



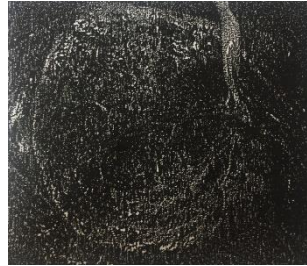
DM : Annales UE8 2017-2018

QCM 1 : Concernant le placenta, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Il s'insère dans la partie haute et antérieur de l'utérus
- B) Il met en contact la circulation maternelle et foëtale
- C) Il sera expulsé au moment de la délivrance
- D) Il est d'origine foëtale : c'est une annexe embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

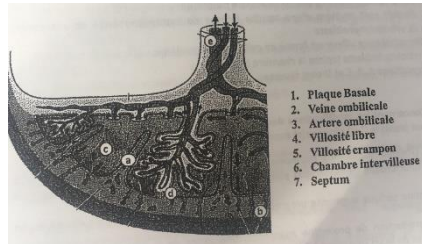
QCM 2 : Concernant la photographie suivante, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Il s'agit de la face foëtale du placenta
- B) Il s'agit de la face maternelle du placenta
- C) On peut voir l'arborisation des vaisseaux allanto-choriaux
- D) Le placenta a une forme discoïde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 3 : Concernant la légende du schéma ci-dessous, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) a-7; b-1; c-6; d-5; e-3
- B) a-7; b-1; c-6; d-4; e-2
- C) a-7; b-1; c-6; d-5; e-2
- D) a-5; b-1; c-3; d-7; e-3
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 4 : Concernant les échanges materno-foëtaux, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Les capillaires des villosités sont périphériques ce qui facilite les échanges materno-foëtaux
- B) La pression dans la chambre intervillieuse est toujours supérieure à celle des vaisseaux foëtaux
- C) Le sang quitte la chambre intervillieuse par la veine ombilicale
- D) Le sang circule depuis les zones de basses pressions vers les zones de hautes pressions
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Concernant les aspects histologiques du placenta, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Le cytotrophoblaste villex a une forte activité mitotique
- B) Les villosités sont revêtues d'une couche interne de cytotrophoblaste et une couche externe de syncytiotrophoblaste
- C) Le cytotrophoblaste villex est formé de cellules multinucléées
- D) Le syncytiotrophoblaste tapisse la chambre intervillieuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Concernant les modifications des hormones hypophysaires pendant la grossesse, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) La TSH (Thyroid Stimulating Hormone ou Thyréostimuline) diminue lors du pic d'HCG (Hormone Chorionique Gonatotrope) placentaire puis augmente, tout en restant dans les normes
- B) La prolactine sérique augmente progressivement pour être 5 à 10 fois plus élevée en fin de grossesse
- C) Plus la production de prolactine augmente, plus celles de la FSH (Hormone Folliculo Stimulante) et de la LH (Hormone lutéinisante) augmentent
- D) L'ocytocine diminue progressivement tout au long de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Concernant les modifications de la thyroïde maternelle pendant la grossesse, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Un léger goitre peut être découvert à l'examen clinique chez 50 % des patientes enceintes
- B) Du fait des modifications thyroïdiennes pendant la grossesse, une supplémentation systématique en iode est recommandée chez toutes les femmes enceintes
- C) Pendant la grossesse, il existe une augmentation de la filtration glomérulaire et de l'excrétion rénale de l'iode
- D) Il existe une légère diminution des concentrations d'hormones thyroïdiennes libres (T3 et T4 libres) en fin de grossesse, sans qu'il y ait de répercussion clinique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Concernant les modifications métaboliques pendant la grossesse, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Le métabolisme de base est augmenté de 15 à 30 % pendant la grossesse
- B) Les lipides sont stockés dans le tissu adipeux maternel en début de grossesse, afin d'être libérés au 3^{ème} trimestre
- C) Les protéines totales plasmatiques sont multipliées par 3 pour assurer la croissance fœtale au 3^{ème} trimestre
- D) La réponse insulínique maternelle au glucose diminue au 1^{er} trimestre, entraînant une augmentation de la glycémie maternelle d'au moins 10 %
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Concernant les modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) La vasodilatation artérielle précoce et l'hypervolémie sont responsables de l'augmentation du volume plasmatique
- B) La progestérone est responsable de l'augmentation de la fréquence et du débit cardiaque
- C) Le débit cardiaque augmente de 30 à 50 % et peut varier en fonction des positions maternelles
- D) La pression artérielle diminue de 20 à 30 % en début de grossesse puis remonte sous l'effet de l'augmentation secondaire des résistances périphériques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Concernant les modifications hématologiques pendant la grossesse, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) L'augmentation très précoce du volume plasmatique et celle plus tardive du volume globulaire crée une hémodilution relative pendant la grossesse, réalisant une anémie physiologique de la grossesse
- B) Les besoins en fer, indispensable à la synthèse de l'hème, sont multipliés par 2 pendant la grossesse
- C) Les besoins en folates pendant la grossesse sont couverts par une alimentation équilibrée chez la majorité des femmes enceintes. Il n'est donc pas nécessaire de suppléer systématiquement toutes les femmes enceintes
- D) Les besoins en vitamines B12 pendant la grossesse sont couverts par une alimentation équilibrée chez la majorité des femmes enceintes. Il n'est donc pas nécessaire de suppléer systématiquement toutes les femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Concernant les bilans biologiques sanguins chez la femme enceinte, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Le taux de globules blancs est augmenté, du fait de l'augmentation des polynucléaires basophiles
- B) Il existe un "état d'hypercoagulabilité de la grossesse" du fait de l'augmentation des inhibiteurs physiologiques de la coagulation et de la diminution des facteurs de la coagulation
- C) La vitesse de sédimentation (VS) est inchangée pendant la grossesse
- D) Les plaquettes sont légèrement diminuées en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Concernant les modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Il existe une dilatation pyélo-calicienne pendant la grossesse
- B) La dilatation pyélo-urétérale est plus prononcée à gauche dès 10 semaines d'aménorrhée
- C) Le débit plasmatique rénal est augmenté dès le début de la grossesse alors que la filtration glomérulaire est diminuée
- D) La vasodilatation rénale participe à la stase urinaire et aux reflux vésico-urétéraux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Concernant les méthodes diagnostiques de perte de liquide amniotique lors d'une rupture prématurée des membranes, quelle(s) est(ont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Le diagnostic clinique est confirmé par l'examen sous spéculum dans 60 % des cas
- B) La DAO est une enzyme synthétisée par le placenta et détectable dans le liquide amniotique dès 25 SA
- C) L'insulin-like growth factor-binding protein-1 (IGFBP-1) et la protéine Alpha 1-Microglobulin placentaire (PAMG-1) sont deux protéines spécifiques du liquide amniotique détectables à faible concentration dans les sécrétions cervicovaginales**
- D) L'ActimProm et l'Amnisure sont deux tests de nouvelle génération combinant une très bonne sensibilité et un faible taux de faux positifs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Concernant les méthodes diagnostiques de perte de liquide amniotique lors d'une rupture prématurée des membranes, quelle(s) est(ont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) L'absorption intramembranaire à travers la surface fœtale du placenta correspond à une voie d'échange mineure
- B) Il existe 3 voies intramembranaires favorisant les échanges passifs entre le liquide amniotique et le sang foetal
- C) La déglutition est la principale voie de réabsorption du liquide amniotique avec un débit variable de 7 ml/J à 16 SA jusqu'à 200 à 500 cc/J à terme
- D) La résorption du liquide amniotique par absorption intramembranaire à travers la surface fœtale du placenta se fait essentiellement par un flux unidirectionnel de l'amnios vers le placenta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : Concernant les méthodes diagnostiques de perte de liquide amniotique lors d'une rupture prématurée des membranes, quelle(s) est(ont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) L'étude cinétique des éléments organiques du liquide amniotique peut apporter beaucoup en clinique prénatale
- B) L'acétylcholinestérase n'est présente dans le liquide amniotique qu'en cas de défaut de fermeture du tube neural
- C) La membrane anale du fœtus s'ouvre à partir de 13 SA et laisse passer les enzymes digestives telles que la gammaglutamyl-transpeptidase, la leucine-aminopeptidase, les isoenzymes de la phosphatase alcaline
- D) La prolactine interviendrait dans la régulation du volume du liquide amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : Concernant le volume du liquide amniotique, quelle(s) est(ont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Le score biophysique de MANNING attribue 2 points sur 10 si l'on retrouve à l'échographie les critères suivants : > 1 citerne de liquide amniotique > 1 cm dans 2 plans perpendiculaires ou index de Phélan < 5**
- B) L'échographie n'est pas l'examen de référence pour l'évaluation de la quantité de liquide amniotique
- C) La vitesse de production du liquide amniotique reste positive jusqu'à 33-34 SA puis se négative après 34 SA
- D) L'hémodynamique maternelle n'impacterait pas la quantité de liquide amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : Concernant le volume de liquide amniotique, quelle(s) est(ont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) La mesure échographique de la quantité de liquide amniotique par la technique de Chamberlain permet d'affirmer que la quantité de liquide amniotique est normale si la valeur de la profondeur de la plus grande citerne de liquide amniotique sans interposition du cordon ombilical est comprise entre 2 et 8 cm
- B) L'évaluation échographique de la quantité de liquide amniotique est subjective en routine de dépistage
- C) L'aspect échogène du liquide amniotique en fin de grossesse peut être dû à la présence de particules de vernix et/ou de méconium
- D) La quantité de liquide amniotique est considérée comme pathologique si celle-ci est inférieure à 200 ml ou supérieure à 2000 ml
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : Concernant le placenta, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) C'est une structure vasculaire issue de la mère
- B) C'est une glande endocrine polyvalente durant la gestation
- C) Il est d'origine foetale
- D) Il est de type hémochorial
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : Concernant les villosités choriales, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Les villosités primaires contiennent des capillaires maternels
- B) Les villosités tertiaires sont formées à partir des vaisseaux utérins
- C) La vascularisation des villosités comprend deux artères et une veine
- D) La surface d'échange placentaire à terme est d'environ 150 m²
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : Concernant l'hémodynamique placentaire, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) La pression du sang foetal au niveau des artères ombilicales est de 100mmHg environ
- B) La pression artérielle dans les capillaires foetaux est supérieure à la pression artérielle dans la chambre intervillieuse
- C) Le débit cardiaque du foetus durant le premier trimestre est de 600 cc/min
- D) Le débit des artères utérines est plus élevé chez les primipares
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : Concernant les échanges gazeux placentaires, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) L'oxygène (O₂) est transféré par transport actif au niveau de la barrière placentaire
- B) La pression partielle d'O₂ du sang foetal est inférieur à celle de la mère
- C) Le placenta est quinze fois moins efficace que le poumon adulte dans les transferts gazeux
- D) La pression partielle de l'O₂ maternelle est d'environ 100mmHg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Concernant l'oxygénation foetale, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) L'hémoglobine foetale a une moindre bonne affinité pour l'O₂ que l'hémoglobine adulte
- B) L'hémoglobine foetale est composée de chaînes alpha et bêta
- C) L'affinité de l'hémoglobine foetale pour l'O₂ est augmentée avec l'augmentation du pH du sang foetal
- D) Le double Effet Bohr est dépendant de la concentration en CO₂
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Concernant les échanges materno-foetaux, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Ils ne sont pas indispensables au développement de l'embryon après la 1ère semaine
- B) La période hématrophe débute entre 8è et 12è SA et correspond à l'ouverture des artères spiralées
- C) Le sang maternel et foetal sont en contact direct l'un avec l'autre
- D) La circulation utérine représente environ 500 à 600 cm³/min
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Concernant les échanges materno-fœtaux, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Il représente 10 % du métabolisme énergétique du fœtus
- B) Le transport trans-placentaire du glucose se fait par diffusion facilitée
- C) Le placenta est capable de synthétiser et de stocker du glycogène au niveau du trophoblaste
- D) Le glycémie fœtale est égale à 2/3 de la glycémie maternelle et évolue de façon parallèle à cette dernière
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Au cours de la grossesse, des mécanismes de tolérance immunitaire se mettent en place afin de protéger le fœtus du système immunitaire maternel. A propos des cellules trophoblastiques, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Elles expriment des molécules HLA de classe I classiques
- B) Elles expriment des molécules HLA de classe II
- C) Elles expriment des molécules HLA-G qui inhibent les cellules NK
- D) L'hyperméthylation de l'ARNm permet de diminuer leur antigénicité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : Concernant les mécanismes de tolérance immunitaire se mettant en place afin de protéger le fœtus du système immunitaire maternel, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) 75 % des multipares sont porteuses d'anticorps dirigés contre les antigènes paternels
- B) Le CD46 (MCP) fortement exprimé à la surface des cellules placentaires pourrait être capable d'inhiber l'action lytique du complément
- C) Les pathologies telles que le lupus, la rectocolite hémorragique s'aggravent pendant la grossesse du fait de la production de cytokines type Th2
- D) Certaines infections sont abortives au 1er trimestre de grossesse en orientant la balance cytokinique du côté Th2 (toxoplasmose, listériose...)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : Concernant les phénomènes immunologiques au cours de l'implantation, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Les cellules NK ont un effet immunotrophique et implantatoire dans les premières heures de la fécondation
- B) L'expression par les cellules du syncytiotrophoblaste de molécules HLA de classe I non-classiques (HLA-G) protège le fœtus des cellules NK
- C) Les cellules NK participent à la production de cytokines pro-angiogéniques
- D) Les cellules NK représentent 30 % des cellules de la muqueuse utérine lors de l'implantation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : Concernant la placentation des grossesses gémellaires, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Les jumeaux dizygotes ont toujours un placenta monochorial
- B) Le syndrome "transfuseur-transfusé" peut se voir en cas de placenta monochorial biamniotique
- C) En cas de placenta monochorial monoamniotique, il existe des anastomoses vasculaires constantes
- D) Les placentas monochoriaux représentent la majorité des placentations des grossesses gémellaires dans l'espèce humaine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : Concernant la formation des membranes fœtales, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Leur structure est définitive à partir du 4^e mois de grossesse
- B) L'amnios est orienté vers la face fœtale
- C) Le chorion est en contact étroit avec la décidue
- D) Structurellement, la couche compacte fait partie de l'amnios
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : Concernant la sécrétion hormonale placentaire, quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) L'HCG est une hormone protéique
- B) L'HPL est une hormone protéique
- C) On retrouve des neuropeptides dans le placenta
- D) La sous-unité bêta de l'HCG est commune à la FSH, la LH et la TSH
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses