

1/	BC	2/	E	3/	C	4/	ACD	5/	ABD
6/	E	7/	D	8/	AC	9/	C	10/	ACD
11/	ACD	12/	E	13/	AC	14/	ABCD	15/	E

QCM 1 : BC

- A) Faux : elle est au dessus
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : synoviale
- E) Faux

QCM 2 : E

- A) Faux : elle regarde en avant
- B) Faux : elle est au niveau de la face médiale
- C) Faux : elle fait un angle de 60°
- D) Faux : cartilagineuse
- E) Vrai

QCM 3 : C

- A) Faux : en pression positive
- B) Faux : c'est l'articulation sacro-iliaque qui est essentielle
- C) Vrai
- D) Faux : elles ne sont pas sur le même bord
- E) Faux

QCM 4 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : un supérieur et un inférieur
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : de part et d'autre des vaisseaux iliaques **externes** (lisez bien !)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : E

- A) Faux : alors non ! Là si vous suivez, ça fait L4-L5-S1-S2-S3-S4-S5 ! Donc il y a deux myélocèles en trop manifestement ! Le nerf sciatique correspond plutôt à l'**anastomose du tronc lombo-sacré** (L4-L5) et des **rameaux antérieurs des nerfs spinaux S1, S2 et S3** !
- B) Faux : le nerf pudendal est sensitivo-**moteur** ; il permet donc aussi l'innervation motrice de muscles, comme ceux du périnée ou du diaphragme pelvien
- C) Faux : il passe dans la **gouttière sous-pubienne**
- D) Faux : le nerf tibial **est issu** du nerf sciatique ! Pour rappel, le nerf sciatique donne les nerfs fibulaire (L4-L5) et tibial (S1-S2-S3)
- E) Vrai

QCM 7 : D

- A) Faux : les nœuds iliaques primitifs se drainent vers la **chaîne abdomino-aortique** (ou lombo-aortique)
- B) Faux : ATTENTION ++ ils véhiculent l'influx **PARAsympathique** ! Sympathique = orthosympathique
- C) Faux : l'artère ombilicale est l'apport vasculaire majoritaire de la **vessie +++**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : les piliers du clitoris ne sont **pas visibles au premier plan du périnée cutané** ! Pour les voir, il faudrait enlever la peau de votre patiente (et ça ne serait pas très éthique, entre autres choses)
- C) Vrai
- D) Faux : le capuchon est bien une expansion antérieure des petites lèvres ; cependant, **ce n'est pas le cas du gland du clitoris**, qui est une partie de l'organe érectile, et qui n'a rien à voir avec les petites lèvres !
- E) Faux

QCM 9 : C

- A) Faux : il s'y insère, et est même collé contre
- B) Faux : il s'y insère (regardez les schémas !)
- C) Vrai
- D) Faux : voir B
- E) Faux

QCM 10 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : l'aileron antérieur en projection latérale **est sous-tendu** par le ligament rond ! Pas de perte de relai au niveau de la paroi pour cette formation
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : ACD

- A) Vrai : la partie POSTÉRIEURE du fornix correspond bien au lac spermatique et pas le fornix en entier attention !
- B) Faux : il prend appui sur la face postérieure
- C) Vrai
- D) Vrai (déjà tombé)
- E) Faux

QCM 12 : E

- A) Faux : ce n'est PAS une éjaculation féminine
- B) Faux : partiellement péritonisé
- C) Faux : en dessous, *important de savoir se situer*
- D) Faux : c'est l'inverse, à savoir !++++
- E) Vrai

QCM 13 : AC

- A) Vrai : ++
- B) Faux : des fibres longitudinales lisses
- C) Vrai : ++
- D) Faux : une contraction volontaire
- E) Faux

QCM 14 : ABCD

- A) Vrai : +++
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : E

Première proposition : on a donc une femme nullipare violée (donc déflorée, avec première pénétration complète ; puisqu'elle était vierge auparavant). Dans ce cas de figure, on s'attend à trouver **des caroncules hyménales** !

Deuxième proposition : non ! Ces quatre formes d'hymen se retrouvent chez la femme vierge ! Ce qui n'est plus le cas de notre patiente