



Epreuve UE 10 - Correction Concours 2011

QCM 1 : ACDE

B. FAUX, c'est un os plat.
 D. VRAI, pour autant, "représente une importante voie de passage vasculo-nerveuse" n'est écrit nul part, tel quel, dans le poly édition 2011. Il y a un léger doute donc, sur ce QCM, puisque l'importante voie de passage vasculo nerveuse serait plutôt la grande incisive ischiatique du bord postérieur.

QCM 2 : AE

B. FAUX, l'épine iliaque postéro-supérieure ne constitue pas un point d'ossification, primaire ou secondaire.
 C et D. FAUX, ce sont des points d'ossifications **primaires**.

QCM 3 : DE

A. FAUX, elle est **convexe**.
 B. FAUX, elle est **convexe**.
 C. FAUX, concavité **postéro-supérieure**.

QCM 4 : CD

A. FAUX, sur la moitié **latérale** de l'arcade inguinale.
 B. FAUX, il est **résistant à l'étirement**.
 C. VRAI : selon le poly, ils **divergent** de l'épine ischiatique, mais en toute logique, ça reviendrait au même.
 E. FAUX, il sépare l'ilio-psoas du **péritoine pariétal postérieur**. Ce fascia est donc comme "posé" sur le muscle et le nerf fémoral, ce qui, en pathologie (hématome au niveau du psoas), peut induire une compression du nerf.

QCM 5 : ABDE

C. FAUX, **lié à la ménopause et à l'obésité**.

QCM 6 : BCDE

A. FAUX, délimitent le pelvis **minor**.
 B. VRAI, puisque ceux ci appartiennent au périnée, et non au pelvis.

QCM 7 : CD

A et B - FAUX, d'après le poly, il semblerait que ce soit plutôt, et exclusivement des mouvements de rotation, et non de translation.
 E. FAUX, **diminution** du diamètre sagittal du détroit supérieur.

QCM 8 : BD

A. FAUX, c'est l'épine iliaque postéro-**supérieure** qui est un repère anatomique clinique important.
 C. FAUX, laisse passer le muscle **obturateur interne**.
 E. FAUX, elles sont réalisées **sur la crête iliaque**.

QCM 9 : BCE

A. FAUX, triangulaire à base **médiale**.
 D. FAUX, adhère au tendon de terminaison du muscle jumeau **supérieur**.

QCM 10 : ACDE

B. FAUX, par les branches ischio-pubiennes et les tubérosités **ischiatiques**.

QCM 11 : ABC

D. FAUX, autour des **vaisseaux vaginaux**.
 E. FAUX, la loge vésicale est **ouverte en arrière, sans aucun renforcement de ligament viscéral pelvien**.

QCM 12 : E

A. FAUX, dans le diaphragme **uro-génital**.
 B. FAUX, sur une hauteur de **20 à 25 millimètres**.
 C. FAUX, il contient aussi des **fibres arciformes** (muscle uréthro-vaginal) et des **fibres tendues transversalement** (compresseur de l'urètre).
 D. FAUX, il n'est fait nul part, dans le poly, mention du soutien de la base de la vessie par ces muscles. Cela semble donc Faux.

QCM 13 : BD

A. FAUX, regarde en bas et **en arrière**.
 C. FAUX, il est lié au ligament **ano-coccygien**.
 E. FAUX, le muscle transverse profond appartient au **diaphragme uro-génital**.

QCM 14 : ADE

- B. FAUX, favorise la **continence** vésico-sphinctérienne.
- C. FAUX, **c'est le relâchement des muscles de la paroi abdominale** lors de la ménopause ou de l'obésité qui provoque les prolapsus uro-génitaux !
- D – VRAI, si vous n'êtes pas convaincu, essayez vous verrez !

QCM 15 : AC

- B. FAUX, angle **plus ouvert** chez la femme.
- D. FAUX, par le passage du détroit **supérieur**.
- E. FAUX, un diamètre bitubéral ischiatique **inférieur à 8,5 cm**.

QCM 16 : BCE

- A. FAUX, branche de **l'aorte abdominale**.
- D. FAUX, de l'artère **ombilicale**.

QCM 17 : BDE

- A. FAUX, elle mesure **10 cm de long**.
- C. FAUX, elle donne l'artère épigastrique **inférieure**.

QCM 18 : ABC

- D. FAUX, ils sont situés **contre la bifurcation de l'aorte et de la veine cave inférieure**.
- E. FAUX, **c'est l'inverse**.

QCM 19 : ADE

- B. FAUX, participe à l'innervation du **périnée**.
- C. FAUX, **il n'innerve pas les ovaires ni les testicules**.

QCM 20 : ADE

- B. FAUX, dans le canal **pudendal**.
- C. FAUX, le nerf anal inférieur et le nerf **périnéal**.

Avec l'aimable participation de Izzy Novada (Forum du Tutorat des Carabins de Bordeaux)