non articulaire et permet l'insertion des ligaments croisés du genou.
- B. **VRAI.** La surface patellaire latérale du fémur s'articule avec la patella.
- C. **FAUX.** L'extrémité distale de la jambe s'articule avec le talus.
- D. **FAUX.** Le pied repose sur le sol via la tubérosité calcanéenne et les têtes du premier et dernier métatarsien.
- E. **VRAI.** L'arche plantaire latérale touche pratiquement le sol.

*Nous sommes conscients que c'est un QCS, malheureusement d'après les cours de l'année dernière il y a bien 2 bonnes réponses ici.*

### QCM 3 : BCDE

- A. **FAUX.** Le pédicule relie l'arc neural au corps vertébral.
- B. **VRAI.** L'arc neural délimite le canal vertébral.
- C. **VRAI.** Les processus articulaires sont orientés de façon opposée afin de rentrer en contact avec les vertèbres sus et sous-jacentes.
- D. **VRAI.** Les plateaux vertébraux s'articulent les uns avec les autres via des disques intervertébraux et forment des amphiarthroses.
- E. **VRAI.** Les processus transverses sont orientés latéralement et plus ou moins en arrière selon le niveau vertébral.

### QCM 4 : CD

- A. **FAUX.** Les incisures du manubrium sternal sont toutes articulaires, exceptée l'incisure jugulaire.
- B. **FAUX.** L'angle sternal est situé à hauteur de la vertèbre T4.
- C. **VRAI.** Une cyphose trop importante, chez les personnes âgées par exemple, peut induire une insuffisance respiratoire.
- D. **VRAI.** Les côtes sont des os plats et longs, comportant une tête, un col, un corps et un tubercule.
- E. **FAUX.** Les 11ème et 12ème côtes s'articulent respectivement avec les corps vertébraux de T11 et T12 uniquement.

### QCM 5 : BE

- A. **FAUX.** Les présutures sont formées de tissu membraneux, puis évoluent en sutures fibreuses.
- B. **VRAI.** Une fermeture précoce des présutures peut induire une craniosténose.
- C. **FAUX.** La fontanelle bregmatique, étant la plus volumineuse, se ferme en dernier.
- D. **FAUX.** La présuture sagittale sépare les deux os pariétaux tandis que la présuture métopique sépare les deux os frontaux.
- E. **VRAI.** Les fontanelles sont comblées lors de la croissance osseuse.

**QCS 6 : D**

- A. FAUX. Le foramen épineux laisse passer une branche de l'artère carotide externe appelée artère méningée moyenne.
- B. FAUX. Le foramen jugulaire laisse passer les nerfs vague (X), accessoire (XI) et hypoglosse (XII)
- C. FAUX. Le foramen magnum contient la portion spinale du nerf accessoire (XI).
- D. **VRAI**. La fissure orbitaire supérieure contient les nerfs oculomoteur (III), trochléaire (IV) et abducens (VI).
- E. FAUX. Le foramen rond est situé dans un plan strictement coronal et laisse passer le nerf maxillaire (V2).

**QCM 7 : CDE**

- A. FAUX. L'os pariétal participe exclusivement à la voûte du crâne.
- B. FAUX. L'os ethmoïde est à cheval entre la base du crâne et le massif facial.
- C. **VRAI**. L'os frontal est composé du toit de l'orbite, appartenant à la base du crâne, et de l'écaille frontale, appartenant à la voûte du crâne.
- D. **VRAI**. Le plan temporal des grandes ailes de l'os sphénoïde participe à la voûte du crâne, tandis que le reste de l'os appartient à la base du crâne.
- E. **VRAI**. Le processus mastoïdien, la partie verticale de l'écaille et le processus zygomatique de l'os temporal participent à la voûte du crâne, tandis que le reste de l'os appartient à la base du crâne.

**QCM 8 : ACDE**

- A. **VRAI**. Le nerf alvéolaire inférieur dérive du nerf mandibulaire et donne des collatérales pour la sensibilité des dents
- B. FAUX. Le grand axe de la tête de la mandibule est dirigé en arrière et médialement.
- C. **VRAI**. Le tubercule articulaire se trouve en avant de la fosse mandibulaire.
- D. **VRAI**. Le processus temporal de l'os zygomatique forme la partie antérieure de l'arcade zygomatique.
- E. **VRAI**. La diduction correspond à la rotation de la mâchoire autour d'un axe.

**QCS 9 : B**

- A. FAUX. L'artère maxillaire chemine médialement à la branche mandibulaire.
- B. **VRAI**. La fissure ptérygo-palatine fait communiquer la fosse ptérygo-palatine avec la fosse infra-temporale.
- C. FAUX. Le nerf maxillaire chemine dans le foramen rond, tandis que le nerf mandibulaire chemine dans le foramen ovale.
- D. FAUX. Les nerfs alvéolaire inférieur et lingual participent à la sensibilité de la langue.
- E. FAUX. L'émail recouvre la couronne de la dent.

**QCM 10 : ABD**

- A. **VRAI**. La lame verticale de l'os palatin participe à la constitution de la paroi latérale des fosses nasales.
- B. **VRAI**. La lame horizontale de l'os palatin participe à la constitution du plancher des fosses nasales.
- C. FAUX. Les cornets supérieur et moyen sont développés aux dépens de l'os ethmoïde, tandis que le cornet inférieur est un os indépendant.
- D. **VRAI**. La portion verticale du cornet inférieur obstrue le hiatus maxillaire.
- E. FAUX. Le canal lacrymo-nasal s'ouvre dans le méat inférieur.

**QCS 11 : C**

- A. FAUX. La partie inférieure des fosses nasales, responsable de la circulation de l'air, est plus large que la partie supérieure, responsable de l'olfaction.
- B. FAUX. Les artères ethmoïdales naissent de l'artère ophtalmique qui est une branche de l'artère carotide interne.
- C. **VRAI**. L'artère sphéno-palatine est une branche terminale de l'artère maxillaire.
- D. FAUX. Une fracture du toit des fosses nasales peut être responsable d'une méningite.
- E. FAUX. L'artère sphéno-palatine est principalement destinée à la partie respiratoire des fosses nasales.

**QCM 12 : CD**

- A. FAUX. La pie mère adhère à la moelle épinière.
- B. FAUX. Une hémorragie méningée, aussi appelée hémorragie sous-arachnoïdienne, est la présence de sang dans l'espace sous-arachnoïdien.
- C. **VRAI**. L'espace extra-dural est réel au niveau du rachis.
- D. **VRAI**. La graisse qui entoure la gaine durale de la moelle épinière facilite le glissement du fourreau dural dans le canal rachidien lors des mouvements du rachis.
- E. FAUX. L'hypophyse est entourée par le sac hypophysaire formé de dure-mère encéphalique.

**QCM 13 : BCE**

- A. FAUX. Au niveau des sinus veineux, la dure-mère encéphalique se décolle de la dure-mère ostéopériostée, formant ainsi un espace réel.
- B. **VRAI**. Le sinus sagittal supérieur draine les veines cérébrales et le liquide cébrospinal via des granulations arachnoïdiennes.
- C. **VRAI**. Le sinus latéral draine le confluent postérieur des sinus.
- D. FAUX. Le liquide cébrospinal est sécrété au niveau des ventricules. Il passe d'une position intraventriculaire à une position sous arachnoïdienne via l'orifice médian du V4.
- E. **VRAI**. La dure-mère encéphalique forme la gaine durale du nerf optique.

**QCM 14 : ABCDE**

- A. **VRAI**. La dure-mère encéphalique se décolle de la dure-mère ostéo-périostée pour former le sinus sagittal supérieur.
- B. **VRAI**. La dure-mère encéphalique se décolle de la dure-mère ostéo-périostée pour former le sinus droit.
- C. **VRAI**. Les nerfs oculomoteur (III), trochléaire (IV) et ophtalmique (V1) sont intégrés dans la paroi latérale du sinus caverneux.
- D. **VRAI**. Le sinus coronaire s'appelle également sinus inter-caverneux.
- E. **VRAI**. Le toit du sinus caverneux, le diaphragme sellaire et le sac hypophysaire sont formés par la dure-mère encéphalique.

**QCS 15 : C**

- A. FAUX. La pie-mère s'invagine au fond des sillons.
- B. FAUX. Les plexus choroïdes sont formés de pie-mère et d'épendyme, ils sécrètent le LCS.
- C. **VRAI**. Les villosités arachnoïdiennes forment une sorte de toile d'araignée.
- D. FAUX. Des artères cérébrales, ou artères corticales superficielles, traversent l'espace sous-arachnoïdien afin de donner des artères perforantes vascularisant le cerveau.
- E. FAUX. La ponction lombaire accentue l'engagement en augmentant le gradient de pression entre les espaces crânien et rachidien. Elle est donc contre-indiquée en cas d'hypertension intracrânienne.

**QCS 16 : B**

- A. FAUX. Une atteinte du nerf optique entraîne une amaurose homolatérale.
- B. **VRAI**. Une tumeur de l'hypophyse peut comprimer le chiasma optique provoquant une hémianopsie bitemporale.
- C. FAUX. Une atteinte des voies rétro-chiasmatiques induit une hémianopsie latérale homonyme.
- D. FAUX. Une atteinte des corps géniculés latéraux induit une hémianopsie latérale homonyme.
- E. FAUX. Les radiations optiques appartiennent aux voies rétro-chiasmatiques.

**QCS 17 : C**

- A. FAUX. Le disque optique se situe dans le cadran supéro-nasal de la rétine.
- B. FAUX. Le disque optique correspond à la tache aveugle.
- C. **VRAI**. La couleur de l'iris est due aux mélanocytes sécrétant plus ou moins de mélanine.
- D. FAUX. Le corps ciliaire sécrète l'humeur aqueuse.
- E. FAUX. Le cristallin est une structure avasculaire.

**QCM 18 : ABD**

- A. **VRAI**. La nutation favorise le dégagement.
- B. **VRAI**. La mesure du détroit inférieur intéresse le bord inférieur du pubis.
- C. FAUX. Le centre tendineux du périnée est situé en avant de l'anus.
- D. **VRAI**. Le faisceau pubien est aussi appelé faisceau pubo-pré-rectal.
- E. FAUX. Le nerf du muscle élévateur de l'anus provient du plexus pudendal, constitué des nerfs S2 à S4.

**QCM 19 : ABC**

- A. **VRAI**. Le septum recto-vaginal rejoint le cul-de-sac recto-vaginal, aussi appelé recto-utérin, et se perd en bas sur le centre tendineux du périnée.
- B. **VRAI**. Le péritoine forme deux culs-de-sac : le cul-de-sac vésico-utérin et le cul-de-sac recto-utérin.
- C. **VRAI**. L'uretère passe latéralement au dôme vaginal afin de rejoindre la vessie.
- D. FAUX. L'artère utérine croise l'uretère en regard de la jonction cervico-vaginale.
- E. FAUX. Suite à la délivrance, la contraction du myomètre ou contraction hémostatique, permet d'interrompre l'hémorragie.

**QCM 20 : CD**

- A. FAUX. Le fœtus occupe la cavité abdominale à partir du 3ème mois de grossesse puisqu'il dépasse le bord supérieur du pubis.
- B. FAUX. L'artère utérine vascularise essentiellement l'utérus.
- C. **VRAI**. L'artère ovarique médiale, issue de l'artère utérine, vascularise l'ovaire.
- D. **VRAI**. Le plexus hypogastrique inférieur chemine dans la lame sacro-pubienne et contient des fibres végétatives se destinant notamment à l'utérus.
- E. FAUX. La nidation a lieu dans la muqueuse utérine. Une migration ectopique de l'œuf peut entraîner une grossesse extra-utérine.

**QCM 21 : CDE**

- A. FAUX. Le paramètre est un tissu cellulo-graisseux latéral à l'utérus qui comporte l'artère utérine.
- B. FAUX. Le hile ovarien est sous-péritonéal.
- C. **VRAI**. L'ovaire est entouré d'une collerette péritonéale délimitant le hile ovarien.
- D. **VRAI**. L'ovocyte étant intrapéritonéal, il est capté par l'ostium tubaire durant l'ovulation.
- E. **VRAI**. La musculeuse du tube utérin comporte deux couches tandis que le myomètre comporte trois couches.

**QCM 22 : ABCDE**

- A. **VRAI**. Le plexus hypogastrique inférieur contient des fibres des systèmes sympathique et parasympathique qui innervent les corps érectiles.
- B. **VRAI**. Le périnée antérieur présente le fascia périnéal superficiel et le fascia périnéal profond.
- C. **VRAI**. L'ostium tubaire permet la communication entre la cavité utérine et la cavité péritonéale.
- D. **VRAI**. L'artère utérine croise l'uretère dans le paramètre puis donne de multiples collatérales.
- E. **VRAI**. L'artère ovarique médiale est issue de l'artère utérine.

**QCM 23 : ADE**

- A. **VRAI**. Chaque ovulation laisse une cicatrice de ponte à la surface de l'ovaire.
- B. FAUX. Le muscle élévateur de l'anus forme un entonnoir de fibres musculaires striées contenant les organes pelviens.
- C. FAUX. Le toucher vaginal est interdit chez la femme vierge. La femme nullipare est une personne n'ayant jamais eu d'enfant.
- D. **VRAI**. Le clitoris est une formation érectile innervée de façon identique au gland chez l'homme.
- E. **VRAI**. Un antécédent de salpingite entraîne un accollement muqueux, ce qui empêche la migration de l'œuf et provoque une grossesse extra-utérine.

**QCS 24 : B**

- A. FAUX. Une lésion du système cortico-spinal ou pyramidal altère la motricité fine et volontaire, tandis qu'une lésion du système extrapyramidal altère la motricité axiale.
- B. **VRAI**. Une lésion du système cortico-spinal au-dessus de la décussation induit une hémiplégie controlatérale prédominant sur les mouvements fins et volontaires.
- C. FAUX. Une lésion du système cortico-spinal sous la décussation induit une hémiplégie homolatérale.
- D. FAUX. Une lésion de la capsule interne droite induit une hémiplégie de tout l'hémicorps gauche.
- E. FAUX. Une lésion de la capsule interne gauche induit une hémiplégie droite prédominant sur la motricité volontaire.

**QCM 25 : AD**

- A. **VRAI.** Une atteinte du cortico-cervelet induit une hypermétrie ou dysmétrie.
- B. **FAUX.** Le spino-cervelet et le vestibulo-cervelet contrôlent le tonus axial ou de posture.
- C. **FAUX.** Le vestibulo-cervelet contrôle principalement l'équilibre.
- D. **VRAI.** Le cortex moteur primaire agit sur les muscles de la face et du larynx.
- E. **FAUX.** Une lésion des systèmes cérébelleux se manifeste sur l'hémicorps homolatéral.