

Incohérences entre Professeurs d'Anatomie :

Coucou les loustics !

Petit doc pour regrouper les incohérences entre les professeurs d'anat.

Notez ce que vous avez trouvé de différent avec les années précédentes / avec les autres profs / avec ce que dit le même prof avant ou après.

Merci de ne **pas vous répéter** entre vous et de **ranger l'incohérence dans la bonne case !**

(Par pitié faites un truc clean sinon je ferai plein de QCMs sur les rapports)

On enverra ce doc aux profs pour qu'ils clarifient ces points et que vous sachiez quoi retenir !

A la semaine prochaine pour la dernière conf <3

NB : N'envoyez pas de mail aux profs, ils ne vous répondront pas.

Si vous voulez une réponse, vous devez d'abord passer par nous, les tuteurs.

Cours du Pr. Morandi

Anatomie Générale :

Le Rachis :

- 1) Une côte X est-elle en connexion avec la vertèbre X correspondante **OUI par 3 surfaces articulaires** et la côte X-1 ou avec la X+1 ? **Il n'y a pas d'articulation entre les côtes.**
- 2) La portion V2 de l'artère vertébrale s'étend-elle de C6 à C1 ou de C6 à C2 ? **rep prof : C6 à C2**
- 3) Le ligament jaune est-il continu ? et interrompu ?

Réponse des tuteurs : Le ligament jaune est continu, il est cependant plus épais dans l'espace inter-lamaire qu'au niveau de la face interne des lames vertébrales.

- 4) Est-ce que sillon vertébral = sillon du nerf spinal et sillon intervertébral = sillon de l'a. vertébrale ? **oui**

Ostéologie du Crâne :

- 1) Le nerf maxillaire V.2 passe-t-il par le sinus caverneux ?
Réponse des tuteurs : OUI

Système Nerveux Central (Partie 1 : Anatomie) :

- 1) L'intumescence sacrée se termine-t-elle en regard de L1 ou bien en regard du bord supérieur de L2 (partie la plus caudale de la moelle spinale) ?
Réponse des tuteurs : T9-L1.

Système Nerveux Central (Partie 2 : Anat Fonctionnelle) :

- 1) Etant donné que toute la partie sur les réflexes n'a pas été faite cette année, est-ce possible qu'il y ait des questions dessus ?
Réponse des tuteurs : NON, si une partie n'est pas abordée le prof ne posera pas de questions dessus.
- 2) Quelles sont les sensibilités qui décussent plus haut (au niveau de la partie haute de la moelle) ?
Réponse des tuteurs : Sensibilité épicritique, proprioceptive consciente, et sensibilité proprioceptive inconsciente des membres (qui décusse 2

fois) qui décussent au niveau du tronc cérébral.

Membre Supérieur :

- 1) Le faisceau latéral donne-t-il la racine latérale ou médiale du nerf médian ?
Réponse des tuteurs : Racine latérale
- 2) Il est dit que les nerfs des MB SUP dépendent des nerfs spinaux : C4, C5, C6, C7, C8 et T1. Or juste après, pour la formation du tronc supérieur, la racine C4 n'est pas citée. Est-ce qu'on peut considérer que cette racine constitue quand même une partie de ce tronc supérieur ?
Réponse des tuteurs : C4 participe un peu au tronc supérieur, donc "tronc sup : racines C5-C6" = VRAI, "tronc sup = racine C4, C5, C6" = VRAI
- 3) Est-ce que le fascia du muscle grand pectoral participe bien à la formation du fascia clavi-pectoral, parce que d'après les schémas du diapo on dirait plutôt qu'il est en partie formé par le fascia du muscle petit pectoral ?
Réponse des tuteurs : petit pectoral
- 4) La fosse axillaire est-elle une pyramide à base triangulaire ou quadrangulaire ?
Réponse des tuteurs : quadrangulaire tronquée à base inférieure et dont le grand axe est incliné en haut, et médialement.
- 5) Est-il possible de repreciser l'ordre des artères, veine et nerf ulnaires dans le canal ulnaire ?
Réponse des tuteurs : En dedans du canal carpien, on trouve le canal ulnaire, dans lequel passe le nerf ulnaire médialement et l'artère ulnaire latéralement.
- 6) La fossette articulaire radiale s'articule-t-elle uniquement avec le capitatum de l'humérus ou aussi avec l'incisure radiale de l'ulna ?
Réponse des tuteurs : fossette articulaire radiale : uniquement avec le capitatum huméral. L'incisure radiale de l'ulna s'articule avec la circonférence articulaire de la tête radiale
- 7) Considère-t-on dans ce cours que c'est l'artère subclavière ou l'artère axillaire qui passe dans le défilé des scalènes ?
Réponse des tuteurs : L'artère subclavière devient l'artère axillaire après son passage dans le défilé des scalènes, on parle donc de subclavière dans le défilé des scalènes.
- 8) L'artère brachiale du bras est-elle profonde ou superficielle et se dirige-t-elle à la face postérieure ou antérieure du bras ?
Réponse des tuteurs : A brachiale = superficielle, chemine dans la loge antérieure du bras, satellite du biceps brachial.
- 9) Combien y a-t-il de doigts avec un muscle extenseur propre ? Dans le cours, il est dit que seuls le II et le V en possèdent un, mais j'ai vu en conf classée que le

pouce en avait un égaleme

rep prof : EXACT

- 10) La veine basilique se finit dans la partie distale de la veine axillaire ou dans la veine brachiale ?

Réponse des tuteurs : dans la veine brachiale.

- 11) L'espace axillaire médial est traversé par les vaisseaux subclaviers ou subscapulaires ?

Réponse des tuteurs : vaisseaux subscapulaires.

- 12) Le nerf ulnaire est-il plus médial que les vaisseaux ulnaires dans le canal ulnaire ? Le schéma et le cours se contredisent.

Réponse des tuteurs : nerf ulnaire médial, artère ulnaire latérale.

- 13) Est ce qu'il y a une veine brachiale satellite de l'artère brachiale (comme écrit dans le cours) ou 2 veines (comme sur le schéma du diapo) ?

rep prof : Le plus souvent une seule veine brachiale (anatomie normale) et quelques variations au 1/3 supérieur du bras avec deux veines brachiales médiale et latérale.

Cours du Pr. Robin

Tronc :

- 1) Le diaphragme : motricité volontaire ou involontaire étant donné que c'est un muscle strié ?

Réponse du Pr. Robin : Les deux : On peut contrôler ce muscle volontairement mais il existe aussi des centres supérieurs qui donnent le rythme (pace maker) pour organiser une contraction automatique sans y penser.

- 2) Le diaphragme est-il un muscle respiratoire ou inspiratoire uniquement?

Réponse des tuteurs : respiratoire donc inspiratoire et expiratoire

- 3) Le diaphragme est décrit comme étanche dans un cours et non étanche dans l'autre.

rep prof : Le diaphragme est une membrane musculaire qui fait l'interface entre thorax et abdomen. Le mot « étanche » n'est pas adapté. Il y a des orifices qui font communiquer le thorax et l'abdomen (vasculaires et digestif notamment). On ne demandera pas si le diaphragme est étanche car ça ne veut à mon sens pas dire grand-chose.

- 4) Une côte X est-elle en connexion avec la vertèbre X correspondante et la côte X-1 ou avec la X+1 ?

Réponse des tuteurs : X et X-1 (vertèbre sus-jacente), sauf côte 1 et côtes flottantes

- 5) Les articulations costo-chondrales sont-elles fixes (synarthrose) ou légèrement mobiles ? *rep prof : Je ne me souviens pas avoir abordé un tel niveau de précision dans le cours de PASS. Si tu me parles bien de la costo-chondrale (entre la côte et le cartilage costal) Ce sont des syndesmoses qui sont normalement fixes.*

Le STERNO-COSTALES (synoviales planes) elle, on un peu de mobilité, c'est ce qui permet l'ampliation respiratoire (entre autres)

- 6) "Les vraies côtes sont directement articulées au sternum", est ce que cette proposition est considérée comme vraie malgré la présence de l'arc costal ? *rep prof: Je ne comprends pas ce que tu veux me dire... l'arc costal est une description de la côte.*

- 7) Le tronc: Les cotes sont t'il des os plats ou des os longs car j'ai marqué les deux dans mon cours et je ne comprends pas bien comment c'est possible. *rep prof : C'est un os long.*

Tu trouveras des ouvrages qui te diront qu'il est plat, ce qu'est n'est fondamentalement pas faux. Mais je ne considère pas que ce soit sa caractéristique principale.

- 8) Considère-t-on que le manubrium sternal a 3 incisures (les deux costo-claviculaires + la jugulaire), 5 incisures (2 claviculaires, 2 costales et la jugulaire) ou 7 en ajoutant les les 2e côtes qui s'insèrent et sur le manubrium et sur le corps du sternum ? *rep prof : 1 incisure jugulaire au bord supérieur*

Et de chaque côté : 1 incisure claviculaire et 7 incisures costales

- 9) Doit-on considérer que la cote 2 s'articule avec le corps du sternum, ou avec le manubrium, étant donné qu'elle est entre les 2 ? de même pour la 7 cote qui est entre le sternum et le processus xiphoïde ?

Réponse des tuteurs : à cheval entre les deux !

- 10) Considère-t-on que le diaphragme possède trois orifices ou qu'il n'en possède que 2 car l'aorte passe en arrière du ligament arqué médian ?

rep prof : 1 hiatus aortique et 1 hiatus oesophagien et un hiatus de la VCI

11) Peut-on dire que le muscle ilio-psoas s'insère de Th12 à L4-L5 ? [le professeur a juste répondu avec cette diapo](#)

La paroi postérieure

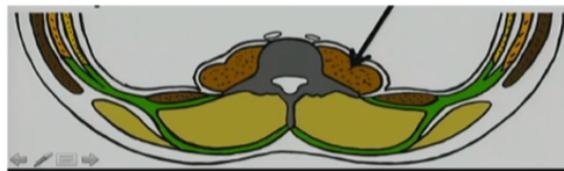
- Dans un plan antérieur: muscles ilio-psoas et carré des lombes

- **Muscle ilio-psoas**

Muscle grand psoas:

- Corps vertébraux (T12-L5)
- Petit trochanter

Muscle iliaque: crête et fosse iliaques, terminaison sur le muscle grand psoas



Appareil Cardio-Vasculaire :

1) Faut-il faire la distinction entre les valvules et les cuspides ?

rep prof : C'est la même chose

Dans certains ouvrages tu trouveras une description des valves Atrio-ventriculaires on parle de cuspides et dans les valves aortiques et pulmonaires de valvules...

Afin de simplifier l'affaire, dans le cours j'ai parlé de cuspides pour toutes les valves (aortiques, pulmonaires, mitrales et tricuspides)

2) Est-ce que la valve mitrale possède une cuspide septale ou uniquement une cuspide antérieure et postérieure?

Réponse des tuteurs : ant et post

3) La crosse de l'aorte est-elle constituée de la portion ascendante et horizontale ou bien seulement de la portion horizontale ?

Réponse des tuteurs : Crosse = Portion horizontale (segment 2), Arc aortique = Aorte ascendante + horizontale (segment 1 et 2), voir fiche vaisseaux bonus des tuteurs.

- 4) Les faces du cœur sont-elles "antérieur, post-inf et gauche" ou "antéro-septales, postérieur et inférieur" ?

Réponse des tuteurs : antérieur, gauche et post = inf

- 5) L'épicarde possède un double feuillet séreux (viscéral = péricarde et pariétal) et un feuillet fibreux ou alors le péricarde possède un double feuillet séreux (viscéral = épicarde et pariétal) et un feuillet fibreux ?

Réponse des tuteurs : de l'ext vers l'int : péricarde fibreux, puis péricarde séreux composé de deux feuillets (pariétal et viscéral = épicarde) , puis myocarde puis endocarde.

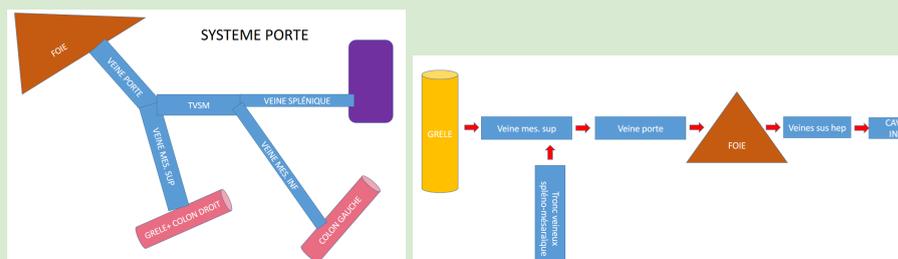
- 6) La fosse ovale correspond-elle à un foramen ovale fermé ou bien ces deux termes sont synonymes ? est-ce que la fosse ovale correspond à l'ouverture lors de la vie embryologique et le foramen est son reliquat ou bien est-ce l'inverse ou bien l'emploi des mots "foramen" et "fosse" ne sont pas distincts ?

Réponse des tuteurs : "foramen ovale" = terme employé lors de la vie foetale, lorsqu'il se ferme il devient la "fosse ovale"

Appareil Digestif :

- 1) Est ce que le pancréas est un rapport direct de l'estomac ?

Réponse des tuteurs : rapport indirect via la bourse omentale.



- 2) Le TVSM et la V mésentérique sup se rejoignent pour se jeter dans la V porte ou le TVSM se draine d'abord dans la V porte ? (les 2 schémas sont issus du diapo)

Réponse des tuteurs : Le TVSM et la VMS se rejoignent et forment ensemble la veine porte.

- 3) La prostate est elle en rapport DIRECTEMENT avec le rectum (ou indirectement dû à la présence du fascias rétro-vésical ? rep prof: Je préfère réponse plus simplement à ta question : la prostate est en rapport avec le rectum (tout court). Pour examiner une prostate , on fait un toucher rectal.

4) le tronc coeliaque est-il la première artère viscérale de l'aorte ou bien ce sont les artères de l'aorte (thoracique) à destinée de l'oesophage par exemple?

Réponse des tuteurs : Les artères coronaires sont les premières artères viscérales de l'aorte.

Cours du Pr. Lecigne (Membre Inférieur) :

1) Il y a-t-il une différence à faire entre les groupes et les loges au niveau de la jambe et de la cuisse ?

rep du Pr. : Loge est le terme le plus adéquat. Pas d'ambiguïté à avoir entre loge et groupe

2) AU niveau des muscles de la cuisse, il y a trois compartiments musculaires mais y-a-t-il 2 ou 3 loges musculaires ?

rep du Pr. : Il y a bien 2 loges dans la cuisse (ant et post) mais 3 compartiments si on comptabilise le compartiment medial des adducteurs. Là encore trop sujet à discorde donc pas de piège la dessus au concours

3) Concernant les articulations tibio-fibulaires :on considère que ce sont toutes les deux des syndesmoses ou bien synoviale plane en proximal et syndesmosse en distal ?

rep du Pr. : Synovial plane proximatement et syndesmosse en distal.

4) Le muscle piriforme s'insère-t-il sur le rebord postérieur ou bien supérieur du grand trochanter ?

Réponse des tuteurs : rebord supérieur (= sommet) du grand trochanter

5) Il a été dit en cours que la limite de la fosse poplitée en avant était le fascia poplitée et que la limite arrière était la surface poplitée. Or ces délimitations sont contraires au plan anatomique de référence antéro/postérieur, la surface poplitée étant antérieure au fascia. Doit-on donc ne pas y prêter attention lorsqu'il s'agit d'une région que l'on regarde postérieurement ?

rep du Pr. : Se baser sur le plan anatomique de référence antéro postérieur, par ex le fascia poplitée est postérieur à l'artère homonyme qui elle-même est postérieure au plan osseux etc..

6) Les muscles de la patte d'oie s'insèrent-il au niveau de la partie antéro-médiale de l'épiphyse proximale du tibia ou de sa partie postéro-médiale ?

Réponse des tuteurs : antéro-médiale

Cours du Pr. Brousse (Appareil Respiratoire) :

- 1) Le diaphragme constitue-t-il une cloison étanche ou non étanche ?
- 2) Le thymus est-il dans le médiastin SUP ou ANT INF ?
- 3) Considère-t-on que le diaphragme possède trois orifices ou qu'il n'en possède que 2 car l'aorte passe en arrière ?
- 4) Y a-t-il une hyperpression abdominale à la fois lors de l'inspiration et de l'expiration ? n'est-ce pas contradictoire si en effet il y en a une pour les 2 ?

Réponse des tuteurs :

- Inspiration : HyperP abdo, hypoP thoracique
- Expiration : HypoP abdo, hyperP thoracique

- 5) Est-ce que le ligament arqué médial s'insère sur le processus transverse de L1 et le corps de L1 ou bien sur le processus transverse de T12 ?

Réponse des tuteurs : PT DE T12

- 6) Quelle est l'unité fonctionnelle du poumon : le lobule ou l'alvéole pulmonaire ?

Réponse des tuteurs : L'ALVÉOLE

- 7) Où se finissent les veines bronchiques ? dans l'atrium gauche ou dans l'atrium droit, dans la veine azygos ou dans la veine cave supérieure ?

Réponse des tuteurs : Les veines bronchiques se drainent principalement :

- A droite, dans la veine azygos
- A gauche, dans l'hémi-azygos et l'intercostale sup

Et en plus, certaines veines bronchiques se drainent accessoirement dans les veines pulmonaires et donc directement vers l'atrium gauche.

- 8) La trachée appartient-elle au médiastin antérieur ou supérieur ?

Réponse des tuteurs : médiastin supérieur

- 9) Doit-on considérer que la 1^{ère} côte est une limite malgré tout du thorax ou non ?

Réponse des tuteurs : La première côte délimite l'ouverture supérieure du thorax (avec T1 et le manubrium) mais cela n'a pas été évoqué par la prof cette année.

- 10) La bifurcation trachéale est-elle comme la carène et celle(s)-ci sont-elles en T4 et/ou T5 ? Et en lien avec cela, les bronches naissent-elles de T4 ou de T5 ?

Réponse des tuteurs : oui et les bronches naissent en T5.

11) Le médiastin supérieur contient-il la trachée cervicale, la trachée thoracique ou les deux ?

Réponse des tuteurs : uniquement la trachée thoracique, la trachée cervicale est dans le cou.

12) Considère-t-on que les vaisseaux bronchiques proviennent directement de l'aorte même si l'artère bronchique droite provient de la 3ème intercostale postérieure ?

13) Le rein se loge-t-il au niveau du muscle grand psoas ou du muscle carré des lombes ? (*muscle grand psoas pour le Professeur Freton, carré des Lombes pour le Professeur Brousse*)

14) La lingula se trouve-t-elle au niveau du lobe supérieur ou inférieur du poumon gauche ?

Réponse des tuteurs : lingula dans le lobe sup du poumon G

15) Est-il possible de faire un récap sur les différentes parties du médiastin ?

Réponse des tuteurs :

- médiastin sup : au dessus de la bifurcation trachéale en T5
- médiastin inf : en dessous de la bifurcation trachéale en T5.
Divisé en 3 parties :
 - antérieur : en avant du coeur (thymus, graisse)
 - moyen = le coeur
 - postérieur : en arrière du coeur avec notamment l'oesophage thoracique et aorte.