



TUTORAT UE APB 2015-2016 – Petit Bassin

Séance n°1 – Semaine du 04/04/2016

Bassin osseux + ½ parois pelvi-périnéales Professeur Pujol

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

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

- A. Le pelvis se situe au dessous du périnée.
- B. La cavité abdominale et le pelvis major sont séparés par le détroit supérieur.
- C. Le grand bassin contient exclusivement des viscères digestifs (colon sigmoïde, caecum, appendice vermiforme et anses grêles).
- D. Le bassin osseux est prolongé vers le bas par le périnée.
- E. Le petit bassin contient, entre autres, la vessie dans la loge moyenne.
- 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 est une articulation impaire cartilagineuse.
- B. Les surfaces articulaires sont elliptiques à grand axe oblique en haut et en avant.
- C. La symphyse pubienne possède comme moyens d'union, uniquement les quatre ligaments articulaires.
- D. Le ligament arqué du pubis a une forme de croissant mince.
- E. La symphyse pubienne est en rapport en haut avec la ligne blanche, les muscles droits de l'abdomen, les muscles pyramidaux et les téguments du mont du pubis.
- 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 articulations sacro-coxales réunissent les surfaces articulaires du sacrum et de l'ischion.
- B. La branche inférieure de la surface auriculaire du sacrum est dirigée en arrière et surtout vers le bas.
- C. La facette auriculaire de l'ilium se trouve en arrière et en dessous du sillon pré-auriculaire.
- D. Les surfaces articulaires rappellent le type condyloïde chez la femme, ce qui diminue la mobilité.
- E. Il existe des facettes articulaires surnuméraires à la face antérieure des surfaces articulaires classiques.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°4 : Concernant les moyens d'union de l'articulation sacro-coxale, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les ligaments inter-osseux sacro-coxaux sont répartis en un groupe médial et un groupe latéral.
- B. Les ligaments sacro-iliaques dorsaux relient la tubérosité et l'épine postéro-inférieure de l'ilium à la crête sacrée intermédiaire et aux surfaces sacrées adjacentes.
- C. Le ligament ilio-lombal est composé d'un seul faisceau.

- D. Le ligament ilio-lombal relie les 4^{ème} et 5^{ème} processus costiformes à la partie postérieure de la crête coxale.
- E. Les ligaments sacro-iliaques ventraux sont formés de 2 faisceaux.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. Il s'agit d'une articulation impaire, entre les portions fixes du rachis.
- B. Les surfaces articulaires sont elliptiques à grand axe antéro-postérieur.
- C. Le sacrum et le coccyx sont désolidarisés dans 30% des cas.
- D. Il existe seulement 4 moyens d'union.
- E. Les ligaments sacro-coccygiens ventraux sont constitués de 3 faisceaux.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°6 : Concernant l'articulation lombo-sacrée, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. C'est une articulation mono-articulaire entre le rachis mobile et fixe.
- B. La symphyse lombo-sacrée possède un disque inter-vertébral de 5 à 7 mm en avant et de 15 à 20 mm en arrière.
- C. Les articulations synoviales lombo-sacrées sont des trochoïdes dorsales orientées à 45° par rapport au plan médio-sagittal.
- D. L'orientation des processus articulaires supérieurs bloquent le glissement de L5.
- E. Les articulations synoviales lombo-sacrées possèdent comme seuls moyens d'union : les ligaments jaunes, les ligaments inter-épineux, les ligaments inter-transversaires et les ligaments ilio-lombaires.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°7 : Concernant les ligaments sacro-tubérositaires et sacro-épineux, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les ligaments sacro-tubérositaires sont chacun constitués, entre autres, d'un faisceau externe fixé au bord de la tubérosité ischiatique.
- B. Le ligament falciforme est un prolongement dorsal du ligament sacro-tubérositaire.
- C. Les ligaments sacro-épineux sont ventraux-médiaux par rapport aux ligaments sacro-tubérositaires.
- D. Ces deux ligaments forment la grande ouverture sciatique qui laisse le passage, entre autres, au muscle piriforme et au tendon du muscle obturateur interne.
- E. Le nerf du muscle obturateur interne sort par la grande ouverture sciatique, contourne le ligament sacro-épineux en exopelvien et revient dans le pelvis par la petite ouverture sciatique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. Le poids du corps est transmis en position debout par le sacrum et l'ilium aux tubérosités ischiatiques.
- B. A l'état normal, les articulations du bassin sont très mobiles.
- C. Le mouvement de nutation entraîne une augmentation du diamètre bi-ischiatique.
- D. Le mouvement de contre-nutation permet de voir le rapprochement des deux tubérosités ischiatiques.
- E. Il existe au moment de l'accouchement un mouvement sacro-coccygien possible.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°9 : Concernant le pelvis féminin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le squelette du pelvis, correspondant à la ceinture pelvienne est composé des deux os coxaux, du sacrum et du coccyx.
- B. Le pelvis féminin présente une cavité en forme d'entonnoir moins accentuée que chez l'homme.

- C. L'angle sub-pubien est quasiment droit, il mesure entre 85 et 90°.
- D. Le pelvis major est la région dans laquelle au cours de l'accouchement la présentation effectue sa descente et sa rotation.
- E. Le petit bassin féminin s'étend de haut en bas et ventro-dorsalement du détroit supérieur au détroit inférieur.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. En position anatomique le détroit supérieur est incliné en bas et en avant et forme une angulation de 90° avec l'horizontale.
- B. Le détroit supérieur présente deux arcs antérieurs et un arc postérieur.
- C. Il existe 4 types principaux de détroit supérieur, le plus fréquent de type gynécoïde est de forme ovoïde.
- D. Les diamètres obstétricaux du détroit supérieur féminin correspondent aux diamètres utilisables lors de l'engagement.
- E. Le diamètre sagittal postérieur correspond à la distance séparant le promontoire du milieu du diamètre transverse médian et mesure en moyenne 5 cm.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. Le diamètre conjugué anatomique (ou antéro-postérieur) mesure environ 11 cm.
- B. Le diamètre conjugué obstétrical va du bord supérieur de la symphyse pubienne au promontoire.
- C. Le diamètre transverse médian mesure en moyenne 13,5 cm.
- D. Le diamètre oblique médian mesure 12 cm et fait parti des diamètres obstétricaux.
- E. Le diamètre sacro-pubien inférieur, qui va de l'apex du sacrum au bord inférieur du pubis mesure environ 11 cm.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. La concavité sacrale est appréciée par la corde sacrale.
- B. Ses parois latérales sont constituées entre autres par les épines ischiatiques et le corps des iliums.
- C. Le détroit moyen est un plan passant entre autre par la jonction L4-L5 et le bord supérieur des ligaments sacro-tubérositaires.
- D. Le diamètre bi-épineux est situé entre les deux épines ischiatiques et mesure 10 à 11 cm.
- E. L'arcade pubienne est formée de chaque côté par la symphyse pubienne, le ligament arqué et la réunion de l'ischium et du pubis.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°13 : Concernant le détroit inférieur féminin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Il est limité en avant par le ligament arqué sub-pubien, les branches inférieures du pubis et le bord postérieur de la symphyse pubienne.
- B. Il a une forme losangique et présente un angle de 10 à 15° avec l'horizontale.
- C. La ligne bi-ischiatique divise le détroit inférieur en deux plans correspondants aux subdivisions du périnée.
- D. Le diamètre pubo-coccygien (antéro-postérieur) va du bord inférieur de la symphyse pubienne à l'apex du coccyx et mesure 9,5 cm.
- E. De part les angulations du détroit supérieur et du détroit inférieur, le petit bassin féminin est moins spacieux que le masculin.
- 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 intermédiaire est formé d'os et de muscles comme les muscles glutéaux par

exemple.

- B. La membrane obturatrice appartient au plan intermédiaire.
- C. Le plan médial comprend les structures situées sur la face latérale ou pelvienne du plan intermédiaire.
- D. La paroi latérale musculaire du petit bassin comprend entre autres 2 muscles pairs recouverts de leur fascia.
- E. Le sacrum et les ligaments sacro-tubérositaire et sacro-épineux se retrouvent dans le même plan.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. Il a pour origine la face médiale de la membrane obturatrice et se termine au niveau de la face latérale du grand trochanter fémoral.
- B. Il emprunte la petite ouverture sciatique accompagné du nerf obturateur interne ainsi que du paquet vasculo-nerveux pudendal interne.
- C. C'est un muscle pair d'origine endopelvienne à rattacher aux membres inférieurs sur le plan fonctionnel et biomécanique.
- D. Le muscle obturateur interne recouvre entièrement le foramen obturé.
- E. Il traverse le même canal que le nerf sciatique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. Il a pour origine la face ventrale du coccyx.
- B. Le muscle piriforme se termine sur le bord supérieur du grand trochanter fémoral.
- C. Le canal infra-piriforme permet notamment le passage d'un paquet vasculo-nerveux qui traverse aussi la petite ouverture sciatique.
- D. Le muscle piriforme sort du bassin par la grande incisure iliaque plus précisément par la grande ouverture sciatique en délimitant 2 espaces.
- E. Le canal supra-piriforme permet le passage du pédicule vasculo-nerveux glutéal supérieur.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°17 : Concernant les muscles élévateurs de l'anus, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Ce sont les muscles les plus importants du diaphragme pelvien, positionnés presque horizontalement dans le plancher du pelvis.
- B. Ils présentent 2 parties : le muscle pubo-coccygien qui a un rôle statique et le muscle ilio-coccygien qui a un rôle dynamique.
- C. Les muscles élévateurs de l'anus, composés de plusieurs faisceaux, créent un véritable hamac de soutien musculo-tendineux.
- D. Le muscle ilio-coccygien a pour origine l'arc tendineux du muscle élévateur de l'anus et se termine entre autres sur le ligament ano-coccygien.
- E. Le muscle ilio-coccygien correspond à la portion la plus antérieure souvent peu développée.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°18 : Concernant le muscle pubo-coccygien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Il a pour origine la face postérieure du bord inférieur du pubis.
- B. Dirigé transversalement en bas et en arrière, il croise latéralement l'urètre puis la face latérale du vagin.
- C. Il possède 2 faisceaux de terminaison : le muscle latéro-rectal et le muscle pubo-rectal.
- D. Le muscle pubo-rectal donne entre autres un faisceau rétro-rectal se dirigeant vers le ligament sacro-coccygien ventral.
- E. Le faisceau latéro-rectal va sur les parois latérales du rectum et du canal anal puis sur l'anus.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. C'est une structure musculo-tendineuse qui divise transversalement le petit bassin en 2 étages.
- B. Il est constitué uniquement des muscles coccygiens qui sont recouverts par le fascia pelvien.
- C. Depuis le plan du détroit moyen, le diaphragme pelvien présente une forme en entonnoir vers le bas et l'arrière.
- D. Le diaphragme pelvien présente 2 ouvertures dans l'axe sagittal : la fente génitale et le hiatus anal.
- E. Le diaphragme pelvien est orienté en direction de la région ano-coccygienne.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. Les faisceaux coccygiens, pairs et accessoires, sont placés en arrière des muscles élévateurs de l'anus.
- B. Les muscles coccygiens ont pour origine la face pelvienne de l'épine ischiatique et se terminent sur le bord inféro-latéral du sacrum et supéro-latéral du coccyx.
- C. La partie supérieure du diaphragme pelvien est recouverte par le fascia supérieur du diaphragme pelvien.
- D. Le muscle pubo-vaginal sert à diriger la tête dans la filière pelvienne lors de l'accouchement.
- E. La vascularisation du diaphragme pelvien est assurée principalement par des branches issues des artères iliaques internes.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.