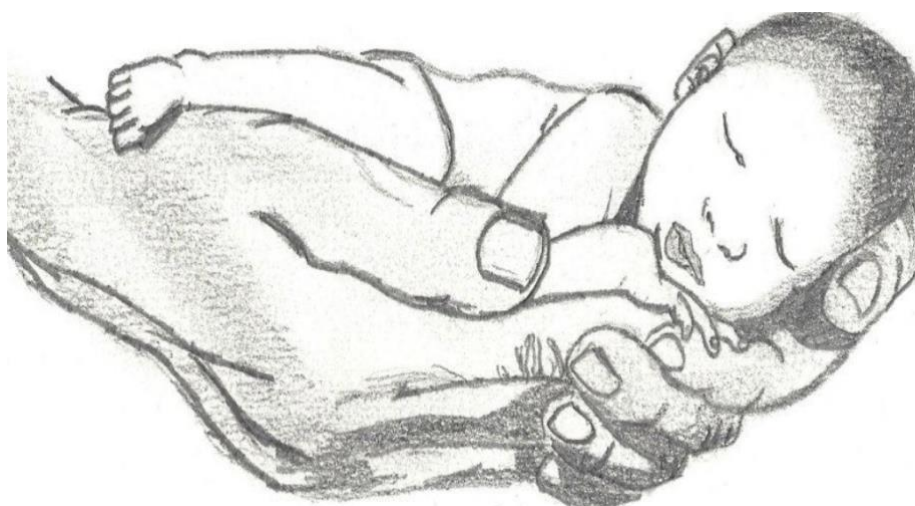


ANNATUT'

Unité Foeto-placentaire

UE 8

[Année 2016-2017]



⇒ Qcm issus des Tutorats, classés par chapitre

⇒ Correction détaillée



# SOMMAIRE

<b>1. LE PLACENTA.....</b>	<b>3</b>
CORRECTION : LE PLACENTA .....	7
<b>2. LA BARRIERE PLACENTAIRE ET LE DEVELOPPEMENT PLACENTAIRE .....</b>	<b>11</b>
CORRECTION : LA BARRIERE PLACENTAIRE ET LE DEVELOPPEMENT PLACENTAIRE .....	15
<b>3. LA SECRETION HORMONALE PLACENTAIRE .....</b>	<b>19</b>
CORRECTION : LA SECRETION HORMONALE PLACENTAIRE.....	20
<b>4. LES ECHANGES MATERNO-FOETAUX.....</b>	<b>21</b>
CORRECTION : LES ECHANGES MATERNO-FOETAUX.....	22
<b>5. LE LIQUIDE AMNIOTIQUE ET SES PATHOLOGIES .....</b>	<b>23</b>
CORRECTION : LE LIQUIDE AMNIOTIQUE ET SES PATHOLOGIES.....	26
<b>6. PATHOLOGIES DU PLACENTA ET DU CORDON .....</b>	<b>29</b>
CORRECTION : PATHOLOGIES DU PLACENTA ET DU CORDON .....	30

*NB : L'année dernière, les trois derniers cours d'UE8 ont eu lieu la dernière semaine de cours, c'est pourquoi nous n'avons fait que quelques QCMs sur ces chapitres.*

*Pour que vous ayez plus de QCMs à travailler, nous avons rajouté ceux des Annatuts de l'année dernières qui sont toujours d'actualité.*

*Bonne révision à tous !*

# 1. Le placenta

**QCM 1 : A propos des définitions donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Délivrance = décollement du placenta et des membranes environ 2h après l'accouchement
- B) Chorion = ensemble des structures placentaires d'origine maternelle
- C) Annexes fœtales = placenta + cordon ombilical + membrane fœtale
- D) Hémochorion = mise en contact direct entre le chorion et le sang maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : A propos des généralités donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le placenta est une annexe fœtale dissociable de l'embryon
- B) La partie fœtale s'appelle le chorion
- C) La partie maternelle s'appelle la decidua
- D) La partie maternelle s'appelle la caduque (issu de l'endomètre)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : A propos des lobules placentaires donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Chaque cotylédon comprend un ensemble de tronc villositaires (1 à 3 s'arborisant depuis la plaque chorionale)
- B) Les cloisons des cotylédons sont complètes
- C) Les septa inter-cotylédonaux sont formés par le plissement de la plaque chorionale
- D) La face fœtale a un aspect lobulé contrairement à la face maternelle qui est lisse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : A propos des villosités donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

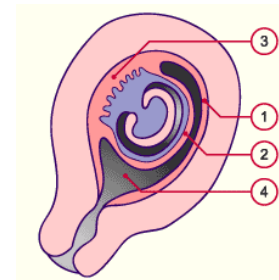
- A) Elles sont constituées d'une couche cytotrophoblastique régulière faite de cellules jointives
- B) Le syncytiotrophoblaste est le précurseur du cytotrophoblaste
- C) Le syncytiotrophoblaste est la couche la plus externe des villosités et est constitué de microvillosités
- D) le mésoblaste intra-embryonnaire contient des péricytes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : A propos des caduques donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) On les observe suite à la réaction déciduale qui est une transformation de type épithélioïde des fibroblastes du stroma endométrial
- B) La caduque pariétale entoure l'œuf
- C) La caduque ovulaire se trouve entre l'embryon et le myomètre
- D) La caduque réfléchie se désintègre lorsque le fœtus remplira l'utérus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6 : A propos des caduques donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le 2 correspond à la caduque ovulaire
- B) Le 2 correspond à la caduque basilaire
- C) Le 2 correspond à la caduque réfléchie
- D) Le 2 correspond à la caduque pariétale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 : A propos de la circulation sanguine fœtale du bébé vers la CIV on a :**

- A) Artères iliaques > artères allanto-choriales > artères ombilicales > artères tronculaires
- B) Artères tronculaires > artères allanto-choriales > artères ombilicales > artères iliaques
- C) Artères iliaques > artères ombilicales > artères allanto-choriales > artères tronculaires
- D) Je m'en rappelle plus et c'est nul !
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : A propos de la circulation maternelle ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) le placenta est dit hémochorion
- B) Hémochorion veut dire que le sang fœtal est au contact des villosités chorionales au niveau de la CIV
- C) Les artères ont un diamètre de plus en plus gros pour pénétrer dans l'endomètre
- D) Les artères spiralées utéroplacentaires envoient du sang maternel dans la CIV
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : Donnez la réponse vrai :**

- A) Artères utérines > artères spiralées > artères arquées > artères radiaires
- B) Artères utérines > artères spiralées > artères radiaires > artères arquées
- C) Artères utérines > artères arquées > artères radiaires > artères spiralées (traversant le myomètre)
- D) Artères spiralées > artères utérines (traversant le myomètre) > artères arquées > artères radiaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : A propos du régime de pression au niveau du placenta ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'artère utéro-placentaire est une branche de l'artère utérine
- B) L'artère utéro-placentaire déverse du sang maternel à haute pression dans la CIV
- C) le sinus veineux récupère le sang à haute pression
- D) C'est le gradient de pression qui permet les échanges au niveau de la CIV et la circulation sanguine fœtale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : A propos du placenta ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le placenta est chorio-allantoïdien car il y a une mise en contact du chorion avec le sang maternel
- B) Le placenta est expulsé lors de la délivrance qui survient quelques minutes avant l'accouchement
- C) Le placenta est d'une consistance ferme et d'une teinte homogène
- D) La face fœtale correspond à la plaque choriale et la face maternelle correspond à la plaque basale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : A propos du placenta? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'insertion du cordon ombilical se fait physiologiquement au centre du placenta sur la face fœtale
- B) Entre les deux faces, on va avoir l'arborisation des villosités
- C) Le cordon ombilical est recouvert du cytotrophoblaste
- D) La plaque basale correspond au côté fœtal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 13 : A propos des parties du placenta? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La partie fœtale correspond à la plaque choriale avec les villosités
- B) La partie fœtale comprend la coque cytotrophoblastique
- C) La partie fœtale du placenta comprend les vaisseaux et glandes utérines
- D) La partie maternelle comporte la plaque basale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 14 : A propos du placenta ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Les sillons séparent les cotylédons, appelés aussi lobules placentaires
- B) La caduque correspond à un segment de muqueuse utérine fœtale
- C) La réaction épithélioïde correspond au passage des fibroblaste d'une morphologie fusiforme à une morphologie ovoïde
- D) La réaction épithéliale est une accumulation de lipides et de glycogène dans le cytoplasme des cellules épithéliales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 15 : A propos des caduques ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La caduque basilaire est en regard de la zone d'implantation
- B) La caduque basilaire se trouve entre l'embryon et le muscle utérin
- C) La caduque ovulaire est aussi appelée caduque réfléchie
- D) La caduque pariétale est entre le myomètre et la lumière utérine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 16 : A propos de la morphologie du placenta ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le placenta possède une forme arrondi et un diamètre de 20 cm
- B) La consistance du placenta est ferme avec une teinte non homogène car il a un aspect congestif
- C) Normalement, il s'implante sur la partie supéro-antérieur de l'utérus
- D) Le cordon ombilical s'implante sur la face fœtale du placenta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 17 : A propos des faces du placenta ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La face fœtale correspond à la plaque basale
- B) La face fœtale correspond à la plaque choriale
- C) La face maternelle correspond à la plaque basale
- D) La face maternelle correspond à la plaque choriale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 18 : A propos des caduques ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La caduque correspond à un segment de muqueuse utérine fœtale
- B) Cette muqueuse utérine est modifiée à l'endroit où va s'insérer le placenta
- C) La modification de l'endomètre en caduques, s'appelle la réaction déciduale
- D) C'est dans le chorion qu'aura lieu la réaction épithélioïde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 19: A propos des caduques ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La caduque basilaire se trouve entre l'embryon et la lumière de la cavité utérine
- B) La caduque ovulaire possède une zone compacte et une zone spongieuse
- C) La caduque pariétale disparaît lorsque le fœtus va remplir la totalité de la cavité utérine
- D) La caduque ovulaire se trouve entre le myomètre et la lumière utérine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 20 : A propos des caractéristiques du placenta : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est un organe éphémère
- B) Villeux
- C) Déciduo-allantoïdien
- D) Hémodéciduaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 21 : A propos de la vascularisation fœtale : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) A. utérine → A. spiralées → CIV → V. utérines
- B) Identique à la circulation pulmonaire chez l'adulte
- C) 3 artères pour chaque tronc villositaire
- D) A. ombilicales = 20 mmHg, Capillaires = 30 mmHg, Veines = 50 mmHg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 22 : A propos du placenta:**

- A) Il est implanté à la partie supéro-antérieure de l'utérus
- B) Le placenta est une annexe fœtale indissociable de l'embryon
- C) Il est un organe de longue durée
- D) Il connecte uniquement biologiquement l'embryon en développement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 23 : A propos de la délivrance du placenta :**

- A) Il survient quelques heures après l'accouchement
- B) C'est le décollement du placenta de sa zone d'attache au niveau du vagin
- C) Elle est provoquée par le détachement du système circulatoire de l'enfant et l'afflux de sang maternel sous la plaque basale
- D) Elle est provoquée par le détachement du système circulatoire maternel et l'afflux de sang fœtal sous la plaque basale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 24 : A propos du placenta:**

- A) Il est villeux, hémochorial et chorio-allantoïdien
- B) Il est arrondi ou ovalaire et mesure 18-20 cm
- C) C'est un organe congestif
- D) Il pèse 500g soit 1/6<sup>ème</sup> du poids du bébé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 25: A propos de la structure du placenta :**

- A) Le cordon s'abouche à la face maternelle du placenta
- B) La face fœtale est aussi appelée plaque chorale
- C) La chambre intervilleuse est formée de villosités, septums et de sang maternel
- D) La face fœtale est irrégulière et creusée de sillons
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 26: A propos du placenta :**

- A) La partie fœtale et la face fœtale correspondent à la même chose
- B) La partie fœtale du placenta s'appelle décida
- C) La partie maternelle du placenta s'appelle décida
- D) C'est la partie fœtale qui comporte les espaces intervillos
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 27: A propos de la vascularisation du placenta:**

- A) Il n'y a pas de contact entre le sang fœtal et le sang maternel
- B) Le débit est faible et correspond à 30% du débit utérin
- C) Dans le placenta, il existe trois vascularisations : une vascularisation fœtale, une vascularisation maternelle et une vascularisation placentaire
- D) Les échanges fœto-maternels sont importants
- E) Aucune de ses réponses n'est correcte

**QCM 28: A propos de la vascularisation fœtale, donnez la vraie :**

- A) Sang désoxygéné → A. ombilicales → A. allanto-choriales → A. tronculaires → Placenta → Sang oxygéné → V. ombilicale
- B) Sang désoxygéné → V. ombilicale → A. allanto-choriales → A. tronculaires → Placenta → Sang oxygéné → A. ombilicales
- C) Sang désoxygéné → A. ombilicales → Placenta → Sang oxygéné → A. allanto-choriales → A. tronculaires → V. ombilicale
- D) Sang désoxygéné → A. ombilicales → V. ombilicale → A. allanto-choriales → A. tronculaires → Placenta → Sang oxygéné
- E) Aucune de ses réponses n'est correcte

**QCM 29: A propos de la vascularisation maternelle :**

- A) Le débit subit des modifications au cours de la grossesse
- B) La pression dans les A. Spirales est de 10 mmHg
- C) La pression dans la chambre intervilleuse est de 70-100 mmHg
- D) La pression dans les veines utéro-placentaires est <10 mmHg
- E) Aucune de ses réponses n'est correcte

**QCM 30: A propos de la vascularisation dans les chambres intervillos :**

- A) Le sang dans les chambres intervillos se renouvelle 2 à 3 fois par heure
- B) A terme le volume dans les chambres intervillos est de 150-200 ml
- C) Le sang maternel est en dehors de tout réseau vasculaire
- D) Le sang circule des zones de basse pression vers les zones de haute pression
- E) Aucune de ses réponses n'est correcte

**QCM 31: A propos des caduques :**

- A) Les caduques apparaissent lors de la transformation de la muqueuse par la réaction déciduale
- B) La caduque ovulaire entoure l'œuf
- C) Au 4<sup>ème</sup> mois, les caduques ovulaire et pariétale vont fusionner
- D) La caduque basilaire se trouve en regard de la zone d'implantation
- E) Aucune de ses réponses n'est correcte

**Correction : Le Placenta****QCM 1 :**

- A) Faux : quelques minutes après l'accouchement
- B) Faux : origine foetale
- C) Vrai :
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 2 :**

- A) Faux INdissociable
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 3 :**

- A) Vrai
- B) Faux : IMcomplètes elles remontent pas jusqu'en haut
- C) Faux : de la plaque basale
- D) Faux : l'inverse
- E) Faux

**QCM 4 :**

- A) Faux : couche irrégulière mais cellules jointives
- B) Faux : L'inverse
- C) Vrai
- D) Faux : mésoblaste EXTRA-embryonnaire (ATTENTION !!!!! piège fréquent)
- E) Faux

**QCM 5 :**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 :**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 7 :**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux : j'espère que vous avez pas coché ça pour le "c'est nul"
- E) Faux

**QCM 8 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : c'est le sang maternel et non foetal
- C) Faux : Diamètre de plus en plus petit
- D) Vrai :
- E) Faux :

**QCM 9 : E**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux : bonne suite mais ce sont les radiaires qui traversent le myomètre !
- D) Faux
- E) Vrai

**QCM 10 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : basse pression
- D) vrai :
- E) Faux

**QCM 11: CD**

- A) Faux : C'est parce que le placenta est hémochorial qu'il y a une mise en contact du chorion avec le sang maternel
- B) Faux : Quelques minutes après l'accouchement
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 12 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le cordon ombilical est recouvert d'amnios
- D) Faux : Au côté maternel
- E) Faux

**QCM 13 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : C'est la partie maternelle !
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 14 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : Segment de muqueuse utérine maternelle
- C) Vrai
- D) Faux : Dans le cytoplasme des fibroblastes
- E) Faux

**QCM 15: ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 16: Réponse AD**

- A) Vrai
- B) Faux : Teinte homogène
- C) Faux : Supéro-postérieur
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 17 : Réponse BC**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 18 : Réponse BCD**

- A) Faux : De muqueuse utérine maternelle
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux



**QCM 19 : Réponse E**

- A) Faux : La caduque ovulaire
- B) Faux : La caduque basilaire
- C) Faux : La caduque ovulaire
- D) Faux : La caduque pariétale
- E) Vrai

**QCM 20 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Chorio-allantoïdien
- D) Faux : Hémochorial
- E) Faux

**QCM 21 : B**

- A) Faux : A .utérine → A. spiralées → CIV → V. utérines F. Vrai mais concerne la vascularisation fœtale
- B) Vrai
- C) Faux : 1 artère
- D) Faux : A. ombilicales = 20 mmHg, Capillaires = 30 mmHg, Veines = 50 mmHg F. A. ombilicales = 50 mmHg et Veines = 20 mmHg
- E) Faux

**QCM 22 : B**

- A) Faux, supéro-postérieur
- B) Vrai
- C) Faux, organe de courte durée
- D) Faux, physiquement et biologiquement
- E) Faux.

**QCM 23 : C**

- A) Faux, quelques minutes
- B) Faux, au niveau de l'utérus
- C) Vrai
- D) Faux, voir réponse C
- E) Faux

**QCM 24 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 25: BC**

- A) Faux, face fœtale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux, c'est la face maternelle qui est irrégulière et creusée de sillons
- E) Faux

**QCM 26 : CD**

- A) Faux, Face fœtale = amnios + MEE + cytotrophoblaste + syncytiotrophoblaste # Partie fœtale = face fœtale + villosités placentaires + coque cytotrophoblastiques + espaces intervillositaires
- B) Faux, s'appelle CHORION
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 27 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux, le débit est élevé et correspond à 80% du débit utérin
- C) Faux, il n'existe que deux vascularisations : une vascularisation maternelle et une vascularisation fœtale
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 28: A**

- A) Vrai
- B) Faux, voir réponse A
- C) Faux, voir réponse A
- D) Faux, voir réponse A
- E) Faux

**QCM 29: AD**

- A) Vrai
- B) Faux, 70-100 mmHg
- C) Faux, 10 mmHg
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 30: BC**

- A) Faux, 2-3 fois par minute
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux, des zones de haute pression vers les zones de basse pression
- E) Faux

**QCM 31: ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

## 2. La barrière placentaire et le développement placentaire

### **QCM 1 : A propos de la structure des membranes donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) les membranes fœtales comprennent le chorion, la couche spongieuse et l'amnios
- B) La couche spongieuse fait partie du chorion
- C) Le chorion est composé de 2 éléments et l'amnios de 4
- D) La couche fibroblastique fait partie de l'amnios
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 2 : A propos de la structure du placenta donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La face fœtale constitue le toit
- B) La chambre intervilleuse est la zone d'échange
- C) La face maternelle constitue le toit
- D) La chambre intervilleuse fait partie du réseau vasculaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 3 : A propos de la circulation sanguine fœtale donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) le cordon contient 2 veines et 1 artère
- B) Les artères sont chargées en O<sub>2</sub>
- C) Les veines sont chargées en O<sub>2</sub>
- D) La pression dans les artères ombilicales est de 70 mmHg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 4 : A propos de la circulation fœtale ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'apparition des premiers battements cardiaques a lieu au 23<sup>ème</sup> jour PC
- B) Les premières cellules sanguines sont formées vers le 19<sup>ème</sup> jour PC
- C) Dans le cordon ombilical il y a 1 seule artère et 2 veines
- D) Le sang revient au placenta par la veine ombilicale droite
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 5 : A propos des villosités trophoblastiques ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) A la fin les villosités sont réparties tout autour de l'embryon
- B) D'abord le mésoblaste extra-embryonnaire va pénétrer l'axe de ces colonnes puis les colonnes vont s'entourer de syncytiotrophoblaste
- C) Au cours du 2<sup>ème</sup> mois, seules les villosités en regard de la caduque basilaire persistent
- D) Les villosités crampons sont aussi appelés libres ou terminales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 6 : A propos du cytotrophoblaste ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est une couche régulière de précurseurs cellulaires
- B) Situé sous le syncytiotrophoblaste
- C) C'est un tissu germinatif, donc il y a des mitoses
- D) Ceux sont des cellules très différenciées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 7 : A propos des villosités trophoblastiques ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) A la phase initiale, les villosités trophoblastiques sont placées de manière radiaire, centrifuge et périphérique
- B) A la phase initiale, on a des colonnes pleines à disposition radiaire tout autour de l'œuf
- C) Ces colonnes cellulaires vont s'entourer de trophoblaste
- D) Le mésoblaste extra-embryonnaire va pénétrer dans l'axe de ces colonnes en mode centrifuge
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 8 : A propos des villosités trophoblastiques ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Septa = cotylédon + chambre
- B) Une villosité mature contient de manière exhaustive : un axe mésenchymateux vascularisé, une membrane basale trophoblastique et une couche cellulaire externe de syncytiotrophoblaste
- C) Les villosités émergent depuis la face maternelle
- D) Le cytotrophoblaste participe aux échanges et aux sécrétions
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : A propos des vascularisations ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Cette vascularisation se fait avec un débit de circulation élevé de 500 mL/min = 80% du débit utérin
- B) La CIV est dite en dehors de tout réseau vasculaire
- C) Le sang présent dans les CIV est drainé 2-3 fois par heure
- D) Le débit et la circulation utérine sont modifiés au cours de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : A propos des différentes pressions ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- |                   |             |
|-------------------|-------------|
| a) A. spiralées   | 1) 70 mmHg  |
| b) A. ombilicales | 2) <10 mmHg |
| c) V. ombilicale  | 3) 50 mmHg  |
| d) Capillaires    | 4) 10 mmHg  |
| e) CIV            | 5) 20 mmHg  |
| f) V. utérines    | 6) 30 mmHg  |

- A) A3, b1, c5, d4, e6, f2
- B) a1, b3, c5, d6, e2, f4
- C) a1, b3, c5, d6, e4, f2
- D) a1, b3, c4, d5, e6, f2
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : A propos du cordon ombilical ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Il contient de manière exhaustif 2 artère et 1 veine
- B) Le cordon a normalement un aspect linéaire avec une teinte blanchâtre
- C) Il s'insère au centre de la face fœtale du placenta
- D) Il mesure environ 50-60 cm de long
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : A propos du cordon ombilical ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Les artères sont larges et aplaties, alors que la veine est étroite et étoilée
- B) Les artères possèdent une couche longitudinale interne
- C) Les artères sont dépourvues de limitante élastique externe
- D) La gelée de Wharton est avasculaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 13 : A propos de la mise place de la circulation fœtale ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Les éléments du pédicule embryonnaire sont regroupés dans une structure limitée par le chorion : Le cordon ombilical
- B) La veine ombilicale droite régresse au 20<sup>ème</sup> jour PC
- C) Le sang de l'embryon arrive au placenta par les artères ombilicales (branches des artères iliaques) et revient vers le cœur embryonnaire par la veine ombilicale droite, après avoir circulé dans les villosités choriales.
- D) Le réseau vasculaire foeto-placentaire est un système ouvert
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 14: A propos de la nidation et de la mise en place de la circulation maternelle ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

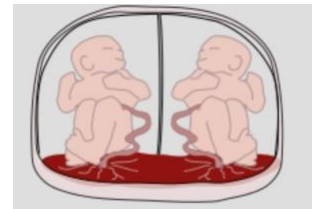
- A) Les A. utérines donnent les A. arquées qui traversent le myomètre
- B) Le placenta humain est hémochorial
- C) La nidation a lieu entre le 6<sup>ème</sup> jour et le 12<sup>ème</sup> jour
- D) Le trophoblaste se divise et donne en interne, le syncytiotrophoblaste et en externe, le cytotrophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 15 : A propos du placenta ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'amnios se différencie à partir des cellules du bouton embryonnaire
- B) Les membranes fœtales comportent l'amnios, le chorion et la décidue
- C) La structure des membranes fœtales est définitive à partir du 4<sup>ème</sup> mois
- D) Son développement est indissociable de celui de l'embryon
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 16 : A propos de la grossesse gémellaire donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Cette image correspond à un placenta monochorial biamniotique
- B) Cette image correspond à un placenta monochorial monoamniotique
- C) Cette division de l'œuf s'est faite entre le 3<sup>ème</sup> et le 7<sup>ème</sup> jour PC
- D) Il y a un risque de STT et de MFIU
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 17 : A propos de la grossesse gémellaire donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

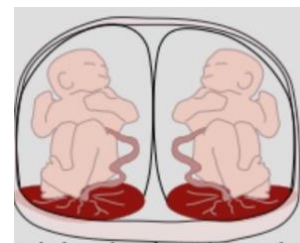
- A) Les jumeaux dizygotes ou vrai jumeaux ont toujours un placenta bichorial
- B) Les jumeaux monozygotes ou faux jumeaux ont dans 70% des cas un placenta monochorial
- C) Le type de placentation est fonction du moment de la division de l'œuf au cours des 3 premières semaines
- D) Le placenta bichorial est la grossesse gémellaire idéale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 18 : A propos des grossesses gémellaires ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Elles sont de plus en plus rares depuis le dernier siècle
- B) L'AMP (assistance médicale à la procréation) concerne les stimulations ovariennes et les FIV
- C) Il n'est pas nécessaire lors d'un suivi de grossesses gémellaires de connaître le mode de placentation
- D) Le type de placentation va se faire en fonction du moment de la division de l'œuf au cours des 3 premières semaines de développement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 19 : A propos de cette photo ? donnez le type de placentation correcte**

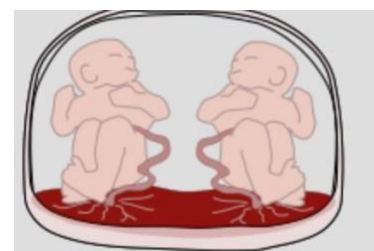
- A) Placenta bichorial biamniotique
- B) Placenta monochorial monoamniotique
- C) Placenta monochorial biamniotique
- D) franchement ? ça me prend la tête
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 20 : A propos des grossesses gémellaires ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Un placenta monochorial biamniotique apparaît après une division entre J3 et J7
- B) Le placenta monochorial monoamniotique a pour principale pathologie le STT
- C) Un placenta monochorial monoamniotique apparaît après une division au 8<sup>ème</sup> jour PC
- D) Un placenta monochorial biamniotique a pour principale pathologie l'enchevêtrement des cordons ombilicaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 21 : A propos de cette photo ? donnez le type de placentation correcte**

- A) Placenta bichorial biamniotique
- B) Placenta monochorial monoamniotique
- C) Placenta monochorial biamniotique
- D) Placenta bichorial monoamniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 22 : A propos de membranes fœtales ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Elles s'insèrent sur tous le placenta
- B) Elles entourent la cavité amniotique qui contient le fœtus et le LA
- C) Leur structure est définitive à partir du 2<sup>ème</sup> mois de grossesse
- D) Elles se composent de 2 membranes distinctes : amnios et chorion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 23 : A propos des membranes fœtales ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

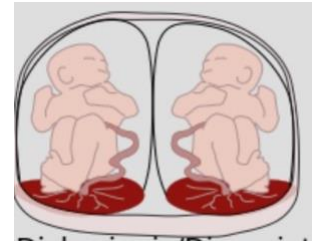
- A) L'amnios se différencie à partir des cellules du bouton embryonnaire
- B) Le chorion dérive du trophoblaste du blastocyste
- C) L'amnios est constitué de 3 couches cellulaires : épithélium amniotique/ couche compacte/ couche fibroblastique
- D) Le chorion est constitué de 3 couches cellulaires : couche spongieuse/ couche réticulée/ trophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 24 : A propos des grossesses gémellaires ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Elles sont de plus en plus rares depuis le dernier siècle
- B) L'AMP (assistance médicale à la procréation) concerne les stimulations ovariennes et les FIV
- C) Il n'est pas nécessaire lors d'un suivi de grossesses gémellaires de connaître le mode de placentation
- D) Le type de placentation va se faire en fonction du moment de la division de l'œuf au cours des 3 premières semaines de développement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 25 : A propos de cette photo ? donnez le type de placentation correcte**

- C) Placenta bichorial biamniotique
- B) Placenta monochorial monoamniotique
- C) Placenta monochorial biamniotique
- D) franchement ? ça me prend la tête
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 26 : A propos des grossesses gémellaires ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Un placenta monochorial biamniotique apparaît après une division entre J3 et J7
- B) Le placenta monochorial monoamniotique a pour principale pathologie le STT
- C) Un placenta monochorial monoamniotique apparaît après une division au 8<sup>ème</sup> jour PC
- D) Un placenta monochorial biamniotique a pour principale pathologie l'enchevêtrement des cordons ombilicaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 27 : A propos du développement placentaire : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'annexe foetale correspond entre autre au cordon ombilical
- B) Les annexes foetales et le fœtus sont totalement en interaction
- C) Apparition des villosités choriales primaires au 14<sup>ème</sup> jour
- D) Apparition des villosités choriales secondaires à la 2<sup>ème</sup> semaine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 28 : A propos de l'embryogénèse : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La fécondation se fait dans le tiers interne de la trompe
- B) L'œuf pénètre dans la cavité utérine au stade de segmentation au 4<sup>ème</sup> jour PC
- C) La morula va se creuser d'une cavité, le blastocyste, pour former le blastocèle
- D) Le blastocyste est formé d'une couche cellulaire externe et à l'intérieur du trophoctoderme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 29 : A propos de l'embryogénèse : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Après 4 jours de vie sans implantation, le blastocyste s'accroche à l'épithélium
- B) La nidation se passe entre le 6<sup>ème</sup> et 12<sup>ème</sup> jours post-conceptionnel
- C) Le placenta se forme lorsque le blastocyste s'insère entre les cellules épithéliales
- D) Le trophoblaste se divise entre le 8<sup>ème</sup> et le 9<sup>ème</sup> jour
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 30: A propos du développement du bouton embryonnaire : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le trophoblaste se divise à J4-J5
- B) A J6-J7, il y a un bouton embryonnaire, du cytotrophoblaste et du syncytiotrophoblaste
- C) Des vacuoles apparaissent vers le 10<sup>ème</sup> jour post-conceptionnel
- D) Vers J11-J12 les vacuoles deviennent des lacunes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 31 : A propos du développement choriales : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Au 13<sup>ème</sup> jour le syncytiotrophoblaste va envahir le cytotrophoblaste pour former des villosités choriales primaires
- B) Des villosités secondaires sont des villosités primaires qui sont envahies par du parenchyme allantoïdien
- C) Les villosités secondaires apparaissent entre J15 et J21
- D) A J30 les villosités ont atteint leurs structures finales pour permettre de favoriser les échanges pendant 9 mois
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Correction : La barrière placentaire et le développement placentaire****QCM 1 :**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux : amnios 3 et chorion 2
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 2 :**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : N'EN FAIS PAS PARTIE !!!
- E) Faux

**QCM 3 :**

- A) Faux : 2 artères et 1 veine
- B) Faux : c'est comme la circulation pulmonaire on est inversé, les artères sont dénaturées en O<sub>2</sub>
- C) Vrai
- D) Faux : 50 mmHg
- E) Faux

**QCM 4 :**

- A) Vrai :
- B) Faux : 17<sup>ème</sup> jour PC
- C) Faux : 2 art et 1 veine
- D) Faux : La gauche !!!
- E) Faux :

**QCM 5 : E**

- A) Faux : Au tout début
- B) Faux : C'est l'inverse
- C) Faux : Au cours du 3<sup>ème</sup> mois
- D) Faux : Ceux sont les villosités flottantes
- E) Vrai

**QCM 6 : BC**

- A) Faux : Couche irrégulière
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Cellules peu différenciées
- E) Faux

**QCM 7 : Réponse ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Syncytiotrophoblaste
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 8 : Réponse E**

- A) Faux : Cotylédon = septa + chambre
- B) Faux : Un axe mésenchymateux vascularisé, une membrane basale trophoblastique, une couche cellulaire externe de syncytiotrophoblaste, ET une couche interne de cytotrophoblaste
- C) Faux : Depuis la face fœtale (comme le cordon)
- D) Faux : Le cytotrophoblaste ne participe pas aux échanges et aux sécrétions
- E) Vrai

**QCM 9 : Réponse ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Par minute
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : Réponse C**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 11 : Réponse CD**

- A) Faux : Et la gelée de Wharton
- B) Faux : Normalement un aspect spiralé
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 12 : Réponse BD**

- A) Faux : C'est l'inverse
- B) Vrai
- C) Faux : Limitante élastique interne
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 13 : Réponse E**

- A) Faux : Ils sont regroupés dans une structure limitée par l'amnios
- B) Faux : 30<sup>ème</sup> jour PC
- C) Faux : La veine ombilicale gauche
- D) Faux : C'est un système clos
- E) Vrai

**QCM 14 : Réponse BC**

- A) Faux : Ceux sont les A. radiaires qui traversent le myomètre
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est l'inverse
- E) Faux

**QCM 15 : Réponse AD**

- A) Vrai
- B) Faux : Cette phrase est vraie mais attention à bien lire l'énoncé
- C) Faux : Cette phrase est vraie mais attention à bien lire l'énoncé
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 16 :**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 17 :**

- A) Faux : c'est des faux jumeaux
- B) Faux ; c'est des vrai jumeaux ( je suis mauvaise sorryyyy )
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 18 : BD**

- A) Faux : Sont de plus en plus nombreuses avec AMP
- B) Vrai
- C) Faux : si justement c'est essentiel !
- D) Vrai
- E) Faux



**QCM 19 : A**

- A) Vrai :
- B) Faux
- C) Faux :
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 20 : AC**

- A) Vrai :
- B) Faux : le STT est une pathologie du placenta monochorial BIAMNIOTIQUE
- C) Vrai :
- D) Faux : l'enchevêtrement est une patho du placenta monochoriam MONOAMNIOTIQUE
- E) Faux

**QCM 21 : B**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux :
- D) Faux (ça n'existe pas ce mode de placentation faites attention !!)
- E) Faux

**QCM 22 : BD**

- A) Faux : seulement sur les bords du placenta pas dessus !
- B) Vrai
- C) Faux : leur structure évolue jusqu'au 4ème mois, après elle sera définitive
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 23 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 2 couche !! ATTENTION : la couche spongieuse délimite l'amnios et le chorion mais n'appartient pas au chorion lui-même
- E) Vrai

**QCM 24 : BD**

- A) Faux : Sont de plus en plus nombreuses avec AMP
- B) Vrai
- C) Faux : si justement c'est essentiel !
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 25 : A**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 26 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : le STT est une pathologie du placenta monochorial BIAMNIOTIQUE
- C) Vrai
- D) Faux : l'enchevêtrement est une pathologie du placenta monochorial MONOAMNIOTIQUE
- E) Faux

**QCM 27 : BD**

- A) Faux : Au cordon ombilical et au placenta
- B) Vrai
- C) Faux : Au 13<sup>ème</sup> jour
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 28 : E**

- A) Faux : La fécondation se fait dans le tiers externe
- B) Faux : Au stade de morula
- C) Faux : La morula va se creuser d'une cavité, le blastocèle, pour former le blastocyste
- D) Faux : Et à l'intérieur on a le bouton embryonnaire
- E) Vrai

**QCM 29 : BC**

- A) Faux : Après 2 jours de vie sans implantation = 6<sup>ème</sup> jour PC
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le trophoblaste se divise entre le 6<sup>ème</sup> et le 8<sup>ème</sup> jour
- E) Faux

**QCM 30 : B**

- A) Faux : Le trophoblaste se divise à J6-J7
- B) Vrai
- C) Faux : Des vacuoles apparaissent vers le 8<sup>ème</sup> jour post-conceptionnel
- D) Faux : Vers J8-J9 les vacuoles deviennent des lacunes
- E) Faux

**QCM 31 : BC**

- A) Faux : C'est le cytotrophoblaste qui va envahir le syncytiotrophoblaste
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : J 18
- E) Faux

### 3. La sécrétion hormonale placentaire

**QCM 1 : A propos des hormones stéroïdes ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le S DHEA pénètre dans le syncytiotrophoblaste par simple diffusion
- B) La CRH à peut être un rôle dans l'accouchement
- C) On peut retrouver l'enzyme p 450-17 alpha hydrolase chez le fœtus et au niveau du placenta
- D) En début de grossesse la progestérone est une hormone myorelaxante sur le muscle utérin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : A propos de l'HCG ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Elle est formée de deux sous-unités : Alpha et Béta
- B) La sous-unité Béta est non spécifique, formée de 145 acides aminés et codée par un seul gène
- C) Elle va permettre d'interrompre le cycle des règles pour permettre à l'endomètre de se préparer à la nidation
- D) Elle possède plusieurs facteurs de modulation comme l'AMPc, EGF, les facteurs de croissance.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : A propos des hormones polypeptidiques ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'HPL est une simple chaîne polypeptidique glycosylée qui représente 85% d'homologie avec la GH (hormone de croissance hypophysaire)
- B) HCS est un reflet de la masse placentaire
- C) La PGH est codée par un seul gène qui est uniquement exprimé chez la mère
- D) Il existe d'autres hormones polypeptidiques telles que l'inhibine A et la leptine.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : A propos des œstrogènes ? Donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) A partir de la 8<sup>ème</sup> semaine de grossesse, le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels et surtout d'oestriol.
- B) La surrénale du fœtus produit à terme : 40% de la production d'œstrone, 90% de la production d'œstradiol, 40% de la production d'oestriol.
- C) Ils permettent l'expression des récepteurs à la progestérone dans le muscle utérin
- D) La synthèse d'œstrogènes issue de l'activité surrénale fœtale est constante durant la grossesse.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : A propos de l'hCG : donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est une hormone polypeptidique
- B) C'est une hormone protéique
- C) Permet la transformation du corps jaune gravidique en corps jaune ovarien
- D) Des taux anormaux chez la mère indiquent une anomalie de développement de l'utérus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6 : Concernant l'hormone Lactogène placentaire (hPL) :**

- A) Elle est formée d'une simple chaîne polypeptidique glycosylée
- B) Après la 1<sup>ère</sup> moitié de la grossesse, elle remplace progressivement la GH hypophysaire
- C) Sa structure possède 35% d'homologie avec la structure de l'hormone de croissance hypophysaire
- D) Il s'agit de l'hormone stéroïde la plus produite par le placenta humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire :**

- A) On retrouve du SDHEA dans le compartiment foetal et dans le compartiment maternel
- B) La testostérone est transformée en Oestriol sous l'action de la P-450 aromatasé
- C) Durant les 6 premières semaines de grossesse, la production de progestérone est essentiellement effectuée par le corps jaune gravidique
- D) Les hormones stéroïdes sont nécessaires à l'évolution de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire :**

- A) A partir de la 8<sup>ème</sup> semaine de grossesse, le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels
- B) A terme la surrénale du fœtus produit 40% d'œstrone
- C) A terme la surrénale du fœtus produit 90% d'oestriol
- D) A terme, la surrénale du fœtus produit 90% d'œstradiol
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire :**

- A) Le placenta est dépourvu de nerfs, cependant on trouve de nombreux neuropeptides
- B) On retrouve des LDL dans le compartiment foetal
- C) La SP5 se transforme en SDHEA sous l'action d'une hydrolase
- D) La biosynthèse des stéroïdes augmente de manière linéaire avec l'âge gestationnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : Concernant la HCG :**

- A) Elle est formée de 2 unités :  $\alpha$  spécifique et  $\beta$  commune à la FSH, LH, TSH
- B) C'est le premier message soluble émis pour prévenir l'organisme maternel de la grossesse
- C) Elle permet de faire le dépistage sérique de la trisomie 21
- D) Elle va donner une information qui permet la transformation du corps jaune cyclique en corps jaune gravidique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : Concernant la sécrétion d'hCG :**

- A) On a une synthèse très précoce dès le 7ème jour après la fécondation
- B) On a une augmentation progressive des concentrations avec un pic à la 12ème SA puis diminution au 3ème mois puis stagnation
- C) L'AMPc, quelques stéroïdes, l'activine et l'inhibine sont des exemples de facteurs de modulation de la production d'hCG
- D) La sous-unité  $\beta$  spécifique est codée par 145 AA, codée par un gène sur le chromosome 19
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire :**

- A) Les hormones stéroïdes diffusent aisément via des récepteurs spécifiques
- B) Après 6 semaines de grossesses, le corps jaune gravidique sécrète la progestérone
- C) On retrouve des LDL dans le compartiment foetal
- D) La testostérone est directement transformée en oestradiol par la  $17\beta$  hydroxysteroid deshydrogénase
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 13 : Concernant le placenta :**

- A) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypophysaire
- B) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypothalamique
- C) Le placenta produit des hormones stéroïdes de type ovarien
- D) Le placenta produit de la progestérone
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 14 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire :**

- A) La leptine stimule la sécrétion d'insuline, la captation du glucose et l'oxydation des acides gras
- B) la sous unité  $\beta$  de l'hCG est codée par 145 AA
- C) La sécrétion d'hCS est corrélée à la formation du syncytiotrophoblaste
- D) Le placenta assure la sécrétion de progestérone durant les 6 premières semaines de gestation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 15 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire :**

- A) A partir de la 8ème semaine de grossesse, le placenta est la source majeure d'oestrogènes maternels
- B) A terme, la surrénale du fœtus produit 90% d'oestrone
- C) A terme, la surrénale du fœtus produit 90% d'oestriole
- D) La synthèse d'oestrogène augmente progressivement durant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 16 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire :**

- A) On retrouve du SDHEA uniquement dans le compartiment foetal
- B) La formation d'oestradiol en oestrone est réalisée par une déshydrogénase
- C) Le LDL maternel est l'un des principaux précurseurs des hormones stéroïdes placentaire
- D) Les hormones stéroïdes sont aisément diffusibles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Correction : La sécrétion hormonale placentaire****QCM 1 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : Oui mais attention ce n'est pas une hormone stéroïde
- C) Faux : Fœtus oui mais placenta non
- D) Vrai :
- E) Faux

**QCM 2 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : SPÉCIFIQUE !!
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 3 : BD**

- A) Faux : NON glycosylée
- B) Vrai : HPL = HCS
- C) Faux : Gène uniquement exprimé dans le placenta
- D) Vrai :
- E) Faux

**QCM 4 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : 40 % d'oestradiol et 90% d'oestriol (inversé)
- C) Vrai
- D) Faux : augmente progressivement au cours de la grossesse
- E) Faux

**QCM 5 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Transformation du corps jaune ovarien en corps jaune gravidique
- D) Faux : Indiquent une anomalie de développement placentaire
- E) Faux

**QCM 6 : E**

- A) Faux : Non glycosylée.
- B) Faux : C'est le cas de la hPGH.
- C) Faux : 85% d'homologie.
- D) Faux : C'est l'hormone polypeptidique la plus produite par le placenta humain.
- E) Vrai

**QCM 7 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Sous l'action de la P-450 aromatasase, la testostérone est transformée en oestradiol.
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 8 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 40% d'oestradiol
- E) Faux

**QCM 9 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Dans le compartiment maternel
- C) Faux : C'est une hydroxylase
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : BCD**

- A) Faux :  $\alpha$  commune et  $\beta$  spécifique
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 11 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 12 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : **Les 6 première semaines**, le corps jaune gravidique sécrète la progestérone
- C) Faux : Les LDL sont dans le compartiment maternel
- D) Faux : La testostérone est directement transformée en oestradiol par la P450 aromatasase
- E) Faux

**QCM 13 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 14 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Sécrété par le corps jaune gravidique
- E) Faux

**QCM 15 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : 40%
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 16 : BCD**

- A) Faux : Dans le compartiment foetal et maternel !
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

## 4. Les échanges materno-foetaux

### **QCM 1 : A propos du MEE ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) On trouvera des fibroblastes, qui élaborent la matrice
- B) Les cellules de Hofbauer sont des macrophages tissulaires fœtaux
- C) On y trouvera des capillaires, au contact des villosités
- D) Il contient la gelée de Wharton
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 2 : A propos du cordon ombilical ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Sa coupure est un des facteurs contribuant au décollement placentaire
- B) Il est constitué à terme de 3 vaisseaux sanguins
- C) Il est constitué de la gelée de Wharton, séparée de la cavité amniotique par l'amnios
- D) La média d'une artère ombilicale est constituée d'une couche circulaire interne et d'une couche longitudinale externe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 3 : Concernant les échanges gazeux ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Artère utérine maternelle : PO<sub>2</sub> = 100 mmHg et PCO<sub>2</sub> = 40 mmHg
- B) Veine utérine maternelle : PO<sub>2</sub> = 46 mmHg et PCO<sub>2</sub> = 40 mmHg
- C) Artères ombilicales fœtales : PO<sub>2</sub> = 35 mmHg et PCO<sub>2</sub> = 44 mmHg
- D) Veine ombilicale fœtale : PO<sub>2</sub> = 20 mmHg et PCO<sub>2</sub> = 50 mmHg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 4 : Concernant les échanges nutritifs ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le Ca<sup>2+</sup> sert à la fabrication des os et le Fe<sup>2+</sup> à la fabrication des cellules sanguines, du fœtus
- B) Le glucose représente 50% du métabolisme énergétique du fœtus et le transport transplacentaire du glucose se fait par diffusion facilitée via un transporteur du glucose appelé « GluT »
- C) Le placenta est capable de synthétiser et de stocker du glycogène au niveau du trophoblaste afin d'assurer les besoins locaux en glucose par glycogénolyse
- D) Les lipides participent au métabolisme énergétique du fœtus et à l'édification de ses graisses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 5 : Concernant les autres échanges ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La contamination du fœtus par un agent infectieux se passe en 2 temps : 1) traversée de la barrière placentaire ; 2) présence de l'agent infectieux dans le sang fœtal => réaction du fœtus face à cet agent
- B) Les virus et les bactéries peuvent passer la barrière très tôt au cours du développement
- C) Les parasites, plus volumineux, passent au cours du 4ème mois
- D) Plus on avance dans la grossesse, plus l'agent infectieux risque d'infecter le fœtus mais celui-ci devient de plus en plus capable de se défendre grâce à sa propre immunité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 6 : Concernant les échanges nutritifs ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La diffusion de l'eau se fait par différence de pression osmolaire et elle passe par des pores spécifiques, les aquaporines
- B) À 35 SA, l'embryon extrait du sang de sa mère jusqu'à 3,5 litres/heure
- C) Les électrolytes suivent le mouvement de l'eau
- D) Le fer et le calcium ne passent que dans un sens (mère => fœtus) par un système de transport passif
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 7 : Concernant les échanges Materno-Fœtaux ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La période hémotrophique débute entre la 8ème et la 12ème SA avec l'ouverture des artères spiralées qui vont perdre leur « bouchon »
- B) On considère qu'à partir de la 12ème SA, la circulation est constante
- C) La surface d'échange placentaire passe de 5m<sup>2</sup> (18 SA) à 14m<sup>2</sup> (terme)
- D) Les échanges placentaires ne sont régulés que par une seule membrane cellulaire : la membrane apicale du cytotrophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : Concernant les échanges Materno-Foetaux ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La diffusion simple se fait dans le sens du gradient de concentration, dans le but d'égaliser les concentrations de part et d'autre de la membrane
- B) La diffusion facilitée et le transport actif consomment de l'énergie
- C) Dans les capillaires foetaux, on a un volume important (250 ml), renouvellement très rapide (8 fois/min)
- D) La circulation placentaire assure un échange de type dialyse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : Concernant les échanges Materno-Foetaux ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'hémoglobine foetale a plus d'affinité pour l'O<sub>2</sub> que l'hémoglobine maternelle : pour une même pression partielle en O<sub>2</sub>, elle fixe plus d'O<sub>2</sub> que l'hémoglobine maternelle
- B) Il y a un équilibre entre sang veineux foetal et sang maternel
- C) Dans l'artère ombilicale : PO<sub>2</sub> = 20 mmHg et PCO<sub>2</sub> = 50 mmHg
- D) La concentration en hémoglobine foetale est supérieure à celle de l'hémoglobine maternelle : [Hb]<sub>f</sub> = 20 g/100 ml [Hb]<sub>m</sub> = 15 g/100 ml
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : Concernant les échanges Materno-Foetaux ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le glucose représente 50% du métabolisme énergétique du fœtus, et la glycémie foetale est égale aux 2/3 de la glycémie maternelle
- B) Les vitamines hydrosolubles traversent facilement la membrane placentaire, alors que les vitamines liposolubles (A, D, E, K = hormones de la coagulation) sont peu présentes dans le sang foetal
- C) La bilirubine est le produit de dégradation de l'hémoglobine, et pour être éliminée elle doit être conjuguée à une autre molécule, passer par le foie et être sécrétée dans la bile
- D) Les IgM passent dans le sang foetal à partir du 4<sup>ème</sup> mois de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



**Correction : Les échanges materno-foetaux****QCM 1 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : absolument pas
- E) Faux

**QCM 2 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est l'inverse
- E) Faux

**QCM 3 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : Veine utérine maternelle : **PO2 = 40 mmHg** et PCO2 = 46 mmHg
- C) Faux : Artères ombilicales foetales : **PO2 = 20 mmHg** et PCO2 = 50 mmHg
- D) Faux : Veine ombilicale foetale : **PO2 = 35 mmHg** et PCO2 = 44 mmHg
- E) Faux

**QCM 4 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 5 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : À 35 SA, l'embryon extrait du sang de sa mère jusqu'à 3,5 litres/jour
- C) Vrai
- D) Faux : Le fer et le calcium ne passent que dans un sens (mère => foetus) par un système de transport **actif**
- E) Faux

**QCM 7 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La surface d'échange placentaire passe de 5m2 (**28 SA**) à 14m2 (terme)
- D) Faux : Les échanges placentaires ne sont régulés que par une seule membrane cellulaire : la membrane apicale du **syncytiotrophoblaste**
- E) Faux

**QCM 8 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : La diffusion facilitée ne consomme pas d'énergie
- C) Faux : Dans les capillaires foetaux, on a un volume **réduit (45 ml)**, renouvellement très rapide (8 fois/min)
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 9 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : Il n'y a **pas d'équilibre** entre le sang veineux foetal et le sang maternel
- C) Faux : Les valeurs sont justes mais il y a **2 artères ombilicales** (*Piège classique!*)
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Les **IgG** passent dans le sang foetal à partir du 4ème mois de grossesse
- E) Faux

## 5. Le liquide amniotique et ses pathologies

### **QCM 1 : A propos de membranes fœtales ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Elles s'insèrent sur tous le placenta
- B) Elles entourent la cavité amniotique qui contient le fœtus et le LA
- C) Leur structure est définitive à partir du 2<sup>ème</sup> mois de grossesse
- D) Elles se composent de 2 membranes distinctes : amnios et chorion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 2 : A propos des membranes fœtales ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'amnios se différencie à partir des cellules du bouton embryonnaire
- B) Le chorion dérive du trophoblaste du blastocyste
- C) L'amnios est constitué de 3 couches cellulaires : épithélium amniotique/ couche compacte/ couche fibroblastique
- D) Le chorion est constitué de 3 couches cellulaires : couche spongieuse/ couche réticulée/ trophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 3 : A propos du liquide amniotique ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Il existe une relation constante entre le fœtus et le LA, le bien être fœtal dépend de l'état du LA
- B) Le volume de LA augmente de 2L à 30 SA
- C) Il existe 8 voies de transfert du LA
- D) Les 2 principales sources de production sont la déglutition fœtale et la diurèse foetale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 4 : A propos des voies d'échanges mineures du LA ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) la voie transmembranaire à travers les membranes amnio-choriales
- B) la voie intermembranaire à travers la peau du fœtus
- C) la voie intermembranaire à travers le cordon
- D) les sécrétions oronasales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 5 : A propos de la régulation de la diurèse ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'Aldostérone
- B) L'Arginine-vasopressine
- C) La Progestérone
- D) Les Prostaglandines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 6 : A propos du liquide amniotique ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La production d'urines va dépendre de l'hémodynamique fœtale
- B) Les sécrétions pulmonaires fœtales ont une composition différente de celle du plasma et du LA
- C) Ce liquide pulmonaire va être sécrété par le poumon foetal vers 10 SA
- D) Le volume de sécrétion pulmonaire est de 400mL/24h en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 7 : A propos des sécrétions pulmonaires ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La sécrétion pulmonaire est une voie de production
- B) Cette sécrétion est régulée par l'adrénaline, l'arginine vasopressine et l'hypoxie
- C) 50% des sécrétions pulmonaires vont vers la cavité amniotique
- D) 50% des sécrétions vont être déglutis
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 8 : A propos du liquide amniotique ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La peau est une voie de réabsorption
- B) La peau est perméable jusqu'à 30 SA
- C) La kératinisation se termine à 40 SA
- D) Les sécrétions oronasales sont des voies de réabsorption
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : A propos du liquide amniotique ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La paroi transplacentaire va permettre un flux bidirectionnel passif
- B) Le flux dominant va dans le sens placenta vers amnios
- C) Le flux à travers la surface fœtale du placenta n'est pas la voie principale de résorption du LA
- D) Le flux à travers la surface fœtale du placenta permet une sortie de 1000 ml/j à terme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : A propos de l'absorption digestive ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est une voie de résorption
- B) Elle n'est pas la principale voie de résorption du LA
- C) Le débit de résorption est variable tout au long de la grossesse
- D) Ce débit va varier en fonction du volume de LA dans le sac amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : A propos du remodelage vasculaire pendant la grossesse? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Il permet la transformation des artères spiralées, élastiques, en artères utéro-placentaires, atones
- B) Les cellules cytotrophoblastiques vont partiellement remplacer les cellules endothéliales dans le but de rendre la paroi artérielle plus molle.
- C) Des dépôts fibrinoides vont boucher la lumière des vaisseaux, dans le but de protéger l'embryon puis le fœtus pendant ses premières semaines
- D) Autour de la 12<sup>ÈME</sup> SA, la circulation maternelle dans le placenta commence vraiment à s'organiser.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : A propos du LA ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est un élément essentiel du bien être fœtal
- B) Il existe une relation inconstante entre fœtus et liquide amniotique
- C) La quantité de LA varie au cours de la grossesse
- D) C'est un indicateur du bien-être fœtal
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 13 : A propos du LA ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Il existe 8 voies de transfert du LA
- B) A non en fait il existe 7 voies de transfert
- C) Le pic de LA est à 34 SA
- D) Le pic de LA est à 32 SG
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 14 : A propos du LA ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Les 2 principales sources de production : diurèse fœtale et les sécrétions salivaires
- B) Les 2 principales sources de réabsorption : inter membranaires à travers la surface fœtale du placenta et la déglutition fœtale
- C) Les sécrétions oronasales sont des voies d'échanges majeures
- D) La voie intermembranaire à travers le cordon est une voie d'échange mineure
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 15: A propos des périodes de production du LA ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Avant 20 SA : le LA est principalement formé à travers la peau fœtale
- B) Avant 10 SA on parle d'un transsudat du plasma fœtal et entre 10 et 20 SA on parle d'un ultrafiltrat du plasma maternel.
- C) Après 20 SA : on a une kératinisation de la peau fœtale
- D) La kératinisation se termine par la plante des pieds et la paume des mains.
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 16 : A propos des périodes de production du LA ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La régulation de la diurèse dépend de 2 hormones
- B) La production d'urines va dépendre de l'hémodynamique fœtale et va influencer sur la quantité totale de LA.
- C) L'absorption intramembranaire à travers la surface fœtale du placenta est la voie principale de résorption du LA.
- D) Le débit de déglutition n'est pas fonction du volume du LA.
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 17 : A propos du cordon ombilical donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) En début de grossesse les échanges sont possibles à travers le cordon
- B) En début de grossesse les échanges sont impossibles à travers le cordon
- C) Après 26 SA on observe une perméabilisation de l'épithélium du cordon
- D) Les échanges à travers le cordon sont très importants
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 18 : Quels sont les éléments entrant dans la composition du LA ?**

- A) Eau
- B) Minéraux
- C) DAO qui est un élément organique
- D) Glucides
- E) Cellules de la peau

**QCM 19 : A propos des variations de quantité de LA donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le vol de LA augmente progressivement avec l'âge de la grossesse
- B) Le Vol moyen est compris entre 200 et 2000 cL
- C) Le vol de LA atteint un maximum à 34 SA
- D) L'évaluation du volume de LA à un intérêt pour le score de Manning
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 20 : À propos de l'oligoamnios donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'oligoamnios est quand il y a trop de LA
- B) On parle d'oligoamnios en dessous de 200 mL
- C) Un obstacle sur la voie urinaire du fœtus pour le causer
- D) Une hypoperfusion rénale ne cause jamais un oligoamnios
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**QCM 21 : donnez la (les) proposition(s) fausse(s)**

- A) L'hydramnios est une quantité excessive de LA
- B) On peut retrouver le signe du glaçon dans le cas d'un hydramnios
- C) Il est considéré comme modéré pour une grande citerne entre 11 et 15
- D) L'hydramnios aigu apparaît entre 16 et 18 SA
- E) Hydramnios chronique à une apparition plus tardive que l'hydramnios aigu

**QCM 22 : À propos de l'oligoamnios donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'oligoamnios est souvent due à une rupture prématurée des membranes au 1<sup>er</sup> trimestre
- B) Il ne provoque pas de mauvais développement des poumons du fœtus
- C) Le bébé peut souffrir d'une hypotrophie musculaire et d'une déformation du squelette à cause d'un syndrome d'immobilité par compression
- D) L'oligoamnios apparaît surtout au 3<sup>ème</sup> trimestre de grossesse
- E) Les propositions A,B,C,D sont fausses

**Correction : Le liquide amniotique et ses pathologies****QCM 1 : BD**

- A) Faux : seulement sur les bords du placenta pas dessus !
- B) Vrai :
- C) Faux : leur structure évolue jusqu'au 4eme mois, après elle sera définitive
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 2 : ABC**

- A) Vrai :
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 2 couche !! ATTENTION : la couche spongieuse délimite l'amnios et le chorion mais n'appartient pas au chorion lui-même
- E) Vrai

**QCM 3 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : de 1L à 34 SA
- C) Vrai
- D) Faux : diurèse foetale et sécrétions pulmonaires
- E) Faux

**QCM 4 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 5 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : 18 SA
- D) Faux : 200mL/24h en fin de grossesse
- E) Faux

**QCM 7 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 8 : E**

- A) Faux : Voie de production
- B) Faux : 20 SA
- C) Faux : 25 SA
- D) Faux : Voie de production
- E) Faux

**QCM 9: A**

- A) Vrai
- B) Faux : C'est l'inverse
- C) Faux
- D) Faux : 800 ml/j
- E) Faux

**QCM 10 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 11 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : C'est le trophoblaste qui va former des bouchons.
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 12 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Constante
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 13 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : C'est bien 8 voies de transfert
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 14 : ACD**

- A) Faux : sécrétions pulmonaires (désolé)
- B) Vrai
- C) Faux : MINEURE
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 15 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : C'est l'inverse
- C) Vrai
- D) Faux Ça débute et non se termine
- E) Faux ( Le A ET LE C c'est méga important !!!!!)

**QCM 16 : BC**

- A) Faux : 3 hormones : aldostérone, arginine-vasopressine et prostaglandines
- B) Vrai (*le prof à bien insister dessus*)
- C) Vrai NOUVEAUTÉ CETTE ANNÉE !!!!
- D) Faux dépend du vol de LA
- E) Faux

**QCM 17 : B**

- A) Faux :
- B) Vrai (Penser que c'est l'inverse de la peau pour le cordon)
- C) Faux : c'est après 20 SA et non 26 SA
- D) Faux sont insignifiants logique la surface du cordon est minime !
- E) Faux

**QCM 18 : ABE**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : la DAO est une ENZYME
- D) Faux : des LIPIDES
- E) Vrai

**QCM 19 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : c'est des ml ...
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 20 : BC**

- A) Faux : pas assez
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : justement peut en être la cause
- E) Faux

**QCM 21 : D (attention on demande les fausses !! les profs aiment bien ça )**

- A) Faux :
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : (c'est entre 16 et 26 SA)
- E) Faux

**QCM 22 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Si justement
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux



## 6. Pathologies du placenta et du cordon

### **QCM 1 : A propos des pathologies du placenta ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La pré-éclampsie est différente de l'HTA gravidique et de la toxémie gravidique
- B) La pré-éclampsie est l'association d'une hypertension artérielle et d'une protéinurie supérieur ou égale à 300 mg/12 h
- C) La pré-éclampsie peut être sévère et entraîner une mortalité foeto-maternelle
- D) Il existe 3 types de pré-éclampsie : la forme précoce avant 34 SA, la forme tardive après 34 SA et les formes mixtes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 2 : A propos de l'hématome rétro-placentaire ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est la désinsertion placentaire survenant sur un placenta normalement inséré prématurément
- B) Ça entraîne un hématome volumineux et extensif qui va interrompre les échanges foeto-placentaires
- C) L'HRP survient dans 1% des accouchements
- D) C'est une urgence obstétricale : l'évacuation utérine constitue la base du traitement obstétricale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 3 : Concernant la pré-éclampsie ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est l'association après 20SA d'une hypertension artérielle gravidique et d'une protéinurie  $\geq 300\text{mg/h}$
- B) Sa fréquence est de 0.5 à 7%
- C) Il n'existe pas de traitement curatif
- D) Après l'accouchement il n'y a plus de risques de faire une éclampsie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 4 : Quels sont les facteurs de risques de la pré-éclampsie ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Diabète maternel
- B) Antécédent de placenta praevia
- C) La mole hydatiforme
- D) Les grossesses multiples
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 5 : Concernant la procidence du cordon ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) C'est une anomalie de constitution du cordon
- B) Sa fréquence est de 1,4 à 2%
- C) C'est une mauvaise adaptation de la présentation au segment inférieur qui va entraîner la procidence du cordon
- D) La souffrance foetale est liée à : la compression des vaisseaux foetaux, la mort réflexe et la dessiccation du cordon.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 6 : Quels sont les facteurs de risques de l'HRP ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Les carences nutritionnelles
- B) Les anomalies funiculaires
- C) Les malformations foetales
- D) L'HTA Gravidique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 7: Quels sont les complications de l'HRP ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le choc
- B) La défibrination
- C) La pollakyurie
- D) L'atonie utérine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **QCM 8 : Quels sont les facteurs de risques du placenta praevia ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) La multiparité
- B) Antécédent d'avortement
- C) Cicatrices utérines
- D) L'âge maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : A propos des diagnostics différentiels possibles de l'hématome rétro-placentaire ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le placenta praevia
- B) L'appendicite aiguë
- C) La grossesse extra-utérine
- D) L'embolie Amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : A propos des facteurs de risques du placenta praevia ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) Le curetage obstétrical
- B) La synéchie
- C) L'âge maternel
- D) La multiparité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : A propos des causes de souffrances foetales, voire le décès foetal lors de la procidence du cordon ? donnez la (les) proposition(s) vraie(s)**

- A) L'hématome des vaisseaux ombilicaux
- B) L'hydrodissection du cordon
- C) La rupture des vaisseaux ombilicaux
- D) L'infection du cordon
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Correction : Pathologies du placenta et du cordon****QCM 1 : CD**

- A) Faux : Ce sont des synonymes
- B) Faux : attention aux unités... 300 mg/24 h !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 2 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 3 : BC**

- A) Faux : 300 mg/24h
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est une pathologie piègeuse qui nécessite une surveillance même après l'accouchement, en post-partum.
- E) Faux

**QCM 4 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 5 : CD**

- A) Faux : c'est une anomalie de **position**
- B) Faux : sa fréquence est de **0,4 à 1%**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 7 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : **oligoanurie** (inverse de la pollakyurie)
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 8 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 9 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La GEU n'est pas un diagnostic différentiel de l'HRP car son diagnostic se fait **plus tôt** que celui de l'HRP
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 11 : E**

- A) Faux : Les causes de la souffrance foetale voire du décès lors de la procidence du cordon sont au nombre de **trois** : la **compression** des vaisseaux ombilicaux, la **dessiccation** et la **mort reflexe**
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai