

TUTORAT UE PB 2013-2014

CORRECTION Concours Blanc n°2

25 Avril 2014

QCM n°1 : A, C, D.

- A. **Vrai.**
- B. Faux. La symphyse pubienne est en rapport avec le ligament transverse du périnée en bas et non en arrière.
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. Faux. 45° et non 30°.

QCM n°2 : C, D.

- A. Faux. C'est l'inverse.
- B. Faux. Il est ventro-médial par rapport au ligament sacro-tubérositaire.
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. Faux. C'est la base (crâniale) qui bascule en avant et en bas. Il y a alors ascension et éloignement de l'apex (caudal) sacral.

QCM n°3 : A, E.

- A. **Vrai.**
- B. Faux. Ces 4 types concernent le détroit supérieur et non inférieur.
- C. Faux. Du milieu du diamètre transverse maximum et non médian.
- D. Faux. Le diamètre sacro-pubien inférieur est un diamètre du détroit moyen.
- E. **Vrai.**

QCM n°4 : A, E.

- A. **Vrai.**
- B. Faux. Ils passent respectivement par les canaux supra et infra piriformes qui sont des divisions de la grande ouverture sciatique par le muscle piriforme.
- C. Faux. C'est le muscle coccygien qui adhère au ligament sacro-épineux et non le faisceau coccygien du muscle pubo-rectal.
- D. Faux. La face inférieure (dite périnéale) est en rapport avec le périnée et son contenu alors que la face supérieure (dite pelvienne) est en rapport avec le pelvis et son contenu. De la même manière que le diaphragme thoraco-abdominal a une face supérieure en rapport avec le thorax et son contenu et une face inférieure en rapport avec l'abdomen et son contenu (correction par J. Pujol).
- E. **Vrai.**

QCM n°5 : A, B, C.

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Il s'agit des limites de la petite ouverture ischiatique, hors, celle-ci permet l'ENTREE de l'artère pudendale interne dans le pelvis.
- E. Faux. Il est mince voire inexistant au niveau des faces péritonéales des viscères. Il est épais ailleurs, jusqu'à se confondre avec l'adventice des viscères pelviens.

QCM n°6 : A, C, D, E.

- A. **Vrai.**
- B. Faux.
- C. **Vrai.** Insertion sur les branches ischio-pubiennes.
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.** Insertion sur les branches ischio-pubiennes.

QCM n°7 : A, E.

- A. **Vrai.**
- B. Faux. C'est le septum recto-vaginal, qui s'étend du cul-de-sac recto-utérin au centre tendineux du périnée.
- C. Faux. C'est une masse fibro-musculaire, également composée de fibres musculaires lisses et striées.
- D. Faux. Le fascia superficiel du périnée s'insère sur le centre tendineux du périnée.
- E. **Vrai.**

QCM n°8 : D.

- A. Faux. Le centre tendineux du périnée n'appartient pas au périnée anal. Il sépare le périnée anal du périnée uro-génital.
- B. Faux. C'est la partie sous-cutanée qui est la plus inférieure.
- C. Faux. Seule la partie superficielle s'insère en arrière sur le ligament ano-coccygien.
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Le canal honteux appartient à la fosse ischio-rectale.

QCM n°9 : C, E.

- A. Faux. Elles sont séparées en arrière par la commissure postérieure.
- B. Faux. Seule la face latérale des grandes lèvres possède une pilosité.
- C. **Vrai.**
- D. Faux. C'est l'inverse.
- E. **Vrai.**

QCM n°10 : A, E.

- A. **Vrai.**
- B. Faux. Ils sont dans les ligaments utéro-sacraux. C'est le plexus hypogastrique supérieur qui est situé au niveau de L5 et du promontoire.
- C. Faux. La face médiale est en rapport avec le rectum et le cul de sac de Douglas aussi bien chez l'homme que chez la femme.
- D. Faux. Attention, ce sont des efférences du plexus hypogastrique inférieur.
- E. **Vrai.**

QCM n°11 : B, D.

- A. Faux. Elle est en rapport avec la face glutéale de l'épine ischiatique.
- B. **Vrai.**
- C. Faux. Elle les vascularise indirectement par l'une de ses collatérales (l'artère du bulbe vestibulaire pour la partie postérieure des corps caverneux) et par l'une de ses terminales (l'artère profonde du clitoris).
- D. **Vrai.**

E. Faux. C'est l'artère pudendale interne. L'artère périnéale est une collatérale de cette dernière.

QCM n°12 : C.

- A. Faux. La veine iliaque interne ne draine pas la veine sacrée médiane.
- B. Faux. A droite, elle est postéro-latérale. C'est vrai pour la veine iliaque interne gauche.
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Les plexus vaginaux communiquent bien avec les plexus utérins mais ils restent localisés dans le paracervix.
- E. Faux. Ce sont des veines avalvulées.

QCM n°13 : C, E.

- A. Faux. Les anses grêles et le colon sigmoïde sont bien en rapport avec la face intestinale (postéro-supérieure), mais le colon sigmoïde n'est pas en rapport avec le fundus utérin (qui est trop antérieur pour connaître ce rapport car l'utérus est antéfléchi). Rapports du fundus : anses grêles et omentum.
- B. Faux. Ils sont tendus de la partie ventrale des cornes utérines aux grandes lèvres. De dorsal en ventral, on retrouve le ligament propre de l'ovaire, la trompe, le ligament rond de l'utérus.
- C. **Vrai.** Puis elle surcroise l'uretère dans son segment paramétrial.
- D. Faux. Pour obtenir l'antéversion, il faut un ligament de chaque côté : en ventral les ligaments ronds, en dorsal les ligaments utéro sacraux. Deux structures ventrales ne peuvent orienter l'utérus en antéversion.
- E. **Vrai.**

QCM n°14 : A, B.

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. Faux. L'infundibulum est en forme d'entonnoir, avec un apex proximal et une base distale.
- D. Faux. L'innervation est assurée à 50% par le plexus utérin et 50% par le plexus ovarique. Par contre, l'artère utérine recouvre bien 2/3 médiaux de la trompe, tandis que l'artère ovarique prend en charge le 1/3 latéral.
- E. Faux. L'artère ovarique est issue de l'aorte dont elle s'éloigne verticalement. A droite elle surcroise la veine cave inférieure ; à gauche, elle surcroise le muscle grand psoas.

QCM n°15 : C, E.

- A. Faux. Entre les fosses para-vésicale et pré-ovarique.
- B. Faux. La partie la plus fixe du mésovarium est le segment médial, fixé à l'utérus.
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Le paramètre ne participe à cette cloison, étant inférieur aux ligaments larges.
- E. **Vrai.**

QCM n°16 : B, E.

- A. Faux. Elle prolonge la fosse supra-vésicale.
- B. **Vrai.**
- C. Faux. Par les vaisseaux iliaques externes.
- D. Faux. Ne pas oublier la trompe.
- E. **Vrai.**

QCM n°17 : A, B.

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.** Le reste du vagin est recouvert d'une tunique adventicielle : le fascia vaginal.
- C. Faux. Les parois latérales ont bien 2 segments seulement : un pelvien et un pariétal. Mais le segment pelvien est en rapport avec le paracervix.
- D. Faux. Les artères azygos du vagin sont issues des anastomoses entre les branches des

artères vaginales.

E. Faux. Le fornix vaginal antérieur répond à la fosse rétro-trigonale située plus haut que le trigone vésical.

QCM n°18 : F.

- A. Faux. Les fascias recouvrent les structures non-péritonisées, ils ne correspondent donc pas au péritoine.
- B. Faux. Ils s'organisent autour des vaisseaux rectaux moyens.
- C. Faux. Limité médialement par la portion du tractus génital formée de l'isthme et de la partie supra-vaginale du col.
- D. Faux. Il traverse le mésomètre et le paramètre mais ce dernier est situé au-dessous du ligament large.
- E. Faux. Le péritoine pariétal forme les fosses para-vésicales, les espaces para-vésicaux sont au-dessous des fosses para-vésicales.
- F. **Vrai.**

QCM n°19 : B, C, D.

- A. Faux. En regard de T9.
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. Faux. Elle descend obliquement le long du bord latéral du grand pectoral.

QCM n°20 : A, B, D, E.

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. Faux. Vers le 4ème mois.
- D. **Vrai.** Même à partir du 4ème mois.
- E. **Vrai.**