

CONCOURS PACES - 23 & 24 MAI 2013

FACULTE DE MEDECINE DE NICE

UE 8

Unité fœto-placentaire

DURÉE DE L'ÉPREUVE : **20 MINUTES**

VÉRIFIEZ QUE VOTRE SUJET COMPORTE **5 PAGES**

VÉRIFIEZ QUE VOTRE SUJET COMPORTE **22 QCM**

La fiche de QCM est jointe avec 2 BROUILLONS.

Reportez le code épreuve suivant sur votre **fiche réponse QCM** :

0008

BARÈME DE CORRECTION :

RÉPONSE EXACTE	+1	POINT
RÉPONSE INEXACTE	0	POINT
ABSENCE DE RÉPONSE	0	POINT

ATTENTION :
LA BONNE
RÉPONSE
PEUT ÊTRE
MULTIPLE

POUR CHAQUE QUESTION, INDIQUER LA OU LES REPONSES EXACTES

QCM 1. A propos du blastocyste :

- A) Le blastocyste comporte une couche cellulaire externe : le trophoblaste.
 - B) Le blastocyste comporte une couche cellulaire externe : le trophoctoderme.
 - C) Après deux jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler à l'épithélium utérin.
 - D) La nidation s'effectue entre le 12^{ème} et le 16^{ème} jour post-conceptionnel.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 2. A propos du placenta :

- A) Le placenta se forme lorsque le blastocyste s'insère entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine.
 - B) Vers le 18^{ème} jour post-conceptionnel, des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale.
 - C) Les villosités primaires sont envahies par le parenchyme allantoidien d'origine embryonnaire pour constituer les villosités secondaires.
 - D) Le sang fœtal circule dans la chambre intervillieuse.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 3. A propos du développement placentaire et des membranes :

- A) Les artères arquées se transforment en artères spiralées au niveau du myomètre.
 - B) La structure des membranes basales est définitive à partir du 2^{ème} mois.
 - C) Au niveau des membranes fœtales, l'amnios est en contact étroit avec la décidue.
 - D) Au niveau des membranes fœtales, l'amnios est orienté vers la face maternelle.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 4. A propos des hormones placentaires :

- A) L'hormone lactogène placentaire est une hormone polypeptidique.
 - B) L'hCG est formée d'une sous-unité alpha commune à la FSH, l'hCS et la CRH.
 - C) La sous-unité bêta de l'hCG est essentiellement codée par un gène situé sur le chromosome 9
 - D) L'hCG est synthétisée dès l'implantation.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 5. A propos des hormones placentaires et fœtales :

- A) La progestérone est une hormone stéroïde.
 - B) Durant les 6 premières semaines de grossesse, la production de progestérone est essentiellement effectuée par le corps jaune gravidique.
 - C) A partir de la 8^{ème} semaine de grossesse, le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels.
 - D) A terme, la surrénale fœtale assure 90% de la production d'œstriol.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 6. A propos du placenta :

- A) La partie fœtale du placenta est nommée chorion.
 - B) La délivrance du placenta a lieu deux heures après la naissance.
 - C) L'apport vasculaire de deux fœtus peut être fourni par un seul placenta.
 - D) Le placenta permet le recyclage des déchets produits par l'embryon.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 7. Concernant la circulation vasculaire placentaire :

- A) Les artères spiralées de l'endomètre sont formées pendant la 1^{re} partie du cycle menstruel.
 - B) Un retard de croissance intra-utérin peut être dû à une formation incomplète des artères utéro-placentaires.
 - C) Au tout début de la grossesse, il n'y a pas véritablement de circulation maternelle au sein de la chambre intervillieuse.
 - D) Les artères utéroplacentaires sont des tuyaux flasques permettant une augmentation du débit sanguin maternel du placenta.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 8. Concernant les échanges materno-fœtaux :

- A) L'artère qui provient du fœtus transporte un sang plus riche en O₂ que la veine qui y retourne.
 - B) Dans les artères ombilicales la pression sanguine est égale à 30 mmHg.
 - C) Les vaisseaux fœtaux ne peuvent pas se collaber parce que la pression qui règne dans les chambres intervillieuses est supérieure à celle des vaisseaux fœtaux.
 - D) La membrane fœto-placentaire s'amincit à partir du 4^e mois de grossesse.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 9. Concernant les milieux intérieurs du fœtus et de la mère :

- A) La diffusion de l'eau passe les aquaporines.
 - B) La glycémie fœtale est égale à la glycémie maternelle.
 - C) Au cours du 2^e trimestre de la grossesse, le fœtus fabrique 500g de graisse.
 - D) Le taux de TSH (Thyroid Stimulating Hormone) est 2 à 3 fois plus élevé chez le fœtus que chez la mère.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 10. Concernant les échanges materno-fœtaux :

- A) L'urée fœtale passe directement, par diffusion simple, dans la circulation maternelle pour y être éliminée.
 - B) La bilirubine fœtale traverse le placenta, est conjuguée dans le foie maternel et est éliminée par les voies maternelles.
 - C) Les hormones protéiques maternelles passent la barrière placentaire.
 - D) En cas de tachycardie du fœtus, on prescrit à la mère une molécule qui ralentit le rythme cardiaque du fœtus.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 11. Concernant le développement embryo-placentaire :

- A) Le blastocyste s'accroche à l'épithélium utérin par son pôle embryonnaire.
 - B) Vers le 6^{ème} jour post-conceptionnel, le cytotrophoblaste constitue la masse cellulaire directement au contact de l'endomètre.
 - C) L'apparition de capillaires d'origine fœtale dans leur axe mésenchymateux caractérise, notamment, la formation des villosités secondaires.
 - D) Dès deux semaines après la conception, la villosité chorionale est dans sa structure définitive.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 12. Concernant la plaque basale :

- A) Elle est au contact de la paroi utérine.
 - B) Elle est exclusivement formée de tissu embryonnaire.
 - C) Elle est exclusivement formée de tissu maternel.
 - D) Elle est formée de tissus embryonnaire et maternel.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 13. Concernant les éléments constitutifs du liquide amniotique :

- A) La diamine-oxydase (DAO) est une enzyme retrouvée dans le liquide amniotique dès le début de la grossesse.
 - B) La diamine-oxydase (DAO) dépasse assez largement les taux sériques maternels à partir de la 23^{ème} SA (SA = semaines d'aménorrhée).
 - C) Les phospholipides totaux augmentent modérément au long de la grossesse.
 - D) Le rapport Lécithine/Sphingomyéline (L/S), quand il est supérieur à 1, affirme l'acquisition d'un surfactant de type adulte par le poumon fœtal.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 14. Concernant la réaction déciduale :

- A) Elle résulte d'une modification de l'endomètre.
 - B) La réaction déciduale est une transformation de type épithélioïde.
 - C) La réaction déciduale est une transformation des fibroblastes du stroma.
 - D) La réaction déciduale est due à une accumulation de protéines et de glycogène.
 - E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.
-

QCM 15. Concernant les propriétés bactériostatique et bactéricide du liquide amniotique :

- A) Les deux effets bactériostatique et bactéricide sont d'autant plus importants que la concentration de germes est moins grande.
- B) Les propriétés bactériostatique et bactéricide du liquide amniotique augmentent progressivement entre la 21 et la 40^{ème} SA (SA = semaines d'aménorrhée).
- C) L'activité anti-bactérienne du complexe protéine-zinc est fortement diminuée par l'aluminium.
- D) Lorsque le rapport phosphate/zinc du complexe protéine-zinc est entre 100 et 200, le liquide amniotique est uniquement bactériostatique.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 16. A propos de la surveillance du travail par monitoring :

- A) Le défilement du papier se fait à une vitesse de 1 mm/min.
- B) La courbe du monitoring la plus inférieure est celle du tocogramme c'est à dire l'enregistrement des contractions utérines.
- C) Le monitoring peut permettre de calculer la fréquence des contractions utérines.
- D) L'enregistrement du RCF (Rythme cardiaque fœtal) se fait par intermittence.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 17. A propos des niveaux des maternités en France :

- A) Seules les Maternités publiques sont organisées en réseaux de soins.
- B) Ce sont les Maternités de niveau 1 qui sont les mieux équipées pour les soins destinés à la mère et au nouveau-né.
- C) Un prématuré de 33 semaines d'aménorrhée peut être pris en charge dans une Maternité de niveau 2.
- D) Les Maternités de niveau 1 doivent être équipées d'un hélicoptère.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 18. A propos des informations obstétricales suivantes :

- A) Une procidence du cordon déclenche une césarienne en urgence avec un code rouge et transfert vers une Maternité de niveau 3.
- B) Il y a 3 niveaux pour classer les Maternités en France.
- C) L'artère ombilicale unique peut s'observer lors de malformations cardiaques et rénales.
- D) La rupture prématurée des membranes favorise de façon significative la procidence du cordon.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 19. A propos de l'hématome rétro-placentaire :

- A) Il se traduit à l'examen de la face maternelle du placenta par un caillot arrondi, noirâtre, plus ou moins adhérent à la face maternelle des cotylédons centraux ou marginaux.
- B) Il peut s'accompagner de troubles hémorragiques graves.
- C) Il peut s'observer à la suite de manœuvres externes appliquées au fœtus.
- D) Il s'accompagne d'une mortalité fœtale de 30 à 50%.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 20. A propos des villosités placentaires :

- A) Les villosités sont toutes flottantes dans la chambre villositaire.
- B) Leur axe est avasculaire.
- C) Leur axe contient des cellules cytotrophoblastiques.
- D) Les villosités trophoblastiques en regard de la caduque réfléchie persistent et se développent tout au long de la grossesse.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 21. A propos du cordon ombilical :

- A) Le cordon ombilical s'insère sur la face fœtale du placenta.
- B) Il mesure environ 50 cm de long.
- C) On considère qu'il est pathologique lorsqu'il prend un aspect spiralé.
- D) Son calibre est de l'ordre de 12 à 15 cm.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 22. A propos des échanges materno-fœtaux :

- A) Les villosités choriales sont immergées dans la chambre intervilleuse.
- B) Les villosités choriales ne sont pas en contact avec le sang maternel.
- C) Le sang de la chambre intervilleuse est issu des veines utérines.
- D) Le sang de la chambre intervilleuse est drainé par la veine ombilicale.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

