

# DM n°3 : Différenciation sexuelle 1

Tutorat 2022-2023 : 15 QCMS – Durée : 15min



**QCM 1 : A propos de l'ontogenèse de l'appareil reproducteur, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il y a cinq stades d'ontogenèse, dans l'ordre : indifférencié, différenciation, fonctionnel, maturation, déclin
- B) Le sexe gonadique se met en place avant le sexe génétique
- C) Le sexe hormonal et le sexe phénotypique sont des synonymes
- D) Un individu XY peut *in fine* avoir un phénotype féminin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : A propos du sexe chromosomique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La réunion des gamètes forme un zygote à 46,XX ou 46,XY
- B) La présence ou non d'un chromosome Y détermine le sexe
- C) Les gonosomes X et Y portent un grand nombre de gènes
- D) Les régions pseudo-autosomiques sont responsables d'erreurs mitotiques car les chromosomes ne se reconnaissent pas
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) correspond(ent) à des fonctions portées par les gènes du KX ?**

- A) Spermatogenèse
- B) Maintien du pool des ovogonies
- C) Folliculogenèse
- D) Différenciation gonadique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) est(sont) exacte(s) ?**

- A) La majorité des femmes (46,XX) ont leur deux chromosomes X fonctionnels
- B) L'inactivation du KX correspond à une surcompaction de la chromatine
- C) Le corpuscule de Baar correspond à de la chromatine décompactée permettant de détecter une pathologie d'inactivation du X
- D) Le corpuscule de Baar correspond à des amas d'hétérochromatine permettant de détecter une pathologie d'inactivation du X
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) est(sont) exacte(s) ?**

- A) L'inactivation de l'X concerne exclusivement le chromosome maternel
- B) Chez une fille, si l'un de ses deux KX possède une anomalie chromosomique, elle l'exprimera obligatoirement
- C) L'hypercompaction de la chromatine est possible par des phénomènes de méthylation et d'acétylation des histones
- D) *In fine* le corpuscule de Baar inactive les gènes portés par un des deux KX
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6 : A propos du syndrome de Turner, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il correspond à un caryotype 45,XO avec un phénotype féminin
- B) La clinique est globalement la même chez tous les patients atteints
- C) Il est généralement asymptomatique car chez la femme saine, un des deux KX est inactivé, l'absence d'un KX chez une patiente atteinte équivaut donc à la physiologie
- D) Il peut être la conséquence de deux phénomènes : perte d'un KX ou anomalie structurale de l'X (minoritaire)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 : A propos des anomalies structurales de l'X, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il peut y avoir une délétion totale d'un bras du KX
- B) Un isochromosome est constitué de deux copies du même bras, par exemple Xq avec deux bras longs
- C) L'X en anneau est un KX dont les deux extrémités ont fusionné
- D) L'X en anneau est une anomalie peu ou pas sévère
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) correspond(ent) à des anomalies cliniques du syndrome de Turner ?**

- A) Petite taille
- B) Ostéoporose
- C) Retard mental
- D) Infertilité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) correspond(ent) à des anomalies cliniques du syndrome de Turner ?**

- A) Aspect eunuchôïde
- B) Pilosité masculine
- C) Hypertélorisme
- D) Implantation basse des oreilles et des cheveux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : A propos du syndrome de Klinefelter, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est la dysgénésie gonadique la plus fréquente
- B) Il correspond à un caryotype 47,XXY
- C) On pose le diagnostic par un examen de la taille des testicules
- D) Ce sont des hommes qui possèdent cependant des caractéristiques féminines (répartition des graisses, pilosité...)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) correspond(ent) à des anomalies cliniques du syndrome de Klinefelter ?**

- A) Troubles cognitifs
- B) Hypoandrisme partiel
- C) Stérilité
- D) Macrosélie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) correspond(ent) à des anomalies cliniques du syndrome de Klinefelter ?**

- A) Bradymétabolisme
- B) Hypotrophie testiculaire
- C) Cubitus valgus
- D) Impubérisme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 13 : A propos des dysgénésies gonadiques mixtes, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il y a coexistence de deux caryotypes : 45,X et 46,XY
- B) Le développement gonadique s'oriente vers un phénotype masculin
- C) Le développement gonadique s'oriente vers un phénotype féminin
- D) Les individus atteints n'auront pas de puberté
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 14 : A propos de la chimère ou ovotestis, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il y a coexistence de deux caryotypes : 46,XX et 46,XY
- B) La gonade est dystrophique
- C) Le patient est virilisé mais présente une poitrine développée
- D) Les organes génitaux externes seront aboutis
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 15 : Parmi ces propositions, la(es)quelle(s) correspond(ent) à un phénotype féminin ?**

- A) Duplication de SOX9
- B) Anomalie de DAX1
- C) SOX9 anormal
- D) Absence de SF1
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses