

**Anatomie du petit bassin chez la femme**

1/	AC	2/	BD	3/	BCD	4/	D	5/	ACD	6/	BD	7/	D	8/	C	9/	CD
10/	B	11/	ACD	12/	ABCD	13/	BD	14/	CD	15/	AD						

**QCM1 : Réponses AC**

- A) Vrai : Escarre = lésion cutanée d'origine ischémique liée à une compression des tissus mous entre un plan dur et les saillies osseuses. Ainsi le patient paraplégique, s'il ne bouge pas, a ses tissus mous fessiers constamment comprimés entre la chaise roulante et la grosse tubérosité ischiatique, ce qui peut entraîner une ischémie tissulaire puis une nécrose. Bref vous aurez le temps de savourer les escarres plus tard 😊.
- B) Faux : Seule l'épine iliaque antérieure SUPÉRIEURE est palpable.
- C) Vrai
- D) Faux : Avec l'horizontale !! C'est important de vous repérer dans l'espace en anatomie
- E) Faux

**QCM2 : Réponses BD**

- A) Faux : le plexus hypogastrique SUP apporte un contingent ORTHOsypathique
- B) Vrai
- C) Faux : C'est la partie ANTERIEURE et superficielle de la vulve
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM3 : Réponses BCD**

- A) Faux : LES bulbes-vestibulaires et pas le bulbe-vestibulaire
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM4 : Réponse D**

- A) Faux : Le fundus correspond à la face postérieure de la vessie
- B) Faux : Se situe en arrière de la symphyse pubienne
- C) Faux : Ce fascia est sous tendu par l'artère ombilicale
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM5 : Réponses ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : chez la femme nullipare, la trompe se situe dans un axe transversal
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM6 : Réponses BD**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM7 : Réponse D (FV)**

Une disjonction de la symphyse pubienne chez la femme, n'entraîne pas de plaie/déchirure de l'urètre car celui-ci est MOBILE chez la femme. Chez l'homme c'est le contraire, car son urètre est fixe et donc pourra se déchirer lors de disjonction de la SP.

**QCM8 : Réponse C (VF)**

Le drainage des OGE se fait dans les nœuds inguinaux mais aussi dans les nœuds iliaques EXTERNES

**QCM9 : Réponses CD**

- A) Faux : le rectum est un réservoir pour les matières fécales entre 2 défécations, les matières fécales définitives sont produites dans le côlon
- B) Faux : il fait suite au colon sigmoïde !
- C) Vrai : le cancer du colon est le 1<sup>er</sup> cancer en fréquence en France sexe confondus

D) Vrai : certes les versions divergent mais ce sont les repères donnés dans votre cours

E) Faux

**QCM10 : Réponse B**

A) Faux : Concavité sacrée, PAC j'avoue ^^

B) Vrai

C) Faux : Ouvert en arrière !

D) Faux : C'est grâce à l'angle ano-rectal que l'on peut être continent, et il a également un rôle fondamental dans la statique pelvienne

E) Faux

**QCM11 : Réponses ACD**

A) Vrai

B) Faux : légende 4 = ligne ano-rectale / légende 5 = ligne ano-pectinée

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM12 : Réponses ABCD**

A) Vrai : l'artère rectale supérieure étant une continuation de l'artère de l'angle gauche

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai : il existe en effet des anastomoses entre les veines se drainant vers le système cave et celles se drainant vers le système porte.

En cas de cirrhose le sang passe mal dans le foie et stagne en amont dans la veine porte, qui du coup essaie de dévier le sang vers le système cave. Elle utilise alors les anastomoses porto-caves qui se trouvent au niveau de l'œsophage et du rectum. Mais ces veines risquent alors de se rompre avec cet afflux sanguin, d'où les hémorragies digestives.

E) Faux

**QCM13 : Réponses BD**

A) Faux : Car chez la femme le cul de sac de douglas porte le nom de recessus recto-VAGINAL (ou recto-utérin) et chez l'homme il porte le nom de recessus recto-VESICAL (car la vessie est sur la face ventrale du rectum)

B) Vrai : et oui, techniquement c'est vrai, mais c'est légèrement délicat de proposer à tout le monde un toucher rectal, surtout pour quelqu'un qui consulte pour une toux par exemple ^^

C) Faux : il est séparé de la prostate par le septum prostatopéritonéal de Denon-Villiers, qui prolonge le cul de sac de Douglas et rejoint le noyau fibreux central du périnée

D) Vrai : le coccyx est un des rapports postérieurs du rectum

E) Faux

**QCM14 : Réponses CD**

A) Faux : sous le poids des viscères et de la pression intra-abdominale les organes ont naturellement tendance à sortir du bassin, à faire saillie au travers des orifices du diaphragme pelvien, d'où la nécessité d'un système qui les maintiennent à l'intérieur de notre corps ^^

B) Faux : 4 systèmes, il manque le système de plicature ! Il est important que vous sachiez quelle(s) structure(s) correspond à quel système

C) Vrai : le système de soutènement est constitué des parois du bassin et donc des os, des ligaments, des fascias et des muscles, c'est-à-dire de tous les composants des parois du bassin (cf. 2 premiers cours).

D) Vrai : et ouais, ça ne sert pas qu'à... sentir la vanille ☺

E) Faux

**QCM15 : Réponses AD**

A) Vrai

B) Faux : ce sont les ligaments disposés dans un plan sagittal

C) Faux : ce sont les ligaments disposés dans un plan frontal, muahaha !

D) Vrai : en effet ce sont des lames fibreuses porte-vaisseaux pour les viscères pelviens

E) Faux