

TUTORAT UEspéPB 2011-2012 – Anatomie

Séance n°3 – Semaine du 07/05/2012

Organes génitaux du petit bassin / Ligaments larges/ Séno-anatomie / Développement des organes génitaux – Dr Pujol

Séance préparée par Pierre Massénat et Guillaume Terribile

QCM n°1 : Concernant l'utérus, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- Il est disposé dans la cavité pelvienne selon deux axes : l'axe du corps et l'axe de l'excavation pelvienne.
- Le corps de l'utérus possède une face antéro-supérieure et une face postéro-inférieure.
- L'attache des ligaments propres de l'ovaire sur l'utérus est plus postérieure que l'attache des trompes utérines sur l'utérus.
- La lèvre antérieure de l'orifice externe du col de l'utérus est plus inférieure que la lèvre postérieure du même orifice.
- La cavité corporéale présente 4 orifices : les 2 ostiums utérins des trompes, l'orifice interne du col et l'orifice externe du col.
- Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°2 : Concernant les ligaments utérins, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- Les ligaments ronds de l'utérus, recouverts par le mésométrique, sont tendus de la partie ventrale des cornes utérines aux petites lèvres.
- Les ligaments utéro-sacraux, recouverts de péritoine pelvien, en longeant les faces latérales du sacrum, forment les plis utéro-sacraux.
- Les paramètres et le paracervix ont un rôle de maintien de l'utérus.
- Les paracervix sont infra-urétériques, s'étendent de l'isthme utérin et de la partie supra-vaginale du col jusqu'au péritoine pelvien.
- Les ligaments vésico-utérins sont majoritairement formés de fibres conjonctives.
- Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°3 : Concernant les rapports de l'utérus, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- Le péritoine recouvre la face intestinale de l'utérus et la face postéro-supérieure du vagin, puis est prolongé par le péritoine rectal pour former le cul de sac de Douglas.
- Le septum vésico-utérin est limité latéralement par les ligaments utéro-sacraux..
- L'adhésion du fornix vaginal antérieur est moins importante que celle du fornix vaginal postérieur.
- On retrouve en avant du col vaginal le trigone vésical et le septum vésico-utérin..

- e. Le fundus est en rapport avec les anses grêles et le grand omentum.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°4 : Concernant la vascularisation de l'utérus, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Dans son segment pariétal, l'artère utérine passe en arrière de l'artère obturatrice et de l'artère ombilicale.
- b. L'artère utérine croise l'uretère en arrière dans son segment paramétrial.
- c. L'artère du ligament rond provient de l'artère vaginale.
- d. L'artère utérine se divise en rameaux tubaire et ovarique médiaux, ces rameaux s'anastomosent avec des branches de l'artère vaginale.
- e. L'artère utérine s'anastomose avec plusieurs artères dont l'artère épigastrique supérieure.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°5 : Concernant la vascularisation et l'innervation de l'utérus, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Le retour veineux se fait entièrement grâce à trois réseaux de drainage : les veines utérines, les veines vaginales et les veines ovariennes.
- b. Le drainage lymphatique sacral est primordial, il chemine dans les ligaments utéro-sacraux.
- c. Le pédicule lymphatique iliaque externe rejoint les noeuds iliaques externes médiaux et inter-iliaques.
- d. L'innervation de l'utérus est essentiellement somatique.
- e. L'innervation de l'utérus est issue du plexus hypogastrique supérieur.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°6 : Concernant les ligaments larges, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Ce sont des formations péritonéales symétriques tendues des bords utérins aux parois latérales de l'excavation pelvienne.
- b. Le mésomètre et l'utérus forment une cloison sagittale.
- c. Le mésofuniculaire contient le ligament rond et sépare la fosse para-vésicale de la fosse ovarienne.
- d. Le mésosalpinx sépare le récessus tubo-ovarien de la fosse ovarienne.
- e. Le ligament infundibulo-ovarien est contenu dans le segment latéral du mésovarium.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°7 : Concernant les ovaires, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Ce sont des organes maintenus immobiles grâce aux ligaments qui les fixent à l'utérus, à la trompe utérine et au rétro-péritoine.
- b. Le ligament infundibulo-ovarien et suspenseur de l'ovaire sont fixés à l'extrémité utérine de l'ovaire.
- c. On retrouve l'ovaire dans la fosse ovarienne, que ce soit chez la femme nullipare ou multipare.
- d. Les vaisseaux et les plexus nerveux ovariens sont contenus dans le ligament suspenseur de l'ovaire.
- e. Le ligament rond ne participe pas à la fixité de l'ovaire.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°8 : Concernant la vascularisation des ovaires, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. L'artère ovarienne chemine dans le ligament rond en surcroisant à droite la veine cave inférieure.
- b. L'artère ovarienne surcroise l'uretère au même niveau que le croisement de l'artère utérine.
- c. L'artère ovarienne se divise en deux branches : un rameau tubaire médial pour vasculariser la trompe utérine et un rameau ovarien médial pour vasculariser l'ovaire.
- d. Les veines ovariennes drainent les plexus pampiniformes et se jettent à droite dans la veine rénale.

- droite et à gauche dans la veine cave inférieure.
- e. Le drainage lymphatique de l'ovaire se fait in fine à droite dans vers les noeuds lymphatiques latéro et pré-caves, et à gauches dans les noeuds latéro et pré-aortiques.
 - f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°9 : Concernant la trompe utérine, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. C'est un conduit musculo-membraneux qui prolonge les cornes utérines transversalement pour s'étendre vers les ovaires.
- b. Elle est très mobile et doit donc être fixée par trois types d'éléments : sa continuité avec l'utérus, le mésosalpinx ainsi que le ligament infundibulo-ovarique.
- c. Elle est composée de 4 segments faisant tous les trois environ la même taille.
- d. Le sommet infundibulaire porte les franges tubaires.
- e. La tunique musculaire de la trompe utérine est composée de fibres profondes longitudinales et plexiformes et de fibres circulaires superficielles.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°10 : Concernant la trompe utérine, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Par l'intermédiaire du mésosalpinx, la trompe utérine est en rapport en avant avec la vessie et le ligament propore de l'ovaire.
- b. L'ampoule tubaire gauche à comme rapport supérieur le colon sigmoïde.
- c. L'artère ovarique participe à la majorité de la vascularisation de la trompe utérine.
- d. L'arcade artérielle infra-tubaire et l'arcade artérielle supra-ovarique s'anastomose par l'artère tubaire moyenne.
- e. Le drainage lymphatique des trompes utérine communique principalement avec les lymphatiques de l'utérus.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 11 : Concernant l'organogénèse du sein, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Le sein a pour origine l'ectoderme uniquement.
- b. Au cours de la 6ème semaine de vie intra-embryonnaire, les crêtes mammaires se forment.
- c. Les crêtes mammaires s'observent chez quelques mammifères proches de l'espèce humaine.
- d. À partir du 4ème mois de la vie intra-embryonnaire, un autre type de développement s'observera pour aboutir à des ébauches de conduits lactifères.
- e. L'organisation en plan pré-mammaire et plan rétro-mammaire se mettra en place après la naissance.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 12 : Concernant la morphogénèse du sein, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Ce phénomène est sous la dépendance de deux paramètres imbriqués l'un et l'autre.
- b. Le colostrum est retrouvé à la naissance dans le sexe féminin essentiellement.
- c. Après une phase de quiescence, on observe le développement de la glande ainsi que des conduits lactifères durant la puberté.
- d. Les divisions dichotomiques des conduits lactifères s'effectuent à partir de la puberté.
- e. Les malformations de développement sont forcément observées le long des crêtes mammaires.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 13 : Concernant les généralités anatomiques du sein, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Ces organes sont positionnés sur la face antérieure du thorax en regard de la 2ème à la 7ème côtes.
- b. Les limites supérieure et inférieure du sein correspondent respectivement au sillon supra-mammaire et infra-mammaire.
- c. Malgré les grandes variations concernant le volume et la forme du sein, quatre étapes d'évolution mammaire régissent ces variables.
- d. Ces stades sont directement liés à l'imprégnation hormonale.
- e. Les axes longitudinaux des deux seins forment un angle de 50° ouvert en avant en position anatomique.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 14 : Concernant les généralités anatomiques du sein, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. L'aréole est de taille variable (30 à 50 mm) avec une surface régulière.
- b. La pigmentation de l'aréole évolue en fonction de la parité de la femme.
- c. On retrouve deux types de glande sur la surface aréolaire, on peut les différencier selon leur morphologie.
- d. Au niveau de la papille mammaire se trouve l'area cribrosa où s'abouchent les conduits lactifères.
- e. Les conduits lactifères sont globalement de calibre identique, ils collectent les sécrétions des lobes glandulaires et des acinis.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 15 : Concernant les moyens de fixité du sein, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Il existe des moyens efficaces et inefficaces concernant la fixité.
- b. La peau du sac mammaire est un moyen efficace.
- c. L'efficacité de la peau du sac mammaire n'est pas constante en terme de fixité.
- d. L'adhérence entre le complexe aréolo-mamelonnaire et la glande mammaire complète l'efficacité de la fixité de la peau du sac mammaire ainsi que du ligament suspenseur du sein.
- e. Les ligaments suspenseurs du sein sont des structures fibro-conjonctives.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 16 : Concernant le complexe conjonctivo-fibro-adipo-épithélial du sein, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Le tissu conjonctif collagène constitue des travées conjonctivo-neuro-vasculaires et sont tendus entre les deux feuillets du fascia superficiel du thorax.
- b. La fibrose du tissu conjonctif est considérée comme pathologique.
- c. Un lobe est constitué d'une arborisation de conduit lactifère, d'alvéoles et d'acinis.
- d. Les lobes sont dissociables ce qui facilite les exérèses en cas de cancer du sein.
- e. Le lait est stocké dans les lobules, les cellules myo-épithéliocytes permettent d'excréter la substance jusqu'aux ostium papillaires.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 17 : Concernant la vascularisation du sein, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. La branche antérieure de l'artère thoracique latérale s'anastomose avant une branche équivalente de l'artère thoracique interne.
- b. Les rameaux mammaires médiaux de l'artère thoracique interne vascularisent le sein, ils sont étagés des 3ème au 6ème espaces intercostaux.
- c. Le réseau pré-mammaire est anastomosé avec le réseau cutané d'une part et le réseau rétro-mammaire d'autre part.
- d. Les veines sous-cutanées sont divergentes à partir de la région mamelonnaire, le drainage s'effectue vers les veines jugulaires externes, céphaliques et sous cutanées de l'abdomen.
- e. Le drainage du réseau veineux profond s'effectue vers les veines axillaire et sub-clavière.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 18 : Concernant la morphogénèse des organes génitaux, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Le sexe de l'embryon est déterminé à la fécondation mais ce ne sera que vers la 7ème semaine de la vie intra-utérine que la gonade femelle évoluera en ovaire.
- b. Dans le même temps, se forme le blastème gonadique, les crêtes gonadiques et les cordons gonadiques.
- c. Les cellules germinales sont issues du mésoderme splanchnique de la paroi vitelline.
- d. En même temps que la migration des cellules germinales, les cordons gonadiques se réorganisent en cordons médullaires.
- e. Dans les gonades indifférenciées, les cordons médullaires donnent le rete ovari ainsi que les follicules médullaires.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 19 : Concernant la morphogénèse des organes génitaux, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. À la 16ème semaine, apparition des follicules corticaux dans lesquels on retrouve une ovogonie.
- b. Le conjonctif évolue pour donner les cellules interstitielles et l'albuginée.
- c. À la 6-7ème semaine, gonades et conduits sont plaqués contre la paroi dorsale par le mésonéphros.
- d. Le méso-urogénital va se modifier pour former le mésovarium caudalement et le ligament suspenseur de l'ovaire en crânial.
- e. La position définitive de l'ovaire s'observera après la puberté.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM 20 : Concernant les organes génitaux externes, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- a. Ils sont indifférenciés jusqu'à la 7ème semaine tout comme les gonades.
- b. À la 3ème semaine, de chaque côté de la membrane cloacale, il y a développement de bourgeons mésenchymateux recouverts par de l'épiblaste (replis génitaux).
- c. Les plis urogénitaux fusionnent par leur extrémité ventrale pour former le tubercule génital, c'est le premier stade de différenciation.
- d. À la 7ème semaine, l'évolution de la région caudale va créer une séparation entre le sinus urogénital et le rectum.
- e. Apparition du sillon urétral à la 9ème semaine qui est le premier élément de différenciation sexuelle.
- f. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

