



# TUTORAT UE APB 2015-2016 – Anatomie

## Séance n°4 – Semaine du 25/04/2016

### ***Ligaments larges – Annexes utérines – Vagin – Topographie pelvienne*** **Pr Pujol**

Séance préparée par Berin BIRGEN, Léa FABRE, Chloé FOURCADE et Benjamin GENRE-GRANDPIERRE (ATM<sup>2</sup>)

#### **QCM n°1 : Concernant les ligaments larges, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Le soulèvement du péritoine pelvien « déposé » sur les structures pelviennes constitue les ligaments larges.
- B. L'espace extra- péritonéal pelvien se situe au dessus des ligaments larges.
- C. Le ligament large comprend exclusivement trois parties différentes : le mésomètre, le mésosalpinx et le mésovarium.
- D. Le mésomètre présente un segment médial fixe et un segment latéral mobile.
- E. Le mésovarium est retrouvé à la face antérieure du mésomètre.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

#### **QCM n°2 : Concernant les ligaments larges, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Le mésofuniculaire est le prolongement latéral du péritoine de la face vésicale de l'utérus.
- B. Le mésofuniculaire sépare les espaces para-vésical et pré-ovarique.
- C. Le segment médial du mésovarium contient le ligament infundibulo ovarique.
- D. Le récessus tubo-ovarique est limité par le mésovarium et le mésosalpinx.
- E. Le mésosalpinx contient entre autres les arcades vasculaires intra tubaires et le plexus nerveux infra tubaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

#### **QCM n°3 : Concernant les généralités sur les ovaires, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Les ovaires sont les seuls organes génitaux du petit bassin à être extra-péritonéaux.
- B. Les ovaires possèdent une extrémité mésovarique et une extrémité libre.
- C. Le ligament suspenseur de l'ovaire surcroise les vaisseaux iliaques internes avant de se fixer sur l'ovaire.
- D. Le ligament infundibulo ovarique relie le pavillon tubaire au pôle utérin de l'ovaire.
- E. Le ligament propre de l'ovaire mesure 30cm de long.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

#### **QCM n°4 : Concernant les rapports de l'ovaire, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Chez la nullipare, l'ovaire est placé dans la fosse infra-ovarique.
- B. Chez la nullipare, la face latérale de l'ovaire est en rapport en bas avec les artères ombilicale et utérine.
- C. Chez la nullipare, les nerf et vaisseaux obturateurs sont un rapport latéral de la face latérale de l'ovaire.
- D. Chez la multipare, la face latérale de l'ovaire est en rapport en avant avec l'uretère et l'artère utérine.
- E. Chez la multipare, la face latérale de l'ovaire est en rapport en bas avec le muscle pisiforme.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°5 : Concernant les rapports de l'ovaire, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. La face médiale de l'ovaire est recouverte par la trompe utérine.
- B. La face médiale de l'ovaire répond à droite comme à gauche aux anses grêles.
- C. Le bord mésovariique de l'ovaire est ventral.
- D. L'extrémité supérieure de l'ovaire est proche des vaisseaux iliaques internes.
- E. L'extrémité utérine donne insertion au ligament rond de l'ovaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°6 : Concernant l'artère ovarique, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. C'est une branche collatérale de l'aorte abdominale, qui naît en regard du disque intervertébral L2-L3, dans la cavité péritonéale.
- B. Elle possède un trajet vertical vers le bas dans la région lombale où elle surcroise à droite, le muscle grand psoas.
- C. Elle passe en avant de l'uretère, à droite comme à gauche, au niveau vertébral L3-L4.
- D. Elle croise, au niveau du détroit supérieur, les vaisseaux iliaques externes avant de pénétrer dans le ligament suspenseur de l'ovaire.
- E. Elle donne 2 branches terminales, au niveau de l'extrémité utérine de l'ovaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°7 : Concernant la vascularisation et l'innervation de l'ovaire, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Les veines ovariques se drainent vers le plexus pampiniforme.
- B. Les veines ovariques donnent de chaque côté une veine ovarique qui va se jeter dans la veine cave inférieure.
- C. Le drainage lymphatique de l'ovaire se fait entre autres vers les nœuds lymphatiques latéro et pré-caves.
- D. On retrouve dans le pédicule ovarique, le plexus ovarique qui innerve majoritairement les ovaires.
- E. Le plexus hypogastrique supérieur joue un rôle dans l'innervation des ovaires.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°8 : Concernant les salpinx, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Il s'agit de conduits musculo-muqueux communiquant avec la cavité utérine.
- B. La communication entre les parties utérines des trompes et la cavité utérine se fait de chaque côté grâce à l'ostium abdominal de la trompe.
- C. Depuis la corne utérine jusqu'à l'ovaire, ils ont une direction frontale.
- D. Leur longueur est généralement constante, autour de 10 à 12 cm, même si elle peut présenter de faibles variations autour de cet intervalle.
- E. Le tiers latéral sert de lieu de rencontre entre l'ovule et le spermatozoïde.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°9 : Concernant les trompes utérines, choisir la ou les proposition(s) exactes.**

- A. La trompe utérine se place successivement en regard de l'extrémité utérine de l'ovaire, puis de son bord mésovariique, ensuite en regard du bord médial de l'extrémité tubaire ovarique, puis du bord libre de l'ovaire.
- B. Le mésosalpinx et le ligament infundibulo-ovarique composent une partie des moyens de fixité de la trompe utérine, ce qui en fait une annexe très peu mobile.
- C. L'isthme tubaire a une direction transversale et une orientation latérale.
- D. L'infundibulum tubaire est composé généralement de 12 à 15 franges ovariques en regard de l'extrémité tubaire de l'ovaire.
- E. Le ligament infundibulo-ovarique correspond à la frange ovarique la plus longue et relie l'infundibulum à l'extrémité inférieure de l'ovaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°10 : Concernant les trompes utérines ainsi que ses rapports dans le mésosalpinx, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Au niveau de l'ampoule tubaire on retrouve des plis muqueux longitudinaux (les plis tubaires) qui peuvent aller jusqu'à des plis du 10<sup>ème</sup> ordre.
- B. La couche musculaire périphérique est longitudinale et plexiforme.
- C. Le rapport antérieur de l'isthme tubaire se fait directement avec la vessie et le ligament rond.
- D. L'artère utérine et l'artère ovarique vascularisent respectivement la moitié médiale et la moitié latérale des trompes.
- E. L'artère tubaire moyenne permet l'anastomose entre l'arcade anastomotique infra-tubaire et l'arcade artérielle infra-ovarique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°11 : Concernant les annexes utérines, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Contrairement au drainage lymphatique ovarique, le drainage lymphatique des trompes utérines est satellite des artères.
- B. Le mésosalpinx et le méso-ovarium composent tous deux l'adventice des trompes utérines et des ovaires.
- C. Les trompes utérines sont composées successivement des cornes utérines, de l'isthme tubaire, de l'ampoule et de l'infundibulum tubaire.
- D. Ovaire et trompe sont accolés, les franges tubaires assurant un cloisonnement de l'espace situé entre ces 2 structures.
- E. L'axe du col utérin fait un angle de 90° avec la paroi postérieure du vagin.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°12 : Concernant les annexes utérines, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Les 2 ovaires sont fixés, au total, par 6 ligaments.
- B. Le ligament suspenseur de l'ovaire a un rôle indirect dans la trophicité de l'ovaire.
- C. Le ligament infundibulo-ovarique sert de lien entre les annexes utérines.
- D. Chez la nullipare, l'ovaire se trouve en arrière de l'attache pelvienne du ligament large, et en-dessous des vaisseaux iliaques externes.
- E. L'infundibulum tubaire a une forme d'entonnoir avec une base distale et un sommet proximal dans la continuité de l'ampoule tubaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°13 : Concernant le vagin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. C'est un élément majeur dans l'équilibre de la statique viscérale pelvienne.
- B. On retrouve l'angle vaginal : en effet, le vagin est légèrement concave en avant.
- C. Il mesure environ 7 à 10 cm et sa paroi postérieure est plus longue que sa paroi antérieure.
- D. On retrouve sur la paroi antérieure du vagin, des sillons transversaux, dont le nombre régresse avec l'âge et la parité.
- E. C'est un conduit musculo-membraneux, dont la tunique musculaire profonde se continue en bas vers les petites lèvres.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. La vascularisation artérielle du vagin est issue de plusieurs sources dont l'artère vésicale inférieure.
- B. L'artère vaginale donne de multiples artères dont les branches vont s'anastomoser pour donner les artères azygos du vagin, sur les faces antérieure et postérieure du vagin.
- C. La vascularisation veineuse est superposable à la vascularisation artérielle.
- D. Le drainage lymphatique se fait dans le plexus lymphatique vaginal avant de se poursuivre entre autres, vers les nœuds inter-iliaques et glutéaux.
- E. Son innervation est issue accessoirement du nerf pudendal.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°15 : Concernant les rapports du vagin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Le vagin est retrouvé à la fois dans le pelvis et dans le périnée.
- B. Au niveau du segment urétral de la paroi antérieure, on retrouve une faible cohésion avec l'urètre.
- C. Les parois latérales, séparées en deux par le muscle pubo-vaginal, possèdent un segment pariétal qui répond au pédicule infra-urétrique.
- D. Le fornix vaginal est un cul de sac annulaire dont la partie antérieure est plus profonde que la partie postérieure.
- E. L'introït vaginal est fermé par l'hymen qui est un repli muqueux, horizontal et complet, qui va former les caroncules hyménaux après cicatrisation.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°16 : Concernant la topographie pelvienne, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. L'axe viscéral de la cavité pelvienne est composé de la vessie, de l'urètre, de l'utérus, de la totalité du vagin et du rectum.
- B. La densification des septums augmente dans le sens craniale-caudale pour devenir maximal au niveau du périnée.
- C. Le septum uro-génital comporte le septum vésico-utérin et le septum vésico-vaginal qui se prolonge en bas par le septum uréthro-vaginal.
- D. Le septum vésico-utérin se situe entre la base vésicale, l'intégralité du col et l'isthme utérin.
- E. Le septum recto vaginal se continue caudalement par le centre tendineux du périnée.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°17 : Concernant la topographie pelvienne, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Les parties non péritonisées sont recouvertes de fascia pelvien viscéral qui est une tunique séreuse.
- B. Le cul de sac de Douglas ou cul de sac recto-vaginal est limité latéralement par les replis utéro-sacraux.
- C. Les fosses para-vésicales, formées par le péritoine viscéral, se situent de chaque côté de la vessie.
- D. Les fosses para-vésicales sont limitées en arrière par le pli du ligament rond de l'utérus.
- E. Le pli utéro-sacral sépare la fosse para-rectale en ventral de la fosse ovarique en dorsal.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°18 : Concernant l'espace extra péritonéal pelvien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Il se situe en dessous des feuillets péritonéaux du mésomètre et est comblé par du tissu conjonctif.
- B. Médialement il est limité uniquement par la partie supra vaginale du col.
- C. L'uretère traverse cet espace vers l'avant et médialement pour délimiter 2 zones ; paramètre et paracervix.
- D. Il contient notamment un plexus veineux divisé en un plan supra - urétrique et un plan infra - urétrique.
- E. On y trouve des reliquats embryonnaires.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°19 : Concernant l'espace extra - péritonéal pelvien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Les lames de fibres musculaires lisses qui tapissent la face profonde des feuillets du fascia pelvien sont liées à un important tissu fibro-conjonctif.
- B. Ces lames de fibres musculaires lisses sont, entre autres, issues des ligaments ronds et propres de l'ovaire.
- C. La gaine vasculaire la plus importante est celle de l'artère iliaque interne.
- D. Les épaissements du ciment conjonctivo - musculaire entourent, fixent et cloisonnent les organes.
- E. L'espace pré-péritonéal est prolongé en bas par l'espace rétro-pubien qui se poursuit latéralement par les fosses para-vésicales.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°20 : Concernant l'espace extra – péritonéal pelvien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. L'espace rétro-rectal, prolongement caudal de l'espace rétro-péritonéal, unit le rectum au fascia pré - sacral.
- B. Les ligaments pubo-vésicaux contiennent des fibres musculaires issues d'un faisceau du muscle élévateur de l'anus.
- C. Les ligaments utéro-sacraux longent médialement le cul de sac de Douglas et renferment notamment le plexus hypogastrique inférieur.
- D. L'espace para-vésical, qui est une zone non ligamentaire, se situe entre le paracervix et le ligament vésical latéral.
- E. L'espace rétro-rectal est séparé de l'espace para-rectal par l'intermédiaire du ligament rectal latéral.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.