

# TUTORAT UE PB 2013-2014

## Concours Blanc n°1

25 Avril 2014

---

**Noircir(■) sur la feuille de réponse jointe la ou les propositions exactes parmi les 6 items proposés.**

- Si :
- Toutes les propositions sont justes vous obtenez 1 point.
  - 1 proposition est fausse vous obtenez 0,75 point.
  - 2 propositions sont fausses vous obtenez 0,5 point.
  - 3 propositions sont fausses et au-delà vous obtenez 0 point.
- NB : La proposition F est exclusive strictement (0 ou 1 point).
- 

**QCM n°1 : Concernant le bassin osseux, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le ligament pubien postérieur de la symphyse pubienne est formé par le périoste pelvien.
- B. La symphyse pubienne est en rapport en arrière avec entre autres : l'espace rétro-pubien, le ligament transverse du périnée et l'urètre.
- C. Les ligaments ilio-lombaires stabilisent à la fois les articulations sacro-coxale et lombo-sacrale.
- D. Les surfaces articulaires réniformes à grand axe transversal de la symphyse lombo-sacrale sont plus inclinées chez la femme.
- E. Les articulations synoviales lombo-sacrées sont des trochoïdes dorsales orientées à 30° par rapport au plan médio-sagittal.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°2 : Concernant le bassin osseux, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le ligament sacro-tubérositaire possède deux faisceaux : un interne fixé au bord médial de la tubérosité ischiatique et un externe qui forme le processus falciforme.
- B. Le ligament sacro-épineux est postéro-latéral par rapport au ligament sacro-tubérositaire.
- C. La membrane obturatrice sert d'appui à plusieurs structures comme les muscles obturateurs interne et externe, le faisceau ilio-coccygien du muscle élévateur de l'anus et le fascia pelvien pariétal.
- D. La séparation des os coxaux est rendue impossible par, entre autres, les inversions réciproques des surfaces articulaires et le jeu des ligaments ilio-lombaires.
- E. Lors du mouvement de nutation, l'apex du sacrum peut basculer en avant et en bas.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°3 : Concernant le bassin osseux, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Chez la femme, la concavité sacro-coccygienne est plus marquée.
- B. Il existe 4 types principaux de variations morphologiques du détroit inférieur : gynécoïde, androïde, anthropoïde et platypelloïde.
- C. Le diamètre sagittal postérieur correspond à la distance séparant le promontoire du milieu du diamètre transverse médian.
- D. Parmi les diamètres du détroit inférieur féminin, on trouve le diamètre sacro-pubien inférieur mesurant environ 11cm.
- E. Le détroit inférieur féminin est limité en avant par le bord inférieur de la symphyse pubienne, le ligament arqué sub-pubien et les branches inférieures du pubis.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°4 : Concernant le bassin osseux, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le muscle obturateur interne a pour origine la face médiale de la membrane obturatrice et le pourtour du foramen obturé, et se termine sur la face médiale du grand trochanter fémoral.
- B. Le pédicule vasculo-nerveux glutéal supérieur passe par la grande ouverture sciatique alors que le pédicule vasculo-nerveux glutéal inférieur passe par la petite ouverture sciatique.
- C. Le faisceau coccygien du muscle pubo-rectal adhère au ligament sacro-épineux.
- D. La partie inférieure du diaphragme pelvien est périnéale et recouverte par le fascia inférieur du diaphragme pelvien.
- E. Les artères vésicales inférieures participent à la vascularisation du diaphragme pelvien.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°5 : Concernant les fascias pelviens, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Ce sont des lames fibreuses d'origine mésenchymateuse qui prolongent le fascia transversalis au niveau du pelvis.
- B. Le fascia pelvien pariétal s'insère notamment sur le corps du pubis, le bord inférieur du canal du foramen obturé et la ligne arquée.
- C. Le fascia pelvien pariétal renforce ventro-dorsalement les ligaments pubo-vésicaux, les ligaments pubo-vaginaux, le centre tendineux du périnée, et le ligament ano-coccygien.
- D. L'orifice de sortie de l'artère pudendale interne est limité par le bord postérieur de l'os coxal, le ligament sacro-épineux et le ligament sacro-tubérositaire.
- E. Le fascia viscéral forme toujours une mince lame fibreuse au contact des viscères pelviens.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°6 : Les structures suivantes présentent une insertion sur les branches de l'ischium :**

- A. Les muscles ischio-caverneux.
- B. Les muscles bulbo-spongieux.
- C. Les piliers du clitoris.
- D. Les muscles transverses profonds et superficiels du périnée.
- E. Les fascias supérieur et inférieur du diaphragme uro-génital.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°7 : Concernant le centre tendineux du périnée, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. C'est une structure située sur la ligne médiane entre le périnée uro-génital et le périnée anal.
- B. En haut il est en continuité avec le septum recto-utérin.

- C. Il constitue une masse conjonctivo-fibreuse notamment composée de fibres de collagène et élastiques.
- D. Seules des structures musculaires s'insèrent dessus.
- E. Il sert de point d'ancrage, entre autres, au muscle pubo-vaginal qui appartient au diaphragme pelvien et aux muscles transverses profonds du périnée qui appartiennent au diaphragme uro-génital.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°8 : Concernant le périnée anal, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. On y trouve, entre autres, le muscle sphincter externe de l'anus, le centre tendineux du périnée et le ligament ano-coccygien, ainsi que de la graisse cloisonnée.
- B. La partie superficielle du sphincter externe de l'anus est la plus inférieure des trois.
- C. La partie profonde et la partie superficielle du sphincter externe de l'anus s'insèrent en avant sur le centre tendineux du périnée et en arrière sur le ligament ano-coccygien.
- D. Il y a des structures musculaires qui limitent les fosses ischio-rectales, en médial comme en latéral.
- E. Le pédicule vasculo-nerveux pudendal interne est contenu dans le canal honteux, qui est une limite latérale de la fosse ischio-rectale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°9: Concernant les organes génitaux externes, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Les grandes lèvres, longues de 7 à 8 cm, sont réunies en avant par la commissure antérieure et en arrière par la commissure postérieure.
- B. Les grandes lèvres possèdent une pilosité s'étendant des sillons inter-labiaux aux sillons génito-fémoraux.
- C. Le fascia superficiel du périnée traverse en profondeur les grandes lèvres et se continue avec le fascia superficiel de l'abdomen.
- D. En avant, la partie latérale des petites lèvres forme le frein du clitoris tandis que la partie médiale forme le prépuce du clitoris.
- E. Le vestibule de l'urètre, triangulaire, contient l'abouchement des conduits des glandes urétrales et la papille urétrale avec l'ostium externe de l'urètre.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°10 : Concernant le plexus hypogastrique inférieur, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Il s'agit d'une structure paire.
- B. Il est retrouvé en avant du corps de L5 et du promontoire.
- C. Chez la femme, la face médiale est en rapport avec le cul de sac vésico-utérin et le rectum.
- D. Parmi les afférences, on trouve les plexus rectaux moyen et inférieur.
- E. Les nerfs hypogastriques et splanchniques sacraux arrivent à son bord postérieur.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°11: Concernant l'artère principale du périnée, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Elle est en rapport avec la face endopelvienne de l'épine ischiatique.
- B. Ses branches collatérales sont majoritairement viscérales.
- C. Elle vascularise directement les corps caverneux.
- D. Dans la fosse ischio-rectale, comme dans le canal infra-piriforme, elle est en rapport avec le nerf du muscle obturateur interne.
- E. L'artère périnéale se termine en regard du ligament transverse du périnée.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°12 : Concernant la veine iliaque interne, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Elle draine des veines pariétales dont les veines sacrales médiane et latérales.
- B. A droite, elle est postéro-médiale par rapport à l'artère iliaque interne.
- C. Elle est en rapport en arrière avec l'articulation sacro-iliaque qui est une articulation synoviale.
- D. Les plexus vaginaux situés principalement dans le paracervix se poursuivent dans le mésomètre pour communiquer avec les plexus utérins.
- E. Les plexus comprennent des veines valvulées et communiquent grâce à cela librement les uns avec les autres.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°13 : Concernant l'utérus, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le fundus et la face intestinale de l'utérus sont tous deux en rapport avec les anses grêles et le colon sigmoïde.
- B. Les ligaments ronds sont tendus de la partie dorsale des cornes utérines aux grandes lèvres.
- C. Dans son segment pariétal, l'artère utérine est en rapport avec l'uretère en médial.
- D. L'antéversion de l'utérus est due aux ligaments ronds et vésico-utérins.
- E. La cavité corporéale et le canal cervical sont en communication par l'orifice interne du col.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°14 : Concernant les annexes utérines, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. La face médiale de l'ovaire est recouverte par la trompe utérine.
- B. Le ligament propre de l'ovaire s'insère sur la corne utérine, en arrière de l'isthme tubaire, et sur l'extrémité utérine de l'ovaire.
- C. L'infundibulum tubaire présente une base libre proximale qui porte des franges tubaires.
- D. L'innervation des trompes est assurée majoritairement par le plexus utérin.
- E. Dans la région lombale, l'artère ovarique surcroise la veine cave inférieure à droite et l'aorte à gauche.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°15 : Concernant les ligaments larges, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le mésofuniculaire sert de séparation entre les fosses para-vésicale et ovarique.
- B. Le segment moyen du mésovarium est attaché à l'ovaire et correspond à sa partie la plus fixe.
- C. Le mésovarium livre passage entre autres au pédicule vasculo-nerveux ovarique.
- D. L'ensemble mésomètre, paramètre et utérus forme une cloison transversale dans le pelvis.
- E. Dans le mésofuniculaire cheminent entre autres des vaisseaux lymphatiques se rendant aux nœuds iliaques externes et inguinaux.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°16 : Concernant les ligaments larges, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. La fosse para-vésicale prolonge la fosse pré-vésicale et recouvre l'espace para-vésical.
- B. La fosse para-vésicale est en rapport à droite et à gauche avec les anses grêles.
- C. La fosse pré-ovarique, triangulaire, est limitée latéralement par les vaisseaux iliaques internes.
- D. Dans le mésosalpinx, on retrouve uniquement les arcades vasculaires infra-tubaires, le plexus nerveux infra-tubaire, et des reliquats embryonnaires.

- E. Le récessus tubo-ovarique est limité par le mésosalpinx en antéro-supérieur et le mésovarium en postéro-inférieur.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°17 : Concernant le vagin, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Il présente une forte cohésion avec l'urètre et le muscle sphincter de l'urètre par le septum uréthro-vaginal.
- B. Seul le fornix vaginal postérieur est recouvert en partie de péritoine.
- C. Ses parois latérales présentent 2 segments, dont le segment pelvien qui est en rapport avec le paramètre.
- D. Ses faces antérieure et postérieure sont vascularisées par les artères azygos du vagin issues des anastomoses entre les branches des artères utérines.
- E. Le fornix vaginal antérieur, moins profond que le fornix vaginal postérieur, répond au triangle vésical.
- F. Toutes les propositions sont fausses.

**QCM n°18 : Concernant la topographie pelvienne, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le péritoine viscéral prend le nom de la structure qu'il recouvre, il peut être appelé par exemple fascia rectal ou fascia vésical.
- B. Les ligaments rectaux latéraux s'organisent autour des vaisseaux rectaux inférieurs et sont disposés transversalement de chaque côté du rectum distal.
- C. L'espace extra-péritonéal pelvien est limité médialement par la portion du tractus génital formée des parties supra-vaginale et vaginale du col.
- D. L'uretère lors de son passage dans le ligament large, est retrouvé notamment dans le mésomètre et le paramètre.
- E. Au-dessus du péritoine pariétal, on retrouve de chaque côté de la vessie les espaces para-vésicaux qui poursuivent latéralement l'espace rétro-pubien.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°19 : Concernant la séno-anatomie, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. La ligne bi-mamelonnaire se situe en regard de T7.
- B. Le ligament suspenseur du sein est un moyen efficace de fixité de ce dernier.
- C. Le complexe aréolo-papillaire est un élément clé de la structure du sein, en effet tous les éléments anatomiques constitutifs du sein convergent vers ou divergent depuis cette région.
- D. Le tissu adipeux du corps mammaire comble les alvéoles formées par les travées du tissu conjonctif.
- E. L'artère thoracique latérale, qui est une collatérale de l'artère axillaire, descend obliquement le long du bord inférieur du petit pectoral, elle se termine en une branche antérieure, une postérieure et une glandulaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°20 : Concernant la morphogénèse des organes génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. A partir de la 4ème semaine on assiste à l'apparition des crêtes gonadiques.
- B. La partie crâniale des conduits paramésonephriques donne l'épithélium de la muqueuse utérine.
- C. Les bulbes sinu-vaginaux fusionnent entre eux pour donner la lame vaginale vers le 2ème mois.
- D. Au 5ème mois les 3 portions de l'utérus sont identifiables.
- E. 2 à 3 semaines après la naissance, l'utérus est plus petit qu'à la naissance.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.