

TUTORAT UE ATC 2012-2013 – Anatomie

CORRECTION Séance n°1 – Semaine du 08/04/2013

Cavités osseuses de la face et muscles de la tête et du cou Pr. Captier

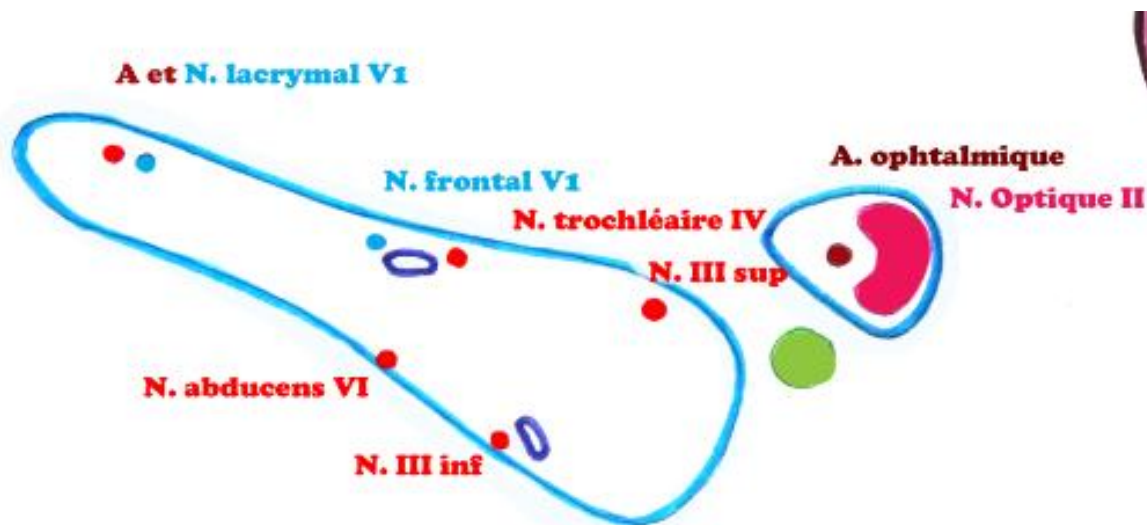
QCM n°1 : C, B, E

- a) Faux, c'est le nerf optique qui traverse le canal optique.
- b) **Vrai.**
- c) **Vrai.**
- d) Faux, de l'os lacrymal.
- e) **Vrai.**

QCM n°2 : A, C, D

- a) **Vrai.**
- b) Faux, c'est l'inverse.
- c) **Vrai.**
- d) **Vrai.** Anastomose entre le système carotidien interne et externe à l'angle médial de la cavité orbitaire.
- e) Faux, c'est une branche sensitive : nerf infra-orbitaire = V₂. Seul V₃ possède une composante motrice.

QCM n°3 : E



- a) Faux, 1 = artère et nerf lacrymal (V₁).
- b) Faux, 2 = nerf frontal / 4 = nerf III sup.
- c) Faux, 3 = nerf trochléaire (IV) / 7 = nerf abducens (VI).
- d) Faux, 6 = nerf III inf.
- e) **Vrai.**

QCM n°4 : A, B

- a) **Vrai.** Ces foramens livrent passage aux rameaux sensitifs du V₁ et aux artères ethmoïdales antérieures et postérieures. Trophicité = nutrition (vascularisation) + innervation.
- b) **Vrai.** Ne livre passage à aucun élément.
- c) **Faux.** Il manque le processus frontal du zygomatique. De plus, **le** Dr Captier parlera plutôt de face orbitaire de la grande aile du sphénoïde.
- d) **Faux,** il manque le processus orbitaire de l'os palatin. De plus le Dr Captier préférera parler de face orbitaire de l'os maxillaire.
- e) **Faux,** l'os frontal ne participe pas à la paroi médiale de l'orbite.

QCM n°5 : C

- a) **Faux,** naso-pharynx. Rappel de cours : le septum nasal divise la cavité nasale en 2 fosses nasales, une droite et une gauche.
- b) **Faux,** os de la face = os nasal et os maxillaire / os du crâne = masses latérales de l'ethmoïde.
- c) **Vrai.**
- d) **Faux,** processus unciné = expansion osseuse de l'ethmoïde sur laquelle s'articule le processus ethmoïde du cornet nasal inférieur.
- e) **Faux,** cornet nasal moyen de l'ethmoïde. Les cornets nasaux sup et moyen appartiennent à l'**os ethmoïde** alors que les cornets nasaux inf sont des **os à part entière**.

QCM n°6 : F

- a) **Faux,** pas sur une vue médiane pour l'os lacrymal. Paroi latérale = vue médiale (cornets...) + vue latérale (sinus...).
- b) **Faux,** vue médiale.
- c) **Faux,** vue médiane.
- d) **Faux,** crête ethmoïdale de l'os maxillaire.
- e) **Faux,** s'articule avec le vomer en arrière et le cartilage septal en avant.
- f) **Vrai.** Rappel de cours : le palais osseux est constitué du processus palatin de l'os maxillaire en avant, qui s'articule en arrière avec la lame horizontale de l'os palatin.

QCM n°7 : A, D, E

- a) **Vrai.** Récepteurs neuro-sensoriels = tâche jaune.
- b) **Faux,** 6 espaces car les méats sont **PAIRS**.
- c) **Faux,** l'air passe par les méats nasaux inférieurs et moyens aussi ! Le fait de passer par les méats supérieurs, en plus, permet juste l'olfaction.
- d) **Vrai.**
- e) **Vrai.** Il a deux masses latérales ; il reste **IMPAIR** et **MÉDIAN**.

QCM n°8 : F

- a) **Faux.** 1 = sinus sphénoïdaux.
- b) **Faux.** Remplacer « ethmoïde » par « sphénoïde » et la phrase devient vrai.
- c) **Faux.** 4 = grande aile du sphénoïde.
- d) **Faux.** Choanes (pairs) = vue postérieure des fosses nasales.
- e) **Faux.** 5 = hamulus de la lame médiale du processus ptérygoïde du sphénoïde.
- f) **Vrai**

QCM n°9 : A, B, D, E

- a) **Vrai.**
- b) **Vrai.** Bilatéraux mais non symétriques !

- c) Faux, c'est la définition des cornets nasaux !!!
- d) Vrai.** C'est ce nerf qui est irrité en cas de sinusite maxillaire et qui sera à l'origine de la douleur.
- e) Vrai.**

QCM n°10 : B

- a) Faux, les sinus frontaux communiquent avec les fosses nasales par l'intermédiaire du canal naso-frontal. Remarque ++ : Les méats nasaux sont des espaces aériens et non des canaux ou des orifices pour le drainage.
- b) Faux. ATTENTION : le sinus sphénoïdal se draine dans le recessus sphéno-frontal. De plus, il faut remplacer « via les méats » par « dans les méats » dans l'item (cf remarque ci-dessus).
- c) Faux, il y a aussi les cellules ethmoïdales antérieures.
- d) Faux, on retrouve le canal naso-lacrimal (pair) qui se draine par le méat inférieur dans les fosses nasales.
- e) Faux. Les sinus frontaux droit et gauche sont séparés par une cloison. Cependant on peut retrouver des communications au niveau des cellules ethmoïdales !

QCM n°11 : C, E

- a) Faux. Il s'agit du muscle long de la tête.
- b) Faux. C'est le muscle long du cou qui possède trois faisceaux : longitudinal, oblique supérieur et oblique inférieur.
- c) **Vrai.** Même si ce n'est pas son action principale.
- d) Faux. La lame pré vertébrale entoure aussi les muscles latéro-vertébraux.
- e) **Vrai.** La lame pré vertébrale plaque le tronc sympathique cervical et ses deux ganglions principaux : le ganglion stellaire ou cervico-thoracique et le ganglion cervical supérieur sur ces muscles.

QCM n°12 : B, E

- a) Faux. Ce sont des muscles latéro-vertébraux, le reste est vrai.
- b) Vrai.**
- c) Faux. Le tendon du muscle scalène moyen s'insère bien sur la face supérieure de la première côte mais en arrière de l'artère subclavière.
- d) Faux. Ils s'insèrent sur les tubercules postérieurs des vertèbres C4 à C6.
- e) Vrai.**

QCM n°13 : B, D

- a) Faux. Il présente deux chefs distincts à son extrémité inférieure : le chef sternal qui s'insère par un tendon sur la face antérieure du manubrium et le chef claviculaire qui s'insère lui aussi sur le tiers médial de la face supérieure de la clavicule par l'intermédiaire d'un tendon aplati.
- b) **Vrai.** Au niveau du processus mastoïde, le chef claviculaire est plus profond que le chef sternal.
- c) Faux. Il passe entre le chef cléido-mastoïdien du chef claviculaire et entre le chef cléido-occipital du chef claviculaire et les deux faisceaux du chef sternal.
- d) Vrai.**
- e) Faux. La contraction bilatérale entraîne bien la flexion de la tête sur le cou mais la contraction unilatérale entraîne l'inclinaison homolatérale mais la rotation controlatérale (si je contracte mon SCM droit, ma tête tourne vers la gauche).

QCM n°14 : D

- a) Faux. La lame pré-trachéale ne se poursuit pas au dessus de l'os hyoïde, elle n'entoure donc pas les muscles supra-hyoïdiens.
- b) Faux. C'est le tendon du muscle digastrique qui passe dans la « boutonnière » formée par le tendon bifide d'insertion sur l'os hyoïde du m. stylo-hyoïdien et qui permet un changement de direction de ses corps musculaires. Le muscle omohyoïdien est cependant bien pair et digastrique.

- c) Faux. Attention, le cartilage thyroïde se trouve en dessous de l'os hyoïde. Les lignes obliques donnent insertion à deux muscles pairs infra-hyoïdiens : le m. sterno-thyroïdien et le m. thyro-hyoïdien.
- d) Vrai.**
- e) Faux. Le muscle thyro-hyoïdien est élévateur du larynx. Les muscles sterno-hyoïdien et omo-hyoïdien abaissent l'os hyoïde et donc indirectement le larynx. Le muscle sterno-thyroïdien abaisse le cartilage thyroïde et donc directement le larynx.

QCM n°15 : A, D

- a) **Vrai.** Remarque : Le digastrique s'insère indirectement sur l'os hyoïde via une bandelette fibreuse.
- b) Faux. Le processus mastoïde appartient à l'os temporal, le reste est vrai.
- c) Faux. Il s'agit du muscle génio-hyoïdien. Le muscle mylo-hyoïdien s'insère sur le bord supérieur de l'os hyoïde pour se terminer sur la ligne mylo-hyoïdienne à la face médiale de la mandibule.
- d) Vrai.**
- e) Faux. Le génio-hyoïdien est innervé macroscopiquement par le nerf XII mais les fibres viennent de C1.

QCM n°16 : B

- a) Faux. Les muscles masticateurs sont plutôt élévateurs de la mandibule, seul le m.ptérygoïdien latéral n'est pas élévateur de la mandibule.
- b) **Vrai.**
- c) Faux. C'est l'inverse, de part leur orientation, les fibres antérieures élèvent la mandibule et les fibres postérieures servent à rétro-pulser la mandibule.
- d) Faux. Elles convergent en passant à la face médiale de l'arcade (pénètrent dans la fente zygomatique), le reste est vrai.
- e) Faux. S'il est bien élévateur de la mandibule, il n'est pas rétro-pulseur mais propulseur de la mandibule.

QCM n°17 : C, D, E

- a) Faux. La fosse infra-temporale est limitée en haut par la grande aile du sphénoïde, le reste est vrai.
- b) Faux. Il ne possède qu'un faisceau qui s'étend de la face médiale de la lame latérale du processus ptérygoïde à la face médiale de l'angle de la mandibule.
- c) Vrai.**
- d) Vrai.**
- e) Vrai.** Ils ont aussi un rôle dans la diduction (mouvements de latéralité).

QCM n°18 : A

- a) **Vrai.**
- b) Faux. Elle passe par le foramen ovale.
- c) Faux. Le muscle temporal est recouvert par le fascia temporal, il y a une zone de décollement entre le fascia temporal superficiel et le fascia temporal.
- d) Faux. C'est le nerf alvéolaire inférieur qui donne le nerf lingual avant de pénétrer dans le foramen mandibulaire.
- e) Faux. On peut voir les artères temporale superficielle, faciale et maxillaire.

QCM n°19: B

- a) Faux. On en retrouve aussi au niveau du crâne: le muscle occipito-frontal et au niveau de l'auricule : les muscles auriculaires.
- b) **Vrai.**
- c) Faux. Il s'agit en fait d'un seul muscle pair et digastrique le muscle occipito-frontal.
- d) Faux. Il est pair !

e) Faux. Fascia temporal superficiel.

QCM n°20: F

- a) Faux. Seulement la fermeture, l'ouverture est orchestrée par le muscle releveur de la paupière.
- b) Faux. Il est en rapport avec le nerf supra-orbitaire mais est innervé par le nerf facial comme tous les muscles peauciers.
- c) Faux. La partie transversale est constrictrice (ferme l'orifice nasal) et l'autre partie est dilatatrice.
- d) Faux. Le m. orbiculaire de la bouche a une innervation sectorielle par différents rameaux du nerf facial c'est pourquoi on a souvent affaire avec une paralysie de l'hémi-lèvre.
- e) Faux. Il a plutôt un rôle dans la mastication, il permet de chasser les aliments situés dans le vestibule vers les molaires.
- f) **Vrai**