

TUTORAT UE Spé PB 2012-2013

Concours blanc n°2 - Correction

27 avril 2013

QCM n°1 : A, E

- A. **Vrai.** Notez également que le 3^{ème} est le plus important car destiné à la moitié supérieure de la glande mammaire.
- B. Faux. Latéralement vers la veine axillaire (*via* les veines thoraciques axillaires) et médialement vers la veine subclavière (*via* les veines thoraciques internes).
- C. Faux. Calqué sur le réseau de la circulation artérielle.
- D. Faux. Le pédicule transpectoral se draine vers les nœuds parasternaux, les nœuds interpectoraux reçoivent eux le drainage lymphatique en provenance du pédicule interpectoral.
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°2 : A, D

- A. **Vrai.**
- B. Faux. La réunion des 2 parties latérales va former le prépuce du clitoris au-dessus du gland. En dessous de celui-ci, on retrouve le frein du clitoris provenant de la réunion des parties médiales des petites lèvres.
- C. Faux. Il présente l'abouchement des conduits des glandes vestibulaires majeures. L'abouchement des conduits des glandes vestibulaires mineures se trouve entre les ouvertures urétrale et vaginale.
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Il s'effectue vers les veines pudendales internes puis les veines iliaques internes.
- F. Faux

QCM n°3 : F

- A. Faux. Elle se divise en regard de la grande incisure ischiatique.
- B. Faux. Elle est en rapport latéralement avec le nerf obturateur mais aussi et logiquement les vaisseaux iliaques externes.
- C. Faux. Il est constitué des artères ilio-lombaire, sacrales latérales et glutéale supérieure. L'artère obturatrice naît du tronc antérieur.
- D. Faux. Le nerf pudendal chemine dans le canal infra-piriforme. Le reste de la proposition est vrai.
- E. Faux. Elle donne des artères vésicales antérieures et non des artères vésicales supérieures. Le reste de la proposition est vrai.
- F. **Vrai**

QCM n°4 : D, E

- A. Faux. La portion la plus postérieure.
- B. Faux. Selon un plan incliné en dedans et en arrière.
- C. Faux. Le ligament ano-coccygien et les bords latéraux du coccyx.
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°5 : B, C, D, E

- A. Faux. C'est le fascia pelvien pariétal.
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.** Par exemple les ligaments vésicaux latéraux avec les vaisseaux vésicaux supérieurs
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°6 : A, C, E

- A. **Vrai.**
- B. Faux. Elle est résistante.
- C. **Vrai.** Et médialement au muscle obturateur interne, au faisceau ilio-coccygien du muscle élévateur de l'anus et au fascia pelvien pariétal.
- D. Faux. Médialement elle sert d'appui au fascia pelvien pariétal (entre autres) qui est en continuité avec le fascia transversalis.
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°7 : B

- A. Faux. Le péritoine pariétal, qui constitue le péritoine utérin, recouvre bien la face vésicale de l'isthme et du corps utérins mais pas le col qui est situé sous le péritoine pelvien (espace extra-péritonéal pelvien). On le voit bien sur une coupe sagittale.
- B. **Vrai.** Et le fundus est en rapport avec les anses grêles et le *grand omentum* (pour s'en rappeler il faut se souvenir de la coupe sagittale et se rappeler le grand omentum est une structure plus antérieure que le colon sigmoïde).
- C. Faux. Le septum vésico-utérin est tendu entre la partie supra-vaginale du col et la fosse rétro-trigonale de la base vésicale (qui est située au-dessus du trigone vésical, où s'abouchent les uretères). La partie vaginale est quant à elle en rapport avec le septum vésico-vaginal (plus bas situé que le septum vésico-utérin).
- D. Faux. Même si le fornix est plus caudal que l'isthme, l'artère utérine croise (par en avant) l'uretère à 20 millimètres de l'isthme utérin et à 15 millimètres du fornix vaginal (du fait de sa forme bombée)
- E. Faux. L'artère vaginale croise bien l'uretère par en arrière (contrairement à l'artère utérine), mais le pédicule iliaque externe est situé en avant de l'uretère (cf partie sur le drainage lymphatique).
- F. Faux.

QCM n°8 : C, D

- A. Faux. Cette partie entoure l'anus. C'est la partie superficielle qui entoure le canal anal.
- B. Faux. A sommet supérieur.
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. Faux : le canal pudendal est plaqué contre le fascia du muscle obturateur interne.
- F. Faux

QCM n°9 : B

- A. Faux. Ce sont des conduits musculo-membraneux, le reste est vrai.
- B. **Vrai.**
- C. Faux. Pas avec le caecum en totalité, seulement l'apex caecal. Précision du Pr Pujol : le caecum présentant une longueur d'environ 6 cm, pour un diamètre moyen de 8 cm, soit des dimensions plus importantes qu'un utérus normal de nullipare (6,5x4x2), seul l'apex doit être retenu.
- D. Faux. Il s'agit de l'artère tubaire moyenne.
- E. Faux. Elle est issue des plexus ovariens et utérins. L'item serait vrai pour les ovaires.
- F. Faux.

QCM n°10 : B, D

- A. Faux. Pas le muscle petit pectoral mais le grand pectoral.
- B. **Vrai.**
- C. Faux. Elles majorent la fixité entre l'aréole et le corps mammaire.
- D. **Vrai.** Précision du Pr Pujol : les lobes sont indépendants les uns des autres mais également indissociables les uns des autres.
- E. Faux. Le fascia clavi-pectoral appartient au plan musculo-fascial profond du thorax.
- F. Faux.

QCM n°11 : A, D

- A. **Vrai.**
- B. Faux. Dans son segment pariétal.
- C. Faux. On parle bien des artères utérines, vaginales et rectales moyennes mais celles-ci sont paires, cela en fait donc 6.
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Elle est essentiellement issue du plexus hypogastrique inférieur.
- F. Faux.

QCM n°12 : C, D, E

- A. Faux. Aux parois latérales.
- B. Faux. Le segment latéral reste à peu près fixe (c'est le segment médial qui est mobile), le reste de la proposition est vrai.
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°13 : C, E

- A. Faux. C'est le nerf obturateur qui descend le long de la paroi pelvienne latérale pour devenir ensuite extra pelvien. A ne pas confondre avec le nerf du muscle obturateur interne provenant du plexus sacral !
- B. Faux. Le nerf pudendal chemine dans le canal pudendal, donne d'abord le nerf rectal inférieur puis se divise en nerf dorsal du clitoris et nerf périnéal.
- C. **Vrai.** Il permet l'innervation du diaphragme pelvien par deux de ses rameaux (nerf du muscle coccygien et de l'élévateur de l'anus). A noter : les branches profondes du nerf périnéal issu du nerf pudendal innervent aussi le muscle élévateur de l'anus.
- D. Faux. Chaque plexus hypogastrique inférieur est constitué par trois branches afférentes végétatives : la composante sympathique est issue des nerfs splanchniques sacraux (2^{ème} et 3^{ème} ganglion sympathique sacraux) et des nerfs hypogastriques droit et gauche venant du plexus

hypogastrique supérieur. Les nerfs splanchniques pelviens (nerfs érecteurs) sont bien issus du système parasympathique.

- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°14 : D, E

- A. Faux. Ils sont partiellement cachés par les trompes et les mésosalpinx.
- B. Faux. Il surcroise les vaisseaux iliaques externes.
- C. Faux. C'est la fosse ovarique qui est limitée latéralement par le nerf et les vaisseaux obturateurs.
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°15 : C, E

- A. Faux. Les fosses ischio-rectales sont situés en-dessous du diaphragme pelvien et ne sont donc pas en rapport avec le fascia pelvien pariétal.
- B. Faux. Pas les épines ischiatiques.
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Le nerf obturateur sort de la cavité pelvienne par le canal obturateur. Ce qui est décrit dans l'item correspond au nerf du muscle obturateur interne.
- E. **Vrai.** Précision du Pr Pujol : le tronc lombo-sacral rejoint S1 (regardez les schémas et les dissections anatomiques).
- F. Faux.

QCM n°16 : B, C

- A. Faux. Ils naissent latéralement aux conduits mésonéphriques mais les croisent et cheminent ensuite médialement à ces conduits dans leur partie caudale (cohérent avec le fait que l'utérus, qui vient des conduits paramésonéphriques, est médial par rapport aux reliquats des conduits mésonéphriques).
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. Faux. La fusion en caudal des deux conduits paramésonéphriques donne l'ébauche utéro-vaginale. Celle-ci s'unit avec les bulbes sinu-vaginaux (venant du tubercule dorsal) et elle donne l'utérus et le fornix vaginal.
- E. Faux. C'est le mésonéphros qui régresse et qui donne ces reliquats !
- F. Faux.

QCM n°17 : A, B, E

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.** Par contre les vaisseaux lymphatique utérins sont en avant de l'artère utérine (pour s'en rappeler, se dire que les vaisseaux lymphatiques utéro-vaginaux, sont, comme l'artère et la veine vaginales, en arrière de l'artère utérine).
- C. Faux. Le rameau tubaire latéral naît de l'artère ovarique.
- D. Faux. Il chemine dans le mésovarium, sous le ligament propre de l'ovaire. C'est l'artère utérine qui est passée sous le ligament rond, avant sa terminaison. Et dans ce ligament rond circule bien l'artère du ligament rond qui va s'anastomoser avec l'artère épigastrique inférieure.
- E. **Vrai.** Même si cela n'est pas suggéré par son nom, l'artère cervico-vaginale vascularise bien la base et le col vésicaux. D'autre part, elle vascularise aussi le col utérin et le fornix vaginal antérieur.
- F. Faux.

QCM n°18 : A, C, E

- A. **Vrai.**
- B. Faux. Sur les faces postérieures des corps des pubis.
- C. **Vrai.**
- D. Faux. En bas et en arrière.
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

QCM n°19 : C, D, E

- A. Faux. Elle est en rapport avec l'appendice vermiforme, le caecum, l'intestin grêle et l'uretère droit.
- B. Faux. Il s'agit des nœuds lymphatiques iliaques externes intermédiaires.
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**
- F. Faux

QCM n°20 : B, C, E

- A. Faux. Le muscle uréthro-vaginal possède des fibres arciformes mais celles-ci englobent en fer à cheval l'urètre distal et les faces ventro-latérales du vagin. L'urètre proximal est lui entouré par les fibres circulaires du muscle uréthro-vaginal.
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Il s'abouche dans la paroi postérieure du vagin (au niveau de l'union 1/3 moyen - 1/3 postérieur du sillon labio-hyménéal).
- E. **Vrai.**
- F. Faux.

Merci à tous d'avoir participé et n'oubliez pas ...

Le petit bassin, c'est la vie !