



# TUTORAT UE APB 2015-2016

## CORRECTION Séance n°5 – Semaine du 25/04/2016

### *Sein et embryologie* Pr Pujol

Séance préparée par Agathe GIMENEZ, Claire AVELINE, Fortuné CHAVEROCHE DE LUCA (TSN)

#### QCM n°1 : B, C

- A. FAUX, les seins sont d'origine ectodermique, le reste de l'item est vrai.
- B. **VRAI**
- C. **VRAI**
- D. FAUX, ceci se passe à la naissance.
- E. FAUX, elle est en place.

#### QCM n°2 : F

- A. FAUX, elle est en regard de la 9<sup>ème</sup> vertèbre thoracique.
- B. FAUX, ce sont les axes longitudinaux.
- C. FAUX, c'est l'inverse.
- D. FAUX, c'est la papille mammaire (ou mamelon) qui présente l'aréa cribrosa à son sommet.
- E. FAUX, c'est la définition de l'aréole.
- F. **VRAI**

#### QCM n°3 : B,C,D,E

- A. FAUX. Les ligaments suspenseurs du sein sont des moyens efficaces de fixité du sein.
- B. **VRAI**
- C. **VRAI**
- D. **VRAI**.
- E. **VRAI**

#### QCM n°4 : A,C

- A. **VRAI**.
- B. FAUX, le tissu adipeux augmente avec l'âge.
- C. **VRAI**
- D. FAUX, les lobes sont indissociables.
- E. FAUX, le corps mammaire est sensible aux influences hormonales ce qui entraîne de fortes rétentions hydriques.

#### QCM n°5 : C

- A. FAUX, plan musculo-fascial thoracique
- B. FAUX, le muscle grand pectoral appartient au plan musculo-fascial superficiel.
- C. **VRAI**
- D. FAUX, superficiel.
- E. FAUX, profond.

**QCM n°6 : B**

- A. Faux. Attention il s'agit de l'artère thoracique INTERNE ;
- B. Vrai.**
- C. Faux. C'est l'inverse.
- D. Faux. Le plus important est le 3<sup>ème</sup> rameau. Le 5<sup>ème</sup> est qualifié d'artère de la papille.
- E. Faux. Par le biais de rameaux perforants latéraux et antérieurs.

**QCM n°7 : A**

- A. Vrai
- B. Faux. C'est le cas du réseau pré-mammaire.
- C. Faux. C'est le moins riche des 3 (cutané + pré-mammaire = 80% de la vascularisation)
- D. Faux. Ces artères perforantes permettent une anastomose entre les 2 réseaux.
- E. Faux. La majorité est assurée par le réseau cutané et pré-mammaire.

**QCM n°8 : C,D,E**

- A. Faux. A orientation divergente.
- B. Faux. Vers la veine-sub-clavière.
- C. Vrai.**
- D. Vrai.**
- E. Vrai.**

**QCM N°9 : B et E**

- A. Faux, ce sont les collecteurs lymphatiques efférents. Le reste de l'item est vrai.
- B. Vrai.**
- C. Faux, c'est un des pédicules des collecteurs axillaires.
- D. Faux, l'innervation somatique est aussi assurée par les plexus brachial et cervical en plus des nerfs intercostaux.
- E. Vrai ;**

**QCM n°10 : D, E**

- A. Faux. A la 7<sup>ème</sup> semaine VIU la gonade femelle évolue en ovaire
- B. Faux. Ces cellules germinales migrent vers les crêtes gonadiques.
- C. Faux. Il s'agit des cordons gonadiques qui vont en se réorganisant, former les cordons médullaires
- D. Vrai.**
- E. Vrai.**

**QCM n°11 : C**

- A. Faux. Le ligament suspenseur proviendra de la partie crâniale du méso-urogénital et le mésovarium de sa partie caudale
- B. Faux. Cette migration ou descente est passive.
- C. Vrai.**
- D. Faux. Le gubernaculum ovarii donnera le ligament propre de l'ovaire et rond de l'utérus
- E. Faux. Il s'agira d'anomalies de type dysgénésiques.

**QCM n°12 : F**

- A. Faux. Ils se développent dans le sens crânio-caudal.
- B. Faux. Les conduits mésonéphriques sont au contact de la paroi dorsale du canal vésico-utérin.
- C. Faux. L'item est vrai mais il correspond à la 7<sup>ème</sup> semaine.
- D. Faux. Les conduits paramésonéphriques sont plus latéraux que les mésonéphriques.
- E. Faux. Cet item serait vrai si l'on traitait l'extrémité caudale.
- F. Vrai.**

**QCM n°13 : A, B et D**

- A. Vrai**, elle évolue aussi en ostium abdominale de la trompe.
- B. Vrai.**

- C. Faux. Les bulbes sinu-vaginaux proviennent du tubercule sinusal non de l'ébauche utéro-vaginale.
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Les cellules sinusales formant l'épithélium du fornix vaginal et de l'exocol sont d'origine endoblastique.

**QCM 14 : A**

- A. **Vrai**
- B. Faux, il régresse.
- C. Faux. Ces 3 portions sont identifiables au 4ème mois.
- D. Faux, cela se passe au 7<sup>ème</sup> mois.
- E. Faux. Il subit à ce moment une involution le réduisant à 24mm.

**QCM n°15 : A**

- A. **Vrai.**
- B. Faux, il s'obstrue rapidement.
- C. Faux, elle est effective avec la mise en place du mésosalpinx et du mésomètre.
- D. Faux. Ce sont les vestiges du 1<sup>er</sup> ou 2ème tubule mésonéphrique.
- E. Faux. Il se situe dans le méso-salpinx.

**QCM n°16 : B**

- A. Faux. Ce sont les appendices qui sont plus crâniens.
- B. **Vrai.** Il s'agit du méso-salpinx.
- C. Faux. Ils correspondent au conduit longitudinal de l'épiphore
- D. Faux. Le conduit longitudinal de l'épiphore est retrouvé chez le fœtus et l'enfant mais est inconstant chez l'adulte.
- E. Faux. Il se situe dans la partie inférieure de la paroi latérale du vagin.

**QCM n°17 : B, C**

- A. Faux. Il s'agirait d'anomalie par excès.
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Un utérus double didelphe aura deux vagins (cloisonnés)
- E. Faux. L'item serait vrai s'il était question d'anomalie par excès.

**QCM n°18 : A, C et D**

- A. **Vrai.**
- B. Faux. La communication pourra se faire avec l'urètre et non les uretères.
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Les tubercules labio-scrotaux se forment latéralement de chaque côté des plis uro-génitaux.

**QCM n°19 : A, B, et D**

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. Faux. Ceci est vrai APRES résorption de la membrane uro-génitale.
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Le gland apparaît au 46ème jour et le prépuce au 4ème mois.

**QCM n°20 : B, C et D**

- A. Faux. La fente vulvaire est antérieure et verticale chez le nouveau-né
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Elles sont le plus souvent rares.