

# ANATOMIE DE L'ABDOMEN

Cette banque d'entraînement regroupe principalement des questions rédigées par les enseignants : certaines sont très proches d'authentiques questions d'examen, d'autres ont été conçues uniquement dans un but formatif. Quelques-unes ont été rédigées par les tuteurs. Enfin, certaines sont anciennes et ne sont donc pas forcément en adéquation avec le programme d'enseignement actuel. Malgré nos relectures attentives des erreurs peuvent persister dans la correction : n'hésitez pas à nous les signaler !

Document mis à jour en Septembre 2025

|    |      |    |     |  |  |  |
|----|------|----|-----|--|--|--|
| 1  | D    | 41 | AB  |  |  |  |
| 2  | CDE  | 42 | ABD |  |  |  |
| 3  | BD   | 43 | C   |  |  |  |
| 4  | ADE  | 44 | D   |  |  |  |
| 5  | D    |    |     |  |  |  |
| 6  | BCDE |    |     |  |  |  |
| 7  | ADE  |    |     |  |  |  |
| 8  | ACD  |    |     |  |  |  |
| 9  | ADE  |    |     |  |  |  |
| 10 | BDE  |    |     |  |  |  |
| 11 | AD   |    |     |  |  |  |
| 12 | BDE  |    |     |  |  |  |
| 13 | BCD  |    |     |  |  |  |
| 14 | E    |    |     |  |  |  |
| 15 | D    |    |     |  |  |  |
| 16 | ABD  |    |     |  |  |  |
| 17 | AD   |    |     |  |  |  |
| 18 | CDE  |    |     |  |  |  |
| 19 | ABD  |    |     |  |  |  |
| 20 | D    |    |     |  |  |  |
| 21 | ABC  |    |     |  |  |  |
| 22 | ABDE |    |     |  |  |  |
| 23 | ABDE |    |     |  |  |  |
| 24 | ADE  |    |     |  |  |  |
| 25 | BC   |    |     |  |  |  |
| 26 | AB   |    |     |  |  |  |
| 27 | BCD  |    |     |  |  |  |
| 28 | A    |    |     |  |  |  |
| 29 | AE   |    |     |  |  |  |
| 30 | BCE  |    |     |  |  |  |
| 31 | ABD  |    |     |  |  |  |
| 32 | ABD  |    |     |  |  |  |
| 33 | BCE  |    |     |  |  |  |
| 34 | ACDE |    |     |  |  |  |
| 35 | C    |    |     |  |  |  |
| 36 | AC   |    |     |  |  |  |
| 37 | ABD  |    |     |  |  |  |
| 38 | ABCD |    |     |  |  |  |
| 39 | ABE  |    |     |  |  |  |
| 40 | ACD  |    |     |  |  |  |

## PAROIS DE L'ABDOMEN

**1 – Parmi ces quadrants de la paroi abdominale antérieure, lequel correspond à la région située entre les deux fosses iliaques ?**

- A. L'épigastre
- B. Le flanc droit
- C. L'hypochondre gauche
- D. L'hypogastre
- E. La région ombilicale

**2 – Parmi les muscles suivants, lequel ou lesquels fait (font) partie de la paroi antéro-latérale de l'abdomen ?**

- A. Le carré des lombes
- B. Le grand psoas
- C. L'oblique externe
- D. Le pyramidal
- E. Le transverse

**3 – A propos des parois de l'abdomen, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Tous les muscles de la paroi antéro-latérale de l'abdomen ont une insertion costale
- B. Les piliers latéral et médial du muscle oblique externe délimitent l'anneau inguinal superficiel
- C. La terminaison des muscles transverse et oblique externe forme le tendon conjoint
- D. Le muscle pyramidal de l'abdomen s'insère sur la ligne blanche
- E. Le muscle carré des lombes est un puissant fléchisseur de hanche

**4 – A propos des parois de l'abdomen, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Les fibres du muscle oblique externe ont une direction antéro-inférieure
- B. Le muscle oblique externe a une insertion postérieure sur le fascia thoraco-lombaire
- C. Le muscle oblique interne s'insère sur les 7 dernières côtes
- D. Une partie des fibres du muscle crémaster se détache du muscle oblique interne
- E. Le muscle transverse de l'abdomen a des insertions communes avec le diaphragme

**5 – A propos du muscle droit de l'abdomen, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. C'est un muscle impair et médian
- B. Il se termine en partie sur le ligament inguinal
- C. Sa contraction permet une extension du tronc
- D. Sa gaine est dépourvue de feuillet postérieur dans son tiers inférieur
- E. L'artère épigastrique inférieure est située dans sa gaine, à sa face antérieure

**6 – A propos du muscle oblique interne, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Il s'insère sur les trois quarts postérieurs de la crête iliaque
- B. Ses fibres ont une direction dorso-caudale
- C. Il participe à la formation de la gaine du muscle droit de l'abdomen (ou gaine rectusienne)
- D. Il participe à la formation du tendon conjoint avec le muscle transverse
- E. Il est innervé en partie par les derniers nerfs intercostaux

**7 – Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles correspond(ent) à l'action du muscle oblique externe de l'abdomen ?**

- A. Flexion du tronc
- B. Inspiration
- C. Inclinaison homolatérale du tronc
- D. Rotation du tronc
- E. Compression de la sangle abdominale

**8 – A propos des zones de faiblesse de la paroi abdominale, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. La ligne blanche est un raphé médian et antérieur
- B. La hernie de Spiegel s'effectue sur la ligne médiane, entre les deux muscles droits de l'abdomen
- C. Le triangle lombaire (de Jean-Louis Petit) est limité médialement par le muscle grand dorsal
- D. Le muscle oblique interne apparaît dans l'aire du triangle lombaire
- E. Le triangle lombaire supérieur (ou quadrilatère de Grynfeltt) est limité en haut par le muscle dentelé postérieur et supérieur

**9 – A propos du canal inguinal, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Il a une orientation crâniale, latérale et postérieure
- B. Il a un trajet rectiligne
- C. L'anneau inguinal superficiel est limité par le tendon conjoint
- D. L'anneau inguinal profond est limité médialement par le ligament interfovolaire (de Hesselbach)
- E. Chez la femme, il contient le ligament rond de l'utérus



FACULTÉ  
MÉDECINE, MAÏEUTIQUE,  
SCIENCES DE LA SANTÉ

Université Catholique  
de Lille 1875

## TUBE DIGESTIF

### 10 – A propos de l'œsophage, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Il mesure environ 45 cm
- B. Il fait suite au laryngopharynx
- C. Il communique avec l'estomac par le pylore
- D. Sa portion thoracique est la plus longue
- E. Sa paroi comporte des fibres musculaires lisses

### 11 – A propos de l'œsophage, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Son extrémité crâniale se situe à hauteur de C6
- B. Il débute au niveau de l'isthme du gosier
- C. Il traverse le diaphragme à hauteur de T9
- D. Il se termine au niveau du cardia
- E. Il est parfaitement rectiligne dans un plan sagittal

### 12 – A propos de l'œsophage, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Au-dessus de T4-T5, il chemine en avant de la trachée
- B. En dessous de T4-T5, il chemine dans le médiastin postérieur
- C. Le nerf vague (X) gauche chemine en arrière de lui
- D. Le bord droit de sa portion abdominale est au contact de la partie crâniale du petit omentum
- E. Les veines œsophagiennes constituent une anastomose entre les systèmes porte et cave

### 13 – A propos de l'estomac, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. C'est une portion de l'intestin
- B. Il est situé sous la coupole diaphragmatique gauche
- C. Il débute au niveau du cardia
- D. Il se termine au niveau du pylore
- E. Le fundus est sa portion horizontale distale

### 14 – A propos de l'estomac, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Il se termine à hauteur de L2
- B. Il est situé en totalité dans l'hypochondre gauche
- C. La zone de Traube correspond à sa portion palpable
- D. Sa vascularisation artérielle dépend de branches de l'artère mésentérique supérieure
- E. Son drainage veineux se fait en partie vers la veine mésentérique supérieure

### 15 – Parmi les propositions suivantes, laquelle désigne la dernière portion de l'intestin grêle ?

- A. Angle duodéno-jéjunal
- B. Cæcum
- C. Côlon sigmoïde
- D. Iléon
- E. Jéjunum

### 16 – A propos de l'intestin grêle, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Il comprend le duodénum
- B. Le jéuno-iléon s'étend de l'angle duodéno-jéjunal (de Treitz) à la valve iléo-cæcale (de Bauhin)
- C. L'iléon s'abouche dans le rectum
- D. Les anses jéuno-iléales mesurent, dépliées, environ 6 à 7 mètres
- E. Les anses jéuno-iléales sont mobiles dans la cavité péritonéale

**17 – A propos du duodénum, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Il se projette sur le rachis entre L1 et L4
- B. Sa 1<sup>ère</sup> portion (D1) est verticale
- C. Sa 2<sup>ème</sup> portion reçoit l'abouchement du conduit hépatique commun
- D. L'angle duodénum-jéjunal (de Treitz) est situé à gauche de l'aorte
- E. L'angle duodénum-jéjunal (de Treitz) est situé à hauteur de L3

**18 – A propos du jéjunum et de l'iléon, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Le jéjunum fait suite à une portion horizontale du duodénum
- B. Les anses jéjunales sont fixes tandis que les anses iléales sont mobiles
- C. En avant, les anses grêles répondent à la paroi abdominale antérieure par l'intermédiaire du grand omentum
- D. Le jéjunum et l'iléon sont vascularisés dans leur totalité par des branches de l'artère mésentérique supérieure
- E. Les ondes péristaltiques jéuno-iléales sont contrôlées par le plexus myentérique (d'Auerbach)

**19 – A propos du gros intestin, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Il est long d'environ 1,5 mètre
- B. Le cæcum constitue sa première portion
- C. Le côlon sigmoïde est directement interposé entre le côlon droit et le rectum
- D. L'appendice vermiforme est appendu au cæcum
- E. Le gros intestin est le site principal d'absorption des nutriments

**20 – A propos du gros intestin, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Le sommet de l'appendice vermiforme est situé au milieu d'une ligne tendue entre l'ombilic et l'épine iliaque antéro-supérieure droite
- B. Le colon ascendant présente un trajet oblique vers le haut et l'avant
- C. Le colon transverse est rétropéritonéal
- D. L'angle colique gauche est situé dans l'hypochondre gauche.
- E. Le côlon sigmoïde constitue la portion terminale du tube digestif

**21 – A propos du côlon, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. La surface externe du côlon présente 3 bandelettes (ou ténias) : antérieure, postéro-médiale et postéro-latérale
- B. Les côlons droit et gauche sont fixés à la paroi abdominale postérieure par des fascias d'accolement dits de Toldt
- C. L'angle colique gauche est situé plus crânialement et plus profondément que l'angle colique droit
- D. Le côlon sigmoïde devient rectum en regard de la face ventrale de S1
- E. Le côlon sigmoïde est vascularisé par deux à trois branches issues de l'artère mésentérique supérieure

**22 – A propos du rectum et de sa région, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. A hauteur de S4, la face postérieure du rectum est en rapport avec le fascia recto-sacré puis avec le fascia pré-sacré
- B. Le muscle sphincter interne de l'anus est sous contrôle involontaire *via* le plexus hypogastrique inférieur
- C. Le drainage veineux du tiers moyen du rectum s'effectue via le réseau mésentérique inférieur
- D. Les fosses ischio-rectales se situent sous le muscle élévateur de l'anus
- E. Les tumeurs qui siègent au niveau du canal anal sont des carcinomes épidermoïdes

## GLANDES ANNEXES

### 23 – A propos du foie, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Il pèse en moyenne 1,5 kg
- B. Il secrète la bile
- C. Son segment I, ou lobe caudé, est antérieur
- D. Son segment VIII est situé crânialement dans le secteur médial droit
- E. Son ligament rond sépare le segment III du segment IV

### 24 – A propos des voies biliaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Le conduit hépatique commun appartient au pédicule hépatique
- B. Le conduit hépatique commun est formé par la réunion du conduit cholédoque et du conduit cystique
- C. Le conduit cholédoque est formé par la réunion des conduits hépatiques droit et gauche
- D. La voie biliaire principale chemine en partie dans la tête du pancréas
- E. La voie biliaire principale s'abouche dans la 2<sup>ème</sup> portion du duodénum

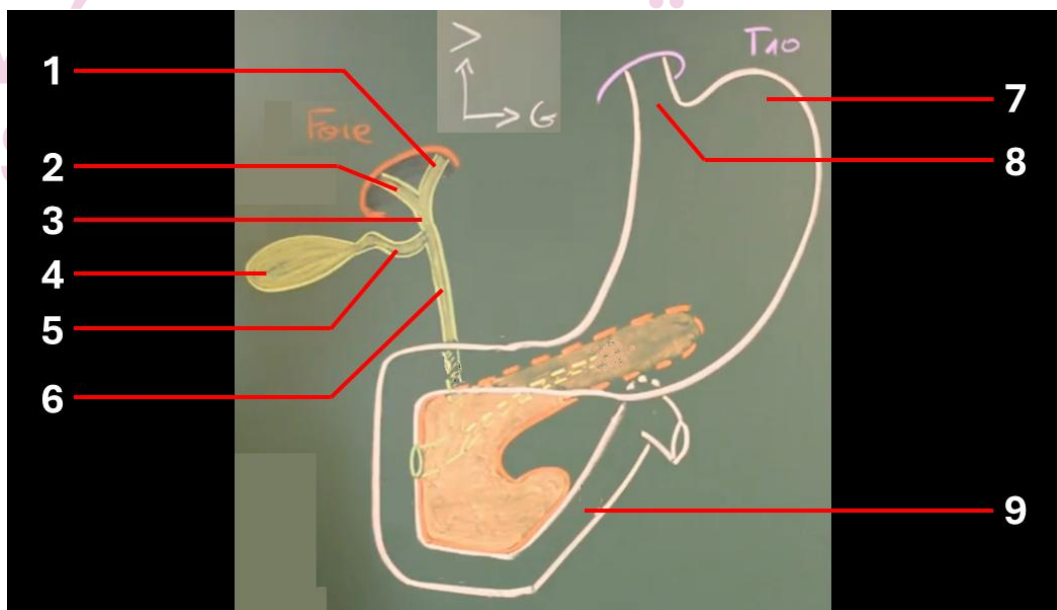
### 25 – A propos des voies biliaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. La vésicule biliaire fait partie de la voie biliaire principale
- B. Le conduit cystique fait partie de la voie biliaire accessoire
- C. Le conduit cholédoque, dans le pédicule hépatique, chemine en avant de la veine porte
- D. Le conduit cholédoque, dans sa partie proximale, chemine dans la *pars condensa* du petit omentum
- E. L'artère cystique naît de l'artère hépatique commune

### 26 – A propos du pancréas, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. C'est une glande amphicrine
- B. Sa tête est intimement liée au cadre duodénal
- C. Son processus unciné se situe au-dessus et à gauche de son corps
- D. Son conduit accessoire (de Santorini) s'unit au cholédoque au niveau de l'ampoule hépato-pancréatique
- E. Il est vascularisé par l'artère mésentérique inférieure

### 27 – A propos de ce schéma, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)



- A. Le n°2 désigne un élément de la voie biliaire accessoire
- B. Le n°3 désigne le conduit hépatique commun
- C. Le n°5 désigne le conduit cystique
- D. Le n°6 désigne le conduit cholédoque
- E. Aucune des propositions précédentes n'est exacte

### 28 – A propos de l'aorte abdominale, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Elle pénètre dans l'abdomen à hauteur de T12
- B. Elle donne le tronc cœliaque à hauteur de L2
- C. Elle donne les artères rénales à hauteur de L2
- D. Elle donne l'artère mésentérique supérieure à hauteur de L3
- E. Elle se termine à hauteur de L5 en deux artères iliaques communes

### 29 – A propos de la vascularisation de l'estomac, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. L'estomac est vascularisé en totalité par des branches du tronc cœliaque
- B. Le cercle artériel de la grande courbure est formé par les artères gastriques droite et gauche
- C. L'artère gastrique gauche est une branche collatérale de l'artère hépatique propre
- D. L'artère gastro-omental (ou gastro-épiploïque) droite est une branche de l'artère mésentérique supérieure
- E. L'artère splénique donne des branches pour la vascularisation du fundus

### 30 – A propos de la vascularisation de l'intestin grêle, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. La vascularisation artérielle de l'intestin grêle dépend uniquement de l'artère mésentérique supérieure
- B. Les artères jéjunales et iléales naissent du bord gauche de l'artère mésentérique supérieure
- C. Les artères jéjunales et iléales abordent les anses grêles par leur bord mésentérique
- D. Les artères jéjunales et iléales sont peu anastomosées entre elles
- E. Le retour veineux du jéjunum et de l'iléon se fait vers la veine porte *via* la veine mésentérique supérieure

### 31 – A propos de la vascularisation du gros intestin, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. L'artère mésentérique supérieure vascularise le cæcum, le côlon ascendant et les deux tiers droits du côlon transverse
- B. Les 3 artères sigmoïdiennes sont des branches de l'artère mésentérique inférieure
- C. Les artères rectales moyennes sont des branches de l'artère mésentérique inférieure
- D. Les artères rectales inférieures sont des branches de l'artère pudendale interne
- E. La totalité du retour veineux du gros intestin se fait vers le système porte

### 32 – A propos des artères mésentériques, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. L'artère mésentérique supérieure naît de l'aorte abdominale juste en dessous du tronc cœliaque
- B. L'artère mésentérique supérieure passe en avant de la veine rénale gauche
- C. L'artère iléo-colique est issue de l'artère mésentérique inférieure
- D. L'artère anastomotique intercolique (ou arcade de Riolan) forme une anastomose entre les systèmes mésentériques supérieur et inférieur
- E. L'artère marginale du côlon (ou arcade de Drummond) chemine dans le mésentère

### 33 – A propos de la vascularisation hépatique, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. L'artère hépatique propre et les veines hépatiques appartiennent au même pédicule
- B. La veine porte et le conduit hépatique commun appartiennent au même pédicule
- C. La veine porte collecte la quasi-totalité de la circulation veineuse intestinale
- D. La veine porte s'abouche dans la veine cave inférieure
- E. Le système porte appartient à la circulation systémique

### 34 – A propos de la veine cave inférieure, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A. Elle naît de l'union des 2 veines iliaques communes
- B. Elle est médiane
- C. Elle est plus antérieure que les reins
- D. Son bord gauche répond à l'aorte abdominale
- E. Elle reçoit l'abouchement des veines hépatiques

**35 – Parmi ces vaisseaux, lequel ou lesquels présente(nt) un trajet sinueux ?**

- A. L'artère épigastrique inférieure profonde
- B. L'artère hépatique propre
- C. L'artère splénique
- D. La veine cave inférieure
- E. La veine rénale droite

**36 – Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles désigne(nt) une zone où s'effectue une anastomose artérielle ?**

- A. La petite courbure de l'estomac
- B. Le lobe droit du foie
- C. L'angle colique gauche
- D. La partie proximale de l'iléon
- E. La face antérieure du sacrum

**37 – A propos de l'innervation de l'estomac, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. La partie terminale du nerf vague (X) droit forme le tronc vagal postérieur
- B. Une branche du tronc vagal postérieur rejoint le plexus coeliaque (ou plexus solaire)
- C. Le nerf postérieur de la petite courbure dépend du système sympathique
- D. Le nerf antérieur de la petite courbure (de Latarjet) est issu du tronc vagal antérieur
- E. L'innervation sympathique du pylore est issue du tronc vagal antérieur

**38 – A propos du péritoine, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. C'est une unique membrane séreuse repliée sur elle-même
- B. On lui décrit un feuillet pariétal et un feuillet viscéral
- C. Il délimite une cavité quasiment virtuelle
- D. Chez l'homme, il est totalement clos
- E. Le grand omentum est formé de trois feuillets péritonéaux

**39 – Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles désigne(nt) un repli de péritoine présentant un contenu vasculaire ?**

- A. Le petit omentum
- B. Le mésentère
- C. Le ligament triangulaire gauche du foie
- D. Le fascia rétro-colique de Toldt
- E. Le ligament gastro-splénique

**40 – A propos des moyens de fixité des viscères abdominaux, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. La racine du mésentère est oblique vers le bas et la droite
- B. Le petit omentum délimite par son bord gauche le foramen omental (ou hiatus de Winslow)
- C. Les ligaments triangulaires relient les angles coliques aux parois de l'abdomen
- D. Le fascia de Treitz accole le pancréas à la paroi abdominale postérieure
- E. Le fascia de Toldt accole le côlon à la paroi abdominale antérieure

**41 – A propos des rapports des organes abdominaux, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. La glande surrénale droite est en rapport avec la face inférieure du foie
- B. La queue du pancréas est située à la face postérieure de l'estomac
- C. La rate est située en regard des 7<sup>ème</sup>, 8<sup>ème</sup> et 9<sup>ème</sup> côtes
- D. Le conduit cystique croise la face antérieure de la 1<sup>ère</sup> portion du duodénum
- E. L'angle colique gauche est en rapport avec la face postéro-médiale de la rate

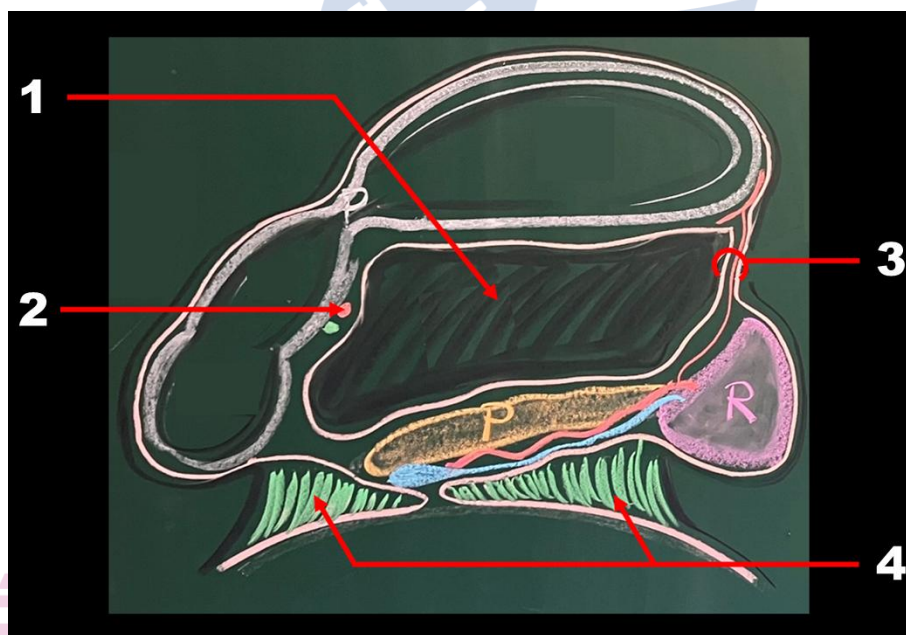
**42 – Parmi ces éléments, lequel ou lesquels est (sont) visible(s) sur une coupe transversale passant par le corps de la 12<sup>ème</sup> vertèbre thoracique ?**

- A. La glande surrénale droite
- B. Le tronc coélique
- C. L'artère mésentérique inférieure
- D. Le rein gauche
- E. Le côlon ascendant

**43 – A propos de l'étage supra-mésocolique, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**

- A. Le ligament falciforme contient le ligament coronaire du foie, vestige embryonnaire de l'artère ombilicale
- B. Le lobe carré du foie est situé en arrière de la scissure transverse
- C. La face postérieure de l'estomac est en rapport avec la queue du pancréas
- D. La face inférieure du foie présente un rapport avec le rein gauche
- E. L'hypertension portale peut entraîner une augmentation du volume de la rate appelée « hépatomégalie »

**44 – A propos de cette coupe transversale, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)**



- A. Le n°1 désigne la grande cavité péritonéale
- B. Le n°2 désigne l'artère splénique
- C. Le n°3 désigne le petit omentum
- D. Le n°4 désigne le fascia rétro-pancréatique
- E. Toutes les propositions précédentes sont fausses

Banque de QCM © 2025 by Laboratoire d'Anatomie FMMS  
is licensed under CC BY-NC-ND 4.0.  
To view a copy of this license, visit  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**CC BY-NC-ND 4.0**

**Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International**

### You are free to :

**Share** — Copy and redistribute the material in any medium or format.

The licensor cannot revoke these freedoms as long as you follow the license terms.

### Under the following terms :



**Attribution** — You must give appropriate credit, provide a link to the license, and indicate if changes were made. You may do so in any reasonable manner, but not in any way that suggests the licensor endorses you or your use.



**NonCommercial** — You may not use the material for commercial purposes.



**NoDerivatives** — If you remix, transform, or build upon the material, you may not distribute the modified material.

**No additional restrictions** — You may not apply legal terms or technological measures that legally restrict others from doing anything the license permits.

### Notices :

You do not have to comply with the license for elements of the material in the public domain or where your use is permitted by an applicable exception or limitation.

No warranties are given. The license may not give you all of the permissions necessary for your intended use. For example, other rights such as publicity, privacy, or moral rights may limit how you use the material.