



SDA UE9

Jeudi 8 Mars 2018



Le tutorat est gratuit. Toute reproduction est interdite.

PROGRAMME

- PAROIS
- PERINEE
- DIAPHRAGME PELVIEN
- ORGANES (VESSIE , UTERUS, VAGIN, RECTUM)

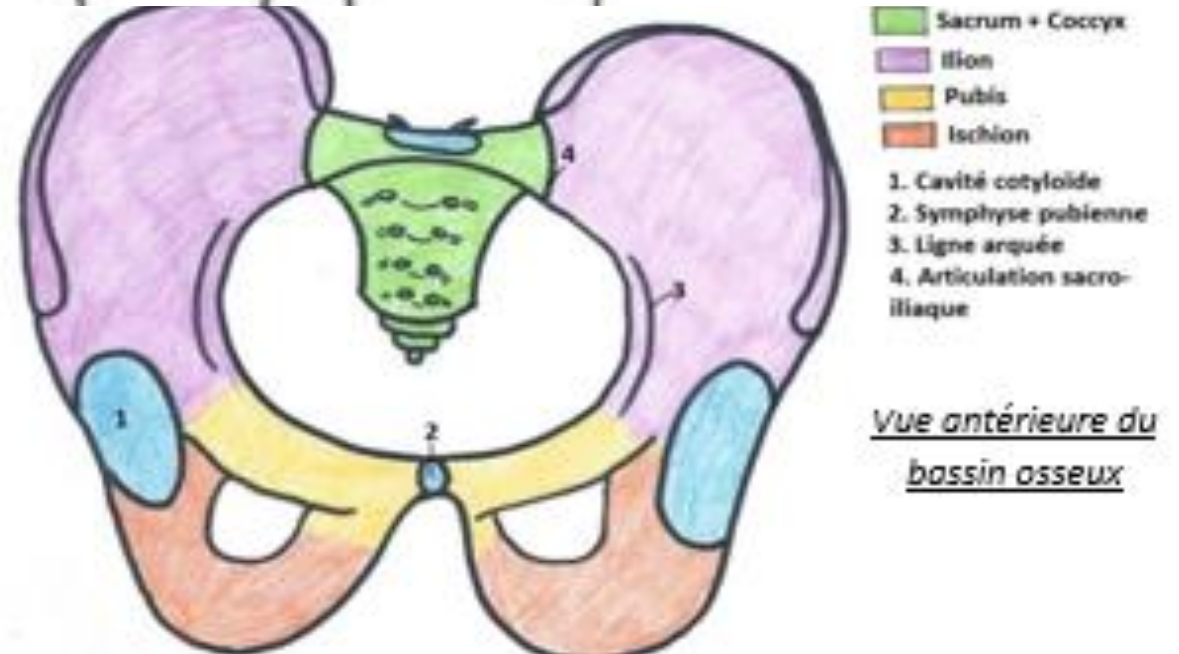
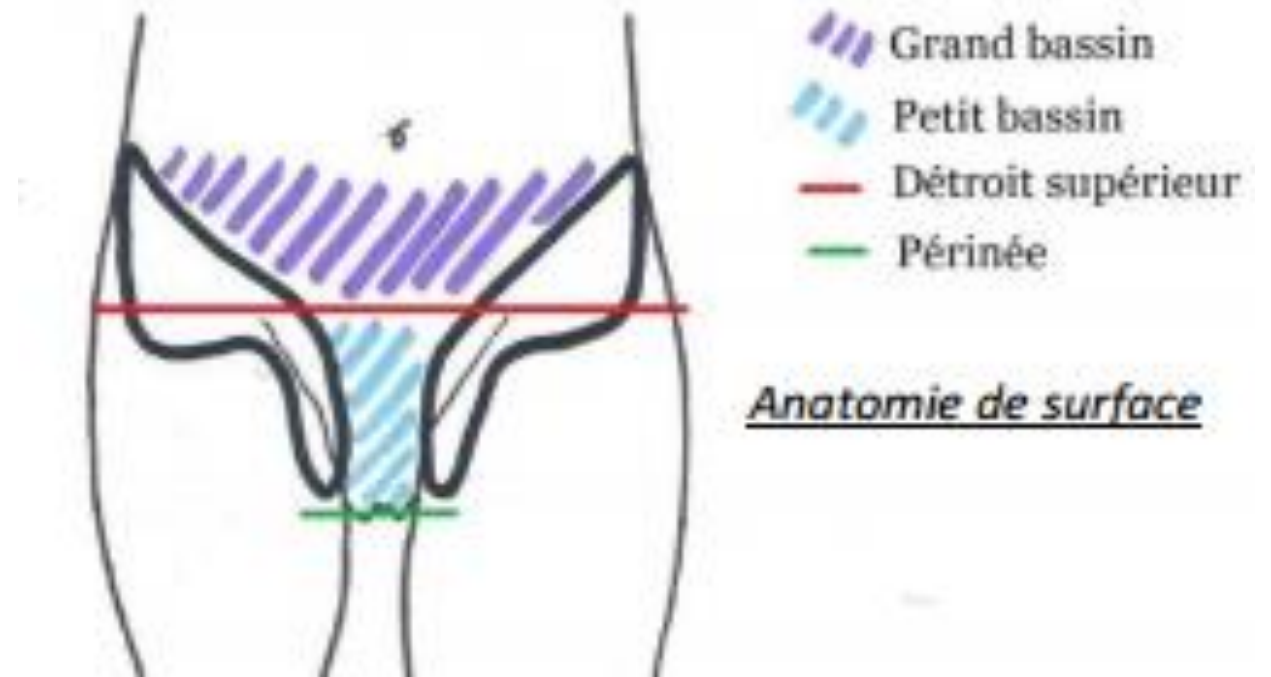
Les captures d'écran de vidéos proviennent des celles présentent sur le centre de téléchargement ++

Les QCMS sont des QCMS d'annales 😊



Généralités

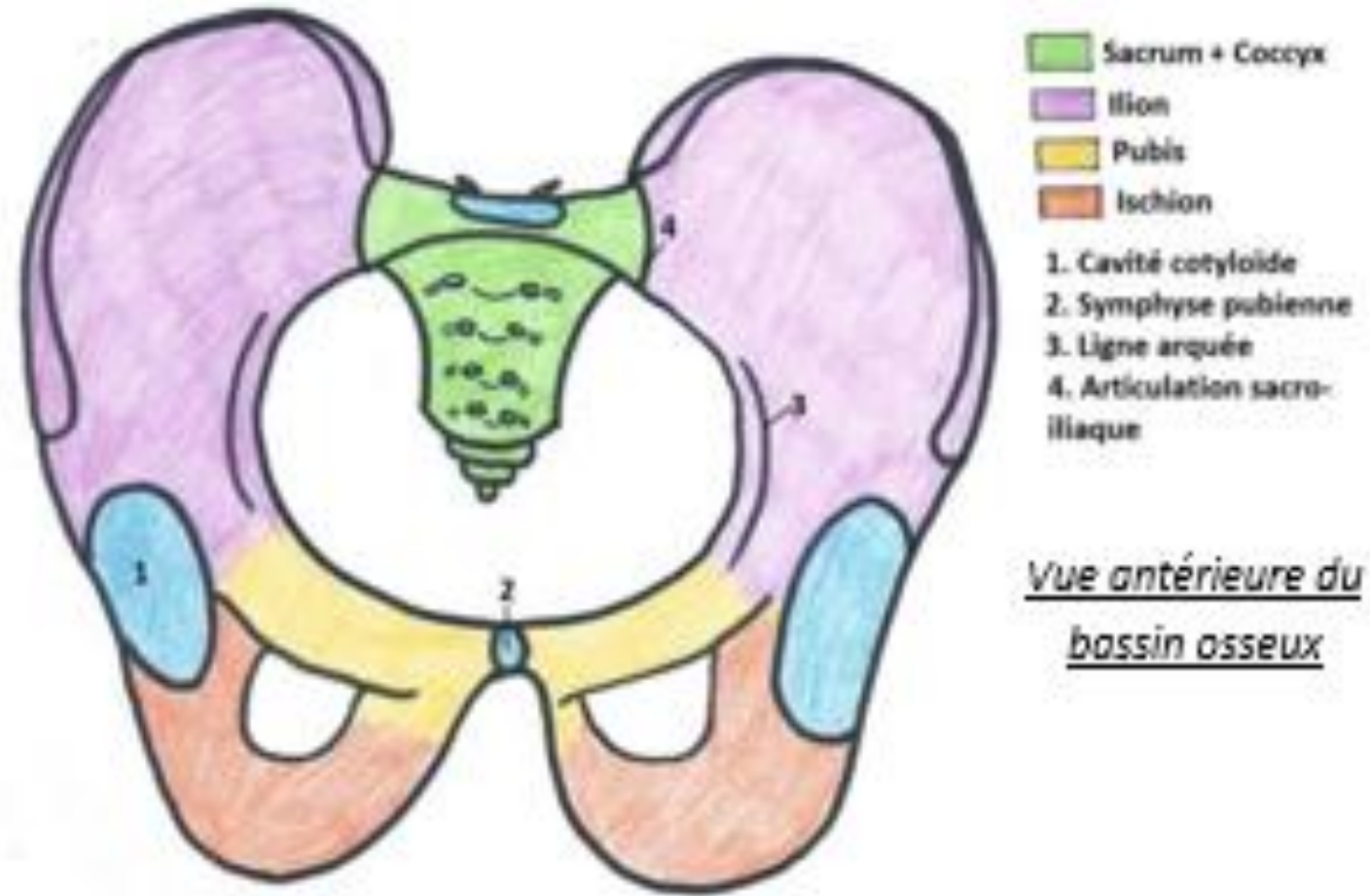
- L'os coxal a la forme d'un entonnoir
- Partie sup évasée : **Grand Bassin**
- Partie inf rétrécie : **Petit Bassin** +
- Séparée par : **Détroit supérieur**
- **Détroit supérieur** = ligne arquée + bord antérieur du sacrum + promontoire
 - Oblique en BAS et en AVANT (60° avec l'horizontale)
 - Avec 3 différents diamètres (Antéro-Postérieur, Oblique, Transverse)
- **Détroit inférieur** = bord inférieur de la symphyse pubienne + branche ischio-pubienne + pointe du coccyx
- Le **PB** contient : la filière urologique (miction), la filière génitale (reproduction, accouchement) (=/= gestation), le rectum (défécation)



I – PAROIS OSSEUSES

A) Ceinture pelvienne

- Ceinture pelvienne = anneau pelvien
- Elle est formée par les **deux os coxaux** réunis en avant par la **symphyse pubienne** et en arrière par le **sacrum**
- s'appuie en haut la **colonne vertébrale**
- s'insèrent en bas les **membres inférieurs**.



3. A propos de la ceinture pelvienne on peut dire que :

- A) elle est formée par l'articulation des deux os coxaux au sacrum et entre eux
- B) le détroit supérieur est dans un plan oblique en bas et en avant
- C) le détroit supérieur a chez la femme une forme oblongue où sont inscrites deux ellipses
- D) le détroit inférieur est entre les deux tubérosités ischiatiques, le coccyx et le bord inférieur de la symphyse pubienne
- E) les propositions A, B, C et D sont fausses

3. A propos de la ceinture pelvienne on peut dire que :

- A) elle est formée par l'articulation des deux os coxaux au sacrum et entre eux
- B) le détroit supérieur est dans un plan oblique en bas et en avant
- C) le détroit supérieur a chez la femme une forme oblongue où sont inscrites deux ellipses
- D) le détroit inférieur est entre les deux tubérosités ischiatiques, le coccyx et le bord inférieur de la symphyse pubienne
- E) les propositions A, B, C et D sont fausses

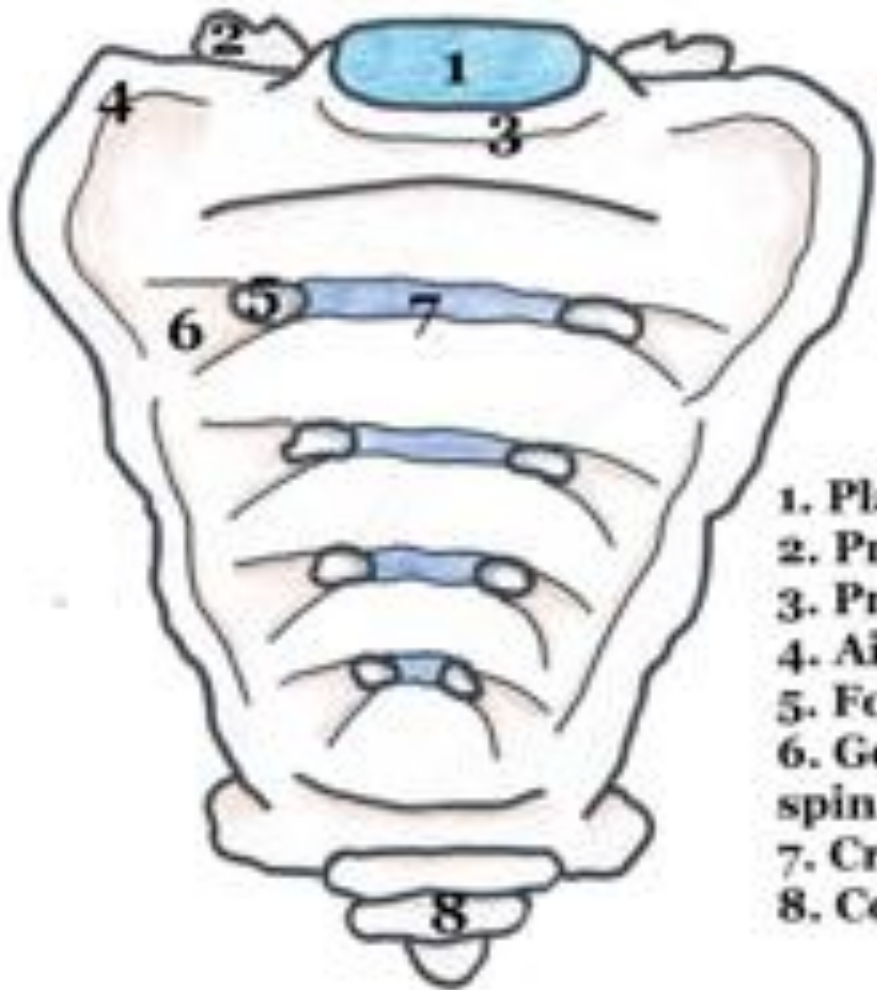
Réponse : AB(C)D

B) SACRUM +++

- ▶ la fusion des 5 vertèbres sacrées
- ▶ Os impair et médian = partie basse et fixe du rachis.
- ▶ Il fait suite aux vertèbres lombaires (=partie mobile) et est prolongé par le coccyx.
- ▶ Il présente une concavité antérieure dans les plans sagittal et horizontal
- ▶ C'est une pyramide à base supérieure et à sommet inférieur, aplatie d'avant en arrière.
- ▶ Forme variable d'un individu à l'autre



Vue antérieure = face antérieure = pelvienne++ :

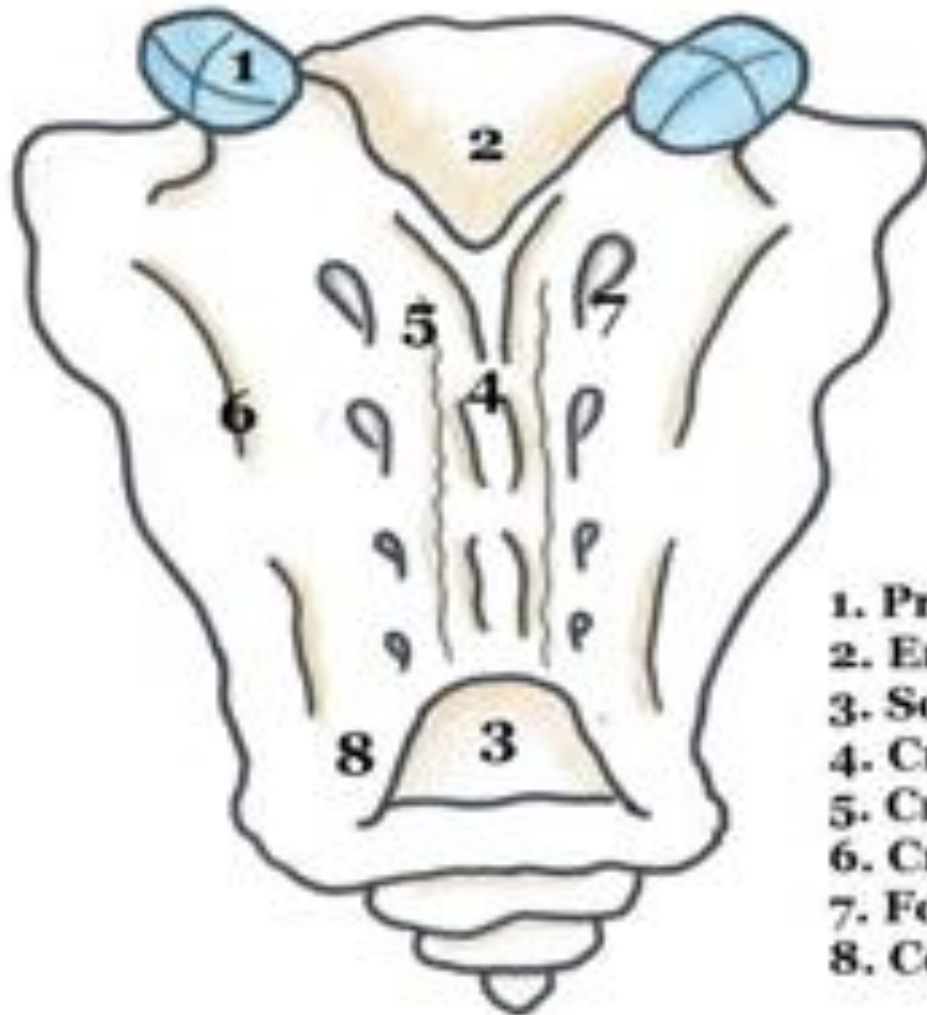


Vue antérieure du
sacrum

1. Plateau supérieur de S1
2. Processus articulaire supérieur de S1
3. Promontoire
4. Ailerons sacrés
5. Foramen sacré antérieur
6. Gouttière de passage des nerfs spinaux
7. Crêtes synostotiques
8. Coccyx

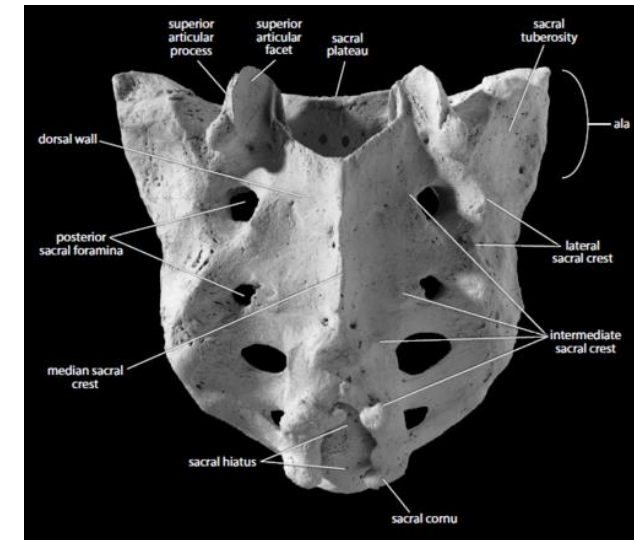


Vue postérieure = face postérieure = dorsale :

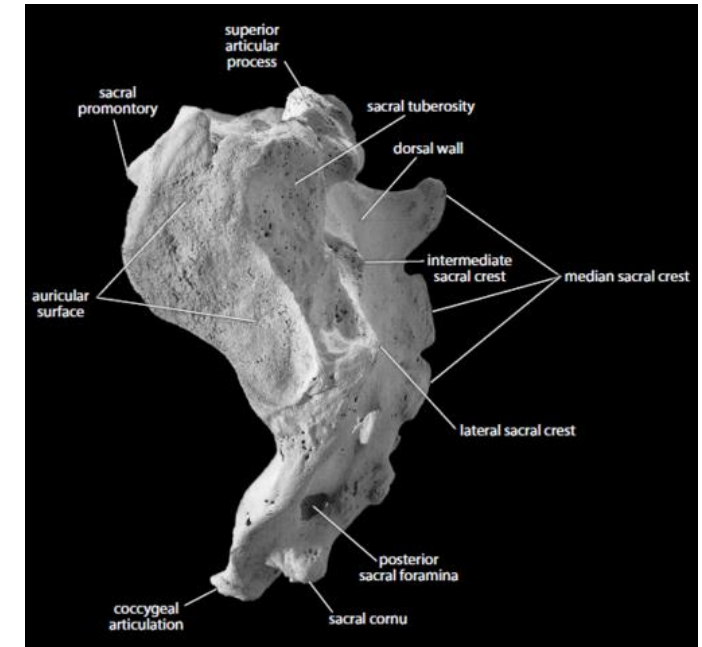
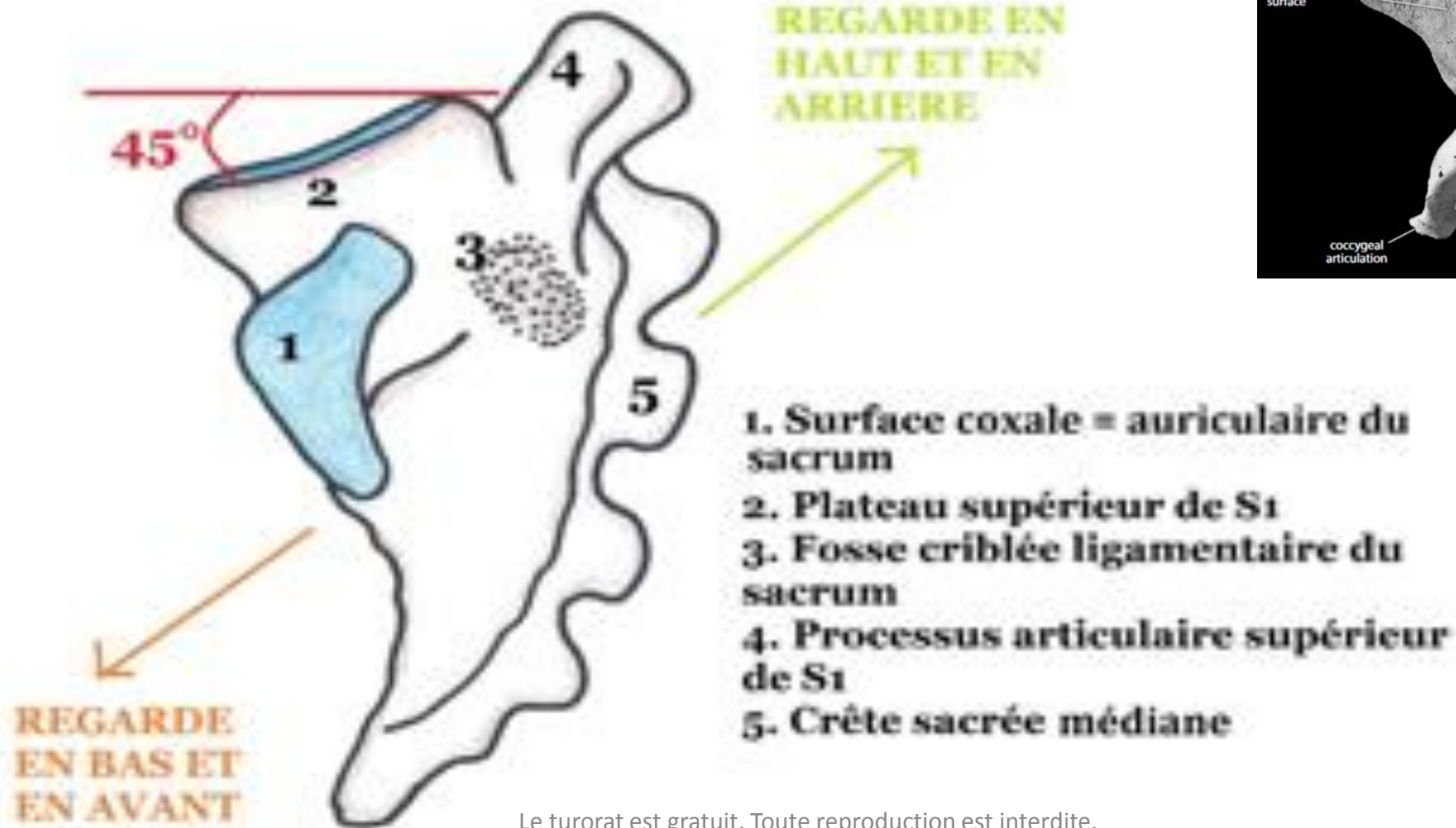


Vue postérieure du
sacrum

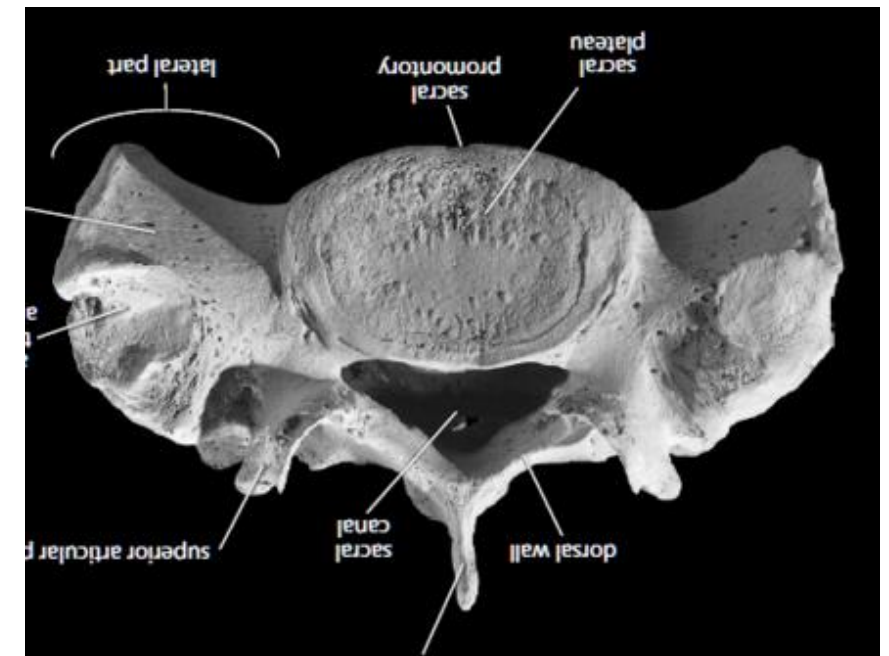
1. Processus articulaire supérieur de S1
2. Entrée du canal sacré
3. Sortie du canal sacré
4. Crête sacrée médiane
5. Crête sacrée interne
6. Crête sacrée latérale
7. Foramen sacré postérieur
8. Corne gauche du sacrum



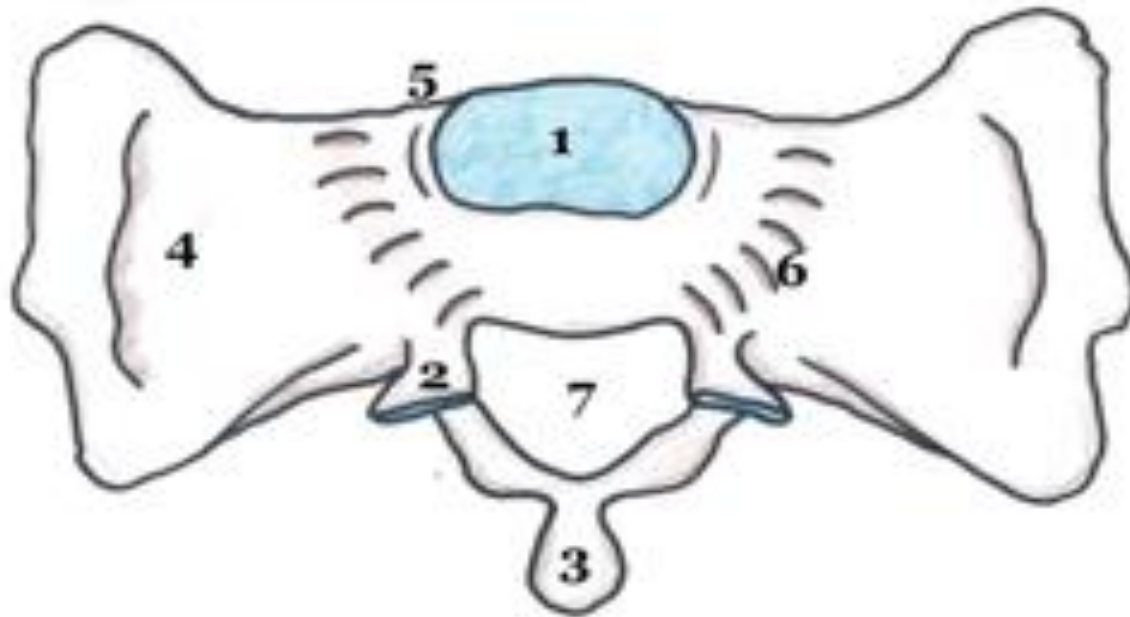
Vue latérale = bord latéral :



Vue supérieure = bord supérieur = base :



Vue supérieure du sacrum



1. Plateau supérieur de S1
2. Processus articulaire supérieur de S1
3. Processus épineux de S1 (début de la sacrée médiane)
4. Aileron sacré gauche
5. Promontoire
6. Gouttière de passage du Tronc Lombo-Sacré
7. Canal sacré

... ou les proposition(s) juste(s) ?

QCM 1 – A propos du sacrum on peut dire que :

- A) Sa face antérieure présente une double concavité antérieure dans le plan horizontal et dans le plan sagittal ;
- B) Par le deuxième foramen pelvien passe le rameau antérieur du deuxième nerf spinal sacral ;
- C) L'articulation sacro-iliaque est une articulation synoviale ;
- D) Sur l'aile sacrale existe une gouttière qui est la gouttière du tronc nerveux lombo-sacral ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

... ou les proposition(s) juste(s) ?

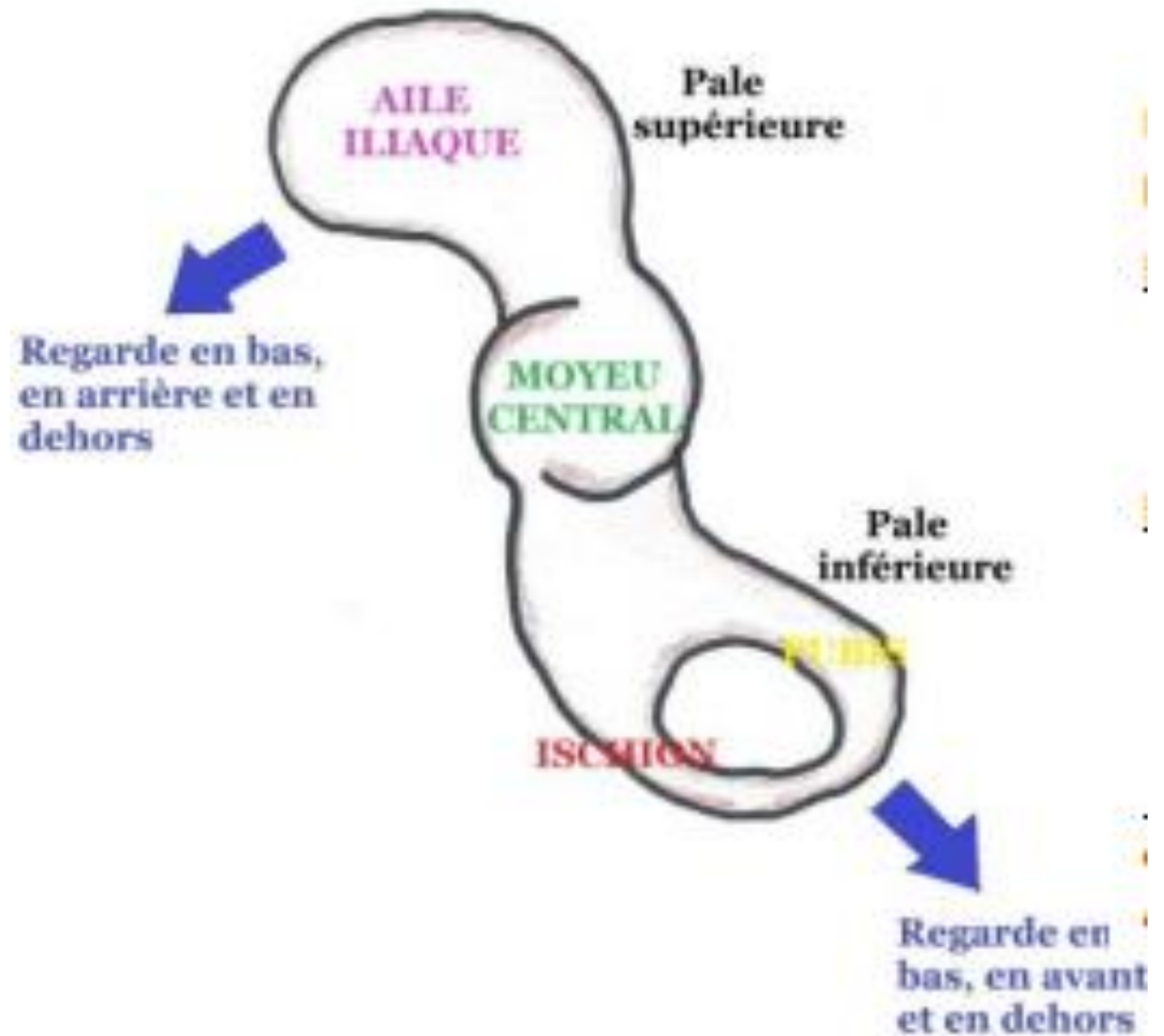
QCM 1 – A propos du sacrum on peut dire que :

- A) Sa face antérieure présente une double concavité antérieure dans le plan horizontal et dans le plan sagittal ;
- B) Par le deuxième foramen pelvien passe le rameau antérieur du deuxième nerf spinal sacral ;
- C) L'articulation sacro-iliaque est une articulation synoviale ;
- D) Sur l'aile sacrale existe une gouttière qui est la gouttière du tronc nerveux lombo-sacral ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

Réponse : ABCD

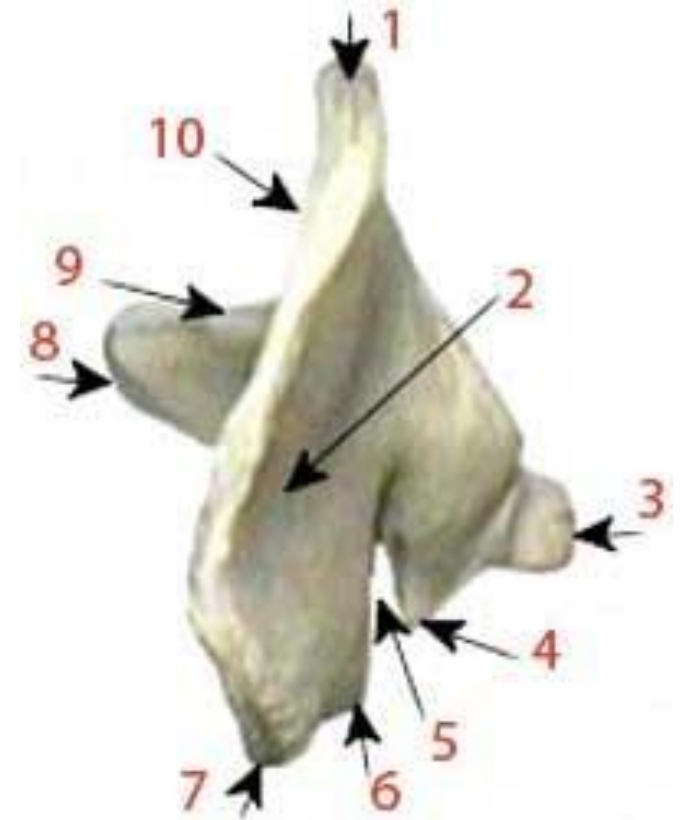
C) OS COXAL

- fusion de 3 os : l'ilion, l'ischion et le pubis.
- **os plat, bilatéral et symétrique.**
- Il a la forme d'une hélice de bateau avec :
 - une pale supérieure (l'ilion)
 - une pale inférieure (l'ischion et le pubis)
 - un **moyeu central** (l'acétabulum=cavité cotyloïde).

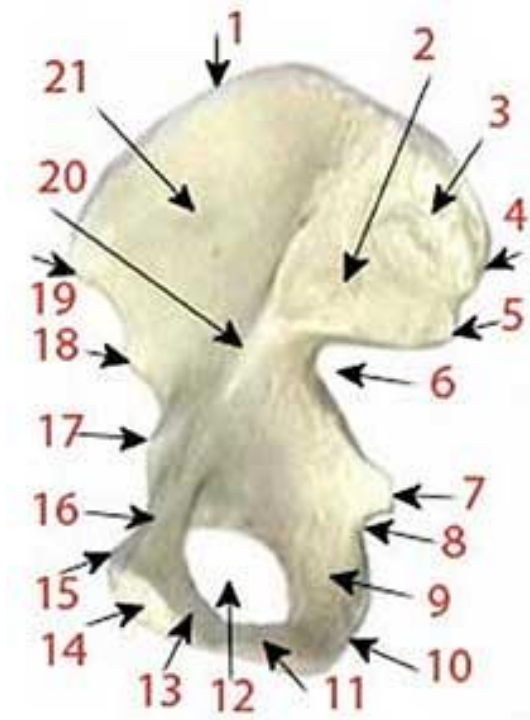


Vue supérieure de l'os coxal

- La **crête iliaque** (= bord supérieur) à la forme d'un **S italique** avec :
- La partie antérieure **concave en dedans** ☐ elle se recourbe vers l'intérieur
- La partie postérieure **concave en dehors** ☐ elle diverge vers l'extérieur.
- Elle se projette au niveau du DIV L4/L5 ++
- Le **tubercule du moyen fessier=tubercule iliaque** se trouve à la jonction 1/3 ant et 2/3 post = derrière la surface auriculaire ☐ partie épaisse de l'os coxal ++ (visible aussi en vue latérale)



Vue médiale de l'os coxal

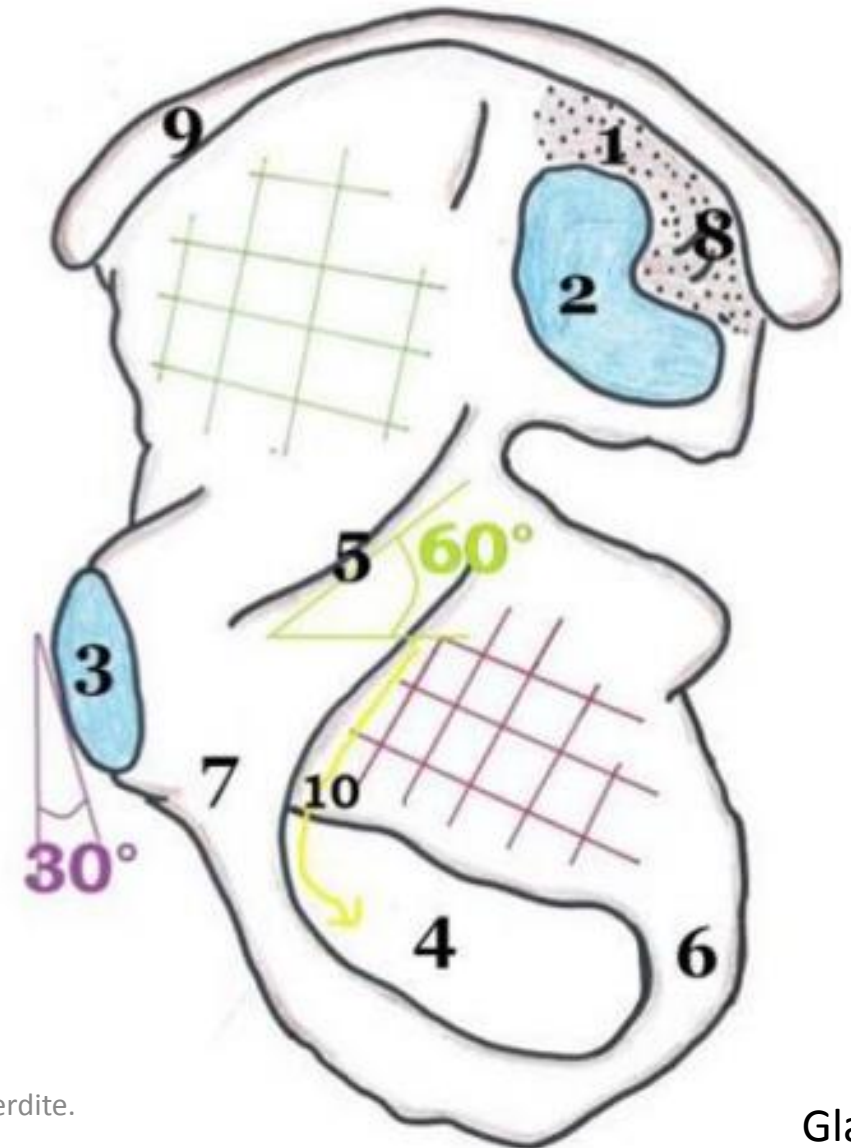
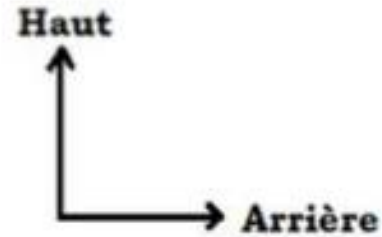


Orifice d'insertion ligamentaire sur la tubérosité iliaque
 Surface sacrée
 Surface articulaire de la symphyse pubienne
 Trou obturateur
 Ligne arquée

- 6. Ischion
- 7. Pubis
- 8. Tubérosité iliaque
- 9. Crête iliaque
- 10. Nerf obturateur

Surface quadrilatère = arrière-fond du cotyle

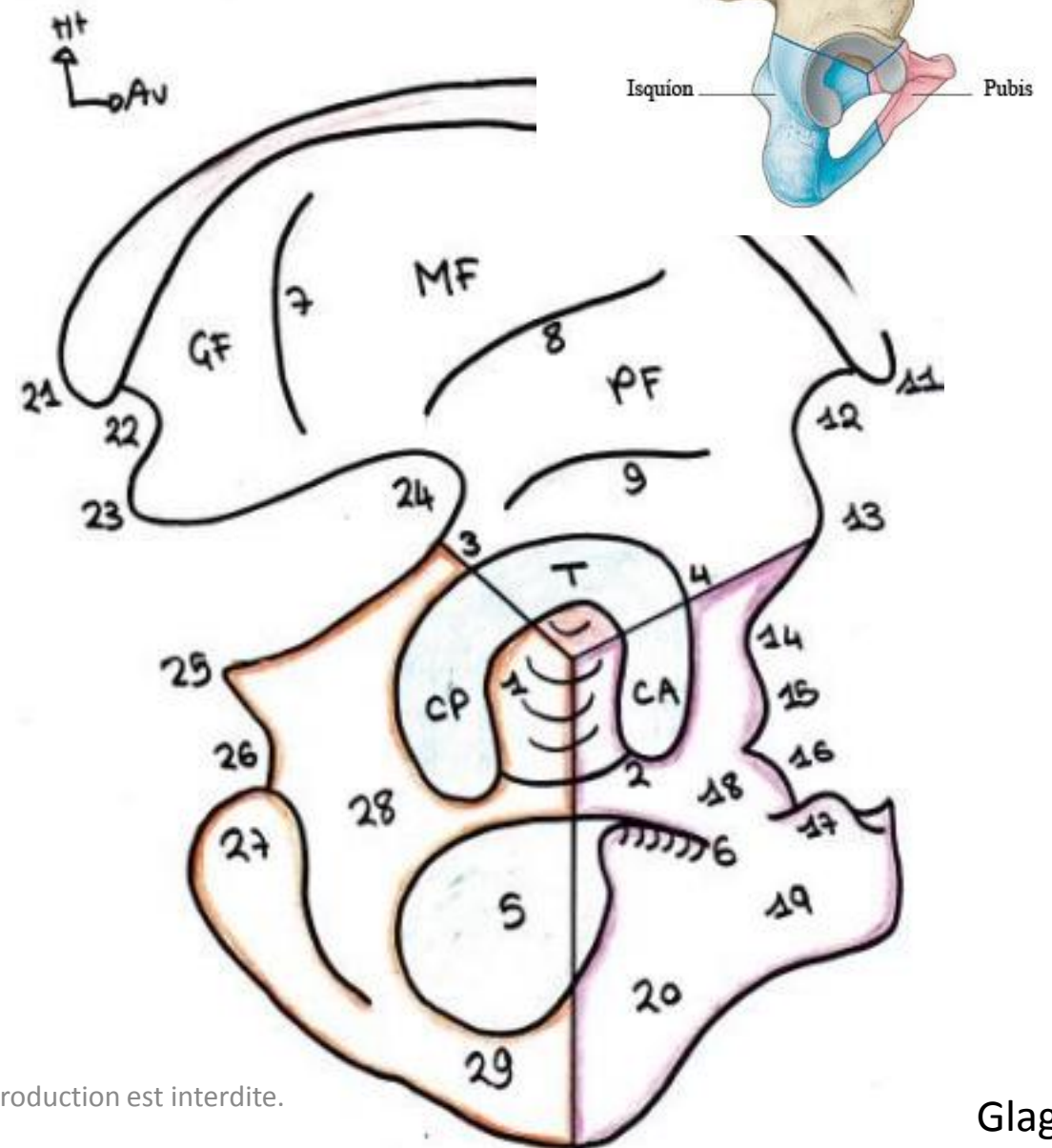
Fosse iliaque interne



Vue latérale de l'os coxal +++

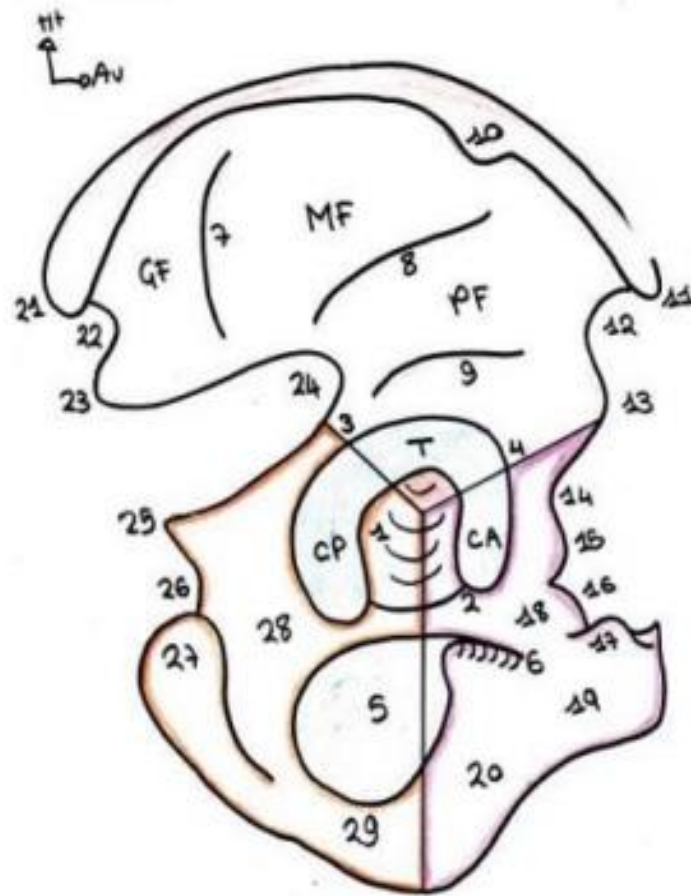
- L'acétabulum = **demi-sphère encroûtée de cartilage (le croissant articulaire)**
- **incongruence articulaire antérieure.**
- Le croissant cartilagineux est formé de 3 parties :
 - **Toit (T)** : toutes les contraintes liées au poids du corps
 - **Corne Ant (CA)** : Effilée
 - **Corne Post (CP)** : Massive = saillante+++
- La **fosse acétabulaire** : partie centrale **non encroûtée de cartilage** où s'insère le ligament rond du fémur
- **Ischion** et **Pubis** : délimitent le **foramen obturé**.
 - tapissé par la **membrane obturatrice**.

Schéma 11 : Vue latérale de l'os c



1) Articulation coxo-fémorale

Schéma 11 : Vue latérale de l'os coxal

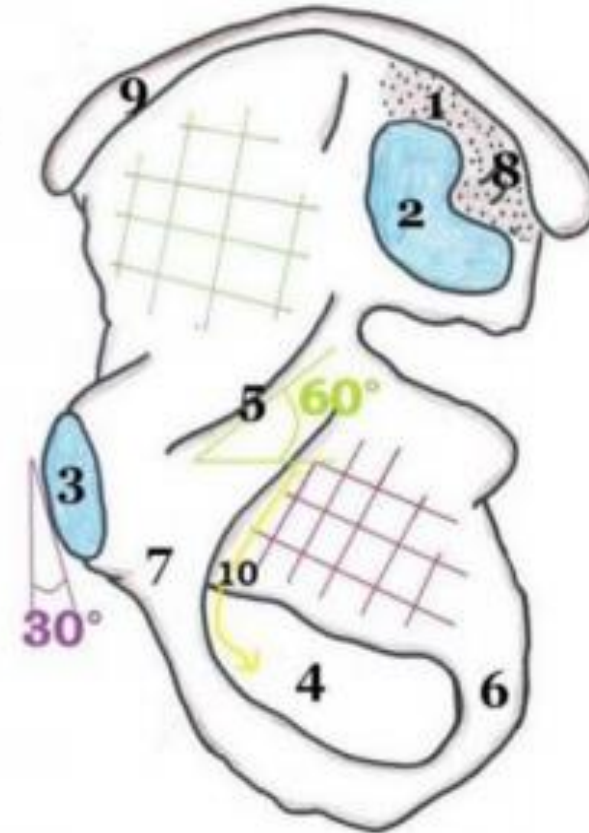


ilion = aile iliaque + crête iliaque +
tubercule du moyen fessier

- 1: Fosse acétabulaire (ou arrière-fond du cotyle)
- 2: *Echancrure Ischio-Pubienne*
- 3: *Echancrure Ilio-ischiatique*
- 4: *Echancrure Ilio-Pubienne*
- 5: Foramen obturé
- 6: Gouttière obturatrice/sous-pubienne
→ Insertion du Grand fessier (GF)
- 7: Ligne semi-circulaire postérieure ++
→ Insertions du Moyen fessier (MF)
- 8: Ligne semi-circulaire antérieure ++
→ Insertion du Petit fessier (PF)
- 9 : Gouttière du tendon réfléchi du droit antérieur du quadriceps
- 10 : Tubercule du moyen fessier
- 18 : Branche supérieure du pubis
- 19 : Corps du pubis
- 20 : Branche descendante du pubis
- 28 : Corps de l'ischion
- 29 : Branche ascendante de l'ischion
(20 + 29 = Branche ischio-pubienne)

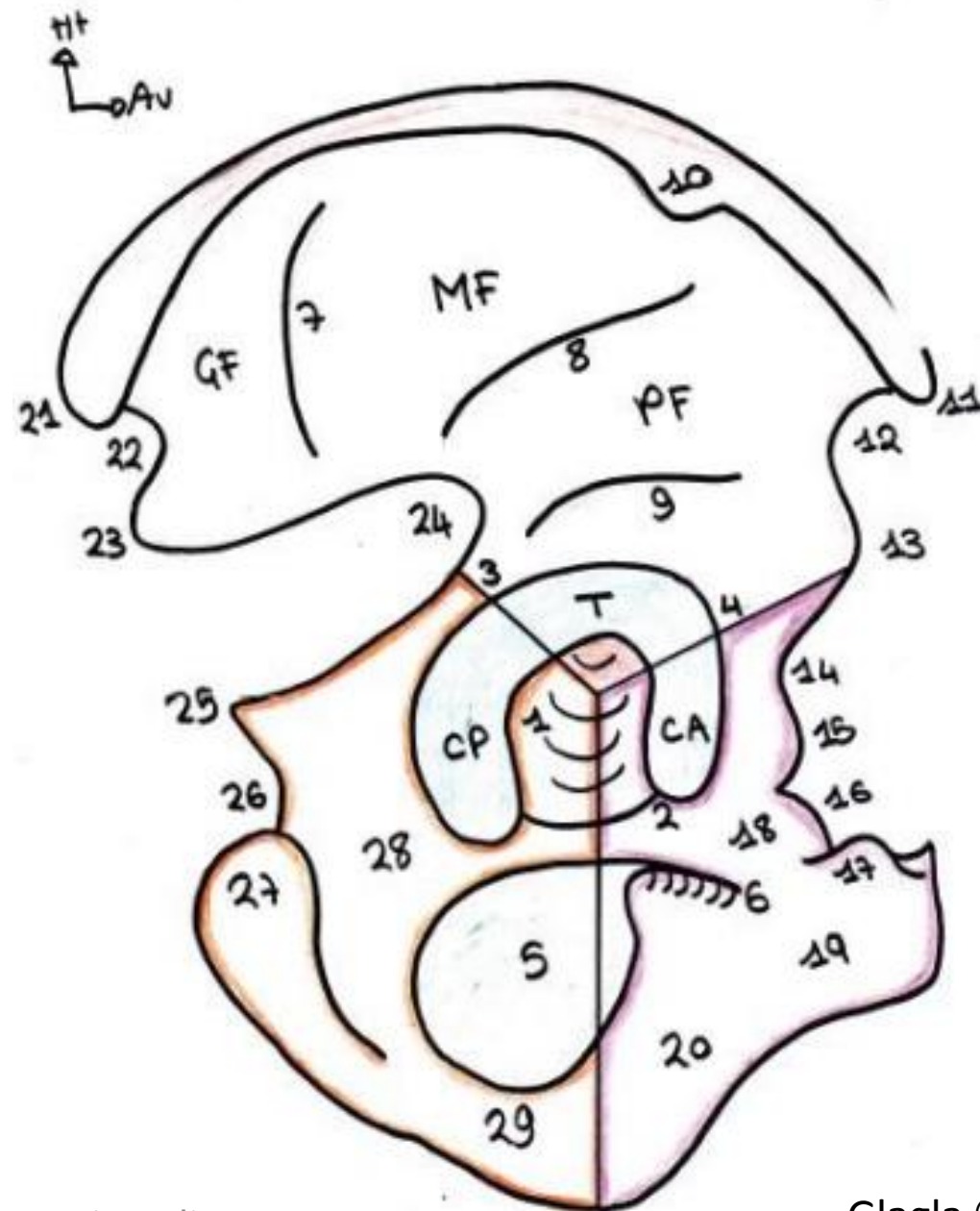
1. Orifice d'insertion ligamentaire sur la tubérosité iliaque
 2. Surface sacrée
 3. Surface articulaire de la symphyse pubienne
 4. Trou obturateur
 5. Ligne arquée
 6. Ischion
 7. Pubis
 8. Tubérosité iliaque
 9. Crête iliaque
 10. Nerf obturateur
- # Surface quadrilatère = arrière-fond du cotyle
Fosse iliaque interne

Haut
Arrière



Vue latérale de l'os coxal +++

Schéma 11 : Vue latérale de l'os coxal



Bord antérieur +++++

11 : Epine Iliaque Antéro-Supérieure (EIAS) : palpable
 12 : Echancrure Inter-épineuse Antérieure
 13 : Epine Iliaque Antéro-Inférieure (EIAI) : pas palpable
 14 : Vallée/Gouttière du Psoas
 15: Eminence Ilio-Pectiné/Pubienne
 16 : Bord supérieure de la branche supérieure du pubis
 17 : Epine du pubis (insertion du droit antérieur de l'abdomen)

Bord postérieur +++++

21 : Epine Iliaque Postéro-Supérieure (EIPS)
 22 : Echancrure inter-épineuse postérieure
 23 : Epine Iliaque Postéro-Inférieure (EIIPI)
 24 : Grand échancrure ischiatique/sciatique
 25 : Epine ischiatique/sciatique
 26 : Petit échancrure ischiatique
 27 : Tubérosité ischiatique

QCM 2 - A propos de l'os coxal, on peut dire que :

- A) la grande échancrure sciatique est au dessous de l'épine iliaque postéro inférieure ;
- B) l'épine sciatique ou ischiatique est au dessus de la petite échancrure sciatique ;
- C) on s'assoit sur la tubérosité ischiatique ;
- D) la gouttière du muscle psoas est au dessus de l'éminence ilio-pubienne.
- E) les propositions A, B, C et D sont fausses.

Q282 - A propos de l'os coxal, on peut dire que :

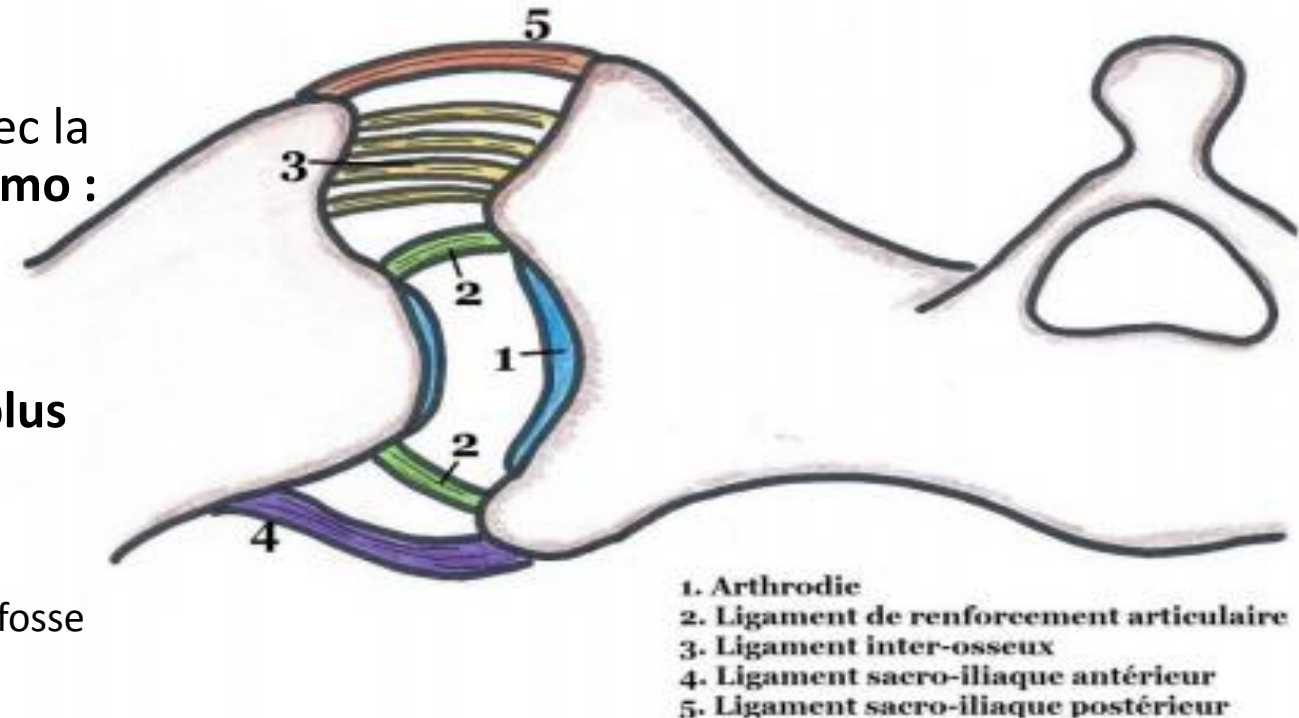
- A) la grande échancrure sciatique est au dessous de l'épine iliaque postéro inférieure ;
- B) l'épine sciatique ou ischiatique est au dessus de la petite échancrure sciatique ;
- C) on s'assoit sur la tubérosité ischiatique ;
- D) la gouttière du muscle psoas est au dessus de l'éminence ilio-pubienne.
- E) les propositions A, B, C et D sont fausses.

Réponse : ABCD

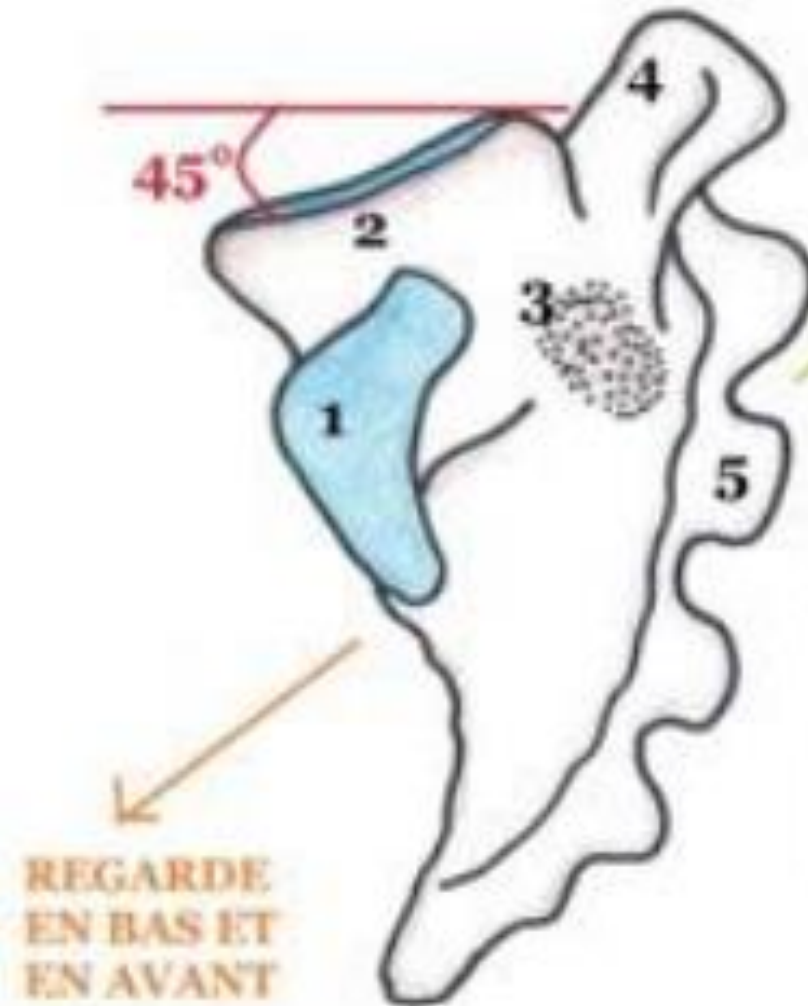
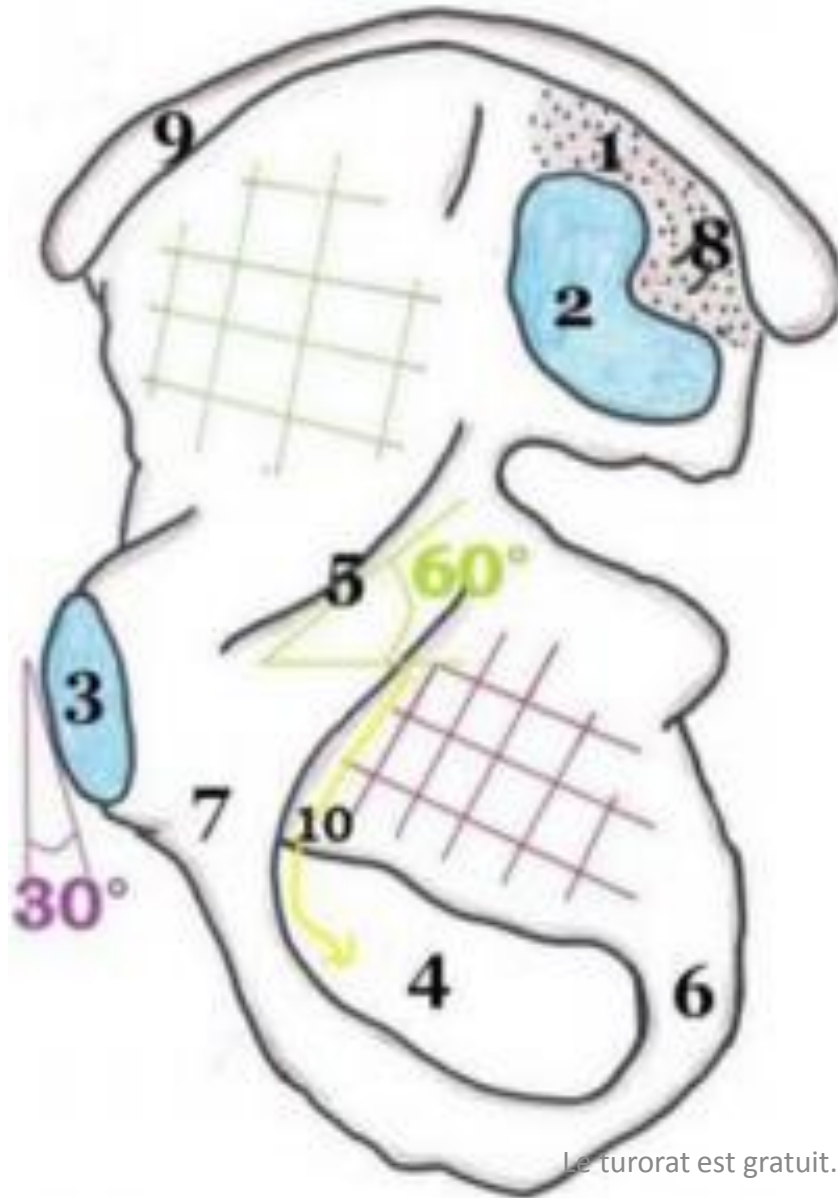
II-Les articulations

A) Articulation sacro-illiaque

- Articulation synoviale plane (ARTHRODIE)
- en presse bouton avec un rail creux et un rail plein avec la surface mâle coxale et la surface femelle sacrée (**mnémo : la femelle est sacrée**)
- Strictement **immobile** ++
- **aucune stabilité osseuse** MAIS c'est l'articulation **la plus stable** grâce à ses **ligaments** .
- En arrière, nappe ligamentaire avec :
 - **Ligament interosseux** (3) (+++) le + résistant de l'organisme (fosse criblée)
 - **Ligament postérieur** (ilio-sacré) (5) ; résistant
 - **Ligament antérieur** (4) (réduit, peu résistant)

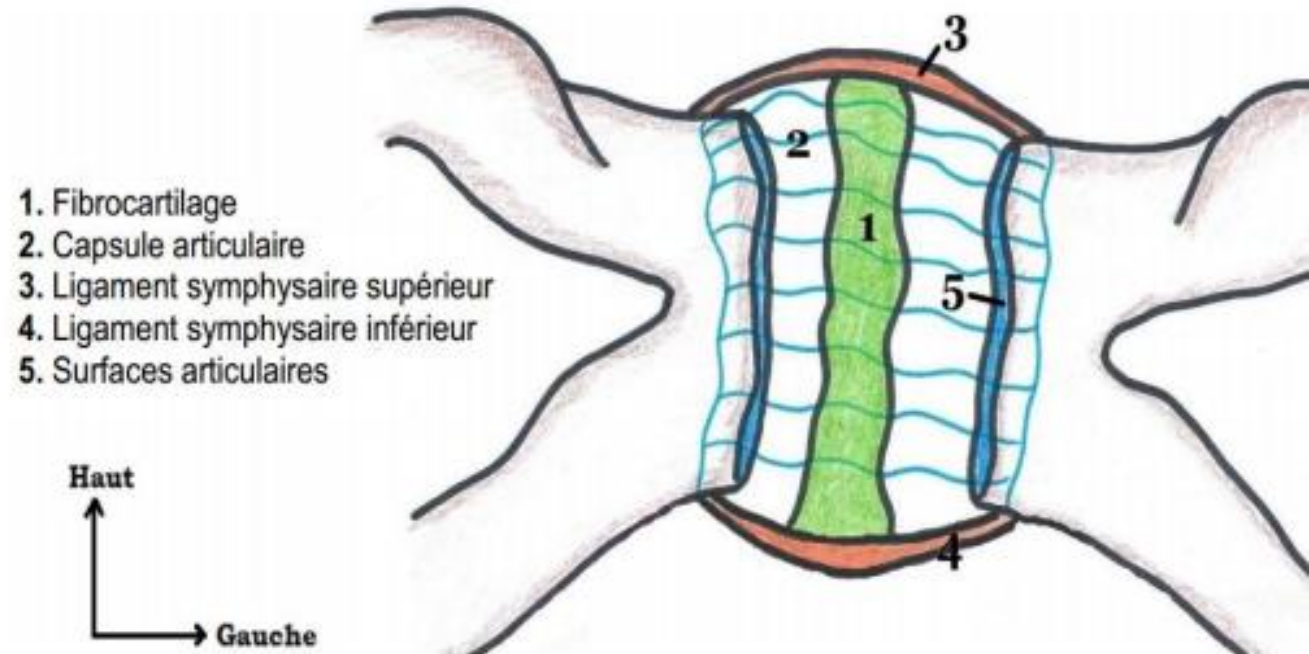


2) Articulation sacro-iliaque



B) Symphyse pubienne

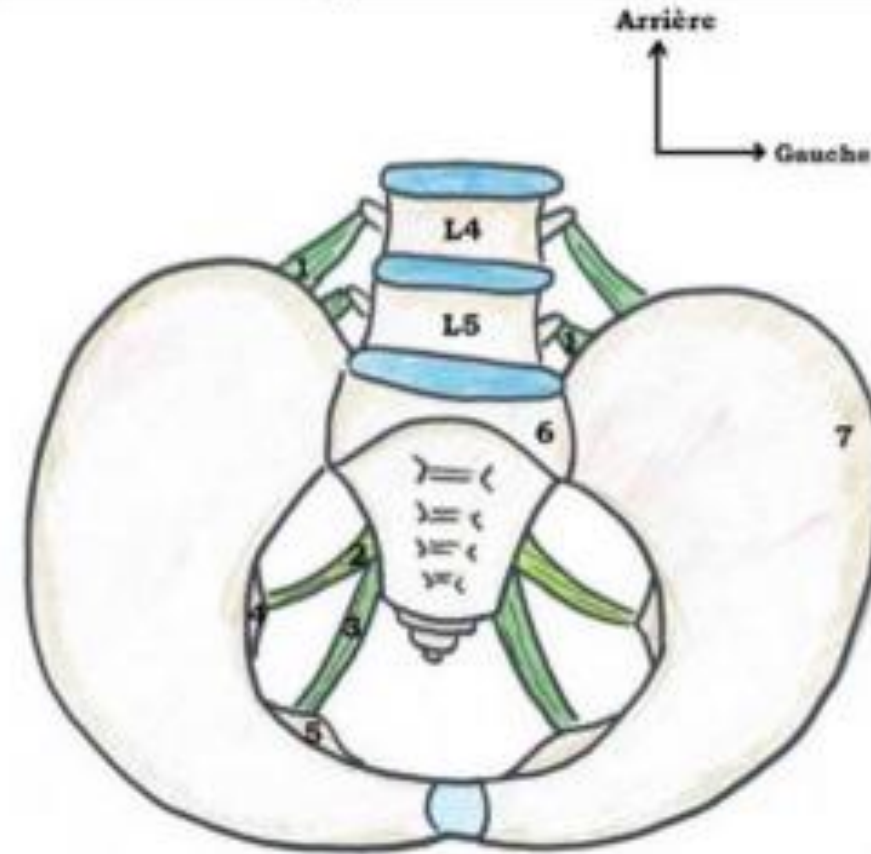
- ▶ Articulation cartilagineuse unie pas un fibro-cartillage inter-osseux
- ▶ Elle unie les deux os coxaux.
- ▶ Absence de cavité ++
- ▶ Articulation renforcée par :
 - ▶ Une capsule articulaire
 - ▶ Les ligaments symphysaires sup et inf
- ▶ Articulation oblique :
 - ▶ Se dirige en bas et en arrière
 - ▶ Regarde en bas et en avant
- ▶ Presque immobile physiologiquement (accouchement++)



*Vue antérieure de
l'articulation pubienne*

C) Ligaments a distance

- soutiennent les éléments de petit bassin.
- **Les ligaments vertébro-iliaques = ilio-lombaires** : entre les processus transverses de L4/L5 et la crête iliaque
- **Le ligament sacro-épineux** : entre sacrum et épine ischiatique.
- **Le ligament sacro-tubéral** : entre sacrum et tubérosité ischiatique (+ profond)



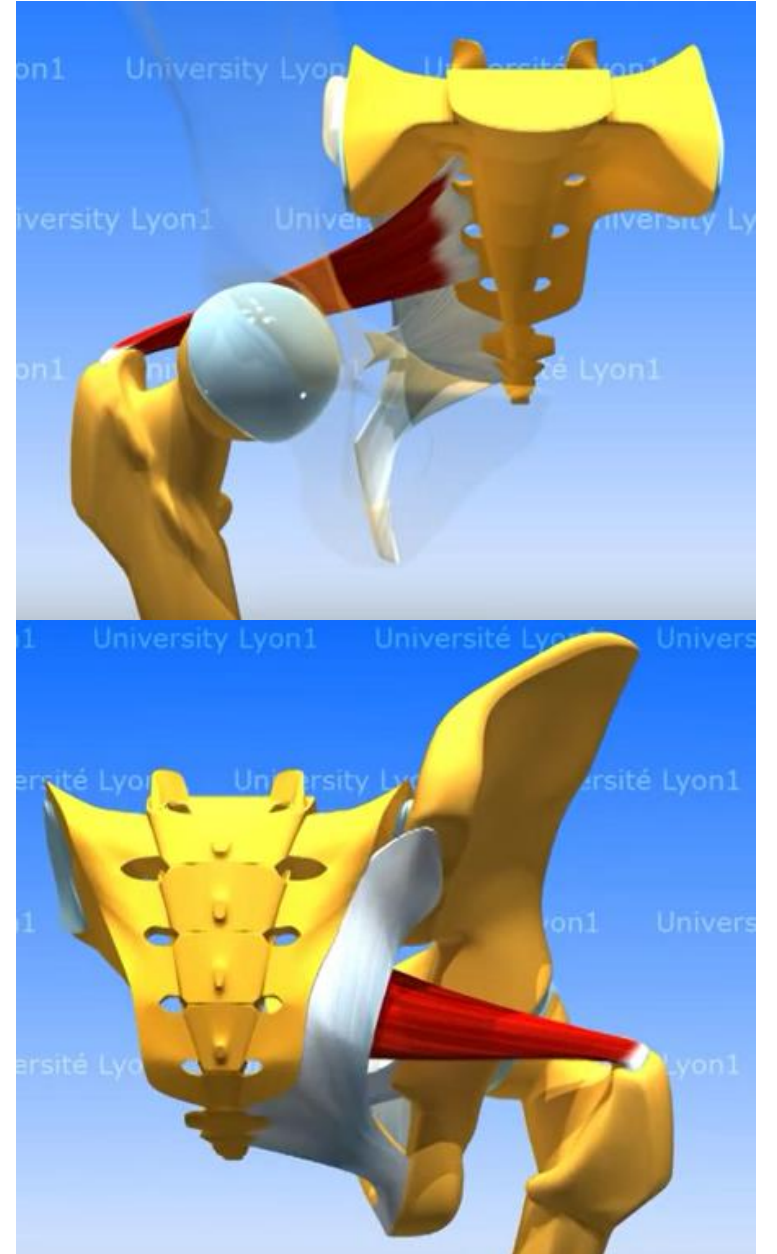
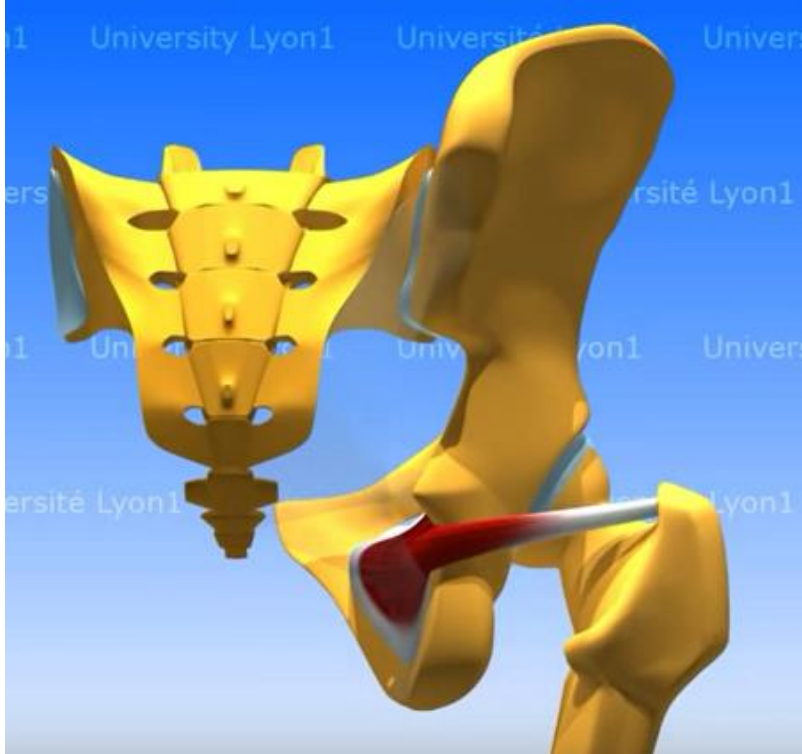
1. Ligament ilio-lombaire (L4 – L5)
2. Ligament sacro-épineux
3. Ligament sacro-tubéral
4. Epine ischiatique
5. Tubérosité ischiatique
6. Sacrum
7. Os coxal

Parois musculaires

- Muscle ilio-psoas
- Muscle obturateur interne
- Muscle piriforme ou pyramidal : passe dans la grande échancrure ischiatique qu'il divise en 2 canaux : **Canal sus-piriforme = sus-pyramidal** , **Canal sous-piriforme**
- Les trois sont des muscles du membre inférieur et non des muscles du PB ou du périnée ++



1. Muscle obturateur interne
2. Muscle piriforme
3. Canal sus-pyramidal
4. Canal sous-pyramidal
5. Ligament sacro-épineux
6. Muscle ilio-psoas



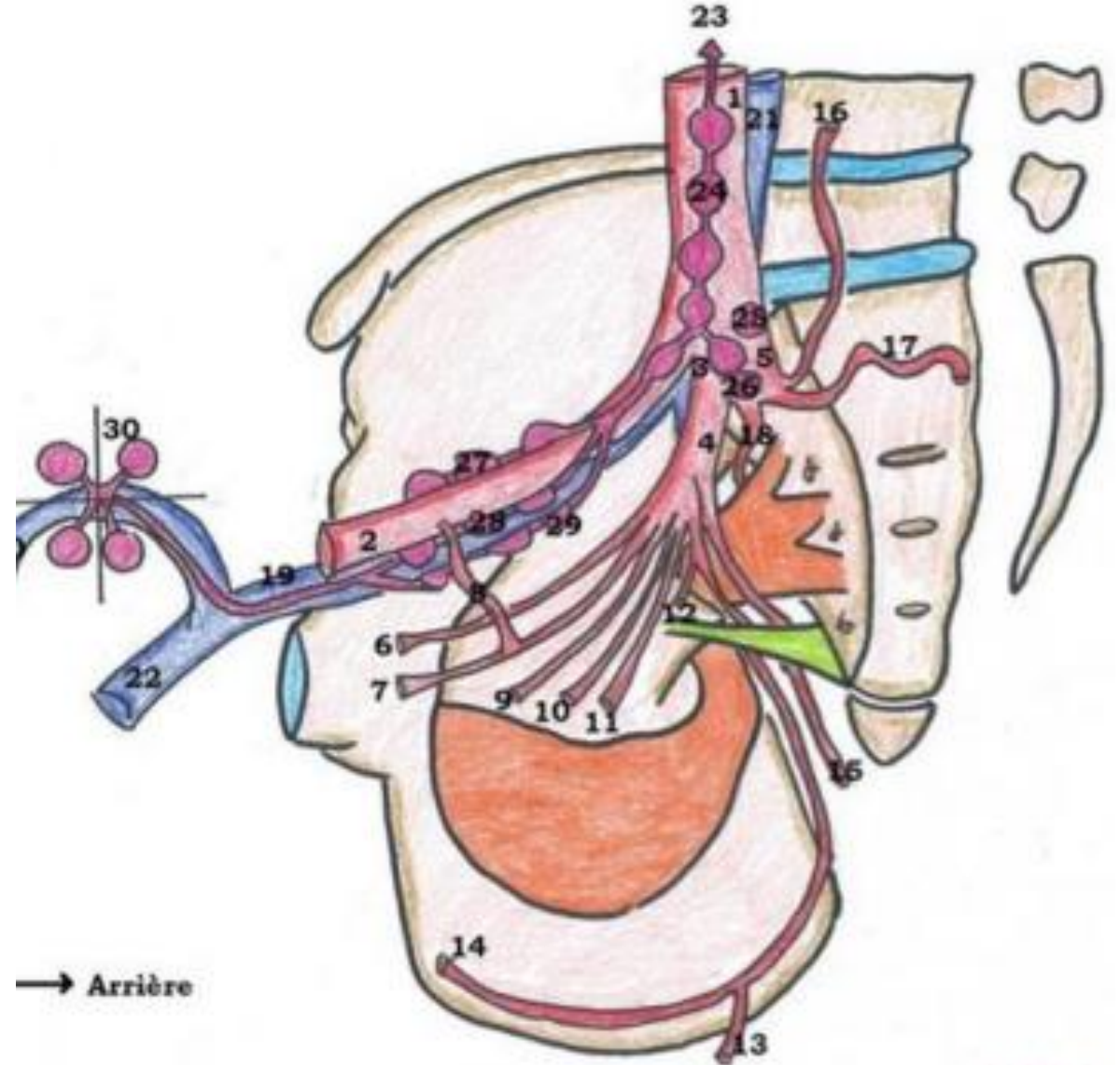
Le tutorat est gratuit. Toute reproduction est interdite.

Parois vasculaires

Réseau artériel

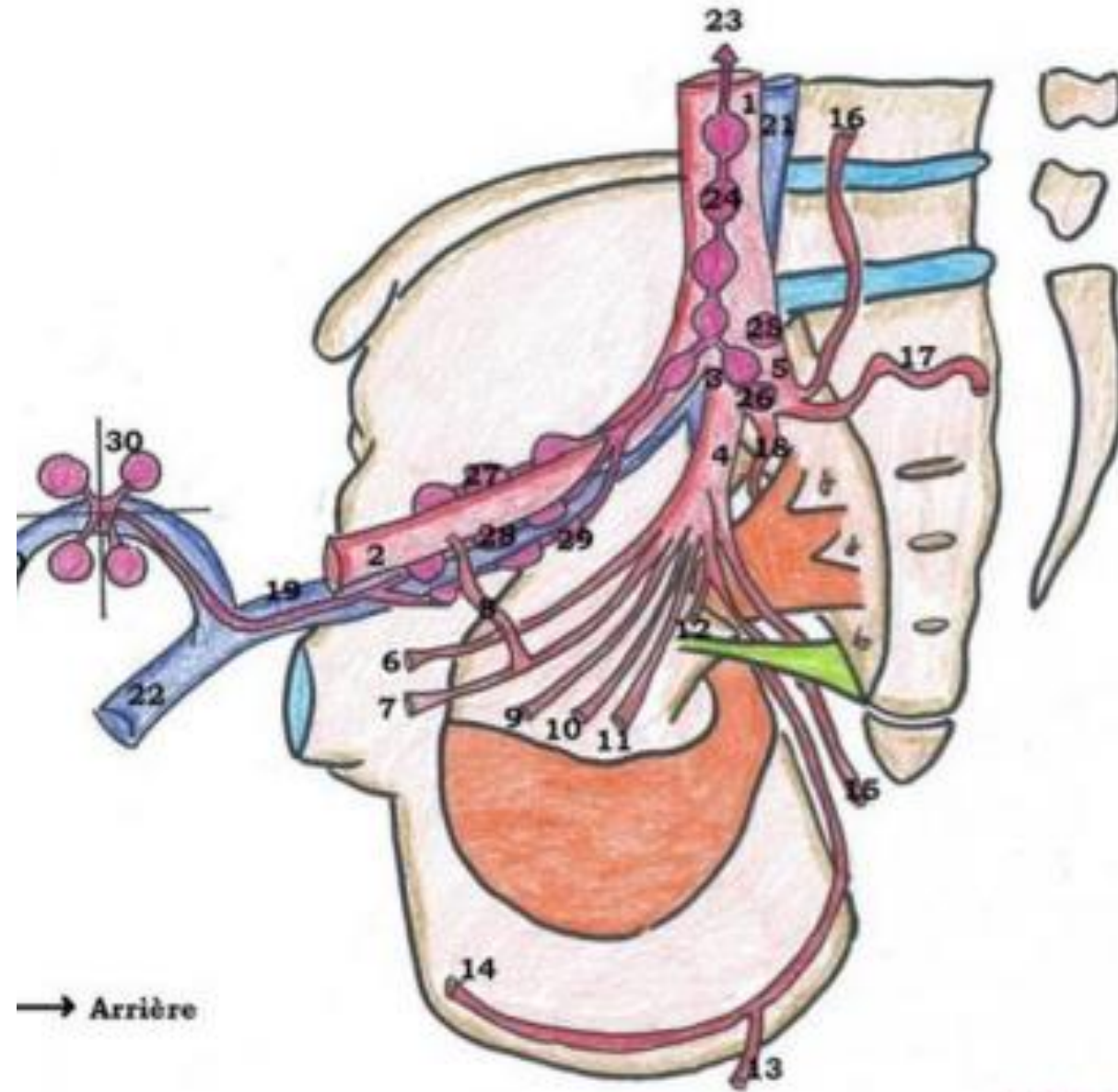
Artère iliaque interne (=hypogastrique) : vascularise la plupart des viscères du PB.

- **Un tronc postérieur** (volumineux et constant) :
 - Artère ilio lombaire +++ (16) : dangereuse car très grosse
- **Un tronc antérieur** :
 - Artère ombilicale* (vessie++),
 - Artère pudendale interne+++ (majeure partie du périnée)
 - Artère obturatrice (gouttière sous-pubienne)



Réseau veineux :

- La division veineuse se fait en dessous de la division artérielle : L5
- **Le plan artériel est donc au-dessus et en avant du plan veineux !!**
- *Les veines ont un calibre 2 fois plus gros que les artères (+ volumineux)*
- *Ce sont essentiellement les vaisseaux iliaques internes qui vascularisent le petit bassin*



Exemple de QCM sur la vasculaire si le professeur la détaille cette année :

QCM 5 – Parmi les branches de l'artère iliaque interne, on peut citer :

- A) l'artère rectale supérieure ;
- B) l'artère rectale moyenne ;
- C) l'artère utérine ;
- D) l'artère sacrée moyenne.
- E) les propositions A, B, C et D sont fausses.

Réseau lymphatique ++ : Très riche

Nœuds lymphatiques inguinaux superficiels

- Les cadrans internes drainent++ la marge anale et la vulve (=périnée)

→ Chaine lymphatique iliaque externe : Chaines médiale , moyenne, latérale

→ Chaine lymphatique iliaque interne = hypogastrique

→ Chaine lymphatique iliaque primitive = commune

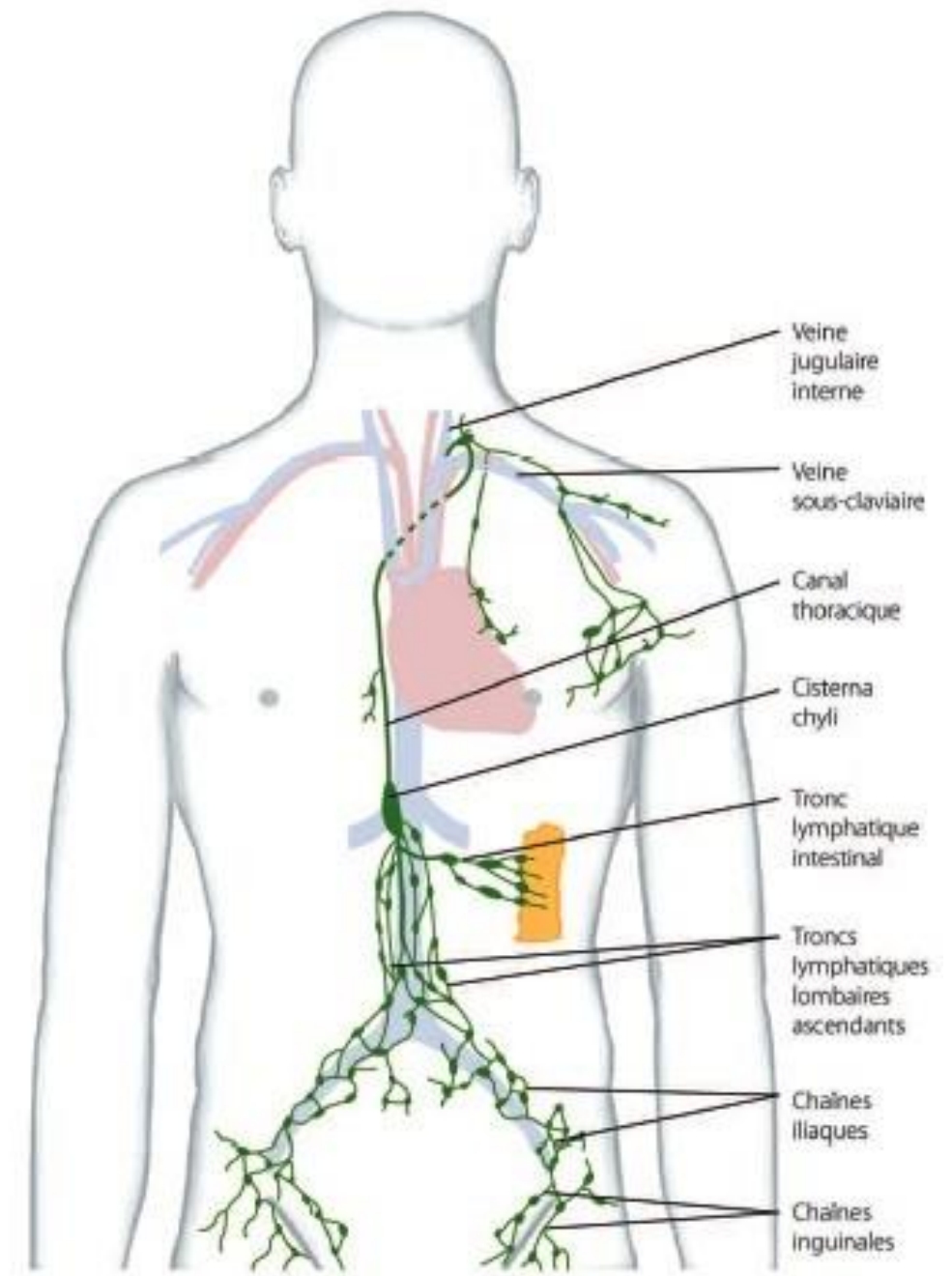
→ Nœuds du promontoire : en regard du sacrum

→ réseau abdomino-aortique

→ citerne du chyle de Pecquet

→ conduit thoracique à gauche

→ veine sous-clavière gauche.



QCM 11

Lorsqu'une femme présente un cancer du pudendum (vulve) on peut trouver des adénopathies inguinales

Parce que le drainage lymphatique du pudendum se fait en partie vers les nœuds inguinaux qui sont autour de la crosse de la veine petite saphène en regard du hiatus saphène du plafond du trigone fémoral (triangle de Scarpa).

QCM 11

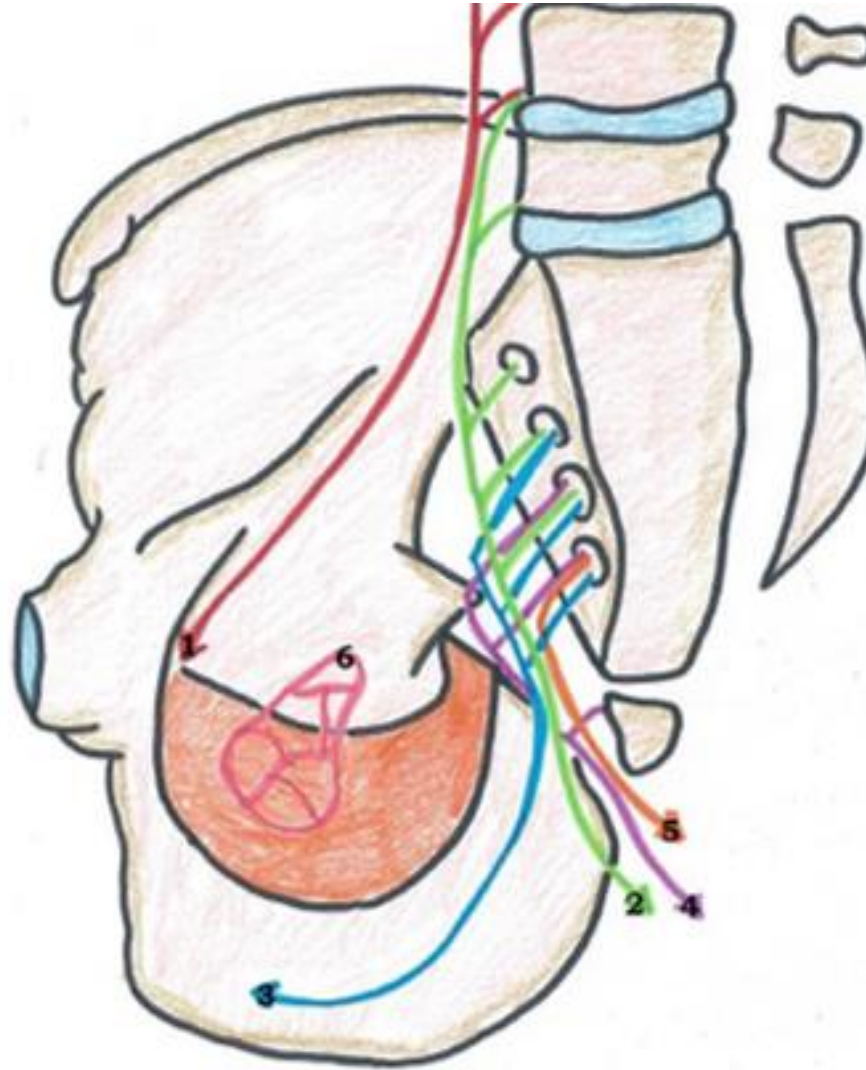
Lorsqu'une femme présente un cancer du pudendum (vulve) on peut trouver des adénopathies inguinales

Parce que le drainage lymphatique du pudendum se fait en partie vers les nœuds inguinaux qui sont autour de la crosse de la veine petite saphène en regard du hiatus saphène du plafond du trigone fémoral (triangle de Scarpa).

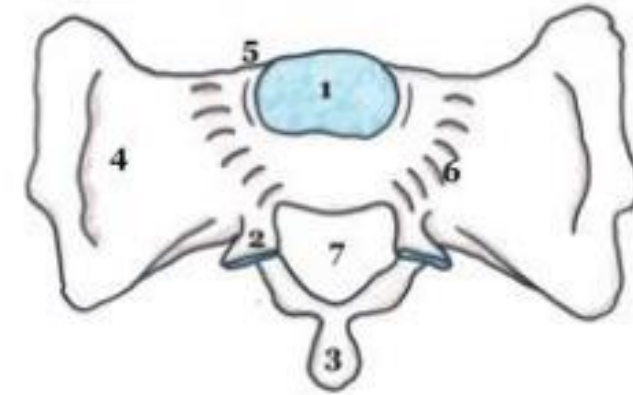
Réponse : VF ➔ C

C) Parois nerveuses

- anastomoses entre les rameaux antérieurs ++
- Tronc Lombo-Sacré : L4, L5
- Nerf Sciatique
 - Nerf Fibulaire : L4, L5, permet la marche sur les talons ☐ releveur du pied
 - Nerf Tibial : S1, S2, S3, permet la marche sur la pointe des pieds ☐ fléchisseur du pied.
- Nerf pudendal/honteux : S2,S3,S4
Innervent les muscles du périnée, le diaphragme pelvien et les organes génitaux
 - Nerf rectal inférieur : S4 : innervent le sphincter strié de l'anus et sa lésion engendre l'incontinence.



Vue supérieure du sacrum



1. Nerf obturateur = L2, L3, L4
2. Nerf sciatique = L4, L5, S1, S2, S3
3. Nerf pudendal = S2, S3, S4
4. Plexus sacro-coccygien = S4, S5, C1
5. Nerf anal / rectal inférieur = S4
6. Plexus hypogastrique inférieur

Plexus lombaire = L1, L2, L3, L4, L5
Plexus lombo-sacré = L4, L5, S1, S2, S3
Plexus sacré = S1, S2, S3, S4, S5

QCM 6 – A propos des nerfs visibles sur les parois du petit bassin, on peut dire que :

- A) le nerf sciatique est formé par l'anastomose des rameaux postérieurs des nerfs spinaux de L4 à S3 ;
- B) les nerfs érecteurs proviennent des racines L4 L5 et S1 ;
- C) le plexus sacro coccygien innerve la marge anale ;
- D) le nerf rectal inférieur ou nerf anal provient du plexus sacré et plus particulièrement de la racine S4.
- E) les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 8 – A propos des nerfs visibles sur les parois du petit bassin, on peut dire que :

- A) le nerf sciatique est formé par l'anastomose des rameaux postérieurs des nerfs spinaux de L4 à S3 ;
- B) les nerfs érecteurs proviennent des racines L4 L5 et S1 ;
- C) le plexus sacro coccygien innerve la marge anale ;
- D) le nerf rectal inférieur ou nerf anal provient du plexus sacré et plus particulièrement de la racine S4.
- E) les propositions A, B, C et D sont fausses.

Réponse : CD

II- Le périnée

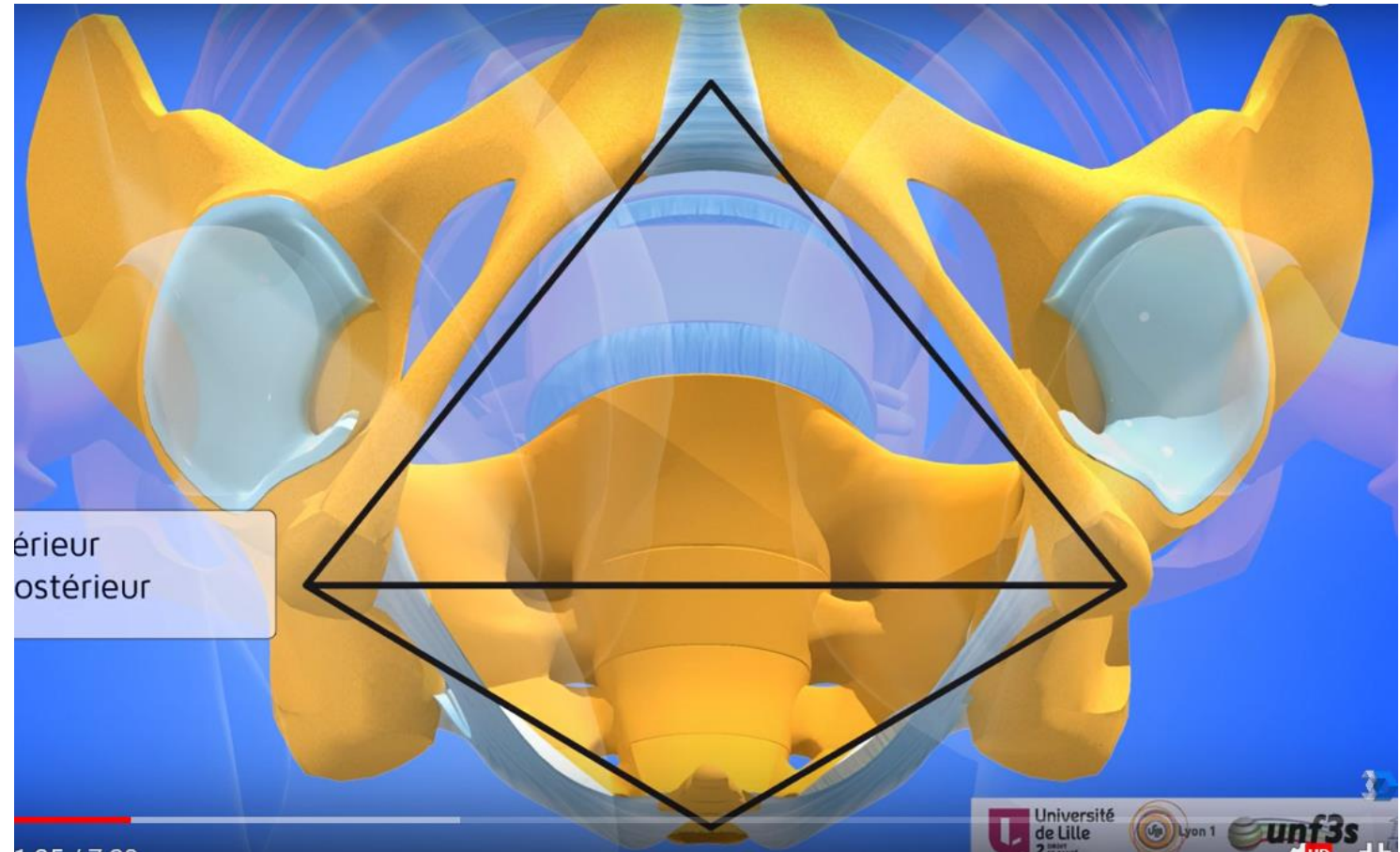
Def : Le périnée = l'ensemble des parties molles (peau, graisse, muscles, fascias) qui délimitent en bas le petit bassin (losange à grand axe antéro-postérieur) .

2 triangles :

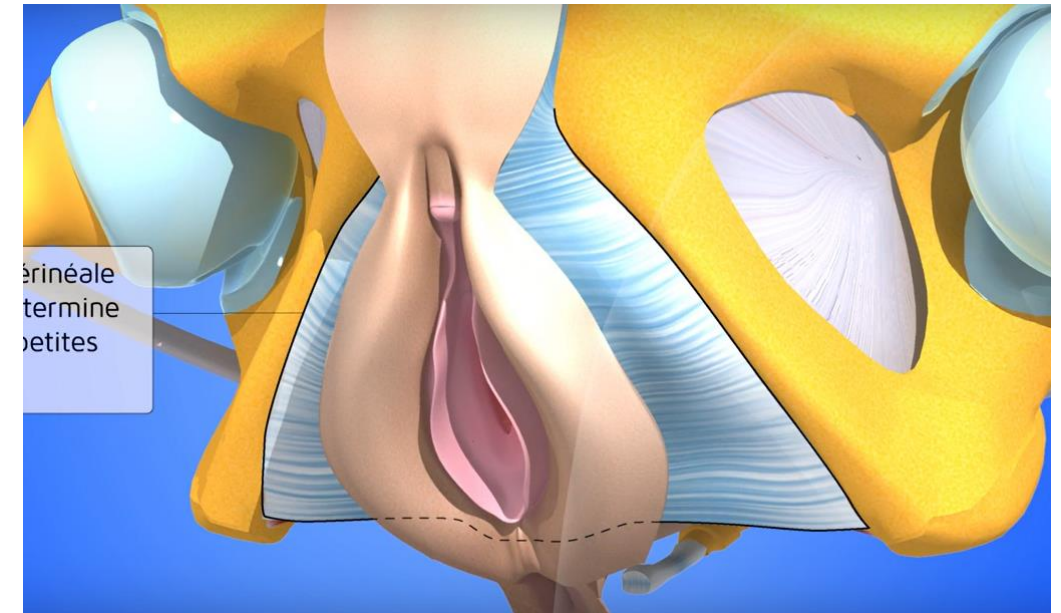
- Antérieur = uro-génital = pudendum : centré par l'orifice du vagin contenant la vulve
- Postérieur = anal : centré par l'anus

Le périnée se distingue par ses éléments :

- Cutanés = vulve + anus
- Musculaires = diaphragme périnéal = diaphragme uro-génital



Périnée Cutanée (1^{er} plan)

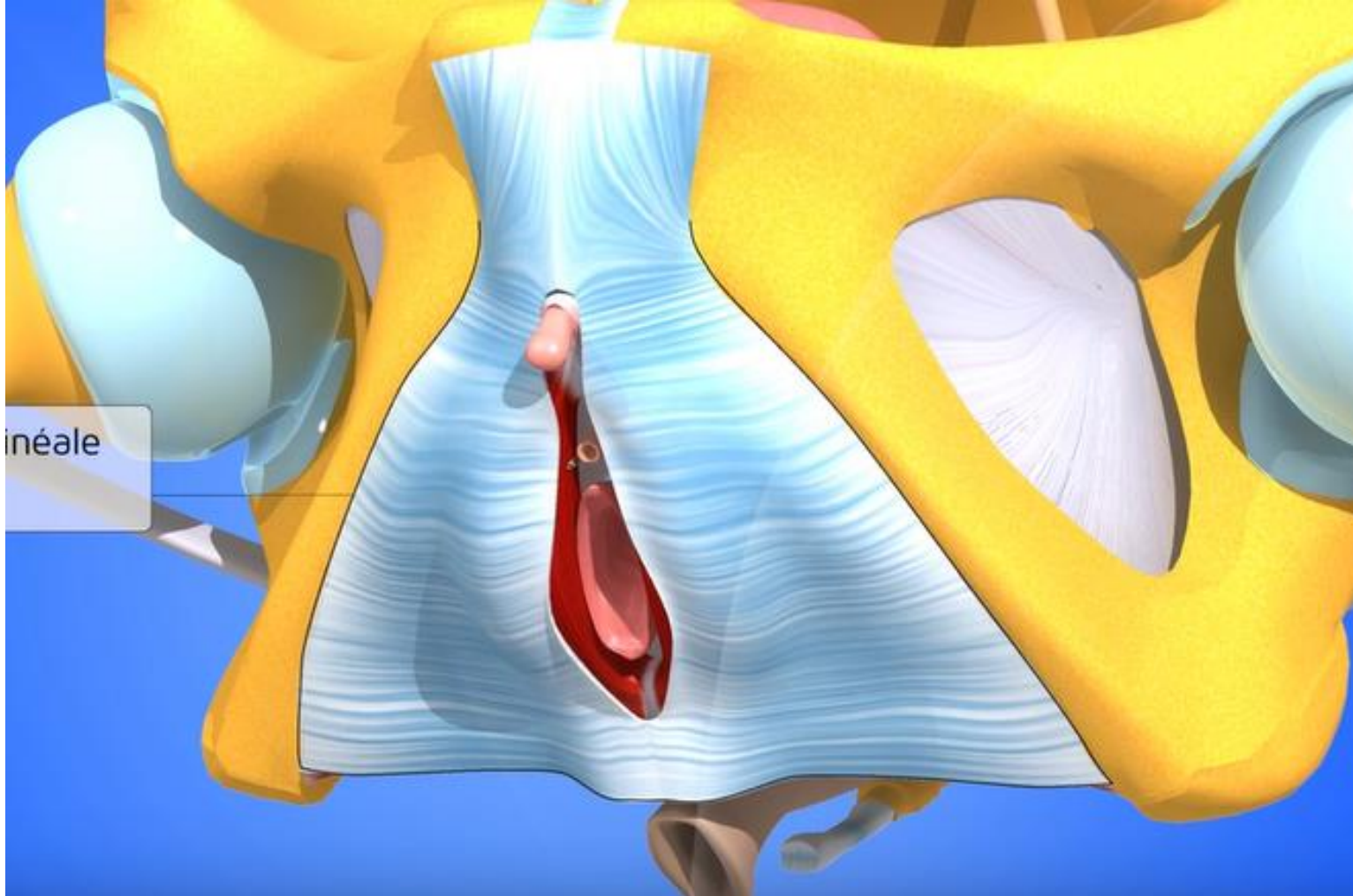


Le tutorat est gratuit. Toute reproduction est interdite.

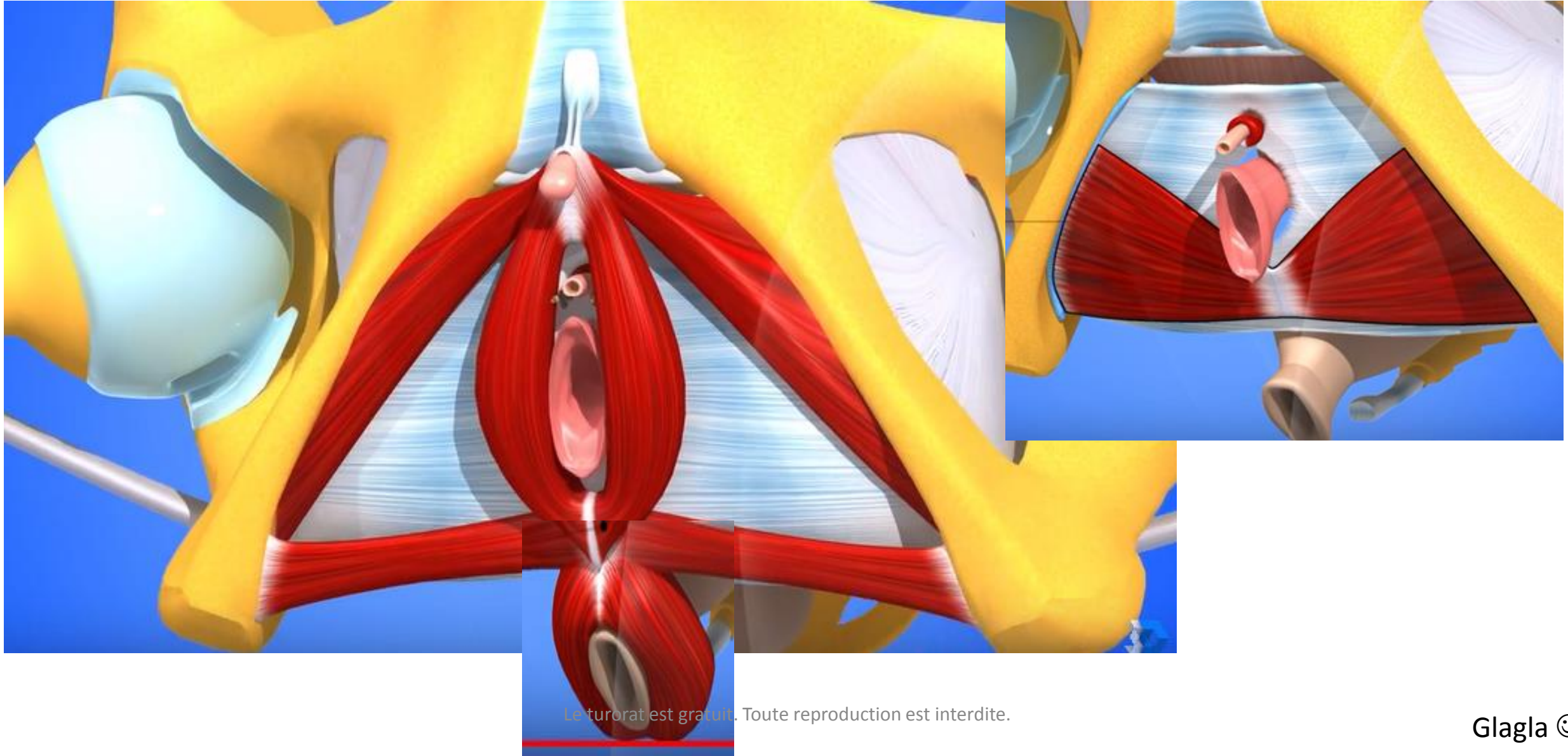
Rappel :

- Fascia périnéal superficiel (sous cutanée OSEF)
- Fascia périnéal **profond** , composé du :
 - fascia périnéal inférieure (épais)
 - Fascia périnéal supérieure (+ fin)

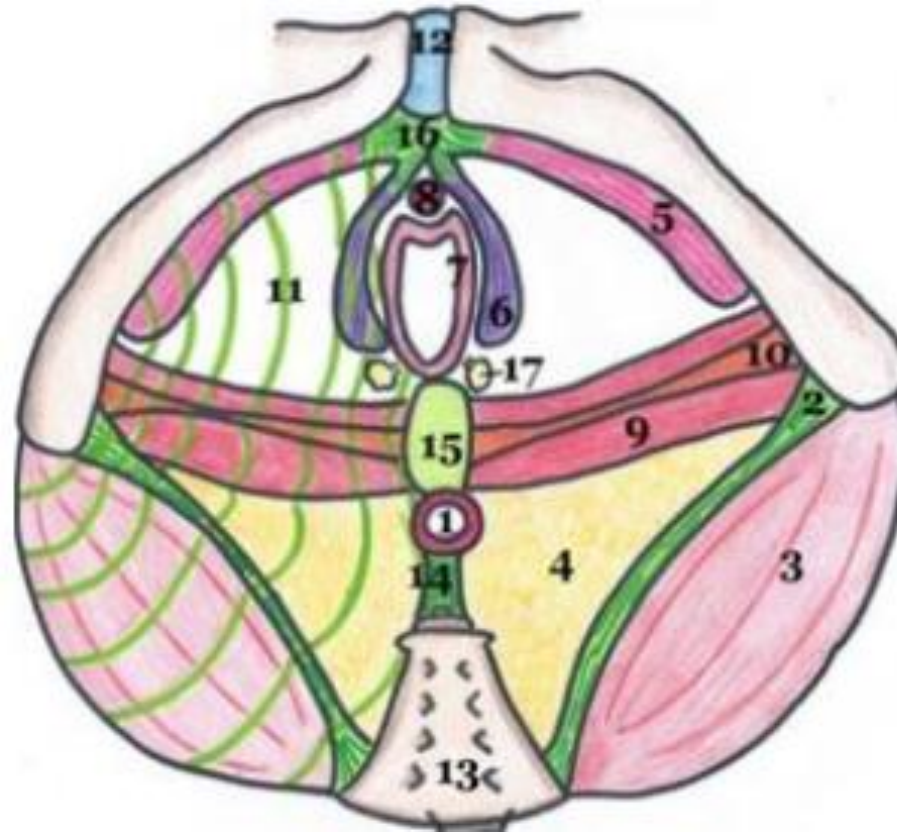
Fascia périnéal profond inférieur (épais ++) :



Périnée musculaire



Le tutorat est gratuit. Toute reproduction est interdite.



1. Sphincter strié de l'anus
2. Ligament sacro-tubéral
3. Muscle grand fessier
4. Fosse ischio-rectale
5. Muscles ischio-caverneux
6. Muscles bulbo-spongieux
7. Muscle constricteurs de la vulve
8. Muscle uréthro-vaginal
9. Muscle transverse profond
10. Muscle transverse superficiel
11. Fascia périnéal inférieur
12. Symphyse pubienne
13. Sacrum
14. Ligament ano-coccygien
15. Noyau fibreux central du périnée
16. Tendon commun des muscles ischio-caverneux
17. Glandes majeures de Bartholin

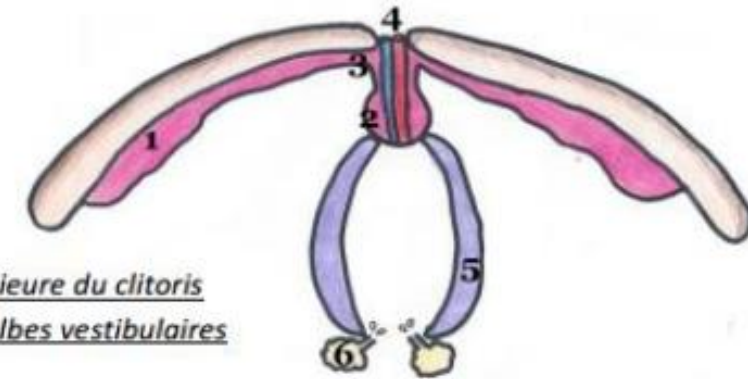
Vue inférieure du périnée musculaire

Le noyau fibreux central du périnée:

entre les 2 ischions, entrecroisement de fibres sur laquelle s'insèrent la plupart des muscles.

C'est la clé de voute de la statique du périnée = élément majeur pour éviter les descentes d'organes ++.

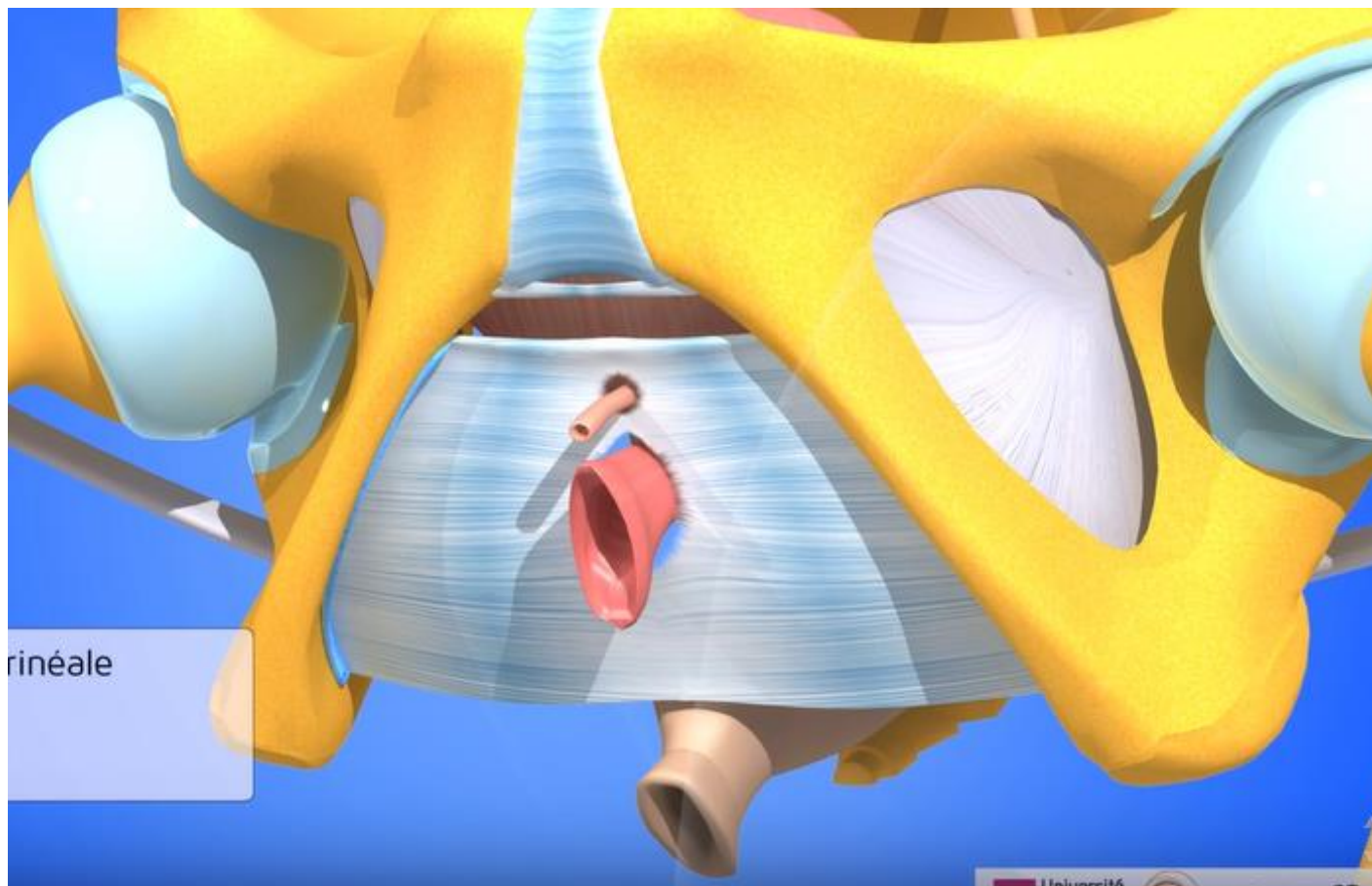
Corps érectiles : (2^{ème} plan du périnée cutanée)



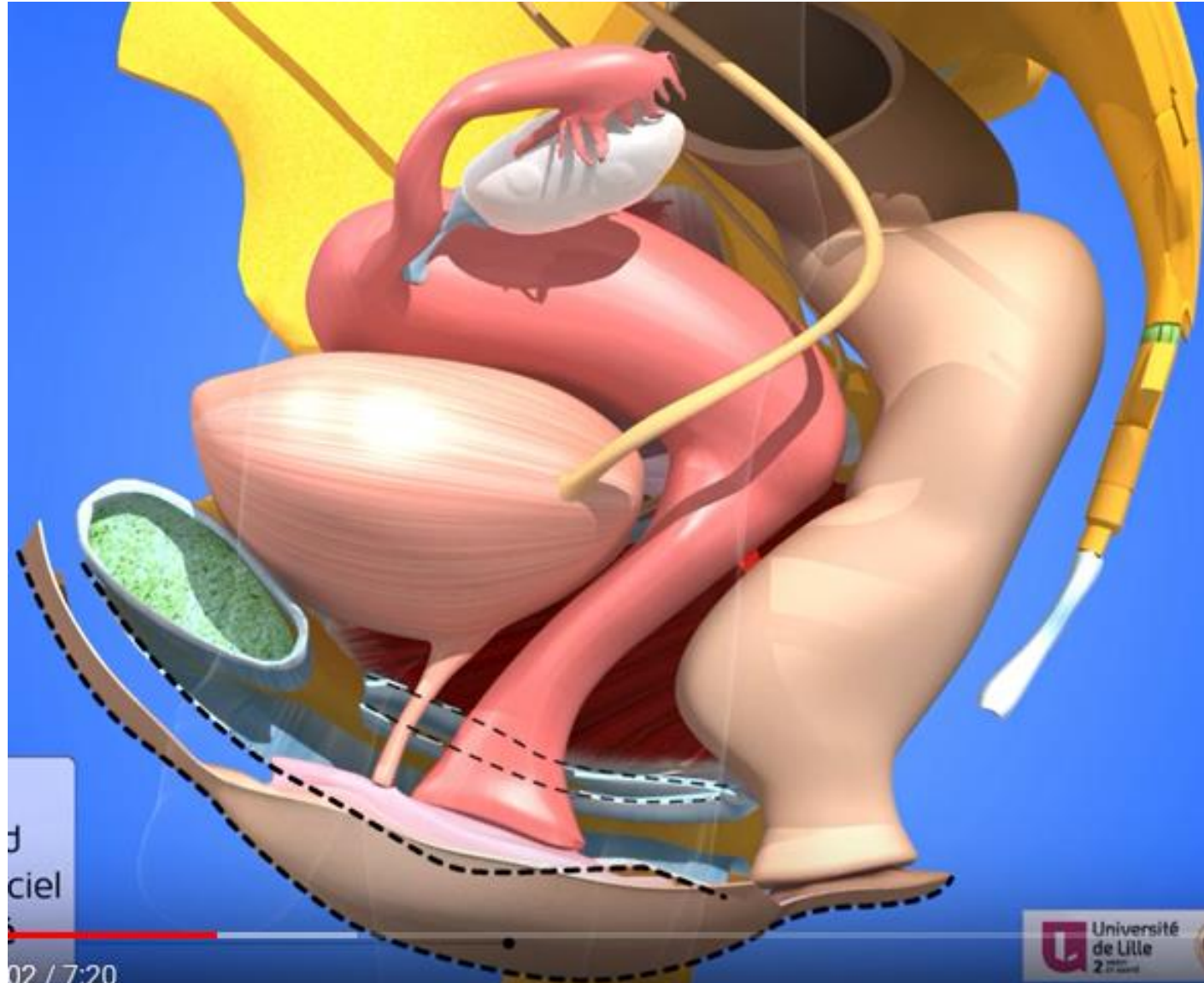
Vue inférieure du clitoris
et des bulbes vestibulaires

1. Racine du clitoris
2. Gland du clitoris
3. Genou du clitoris
4. Artère + Veine du clitoris
5. Bulbe vestibulaire
6. Glande de Bartholin

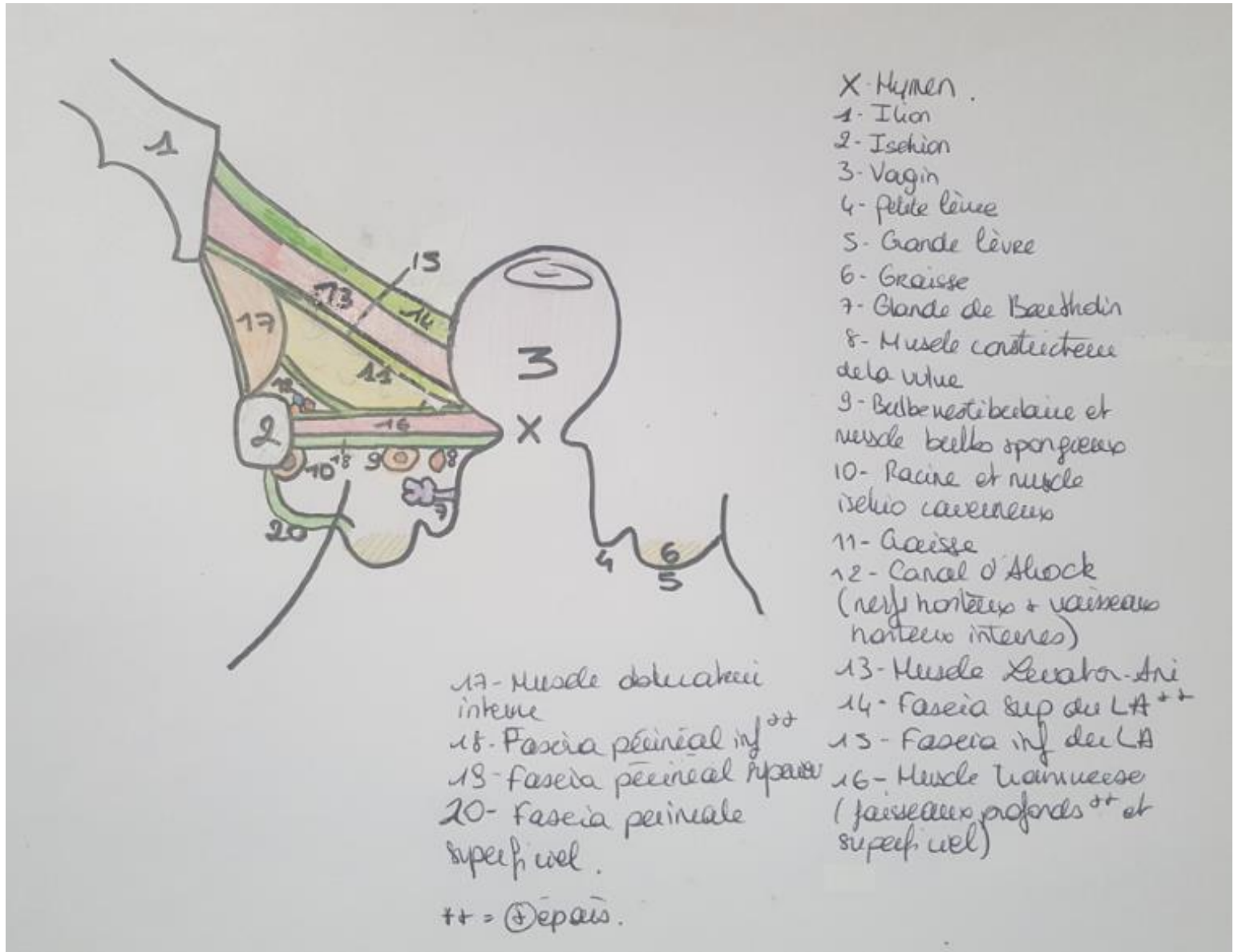
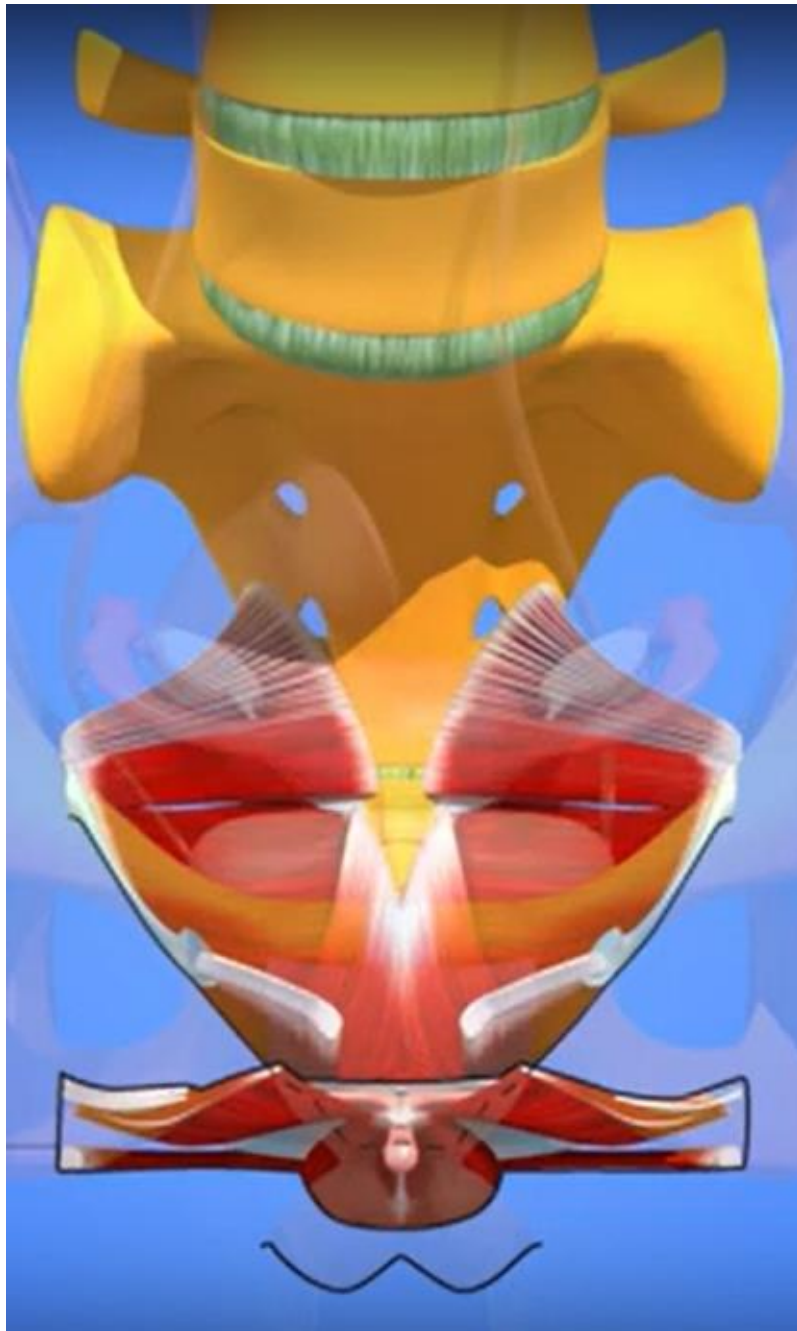
Fascia périnéal profond supérieur (+ fin)



Récap : les étages du périnée



Le tutorat est gratuit. Toute reproduction est interdite.



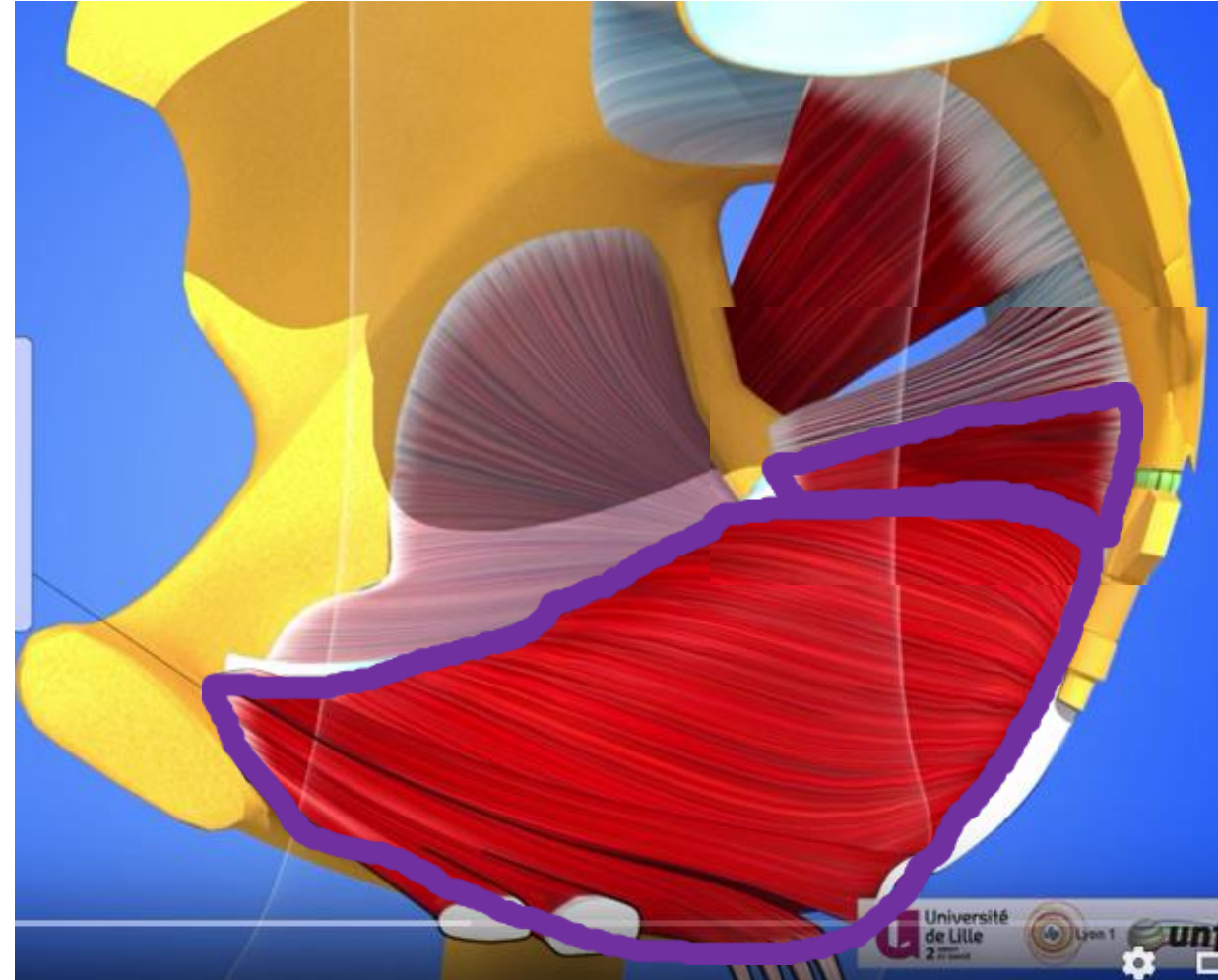
III – Diaphragme pelvien

Le diaphragme pelvien est une nappe **musculaire** constituée de **2** muscles **striés** :

- **lévator ani ++**
- **muscle coccygien** → Petit muscle, s'insère sur **l'épine ischiatique** et se termine sur le **sacrum** et le **coccyx**, repose sur le ligament sacro-épineux)

2 fonctions :

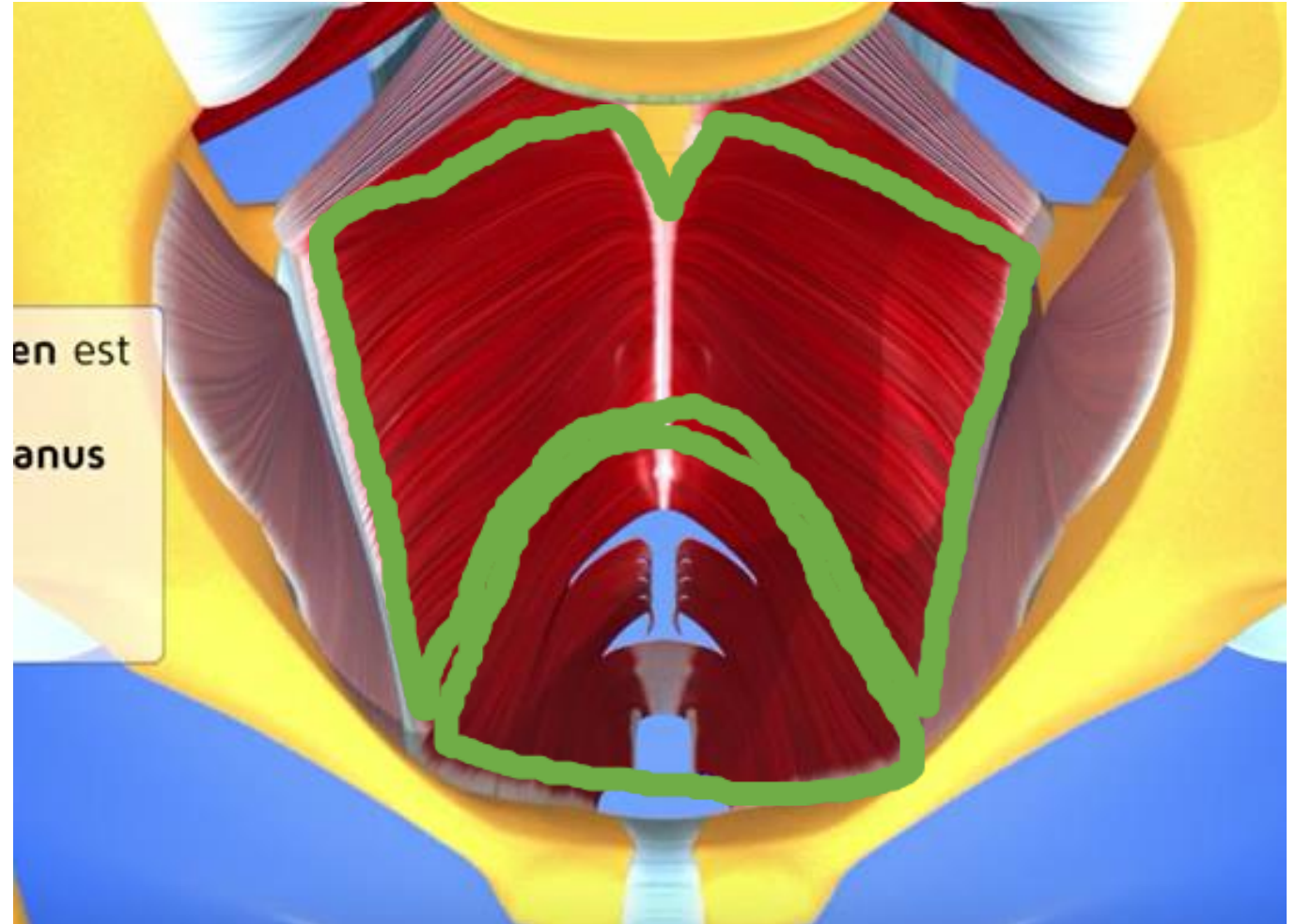
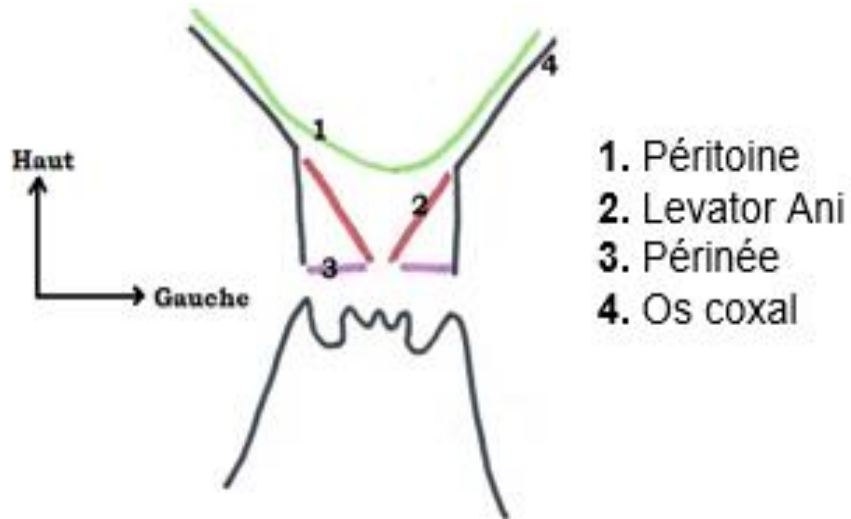
- **Fermeture** du petit bassin
- Élément de **stabilité majeure**



Lévator ani (2 muscles) : Muscle ilio-coccygien (vert) Muscle pubo-coccygien (gris)

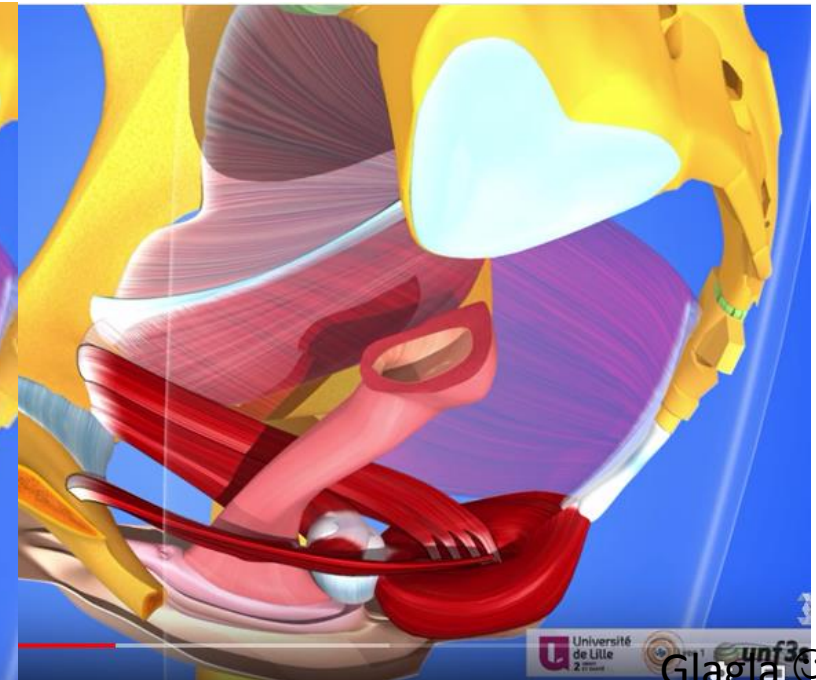
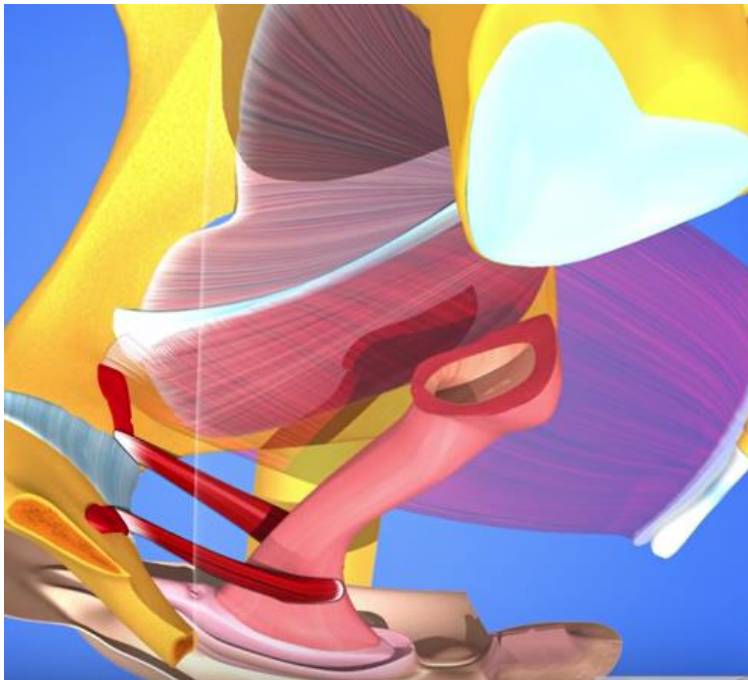
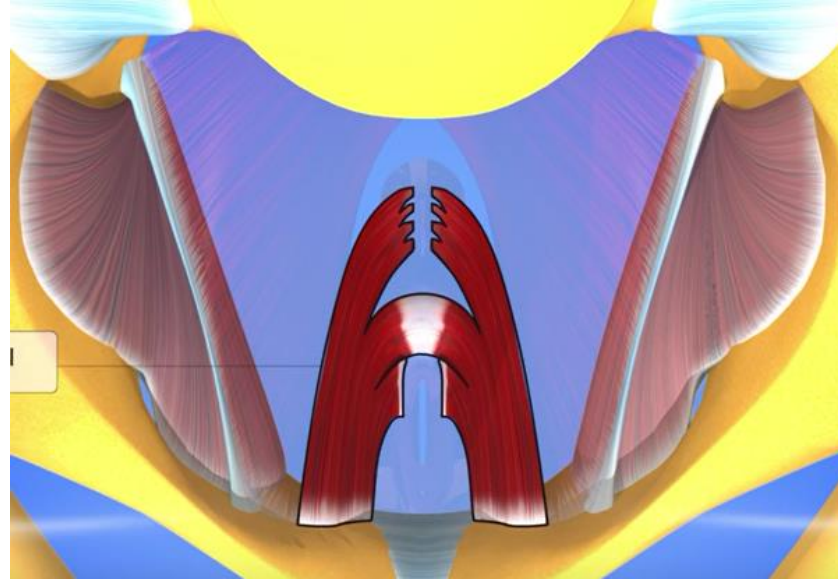
Les 2 contingents du Levator Ani ont la forme d'un **entonnoir** à sommet inférieur centré sur l'anus et fendu en avant par une fente uro-génito-anale.

- Ils sont dans un plan oblique, dirigé en bas et en dedans.
- Leur face supérieure regarde en haut et en dedans.



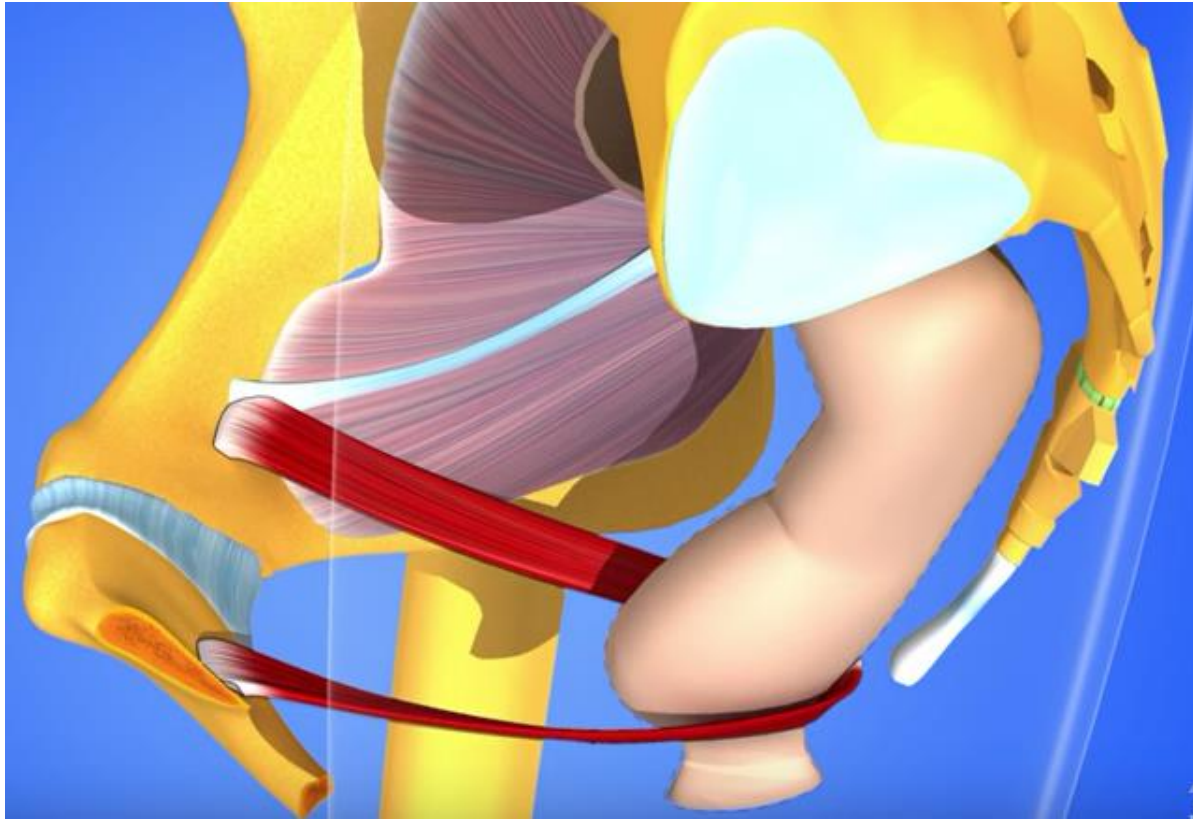
Le tutorat est gratuit. Toute reproduction est interdite.

Le muscle pubo –coccygien est formé du faisceau pubo génital :

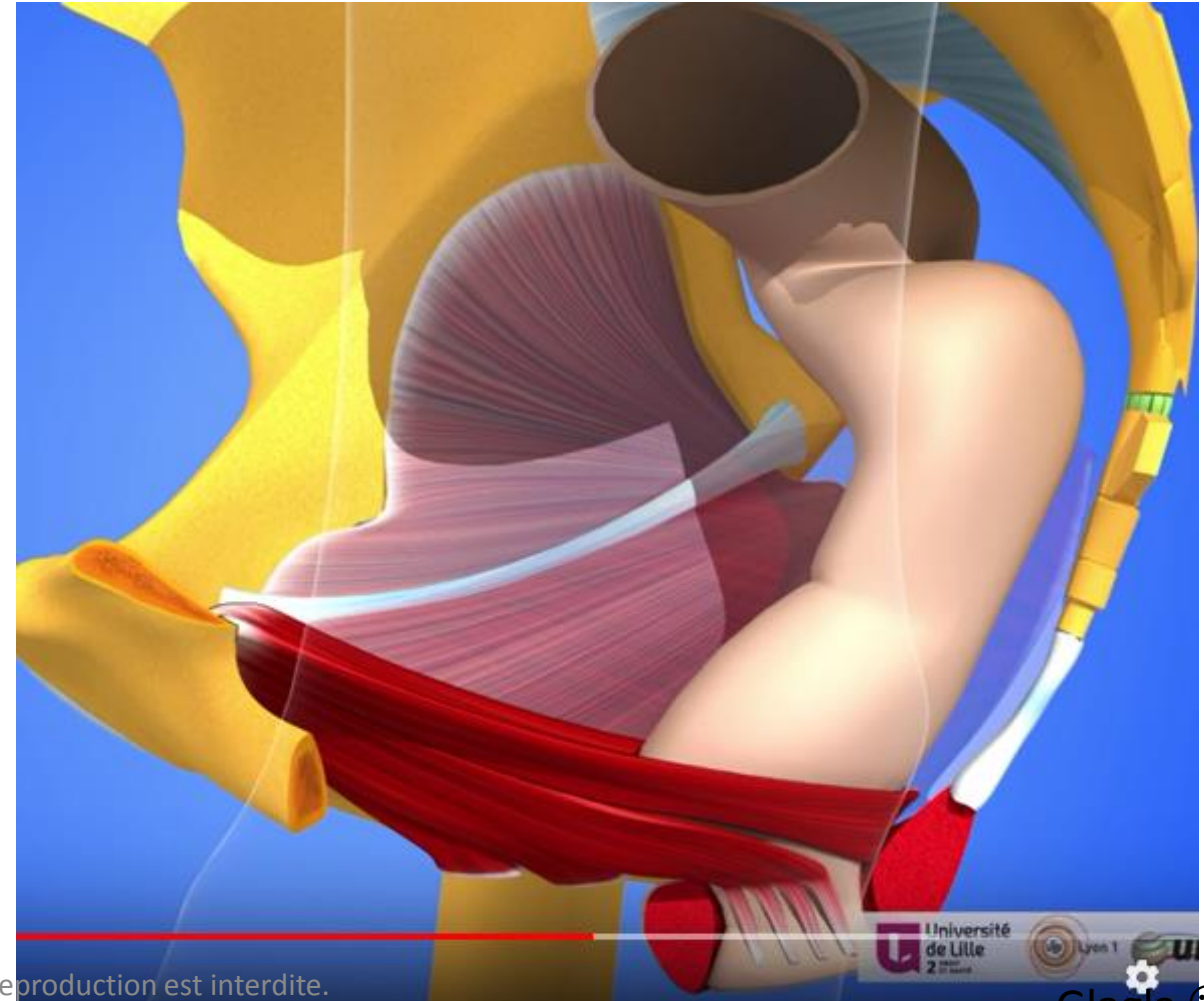


Le furor est gratuit. Toute reproduction est interdite.

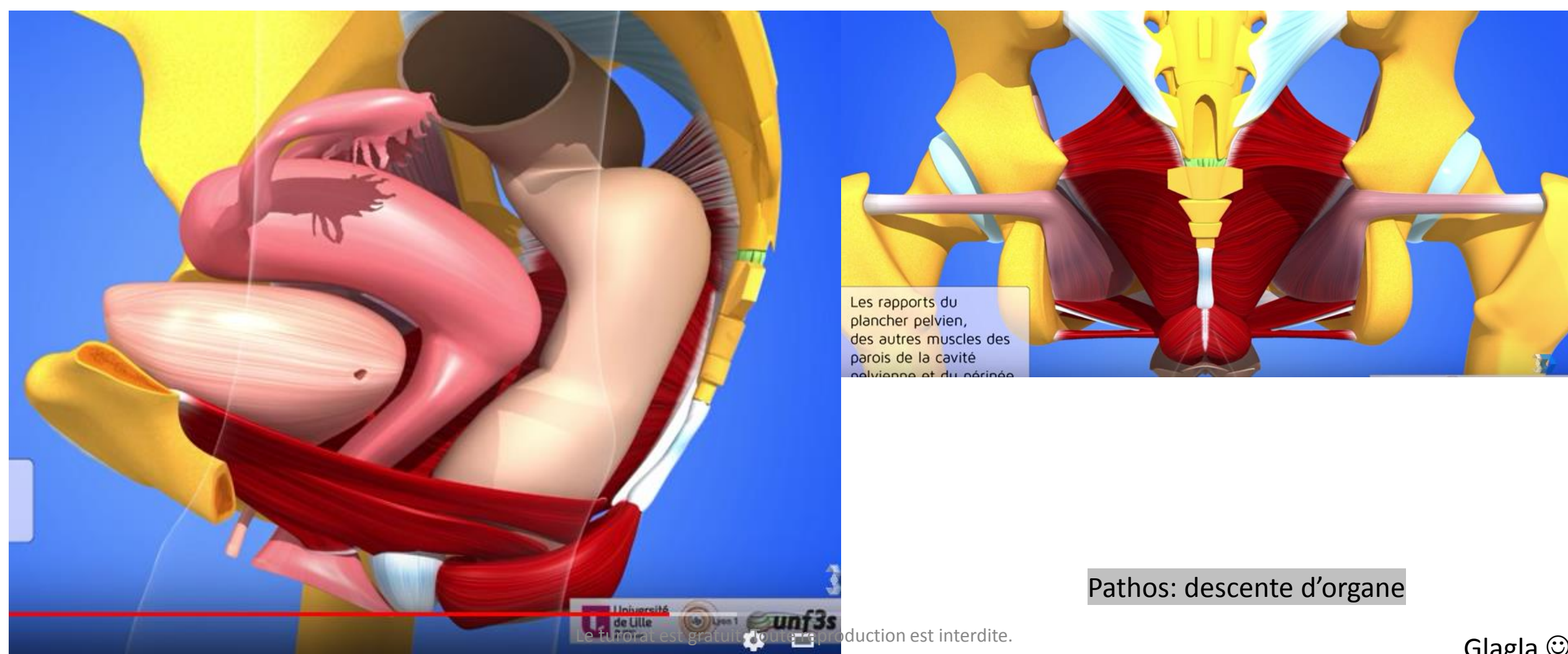
Le muscle pubo coccygien est formé du faisceau pubo-rectal :



Muscle pubo coccygien dans son ensemble :



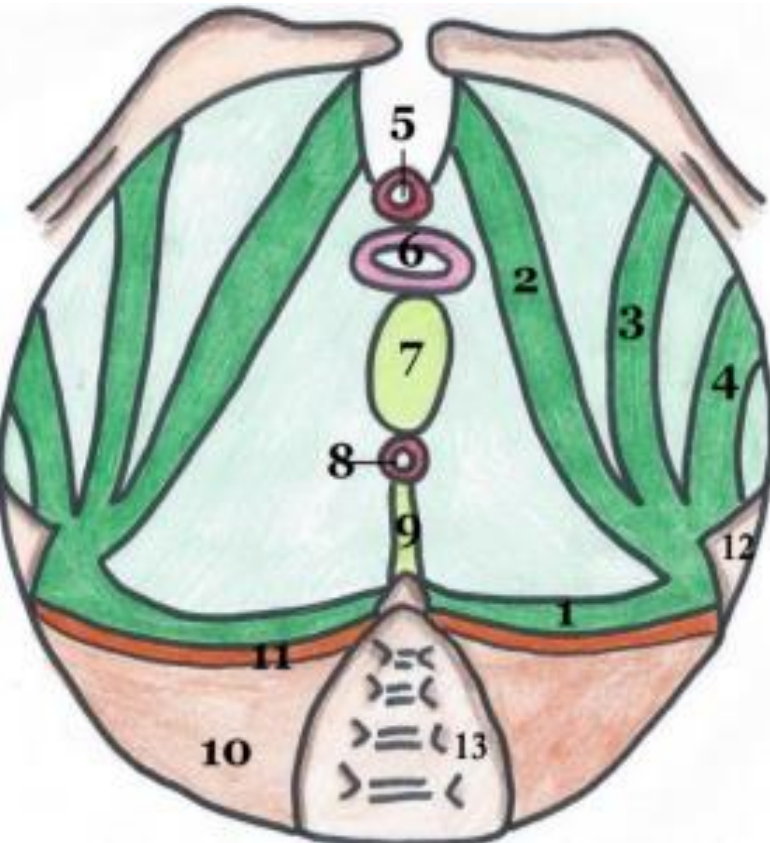
Vue globale du lévator ani, du muscle coccygien, des muscles transverses et du sphincter anal externe



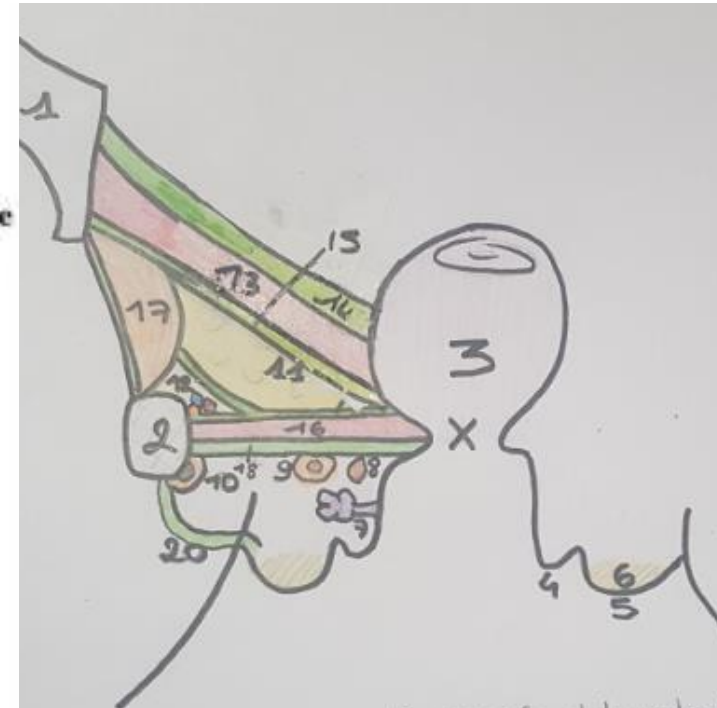
Fascia pelvien, 2 faisceaux :

1 inférieur (1 épaissement)

1 supérieur (4 épaissements)++



1. Epaissement spino-sacré
2. Epaissement pubien
3. Epaissement obturateur
4. Epaissement ischiatique
5. Sphincter strié de l'urètre
6. Vagin
7. Noyau fibreux central du périnée
8. Sphincter strié de l'an
9. Raphé/ligament ano-coccygien
10. Muscle piriforme
11. Fascia du piriforme
12. Epine ischiatique
13. Sacrum



- X - Hymen .
- 1- Ilium
 - 2- Ischion
 - 3- Vagin
 - 4- Petite lèvre
 - 5- Grande lèvre
 - 6- Graisse
 - 7- Glande de Bartholin
 - 8- Muscle constricteur de la vulve
 - 9- Bulbo-vestibulaire et muscle bulbo-spongieux
 - 10- Racine et muscle ischio-caverneux
 - 11- Graisse
 - 12- Canal d'Alcock (nerf honteux + vaisseau honteux internes)
 - 13- Muscle Levator-Ani
 - 14- Fascia sup du LA++
 - 15- Fascia inf du LA
 - 16- Muscle transverse (faisceaux profonds++ et superficiel)
 - 17- Muscle obturateur interne
 - 18- Fascia périméal inf++
 - 19- Fascia périméal profond
 - 20- Fascia périméal superficiel

6. A propos des muscles du périnée et du muscle élévateur de l'anus on peut dire que :

- A) une des insertions du muscle élévateur de l'anus est sur le fascia du muscle obturateur interne
- B) la fente urogénitale est entre les muscles pubo-coccygiens formés par les faisceaux pubo-génital et pubo-rectal
- C) le noyau fibreux central du périnée est entre le vagin et le canal anal
- D) les muscles transverses superficiels et profonds du périnée sont au dessus du muscle élévateur de l'anus
- E) les propositions A,B,C et D sont fausses

6. A propos des muscles du périnée et du muscle élévateur de l'anus on peut dire que :
- A) une des insertions du muscle élévateur de l'anus est sur le fascia du muscle obturateur interne
 - B) la fente urogénitale est entre les muscles pubo-coccygiens formés par les faisceaux pubo-génital et pubo-rectal
 - C) le noyau fibreux central du périnée est entre le vagin et le canal anal
 - D) les muscles transverses superficiels et profonds du périnée sont au dessus du muscle élévateur de l'anus
 - E) les propositions A,B,C et D sont fausses

Réponse : ABC



Fin !



Le tutorat est gratuit. Toute reproduction est interdite.