

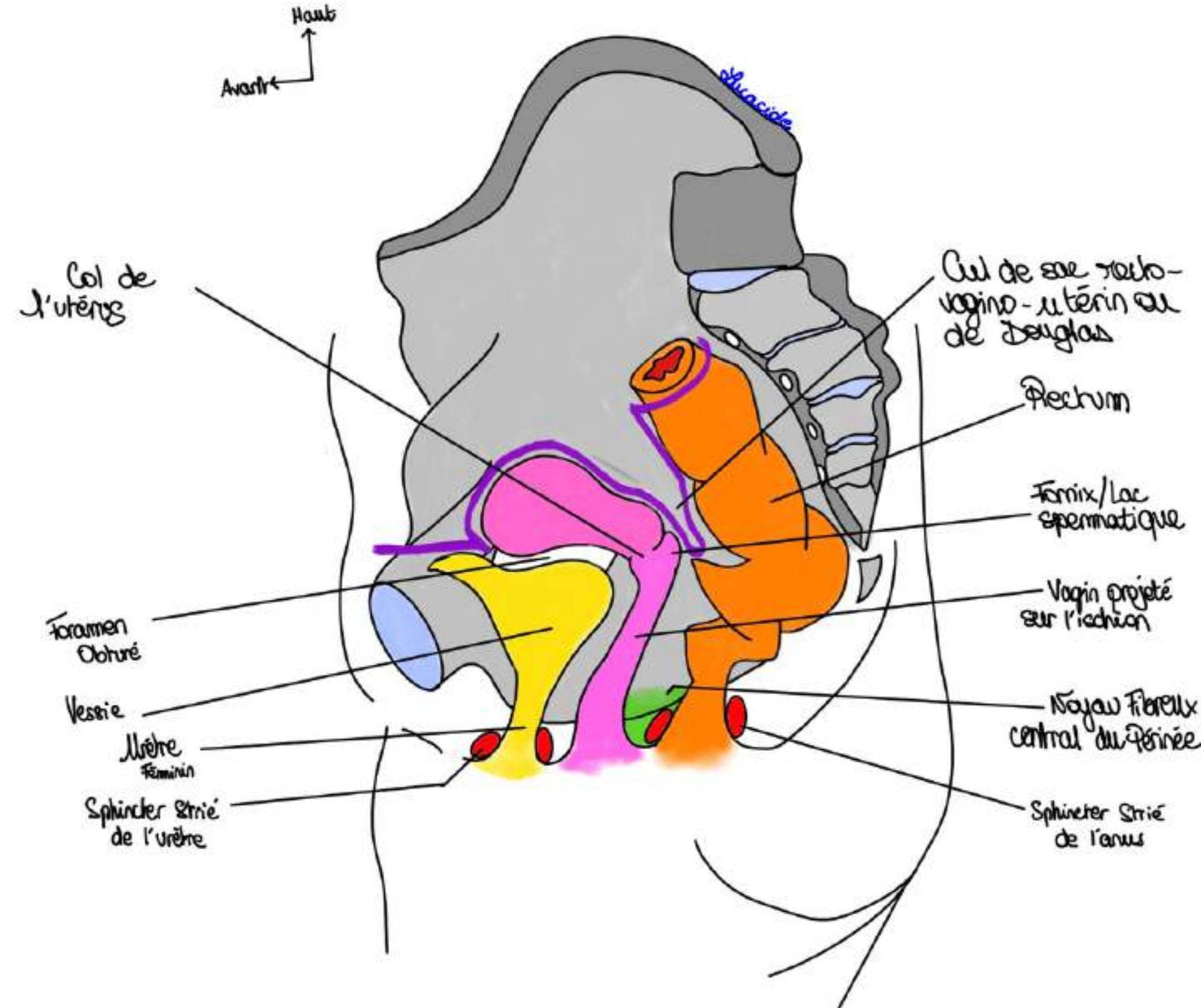
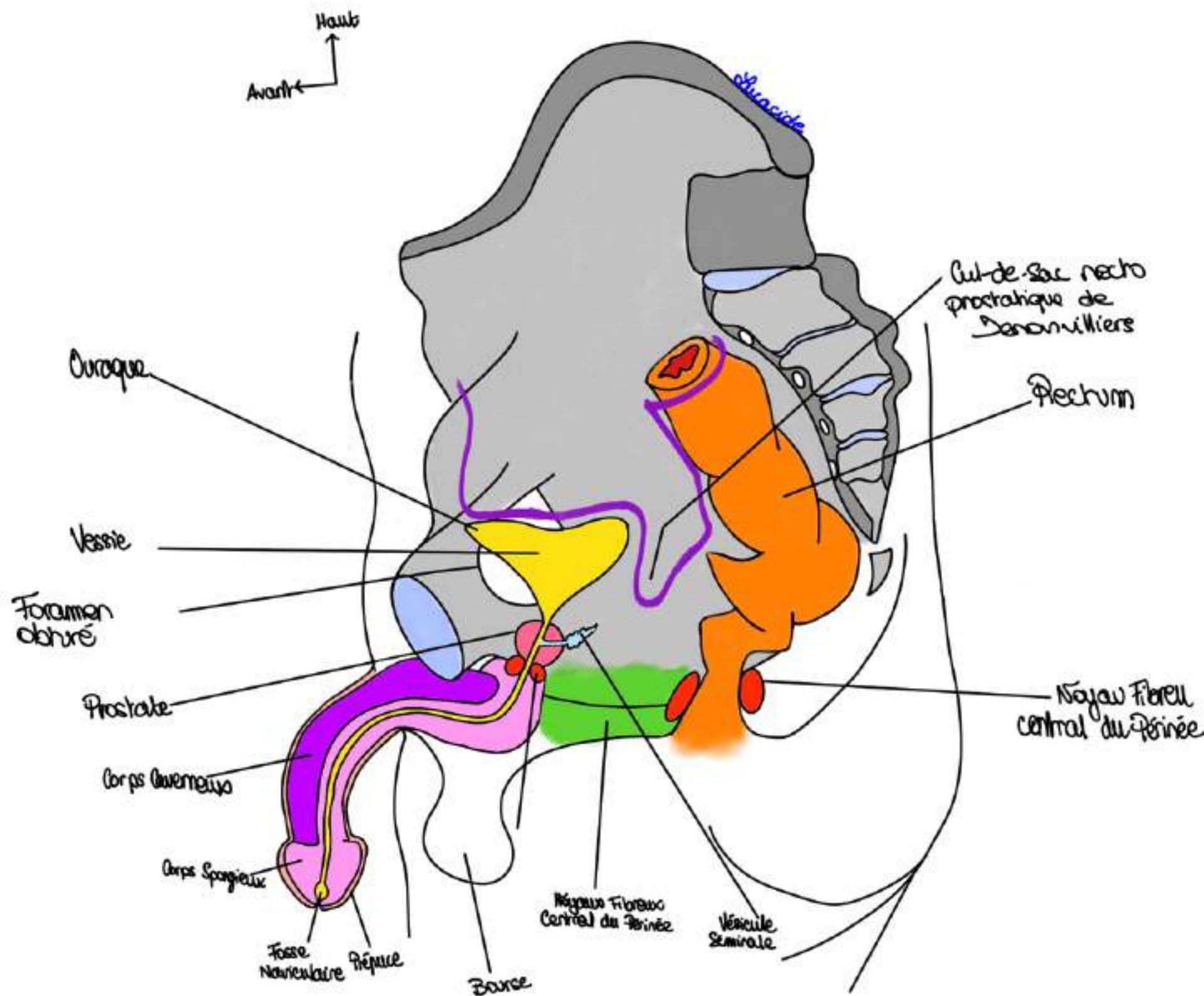
Deuxième Cours : Session

QCMS

promis vous finirez pas comme ça après ce cours



Part 1 : AGF et App.urinaire



QCM 1:

A propos de la vascularisation du Petit Bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La principale source nutritive est l'aorte descendante
- B) Les artères rénales sont issues de T11 alors que les veines sont issues de T12, et ce à cause de la masse hépatique
- C) À gauche les veines gonadique et surrénale se jettent dans la veine cave supérieure
- D) À droite les veines gonadique et surrénale se jettent dans la veine cave supérieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1:

Correction :

A

A propos de la vascularisation du Petit Bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

A) La principale source nutritive est l'aorte descendante

B) Les artères rénales sont issues de T11 alors que les veines sont issues de T12, et ce à cause de la masse hépatique

C) À gauche les veines gonadique et surrénale se jettent dans la veine cave supérieure

D) À droite les veines gonadique et surrénale se jettent dans la veine cave supérieure

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2:

A propos de la vascularisation du Petit Bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'artère testiculaire est issue de L2 ou L3
- B) Les deux artères iliaques primitives naissent en L4
- C) Les veines iliaques externes et iliaques internes se rejoignent pour former la veine cave inférieure
- D) Le tronc postérieur de l'artère iliaque interne vascularise le pudendum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2:

Correction :

A et B

A propos de la vascularisation du Petit Bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'artère testiculaire est issue de L2 ou L3
- B) Les deux artères iliaques primitives naissent en L4
- C) Les veines iliaques externes et iliaques internes se rejoignent pour former la ~~veine cave inférieure~~
- D) Le tronc ~~postérieur~~ de l'artère iliaque interne vascularise le pudendum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3:

A propos de la vascularisation du Petit Bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Parmi les collatérales du tronc antérieur de l'artère iliaque interne on trouve l'ombilicale, l'obturatrice ou l'utérine
- B) Une thrombose de l'artère pudendale interne chez l'homme peut provoquer une impuissance érectile
- C) Les veines suivent quasi parfaitement le plan artériel
- D) Il y a très peu de chaînes lymphatique dans le petit bassin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3:

Correction :

A, B et C

A propos de la vascularisation du Petit Bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

A) Parmi les collatérales du tronc antérieur de l'artère iliaque interne on trouve l'ombilicale, l'obturatrice ou l'utérine

B) Une thrombose de l'artère pudendale interne chez l'homme peut provoquer une impuissance érectile

C) Les veines suivent quasi parfaitement le plan artériel

D) Il y a ~~très-peu~~ de chaînes lymphatique dans le petit bassin

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4:

A propos de la vessie, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La vessie est sous-péritonéale et recueille l'urine entre les mictions grâce aux uretères
- B) Elle se projette sur la symphyse pubienne et se prolonge par l'ouraque
- C) Elle a trois faces dont une postéro-inférieure appelée aussi base
- D) On peut observer les tuniques de la vessie sur une coupe frontale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4:

Correction :

A et D

A propos de la vessie, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La vessie est sous-péritonéale et recueille l'urine entre les mictions grâce aux uretères
- B) Elle se projette sur la ~~symphyse pubienne~~ et se prolonge par l'ouraque
- C) Elle a trois faces dont une ~~postéro-inférieure~~ appelée aussi base
- D) On peut observer les tuniques de la vessie sur une coupe frontale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5:

A propos de la vessie, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On lui décrit une tunique externe formée uniquement par le fascia ombilico-prévésical
- B) On lui décrit une tunique interne qui est un urothélium rosé, frippé chez l'enfant et lisse chez l'adulte
- C) On lui décrit une tunique moyenne formée par le détrusor, muscle innervé par le système nerveux orthosympathique
- D) Les racines impliquées dans l'innervation du détrusor sont les racines S2 à S5
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5:

Correction :

E

A propos de la vessie, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On lui décrit une tunique externe formée **uniquement** par le fascia ombilico-prévésical
- B) On lui décrit une tunique interne qui est un urothélium rosé, ~~frippé chez l'enfant et lisse chez l'adulte~~
- C) On lui décrit une tunique moyenne formée par le détrusor, muscle innervé par le système nerveux **orthosympathique**
- D) Les racines impliquées dans l'innervation du détrusor sont les racines **S2 à S5** → **L1+L2+S2+S3+S4**
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6:

A propos de la vessie, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le détroisor a une couche externe circulaire
- B) Le détroisor a une couche moyenne longitudinale hypertrophiée dans la partie basse pour former le sphincter lisse de la vessie
- C) Le détroisor a une couche interne plexiforme
- D) Le sphincter lisse de la vessie est innervé par le système nerveux parasymphatique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6:

Correction :

C

A propos de la vessie, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le détrusor a une couche externe circulaire
- B) Le détrusor a une couche moyenne longitudinale hypertrophiée dans la partie basse pour former le sphincter lisse de la vessie
- C) Le détrusor a une couche interne plexiforme
- D) Le sphincter lisse de la vessie est innervé par le système nerveux parasympathique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7:

A propos de la vascularisation veineuse et lymphatique du petit bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La veine cave inférieure est issue de la réunion des veines iliaques primitives
- B) La veine petite saphène se jette dans la veine fémorale
- C) Les chaînes iliaques primitives donnent les chaînes iliaques internes et externes
- D) Les chaînes iliaques primitives se rejoignent pour former la chaîne abdomino-aorto-cave qui donnera le conduit thoracique plus haut
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7:

Correction :

A et D

A propos de la vascularisation veineuse et lymphatique du petit bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

A) La veine cave inférieure est issue de la réunion des veines iliaques primitives

B) La veine ~~petite~~ saphène se jette dans la veine fémorale

C) Les chaînes iliaques primitives ~~donnent~~ les chaînes iliaques internes et externes

D) Les chaînes iliaques primitives se rejoignent pour former la chaîne abdomino-aorto-cave qui donnera le conduit thoracique plus haut

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8:

A propos des organes de l'appareil urinaire, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) D'un point de vue fonctionnel ou histologique le rein est l'unique organe excréteur de l'urine
- B) D'un point de vue anatomique le rein est l'organe excréteur de l'urine
- C) D'un point de vue fonctionnel ou histologique le rein assure la fonction de sécrétion et d'excrétion de l'urine
- D) D'un point de vue anatomique le rein est l'organe sécréteur de l'urine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8:

Correction :

C et D

A propos des organes de l'appareil urinaire, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

A) D'un point de vue fonctionnel ou histologique le rein est l'unique organe excréteur de l'urine

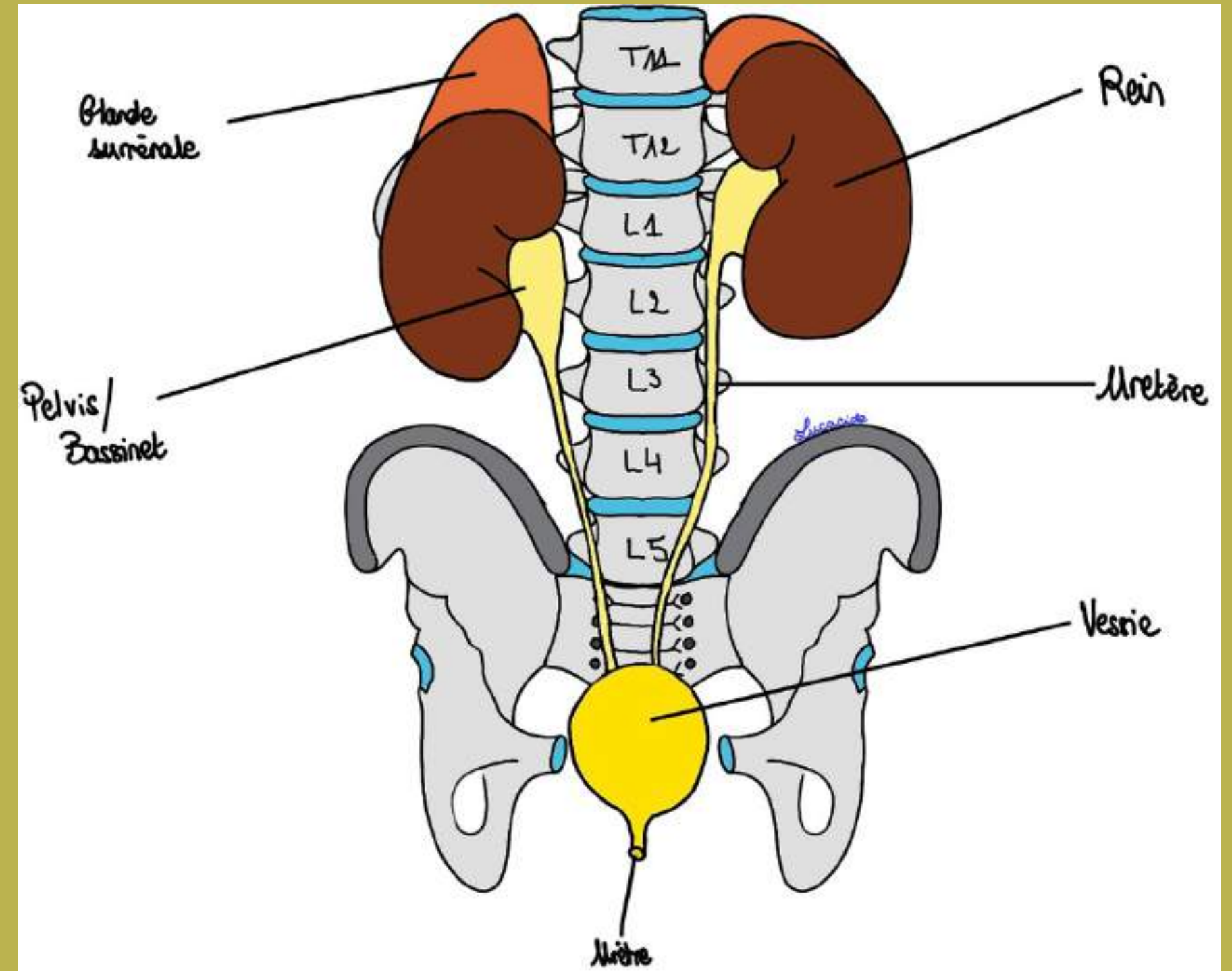
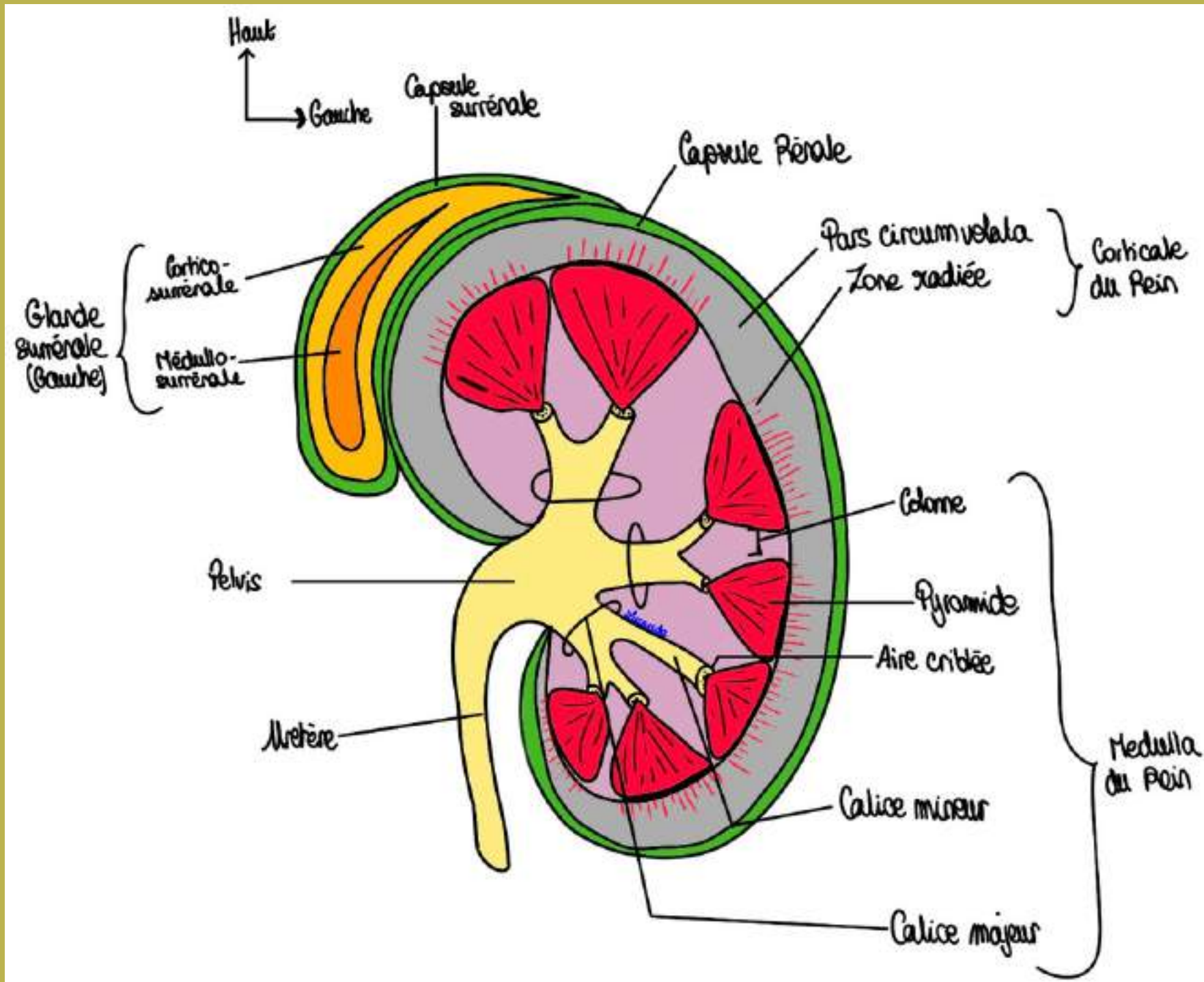
B) D'un point de vue anatomique le rein est l'organe excréteur de l'urine

C) D'un point de vue fonctionnel ou histologique le rein assure la fonction de sécrétion et d'excrétion de l'urine

D) D'un point de vue anatomique le rein est l'organe sécréteur de l'urine

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Petit point sur excréteur et sécréteur



QCM 9:

A propos des organes génitaux internes de la femme, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ovaire est un organe non péritonisé mais intra-péritonéal
- B) La gonade féminine ou ovaire assure des fonctions exocrine et endocrine
- C) La fécondation a lieu dans le pavillon de l'oviducte
- D) La trompe a la forme et la dimension d'un tuyau de plombier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9:

Correction :

A et B

A propos des organes génitaux internes de la femme, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

A) L'ovaire est un organe non péritonisé mais intra-péritonéal

B) La gonade féminine ou ovaire assure des fonctions exocrine et endocrine

~~C) La fécondation a lieu dans le pavillon de l'oviducte~~

~~D) La trompe a la forme et la dimension d'un tuyau de plombier~~

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10:

A propos des organes génitaux internes de la femme, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le vagin est l'organe de la gestation
- B) Le vagin a une paroi antérieure qui correspond le moins à la définition de palais de chien
- C) Le trigone vaginal ou trigone de Pawlick imprime sa forme sur le trigone vésical
- D) D'avant en arrière on trouve le vagin, l'urètre et le rectum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10:

Correction :

E

A propos des organes génitaux internes de la femme, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le vagin est l'organe de la gestation**
- B) Le vagin a une paroi antérieure qui correspond le moins à la définition de palais de chien**
- C) Le trigone vaginal ou trigone de Pawlick imprime sa forme sur le trigone vésical**
- D) D'avant en arrière on trouve le vagin, l'urètre et le rectum**
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses**

QCM 11:

Marie Loestrogène se présente en consultation gynécologique. Vous ne connaissez pas cette patiente, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Son col de l'utérus a quelques irrégularités, vous en déduisez qu'elle est nullipare
- B) Son col de l'utérus a plusieurs irrégularités, vous en déduisez qu'elle est multipare
- C) Son hymen est labié, elle a donc déjà eu des rapports sexuels
- D) Son hymen présente des caroncules hyménéales, elle a probablement eu un accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11:

Correction :

B et ~~D~~

Marie Loestrogène se présente en consultation gynécologique. Vous ne connaissez pas cette patiente, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Son col de l'utérus a quelques irrégularités, vous en déduisez qu'elle est nullipare**
- B) Son col de l'utérus a plusieurs irrégularités, vous en déduisez qu'elle est multipare
- C) Son hymen est labié, elle a donc déjà eu des rapports sexuels**
- D) Son hymen présente des caroncules hyménéales, elle a probablement eu un accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses**

Caroncules hyménéales =
pénétration // caroncules
myrtiformes =
accouchement

QCM 12:

Opiacédric et sa femme Juliantalgette sortent de stage en médecine nucléaire. Ils passent aux urgences et ont tous deux des douleurs au petit bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Je peux faire un toucher rectal à Opiacédric. J'explorerai son cul-de-sac de Douglas. S'il crie lors de ce toucher c'est probablement qu'il a une inflammation péritonéale
- B) Juliantalgette peut recevoir un toucher vaginal pour explorer son col de l'utérus, et ce, peu importe sa vie génitale
- C) Je dois d'abord m'assurer que Juliantalgette n'est plus vierge pour effectuer ce toucher vaginal
- D) Si on suspecte un cancer chez Juliantalgette on peut colorer son col à l'acide acétique ou au lugol et biopsier les zones cancéreuses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12:

Correction :

A, C et D

Opiacédric et sa femme Juliantalgette sortent de stage en médecine nucléaire. Ils passent aux urgences et ont tous deux des douleurs au petit bassin, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

A) Je peux faire un toucher rectal à Opiacédric.

J'explorerai alors son cul-de-sac de Douglas. S'il crie lors de ce toucher c'est probablement qu'il a une inflammation péritonéale

B) Juliantalgette peut recevoir un toucher vaginal pour explorer son col de l'utérus, et ce, peu importe sa vie génitale

C) Je dois d'abord m'assurer que Juliantalgette n'est plus vierge pour effectuer ce toucher vaginal

D) Si on suspecte un cancer chez Juliantalgette on peut colorer son col à l'acide acétique ou au lugol et biopsier les zones cancéreuses

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13:

Namasté et sa compagne, Ophélysine, viennent vous consulter pour des problèmes érectiles, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Vous pouvez lui affirmer que les corps érectiles sont en profondeur du périnée cutanée et que ce sont les muscles en cornets qui donnent un intumescence en accumulant du sang
- B) Les différents corps érectiles sont le clitoris et les bulbes vestibulaires entourés respectivement par leur muscles en cornets que sont les muscles bulbe-spongieux et ischion-caverneux
- C) Le clitoris est retenu à la symphyse pubienne par son ligament suspenseur
- D)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13:

Namasté et sa compagne, Ophélysine, viennent vous consulter pour des problèmes érectiles, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

Correction :

A, C et D

A) Vous pouvez lui affirmer que les corps érectiles sont en profondeur du périnée cutanée et que ce sont les muscles en cornets qui donnent un intumescence en accumulant du sang

B) Les différents corps érectiles sont le clitoris et les bulbes vestibulaires entourés respectivement par leur muscles en cornets que sont les muscles bulbo-spongieux et ischio-caverneux

C) Le clitoris est retenu à la symphyse pubienne par son ligament suspenseur

D) Le clitoris a des piliers, un corps, un genou et un gland

E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14:

Osiris et Lauredose n'aiment plus la biochimie. Elles auraient préféré être tut d'Anat PB mais elles ne savent pas reconnaître les affirmations vraies suivantes, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'examen au spéculum permet de voir le rectum
- B) La coloration au lugol colore la zone cancéreuse en acajou
- C) Elles affirment que la coloration à l'acide acétique permet de colorer la zone saine en blanc
- D) Chloéstérase s'interpose et dit que que les culs-de-sac peuvent ne pas exister chez certaines personnes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

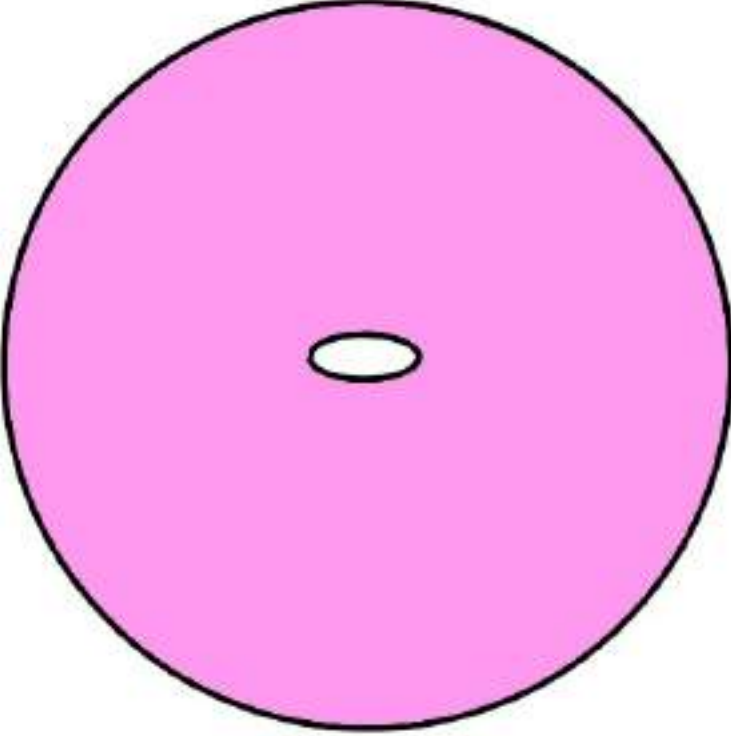
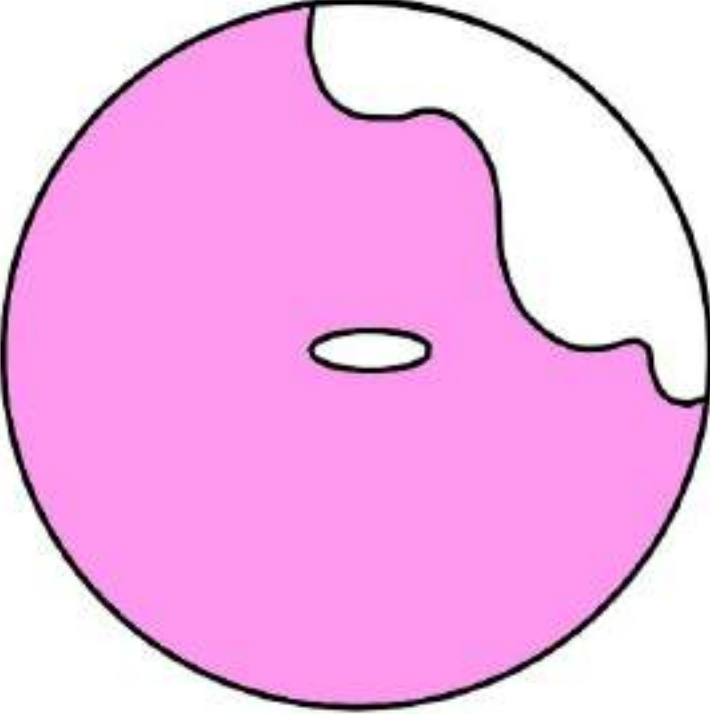
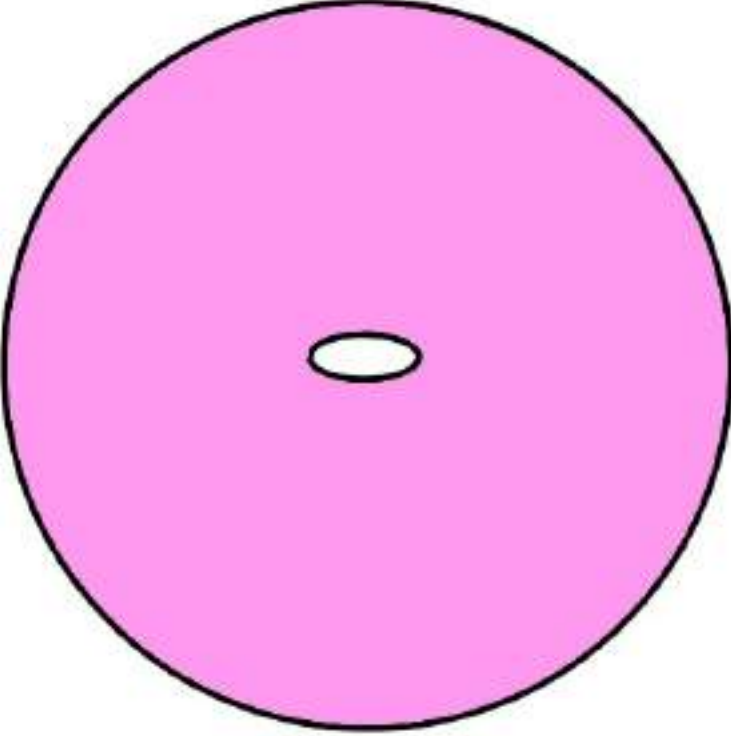
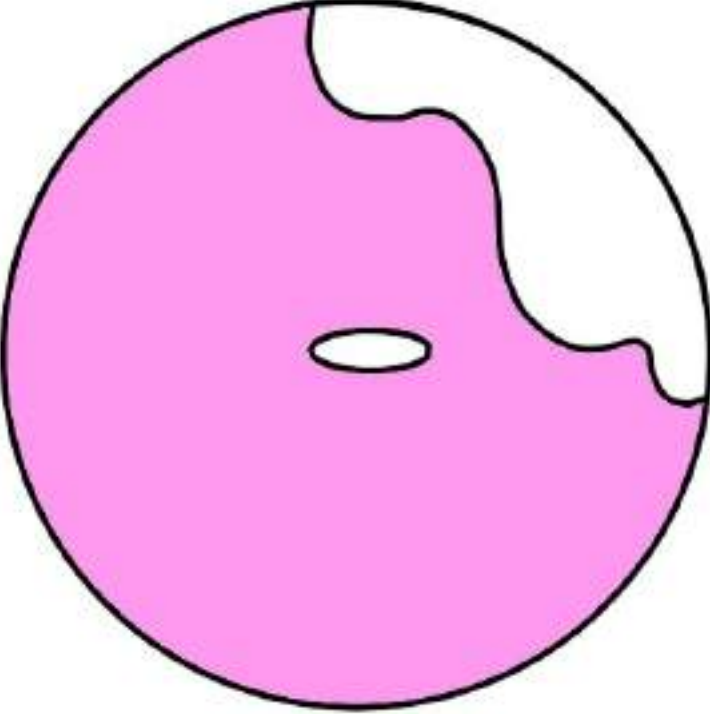
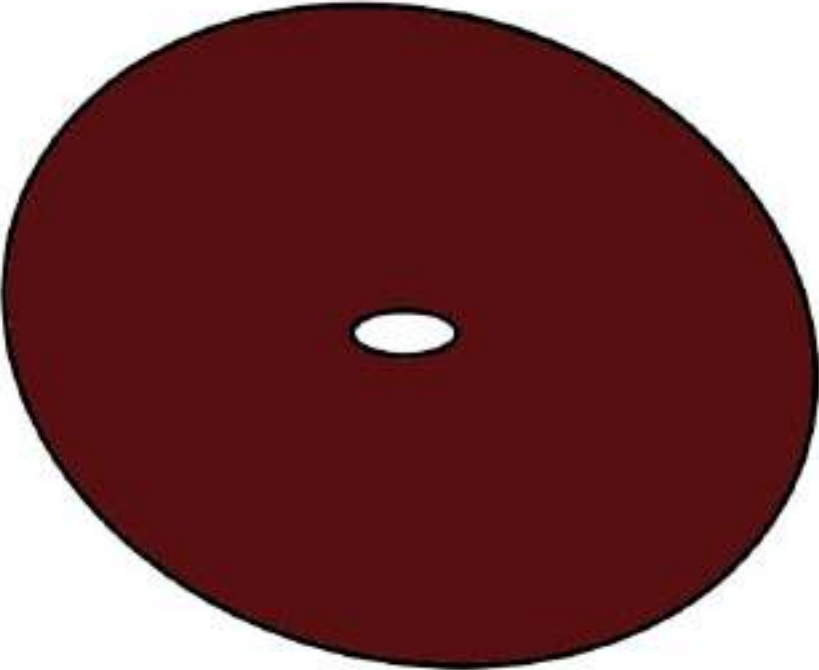
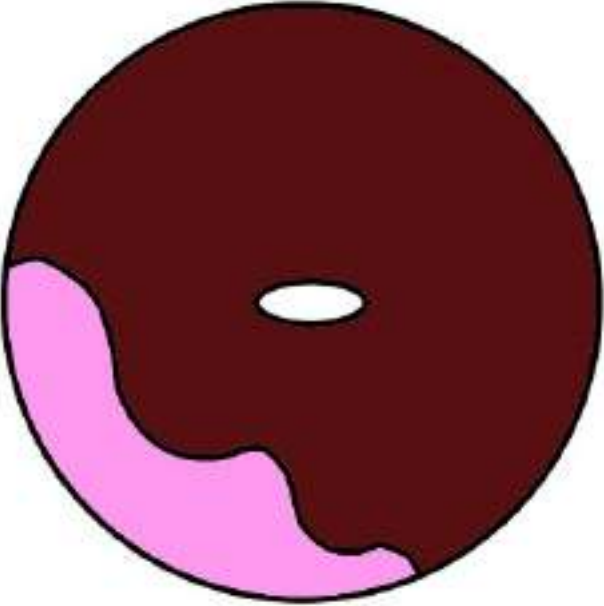
QCM 14:

Osiris et Lauredose n'aiment plus la biochimie. Elles auraient préféré être tut d'Anat PB mais elles ne savent pas reconnaître les affirmations vraies suivantes, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'examen au spéculum permet de voir le rectum
- B) La coloration au lugol colore la zone cancéreuse en acajou
- C) Elles affirment que la coloration à l'acide acétique permet de colorer la zone saine en blanc
- D) Chloéstérase s'interpose et dit que que les culs-de-sac peuvent ne pas exister chez certaines personnes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction :

D

	Col Sain	Col malade (biopsie)
Lucaside		
Acide Acétique		
Lugol		

Lucaside

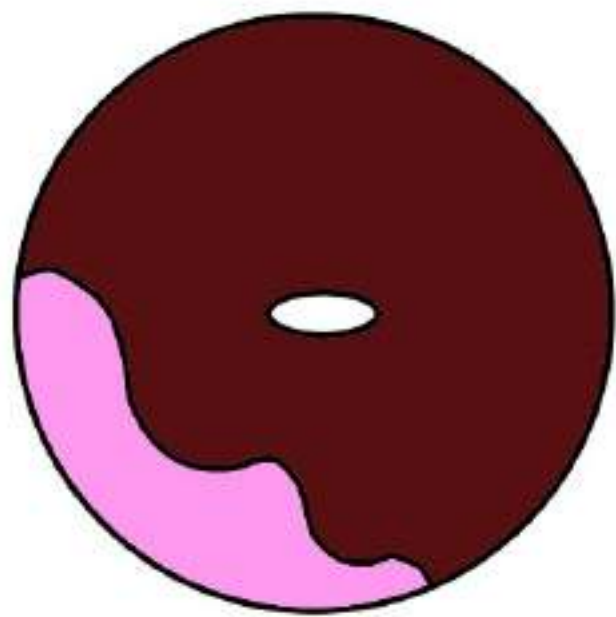
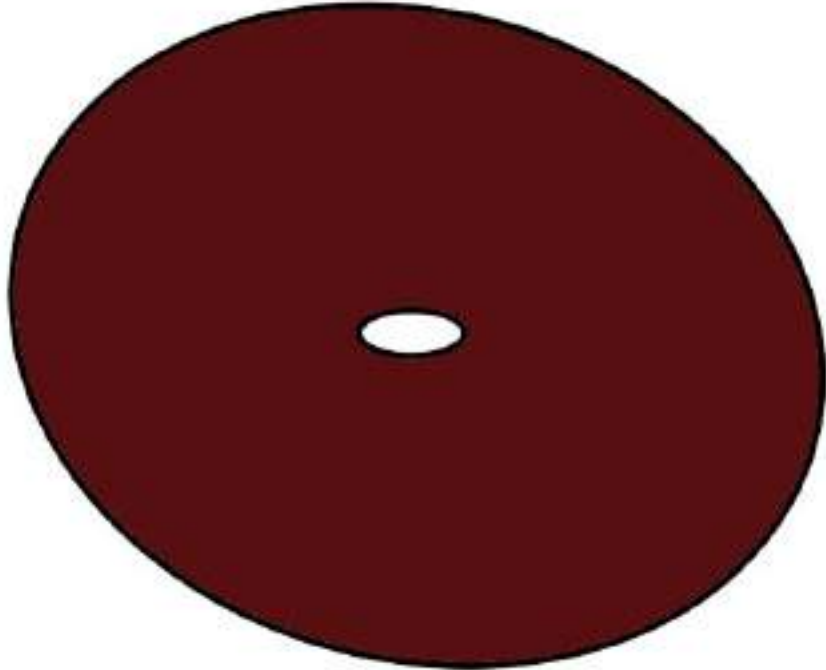
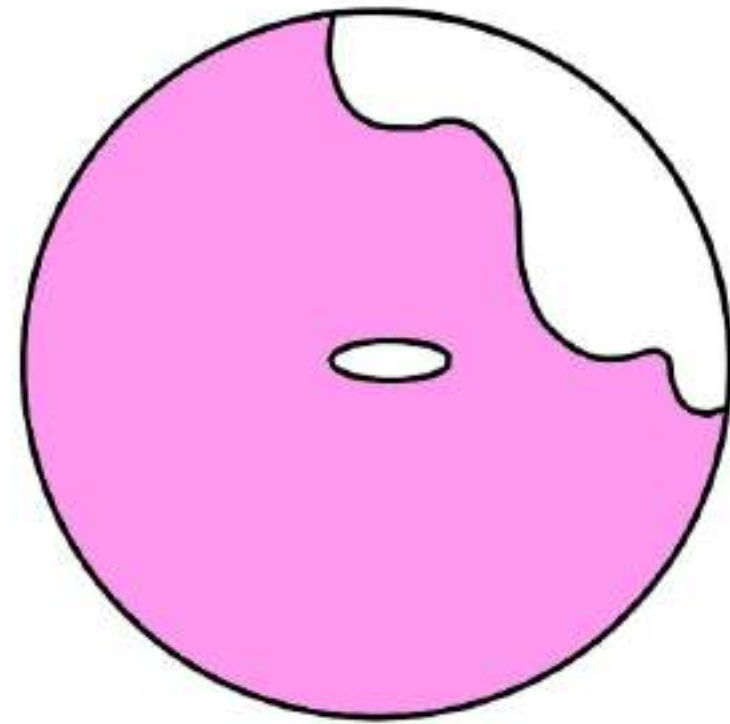
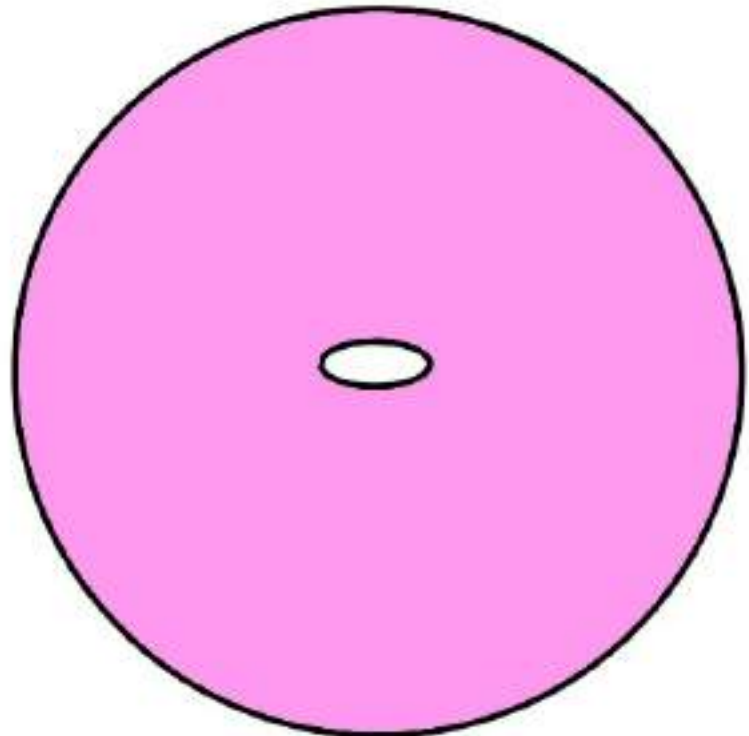
Col Sain

Col malade
(biopsie)

Acide

Acétique

Lugol



QCM 15:

A propos de l'utérus, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La tunique interne est le myomètre et présente des replis palmés au niveau de l'endocol
- B) C'est un organe antéversé et antéfléchi de face
- C) La tunique externe de l'utérus est l'endomètre. Elle est composée du fascia utérin sur le fond de l'utérus et du péritoine sur les côtés
- D) L'éjaculation se fait dans le lac spermatique utérin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15:

Correction :

E

A propos de l'utérus, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La tunique interne est le myomètre et présente des replis palmés au niveau de l'endocol
- B) C'est un organe antéversé et antéfléchi de face
- C) La tunique externe de l'utérus est l'endomètre. Elle est composée du fascia utérin sur le fond de l'utérus et du péritoine sur les côtés
- D) L'éjaculation se fait dans le lac spermatique utérin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Questions ?



Part 2 : AGM et Paroi du PB



CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) La vue périnéale permet d'observer les Organes génitaux internes d'un individu
- B) Le prépuce est un repli de peau recouvrant le gland
- C) Il est possible qu'une partie du scrotum cache partiellement le périnée anale en descendant trop bas
- D) Le scrotum joue un rôle thermorégulateur en évitant que les testicules soient en dessous de 37 °, ce qui pourrait entraîner un risque de cancer
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : BC

A) La vue périnéale permet d'observer les Organes génitaux internes d'un individu → on observe les OGE pas les OGI

B) Le prépuce est un repli de peau recouvrant le gland

C) Il est possible qu'une partie du scrotum cache partiellement le périnée anale en descendant trop bas

D) Le scrotum joue un rôle thermorégulateur en évitant que les testicules soient en dessous de 37°, ce qui pourrait entraîner un risque de cancer

→ au dessus de 37° pas en dessous

E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) Le testicule, glande amphicrine joue un rôle exocrine (testostérone) et endocrine (spermatozoïdes)
- B) Sur une vue antérieure on peut observer les canaux déférents passant au-dessus des uretères.
- C) Les vésicules séminales comparables à des petits sacs plicaturés sur elles-mêmes, sont décrites comme une "massue d'Hercule avec un manche"
- D) Le conduit des vésicules séminales se réunit avec le conduit déférent en extra-prostatique pour donner le conduit éjaculateur
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : C

A) Le testicule, glande amphicrine joue un rôle exocrine (testostérone) et endocrine (spermatozoïdes).

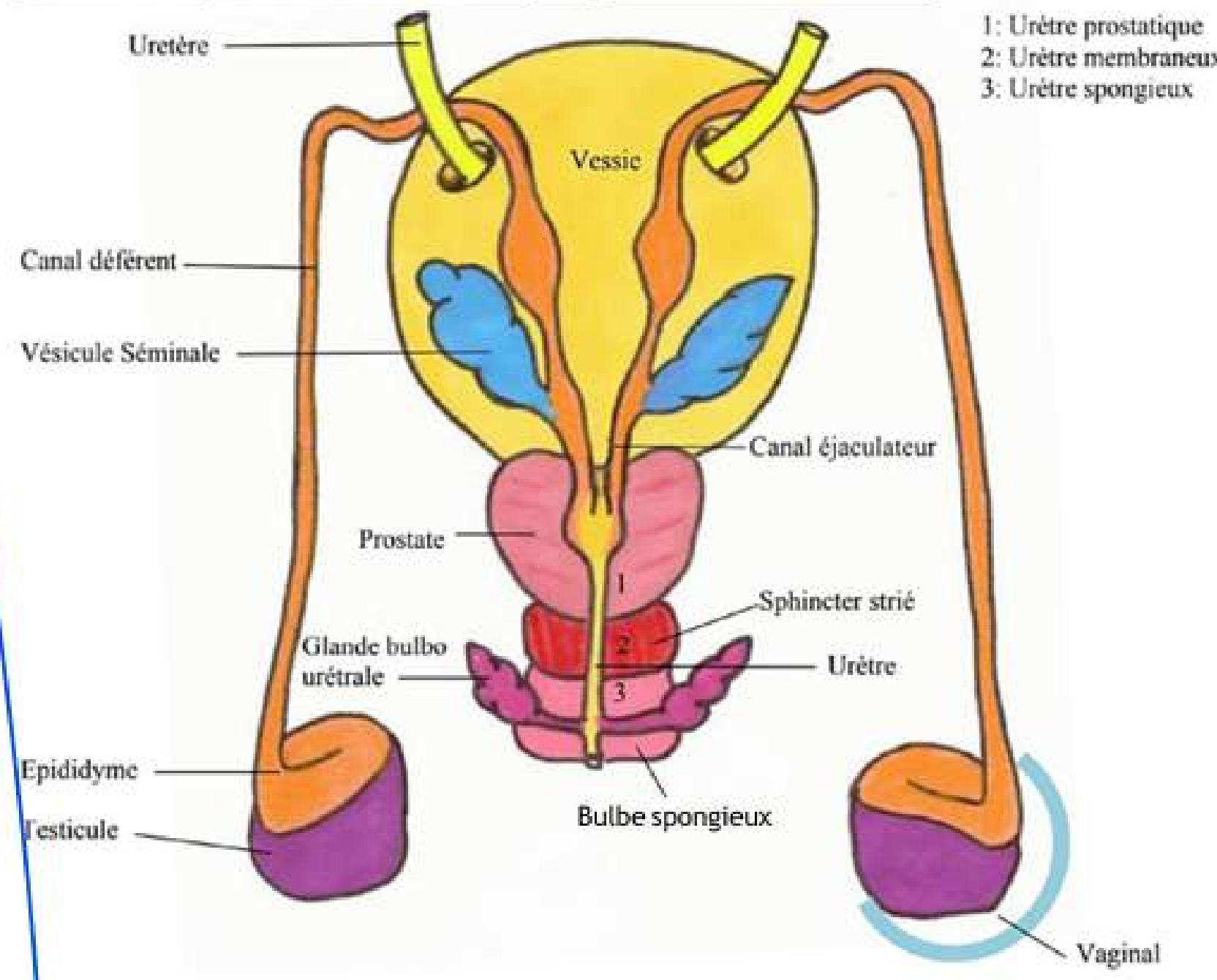
B) Sur une vue antérieure on peut observer les canaux déférents passant au-dessus des uretères.

C) Les vésicules séminales comparables à des petits sacs plicaturés sur elles-mêmes, sont décrites comme une "massue d'Hercule avec un manche"

D) Le conduit des vésicules séminales se réunit avec le conduit déférent en extra-prostatique pour donner le conduit éjaculateur

E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

Schéma 9 : Vue postérieure de la vessie + organes génitaux internes de l'homme



CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) La prostate, organe myo-glandulaire est décrite comme une châtaigne à base supérieure et bec inférieur
- B) Le bec inférieur de la prostate est au-dessus du sphincter lisse de l'urètre
- C) Le sillon transverse situé sur la face postérieure et externe de la prostate à un rôle important dans la détection des cancers ou des adénomes prostatiques
- D) La prostate est traversée par une portion de l'uretère permettant d'évacuer l'urine lors des mictions mais aussi d'assurer le trajet du sperme lors des éjaculations
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : A

A) La prostate, organe myo-glandulaire est décrite comme une châtaigne à base supérieure et bec inférieur

B) Le bec inférieur de la prostate est au-dessus du sphincter lisse de l'urètre

C) Le sillon transverse situé sur la face postérieure et externe de la prostate à un rôle important dans la détection des cancers ou des adénomes prostatiques

D) La prostate est traversée par une portion de l'uretère permettant d'évacuer l'urine lors des mictions mais aussi d'assurer le trajet du sperme lors des éjaculations

E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) Le sillon transverse définit 2 plans : un plan pré-séminal situé en avant de ce sillon qui sera la partie touchée principalement par les adénomes prostatiques
- B) La prostate crâniale en situation pathologique (adénome) peut donner des troubles urinaires
- C) Le sphincter lisse au niveau du plan pré séminal, joue un rôle majeur dans la continence vésicale
- D) Les androgènes entraînent plutôt des cancers de la prostate
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : ABCD

- A) Le sillon transverse définit 2 plans : un plan pré-séminal situé en avant de ce sillon qui sera la partie touchée principalement par les adénomes prostatiques
- B) La prostate crâniale en situation pathologique (adénome) peut donner des troubles urinaires
- C) Le sphincter lisse au niveau du plan pré séminal, joue un rôle majeur dans la continence vésicale
- D) Les androgènes entraînent plutôt des cancers de la prostate
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

Vous recevez en consultation Mr. Juliantalgique âgé de 57 ans qui vient pour un contrôle de sa prostate que pouvez vous affirmer ? :

- A) Si lors du toucher rectal vous ne sentez pas le sillon transverse vous pouvez penser à un cancer prostatique
- B) Si lors du toucher rectal vous ne sentez pas le sillon médian vous pouvez penser à un adénome prostatique
- C) Si le toucher rectal retrouve un cancer, il est classique d'observer des problèmes urinaires chez ce patient
- D) Un adénome prostatique est une tumeur touchant la prostate caudale
- E) Toutes les propositions sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : E

Vous recevez en consultation Mr. Juliantalgique âgé de 57 ans qui vient pour un contrôle de sa prostate que pouvez vous affirmer ? :

- A) Si lors du toucher rectal vous ne sentez pas le sillon transverse vous pouvez penser à un cancer prostatique
- B) Si lors du toucher rectal vous ne sentez pas le sillon médian vous pouvez penser à un adénome prostatique
- C) Si le toucher rectal retrouve un cancer, il est classique d'observer des problèmes urinaires chez ce patient
- D) Un adénome prostatique est une tumeur touchant la prostate caudale
- E) Toutes les propositions sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) Lors de l'érection c'est la partie postérieure de la verge qui est en contact du ventre.
- B) L'urètre se divise en 3 portions qui sont dans l'ordre : prostatique, membraneuse et enfin bulbaire
- C) Les muscles en cornets recouvrent les corps érectiles
- D) Les corps spongieux et le corps caverneux participent à la rigidité du pénis mais aussi au passage de l'urètre bulbaire
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : ABC

- A) Lors de l'érection c'est la partie postérieure de la verge qui est en contact du ventre.
- B) L'urètre se divise en 3 portions qui sont dans l'ordre : prostatique, membraneuse et enfin bulbaire
- C) Les muscles en cornets recouvrent les corps érectiles
- D) Les corps spongieux et le corps caverneux participent à la rigidité du pénis mais aussi au passage de l'urètre bulbaire
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) Une cryptorchidie augmente le risque de cancer testiculaire
- B) Une atteinte du sphincter lisse peut entraîner des éjaculations antéro-grade
- C) La fin de l'urètre présente une petite dilatation : la fossette naviculaire
- D) Il est recommandé de décalotter les jeunes hommes dans de l'eau chaude pour accélérer la délimitation entre le gland et le pénis
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : AC

- A) Une cryptorchidie augmentent le risque de cancer testiculaire
- B) Une atteinte du sphincter lisse peut entraîner des éjaculations **antéro-grade**
- C) La fin de l'urètre présente une petite dilatation : la fossette naviculaire
- D) Il est recommandé de décalotter les jeunes hommes dans de l'eau chaude pour accélérer la délimitation entre le gland et le pénis
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) L'érection est une intumescence vasculaire
- B) L'interruption du retour artériel permet le gonflement et le durcissement des corps caverneux
- C) Le gland du pénis est une dilatation du corps caverneux
- D) Le modèle du pénis et le modèle clitoridien sont semblables
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : AD

- A) L'érection est une intumescence vasculaire
- B) L'interruption du retour artériel permet le gonflement et le durcissement des corps caverneux
- C) Le gland du pénis est une dilatation du corps caverneux
- D) Le modèle du pénis et le modèle clitoridien sont semblables
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) Le bassin de l'homme est plus large que celle de la femme
- B) L'épididyme recouvre en "cimier de casque" les testicules
- C) L'épididyme se poursuit par le canal déférent après avoir réalisé l'anse-épididymo-déférentielle
- D) L'urètre membraneux débute après avoir réalisé un coude de 130° et traverser le plancher pelvien
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : BC

- A) Le bassin de l'homme est plus large que celle de la femme
- B) L'épididyme recouvre en "cimier de casque" les testicules
- C) L'épididyme se poursuit par le canal déférent après avoir réalisé l'anse-épididymo-déférentielle
- D) L'urètre membraneux débute après avoir réalisé un coude de **130°** et traverser le plancher pelvien
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

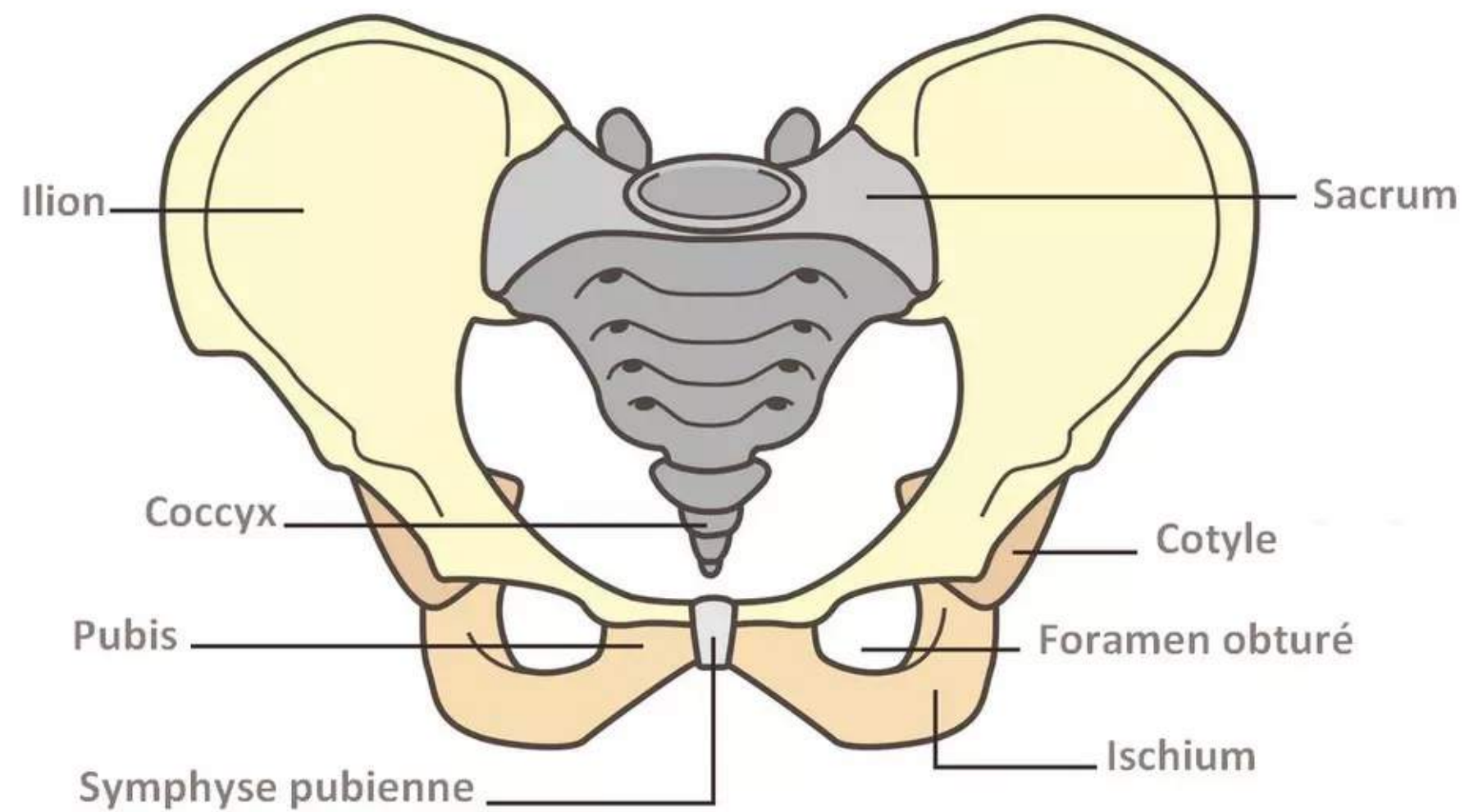
- A) Le bassin est une ceinture osseuse formé de 4 os
- B) Les 2 os coxaux sont situés sur les côtés
- C) La symphyse pubienne, structure osseuse, permet de réunir en avant les os coxaux
- D) Le sacrum fait partie des os du bassin
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : **BD**

- A) Le bassin est une ceinture osseuse formé de 4 os
- B) Les 2 os coxaux sont situés sur les côtés
- C) La symphyse pubienne, structure osseuse, permet de réunir en avant les os coxaux
- D) Le sacrum fait partie des os du bassin
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

PELVIS (BASSIN) CHEZ LA FEMME



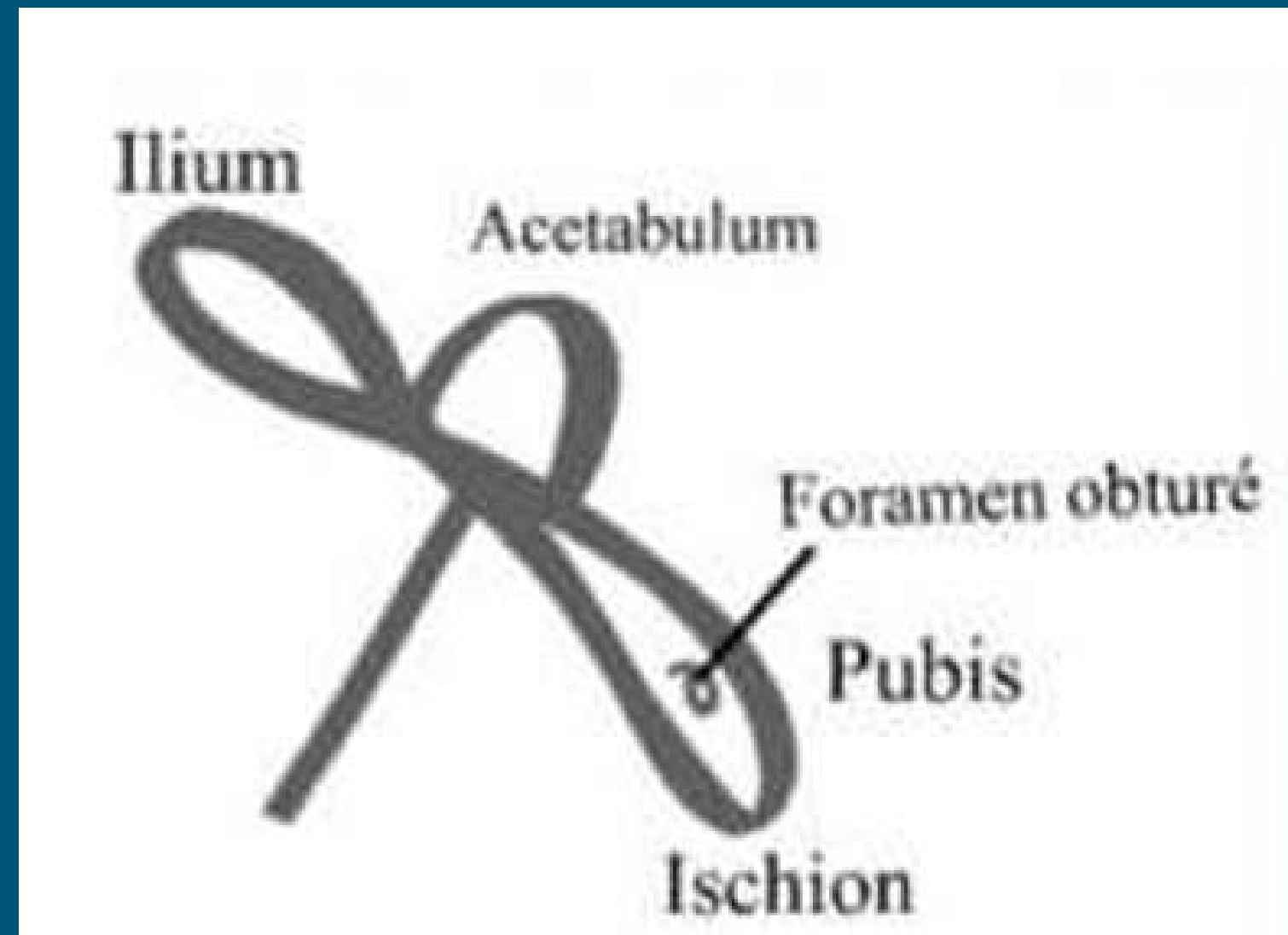
CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) L'os coxal à un aspect d'hélice d'avion à 3 pâles
- B) L'os coxal est le résultat de la fusion de 3 pièces osseuses : le pubis, l'ischion et l'illum
- C) L'acétabulum accueille la tête humérale pour que le bassin est le membres inférieur soient unis
- D) Le pourtour du foramen obturé est la réunion entre le pubis et l'ischion
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : **BD**

- A) L'os coxal à un aspect d'hélice d'avion à 3 pâles
- B) L'os coxal est le résultat de la fusion de 3 pièces osseuses : le pubis, l'ischion et l'illum
- C) L'acétabulum accueille la tête humérale pour que le bassin est le membres inférieur soient unis
- D) Le pourtour du foramen obturé est la réunion entre le pubis et l'ischion
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN



CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) La pôle supérieure est l'ilium
- B) La pôle inférieure est le pourtour du foramen obturé
- C) Le fait que les pôles soient parallèles entre elles donnent cette impression de torsade sur lui même de l'os coxal
- D) L'axe de le l'hélice n'est autre que le col du fémur
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : ABD

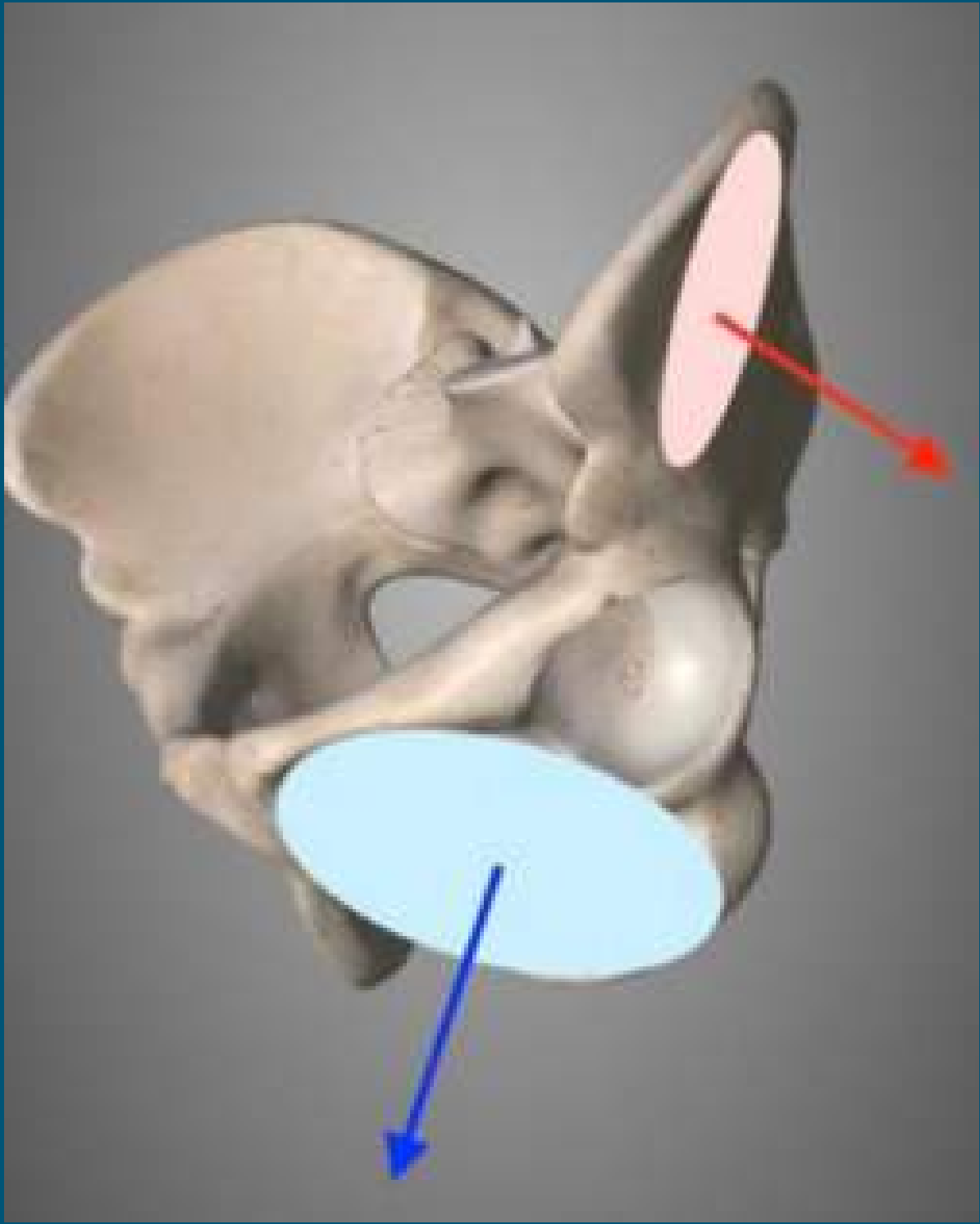
A) La pôle supérieure est l'ilium

B) La pôle inférieure est le pourtour du foramen obturé

C) Le fait que les pôles soient parallèles entre elles donnent cette impression de torsade sur lui même de l'os coxal

D) L'axe de le l'hélice n'est autre que le col du fémur

E) Les réponses A,B,C et D sont fausses



CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) Les ligaments sacro-iliaques doivent assurer la solidité de l'ensemble du bassin c'est pour cela que il ne se ramollissent jamais
- B) Le ligament sacro-épineux est en dehors du ligament sacro-tubéral
- C) Le ligament sacro-tubéral va du bord antéro-latéral jusqu'à l'épine ischiatique
- D) Le ligament sacro épineux à une forme circulaire lui permettant d'augmenter son adhérence à sacrum
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : E

- A) Les ligaments sacro-iliaques doivent assurer la solidité de l'ensemble du bassin c'est pour cela que ils ne se ramollissent jamais
- B) Le ligament sacro-épineux est en dehors du ligament sacro-tubéral
- C) Le ligament sacro-tubéral va du bord antéro-latéral jusqu'à l'épine ischiatique
- D) Le ligament sacro épineux à une forme **circulaire** lui permettant d'augmenter son adhérence à sacrum
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN

- A) Le sacrum est divisé en 2 parties : des vertèbres S1 à S2 pour la partie supérieure et des vertèbres S3 à S5 pour l'inférieure
- B) La fracture en "open book" peut entraîner une atteinte des organes périneaux
- C) On est assis sur un losange avec en avant le pubis en arrière le coccyx et sur les côtés les tubérosités ischiatiques
- D) Le plancher pelvien permet de délimiter l'abdomen du pelvis
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN : ABCD

- A) Le sacrum est divisé en 2 parties : des vertèbres S1 à S2 pour la partie supérieure et des vertèbres S3 à S5 pour l'inférieure
- B) La fracture en "open book" peut entraîner une atteinte des organes périneaux
- C) On est assis sur un losange avec en avant le pubis en arrière le coccyx et sur les côtés les tubérosités ischiatiques
- D) Le plancher pelvien permet de délimiter l'abdomen du pelvis
- E) Les réponses A,B,C et D sont fausses

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN :

- A) Cr7 est le plus grand joueur de l'histoire du football
- B) El Bicho est le plus grand joueur de l'histoire du football
- C) Cristiano Ronaldo est le plus grand joueur de l'histoire du football
- D) Crisitano Ronaldo Dos Santos Aveiro né le 5 février 1985 est le plus grand joueur de l'histoire du football
- D) Toutes les propositions sont justes

CONCERNANT L'ANATOMIE DU PETIT BASSIN :

- A) Cr7 est le plus grand joueur de l'histoire du football
- B) El Bicho est le plus grand joueur de l'histoire du football
- C) Cristiano Ronaldo est le plus grand joueur de l'histoire du football
- D) Crisitano Ronaldo Dos Santos Aveiro né le 5 février 1985 est le plus grand joueur de l'histoire du football
- D) Toutes les propositions sont justes



Merci de votre écoute