

## Correction officielle concours UE8 2013-2014

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ABC	ABD	E	AC	ABCD	AB	AB	E	ABC	AD	E	ABD
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
AC	ABC	BCD	ABD	ABCD	E	AC	D	BD	ACD	A	AB

Ce sujet comporte quelques petits pièges qui peuvent déstabiliser ceux qui ne sont pas sûrs d'eux ; en particulier des mots qui ne sont pas dans le cours : devant ces mots, ne pas se dire que c'est peut-être un synonyme, mais mettre faux ! Les profs ne vont pas mettre des synonymes qu'ils n'ont pas donnés en cours, donc si une réponse ne vous dit rien, mettez là fausse ! Ne vous laissez pas embrouiller !

### QCM 1 : ABC (Delotte)

**A, B, C** : vrai cf cours

**D** : faux : les vacuoles fusionnent, forment des lacunes, entre lesquelles on trouve des travées syncytiales. Il ne s'agit pas de travées fibreuses.

### QCM 2 : ABD (Delotte)

**A, B, D** : vrai cf cours

**C** : faux : 2 artères ombilicales

### QCM 3 : E (Delotte)

**A, B, C** : ce sont les artères arquées ! Rien à voir avec des artères variqueuses (variqueux c'est l'adjectif pour parler des varices... Bref ça n'a rien à voir)

**D** : au contraire le sang maternel est au contact des villosités choriales, c'est bien pour cela que le placenta est dit "hémochorial" !

### QCM 4 : AC (Delotte)

**A, C** : vrai cf cours

**B** : faux : deux tissus distincts = amnios et chorion

**D** : faux : la couche réticulée et les trophoblastes sont au sein du chorion, la couche compacte de l'amnios est elle située entre l'épithélium amniotique et la couche fibroblastique.

### QCM 5 : ABCD (Delotte)

Tout est vrai, pas de piège, cf cours sur les hormones placentaires.

### QCM 6 : AB (Long-Mira)

**A** : vrai

**B** : vrai : fonction contractile de l'axe mésenchymateux grâce aux myofibroblastes

**C, D** : faux : le cytotrophoblaste est la couche interne, le syncytio la couche externe (piège facile ;)

QCM 7 : AB (Long-Mira)

**A, B** : vrai

**C** : faux : c'est l'inverse : le syncytiotrophoblaste dérive du cytotrophoblaste extra-villeux

**D** : faux : c'est le ST qui est multinucléé. Le CT villeux lui, est formé de cellules mononuclées.

QCM 8 : E (Long-Mira)

**A** : faux : pas de mise en contact entre le sang maternel et le sang foetal !

**B** : faux : au contraire les villosités choriales sont en contact avec le sang maternel, c'est pour cela que le placenta est dit "hémochorial" ! (2<sup>e</sup> item dessus)

**C** : faux : le sang de la chambre intervillieuse est changé 2 à 3 fois par MINUTE ! Attention aux unités

**D** : faux : les septums sont des cloisons INcomplètes puisqu'elles n'atteignent jamais la plaque choriale

QCM 9 : ABC (Long-Mira)

**A, B, C** : vrai

**D** : faux : c'est l'inverse, l'amnios est plus résistant que le chorion (ronéo 1 p11)

QCM 10 :AD (Long-Mira ou Crenesse)

**A** : vrai

**B, C, D** : la caduque basale est formée **à la fois** de tissus embryonnaires **et** de tissus maternels bien sûr ☺ (tissus embryonnaires = trophoblaste et tissus maternels = caduque basilaire)

QCM 11 : E (Crenesse)

**A** : faux : la surface d'échange est de 5m<sup>2</sup> à 28 semaines mais croît jusqu'à atteindre **12m<sup>2</sup>** à terme !

**B** : Faux : la saturation en O<sub>2</sub> de l'hémoglobine foetale est **inférieure** à celle de l'adulte (60% contre 95%). C'est sa concentration et son affinité pour l'O<sub>2</sub> qui sont supérieures.

**C** : Faux : attention à l'inversion de Ac et Ag dans la phrase !! piège !! sinon elle aurait été correcte

**D** : Faux : ce n'est pas la progesterone mais l'estradiol

QCM 12 : ABD (Crenesse)

**A, B, D** : vrai cf cours respectivement diapos 10, 28 et 25

**C** : faux : pas d'équilibre gazeux entre les sangs maternel et foetal ! (diapo 66)

QCM 13 : AC (Crenesse)

**A** : Vrai cf diapo 64

**B** : Faux : 4e mois

**C** : Vrai

**D** : Faux : environ 35mmHg

#### QCM 14 ABC (Crenesse)

- A : Vrai
- B : Vrai
- C : Vrai
- D : faux : Les IgM ne traversent pas la barrière placentaire

#### QCM 15 : BCD (Crenesse)

- A : faux : la caduque basale est à l'origine de la partie **maternelle** du placenta
- B : vrai cf diapo 23
- C : vrai cf diapo 19
- D : vrai cf diapos 24-25

#### QCM 16 : ABD (Bongain)

- A : vrai
- B : vrai : l'appendicite aiguë est un syndrome douloureux abdominal qui fait partie des diagnostics différentiels de l'HRP
- C : faux : la grossesse extra-utérine n'est pas un diagnostic différentiel de l'HRP (son diagnostic se fait beaucoup plus tôt que l'HRP qui arrive plus en fin de grossesse)
- D : vrai

#### QCM 17 : ABCD (Bongain)

Tout est vrai cf ronéo p7

#### QCM 18 : E (Bongain)

Les causes de la souffrance fœtale voire du décès lors de la procidence du cordon sont au nombre de trois : **la compression des vaisseaux ombilicaux, la dessiccation et la mort réflexe.**

Ici tous les items sont faux.

NB pour l'item **B** : hydrodissection n'est pas un synonyme de dessiccation, ça n'a strictement rien à voir ! C'est le nom d'une intervention chirurgicale en ophtalmologie...

#### QCM 19 : AC (Bongain)

- A, C : vrai : la peau est perméable pendant les 20 premières semaines
- B : faux : il ne faut pas se laisser embrouiller, à aucun moment le prof ne fait mention du liquide gastrique
- D : faux : cet item n'est pas très sympa vu que la date est presque la bonne, mais le cours dit que c'est à partir de la **13<sup>e</sup>** SA et non de la 12<sup>e</sup>, que la vessie est mise en évidence et donc on considère que c'est à partir de cette date là que le rein entre dans une part progressivement croissante de la formation du LA.

#### QCM 20 : D (Bongain)

- A : faux : le rein ne produit du LA qu'à partir de la 9<sup>e</sup> SA, date de l'**ouverture** et non de l'inversion de la membrane urébrale (toujours pareil, ne pas penser que c'est la même chose si ce n'est pas le bon mot, c'est la même histoire que les pinodes de Philippe l'année dernière si vous voyez ce que je veux dire...)

**B** : La formation d'urine augmente rapidement au cours de la grossesse en rapport avec la maturation de la filtration **glomérulaire** et pas tubulaire

**C** : Le cordon joue un rôle à partir de **20 SA**

**D** : vrai : phrase texto du cours

**QCM 21 : BD** (*Crenesse*)

**A** : faux : le trophoblaste limite l'oeuf à partir du **6e** jour PC (date du passage du stade morula au stade blastocyste) (NB au 2e jour on est à un stade très précoce, on a juste quelques cellules, on est même pas au stade morula qui arrive vers le 4e jours)

**B** : vrai

**C** : faux : les artères utéroplacentaires sont des tuyaux **flasques** (pas élastiques) qui se **laissent distendre** permettant ainsi une augmentation du débit sanguin maternel (donc ne régulent pas le débit sanguin)

**D** : vrai : définitoin texto du cours

**QCM 22 : ACD** (*Crenesse*)

**A, C, D** : vrai, pas de pièges, phrases texto du cours

**B** : faux : c'est l'inverse : la pression des vaisseaux foetaux est **supérieure** à celle qui règne dans la chambre intervillieuse, c'est cela qui empêche leur collapsus.

**QCM 23 : A** (*Long-Mira ou Crenesse*)

**A** : vrai : jusque là tout va bien

**B** : faux : environ 1/6 du poids du nouveau-né

**C** : faux ! Le type épithéliochorial existe (chez les chevaux et les porcs par exemple, pour votre culture gé ☺), mais le placenta humain est HÉMOchorial ! Si après ces 3 qcm vous ne le savez pas...

**D** : faux : le cordon s'insère bien sûr sur la face foetale du placenta ☺

**QCM 24 : AB** (*Long-Mira*)

**A, B** : vrai

**C** : faux : elle est située entre l'embryon et le myomètre

**D** : faux : c'est la caduque ovulaire=réfléchie qui disparaît lorsque le foetus comble la cavité utérine