

QCM 1 : À propos de l'œuf :

- A) Il pénètre dans la cavité utérine au stade blastocyste au 4^e jour PC
- B) Le blastocyste comprend une couche cellulaire externe appelée trophoblaste et une masse cellulaire interne appelée bouton embryonnaire
- C) La partie fœtale du placenta ainsi que les membranes amnio-choriales proviennent du trophoblaste
- D) La nidation a lieu entre le 6^e et le 12^e jour PC
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 2 : À propos de la mise en place du placenta :

- A) Le développement du placenta est indépendant du développement de l'embryon
- B) Vers le 8e jour PC, des vacuoles apparaissent dans le cytotrophoblaste, puis vont fusionner pour donner des lacunes puis la chambre intervillueuse
- C) Les cellules cytotrophoblastiques sont au contact direct de l'endomètre
- D) La formation des villosités chorales primaires est caractérisée par la formation de colonnes cytotrophoblastiques dans le syncytiotrophoblaste
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 3 : À propos de la mise en place des structures :

- A) L'ovule est fécondé dans le tiers externe de la trompe
- B) Le blastocyste s'accroche à l'épithélium utérin du côté du blastocœle
- C) Le trophoblaste se divise en 2 couches : le cytotrophoblaste, interne, couche cellulaire multinucléée continue autour de l'œuf, et le syncytiotrophoblaste, externe, formées de cellules mononucléées
- D) Le blastocyste est composé du trophoblaste, du bouton embryonnaire et d'une cavité appelée blastocœle
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 4 : À propos de la mise en place des structures :

- A) Au cours de la 4^e semaine PC le pédicule embryonnaire devient le cordon ombilical
- B) L'endomètre subit après l'implantation la réaction déciduale : transformation de type épithéloïde des fibroblastes du stroma endométrial par accumulation de lipides et de glucose
- C) Après la réaction déciduale l'endomètre prend le nom de caduque ou décidue
- D) La caduque basilaire se situe au niveau de la zone d'implantation
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 5 : A propos des villosités chorales :

- A) Les villosités chorales primaires se forment vers le 13e jour PC, les secondaires autour du 15e jour PC, et les tertiaires vers le 18e jour PC
- B) La formation des villosités tertiaires est caractérisée par l'apparition de vaisseaux sanguins dans le cytotrophoblaste
- C) Les villosités chorales sont réparties tout autour de l'embryon au stade précoce du développement, puis au cours de la 3e semaine, seules les villosités en regard de la caduque basilaire persistent et se développent
- D) Dès 3 semaines, les villosités chorales sont dans leur structure définitive
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 6 : À propos des caduques :

- A) La caduque ovulaire se trouve entre l'embryon et la lumière de la cavité utérine
- B) La caduque réfléchie se trouve entre l'embryon et la lumière de la cavité utérine
- C) La caduque ovulaire et la caduque réfléchie fusionnent lorsque le fœtus remplit l'utérus au 4^e mois
- D) Le décollement placentaire se fait au sein de la caduque basilaire
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 7 : Concernant le placenta :

- A) Le placenta est un organe de longue durée
- B) La partie maternelle du placenta correspond au chorion et la partie fœtale à la décidue
- C) Le placenta fait 20 à 35cm de diamètre
- D) Le placenta s'insère dans la partie haute et postérieure de l'utérus
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 8 : Concernant le placenta :

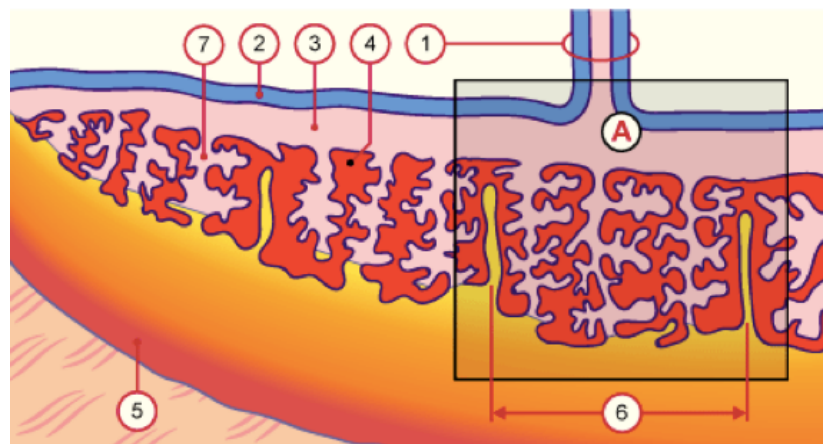
- A) Le placenta est d'origine maternelle
- B) La délivrance du placenta a lieu 3 à 4 heures après l'accouchement
- C) La face fœtale a un aspect lisse et la face maternelle a un aspect lobulé
- D) Le cordon ombilical s'insère sur sa face maternelle
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 9 : À propos de l'architecture du placenta :

- A) La plaque chorale n'est formée que de tissus fœtaux
- B) La plaque basale n'est formée que de tissus fœtaux
- C) La plaque chorale n'est formée que de tissus maternels
- D) La plaque basale n'est formée que de tissus maternels
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 10 : À propos de la structure placentaire (schéma) :

- A) Le 2 correspond à l'amnios
- B) Le 3 correspond à la plaque chorale
- C) Le 4 correspond à une villosité
- D) Le 6 correspond à un septa
- E) Les items A, B, C, D sont faux



QCM 11 : À propos des chambres intervillueuses :

- A) Le volume sanguin présent à terme dans les chambres intervillueuses est de 500 mL
- B) La pression y est de 10 mmHg
- C) Les chambres intervillueuses sont remplies de sang fœtal
- D) Espace intervilloux = chambre intervillueuse
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 12 : Concernant les fonctions du placenta :

- A) Le placenta apporte l'eau et les nutriments du fœtus vers la mère
- B) Le placenta apporte l'O₂ au fœtus et permet l'excrétion du CO₂ du fœtus vers le compartiment maternel
- C) Le placenta a comme fonction : nutritive, respiratoire, excrétrice, exogène, et immunitaire
- D) le placenta élimine les déchets du fœtus
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 13 : Concernant le cordon ombilical :

- A) Il s'insère sur la partie périphérique du placenta
- B) Il est composé de 2 artères avec une lumière étroite et étoilée et 1 veine avec une lumière large et aplatie
- C) La gelée de Wharton est avasculaire et riche en mucopolysaccharides
- D) La média musculaire de la veine est composée d'une couche longitudinale interne et d'une couche circulaire externe
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 14 : À propos des membranes amnio-choriales :

- A) Elles s'insèrent sur les bords du placenta et entourent la cavité amniotique
- B) À l'orifice interne du col utérin, l'amnios est directement en contact avec le bouchon de mucus qui obstrue le canal cervical
- C) Le chorion et l'amnios se séparent facilement
- D) Les membranes amnio-choriales sont assimilables à des membranes semi-perméables à structure poreuse
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 15 : Concernant la circulation materno-fœtale :

- A) La circulation materno-fœtale est un système clos : il y a mise en contact du sang maternel et fœtal ;
- B) Concernant la circulation maternelle, on retrouve dans l'ordre, successivement, de la mère vers la chambre intervilleuse : les artères utérines, les artères arquées, les artères radiaires, et les artères spiralées au niveau de la chambre intervilleuse
- C) Concernant la circulation fœtale, on retrouve successivement, du fœtus vers les troncs villositaires : les artères iliaques, les artères ombilicales, les artères allanto-choriales, les artères tronculaires, et les artérioles
- D) Il y a 2 à 3 artères par tronc villositaire
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 16 : Concernant la circulation materno-fœtale :

- A) Le sang dans la chambre intervilleuse est changée 3 à 4 fois par minute
- B) La pression dans les chambres intervilleuses est supérieure à la pression dans les vaisseaux fœtaux évitant à ces vaisseaux de se collaber
- C) La pression dans les veines utérines est de 20mmHg
- D) La pression dans les artères ombilicales est de 50mmHg
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 17 : À propos de la vascularisation maternelle :

- A) Les artères utérines se divisent d'abord en artères arquées
- B) Les artères radiaires traversent le myomètre
- C) Les artères spiralées traversent l'endomètre
- D) Après avoir circulé dans la chambre intervilleuse, le sang est repris par les veines utérines qui deviennent ensuite les sinus veineux
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 18 : Concernant la circulation fœtale :

- A) Le sang désaturé en O₂ arrive par la veine ombilicale au niveau du placenta, et le sang oxygéné repart vers le fœtus par les 2 artères ombilicales
- B) La veine ombilicale droite régresse au 30e jour PC
- C) La circulation embryo-placentaire est établie dès le 23^e jour PC, lors de l'apparition des battements cardiaques de l'embryon
- D) Les vaisseaux ombilicaux vont devenir les vaisseaux allantoïdiens
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 19 : Concernant la sécrétion du liquide amniotique :

- A) La peau est imperméable avant 20SA et devient perméable à partir de 20SA grâce à la kératinisation
- B) Avant 20 SA le cordon ombilical est imperméable et devient perméable après 20SA
- C) Le rein devient fonctionnel entre 7 à 17 SA
- D) La sécrétion du liquide amniotique se fait par le fœtus et par la décidue
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 20 : À propos de la composition du liquide amniotique :

- A) La diamine oxydase est augmentée en cas d'anomalie de continuité cutanée type spina bifida
- B) Un rapport sphingomyéline/lécitine > 2 confirme l'acquisition d'un surfactant pulmonaire de type adulte
- C) Le taux d'hormones dans le LA reflète celui du plasma fœtal dans la 1^{ere} moitié de grossesse
- D) Les cellules retrouvées dans le LA peuvent provenir entre autres de la cavité buccale du fœtus, de sa peau, de l'amnios, du chorion...
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 21 : À propos du volume du liquide amniotique :

- A) Il est de 350mL à 7 semaines d'aménorrhée (SA)
- B) Il augmente en corrélation avec le développement fœtal tout au long de la grossesse
- C) Il est maximal (500 mL) à terme
- D) S'il est supérieur à 1L, on parle d'hydramnios
- E) Les items A, B, C, D sont faux

QCM 22 : À propos de la régulation du liquide amniotique :

- A) La formation d'urine fœtale est de 500 mL/jour au voisinage du terme
- B) Le liquide pulmonaire est excrété dans le LA à partir de 20 SA
- C) La déglutition du fœtus apparaît vers la 12^e SA
- D) La déglutition du fœtus atteint à terme 500 mL/jour
- E) Les items A, B, C, D sont faux