

MAÏEUTIQUE UE TRANS 3

[Année 2021-2022]



Qcm issus des Tutorats, classés par
chapitre

Correction détaillée



SOMMAIRE

1. Développement placentaire	3
Correction : Développement placentaire	7
2. Sécrétions hormonales	11
Correction : Sécrétions hormonales	38
3. Modifications physiologiques de la grossesse	58
Correction : Modifications physiologiques de la grossesse	63

1. Développement Placentaire

2021 – 2022 (Pr. Delotte)

QCM 1 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta humain est dit « hemocordial »
- B) Le sang fœtal est au contact du sang maternel dans la chambre intervillieuse
- C) Les artères utérines donnent les artères arquées donnant elles-mêmes les artères radiaires
- D) Les artères radiaires traversent l'endomètre avant de se transformer en artères spiralées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des différents modes de placentation, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Un placenta mono-chorial bi-amniotique peut être la cause d'un enchevêtrement des cordons ombilicaux
- B) Dans le cas d'un placenta mono-chorial bi-amniotique, on observe une division tardive de l'embryon au 8^{ème} jour PC
- C) Un placenta mono-chorial mono-amniotique peut être la cause d'un Syndrome Transfuseur-Transfusé
- D) Dans le cas d'un placenta mono-chorial mono-amniotique, on observe une division du bouton embryonnaire 3 à 7 jours PC
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant l'embryogenèse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta se forme juste avant l'accolement du blastocyste à la muqueuse utérine
- B) Les grossesses extra-utérines les plus fréquentes se localisent dans la trompe
- C) Les grossesses extra-utérines les plus fréquentes se localisent dans l'abdomen
- D) A J18-19 l'œuf est enfoui et les vacuoles se transforment en lacunes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Leur structure est définitive à partir de la 3^{ème} semaine PC
- B) L'amnios est orienté vers la face fœtale
- C) Le chorion est orienté vers la face maternelle et en contact étroit avec la décidue
- D) Le trophoblaste chorionique se différencie à partir des cellules bordantes du bouton embryonnaire au pôle apical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les propositions exacte(s) :

- A) La villosité choriale est l'unité structurale et vasculaire du placenta
- B) La villosité choriale est l'unité structurale et fonctionnelle du placenta
- C) La villosité choriale est l'unité vasculaire et fonctionnelle du placenta
- D) Des capillaires fœtaux envahissent les villosités choriales à partir de J18
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des grossesses gémellaires, indiquez la ou les propositions exacte(s) :

- A) Les grossesses gémellaires sont en augmentation en lien avec le recours à la PMA
- B) Les jumeaux monozygotes ont toujours un placenta bi-chorial
- C) Les jumeaux dizygotes ont dans 70% des cas un placenta mono-chorial
- D) Le mode de placenta est en fonction du moment de la division de l'œuf lors des 3 premières semaines PC
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Concernant le développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans le cas d'une placentation mono-chorial/mono-amniotique, on retrouve des anastomoses vasculaires constantes équilibrées et totalement partagées, ce qui va prévenir du syndrome transfuseur-transfusé.
- B) Dans le cas d'une placentation mono-chorial/bi-amniotique, on retrouve des anastomoses vasculaires non équilibrées, entraînant des syndrome transfuseur-transfusé
- C) Les jumeaux dizygotes sont dit "faux jumeaux"
- D) Les jumeaux monozygotes sont dit "vrai jumeaux"
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Concernant la structure des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le chorion se situe entre l'amnios et la décidue
- B) La couche réticulée est comprise entre la couche compacte et la couche fibroblastique
- C) La couche fibroblastique est comprise entre la couche spongieuse et la couche compacte
- D) Le trophoblaste se trouve entre la couche réticulée et la décidue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos du développement placentaire :

- A) L'œuf pénètre dans la cavité utérine (stade morula) au 4ème jour post-conceptionnel
- B) Après 8 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler à l'épithélium utérin par son pôle embryonnaire
- C) L'implantation ou nidation s'effectue entre le 2ème et le 6ème jour
- D) Le placenta va se former lorsque le blastocyste va s'insérer entre les cellules fibroblastiques du myomètre utérin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos du développement placentaire :

- A) L'œuf est enfoui autour de J5-J6
- B) Les vacuoles se transforment en lacunes autour de J5-J6
- C) Le CTT envahit les travées de syncytiotrophoblastes pour former les villosités chorales primaires entre J15 et J21
- D) Les capillaires fœtaux apparaissent dans l'axe de villosités chorales secondaires entre J18 et le terme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) A J6/J7, le trophoblaste se divise pour donner le STT (en externe) et le CTT (en interne)
- B) A J8/J9, le trophoblaste se divise pour donner le STT (en externe) et le CTT (en interne)
- C) Les villosités chorales peuvent être flottantes dans la CIV ou bien ancrées dans l'utérus maternel
- D) La circulation embryo-placentaire est établie à partir du 28ème jour post-conception
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les artères ombilicales sont au nombre de 2 dans le cordon ombilical
- B) Les artères ombilicales sont des branches des artères iliaques fœtales
- C) Les veines fœtales sont au nombre de 2 dans le cordon ombilical
- D) Une artère ombilicale contient du sang riche en O₂ et en nutriments contrairement à une veine ombilicale qui contient du CO₂ et des déchets métaboliques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans le cas d'une placentation bi-choriale/bi-amniotique chez des vrais jumeaux, la division de l'oeuf se fait précocement 2 jours post-conception
- B) Le mode de placentation bi-choral/bi-amniotique représente 75% des grossesses gémellaires
- C) La structure définitive des membranes fœtales est retrouvée à partir de la 4ème semaine post-conception
- D) Le réseau fœto-placentaire est un système clos
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La nidation s'effectue entre le 8ème et le 14ème jour post-conception
- B) La nidation s'effectue entre le 6ème et le 12ème jour post-conception
- C) Au 6ème jour post-conception, après 4 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler par son pôle embryonnaire
- D) Au 6ème jour post-conception, après 2 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler par son pôle embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des placentations gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

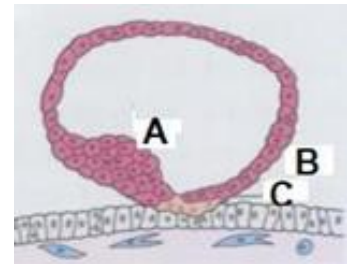
- A) Le mode de placentation est fonction du moment de la division de l'œuf lors des 3 premières jours PC
- B) Le mode de placentation a une influence mineure sur le développement fœtal
- C) Les jumeaux dizygotes sont considérés comme des « faux » jumeaux
- D) Les jumeaux monozygotes sont considérés comme des « vrais » jumeaux
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des placentations gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Un placenta mono-chorial et mono-amniotique présente des anastomoses non constantes mais totalement partagées
- B) Un placenta mono-chorial et mono-amniotique est une conséquence de la COVID-19
- C) Un placenta mono-chorial et mono-amniotique peut causer un enchevêtrement de cordons
- D) Un placenta mono-chorial et mono-amniotique peut mener à la MFIU
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des placentations gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans le cas d'un placenta bi-chorial et bi-amniotique, un risque d'enchevêtrement des cordons est existant
- B) Dans le cas d'un placenta bi-chorial et bi-amniotique, un risque de syndrome transfuseur-transfusé est existant
- C) Dans le cas d'un placenta bi-chorial et bi-amniotique, les placentas ne sont jamais séparés
- D) Les placentas bi-chorial et bi-amniotique, représentent 25% des grossesses gémellaires
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses



QCM 18 : À propos des placentations gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta bi-chorial et bi-amniotique se divise précocement à J2
- B) Le placenta mono-chorial et mono-amniotique se divise tardivement à J8
- C) Le placenta bi-chorial et bi-amniotique se divise tardivement à J8
- D) Le placenta mono-chorial et mono-amniotique se divise précocement à J2
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos du syndrome transfuseur-transfusé, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il est induit par une placentation mono-choriale/bi-amniotique
- B) Une des conséquences peut être qu'un bébé absorbe tout le sang de l'autre bébé
- C) Une des conséquences peut être la mort des 2 bébés
- D) Il est induit par une placentation mono-choriale/mono-amniotique
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos des villosités choriales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les villosités primaires sont caractérisées par un axe de cytotrophoblaste
- B) Les villosités secondaires sont caractérisées par un axe de syncytiotrophoblaste
- C) Les villosités secondaires sont caractérisées par un axe d'endomètre
- D) Les villosités tertiaires sont caractérisés par l'apparition de vaisseaux maternels dans l'axes des villosités secondaires
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

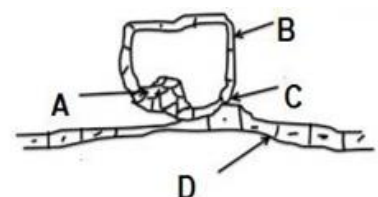
QRU 21 : À propos de la liste ci-dessous, indiquez la proposition exacte contenant le bon ordre :

- A) 1-4-3-6-5-7-2
- B) 1-6-4-3-5-2-7
- C) 3-4-6-1-5-7-2
- D) 4-3-6-1-5-2-7
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

1. A. Spirales
2. Veines utérines
3. A. Utérines
4. A. Arquées
5. CIV
6. A. Radiaires
7. Sinus veineux

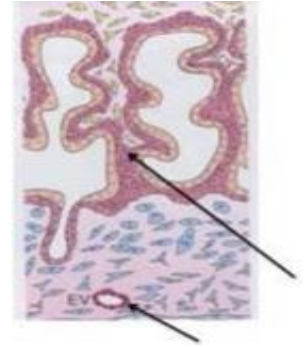
QCM 22 : À propos de ce schéma, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le A correspond à l'épithélium amniotique
- B) Le B correspond au cytotrophoblaste
- C) Le C correspond au syncytiotrophoblaste
- D) Le D correspond au bouton embryonnaire
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses



QCM 23 : Concernant le schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le A correspond au bouton embryonnaire
- B) Le B correspond au cytotrophoblaste
- C) Le C correspond au syncytiotrophoblaste
- D) On peut observer la différenciation du trophoblaste en cytotrophoblaste et STT
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

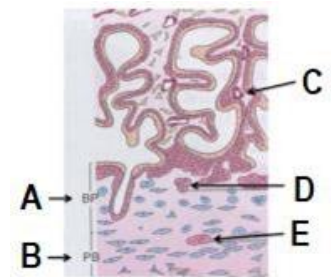


QCM 24 : A propos de ce schéma, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La flèche du bas représente un vaisseau fœtal
- B) La flèche du bas représente un vaisseau maternel
- C) Le rang de villosité le plus élevé sur ce schéma est la villosité tertiaire
- D) La flèche du haut pointe sur une villosité secondaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

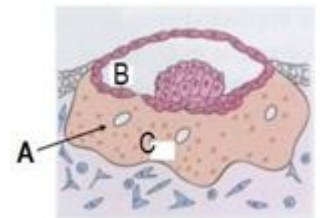
QCM 25 : Selon le schéma qui suit, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le C pointe sur un capillaire fœtal
- B) Le C pointe sur un capillaire maternel
- C) Le rang de villosité le plus élevé sur ce schéma est la villosité secondaire
- D) Pas de panique pour les ABDE, ils ne sont pas traités et ne tomberont pas
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 26 : Téma le schéma sur le té-co, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le A représente une vacuole
- B) Le B correspond à du cytotrophoblaste
- C) Le C correspond à du syncytiotrophoblaste
- D) Ce schéma correspond à J8-J9
- E) Les propositions A, B, C, D sont fausses



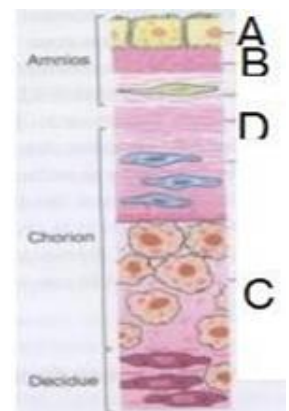
QCM 27 : Plus d'idées d'énoncés, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'œuf est totalement enfoui
- B) Ce schéma correspond à J8-J9
- C) La flèche pointe sur une lacune
- D) La flèche pointe sur un vaisseau fœtal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 28 : A propos du schéma ci-contre, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le A correspond à la couche compacte de l'amnios
- B) Le B correspond à la couche fibroblastique de l'amnios
- C) Le C correspond à la couche réticulée du chorion
- D) Le D correspond à la couche spongieuse de l'amnios
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



Correction : Développement placentaire**2021 – 2022 (Pr. Delotte)****QCM 1 : C**

- A) Faux : Hémochorial
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux : Elles traversent le myomètre
- E) Faux

QCM 2 : E

- A) Faux : Pour tout le QCM il faut **inverser** bi-amniotique et mono-amniotique !
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 3 : B

- A) Faux : Le placenta se forme lorsque le blastocyste **s'insère** entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine
- B) Vrai
- C) Faux : Cf A).
- D) Faux : **J8-J9**
- E) Faux

QCM 4 : BC

- A) Faux : A partir du 4^{ème} mois !
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le trophoblaste chorionique **du trophoblaste du blastocyste**
- E) Faux

QCM 5 : AB(C)D

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai/Faux : <https://www.carabinsnicois.fr/phpbb/viewtopic.php?f=2586&t=155191>
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Inversez mono et dizygotes pour ces 2 items !
- C) Faux : Cf B)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Entre spongieuse et trophoblaste
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Après **2 jours** sans vie dans la cavité utérine
- C) Faux : Entre le **6ème et le 12ème jour**
- D) Faux : Entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine
- E) Faux : Pas facile ce QCM, mais -> ATTENTION +++ L'EMBRYO TOMBE !!! APPRENEZ BIEN CETTE PARTIE !!

QCM 10 : D

- A) Faux : C'est **J8-J9**
- B) Faux : C'est **J8-J9**
- C) Faux : Entre J12 et J15 !
- D) Vrai
- E) Faux : Attention aux dates dans ce cours il piège là-dessus parfois !

QCM 11 : AC

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux : du 23ème jour PC !
- E) Faux

QCM 12 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : 1 veine !
- D) Faux : On inverse artère et veine
- E) Faux

QCM 13 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : 4ème mois
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : BD

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : CD

- A) Faux : 3 premières **SEMAINES** PC
- B) Faux : **Majeure +**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : CD

- A) Faux : Constantes !
- B) Faux : WTF
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux : fusionnés ou non, ils sont toujours séparés par une membrane inter-placentaire
- D) Faux : 75%
- E) Vrai

QCM 18 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QCM 19 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 20 : A

- A) Vrai
- B) Faux : De **MEE** !
- C) Faux
- D) Faux : vaisseaux **foëtaux** !
- E) Faux

QCM 21 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 22 : BC

- A) Faux : Au bouton embryonnaire
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : A l'épithélium amniotique
- E) Faux

QCM 23 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : BD

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux : Secondaire
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : AD

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux : Tertiaire
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 26 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : J7-J8
- E) Faux

QCM 27 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 28 : E

- A) Faux : L'épithélium amniotique
- B) Faux : Couche compacte
- C) Faux : Aux trophoblastes
- D) Faux : La couche spongieuse ne fait ni partie de l'amnios, ni du chorion
- E) Vrai

2. Sécrétions hormonales

2021 – 2022 (Pr. Delotte)

QCM 1 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les hormones polypeptidiques et stéroïdiennes sont sécrétées par le syncytiotrophoblaste
- B) La cellule syncytiotrophoblastique n'a pas le même caryotype que celui du fœtus
- C) Le syncytiotrophoblaste est disposé à la surface des villosités choriales
- D) La majorité des hormones sécrétées par le syncytiotrophoblaste sont déversées dans la circulation fœtale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'HCG est composée de deux sous-unités, dont une alpha qui lui est spécifique
- B) L'HPL est l'hormone stéroïdienne la plus abondamment produite par le placenta
- C) Les sécrétions de progestérone proviennent principalement, lors des 6 premières semaines de grossesse, du placenta
- D) Le placenta est dépourvu de neuropeptides
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'HCG permet la transformation du corps jaune cyclique en corps jaune gravidique
- B) L'HPL est composé d'une simple chaîne polypeptidique non-glycosylée
- C) Les hormones polypeptidiques modulent l'activité transcriptionnelle de nombreux gènes
- D) Le placenta est un organe pourvu de nerfs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de la sécrétion placentaire d'HCG, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La sous-unité bêta est commune à la LH et à la FSH
- B) La sécrétion d'HCG est très précoce, dès la 7^e SA après la fécondation
- C) L'HCG est inutile dans le dépistage de certaines pathologies de la grossesse, ou encore dans la détection même d'une grossesse
- D) Les lipoprotéines, les opiacés, l'angiotensine II sont des modulateurs de la production d'HCG
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos de la sécrétion placentaire d'HPL, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'HPL est une hormone composée d'une simple chaîne polypeptidique glycosylée
- B) Cette hormone possède 85% d'homologie avec l'hormone de croissance placentaire (GHP)
- C) L'HPL joue un rôle antagoniste à celui de l'insuline
- D) Il existe une importante corrélation entre des sécrétions harmonieuses d'HPL et un bon développement du syncytiotrophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les hormones stéroïdiennes sont sécrétées dans des quantités importantes par le syncytiotrophoblaste
- B) Les hormones stéroïdiennes sont indispensables au développement et au maintien de la grossesse
- C) Les hormones stéroïdiennes sont aisément diffusibles à travers la barrière placentaire
- D) Les hormones stéroïdiennes modulent l'activité transcriptionnelle de nombreux gènes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La progestérone est sécrétée par le placenta dès le début de la grossesse
- B) Dès la 8 SG, le placenta devient la source principale d'œstrogènes
- C) Le placenta est une glande endocrine incomplète pourvue de nerfs
- D) La CRH, produite par le placenta, ne jouerait aucun rôle dans le déclenchement et l'avancée du travail
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exactes(s) :

- A) La surrénale fœtale produit à terme, 40 % de l'œstrone (E1)
- B) La surrénale fœtale produit à terme, 90 % de l'œstradiol (E2)
- C) La surrénale fœtale produit à terme, 40 % de l'œstriol (E3)
- D) La surrénale fœtale produit à terme, 90 % de l'œstriol (E3)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta est en réalité une glande endocrine complète, autonome, qui possède toutes les enzymes et tous les substrats pour réaliser la stéroïdogénèse
- B) Le précurseur de la synthèse de progestérone est le cholestérol du compartiment maternel
- C) La S-DHEA est transformée en DHEA par la stéroïde sulfatase
- D) La testostérone est transformée en œstradiol (par la P450 aromatase) dans le compartiment fœtal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction : Sécrétions hormonales**2021 – 2022 (Pr. Delotte)****QCM 1 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : le syncytiotrophoblaste a le même caryotype que celui du fœtus
- C) Vrai
- D) Faux : majorité des hormones déversées dans la circulation maternelle
- E) Faux

QCM 2 : E

- A) Faux : c'est la sous-unité bêta qui lui est spécifique
- B) Faux : l'HPL est une hormone POLYPEPTIDIQUE
- C) Faux : elle provient principalement du corps jaune gravidique
- D) Faux : le placenta est pourvu de neuropeptides
- E) Vrai

QCM 3 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Ce sont les hormones stéroïdiennes qui modulent l'activité transcriptionnelle de nombreux gènes
- D) Faux : Le placenta est dépourvu de nerfs (et pourvu de neuropeptides)
- E) Faux

QCM 4 : E

- A) Faux : la sous unité bêta est spécifique de l'HCG
- B) Faux : synthèse précoce de l'HCG dès le 7^e jour après la fécondation
- C) Faux : HCG utile pour le dépistage de la trisomie 21, pour la détection d'une grossesse
- D) Faux : ce sont l'AMPc, l'EGF, les cytokines, les facteurs de croissance, le syncytiotrophoblaste qui régulent la production d'HCG
- E) Vrai

QCM 5 : BCD

- A) Faux : HPL = simple chaîne polypeptidique non-glycosylée
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : B

- A) Faux : en début de grossesse, c'est le corps jaune gravidique de l'ovaire qui sécrète la progestérone
- B) Vrai
- C) Faux : le placenta est dépourvu de nerfs
- D) Faux : la CRH jouerait un rôle dans le déclenchement et l'avancée du travail
- E) Faux

QCM 8 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : surrénale fœtale = 40 % de l'œstradiol (E2)
- C) Faux : cf. D
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : BC

- A) Faux : placenta = glande endocrine incomplète
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : testostérone -> œstradiol dans le compartiment placentaire
- E) Faux

3. Modifications physiologiques de la grossesse

2021 – 2022 (Pr. Maccagnan)

QCM 1 : A propos des modifications générales lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La femme enceinte est en hypothermie lors de T1, à cause des progestérones
- B) Il est recommandé de prendre 1 kg/mois lors de T1 et T2, puis 2 kg/mois à T3
- C) On observe une augmentation du seuil de la soif
- D) L'ensemble de ces modifications sont "individus-dépendantes", c'est à dire subjectives et variables selon les personnes
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des modifications générales lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La FE est en hypothermie à T1, sous l'effet de la progestérone
- B) La FE est en hyperthermie à T1, sous l'effet des œstrogènes
- C) La FE est en hypothermie en fin de grossesse, sous l'effet des œstrogènes
- D) La FE est en hyperthermie en fin de grossesse, sous l'effet de la progestérone
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des modifications de la glande hypophysaire lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les taux de TSH diminuent jusqu'à 12 SA, puis remontent et restent stables
- B) Les taux de prolactine augmentent progressivement
- C) Les taux d'ocytocine augmentent
- D) Les taux de FSH ainsi que ceux de LH diminuent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des modifications de la glande thyroïdienne lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La calcitonine est une hormone diminuant les taux de Ca^{2+} dans le sang
- B) Il y a une augmentation des concentrations des hormones T3 et T4 totales, leur dosage est inutile
- C) Il y a une diminution des concentrations des hormones T3 et T4 libres, leur dosage est utile
- D) Il y a une diminution des concentrations des hormones T3 et T4 libres, leur dosage est inutile
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des modifications des glandes parathyroïdiennes lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exactes :

- A) Les besoins calciques du fœtus sont importants à T3, ils atteignent 300 mg/J
- B) La PTH est une hormone hypocalcémiant
- C) Au niveau de la production hormonale, le fœtus augmente ses taux de calcitonine
- D) Au niveau de la production hormonale, le fœtus augmente ses taux de PTH
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des modifications des glandes parathyroïdiennes lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La PTH est une hormone qui a un rôle antagoniste à celui de la calcitonine
- B) Les besoins calciques fœtaux sont importants à T3, ils peuvent atteindre 500 mg/j
- C) Pour transmettre un maximum de calcium au bb, la mère diminue sa production de PTH
- D) Pour absorber un maximum de calcium dans ses os, le fœtus augmente sa production de PTH
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des modifications des glandes endocrines lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypophyse double en poids et en volume, passant de 0,4 à 0,8 g
- B) Les taux de prolactine seront 50 à 100 fois plus élevés que la normale, à terme
- C) Les taux de TBG thyroïdienne augmenteront
- D) Les modifications du métabolisme phosphocalcique sont présentes pour répondre à la minéralisation rapide du squelette fœtal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des modifications des glandes endocrines lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypophyse double en volume et en masse, passant de 0,4 à 0,8 g
- B) Les taux de TSH augmentent jusqu'à 12 SA, puis diminuent et restent stables
- C) La PTH, sécrétée par les glandes parathyroïdes, est une hormone hypercalcémiant régulant le métabolisme phosphocalcique
- D) On observe une minéralisation rapide du squelette fœtal
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des modifications du métabolisme basal lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il augmente de 15-30 %
- B) L'augmentation des cellules bêta des îlots de Langerhans provoque une diminution de la glycémie de 10 %
- C) Ce mécanisme est lié à l'effet unique des œstrogènes
- D) La protéolyse ne varie pas
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des modifications du métabolisme basal lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) vraie(s) :

- A) Le métabolisme des protéines est celui qui subit le plus de variations lors de la grossesse
- B) La concentration en protéines plasmatiques diminue de 10 g/L, notamment l'albumine
- C) Les lipides sont stockés dans le tissu adipeux maternel en début de grossesse, avant d'être libérés à T2
- D) L'augmentation de la réponse insulínique maternelle au premier trimestre entraîne une diminution de la glycémie maternelle de 10 %
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) On observe une diminution du débit cardiaque maternel
- B) La fréquence cardiaque (FC) augmente de 15 %, et le volume d'éjection systolique (VES) augmente de 30 %
- C) La pression artérielle dans les vaisseaux diminue
- D) La pression veineuse est augmentée au niveau des membres inférieurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos des modifications hémodynamiques et cardio-vasculaires lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Une vasodilatation et une hypervolémie entraînent l'augmentation du volume plasmatique
- B) Le débit cardiaque diminue
- C) Le débit cardiaque dépend de la fréquence cardiaque (FC) et du volume télédiastolique (VTD)
- D) La pression artérielle augmente de 20-30 %
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La vasodilatation des vaisseaux et l'hypervolémie entraîne une augmentation du volume plasmatique
- B) La pression artérielle va remonter en fin de grossesse sous l'effet de l'augmentation des résistances des vaisseaux
- C) En dormant en position de décubitus latéral gauche, la FE risque de comprimer sa veine cave inférieure, provoquant à terme une diminution de la perfusion materno-fœtale
- D) Le flux sanguin double au niveau des seins et est très important au niveau des mains
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos des modifications hématologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) On constate une augmentation du volume plasmatique (+30-40 %) et du volume globulaire (20 %)
- B) L'augmentation du volume de globules rouges se fait à partir de 12 SA
- C) Ces deux augmentations, dans des proportions différentes, créent une "hémodilution relative", physiologique
- D) On remarque une augmentation du nombre de globules blancs sur une NFS (Numération Formule Sanguine)
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos des modifications hématologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Une carence en fer augmente les risques d'anomalies de fermeture du tube neural
- B) Les besoins en vitamines B12 sont couverts par une alimentation équilibrée
- C) On observe une thrombopénie, physiologique dans un contexte de grossesse
- D) Les taux de Ca^{2+} et Mg^{2+} augmentent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos des modifications hématologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'absorption maternelle de fer augmente lorsque ses réserves diminuent
- B) On supplémente systématiquement en folates une femme enceinte
- C) Les modifications hémostatiques permettent la préparation à l'accouchement et la lutte contre les hémorragies de la délivrance
- D) On constate une augmentation des facteurs de la coagulation et des inhibiteurs de la coagulation
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos des modifications hématologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il n'y a pas de supplémentation systématique en fer pour une femme enceinte en France
- B) Il y a une supplémentation systématique en folates pour une femme enceinte en France, à savoir 0,4 mg/j 4 semaines avant la conception et dans les 8 semaines suivant la conception
- C) Il y a une supplémentation systématique en vitamine B12 pour une femme enceinte en France
- D) Sur une NFS, on remarque une augmentation du taux de globules blancs, du fait de l'augmentation des PNN
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos des modifications rénales et urinaires lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il n'y a pas de dilatation pyélo-calicienne, ni de dilatation pyélo-urétérale
- B) L'ensemble des modifications diminue les risques de reflux et de stases urinaires
- C) On tolère une protéinurie $< 0,3$ g/jour
- D) Les glycosuries sont fréquentes
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos des modifications rénales et urinaires lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une dilatation pyélo-calicienne dès 6 SA
- B) Il existe une dilatation pyélo-urétérale dès 10 SA, plus prononcée à gauche
- C) Les glycosuries sont fréquentes lors de la grossesse, du fait de la diminution du seuil de réabsorption du glucose
- D) Le pH des urines est augmenté lors de la grossesse, du fait de la diminution du seuil de réabsorption des bicarbonates HCO_3^-
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos des modifications hépato-digestives lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hyperemesis gravidarum est une pathologie fréquente, contrairement aux nausées et vomissements qui sont rares
- B) On observe une hypo sialorrhée maternelle
- C) Il y a une diminution de la résorption d'eau au niveau intestinal, favorisant les constipations
- D) On observe une augmentation du temps de vidange et une diminution des sécrétions au niveau gastrique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos des modifications hépatiques et des voies digestives lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) On constate une augmentation de l'appétit, une femme enceinte doit donc « manger pour 2 personnes »
- B) Les nausées et vomissements sont rares lors de la grossesse, contrairement à l'état d'Hyperemesis Gravidarum
- C) Les RGO ne risquent pas provoquer à terme des MAP (menace d'accouchement prématuré)
- D) On constate une augmentation de 50 % des sécrétions de l'estomac
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : A propos des modifications des voies digestives et hépatiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le temps de vidange du tube digestif est augmenté
- B) Les constipations sont plus fréquentes, du fait de plus grandes réabsorptions d'eau au niveau intestinal
- C) Au niveau de la vésicule biliaire, la progestérone augmente l'indice de lithogénicité
- D) Au niveau de la vésicule biliaire, les œstrogènes provoquent un relâchement des fibres musculaires lisses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos des modifications dermatologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les varices concernent 90 % des femmes enceintes
- B) Les œdèmes des membres inférieurs prennent le godet
- C) L'hyperactivité des glandes sébacées augmentent les risques de faire de l'acné lors de la grossesse
- D) Les vergetures qui ont pu apparaître ne disparaissent malheureusement jamais
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos des modifications dermatologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les œdèmes des membres inférieurs concernent 50 % des femmes enceintes
- B) Les œdèmes ne prennent pas le godet
- C) Les varices concernent 50 % des femmes enceintes
- D) Les varices sont dues à l'hyperpression artérielle des vaisseaux
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : A propos des modifications dermatologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hyperpigmentation corporelle concerne 50 % des FE
- B) Le chloasma concerne 90 % des FE
- C) L'activité des glandes sudoripares (=sudorales) eccrines augmentent, via la transpiration
- D) Dans tous les cas, on conseille à une FE de bien hydrater sa peau
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos des modifications psychologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles permettent d'évoluer du statut de "mère" vers celui de "femme"
- B) L'état de transparence psychique est tout à fait psychologique, pour accueillir correctement bb
- C) Les modifications les plus importantes ont lieu à T2
- D) On observe un processus de régression
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : A propos des modifications psychologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les remaniements psychologiques sont uniquement conscients
- B) L'ensemble des modifications psychologiques chez la femme enceinte lui permettent de passer du statut de femme vers celui de mère
- C) Les modifications les plus importantes ont lieu à T2
- D) La femme enceinte est dans un « état de transparence psychique de la grossesse »
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : A propos des modifications gynécologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus est antéversé à 30° et antéfléchi à 90°
- B) Le col de l'utérus a des dimensions instables
- C) On observe une augmentation des leucorrhées et une diminution du pH vaginal
- D) Les seins sont moins sensibles et moins pigmentés
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : A propos des modifications gynécologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le col de l'utérus est d'abord tonique en début de grossesse, puis se ramollit au fur et à mesure que l'on s'approche du terme
- B) L'orifice interne du col de l'utérus est punctiforme chez la primipare, et déhiscent chez la multipare
- C) On remarque une augmentation du pH vaginal
- D) Les seins sont plus sensibles, et les auréoles sont plus pigmentées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : A propos des modifications gynécologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les dimensions du col utérin sont instables
- B) Le col utérin a un aspect rouge vif à l'inspection
- C) On observe une diminution physiologique des leucorrhées
- D) Le volume des seins diminue fortement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : A propos des grands principes de surveillance d'une grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'échographie à T3 permet de rechercher la clarté nucale
- B) La syphilis, la rubéole, la toxoplasmose sont des maladies pour lesquelles on effectue obligatoirement une sérologie en début de grossesse
- C) Plus on avance vers le terme, plus les mouvements actifs fœtaux sont perceptibles
- D) Le diabète gestationnel n'est pas dépisté uniquement chez les personnes à risques
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : A propos des grands principes de surveillance d'une grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La prise de poids doit être de l'ordre de 2 kg/mois à T1 et T2, puis de 1 kg/mois à T3
- B) On surveille les risques d'anémie, traités par une supplémentation en fer si besoin
- C) Le prélèvement vaginal permet de détecter la bactérie du streptocoque B, traitée par antibiotiques
- D) La clarté nucale est recherchée à l'échographie pour soupçonner une maladie tuberculeuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : A propos des grands principes de surveillance d'une grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La tension artérielle doit diminuer à T1, pour être environ à 11-5 / 10-6
- B) Les mouvements actifs fœtaux sont de moins en moins perceptibles après 4 mois (bb prend de plus en plus de place)
- C) La clarté nucale est recherchée sur l'échographie à T1
- D) Il y a 6 sérologies à effectuer en début de grossesse, parmi lesquelles la toxoplasmose, le VIH...
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction : Modifications physiologiques de la grossesse**2021 – 2022 (Pr. Maccagnan)****QCM 1 : BD**

- A) Faux : la femme enceinte est en hyperthermie lors de T1
- B) Vrai
- C) Faux : on observe une diminution du seuil de la soif
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : C

- A) Faux : T1 = Hyperthermie sous l'effet de la progestérone
- B) Faux : cf. A
- C) Vrai
- D) Faux : cf. C
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : cf. C
- E) Faux

QCM 5 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : La PTH est une hormone hypercalcémiant
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 6 : A

- A) Vrai
- B) Faux : besoins de 300 mg/J à T3
- C) Faux : augmente sa PTH
- D) Faux : diminue sa PTH
- E) Faux

QCM 7 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : prolactine 5 à 10 fois plus élevée
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : les taux de TSH diminuent jusqu'à 12 SA
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ce mécanisme est lié à l'effet combiné des oestrogènes et de la progestérone
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : BD

- A) Faux : diminue de 10 g/L
- B) Vrai
- C) Faux : sont libérés à T3
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : BCD

- A) Faux : On observe une augmentation du débit cardiaque maternel
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : A

- A) Vrai
- B) Faux : le débit cardiaque augmente
- C) Faux : le débit cardiaque dépend de la fréquence cardiaque (FC) et du volume d'éjection systolique (VES)
- D) Faux : la pression artérielle diminue de 20-30 %
- E) Faux

QCM 13 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : dormir en décubitus dorsal -> risque de compression de la VCI -> défaut de perfusion materno-foetal
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : BC

- A) Faux : c'est une carence en folates qui augmente les risques d'anomalies de fermeture du tube neural
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Leurs taux diminuent, puisqu'ils sont transmis au fœtus !
- E) Faux

QCM 16 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : on constate une diminution des inhibiteurs de la coagulation
- E) Faux

QCM 17 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : besoins en vitamine B12 couverts par une alimentation équilibrée
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : CD

- A) Faux : il y a une dilatation pyélo-calicienne et une dilatation pyélo-urétérale
- B) Faux : l'ensemble des modifications augmentent les risques de reflux et de stases urinaires
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : A

- A) Vrai
- B) Faux : dilatation pyélo-urétérale plus prononcée à gauche
- C) Faux : glycosurie car augmentation du seuil de réabsorption du glucose
- D) Faux : augmentation du pH des urines car augmentation du seuil des bicarbonates
- E) Faux

QCM 20 : D

- A) Faux : Ce sont les nausées et vomissements qui sont fréquents (90 %). L'hyperemesis gravidarum c'est plus rare et plus nettement plus grave
- B) Faux : On observe une hypersialorrhée maternelle
- C) Faux : On observe une augmentation de la résorption d'eau au niveau intestinal, favorisant les constipations
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 21 : E

- A) Faux : ne doit pas manger pour deux !!!
- B) Faux : nausées et vomissements fréquents, contrairement à l'hyperemesis gravidarum
- C) Faux : les RGO font tousser, toux = contraction = MAP
- D) Faux : diminution des sécrétions gastriques
- E) Vrai

QCM 22 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : œstrogènes = augmentation de l'indice de lithogénicité
- D) Faux : progestérone = relaxation des fibres musculaires lisses
- E) Faux

QCM 23 : CD

- A) Faux : varices = 50 % des FE
- B) Faux : œdèmes ne prennent pas le godet
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : les varices sont dues à l'hyperpression veineuse des vaisseaux
- E) Faux

QCM 25 : CD

- A) Faux : hyperpigmentation corporelle = 90 % des FE
- B) Faux : chloasma = 50 % des FE
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 26 : BCD

- A) Faux : elles permettent d'évoluer du statut de "femme" vers celui de "mère"
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : BCD

- A) Faux : remaniements psychologiques conscients et inconscients
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 28 : C

- A) Faux : l'utérus est antéversé à 90° et antéfléchi à 30°
- B) Faux : le col de l'utérus a des dimensions stables
- C) Vrai
- D) Faux : les seins sont plus sensibles et plus pigmentés
- E) Faux

QCM 29 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : diminution du pH vaginal
- C) Faux : orifice externe punctiforme (primipare) ou déhiscent (multipare)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 30 : E

- A) Faux : dimensions stables du col utérin
- B) Faux : aspect violacé du col utérin
- C) Faux : augmentation physiologique des leucorrhées
- D) Faux : volume des seins double
- E) Vrai

QCM 31 : B

- A) Faux : l'échographie à T1 permet de rechercher la clarté nucale
- B) Vrai
- C) Faux : plus on avance vers le terme, moins les mouvements actifs fœtaux sont perceptibles
- D) Faux : le diabète gestationnel est dépisté uniquement chez les personnes à risques
- E) Faux :

QCM 32 : BC

- A) Faux : il est conseillé de prendre 1 kg/mois à T1 et T2, puis 2 kg/mois à T3
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : La clarté nucale fait suspecter une trisomie 21
- E) Faux

QCM 33 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux