

Question 1

Bonsoir,

Dans votre cours, j'ai rencontré quelques difficultés à comprendre où se plaçait le poumon par rapport à la plèvre pariétale :

En effet sur la diapo 7 :

En vue de face

On peut compter que le poumon s'arrête au niveau de la **7ème cote** et la plèvre au niveau de la **9ème** (c'est également ce qui est noté sur la 25ème diapo)

En vue latérale

On peut compter que le poumon s'arrête cette fois à la **9ème cote** et la plèvre au niveau de la **11ème**.

Cependant, vous ne l'avez pas dit explicitement, ni à l'oral, ni dans le poly..

Du coup, que doit-on considérer ?

Sachant que j'ai rencontré ce problème suite aux items A et E du QCM10 de la séance 5 du tutorat de cet année, qui ont été corrigé vrais.

Je vous ai mis ladite séance en pièce jointe.

Bien cordialement,

Réponse : La réponse est dans la diapo 8 comme vous l'avez remarqué, il y a une différence en antérieur et en postérieur, le poumon et la plèvre descendant plus bas en postérieure qu'en antérieur.

Question 2

Bonsoir,

Suite à votre cours sur l'appareil digestif, je me posais une question concernant la diapo 56 sur les rapports du colon avec, notamment, les reins. En effet sur votre schéma en coupe coronale, vue de face, on voit que le rein droit est placé plus haut que le rein gauche. Le colon devrait donc être en rapport avec le pôle supérieur du rein gauche et le pôle inférieur du rein droit. Pourtant, dans votre cours sur l'appareil uro-génital, on a vu que le rein droit est placé plus bas que le rein gauche à cause du foie. Est-ce que de ce fait, les rapports avec le colon ne devraient-ils pas être inversés ?

Merci d'avance

Réponse : Le rein droit est plus bas que le rein gauche le rapport su colon ascendant est le rein de façon générale

Question 3

Bonjour,

J'ai un peu du mal avec les 2 coupes ci-jointe, est ce que ce sont toutes les 2 des coupes sagittales ? On dirait bien que les 2 représentent la même chose sauf que on dirait aussi que la coupe du pancreas (5ème semaine) est une coupe frontal ...

Merci d'avance,
Cordialement

Réponse : Même chose un bourgeon ventral et un bourgeon dorsal, 2 coupes sagittales

(Re-)Bonjour,

Sur le schema de la cavité péritonéale (ci-joint) je ne comprends pas pourquoi la flèche est orientée dans ce sens (antérieur vers la gauche) car il me semble que justement l'estomac tourne de la gauche vers l'antérieur ?

Merci d'avance.
Cordialement.

Réponse : flèche orientée d'antérieur vers la DROITE !

Question 4

Bonjour,

J'ai plusieurs questions concernant votre cours sur l'appareil digestif. Je ne sais plus si les professeurs d'anatomie répondent aux mails ou si vous en faites une compilation pour y répondre à toutes en même temps à la fin de l'ensemble de vos cours ? Dans tout les cas, les voici :

-Concernant le fascia de Told, Que considérez-vous comme relié au fascia de Told ? Vous nous avez dit que le colon ascendant et descendant étaient reliés par le fascia de Told. Or, sur les coupes para sagittales droite et gauche, on voit que c'est le colon transverse qui est accolé à ce fascia.

Réponse : Colon ascendant et descendant sont accolés par fascia de Toldt. Colon transverse est mobile. Les courbures coliques (entre les deux) sont accolées.

-Une question concernant l'estomac : le cardia est-il un synonyme du fundus et du corps ?

Réponse : NON, clairement représenté et dit en cours

Merci d'avance,
Cordialement,

9 mars

Question 5

Bonjour Mr Prudhomme.

J'aurai une question à propos de la vascularisation rénale.

Une phrase que vous avez dite dans votre cours me perturbe un peu. Il ne s'agit peut être qu'un détail mais je préfère vous poser la question.

Vous nous dites que la veine rénale droite "gagne le pédicule rénal et se situe en avant des artères rénales ». Cependant, s'agissant d'une veine, ne faut-il pas tenir compte du sens de la circulation sanguine et dire plutôt, dans ce cas, qu'elle part du pédicule rénal?

Je vous remercie par avance.

Bonne fin de journée.

Réponse : Effectivement la veine rénale droite part du rein et se jette dans la veine cave inférieure

Question 6

Bonjour,

Concernant la coupe anatomique du rectum chez l'homme : vous avez dit que le sphincter interne était l'épaississement du rectum en montrant la partie postérieure du rectum, en rapport avec le muscle levator ani. Or, le sphincter interne n'est-il pas antérieur au rectum ? Et le sphincter externe postérieur au rectum ?

Si non : es ce le sphincter interne qui est constitué de la paroi externe du rectum et le sphincter externe constitué des petits muscles de l'appareil sphinctérien ? Donc les deux sphincters feraient donc le tour du rectum ? Et donc les muscles sphinctériens du sphincter externe seraient donc en continuité avec le septum recto-vaginal chez la femme ?

Réponse : Votre énoncé est très confus. Les sphincters internes et externes sont circulaires et font donc le tour du rectum.

Merci d'avance,
Cordialement,

10 mars

Question 7

Bonjour,

Je ne comprends pas pourquoi le tronc pulmonaire est horizontal alors que sur le schéma il

paraît plutôt vertical et on dirait que c'est plutôt les branches droite et gauche qui sont horizontales, non ?

Merci d'avance,
cordialement.

Réponse : le tronc de l'artère pulmonaire et les ces deux branches terminales sont horizontales cf coupe en T5

11 mars

Question 8

Bonjour Monsieur Prudhomme, les artères pancréatico duodénales inf/post et inf/ant sont des collatérales ou terminales de l'artère mésentérique sup ?
Merci d'avance,

Réponse : Evidente : des collatérales

Question 9

Bonjour,

est-il juste de dire que le poumon se projette en regard de la 9ème côte et en regard du 7ème cartilage chondro-costal ? idem pour la projection de la plèvre en regard de la 11ème côte et du 9ème cartilage chondro-costal ?

Merci d'avance

Réponse La réponse est dans la diapo 8 comme vous l'avez remarqué, il y a une différence en antérieur et en postérieur, le poumon et la plèvre descendant plus bas en postérieur qu'en antérieur.

Question 10

Par rapport à la coupe frontale du rectum vers la fin du cours, vous dites que ce sont les vaisseaux fémoraux que l'on voit près du muscle psoas, mais je ne comprends pas comment on peut les voir à ce niveau, sachant qu'ils s'appellent comme ça à partir de sous le ligament inguinal...

Réponse : ce sont les vaisseaux iliaques

Et enfin, pour le foie, le bourgeon hépato-biliaire va constituer les hépatocytes en eux-mêmes et "fusionnera" avec le diverticule hépato-biliaire lors de sa formation ? J'ai du mal à bien comprendre

Réponse : Ce sont les voies biliaires intra hépatiques (et non hépatocyte) qui vont fusionner pendant la période fœtale avec les voies biliaires extra hépatiques provenant du diverticule hépato-biliaire (texte diapo 8).

Merci beaucoup
Bonne journée

14 mars

Question 12

Bonjour , je me permet ce mail afin de vous poser une question concernant le cours sur l'appareil digestif et notamment les rapports du colon :

sur le cours , il est dit que le colon est en rapport en haut avec l'omentum et la grande courbure de l'estomac, je comprend pas comment ?

Réponse : cf coupe parasagittale gauche (diapo 34)

car, sur la coupe parasagittale gauche, on voit que l'omentum, formé de 4 feuillets de péritoine vicérale, entre l'estomac et le bord libre du colon transverse, est en bas du colon ?

Réponse : Origine au dessus du colon transverse, il restera cranial par rapport à la plupart du colon notamment au caecum et sigmoïde

je m'excuse du dérangement
merci

Question13

Bonjour monsieur, j'ai une question sur les empreintes et fosse cardiaque, peut-on dire que sur la face médiastinale du poumon gauche, il y a une empreinte cardiaque? ou dont on être très précis et comprendre qu'il y a une réelle différence avec la fosse cardiaque?
Merci d'avance.

Réponse : il existe une différence entre la face médiastinale droite et gauche, à gauche l'empreinte est plus marquée = fosse cardiaque. (bien dit en cours)

Question 14

Bonjour,

Vous avez dit à l'oral que dans le pédicule hépatique se trouvait entre autres l'artère hépatique commune. Or il semblerait que ce soit plutôt l'artère hépatique propre d'après le tutorat et d'autres sources. Que doit-on retenir ?

Merci de bien vouloir me répondre, bonne journée !

Réponse : les Artères hépatiques commune et propre font parties du pédicule hépatique cf diapo 66 (les voies biliaires)

17 mars

Question 15

Bonjour , je me permet ce mail afin de vous poser une question concernant le cours sur l'appareil digestif et notamment les rapports du colon :

sur le cours , il est dit que le colon est en rapport en haut avec l'omentum et la grande courbure de l'estomac, je comprend pas comment ?

car, sur la coupe para sagittale gauche, on voit que l'omentum, formé de 4 feuillets de péritoine vicérale, entre l'estomac et le bord libre du colon transverse, est en bas du colon ?

je m'excuse du dérangement
merci

Réponse identique à question 12

Question 16

Bonjour monsieur,

J'ai une question en ce qui concerne votre cours sur l'appareil respiratoire.

A propos de la face costale des poumons, vous dites à l'oral que les poumons descendent jusqu'en regard des 7ème côtes, et la plèvre en regard de la 9ème côte, ce qui correspond au schéma de la vue antérieure. Cependant, pour la vue latérale, on voit que le poumon descend jusqu'en regard de la 9ème côte et la plèvre jusqu'en regard de la 11ème. Si vous posez un

QCM : "Le poumon se termine en regard de la 9ème côte" doit on le compter vrai ? Ou alors sera-t-il précisé quelle vue nous devons prendre en compte ?

Je vous remercie par avance pour votre réponse, et vous souhaite une bonne journée.

Réponse La réponse est dans la diapo 8 comme vous l'avez remarqué, il y a une différence en antérieur et en postérieur, le poumon et la plèvre descendant plus bas en postérieur qu'en antérieur. Il sera précisé en antérieur ou postérieur

Question 17

Bonjour Monsieur Prudhomme,

excusez-moi de vous déranger. C'est au sujet d'un QCM sur le colon ascendant, je cite:

"Concernant le colon ascendant:

A-Il provient de la branche caudale de l'intestion moyen.

B- Il est vascularisé par l'artère iléocolique et l'artère colique droite.

C- Il est intrapéritonéal mais accolé au péritoine.

D- Il est marqué par des bosselures, des incisures et des ténias.

E- La courbure colique droite est en rapport avec le duodénum en arrière.

F- Toutes les réponses précédentes sont fausses."

La réponse donnée à ce QCM: F

Je n'ai pas compris pourquoi l'item D est faux...Concernant votre schéma on voit pourtant bien les bosselures, les incisures ainsi que les taenias (diap n°52)

En vous remerciant de votre attention

Réponse : Attention toutes les réponses étaient justes ! Réponses F : Toutes les réponses précédentes sont justes (Diapo 100)

Question 18

Bonjour,

J'ai une question concernant l'appareil uro-génital :

Peut-on dire globalement que la vascularisation artérielle des capsules surrénales sont issus de 3 pédicules supérieur, moyen et inférieur et que la vascularisation veineuse présente majoritairement un axe ?

Cordialement.

Réponse : Oui , Diapo 16 et 17

Question 19

Bonjour,

Concernant votre cours sur l'appareil digestif, je ne comprends pas la différence entre le diverticule hépatique et le bourgeon hépatique (embryon 4ème semaine) ?

Merci d'avance.
Cordialement.

Réponse : Le bourgeon hépatique formera la glande hépatique et le diverticule hépatique formera les voies biliaires extra hépatiques (diapo 8)

20 mars

Question 22

Bonjour,

J'ai un soucis avec le trajet du canal cholédoque. Dans votre 3ème cours (à 1h15) vous dites que le canal cholédoque passe dans le pancréas avant de s'aboucher sur le bord médial de D2. Or au tutorat on a eu l'item suivant : "Le canal cholédoque passe derrière le pancréas et le D1 avant de s'aboucher au bord médial de D2". J'ai mis faux car j'avais noté ce que vous aviez dit, soit dans le pancréas. J'ai posé la question aux tuteurs qui m'ont dit que c'était bien derrière mais j'aimerais avoir une confirmation de votre part s'il vous plait. Merci d'avance.

Réponse : Le conduit cholédoque passe en arrière du duodénum D1 et de la partie craniale de la tête du pancréas (diapo 67 du pédicule hépatique) puis traverse la tête du pancréas et se jette dans le bord médial du D2 (diapo 9, 47).

Question 24

Bonjour Dr Prudhomme, je suis élève en Paces, et je me demandais pourquoi l'empreinte de l'œsophage est situé au niveau du Hile Droit alors que dans des coupes transverses notamment en T4, l'oesophage est légèrement dévié sur la gauche par rapport à un axe médiale et par rapport à la trachée.

Cordialement,

Réponse : retenir qu'il est plutôt médian au niveau médiastinal alors qu'il est plutôt à gauche au niveau cervical

Question 25

Bonjour,

Désolée de vous déranger, mais j'avais une petite question par rapport à l'un des QCM de votre cours sur l'anatomie générale de l'appareil digestif. Je ne vous les ai pas posées lors de vos cours en amphithéâtre car il m'a fallu bien assimiler le cours pour que ces items me pose problème.

Il y a 2 items dans votre QCM 9 qui me pose problème. Le QCM concerne le colon ascendant. L'item A est "il provient de la branche caudale de l'intestin moyen". Cet item est corrigé faux. Or, vous dites dans votre cours que la branche caudale correspond à la fin de l'iléon, le caecum, et le colon transverse. Il me semblait que, étant donné qu'elle donne le caecum et le colon transverse étaient issus de cette branche, le colon ascendant était lui aussi également issu de cette branche. Si ce n'est pas le cas, d'où provient-il ?

L'item C est "Le colon ascendant est intrapéritonéal mais accolé au rétropéritoine", également corrigé comme faux. Il me semblait pourtant que vous aviez bien insisté sur le fait que le colon ascendant et descendant étaient accolés par les fascias de Toldt mais qu'ils étaient bien intrapéritonéaux. Qu'en est-il exactement ? Peut-être ai-je mal compris votre propos.

Je suis allée poser mes questions aux tuteurs avant de vous poser la question, mais ils n'ont pas été en mesure de répondre à mes questions, d'où la raison de mon mail.

Merci beaucoup pour votre temps, passez une bonne journée,

Réponse : Attention toutes les réponses étaient justes ! Réponses F : Toutes les réponses précédentes sont justes (Diapo 100)

25 mars

Question 26

Bonjour,

J'ai une question concernant l'appareil uro-génital :

Peut-on dire globalement que la vascularisation artérielle des capsules surrénales sont issus de 3 pédicules supérieur, moyen et inférieur et que la vascularisation veineuse présente majoritairement un axe ?

Cordialement.

Réponse : Oui , Diapo 16 et 17

Question 28

Bonjour Monsieur, j'ai deux petites questions concernant votre cours.

En premier, j'ai du mal à comprendre l'origine du cul de sac recto-prostatique. Comment cela se fait-il qu'on le nomme ainsi alors qu'il ne descend pas jusqu'à la prostate? J'ai vu que sur certains livres il s'appelait le cul de sac recto-vésical (je peux me tromper). Par ailleurs, dans la même diapo, vous parlez de septum recto-vésical et recto-prostatique. Vous avez dit en cours que vous employez le terme sur le poly et non le schéma pour se mettre en raccord avec le cours de Mr Pujol mais il ne me semble pas qu'il parle de septum recto-vésical.

Enfin, dans le cours sur l'appareil uro-génital (diapo 8), je ne comprend pas pourquoi vous décrivez le fascia de Toldt entre le péritoine pariétal et le fascia pré-rénal, il me semblait qu'il était en avant du péritoine pariétal (comme dans le cours de l'appareil digestif).

Merci d'avance.
Cordialement.

Réponse : Cf. Diapositive 9

Question 29

Bonjour monsieur excusez moi de vous déranger je suis en paces a l'université de montpellier et j'aimerais juste m'assurer d'une précision a propos de l'aorte abdominal si c'est possible : dans votre cours n°3 je crois avoir entendu que la première collatérale de l'aorte abdominale est le tronc coeliaque tandis que dans votre dernier cours, vous précisez que les premières collatérales de l'artère abdominale sont les artères phréniques. Ayant l'habitude de me référer au schéma j'ai retenu la deuxième proposition mais je préféré m'en assuré vu la sélection du concours.. merci beaucoup monsieur bonne journée a vous au revoir

Réponse : Les premières collatérales de l'aorte abdominale sont les artères diaphragmatiques inférieures.

29 mars

Question 30

Bonjour Monsieur,

J'espère ne pas vous déranger mais j'ai des questions au sujet des QCMs que vous avez mis à la suite de votre cours sur l'appareil digestif:

Dans le QCM 4: "Concernant l'œsophage abdominal: il franchir le muscle diaphragme au niveau du hiatus œsophagien" est corrigé vrai, mais ne parle-t-on pas de l'œsophage thoracique si il est au dessus du diaphragme? Ou alors on ne fait pas la différence

Réponse : l'œsophage devient abdominal après le hiatus oesophagien.

Dans le QCM 7, concernant le foie: "Il est recouvert d'une capsule provenant du septum transversum" corrigé vrai également. Pourtant cette capsule provient plutôt du péritoine non?

Réponse : La capsule est constituée de péritoine provenant du septum transversum et en continuité avec le ligament gastro-hépatique.

Et enfin, dans le QCM 9, concernant le colon ascendant: "il provient de la branche caudale de l'intestin moyen" et "il est intra péritonéal mais accolé au rétropéritoine" sont deux items corrigés faux, et je ne comprends pas pourquoi, le colon ascendant est bien accolé au rétropéritoine par le fascia de Told non?

Réponse : Toutes les propositions étaient justes.

Merci beaucoup d'avance pour votre aide et de prendre le temps de me lire,
Cordialement,

1^{er} avril

Question 31

Bonjour Monsieur,

J'ai une question concernant un de vos qcm présenté dans le poly de l'année dernière concernant l'oesophage thoracique. L'item « il est visible sur une vue mediastinale du poumon droit" est corrigé vrai. Est ce qu'on ne parle pas plutôt d'empreinte de l'oesophage tout comme les empreintes de la veine cave inférieure, ou de la crosse de la veine azygos ? Ou du coup est ce que les éléments artériels et veineux sont-ils visibles sur cette coupe mediastinale (et non pas leur empreinte)?

Réponse : l'empreinte de l'oesophage est visible.

Une autre question : concernant le segment 6 de Nelson, vous dites qu'il naît du tronc intermédiaire mais il est classé comme élément du tronc inférieur, pouvez vous me clarifier de quel tronc il provient ?

Réponse : La bronche segmentaire du 6 provient du tronc intermédiaire (diapositive 19).

Merci, bonne soirée

4 avril

Question 34

Bonjour,

Je me permet de vous envoyer un mail à propos du diverticule hépatique dans l'appareil digestif. Vous indiquez qu'il est la limite entre l'intestin antérieur et moyen mais alors peut-on dire qu'il appartient au deux intestins ou justement à aucun?

Merci.

**Réponse : Si un trait délimite 2 parties d'une droite à quel morceau de droite appartient-il ?
Aux deux.**

Question 35

Bonjour,

J'aimerais avoir un éclaircissement de votre part à propos du rectum.

La limite entre le canal anal et l'ampoule rectale est ce la ligne pectinée ou la ligne ano-cutanée et elle est la même pour le changement de muqueuse ?

Merci d'avance, en espérant avoir une réponse de votre part

Réponse : Non, c'est la ligne ano rectale (diapositive 57). Le changement de muqueuse intervient au niveau de la ligne pectinée.