

**QCM 1. Donnez les items vrais :**

1. La verge et le clitoris ont la même origine embryologique (ils proviennent d'une zone de mésenchyme, le tubercule génital).
2. L'urètre provient de la partie dilatée du sinus urogénital, dans laquelle s'est abouché le diverticule urétéral.
3. Le trigone correspond à du tissu mésonéphrotique, incorporé au sein de l'entoblaste de la zone dilatée du sinus urogénital.
4. Le sinus urogénital participe également à la formation partielle des organes génitaux internes, par sa partie basse dite « vestibulaire ».
5. Aux environs du Carnegie 23 (ils vous ont manqué ces p'tits stades hein ☺) on observe 3 zones distinctes au sein du sinus urogénital.

A. 2.3

B. 2.3.4.5

C. 1.3.5

D. 1.4.5

E. 1.5

**QCM 2. A propos de la différenciation dans le sens masculin ... Les vraies :**

1. Bien que le chromosome Y permette la différenciation dans le sens masculin, la présence unique de son bras long entraînera probablement des anomalies en termes de masculinisation.
2. Le facteur TDF permet la différenciation des Cellules de Leydig contenues dans les tubes séminifères.
3. La colonisation des Cellules de Sertoli par les gonocytes primordiaux permet la transformation de ces derniers en spermatogonies.
4. La sécrétion de testostérone, indispensable à la formation de l'épididyme, nécessite elle-même la mise en activité des Cellules de Sertoli qui sécrètent l'AMH.
5. Le corps de Highmore et l'albuginée proviennent du même type de cellules, à savoir les cellules mésenchymateuses.

A. 1.2.3

B. 1.3.4.5

C. 2.4

D. 2.3.4.5

E. 1.2.3.4.5

**QCM 3. A propos de la différenciation dans le sens féminin ... Les fausses :**

1. La zone médullaire de l'ovaire est constituée par les cordons de Valentin Pfluger, après leur envahissement par les gonocytes.
2. Les cordons de Valentin Pfluger se différencieront (vers la 15<sup>ème</sup> semaine) en cellules folliculeuses, qui associées aux gonocytes, composent les follicules primordiaux.
3. La composante mullérienne permet la formation chez la femme de la trompe et de son pavillon, de l'utérus, ainsi que du 1/5 supérieur du vagin.
4. L'organe en peigne de Rosenmüller, provient, comme son nom l'indique, du canal de Muller chez la femme.
5. Au Carnegie 17 les canaux de Muller s'abouchent dans la partie rétrécie du sinus urogénital.

A. 1.2.3

B. 3.4

C. 3.4.5

D. 2.3.4.5

E. 1.4.5

**QCM 4. Donnez les propositions fausses :**

1. Les plis de Rathke ne rejoignent pas directement la membrane cloacale puisqu'ils fusionnent dans un premier temps avec les plis de Tourneux.
2. Les bourrelets labio-scrotaux, sont à l'origine comme leur nom l'indique, du scrotum chez l'homme et des petites lèvres chez la femme.
3. Courant de la 7<sup>ème</sup> semaine, on observe une communication directe entre la cavité amniotique et le sinus urogénital.
4. La formation de l'urètre (conduit urinaire) passe par un premier stade dans lequel celui-ci débouche à la face dorsale du pénis.
5. La lame balanique et la vessie ont pour point commun leur provenance tissulaire (entoblaste).

A. 3.4.5

B. 2.4

C. 1.2.5

D. 2.3.4

E. 1.2.4.5

**QCM 5. Les vraies :**

1. La jonction postérieure des bourrelets labio-scrotaux entraîne la formation du Mont du Pubis.
2. Les glandes de Skene proviennent de la paroi urétrale tandis que celles de Bartholin ont pour origine un bourgeonnement depuis la vulve et le vestibule.
3. L'activation du gène SRY permet l'inhibition du gène DAX et empêche ainsi la différenciation dans le sens féminin.
4. SF1 et WT1 sont des précurseurs nécessaires à la formation d'une crête génitale indifférenciée, précédant l'orientation dans le sens masculin et féminin.
5. Une délétion du gène SOX-9 entraîne une différenciation dans le sens féminin par absence de stimulation du gène SRY.

A. 1                      B. 1.2.4                      C. 2.3.4                      D. 2.3.4.5                      E. 2.4.5

**QCM 6. En ce qui concerne les anomalies congénitales, les vraies :**

1. On parle de « cryptorchidie » unilatérale lorsqu'un testicule non descendu dans les bourses a migré de façon aberrante.
2. Une production insuffisante d'androgène peut avoir pour conséquence une ectopie testiculaire (position anormale du testicule).
3. Une persistance de la cloison médiane intermullerienne donne lieu à un utérus dit « cloisonné ».
4. Un utérus « didelphie » correspond à un défaut de fusion partiel des canaux de Muller.
5. Dans certaines malformations on peut observer une ouverture de l'orifice urétral à la face ventrale du pénis (épispadias), comme on peut l'observer à la face dorsale (hypospadias).

A. 3                      B. 1                      C. 4                      D. 2.5                      E. 1.2.3.4.5

**QCM 7. A propos du gène SRY, quels sont les items vrais ?**

1. Il inhibe le gène Z.
2. Il peut ne pas être présent chez certains hommes de caryotype XX.
3. Sa présence implique obligatoirement une différenciation de tous les organes dans le sens masculin.
4. Une des conséquences indirectes de son absence est l'inhibition du gène SOX-9.
5. Bien que ce soit rare, il peut être retrouvé sur le chromosome X.

A. 1.4                      B. 1.2.4.5                      C. 1.2.4                      D. 2.3.5                      E. 1

**QCM 8. Quelles sont les propositions vraies ?**

1. Le chromosome Y regroupe de nombreux gènes indépendants de la reproduction et de la différenciation sexuelle.
2. Le syndrome de Von Hippel-Lindau (patient 45Y0) se caractérise par une absence de différenciation testiculaire.
3. Le processus d'atrésie folliculaire est plus important chez une patiente présentant un Syndrome de Turner.
4. La formation d'un corpuscule de Barr n'inactive pas certains gènes (exemple du gène Shox).
5. En cas de trisomie X (47XXX) on observe un seul corpuscule de Barr.

A. 1.2.3.4.5                      B. 3.4.5                      C. 3.4                      D. 2.3.4.5                      E. 1.2.3

**QCM 9. A propos de l'appareil génital masculin, quelle est la proposition fautive ?**

- A. Les cellules de Leydig sont regroupées dans le tissu interstitiel en amas éosinophiles.
- B. Le rete testis est formé d'infractuosités au sein du corps de Highmore, tapissées par un épithélium bas.
- C. Les canaux efférents, en continuité avec le rete testis, sont également revêtus d'un épithélium pavimenteux unistratifié.

- D. Les stéréocils des cellules épithéliales et le péristaltisme assuré par les fibres musculaires du tissu de soutien sont tous deux nécessaires à la progression des spermatozoïdes.
- E. Au niveau du canal déférent, les cellules musculaires sont réparties en couches circulaire et longitudinale.

**QCM 10. Quelles sont les propositions vraies ?**

- 1. Le pénis en coupe transversale ressemble à une mouche tsé-tsé.
- 2. La prostate est constituée de glandes tubulo-acineuses, recouvertes d'un épithélium cylindrique.
- 3. Le corps spongieux, en regard de la face ventrale du pénis, est traversé par l'urètre.
- 4. Les corps amyloides se trouvant dans la prostate peuvent se calcifier avec l'âge.
- 5. Prostate et vésicules séminales sécrètent respectivement du zinc et du fructose, nutriments essentiels aux spermatozoïdes.

A. 1                      B. 1.2                      C. 1.2.3                      D. 1.2.3.4                      E. 1.2.3.4.5

**QCM 11. Donnez l'ensemble des propositions vraies.**

- 1. Au niveau du rete testis, les mouvements flagellaires des spermatozoïdes seuls suffisent à leur progression au sein du tractus génital masculin.
- 2. L'épithélium stratifié de l'urètre devient pavimenteux au niveau du méat urinaire.
- 3. On parle d'oligospermie pour un éjaculat inférieur à 1,5mL.
- 4. Une altération de la dynéine peut se traduire par des bronchites chroniques accompagnées d'une immobilité des spermatozoïdes.
- 5. Les paramètres étudiés dans le spermogramme sont le volume, la numération, la mobilité des gamètes et leur morphologie.

A. 1.2.3                      B. 1.4.5                      C. 2.3.5                      D. 2.4.5                      E. 1.2.4

**QCM 12. A propos de l'azoospermie, quelles sont les propositions fausses ?**

- 1. Il s'agit d'une absence totale de spermatozoïdes dans le sperme.
- 2. Le syndrome de Klinefelter (47,XXY) est une cause fréquente d'azoospermie par sclérose des tubes séminifères.
- 3. Gravité de l'atteinte et concentration sérique en FSH varient en sens inverse.
- 4. Une microdélétion du chromosome dans un gène Azf peut constituer une contre-indication au traitement chirurgical.
- 5. Dans le cas d'une délétion du gène Azf A, la spermatogenèse se bloque au stade des spermatocytes.

A. 2.3.4                      B. 1.3.5                      C. 4.5                      D. 3.5                      E. 2.4

**QCM 13. Cause à Effet**

La dysgénésie gonadique chez un patient 46XY se caractérise par une féminisation des Organes Génitaux Externes,

*CAR*

La masculinisation des Organes Génitaux Externes est sous la dépendance directe de la testostérone.