



Les 12 coups du bassin

Soirée anatomie - Petit Bassin

Petit Bassin <3

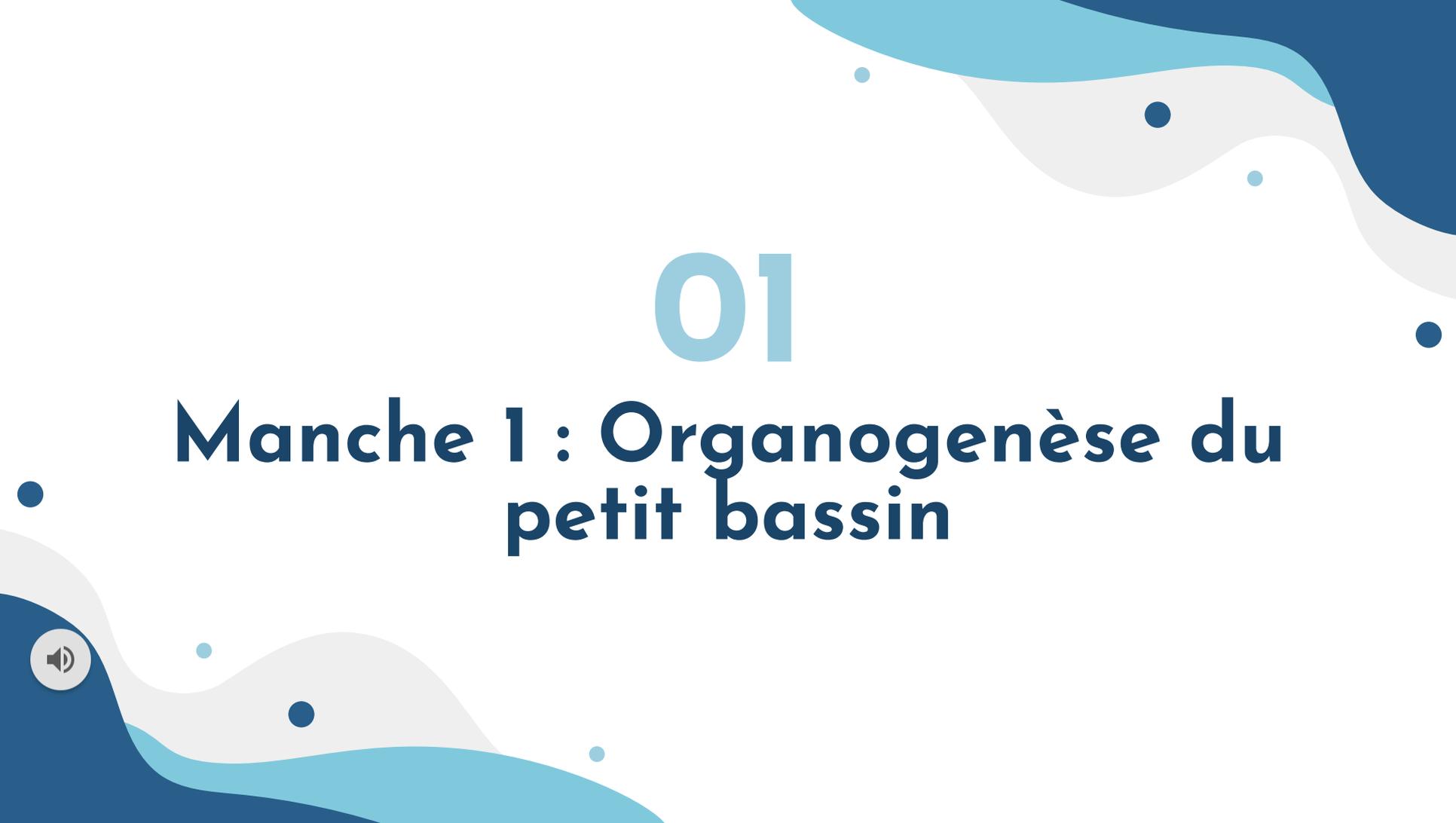
Sommaire

Manche 1 : Organogenèse du petit bassin

Manche 2 : Histologie du petit bassin

Manche 3 : Tumeurs du col





01

Manche 1 : Organogenèse du petit bassin



Question 1

Quelle résolution permet d'analyser la totalité des chromosomes ?

Génomique

Microscopique

Question 1

Quelle résolution permet d'analyser la totalité des chromosomes ?

Génomique

Microscopique

Question 1 - correction

Quelle résolution permet d'analyser la totalité des chromosomes ?

Génomique

- **Génomique** concerne tout le génome
- **Chromosomique / sub chromosomique** : concerne des chromosomes, des nombres de chromosomes ou bien des parties de chromosomes. Ces résolutions sont actuellement étudiées par des technologies de cytogénétique (notamment le caryotype et l'hybridation génomique comparative)
- **Microscopique** : concerne des génétiques complexes. En termes de taille : de 1 kilo base à 1 méga base (1000 nucléotides jusqu'à 1 million de nucléotides).
- **Nucléotidique** : concerne la nature même du nucléotide en question. Cette résolution est surtout étudiée par des méthodes de séquençage haut débit.

Question 2

Quel phénomène permet la régulation des gènes sans modifications de l'ADN ?

La génétique

L'épigénétique

Question 2

Quel phénomène permet la régulation des gènes sans modifications de l'ADN ?

La génétique

L'épigénétique

Question 2 - correction

Quel phénomène permet la régulation des gènes sans modifications de l'ADN ?

L'épigénétique

Il existe 3 mécanismes d'épigénèse dont 2 abordés en cours :

- **Méthylation directe de l'ADN grâce à des DNA méthyl transférase**
 - **DNMT1** est principalement impliquée dans le maintien des profils de méthylation au cours des divisions cellulaires. Et elle est principalement exprimée dans la période post embryonnaire.
 - **DNMT3a et b** sont responsables de la méthylation de novo qui sont principalement exprimés lors de la période embryonnaire.
- **Modification des protéines de structures de l'ADN.**
 - C'est-à-dire les modifications des nucléosomes(code histone).

Question 3

Quelle est la partie la plus interne d'un somite lors de la métamérisation du mésoblaste ?

Le sclérotome

Le dermatome

Question 3

Quelle est la partie la plus interne d'un somite lors de la métamérisation du mésoblaste ?

Le sclérotome

Le dermatome

Question 3 - correction

Quelle est la partie la plus interne d'un somite lors de la métamérisation du mésoblaste ?

Le sclérotome

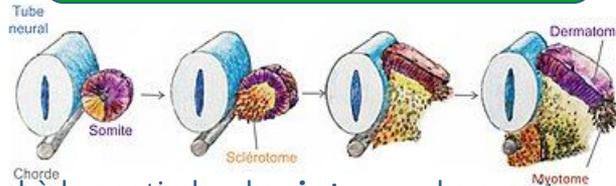


Image pour mieux visualiser

- Le **sclérotome** correspond à la partie la plus **interne** du somite, orienté vers la chorde. Il produit les os du bassin.
- Le **myotome** correspond à la partie **intermédiaire** du somite. Il donne le contingent musculaire associé au contingent osseux.
- Le **dermatome** correspond à la partie la plus **externe**. Il donne les tissus conjonctifs sous-jacents (derme/hypoderme).

Tips pour retenir : l'élément le plus interne dans notre bras par exemple, c'est l'os (sclérotome), le plus externe, c'est la peau (dermatome) et entre on a les muscles (myotome)

Question 4

A combien de SA visualise-t-on le pubis et le sacrum ?

24 - 27 SA

17 SA



SA = Semaines d'aménorrhées

Question 4

A combien de SA visualise-t-on le pubis et le sacrum ?

24 - 27 SA

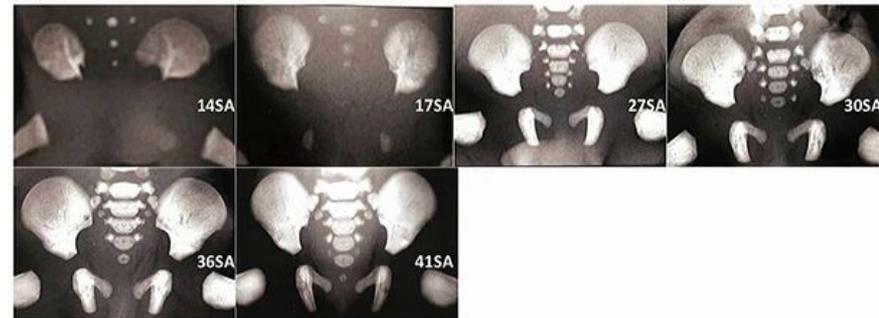
17 SA

Question 4 - correction

A combien de SA visualise-t-on le pubis et le sacrum ?

24 - 27 SA

10 SA	L'ossification débute par la formation de l'ilium
14 SA	Les épines ischiatiques sont observables
17 SA	La formation osseuse endochondrale de l'ischium
24 - 27 SA	On visualise le pubis et le sacrum
30 SA	On visualise l'aileron sacré inférieur
36 SA	On visualise l'aileron sacré supérieur
41 SA	On visualise le coccyx



Question 5

Quelle ossification rapide concerne les os plats ?

Endoconjonctive
membraneuse

Endochondrale

Question 5

Quelle ossification rapide concerne les os plats ?

Endoconjonctive
membraneuse

Endochondrale

Question 5 - correction

Quelle ossification rapide concerne les os plats ?

**Endoconjonctive
membraneuse**

2 types d'ossification :

- **Endoconjonctive membraneuse**, rapide, concerne les os plats
- **Endochondrale**, ossification d'une maquette cartilagineuse, elle débute plus tardivement que l'ossification endoconjonctive et à partir d'un modèle cartilagineux bien défini.

Question 6

Les testicules se forment à quelle période du développement ?

10-20 SD

7-12 SD



SD = Semaines de Développement

Question 6

Les testicules se forment à quelle période du développement ?

10-20 SD

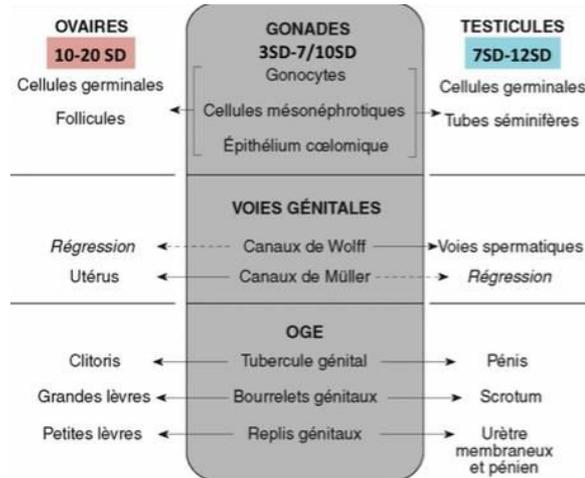
7-12 SD

Question 6 - correction

Les testicules se forment à quelle période du développement ?

7-12 SD

Rappel de la différenciation de l'appareil reproducteur :



Question 7

Quel phénomène est impliqué dans les anomalies complètes du développement gonadiques chez des patients 46 XY ?

Mutation du locus SRY

Mutation du gène SF1

!Un QCM était tombé l'année dernière à l'examen concernant les DSD !

Question 7

Quel phénomène est impliqué dans les anomalies complètes du développement gonadiques chez des patients 46 XY ?

Mutation du locus SRY

Mutation du gène SF1

!Un QCM était tombé l'année dernière à l'examen concernant les DSD !

Question 7 - correction

Quel phénomène est impliqué dans les anomalies complètes du développement gonadiques chez des patients 46 XY ?

Mutation du locus SRY

Anomalies du développement gonadique = dysgénésies gonadiques

3 types :

- **Anomalies complètes : mutations du locus SRY.** Ces mutations sont de différents types comprenant aussi les délétions.

(Non-dit cette année :

- **Anomalies partielles : mutations du gène SF1** (la plus représentée).
- **Régression testiculaire : complexe car polygéniques)**

!Un QCM était tombé l'année dernière à l'examen concernant les DSD !

Question 8

Quelle structure donne la fin du colon transverse, le colon descendant, le sigmoïde, le rectum ainsi que la partie supérieure du canal ?

L'intestin postérieur

L'intestin antérieur

Question 8

Quelle structure donne la fin du colon transverse, le colon descendant, le sigmoïde, le rectum ainsi que la partie supérieure du canal ?

L'intestin postérieur

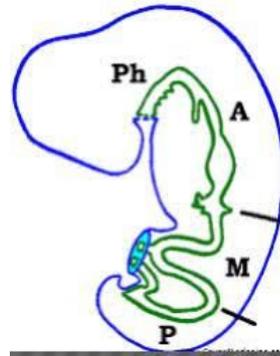
L'intestin antérieur

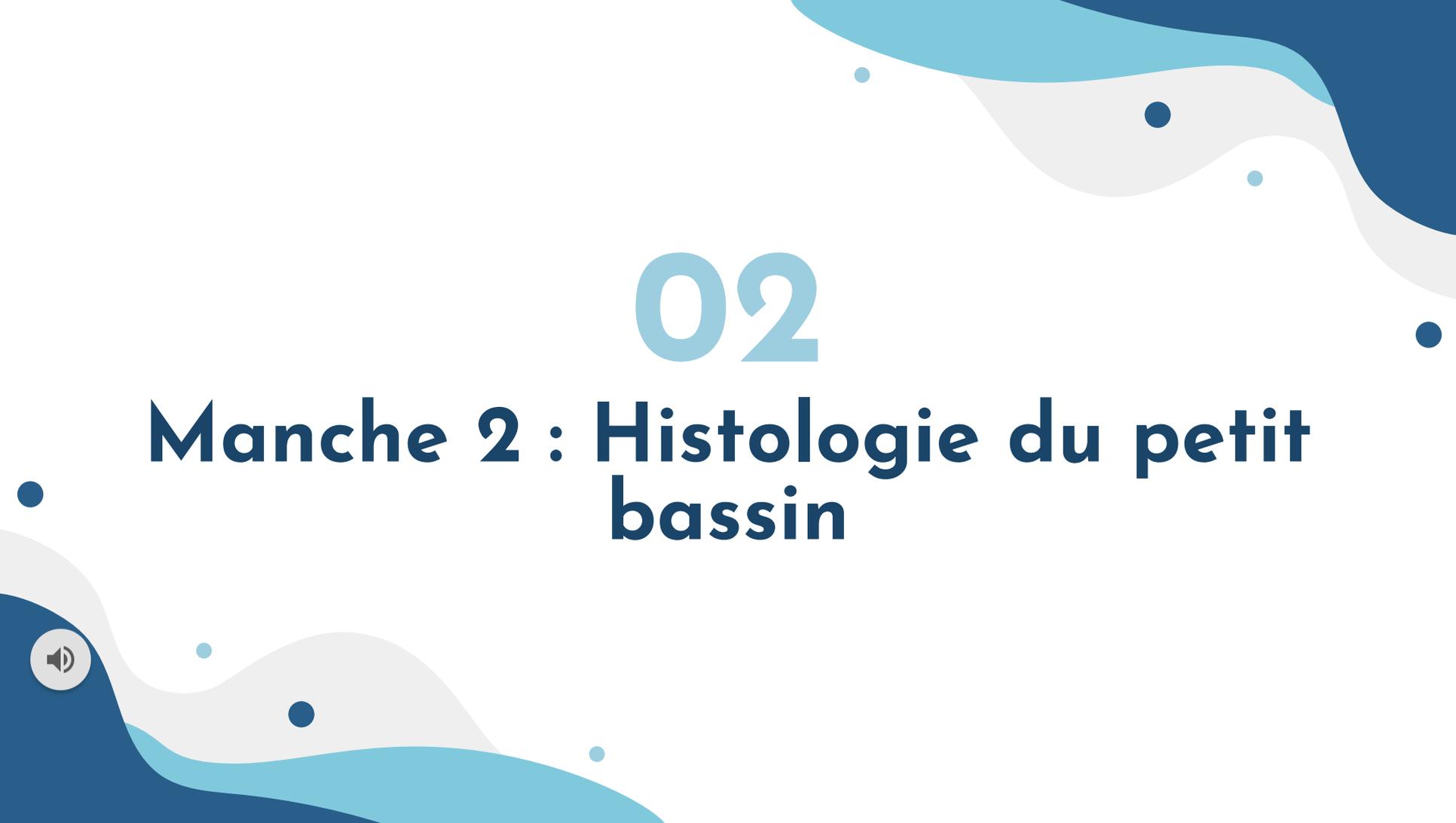
Question 8 - correction

Quelle structure donne la fin du colon transverse, le colon descendant, le sigmoïde, le rectum ainsi que la partie supérieure du canal ?

L'intestin postérieur

L'intestin postérieur s'étend du tiers postérieur du colon transverse jusqu'à la membrane cloacale donne la **fin du colon transverse, le colon descendant, le sigmoïde, le rectum ainsi que la partie supérieure du canal anal.**





02

Manche 2 : Histologie du petit bassin



Histologie de la vessie

Urothélium

Chorion

Musculeuse

Séreuse (face sup)

Séreuse (face post)

Adventice

Quelles couches font partie de la vessie ?

Histologie de la vessie

Urothélium

Chorion

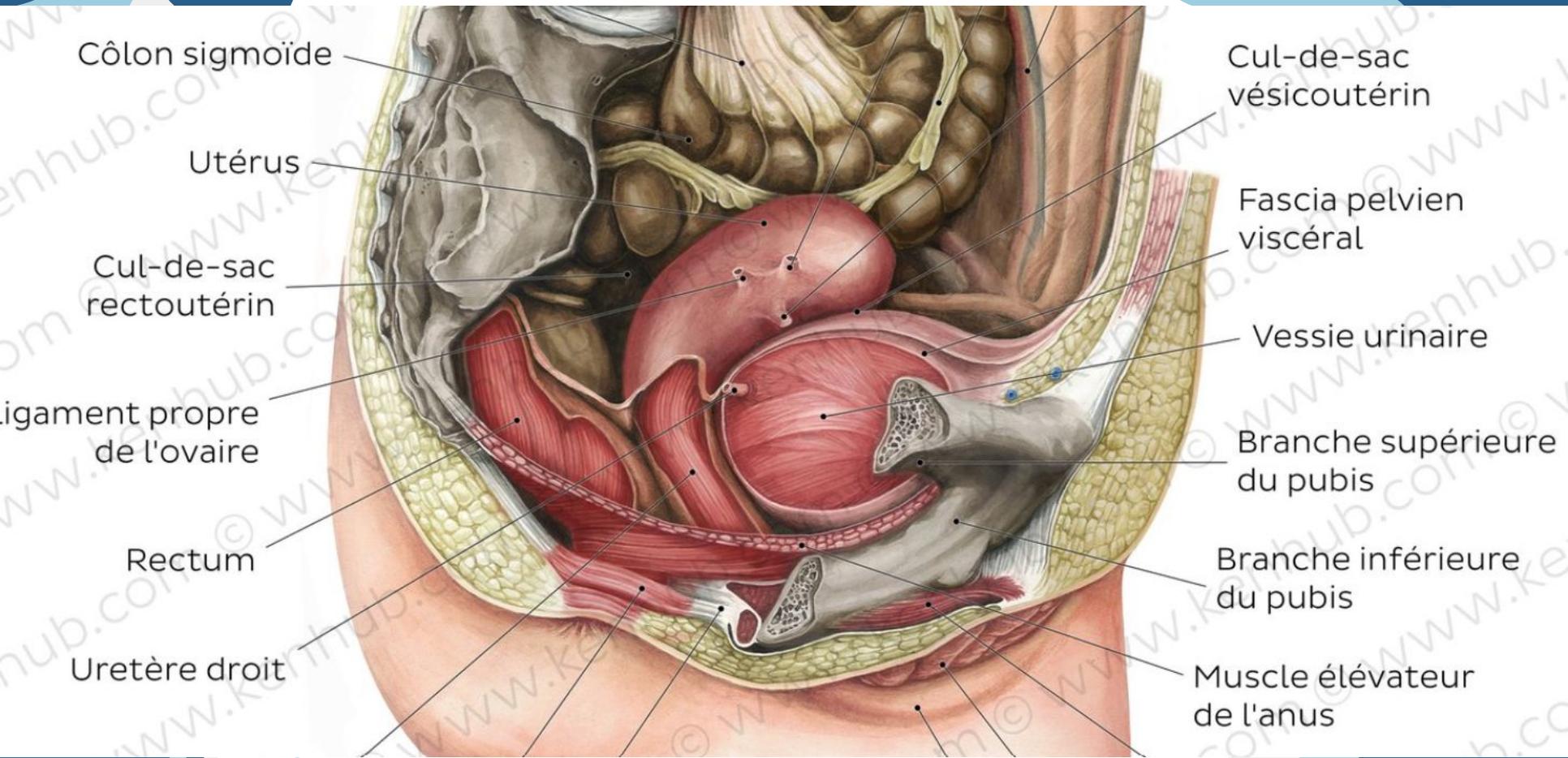
Musculaire

Séreuse (face sup)

Séreuse (face post)

Adventice

Quelles couches font partie de la vessie ?



Côlon sigmoïde

Utérus

Cul-de-sac
rectoutérin

Ligament propre
de l'ovaire

Rectum

Uretère droit

Cul-de-sac
vésicoutérin

Fascia pelvien
viscéral

Vessie urinaire

Branche supérieure
du pubis

Branche inférieure
du pubis

Muscle élévateur
de l'anus

Appareil masculin

Fascia superficiel

Cellule de Leydig

Sinus sanguin

Muscle lisse

Glande de Littré

Urètre

Quelles structures sont retrouvées dans le pénis ?

Appareil masculin

Fascia superficiel

Cellule de Leydig

Sinus sanguin

Muscle lisse

Glande de Littré

Urètre

Quelles structures sont retrouvées dans le pénis ?

Appareil masculin

Cellule de Leydig

Ces cellules sont retrouvées dans les testicules et non dans le pénis

Appareil féminin

Follicule de Graaf

Périmètre

Ligament large

Stratum vasculaire

Trompe = CILE

Myomètre = CILE

CILE

= Circulaire Interne Longitudinal Externe

Quelles structures sont retrouvées dans l'appareil génital féminin ?

Appareil féminin

Follicule de Graaf

Périmètre

Ligament large

Stratum vasculare

Trompe = CILE

Myomètre = CILE

CILE

= Circulaire Interne Longitudinal Externe. Dans le myomètre il y a en plus la couche moyenne plexiforme

Quelles structures sont retrouvées dans l'appareil génital féminin ?

Histologie du col et du vagin

L'endocol = épithélium glandulaire simple, cellules prismatiques

L'exocol = épithélium non kératinisé, pluristratifié.

Vagin : cellules à glycogène.

Vagin = épithélium cylindrique stratifié non kératinisé.

Sous endo/exocol : Œufs de Nabots

Vagin : chorion sans glandes

Quelles structures sont retrouvées dans l'appareil génital féminin ?

Histologie du col et du vagin

L'endocol = épithélium glandulaire simple, cellules prismatiques

L'exocol = épithélium non kératinisé, pluristratifié.

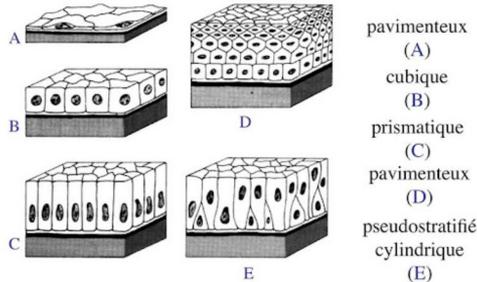
Vagin : cellules à glycogène.

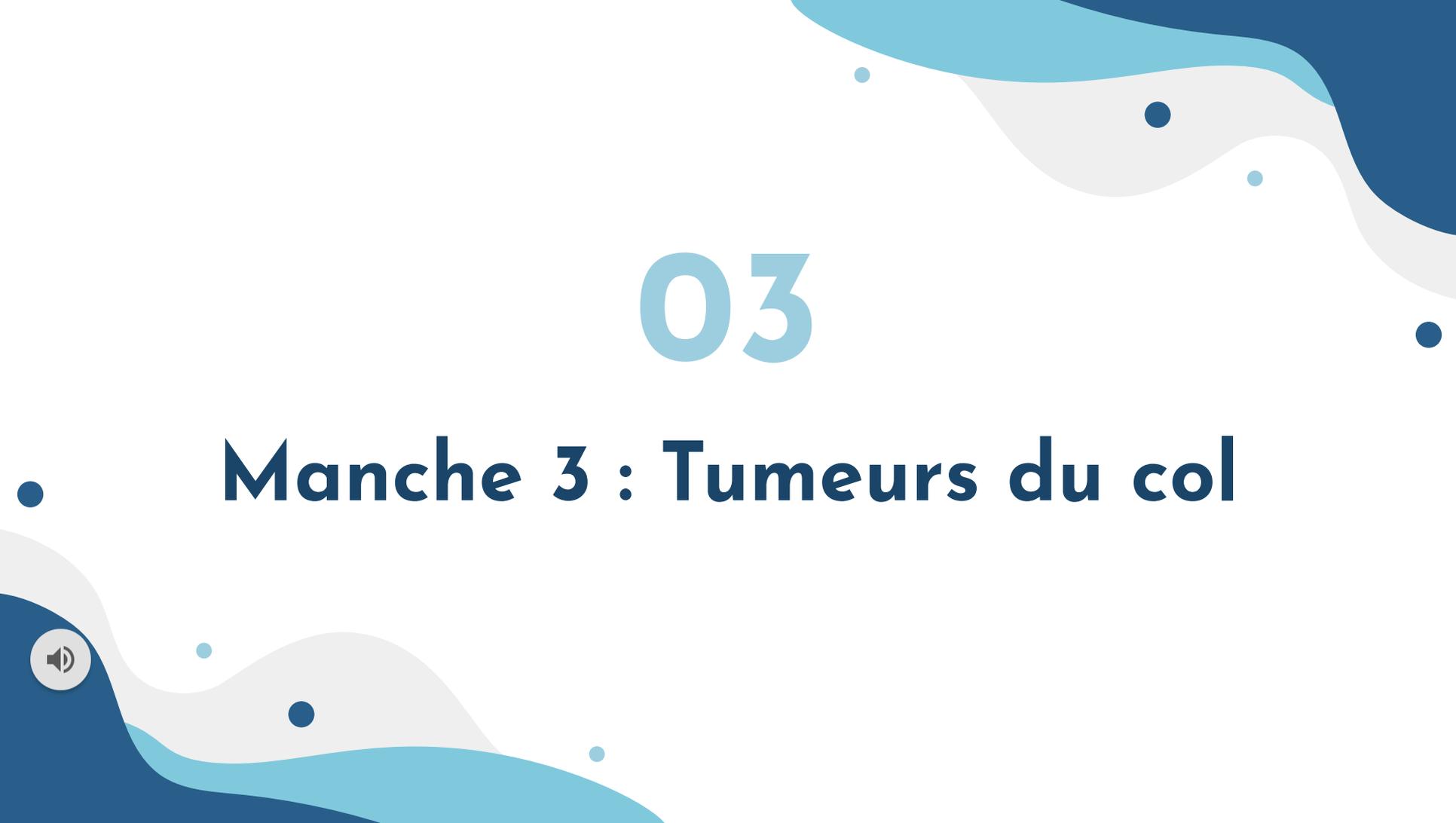
Vagin = épithélium cylindrique stratifié non kératinisé.

Sous endo/exocol : Œufs de Nabots

Vagin : chorion sans glandes

forme des cellules





03

● **Manche 3 : Tumeurs du col**



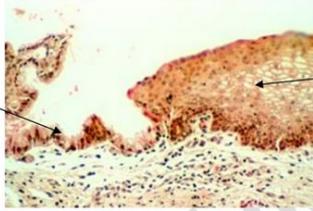
Les tumeurs du col de l'utérus

Quel est le lieu privilégié des cancers du col ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Quel est le lieu privilégié des cancers du col ?

Epithélium
endocervical sécréteur



Epithélium
exocervical
stratifié

Réponse

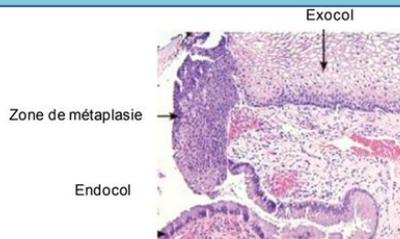
Au niveau de la jonction exo/endocol

Les tumeurs du col de l'utérus

Quel phénomène est particulièrement causé par l'infection HPV ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Quel phénomène est particulièrement causé par l'infection HPV ?



Réponse

La métaplasie immature (au niveau de la jonction dans les cellules basales immatures)

Les tumeurs du col de l'utérus

**Le nombre de cas de cancer du col de l'utérus
environ par an en France ?**

Les tumeurs du col de l'utérus

Le nombre de cas de cancer du col de l'utérus
environ par an en France ?

Réponse

3300 cas environs

Les tumeurs du col de l'utérus

Vrai ou faux ? Se faire infecter par HPV signifie qu'on va forcément développer une dysplasie ou un cancer ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Vrai ou faux ? Se faire infecter par HPV signifie qu'on va forcément développer une dysplasie ou un cancer ?

Réponse

Faux, ATTENTION : Ce n'est pas parce qu'on est infecté par HPV qu'on va forcément développer une dysplasie ou un cancer !

Les tumeurs du col de l'utérus

Quels sont les 2 HPV les plus oncogènes ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Quels sont les 2 HPV les plus oncogènes ?

Réponse

- HPV 16 et 18 sont les plus importants (mais il y en a d'autres) :
- Le HPV 16 est présent à lui seul dans près de 60% des cancers du col de l'utérus.
 - Le HPV 18 dans 10% des cas.

Les tumeurs du col de l'utérus

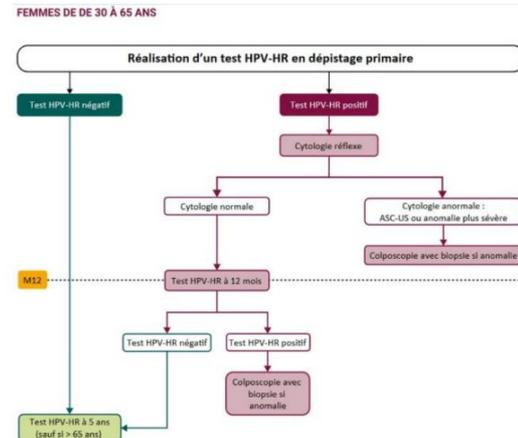
Quel type de dépistage en première intention est pratiqué pour une femme de 45 ans concernant le cancer du col de l'utérus ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Quel type de dépistage en première intention est pratiqué pour une femme de 45 ans concernant le cancer du col de l'utérus ?

Réponse

Test HPV (et non frottis qui lui sera fait si test HPV positif)



Les tumeurs du col de l'utérus

Comment se nomme le versant bénin d'un cancer du myomètre ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Comment se nomme le versant bénin d'un cancer du myomètre ?

Réponse

Léiomyome utérin (ou léiomyofibrome ou fibrome)

Les tumeurs du col de l'utérus

Comment se nomme le versant malin d'un cancer du myomètre ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Comment se nomme le versant malin d'un cancer du myomètre ?

Réponse

Léiomyosarcomes (rares et sont formés de novo)

Les tumeurs du col de l'utérus

Quelle tumeur du myomètre est
hormono-dépendante ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Quelle tumeur du myomètre est
hormono-dépendante ?

Réponse

Léiomyome est hormono-dépendante :
l'hyperoestrogénie favorise sa croissance

Les tumeurs du col de l'utérus

Vrai ou Faux ? Le taux de survie à 5 ans est d'environ 90% pour le léiomyosarcome ?

Les tumeurs du col de l'utérus

Vrai ou Faux ? Le taux de survie à 5 ans est d'environ 90% pour le léiomyosarcome ?

Réponse

FAUX, il est de 40 %,
Ces tumeurs ont une forte tendance à réapparaître après l'ablation et plus de la moitié d'entre elles finissent par former des métastases par voie sanguine dans des organes distants.



FIN

Merci à tous !

