

TUTORAT SANTE BORDEAUX:

Correction concours UE10

juin 2012

QCM 1 : BCD

A: **FAUX**, les quatre angles de l'os coxal correspondent aux 4 "extrémités" qui sont : l'épine iliaque antéro-SUPERIEURE, épine iliaque postéro-SUPERIEURE, l'angle du pubis, et la tubérosité ischiatique

E: **FAUX**, épine iliaque antéro-supérieure.

QCM 2 : BC

A: **FAUX**, 2 erreurs : C'est 5 vertèbres sacrales et sa base est supérieure, elle s'articule donc avec la dernière vertèbre lombaire (L5) : son sommet s'articule avec le coccyx.

B: **VRAI**, Les 3 points d'ossification primaire sont : l'ilium, l'ischium et le pubis. Les 6 points d'ossification secondaire sont : la crête iliaque, l'épine iliaque antéro-inférieure, la tubérosité de l'ischium, l'épine ischiatique, l'angle du pubis (qui est un des 4 angles de l'os coxal) et le tubercule du pubis.

C: **VRAI**, de même, il y a 4 paires de foramens sacraux sur la face postérieure du sacrum pour les branches nerveuses postérieures.

D: **FAUX**, pas de canal osseux au niveau du coccyx !!

E: **FAUX**, le promontoire est constitué par le bord antérieur du corps vertébral de S1 (sacrum) qui se projette en avant.

QCM 3 : BCDE

A: **FAUX**, les crêtes iliaques se palpent... ! d'avant en arrière (vaut mieux commencer par devant !!) en partant des épines iliaques antéro-supérieures.

B: **VRAI**, p.77.

D: **VRAI**, "dans un bassin gynécoïde normal, le doigt garde le contact en parcourant les 2/3 antérieurs des lignes arquées" p.77.

E: **VRAI**, "les tubérosités ischiatiques sont facilement palpables..." p77 : c'est-à-dire les faces médiales ET latérales.

QCM 4 : DE

A: **FAUX**, clitoris.

B: **FAUX**, orifice URETRAL (et non urétéral = attention aux pièges redondants).

C: **FAUX**, vestibule du vagin.

E: **VRAI**, centre tendineux du périnée.

QCM 5 : AD

A: **VRAI**, p.33.

B: **FAUX**, p35 : "il se termine par un tendon résistant et arrondi sur la face MEDIALE du grand trochanter".

C: **FAUX**, p35 : "oblique, latéralement, en avant, en bas".

E: **FAUX**, p33 : En aucun cas!! "Sur la quasi-totalité de la face médiale de la membrane obturatrice".

QCM 6 : BCDE

A: **FAUX**, les renforcements du fascia pelvien convergent vers (ou divergent de) l'épine ischiatique.

C: **VRAI**, c'est le muscle corrugateur de la marge anale.

D: **VRAI**, la face supérieur du diaphragme pelvien répond à l'espace extra-péritonéal pelvien.

QCM 7 : E

A: **FAUX**

B: **FAUX**

C: **FAUX**

D: **FAUX**

E: **VRAI** : c'est le signe de Faraboeuf (absence de place dans la concavité sacrale des deux doigts examineurs).

QCM 8 : CE

A: **FAUX**, Sacrale MEDIANE et pas latérale.

B: **FAUX**, Les uretères sont rétro-péritonéaux. Le reste est juste.

D: **FAUX**, elle chemine le long de la crête iliaque.

QCM 9: BDE

A: **FAUX**, 3eme Racine sacrale

C: **FAUX**, Rameau périnéal superficiel

QCM 10: ACE

B: **FAUX**, nerf hypogastrique supérieur

D: **FAUX**, C'est le plexus Aortique

QCM 11:ACE

A: **VRAI**, En effet le vagin est l'élément de soutènement principal, il assure cette fonction par l'intermédiaire des muscles élévateurs de l'anus et sa paroi dorsale par le centre tendineux du périnée.

B: **FAUX**, Les moyens de suspension sont constitués en **arrière** des ligaments utérosacrés.

D: **FAUX**, C'est le fond utérin qui est en rapport avec le contenu de la cavité abdominale, les anses grêles et le grand omentum.

E: **VRAI**, Elle naît plus rarement d'une des branches de l'artère iliaque interne: l'artère ombilicale.

QCM 12: ABE

B: **VRAI**, Sa paroi antérieure est de 7cm et la postérieure est de 9cm.

C: **FAUX**, Ce sont les muscles abdominaux qui sont responsables de l'effacement de l'angle lors de leur contraction. La contraction des muscles élévateurs de l'anus appartenant au périnée ferme cet angle.

D: **FAUX**, Le segment urétral du vagin est unie à l'urètre par le septum uréthro-vaginal.

QCM 13: ACE

B: **FAUX**, La surface des ovaires est lisse pendant l'enfance mais suite aux premières ovulations, il est marqué de cicatrices jaunes. Sa surface est alors irrégulière de couleurs blanc rosé avec des cicatrices brunes.

C: **VRAI**, Le ligament infundibulo-ovarien correspond également au ligament tubo-ovarien.

D: **FAUX**, Elle est formée de 4 parties: utérine, l'isthme, l'ampoule et l'infundibulum.

QCM 14: B

A: **FAUX**, Une amastie est une absence de glande. L'absence de mamelon est appelé une athélie.

C: **FAUX**, C'est le muscle grand pectoral

D: **FAUX**, La vascularisation du sein provient bien de 3 sources mais aucunement des artères thoraciques externes! les origines sont donc bien les thoraciques internes, axillaires et intercostales (par la face postérieures et inférieures)

E: **FAUX**, Le drainage lymphatique se fait médialement vers les nœuds thoraciques internes.

QCM 15: AD (p126)

B: **FAUX**, vésicules séminales

C: **FAUX**, testicules

E: **FAUX**, conduit déférent

QCM16: AB (p128)

C: **FAUX**, prostate caudale

D: **FAUX**, sphincter de l'urètre

E: **FAUX**, sphincter de la vessie

QCM17: ADE (p122)

B: **FAUX**, artère crémastérique

C: **FAUX**, conduit déférent

QCM18: AE

B: **FAUX**, deux feuilles viscérale et pariétale

C: **FAUX**, tapisse de façon très adhérente l'appareil épидидymo-testiculaire

D: **FAUX**, c'est le crémaster

QCM19: AC

B: **FAUX**, en bas et le reste est juste

D: **FAUX**, voir C

E: **FAUX**, en contact en avant et latéralement avec le sphincter de l'urètre

QCM20: AE (p136)

B :**FAUX**, sphincter de la vessie

C: **FAUX**, canaux excréteurs des glandes prostatiques

D: **FAUX**, prostate