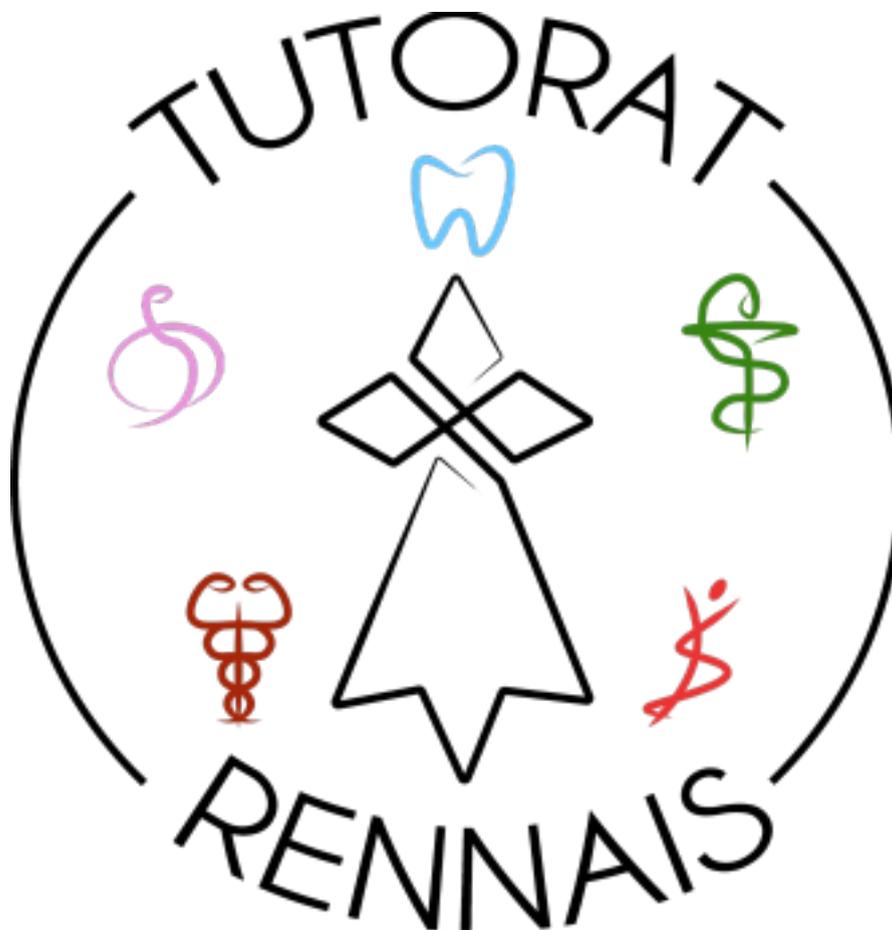


UE8.1

Conférence n°3

Semaine du 11 au 14 avril



Nous rappelons que ces QCMs et leurs corrections sont élaborés par nos équipes de tuteurs et tutrices : les erreurs sont possibles, et en cas de désaccord avec le cours, la parole du professeur responsable de l'enseignement prime toujours. Les corrections du Tutorat ne peuvent être utilisées pour contester un résultat d'examen officiel.

1. A propos du système nerveux végétatif

- A. Pour réaliser une activité musculaire intense, le système sympathique libère massivement les hormones cortico-surréaliennes dans le sang
- B. L'activation de l'orthosympathique permet l'acte sexuel et celui-ci prend fin lorsque l'activité parasympathique se substitue à celle du sympathique
- C. L'innervation parasympathique du cœur se fait essentiellement au niveau des atriums
- D. De L2 à L3, le neurone pré-ganglionnaire sympathique possède un axone qui rejoint la cortico-surrénale
- E. Les fibres pré-ganglionnaires sympathiques sont toutes courtes
- F. Toutes les réponses précédentes sont fausses

2. A propos des fibres nerveuses végétatives

- A. Le contingent sacré du parasympathique innerve l'ensemble des uretères
- B. Les 4 paires de nerfs crâniens véhiculant des informations parasympathiques sont le nerf oculomoteur (III), le facial (VII), le nerf vague (X) et le nerf accessoire (XI)
- C. Le ganglion ciliaire reçoit des fibres nerveuses du nerf oculomoteur
- D. Les fibres afférentes de type A δ véhiculent des informations végétatives et des informations issues de thermorécepteurs sensibles au chaud
- E. Toutes les réponses précédentes sont fausses

3. A propos de l'innervation végétative

- A. Le 2^{ème} neurone, qui se trouve dans la moelle ou le tronc cérébral, remonte jusqu'au tronc cérébral, l'hypothalamus, les corps mamillaires et le thalamus
- B. Le cortex orbito-frontal nous permet d'élaborer des plans d'action
- C. La voie efférente du système nerveux végétatif est poly-synaptique
- D. L'acétylcholine est le neurotransmetteur de tous les neurones pré-ganglionnaires sympathiques et parasympathiques
- E. On retrouve des récepteurs cholinergiques nicotiques sur la membrane des neurones pré-ganglionnaires
- F. Toutes les réponses précédentes sont fausses

4. A propos de la physiologie de l'appareil reproducteur

- A. La puberté normale chez le garçon commence entre 10 et 14 ans
- B. Chez la fille, les stades de Tanner évaluent le développement mammaire et le développement de la pilosité axillaire
- C. Les ménarches surviennent 4 ans après le début de la puberté
- D. L'élargissement du larynx est une particularité de la puberté chez l'homme
- E. Toutes les réponses précédentes sont fausses

5. A propos de la physiologie de l'appareil génital masculin

- A. Le muscle crémaster est innervé par la racine S2
- B. La tête du spermatozoïde contient le noyau et de nombreuses mitochondries
- C. La spermatogénèse est optimale à une température de 37°C
- D. La prostate sécrète un liquide acide qui contient l'enzyme PSA (Prostate-Specific Antigen)
- E. Le remplissage sanguin des corps caverneux, à l'origine de l'érection, est permis par dilatation veineuse et constriction artériolaire
- F. Toutes les réponses précédentes sont fausses

6. A propos de la physiologie de l'appareil génital féminin

- A. La succion entraîne de manière réflexe la sécrétion d'ocytocine
- B. La cyprine, sécrétés par les glandes para-urétrales, participe à la lubrification vaginale
- C. En période d'ovulation, la glaire cervicale est lâche et permet le passage de quelques spermatozoïdes normaux, ainsi que leur capacitation
- D. L'HCG stimule fortement la sécrétion d'œstrogènes et de progestérone par le corps jaune au cours des 3-4 premiers mois de grossesse afin d'entretenir la grossesse
- E. Au cours de la grossesse, l'asthénie et la formation d'œdèmes des membres inférieurs sont physiologiques
- F. Toutes les réponses précédentes sont fausses

7. A propos des différents sexes et de leurs pathologies

- A. La différenciation sexuelle permet l'engagement de l'ébauche de gonade ou crête génitale dans une voie de développement
- B. La différenciation sexuelle est permise grâce à des hormones
- C. Le sexe gonadique découle du sexe phénotypique
- D. La mutation ou l'absence du gène SRY sur le chromosome Y mène à la présence de trompes et d'utérus résultant de l'absence de sécrétion d'androgènes
- E. La résistance aux androgènes se retrouve chez des individus 46 XY dont le sexe gonadique est normal contrairement au sexe phénotypique
- F. Toutes les réponses sont fausses

8. A propos de l'anatomie de la face

- A. Les veines ophtalmiques se drainent dans la veine jugulaire interne après leur passage dans la FOS.
- B. Le cristallin est une lentille biconvexe avasculaire
- C. L'artère ethmoïdale postérieure et l'artère sphéno-palatine s'anastomosent au niveau des fosses nasales.
- D. Le muscle élévateur du voile du palais est un muscle innervé par le nerf vague (X) dont le rôle est d'ouvrir l'ostium pharyngien de la trompe auditive.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes

9. A propos des hormones de l'axe hypothalamo hypophysaire

- A. La somatostatine est une hormone sécrétée par les cellules somatotropes de l'hypophyse antérieure.
- B. L'hypothalamus antérieur sécrète deux hormones antidiurétiques.
- C. La production de prolactine est augmentée avec le stress.
- D. L'hormone de croissance est une hormone hypophysaire.
- E. L'ocytocine joue un rôle dans la lactation.
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

10. A propos des hormones thyroïdiennes

- A. Le type cellulaire (de la cellule cible) influence l'effet des hormones thyroïdiennes.
- B. Les hormones thyroïdiennes augmentent le nombre de point d'ossification au cours du développement de l'os.
- C. Les hormones thyroïdiennes ont pour effet physiologique de favoriser la lipolyse.
- D. Les hormones thyroïdiennes ont un effet bronchodilatateur.
- E. Les catécholamines favorisent la sécrétion de TRH par l'hypothalamus postérieur.
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

11. A propos de la salive

- A. C'est un liquide incolore de pH neutre et hypo-osmolaire.
- B. Une augmentation du débit salivaire modifie la composition de la salive
- C. Elle contient du calcium en concentration importante
- D. Elle contient des cellules zymogènes.
- E. Le sommeil active la sécrétion salivaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

12. A propos de l'analyse du mouvement et de l'équilibre postural :

- A. Le mouvement volontaire est initié au niveau du tronc cérébral
- B. Le mouvement angulaire correspond à la rotation de deux segments corporels autour d'une articulation.
- C. L'augmentation de la longueur du statokinésigramme (=la pelote) lors de la quantification de l'oscillation du centre de pression traduit une situation d'instabilité.
- D. Lorsque le centre de masse se projette au sein du polygone de sustentation, le sujet va mettre en place une stratégie de rééquilibration.
- E. Les patients atteints de la maladie de Parkinson peuvent présenter des freezing qui augmentent le risque de chutes des patients.
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

13. A propos des annexes embryonnaires

- A. Le placenta commence à se former à M2, on appelle ceci la placentation
- B. Le placenta a deux origines : maternelle et utérine
- C. Les lacunes confluent au niveau de CT et seront à l'origine des chambres intervilleuses
- D. Le mésenchyme extra embryonnaire (MEE) se dispose entre la face interne de l'endomètre et la face externe du CT
- E. Le coelome externe divise le MEE en 2 feuillets : feuillet pariétal et feuillet viscérale
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

14. A propos des annexes embryonnaires

- A. Le chorion, également appelé la sphère chorale est formée par l'ensemble du trophoblaste et le feuillet pariétal du MEE
- B. Le phénomène de localisation du placenta correspond au moment où l'embryon s'implante dans l'endomètre
- C. Le système d'ancrage du placenta à la paroi utérine est assuré par la coque CT et villosités libres
- D. La couche spongieuse de l'utérus fait partie du caduque pariétale
- E. La réaction déciduale, touche seulement la partie superficielle de l'endomètre, également appelé couche compacte et formera ainsi le caduque
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

15. A propos des annexes embryonnaires

- A. Le système tambour correspond à la création de la circulation foeto placentaire
- B. L'implantation déclenche la réaction déciduale
- C. Le placenta, les membranes foetales, cavité amniotique, cordon ombilical sont considérés comme les annexes embryonnaires définitives
- D. La grossesse monochoriale biamniotique est dûe à une division du zygote avant J4
- E. Un placenta praevia, est un placenta avec des villosités au contact du myomètre
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

16. A propos des annexes embryonnaires :

- A. Les membranes foetales peuvent sécréter des prostaglandines permettant le déclenchement de l'accouchement
- B. Les vaisseaux vitellins deviennent les vaisseaux ombilicaux, entourés par la gelée de Wharton
- C. Le coelome externe disparaît au M3 pour laisser la place à la cavité amniotique
- D. Un hydramnios peut être à l'origine d'une séquence de Potter
- E. Des troubles de l'adaptation à la vie extra utérine du nouveau née est une indication pour envoyer le placenta en anatomopathologie
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

17. A propos de la contraception

- A. C'est l'ensemble des méthodes permettant d'empêcher la survenue d'une grossesse désirée
- B. Elle permet de diminuer le nombre de grossesse planifiées.
- C. En France, une femme sur trois n'utilisent pas de moyen de contraception
- D. Le choix d'une contraception dépend de nombreux facteurs dont le mode de vie.
- E. Il existe une classification standardisée des méthodes de contraception.
- F. Toutes les réponses précédentes sont inexactes

18. A propos des méthodes de contraception :

- A. L'anneau vaginal est considérée comme contraception hormonale
- B. Le DIU fonctionne aux progestatifs et estroprogestatifs
- C. Le stérilet est une contraception vaginale
- D. Le préservatif féminin présente un risque d'infection
- E. La méthode des températures et le spermicide sont considérées comme des méthodes naturelles
- F. Toutes les réponses précédentes sont inexactes

19. A propos de la contraception

- A. La contraception naturelle n'est pas contraignante
- B. Le préservatif masculin est le seul outil capable de protéger des IST
- C. La contraception d'urgence, utilisée avant rapport, permet de limiter le risque de fécondation
- D. La vasectomie bilatérale est la contraception chirurgicale type chez la femme
- E. Les contraceptions chirurgicales doivent être encadrées légalement
- F. Toutes les réponses précédentes sont inexactes

20. À propos de l'organogénèse de l'oreille

- A. Les macules vestibulaires sont des structures stato-réceptrices d'accélération angulaire
- B. Les crêtes ampullaires ne détectent pas le changement de direction
- C. Une otocéphalie est une anomalie génétique qui a des conséquences sur son fonctionnement
- D. Une microtie est une absence du pavillon de l'oreille
- E. La fistule préauriculaire est une pathologie du CAE
- F. Toutes les réponses précédentes sont inexactes

21. A propos du développement de l'oreille :

- A. La 1ère et 2ème paire d'AB contribue au développement du pavillon de l'oreille en particulier grâce aux 6 bourgeons auriculaires
- B. Le bouchon méatal se forme au début du 3ème mois de développement
- C. L'oreille externe va s'élever lors de la croissance des zones maxillaires
- D. La trompe auditive fait communiquer la caisse du tympan avec l'oropharynx.
- E. La 1ère PB entoblastique est à l'origine de la trompe auditive
- F. Toutes les réponses précédentes sont inexactes

22. À propos du haut appareil urinaire :

- A. Le rein est un organe péritonéal.
- B. Le pelvis rénal est convexe médialement.
- C. Le rein droit est en rapport antérieurement avec la bourse omentale.
- D. Le segment lombaire débute à la jonction pyélo-urétérale et se termine à l'aile iliaque.
- E. Le segment lombaire est posé sur le fascia du psoas homolatéral.
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

23. À propos du développement de l'appareil reproducteur :

- A. Le stade indifférencié est défini de la 3ème à la 6ème semaine de développement.
- B. Chez la femme, les replis génitaux sont à l'origine des grandes lèvres, tandis que les bourrelets génitaux sont à l'origine des petites lèvres.
- C. Le sinus urogénital donne le 1/3 inférieur du vagin.
- D. Les gènes WT1, SF1 et SOX9 sont impliqués dans le développement ovarien.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

24. À propos du développement de l'appareil reproducteur :

- A. La différenciation testiculaire a lieu entre la 7ème et la 12ème semaine.
- B. Dans l'hypospadias, l'urètre s'abouche à la face dorsale du pénis.
- C. Les testicules migrent dans le scrotum aux alentours des 5èmes et 6èmes mois de vie intra-utérine.
- D. Le développement du gubernaculum dépend d'INSL3.
- E. Les cordons testiculaires restent pleins jusqu'à la puberté.
- F. Toutes les propositions précédentes sont inexactes

QCM BONUS :

25. A propos de l'orbite

- A. La cavité orbitaire est tapissée par une membrane méningée
- B. L'os maxillaire constitue la partie antéro-médiale de la paroi inférieure de l'orbite.
- C. La FOI fait communiquer la cavité orbitaire avec une région exo-crânienne.
- D. Le globe oculaire est situé au fond de l'orbite
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

26. A propos de l'anatomie du globe oculaire et de ses annexes

- A. Le ligament suspenseur du cristallin s'attache sur le muscle ciliaire.
- B. La cornée est légèrement décalée du côté nasal.
- C. Une paralysie du nerf oculomoteur (III) entraîne un ptosis palpébral, un myosis et un œil qui part en dedans.
- D. Le muscle droit inférieur est abaisseur, abducteur et rotateur latéral du GO.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

27. A propos de l'anatomie du nez et des fosses nasales

- A. Le cornet inférieur est un os indépendant qui entre dans la constitution de la face latérale des fosses nasales.
- B. La muqueuse respiratoire recouvre la totalité des parois des fosses nasales
- C. Le hiatus maxillaire (=semi lunaire) reçoit les abouchements des sinus maxillaire, ethmoïdal postérieur et frontal.
- D. Le septum nasal est supérieur au vomer au niveau de la paroi médiale des fosses nasales.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes

28. A propos de l'anatomie de l'oreille

- A. Le méat auditif externe répond en haut à la fosse crâniale moyenne.
- B. La paroi inférieure de la caisse du tympan est en rapport avec le sinus droit.
- C. La face supérieure des cavités mastoïdiennes répond au cervelet.
- D. Les sons sont transmis à l'oreille interne par le biais du système tympano-ossiculaire.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

29. A propos de l'embryologie de l'appareil génital masculin.

- A. à S7, débute la différenciation testiculaire à partir de la région médullaire de la gonade.
- B. Les cellules interstitielles de Leydig se développent entre les tubes séminifères avant la naissance.
- C. L'hydatide pédiculée et le colliculus séminal sont des reliquats des canaux de Müller.
- D. On parle de cryptorchidie si la migration du testicule est incomplète.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes

30. A propos de l'embryologie de l'appareil génital féminin

- A. Les cellules folliculaires subissent une phase de prolifération massive pour constituer un stock non renouvelable.
- B. Les canaux de Müller sont à l'origine des trompes et de l'utérus.
- C. Les canaux de Müller sont aussi appelés les canaux paramésonephrotique.
- D. La plaque vaginale, à l'origine de la cavité vaginale, est formée par le bulbe sino-vaginal et le sinus uro-génital.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.

31. A propos de la somesthésie plantaire

- A. Elle est en partie assurée par des capteurs proprioceptifs.
- B. Elle est en partie assurée par des mécanorécepteurs avec un seuil de perception bas.
- C. Les capteurs plantaires peuvent coder pour une information de douleur.
- D. Les récepteurs FA II sont majoritairement situés dans la région du talon.
- E. Toutes les propositions précédentes sont inexactes.