



# TUTORAT UE APB 2014-2015

## Concours blanc n°2

23, 24 et 25 avril 2015

**Noircir (■) sur la feuille de réponse jointe la (ou les) proposition(s) exactes parmi les 6 items proposés :**

- Si :
- Toutes les propositions sont justes vous obtenez 1 point
  - 1 proposition est fautive vous obtenez 0,75 point
  - 2 propositions sont fautes vous obtenez 0,5 point
  - 3 propositions sont fautes 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 exacte(s).**

- A. L'articulation lombo-sacrale est une charnière poly-articulaire renforcée par entre autres les ligaments supra-lombaux.
- B. Le ligament sacro-épineux s'insère entre autres sur le bord latéro-inférieur du sacrum et sur la tubérosité ischiatique.
- C. Le détroit supérieur se dirige en bas et en avant, du promontoire à la symphyse pubienne.
- D. Le diamètre transverse maximum correspond au diamètre obstétrical mesurant la partie la plus large de l'ouverture supérieure du pubis.
- E. La facette auriculaire de l'ilium est une surface articulaire de l'articulation sacro-coxale, recouverte de cartilage hyalin et de fibro-cartilage.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fautes.

**QCM n°2 : Concernant la paroi pelvi-périnéale, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. La membrane obturatrice appartient au plan intermédiaire de la cavité pelvienne, tout comme les structures osseuses.
- B. Le pédicule vasculo-nerveux pudendal interne passe par le foramen infra-piriforme délimité entre autres par le muscle piriforme.
- C. Le muscle pubo-coccygien possède deux faisceaux de terminaison dont le muscle pubo-rectal qui donne lui-même trois faisceaux de terminaison : latéro-rectal, rétro-rectal et coccygien.
- D. Le muscle ilio-coccygien appartient au muscle élévateur de l'anus et prend origine sur l'arc-tendineux du muscle élévateur de l'anus.
- E. Le muscle pubo-rectal est responsable de la coudure ano-rectale qui joue un rôle majeur au cours de la défécation.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fautes.

**QCM n°3 : Concernant le périnée, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. L'espace superficiel du périnée comprend entre autres les muscles ischio-caverneux et bulbo-spongieux.
- B. Le périnée correspond à la partie du tronc située au-dessous du détroit inférieur.
- C. Le périnée uro-génital est séparé de la vulve par le fascia superficiel du périnée.

- D. Les muscles transverses superficiels du périnée sont innervés par la branche rectale inférieure du nerf pudendal.
- E. Chaque muscle bulbo-spongieux passe en avant de la partie inférieure du rectum.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°4 : Concernant le vagin, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Le vagin est concave en avant, ce qui forme l'angle vaginal.
- B. Il présente des rides vaginales transversales qui régressent avec l'âge et la parité.
- C. Sa couche musculaire profonde se continue en haut avec les fibres utérines.
- D. Le segment le plus supérieur de la paroi latérale est en rapport avec le paracervix.
- E. Sur ses faces antérieure et postérieure se trouvent les artères azygos du vagin.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°5 : Concernant la topographie pelvienne, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Dans l'espace extra-péritonéal pelvien, les structures viscérales sont individualisées.
- B. Le septum vésico-vaginal solidarise le triangle vaginal et le trigone vésical.
- C. Dans l'espace extra-péritonéal pelvien, on retrouve entre autres les veines de l'utérus, du fornix vaginal, de la vessie et du rectum.
- D. Les épaissements conjonctivo-musculaires entourent, fixent et unissent les organes.
- E. L'espace rétro-rectal unit le rectum au fascia pré-sacral.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°6 : Concernant l'utérus, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Les axes du col et du corps utérins forment un angle de flexion ouvert vers l'arrière.
- B. L'orifice externe du col, limité par les lèvres antérieure et postérieure, a un aspect allongé chez la primipare.
- C. La paroi utérine présente, de la profondeur vers la superficie, plusieurs tuniques : une muqueuse, une musculuse, une tunique adventicielle et une tunique séreuse.
- D. Le myomètre du corps utérin regroupe des fibres musculaires lisses fusiformes réparties en un fibrage tri-directionnel.
- E. Le septum vésico-utérin, situé au dessus du septum vésico-vaginal, contient la partie terminale des uretères pelviens.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°7 : Concernant le périnée, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Les muscles ischio-caverneux s'insèrent entre autres sur les branches ischio-pubiennes.
- B. La branche périnéale superficielle du nerf pudendal innerve le muscle bulbo-spongieux homolatéral.
- C. La membrane périnéale, constituée par le fascia inférieur du diaphragme uro-génital, sépare le diaphragme pelvien du diaphragme uro-génital.
- D. Les fibres arciformes du muscle uréthro-vaginal englobent en fer à cheval l'uretère distal et les faces ventro-latérales du vagin.
- E. La partie profonde du muscle sphincter externe de l'anus, participant à l'occlusion de l'anus, est en relation avec le muscle pubo-rectal en arrière.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°8 : Concernant la vascularisation artérielle, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. L'artère glutéale supérieure vascularise l'os coxal dans la région pelvienne, ainsi que dans la région glutéale les muscles pelviens pariétaux et les muscles fessiers.
- B. Après la naissance, le partie proximale de l'artère ombilicale reste perméable et longe la partie supérieure de la face-inféro-latérale de la vessie qu'elle vascularise par les artères vésicales antérieures.
- C. L'artère obturatrice, à partir de ses rameaux cutanés, musculaires et ostéo-articulaires donne deux branches antérieure et postérieure à destination de la région médiale de la cuisse.
- D. L'artère pudendale interne donne entre autres l'artère rectale moyenne qui prend naissance dans le canal pudendal et vascularise le canal anal et ses sphincters.

- E. L'artère iliaque externe est en rapport latéralement avec les nœuds lymphatiques iliaques externes latéraux et le muscle grand psoas.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°9 : Concernant la topographie pelvienne et le ligament large, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Le péritoine viscéral recouvre entre autres les annexes utérines et forme, de chaque côté de l'utérus, le ligament large.
- B. L'espace extra-péritonéal pelvien est limité en haut par les feuillets péritonéaux du mésomètre ainsi que latéralement et en bas par le périnée.
- C. Le pelvis présente latéralement deux régions étagées : l'espace extra-péritonéal pelvien (étage supérieur) qui constitue la base du ligament large, et le ligament large (étage inférieur).
- D. Le ligament large comprend 3 parties : le mésosalpinx, le mésovarium et le mésofuniculaire.
- E. Le mésofuniculaire contient le ligament propre de l'ovaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°10 : Concernant la vascularisation veineuse, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. La veine iliaque commune droite donne la veine lombaire ascendante droite.
- B. Les veines épigastriques inférieures s'anastomosent entre autres avec les veines obturatrices.
- C. La veine iliaque interne est en rapport entre autres avec le plexus sacral en arrière.
- D. La veine iliaque interne draine entre autres les veines vésicales, utérines, vaginales et circonflexes iliaques profondes.
- E. La veine iliaque commune droite est en rapport en avant avec entre autres le mésocolon sigmoïde.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°11 : Concernant la séno-anatomie, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. L'ensemble du sein présente une origine ectodermique.
- B. Au 8<sup>ème</sup> mois de vie intra-utérine, les conduits lactifères atteignent le tissu sous-cutané déjà préorganisé en plans médial et latéral.
- C. L'aréole possède une peau mince, relativement lisse et souple.
- D. La peau du sac mammaire est un moyen peu efficace de fixité du sein.
- E. L'artère épigastrique supérieure remonte en arrière du muscle droit de l'abdomen en direction de la face profonde de l'ombilic.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°12 : Concernant la structure et les rapports du sein, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Le tissu conjonctif collagène du complexe conjonctivo-fibro-adipo-épithélial forme des travées conjonctivo-neuro-vasculaires permettant d'individualiser les lobes de la glande mammaire.
- B. L'aréole est composée d'un tissu conjonctif musculo-élastique dermique et du muscle sphincter de la papille qui, par ses expansions en profondeur de la papille, participe à l'érection du mamelon (thélotisme).
- C. Le plan musculo-fascial superficiel du thorax comprend entre autres les muscles oblique externe et grand droit de l'abdomen et le fascia clavi-pectoral.
- D. Le drainage lymphatique du sein est calqué sur le réseau artériel, on compte 3 grands courants de drainage : latéral, médial et postérieur.
- E. L'espace rétro-mammaire est un véritable plan de glissement, il permet la mobilisation du sein sur la paroi thoracique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°13 : Concernant la morphogénèse des organes génitaux, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Concernant les ovaires, les follicules corticaux apparaissent à la 16<sup>ème</sup> semaine.
- B. Les conduits paramésonephriques naissent médialement par rapport aux conduits mésonephriques.

- C. La papille mammaire, aussi appelée mamelon, possède une zone d'abouchement de 15 à 20 ostia papillaires.
- D. À la 3<sup>ème</sup> semaine, les plis uro-génitaux, aussi appelés bourrelets génitaux, se développent de chaque côté de la membrane cloacale.
- E. Au 7<sup>ème</sup> mois se met en place une accélération de la croissance de l'utérus qui, à terme, mesurera 35 mm de long.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°14 : Concernant le périnée, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Les fosses ischio-rectales, profondes de 8 à 10 cm, peuvent communiquer entre elles dans la région dorsale du périnée anal au-dessous du ligament ano-coccygien.
- B. Les fascias supérieur et inférieur du diaphragme pelvien délimitent crânialement et caudalement l'espace profond du périnée.
- C. Les glandes vestibulaires majeures, qui mesurent 10 à 15 mm de long pour 5 mm d'épaisseur, sont l'homologue du corps spongieux chez l'homme.
- D. Le clitoris est rattaché en arrière par le ligament suspenseur sur la symphyse pubienne.
- E. La ligne bi-ischiatique divise le périnée en périnée uro-génital ventralement et périnée anal dorsalement.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°15 : Concernant les annexes utérines, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Les salpinx sont des organes musculo-membraneux pairs et mobiles situés dans le pelvis.
- B. L'isthme tubaire mesure 6 cm de long et a un diamètre de 2 mm.
- C. La trompe présente entre 12 et 15 franges dont la frange ovarique à laquelle adhère le ligament infundibulo-ovarique.
- D. Les ovaires sont fixés à la paroi postérieure des ligaments larges via le mésovarium.
- E. Les ovaires sont chacun maintenus fixes par 4 éléments dont 3 sont des ligaments.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°16 : Concernant les ligaments larges, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Le péritoine formant les ligaments larges est entre autres tendu sur les organes annexes que sont les ovaires et les trompes utérines ainsi que sur les ligaments ronds et les ligaments suspenseurs des ovaires.
- B. L'ensemble mésométrés et utérus réalise une cloison sagittale.
- C. À la face antéro-inférieure du ligament large, on retrouve, entre autres, une des parties du ligament large qui sépare les fosses para-vésicale et ovarique.
- D. Les fosses para-vésicale et pré-ovarique sont en rapport entre autres à gauche avec le colon sigmoïde.
- E. La face postéro-supérieure forme le mésovarium qui sépare le récessus tubo-ovarique de la fosse pré-ovarique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°17 : Concernant l'utérus, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Les paracervix sont en position infra-urétrique et s'étendent jusqu'au fascia pelvien pariétal.
- B. Les ligaments utéro-sacraux sont tendus de l'isthme, du col supra-vaginal et du fornix vaginal au fascia rétro-rectal en regard des vertèbres S1 à Co1.
- C. Les plis palmés des parois antérieure et postérieure du canal cervical sont des replis formés d'une colonne longitudinale et de ramifications latérales.
- D. Les rameaux tubaires médial et latéral issus des artères utérine et ovarique cheminent dans le mésofuniculaire, en infra-tubaire.
- E. Il existe un drainage lymphatique accessoire de l'utérus qui suit le ligament rond et qui rejoint les nœuds inguinaux superficiels médiaux.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°18 : Concernant les annexes utérines, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Le ligament suspenseur de l'ovaire prend son origine au niveau du tissu rétro-péritonéal en regard du muscle grand psoas.

- B. Chez la nullipare, les ovaires se situent dans la fosse ovarique limitée en arrière par les vaisseaux iliaques externes et l'uretère.
- C. L'artère ovarique couvre la vascularisation des 2/3 latéraux de la trompe.
- D. On retrouve le hile ovarique au niveau du bord mésovarique ou dorsal.
- E. Les artères ovarique et utérine sont à l'origine de l'arcade anastomotique infra-tubaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°19 : Concernant l'innervation de la région pelvi-périnéale, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Les nerfs splanchniques sacraux sont issus des racines ventrales des 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> nerfs sacraux.
- B. Les nœuds lymphatiques iliaques communs drainent les nœuds iliaques externes et internes vers les nœuds lombaux.
- C. Le plexus sacral donne entre autres comme collatérales le nerf du muscle piriforme, et le nerf glutéal inférieur.
- D. Le plexus pudendal donne entre autres comme terminales le nerf rectal inférieur et le nerf périnéal.
- E. Le plexus rectal moyen, issu du plexus hypogastrique supérieur, assure entre autres l'innervation du rectum.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°20 : Concernant les fascias pelviens, choisir la (ou les) propositions exacte(s).**

- A. Le fascia pelvien pariétal est en partie constitué du fascia inférieur du diaphragme pelvien.
- B. Le fascia pelvien pariétal joue un rôle de soutien pour les viscères pelviens.
- C. Le fascia pelvien pariétal s'insère entre la paroi osseuse et les muscles obturateurs internes.
- D. Le fascia pelvien pariétal s'insère en dedans des foramens sacraux.
- E. Proche des viscères, le fascia pelvien viscéral est constitué de tissu péritonéal.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.