



Correction officielle du concours PACES 2012-2013

UE9

Anatomie du petit bassin de la femme

QCM 1 : A

- 1) Vrai
- 2) Vrai

Les 2 items sont liés car l'emplacement de cette artère est responsable de sa vulnérabilité.

QCM 2 : E

- 1) Faux : Lors du passage du détroit supérieur, l'enfant pivote sa tête afin de s'adapter à la forme du bassin, et la passe à travers un diamètre oblique.
- 2) Faux : Le détroit supérieur a la forme de deux ellipses entrecroisées et non pas d'un triangle.

QCM 3 : E

- 1) Faux : Une plaie de l'artère obturatrice.
- 2) Faux : c'est toujours l'artère obturatrice qui passe là.

QCM 4 : D

- 1) Faux : Une disjonction de la symphyse du pubis entraîne fréquemment une plaie de l'urètre chez l'homme et non pas chez la femme. L'urètre est très mobile et court chez la femme et donc les plaies de l'urètre suite à une disjonction de la symphyse du pubis est rare.
- 2) Vrai

QCM 5 : C

- 1) Vrai
- 2) Faux : Ce sont les glandes urétrales de Skene qui s'abouchent dans l'urètre. Les glandes vestibulaires majeures de Bartholin se situent à la partie postérieure du vestibule du vagin.

QCM 6 : D

- 1) Faux : L'examen au speculum permet de voir le col de l'utérus d'une femme déflorée, même chez une nullipare car le col de l'utérus se situe dans la cavité vaginale.
- 2) Vrai

QCM 7 : E

- 1) Faux : Les ovaires sont non péritonisés donc on peut les voir en ouvrant la grande cavité péritonéale.
- 2) Faux : Les ovaires sont à la fois endocrine et exocrine, non péritonisés, mais ils sont intra-péritonéaux et non pas sous-péritonéaux.

QCM 8 : A

- 1) Vrai
- 2) Vrai

Les 2 items sont liés car le cancer de l'utérus est un cancer lymphophile.

QCM 9 : A

- 1) Vrai
 - 2) Vrai : je sais qu'il y a eu une petite polémique car l'angle (la mesure) diminue et c'est l'angulation qui augmente mais cet item a été compté juste l'année dernière. Sauf s'il y a eu une double correction mais ça je ne sais pas !
- Les 2 items sont liés car lors de la contraction du muscle levator ani, l'angulation augmente ce qui augmente la continence du rectum.

QCM 10 : E

- 1) Faux : La vascularisation du rectum provient de l'artère mésentérique inférieure et des artères iliaques internes.
- 2) Faux : L'artère rectale supérieure provient de l'artère mésentérique inférieure. L'artère rectale moyenne provient directement des artères iliaques internes. L'artère rectale inférieure provient indirectement des artères iliaques internes via l'artère pudendale interne.

QCM 11 : A

1) Vrai

2) Vrai

Les 2 items sont liés car le nerf pudendal, issu du plexus sacré, innerve une bonne partie de la vulve. Un arrêt de l'influx de ce nerf entrainerait une anesthésie des parties qu'il innerve donc de la vulve.

QCM 12 : A

1) Vrai

2) Vrai

Les 2 items sont liés car les grandes lèvres sont innervées par les nerfs ilio-hypogastrique (L1) et génito-fémoral (L2). Une section des racines de la queue de cheval en dessous de la vertèbre L2 ne touche pas les racines L1 et L2 (elles sont au-dessus de la vertèbre L3). On peut donc conserver une sensibilité des grandes lèvres.

QCM 13 : A

1) Vrai

2) Vrai

Les 2 items sont liés car comme le drainage lymphatique du pudendum se fait vers les nœuds lymphatiques inguinaux superficiels, lors d'un cancer de la vulve, ils seront hypertrophiques et donc palpables.

QCM 14 : C

1) Vrai

2) Faux : Le cul de sac vésico-utérin n'est pas la partie la plus déclive de la grande cavité péritonéale. C'est le cul de sac de Douglas, recto-utérin, qui est la partie la plus déclive.

QCM 15 : B

1) Vrai

2) Vrai

Les 2 items ne sont pas liés car les angles formés entre l'utérus et le vagin ne sont pas une conséquence de l'existence du ligament large.