

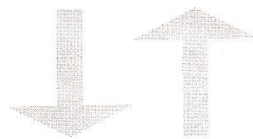
— ANNÉE UNIVERSITAIRE 2010 - 2011 —

**FACULTE DE MEDECINE DE NICE**  
**CONCOURS PAES**

*Unité d'Enseignement :*

**UE 9**

**ANATOMIE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME**



DURÉE DE L'ÉPREUVE : **20 MINUTES**

VÉRIFIEZ QUE VOTRE SUJET COMPORTE **4 PAGES**

VÉRIFIEZ QUE VOTRE SUJET COMPORTE **15 QCMS**

*La fiche de QCM est jointe avec 2 BROUILLONS.*

Reportez le code épreuve suivant sur votre **fiche réponse QCM** :

**0009**

**BARÈME DE CORRECTION :**

<b>RÉPONSE EXACTE</b>	<b>+1</b>	<b>POINT</b>
<b>RÉPONSE INEXACTE</b>	<b>0</b>	<b>POINT</b>
<b>ABSENCE DE RÉPONSE</b>	<b>0</b>	<b>POINT</b>

**ATTENTION :**  
**UNE SEULE**  
**RÉPONSE**  
**POSSIBLE**

# Première Année des Etudes de Santé

## UE 9

### Petit bassin de la femme

*Année Universitaire 2010/2011*

*De la question 1 à la question 15*

**Quelle est la réponse fausse ?**

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-dessous de l'épine ischiatique
  - C) L'éminence ilio-pubienne (ilio-pectinée) 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
  
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 de contre nutation de l'ordre de 5 cm d'amplitude
  
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 dedans
  - E) Le plateau de S1 regarde en haut et en avant

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 sacro-iliaque
  - C) Le ligament interosseux de l'articulation sacro-iliaque a une faible épaisseur mais une grande résistance
  - D) Les ligaments ilio-lombaires 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
5. A propos des lymphatiques que l'on trouve sur les parois du bassin on peut dire que :
- A) Le groupe intermédiaire de la chaîne iliaque 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
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 sacro-iliaques
  - 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
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
8. A propos du drainage lymphatique de la vulve 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

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
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 épaissement de la tunique musculuse du rectum
  - C) Les colonnes anales (de Morgani) sont à la partie haute du canal anal
  - D) Les valvules anales (de Morgani) sont à la base des colonnes anales
  - E) Au-delà de la marge de l'anus apparaissent poils et glandes
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 anococcygien
  - E) Le cap du rectum est un élément favorisant la continence du rectum
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 rétro-rectal sépare le rectum du sacrum et du coccyx
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 abdominaux aortiques
  - E) Les lymphatiques du canal anal se drainent en majorité vers les nœuds lymphatiques inguinaux

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 la paroi postérieure 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

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