

# TUTORAT UE APB 2013-2014 – Petit Bassin

## Séance n°3 – Semaine du 21/04/2014

### *Vascularisation & Innervation du Petit Bassin, Utérus* Pr Pujol

Séance préparée par Myriam BELKACEMI et Maité CLOS (ATM<sup>2</sup>)

#### QCM n°1 : B, C

- A. Faux : tous les nœuds lymphatiques du pelvis sont proches des viscères et au contact des vaisseaux.
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. Faux : ils se drainent indirectement vers les nœuds lombaux, après avoir fait relais dans les nœuds iliaques communs.
- E. Faux : les nœuds médiaux drainent directement les collecteurs viscéraux (vessie, uretère pelvien, utérus, vagin) ; et se jettent dans les nœuds intermédiaires. Ces derniers drainent en plus des nœuds médiaux, les nœuds inguinaux. Ils forment ainsi un relais vers les nœuds iliaques communs.

#### QCM n°2 : B, E

- A. Faux : l'artère iliaque interne se divise en un tronc antérieur et un tronc postérieur. L'artère glutéale supérieure est issue de ce dernier.
- B. **Vrai** : en passant par le canal supra-piriforme.
- C. Faux : le nerf sciatique passe par le canal infra-piriforme et est donc en rapport avec l'artère glutéale inférieure.
- D. Faux : elle vascularise des éléments pariétaux comme l'os coxal, les muscles pelviens pariétaux et les muscles fessiers.
- E. **Vrai.** Exopelviens = muscles fessiers (moyen et petit fessiers cf. Prat) et endopelviens = muscles de la région pelvienne.

#### QCM n°3 : A, B, C, E

- A. **Vrai** : attention, dans son polycopié le professeur Pujol note également plus loin que la fusion entre les veines iliaques interne et externe se fait en regard de l'articulation sacro-iliaque.
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai** : il s'agit de la veine lombaire ascendante gauche.
- D. Faux : à droite, la veine iliaque commune n'est pas en rapport avec l'artère sacrale médiane.
- E. **Vrai.**

#### QCM n°4 : A, B, D, E

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. Faux : attention, il s'agit du nerf du muscle obturateur interne. Le nerf obturateur naît quant à lui des branches ventrales de L2, L3 et L4. Le nerf obturateur interne n'existe pas.

- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**

**QCM n°5 : A, B, D**

- A. **Vrai** : à droite par les veines obturatrices et à gauche par les veines obturatrices et le plexus sacral.
- B. **Vrai.**
- C. Faux : les veines rectales moyennes se jettent bien dans les veines iliaques internes ; mais les supérieures se jettent dans la veine mésentérique inférieure et les inférieures dans les veines pudendales internes.
- D. **Vrai.**
- E. Faux : les veines épigastriques supérieures et superficielles s'anastomosent avec les veines épigastriques inférieures.

**QCM n°6 : D**

- A. Faux : elles sont à destinée pariétale : ilium, pubis et muscles adjacents.
- B. Faux : au-niveau du canal obturateur, le nerf obturateur est situé au-dessus de l'artère.
- C. Faux : elle se dirige ventralement vers le bas, le reste de l'item est vrai
- D. **Vrai** : elle descend également le long du bord médial du muscle grand psoas.
- E. Faux : elle se termine bien en 2 branches antérieure et postérieure, mais de ces terminales naissent indifféremment des rameaux cutanés, musculaires et ostéo-articulaires.

**QCM n°7 : A, B, C, E**

- A. **Vrai** : ils sont dans le tissu conjonctif sous péritonéal pelvien.
- B. Vrai : l'artère utérine est en rapport avec nœuds para-utérins dans son segment mésométrial.
- C. **Vrai.**
- D. Faux : ils reçoivent entre autre les collecteurs du rectum.
- E. **Vrai** : ils sont situés dans la fosse ilio-lombale, en arrière des vaisseaux iliaques communs.

**QCM n°8 : A, B**

- A. **Vrai**
- B. **Vrai.**
- C. Faux : elles empruntent le canal infra-piriforme alors que l'artère glutéale supérieure quitte le pelvis par le canal supra-piriforme.
- D. Faux : l'artère glutéale inférieure vascularise des structures pariétales (muscles glutéaux et région fémorale postérieure), l'item est vrai pour l'artère pudendale interne.
- E. Faux : l'artère pudendale interne rejoint la fosse ischio-rectale et se termine en regard du ligament transverse du périnée.

**QCM n°9 : A, E**

- A. **Vrai.**
- B. Faux : Les plexus rectaux moyen et inférieur sont des efférences du plexus hypogastriques inférieurs qui participent à l'innervation du rectum.
- C. Faux : les nerfs hypogastriques sont des afférences des plexus hypogastriques inférieurs, issus du plexus hypogastrique supérieur. Ils sont cependant au contact des faces latérales du rectum.
- D. Faux : le plexus hypogastrique supérieur se divise en nerfs hypogastriques droit et gauche qui sont des afférences des plexus hypogastriques inférieurs.
- E. **Vrai** : par le biais du plexus rectal supérieur

**QCM n°10 : A, B, C**

- A. **Vrai** : tout comme l'artère carotide interne dans sa portion exocrânienne.
- B. **Vrai** : l'une des collatérales de l'artère iliaque externe, l'artère épigastrique inférieure, s'anastomose avec l'artère épigastrique supérieure (branche de l'artère thoracique interne, elle-même étant une branche de l'artère sub-clavière).
- C. **Vrai** : en arrière du ligament inguinal.
- D. **Faux** : il s'agit de l'artère épigastrique inférieure et de l'artère circonflexe iliaque profonde. L'artère épigastrique superficielle est une branche collatérale de l'artère fémorale.
- E. **Faux** : à gauche, elle n'est pas en rapport avec l'uretère. A droite, cependant cela est vrai.

**QCM n°11 : B, E**

- A. **Faux** : le nerf rectal inférieur et le rameau rectal sont deux collatérales distinctes du plexus pudendal. le rameau rectal innerve bien la région décrite dans l'item. le nerf rectal inférieur quant à lui est destiné au sphincter externe de l'anus et à la peau de la région anale.
- B. **Vrai** : ces deux structures quittent le pelvis par le canal infra-piriforme.
- C. **Faux** : le nerf pudendal est la branche terminale du plexus pudendal. A distinguer du cours du professeur Prat en UE5, pour qui plexus pudendal et nerf pudendal sont identiques
- D. **Faux** : On parle ici du nerf pudendal et non pas du plexus pudendal !
- E. **Vrai**.

**QCM n°12 : A, B, C, D**

- A. **Vrai** : dans 50% des cas.
- B. **Vrai** : en fusionnant avec la veine iliaque externe homolatérale pour constituer la veine iliaque commune.
- C. **Vrai**.
- D. **Vrai**.
- E. **Faux** : les veines périnéales (pariétales) et rectales inférieures (viscérale) rejoignent les veines pudendales internes qui forment une affluence pariétale de la veine iliaque interne. Ce sont des affluences indirectes de la veine iliaque interne.

**QCM n°13 : A, C, D, E**

- A. **Vrai**.
- B. **Faux** : il s'agit du ligament ombilical média].
- C. **Vrai** : il s'agit de l'artère ovarique.
- D. **Vrai**.
- E. **Vrai** : l'artère périnéale est une collatérale de l'artère pudendale, qui est considérée comme l'artère principale du périnée.

**QCM n°14 : C, D**

- A. **Faux** : L'angle de flexion est ouvert vers l'avant.
- B. **Faux** : Il est à la jonction des axes du col et du corps utérins, qui forment l'angle d'antéflexion.
- C. **Vrai**, ainsi qu'une face postéro supérieure ou face intestinale
- D. **Vrai**.
- E. **Faux** : Chez la primipare l'orifice externe du col utérin est allongé. Il est punctiforme chez la nullipare.

**QCM n°15 : B, D, E**

- A. **Faux** le canal cervical n'est pas virtuel. La cavité utérine est virtuelle hors gestation.
- B. **Vrai**.
- C. **Faux** : la face postéro supérieure ou intestinale est en contact du péritoine on retrouve donc une tunique séreuse (le périmétrium).
- D. **Vrai**.
- E. **Vrai**

**QCM n°16 : A, C**

- A. **Vrai.**
- B. Faux : les fibres musculaires striées sont issues des muscles transverse et oblique interne. En effet ces deux muscles forment la paroi supérieure du canal inguinal dans lequel passe le ligament rond de l'utérus (il passe au contact de la paroi supérieure), c'est pourquoi le ligament rond possède ces fibres musculaires.  
Rq : Muscle oblique interne = Muscle petit Oblique
- C. **Vrai.**
- D. Faux : A la partie supra vaginale et non pas à la partie vaginale du col utérin.
- E. Faux : Seulement la partie supra vaginale du col.

**QCM n°17 : E**

- A. Faux : Le péritoine recouvre bien une partie de l'utérus, mais il fait partie des rapports séreux de l'utérus, or d'après l'intitulé le qcm concerne les rapports infra péritonéaux. L'item ne concorde pas avec l'intitulé, c'est pourquoi il est considéré comme faux.
- B. Faux : La vessie est un rapport intra péritonéal (donc fait partie des rapports séreux).
- C. Faux : Il est limité par les ligaments vésico utérin.
- D. Faux : L'artère vaginale ne chemine pas dans le mésomètre.
- E. **Vrai** : Il s'agit de la partie supra vaginale du col. Le septum vésico-utérin est en continuité avec le septum-vésico vaginal

**QCM n°18 : A, B, C, D**

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. Faux : il existe seulement deux groupes : corporéal et cervico-isthmique. De plus, l'énoncé concerne la vascularisation et non l'innervation.

**QCM n°19 : A, B, D, E**

- A. **Vrai**, cette mobilité est nécessaire pour accompagner la gestation.
- B. **Vrai.**
- C. Faux le corps utérin est certes fixé au vagin mais il repose sur la vessie.
- D. **Vrai**, de ce fait, les mesomètres n'entravent pas la mobilité du corps.
- E. **Vrai.**

**QCM n°20: A, B, C, D, E**

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai** : le fornix vaginal antérieur est vascularisé par l'artère cervico-vaginale tandis que le fornix vaginal dans sa partie latérales et postérieure est vascularisé par les rameaux vésico-vaginaux.
- E. **Vrai** : car le fundus est la zone élective d'insertion du placenta.