

QCM1 : A propos de la nidation :

- A) Vers le 8ème jour PC, des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale, elles vont progressivement former des lacunes entre les travées syncytiales. Ces lacunes constituent un espace qui deviendra la chambre intervillieuse.
- B) Au 13ème jour PC, les cytotrophoblastes qui étaient encore limités à une assise interne vont envahir les travées de syncytium pour former les villosités chorales primaires.
- C) Après 2 semaines, les villosités primaires sont envahies par le parenchyme allantoïdien d'origine embryonnaire et constituent les villosités secondaires. Puis, les capillaires fœtaux apparaissent dans l'axe mésenchymateux. Cette vascularisation caractérise la formation de la villosité tertiaire.
- D) Dès 3 semaines PC, l'unité structurale et fonctionnelle du placenta, la villosité chorale, est dans sa structure définitive : flottante dans la chambre intervillieuse et ancrée dans l'utérus.
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM2 : A propos de la mise en place de la circulation maternelle :

- A) Les artères utérines se divisent pour former les artères arquées
- B) Les artères utérines se divisent pour former les artères radiaires
- C) Les artères radiaires traversent le myomètre avant de se transformer en artères spiralées au niveau de l'endomètre
- D) Les artères arquées traversent le myomètre avant de se transformer en artères spiralées au niveau de l'endomètre
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM3 : A propos de la mise en place de la circulation maternelle :

- A) Les artères utérines se divisent pour former des artères arquées
- B) Les artères arquées vont secondairement donner les artères radiaires qui traversent le myomètre
- C) Au niveau de l'endomètre, les artères radiaires deviennent les artères spiralées
- D) Le sang est ensuite repris par les sinus veineux puis par les veines utérines.
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM4 : A propos de la mise en place de la circulation maternelle :

- A) Les artères utérines se divisent pour former des artères radiaires
- B) Les artères radiaires vont secondairement donner les artères arquées qui traversent le myomètre
- C) Au niveau de l'endomètre, les artères arquées deviennent les artères spiralées
- D) Le sang est ensuite repris par les sinus veineux puis par les artères utérines.
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses

QCM5 : A propos des membranes fœtales :

- A) les membranes fœtales s'insèrent sur les bords du placenta et entourent la cavité amniotique contenant le liquide amniotique et le fœtus
- B) La structure des membranes fœtales est définitive à partir du 2ème mois
- C) La structure des membranes fœtales est définitive à partir du 3ème mois
- D) Les membranes sont composées de 2 tissus distincts : l'amnios et le chorion
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM6 : A propos des membranes fœtales :

- A) L'amnios est composé (du bébé vers la mère) : Couche compacte, Epithélium amniotique, couche fibroblastique
- B) Le chorion est composé (de la mère vers le bébé) : de trophoblaste et de la couche réticulée
- C) Le chorion est composé (du bébé vers la mère) : de la couche réticulée et de trophoblaste
- D) Les membranes sont composées de 2 tissus distincts : l'amnios et la décidue
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM7 : A propos de la nidation :

- A) L'œuf pénètre dans la cavité utérine (stade blastocyste) au 6ème jour Post-conceptionnel
- B) Après 2 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler à l'épithélium utérin par le pôle opposé au bouton embryonnaire
- C) Les cellules qui compose le trophoblaste vont se diviser en cellules cytotrophoblastique (interne) et en cellules syncytiotrophoblastiques (externe)
- D) Au 10ème jour post conceptionnel des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM8 : A propos de la circulation fœtale:

- A) Les 2 artères ombilicales sont des branches des artères iliaques
- B) La veine ombilicale gauche régresse au 30^{ème} jour post-conceptionnel
- C) A terme le réseau vasculaire fœto-placentaire est au contact du sang maternel pour favoriser les échanges
- D) Au cours de la 4^{ème} semaine post-conceptionnel, les éléments du pédicule embryonnaire sont regroupés dans une structure limitée par le chorion : le cordon ombilical
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM9 : A propos de la formation des membranes

- A) Il y a deux membranes amniotiques qui s'insèrent au centre du placenta : l'amnios et le chorion
- B) l'épithélium amniotique dérive du trophoblaste du blastocyste
- C) Le chorion se différencie à partir des cellules du bouton embryonnaire
- D) Si les membranes se rompent trop tôt, le nouveau-né peut avoir de graves problèmes au niveau des articulations
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM10 : A propos de la structure des membranes :

- A) L'amnios est formé de deux couches : l'épithélium amniotique et la couche compacte
- B) Une couche spongieuse sépare le chorion et l'amnios
- C) Le chorion est formé par une couche réticulée, de trophoblastes et d'une couche compacte
- D) Le chorion repose sur la décidue
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM11 : A propos des grossesses gémellaires :

- A) Il y a de moins en moins de grossesse gémellaire dû à l'aide médicale à la procréation où la grossesse est complètement contrôlée
- B) Les placenta bichoriaux représente 75% des grossesses gémellaires
- C) Les jumeaux monozygotes ont dans 70% des cas un placenta monoamniotique
- D) Devant un placenta monochorial monoamniotique on peut avoir un syndrome transfuseur-transfusé dû à des anastomoses plus ou moins constantes
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM12 : A propos des grossesses gémellaires:

- A) Lors d'une division tardive de l'embryon (après 8 jours) on obtient un placenta bichorial bi-amniotique
- B) Dans une grossesse à placenta bichorial monoamniotique, les 2 cavités fœtales sont séparées par une fine membrane formée de deux chorions accolés
- C) Les jumeaux dizygotes ne rencontrent jamais de problème type syndrome transfuseur-transfusé
- D) Dans les grossesses avec un placenta monochorial, monoamniotique on a un risque d'enchevêtrement des cordons
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM13 : A propos de la mise en place de la circulation maternelle :

- A) Le placenta humain est hémochorial : le sang maternel est directement au contact du sang contenu dans les villosités
- B) Les artères utérines se divisent pour former les artères radiaires qui vont donner les artères arquées qui vont secondairement se transformer en artère spiralées
- C) Les artères arquées se divisent pour former les artères utérines qui vont donner les artères arquées qui vont secondairement se transformer en artère spiralées
- D) Les artères utérines se divisent pour former les artères arquées qui vont donner les artères spiralées qui vont secondairement se transformer en artère radiaires
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM14 : Donner les vrais :

- A) Les « vrais » jumeaux : jumeaux dizygotes ont dans 70% des cas un placenta monochorial
- B) Alors que les « faux » jumeaux ont toujours un placenta bichorial.
- C) Le mode de placentation a une influence majeure sur le développement fœtal et les risques de la grossesse
- D) Les placenta bichoriaux représentent 75% des grossesses.
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.

QCM15 : A propos des placenta monochoriaux

- A) Le placenta monochorial, monoamniotique se crée lors d'une division précoce avant 2 jours
- B) Dans le placenta monochorial, monoamniotique il n'y a qu'une masse placentaire et qu'une cavité amniotique. Les anastomoses sont constantes et la circulation est totalement partagée.
- C) Le placenta monochorial, bi-amniotique se crée lors d'une division entre le 3^{ème} et le 7^{ème} jour post-conceptionnel
- D) Dans le placenta monochorial, bi-amniotique il peut y avoir un syndrome transfuseur-transfusé
- E) A, B, C, D sont des propositions fausses.