



TUTORAT UE APB 2014-2015

Séance n°1 – Semaine du 07/04/2015

Bassin osseux + ½ des parois pelvi-périnéales **Professeur Pujol**

Séance préparée par Pierre Vincent CAMPELLO, Sébastien LEBON et Roxane SHAHBAZKIA (TSN)

QCM n°1 : Concernant le bassin osseux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le pelvis ou bassin osseux est placé au-dessous de la cavité abdominale et du périnée.
- B. Le grand bassin et le petit bassin sont séparés par le détroit moyen.
- C. Le grand bassin contient entre autres le colon sigmoïde, le caecum et peut contenir l'utérus gravide.
- D. Les organes contenus dans le petit bassin sont uniquement des organes réservoirs.
- E. Le périnée, qui prolonge vers le bas le pelvis, est en rapport avec les conduits évacuateurs qui sont d'avant en arrière l'urètre, le vagin et le rectum.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses

QCM n°2 : Concernant la symphyse pubienne, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. La symphyse pubienne, articulation cartilagineuse, unit en avant les corps des pubis droit et gauche.
- B. La surface symphysaire est elliptique à grand axe oblique en bas et en arrière.
- C. La symphyse pubienne possède comme moyens d'union, entre autres, 4 ligaments dont le ligament pubien ventral qui est renforcé par des expansions tendineuses et aponévroses d'insertion des muscles droits de l'abdomen, pyramidaux et obliques internes.
- D. La symphyse pubienne est en rapport en bas avec les éléments périnéaux tels que le ligament transverse du périnée, le ligament suspenseur du clitoris et l'urètre.
- E. Le ligament arqué du pubis ou ligament transverse du périnée est en forme de croissant épais.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°3 : Concernant l'articulation sacro-coxale, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les surfaces auriculaires du sacrum sont à concavité postéro-inférieure.
- B. La facette auriculaire de l'ilium se trouve en avant de la fosse iliaque et au-dessus du sillon pré-auriculaire.
- C. Les surfaces articulaires plus courbes chez la femme provoquent une hypercyphose du rachis.
- D. Les ligaments inter-osseux sacro-coxaux, situés en arrière des surfaces articulaires, sont répartis en 2 groupes : antérieur et postérieur.
- E. Les ligaments sacro-iliaques ventraux relient l'épine iliaque antéro-inférieure de l'ilium à la crête sacrée intermédiaire et les surfaces sacrées adjacentes.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°4 : Concernant l'articulation sacro-coccygienne, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Elle correspond à une articulation impaire et postérieure de la ceinture pelvienne entre les portions fixes du rachis.
- B. Les surfaces articulaires sont elliptiques à grand axe transversal, concave pour le sacrum et convexe pour le coccyx.

- C. Les ligaments sacro-coccygiens dorsaux sont formés de 2 faisceaux verticaux qui s'entrecroisent.
- D. Les ligaments sacro-coccygiens latéraux sont constitués de 3 faisceaux de chaque côté de l'articulation.
- E. Le sacrum et le coccyx sont soudés dans la grande majorité des cas.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°5 : Concernant l'articulation lombo-sacrée, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. La symphyse lombo-sacrée, entre les corps vertébraux de L5 et de S1, est formée de surfaces articulaires réniformes à grand axe transversal.
- B. Au niveau de la symphyse lombo-sacrée la facette sacrale présente un angle de 40-45° par rapport à l'horizontale tandis que la facette de L5 présente un angle de 20°.
- C. Le ligament longitudinal ventral se fixe sur la 2^{ème} vertèbre sacrée.
- D. Les articulations synoviales lombo-sacrées correspondent à des trochoïdes dorsales orientées à 45° par rapport au plan médio-sagittal.
- E. Les ligaments inter-épineux relient entre autres le processus épineux de L5 et la crête sacrale postérieure.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°6 : Concernant les ligaments sacro-tubéraux et sacro-épineux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les ligaments sacro-tubéraux s'insèrent entre autres entre les épines iliaques postérieures, le bord médial du coccyx et le bord latéral des tubérosités ischiatiques.
- B. Le processus falciforme correspond à un prolongement ventral du faisceau externe du ligament sacro-tubéral, le long du bord inférieur de la branche ischio-pubienne.
- C. Les ligaments sacro-épineux, ventro-médiaux par rapport aux ligaments sacro-tubéraux, s'insèrent entre le bord latéro-inférieur du sacrum, le bord latéro-supérieur du coccyx et la tubérosité ischiatique.
- D. La grande ouverture sciatique livre passage notamment au muscle piriforme, aux pédicules vasculo-nerveux glutéaux supérieur et inférieur et au nerf obturateur interne.
- E. La petite ouverture sciatique livre passage principalement au tendon du muscle obturateur interne, aux vaisseaux pudendaux internes, aux pédicules glutéaux supérieur et inférieur et au nerf pudendal.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°7 : Concernant l'anatomie fonctionnelle, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le poids du corps est transmis par le sacrum et l'ilium aux tubérosités ischiatiques en position debout et aux fémurs en position assise.
- B. Le sacrum tend à descendre sous l'action du poids du tronc et à séparer les os coxaux.
- C. La séparation des os coxaux est rendue impossible par entre autres les inversions réciproques des surfaces articulaires et le jeu des ligaments sacro-coxaux.
- D. La symphyse pubienne bloque l'ouverture en avant des articulations sacro-coxales.
- E. La nutation entraîne une diminution du diamètre promonto-pubien et une augmentation des diamètres sacro-pubien et bi-ischiatique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°8 : Concernant l'anatomie fonctionnelle au cours de la grossesse, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le mouvement de nutation se caractérise par la bascule de la base du sacrum vers l'avant et le bas avec ascension et éloignement de l'apex sacral.
- B. Lors de la grossesse la mobilité des articulations du bassin est modifiée.
- C. Les mouvements de la jonction lombo-sacrée sont limités par les ligaments ilio-lombaux.
- D. Le mouvement de contre nutation se caractérise par la bascule de la base du sacrum en arrière avec écartement des os coxaux et des tubérosités ischiatiques.
- E. On peut assister à une bascule d'avant en arrière du coccyx au moment de l'accouchement.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°9 : Concernant la membrane obturatrice, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Elle est fixée sur les bords du foramen obturé à l'exception du sillon obturateur.
- B. Le foramen obturé est complètement obturé.
- C. Le foramen obturé est limité par le pubis, l'ischium et leurs branches.
- D. La membrane obturatrice sert de point d'appui latéralement au muscle obturateur externe.
- E. La membrane obturatrice sert de point d'appui médialement, entre autres, au muscle élévateur de l'anus (faisceaux ilio-coccygien).
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°10 : Concernant le pelvis féminin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le squelette du pelvis correspondant à la ceinture pelvienne est composé en arrière du sacrum et du coccyx.
- B. En arrière, le sacrum est en relation anatomique et physiologique avec le rachis lombaire par l'intermédiaire de l'articulation lombo-sacrée.
- C. Par rapport au pelvis de l'homme les surfaces articulaires sacrales pour l'ilium et L5 sont plus petites.
- D. Par rapport au pelvis de l'homme la distance entre les tubérosités ischiatiques est plus petite.
- E. La ligne terminale passe de l'arrière vers l'avant par le promontoire, les ailes du sacrum, les lignes arquées des os coxaux et le bord supérieur du pubis.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°11 : Concernant le détroit supérieur, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Il forme une angulation d'environ 60° avec l'horizontale.
- B. Le détroit supérieur du type platypelloïde (le plus fréquent) est ovoïde à grand axe transversal.
- C. Le diamètre conjugué anatomique va du bord supérieur de la symphyse pubienne au milieu du promontoire et mesure environ 11 cm.
- D. Les diamètres obliques anatomiques vont de l'interligne sacro iliaque d'un côté à l'éminence ilio-pectinée du même côté et mesurent en moyenne 12 cm.
- E. Le diamètre obstétrical oblique médian s'étend de l'articulation sacro-iliaque à la branche supérieure du pubis contro latéral, en passant par le milieu du diamètre transverse maximum.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°12 : Concernant le petit bassin féminin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Il correspond à la région dans laquelle, au cours de l'accouchement, la présentation effectue sa descente et sa rotation.
- B. Il est constitué entre autres : de la symphyse pubienne et des corps du pubis en ventral, des branches ilio et ischio-pubiennes et des surfaces quadrilatères en latéral.
- C. Il a la morphologie d'un segment de tore d'environ 18 cm de diamètre.
- D. Le détroit moyen est un plan passant par la jonction entre le 1/3 supérieur et les 2/3 inférieurs de la symphyse pubienne, les épines ischiatiques, le bord supérieur des ligaments sacro-coxaux et la jonction S4-S5.
- E. Le détroit inférieur présente un angle de 10° à 15° avec l'horizontale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°13 : Concernant les détroits moyen et inférieur, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le diamètre bi-tubéral, appartenant au détroit moyen, mesure environ 13 cm.
- B. Le diamètre sacro-pubien inférieur appartenant au détroit moyen va de l'apex du sacrum au bord inférieur du pubis et mesure environ 11 cm.
- C. Le diamètre transverse bi-épineux mesure 10 à 11 cm.
- D. Le détroit inférieur est un orifice ostéo-fibreux régulier de forme losangique dans le sens ventro-dorsal.
- E. Le diamètre pubo-coccygien mesure environ 9,5 cm.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°14 : Concernant les parois pelviennes, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le plan externe de la cavité pelvienne comprend entre autres les fascias placés entre les téguments

et les muscles glutéaux.

- B. Le plan médial de la cavité pelvienne est situé entre le plan externe et le plan interne de la cavité pelvienne.
- C. Les vaisseaux et les nerfs sont compris dans le plan médial de la cavité pelvienne.
- D. La membrane obturatrice appartient au même plan que les ligaments sacro-tubéraux et sacro-épineux.
- E. Latéralement la paroi osseuse est en rapport avec le plan pariétal musculo-ligamentaire du petit bassin.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°15 : Concernant le muscle piriforme, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le muscle piriforme est, entre autres, sur le plan fonctionnel à rattacher aux membres inférieurs.
- B. Le muscle piriforme s'insère sur la face latérale du sacrum et sur le bord supérieur du grand trochanter fémoral.
- C. Ce muscle sort du bassin par la grande ouverture sciatique en y délimitant 2 orifices : le foramen supra piriforme et le foramen infra piriforme.
- D. Les pédicules vasculo-nerveux glutéaux passent par le foramen supra-piriforme.
- E. Le paquet vasculo-nerveux pudendal interne passe par le foramen infra piriforme, tout comme le nerf sciatique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°16 : Concernant le muscle obturateur interne, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. C'est un muscle pair qui s'insère entre autres à la face ventrale du sacrum.
- B. Il sort du bassin par le foramen obturé pour aller se terminer sur le grand trochanter fémoral.
- C. Il est en rapport avec le nerf obturateur interne au niveau de la petite ouverture sciatique.
- D. C'est un rapport médial de la membrane obturatrice.
- E. Il est en rapport avec le ligament sacro-tubéral sur une partie de son trajet.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°17 : Concernant le diaphragme pelvien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le diaphragme pelvien sert de support aux viscères pelviens uniquement.
- B. C'est une structure musculo-tendineuse, recouverte par un fascia, qui divise sagittalement le petit bassin en 2 étages : pelvien en haut et périnéal en bas.
- C. Le diaphragme pelvien est constitué des muscles élévateurs de l'anus et des muscles ilio-coccygiens.
- D. Le diaphragme pelvien présente des ouvertures dans l'axe sagittal : une pour l'urètre, une pour le vagin et une pour le canal anal.
- E. Depuis le plan du détroit moyen il présente une forme en entonnoir vers le bas et l'avant.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°18 : Concernant les muscles élévateurs de l'anus, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Ces muscles pairs sont les plus importants du diaphragme pelvien et sont positionnés presque horizontalement dans le plancher du pelvis.
- B. Ces muscles présentent deux parties qui ont un rôle important dans la dynamique pelvienne : le muscle ilio-coccygien et le muscle pubo-coccygien.
- C. Le muscle ilio-coccygien est la portion la plus postérieure et développée des muscles élévateurs de l'anus.
- D. Le muscle ilio-coccygien se dirige selon un plan incliné en dedans et en arrière vers le ligament ano-coccygien et le coccyx.
- E. Le muscle pubo-coccygien prend son origine à la face postérieure du corps du pubis et est dirigé sagittalement en bas et en avant.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°19 : Concernant le diaphragme pelvien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le muscle pubo-coccygien se termine au-dessous du muscle ilio-coccygien en deux faisceaux : le muscle pubo-rectal et le muscle pubo-vaginal.
- B. Les faisceaux rétro-rectaux du muscle pubo-rectal sont responsables de l'angle ano-rectal.
- C. Le muscle pubo-vaginal se fixe sur le centre tendineux du périnée et sur le ligament sacro-coccygien.
- D. Les muscles coccygiens sont placés au-dessous des muscles élévateurs de l'anus et adhèrent aux ligaments sacro-épineux.
- E. Les muscles coccygiens prennent chacun leur origine sur la face pelvienne de la tubérosité ischiatique et se terminent, entre autres, sur le bord supéro-latéral du coccyx homolatéral.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°20 : Concernant le diaphragme pelvien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. La partie inférieure du diaphragme pelvien est recouverte d'un fascia et est en contact avec le diaphragme uro-génital et l'espace extra-péritonéal pelvien.
- B. Sa vascularisation est assurée principalement par des branches des artères iliaques internes.
- C. Le muscle pubo-vaginal a un rôle dans le contrôle mictionnel et au cours de l'accouchement.
- D. Le diaphragme pelvien est composé de plusieurs faisceaux, créant un véritable hamac de soutien musculo-tendineux.
- E. Son innervation est assurée principalement par le plexus pudendal interne.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.