



TUTORAT UE APB 2015-2016

Séance n°5 – Semaine du 25/04/2016

Sein et embryologie Pr Pujol

Séance préparée par Agathe GIMENEZ, Claire AVELINE, Fortuné CHAVEROCHE DE LUCA (TSN)

QCM n°1 : Concernant l'organogénèse et la morphogénèse des seins, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

A. Les seins sont d'origine endodermique, sauf pour le stroma et les vaisseaux, tous deux d'origine mésenchymateuse.

Les crêtes mammaires apparaissent à la 6^{ème} semaine de vie intra-utérine.

B. Les bourgeons mammaires secondaires se transforment en ébauches de conduits lactifères aux alentours du 4^{ème} mois de vie intra-utérine.

C. A la puberté les glandes mammaires, souvent hypertrophiées, peuvent sécréter du colostrum.

D. Au 8^{ème} mois de vie intra utérine, la dépression épithéliale du futur mamelon n'est pas encore en place.

E. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°2 : Concernant la séno-anatomie, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

A. La ligne bi-mamelonnaire est en regard de la 6^{ème} vertèbre thoracique.

B. Les axes transversaux des deux seins forment un angle de 50° ouvert en avant en position anatomique.

C. La limite inférieure est plus difficile à mettre en évidence que la limite supérieure, nette.

D. L'aréole présente à son sommet l'area cribrosa.

E. La papille mammaire contient des glandes sudoripares et des follicules pileux.

F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°3 : Concernant la structure du sein, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

A. L'action du muscle grand pectoral, des pédicules vasculo-nerveux et des ligaments suspenseurs du sein sont des moyens inefficaces ou peu efficaces de fixité du sein.

B. L'enveloppe cutanée du sein est plus épaisse à la périphérie qu'à proximité de l'aréole.

C. Le complexe aréolo-mamelonnaire constitue la véritable « clef de voûte » de l'architecture mammaire.

D. Le mamelon est composé de tissu conjonctif fibro-élastique dermique, avec en profondeur le muscle sphincter de la papille.

E. Le muscle sphincter de la papille participe au thélotisme (érection du mamelon).

F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°4 : Concernant la glande mammaire, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le tissu conjonctif collagène est une structure aréolaire et lobulaire tendue entre les 2 feuillets du fascia superficiel du thorax.
- B. Le tissu adipeux qui la compose diminue en quantité avec l'âge et dissocie les travées.
- C. Les conduits lactifères s'abouchent au niveau de la papille par un ostium papillaire.
- D. Les conduits lactifères forment des lobes qui sont dissociables les uns des autres.
- E. Le corps mammaire est peu sensible aux influences hormonales, ce qui n'entraîne généralement pas de rétentions hydriques.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°5 : Concernant les rapports des seins, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. L'espace rétro-mammaire sépare le corps mammaire du plan musculo-ligamentaire thoracique.
- B. Le plan musculo-fascial profond du thorax est entre autres composé du muscle petit et grand pectoral.
- C. L'espace rétro-mammaire correspond à un véritable plan de glissement, il permet en effet la mobilisation du sein sur la paroi thoracique.
- D. Le processus axillaire en contact avec le muscle dentelé antérieur appartient au plan musculo-fascial profond du thorax.
- E. Le fascia clavi-pectoral appartient au plan musculo-fascial superficiel du thorax.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°6 : Concernant la vascularisation du sein, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le sein possède 3 principales sources d'apport à partir de : l'artère axillaire, l'artère thoracique latérale, et les artères intercostales.
- B. L'artère axillaire donne entre autres l'artère thoracique latérale, qui donne à son tour 3 branches, et l'artère thoraco-acromiale, qui donne à son tour 2 branches.
- C. La branche antérieure de l'artère thoracique latérale est à destinée musculaire, tandis que la branche postérieure est à destinée cutanée.
- D. L'artère thoracique interne donne des rameaux mammaires médiaux dont le plus important est le 5^{ème} destinée à la moitié supérieure de la glande.
- E. Les artères intercostales vascularisent directement le corps mammaire (par sa face profonde).
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°7 : Concernant les réseaux de distribution artérielle du sein, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le réseau pré-mammaire envoie des branches en profondeur qui cheminent le long des travées conjonctives du corps mammaire.
- B. Le réseau cutané forme un réseau artériel autour de l'aréole.
- C. Le réseau rétro-mammaire est le plus riche des 3 réseaux.
- D. Le réseau rétro-mammaire est séparé du réseau pré-mammaire grâce à des artères perforantes qui suivent le trajet des travées conjonctives de la glande.
- E. La majorité de la vascularisation est assurée par le réseau pré-mammaire et rétro-mammaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°8 : Concernant la vascularisation du sein, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les veines sous-cutanées forment un cercle péri-mamelonnaire à orientation convergente.
- B. Le drainage médial du réseau veineux profond se fait par les veines thoraciques internes vers la veine azygos et azygos accessoire.
- C. Le drainage lymphatique comporte comme réseaux d'origine le réseau cutané, le réseau sous-aréolaire et le réseau de la glande mammaire.
- D. Les veines sous-cutanées se drainent vers les veines jugulaires externes, céphaliques et sous-cutanées de l'abdomen.
- E. Les collecteurs lymphatiques axillaires efférents possèdent 4 pédicules dont le pédicule thoracique latéral et le pédicule rétro-pectoral.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°9 : Concernant la vascularisation lymphatique et l'innervation du sein, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les collecteurs lymphatiques afférents permettent un drainage centrifuge à partir de l'aréole vers les lymphocentres.
- B. Les trois grands courants de drainage lymphatique sont : le drainage médial, le drainage latéral et le drainage postérieur.
- C. Le pédicule central est un des pédicules des collecteurs lymphatiques rétro-mammaire.
- D. L'innervation somatique est uniquement assurée par les nerfs intercostaux
- E. Les branches cutanées antérieures des nerfs intercostaux innervent la partie médiale du sein.

QCM n°10 : Concernant la morphogénèse des ovaires, choisir la ou les proposition(s) exactes.

- A. La gonade femelle évolue en ovaire à la 9ème semaine de vie in utéro.
- B. A la 5ème semaine les cellules germinales issues du mésoderme splanchnique de la paroi vitelline migrent vers les cordons gonadiques.
- C. A la 5ème semaine les crêtes gonadiques se réorganisent et forment les cordons médullaires.
- D. Les cordons médullaires donnent à la 7ème semaine le rete ovarii et les follicules médullaires.
- E. A la naissance, 300 000 à 400 000 follicules primordiaux sont présents.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°11 : Concernant la morphogénèse des ovaires, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. A la 8ème semaine, le méso-urogénital se modifie et rétrécit pour former crânialement le mésovarium et caudalement le ligament suspenseur de la gonade.
- B. Au 5ème mois on note une descente ou migration active des ovaires qui s'arrête dans le petit bassin.
- C. Au 5ème mois, le mésenchyme du mésovarium se prolonge en caudal jusqu'au bourrelet génital par le gubernaculum ovarii.
- D. Le futur ligament suspenseur de l'ovaire et le futur ligament rond de l'utérus proviennent du gubernaculum ovarii.
- E. Le syndrome de Turner se traduit à travers des anomalies de développement par excès comme des ovaires accessoires.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°12 : Concernant la morphogénèse des conduits génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. A la 4ème semaine, les conduits mésonéphriques se développent du caudal en crânial.
- B. Les conduits mésonéphriques sont à la 4ème semaine au contact de la paroi ventrale du canal vésico-utérin, de chaque côté du tubercule sinusal
- C. A la 9ème semaine les conduits paramésonéphrotiques naissent d'une invagination longitudinale de l'épithélium coelomique.
- D. Durant la morphogénèse des conduits paramésonéphriques, ceux-ci sont situés plus médialement que les conduits mésonéphriques.
- E. L'extrémité crâniale des conduits paramésonéphriques croissent, s'adossent l'une à l'autre et atteignent la paroi dorsale du tubercule sinusal.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°13 : Concernant la morphogénèse des conduits génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les conduits paramésonephriques donnent deux segments, la partie crâniale évoluant en trompe utérine.
- B. Au cours de la 9ème semaine, la partie caudale du conduit paramésonephrique fusionne avec son homologue contro-latéral pour former l'ébauche utéro-vaginale.
- C. Fornix vaginal, bulbes sinu-vaginaux et utérus sont les évolutions futures de l'ébauche utéro-vaginale.
- D. Les bulbes sinu-vaginaux fusionnent entre eux et donnent la lame vaginale (au 4ème mois) qui lorsqu'elle disparaîtra créera la cavité vaginale.
- E. L'épithélium du fornix vaginal et de l'exocol sont formés au 5ème mois par des cellules ectoblastiques d'origine sinusale.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°14 : Concernant la morphogénèse des conduits génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. L'ouverture dans la cavité abdominale de la portion craniale du conduit paramésonephrotique correspond au futur ostium abdominale de la trompe.
- B. Le mésonephros persiste après la formation des bulbes sinu-vaginaux.
- C. Les 3 portions de l'utérus (isthme, col, corps) sont identifiables dès le 3ème mois.
- D. Au 5^{ème} mois, on a une accélération de la croissance utérine.
- E. Dans les 2 à 3 semaines après la naissance l'utérus subit une évolution le faisant mesurer environ 35mm de long.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°15 : Concernant la morphogénèse des conduits génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le développement des ligaments larges les voit passer de longitudinaux à transversaux dans le pelvis après la descente des ovaires.
- B. Le sac vaginal s'obstrue lentement chez le fœtus féminin.
- C. La mise en place des ligaments large est effective avec la formation du mésovarium et du mésomètre.
- D. Les appendices vésiculeux sont les vestiges des derniers tubules mésonephriques.
- E. L'épophore se situe dans le mésovarium en infra-tubaire.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°16 : Concernant la morphogénèse des conduits génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. L'épophore est plus crânial que les appendices vésiculeux.
- B. Le paroophore est situé dans le même méso que l'épophore en infra-tubaire.
- C. Les vestiges de la portion caudale du conduit mésonephrique correspondent à l'épophore.
- D. Le conduit longitudinal de l'épophore est retrouvé très souvent chez l'adulte, rarement chez l'enfant.
- E. Le conduit longitudinal de l'épophore se situe dans la partie inférieure de la paroi dorsale du vagin.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°17 : Concernant la morphogénèse et les anomalies de développement, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Des anomalies de trompes utérines par défaut se traduisent par exemple par des infundibulums accessoires.
- B. Une agénésie tubaire totale est rare.
- C. Une agénésie tubaire unilatérale est associée à un utérus unicorne
- D. Une anomalie de développement utérine par excès peut entraîner un utérus double didelphe c'est-à-dire avec un vagin et deux cols.
- E. Une anomalie de développement utérine par défaut peut entraîner un utérus bicorne, c'est-à-dire, avec un col, deux isthmes et une cavité corporéale en Y.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°18: Concernant la morphogénèse des organes génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Une anomalie de développement vaginal par défaut entraînant une absence totale de vagin induit le plus souvent une absence d'ovaires et d'utérus.
- B. Il peut exister comme anomalie des communications entre vagin et organes voisins : rectum, vessie ou uretères.
- C. Les organes génitaux externes sont à un stade indifférencié avant la 9ème semaine.
- D. Les plis uro-génitaux ou replis génitaux se développent à la 3ème semaine.
- E. A la 4ème semaine, se forment médialement aux plis uro-génitaux les tubercules labio-scrotaux ou bourrelets génitaux.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°19: Concernant la morphogénèse des organes génitaux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le tubercule génital provient des plis uro-génitaux et en s'allongeant, formera le phallus primitif à la 4ème semaine.
- B. A la 7ème semaine, on note la séparation entre le sinus uro-génital et le rectum.
- C. A la 9ème semaine, avant résorption de la membrane uro-génitale on note l'apparition du sillon urétral sous le phallus.
- D. A la 11ème et 12ème semaine on note une accentuation de la portion phallique du sillon urétral.
- E. Le gland du clitoris apparaît après le prépuce du clitoris.
- 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. Chez le nouveau-né la fente vulvaire regarde plus en bas qu'en avant.
- B. Chez le nouveau-né les grandes lèvres et le clitoris sont très saillants.
- C. Pendant l'enfance on note un accroissement et un allongement des grandes lèvres.
- D. A la puberté il y a une légère hypertrophie du clitoris.
- E. Des malformations de la vulve existent et elles sont très fréquentes.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.