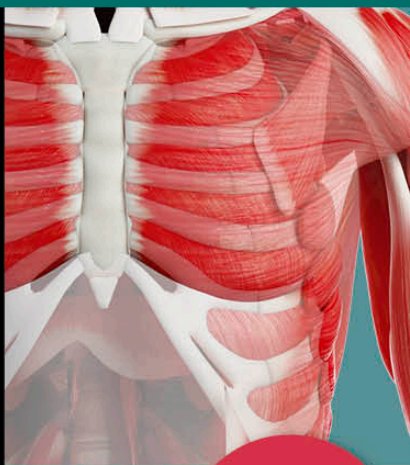


# La PASS en QCM



André-Pierre Uzel  
Richard Massicot

PASS  
LAS

# ANATOMIE

---

MEMBRE THORACIQUE ET MEMBRE PELVIEN

- Ostéologie, arthrologie et myologie des membres thoracique et pelvien
- QCM corrigés et commentés
- Tout pour s'entraîner



# 1. Ostéologie du membre thoracique

## 1.1. La clavicule

### 1. Concernant la clavicule

- A. Le bord ventral des 2/3 médiaux de la clavicule est convexe en avant
- B. La clavicule s'ossifie complètement vers 20 ans
- C. Le muscle deltoïde s'insère au niveau des 2/3 médiaux du bord antérieur et de la face crâniale de la clavicule
- D. Au niveau de la face caudale de la clavicule la ligne trapézoïde est située plus latéralement que le tubercule conoïde
- E. Le trapèze s'insère au niveau du 1/3 médial de sa face crâniale en arrière de l'insertion du grand pectoral

### 2. Concernant la clavicule

- A. C'est un os long, pair et symétrique
- B. Le ligament coraco-claviculaire médial représente un épaississement du fascia clavi-pectoral
- C. Le tubercule deltoïdien est situé au 1/3 médial de la clavicule
- D. Le grand pectoral s'insère sur les 2/3 médiaux de sa face crâniale
- E. À la face caudale de la clavicule, l'insertion du ligament trapézoïde est plus médiale que celle du ligament conoïde

### 3. Concernant la clavicule

- A. Sa fracture est très rare car c'est un os très solide
- B. Il est rare d'opérer ses fractures
- C. Sa face inférieure répond aux vaisseaux subclaviers et au plexus brachial
- D. La luxation sterno-claviculaire nécessite des traumatismes violents
- E. C'est le premier os à commencer son ossification

### 4. À propos de la clavicule

- A. Le tubercule deltoïdien se situe au niveau de la face crâniale du tiers latéral de la clavicule
- B. L'extrémité médiale de la clavicule présente une facette articulaire costale
- C. Elle présente 2 points d'ossifications
- D. Elle est le seul lien articulaire réel avec le tronc
- E. Le tubercule conoïde est en dedans la ligne trapézoïde

**5. Concernant la clavicule**

- A. L'insertion du trapèze se situe en arrière de celle du deltoïde au niveau de sa face crâniale
- B. La lame prétrachéale du fascia cervical se situe à la face caudale de la clavicule de part et d'autre des insertions du muscle subclavier
- C. L'absence de clavicule n'existe pas
- D. Le muscle thyro-hyoïdien s'insère au niveau de la face crâniale à la partie médiale de la clavicule
- E. Elle s'ossifie complètement vers 12 ans

**6. Concernant la clavicule**

- A. La clavicule est un os impair
- B. La clavicule est rarement fracturée car elle est protégée par des muscles
- C. La clavicule est incurvée en S italique
- D. La clavicule est palpable sous la peau
- E. La clavicule est articulaire avec le corps du sternum

**7. Concernant la clavicule**

- A. Sur les 2/3 latéraux du bord antérieur de la clavicule s'insère le grand pectoral
- B. Le muscle trapèze s'insère au niveau du tiers latéral de la clavicule sur la partie postérieure de sa face crâniale
- C. La face caudale de la clavicule est en rapport avec le paquet vasculo-nerveux sub-clavier
- D. À sa face caudale l'insertion du ligament conoïde est en dedans de celle du ligament trapézoïde
- E. Le muscle sterno-cléido-hyoïdien s'insère au niveau du bord antérieur de la clavicule à sa partie médiale et caudale

**8. Concernant la clavicule**

- A. La surface articulaire de l'épiphyse latérale regarde en bas, en dehors et en arrière
- B. Le muscle sub-clavier s'insère sur la face caudale de la clavicule au niveau de son tiers latéral
- C. L'extrémité sternale de la clavicule est articulaire avec le 1<sup>er</sup> cartilage costal
- D. Le sterno-cléido-mastoïdien s'insère sur la face caudale de la clavicule en arrière de celle du grand pectoral
- E. Les cals vicieux lors des fractures de la clavicule sont fréquents

## 1.2. La scapula

### 1. Concernant la scapula

- A. Sur le sommet du processus coracoïde s'insère le muscle petit pectoral
- B. La scapula présente 2 faces et 3 bords
- C. La lèvre supérieure du bord postérieur de l'épine de la scapula donne insertion au muscle deltoïde
- D. Le bord spinal de la scapula donne insertion au muscle dentelé antérieur à sa face dorsale
- E. La cavité glénoïde est orientée en avant, en dehors et en haut

### 2. Concernant la scapula

- A. Le tubercule infra-glénoïdal donne insertion au muscle triceps
- B. La scapula est un os long
- C. L'incisure supra-scapulaire se situe entre le processus coracoïde et le tubercule supra-glénoïdal
- D. Le muscle subscapulaire prend insertion à la face costale de la scapula dans une fosse qui porte son nom
- E. La scapula présente un tubercule mineur

### 3. Concernant la scapula

- A. Le processus coracoïde donne insertion au chef scapulaire du grand pectoral
- B. Les muscles petit et grand ronds présentent une insertion au niveau de la partie médiale de la face postérieure de la scapula
- C. La courte portion du biceps s'insère sur le tubercule supra-glénoïdal
- D. Le bord médial de la scapula donne insertion de haut en bas aux muscles petit rhomboïde, grand rhomboïde et élévateur de la scapula
- E. L'angle caudal de la scapula donne parfois insertion au muscle grand dorsal

### 4. Concernant la scapula

- A. Le ligament transverse supérieur de la scapula ferme l'incisure scapulaire
- B. Le muscle supra-épineux prend une insertion accessoire sur la scapula
- C. Le labrum correspond au rebord osseux de la glène de la scapula
- D. L'insertion du muscle petit rond au niveau du quart latéral de la face postérieure de la scapula est caudale à l'insertion du muscle grand rond
- E. L'insertion scapulaire du muscle petit pectoral se fait en dedans de celle du muscle coraco-biceps

**5. Concernant la scapula**

- A. Le nerf supra-scapulaire peut être comprimé au niveau de l'incisure scapulaire
- B. L'épine de la scapula donne insertion au niveau de la lèvre inférieure de son bord dorsal au muscle deltoïde
- C. L'ossification totale de l'acromion est parfois incomplète
- D. Le processus coracoïde est palpable sous la peau
- E. Le muscle omohyoïdien s'insère en dehors de l'incisure scapulaire

**6. Concernant la scapula**

- A. Le ligament transverse inférieur ferme l'incisure spino-glénoïdale et est tendu entre le bord latéral de l'épine et la face postérieure du col de la scapula
- B. La fracture du corps de la scapula est très souvent de traitement chirurgical
- C. L'insertion du petit rond est souvent séparée en 2 surfaces par l'artère circonflexe de la scapula
- D. La cavité glénoïde est orientée en dehors, en arrière et en haut
- E. La cavité glénoïde est plus large à la partie crâniale

**7. Concernant la scapula**

- A. La glène scapulaire est concave et très creusée
- B. Le bord supérieur de la scapula est parfois séparé du processus coracoïde par l'incisure scapulaire
- C. Le muscle omohyoïdien s'insère en dehors de l'incisure scapulaire
- D. Le tubercule glénoïdal ne donne insertion à aucun muscle
- E. Le processus coracoïde a la forme d'un doigt demi-fléchi dirigé vers l'arrière

**8. Concernant la scapula**

- A. Le tubercule trapézien se situe à la jonction épine acromion et donne insertion au muscle trapèze inférieur
- B. L'épine de la scapula est oblique en haut et en dehors
- C. Le bord spinal de la scapula est latéral
- D. La lame superficielle du fascia cervical s'insère sur le bord ventral de l'épine
- E. Le sommet du processus coracoïde peut être palpé au niveau du sillon delto-pectoral

### 1.3. L'humérus

#### 1. Concernant l'humérus

- A. L'humérus est un os travaillant habituellement en compression
- B. Le muscle deltoïde se termine sur la tubérosité deltoïdienne à la face médiale de l'humérus
- C. Le tubercule mineur de l'humérus donne insertion au muscle sub-scapulaire
- D. Le sillon du nerf radial est oblique en bas et en dedans
- E. L'humérus est triangulaire à la coupe au niveau des 2/3 caudaux de sa diaphyse

#### 2. Concernant le tubercule mineur de l'humérus

- A. Il est situé en arrière du tubercule majeur.
- B. Il donne insertion au muscle supra-épineux.
- C. Il est situé à la face dorsale de l'épaule.
- D. Le ligament transverse de l'humérus s'insère sur son bord latéral.
- E. Il est la seule tubérosité de l'extrémité proximale de l'humérus.

#### 3. Concernant le tubercule mineur de l'humérus

- A. Il est situé au-dessous du col chirurgical.
- B. Il donne insertion au faisceau médial du ligament coraco-huméral.
- C. Il est situé au-dessus du col anatomique.
- D. Le tubercule mineur de l'humérus se situe en dehors du sillon inter-tuberculaire.
- E. Il est triangulaire à base latérale.

#### 4. Concernant l'humérus

- A. Le foramen nourricier se situe au niveau de la face antéro-médiale au-dessus de l'insertion du muscle coraco-brachial
- B. La tête humérale est le plus souvent rétro-versée, comme la tête fémorale
- C. L'humérus présente une gouttière à sa face postérieure
- D. L'angle d'antéversion de la tête humérale est de 35 à 40°
- E. L'angle cervico-diaphysaire huméral est de 130°

**5. Concernant l'humérus**

- A. C'est un os long, pair et symétrique
- B. Il comprend 3 faces et 3 bords
- C. Son extrémité distale constitue la palette humérale
- D. La tête humérale correspond à 1/3 de sphère
- E. Le capitulum est surmonté par la fosse coronoïdienne

**6. Concernant l'humérus**

- A. Le versant latéral de la trochlée est plus large que le médial
- B. Les muscles infra-épineux et petit rond s'insèrent sur la face postérieure du tubercule majeur
- C. Le sillon bicipital présente les insertions suivantes de latéral en médial : muscles grand pectoral, grand dorsal et grand rond
- D. En flexion les épicondyles et l'olécrane sont sur la même ligne
- E. Il n'y a pas de col anatomique au niveau de l'épiphyse distale

**7. Concernant l'humérus**

- A. Le ligament huméral transverse s'insère au niveau du sillon intertuberculaire
- B. Le capitulum constitue une partie du condyle huméral
- C. La trochlée humérale répond à l'incisure trochléaire de l'ulna
- D. Le bord latéral de l'humérus donne insertion au septum intermusculaire latéral
- E. Angle de déclinaison et angle de rétroversion de l'extrémité proximale de l'humérus sont synonymes

**8. Concernant l'humérus**

- A. L'épicondyle latéral est moins saillant que l'épicondyle médial
- B. L'épicondyle latéral donne sur sa face antérieure insertion au muscle anconé
- C. La face postérieure de l'humérus porte le foramen nourricier
- D. Sa face antéro-médiale porte la tubérosité deltoïdienne
- E. La face supérieure du tubercule majeur donne insertion au muscle supra-épineux

**9. Concernant l'humérus**

- A. La tête humérale a un rayon d'environ 30 mm
- B. Le nerf ulnaire passe en avant de l'épicondyle médial
- C. Le capitulum huméral est séparé de la trochlée par l'incisure radiale
- D. Le capitulum huméral est articulaire avec la fossette articulaire radiale
- E. Le muscle rond pronateur s'insère sur la face postérieure de l'épicondyle latéral

**10. Concernant l'humérus**

- A. L'épicondyle médial donne insertion au tendon du muscle extenseur du petit doigt
- B. Le sillon intertuberculaire de l'humérus donne passage au tendon du muscle court biceps
- C. La palette humérale est un élargissement et un aplatissement de la diaphyse distale humérale, elle est déjetée en arrière
- D. Le capitulum huméral descend plus bas que la trochlée
- E. La face antérieure de l'épicondyle latéral huméral donne insertion au muscle court extenseur radial du carpe

**1.4. L'ulna****1. Concernant l'ulna**

- A. Le long fléchisseur du pouce s'insère au niveau de la face ventrale de l'ulna
- B. La partie inférieure de sa face ventrale donne insertion au muscle rond pronateur
- C. Sur la face supérieure de l'olécrâne s'insère le muscle triceps
- D. Sur la face médiale de l'olécrâne s'insère le muscle anconé
- E. La face antérieure du processus coronoïde présente la tubérosité ulnaire

**2. Concernant l'ulna**

- A. La tubérosité ulnaire donne insertion au muscle biceps
- B. La diaphyse de l'ulna est triangulaire dans sa partie crâniale
- C. La diaphyse de l'ulna est cylindrique dans sa partie caudale
- D. Le bord dorsal de la diaphyse ulnaire reçoit le muscle fléchisseur ulnaire du carpe sur son versant médial
- E. La styloïde ulnaire est postéro-médiale



**3. Concernant l'ulna**

- A. L'incisure radiale de l'ulna s'articule avec la circonférence articulaire de la tête radiale
- B. La face antérieure de l'olécrâne constitue la partie crâniale de l'incisure trochléaire
- C. L'olécrâne présente 4 faces
- D. La face latérale de l'olécrâne présente l'insertion du muscle anconé
- E. La fosse supinatrice donne insertion au muscle rond pronateur

**4. Concernant l'ulna**

- A. La diaphyse de l'ulna présente 3 faces : ventrale, dorso-médiale et dorso-latérale
- B. La ligne bi-styloïdienne est oblique en dehors et en haut
- C. L'incisure radiale de l'ulna est articulaire avec la fossette de la tête radiale
- D. La moitié antérieure de la tubérosité radiale de l'ulna donne insertion au muscle biceps
- E. L'articulation du coude est constituée de deux poches articulaires

**5. Concernant l'ulna**

- A. La diaphyse ulnaire est prismatique triangulaire dans sa partie caudale
- B. La face antérieure de la diaphyse ulnaire donne insertion au muscle fléchisseur profond des doigts.
- C. L'ulna présente une courbure pronatrice
- D. Les faisceaux profond et superficiel du muscle supinateur se termine sur la face latérale du radius au-dessus de la ligne oblique antérieure
- E. Le bord dorsal de la diaphyse ulnaire donne insertion aux muscles fléchisseur et extenseur ulnaires du carpe

**6. En ce qui concerne la face latérale du processus coronoïde**

- A. Les bords ventral et dorsal de la surface radiale de l'ulna donnent insertion au ligament annulaire
- B. Le bord ventral donne insertion au faisceau antérieur du ligament collatéral radial et au ligament annulaire
- C. Le bord dorsal donne insertion au faisceau moyen du ligament collatéral radial et au ligament annulaire
- D. Le bord dorsal donne insertion au chef profond du muscle supinateur
- E. Le bord caudal reçoit le ligament carré