



Petit bassin de la femme

QCM 1 : A propos du bassin, quelle(s) est/sont la ou les proposition(s) juste(s) ?

- A) La zone en regard de la grosse tubérosité ischiatique est à risque d'escarre dans certaines conditions (ex : paraplégie) car l'on s'assoie dessus
- B) Les épines iliaques antérieures sont palpables
- C) La forme de la grande échancrure ischiatique est arrondie chez la femme alors qu'elle forme un angle aigu chez l'homme
- D) La lignée arquée de l'os coxal forme un angle de 45 à 60° avec la verticale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Donnez la ou les proposition(s) vraie(s).

- A) Le plexus hypogastrique inférieur reçoit un contingent parasympathique en provenance du plexus hypogastrique supérieur
- B) Le plexus hypogastrique inférieur reçoit un contingent parasympathique en provenance des nerfs érecteurs d'ekart
- C) La partie postérieure et superficielle de la vulve est innervée principalement par L1, L2
- D) La partie postérieure et profonde de la vulve est innervée principalement par S3, S4
- E) Toutes les propositions sont fausses

QCM 3 : Donnez la ou les proposition(s) vraie(s).

- A) Le clitoris et le bulbe-vestibulaire participent à l'érection imparfaite chez la femme
- B) Le clitoris présente deux piliers, un corps, un genou et un gland
- C) L'innervation sensitive des corps érectiles provient du nerf pudendal
- D) L'innervation motrice permettant l'intumescence des corps érectiles provient du parasympathique sacré
- E) Toutes les propositions sont fausses

QCM 4 : Donnez la ou les proposition(s) vraie(s).

- A) Le fundus correspond à la face antéro-supérieure de la vessie
- B) Il existe un espace décollable (de Retzius) en arrière de la vessie
- C) Le fascia ombilico pré-vésical est sous tendu par l'artère obturatrice
- D) L'apex de la vessie se prolonge jusqu'à l'ombilic par de l'ouraque
- E) Toutes les propositions sont fausses

QCM 5 : Donnez la ou les proposition(s) vraie(s).

- A) Chez la femme multipare, la trompe de fallope est recourbée vers l'arrière
- B) Chez la femme nullipare, la trompe de fallope est recourbée vers l'arrière
- C) Chez la femme multipare, la fossette ovarienne se trouve en arrière de l'uretère
- D) Chez la femme nullipare, la fossette ovarienne se trouve en avant de l'uretère
- E) Toutes les propositions sont fausses

QCM 6 : Donnez la ou les proposition(s) vraie(s).

- A) Lors d'un toucher rectal, l'examineur ne peut pas atteindre le cul de sac recto-vaginal de douglas
- B) Lors d'un toucher rectal, l'examineur peut atteindre le cul de sac recto-vaginal de douglas
- C) Lors d'un toucher vaginal, l'examineur ne peut pas atteindre le cul de sac recto-vaginal de douglas
- D) Lors d'un toucher vaginal, l'examineur peut atteindre le cul de sac recto-vaginal de douglas
- E) Toutes les propositions sont fausses

Relation de cause à effet :

- Réponse A** : le fait et la raison proposés sont tous les 2 exacts et liés par une relation de cause à effet (VV liés)
- Réponse B** : le fait et la raison sont tous les 2 exacts mais ne sont PAS liés par une relation de cause à effet (VV)
- Réponse C** : le fait est exact mais la raison proposée est fausse (VF)
- Réponse D** : le fait est faux mais la raison proposée est exacte (FV)
- Réponse E** : le fait et la raison proposés sont tous les 2 faux (FF)

QCM 7 Une disjonction de la symphyse pubienne chez la femme, lors de traumatisme, peut entraîner une plaie de l'urètre CAR l'urètre est court chez la femme

QCM 8 : Lors d'une lésion cancéreuse de la vulve, une exploration des nœuds lymphatiques inguinaux du triangle de scarpa est nécessaire CAR le drainage lymphatique des OGE se fait uniquement à ce niveau

QCM 9 : Quelques généralités sur notre cher rectum, quelle(s) sont/est la ou les proposition(s) juste(s) ?

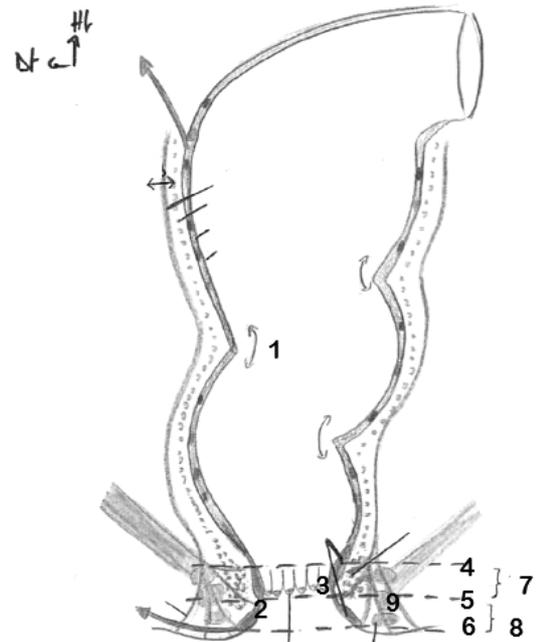
- A) Le rectum est le lieu de production et d'évacuation des matières fécales définitives
- B) Il fait suite au colon descendant ou colon gauche
- C) La pathologie rectale est dominée par les infections d'origine anale, les cancers et les inflammations
- D) Il commence globalement en regard de 2 ou 3^{ème} vertèbre sacrée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Continuons sur les généralités et attaquons la description morphologique, toujours en choisissant la ou les proposition(s) juste(s) ☺

- A) Le rectum épouse la convexité sacrée
- B) Le rectum est composé d'une partie supérieure, l'ampoule rectale, et d'une partie inférieure, le canal anal
- C) Ces deux parties sont séparés par le cap anal, angle de 110° ouvert en avant
- D) Cet angle est important pour améliorer la continence anale mais n'est pas indispensable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Concernant l'anatomie descriptive du rectum et ce schéma, quelle(s) est/sont la ou les proposition(s) juste(s) ?

- A) Les légendes 1 et 2 représentent respectivement le pli rectal moyen de Huston et les plexus hémorroïdaires supérieur et inférieur
- B) Légende 4 = ligne ano-pectinée / Légende 5 = ligne ano-rectale / Légende 6 = ligne ano-cutanée
- C) Les légendes 7 et 8 représentent respectivement la zone culinaire de Morgagni et la zone de transition
- D) D'ailleurs la légende 3 représente les colonnes de Morgagni
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 12 : A propos de la vascularisation du rectum, quelles est/sont la ou les proposition(s) juste(s) ?

- A) La partie haute du rectum est irriguée par l'artère rectale supérieure issue de l'artère mésentérique inférieure
- B) La partie moyenne du rectum est irriguée par l'artère rectale supérieure et par l'artère rectale moyenne
- C) Le drainage veineux du rectum se fait à la fois dans le système cave et dans le système porte
- D) La présence d'anastomoses porto-caves spontanées au niveau du rectum explique qu'une des complications de la cirrhose est une hémorragie digestive touchant les veines hémorroïdaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Concernant les rapports du rectum, quelle(s) est/sont la ou les proposition(s) juste(s) ?

- A) En avant du rectum se trouve le récessus recto-vésical palpable au toucher rectal
- B) Le toucher rectal fait parti de l'examen clinique systématique
- C) En avant le rectum est directement en rapport avec la prostate
- D) Certaines fractures du coccyx peuvent être réduites par un toucher rectal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Concernant les bases anatomiques de la statique pelvienne, quelle(s) est/sont la ou les proposition(s) juste(s) ?

- A) Naturellement les organes auraient tendance à remonter dans le bassin
- B) La statique pelvienne se compose de 3 systèmes : presse-étoupe, soutènement, sustension
- C) Les ligaments sacro-épineux et sacro-tubéral appartiennent au système de soutènement
- D) Le vagin est un élément important de la statique pelvienne
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : Et pour finir, un dernier mot sur la statique pelvienne, et surprise.... Il faut cocher la ou les proposition(s) juste(s) !

- A) Le système du sustension est constitué de ligaments dans un plan frontal ou sagittal
- B) Les ligaments disposés dans un plan frontal sont les ligaments : pubo-vésicaux, vésico-utérins, utéro-sacrés
- C) Les ligaments disposés dans un plan sagittal sont les ligaments : latéro-vésicaux, latéro-utérins, latéro-cervicaux et latéro-rectaux
- D) Les ligaments sagittaux forment les lames porte-vaisseaux sacro-recto-génito-vésico-pubiennes de Delbet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses