

De la question 1 à la question 15

Quelle est la réponse fautive ?

QCM 1 : A propos de l'os coxal, on peut dire que :

- A) L'épine ischiatique est sur le bord postérieur
- B) La petite échancrure ischiatique est au-dessus de l'épine ischiatique
- C) L'éminence iliopubienne (iliopectinée) est au-dessous de la vallée ou gouttière du psoas
- D) Le tubercule du pubis ou épine du pubis est sur le bord inférieur de l'os coxal
- E) L'aile iliaque est mince

QCM 2 : A propos de la ceinture pelvienne, on peut dire que :

- A) Le diamètre promonto-suspubien du détroit supérieur fait 11 cm
- B) Le détroit supérieur est dans un plan oblique en bas et en avant faisant 60° avec l'horizontale
- C) La distance entre le bord inférieur de la symphyse pubienne et le coccyx est de l'ordre de 11 cm
- D) L'articulation sacro-iliaque est une articulation synoviale
- E) Lors de l'accouchement, la pointe du sacrum présente des mouvements de nutation et contre nutation de l'ordre de 5 cm d'amplitude

QCM 3 : A propos de la ceinture pelvienne, on peut dire que :

- A) Les trous sacrés pelviens sont latéralement prolongés par une gouttière
- B) Les trous sacrés dorsaux sont latéralement prolongés par une gouttière
- C) Les cornes du sacrum se voient sur la face postérieure du sacrum
- D) Les facettes articulaires de S1 regardent en arrière et en dehors
- E) Le plateau de S1 regarde en haut et en avant

QCM 4 : A propos de la ceinture pelvienne, on peut dire que :

- A) L'articulation sacro-iliaque est une articulation dont l'amplitude des mouvements est de 5 mm
- B) Les ligaments sacro-tubéraux et sacro-épineux sont des ligaments à distance de l'articulation sacroiliaque
- C) Le ligament interosseux de l'articulation sacroiliaque a une faible épaisseur mais une grande résistance
- D) Les ligaments iliolumbaux sont tendus entre la crête iliaque et les processus transverses de L4 et L5
- E) Le ligament sacro-tubéral est plus grand que le ligament sacro-épineux

QCM 5 : A propos des lymphatiques que l'on trouve sur les parois du petit bassin, on peut dire que :

- A) Le groupe intermédiaire de la chaîne externe est entre l'artère et la veine iliaque externe
- B) Le groupe interne et inférieur de la chaîne iliaque externe est en dedans de la veine iliaque externe
- C) Le groupe iliaque interne se draine dans les nœuds lymphatiques iliaques primitifs (communs)
- D) La chaîne iliaque externe se draine dans les nœuds lymphatiques de la chaîne iliaque interne
- E) Les nœuds lymphatiques iliaques primitifs (communs) se drainent dans les nœuds aorto-abdominaux

QCM 6 : A propos des vaisseaux qui vont vasculariser le petit bassin, on peut dire que :

- A) Les artères iliaques primitives (communes) naissent en avant du promontoire
- B) Les artères iliaques internes se projettent en avant des articulations sacroiliaques
- C) Il existe parfois une anastomose entre l'artère iliaque externe et l'artère obturatrice
- D) La veine iliaque externe est en dedans de l'artère iliaque externe
- E) Les veines iliaques internes sont volumineuses et plexiformes

QCM 7 : A propos de la vulve, on peut dire que :

- A) Les petites lèvres forment le capuchon du clitoris
- B) Les glandes vestibulaires majeures s'abouchent de part et d'autre du méat urétral
- C) L'hymen disparaît presque complètement après l'accouchement
- D) Le bulbe vestibulaire est un corps érectile qui enserre le vestibule de la vulve
- E) Le clitoris s'insère sur les branches descendantes pubiennes

QCM 8 : A propos du drainage lymphatique, on peut dire que :

- A) Les vaisseaux lymphatiques sont anastomosés entre eux
- B) Il se fait vers les nœuds inguinaux
- C) Il se fait vers les nœuds iliaques externes
- D) La lymphe des nœuds inguinaux rejoint les nœuds iliaques externes
- E) Il se fait vers les nœuds glutéaux

QCM 9 : A propos du rectum anatomique, on peut dire que :

- A) Il présente un segment supérieur qui constitue l'ampoule rectale
- B) Le canal anal représente le segment pelvien du rectum
- C) Les bandelettes coliques ont disparu
- D) Sa limite supérieure est en S3
- E) La partie supérieure est péritonisée, la partie inférieure ne l'est pas

QCM 10 : A propos du rectum, on peut dire que :

- A) La zone cutanée de l'anus ne contient pas de poil
- B) Le sphincter strié volontaire est un épaississement de la tunique musculuse du rectum
- C) Les colonnes anales (de Morgagni) sont à la partie haute du canal
- D) Les valvules anales (de Morgagni) sont à la base des colonnes anales
- E) Au-delà de la marge anale de l'anus apparaissent glandes et poils

QCM 11 : A propos du rectum, on peut dire que :

- A) Les fibres issues du muscle levator ani ne pénètrent pas dans le sphincter strié
- B) Le muscle pubo-rectal ferme l'angle du cap du rectum en se contractant
- C) L'ampoule rectale est relativement mobile
- D) Le canal anal est amarré par le muscle levator ani, le centre tendineux du périnée, le ligament ano-coccygien
- E) Le cap du rectum est un élément favorisant la continence anale

QCM 12 : A propos des rapports du rectum féminin, on peut dire que :

- A) Le cul de sac recto-utérin péritonéal (de Douglas) est la partie la plus déclive de la cavité abdominale
- B) La totalité du sacrum est en arrière du rectum anatomique
- C) Les lames sacro-recto-génito-pubiennes limitent latéralement la gaine fibreuse du rectum ou fascia recti
- D) Le septum recto-vaginal sépare le rectum du vagin
- E) Le fascia recto-rectal sépare le rectum du sacrum et du coccyx

QCM 13 : A propos de la vascularisation du rectum, on peut dire que :

- A) Les artères rectales supérieures proviennent de l'artère mésentérique inférieure
- B) Les artères rectales moyennes et inférieures proviennent du flux artériel de l'artère iliaque interne
- C) Les veines du rectum se drainent vers le système porte et le système cave
- D) Les collecteurs lymphatiques de l'ampoule du rectum gagnent les nœuds abdomino-aortiques
- E) Les lymphatiques du canal anal se drainent en majorité vers les nœuds lymphatiques inguinaux

QCM 14 : A propos de la statique pelvienne de la femme, on peut dire que :

- A) La vessie constitue l'élément fondamental central de la statique pelvienne
- B) Le vagin repose sur le noyau fibreux central du périnée et le rectum
- C) Le col de l'utérus s'appuie sur les parois postérieures du vagin
- D) Le vagin est soutenu par le faisceau pubo-coccygien du muscle levator ani
- E) Le vieillissement et les traumatismes obstétricaux favorisent les prolapsus

QCM 15 : Les moyens de fixité de l'utérus sont :

- A) Les ligaments ronds
- B) Les ligaments utéro-sacrés (lames sacro-recto-génito-pubiennes)
- C) Le paracervix
- D) Le paramètre
- E) Les formations péritonéales des ligaments triangulaires de l'utérus