



Epreuve 2020

Correction

UE8/UE17

Unité foeto-placentaire
Anatomie du petit bassin et organes génitaux

Par la team UE8/17 : les L2 Ambre, Jeanne, Lucile, Naty et les L3 Céleste, Marie, Emilie, Chloé

Les items figurant en italique sont hors programme UE17, ils sont corrigés à titre personnel mais ne sont pas susceptibles de tomber le jour du concours.

QCM 1 : AD(E)

B. FAUX, une hélice à deux pâles.

C. FAUX, la limite entre le pelvis major et le pelvis minor est le détroit **supérieur**.

E. Hors programme PASS

(VRAI, au niveau de S3, le rectum se termine dans le canal anal qui traverse le plancher pelvien pour s'ouvrir au niveau du périnée et devient alors sous péritonéal).

QCM 2 : E

A. Hors programme PASS

(FAUX, la tubérosité iliaque ne fait pas partie des points d'ossification. L'ilium, l'ischium et le pubis font partie des points d'ossification PRIMAIRE. La crête iliaque, l'épine iliaque antéro-inférieure, l'épine ischiatique, la tubérosité ischiatique, l'angle du pubis et le tubercule du pubis sont des points d'ossification SECONDAIRE).

B. FAUX, l'ischium comporte un corps et une branche.

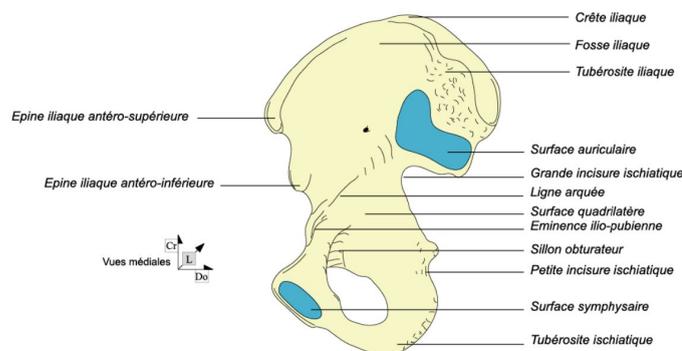
C. FAUX, le pubis comporte un corps et 2 branches : une branche supérieure et une branche inférieure.

D. FAUX, le muscle piriforme s'insère essentiellement sur la face pelvienne (antérieur) du sacrum et est tendu jusqu'au grand trochanter sur le fémur. Il n'a pas d'insertion sur la face glutéale de l'os coxal. La face glutéale de l'os coxal est recouverte par les muscles fessiers.

QCM 3 : BDE

A. FAUX, il s'agit de la surface quadrilatère.

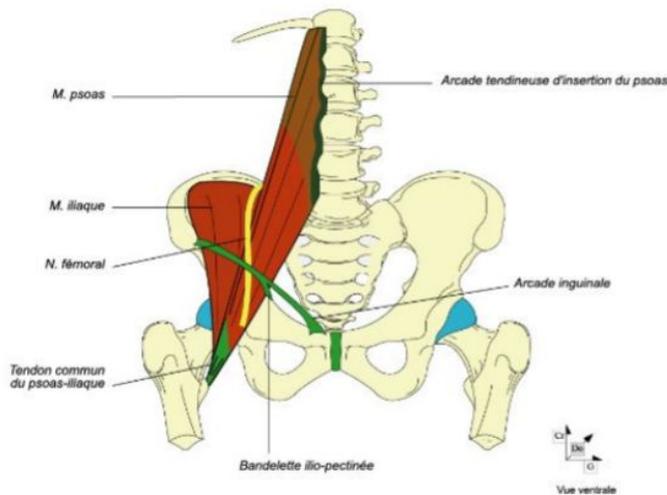
C. FAUX, il s'agit de la tubérosité iliaque.



QCM 4 : E

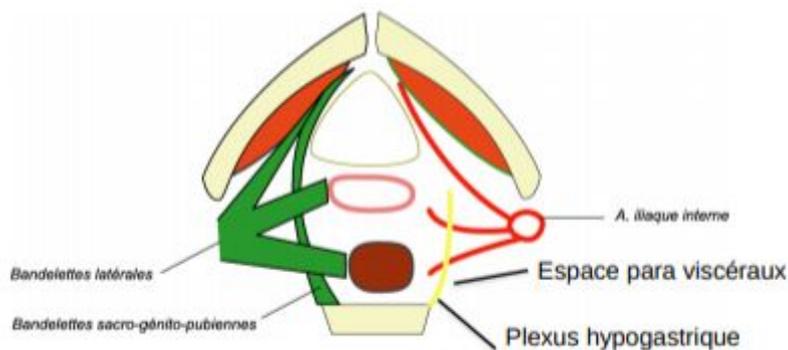
- A. FAUX, il s'agit du muscle iliaque.
- B. FAUX, il s'agit du nerf fémoral.
- C. FAUX, il s'agit du tendon commun du psoas-iliaque.
- D. FAUX, il s'agit de la bandelette ilio-pectinée.

Psoas-iliaque



QCM 5 : ABCE

- D. FAUX, il s'agit des bandelettes latérales.

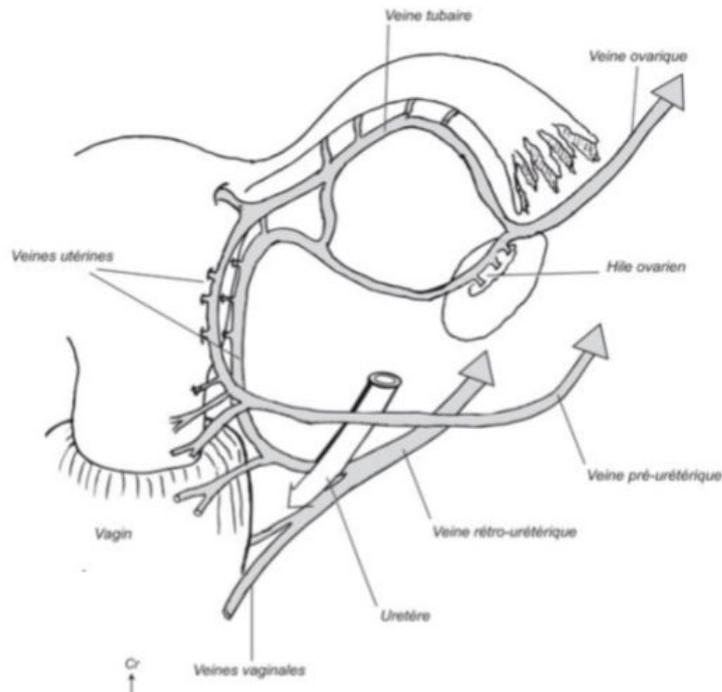


QCM 6 : DE

- A. FAUX, c'est un organe **impair**.
- B. **Hors programme PASS**
(FAUX, le myomètre est composé de 3 couches, la couche externe et interne sont circulaires et la couche moyenne est plexiforme).
- C. FAUX, c'est l'angle **antéversion**. L'angle d'antéflexion est l'angle entre l'axe du corps utérin et l'axe du col.

QCM 7 : ACDE

- A. VRAI, la vascularisation de l'utérus est assurée par l'artère utérine, l'artère ovarique et l'artère du ligament rond.
- B. FAUX, l'artère utérine se termine par trois rameaux : un rameau rétrograde, un rameau ovarique médial et un rameau tubaire médial.
- C. VRAI, par l'intermédiaire de ses branches collatérales.



QCM 8 : BCD

- A. FAUX, le fornix est le cul de sac postérieur.
- B. VRAI, contraction périnéale = contraction des muscles élévateurs de l'anus.
- D. VRAI, la paroi postérieure est en rapport avec le péritoine et le rectum ; et la partie terminale est en rapport avec le canal anal mais toujours au niveau postérieur.
- E. FAUX, l'innervation vient du plexus hypogastrique inférieur.

QCM 9 : AB

- A. VRAI, les trompes s'ouvrent dans le péritoine et dans l'utérus via l'ostium utérin.
- C. FAUX, le ligament propre (= ligament utéro-ovarien) relie l'ovaire à l'utérus.
- D. FAUX, les franges s'insèrent sur l'infundibulum tubaire.
- E. FAUX, les trompes sont également vascularisées par l'artère ovarique.

QCM 10 : ABC(D)

D. Hors programme

- E. FAUX, il contient l'artère ovarique et non l'artère utérine.

QCM 11 : (A)D

A. Hors programme

- B. FAUX, elle se projette du bord latéral du sternum à la ligne axillaire moyenne.
- C. FAUX, en arrière, son rapport est avec le muscle grand pectoral.
- D. VRAI, voir schémas.
- E. FAUX, l'artère thoracique interne vascularise le quadrant supéro-MÉDIAL de la glande.

QCM 12 : ABD

C. FAUX, Hors programme : c'est le muscle crémaster qui est une émanation du bord inférieur des muscles oblique interne et transverse de l'abdomen.

- E. FAUX, la vaginale est composée de 2 feuillets : un viscéral au contact du testicule et de l'épididyme et un autre pariétal.

QCM 13 : BC

- A. FAUX, la prostate est située dans la cavité pelvienne, au-dessus du périnée.
- B. VRAI,
- D. FAUX, la prostate a une face **postérieure** accessible au toucher rectal.
- E. FAUX, la prostate a une forme de châtaigne, c'est-à-dire un cône aplati d'avant en arrière à grand axe oblique en bas et en avant comportant une base supérieure et un sommet inférieur.

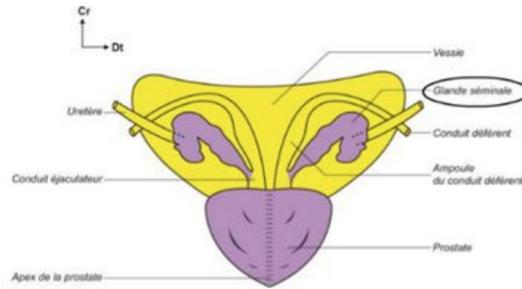


Figure 9 : Vue postérieure de la prostate et de la vessie

QCM 14 : (A)BC

A. VRAI, **Hors programme**

- D. FAUX, en longeant le **bord médial**, il va se poursuivre avec un canal commun avec le canal de la glande séminale : le conduit éjaculateur.
- E. FAUX, le conduit déférent fait suite au conduit épидидymaire au niveau de la queue de l'épididyme et **se termine dans la prostate** en s'anastomosant avec le conduit de la glande séminale pour former le canal éjaculateur.

QCM 15 : ACDE

- B. FAUX, il n'y a pas de contact direct entre les deux circulations car le sang foetal circule dans les villosités choriales et ce sont elles qui sont en contact direct avec le sang maternel.

QCM 16 : AD

- B. FAUX, la face maternelle ou face basale présente des cotylédons et des sillons. L'insertion du cordon se fait au niveau de la face foetale ou face choriale.
- C. FAUX, voir la B.
- E. FAUX, le placenta est **pseudo-cotylédoné** car les cloisons délimitant les cotylédons partent de la plaque basale, remontent en direction de la plaque choriale mais ne vont pas jusqu'à celle-ci. Les cotylédons ne sont donc pas indissociables les uns des autres. On ne peut donc pas parler de placenta cotylédonaire.

QCM 17 : BC

- A. FAUX, le clivage des caduques se fait lors de la délivrance, après le passage de l'enfant dans la filière génitale.
- D. FAUX, ce sont les caduques ovulaires/réfléchies et pariétales qui fusionnent au 4ème mois.
- E. FAUX, (cf : correction item D)

QCM 18 : DE

- A. FAUX, le cordon renferme trois vaisseaux, deux artères et une veine.
- B. FAUX, la pression des villosités choriales (40 mmHg) est toujours supérieure à la pression dans la chambre intervillieuse (10 mmHg).
- C. FAUX, la pression de la chambre intervillieuse (10 mmHg) est inférieure à celle des vaisseaux foetaux.

QCM 19 : CD

- A. FAUX, car les poumons sont non fonctionnels donc ne nécessitent pas une grande oxygénation.
- B. FAUX, car le foie ne fait pas partie des organes à privilégier contrairement au cerveau et au cœur qui ont une intolérance majeure à l'hypoxie.

C. FAUX, idem.

QCM 20 : ABD

C. FAUX, c'est le placenta qui assure la respiration du fœtus.

E. FAUX, le LA a un effet **anti-inflammatoire** pas antiparasitaire. Attention cependant, le LA est stérile c'est à dire qu'à son état physiologique, il est exempt de tout germe microbien (parasite, virus, bactéries) mais cela n'empêche pas le passage de ces germes lors d'une situation pathologique (infection..), le LA n'a pas d'action anti-parasitaire à proprement parler.

QCM 21 : ACE

B. FAUX, il ne renferme que des cellules foetales.

D. FAUX, on retrouve des cellules épithéliales d'origine fœtale, desquamées, cellules provenant du revêtement cutané, de l'arbre urinaire, pulmonaire ou bien encore du tube digestif.

QCM 22 : BD

A. FAUX, les molécules d'eau traversent par diffusion simple.

C. FAUX, le glucose traverse par diffusion facilitée.

E. FAUX, l'alcool traverse la membrane placentaire par diffusion simple.

QCM 23 : ABCE

D. FAUX, la bHCG n'a aucun lien avec le diabète gestationnel.

QCM 24 : BCE

A. FAUX, c'est du mésenchyme **extra**-embryonnaire.

B. VRAI, il s'agit du syncytiotrophoblaste qui a une origine trophoblastique.

D. FAUX, c'est un capillaire foetal.

QCM 25 : AE

diffusion passive = diffusion simple

B. FAUX, elle permet le passage de molécules dans le sens du gradient de concentration.

C. FAUX, c'est un transport non saturable.

D. FAUX, les ions passent par transport actif.

Rappel

Il existe de types de transport à travers les membranes :

- transport passif → par diffusion simple (=diffusion passive) ou par diffusion facilitée
- transport actif