

Correction officielle du concours PACES 2011-2012

UE 8

QCM 1 : Réponse A

- A) Vrai : au 6e jour PC le blastocyste s'accôle à l'épithélium utérin par son pôle embryonnaire
- B) Faux : 6^e jour PC : syncytiotrophoblaste = masse cellulaire directement au contact de l'endomètre = couche externe
Cytotrophoblaste = couche interne
- C) Faux : apparition vaisseaux capillaires d'origine fœtale = villosités tertiaire
- D) Faux : au bout de 3 semaines PC = villosité chorale dans sa structure définitive

QCM 2 : Réponse ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le sang revient vers le cœur embryonnaire par la veine ombilicale gauche après avoir circulé dans les villosités chorales. Le sang arrive au placenta par les deux artères ombilicales, branches des artères iliaques
- D) Vrai

QCM 3 : Réponse E

- A) Faux : couche réticulée entre couche spongieuse et trophoblaste
- B) Faux : les placentas bichoriaux peuvent être séparés ou fusionnés mais séparés par une membrane interplacentaire
- C) Faux : placentas bichoriaux sont présents dans 75% des grossesses gémellaires
- D) Faux : le risque principal d'enchevêtrement concerne les placentas monochoriaux monoamniotiques, risque principal des placentas monochoriaux bi-amniotiques est STT et MFIU
- E) Vrai

QCM 4 : Réponse ABCD

Le placenta humain est caractérisé par l'intensité et la spécificité de ses fonctions hormonales. Ces hormones jouent un rôle essentiel permettant l'établissement et le maintien de la grossesse, l'adaptation de l'organisme maternel, la croissance et le développement du fœtus, le mécanisme de parturition

QCM 5 : Réponse ABD

- A) Vrai : inhibine A et activine A sont des hormones dimériques ayant un rôle modulateur sur la sécrétion hormonale du trophoblaste
- B) Vrai : des quantités considérables d'hormones stéroïdes sont synthétisées par le syncytiotrophoblaste
- C) Faux : le cholestérol est transformé en prégnénolone par la P450 scc (side chain clivage), la P450 17 α hydroxylase transforme le SP5 (sulfate de prégnénolone) en SDHEA (sulfate de déhydroépiandrostérone)
- D) Vrai : OE1 (oestrone) est transformé en OE2 (oestradiol) par la 17 β hydroxystéroïde déshydrogénase

QCM 6 : Réponse AD

- A) Vrai
- B) Faux : partie fœtale du placenta est constituée de la plaque chorale, de la coque cytotrophoblastique et de l'espace intervilloux
Partie maternelle est constituée de la caduque basilaire et des vaisseaux et glandes utérines
- C) Faux : le trophoblaste (syncytiotrophoblaste et cytotrophoblaste) fait partie de la membrane foeto-placentaire. Elle est aussi composée d'endothélium vasculaire et du tissu conjonctif de l'axe villositaire.
- D) Vrai

QCM 7 : Réponse BC

- A) Faux : le débit sanguin maternel dans les chambres intervillueuses est de 600cm/min
- B) Vrai : au environ de 10-12 SA le trophoblaste arrête de migrer et laisse le sang pénétrer dans la chambre intervillueuse, la circulation maternel dans le placenta s'organise vraiment à la 12SA
- C) Vrai : la circulation maternelle au placenta = circulation à faible résistance car elle se termine par des tuyaux complètement flasques, atones
- D) Faux : le renouvellement du sang maternel dans les chambres intervillueuses est lent : 3 à 4 fois/min, la partie fœtale se renouvelle 8fois/min : renouvellement rapide

QCM 8 : Réponse BC

- A) Faux : le fœtus n'a pas besoin de beaucoup d'O₂, pas mal de CO₂, un peu de glucose qu'il va trouver dans le plasma
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : les échanges par diffusion simple se font de la zone la plus concentrée à la zone la moins concentrée

QCM 9 : Réponse BC

- A) Faux : PO₂ dans la chambre intervillueuse est de 50mmHg
- B) Vrai
- C) Vrai : c'est l'effet Shunt
- D) Faux : la concentration en hémoglobine fœtale = 20g/ml est supérieure à celle de l'hémoglobine maternelle = 15g/ml

QCM 10 : Réponse AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : car les protéines sont trop grosses pour passer la barrière placentaire
- D) Faux : ce sont les virus tératogènes qui passent très tôt la barrière placentaire, les parasites passent au environ du 4^e mois

QCM 11 : Réponse E

- A) Faux : le chorion est une membrane fibreuse et transparente mais elle devient plaque chorale au niveau du placenta
- B) Faux : le chorion adhère à la caduque maternelle et se sépare facilement de l'amnios
- C) Faux : l'amnios est une membrane mince, transparente, très résistante
- D) Faux : la cavité amniotique est close, le LA est en constante évolutivité au cours de la grossesse

QCM 12 : Réponse AD

- A) Vrai
- B) Faux : l'acide urique présente un taux qui augmente depuis le début de la grossesse jusqu'à terme
- C) Faux : c'est la fraction libre qui est dosée dans le LA car il n'existe pas de système de conjugaison dans le foie fœtal
- D) Vrai

QCM 13 : Réponse BCD

- A) Faux : la diamine oxydase est retrouvée dans le LA dès le début de la grossesse
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 14 : Réponse ABCD

QCM 15 : Réponse CD

- A) Faux : les malformations fœtales sont retrouvées dans 40% des cas d'hydramnios
- B) Faux : on rencontre 25% de prématurité dans l'hydramnios
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 16 : Réponse BCD

- A) Faux : atmosphère trop riche en oxygène
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 17 : Réponse D

- A) Faux : c'est les carences nutritionnelles qui sont un facteur de risque de l'HRP
- B) Faux : anomalie funiculaire = cordon court ou circulaire
- C) Faux
- D) Vrai : malformations fœtales du SNC ou Hypoplasie surrénale

QCM 18 : Réponse ABCD

QCM 19 : BCD

- A) Faux : la réaction déciduale résulte d'une modification de l'endomètre
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 20 : Réponse AD

- A) Vrai
- B) Faux : plaque basale formée du tissu embryonnaire (trophoblaste extra villeux formant coque cytotrophoblastique) + tissu maternel (caduque basilaire)
- C) Faux : voir B
- D) Vrai