

<b>1/</b>	BD	<b>2/</b>	D	<b>3/</b>	AD	<b>4/</b>	ACD	<b>5/</b>	AD	<b>6/</b>	ABD	<b>7/</b>	D	<b>8/</b>	C	<b>9/</b>	A
<b>10/</b>	AB	<b>11/</b>	B	<b>12/</b>	BD	<b>13/</b>	BCD	<b>14/</b>	ACD	<b>15/</b>	BC	<b>16/</b>	AD	<b>17/</b>	ABC	<b>18/</b>	BC
<b>19/</b>	BC	<b>20/</b>	C	<b>21/</b>	E	<b>22/</b>	AB										

**UE8 : Unité fœto-placentaire**

**QCM 1 : BD**

- A) Faux : l'oeuf arrive dans la cavité utérine au stade morula
- B) Vrai
- C) Faux : L'amnios provient du bouton embryonnaire
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 2 : D**

- A) Faux : le développement du placenta est dépendant de celui de l'embryon
- B) Faux : c'est dans le syncytiotrophoblaste
- C) Faux : les cellules cytotrophoblastiques sont entourées du syncytiotrophoblaste, lui-même au contact direct de l'endomètre
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 3 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : du côté du bouton embryonnaire
- C) Faux : tout est vrai sauf que le cytotrophoblaste est une couche mononuclée, et le syncytiotrophoblaste une couche multinuclée
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 4 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : GLYCOGENE et non glucose
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 5 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : La formation des villosités tertiaires est bien caractérisée par l'apparition de vaisseaux sanguins OUI MAIS dans le parenchyme allantoïdien !!
- C) Faux : C'est au cours du 3E MOIS
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai : attention caduque ovulaire = caduque réfléchie !
- C) Faux : fusion de la caduque ovulaire (=réfléchie) avec la caduque pariétale
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 7 : D**

- A) Faux : le placenta est un organe de courte durée, il dure le temps d'une grossesse, 9mois, et est éliminé quelques minutes après la naissance du bébé
- B) Faux : c'est l'inverse
- C) Faux : le placenta mesure 18 à 20 cm de diamètre
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 8 : C**

- A) Faux : le placenta est d'origine fœtale, issue du trophoblaste
- B) Faux : la délivrance a lieu 15 à 30 minutes après l'accouchement (vous vous imaginez si vous attendez 4h avant que le placenta sorte ? après l'accouchement pauvre femme...)
- C) Vrai
- D) Faux : sur la face fœtale
- E) Faux

**QCM 9 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : La plaque basale est formée de tissus maternels et de tissus fœtaux
- C) Faux : item A vrai
- D) Faux : cf item B
- E) Faux

**QCM 10 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : à la chambre intervilleuse
- D) Faux : c'est un cotylédon qui est délimité de part et d'autre par des septas
- E) Faux

**QCM 11 : B**

- A) Faux : 150 à 200 mL
- B) Vrai
- C) FAUX : QCM cadeau
- D) Faux : espaces intervilleux = chambres intervilleuses sans le sang qu'elles contiennent
- E) Faux

**QCM 12 : BD**

- A) Faux : c'est de la mère vers le fœtus
- B) Vrai
- C) Faux : endogène et non exogène, le placenta sécrète vers la circulation sanguine et non vers le milieu extérieur
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 13 : BCD**

- A) Faux : il s'insère sur la partie centrale ou péri-centrale du cordon
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : mémo : LICE
- E) Faux

**QCM 14 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : à l'orifice interne du col, c'est le chorion qui est directement en contact avec le col de l'utérus
- C) Vrai : c'est pour cela qu'on peut avoir la formation de poches amnio-choriales
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 15 : BC**

- A) Faux : justement, il n'y a PAS mise en contact entre le sang maternel et fœtal
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 1 artère par tronc villositaire
- E) Faux

**QCM 16 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : la pression dans les chambres intervillueuses est INFÉRIEURE à la pression dans les vaisseaux évitant à ces vaisseaux de se collaber
- C) Faux : elle est < 10mmHg
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 17 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : ce sont les sinus veineux qui donnent ensuite les veines utérines
- E) Faux

**QCM 18 : BC**

- A) Faux : la circulation fœtale est identique à la circulation pulmonaire de l'adulte : le sang désoxygéné arrive au placenta par les artères ombilicale et le sang oxygéné retourne au fœtus par la veine ombilicale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est l'inverse
- E) Faux

**QCM 19 : BC**

- A) Faux : c'est l'inverse, elle est perméable puis devient imperméable suite à la kératinisation qui referme les pores
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : par le fœtus et les membranes amnio-choriales
- E) Faux

**QCM 20 : C**

- A) Faux : c'est l'alpha-fœto protéine qui est augmentée en cas d'anomalie de continuité cutanée. La diaminé oxydase, elle, permet de diagnostiquer un écoulement amniotique
- B) Faux : Il s'agit du rapport lécitine/sphingomyéline
- C) Vrai
- D) Faux : attention le chorion n'est pas en contact avec le LA, donc on ne retrouve pas de cellule du chorion dans le LA
- E) Faux

**QCM 21 : E**

- A) Faux : il est de 20 mL à 7 SA et de 350 mL à 20 SA
- B) Faux : il augmente en corrélation avec le développement fœtal seulement pendant les 20 premières semaines, puis il augmente très rapidement et enfin décroît à partir de 34 SA
- C) Faux : il est maximal à 34 SA : 1L
- D) Faux : on parle d'hydramnios si le volume du LA est supérieur à 2L
- E) Vrai

**QCM 22 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : la déglutition du fœtus apparaît à 16 SA
- D) Faux : elle atteint à terme 800 mL/jour
- E) Faux