

**UE  
Spé**

**EN QCM**

**Anatomie du petit  
bassin et des appareils  
génitaux**

**Laurence Sebellin**

Docteur en médecine,  
formatrice en prépas

**Daniel Fredon**

Maître de conférence  
en mathématiques appliquées



## Concept de couverture : © Domik Raboin

Le pictogramme qui figure ci-contre mérite une explication. Son objet est d'alerter le lecteur sur la menace que représente pour l'avenir de l'écrit, particulièrement dans le domaine de l'édition technique et universitaire, le développement massif du photocopillage.

Le Code de la propriété intellectuelle du 1<sup>er</sup> juillet 1992 interdit en effet expressément la photocopie à usage collectif sans autorisation des ayants droit. Or, cette pratique s'est généralisée dans les établissements

d'enseignement supérieur, provoquant une baisse brutale des achats de livres et de revues, au point que la possibilité même pour

les auteurs de créer des œuvres nouvelles et de les faire éditer correctement est aujourd'hui menacée. Nous rappelons donc que toute reproduction, partielle ou totale, de la présente publication est interdite sans autorisation de l'auteur, de son éditeur ou du

Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC, 20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris).



© Dunod, 2017

11 Rue Paul Bert, 92240 Malakoff

[www.dunod.com](http://www.dunod.com)

ISBN 978-2-10-077606-1

Le Code de la propriété intellectuelle n'autorisant, aux termes de l'article L. 122-5, 2<sup>o</sup> et 3<sup>o</sup> a), d'une part, que les « copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective » et, d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, « toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite » (art. L. 122-4).

Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait donc une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

# Avant propos

Au second semestre de la PACES, vous devez choisir une, ou plusieurs orientations : médecine, maïeutique, odontologie, pharmacie . . . Certains de vos modules sont alors des enseignements spécifiques.

Malgré des différences entre filières et entre facs, il y a suffisamment de points communs pour vous proposer une série de livres destinés à ces enseignements spécifiques qui commence avec :

*Anatomie de la tête et du cou*

(même titre pour vos enseignements ou direct, ou à l'intérieur d'un bloc comme UECS 1 à Paris 6 et 12).

*Anatomie du petit bassin chez la femme et des appareils génitaux*

(titres possibles pour vos modules : Anatomie du petit bassin chez la femme ; Anatomie de l'appareil reproducteur et du sein ; Anatomie de l'appareil génital masculin et féminin ; Anatomie Pelvis et Sein).

Comme d'autres livres édités par Édisciences, par exemple :

Toute la PACES en QCM,

Toute la PACES en concours blancs,

il s'agit de QCM, corrigés bien sûr, issus d'annales récentes. Une partie de ces QCM est présentée par thèmes pour vous entraîner de façon régulière, une autre partie est présentée sous la forme de concours blancs pour l'approche du concours. Que demander de mieux pour vous préparer à réussir ?

**Il ne faut pas oublier que vous préparez un concours, pas un examen. Cela signifie que tous les points gagnés sont importants ; et en particulier ceux que vous allez obtenir dans les Unités Spécifiques.**

L'auteur Laurence Sebellin est docteur en médecine. Elle enseigne l'anatomie depuis plus de 20 ans au sein de prépas médecine, école d'ostéopathie et Instituts de Formation en soins infirmiers (IFSI). Elle a donc le profil idéal pour mettre à votre disposition des outils particulièrement efficaces.

Mais c'est votre travail qui vous conduira au succès. Bon courage.

daniel.fredon@laposte.net



# Table des matières

<b>QCM classés par thèmes (énoncés)</b>	<b>7</b>
<b>1. Bassin osseux et articulations</b>	<b>7</b>
<b>2. Parois musculaires et fascias</b>	<b>17</b>
<b>3. Périnée - Vulve</b>	<b>22</b>
<b>4. Vascularisation</b>	<b>27</b>
<b>5. Innervation</b>	<b>35</b>
<b>6. Uretère, vessie</b>	<b>40</b>
<b>7. Utérus et annexes</b>	<b>45</b>
<b>8. Vagin</b>	<b>62</b>
<b>9. Rectum</b>	<b>64</b>
<b>10. Appareil génital masculin</b>	<b>68</b>
<b>11. Sein</b>	<b>74</b>
<b>Concours blancs (énoncés)</b>	<b>77</b>
Concours n° 1	77
Concours n° 2	82
Concours n° 3	88
Concours n° 4	94
Concours n° 5	99
Concours n° 6	105
<b>QCM classés par thèmes (corrigés)</b>	<b>111</b>
<b>1. Bassin osseux et articulations</b>	<b>111</b>
<b>2. Parois musculaires et fascias</b>	<b>116</b>
<b>3. Périnée - Vulve</b>	<b>118</b>
<b>4. Vascularisation</b>	<b>120</b>
<b>5. Innervation</b>	<b>124</b>
<b>6. Uretère, vessie</b>	<b>126</b>
<b>7. Utérus et annexes</b>	<b>129</b>

<b>8. Vagin</b>	<b>136</b>
<b>9. Rectum</b>	<b>137</b>
<b>10. Appareil génital masculin</b>	<b>139</b>
<b>11. Sein</b>	<b>142</b>
<b>Concours blancs (corrigés)</b>	<b>144</b>
Concours n° 1	144
Concours n° 2	147
Concours n° 3	149
Concours n° 4	152
Concours n° 5	155
Concours n° 6	158

# Anatomie du petit bassin et des appareils génitaux

## QCM classés (énoncés)

---

Pour chaque QCM, sauf mention contraire, cochez la (ou les) réponse(s) exacte(s).

### 1. Bassin osseux et articulations

#### 1 Quels sont les angles de l'os coxal ?

- a. L'épine iliaque antéro-inférieure.
- b. L'épine ischiatique.
- c. L'épine iliaque postéro-supérieure.
- d. La tubérosité ischiatique.
- e. Le pubis.

*D'après concours Bordeaux*

#### 2 L'acetabulum :

- a. L'acetabulum est une excavation sphéroïde qui s'articule avec la tête fémorale.
- b. L'acetabulum présente un rebord saillant, le labrum.
- c. La fosse acétabulaire est la partie centrale de l'acetabulum recouverte de cartilage.
- d. La surface semi-lunaire est la surface de jonction entre l'ischium et l'acetabulum.
- e. Le labrum s'insère entre la fosse acétabulaire et la tête fémorale.

*D'après concours Lyon*

#### 3 Concernant l'os coxal, quels sont les points d'ossification primaire ?

- a. La tubérosité ischiatique.
- b. L'épine iliaque postéro-supérieure.
- c. L'ilium.
- d. L'ischium.
- e. L'épine ischiatique.

*D'après concours Bordeaux*

#### 4 Concernant le bassin :

- a. L'os coxal forme avec le sacrum et le coccyx, le bassin osseux.
- b. L'os coxal présente à sa face latérale l'acetabulum.

8 *Énoncés* • Bassin et appareils génitaux

- c. L'acétabulum qui représente la surface articulaire de la tête fémorale est une demi-sphère partiellement recouverte de cartilage.
- d. Le foramen obturé est situé au-dessus de l'acétabulum.
- e. Le limbe acétabulaire représente la surface cartilagineuse de l'acétabulum.

*D'après concours Nancy*

**5** À propos des points d'ossification de l'os coxal

- a. La crête iliaque présente un point d'ossification primaire.
- b. L'épine iliaque postéro-inférieure présente un point d'ossification secondaire.
- c. L'épine ischiatique présente un point d'ossification secondaire.
- d. La tubérosité ischiatique présente un point d'ossification secondaire.
- e. Le tubercule du pubis présente un point d'ossification secondaire.

*D'après concours Bordeaux*

**6** À propos de l'ostéologie du bassin :

- a. L'ilium, partie supérieure de l'os coxal, comprend une aile et un corps.
- b. La face interne de l'os coxal est divisée en deux parties par une crête courbe oblique en bas et en avant.
- c. La surface quadrilatère de l'os coxal est une surface lisse qui donne insertion au muscle piriforme.
- d. L'os coxal est un os plat.
- e. Le sommet du sacrum s'articule avec le coccyx.

*D'après concours Bordeaux*

**7** Concernant le bassin :

- a. L'éminence ilio-pubienne appartient à la branche ischio-pubienne.
- b. La grande incisure ischiatique se trouve au-dessous de la petite incisure ischiatique.
- c. L'acétabulum est constitué à la fois par l'ilium, l'ischium et le pubis.
- d. La surface auriculaire représente une des surfaces articulaires de l'articulation sacro-iliaque.
- e. L'articulation, au niveau de la symphyse pubienne, est une articulation synoviale mobile.

*D'après concours Nancy*

**8** Concernant le bassin :

- a. La ligne arquée est située sur la branche ilio-pubienne.
- b. La ligne arquée constitue la limite entre le pelvis et la cavité abdominale.
- c. Le foramen obturé présente deux tubérosités, une ischiatique et une iliaque.
- d. Le coccyx, chez la femme, est en regard de l'ischium.
- e. Le coccyx est constitué de 5 vertèbres soudées comme le sacrum.

*D'après concours Nancy*



**9 Concernant l'os oxal :**

- a. L'os coxal est constitué du pubis, de l'ilion et de l'ischion.
- b. L'épine ischiatique sépare la grande échancrure ischiatique, en haut, de la petite échancrure ischiatique en bas.
- c. L'acetabulum regarde vers le bas, vers l'avant et vers le dedans.
- d. La surface articulaire de l'acetabulum est une portion d'ellipse.
- e. La lame quadrilatère de l'acetabulum sépare l'articulation de la hanche du petit bassin.

*D'après concours Nantes, Dr Ploteau*

**10 Concernant le bassin :**

- a. Le ligament arqué s'insère sur la ligne arquée.
- b. Le ligament sacro-épineux est tendu entre la face interne du sacrum, du coccyx et la tubérosité ischiatique.
- c. Le ligament sacro-tubéral est tendu entre la face externe du sacrum, du coccyx et la tubérosité ischiatique.
- d. Le muscle obturateur interne passe dans la grande incisure ischiatique.
- e. La membrane obturatrice occlut le foramen obturé sauf au niveau de sa partie caudale et latérale où elle ménage un passage pour un pédicule vasculo-nerveux.

*D'après concours Nancy*

**11 Concernant les muscles qui s'insèrent sur l'os coxal :**

- a. Les muscles glutéaux comprennent le meilleur abducteur et le meilleur fléchisseur de la hanche.
- b. Chacun des muscles de la patte d'oie s'insère sur une partie différente de l'os coxal.
- c. Les muscles adducteurs de la hanche s'insèrent tous sur la branche inférieure du pubis.
- d. Le muscle glutéal maximus est innervé par le nerf glutéal inférieur.
- e. L'insertion du muscle glutéal maximus sur l'aile iliaque se fait entre la ligne glutéale postérieure et la ligne glutéale antérieure.

*D'après concours Nantes, Dr S. Ploteau*

**12 Concernant l'excavation pelvienne :**

- a. Le détroit supérieur est le plan d'engagement du fœtus dans l'excavation pelvienne lors du travail.
- b. Le plan du détroit supérieur est oblique vers l'avant et le bas en position anatomique.
- c. L'axe du détroit supérieur est parallèle à l'axe de la poussée utérine.
- d. Concernant les diamètres du détroit supérieur, le diamètre transverse médian est généralement supérieur au diamètre promonto-rétro-pubien.

- e. La face médiale de l'os coxal est plus lisse que sa face latérale.

*D'après concours Nantes, Dr S. Ploteau*

**13 À propos du sacrum :**

- a. Il y a 8 trous sacrés pelviens.  
 b. Il présente une double concavité antérieure verticale et horizontale.  
 c. Sur la base du sacrum, on peut voir la gouttière de la racine S1 en dehors de la face supérieure du corps de S1.  
 d. La crête sacrée latérale est le vestige des disques inter corporéaux sacrés.  
 e. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

*D'après concours Nice*

**14 Concernant l'excavation pelvienne :**

- a. L'engagement de la tête fœtale dans l'excavation pelvienne se fait le plus souvent dans un axe oblique.  
 b. En position gynécologique, l'axe de descente du mobile fœtal dans l'excavation pelvienne est une courbe convexe vers le haut.  
 c. Le détroit moyen a une forme de coeur de carte à jouer.  
 d. La bascule en avant du promontoire lors des mouvements de nutation s'accompagne d'un écartement des ailes iliaques dans le plan frontal.  
 e. Les mouvements de nutation augmentent à la fois le diamètre frontal et le diamètre antéro-postérieur du détroit inférieur.

*D'après concours Nantes, Dr S. Ploteau*

**15 À propos de l'os coxal :**

- a. La grande échancrure ischiatique est au dessous de l'épine iliaque postéro-inférieure.  
 b. L'épine sciatique, ou ischiatique, est au dessus de la petite échancrure sciatique.  
 c. On s'assoit sur la tubérosité ischiatique.  
 d. La gouttière du muscle psoas est au dessus de l'éminence ilio-pubienne.  
 e. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

*D'après concours Nice*

**16 Parmi les propositions suivantes, laquelle est exacte ?**

- a. Le foramen obturatum est limité par les trois centres d'ossification de l'os coxal.  
 b. Le muscle ilio-coccygien se termine en partie sur le centre tendineux du périnée.  
 c. Le canal obturateur est orienté transversalement vers le dehors.  
 d. L'artère obturatrice, la veine obturatrice, et le nerf obturateur passent par le canal obturateur.  
 e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**17 À propos de la ceinture pelvienne :**

- a. Les articulations sacro-iliaques sont des articulations cartilagineuses.
- b. La ligne arquée de l'os coxal fait avec l'horizontale un angle de 30° ouvert en haut et en arrière.
- c. La surface auriculaire encroûtée de cartilage de l'os coxal a la forme d'un angle droit ouvert en avant.
- d. Le détroit supérieur est formé par la face antérieure de la symphyse pubienne, la ligne arquée et le bord antérieur de la base du sacrum.
- e. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

*D'après concours Nice*

**18 Quels sont les éléments participant à la constitution du détroit supérieur ?**

- a. Le bord postérieur du disque intervertébral L5-S1.
- b. Le foramen obturé.
- c. Le bord postéro-supérieur du pubis.
- d. Le coccyx.
- e. La ligne arquée.

*D'après concours Paris 12*

**19 Le dégagelement de la tête fœtale lors de l'accouchement correspond :**

- a. Au franchissement du détroit supérieur.
- b. À la progression dans l'excavation pelvienne.
- c. Au franchissement du détroit inférieur.
- d. Au franchissement du détroit moyen.
- e. Au passage devant la 2<sup>e</sup> vertèbre sacrée.

*D'après concours Paris 12*

**20 Concernant les parois du pelvis :**

- a. Le détroit supérieur est en partie constitué par la symphyse pubienne.
- b. Le promontoire se projette au niveau de l'épine iliaque antéro-supérieure.
- c. Le muscle obturateur interne se réfléchit au niveau de la petite incisure ischiatique.
- d. Le muscle obturateur interne passe dans le canal infra-piriforme.
- e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**21 L'angle formé par les deux branches ischio-pubiennes :**

- a. Est équivalent à l'angle entre pouce et index chez la femme.
- b. Est équivalent à l'angle entre majeur et index chez l'homme.
- c. Est équivalent à l'angle entre pouce et annulaire chez l'homme.

12 Énoncés • Bassin et appareils génitaux

- d. Est équivalent à l'angle entre index et majeur chez la femme.
- e. Est équivalent à l'angle entre pouce et majeur chez la femme.

*D'après concours Paris 12*

**22** Concernant le pelvis osseux :

- a. Il existe autant de foramens sacraux antérieurs (= pelviens) que de vertèbres sacrales.
- b. Le foramen obturatum est limité en partie par l'ilium.
- c. L'apex du coccyx se projette au-dessous de la tubérosité ischiatique.
- d. La partie la plus supérieure du pelvis « vrai » (= petit bassin) se projette au niveau de la 4<sup>e</sup> vertèbre lombale (L4).
- e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**23** L'engagement de la tête fœtale lors de l'accouchement correspond :

- a. Au franchissement du détroit supérieur.
- b. À la progression dans l'excavation pelvienne.
- c. Au franchissement du détroit inférieur.
- d. Au franchissement du détroit moyen.
- e. Au passage devant la 2<sup>e</sup> vertèbre sacrée.

*D'après concours Paris 12*

**24** À propos de la cavité pelvienne :

- a. Le muscle piriforme présente une fonction sphinctérienne.
- b. Le muscle piriforme sépare la petite incisure ischiatique en deux portions.
- c. La mesure du détroit supérieur est une valeur utile en obstétrique.
- d. Le détroit supérieur unit pubis en avant et promontoire sacré en arrière.
- e. Le muscle obturateur interne est rotateur externe de l'articulation coxo-fémorale.

*D'après concours Rouen, Dr Tobenas-Dujardin - Pr Duparc - Pr Fréger*

**25** Concernant les parois du pelvis :

- a. Les articulations sacro-iliaques sont sollicitées et mises en jeu dans le mouvement de nutation.
- b. La symphyse pubienne est sollicitée dans le mouvement de contre-nutation.
- c. Le ligament sacro-épineux limite le canal supra-piriforme.
- d. Le diamètre bitubérositaire (= bi-ischiatique) est d'environ 12 cm.
- e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**26** Cochez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- a. L'artère obturatrice, la veine obturatrice et le nerf obturateur passent par le canal obturateur.
- b. Le muscle ilio-coccygien se termine en partie sur le centre tendineux du périnée.
- c. Le canal obturateur est situé à la partie antéro-inférieure du foramen obturatum.
- d. Le foramen obturatum est limité par l'ilium, l'ischium et le pubis.
- e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**27** Cochez la proposition exacte :

- a. Le ligament sacro-épineux se termine sur l'épine du pubis.
- b. Le diamètre bipariétal du fœtus à terme est d'environ 11,5 cm.
- c. Le muscle piriforme passe au-dessous de l'épine ischiatique.
- d. Le nerf pudendal passe par la petite incisure ischiatique.
- e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**28** Cochez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- a. Le diamètre fronto-occipital du fœtus à terme est plus grand que le diamètre bitubérositaire féminin adulte.
- b. Le conduit de la glande bulbo-urétrale mesure environ 35 mm de longueur.
- c. L'axe des mouvements de nutation/contre-nutation est perpendiculaire au plan axial.
- d. Le muscle bulbo-caverneux entoure le bulbe ischio-pubien.
- e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**29** Lors d'un toucher rectal chez la femme, quelle structure ne peut pas être palpée :

- a. La paroi postérieure du vagin.
- b. Le col de l'utérus.
- c. Le trigone vésical.
- d. L'ovaire.
- e. Autre réponse.

*D'après concours Strasbourg*

**30** Concernant le bassin :

- a. Il est constitué par la réunion des os coxaux, du sacrum et du coccyx.
- b. Son diamètre transversal mesure environ 12 cm.
- c. Le sacrum est plus horizontal chez la femme.
- d. Les os coxaux appartiennent au squelette axial.
- e. L'articulation entre l'os coxal et le sacrum se fait au niveau de l'ilion.

*D'après concours Rennes*