



DM : Annales Maïeutique

2018-2019

QCM 1 : À propos du développement placentaire :

- A) La nidation s'effectue entre le 8e et le 18e jour post-conceptionnel
- B) La nidation s'effectue entre le 8e et le 16e jour post-conceptionnel
- C) Le placenta se forme lorsque le blastocyste s'insère entre les cellules endocrines de la muqueuse utérine
- D) L'œuf, extrêmement invasif, s'enfouit totalement dans la muqueuse utérine en 12h
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos du développement placentaire :

- A) Vers le 6e jour post-conceptionnel, des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale
- B) Vers le 8e jour post-conceptionnel, des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale
- C) Vers le 12e jour post-conceptionnel, des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale
- D) Les vacuoles qui apparaissent dans la masse syncytiale vont progressivement former des lacunes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos du développement placentaire :

- A) Les villosités primaires vont être envahies par le parenchyme allantoïdien d'origine embryonnaire
- B) Les villosités primaires vont être envahies par le parenchyme allantoïdien d'origine utérine
- C) La vascularisation de l'axe mésenchymateux caractérise la villosité primaire
- D) La vascularisation de l'axe mésenchymateux caractérise la villosité secondaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de la circulation fœtale :

- A) La circulation embryo-placentaire est établie dès le 23e jour post-conceptionnel
- B) Après la délimitation de l'embryon au cours de la 4e semaine post-conceptionnelle, les éléments du pédicule embryonnaire sont regroupés au sein du cordon ombilical
- C) Après la délimitation de l'embryon au cours de la 4e semaine post-conceptionnelle, les éléments du pédicule embryonnaire sont regroupés dans une structure délimitée par l'amnios
- D) Le sang de l'embryon arrive au placenta par deux artères ombilicales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du développement placentaire :

- A) Le placenta humain est dit hémochorial
- B) Le sang maternel est directement au contact des villosités choriale au niveau de la chambre intervillieuse
- C) Les artères utérines se divisent pour former les artères arquées
- D) Les artères radiales traversent le myomètre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de la sécrétion hormonale placentaire :

- A) L'hormone lactogène placentaire est polypeptidique
- B) L'hormone lactogène placentaire est détectable dans le sang maternel dès la 3e semaine de gestation
- C) L'hormone lactogène placentaire voit sa concentration augmenter jusqu'au terme
- D) L'hormone lactogène placentaire est l'hormone peptidique la plus abondamment produite par le placenta humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de la sécrétion hormonale placentaire :

- A) L'hormone de croissance placentaire (hPGH) est une hormone stéroïde
- B) L'hormone de croissance placentaire (hPGH) est produite par un gène exclusivement exprimé dans la surrenale foëtale
- C) Après la 1e moitié de grossesse, l'hormone de croissance placentaire (hPGH) remplace progressivement la GH hypophysaire d'origine foëtale
- D) Après la 1e moitié de grossesse, l'hormone de croissance placentaire (hPGH) remplace progressivement la GH hypophysaire d'origine maternelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos de la sécrétion hormonale placentaire :

- A) Le syncytiotrophoblaste synthétise des hormones stéroïdes
- B) Les hormones stéroïdes sont aisément diffusibles et disposent de récepteurs spécifiques
- C) La biosynthèse des stéroïdes par le placenta augmente de manière linéaire avec l'âge gestationnel
- D) Les hormones stéroïdes, contrairement aux hormones polypeptidiques, n'ont pas de rôle dans la modulation de l'activité transcriptionnelle des gènes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Concernant les modifications endocriniennes pendant la grossesse :

- A) La TSH plasmatique (ou Thyroïdostimuline) diminue lors du pic d'HCG placentaire puis augmente en restant dans les normes
- B) La prolactine sérique augmente massivement en début de grossesse puis se stabilise jusqu'au terme
- C) Il existe une légère diminution de T3 et T4 libres et TSH en fin de grossesse, atteignant les limites inférieures de la normale sans répercussion clinique
- D) Il existe une augmentation de la filtration glomérulaire et de l'excrétion rénale d'iode
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos de la minéralisation rapide du squelette foetal et de l'adaptation maternelle concernant le métabolisme maternel phosphocalcique au cours de la grossesse :

- A) Les besoins calciques foëtaux augmentent surtout au 3e trimestre ou ils peuvent être de 500 mg/jours
- B) Il existe une augmentation de l'absorption intestinale maternelle de calcium
- C) Il existe une diminution de l'excrétion rénale maternelle de calcium
- D) Il existe une diminution des stocks calciques au niveau du squelette
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Concernant les modifications hématologiques maternelles pendant la grossesse :

- A) Le volume plasmatique augmente du début de la grossesse jusqu'à 28 SA, puis il se stabilise
- B) L'augmentation du volume plasmatique est corrélée au nombre et au poids du ou des foëtus
- C) L'augmentation du volume plasmatique est en moyenne de 20 %, soit environ 500mL
- D) L'expansion de la masse érythrocytaire débute après la 12e SA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : Concernant le métabolisme du fer chez la femme enceinte :

- A) Les besoins quotidiens en fer sont multipliés par 6 dès le début de la grossesse
- B) Les réserves maternelles en début de grossesse sont de 300 à 400 mg en France
- C) L'absorption du fer croît avec la diminution des réserves maternelles
- D) L'épuisement des réserves en fer conduit à une absorption élevée permettant de couvrir les besoins, rendant inutile une supplémentation systématique dès le début de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : Concernant les modifications gynécologiques maternelles pendant la grossesse :

- A) Il existe un épaissement de la muqueuse vaginale
- B) L'augmentation du PH vaginal modifie la flore vaginale
- C) Il existe une augmentation physiologique des leucorrhées
- D) Le réseau veineux superficiel pré-aréolaire et péri-mamelonnaire se développent visiblement chez la femme enceinte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse :

- A) Le métabolisme de base est augmenté de 15 à 30 %
- B) Les lipides sont stockés dans les tissus adipeux maternels en début de grossesse, afin d'être libérés au 3e trimestre
- C) Les protéines totales plasmatiques sont multipliées par 3 pour assurer la croissance fœtale au 3e trimestre
- D) La réponse insulinique maternelle au glucose diminue au 1er trimestre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des bilans biologiques sanguins chez la femmes enceinte :

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

QCM 27 : À propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il s'agit du syncytiotrophoblaste
- B) Il s'agit de l'amnios
- C) Il s'agit du mésenchyme intra-embryonnaire
- D) Il s'agit des capillaires fœtaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

