



Tutorat Lyon Est

Années universitaires 2016 - 2022

Unité d'Enseignement 7

Pelvis Osseux

Correction détaillée

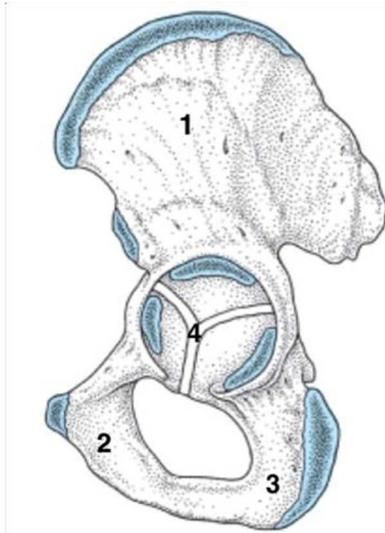
NDLR : Les QCMs étant issus des annales des années précédentes, certains items peuvent par conséquent être hors-programme par rapport aux cours dispensés par les professeurs de l'année en cours.

Correction rapide

<u>Questions</u>	<u>Réponses</u>
1	CD
2	DE
3	CDE
4	ABCE
5	ACDE
6	BCD
7	BDE
8	C
9	ABCE
10	ADE
11	ADE
12	BCD
13	BD
14	ABCD
15	CE
16	BCDE
17	CD
18	CE
19	D

Question 1 – Pelvis osseux : CD

Quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :



- A. Ce schéma représente une vue endopelvienne d'un os coxal gauche.
- B. Il s'agit d'un os coxal d'un adulte de plus de 30 ans.
- C. 1 désigne l'os iliaque.
- D. 2 est situé au niveau du corps du pubis.
- E. 3 s'articule avec le sacrum.

A FAUX A partir du moment où l'on voit l'acétabulum, il s'agit forcément d'une vue **exopelvienne**.

B FAUX On voit encore le cartilage en Y (or celui-ci disparaît à l'adolescence), il ne peut donc pas s'agir d'un os coxal d'un adulte de plus de 30 ans.

C VRAI C'est exact.

D VRAI Exactement, il s'agit du **corps** (qui s'articule avec 2 branches).

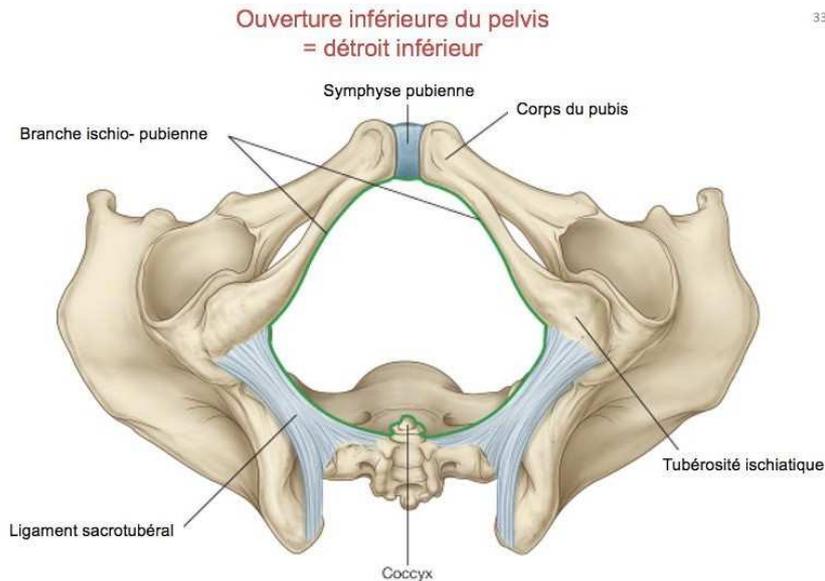
E FAUX Il s'agit des tubérosités ischiatiques. C'est l'ilium qui s'articule avec le sacrum.

Question 2 – Le pelvis osseux : DE

Ces éléments participent à délimiter le détroit inférieur Quelle(s) proposition(s) est (sont) vraie(s) :

- A. L'épine sciatique.
- B. La branche supérieure du pubis.
- C. Le ligament sacro-épineux.
- D. La tubérosité ischiatique.
- E. La symphyse pubienne.

A FAUX Pour répondre à cette question, il fallait avoir cette diapositive en tête :



La A était donc fausse car il s'agissait des **tubérosités** ischiatiques et non des épines.

B FAUX Il s'agissait de la branche **inférieure**.

C FAUX C'était l'autre ligament : le sacrotubéral.

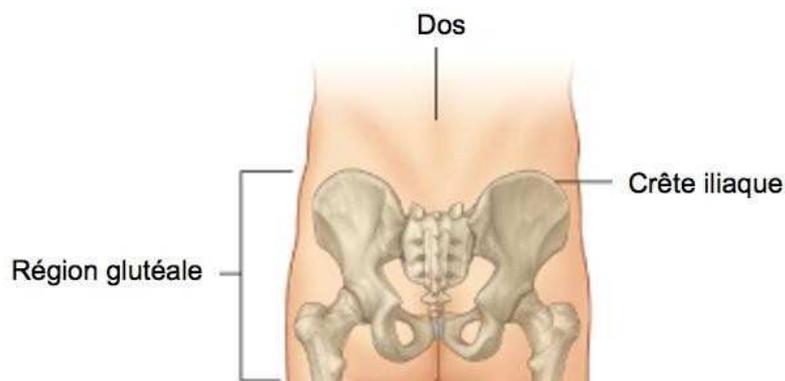
D VRAI Cf Item A.

E VRAI Tout à fait vrai.

Question 3 – Pelvis : CDE

- A. La région glutéale est située en regard de la fosse iliaque interne
- B. La région inguinale s'étend de l'épine iliaque postéro-supérieure au tubercule du pubis
- C. Le muscle iliaque possède une insertion endopelvienne
- D. La cavité abdominale s'étend caudalement jusqu'au détroit supérieur
- E. La cavité pelvienne se place entre le détroit supérieur et le plancher périnéal

A FAUX La région glutéale est la région de la fesse, elle est donc en regard de la fosse iliaque externe.

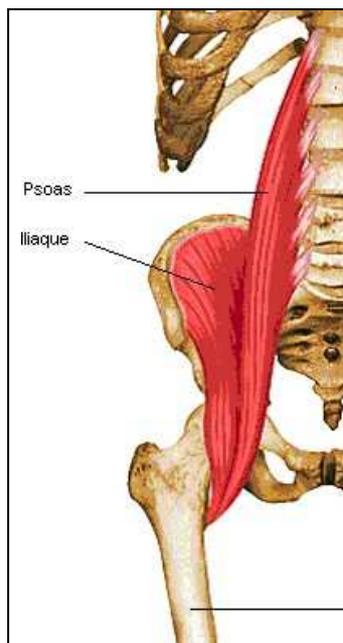


B FAUX Analysez bien chaque mot et n'allez pas trop vite : elle s'étend de l'épine iliaque antéro-supérieure et non postéro (essayez de bien visualiser dans votre tête).



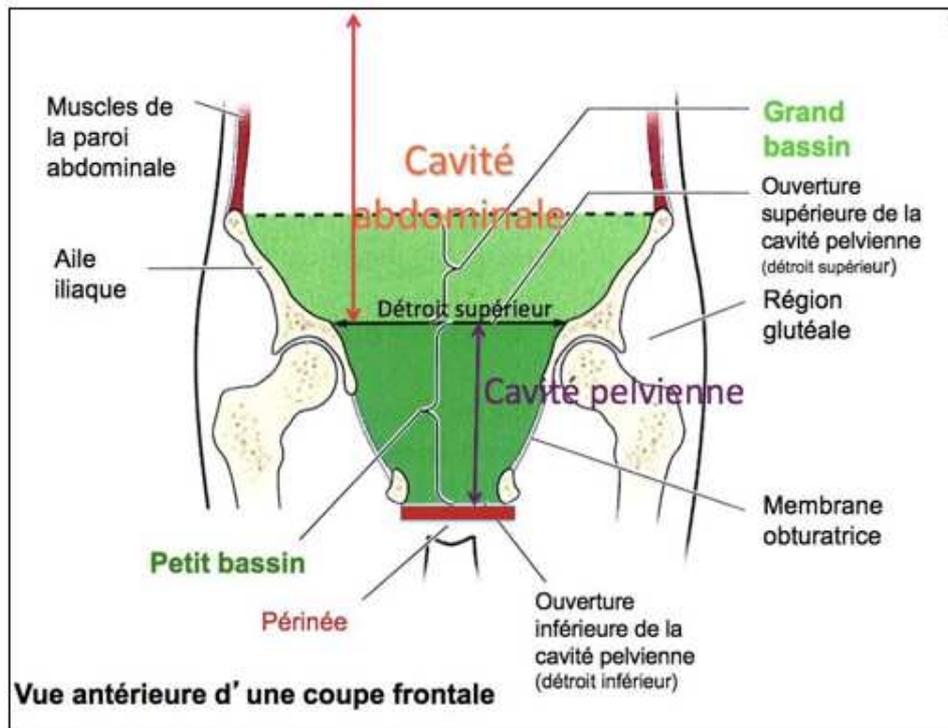
C VRAI Il possède une insertion dans la fosse iliaque interne. Ce muscle va par la suite se joindre avec le muscle psoas afin de former le muscle psoas-iliaque finissant sur le petit trochanter du fémur.

Je vous mets un petit schéma :



D VRAI C'est du cours. Cf schéma de l'item E <3

E VRAI Exact, il s'agit du pelvis minor. On vous laisse visualiser sur le schéma suivant :

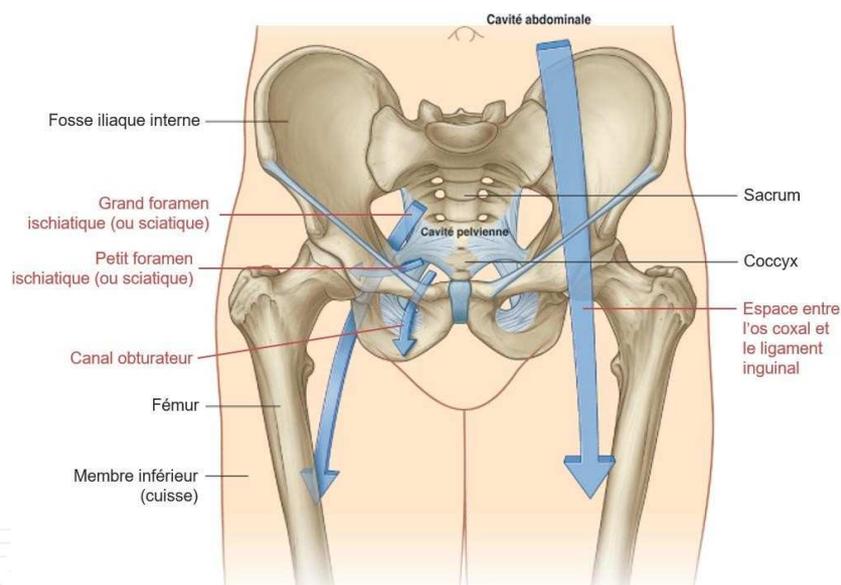


Question 4 – Pelvis : ABCE

Parmi les structures anatomiques suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) une (des) zone(s) de communication entre la cavité pelvienne et les membres inférieurs ?

- A. La grande échancrure sciatique
- B. La petite échancrure sciatique
- C. Le canal obturateur
- D. Le canal sacré
- E. L'espace sous le ligament inguinal

A VRAI on vous laisse regarder sur le schéma :



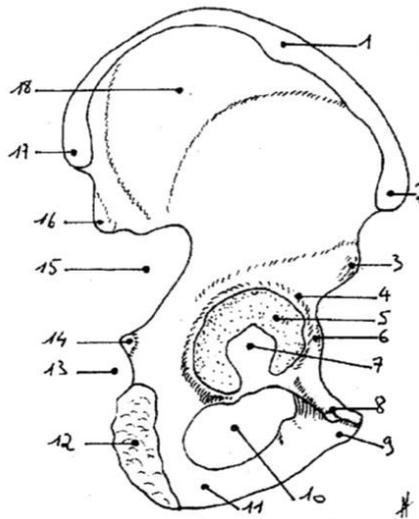
B VRAI Cf schéma ci-dessus.

C VRAI Cf schéma ci-dessus.

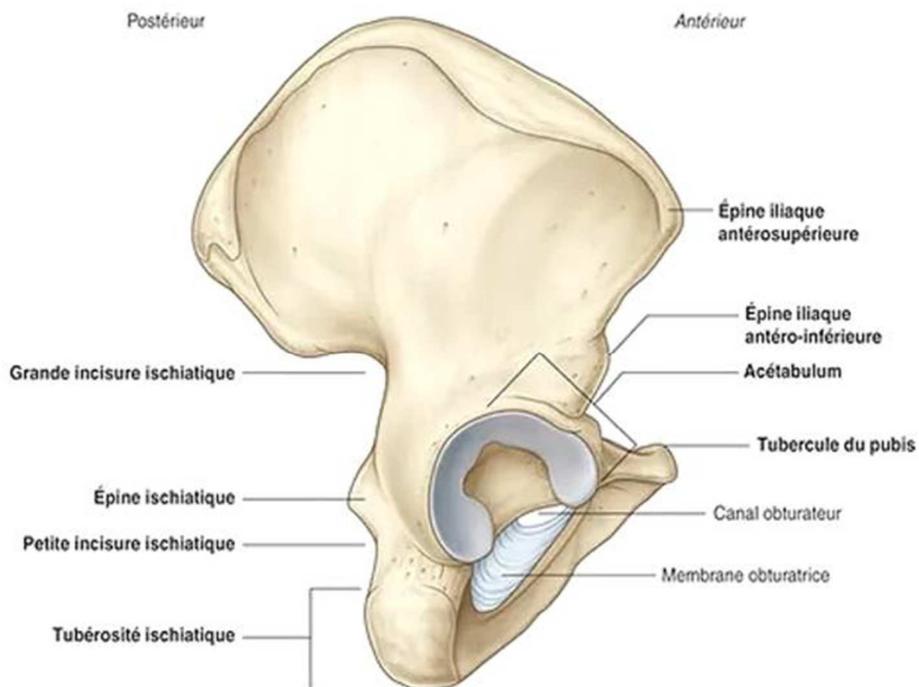
D FAUX Cf schéma ci-dessus

E VRAI Cf schéma ci-dessus.

Question 5 – Pelvis osseux- Figure os coxal : ACDE



- A. Ce schéma représente une vue exopelvienne de l'os coxal gauche.
- B. Cet os s'articule avec l'os coxal controlatéral, le sacrum, le coccyx et le fémur.
- C. Cet os se développe à partir de 3 points d'ossification primaire.
- D. Cet os participe à limiter le détroit supérieur du bassin osseux.
- E. Cet os participe à limiter le détroit inférieur du bassin osseux.

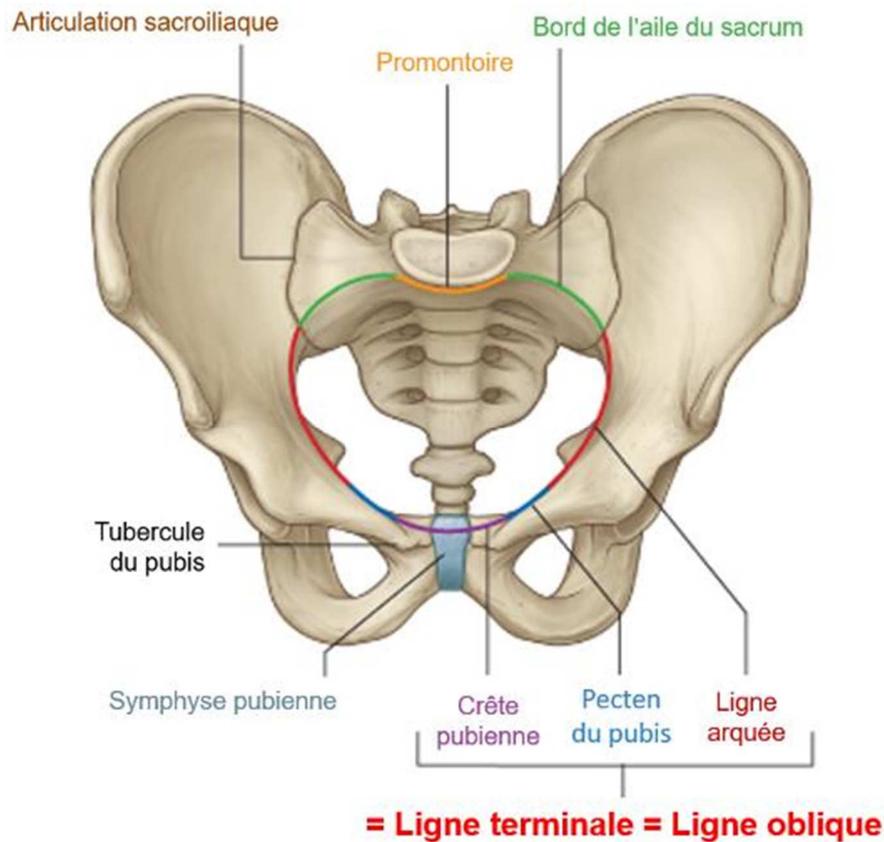


A VRAI A partir du moment où l'on voit l'acétabulum, c'est qu'il s'agit d'une vue exopelvienne !

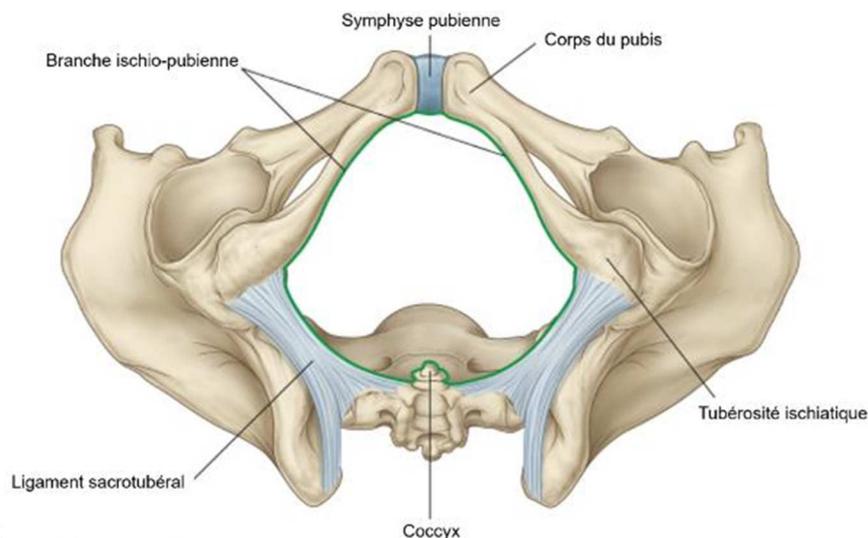
B FAUX Attention à bien tout lire... Il ne s'articule pas avec le coccyx.

C VRAI C'est du cours pur et dur :)

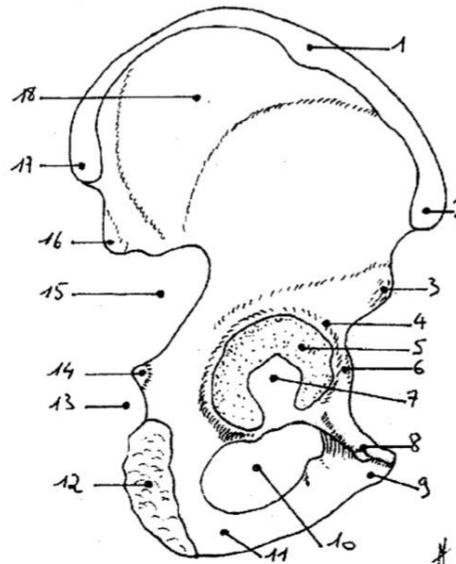
D VRAI Il y participe grâce à sa ligne arquée. Voici un petit schéma qui récapitule les différents éléments limitant le détroit supérieur :



E VRAI Il y participe grâce à ses tubérosités ischiatiques et sa branche ischio-pubienne. Voici un petit schéma qui récapitule les différents éléments limitant le détroit inférieur :



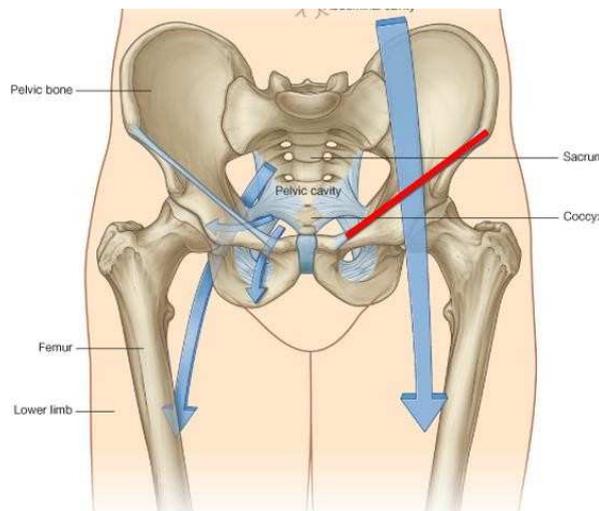
Question 6 – Pelvis osseux- Figure os coxal : BCD



- A. 1, 2 et 5 sont palpables à l'examen clinique
- B. Le ligament inguinal s'insère en 2.
- C. Le ligament sacro-épineux s'insère en 14.
- D. Le ligament sacro-tubéral s'insère à la face interne de 12.
- E. La membrane obturatrice recouvre complètement 10.

A FAUX 5 n'est pas palpable car il est articulé avec le fémur et donc dans la capsule articulaire.

B VRAI Le ligament inguinal s'insère sur l'épine iliaque antéro supérieure (en rouge sur le schéma).

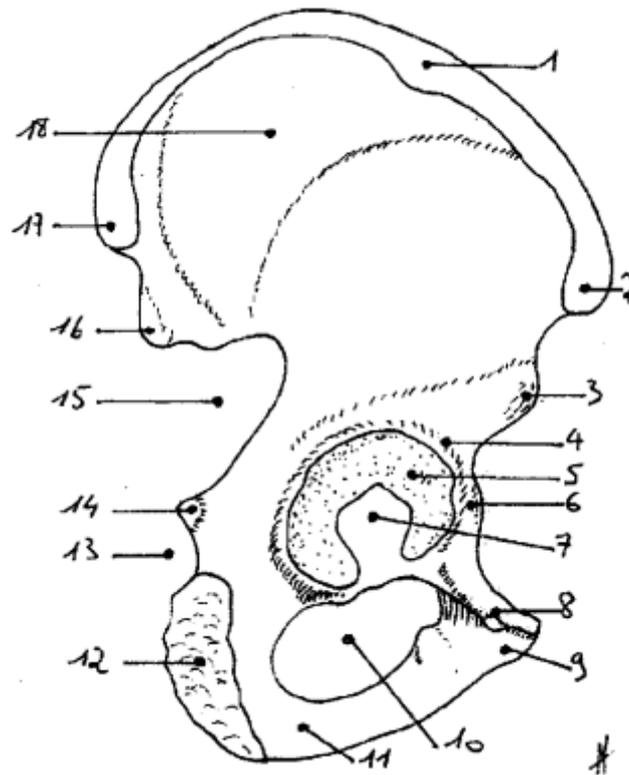


C VRAI Le ligament sacro-épineux s'insère sur l'épine ischiatique et le sacrum.

D VRAI Le ligament sacro-tubéral s'insère à la face interne de la tubérosité ischiatique le n°12 et lesacrum.

E FAUX Piège classique d'annale, le foramen est **partiellement** obturé et non complètement !

Question 7 - Pelvis osseux- Figure os coxal : BDE

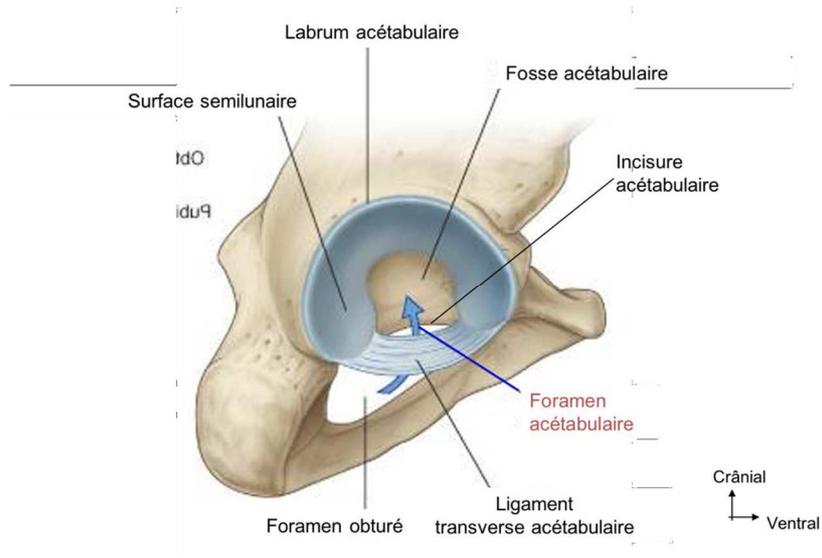


- A. 18 est une zone d'insertion pour le muscle iliaque.
- B. 15 désigne la grande échancrure sciatique.
- C. 7 est recouvert de cartilage articulaire.
- D. 12 est une zone d'insertion musculaire.
- E. 11 désigne la branche de l'ischion (ischium).

A FAUX Le muscle iliaque s'insère sur la **surface interne de l'os coxal** or ici le numéro 18 désigne la surface externe. Ce sont les muscles glutéaux qui s'insèrent sur la face externe de l'os coxal.

B VRAI C'est du cours ! Les schémas sont à savoir par cœur !

C FAUX La surface au centre de l'acétabulum, la fosse acétabulaire, est une surface dépourvue de cartilage. Voici un petit schéma qui le montre :



D VRAI 12 est bien une zone d'insertion musculaire, c'est un petit détail glissé dans le cours : la tubérosité ischiatique est "massive, rugueuse et irrégulière à cause des forces qui s'exercent à son niveau par l'insertion du muscle ischio-jambier".

E VRAI Il est important de bien visualiser les différentes parties de l'os coxal, elles sont notées sur presque tous les schémas. Bien savoir qu'il n'y a qu'**une** branche pour l'ischion et **deux** branches pour le pubis.

Question 8 - Pelvis osseux- Le sacrum : C

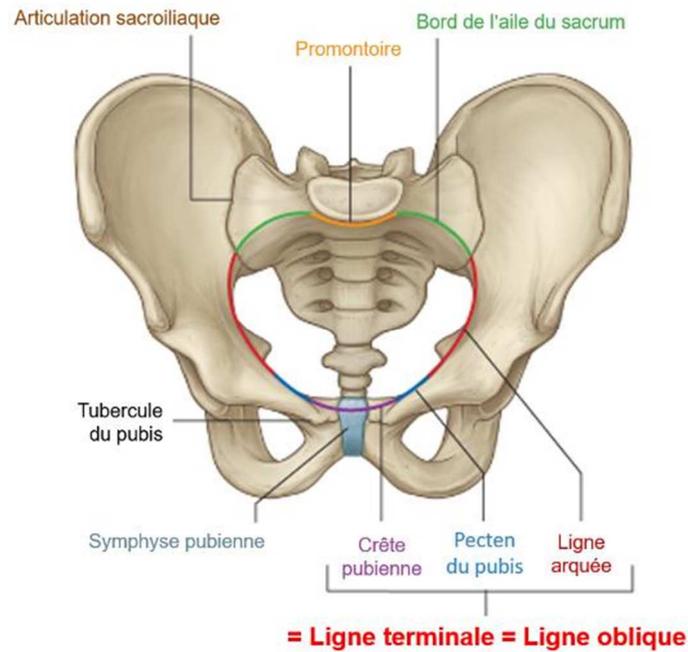
- A. Appartient à la ceinture du membre inférieur.
- B. Est formé par la réunion de 4 vertèbres.
- C. Participe à limiter le détroit supérieur du bassin osseux.
- D. Participe à limiter le détroit inférieur du bassin osseux.
- E. Dispose de 5 surfaces articulaires.

A FAUX Attention à ne pas confondre ceinture du membre inférieur et pelvis !

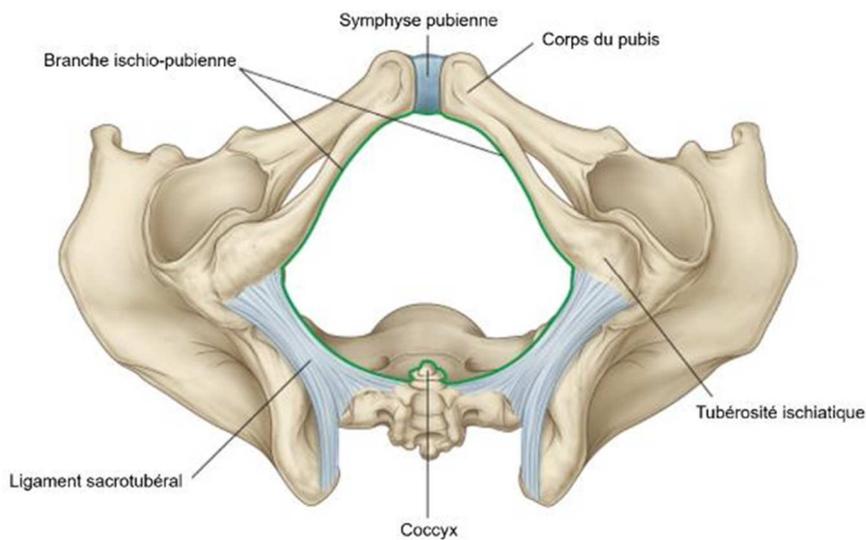
- PELVIS= 2 os coxaux + Sacrum + coccyx
- **CEINTURE= 2 os coxaux uniquement**

B FAUX Le sacrum est formé par la réunion de **5** vertèbres : S1, S2, S3, S4, S5.

C VRAI Le promontoire participe à la limitation du détroit supérieur grâce à son promontoire. On vous remet le petit schéma qui nous montre tout ça ;)

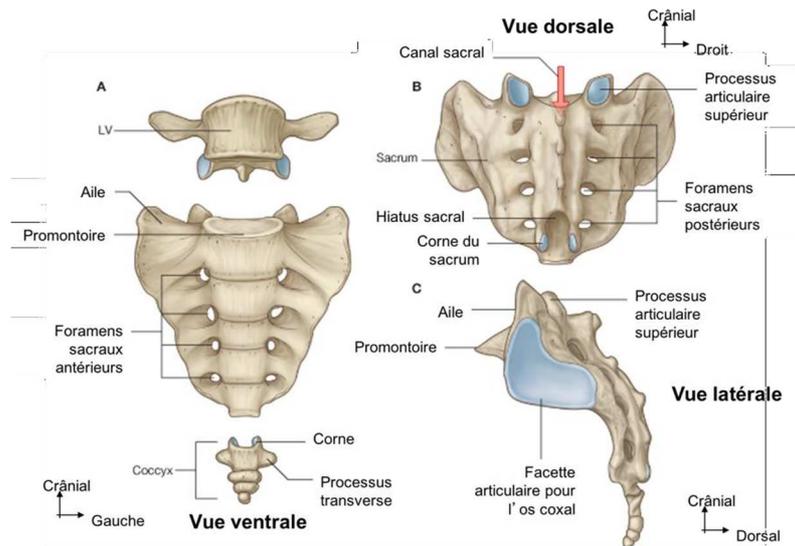


D FAUX Le détroit inférieur n'est pas limité par le sacrum. Visualiser est la clé ! Sur le schéma suivant on voit que c'est le coccyx et non le sacrum qui y participe :)



E FAUX Le sacrum ne possède pas que 5 surfaces articulaires, il en possède 6 (ce sont toutes les surfaces en bleues sur les schémas)

- 2 processus articulaires supérieurs (pour s'articuler avec la dernière vertèbre lombaire)
- 2 cornes du sacrum (pour s'articuler avec le coccyx)
- 2 facettes articulaires (pour chaque os coxal)



Question 9 – Le pelvis osseux – Ces éléments sont palpables à l'examen clinique : ABCE

- A. L'épine iliaque antéro-supérieure.
- B. Le tubercule du pubis.
- C. La tubérosité ischiatique.
- D. L'épine sciatique.
- E. Le coccyx.

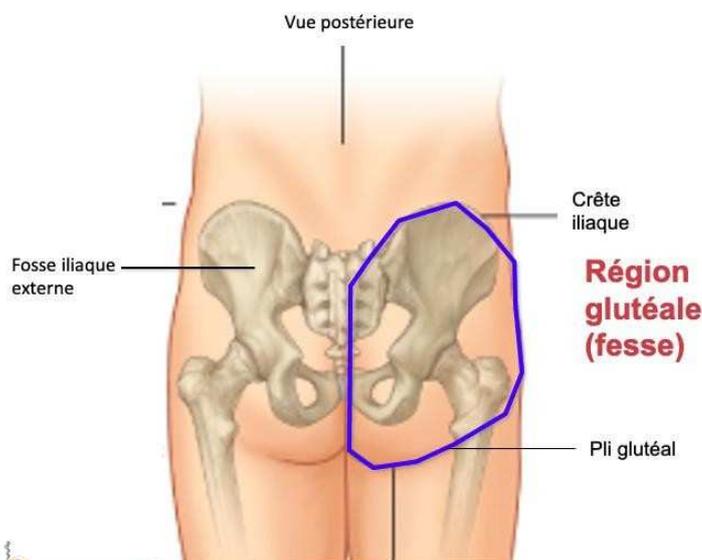
A VRAI

B VRAI

C VRAI

D FAUX

E VRAI



Question 10 – Le pelvis osseux : ADE

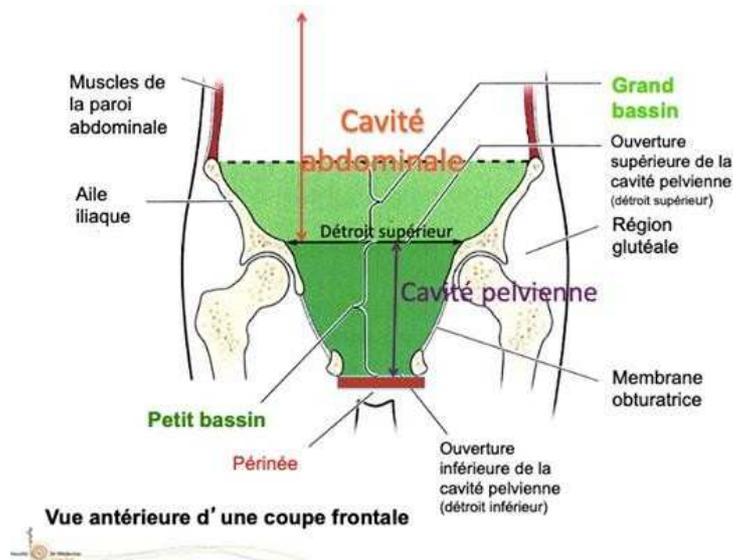
- A. Est un anneau osseux intermédiaire entre le tronc et les membres inférieurs.
- B. Est constitué par le rachis lombo-sacré, le coccyx et les deux os coxaux.
- C. Est divisé en grand et petit bassin par le détroit moyen.
- D. Contient des viscères digestifs.
- E. Est fermé à sa partie inférieure par un plancher de forme losangique : le périnée.

A VRAI

B FAUX Le rachis lombaire n'entre pas dans la constitution du pelvis osseux. Pour rappel, le pelvis osseux est composé :

- Des 2 os coxaux ;
- Du sacrum ;
- Du coccyx.

C FAUX C'est le détroit supérieur qui sépare les grand et petit bassins.



D VRAI

E VRAI

Question 11 – Le pelvis osseux – Ces éléments participent à délimiter le détroit inférieur : ADE

- A. La symphyse pubienne.
- B. La branche supérieure du pubis.
- C. Le ligament sacro-épineux.
- D. La tubérosité ischiatique.
- E. Le coccyx.

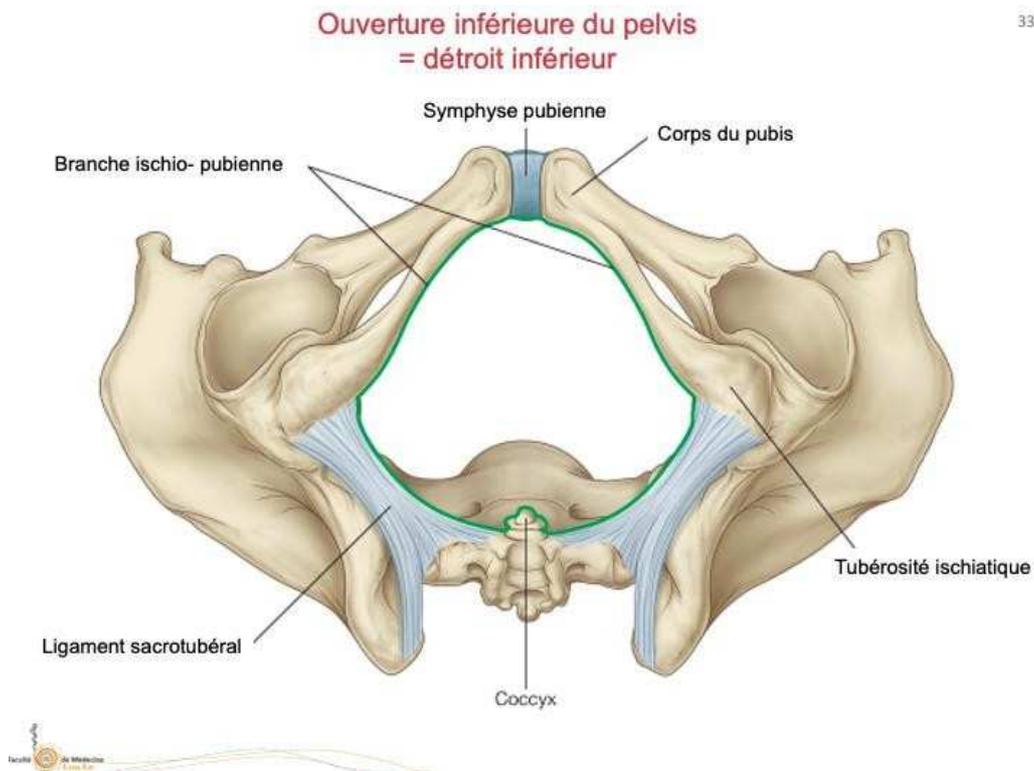
A VRAI

B FAUX C'est la branche inférieure du pubis qui délimite le détroit inférieur.

C FAUX C'est le ligament sacro-tubéral qui participe à la délimitation du détroit inférieur.

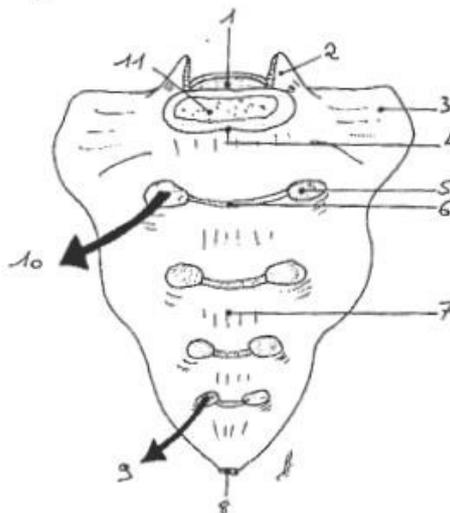
D VRAI

E VRAI



Question 12 – Pelvis osseux – Sacrum – Figure n°7 : BCD

Figure n°7

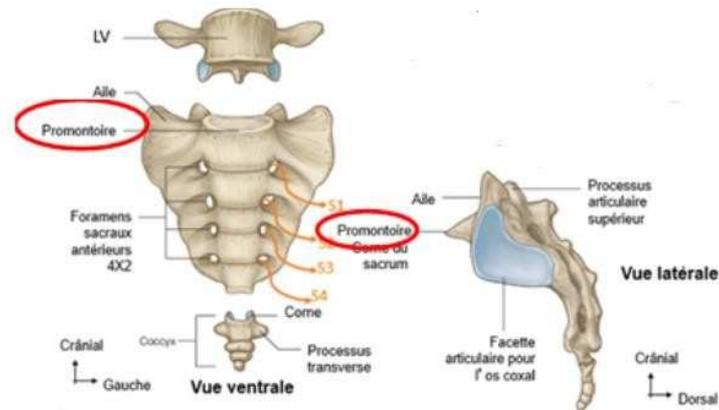


- A. La figure 7 représente une vue dorsale du sacrum.
- B. 1 désigne l'ouverture supérieure du canal sacral.
- C. Le promontoire est situé en 4.
- D. La flèche 10 correspond au nerf spinal S1.
- E. La flèche 9 correspond au nerf spinal S5.

A FAUX Sur cette vue du sacrum, on observe la face supérieure de S1 qui se trouve en avant des processus articulaires supérieurs de S1. Il s'agit donc d'une vue antérieure du sacrum.

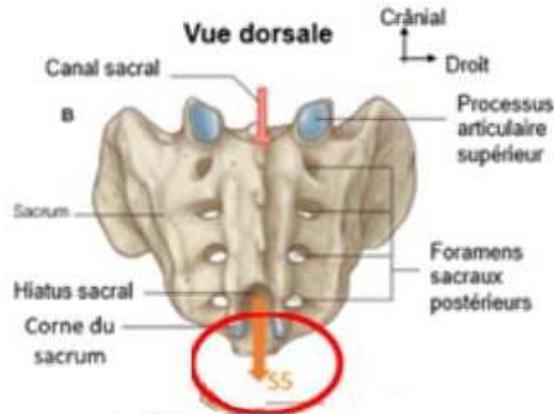
B VRAI 1 désigne bien l'ouverture supérieure du canal sacral.

C VRAI Cf. cours. Le promontoire est le bord antéro-supérieur de la vertèbre S1.



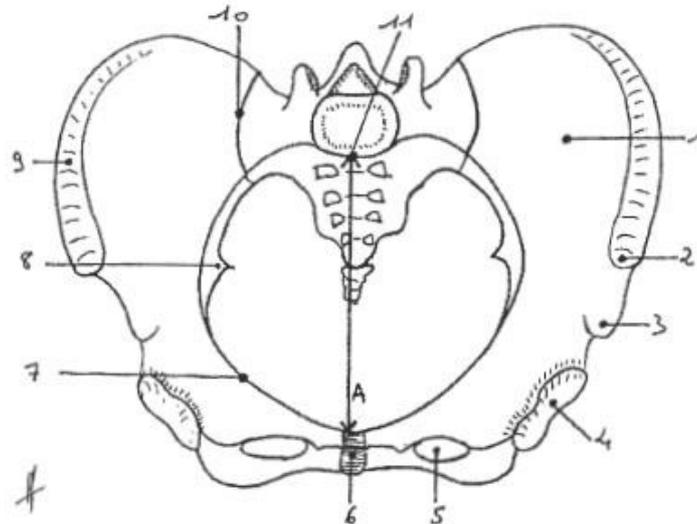
D VRAI On retrouve au niveau sacral, la même disposition des nerfs rachidiens. Ces derniers émergent du trou de conjugaison situé au-dessous de la vertèbre correspondante. Dans le cas du sacrum, les trous de conjugaisons sont remplacés par les 8 foramens sacraux (4 antérieurs et 4 postérieurs).

E FAUX Le nerf spinal S5 émerge du hiatus sacré, c'est-à-dire de l'orifice situé dans le prolongement du canal sacral à la face inférieure du sacrum. Cf. Schéma



Question 13 – Pelvis osseux – Figure n°8 : BD

Figure n°8



- A. 1 désigne la fosse iliaque interne droite.
- B. 2 désigne une épine iliaque antéro-supérieure.
- C. 6 désigne une articulation fibreuse.
- D. 7 désigne la ligne arquée droite.
- E. 7 appartient au détroit moyen.

A FAUX Ce schéma présente une face endo-pelvienne du bassin (ou pelvis osseux). La droite et la gauche sont donc inversées. Le numéro 1 désigne ainsi la fosse iliaque gauche.

B VRAI Il s'agit de l'épine iliaque antéro-supérieure gauche.

C FAUX 6 désigne la symphyse pubienne. Il s'agit d'une articulation CARTILAGINEUSE qui contient du cartilage fibreux.

Attention ! Une articulation fibreuse se développe à partir d'une matrice fibreuse et ne contient pas de cartilage.

D VRAI 7 désigne l'élément qui réalise la jonction entre le pubis et l'articulation sacro-iliaque. Il s'agit en effet de la ligne terminale (ou ligne oblique) qui comprend les éléments suivants, d'avant en arrière :

- Crête pubienne
- Pecten pubis
- Ligne terminale

E FAUX Le détroit moyen est une ouverture aux limites plus ou moins artificielles. Il se trouve dans le plan transversal entre les deux épines ischiatiques.

Le détroit moyen est différent du détroit supérieur qui contient la ligne terminale. Rappelons que le détroit supérieur du pelvis est constitué des éléments suivants, d'arrière en avant :

- Le promontoire
- Le bord de l'aile du sacrum
- La ligne arquée

- Le pecten pubis
- La crête pubienne
- La symphyse pubienne

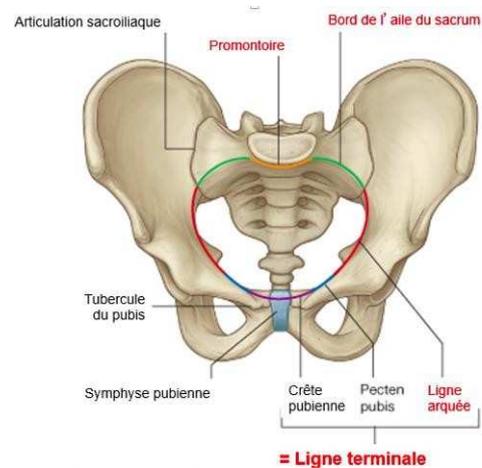
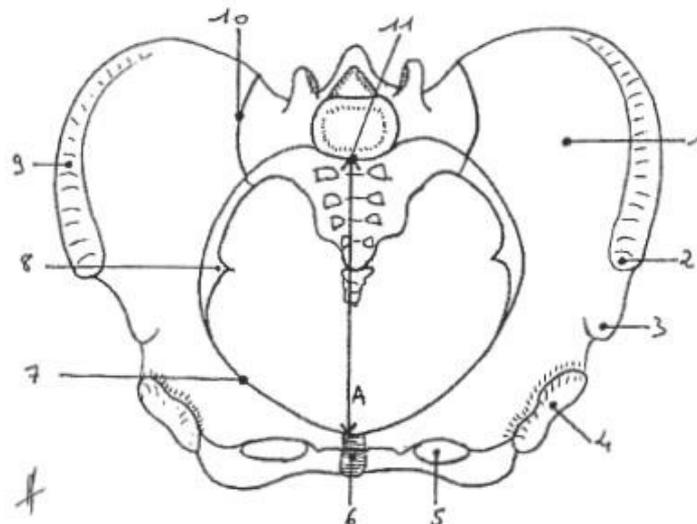


Schéma de l'ouverture supérieure du pelvis.

Question 14 – Pelvis osseux – Figure n°8 : ABCD

Figure n°8



- 8 désigne l'épine ischiatique {ou sciatique}
- 9 est situé à la limite supérieure du grand bassin
- 7 est situé à la limite inférieure du grand bassin
- 10 désigne une articulation synoviale
- La ligne A correspond au diamètre le plus long du détroit supérieur

A VRAI L'élément désigné par le n°8 est bien l'épine ischiatique qui est visible en vue endo-pelvienne et en vue exo-pelvienne du bassin.

B VRAI 9 désigne l'aile iliaque droite qui se situe bien à la limite supérieure du pelvis osseux (cf. schéma du cours)

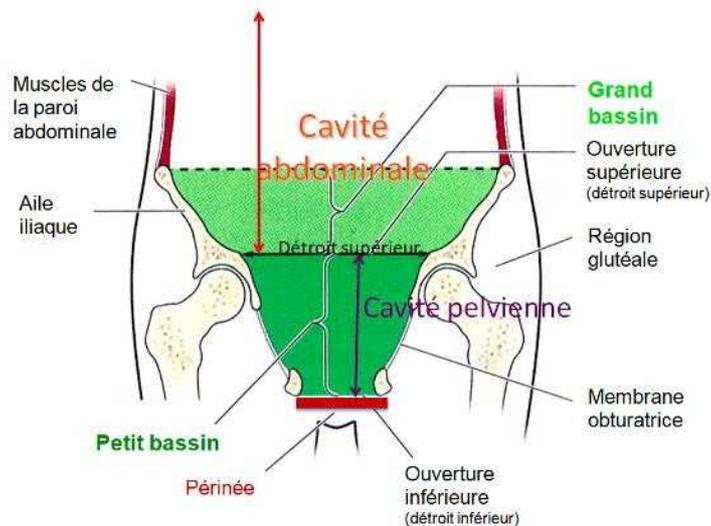


Figure 3 - Schéma d'une coupe frontale du pelvis osseux.

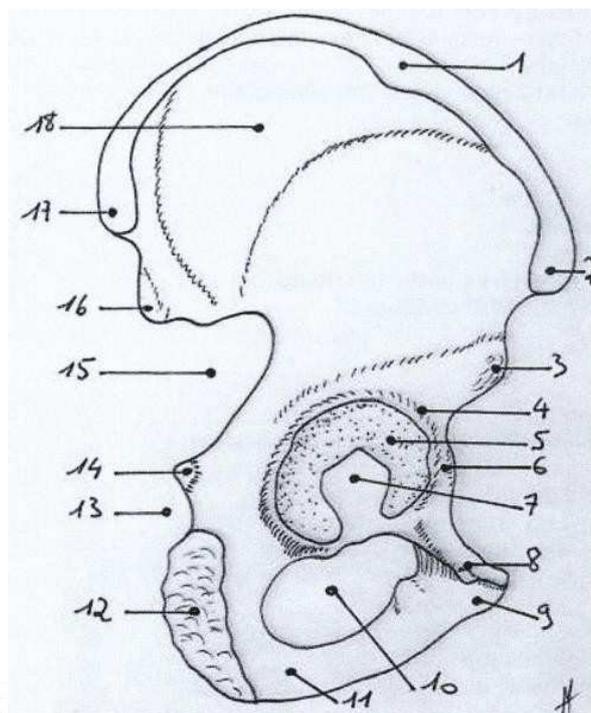
C VRAI Cf. schéma précédent. Le grand bassin est compris entre les ailes iliaques et le détroit supérieur. 7 étant la ligne arquée elle délimite bien le grand bassin à sa partie inférieure.

D VRAI 10 désigne l'articulation sacro-iliaque qui est bien une articulation cartilagineuse. Il s'agit d'ailleurs d'une articulation synoviale.

E FAUX La ligne A représente le diamètre conjugué (antéro-postérieur) de l'ouverture supérieure du pelvis. La mesure de ce diamètre est d'environ 11 cm.

Le diamètre transverse (d'une ligne terminale à l'autre) correspond au diamètre le plus long du détroit supérieur, avec 13 cm environ.

Question 15 - Pelvis osseux - Figure n°5 : CE



- A. Ce schéma représente une vue endopelvienne d'un os coxal gauche.
- B. L'épine iliaque postéro-supérieure est en 2.
- C. Les muscles glutéaux s'insèrent en 18.
- D. 5 et 12 sont des surfaces articulaires.
- E. Le ligament inguinal s'étend de 2 à 8.

A FAUX Pour faire la différence entre la vue endopelvienne et la vue exopelvienne il faut regarder si l'on peut voir l'acétabulum. On voit l'acétabulum seulement sur une vue exopelvienne du pelvis osseux. On peut voir l'acétabulum en 5, on en conclut donc qu'il s'agit d'une vue exopelvienne. De plus c'est l'os coxal droit.

B FAUX le 2 correspond à l'épine iliaque antéro-supérieure. L'épine iliaque postéro-supérieure se trouve en 17.

C VRAI Les muscles glutéaux s'insèrent au niveau de la fosse iliaque externe (sur la face exopelvienne de l'aile iliaque).

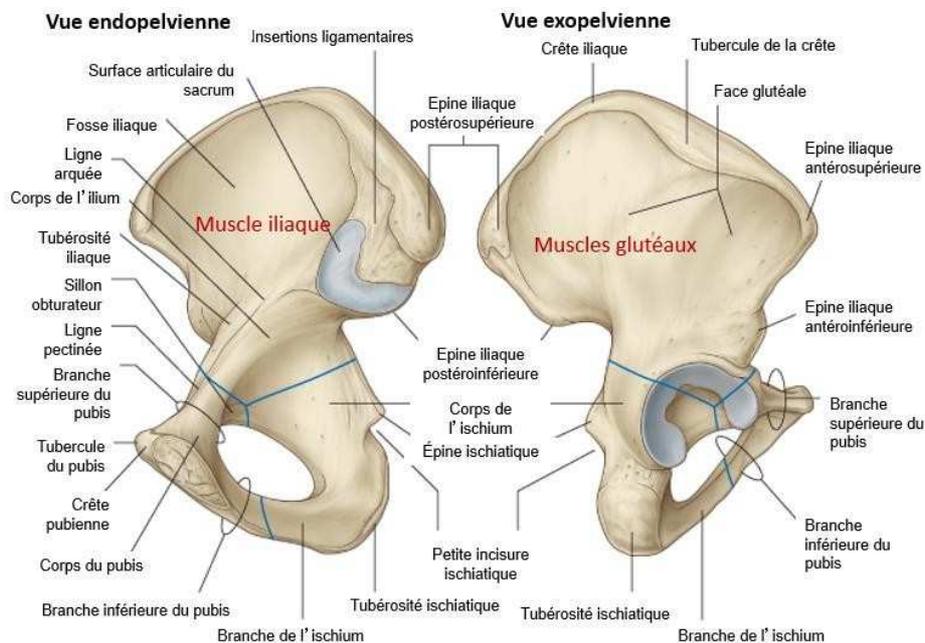


Schéma de l'os coxal en vue endopelvienne (à gauche) et en vue exopelvienne (à droite).

D FAUX Le 5 est l'acétabulum qui est bien une surface articulaire qui s'articule avec la tête fémorale mais la 12 est la tubérosité ischiatique qui n'est pas une surface articulaire.

E VRAI Le 2 est l'épine iliaque antéro-supérieure et le 8 est l'épine du pubis :

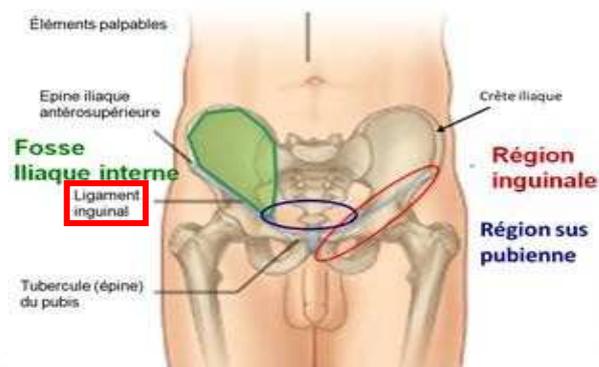
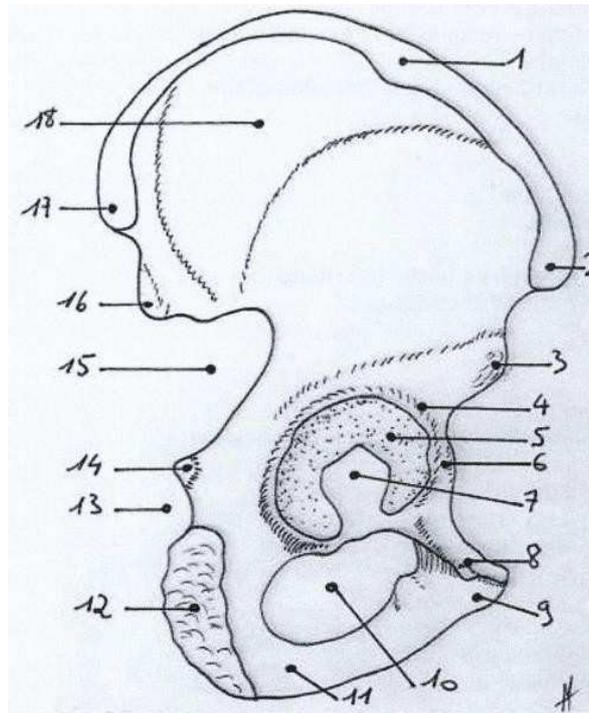


Schéma de la fosse iliaque et de la région inguinale.

Question 16 - Pelvis osseux – Figure n°5 : BCDE



- A. 7 est une surface articulaire.
- B. 7 correspond à la jonction entre les 3 éléments osseux composants l'os coxal.
- C. 5 est recouvert par un cartilage hyalin.
- D. 4 est recouvert par un cartilage fibreux.
- E. 9 correspond au corps du pubis.

A FAUX le 7 correspond à la fosse de l'acétabulum qui n'est pas recouverte de cartilage articulaire et ne correspond pas à une surface articulaire.

B VRAI Les 3 éléments composants l'os coxal sont l'ilium en haut, l'ischion en arrière et le pubis en avant. Ces 3 parties se rejoignent au niveau de la fosse acétabulaire.

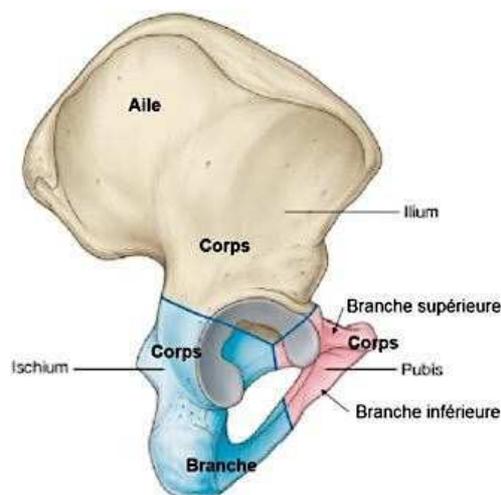


Schéma des 3 parties de l'os coxal

C VRAI le 5 correspond à la partie de l'acétabulum recouvert de cartilage hyalin et qui lui permet de s'articuler avec la tête fémorale.

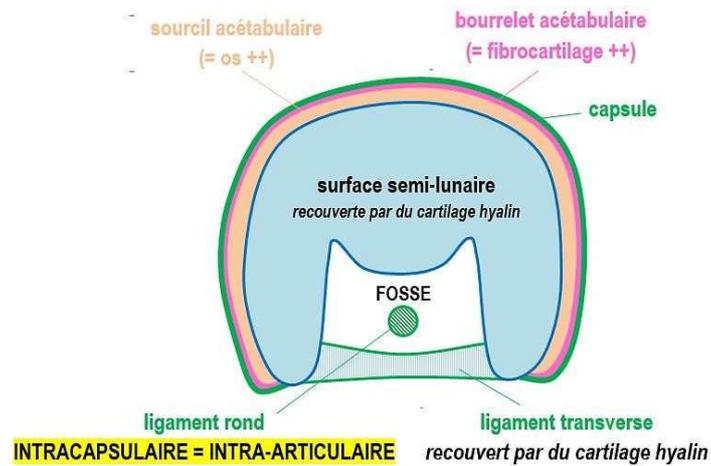
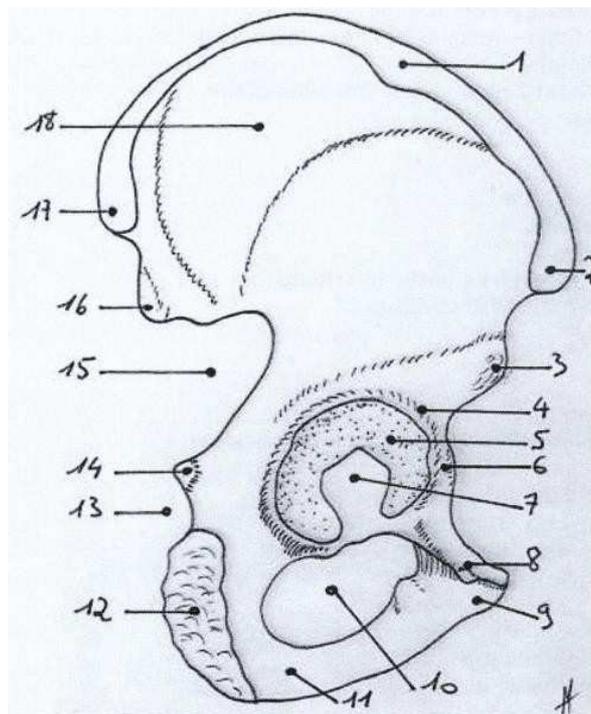


Schéma de l'acétabulum

D VRAI Le 4 correspond au sourcil de l'acétabulum qui est recouvert d'un bourrelet de fibrocartilage. (cf schéma ci-dessus).

E VRAI

Question 17 : Pelvis osseux - Figure n°5 : CD



- A. Le foramen en 10 est complètement obturé par une membrane
- B. 11 désigne la branche ilio-pubienne
- C. En position assise 12 est en appui
- D. 14 sert d'insertion ligamentaire
- E. 13 désigne la grande échancrure sciatique (ischiatique)

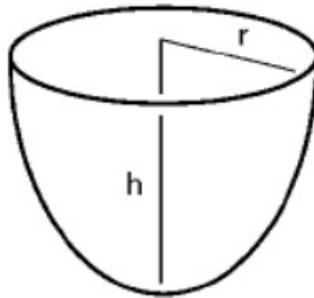
A FAUX Le foramen situé en 10 s'appelle le foramen obturé cependant il n'est que partiellement fermé par une membrane.

Question 19 - Pelvis osseux : D

Quel solide de dimension 3 permet de modéliser le plus fidèlement la variation de volume de la cavité pelvienne en cas de traumatisme du bassin ?

- A. Le cône.
- B. Le cylindre.
- C. La sphère.
- D. L'ellipsoïde de révolution tronqué.
- E. L'icosaèdre.

Rappel. - Afin de pouvoir modéliser fidèlement le volume de la cavité pelvienne en cas de traumatisme du bassin, il est d'usage d'utiliser la forme d'un ellipsoïde de révolution tronqué.



Diapo 55 du diaporama du Dr Voiglio représentant une ellipsoïde de révolution tronquée

A FAUX

B FAUX

C FAUX

D VRAI

E FAUX