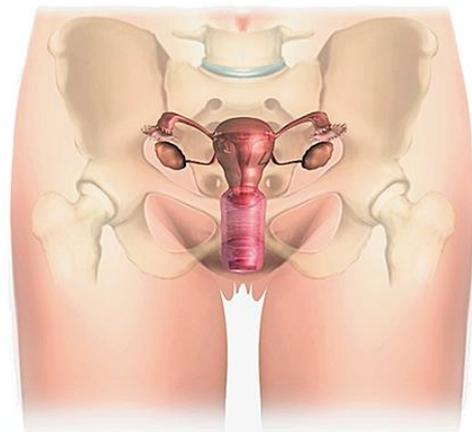


ANATOMIE DU PETIT BASSIN DE  
LA FEMME

UE9

[Année 2014-2015]



- ⇒ Qcm issus des Tutorats, classés par chapitre
- ⇒ Correction détaillée

# SOMMAIRE

<b>1. Généralités et parois osseuses du petit bassin de la femme.....</b>	<b>3</b>
Correction : Généralités et parois osseuses du petit bassin de la femme .....	8
<b>2. Parois musculaires et Diaphragme Pelvien.....</b>	<b>12</b>
Correction : Parois musculaires et Diaphragme pelvien.....	14
<b>3. Le périnée .....</b>	<b>16</b>
Correction : Le périnée.....	20
<b>4. Appareil uro-génital, rapports et moyens de fixité.....</b>	<b>23</b>
Correction : Appareil uro-génital, rapports et moyens de fixité .....	30
<b>5. Vascularisation, Innervation et Drainage lymphatique.....</b>	<b>36</b>
Correction : Vascularisation, Innervation et Drainage lymphatique .....	39
<b>6. Schémas et coupes de synthèse .....</b>	<b>42</b>
Correction : Schémas et coupes de synthèse.....	43

# 1. Généralités et parois osseuses du petit bassin de la femme

2014 – 2015 (P. De Peretti)

**QCM 1: A propos de l'étude du bassin de la femme. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le petit bassin de la femme se situe entre le détroit supérieur et le périnée qui correspond au détroit inférieur
- B) Le diamètre oblique du petit bassin mesure 13 cm et va de l'articulation sacro-iliaque à l'éminence ilio-pectinée controlatérale
- C) Le périnée est l'ensemble des parties molles fermant le détroit inférieur du pelvis
- D) L'étude du petit bassin chez la femme est sous-tendue par une activité génitale, urinaire et rectale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 2 : A propos de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'os coxal correspond à la fusion des 3 vertèbres coccygiennes et est rattaché au sacrum par les ligaments sacro-coccygiens
- B) L'os coxal a la forme d'une hélice de bateau à 2 pâles avec un moyeu central
- C) La pale supérieure de l'os coxal correspond à l'aile iliaque et regarde en bas, en avant et en dehors
- D) La pale inférieure de l'os coxal correspond au pubis en avant et à l'ischion en arrière et se dirige en arrière et en dehors
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM3 : A propos de l'ilion. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La crête iliaque est palpable au-dessous de la taille et a la forme d'un S italique sur une vue supérieure
- B) Le tubercule d'insertion du moyen fessier ou pyramide iliaque, visible sur une vue latérale de l'os coxal, mesure près de 3 cm d'épaisseur
- C) Le centre de l'aile iliaque mesure quelques millimètres d'épaisseur et est translucide
- D) L'ischion et le pubis délimitent le trou obturé qui est un anneau brisé
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 4 : A propos de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La ligne arquée est tendue entre le pubis et la surface coxale de l'articulation sacro-coxale sur une vue médiale et correspond à la limite supérieure du petit bassin
- B) La gouttière du psoas est située plus haut que l'éminence ilio-pectinée
- C) Sur le bord antérieur de l'os coxal, on retrouve la grande échancrure sciatique et l'épine ischiatique
- D) L'épine iliaque antéro-supérieure est dans le même plan que la symphyse pubienne
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 5 :Concernant les projections osseuses des organes pelviens. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La vessie se projette en regard du trou obturé
- B) Le vagin se projette en regard de l'ilion
- C) Le rectum démarre au niveau de S3 et a la forme d'un « homme assis »
- D) Le col de l'utérus se projette en regard de l'épine sciatique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 6 :**

La ceinture pelvienne a la forme d'un anneau sur lequel s'insère les membres inférieurs

*Car*

Il existe des articulations reliant entre eux les os qui composent la ceinture pelvienne : l'articulation sacro-iliaque et l'articulation de la symphyse pubienne

**QCM 7 :**

La cavité cotyloïde regarde en bas, en avant et en dehors

*Car*

Le versant coxal de l'articulation de la hanche comprend une demi-sphère encroutée de cartilage qui s'articule avec le fémur : la fosse acétabulaire

**QCM 8 : Concernant le sacrum. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le plateau supérieur de la vertèbre S1, non encrouté de cartilage, regarde en haut et en avant
- B) Entre le corps et les ailes de la vertèbre S1, se trouve la gouttière du tronc lombo-sacré (réunion des rameaux antérieurs des nerfs spinaux issus de L4 et L5)
- C) Par les foramens sacrés pelviens antérieurs sortent les rameaux antérieurs des nerfs spinaux sacrés
- D) Les foramen sacrés dorsaux sont au nombre de 8
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 9 : A propos du bord postérieur de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'échancrure inter-épineuse postérieure est située entre l'épine iliaque postéro-inférieure et l'épine ischiatique
- B) L'épine iliaque postéro-inférieure et l'épine ischiatique sont palpables
- C) La grande échancrure ischiatique est pointue chez la femme avec un angle de 30°
- D) La peau en regard de la tubérosité ischiatique peut être le lieu d'escarres
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 10 : A propos des détroits du bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le détroit supérieur est oblique en bas et en avant car il fait un angle de 60° ouvert en arrière avec l'horizontal
- B) Le détroit supérieur a la forme de 2 ovoïdes sécantes
- C) Le détroit inférieur fait un angle de 60° avec l'horizontale
- D) Le détroit inférieur est une zone délimitée par le bord supérieur de la symphyse pubienne, le bord inférieur de l'os coxal et l'écartement des 2 branches ischio-pubiennes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 11 : A propos du sacrum (et d'autres choses). Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La face postérieure du sacrum est convexe et regarde en haut et en arrière
- B) Le plateau supérieur de la vertèbre S1 décrit un angle de 70°
- C) Les ligaments sacro-tubéraux sont tendus entre le sacrum et la tubérosité ischiatique
- D) Le muscle piriforme s'insère sur le bord antérieur des corps vertébraux de S1, S2, S3
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 12 : A propos du coccyx. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le coccyx correspond le plus souvent à la fusion de 3 (ou 4) vertèbres coccygiennes
- B) Le coccyx est mobile chez la femme lors de l'accouchement
- C) Le coccyx est rattaché au sacrum via des ligaments
- D) Physiologiquement, l'articulation sacro-coxale est immobile
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 13 : A propos du bord antérieur de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'éminence ilio-pubienne est située au-dessus de la gouttière du psoas
- B) Le muscle quadriceps s'insère sur l'épine du pubis
- C) L'épine iliaque antéro-supérieure se situe dans le même plan frontal que l'épine du pubis et est palpable
- D) La grande échancrure sciatique est très arrondie chez la femme
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 14 : A propos des articulations des os du bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'articulation inter-pubienne est une articulation de type symphyse renforcée par une capsule et des ligaments de renforcement
- B) L'articulation sacro-iliaque est une articulation cartilagineuse de type presse-bouton
- C) Le ligament interosseux de l'articulation sacro-iliaque s'insère dans l'os par les fibres de Sharpey ce qui le rend peu résistant
- D) Les articulations des os du bassin sont des articulations très peu mobile voire immobile
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 15 : A propos de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le pubis possède une branche supérieure, une branche inférieure et un corps
- B) La crête iliaque est un épaississement de l'ilion sur son bord supérieur
- C) La surface quadrilatère correspond à la projection du cotyle sur la face endo-pelvienne
- D) L'ischion possède une branche supérieure, une branche inférieure et un corps
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 16 : A propos de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Sur la face latérale de l'ilion on retrouve 3 champs d'insertion pour les muscles petit, moyen et grand fessiers
- B) La ligne innommée fait un angle de 60° ouvert en arrière avec l'horizontale
- C) Le foramen obturé se trouve entre l'ischion et le pubis et a la forme d'un anneau brisé par la gouttière sous-pubienne
- D) La fosse iliaque interne correspond à la face endo-pelvienne (= interne) de l'aile iliaque, au-dessus du détroit supérieur
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 17 : A propos d'une vue médiale de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La ligne arquée est tendue entre le bord interne de la symphyse pubienne et la surface sacrée de l'os coxale
- B) En arrière de la surface auriculaire on retrouve la tubérosité iliaque, criblée d'orifice pour l'insertion du ligament interosseux
- C) On peut voir le muscle ilio-psoas tapisser la fosse iliaque interne
- D) Le cotyle est encrouté de cartilage et correspond à l'articulation avec la tête du fémur
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 18 : A propos de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La gouttière ou vallée du psoas est située sur le bord antérieur du pubis
- B) Les épines iliaques antéro-supérieure et postéro-supérieure sont palpables
- C) La petite échancrure ischiatique se situe entre l'épine ischiatique et la tubérosité ischiatique
- D) Sur un schéma d'une vue médiale de l'os coxal la crête iliaque est concave vers le bas
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 19 : A propos des orientations des parois osseuses du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La face externe de l'ischion, du pubis et du foramen obturé regarde en bas, en dehors et en avant
- B) La face interne de l'ilion regarde en haut, en dedans et en avant
- C) Les surfaces articulaires des processus articulaires de S1 regardent vers l'arrière et le dedans
- D) Sur une vue latérale du sacrum on peut voir que le plateau supérieur de S1 est dirigé vers le bas et l'avant
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 20 : A propos de la ceinture pelvienne. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Les 2 os coxaux s'articulent entre eux en avant par la symphyse pubienne
- B) L'os coxal s'articule avec le sacrum en arrière par l'articulation sacro-iliaque
- C) Le sacrum est une pyramide à double convexité postérieure dans les plans horizontal et sagittal
- D) L'os coxal a la forme d'une hélice de bateau à 2 pâles avec un moyeu central formé par l'acétabulum
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 21 : Cause à effet**

Le sacrum constitue la partie basse et fixe du rachis

**Car**

Les 5 vertèbres sacrées ont fusionné pour constituer une pyramide à base supérieure et à pointe inférieure sur lequel s'appuie en haut le rachis mobile

**QCM 22 : A propos du petit bassin chez la femme. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le petit bassin de la femme est situé entre le détroit inférieur et le périnée
- B) Le petit bassin est le lieu d'une activité génitale (copulation, accouchement), urinaire (miction) et rectale (défécation)
- C) Le diamètre antéro-postérieur (du pubis au promontoire) du détroit supérieur mesure 11 cm
- D) Le diamètre oblique du détroit supérieur mesure 13 cm
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 23: A propos du sacrum. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La crête sacrée médiane est visible sur une vue antérieure du sacrum
- B) Les crêtes synostotiques, visibles en radiographie, sont les vestiges de fusion des vertèbres sacrées
- C) Les crêtes sacrées latérales sont un vestige de la fusion des processus articulaires sacrés
- D) Le promontoire correspond au bord postérieur de la vertèbre S1
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 24: A propos de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Initialement, l'ilion, l'ischion et le pubis étaient séparés par un cartilage en Y qui disparaît physiologiquement chez l'individu
- B) La face externe de la pôle supérieure de l'os coxal regarde en dehors, en bas et en avant
- C) Sur une vue latérale de l'os coxal, on aperçoit le cotyle qui est une demi-sphère impliquée dans l'articulation de la hanche qui regarde en dehors, en bas et en avant
- D) La branche supérieure du pubis et le corps de l'ischion forment la branche ischio-pubienne
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 25: Cause à effet**

Le canal sacré est un canal triangulaire formé par la fusion des foramen vertébraux des vertèbres sacrées

**Car**

La crête sacrée médiane s'ouvre en bas pour donner les cornes du sacrum

**QCM 26: Cause à effet**

En cas de traumatisme important du petit bassin, il peut y avoir un arrachement des processus transverses des vertèbres L3 – L4 par les ligaments ilio-lombaires

**Car**

Les ligaments de renforcement ilio-lombaires s'insèrent entre les processus transverses de L3 – L4 et la crête iliaque

**QCM 27: Cause à effet**

Le grand bassin ou pelvis major se situe dans l'écartement des 2 ailes ischiatiques, au-dessus du détroit supérieur

**Car**

Le détroit supérieur est formé par le bord supérieur de la symphyse pubienne, la ligne arquée ou ligne inominée, le bord antérieur des ailes sacrées, le promontoire et sépare le pelvis major en haut et le pelvis minor en bas

**QCM 28: A propos du cotyle de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le croissant articulaire du cotyle est formé de 3 parties : une corne antérieure très saillante, un toit et une corne postérieure
- B) La fosse acétabulaire correspond à la partie encroûtée de cartilage du cotyle
- C) Le ligament rond rattache la tête fémorale à l'os coxal et s'insère dans la fosse acétabulaire
- D) Il y a 3 échancrures dans le croissant articulaire : l'échancrure ischio-pubienne très visible, l'échancrure ilio-pubienne et l'échancrure ilio-ischiatique
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 29: A propos du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le sommet de la crête iliaque se projette en regard de la vertèbre L3
- B) Les ligaments de renforcement à distance des articulations des os du bassin sont les ligaments ilio-sacrés, sacro-épineux et sacro-tubéraux
- C) Les contraintes du bassin osseux arrivent par S1 sur l'articulation sacro-iliaque puis suivent la ligne arquée pour aller jusqu'au fémur
- D) Les tubérosités ischiatiques sont très saillantes, constituant ainsi des zones de pression où la peau peut être le siège d'escarres
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 30: A propos des parois osseuses du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Sur une vue latérale du sacrum on peut voir que la face antérieure du sacrum est concave et regarde en bas et en avant
- B) Sur une vue médiale de l'os coxal on peut voir que la ligne arquée est oblique en bas et en avant
- C) La partie coxale de l'articulation sacro-iliaque est convexe, en forme de rail plein
- D) Le bassin a une forme de voute romane chez la femme alors qu'il est en forme de voute gothique, plus pointu chez l'homme
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 31: A propos de l'os coxal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Sur une vue latérale de l'os coxal, on peut voir le cartilage de l'articulation de la symphyse pubienne
- B) La crête iliaque a une forme de S italique sur une vue supérieure avec une partie antérieure convexe vers le dehors et une partie postérieure convexe vers le dedans
- C) Le tubercule d'insertion du moyen fessier est une zone plus épaisse de la crête iliaque qui n'est visible que sur une vue endo-pelvienne de l'os coxal
- D) Le foramen obturé est situé sous la surface quadrilatère de l'os coxal et donne passage à la gouttière du nerf obturateur
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 32: Cause à effet**

Dans l'articulation de la hanche, l'insuffisance de couverture de la tête fémorale par l'acétabulum peut être responsable d'une hyperpression cartilagineuse qui peut évoluer à terme vers une coxarthrose

**Car**

On parle d'insuffisance de couverture de la tête fémorale par l'acétabulum lorsque l'angle VCE est supérieur à 25° et l'angle HTE est inférieur à 10°

**QCM 33: Cause à effet**

La pôle supérieure de l'os coxal, formée par l'ilion, possède une face endo-pelvienne (= interne) qui regarde vers l'avant, le dedans et le haut

**Car**

L'ischion et le pubis délimitent le trou obturé et forment ensemble la pôle inférieure de l'os coxal, qui se dirige vers l'avant et le dedans

**Correction : Généralités et parois osseuses du petit bassin de la femme****2014 – 2015****QCM 1 : Réponse ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Le diamètre oblique fait 12 cm et le diamètre transverse 13 cm
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 2 : Réponse BD**

- A) Faux : C'est le coccyx qui est la fusion des 3 vertèbres coccygiennes et qui est rattaché au sacrum par les ligaments sacro-coccygiens et non pas l'os coxal
- B) Vrai
- C) Faux: La pale supérieure regarde en bas, en arrière et en dehors
- D) Vrai : On peut également dire en avant et en dedans
- E) Faux

**QCM 3 : Réponse ABC**

- A) Vrai : Elle a une forme en S italique sur une vue supérieure et est arciforme sur une vue latérale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'item est vrai en lui-même mais dans l'énoncé on parle de l'ilion donc aucun rapport avec l'ischion et le pubis. Il faut compter l'item faux !! ATTENTION LE PROF FAIT CE TYPE DE PIEGE AU CONCOURS !!!
- E) Faux

**QCM 4 : Réponse ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux: La grande échancrure sciatique et l'épine ischiatique sont sur le bord postérieur de l'os coxal
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 5 : Réponse ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Le vagin se projette en regard de l'ischion et non pas en regard de l'ilion
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : Réponse B**

- 1) Vrai
- 2) Vrai, mais les 2 ne sont pas liés

**QCM 7 : Réponse C**

- 1) Vrai
- 2) Faux : la demi-sphère encroûtée de cartilage c'est la cavité cotyloïde ou **cavité** acétabulaire, la **fosse** acétabulaire c'est la partie centrale non encroûtée de cartilage

**QCM 8 : Réponse BCD**

- A) Faux : le plateau supérieur de S1 est encroûté de cartilage
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 9 : Réponse D**

- A) Faux : l'échancrure inter-épineuse postérieure est entre les épines iliaques postéro-supérieure et postéro-inférieure

- B) Faux : non palpables
- C) Faux : chez la femme, elle est arrondie avec un angle de 90° environ
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : Réponse AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : C'est le détroit supérieur qui fait un angle de 60° avec l'horizontale
- D) Faux : Bord inférieur de la symphyse pubienne
- E) Faux

**QCM 11 : Réponse AC**

- A) Vrai (visible sur les schémas, et si la face antérieure est concave la postérieure est convexe ☺)
- B) Faux : 40° environ
- C) Vrai
- D) Faux : Il s'insère sur S2 S3 S4
- E) Faux

**QCM 12 : Réponse ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'item est vrai mais dans l'énoncé, on parle du coccyx donc aucun rapport
- E) Faux

**QCM 13 : Réponse C**

- A) Faux : L'éminence ilio-pectinée est située en dessous de la gouttière du psoas. Le prof met souvent des items sur bord antérieur / postérieur de l'os coxal, ce qui est au-dessus ou en-dessous donc apprenez bien !
- B) Faux, c'est le muscle grand droit (de l'abdomen)
- C) Vrai
- D) Faux : Attention à l'énoncé, on parlait du bord antérieur de l'os coxal et la grande échancrure ischiatique se trouve sur le bord postérieur. Mais l'item en lui-même est vrai
- E) Faux

**QCM 14 : Réponse AD**

- A) Vrai
- B) Faux : C'est une articulation synoviale et non pas cartilagineuse
- C) Faux : Le ligament interosseux est très résistant (résiste à 500 kg à l'arrachement)
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 15 : Réponse ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux, ça c'est le pubis
- E) Faux

**QCM 16 : Réponse ABCD**

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

**QCM 17 : Réponse ABC**

- A) Vrai

- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : attention on parle d'une vue médiale !
- E) Faux

**QCM 18 : Réponse ABCD**

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

**QCM 19 : Réponse ABCD**

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

**QCM 20 : Réponse ABCD**

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

**QCM 21 : Réponse A**

- 1) Vrai
- 2) Vrai

**QCM 22 : Réponse BC**

- A) Faux : Entre le détroit supérieur et le périnée (= détroit inférieur)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le diamètre oblique mesure 12 cm et le diamètre transverse 13 cm
- E) Faux

**QCM 23 : Réponse B**

- A) Faux : La crête sacrée médiane est visible sur une vue postérieure du sacrum. Ce sont les crêtes synostotiques qui sont visibles sur une vue antérieure
- B) Vrai
- C) Faux : Crête sacrée latérale vestige des processus Transverses, crête sacrée médiale vestige des processus articulaires, crête sacrée médiane vestige des processus épineux
- D) Faux : Le promontoire correspond au bord antérieur de S1
- E) Faux

**QCM 24: Réponse AC**

- A) Vrai
- B) Faux : Il s'agit de l'orientation de la face externe de la pôle inférieure ! La face externe de la pôle supérieure regarde en bas, en dehors et en arrière
- C) Vrai
- D) Faux : La branche inférieure du pubis et la branche de l'ischion forment la branche ischio-pubienne
- E) Faux

**QCM 25 : Réponse B**

- 1) Vrai
- 2) Vrai : Mais les 2 ne sont pas liés par une relation de cause à effet

**QCM 26 : Réponse E**

- 1) Faux : C'est L4 – L5
- 2) Faux : C'est L4 – L5

**QCM 27 : Réponse D**

- 1) Faux : Cékoïça les ailes ischiatiques ??! C'est les ailes iliaques !
- 2) Vrai

**QCM 28 : Réponse CD**

- A) Faux : C'est la corne postérieure qui est saillante
- B) Faux : C'est la partie non encroutée de cartilage du cotyle
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 29 : Réponse CD**

- A) Faux : Au niveau du DIV L4/L5
- B) Faux : Ce ne sont pas les ligaments ilio-sacrés mais ilio-lombaires (insérés entre la crête iliaque et les processus transverses de L4 et L5)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 30 : Réponse ABCD**

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

**QCM 31 : Réponse BD**

- A) Faux : L'articulation des 2 branches D et G du pubis se fait vers l'intérieur donc sur une vue latérale on ne verra pas le cartilage
- B) Vrai
- C) Faux: Vue endo-pelvienne = vue médiale de l'os coxal or le tubercule du moyen fessier n'est visible que sur une vue latérale = vue exo-pelvienne de l'os coxal
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 32 : Réponse C**

- 1) Vrai
- 2) Faux : c'est l'inverse : lorsque l'angle VCE est inférieur à 25° et l'angle HTE est supérieur à 10°

**QCM 33 : Réponse B**

- 1) Vrai
- 2) Vrai, mais les 2 ne sont pas liés par une relation cause-effet

## 2. Parois musculaires et Diaphragme Pelvien

2014 – 2015 (Pr. De Peretti)

**QCM 1 : A propos du diaphragme et du fascia pelvien. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le diaphragme pelvien est composé de 2 muscles innervés par le plexus sacré : le muscle Levator Ani et le muscle coccygien
- B) Le fascia pelvien supérieur est très mince mais renforcé par 4 épaissements
- C) Le muscle Levator Ani permet la continence anale en augmentant l'angulation du cap anal du rectum
- D) Le muscle coccygien est formé de 2 faisceaux : pubo-coccygien et ilio-coccygien qui s'insèrent entre le pubis, l'ilion et le coccyx
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 2 : A propos du muscle Levator Ani. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le faisceau pubo-génital du muscle pubo-coccygien est la partie la plus élévatrice du muscle Levator Ani
- B) Le muscle ilio-coccygien s'insère sur la face médiale (= interne) de l'aile iliaque, l'ischion, le muscle obturateur et se termine sur le raphé ano-coccygien
- C) Le faisceau pubo-rectal est situé en dedans du faisceau pubo-génital
- D) Entre les 2 faisceaux (droit et gauche) pubo-génitaux se trouve la fente uro-génitale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM3 : A propos du fascia pelvien. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Il existe 4 épaissements qui partent de l'épine iliaque et renforcent le feuillet supérieur du fascia pelvien
- B) Le fascia pelvien inférieur est plus profond que le supérieur
- C) Le fascia pelvien inférieur comprend un ligament très puissant : le ligament sacro-tubéral, qui est le seul élément résistant du fascia pelvien inférieur
- D) Le fascia pelvien profond est plus épais que le fascia pelvien superficiel
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 4 :**

Le muscle ilio-coccygien s'entrecroise avec des fibres du faisceau pubo-rectal du muscle pubo-coccygien en s'insérant sur le raphé (= ligament) ano-coccygien

**Car**

Le muscle ilio-coccygien est la partie sphinctérienne du muscle coccygien

**QCM 5 :**

Le diaphragme pelvien comprend un ensemble de muscles qui sont recouverts sur leur face supérieure et inférieure par le fascia périnéal

**Car**

Le noyau fibreux central du périnée (NFPC) soutient le diaphragme périnéal et s'insère entre les 2 ischions

**QCM 6 : A propos des parois musculaires du petit bassin. Donner les vraies :**

- A) Le muscle obturateur interne se situe sur le pourtour du trou obturé, se dirige dans la petite échancrure ischiatique et s'insère sur le grand trochanter du fémur
- B) Le muscle piriforme s'insère sur la partie antérieure des vertèbres sacrées S2, S3 et S4, se dirige dans la petite échancrure ischiatique et s'insère sur le grand trochanter du fémur
- C) Le muscle psoas-iliaque se situe sur la face médiale de l'aile iliaque, passe dans la vallée du psoas et s'insère sur le petit trochanter du fémur
- D) Le muscle obturateur interne et le muscle piriforme sont entourés par leurs fascias respectifs
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 7 : A propos du diaphragme pelvien. Donner les vraies :**

- A) Le muscle levator ani, principal muscle du diaphragme pelvien, a la forme d'un entonnoir
- B) Le muscle coccygien est tendu entre l'épine du pubis et le sacrum et le coccyx
- C) Le muscle piriforme, petit muscle du diaphragme pelvien, est entouré de son propre fascia et occupe la région postérieure
- D) Lors d'une défaillance du diaphragme pelvien, on peut avoir des descentes d'organes comme des rectocèles, des cystocèles ou des hystéroèles
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 8 : Cause à effet**

Le diaphragme pelvien est situé dans un plan plus profond que le diaphragme uro-génital

*Car*

Le diaphragme et le fascia pelvien sont plus puissants et plus résistants que le diaphragme périnéal

**QCM 9 : A propos du fascia du diaphragme pelvien. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le feuillet superficiel ou fascia pelvien inférieur correspond au ligament sacro-épineux
- B) Le feuillet supérieur est très épais et est renforcé par 4 épaisissements ou plis de renforcements : pli spino-sacré, pli pubien, pli obturateur et pli ischiatique
- C) Les 4 plis de renforcement du fascia pelvien supérieur s'insèrent tous sur l'épine du pubis
- D) Le feuillet inférieur du fascia du diaphragme uro-génital est peu résistant
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 10 : A propos du diaphragme pelvien. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le faisceau génito-coccygien est tendu entre les organes génitaux externes, le noyau fibreux central du périnée et le ligament ano-coccygien
- B) Les 2 faisceaux droit et gauche du muscle ilio-coccygien délimitent entre eux la fente uro-génitale
- C) Le muscle pubo-génital se trouve en dedans du muscle pubo-rectal, et s'insère entre le pubis, les organes génitaux et le noyau fibreux central du périnée
- D) Le muscle ilio-coccygien s'insère entre autre sur la face latérale du muscle obturateur interne
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 11 :**

En projection cutanée antérieure, les 2 contingents droit et gauche du muscle Levator Ani se dirigent vers le haut et le dedans

*Car*

Le muscle Levator Ani a la forme d'un entonnoir qui lui permet de soutenir les organes pelviens

**QCM 12 : A propos du muscle Levator Ani. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Il est composé de 2 muscles : le muscle pubo-coccygien et le muscle ilio-coccygien
- B) Le muscle ilio-coccygien est la partie sphinctérienne du levator ani, sa contraction augmente la plicature du cap anal
- C) Le muscle pubo-coccygien est antérieur, constitue la partie élévatrice du Levator Ani et est composé de 2 faisceaux : le faisceau pubo-génital et le faisceau pubo-rectal
- D) Le Levator Ani est un muscle strié squelettique de contraction volontaire, innervé par le plexus sacré
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 13 : A propos du diaphragme pelvien. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Les 2 contingent droit et gauche du muscle Levator Ani sont dans un plan oblique dirigé en bas et en dedans
- B) Le muscle Levator Ani augmente par sa contraction l'angulation du cap anal ainsi que la continence anale
- C) L'élément le plus postérieur du diaphragme pelvien est le muscle ilio-coccygien du Levator Ani
- D) Le muscle pubo-coccygien est plus médial que le muscle ilio-coccygien
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**Correction : Parois musculaires et Diaphragme pelvien****2014 – 2015****QCM 1 : Réponse AC**

- A) Vrai  
B) Faux : C'est le fascia pelvien inférieur qui est très mince, le supérieur est très épais et il est bien renforcé par les 4 épaississements  
C) Vrai  
D) Faux : C'est le muscle Levator Ani qui est composé de ces 2 faisceaux, le muscle coccygien est un petit muscle tendu entre l'épine ischiatique et le sacrum + coccyx  
E) Faux

**QCM 2 : Réponse BD**

- A) Faux : C'est le faisceau pubo-rectal  
B) Vrai : Pour les chipoteurs, il s'insère sur l'épine ischiatique, mais comme ça fait partie de l'ischion, l'item est juste  
C) Faux:En dehors  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 3 : Réponse CD**

- A) Faux : Qui partent de l'épine **ischiatique**  
B) Faux : Feuillet supérieur = fascia pelvien supérieur = profond et feuillet inférieur = fascia pelvien inférieur = superficiel  
C) Vrai : Le fascia pelvien inférieur est très grêle sauf au niveau de ce ligament  
D) Vrai : Le fascia pelvien supérieur (= profond) est épais alors que le fascia pelvien inférieur (= superficiel) est mince  
E) Faux

**QCM 4 : Réponse C**

- 1) Vrai  
2) Faux : C'est la partie sphinctérienne du Levator Ani !

**QCM 5 : Réponse D**

- 1) Faux : Attention, soyez attentifs quand vous lisez c'est le fascia PELVIEN !  
2) Vrai

**QCM 6 : Réponse ACD**

- A) Vrai  
B) Faux : Il passe dans la grande échancrure sciatique  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 7 : Réponse AD**

- A) Vrai  
B) Faux : épine ischiatique pas épine du pubis attention !  
C) Faux:le muscle piriforme n'appartient pas au diaphragme pelvien +++  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 8 : Réponse B**

- 1) Vrai  
2) Vrai, mais les 2 ne sont pas liés

**QCM 9 : Réponse AB**

- A) Vrai  
B) Vrai  
C) Faux: Ils s'insèrent sur l'épine ischiatique et non pas l'épine du pubis

D) Faux : Déjà l'énoncé parle du fascia du diaphragme pelvien et non pas du diaphragme uro-génital (= périnéal) et en plus, l'item est faux puisque le feuillet inférieur du fascia périnéal est complet et résistant

E) Faux

**QCM 10 : Réponse C**

A) Faux : Le muscle génito-coccygien n'existe pas, tout comme les insertions données

B) Faux : C'est les 2 faisceaux du muscle pubo-coccygien qui délimitent la fente uro-génitale

C) Vrai

D) Faux : Il s'insère sur la face interne du muscle obturateur (non mentionné explicitement mais le diaphragme pelvien se trouve bien à l'intérieur du bassin ^^)

E) Faux

**QCM 11 : Réponse D**

1) Faux : Sur le schéma, on voit qu'ils sont dirigés en bas et en dedans

2) Vrai

**QCM 12 : Réponse ABCD**

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 13 : Réponse ABD**

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux: C'est le muscle coccygien qui est l'élément le plus postérieur du diaphragme pelvien

D) Vrai

E) Faux

### 3. Le périnée

2014 – 2015 (Pr. De Peretti)

**QCM 1: A propos du périnée. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le périnée ou plancher pelvien est l'ensemble des parties molles qui ferment en bas, le petit bassin
- B) Le périnée a une forme losangique dont les sommets sont le coccyx, le pubis et les ischions
- C) Le périnée est délimité en 2 triangles : le triangle antérieur uro-génital et le triangle postérieur anal
- D) Le périnée est constitué d'éléments cutanés, la vulve et d'éléments musculaires, le diaphragme uro-génital
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 2 : A propos du diaphragme périnéal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La fosse ischio-rectale, située dans le triangle postérieur du diaphragme périnéal, est un corps adipeux qui permet au rectum de se remplir de matières fécales
- B) Le sphincter strié de l'anus, seul élément du périnée musculaire contenu dans le triangle antérieur, est attaché en avant au noyau fibreux central du périnée et en arrière au coccyx
- C) Les muscles en cornets qui favorisent l'intumescence des corps érectiles sont le muscle constricteur de la vulve et le muscle urètro-vaginal
- D) Le sphincter strié de l'urètre est un muscle involontaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM3 : A propos du fascia périnéal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le fascia périnéal est soutenu par les muscles transverses et est constitué de 2 feuillettes
- B) Le fascia périnéal inférieur ou profond est extrêmement grêle dans le triangle antérieur
- C) Le fascia périnéal superficiel est épais dans sa partie postérieure et flaccide dans sa partie antérieure
- D) Le fascia périnéal superficiel tapisse les muscles transverses dans leur partie inférieure
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 4 : Cause à effet**

La vulve ou pudendum se trouve dans le périnée postérieur, c'est-à-dire en avant de l'écartement des 2 ischions

**Car**

Le triangle postérieur du périnée correspond au périnée uro-génital et comprend des éléments cutanés et musculaires

**QCM 5 :Cause à effet**

Le sphincter strié de l'anus est le seul élément du triangle postérieur du diaphragme uro-génital appartenant au périnée musculaire

**Car**

Le ligament sacro-tubéral se trouve dans le triangle antérieur du diaphragme uro-génital

**QCM 6 : A propos du diaphragme périnéal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) On divise le diaphragme uro-génital en 2 triangles : un triangle postérieur génital et un triangle antérieur urinaire
- B) Le sphincter strié de l'anus est le seul élément musculaire appartenant véritablement au triangle postérieur du diaphragme périnéal
- C) Tous les muscles du triangle antérieur du diaphragme périnéal sont à contraction volontaire
- D) Les muscles transverses du périnée sont tendus entre les ischions et le noyau fibreux central du périnée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 7 : A propos des fascias périnéaux. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le fascia périnéal superficiel est très peu résistant et divise la graisse en 2 : la graisse superficielle et la graisse profonde
- B) Le fascia périnéal supérieur est très résistant et recouvre le muscle transverse profond par sa partie supérieure
- C) Le fascia périnéal profond est constitué du fascia périnéal supérieur et du fascia périnéal inférieur
- D) Le fascia périnéal inférieur tapisse les muscles transverses superficiels et profonds par leur partie inférieure
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 8 : Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le clitoris et le bulbe vestibulaire constituent les corps érectiles de la femme
- B) Le clitoris constitue le corps caverneux de la femme
- C) L'érection clitoridienne chez la femme est imparfaite contrairement à l'érection des bulbes vestibulaires
- D) Les bulbes vestibulaires ont la forme d'un V à concavité antérieure
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 9 : A propos de tout et n'importe quoi. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le muscle transverse profond est situé en-dessous du muscle transverse superficiel
- B) Le muscle transverse profond a une contraction volontaire et est innervé par le nerf pudendal
- C) L'érection clitoridienne est un phénomène orthosympathique
- D) Une déchirure de la symphyse pubienne n'entraînera jamais une déchirure du clitoris car il est court et mobile
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 10 : A propos du diaphragme périnéal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Les muscles en cornets sont des muscles creux de type strié squelettique et enserrant les corps érectiles féminins
- B) Les sphincters lisses de l'anus et de l'urètre sont respectivement innervés par le nerf rectal inférieur = anal et le nerf pudendal
- C) Le muscle constricteur de la vulve est un petit muscle situé dans le triangle antérieur et qui enserre le pénis de l'homme lors de la copulation
- D) Le muscle grand fessier ou glutéus majus est un muscle clé dans le rôle de soutien du diaphragme périnéal
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 11 : A propos des fascias périnéaux. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Il existe un fascia périnéal superficiel qui se situe en sous-cutané et n'enveloppe pas le diaphragme uro-génital
- B) Le fascia périnéal profond et aussi appelé fascia du diaphragme uro-génital et se divise en 2 feuillets
- C) Le feuillet supérieur du fascia périnéal profond recouvre par le dessus les muscles transverses profonds
- D) Le feuillet inférieur du fascia périnéal profond recouvre entre autres les muscles du triangle antérieur du périnée musculaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 12 : A propos de l'innervation du périnée. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le nerf pudendal est le nerf principal de l'innervation de la vulve, il s'occupe de la partie moyenne et interne
- B) La motricité des muscles du diaphragme périnéal est assurée essentiellement par le nerf rectal inférieur et le nerf pudendal
- C) Le sphincter strié de l'anus est volontaire, innervé essentiellement par des nerfs provenant de la racine S4
- D) L'innervation sensitive des corps érectiles est permise par le nerf ilio-hypogastrique provenant de L1
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 13 : A propos de la vascularisation du périnée. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le retour du sang veineux du périnée se fait en sens contraire de la vascularisation artérielle, par des veines du même nom que les artères
- B) L'artère iliaque externe, qui devient ensuite artère fémorale, est en dedans de la veine iliaque externe
- C) L'artère iliaque interne vascularise la vulve essentiellement par sa branche pudendale interne mais aussi par sa branche rectale inférieure (pour l'anus)
- D) Le diaphragme périnéal est essentiellement vascularisé par les vaisseaux fémoraux
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 14 : A propos du périnée. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le périnée est constitué d'un périnée cutané et d'un périnée musculaire (= diaphragme uro-génital)
- B) Le périnée a dans son ensemble une forme losangique délimitée en avant par le pubis, en arrière par le coccyx et latéralement par les ischions
- C) Le mont du pubis = mont du pudendum constitue la partie antérieure du triangle antérieur du périnée cutané
- D) Le périnée est situé en-dessous du diaphragme pelvien
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 15 : A propos du périnée cutané en vue gynécologique. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le sillon génito-pectoral sépare les membres inférieurs du périnée cutané
- B) La position genu-pectoral correspond à la position d'étude du périnée cutané, cuisse en l'air et jambes écartées
- C) Le mont du pubis ou mont du pudendum contient de la graisse pour rendre la copulation plus confortable
- D) La vulve se trouve en arrière de la symphyse pubienne, elle est antérieure et frontale après la puberté
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 16 : A propos du périnée. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le capuchon du clitoris est formé par la réunion en avant des petites lèvres, formations poilues et charnues
- B) L'orifice des glandes de Bartholin se situe dans la partie antérieure du vestibule du vagin
- C) Les caroncules myrtiformes de l'hymen sont visibles chez une femme déflorée et sans enfant
- D) Les glandes urétrales de Skene ont une innervation orthosympathique et sécrètent la cyprine qui est impliquée dans la lubrification vulvaire lors de l'excitation sexuelle
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 17 : A propos du diaphragme périnéal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Les muscles en cornets sont des muscles creux de type strié squelettique et enserrant les corps érectiles féminins
- B) Les sphincters lisses de l'anus et de l'urètre sont respectivement innervés par le nerf rectal inférieur = anal et le nerf pudendal
- C) Le muscle constrictor de la vulve est un petit muscle situé dans le triangle antérieur et qui enserre le pénis de l'homme lors de la copulation
- D) Le muscle grand fessier ou glutéus majus est un muscle clé dans le rôle de soutien du diaphragme périnéal
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 18 : A propos des fascias périnéaux. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le fascia périnéal superficiel est très peu résistant et divise la graisse en 2 : la graisse superficielle et la graisse profonde
- B) Le fascia périnéal supérieur (feuillet supérieur du fascia profond) est très résistant et recouvre le muscle transverse profond dans sa partie supérieure
- C) Le fascia périnéal profond est constitué du fascia périnéal supérieur et du fascia périnéal inférieur
- D) Le fascia périnéal inférieur tapisse les muscles transverses superficiels et profonds dans leur partie inférieure
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 19 : Cause à effet**

Les corps érectiles de la femme, composés du clitoris et du (ou des) bulbe(s) vestibulaire(s) sont enveloppés par le fascia des corps érectiles

**Car**

Le fascia des corps érectiles est plus épais au niveau des piliers du clitoris qu'au niveau du gland, pour garder une certaine sensibilité

**QCM 20 : Cause à effet**

Dans le traitement des bartholinites, l'exérèse des 2 glandes vestibulaires majeures de Bartholin peut entraîner une sécheresse vulvaire

**Car**

Les glandes vestibulaires majeures de Bartholin sont les principales glandes de lubrification chez la femme en état d'excitation sexuelle

**QCM 21 : A propos du diaphragme périnéal. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le muscle grand fessier (= glutéus majus) est enveloppé par son fascia et constitue un des muscles majeurs du triangle postérieur du diaphragme uro-génital
- B) Le sphincter strié de l'anus appartient au triangle postérieur du diaphragme uro-génital, est innervé par le nerf rectal inférieur et est à contraction volontaire
- C) Le muscle constrictor de la vulve disparaît généralement après l'accouchement et peut être responsable du penis captivus
- D) Les muscles ischio-caverneux sont des muscles en cornet qui favorisent l'intumescence clitoridienne en limitant le retour veineux des veines dorsales clitoridiennes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 22 : A propos des fascias périnéaux superficiel et profond. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le fascia périnéal superficiel sépare le plan graisseux superficiel du plan graisseux plus profond
- B) Le fascia périnéal profond va donner un feuillet supérieur qui se prolonge en arrière des muscles transverses profonds
- C) Le fascia périnéal profond va donner un feuillet supérieur qui est très résistant et épais
- D) Le feuillet inférieur du fascia pelvien profond s'insère sur la partie inférieure des muscles transverses profonds et superficiels
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 23: A propos du périnée cutané. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'introït vaginal correspond à l'entrée du vagin et se trouve dans un plan frontal
- B) Le vestibule du vagin est le sillon qui sépare les grandes lèvres des petites lèvres
- C) Les petites lèvres se réunissent en avant pour former le capuchon et le frein du clitoris
- D) Les glandes vestibulaires majeures s'abouchent de part et d'autres du méat urétral
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 24: A propos des mécanismes de tumescence des corps érectiles. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Les muscles ischio-caverneux enserrrent les piliers du clitoris et chassent le sang vers le gland lors de leur contraction
- B) La tumescence des corps érectiles est permise à la fois par une innervation volontaire des muscles en cornet et par une innervation parasympathique
- C) Les bulbes vestibulaires sont les corps érectiles qui entourent le vestibule du vagin, ils se trouvent à l'intérieur des muscles en cornet bulbo-spongieux
- D) L'érection de la femme est moins importante que celle de l'homme, on parle plutôt d'une intumescence ou d'un gonflement
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**Correction : Le périnée****2014 – 2015****QCM 1 : Réponse ABCD**

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

**QCM 2 : Réponse A**

- A) Vrai
- B) Faux : Le sphincter strié de l'anus est le seul élément du périnée musculaire contenu dans le triangle postérieur
- C) Faux: Les muscles en cornets sont les muscles ischio-caverneux et bulbo-spongieux
- D) Faux : Le sphincter strié de l'urètre est un muscle volontaire
- E) Faux

**QCM 3 : Réponse ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : C'est le fascia périnéal supérieur ou profond qui est extrêmement grêle dans le triangle antérieur
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 4 : Réponse E**

1. Faux : périnée antérieur
2. Faux : triangle antérieur

**QCM 5 : Réponse C**

1. Vrai
2. Faux : il se trouve dans le triangle postérieur

**QCM 6 : Réponse BCD**

- A) Faux : le triangle antérieur = uro-génital et le triangle postérieur = anal
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 7 : Réponse ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Le fascia périnéal supérieur est peu résistant et extrêmement grêle
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 8 : Réponse AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Les bulbes vestibulaires et le clitoris ont une érection imparfaite mais celle du clitoris est un peu meilleure
- D) Faux : A concavité inférieure
- E) Faux

**QCM 9 : Réponse B**

- A) Faux : Le muscle transverse profond est au-dessus du muscle transverse superficiel
- B) Vrai
- C) Faux : C'est un phénomène parasympathique

D) Faux : Une déchirure de la symphyse pubienne peut entraîner une déchirure du clitoris et concernant la 2<sup>ème</sup> partie de la phrase cela concerne l'urètre chez la femme (qui est court et mobile et que ne se déchirera donc pas)

E) Faux

**QCM 10 : Réponse AC**

A) Vrai

B) Faux : c'est les sphincters striés de l'urètre et de l'anus qui appartiennent au diaphragme uro-génital

C) Vrai

D) Faux : Le muscle grand fessier ne fait pas parti du diaphragme périnéal, il se trouve dans la fesse

E) Faux

**QCM 11 : Réponse ABCD**

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 12 : Réponse ABC**

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : c'est par le nerf pudendal (S2 S3 S4)

E) Faux

**QCM 13 : Réponse AC**

A) Vrai

B) Faux : l'artère est en dehors de la veine (visible sur les schémas)

C) Vrai

D) Faux : Par les vaisseaux pudendaux = honteux interne

E) Faux

**QCM 14 : Réponse ABCD**

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 15 : Réponse BC**

A) Faux :sillon génito-fémoral !

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : antérieure et frontale pendant l'enfance puis devient postérieure et sagittale à la puberté

E) Faux

**QCM 16 : Réponse E**

A) Faux : Les petites lèvres ne sont pas des formations charnues et poilues (ce sont les grandes lèvres)

B) Faux : L'orifice des glandes de Bartholin se trouve dans la partie postérieure du vestibule du vagin

C) Faux:Les caroncules myrtiformes sont visibles après un premier accouchement donc de la femme déflorée, avec enfant(s)

D) Faux : La cyprine est sécrétée par les glandes de Bartholin et non pas les glandes urétrales de Skene

E) Faux

**QCM 17 : Réponse AC**

A) Vrai

B) Faux : C'est les sphincters striés de l'urètre et de l'anus qui appartiennent au diaphragme uro-génital

- C) Vrai  
D) Faux : Le muscle grand fessier ne fait pas parti du diaphragme périnéal, il se trouve dans la fesse  
E) Faux

**QCM 18 : Réponse ACD**

- A) Vrai  
B) Faux : Le fascia périnéal supérieur est peu résistant et extrêmement grêle  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 19 : Réponse B**

1. Vrai  
2. Vrai : Les 2 items sont bien liés par une relation de cause à effet

**QCM 20 : Réponse A**

1. Vrai  
2. Vrai : Les 2 items sont bien liés par une relation de cause à effet

**QCM 21 : Réponse BCD**

- A) Faux : Le seul muscle du triangle postérieur du diaphragme uro-génital est le sphincter strié de l'anus !!  
B) Vrai  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 22 : Réponse A**

- A) Vrai  
B) Faux : Il se prolonge en avant  
C) Faux:Le feuillet inférieur du fascia périnéal profond est épais et résistant alors que le feuillet supérieur est peu résistant  
D) Faux : Attention j'ai écrit fascia pelvien ☹ !  
E) Faux

**QCM 23 : Réponse C**

- A) Faux : Il se trouve dans un plan sagittal  
B) Faux : C'est le sillon inter-labial qui sépare les grandes lèvres des petites lèvres. Le vestibule se trouve entre les petites lèvres et l'introït vaginal  
C) Vrai  
D) Faux : Les glandes vestibulaires majeures de Bartholin s'abouchent à la partie inférieure du vestibule. Ce sont les glandes de Skene qui s'abouchent en dehors du méat urétral  
E) Faux

**QCM 24 : Réponse ABCD**

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

## 4. Appareil uro-génital, rapports et moyens de fixité

2014 – 2015 (Pr. De Peretti)

### **QCM 1 : A propos des mécanismes de la miction. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Lorsque la vessie est pleine, l'activation du parasymphatique et le relâchement de l'orthosymphatique permettent respectivement la contraction du détrusor et le relâchement du sphincter lisse de l'urètre
- B) A la fin de la miction, le parasymphatique est inhibé et l'orthosymphatique est activé ce qui entraîne la relaxation du détrusor et la fermeture du sphincter lisse de l'urètre
- C) Le sphincter strié urétral est innervé par le nerf pudendal : c'est la composante volontaire du phénomène de la miction
- D) Le contrôle de la miction fait intervenir à la fois le système végétatif (parasymphatique et orthosymphatique) et somatique (volontaire)
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

### **QCM 2 : A propos de l'appareil urinaire. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'urètre est un conduit musculo-membraneux unique permettant l'écoulement de l'urine depuis la vessie
- B) L'urothélium urétéral forme un repli (= valve anti-reflux) entre la vessie et l'uretère qui se ferme pour éviter la remontée de l'urine dans les voies urinaires supérieures
- C) Les uretères présentent 2 rétrécissements : un au niveau de l'abouchement sur la face postérieure de la vessie (= base) et l'autre lorsqu'il pénètre dans le grand bassin
- D) L'uretère croise l'artère utérine en passant au-dessus d'elle : on dit que l'uretère surcroise l'artère utérine
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

### **QCM 3 : A propos de l'appareil urinaire. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le cathétérisme sus-pubien est réalisé en rentrant une aiguille dans la vessie pleine, au-dessus de la symphyse pubienne
- B) Le sondage vésical de la femme est réalisé en écartant les grandes et les petites lèvres et en introduisant une sonde trempée dans un liquide lubrifiant et anesthésiant
- C) L'ouraque est un reliquat embryonnaire qui s'étend de l'apex de la vessie, partie inférieure effilée, jusqu'à l'ombilic
- D) Le dôme vésical existe uniquement lorsque la vessie est en globe vésical
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

### **QCM 4 : A propos de la paroi de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La paroi de la vessie est épaisse car elle est formée de 3 couches : une couche externe formée par le péritoine et le fascia vésical, une couche intermédiaire de plusieurs cm d'épaisseur formée par un muscle très volumineux (le détrusor) et une couche interne formée par l'urothélium
- B) Le fascia vésical constitue la couche externe de la paroi vésical et se situe à l'endroit où la vessie est non péritonisée
- C) L'urothélium a une couleur jaune pâle visible à l'endoscopie vésicale
- D) L'urothélium est aréolaire et présente des replis chez la petite fille et se lisse chez l'adulte
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

### **QCM 5 : A propos de rapports de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La vessie est en dedans du muscle Levator Ani
- B) La vessie est entièrement péritonisée
- C) La vessie est séparée du vagin par le fascia vésico-vaginal qui est un accolement péritonéal fibrosé au niveau duquel se trouve le point G
- D) La vessie se situe dans la loge vésicale, en arrière de l'espace graisseux pré-vésical et rétro-pubien de Retzius
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

### **QCM 6 : A propos de la vascularisation de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La vascularisation artérielle de la vessie provient essentiellement de l'artère ombilicale qui peut donner l'artère vésicale supérieure et l'artère vésicale inférieure
- B) L'artère utérine, l'artère obturatrice et l'artère vaginale participent accessoirement à la vascularisation de la vessie
- C) La vessie a une vascularisation relativement pauvre, ainsi les nécroses vésicales sont fréquentes
- D) Le drainage veineux de la vessie se fait en sens inverse de la vascularisation artérielle
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 7 : A propos de l'appareil urinaire. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le sphincter strié de l'urètre appartient au diaphragme uro-génital
- B) Les glandes lubrifiantes de la vulve contenues dans l'urètre sont de 2 types : des très petites situées dans la paroi urétérales et de plus importantes dont l'orifice est situé juste en dehors du méat urétéral
- C) Les glandes para-urétrales de Skene sécrètent un liquide lubrifiant et peuvent s'infecter comme les glandes de Bartholin
- D) L'urètre descend en avant des lombes
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 8 : A propos de l'appareil urinaire. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'uretère constitue l'élément le plus profond du petit bassin
- B) La valve anti-reflux est un élément de l'urothélium de l'uretère
- C) L'uretère vésical s'abouche au niveau du trigone vésical, dans le fundus de la vessie
- D) L'uretère est difficile à repérer bien qu'il soit animé de mouvements permanents péristaltiques
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 9 : A propos des rapports de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La vessie se trouve en arrière du vagin, et au-dessous et en arrière de l'utérus
- B) La vessie est recouverte sur les côtés par le fascia ombilico pré-vésical, sous-tendu par les 2 artères ombilicales qui remontent jusqu'à l'ombilic
- C) Entre la vessie et le vagin se trouve un repli de péritoine formant le cul de sac de Douglas vésico-vaginal, point le plus déclive de la cavité péritonéale
- D) Le point G, situé dans le repli de péritoine constituant le septum uro-vaginal est une zone très richement innervée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 10 : A propos du vagin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Lors d'un examen du vagin au spéculum, il faut d'abord introduire les 2 valves du spéculum dans le plan de la fente vulvaire, c'est-à-dire le plan sagittal, puis il faut incliner ces 2 valves dans le plan du vagin, c'est-à-dire le plan frontal
- B) Le vagin est un étui aplati d'avant en arrière dont l'extrémité supérieure correspond au fornix du vagin
- C) Le rectum est séparé du vagin par le fascia recto-vaginal et constitue donc un rapport direct du vagin
- D) Le vagin mesure 8 cm de long et est peu extensible
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 11 : Cause à effet**

L'imperforation de l'hymen chez la femme peut entraîner des douleurs atroces lors des premières menstruations

**Car**

Lorsque l'hymen est imperforé, les menstruations s'accumulent en amont de l'hymen

**QCM 12 : A propos du vagin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'éjaculation de l'homme se fait dans le lac spermatique du vagin, c'est-à-dire le cul de sac antérieur du vagin
- B) La muqueuse interne du vagin est soumise à un phénomène de transsudation parasympathique lubrifiante lors du coït ainsi qu'un phénomène de desquamation variable au cours du cycle hormonal de la femme
- C) Le triangle de Pawlick (triangle du vagin) correspond à la bifurcation de la colonne antérieure du vagin et est en rapport avec le trigone vésical
- D) La lame sacro-recto-génito-pubienne est un rapport supérieur majeur du vagin
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 13 : A propos de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'utérus est l'organe permettant la copulation ainsi que l'expulsion du bébé lors de l'accouchement grâce au muscle lisse utérin
- B) Le col de l'utérus est la partie inférieure et rétrécie correspondant à l'ouverture de l'utérus dans le vagin
- C) L'utérus est composé dans sa partie supérieure du corps avec un fond, des cornes (en latéro-supérieur) et 2 parois latérales
- D) L'utérus est un organe intra-péritonéal et il est péritonisé seulement au niveau du fond, qui pointe à l'intérieur de la cavité péritonéale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 14 : A propos de l'utérus et de ses annexes. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Les cornes de l'utérus correspondent à l'abouchement des trompes dans l'utérus et sont le point de départ du ligament rond et du ligament utéro-ovarien
- B) Au niveau de l'exocol on retrouve les replis palmés de l'utérus qui sont remplis de mucus et sont le lieu de passage des spermatozoïdes
- C) Les trompes possèdent la même structure que l'utérus et sont composées de 4 parties dont 1 extra-utérine et 3 intra-utérine
- D) L'ovaire ou gonade féminine est responsable de l'expulsion de l'ovule (ou ovocyte ou ce que vous voulez, pas de piège la dessus ^^) et de la sécrétion des hormones sexuelles féminines
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 15 : A propos de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'orifice du col utérin de la nullipare (= sans accouchement) est en général punctiforme mais il peut être transversal chez certaines femmes
- B) Le ligament rond s'implante sur les cornes de l'utérus et se dirige vers les grandes lèvres de la vulve
- C) La portion intra-pariétale du col utérin est examinable à l'œil nu
- D) Les cellules du col utérin sont acidophiles et se colorent donc en acajou avec la coloration au Lugol
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 16 : A propos de la structure de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La tunique externe est formée en partie par le fascia vésical qui remplace le péritoine là où il n'est pas présent
- B) La tunique interne est accessible à l'hystéroscope et est formée par le paramètre
- C) Les replis palmés du myomètre au niveau du col utérin forment l'arbre de vie de l'utérus
- D) La jonction entre l'endocol à épithélium unistratifié et l'exocol à épithélium pavimenteux se fait au niveau du tiers supérieur du col de l'utérus
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 17: Cause à effet**

L'artère utérine présente un trajet godronnée le long du corps de l'utérus

**Car**

L'utérus se dilate et grossit durant la grossesse

**QCM 18 : A propos de la structure de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La vessie est composée de 3 tuniques : la tunique supérieure correspond au péritoine, la tunique moyenne correspond au détrusor et la tunique inférieure correspond au sphincter lisse de la vessie
- B) Le détrusor est un muscle lisse innervé par le nerf pudendal et dont la contraction volontaire chasse l'urine de la vessie dans l'urètre
- C) La couche moyenne de la vessie est constituée de 3 parties musculaires lisses : les fibres circulaires (couche profonde), les fibres plexiformes (couche superficielle) et les fibres longitudinales (couche intermédiaire)
- D) Le sphincter strié de l'urètre est formé par la condensation des fibres circulaires du détrusor et sa contraction est responsable de la continence urinaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 19 : A propos du vagin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La paroi du vagin comprend une tunique moyenne composée de fibres musculaires striées ainsi qu'une tunique externe conjonctive
- B) L'introït vaginal est partiellement fermé chez la femme vierge par l'hymen, il se poursuit par le vagin qui se trouve dans un plan frontal
- C) La tunique interne du vagin correspond à une muqueuse pavimenteuse soumise à desquamation en fonction du cycle hormonal
- D) Le cul de sac postérieur du vagin est le plus volumineux, il est le lieu de l'éjaculation
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 20 : Cause à effet**

Si à la coloration acétique certaines cellules du col de l'utérus deviennent blanches, il faut suspecter un cancer du col de l'utérus

**Car**

Les cellules cancéreuses sont acidophiles

**QCM 21 : A propos de l'utérus et de ses annexes. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'ovaire possède une double fonction : exocrine par sa médulla (expulsion de l'ovule) et endocrine par sa corticale (production d'œstrogènes)
- B) La nidation de l'œuf fécondé a lieu physiologiquement dans l'utérus mais il existe en pathologie des grossesses extra-utérines
- C) L'ovaire est un organe intra-péritonéal mais non péritonisé
- D) Les trompes et les ovaires assurent la maturation et le transport de l'ovule
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 22 : Cause à effet**

Les 2 uretères n'ont pas des rapports identiques avec les vaisseaux iliaques

**Car**

A gauche, l'uretère passe au-dessus et en dedans de la bifurcation iliaque commune alors qu'à droite l'uretère passe au-dessous et en dehors de la bifurcation iliaque commune

**QCM 23 : A propos de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La vessie, organe de la miction et de stockage de l'urine, est sous-péritonéale, recouverte de péritoine sur sa face supérieure
- B) Si l'on entend un tympanisme à la percussion sus-pubienne c'est que la vessie est pleine : on peut la vider en faisant un cathétérisme sus-pubien (en cas d'obstruction de l'urètre par exemple)
- C) La vessie (vide) est rétro-pubienne et possède un corps, une base, un col, deux faces antéro-inférieures, une face supérieure
- D) La vessie se situe dans la loge vésicale et est séparée de la symphyse pubienne par l'espace pré-vésical et rétro-pubien de Retzius qui contient de la graisse et des lacs veineux
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 24 : A propos du vagin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le vagin est formé de 2 parois (antérieure et postérieure) qui se terminent au niveau de leur extrémité par les culs de sacs vaginaux antérieur, postérieur et latéraux
- B) Les rides vaginales sont des replis transversaux sur les parois du vagin, et sont plus abondantes vers le col de l'utérus que vers la partie inférieure du vagin
- C) Le vagin est légèrement concave en arrière pour faciliter la pénétration lors du coït
- D) La colonne vaginale postérieure traverse transversalement les rides vaginales avant de bifurquer pour former le triangle du vagin en regard du trigone vésical
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 25 : A propos de la structure de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'utérus est composé de 3 tuniques avec de l'extérieur vers l'intérieur : la musculuse (= le myomètre), la tunique moyenne, puis la muqueuse (= l'endomètre)
- B) La tunique interne de l'utérus est une muqueuse composée d'un épithélium pavimenteux sur la majorité de l'utérus et d'un épithélium unistratifié au niveau de l'endocol
- C) La tunique moyenne de l'utérus correspond au myomètre, divisé en 3 couches : circulaire interne, plexiforme intermédiaire et longitudinale externe
- D) L'endomètre est la partie muqueuse de l'utérus tandis que le myomètre est la partie musculaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 26 : Cause à effet**

Au niveau de la base la vessie on retrouve en arrière l'orifice de l'urètre et en avant l'abouchement des 2 uretères

**Car**

Le trigone vésical correspond à la région reliant les 3 orifices de la vessie

**QCM 27 : Cause à effet**

Si à la coloration au lugol certaines cellules du col de l'utérus restent rosées alors que les autres sont colorées en acajou il faut suspecter un cancer du col de l'utérus

**Car**

Les cellules normales du col de l'utérus, riches en glycogène, prennent la coloration au lugol alors que les cellules cancéreuses non

**QCM 28 : A propos des applications cliniques de l'étude de l'appareil urinaire. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Lorsque la vessie se distend jusqu'à atteindre sa capacité maximale de 2L et ne peut pas se vider naturellement, on parle de globe vésical
- B) Le tympanisme du globe vésical se confond facilement avec le tympanisme du tube digestif lors de la percussion sus-pubienne
- C) Le sondage vésical de la femme est très facile à réaliser car son uretère, très court, mesure 3 à 4 cm
- D) Le cathétérisme sus-pubien est réalisé lorsqu'on est en globe vésical, en rentrant une aiguille dans la vessie, palpable, au-dessus de la symphyse pubienne
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 29 : A propos des rapports, de la vascularisation et de l'innervation du vagin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le vagin se situe en avant du rectum, il est séparé de celui-ci par le cul de sac de Douglas et le fascia (=septum) recto-vaginal
- B) La lame sacro-recto-génito-pubienne fait partie des rapports latéraux du vagin, de même que le muscle Levator Ani et le périnée (plus bas)
- C) L'innervation sensitive du vagin est très importante et provient du plexus hypogastrique inférieur
- D) La vascularisation du vagin est assurée entre autre par l'artère vaginale, issue de l'artère iliaque externe
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 30 : A propos de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le cancer du corps de l'utérus est un cancer surtout fréquent chez les femmes jeunes en activité génitale
- B) L'utérus est partiellement péritonisé et pointe dans la grande cavité péritonéale
- C) L'utérus est l'organe de la gestation, mesure 7 cm de longueur et 5 cm de largeur et possède un corps et un col, séparées par l'isthme de l'utérus
- D) L'angle d'antéflexion de l'utérus se définit comme étant l'angle que fait l'utérus par rapport à l'axe du vagin et mesure 90°
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 31 : A propos de la lame sacro-recto-génito-pubienne. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La lame sacro-recto-génito-pubienne est formée par l'accolement de 2 feuillets de péritoine qui entourent les vaisseaux et les nerfs du petit bassin
- B) Les vaisseaux du petit bassin et les nerfs végétatifs venant du ou allant au plexus hypogastrique supérieur sous-tendent la lame sacro-recto-génito-pubienne
- C) L'aileron dorsal de la lame sacro-recto-génito-pubienne est tendue entre l'utérus, le rectum et le sacrum et correspond au ligament utéro-recto-sacré
- D) Le ligament utéro-recto-sacré est un ligament important de la lame sacro-recto-génito-pubienne et sous-tend le pli recto-utérin
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 32 : Cause à effet**

Une hypertrophie des glandes urétrales et para-urétrales de Skene, qui se trouvent dans la paroi et au niveau de l'extrémité inférieure de l'urètre, est responsable du phénomène des femmes fontaines

**Car**

Les glandes urétrales et para-urétrales de Skene, à innervation orthosympathique, secrètent un produit qui lubrifie la vulve lors de l'excitation sexuelle

**QCM 33 : Cause à effet**

Le ligament large se réfléchit sur les parois du petit bassin formées par le muscle Levator Ani

**Car**

La ligne de réflexion pariétale du ligament large est composée d'une partie inférieure large et d'une partie supérieure bifoliée avec un aileron sous-tendu par le ligament rond et un aileron sous-tendu par le ligament lombo-ovarien

**QCM 34 : Cause à effet**

L'aileron latéral de la lame sacro-recto-génito-pubienne est accessible au toucher vaginal

**Car**

L'aileron latéral de la lame sacro-recto-génito-pubienne correspond au ligament cardinal de l'utérus et est sous-tendu par l'artère vaginale

**QCM 35 : A propos des moyens de fixité de l'ovaire. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le ligament lombo-ovarien est le ligament propre de l'ovaire et rattache l'ovaire à la paroi lombaire
- B) Le ligament utéro-ovarien rattache l'ovaire au col de l'utérus
- C) Le ligament tubo-ovarien ou ligament suspenseur de l'ovaire, rattache l'ovaire à la frange ovarique du pavillon de l'oviducte
- D) L'ovaire est intra-péritonéal et repose sur le péritoine, ce qui lui confère une grande fixité
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 36 : A propos du ligament large. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le ligament large est une formation péritonéale tendue entre autre entre le bord latéral de l'utérus et la paroi pelvienne formée par le muscle Levator Ani
- B) La partie inférieure de la ligne de réflexion utérine du ligament large à la forme d'un trèfle à 3 feuillets autour des oviductes, d'où part les ailerons supérieur, postérieur et antérieur du ligament large
- C) La partie supérieure de la ligne de réflexion utérine du ligament large correspond aux paramètres de l'utérus au niveau des 2 parois latérales de l'utérus
- D) Le ligament pubo-vésical de la lame sacro-recto-génito-pubienne est tendu entre le pubis et la vessie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 37 : A propos de la lame sacro-recto-génito-pubienne. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La lame sacro-recto-génito-pubienne est sous-tendue entre autre par l'artère obturatrice, l'artère utérine et l'artère rectale moyenne (inconstant)
- B) L'artère utérine sous-tend le ligament cardinal de l'utérus qui repose sur le muscle Levator Ani au niveau des paramètres de l'utérus
- C) La lame sacro-recto-génito-pubienne est un élément très résistant jouant un rôle important dans le soutien des organes pelviens
- D) Les ligaments utéro-rectal, pubo-vésical et utéro-vésical font partis de la lame sacro-recto-génito-pubienne
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

**QCM 38 : Cause à effet**

La partie supérieure de la ligne de réflexion pariétale du ligament large est trifoliée avec 3 ailerons sous-tendus par la trompe utérine, le ligament rond et le ligament utéro-ovarien

**Car**

La partie supérieure de la ligne de réflexion utérine du ligament large est bifoliée avec 2 ailerons sous-tendus par le ligament rond et le ligament lombo-ovarien

**QCM 39 : Cause à effet**

La ligne de réflexion utérine du ligament large, composé des paramètres de l'utérus en bas et des ailerons en haut, se trouve au niveau des parois latérales de l'utérus

**Car**

L'utérus est péritonisé dans sa partie antérieure, postérieure mais pas au-niveau de ses parois latérales

**QCM 40 : A propos des trompes ou oviducte de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La trompe ou oviducte de l'utérus est composée de 4 parties : une partie intra-utérine, un pavillon, une ampoule et un isthme
- B) La frange ovarique de Richard est un élément de l'isthme de l'oviducte, retient l'ovaire et va recueillir la ponte ovulaire
- C) Les oviductes ou trompes de l'utérus sont extrêmement mobiles et sont rétro-péritonéales
- D) Une nidation tubaire est aussi appelée grossesse extra-utérine
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 41 : Cause à effet**

Une hystérogazie gazeuse peut permettre à une femme stérile d'avoir un enfant

**Car**

L'air envoyé peut déboucher une trompe non perméable par accumulation de mucus

**QCM 42 : A propos des ovaires. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'ovaire a la forme d'une amande de 3 à 4 cm bosselée par les follicules de De Graff
- B) L'ovaire est dans la grande cavité péritonéale mais non recouvert de péritoine, on dit qu'il est péritonisé et sous-péritonéal
- C) Le rameau ovarien de l'artère utérine ainsi que l'artère gonadique rejointe l'ovaire en passant par le hile ovarien
- D) Le kyste ovarien est une pathologie fréquente chez la femme et se traite par un traitement hormonal
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 43 : A propos des trompes ou oviducte de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

Le cancer de l'ovaire est redoutable et diffuse facilement dans la grande cavité péritonéale

**Car**

L'ovaire est non péritonisé et intra-péritonéal

**QCM 44 : A propos de la vascularisation et du drainage lymphatique de l'ovaire. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La vascularisation artérielle de l'ovaire est essentiellement assurée par le rameau ovarien de l'artère utérine
- B) L'artère ampoulaire et l'artère gonadique, issue de l'aorte thoracique, vascularise accessoirement la gonade femelle
- C) La veine gonadique droite se jette directement dans la veine porte
- D) Le drainage lymphatique de l'ovaire se fait majoritairement vers la chaîne iliaque interne
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 45 : A propos du ligament large. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'aileron postérieur de la ligne de réflexion utérine du ligament large, ou mésosalpinx, est sous-tendu par la trompe de l'utérus
- B) L'aileron antérieur de la ligne de réflexion utérine du ligament large, ou mésoovarium, est sous-tendu par le ligament rond
- C) L'aileron supérieur de la ligne de réflexion utérine du ligament large est sous-tendu par le ligament utéro-ovarien et s'arrête au niveau du hile de l'ovaire
- D) Le ligament large présente 2 lignes de réflexion : une pariétale sur le muscle Levator Ani, et une utérine
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 46 : A propos du ligament large et de la lame sacro-recto-génito-pubienne (SRGP). Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Au niveau de la base du ligament large on retrouve le passage de l'aileron latéral de la lame sacro-recto-génito-pubienne et des vaisseaux du petit bassin
- B) L'aileron latéral de la lame sacro-recto-génito-pubienne est sous-tendu par les branches de l'artère iliaque interne et repose sur le muscle Levator Ani
- C) L'aileron antérieur du ligament large est sous-tendu par le ligament rond qui s'étend entre les cornes de l'utérus et la peau des grandes lèvres
- D) Le ligament utéro-recto-sacré passe dans l'orifice inguinal et sous-tend l'aileron postérieur du ligament large
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 47 : A propos du ligament large. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le péritoine va être soulevé par le ligament rond, la trompe et le ligament lombo-ovarien pour former les 3 ailerons du ligament large
- B) La ligne de réflexion pariétale du ligament large comprend une partie inférieure élargie correspondant à la projection sur la paroi de la partie inférieure de la ligne de réflexion utérine
- C) Le péritoine recouvre presque toute la paroi constituée par le Levator Ani sauf au niveau de la ligne de réflexion pariétale du ligament large
- D) Au niveau des paramètres du ligament large on retrouve le passage de l'uretère et de l'artère utérine
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 48 : Les moyens de fixité des organes pelviens en général sont :**

- A) La lame SRGP
- B) Le noyau fibreux central du périnée
- C) La vessie
- D) Le muscle Levator Ani

**QCM 49 : Les moyens de fixité des organes pelviens en général sont :**

- A) Le ligament large
- B) Le ligament rond
- C) L'artère utérine
- D) Le muscle piriforme

**Correction : Appareil uro-génital, rapports et moyens de fixité**

2014 – 2015

**QCM 1 : Réponse ABCD**

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

**QCM 2 : Réponse AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Dans le petit bassin
- D) Faux : Il passe au-dessous de celle-ci ++ donc il la sous-croise
- E) Faux

**QCM 3 : Réponse AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Partie antérieure effilée
- D) Faux : Le dôme vésical est lorsque la vessie est pleine physiologiquement et non pas uniquement en cas de pathologie ou ça devient globe vésical
- E) Faux

**QCM 4 : Réponse B**

- A) Faux : La paroi vésicale est très fine (1 ou 2 cm) et bien que le détrusor constitue la couche la plus épaisse de la vessie, ce n'est quand même pas un très volumineux muscle !!
- B) Vrai
- C) Faux : L'urothélium est rosé. C'est un piège un peu bateau mais De Peretti considère que c'est quelque chose que vous devez savoir !
- D) Faux : C'est l'inverse, il est lisse chez la petite fille et devient aréolaire (avec des replis) chez l'adulte.
- E) Faux

**QCM 5 : Réponse ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Elle est uniquement sous-péritonéale et non pas entièrement péritonisée !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : Réponse ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La vessie est très bien vascularisée donc les nécroses de la vessie sont très rares
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 7 : Réponse AC**

- A) Vrai
- B) Faux : Paroi **urétrale** et méat **urétral**
- C) Vrai
- D) Faux : C'est l'uretère pelvien qui descend en avant des lombes et non pas l'urètre
- E) Faux

**QCM 8: Réponse ABCD**

- A) Vrai

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

**QCM 9: Réponse BD**

- A) Faux : la vessie est en avant du vagin et en avant et au-dessous de l'utérus
- B) Vrai
- C) Faux : entre le vagin et la vessie, les replis de péritoine sont accolés. Il n'existe pas de cul de sac vésico-vaginal (le cul de sac de Douglas est recto-vaginal)
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : Réponse AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : justement comme il est séparé du vagin par le fascia recto-vaginal, le rectum n'est pas un rapport direct du vagin
- D) Faux : il est très extensible
- E) Faux

**QCM 11 : Réponse A**

- 1) Vrai
- 2) Vrai

**QCM 12 : Réponse C**

- A) Faux : le lac spermatique correspond au cul de sac postérieur mais c'est bien le lieu de l'éjaculation
- B) Faux : le phénomène de transsudation est orthosympathique et non pas parasymphatique
- C) Vrai
- D) Faux : C'est un rapport latéral
- E) Faux

**QCM 13 : Réponse BC**

- A) Faux : c'est l'organe de la gestation et de l'accouchement mais pour la copulation (= l'acte sexuel) c'est le vagin
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : l'utérus est sous-péritonéal, il pointe dans la cavité péritonéale mais ça ne veut pas dire qu'il est à l'intérieur de celle-ci. Il est péritonisé au niveau de ses parois supérieures (le fond), antérieure et postérieure mais pas latérales
- E) Faux

**QCM 14 : Réponse AD**

- A) Vrai
- B) Faux : au niveau de l'endocol
- C) Faux : c'est 3 parties extra-utérines et 1 intra-utérine
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 15 : Réponse AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la portion intra-vaginale qui est visible à l'œil nu contrairement à la portion intra-pariétale
- D) Faux : elles ne sont pas acidophiles mais au contraire glycogénophiles
- E) Faux

**QCM 16 : Réponse E**

- A) Faux : fascia vésical c'est pour la vessie et là on nous parle bien de l'utérus
- B) Faux : par l'endomètre et non pas le paramètre
- C) Faux : replis palmés de l'endomètre et non pas du myomètre

D) Faux : elle se fait au niveau de l'orifice externe du col de l'utérus

E) Faux

**QCM 17 : Réponse A**

1) Vrai

2) Vrai et bien liés

**QCM 18 : E**

A) Faux : tunique externe (péritoine et fascia vésical), moyenne (détrusor) et interne (urothélium)

B) Faux : le détrusor est innervé par le Parasymphatique d'une manière générale

C) Faux : couche profonde (fibres plexiformes), couche moyenne (fibres circulaires), couche superficielle (fibres longitudinales)

D) Faux : sphincter lisse

E) Vrai

**QCM 19 : Réponse BCD**

A) Faux : fibres musculaires lisses

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 20 : Réponse A**

1) Vrai

2) Vrai et bien liés

**QCM 21 : Réponse BCD**

A) Faux : exocrine par sa corticale et endocrine par sa medulla surtout

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 22 : Réponse A**

1) Vrai

2) Vrai : Les 2 items sont bien liés

**QCM 23 : Réponse ACD**

A) Vrai

B) Faux : Lorsque la vessie est pleine on va entendre une matité à la percussion sus-pubienne. En fait le tympanisme s'entend lorsqu'un organe est creux (donc comme le colon, les intestins) ou rempli d'air (comme les poumons) alors que la matité s'entend pour des organes pleins (comme le foie) ou remplis de liquide (comme la vessie pleine).

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 24 : Réponse AC**

A) Vrai

B) Faux : Elles sont plus abondantes dans la partie inférieure du vagin et s'estompent vers le col de l'utérus

C) Vrai

D) Faux : C'est la colonne antérieure du vagin qui bifurque

E) Faux

**QCM 25 : Réponse D**

A) Faux : De l'intérieur vers l'extérieur on a la tunique externe = fascia utérin (pour les parties non péritonisées) ou le péritoine ; la tunique moyenne = le myomètre = la musculature lisse ; la tunique interne = l'endomètre = la muqueuse

B) Faux : On a de l'épithélium unistratifié sur toute la hauteur de l'utérus jusqu'à la fin de l'endocol, puis de l'épithélium pavimenteux seulement au niveau de l'exocol (et du vagin ensuite)

C) Faux: Comme pour le détrusor de la vessie, c'est plexiforme interne, circulaire moyenne et longitudinale externe

D) Vrai

E) Faux

**QCM 26 : Réponse D**

1) Faux : en avant l'orifice de l'urètre et en arrière l'abouchement des 2 uretères

2) Vrai

**QCM 27 : Réponse A**

1) Vrai

2) Vrai

**QCM 28 : Réponse AD**

A) Vrai

B) Faux : Le globe vésical correspond à une vessie pleine, on entendra donc une matité très différenciable du tympanisme du tube digestif

C) Faux : C'est l'urètre qui est très court et dans lequel pénètre la sonde et non pas l'uretère !!

D) Vrai

E) Faux

**QCM 29 : Réponse AB**

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux : L'innervation sensitive est très réduite + le plexus hypogastrique inférieur est responsable de l'innervation végétative et non pas sensitive

D) Faux : L'artère vaginale est issue de l'artère iliaque interne

E) Faux

**QCM 30 : Réponse BC**

A) Faux : cancer du corps de l'utérus = femme âgée en période de ménopause +++ ≠ cancer du col de l'utérus = femme jeune en activité génitale +++

B) Vrai : attention il pointe dans la grande cavité péritonéale mais il est sous-péritonéal et non pas intra-péritonéal !!!

C) Vrai

D) Faux : c'est l'angle d'antéversion de l'utérus qui mesure 90°

E) Faux

**QCM 31 : Réponse D**

A) Faux : C'est un feutrage fibreux et non pas du péritoine

B) Faux : Plexus hypogastrique inférieur

C) Faux: L'aileron dorsal ≠ de ligament utéro-recto-sacré

D) Vrai

E) Faux

**QCM 32 : Réponse A**

1) Vrai

2) Vrai, et les 2 sont bien liés

**QCM 33 : Réponse B**

1) Vrai

2) Vrai, mais 2 n'est pas la cause de 1, même si c'est lié il n'y pas de relation EFFET-CAUSE

**QCM 34 : Réponse C**

1) Vrai

2) Faux : il est sous-tendu par l'artère utérine

**QCM 35 : Réponse E**

- A) Faux : ligament lombo-ovarien = ligament suspenseur de l'ovaire ≠ ligament utéro-ovarien = ligament propre de l'ovaire  
B) Faux : il rattache les ovaires aux cornes de l'utérus  
C) Faux : le ligament tubo-ovarien n'est pas le ligament suspenseur de l'ovaire (cf. item A)  
D) Faux : l'ovaire est bien intra-péritonéal, mais l'ovaire est très mobile  
E) Faux

**QCM 36 : Réponse A**

- A) Vrai  
B) Faux : la partie inférieure de la ligne de réflexion utérine du ligament large correspond au paramètre = base  
C) Faux : la partie supérieure de la ligne de réflexion utérine du ligament large correspond aux ailerons  
D) Faux : attention dans l'énoncé, on parle du ligament large alors que cet item correspond à la lame SRGP  
E) Faux

**QCM 37 : Réponse BD**

- A) Faux : artère ombilicale et pas obturatrice  
B) Vrai : voir schéma 6 de la ronéo 4  
C) Faux : c'est bien un élément de soutien des organes pelviens mais pas de rôle important car elle n'est pas très résistante  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 38 : Réponse E**

- 1) Faux  
2) Faux, les 2 items ont été inversé (le 1 c'est la ligne de réflexion utérine et le 2 la ligne de réflexion pariétale)

**QCM 39 : Réponse A**

- 1) Vrai  
2) Vrai, les 2 items sont bien liés

**QCM 40 : Réponse AD**

- A) Vrai  
B) Faux : élément du pavillon de l'oviducte  
C) Faux : elles sont sous-péritonéale et s'ouvre dans la grande cavité péritonéale  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 41 : Réponse A**

- 1) Vrai  
2) Vrai

**QCM 42 : Réponse ACD**

- A) Vrai  
B) Faux : l'ovaire est dans la grande cavité péritonéale = intra-péritonéal et non recouvert de péritoine = non péritonisé  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 43 : Réponse A**

- 1) Vrai  
2) Vrai

**QCM 44 : Réponse E**

- A) Faux : la vascularisation est assurée +++ par l'artère ovarique (= gonadique)  
B) Faux : l'artère gonadique est issue de l'aorte abdominale et vascularise +++ l'ovaire  
C) Faux : la veine gonadique droite se draine dans la VCI

D) Faux : le drainage lymphatique de l'ovaire se fait = vers la chaîne iliaque externe + lombo-aortique + chaîne rénale à gauche + nœuds lymphatiques autour de la VCI à droite

E) Vrai

**QCM 45 : Réponse D**

A) Faux : aileron postérieur = mésoovarium = du ligament utéro-ovarien

B) Faux : aileron antérieur = du ligament rond

C) Faux : aileron supérieur = mésosalpinx = de la trompe

D) Vrai

E) Faux

**QCM 46 : Réponse ABC**

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : C'est le ligament rond qui passe dans l'orifice inguinal, et il correspond à l'aileron antérieur

E) Faux

**QCM 47 : Réponse BCD**

A) Faux : pas ligament lombo-ovarien mais ligament utéro-ovarien

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 48 : Réponse ABD**

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux

D) Vrai

E) Faux

**QCM 49 : Réponse AB**

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux

D) Faux

E) Faux

## 5. Vascularisation, Innervation et Drainage lymphatique

2014 – 2015 (Pr. De Peretti)

**QCM 1 : A propos de l'innervation du périnée cutané. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le nerf ilio-hypogastrique et le nerf génito-fémoral participent à l'innervation de la partie antérieure du périnée cutané
- B) La partie postérieure du périnée cutané peut être innervée par le nerf rectal inférieur ainsi que le plexus sacro-coccygien
- C) Le nerf obturateur est le principal nerf qui innerve la vulve
- D) Les paraplégiques dont la lésion se trouve sous L1-L2, peuvent avoir une partie de la sensibilité périnéale conservée
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 2 : A propos de la vascularisation, de l'innervation et du drainage lymphatique du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Les nerfs érecteurs issus des rameaux antérieurs de S2, S3 et S4 apportent le contingent orthosympathique au plexus hypogastrique inférieur
- B) La partie postérieure et profonde de la vulve est vascularisée par l'artère pudendale externe
- C) Le drainage lymphatique de la vulve se fait en partie vers les nœuds inguinaux superficiels, situés au niveau de la crosse de la veine saphène
- D) Le drainage lymphatique de la vulve se poursuit vers les nœuds de la chaîne iliaque primitive
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 3 : Cause à effet**

L'anastomose entre l'artère ombilicale et l'artère iliaque externe s'appelle la corona morta

*Car*

La corona morta signifie couronne de la mort et aurait entraîné beaucoup de décès

**QCM 4 : Cause à effet**

Une partie de la lymphe de l'ovaire gauche se draine dans les nœuds lymphatiques rénaux contrairement à l'ovaire droit

*Car*

La veine ovarique (= gonadique) gauche se jette dans la veine rénale gauche alors que la veine ovarique droite se jette dans la veine cave inférieure

**QCM 5 : A propos de l'artère utérine. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'artère utérine a un trajet tortueux au niveau des parois latérales de l'utérus avant de se diviser en 2 branches terminales
- B) L'artère utérine est issue de l'artère iliaque externe, passe en dessous de l'uretère puis se termine au niveau des parois latérales de l'utérus
- C) Le rameau ovarien de l'artère utérine est une collatérale qui participe à la vascularisation de l'ovaire
- D) L'artère rétrograde du fond de l'utérus est une collatérale de l'artère utérine
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 6 : A propos de la vascularisation et du drainage lymphatique de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'artère vésicale est l'artère principale de la vascularisation de la vessie, et elle est sous-tendue par le fascia ombilico-pré-vésical
- B) Les artères obturatrices et ombilicales, issues de l'artère pudendale interne (= honteuse interne) participent à la vascularisation de la vessie
- C) Le drainage lymphatique de la vessie se fait dans les nœuds iliaques internes
- D) Les nœuds iliaques externes participent également au drainage lymphatique de l'ovaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 7 : A propos de la vascularisation et du drainage lymphatique du vagin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'artère utérine, par sa branche cervico-vaginale, est une voie d'apport artérielle majeure du vagin
- B) Le sang veineux de la partie inférieure du vagin se draine dans les veines superficielles du vagin
- C) Le drainage lymphatique du vagin se fait entre autre vers les nœuds lymphatiques sacrés
- D) La vascularisation du vagin est assurée, entre autre par l'artère vaginale issue de l'artère iliaque externe
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 8 : A propos de la vascularisation et du drainage lymphatique de l'utérus. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'artère gonadique, branche de l'artère utérine, vascularise l'ovaire
- B) L'artère utérine est plus superficielle que l'uretère
- C) L'artère rétrograde du fond droite peut s'anastomoser avec l'artère rétrograde du fond gauche
- D) Le drainage lymphatique de l'utérus se fait vers la chaîne iliaque interne ainsi que vers la chaîne iliaque externe
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 9 : A propos des parois vasculaires du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La corona mortua correspond à l'anastomose de l'artère iliaque externe et de l'artère ombilicale, branche de l'artère hypogastrique
- B) Des lésions de l'artère ilio-lombaire, de l'artère obturatrice ou de l'artère glutéale supérieure peuvent causer des hémorragies cataclysmiques
- C) La chaîne lymphatique iliaque interne se divise en 3 étages : étage supérieur ou externe en dehors de l'artère, étage moyen entre veine et artère et étage inférieur ou interne en dedans de la veine
- D) Les nœuds lymphatiques inguinaux superficiels sont situés en cadran autour de la crosse de la veine saphène qui se jette dans la veine fémorale
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 10 : A propos de l'innervation des éléments du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le nerf pudendal et le plexus lombo-sacré sont tout 2 issus des rameaux antérieurs des racines L4, L5, S1, S2, S3
- B) Le nerf obturateur, issu des racines L2, L3, L4 passe dans la gouttière du foramen obturé
- C) Le plexus hypogastrique inférieur se divise en nerfs pré-sacrés pour rejoindre le plexus hypogastrique supérieur
- D) L'influx parasympathique arrive au plexus hypogastrique inférieur par des nerfs viscéraux, puis va aux organes pelviens par les nerfs érecteurs
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 11 : A propos de la vascularisation et du drainage lymphatique du vagin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'artère rectale supérieure peut, de manière inconstante, participer à la vascularisation du vagin
- B) L'artère vaginale, issue de l'artère iliaque interne, participe à la vascularisation du vagin
- C) Le drainage lymphatique du vagin s'effectue entre autre dans les nœuds iliaques internes et nœuds inguinaux
- D) Une partie de la lymphe du vagin passe par les nœuds de l'utérus
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 12 : A propos des moyens de fixité de l'ovaire et de sa vascularisation. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) La fixité de l'ovaire est assurée par les ligaments utéro-ovarien, lombo-ovarien et tubo-ovarien
- B) La veine gonadique gauche se jette dans la veine iliaque commune gauche alors que la veine gonadique droite se jette dans la veine rénale droite
- C) Les 2 artères gonadiques droite et gauche émergent de l'aorte abdominale
- D) La veine gonadique gauche se jette dans la veine rénale gauche alors que la veine gonadique droite se jette dans la veine iliaque commune droite
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 13 : Cause à effet**

La chaîne lymphatique iliaque externe est la réunion de 3 chaînes lymphatiques anastomosées entre elles : la chaîne inférieure en dehors de l'artère iliaque externe, la chaîne moyenne entre veine et artère, la chaîne supérieure en dedans de la veine iliaque externe

**Car**

La chaîne lymphatique iliaque commune est la réunion de 3 chaînes lymphatiques anastomosée entre elles : la chaîne inférieure en dehors de l'artère iliaque externe, la chaîne moyenne entre veine et artère, la chaîne supérieure en dedans de la veine iliaque externe

**QCM 14 :**

Le nerf sciatique, issu des racines L3 L4 L5 S1 S2, passe dans le canal sous-pyramidal et participe à l'innervation de la vessie, des organes génitaux, du rectum, des sphincters striés

**Car**

Le contingent fibulaire du nerf sciatique est apporté par les racines L4 et L5 et le contingent tibial est apporté par les racines S1 surtout et S2, S3

**QCM 15 :**

L'ovaire est vascularisé à la fois par une artère terminale de l'artère utérine et par une artère issue de l'aorte

**Car**

L'artère gonadique est une branche terminale de l'artère utérine et le rameau ovarique est une artère provenant de l'aorte

**QCM 16 :**

Lorsqu'on suspecte un cancer de la vulve ou de l'anus il faut palper les ganglions inguinaux afin de rechercher une hypertrophie

**Car**

Une partie du drainage lymphatique de la vulve et de l'anus se fait vers les nœuds inguinaux au niveau de la veine saphène (= saphène interne = grande saphène)

**QCM 17 : A propos de la vascularisation et de l'innervation du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le tronc postérieur de l'artère hypogastrique donne 3 artères : artère glutéale supérieure, artère sacrée moyenne et artère ilio-lombaire
- B) Le plexus lombo-sacré est formé par la réunion de 2 rameaux : les rameaux antérieurs de L4 et L5
- C) La partie antérieure et superficielle de la vulve est vascularisée par les artères pudendales internes supérieures et inférieures, branches de l'artère fémorale
- D) L'influx orthosympathique contrôle la fermeture du sphincter lisse de la vessie, la fermeture du sphincter strié du rectum ainsi que la sécrétion lubrifiante vaginale lors de l'excitation sexuelle
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 18 : A propos de la vascularisation et du drainage lymphatique communs à plusieurs organes pelviens. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'artère vaginale participe à la fois à la vascularisation de la vessie et à celle du vagin
- B) Les nœuds iliaques internes participent au drainage lymphatique de l'utérus, de la vessie, du vagin
- C) Les nœuds inguinaux superficiels participent au drainage lymphatique de l'utérus et du vagin
- D) Des branches provenant de l'artère utérine participent à la vascularisation du vagin, de la vessie et de l'ovaire
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 19 : Cause à effet**

Si une femme subit une lésion du plexus nerveux sacré (S1, S2, S3, S4, S5) la sensibilité de la partie antérieure du périnée cutané peut être conservée mais la sensibilité de la partie moyenne sera probablement perdue

**Car**

L'innervation de la partie antérieure du périnée cutané est assurée par les racines L1, L2 tandis que l'innervation de la partie moyenne est assurée par les racines S2, S3, S4

**Correction : Vascularisation, Innervation et Drainage lymphatique****2014 – 2015****QCM 1 : Réponse ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est le nerf pudendal et non pas le nerf obturateur
- D) Vrai : car il peut rester la sensibilité de la partie antérieure amenée par L1-L2
- E) Faux

**QCM 2 : Réponse CD**

- A) Faux : le contingent parasympathique et non pas orthosympathique
- B) Faux : c'est l'artère pudendale interne qui vascularise la partie profonde et postérieure
- C) Vrai
- D) Vrai : le drainage de la vulve se fait vers les nœuds iliaques externes qui vont se drainer eux vers la chaîne iliaque primitive (puis aorto-abdominale etc.)
- E) Faux

**QCM 3 : Réponse D**

- 1) Faux : anastomose entre artère obturatrice et iliaque externe
- 2) Vrai

**QCM 4 : Réponse A**

- 1) Vrai
- 2) Vrai, les 2 items sont bien liés +++ car le drainage lymphatique suit très souvent le drainage veineux

**QCM 5 : Réponse E**

- A) Faux : L'artère utérine donne plus de branches terminales que ça (mais Depé n'a pas dit combien cette année donc on s'en fout combien, juste retenir que il y a au moins le rameau ovarien, l'artère rétrograde du fond, l'artère tubaire)
- B) Faux : L'artère utérine est issue de l'artère iliaque interne
- C) Faux : Le rameau ovarien est une branche terminale
- D) Faux : L'artère rétrograde du fond est une branche terminale
- E) Vrai

**QCM 6 : Réponse C**

- A) Faux : c'est l'artère ombilicale qui correspond à cet item
- B) Faux : elles sont issues de l'artère iliaque interne
- C) Vrai
- D) Faux : l'item est vrai en lui-même mais rien à voir avec l'énoncé attention !
- E) Faux

**QCM 7 : Réponse C**

- A) Faux : l'artère utérine vascularise accessoirement le vagin contrairement à l'artère vaginale
- B) Faux : item n'importe quoi → la vascularisation veineuse se fait en sens inverse de la vascularisation artérielle. Les veines de l'item sont totalement fictives
- C) Vrai
- D) Faux : issue de l'artère iliaque externe
- E) Faux

**QCM 8 : Réponse BCD**

- A) Faux : c'est le rameau ovarien la branche terminale de l'artère utérine ≠ l'artère ovarienne qui provient de l'aorte abdominale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

E) Faux

**QCM 9 : Réponse BD**

- A) Faux : Anastomose de l'artère iliaque externe et de l'artère obturatrice  
B) Vrai  
C) Faux : Chaîne iliaque externe qui se divise en 3 étages  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 10 : Réponse B**

- A) Faux : C'est le nerf sciatique et plexus lombo-sacré  
B) Vrai  
C) Faux:C'est l'inverse  
D) Faux : L'influx est amené au plexus hypogastrique inférieur par les nerfs érecteurs puis va aux organes pelviens par des nerfs viscéraux  
E) Faux

**QCM 11 : Réponse BCD**

- A) Faux : L'artère rectale moyenne  
B) Vrai  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 12 : Réponse AC**

- A) Vrai  
B) Faux : La veine gonadique gauche se jette dans la veine rénale gauche alors que la veine gonadique droite se jette dans la veine cave inférieure  
C) Vrai  
D) Faux : voir B  
E) Faux

**QCM 13 : Réponse E**

- 1) Faux : La chaîne supérieure = latérale est en dehors de l'artère, la chaîne inférieure = médiale est en dedans de la veine, la chaîne moyenne est entre artère et veine  
2) Faux : La chaîne iliaque commune n'a pas cette structure en 3 chaîne c'est la chaîne iliaque externe (et c'est faux en plus, voir au-dessus)

**QCM 14 : Réponse D**

- 1) Faux : Il est issu des racines L4 L5 S1 S2 S3 et ne participe pas à l'innervation des organes pelviens ni des sphincters, il va directement dans la fesse et le membre inférieur  
2) Vrai

**QCM 15 : Réponse C**

- 1) Vrai  
2) Faux : C'est l'inverse

**QCM 16 : Réponse A**

- 1) Vrai  
2) Vrai, et les 2 sont bien liés par une relation cause-effet

**QCM 17 : Réponse E**

- A) Faux : L'artère sacrée latérale et non pas moyenne qui elle est issue de l'aorte abdominale  
B) Faux : Le **plexus** lombo-sacré est constitué de la réunion des rameaux antérieurs de L4, L5, S1, S2 et S3. Ici, on parlait du **tronc** lombo-sacré  
C) Faux : Les artères pudendales externes (et non pas interne) supérieure et inférieure  
D) Faux : Le sphincter lisse du rectum et non pas le sphincter strié  
E) Vrai

**QCM 18 : Réponse ABCD**

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

**QCM 19 : Réponse A**

- 1) Vrai
- 2) Vrai, et les 2 sont bien liés : si on perd l'innervation par le plexus sacré on perd l'innervation des racines S1 à S5 donc du nerf pudendal donc de la partie moyenne du périnée cutané (entre autre)

## 6. Schémas et coupes de synthèse

**2014 – 2015 (Pr. De Peretti)**

**QCM 1 : A propos d'une vue de coelioscopie de la cavité pelvienne. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) En dedans de l'artère ombilicale se trouve une fossette péritonéal : la fossette inguinale interne
- B) En dedans de l'artère ombilicale se trouve une fossette péritonéal : la fossette inguinale externe
- C) En arrière de la trompe on peut voir l'ovaire et le ligament utéro-ovarien
- D) On peut voir le ligament utéro-recto-sacré qui correspond à l'aileron dorsal de la lame sacro-recto-génito-pubienne entre l'utérus, le rectum et le coccyx
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 2 : A propos d'une coupe frontale des organes pelviens au niveau de la vessie. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) De haut en bas on retrouve la vessie, le col de l'utérus, le vagin, le noyau fibreux central du périnée
- B) On retrouve le canal pudendal d'Alcock où passent les vaisseaux pudendaux et le nerf pudendal
- C) Le noyau fibreux central du périnée qui est un moyen de fixité important de l'utérus (par l'intermédiaire du vagin qui s'y appuie)
- D) On peut voir des muscles du diaphragme périnéal et du diaphragme pelvien
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 3 : A propose d'une coupe frontale des organes pelviens au niveau du rectum. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Au niveau de la partie latérale du rectum on retrouve le passage du ligament utéro-recto-sacré
- B) On peut voir la fosse ischio-rectale et l'espace péri-anal qui sont remplis de graisse
- C) Les muscles iliaques et psoas se rejoignent pour former le muscle ilio-psoas
- D) Le muscle Levator Ani, oblique, s'insère sur le rectum
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 4 : A propos d'une coupe sagittale du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le péritoine recouvre la face supérieure de la vessie, la face antérieure de l'utérus et du vagin, la face postérieure de l'utérus, une partie du rectum
- B) Le péritoine recouvre la face supérieure de la vessie, la face antérieure de l'utérus, la face postérieure de l'utérus, le cul de sac postérieur du vagin, une partie du rectum
- C) Le rectum possède une partie supérieure large et une partie inférieure étroite
- D) Le vagin se trouve au dessus de la vessie, en arrière de l'utérus et en avant du rectum
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 5 : A propos des éléments observables sur une vue cœlioscopique de la cavité pelvienne. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) L'artère ombilicale sépare la fossette inguinale interne de la fossette inguinale externe
- B) L'ovaire est visible au-dessus du péritoine
- C) L'ovaire de la nullipare (femme n'ayant jamais accouché) se trouvera plutôt dans la fossette ovarienne antérieure
- D) L'aileron antérieur, le mésosalpinx et le mésovarium du ligament large sont visibles
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 6 : A propos d'une coupe horizontale de la cavité pelvienne (dans l'étude synthétique). Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) On peut voir le passage des uretères qui sont sous le péritoine et passent sous l'artère utérine
- B) En position rétro-péritonéale (= en arrière du péritoine), on retrouve le passage des vaisseaux iliaques internes
- C) On retrouve le ligament pubo-vésical de la lame sacro-recto-génito-pubienne
- D) On retrouve les artères ombilicales de part et d'autre de la vessie
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**QCM 7 : A propos d'une coupe sagittale du petit bassin. Donner la (ou les) vraie(s) :**

- A) Le cul de sac recto-vaginal de Douglas se prolonge en bas par le septum recto-vaginal
- B) L'urètre passe au-dessous du clitoris
- C) On peut voir le ligament ano-coccygien entre le sphincter de l'anus et le coccyx
- D) Le noyau fibreux central du périnée se trouve entre le vagin et l'abouchement du rectum (= l'anus)
- E) Aucune de ces réponses n'est correcte

**Correction : Schémas et coupes de synthèse****2014 – 2015****QCM 1 : Réponse AC**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux : aileron dorsal de la lame SRGP ≠ ligament utéro recto sacré
- E) Faux

**QCM 2 : Réponse BCD**

- A) Faux : de haut en bas c'est utérus, vessie, vagin, NFPC
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 3: Réponse ABCD**

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

**QCM 4 : Réponse BC**

- A) Faux : pas la face antérieure du vagin !
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : en dessous de l'utérus, en arrière de la vessie, en avant du rectum
- E) Faux

**QCM 5 : Réponse ABCD**

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

**QCM 6 : Réponse ABCD**

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

**QCM 7 : Réponse ABCD**

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