

Maïeutique UE TRANS 3

[Année 2022-2023]



- ❖ QCMs issus des Séances Tutorat et Examens Blancs, classés par chapitre
- ❖ Corrections détaillées



SOMMAIRE

1. Développement Placentaire.....	3
Corrections : Développement Placentaire.....	9
2. Sécrétions Hormonales Placentaires	15
Corrections : Sécrétions Hormonales Placentaires	20
3. Modifications Physiologiques de la Grossesse	25
Corrections : Modifications Physiologiques de la Grossesse	54

1. Développement Placentaire

2021 – 2022 (Pr. Delotte)

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

- A) L'ovule est fécondé au 2/3 externe de la trompe
- B) Au 4^{ème} jour post-conceptionnel, l'œuf pénètre dans la cavité utérine au stade morula
- C) L'implantation ou nidation a lieu vers le 2^{ème} jour post-conceptionnel
- D) Le blastocyste s'accroche à l'épithélium utérin par son pôle anté-embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les cellules qui composent le trophoblaste se divisent en cytotrophoblaste et syncytiotrophoblaste
- B) Les lacunes se transforment en vacuoles pour former la CIV entre J8 et J9
- C) Les villosités secondaires sont envahies par le parenchyme allantoïdien embryonnaire et donnent ainsi les villosités tertiaires
- D) Dès la 3^{ème} semaine, la villosité chorale est flottante dans l'utérus maternel ou ancrée dans la chambre intervilleuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le réseau foeto-embryonnaire est un système clos
- B) Le placenta humain est dit hémochorial
- C) Le cordon ombilical est formé de 2 veines et de 1 artère.
- D) La veine ombilicale gauche persiste après le 30^{ème} jour post-conceptionnel
- 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) À partir de la 3^{ème} semaine, la structure des membranes fœtales est définitive
- B) Les membranes fœtales sont composées de 3 tissus distincts
- C) La couche spongieuse est à l'interface entre le chorion et l'amnios
- D) L'amnios est en contact étroit avec la décidue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des artères de la circulation maternelle, pour passer de la muqueuse à la chambre intervilleuse, nous avons dans l'ordre :

- A) Artères arquées -> artères spiralées -> artères radiaires -> artères utérines
- B) Artères utérines -> artères radiaires -> artères arquées -> artères spiralées
- C) Artères arquées -> artères radiaires -> artères spiralées -> artères utérines
- D) Artères utérines -> artères arquées -> artères radiaires -> artères spiralées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des modes de placentation, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Une division de l'embryon avant le 2^{ème} jour post-conceptionnel donne un placenta bi-chorial bi-amniotique
- B) Une division de l'embryon entre le 3^{ème} et le 7^{ème} jour post-conceptionnel donne un placenta bi-chorial mono-amniotique
- C) Le syndrome transfuseur-transfusé peut se voir dans le placenta mono-chorial mono-amniotique
- D) L'enchevêtrement des cordons peut se voir dans le placenta mono-chorial mono-amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des villosités chorales, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Entre le 12^{ème} et le 15^{ème} jour post-conceptionnel, les villosités chorales secondaires se forment
- B) Entre le 12^{ème} et le 15^{ème} jour post-conceptionnel, les villosités chorales tertiaires se forment
- C) Entre le 15^{ème} et le 21^{ème} jour post-conceptionnel, les villosités chorales primaires se forment
- D) Entre le 15^{ème} et le 21^{ème} jour post-conceptionnel, les villosités chorales secondaires se forment
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) Les membranes font parties du placenta
- B) Le placenta entoure la cavité amniotique contenant le liquide amniotique et le fœtus
- C) L'épithélium amniotique se différencie à partir des cellules du bouton embryonnaire
- D) Dans l'ordre, de la face fœtale à la décidue on a : épithélium amniotique, couche compacte, couche fibroblastique, couche spongieuse, couche réticulée, trophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des grossesses gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les faux jumeaux ont dans 75% des cas un placenta bi-chorial
- B) Les vrais jumeaux ont dans 70% des cas un placenta bi-chorial
- C) Le placenta monochorial concerne 75% des grossesses gémellaires
- D) Le placenta bi-chorial concerne 75% des grossesses gémellaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des membranes placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La couche réticulée est à l'interface entre l'amnios et le chorion
- B) La couche spongieuse est à l'interface entre le chorion et la décidue
- C) Les membranes sont composées de 3 tissus distincts : l'amnios, le chorion, la décidue
- D) Les membranes sont composées de 3 tissus distincts : l'amnios, la couche spongieuse, le chorion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos des placentations gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le type de placentation est fonction du moment de la division de l'œuf au cours des 2 premières semaines de développement uniquement
- B) Certaines positions sexuelles augmentent la probabilité d'avoir des jumeaux
- C) La probabilité d'avoir des jumeaux est augmentée par les PMA et par les techniques de multiplication des ovulations
- D) Le mode de placentation n'a aucune influence sur le développement du fœtus et les risques de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos du placenta monochorial mono-amniotique, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les cordons sont insérés le plus loin possible l'un de l'autre de façon à ne pas se gêner
- B) Les anastomoses vasculaires sont constantes
- C) On peut avoir une striction des cordons qui provoque une mort fœtale in utero
- D) Non ! Les cordons sont trop éloignés pour qu'il y ait une striction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) L'implantation s'effectue entre le 6^{ème} et 12^{ème} jour post-conceptionnel
- B) Vers le 8^{ème} jour post-conceptionnel, les lacunes vont progressivement former les vacuoles
- C) Vers le 13^{ème} jour post-conceptionnel, les villosités choriales primaires se forment
- D) Les capillaires maternels apparaissent dans l'axe mésenchymateux pour former la villosité tertiaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) Les membranes sont dites « hémochoriales »
- B) Le sang maternel est directement au contact des villosités choriales
- C) Le sang maternel est directement en contact avec le sang fœtal
- D) Le réseau materno-placentaire est un système clos
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) On ne peut pas avoir de jumeaux suite à une PMA
- B) Les jumeaux homozygotes ont toujours un placenta monochorial
- C) Les jumeaux dizygotes ont toujours un placenta bichorial
- D) Le syndrome de « transfuseur-transfusé » peut se voir en cas de placenta monochorial bi-amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des villosités choriales, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Entre le 9^{ème} et le 12^{ème} jour post-conceptionnel, le cytotrophoblaste envahit le syncytiotrophoblaste
- B) Dès 2 semaines après la conception, les villosités primaires sont envahies par le parenchyme allantoïdien d'origine maternelle
- C) Dès 2 semaines après la conception, les villosités primaires sont envahies par le parenchyme allantoïdien d'origine embryonnaire
- D) Dès 2 semaines après la conception, les villosités primaires sont envahies par le mésenchyme extra-embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (inspiré des annales) :

- A) La circulation intra-embryonnaire et le réseau vasculaire du chorion villex sont reliés par l'intermédiaire de vaisseaux allantoïdiens
- B) Les vaisseaux ombilicaux se trouvent dans le pédicule embryonnaire
- C) Les éléments du pédicule embryonnaire vont être regroupés dans une structure limitée par l'amnios appelée le cordon ombilical
- D) Après la 4^{ème} semaine post-conceptionnelle, les vaisseaux ombilicaux prennent désormais le nom de vaisseaux allantoïdiens
- E) La délimitation de l'embryon se fait au cours de la 4^{ème} semaine post-conceptionnelle

QCM 18 : À propos du placenta bi-chorial bi-amniotique, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il concerne 75% des grossesses homozygotes
- B) Il concerne 75% des grossesses dizygotes
- C) Les placentas peuvent être fusionnés mais séparés par une membrane
- D) Les placentas peuvent être totalement séparés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le blastocyste s'accroche à l'épithélium utérin par son pôle embryonnaire
- B) Le placenta se forme lorsque l'ovule s'insère entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine
- C) L'enfouissement de l'œuf dans la muqueuse utérine est progressif : l'action n'est donc pas invasive
- D) Le bouton embryonnaire se divise et se différencie en cytotrophoblaste et syncytiotrophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les artères variqueuses traversent le myomètre
- B) Les artères radiales se transforment en artères spiralées au niveau de l'endomètre
- C) Les artères spiralées se jettent dans la chambre intervillieuse
- D) Le sang fœtal circule autour des villosités placentaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le réseau vasculaire fœto-placentaire est un système clos : c'est-à-dire que le sang maternel est directement en contact avec le sang fœtal
- B) Le cordon ombilical est composé de 2 artères ombilicales qui sont des branches des artères iliaques fœtales
- C) Le cordon ombilical est composé de 2 veines ombilicales qui sont des branches des veines iliaques fœtales
- D) L'artère ombilicale droite régresse au 30^{ème} jour post-conceptionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos du développement placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A) Le sang de l'embryon arrive au placenta par la veine ombilicale gauche
- B) Il revient ensuite vers le cœur embryonnaire par les 2 artères ombilicales
- C) Le cordon ombilical est composé d'une veine ombilicale gauche et de 2 artères ombilicales
- D) Les villosités mettent en contact le sang fœtal et le sang maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos de la structure des membranes fœtales à terme, en considérant l'amnios au-dessus du chorion, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A) La couche spongieuse est juste en-dessous de la couche fibroblastique
- B) La couche fibroblastique fait partie du chorion
- C) Les trophoblastes font partis de la décidue
- D) La couche spongieuse est au-dessus de la couche réticulée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos des membranes fœtales, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A) L'épithélium amniotique se différencie à partir des cellules du bouton embryonnaire situé au pôle apical
- B) La structure des membranes fœtales est définitive à partir de la 4^{ème} semaine
- C) La structure des membranes fœtales est définitive à partir du 2^{ème} mois
- D) Le trophoblaste chorionique dérive du trophoblaste du blastocyste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le réseau fœto-placentaire est un système clos
- B) Il n'y a donc aucun échange au niveau des villosités choriales
- C) C'est faux, il y a quand même des échanges sanguins au niveau des villosités choriales
- D) Le placenta est dit hémopleurale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le sang maternel est directement en contact avec le sang fœtal
- B) Le cordon ombilical est composé de 2 artères ombilicales qui sont des branches des artères iliaques fœtales
- C) Le cordon ombilical est composé de 2 veines ombilicales qui sont des branches des veines iliaques fœtales
- D) L'artère ombilicale droite régresse au 30^{ème} jour post-conceptionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos du placenta monochorial bi-amniotique, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le bouton embryonnaire se divise en 2 parties entre le 3^{ème} et le 7^{ème} jour post-conceptionnel
- B) On peut avoir un syndrome du transfuseur transfusé
- C) Les circulations sont totalement partagées
- D) Il y a aura des anastomoses constantes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) Le syncytiotrophoblaste constitue la masse cellulaire directement au contact de l'endomètre
- B) Vers le 8^{ème} jour post-conceptionnel, des vacuoles vont progressivement former les travées fibreuses
- C) A partir du 18^{ème} jour post-conceptionnel, les capillaires fœtaux apparaissent dans le parenchyme allantoïdien d'origine embryonnaire
- D) Cette vascularisation caractérise la formation des villosités secondaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) Dès la 3^{ème} semaine post-conceptionnelle, la villosité chorale est flottante dans l'utérus maternel
- B) Après la 4^{ème} semaine post-conceptionnelle, la circulation intra-embryonnaire est raccordée au réseau vasculaire constitué dans le chorion villex par l'intermédiaire de vaisseaux allantoïdiens qui se retrouvent dans le cordon ombilical
- C) On retrouve des échanges sanguins entre la mère et le fœtus
- D) Le placenta est dit hémochorial : c'est-à-dire que le sang maternel est directement au contact des villosités chorales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos du placenta monochorial, mono-amniotique, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) L'embryon se divise précocement, avant le 2^{ème} jour post-conceptionnel
- B) On retrouve un unique placenta et une unique cavité amniotique
- C) La circulation est totalement partagée
- D) Il peut y avoir un syndrome de transfuseur-transfusé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ovule est fécondé au 1/3 interne de la trompe
- B) Le blastocyste (formation sphérique pleine) est composé du bouton embryonnaire, du trophoctoderme et du blastocèle
- C) La morula pénètre dans la cavité utérine au 4^{ème} jour post-conceptionnel
- D) Après deux jours de vie sans implantation, le blastocyste s'accroche à l'épithélium utérin. Cela correspond à la nidation qui a lieu entre le 6^{ème} et le 12^{ème} jour
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos des villosités chorales, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Au 13^{ème} jour post-conceptionnel, les villosités chorales secondaires se forment
- B) A partir du 15^{ème} jour post-conceptionnel, les capillaires fœtaux apparaissent dans le parenchyme allantoïdien d'origine embryonnaire
- C) Cette vascularisation caractérise la formation des villosités secondaires
- D) Les villosités tertiaires sont formées à partir des vaisseaux utérins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos des membranes fœtales, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta entoure la cavité amniotique contenant le liquide amniotique et le fœtus
- B) Le chorion est composé de la couche réticulée et du trophoblaste
- C) Le trophoblaste est composé du chorion et de la décidue
- D) L'amnios est composé de l'épithélium amniotique, de la couche compacte et de la couche fibroblastique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Au cours de la 6^{ème} semaine d'aménorrhée, le cordon ombilical est limité par l'amnios
- B) Le sang fœtal circule dans la chambre intervillueuse
- C) Les villosités sont toutes flottantes dans la chambre intervillueuse
- D) Les villosités tertiaires sont innervées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La couche spongieuse est une couche des membranes
- B) Le sang maternel est en contact indirect avec le sang fœtal
- C) Le type de placentation est fonction du moment de la division de l'œuf au cours des 3 premières semaines de développement
- D) A partir de la 10^{ème} semaine d'aménorrhée, le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les villosités sont immergées dans la muqueuse utérine
- B) Le sang de la chambre intervillueuse est drainé par la veine ombilicale
- C) Le sang de la chambre intervillueuse est drainé par la veine utérine
- D) Le sang de la chambre intervillueuse est issu de la veine utérine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) Dès la 3^{ème} semaine post-conceptionnelle, la villosité chorale est dans sa structure définitive
- B) La villosité quaternaire correspond à la structure définitive de la villosité chorale
- C) La villosité chorale est l'unité structurale, vasculaire et fonctionnelle du placenta
- D) Les membranes fœtales permettent les échanges entre la mère et le fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) Les premières cellules sanguines se forment dans la vésicule vitelline dès le 17^{ème} jour post-conceptionnel
- B) Les premiers battements cardiaques de l'embryon apparaissent au 17^{ème} jour post-conceptionnel
- C) La circulation embryo-maternelle est établie dès le 23^{ème} jour post-conceptionnel
- D) Avant la délimitation, la circulation embryo-placentaire se fait par l'intermédiaire de vaisseaux allantoïdiens
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 39 : À propos des membranes, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) A partir du 4^{ème} mois, la structure des membranes est définitive
- B) L'amnios est orienté vers la face fœtale
- C) Au niveau du placenta, le chorion est en contact étroit avec la décidue
- D) La couche spongieuse fait partie du chorion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le cordon ombilical comporte une artère
- B) Le sang fœtal et maternel sont en contact direct l'un et l'autre
- C) Le réseau fœto-placentaire est un système clos car il n'y a jamais de contact entre le sang maternel et les villosités choriales
- D) Les vaisseaux allantoïdiens se développent dans le pédicule embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 41 : À propos du développement placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Entre le 6^{ème} et le 12^{ème} jour post-conceptionnel, l'ovule vient s'accoler à l'épithélium utérin par son pôle embryonnaire
- B) Vers le 12^{ème} jour post-conceptionnel, des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale
- C) Les villosités tertiaires sont formées à partir des vaisseaux utérins
- D) Les cellules du syncytiotrophoblaste sont localisées au sein de l'axe des villosités
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 42 : À propos de la placentation des grossesses gémellaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les techniques de PMA permettent d'augmenter la fréquence des grossesses gémellaires monochoriales uniquement
- B) Les jumeaux monozygotes ont dans 70% des cas un placenta monochorial
- C) En cas de placenta monochorial monoamniotique, les anastomoses vasculaires sont constantes, il y a donc un risque de « syndrome transfuseur-transfusé »
- D) En cas de placenta monochorial monoamniotique, les cordons sont habituellement insérés l'un près de l'autre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 43 : À propos de la structure des membranes fœtales à terme, en considérant l'amnios au-dessus du chorion, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Leur structure est définitive au 2^{ème} mois
- B) Elles sont composées de 3 tissus distincts : l'amnios, le chorion et la décidue
- C) L'épithélium amniotique est juste au-dessus de la couche compacte
- D) La couche spongieuse se situe entre la couche réticulée et la couche fibroblastique, mais aussi entre l'amnios et le chorion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Développement Placentaire**QCM 1 : B**

- A) Faux : L'ovule est fécondé au **1/3** externe de la trompe
- B) Vrai
- C) Faux : L'implantation ou nidation a lieu entre le **J6 et J12 PC**
- D) Faux : pôle **embryonnaire ++**
- E) Faux

QCM 2 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Les vacuoles se transforment en lacunes (et pas l'inverse)
- C) Faux : Les villosités **primaires** sont envahies par le parenchyme et donne les villosités **secondaires**. Alors que les villosités **secondaires** sont envahies de **capillaires fœtaux** pour donner les villosités **tertiaires++++**
- D) Faux : Flottante dans la CIV / Ancrée dans l'utérus
- E) Faux

QCM 3 : BD

- A) Faux : c'est foeto-placentaire attentionn++ ☺
- B) Vrai
- C) Faux : 2 artères et 1 veine ++
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : C

- A) Faux : Les membranes sont définitives à partir du 4^{ème} mois alors que les villosités sont définitives à partir de la 3^{ème} semaine++
- B) Faux : 2 tissus
- C) Vrai
- D) Faux : L'amnios est orienté vers la face fœtale. C'est le chorion qui est en contact étroit avec la décidue
- E) Faux

QCM 5 : D

- A) Faux : (voir D)
- B) Faux : (voir D)
- C) Faux : (voir D)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : bi-chorial mono-amniotique n'existe pas (oupsii), c'est mono-chorial bi-amniotique (*c'est méchant je sais mais j'étais obligée de le faire une fois au moins vous ferez gaffe*)
- C) Faux : **PAS de STT dans mono-amniotique mono-chorial** car la circulation est totalement partagée++. Le STT c'est seulement dans mono-chorial bi-amniotique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : D

- A) Faux : Entre J12 et J15 ce sont les villosités choriales **primaires** qui se forment
- B) Faux : (voir correction A)
- C) Faux : (voir item D)
- D) Vrai
- E) Faux

Si ça peut vous aider, je retenais en me disant que ça allait de 3 en 3 en gros : primaires commencent à J12 / secondaires à J15 / tertiaires à J18

QCM 8 : CD

- A) Faux : Elles s'insèrent sur les bords du placenta mais n'en font pas parties attention !
- B) Faux : Ce sont les **membranes** qui font ça, pas le placenta
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux :

QCM 9 : D

- A) Faux : ils ont **TOUJOURS** un placenta bi-chorial
- B) Faux : ils ont dans 70% des cas un placenta **monochorial**
- C) Faux : c'est le placenta **bi-chorial** qui concerne **75%** des grossesses gémellaires (item D)
- D) Vrai
- E) Faux

Si vous avez du mal avec ces pourcentages, je vous conseille d'aller jeter un œil à ce post auquel j'ai répondu, ça peut peut-être vous aider ☺ : <https://www.carabinsnicois.fr/phpbb/viewtopic.php?f=2826&t=165804>

QCM 10 : E

- A) Faux : couche **spongieuse**
- B) Faux : à l'interface entre **l'amnios et le chorion**
- C) Faux : 2 tissus : amnios et chorion ++ (voir réponse des profs)
- D) Faux : (voir C)
- E) Vrai

QCM 11 : C

- A) Faux : 3 premières semaines
- B) Faux : (avoue t'as douté quand même ☺)
- C) Vrai
- D) Faux : Il a une influence **majeure** justement
- E) Faux

QCM 12 : BC

- A) Faux : Ils sont insérés **l'un près de l'autre**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : (voir A)
- E) Faux

QCM 13 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : On a d'abord des vacuoles qui apparaissent vers J8. Puis ces vacuoles vont donner des lacunes, pas l'inverse ++ (piège qui est déjà tombé à l'examen)
- C) Vrai
- D) Faux : capillaires fœtaux ++
- E) Faux

QCM 14 : B

- A) Faux : le placenta est dit hémochorial ++++
- B) Vrai
- C) Faux : le sang fœtal n'est jamais en contact avec le sang maternel ++
- D) Faux : le réseau fœto-placentaire
- E) Faux

QCM 15 : CD

- A) Faux : Justement, le pourcentage de grossesses gémellaires due aux PMA est en augmentation
- B) Faux : ça peut donner un placenta monochorial mono-amniotique, bi-chorial bi-amniotique, monochorial bi-amniotique
- C) Vrai
- D) Vrai : il ne se voit que dans le placenta monochorial bi-amniotique ++
- E) Faux

QCM 16 : CD

- A) Faux : Entre J12 et J15
- B) Faux : voir item C
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : ACE

- A) Vrai
- B) Faux : ATTENTION ++ au vocabulaire, il ne faut pas confondre :
Au départ : -> Les **vaisseaux ALLANTOIDIENS** sont dans le **PEDICULE EMBRYONNAIRE**
Après la délimitation : -> Les **vaisseaux OMBILICAUX** sont dans le **CORDON OMBILICAL**

Les **vaisseaux allantoïdiens** donneront les **vaisseaux ombilicaux** après délimitation
Les éléments du **pédicule embryonnaire** vont être regroupés dans de l'**amnios** pour donner le **cordon ombilical**

- C) Vrai
- D) Faux : allantoïdiens prennent le nom d'ombilicaux
- E) Vrai

QCM 18 : CD

- A) Faux : 75% des grossesses en général (homozygotes + dizygotes)
- B) Faux : voir correction item A
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : A

- A) Vrai -> **déjà tombé à l'examen ++**
- B) Faux : Ce n'est pas l'ovule qui s'insère, c'est l'**œuf (= blastocyste)**. L'ovule c'est le nom donné avant la fécondation.
-> **déjà tombé à l'examen ++**
- C) Faux : **extrêmement** invasive
- D) Faux : C'est le **trophoblaste**, pas le bouton embryonnaire
- E) Faux

QCM 20 : BC

- A) Faux : item wtf ? Il n'y a pas d'artère variqueuse dans ce cours. Ce piège « artère variqueuse » est déjà tombé à l'examen. Le prof peut vraiment inventer tout et n'importe quoi, donc si un mot ne vous dit vraiment rien ne vous prenez pas la tête : c'est faux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : le sang fœtal est à l'intérieur des villosités. C'est le sang maternel qui est autour des villosités.
- E) Faux

QCM 21 : B

- A) Faux : le sang maternel n'est **JAMAIS** au contact du sang fœtal (*je force mais c'est vraiment the phrase du cours*)
- B) Vrai
- C) Faux : voir item B. Il y a **1 seule veine** et ce sont les artères qui sont des branches des artères iliaques fœtales.
- D) Faux : **veine**, pas artère
- E) Faux

QCM 22 : C

- A) Faux : par les 2 artères ombilicales
- B) Faux : par la veine ombilicale gauche
- C) Vrai
- D) Faux : jamais de contact entre les 2 sangs
- E) Faux

QCM 23 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : de l'amnios
- C) Faux : du chorion
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : D

- A) Faux : pôle basal ! En gros dites-vous que le **pôle apical** c'est le pôle qui est orienté **vers la lumière = vers la cavité utérine**. Alors que le **pôle basal** c'est le pôle qui est orienté vers la **muqueuse utérine**. Or, on sait que le blastocyste vient s'accoler par son pôle embryonnaire (là où il y a le bouton embryonnaire) à la muqueuse utérine. Donc le bouton embryonnaire correspond au pôle basal et pas au pôle apical du blastocyste. Oui c'est du détail mais au moins vous connaîtrez votre cours par cœur dans les moindres détails ☺.
- B) Faux : 4^{ème} mois
 - C) Faux : 4^{ème} mois
 - D) Vrai
 - E) Faux

QCM 25 : A

- A) Vrai
- B) Faux : il y a des échanges (pas sanguins)
- C) Faux : pas d'échanges sanguins
- D) Faux : hémochorial
- E) Faux

QCM 26 : B

- A) Faux : ils ne sont JAMAIS en contact
- B) Vrai
- C) Faux : 1 seule veine
- D) Faux : veine, pas artère
- E) Faux

QCM 27 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ça c'est dans monochorial mono-amniotique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 28 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : elles vont former des **lacunes** (qui sont entre les travées fibreuses)
- C) Vrai
- D) Faux : la vascularisation caractérise la formation de la villosité **tertiaire**
- E) Faux

QCM 29 : D

- A) Faux : flottante dans la chambre intervilleuse / ancrée dans l'utérus
- B) Faux : après la 4^{ème} semaine (=délimitation), les vaisseaux allantoïdiens prennent le nom de vaisseaux **ombilicaux**
- C) Faux : il y aura des échanges mais ce ne sont **pas des échanges sanguins** : le sang fœtal n'est jamais en contact du sang maternel
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 30 : BC

- A) Faux : **tardivement**, après J8
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : pas de STT en MoMo car les circulations sont totalement partagées. Le STT est seulement en MoBi
- E) Faux

QCM 31 : CD

- A) Faux : 1/3 externe
- B) Faux : ce n'est pas une formation sphérique pleine vu qu'il contient le blastocèle qui est une cavité
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 32 : E

- A) Faux : primaires ++
- B) Faux : à partir du 18^{ème}, pas du 15^{ème}
- C) Faux : tertiaires ++
- D) Faux : wtf ? on a jamais vu ça dans le cours (**item déjà tombé texto à l'examen**)
- E) Vrai

QCM 33 : BD

- A) Faux : les membranes, pas le placenta
- B) Vrai
- C) Faux : wtf ? (voir item B)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 34 : A

- A) Vrai
- B) Faux : sang maternel
- C) Faux : il y a aussi des ancrées (qui traversent la chambre intervilleuse pour venir s'ancrer à l'utérus maternel)
- D) Faux : vascularisées
- E) Faux

QCM 35 : CD

- A) Faux : Les membranes sont l'amnios et le chorion. La couche spongieuse ne fait partie d'aucun des deux. Elle est entre les deux.
- B) Faux : confirmé par le prof
- C) Vrai
- D) Vrai : attention il est compté faux en annales mais c'est une errata
- E) Faux

QCM 36 : C

- A) Faux : dans la chambre intervilleuse
- B) Faux : voir item C
- C) Vrai
- D) Faux : issu de l'artère spiralée
- E) Faux

QCM 37 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : tertiaire
- C) Vrai
- D) Faux : ce sont les villosités choriales qui permettent les échanges, pas les membranes
- E) Faux

QCM 38 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : au 23^{ème} jour post-conceptionnel
- C) Faux : embryo-placentaire
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 39 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : au niveau des **membranes**
- D) Faux : elle est à l'interface entre l'amnios et le chorion
- E) Faux

QCM 40 : D

- A) Faux : **2** artères ! (oui je sais y'a pas de uniquement.. mais le professeur considère que un c'est un donc comptez le faux, je vous laisse aller voir les réponses des profs)
- B) Faux : **jamais** en contact
- C) Faux : c'est un **système clos** car il n'y a **jamais** de contact entre le **sang maternel et le sang fœtal**. Mais, le placenta est dit **hémochorial** car le **sang maternel** est bien **directement** au contact des **villosités choriales**.
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 41 : D

- A) Faux : ce n'est pas l'ovule mais le **blastocyste/œuf**. C'est un piège qui est déjà tombé attention++, l'ovule c'est le stade avant la fécondation alors que l'œuf c'est le stade après la fécondation.
- B) Faux : **8^{ème}** jour
- C) Faux : Vaisseaux **foetaux**
- D) Vrai (voir réponses des profs)
- E) Faux

QCM 42 : BD

- A) Faux : attention le professeur a précisé dans la dernière vague de réponses que les techniques de PMA augmentent la fréquence des grossesses **Bi**choriales ++
- B) Vrai : **errata** ronéo attention : c'est bien monozygotes et pas homozygotes dans le diapo du prof
- C) Faux : pas de STT dans la placentation monochorial monoamniotique car la circulation est totalement partagée. Le STT c'est seulement en monochorial bi-amniotique le STT
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 43 : CD

- A) Faux : **4^{ème}** mois
- B) Faux : **2 tissus** : amnios et chorion
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

2. Sécrétions Hormonales Placentaires

2021 – 2022 (Pr. Delotte)

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

- A) L'hCG est composée de 2 sous-unités : Alpha (commune) et Bêta (spécifique)
- B) La GHP est l'hormone utilisée pour réaliser les tests de grossesse
- C) L'hPL est constituée d'une simple chaîne polypeptidique glycosylée
- D) L'hCS est l'hormone peptidique la plus abondamment produite par le placenta humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) Les hormones stéroïdes sont surtout synthétisées par le syncytiotrophoblaste
- B) La synthèse des hormones stéroïdes augmente de manière linéaire avec l'avancé de la grossesse
- C) La production de progestérone est effectuée durant toute la grossesse par le placenta
- D) A partir de la 8^{ème} semaine de grossesse, les œstrogènes maternels sont produits majoritairement par le placenta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de l'hormone de croissance placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle possède 85% d'homologie avec la structure de l'hormone de croissance hypophysaire
- B) Après la 1^{ère} moitié de grossesse, la GH hypophysaire remplace progressivement la hPGH
- C) Après la 1^{ère} moitié de grossesse, la hPGH est indétectable
- D) La GHP est le produit du gène hGH-V exclusivement exprimé dans le placenta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des hormones protéiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont synthétisées majoritairement par le cytotrophoblaste
- B) L'inhibine A et l'activine A sont des hormones dimériques
- C) La leptine contrôle le poids corporel et la balance énergétique de la mère
- D) A terme, la surrénale fœtale assure 90% de la production d'oestriol
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des hormones polypeptidiques, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'inhibine et l'activine modulent la production d'hCG
- B) L'inhibine A et l'activine A sont des hormones trimériques
- C) La leptine possède une concentration basse pendant la grossesse et augmente en post-partum
- D) La leptine est d'origine maternelle
- E) La leptine stimule la sécrétion d'insuline, la captation du glucose et l'oxydation des acides gras

QCM 6 : À propos des hormones polypeptidiques, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hCS permet de réaliser des tests de grossesse
- B) L'hPL est le premier messager soluble de la grossesse
- C) L'hCG permet de transformer le corps jaune gravidique en corps jaune cyclique
- D) L'hPL permet le maintien de la sécrétion ovarienne de progestérone pendant 6 semaines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des hormones placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La fonction exocrine du placenta permet la sécrétion de deux grands groupes d'hormones : polypeptidiques et glucidiques
- B) Les 3 grandes hormones protéiques sont hCG, hCS et GHP
- C) La sous-unité bêta de l'hCG est commune à la FSH, la LH et la TSH
- D) La sous-unité alpha est codée par un seul gène sur le chromosome 6
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des hormones stéroïdes, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont aisément diffusibles
- B) La S DHEA peut être placentaire ou fœtale
- C) A terme, le placenta assure 40% de la production d'œstrone
- D) La progestérone induit l'expression des récepteurs aux œstrogènes dans le muscle lisse utérin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des hormones stéroïdes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) A terme, la surrénale fœtale assure 40% de la production d'œstradiol
- B) Durant les 6 premières semaines de grossesse, une production d'œstrogènes est effectuée par le corps jaune gravidique
- C) L'inhibine A et l'activine A ont un rôle modulateur sur la sécrétion hormonale trophoblastique
- D) Les hormones stéroïdes disposent de récepteurs spécifiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos de la sécrétion hormonale placentaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hPL possède 85% d'homologie avec l'hormone de croissance placentaire
- B) Le placenta est dépourvu de nerfs
- C) Le placenta est une glande endocrine incomplète
- D) Le syncytiotrophoblaste possède le même caryotype que le fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de l'hCG, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La sous-unité bêta de l'hCG est spécifique
- B) La sous-unité alpha est composée de 92 acides aminés et est codée par un seul gène situé sur le chromosome 8
- C) La sous-unité bêta est composée de 145 acides aminés et est codée par un gène spécifique sur le chromosome 19
- D) La sous-unité alpha de l'hCS est composée de 92 acides aminés et est codée par un seul gène situé sur le chromosome 6
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des hormones stéroïdes, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La synthèse d'œstrogènes issue de l'activité de la surrénale fœtale augmente progressivement durant la grossesse
- B) Le placenta est une glande endocrine incomplète
- C) Le cholestérol est transformée en prégnénolone par la P450 SCC dans le compartiment placentaire
- D) Après les 6 premières semaines de grossesse, le placenta met en place progressivement, dans le syncytiotrophoblaste, les différentes enzymes de la stéroïdogénèse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hCG est synthétisée dès l'implantation
- B) L'hPL est synthétisée uniquement pendant la grossesse
- C) La GHP remplace la GH hypophysaire après la première moitié de grossesse
- D) L'hCS est détectable dans le sang maternel dès la 3ème semaine d'aménorrhée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (inspiré des annales) :

- A) Le placenta produit des hormones stéroïdes de type hypophysaire
- B) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypothalamique
- C) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypophysaire
- D) Le placenta produit des hormones stéroïdes de type ovarien
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des hormones polypeptidiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les hormones polypeptidiques sont aisément diffusibles grâce à des récepteurs spécifiques
- B) L'OE2 est une hormone polypeptidique
- C) Leur biosynthèse augmente de manière linéaire avec l'âge gestationnel
- D) Les hormones polypeptidiques synthétisées dans le trophoblaste peuvent être détectées dans la circulation maternelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des facteurs de modulation de la production d'hCG, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'AMPc agit au niveau de la transcription
- B) L'EGF influence les taux de sous-unités et leur stabilité
- C) Les hormones stéroïdes, telle que la progestérone, modulent la sécrétion d'hCG
- D) La formation du syncytiotrophoblaste est un facteur de modulation de la production d'hCG et rentre dans une boucle autocrine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des autres facteurs hormonaux, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les neuropeptides retrouvés dans le placenta sont similaires à ceux retrouvés au niveau de l'hypothalamus, de l'hypophyse ou du tractus digestif
- B) Les membranes sécrètent la CRH
- C) Le placenta ne sécrète pas de CRH
- D) La CRH a un rôle dans le déclenchement de l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des hormones stéroïdes, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont nécessaires au maintien et à l'évolution de la grossesse
- B) Elles entraînent une modulation de l'activité transcriptionnelle de nombreux gènes
- C) Le taux de progestérone diminue tout au long de la grossesse car le corps jaune disparaît
- D) La synthèse des œstrogènes augmente tout au long de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des facteurs de modulation, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les facteurs de croissance et le développement du syncytiotrophoblaste modulent tous les deux la production d'hCG et d'hPL
- B) La production d'hPL est modulée par l'AMPc et l'EGF
- C) La production d'hCG est modulée par les cytokines et les stéroïdes
- D) La production d'hPL est modulée par les lipoprotéines, les opiacés, l'angiotensine II
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) Elles permettent le maintien de la grossesse
- B) Elles permettent l'adaptation de l'organisme maternel
- C) Elles ne permettent pas la croissance fœtale car elles sont uniquement à destinée maternelle
- D) Elles ont un rôle dans le mécanisme de l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos des hormones polypeptidiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) La concentration d'hCG augmente du 7ème jour à la 12ème semaine d'aménorrhée puis diminue au 3ème mois puis stagne
- B) La concentration d'hPL augmente jusqu'au terme car elle est le reflet du poids fœtal
- C) L'hCS est une hormone polypeptidique
- D) L'hCS est détectable dans le sang maternel dès la 5ème semaine d'aménorrhée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos des hormones stéroïdes, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) La concentration d'œstrogènes et de progestérone augmente de manière linéaire avec l'âge gestationnel
- B) Les hormones stéroïdes sont aisément diffusibles
- C) La P450 17αhydroxylase transforme la S-P5 en S-DHEA dans le compartiment fœtal
- D) A terme, le placenta assure 90% de la production d'œstriol
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos du syncytiotrophoblaste, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le syncytiotrophoblaste est une géante cellule mononuclée
- B) Il correspond à la couche interne des villosités
- C) Il sécrète la majorité des hormones polypeptidiques dans la circulation maternelle
- D) Cependant, il ne sécrète pas d'hormones stéroïdes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos du rôle des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hPL et la GHP ont un rôle imparfaitement connu
- B) L'hPL est un agoniste de l'insuline sur le métabolisme maternel et a peut-être une action directe sur le métabolisme fœtal
- C) La GHP a un rôle sur le métabolisme maternel et fœtal et a peut-être aussi un rôle sur le développement des fonctions placentaires
- D) Les œstrogènes sont absolument nécessaires au bon déroulement de la grossesse alors que le rôle de la progestérone est encore incertain
- E) Les œstrogènes peuvent stimuler in vitro la production de progestérone par le syncytiotrophoblaste

QCM 25 : À propos des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le S DHEA pénètre dans le STT par simple diffusion
- B) La P 450 aromatasase est un des enzymes qui permet à la 16α OH S DHEA de se transformer en œstriol
- C) L'œstradiol est utilisé dans la réaction qui transforme la S DHEA en 16α OH S DHEA
- D) La progestérone participe à la réaction qui transforme la S P5 en S DHEA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) De nombreuses hormones polypeptidiques sont synthétisées par le trophoblaste
- B) Les hormones polypeptidiques synthétisées dans le trophoblaste peuvent être détectées dans la circulation maternelle
- C) A terme, la surrénale fœtale assure 90% de la production d'œstriol
- D) Le placenta est une glande endocrine complète
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos de l'hCG, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La sécrétion d'hCG décrit un pic au 3^{ème} mois
- B) A la 12^{ème} semaine d'aménorrhée, le taux d'hCG diminue
- C) L'hCG est synthétisée dès l'implantation
- D) L'inhibine A et l'activine A modulent la concentration d'hCG
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos des hormones polypeptidiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) L'hCG est codée par un gène du chromosome 6 et un gène spécifique sur le chromosome 19
- B) La synthèse de l'hPL est contrôlée par plusieurs gènes exprimés spécifiquement dans le placenta, situés sur le bras long du chromosome 7
- C) La GHP est le produit du gène hGH-V exclusivement exprimé dans le placenta
- D) En début de grossesse, la GHP circulante de la mère est d'origine hypophysaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos des autres facteurs hormonaux, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le professeur) :

- A) Le placenta est dépourvu de nerfs
- B) Le placenta est dépourvu de neuropeptides
- C) Aucun facteur de croissance ne s'exprime au niveau du placenta
- D) Au niveau du syncytiotrophoblaste se trouvent des facteurs solubles spécifiques des cellules endothéliales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La hPGH est une hormone polypeptidique
- B) Les hormones stéroïdes n'ont pas de rôle dans la modulation de l'activité transcriptionnelle des gènes
- C) Un taux anormal d'hCG chez la mère peut suspecter une anomalie de développement placentaire
- D) Un taux anormal d'hCG chez la mère peut suspecter une anomalie chromosomique
- E) Un taux anormal d'hCG chez la mère peut suspecter une anomalie embryonnaire ou fœtale

QCM 31 : À propos des hormones stéroïdes, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La leptine est une hormone stéroïde
- B) La P450 aromatasase participe à la réaction qui transforme 16α OH S DHEA en œstriol
- C) La prègnènone est directement transformée en progestérone par l'action enzymatique de la P450 SCC
- D) A partir de la 10^{ème} semaine d'aménorrhée, le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos de l'hCG, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La sous-unité Bêta est commune à la FSH, TSH et LH
- B) La sous-unité Alpha est composée de 92 acides aminés
- C) La sous-unité Bêta est codée par un gène spécifique sur le chromosome 19
- D) Sa concentration augmente jusqu'à terme car elle est le reflet de la masse placentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos de l'hormone de croissance placentaire, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il s'agit d'une hormone protéique
- B) Elle est produite par le gène hGH-V exclusivement exprimé dans la surrénale fœtale
- C) Après le premier mois de grossesse, la hPGH remplace progressivement la GH hypophysaire d'origine fœtale
- D) Elle a exclusivement un rôle sur le métabolisme maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : À propos des hormones placentaires, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypothalamique comme la CRH
- B) Le placenta contient de nombreux neuropeptides mais est dépourvu de nerfs
- C) L'hormone gonadotrophine chorionique humaine est composée de quatre sous-unités
- D) L'hormone chorionique somatomammotrophique est l'hormone peptidique la plus abondamment produite par le placenta humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Sécrétions Hormonales Placentaires**QCM 1 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : c'est l'hCG
- C) Faux : NON glycosylée
- D) Vrai : hCS = hPL
- E) Faux

QCM 2 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Durant les 6 premières SG c'est le corps jaune gravidique qui assure la production
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : D

- A) Faux : piège énoncé++, l'énoncé parle de la GHP alors que l'item A correspond à la hPL
- B) Faux : c'est l'inverse : la hPGH remplace progressivement la GH hypophysaire
- C) Faux : c'est la GH hypophysaire qui devient indétectable
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : BC

- A) Faux : Syncytiotrophoblaste ++
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : l'item est correct mais l'énoncé parle des hormones **protéiques** et non pas des hormones **stéroïdes**. Les pièges énoncés entre hormones protéiques et stéroïdes sont très fréquents, attentionnn ☺
- E) Faux

QCM 5 : AE

- A) Vrai
- B) Faux : dimériques
- C) Faux : c'est l'inverse, elle possède une concentration élevée pendant la grossesse, qui chute en post-partum
- D) Faux : d'origine placentaire
- E) Vrai

QCM 6 : E

- A) Faux : hCG
- B) Faux : hCG
- C) Faux : elle transforme le corps jaune **cyclique** en corps jaune **gravidique**, c'est l'inverse
- D) Faux : hCG
- E) Vrai

QCM 7 : BD

- A) Faux : fonction **ENDOCRINE** du placenta permet la sécrétion d'hormones polypeptidiques et **STEROIDES**
- B) Vrai
- C) Faux : sous-unité **alpha**, pas bêta
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : A

- A) Vrai
- B) Faux : **maternelle** ou fœtale
- C) Faux : la **surrénale fœtale**, pas le placenta
- D) Faux : c'est l'inverse, les œstrogènes induisent l'expression des récepteurs à la progestérone
- E) Faux

QCM 9 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : de progestérone ++
- C) Faux : l'item est juste mais ce ne sont pas des hormones stéroïdes (piège énoncé que le professeur a déjà fait à l'examen)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : BCD

- A) Faux : avec l'hormone de croissance hypophysaire ++++ (pas placentaire). Pour rappel, l'hormone de croissance placentaire = hPGH
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : chromosome 6
- C) Vrai
- D) Faux : hCG
- E) Faux

QCM 12 : ABCD

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

QCM 13 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : dès la 3^{ème} semaine de grossesse = 5^{ème} semaine d'aménorrhée
- E) Faux

QCM 14 : BCD

- A) Faux : voir item C et D
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Ces items sont textuels de la conclusion du cours. *J'ai très vite fait expliqué le pourquoi du comment dans ce post : <https://www.carabinsnicois.fr/phpbb/viewtopic.php?f=2827&t=165912> , vous pouvez aller voir si ça vous intéresse pour mieux comprendre mais c'est hors programme, retenez juste la conclusion.*

QCM 15 : D

- A) Faux : stéroïdes
- B) Faux : stéroïdes
- C) Faux : stéroïdes
- D) Vrai : item d'annales qui avait été compté faux dans la correction officielle/annales.. mais le professeur vient de me confirmer qu'il était bien juste ++, faites attention aux erratas annales, il y a une section pour ça sur le forum en maïeutique ☺
- E) Faux

QCM 16 : ABCD

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

QCM 17 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : boh si il en sécrète ☹️ (texto cours)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Wtf ? il augmente de manière linéaire avec l'âge gestationnel
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est celle d'hCG, pas celle d'hPL
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : texto introduction du cours 2
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 21 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : reflet de la **masse placentaire**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : la **surrénale fœtale**, pas le placenta
- E) Faux

QCM 23 : C

- A) Faux : polynucléée
- B) Faux : couche externe des villosités
- C) Vrai
- D) Faux : sisi il en sécrète ☺️
- E) Faux

QCM 24 : ACE

- A) Vrai
- B) Faux : antagoniste
- C) Vrai
- D) Faux : c'est l'inverse, la progestérone est absolument nécessaire et le rôle des œstrogènes est encore incertain
- E) Vrai (l'item E qui vous avait manqué ☺️)

QCM 25 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elle n'est pas utilisée, juste elle diffuse dans le compartiment vers lequel est orienté la flèche. La flèche veut juste dire « diffusion simple »
- D) Faux : pareil que pour l'item C
- E) Faux

QCM 26 : ABC

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

QCM 27 : ABCD

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

QCM 28 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : 17
- C) Vrai
- D) Faux : dans GHP, le « P » c'est pour placentaire. La GHP c'est donc l'hormone qui apparaît après la 1^{ère} moitié de grossesse et qui est d'origine placentaire. L'hormone en 1^{ère} moitié de grossesse est la « GH » (et pas GHP) qui est bien maternelle et d'origine hypophysaire.
- E) Faux

QCM 29 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : on y retrouve de nombreux neuropeptides
- C) Faux : le placenta est le siège d'expression de nombreux facteurs de croissance
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 30 : ACDE

- A) Vrai
- B) Faux : si si, elles ont un rôle
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 31 : BD

- A) Faux : polypeptidique
- B) Vrai : attention l'item est bien vrai, il y avait une **errata** sur le diapo du prof et sur la ronéo (je vous laisse aller voir les réponses des profs)
- C) Faux : l'enzyme qui fait cette réaction est la 3 β hydroxystéroïd déshydrogénase/ Δ 5-4 isomérase
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 32 : BC

- A) Faux : c'est la Alpha qui est commune
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la hPL qui a sa concentration qui augmente jusqu'à terme, pas l'hCG
- E) Faux

QCM 33 : A

- A) Vrai
- B) Faux : exprimé dans le **placenta**
- C) Faux : d'origine **maternelle**
- D) Faux : pas exclusivement
- E) Faux

QCM 34 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : **2** sous-unités
- D) Vrai
- E) Faux

3. Modifications Physiologiques de la Grossesse

2021 – 2022 (Mme. Maccagnan)

QCM 1 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dès 6 SA et jusqu'à terme, il existe une dilatation pyélocalicienne
- B) Le débit plasmatique rénal augmente dès le début de la grossesse
- C) À l'approche du terme, le débit plasmatique diminue mais reste à +25%
- D) Cette diminution de débit plasmatique rénal est la conséquence de la compression de la veine cave, ce qui diminue le débit cardiaque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il n'est pas utile de comprendre ces modifications pour suivre au mieux une grossesse
- B) Elles permettent le développement et la croissance du fœtus
- C) Le fœtus possède 50% des gènes de la mère : c'est une greffe semi-allogénique
- D) L'état d'immunodépression est nécessaire pour le bon déroulement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Au T1, les femmes enceintes sont en hyperthermie
- B) En fin de grossesse, il existe une hyperthermie relative physiologique
- C) Au T3, les femmes enceintes prennent 2kg/mois
- D) Ces modifications sont individu-dépendantes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypophyse voit son poids tripler
- B) Mais non, son poids est divisé par 2
- C) La TSH diminue au même moment que l'HCG augmente
- D) Le pic de l'HCG est à 12 semaine de grossesse (SG)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du métabolisme basal pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le métabolisme basal correspond à la dépense d'énergie minimum de l'organisme
- B) Il augmente de 50%
- C) Un quart de l'augmentation est destiné au complexe fœto-placentaire et les trois quarts restants pour le cœur et les poumons maternels
- D) Pendant la grossesse, 2 périodes se succèdent : un processus de mise en réserve suivi de processus cataboliques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le travail cardiaque augmentent durant la grossesse
- B) La vasodilatation artérielle est précoce
- C) Le débit cardiaque augmente de 30-50% et est indépendant de la position maternelle
- D) Les pressions artérielle et veineuse suivent les mêmes variations : elles augmentent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) En début de grossesse, nous observons une augmentation du volume plasmatique (+30 à 40%)
- B) Avant 12 SA, nous observons une augmentation du volume globulaire
- C) Au cours de la grossesse, nous rencontrons une hémodilution relative provoquant une anémie pathologique de la grossesse
- D) La supplémentation en folates n'est pas systématique en France
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les reins augmentent en taille et poids
- B) La dilatation pyélo-calicienne est présente avant la dilatation pyélo-urétérale
- C) Une protéinurie physiologique est une protéinurie supérieure à 0,3g/24h
- D) Il existe une augmentation du pH des urines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) 90% des femmes enceintes présentent une hyperpigmentation corporelle
- B) Les œdèmes du visage et des extrémités ne prennent pas le godet
- C) Les varices sont dues à l'hyperpression veineuse
- D) Il peut y avoir des poussées d'acné dues à l'hyperactivité des glandes sébacées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus est dans une position d'antéversion et d'antéflexion
- B) Pendant la grossesse, l'utérus pèse environ 500g
- C) En début de grossesse, l'utérus s'affine
- D) L'orifice externe du col utérin est fermé et invariable jusqu'au terme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) En moyenne, il y a 9 consultations pendant la grossesse
- B) Une consultation anesthésique n'est pas obligatoire
- C) La supplémentation en fer n'est pas systématique en France
- D) La supplémentation en vitamine D est systématique au 6ème mois
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La progestérone est responsable de l'hyperthermie de début de grossesse
- B) Le panicule adipeux augmente durant la grossesse
- C) La qualité du sommeil s'améliore
- D) À T3, la femme enceinte prend environ 2kg/mois
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications anatomiques et histologiques sont tardives
- B) La fréquence respiratoire augmente de 16 cycles/min
- C) Il est rare de rencontrer une femme enceinte dyspnéique
- D) Les besoins en oxygène augmentent de 40-50%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le volume plasmatique augmente de 30-40%
- B) L'augmentation des globules rouges se fait après l'augmentation du volume plasmatique
- C) Les bicarbonates sont en augmentation
- D) La supplémentation en vitamine B12 n'est pas systématique contrairement au fer
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des modifications digestives et hépatiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les nausées peuvent être causées par l'augmentation de la mobilité et du tonus de l'estomac
- B) Les hormones aident à réduire le risque de lithiase biliaire (calculs)
- C) Le foie n'est plus palpable au T3
- D) Les nausées et vomissements sont fréquents entre 4 et 12 SA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des modifications de l'appareil locomoteur pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Des chutes peuvent survenir à cause du déplacement du centre de gravité
- B) Certaines articulations montrent une hyperlaxité
- C) Ces modifications n'entraînent jamais de douleurs
- D) Ces modifications entraînent une déstabilisation de la marche
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Au moment de l'accouchement, les femmes enceintes sont en hypothermie physiologique
- B) La prise de poids est +1kg/mois pendant T1, T2 et T3
- C) Toutes les femmes enceintes prennent le même poids
- D) La qualité du sommeil diminue pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypophyse voit son poids doubler
- B) Le dosage des T3 et T4 libres est inutile
- C) Les besoins fœtaux en calcium peuvent atteindre 300mg/jour
- D) Le fœtus augmente sa calcitonine et sa PTH pour emmagasiner le calcium dans ses os
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des modifications du métabolisme basal pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les triglycérides augmentent de x2-3
- B) Les protéines plasmatiques totales diminuent de 10g/L
- C) Avant 22 SA, la glycémie maternelle diminue de 10%
- D) Après 22 SA, l'HPL facilite l'utilisation des réserves pour le fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos du débit cardiaque pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le débit cardiaque augmente de 70-80%
- B) Il dépend de la fréquence cardiaque (FC) qui augmente de 30%
- C) Il dépend également du volume d'éjection systolique (VES) qui augmente de 15%
- D) Le décubitus latéral gauche permet une bonne perfusion placentaire-fœtale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dès le début de la grossesse, la paroi de l'utérus s'épaissit pour ensuite s'affiner.
- B) En fin de grossesse, le col est tonique.
- C) L'orifice externe est déhiscent chez une primipare
- D) L'aréole du sein est plus pigmentée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le fœtus possède 50% des gènes du papa et 50% des gènes de la maman : c'est une greffe allogénique
- B) Le fœtus possède 50% des gènes du papa et 50% des gènes de la maman : c'est une greffe semi-allogénique
- C) En fin de grossesse, il existe une hypothermie relative physiologique
- D) La quantité de panicule adipeux n'est pas modifiée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les parathyroïdes régulent le métabolisme phosphocalcique grâce à la PTH
- B) À T3, les besoins en calcium fœtaux diminuent
- C) Au cours de la grossesse, le rein maternel diminue l'excrétion du calcium
- D) La femme enceinte augmente ses réserves en calcium dans son squelette
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a une augmentation de l'excrétion de l'acide folique
- B) Il y a une augmentation de l'excrétion du sodium et de l'eau
- C) Il y a une augmentation du seuil de réabsorption du glucose
- D) Il y a une augmentation du seuil de réabsorption des bicarbonates
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hyperemesis gravidarum entraîne une altération de l'état général, déshydratation, perte de poids et cétose B) Nous avons une diminution des sécrétions gastriques de 60%
- C) L'œdème gingival est pathologique
- D) La progestérone entraîne une hypotonie de la vésicule biliaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a en moyenne 3 consultations, une par trimestre
- B) La tension artérielle doit être supérieure ou égale à 13/9
- C) Pendant la grossesse, nous pouvons demander comment la femme enceinte se sent physiquement et psychologiquement
- D) Il y a 3 échographies à faire pendant une grossesse physiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos des modifications de la thyroïde pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La thyroïde régule de nombreux systèmes hormonaux
- B) Elle sécrète la triiodothyronine (T4), thyroxine (T3) et la calcitonine
- C) Afin de maintenir la production hormonale, un mécanisme régulateur provoque une hypertrophie de la glande thyroïdienne chez la mère, appelé un goitre
- D) Le goitre est retrouvé chez 80% des femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les parathyroïdes ne participent pas à la régulation du métabolisme phosphocalcique
- B) À T3, les besoins en calcium fœtaux augmentent
- C) Parmi les mécanismes d'adaptation, nous avons l'augmentation de l'absorption intestinale du calcium
- D) Mais non, l'absorption intestinale diminue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos des protéines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La protéolyse et le renouvellement des protéines varient beaucoup
- B) Les protéines totales plasmatiques diminuent de 10g/L
- C) Mais non ! Les protéines totales plasmatiques diminuent de 30g/L
- D) L'albumine est la principale protéine plasmatique en diminution
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos de la volémie pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'adaptation cardiovasculaire chez la femme enceinte passe surtout par la vasodilatation artérielle très précoce
- B) La 2ème caractéristique de l'adaptation cardiovasculaire est l'hypervolémie
- C) L'hypervolémie est l'expression de la rétention hydrosodée due aux œstrogènes et de l'augmentation de la sécrétion d'adrénaline
- D) La volémie diminue pendant les 3 premiers jours du post-partum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos de la pression veineuse pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La pression veineuse est inchangée aux membres supérieurs
- B) La pression veineuse est inchangée aux membres inférieurs
- C) L'irrigation périphérique augmente essentiellement au niveau rénal, pulmonaire et cutanée
- D) Le flux sanguin double au niveau des mains
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le volume plasmatique augmente dès le début de la grossesse et jusqu'à 28 SA
- B) Le volume plasmatique augmente de 30 à 40%
- C) L'expansion de la masse érythrocytaire débute après 12SA
- D) Il existe une augmentation de 20% du volume globulaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il peut y avoir une myopisation en fin de grossesse
- B) Cette myopisation régresse en post-partum
- C) Il est conseillé, à toute femme débutant une grossesse, d'aller faire un bilan dentaire
- D) Les érosions dentaires pendant la grossesse, sont liées à la dissolution des tissus minéralisés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les surrénales sont des glandes exocrines contre le pôle supérieur de chaque rein
- B) La médullosurrénale sécrète les catécholamines
- C) La testostérone augmente
- D) La fonction pancréatique reste à peu près normale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le métabolisme basal est la dépense d'énergie minimum quotidienne
- B) Il existe 2 périodes durant la grossesse : la phase de mise en réserve chez la mère puis la phase catabolique au profit du placenta et du fœtus
- C) À T1/T2, le fœtus présente une croissance faible et la mère accumule des réserves
- D) À T3, les processus anaboliques mobilisent les réserves maternelles pour le placenta et le fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : À propos de la pression artérielle pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle n'est pas fonction du débit cardiaque et des résistances périphériques
- B) La pression artérielle baisse d'environ 20 à 30%
- C) La pression artérielle ne revient jamais à la normale
- D) Cette baisse de pression artérielle est physiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Parmi les modifications anatomiques et histologiques, on retrouve les côtes inférieures qui s'évasent et l'angle xiphoïdien passant de 70° à 105°
- B) Parmi les modifications anatomiques et histologiques, on retrouve l'hypertonie des abdominaux
- C) Il n'y a pas d'augmentation des besoins en oxygène
- D) La dyspnée est physiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : À propos des modifications ophtalmologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le ptosis est modéré
- B) Le ptosis est aussi appelé ptose palpébrale ou blepharoptose
- C) La femme enceinte doit absolument voir son ophtalmologiste en cas de myopisation
- D) Il est possible de ne pas tolérer les lentilles de contact
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 39 : À propos des modifications odontologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Pendant la grossesse, il y a une recrudescence de caries
- B) La recrudescence de caries est due notamment aux modifications alimentaires entraînant une fragmentation des repas et une plus grande acidité
- C) Pendant la grossesse, une consultation dentaire est prise en charge à 75%
- D) L'attaque acide sur les dents peut provenir des vomissements et des RGO
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le suivi de grossesse ne peut pas être fait par une sage-femme
- B) La grossesse est toujours une situation épanouissante pour la femme
- C) En signes cliniques généraux, nous retrouvons : mouvements actifs fœtaux, contractions utérines, métrorragies, leucorrhées
- D) Les résultats des sérologies ne sont pas très utiles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 41 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La totalité des gènes du fœtus proviennent à l'organisme maternel
- B) Une grossesse se date principalement en semaine d'aménorrhée
- C) Une grossesse se date en semaine de grossesse, c'est-à-dire à partir du premier jour des dernières règles
- D) À T1, la progestérone provoque une hypothermie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 42 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le fœtus possède 50% des gènes du papa et 50% des gènes de la maman
- B) À T1, la progestérone provoque une hyperthermie ($<37^{\circ}$)
- C) À T1 et T2, la femme enceinte prend habituellement 1 kg/mois
- D) À T3, la femme enceinte prend habituellement 2 kg/mois
- E) Les modifications sont les mêmes pour toutes les femmes enceintes

QCM 43 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Une grossesse se date en semaine d'aménorrhée, c'est-à-dire à partir du premier jour des dernières règles
- B) En début de grossesse, il existe une hypothermie relative physiologique
- C) À T1 et T2, la femme enceinte prend habituellement 2 kg/mois
- D) Le seuil de soif augmente : les femmes enceintes ont plus souvent soif
- E) Le sommeil est inchangé pendant la grossesse

QCM 44 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À T1, la progestérone provoque une hyperthermie ($>37^{\circ}$)
- B) À T3, la femme enceinte prend habituellement 1 kg/mois comme aux T1 et T2
- C) Le seuil de soif diminue : les femmes enceintes ont moins soif
- D) La qualité du sommeil diminue durant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 45 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les glandes endocrines fabriquent et synthétisent des substances directement déversées dans le sang
- B) L'hypophyse est divisée en 2 parties (le petit hypophyse et le grand hypophyse)
- C) L'antéhypophyse synthétise notamment la GH, FSH, LH, l'ocytocine ...
- D) La post-hypophyse synthétise l'ocytocine et la vasopressine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 46 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypophyse est divisée en 2 parties : l'antéhypophyse et le post-hypophyse
- B) La post-hypophyse synthétise l'ocytocine, la prolactine et la vasopressine
- C) On mesure les T3 et T4 libres pour la thyroïde
- D) La PTH diminue vers 4 mois de grossesse chez la femme enceinte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 47 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les cellules hypophysaires subissent des variations importantes
- B) Le poids de l'hypophyse diminue de moitié
- C) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire et reste diminuée pendant la grossesse
- D) La calcitonine est une hormone thyroïdienne hypercalcémiant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 48 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le poids de l'hypophyse double (0,4g à 0,8g)
- B) Après l'allaitement maternel, l'hypophyse retrouvera peu à peu sa taille normale
- C) L'augmentation de la calcémie vers 6 mois entraîne une augmentation de la calcitonine chez la mère
- D) La calcitonine et la PTH ne passent pas la barrière placentaire
- E) Le cortisol plasmatique est un minéralocorticoïde

QCM 49 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications anatomiques de l'hypophyse sont irréversibles
- B) La TSH plasmatique et l'HCG varient en sens inverse
- C) La calcitonine augmente le stockage de calcium dans les os
- D) La calcitonine exerce aussi une action hypophosphorémiant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 50 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire puis augmente tout en restant dans les normes
- B) L'ocytocine augmente pendant la grossesse pour atteindre 165 µg/mL
- C) Chez le fœtus, le taux de calcitonine diminue en réponse à l'hypercalcémie
- D) En parallèle, le taux de PTH augmente
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 51 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La prolactine est sécrétée par les cellules lactotropes de l'antéhypophyse
- B) La prolactine intervient dans la lactation, reproduction, croissance, immunité, ...
- C) Les surrénales sont des glandes endocrines contre le pôle inférieur de chaque rein
- D) Les catécholamines sont très modifiées
- E) La testostérone est une hormone sexuelle

QCM 52 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux de prolactine sérique sera 5 à 10 fois plus élevé en fin de grossesse que le taux de TSH
- B) La corticosurrénale sécrète les minéralocorticoïdes, glucocorticoïdes et les hormones sexuelles
- C) Les catécholamines sont peu modifiées
- D) L'adrénaline et la noradrénaline diminuent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 53 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La TSH plasmatique augmente en même temps que le pic d'HCG placentaire
- B) La prolactine n'intervient pas dans la lactation
- C) Le cortisol plasmatique augmente la glycémie via la néoglucogénèse
- D) L'aldostérone est un minéralocorticoïde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 54 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ocytocine joue un rôle de régulation dans le déclenchement et l'avancée du travail
- B) L'adrénaline et la noradrénaline augmentent
- C) La fonction pancréatique est très modifiée
- D) Le taux du cortisol plasmatique diminue dès le début de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 55 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La prolactine sérique augmente progressivement
- B) Le taux de prolactine sérique sera 5 à 10 fois plus élevé en fin de grossesse que les taux de LH et FSH
- C) Les surrénales sont divisées en 2 tissus : la corticosurrénale et la médullosurrénale
- D) Le cortisol plasmatique est sécrété par la corticosurrénale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 56 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ocytocine n'a pas de lien avec la régulation du déclenchement et de l'avancée du travail
- B) La médullosurrénale sécrète les hormones sexuelles
- C) L'aldostérone permet le maintien de la volémie plasmatique, de la tension artérielle et de la kaliémie
- D) Le taux d'aldostérone augmente car le SRAA est stimulé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 57 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux dans le sang de prolactine diminue au cours de la grossesse
- B) L'adrénaline et la noradrénaline sont sécrétées par la médullosurrénale
- C) Le cortisol plasmatique est un glucocorticoïde
- D) Le taux d'aldostérone diminue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 58 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux de prolactine sérique sera 5 à 10 fois plus bas en fin de grossesse que les taux de LH et FSH
- B) Les surrénales sont divisées en 3 tissus
- C) La testostérone diminue
- D) La testostérone est donc sécrétée par la corticosurrénale
- E) Le taux du cortisol plasmatique double dès le début de la grossesse

QCM 59 : À propos de la calcitonine et de la PTH pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La maman donne tout son calcium pour son fœtus
- B) Chez le fœtus, le taux de calcitonine diminue en réponse à l'hypocalcémie
- C) En parallèle, le taux de PTH diminue
- D) L'hypercalcémie est due à l'augmentation de la calcémie de la mère
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 60 : À propos des modifications de la thyroïde pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une augmentation de la filtration glomérulaire et de l'excrétion rénale d'iode
- B) La mère peut présenter des carences en iode dues au complexe fœto-placentaire qui puisent dans les réserves
- C) La supplémentation en iode est systématique
- D) La protéine TBG transporte des T3 et T4
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 61 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux de prolactine reste le même que la mère allaite ou non
- B) La femme enceinte ne présente jamais de carences en iode
- C) Les surrénales sont des glandes endocrines contre le pôle supérieur de chaque rein
- D) L'adrénaline et la noradrénaline sont des catécholamines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 62 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications du métabolisme phosphocalcique sont liées à la minéralisation rapide du squelette fœtal
- B) Les besoins en calcium fœtaux peuvent atteindre 300mg/J à T3
- C) Les mécanismes d'adaptations sont : l'augmentation de l'absorption intestinale du calcium, l'augmentation de l'excrétion rénale en calcium et l'augmentation des stocks calciques du squelette
- D) La PTH est hypercalcémiant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 63 : À propos des modifications de la thyroïde pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une diminution de la filtration glomérulaire et de l'excrétion rénale d'iode
- B) La calcitonine est une hormone thyroïdienne hypocalcémiant
- C) On ne mesure pas les T3 et T4 totales
- D) Pour éviter les carences en iode dans des situations à risque, on supplémente les femmes enceintes de 100 à 150 µg/j
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 64 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La corticosurrénale sécrète les minéralocorticoïdes, glucocorticoïdes et les catécholamines
- B) L'adrénaline et la noradrénaline ne sont pas des catécholamines
- C) La mère s'adapte grâce à un hyperinsulinisme réactionnel surtout en postprandial
- D) Cet hyperinsulinisme permet de maintenir l'euglycémie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 65 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les besoins en calcium fœtaux peuvent atteindre 300mg/J à T1
- B) La femme enceinte peut mettre en place des mécanismes d'adaptation afin de subvenir aux besoins phosphocalciques du fœtus
- C) La PTH favorise la libération de calcium dans le sang
- D) La PTH est l'antagoniste de la calcitonine sur le métabolisme calcique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 66 : À propos des modifications des parathyroïdes pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les mécanismes d'adaptations sont : l'augmentation de l'absorption intestinale du calcium, la diminution de l'excrétion rénale en calcium et l'augmentation des stocks calciques du squelette
- B) La PTH est hypocalcémiant
- C) La PTH favorise le stockage de calcium dans le squelette
- D) La PTH est l'agoniste de la calcitonine pour le métabolisme calcique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 67 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le métabolisme basal correspond aux besoins énergétiques « incompressibles » de l'organisme
- B) Le métabolisme basal augmente de 50-70%, la mère utilise beaucoup d'énergie pour former le complexe fœto-placentaire
- C) En début de grossesse, la prise de poids maternelle est dépendante du gain du poids du fœtus
- D) Les triglycérides sont multipliés par 2-3
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 68 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le métabolisme basal est la dépense d'énergie maximum quotidienne
- B) Le taux des triglycérides revient à la normale en 6 semaines après l'accouchement
- C) La protéolyse et le renouvellement des protéines ne varient pas
- D) Il existe un état de jeun accéléré (mises en réserves puis mobilisation à un rythme accéléré)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 69 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les $\frac{3}{4}$ de l'augmentation du métabolisme basal sont à destination de l'unité fœto-placentaire
- B) Le $\frac{1}{4}$ de l'augmentation du métabolisme basal est à destination du cœur et des poumons maternels pour subvenir aux besoins accrus
- C) Les triglycérides sont divisés par 2-3
- D) Chez la femme enceinte, le cycle glycémique s'emballe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 70 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'organisme ne consomme pas d'énergie au repos
- B) Il existe 2 périodes durant la grossesse : la mise en réserve chez la mère aux T1/T2 puis la phase catabolique à T3
- C) Dès le début, la femme enceinte stocke des lipides dans son tissu adipeux
- D) Le taux des triglycérides revient à la normale en 8 semaines après l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 71 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les $\frac{3}{4}$ de l'augmentation du métabolisme basal sont à destination du cœur et des poumons maternels pour subvenir aux besoins accrus
- B) Le $\frac{1}{4}$ de l'augmentation du métabolisme basal est à destination de l'unité fœto-placentaire
- C) Le taux du cholestérol revient à la normale en 8 semaines après l'accouchement
- D) Les protéines totales plasmatiques augmentent de 10g/L
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 72 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe 2 périodes durant la grossesse : la phase de mise en réserve chez le fœtus puis la phase catabolique pour utiliser les réserves
- B) En début de grossesse, la prise de poids maternelle est indépendante du gain du poids du fœtus
- C) Le taux du cholestérol augmente
- D) À T1, les cellules bêta des îlots de Langerhans augmentent en nombre et en volume
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 73 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À T1/T2, le fœtus présente une forte croissance grâce aux réserves maternelles
- B) À T3, les processus cataboliques mobilisent les réserves maternelles pour le placenta et le fœtus
- C) Le taux du cholestérol revient à la normale en 6 semaines après l'accouchement
- D) À T1, l'augmentation des cellules bêta des îlots de Langerhans se fait sous l'effet des œstrogènes et de la progestérone
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 74 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À T3, les lipides seront libérés grâce à des processus cataboliques
- B) À T1, l'augmentation des cellules bêta des îlots de Langerhans provoque une augmentation de la réponse insulinaire
- C) À T3, les cellules bêta des îlots de Langerhans augmentent en nombre et en volume
- D) Le taux du cholestérol diminue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 75 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À T1, la glycémie maternelle diminue de 10% avec l'augmentation de la sécrétion d'insuline
- B) À T1, l'hyperinsulinisme postprandial permet la mise en réserve rapide des nutriments
- C) Jusqu'à 22 SA, l'anabolisme maternel est prédominant
- D) L'HPL est une hormone antagoniste de l'insuline
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 76 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À T2, les lipides seront libérés grâce à des processus cataboliques
- B) À T1, l'augmentation des cellules bêta des îlots de Langerhans se fait sous l'effet des œstrogènes et de la testostérone
- C) L'insulinorésistance est la réduction de la captation du glucose au niveau des tissus cibles
- D) Le catabolisme maternel en 2^{ème} partie de grossesse permet à la mère de mobiliser ses réserves pour son fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 77 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À T3, la glycémie maternelle diminue de 10%
- B) Jusqu'à 22 SA, le catabolisme maternel est prédominant
- C) L'HPL est une hormone lipolytique
- D) Les perturbations glycémiques entraînent des risques de développer un diabète gestationnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 78 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À T1, pour donner l'énergie nécessaire au fœtus à distance des repas et pendant la nuit, la glycogénolyse et la néoglucogénèse se mettent en route
- B) En 2^{ème} moitié de grossesse, une légère insulinorésistance apparaît
- C) L'insulinorésistance est l'augmentation de la captation du glucose au niveau des tissus cibles
- D) La progestérone et l'HPL sont des hormones hyperglycémiantes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 79 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le catabolisme maternel est prédominant en 2^{ème} moitié de grossesse
- B) À T1, une légère insulinorésistance apparaît
- C) L'insulinorésistance est favorisée par la progestérone et l'HPL
- D) L'HPL favorise le stockage dans le tissu adipeux maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 80 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La progestérone et l'HPL sont des hormones hypoglycémiantes
- B) L'HPL limite le stockage dans le tissu adipeux maternel pour favoriser l'utilisation des réserves pour le fœtus
- C) En fin de grossesse, cette lipolyse permet à la mère d'utiliser ces graisses pour ses propres besoins
- D) L'HPL est une hormone agoniste de l'insuline
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 81 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le travail cardiaque augmente durant la grossesse car il y a un 2^{ème} être à irriguer
- B) Le débit cardiaque augmente de 30 à 50%
- C) Le débit cardiaque dépend aussi de la position maternelle
- D) Le décubitus latéral gauche permet d'augmenter le débit cardiaque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 82 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hypervolémie est l'expression de la rétention hydrosodée due aux œstrogènes et de l'augmentation de la sécrétion d'aldostérone
- B) La volémie diminue pendant les 15 premiers jours du post-partum
- C) Le débit cardiaque dépend de 2 facteurs : la fréquence cardiaque et le volume d'éjection systolique
- D) La pression artérielle augmente d'environ 20 à 30%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 83 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les œstrogènes augmentent la fréquence et le débit cardiaque
- B) Les œstrogènes augmentent les débits circulatoires
- C) Le retour à la normale de la volémie se fait en 4 à 6 semaines après l'accouchement
- D) La pression veineuse change beaucoup aux membres supérieurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 84 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La progestérone permet l'adaptation vasculaire à cette hypervolémie par un relâchement des parois veineuses et des sphincters capillaires en diminuant la capacité du lit vasculaire
- B) La baisse de pression artérielle est pathologique
- C) La pression veineuse est particulièrement augmentée aux membres inférieurs par le décubitus dorsal
- D) La pression veineuse est inchangée beaucoup aux membres supérieurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 85 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La fréquence cardiaque augmente de 15%
- B) Les œstrogènes augmentent la contractilité du myocarde
- C) Les œstrogènes diminuent la fréquence et le débit cardiaque
- D) La pression artérielle baisse de façon proportionnelle à la baisse des résistances périphériques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 86 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La pression veineuse augmente beaucoup aux membres inférieurs due à la compression des gros vaisseaux et de la veine cave inférieure par l'utérus gravide
- B) La pression veineuse augmente beaucoup aux membres inférieurs
- C) Les œstrogènes diminuent la contractilité du myocarde
- D) Le retour à la normale de la volémie se fait en 2 à 3 mois après l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 87 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le débit cardiaque dépend de 2 facteurs : la fréquence respiratoire et le volume d'éjection systolique
- B) Les œstrogènes permettent un relâchement des parois veineuses et des sphincters capillaires
- C) L'augmentation des résistances périphériques permettent une remontée de la pression artérielle
- D) L'augmentation de pression veineuse favorise l'apparition d'œdèmes et de varices
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 88 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Si la pression artérielle ne diminue pas dès le T1, il n'y a aucun risque pour le reste de la grossesse
- B) La fréquence cardiaque augmente de 30%
- C) Le flux sanguin double au niveau des seins
- D) Le débit cardiaque augmente de 70 à 80%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 89 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La progestérone permet l'adaptation vasculaire à cette hypervolémie par un relâchement des parois veineuses et des sphincters capillaires en augmentant la capacité du lit vasculaire
- B) La progestérone augmente la fréquence et le débit cardiaque
- C) Le volume d'éjection systolique augmente de 30%
- D) Le flux sanguin est multiplié par 6 au niveau des mains
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 90 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Toutes les modifications anatomiques et histologiques surviennent très tard dans la grossesse
- B) Parmi les modifications anatomiques et histologiques, on retrouve l'abaissement du diaphragme de 4cm
- C) Il existe une augmentation de la captation de l'oxygène par minute
- D) Les modifications fonctionnelles entraînent une augmentation de la fréquence respiratoire pouvant atteindre 16 cycles par minute
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 91 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Parmi les modifications anatomiques et histologiques, on retrouve la stase urinaire
- B) Parmi les modifications anatomiques et histologiques, on retrouve l'augmentation de 2 à 3cm du diamètre antéro-postérieur du thorax
- C) Les besoins en oxygène augmentent de 20 à 30% pour le fœtus et le placenta
- D) La dyspnée est pathologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 92 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le volume plasmatique augmente dès le début de la grossesse et jusqu'à 41 SA
- B) Le volume plasmatique augmente de 10-20%
- C) Il existe une hémodilution relative réalisant une anémie physiologique de la grossesse
- D) Un taux bas d'hémoglobine n'est pas forcément un signe d'anémie chez la femme enceinte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 93 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'expansion de la masse érythrocytaire débute avant 12SA
- B) Il existe une augmentation de 50% du volume globulaire
- C) Le volume plasmatique augmente plus que le volume globulaire
- D) L'hypervolémie permet l'augmentation du débit cardiaque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 94 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le volume plasmatique augmente de 30 à 40%
- B) Un taux élevé d'hémoglobine peut être témoin de l'expansion plasmatique insuffisante, ce qui est physiologique
- C) L'hypervolémie limite les conséquences d'une hémorragie en post-partum immédiat
- D) L'hémodilution augmente la viscosité sanguine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 95 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une hépatodilution relative réalisant une anémie physiologique de la grossesse
- B) L'augmentation du volume globulaire se fait par la stimulation de la synthèse d'érythropoïétine par différentes hormones
- C) L'hypervolémie protège la mère d'une hypotension à T3 s'il y a une séquestration de sang dans la partie inférieure du corps
- D) L'hémodilution diminue la viscosité sanguine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 96 : À propos des composants hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le fer est indispensable à la synthèse de l'hème
- B) Les besoins en folates augmentent pendant la grossesse
- C) L'insuffisance en folates est un facteur favorisant les anomalies de fermeture du tube neural
- D) En France, la supplémentation en fer n'est pas systématique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 97 : À propos des composants hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les besoins quotidiens de fer sont de 1mg/j en début de grossesse et de 6mg/j à terme
- B) La réserve maternelle en fer en France est 300 à 400mg chez des patientes bien alimentées
- C) Il faut toujours une supplémentation en vitamine B12
- D) La vitamine B12 permet l'entrée de l'acide folique dans les globules rouges immatures
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 98 : À propos des composants hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Un tiers des femmes enceintes ont une diminution des folates dès le début de la grossesse
- B) Les besoins en vitamine B12 sont couverts par une alimentation équilibrée
- C) L'insuffisance en folates est un facteur favorisant les anomalies cardiaques
- D) Pendant la grossesse, une femme enceinte aura besoin de 1000mg de fer
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 99 : À propos des composants hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La supplémentation en fer n'est efficace que lorsque le taux de ferritine est bas, vers 28 SA
- B) En France, la supplémentation est systématique pour les folates en péri-conceptionnel
- C) Les besoins quotidiens de fer sont de 1mg/j en début de grossesse et de 60mg/j à terme
- D) L'absorption de fer croît avec la diminution des réserves
- E) L'épuisement des réserves en fer est une étape physiologique de la grossesse

QCM 100 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le taux de globules blancs augmente à partir de T2
- B) Les polynucléaires neutrophiles augmentent
- C) Le calcium et le magnésium augmentent
- D) L'hémostase est modifiée dès le début de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 101 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La CRP est très utile pour faire le diagnostic dans les suspicions d'infections
- B) Les taux de facteurs de coagulation se normalisent en 3 à 6 semaines
- C) La fibrinolyse est un processus pathologique
- D) Les bicarbonates augmentent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 102 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le calcium et le magnésium diminuent à cause de leur transfert vers le fœtus et de la diminution de leur filtration glomérulaire
- B) Le sodium, potassium et chlore sont relativement stables
- C) Les plaquettes diminuent légèrement en fin de grossesse
- D) Les polynucléaires basophiles diminuent
- E) Les bicarbonates diminuent car l'organisme maternel s'adapte à l'alcalose respiratoire

QCM 103 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les monocytes diminuent
- B) Le calcium et le magnésium diminuent à cause de leur transfert vers le fœtus et de l'augmentation de leur filtration glomérulaire
- C) Les inhibiteurs physiologiques de la coagulation et la capacité fibrinolytique diminuent
- D) La vitesse de sédimentation est très augmentée pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 104 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La CRP est très augmentée
- B) Le risque thrombotique dure au moins 6 semaines
- C) Cette capacité fibrinolytique diminue progressivement pendant la grossesse pour être minimale à T3
- D) La fibrinolyse clôture la coagulation sanguine afin de reperméabiliser les vaisseaux sanguins et empêcher la formation de thromboses
- E) La vitesse de sédimentation n'a aucune valeur diagnostique

QCM 105 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le calcium et le magnésium diminuent
- B) Les bicarbonates diminuent car l'organisme maternel s'adapte à l'acidose respiratoire
- C) La fibrinolyse est un processus physiologique complexe de dissolution des caillots sanguins par la plasmine
- D) La femme enceinte se retrouve dans un état d'hypercoagulabilité qui progresse tout au long de la grossesse en vue de l'accouchement et de la délivrance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 106 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hémostase n'est jamais modifiée
- B) La plupart des facteurs de coagulation augmentent (fibrinogène, facteurs VII, VIII, X et Willebrand)
- C) Les inhibiteurs physiologiques de la coagulation et la capacité fibrinolytique augmentent
- D) La fibrinolyse clôture la coagulation sanguine afin de reperméabiliser les vaisseaux sanguins et permet la formation de thromboses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 107 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La vitesse de sédimentation est diminuée pendant la grossesse
- B) La CRP est très utile pour faire le diagnostic des marqueurs biologiques de l'inflammation
- C) Le risque thrombotique est dû à la correction rapide de la thrombopénie conjointement à l'accentuation du déficit en protéine S
- D) Le risque thrombotique est maximum dans le post-partum immédiat
- E) La CRP n'est pas modifiée et reste stable

QCM 108 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La taille des reins diminue de 1cm
- B) Le poids du rein augmente d'environ 45g
- C) Si le seuil de protéinurie est dépassé, il y a un risque majeur de prééclampsie due à un dysfonctionnement du placenta
- D) L'excrétion du sodium augmente de +60%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 109 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dès 6 SA et jusqu'à terme, il existe une dilatation pyélocalicienne
- B) Le débit plasmatique rénal augmente dès le début de la grossesse
- C) À l'approche du terme, le débit plasmatique diminue mais reste à +25%
- D) Cette diminution de débit plasmatique rénal est la conséquence de la compression de la veine cave, ce qui diminue le débit cardiaque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 110 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La dilatation pyélocalicienne est la conséquence de l'hypertonie des fibres lisses due aux œstrogènes
- B) La dilatation pyélocalicienne existe à partir de 12 SA
- C) Il existe donc une augmentation de la clairance de la créatinine, urée, iode, calcium, acide urique, ...
- D) En fin de grossesse, la filtration de grossesse passe à +50-70%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 111 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'augmentation de la filtration glomérulaire provoque une diminution de la clairance de la créatinine dont les taux sanguins augmentent pendant la grossesse
- B) L'atonie des fibres lisses due à la progestérone entraîne une dilatation pyélocalicienne
- C) Il existe une augmentation de l'excrétion de certains acides aminés et protéines
- D) La protéinurie physiologique doit être supérieure à 0,3g/24h
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 112 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une augmentation de l'excrétion de glucose, de vitamine B12, d'acide folique, d'acide ascorbique
- B) Il existe une diminution de l'excrétion du sodium et de l'eau
- C) La dilatation pyélocalicienne revient à la normale entre 7 jours et 2 mois après l'accouchement
- D) La stase urinaire droite est la conséquence de : la dextro-rotation de l'utérus et la dilatation de la veine ovarienne droite
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 113 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dès 10 SA, il existe une dilatation pyélo-urétérale plus prononcée à droite
- B) Mais non, c'est à partir de 12 SA
- C) Le bilan hydrosodé est négatif car il y a une forte réabsorption
- D) La capacité d'excrétion d'eau diminue en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 114 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une diminution du seuil de réabsorption des bicarbonates
- B) Mais non ! C'est une augmentation du seuil de réabsorption des bicarbonates à cause de la tendance à l'alcose respiratoire
- C) En fin de grossesse, la vessie et le trigone sont élevés par l'utérus
- D) Les modifications anatomiques favorisent la stase urinaire et les reflux vésico-urétéraux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 115 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les femmes enceintes doivent faire une bandelette urinaire chaque mois afin de détecter des infections urinaires
- B) Les infections urinaires sont susceptibles d'entraîner des menaces d'accouchement prématuré
- C) La rétention d'eau provoque souvent des œdèmes des membres inférieurs
- D) Il existe une augmentation du seuil de réabsorption du glucose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 116 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'appétit augmente dès la fin de T1
- B) Les nausées et vomissements ne sont pas fréquents
- C) La diminution de l'albumine, de la bilirubine et de la créatinine est due à l'hémodilution
- D) Le risque de lithiase biliaire est augmenté
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 117 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hyperemesis gravidarum correspond à des vomissements incoercibles
- B) L'augmentation des apports alimentaires est de 500Kcal/jour
- C) Mais non ! Les apports alimentaires augmentent de 200Kcal/jour
- D) La concentration en cholestérol est accrue à cause des œstrogènes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 118 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) 40 à 90% des femmes enceintes souffrent de nausées et vomissements entre 4 et 12 SA
- B) L'hyperemesis gravidarum entraîne une altération de l'état général, une déshydratation, une perte de poids et une cétose pendant la grossesse
- C) À T3, le foie est palpable
- D) Il existe une augmentation du temps de vidange de l'estomac
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 119 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La muqueuse de la cavité buccale est marquée par une hyper vascularisation et une tendance œdémateuse liées à l'imprégnation hormonale
- B) L'œdème gingival est physiologique
- C) Le foie augmente de volume
- D) Il faut faire attention aux nausées et vomissements puisqu'ils sont fréquents et altèrent l'état général
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 120 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il est possible que la gencive saigne facilement au contact donc pas pendant le brossage des dents
- B) Il existe une augmentation de la salive
- C) Les reflux gastro-œsophagien sont présents chez 80% des femmes enceintes
- D) Le signe clinique des reflux gastro-œsophagiens est le pyrosis
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 121 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'augmentation de la salive est la conséquence de l'augmentation de la perméabilité des capillaires et par la diminution de la déglutition
- B) Il existe une augmentation des sécrétions gastriques de 40%
- C) La mobilité et le tonus de l'estomac sont diminués
- D) Le temps de transit est allongé pour les intestins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 122 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La résorption de l'eau au niveau du colon est diminuée
- B) L'augmentation de la salive se nomme le ptyalisme ou hypersialorrhée
- C) Le pyrosis est un facteur de risque d'accouchement prématuré
- D) Il n'y a jamais de ralentissement du transit gastrique pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 123 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il peut y avoir une diminution du tonus du cardia
- B) La constipation est souvent chez les femmes enceintes et parfois dès le début de la grossesse
- C) L'hypotonie de la vésicule biliaire est provoquée par les œstrogènes
- D) Il existe une augmentation des phosphatases alcalines (x2-15)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 124 : À propos des modifications hépatiques et digestives pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une diminution des lipides et du fibrinogène
- B) Les modifications de l'œsophage entraînent un reflux gastro-œsophagien dès la fin de T1 chez 30% des femmes enceintes
- C) Il existe une diminution de l'albumine, de la bilirubine, de la créatinine et des protides totaux
- D) L'hypertonie de la vésicule biliaire entraîne une stase de la bile : la vidange est ralentie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 125 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hyperpigmentation corporelle est retrouvée chez 50% des femmes
- B) L'hyperpigmentation corporelle est d'autant plus retrouvée chez les femmes de phototype foncé
- C) L'hyperpigmentation corporelle touche les zones physiologiquement plus pigmentées : aréole mammaire, région génito-anale, axillaire, ligne médiane abdominale
- D) L'hyperpigmentation corporelle de la ligne médiane abdominale est aussi appelée la linea nigra
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 126 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le mélasma ou masque de grossesse touche 50 à 70% des femmes enceintes
- B) Il existe des masques de grossesse recouvrant entièrement le visage
- C) Le mélasma s'atténue en 3 ans après l'accouchement
- D) Le masque de grossesse disparaîtra dans 50% des cas
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 127 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Nous pouvons donner quelques conseils aux femmes enceintes comme éviter le soleil au maximum, utiliser des crèmes solaires d'indice 50 et éviter les parfums
- B) Les œdèmes du visage et des extrémités sont retrouvés dans 50% des cas
- C) Les œdèmes du visage et des extrémités ne prennent pas le godet
- D) Les œdèmes du visage et des extrémités prédominent le soir
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 128 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le cutis marmorata se caractérise par des marbrures au niveau des membres inférieurs
- B) Le cutis marmorata est favorisé par le chaud
- C) Les angiomes stellaires concernent 2/3 des femmes noires
- D) Les œdèmes du visage et des extrémités sont dus à l'augmentation de la perméabilité capillaire et à la rétention hydrosodée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 129 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les angiomes stellaires apparaissent surtout au niveau du cou, visage, bras et jambes
- B) Les œdèmes du visage et des extrémités sont retrouvés dans 90% des cas
- C) Les varices sont présentes chez 40 à 50% des femmes enceintes
- D) Le cutis marmorata est dû à une instabilité vaso-motrice
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 130 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les œdèmes du visage et des extrémités sont des œdèmes dermiques
- B) Les œdèmes du visage et des extrémités disparaissent en 2 à 3 semaines post-partum
- C) Les angiomes stellaires apparaissent à la fin du 2^{ème} trimestre
- D) L'érythème palmaire n'est pas dérangeant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 131 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les varices ne sont pas fréquentes
- B) La capillarite purpurique est liée à la perte de l'intégrité capillaire
- C) Les œdèmes des membres inférieurs peuvent prendre le godet
- D) Si les œdèmes des membres inférieurs prennent le godet, le problème est la rétention hydrique favorisée par la diminution du retour veineux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 132 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les angiomes stellaires disparaissent à 90%, 2 mois après l'accouchement
- B) L'érythème palmaire est présent chez 2/3 des femmes blanches et 1/3 des femmes noires
- C) Les varices sont liées à l'hyperpression veineuse
- D) Les angiomes superficiels et sous-cutanés concernent 50% des femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 133 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les varices sont localisées au niveau saphènes, vaginales, vulvaires et hémorroïdaires
- B) La capillarite purpurique réalise un purpura discret infiltré au niveau des membres inférieurs
- C) Les angiomes superficiels et sous-cutanés sont essentiellement présents aux 2^{ème} et 3^{ème} trimestres de la grossesse
- D) Le granulome pyogénique de la grossesse concerne 2% des femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 134 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les œdèmes des membres inférieurs sont améliorés par le décubitus latéral gauche, l'exercice, les bas de contention et les membres supérieurs surélevés
- B) L'érythème palmaire disparaît en 1 à 2 jours après l'accouchement
- C) Les cheveux sont en phase de croissance durant le 1^{er} trimestre
- D) Entre le 1^{er} et le 5^{ème} mois après la grossesse, la chute est diffuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 135 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les angiomes superficiels et sous-cutanés disparaissent avant l'accouchement
- B) Le granulome pyogénique de la grossesse est une petite tumeur, molle, saignant facilement
- C) La récupération quasi complète de la chute de cheveux se fait en 1 à 2 ans
- D) Au niveau des ongles, les lignes transversales de Beau apparaissent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 136 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La gingivite hypertrophique saignent facilement au contact
- B) Au niveau des ongles, il y peut y avoir un décollement du lit
- C) Ces œdèmes des membres inférieurs diminuent quand on arrive au terme de la grossesse
- D) La température corporelle est plus élevée pendant la grossesse donc la transpiration est moins intense
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 137 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hyperpilosité est définitive
- B) Les glandes sudorales apocrines sont au niveau des aisselles, anus et mamelons
- C) La gingivite hypotrophique saigne au moment du brossage de dents
- D) Les poussées d'acné n'existent pas pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 138 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'activité des glandes sudorales eccrines est diminuée
- B) Les glandes sudorales eccrines sont au niveau des paumes des mains, plantes des pieds et front
- C) Les tubercules de Montgomery augmentent de volume
- D) Les vergetures concernent 90% des femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 139 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les tubercules de Montgomery se situe au niveau vulvaire
- B) L'activité des glandes sudorales apocrines est diminuée
- C) Les vergetures apparaissent surtout au 1^{er} trimestre
- D) Mais non ! C'est au 3^{ème} trimestre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 140 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les glandes sudorales apocrines sont au niveau des paumes des mains, plantes des pieds et front
- B) Les vergetures sont localisées au niveau de l'abdomen, des seins, du crâne et des creux axillaires
- C) Les vergetures sont dues au froid
- D) Les vergetures peuvent être dues à une distension mécanique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 141 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La température corporelle est plus élevée pendant la grossesse donc la transpiration est plus intense
- B) L'hypoactivité des glandes sébacées peut provoquer des poussées d'acné
- C) Les vergetures peuvent être dues à une fragilisation des fibres de trypsine et élastine
- D) Les vergetures peuvent être dues aux altérations de la matrice extra-cellulaire
- E) Les vergetures ne disparaissent jamais mais pâlisent avec le temps

QCM 142 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'équilibre est modifié avec le déplacement du centre de gravité
- B) Le ptosis correspond à une chute de la paupière supérieure
- C) Pendant la grossesse, il y a une diminution du risque de caries
- D) Pendant la grossesse, une consultation dentaire est prise en charge à 100%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 143 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La myopisation de grossesse ne régresse jamais
- B) Le centre de gravité n'est pas modifié
- C) La recrudescence de caries est due notamment à l'inflammation gingivale
- D) Des érosions dentaires peuvent être présentes
- E) Les membres inférieurs peuvent subir des crampes

QCM 144 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La recrudescence de caries est due notamment à l'alimentation plus riche en sucre
- B) Les femmes enceintes peuvent rencontrer une presbytie transitoire
- C) Il existe un relâchement ligamentaire
- D) Le relâchement ligamentaire est expliqué par la relaxine, la progestérone et le œstrogènes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 145 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le relâchement ligamentaire entraîne une hyperlaxité de certaines articulations comme la symphyse pubienne et les vertèbres
- B) La symphyse pubienne peut être douloureuse
- C) Les douleurs de la symphyse pubienne se nomme le syndrome de Lancôme
- D) Il peut y avoir des douleurs lombosacrées liées à l'hyperlordose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 146 : À propos des modifications gynécologiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus est un organe musculaire plein
- B) L'utérus se situe dans le petit bassin
- C) L'utérus se situe entre la vessie et le rectum
- D) Les dimensions de l'utérus changent considérablement pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 147 : À propos des modifications gynécologiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus est en position de rétroversion et d'antéflexion
- B) L'utérus passe de 6-7 cm de hauteur avant la grossesse à 32-34 cm en fin de grossesse
- C) Au début de la grossesse, la paroi utérine s'hypertrophie
- D) Le fond utérin est le fundus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 148 : À propos des modifications gynécologiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus passe de 50 grammes avant la grossesse à environ 1000 grammes en fin de grossesse
- B) L'utérus est creux en dehors de la grossesse
- C) Les dimensions du col utérin sont stables durant la grossesse
- D) Pendant la grossesse, la congestion vulvaire peut entraîner des mycoses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 149 : À propos des modifications gynécologiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'antéversion est un léger basculement de l'utérus vers l'arrière de son axe vertical
- B) Il existe un épaissement de la muqueuse vaginale durant la grossesse
- C) L'utérus se situe dans la cavité thoracique
- D) L'aréole des seins se pigmente pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 150 : À propos des modifications gynécologiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'antéversion est l'inclinaison en avant de la partie haute de l'utérus
- B) L'utérus reste tout de même dans l'axe du vagin
- C) Le col utérin a un aspect rose-violacé
- D) En début de grossesse, les glandes mammaires augmentent de volume
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 151 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus passe de 4 cm au niveau du col utérin et 2,5 cm au niveau du corps de l'utérus
- B) À terme, la direction sagittale de l'utérus dépend de l'état de tonicité de la paroi abdominale
- C) L'utérus est légèrement incliné vers la gauche
- D) Le col de l'utérus est situé en haut du vagin et dirigé vers l'arrière
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 152 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le bouchon muqueux est dense dans l'exocol
- B) La paroi utérine passe de 2 cm à 3 cm au 4^{ème} mois puis 4 cm
- C) La paroi utérine s'amincit progressivement avec l'arrêt de l'augmentation de la masse musculaire
- D) L'utérus subit une dextro-rotation qui varie en fonction du degré d'engagement de la présentation fœtales et de la tonicité de la paroi maternelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 153 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus présente une antéflexion prononcée et une dextro-rotation
- B) Le col utérin est tonique en début de grossesse
- C) L'orifice interne du col utérin varie selon la parité de la patiente
- D) Au niveau vulvaire et vaginal, il existe une augmentation du débit sanguin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 154 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'orifice interne reste fermé jusqu'au terme pour une grossesse physiologique
- B) L'orifice externe du col utérin varie selon la parité de la patiente
- C) Les leucorrhées physiologiques augmentent et sont épaisses et blanchâtres
- D) Le pH vaginal augmente, ce qui favorise les mycoses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 155 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'orifice externe est déhiscent, en museau de tanche, chez la multipare
- B) L'orifice externe est punctiforme chez la primipare
- C) Les seins deviennent plus sensibles
- D) Au niveau des seins, les veines, aussi appelées réseau de Haller, sont moins visibles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 156 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À partir du 3^{ème} mois, le col se porte progressivement en haut et en arrière
- B) Au niveau des seins, les tubercules de Montgomery ainsi que les glandes accessoires sont plus visibles
- C) L'aréole des seins ne change pas d'aspect
- D) L'utérus présente un mouvement de torsion vers la droite
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 157 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a en moyenne 7 consultations
- B) À partir de 41 SA, si la patiente n'a pas accouché, on la surveille toutes les 4h
- C) Le suivi de grossesse peut être fait par une sage-femme, gynécologue-obstétricien ou médecin traitant habitué et formé au suivi de grossesse
- D) Une grossesse dure 9 mois soit 39 SG = 41 SA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 158 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La consultation anesthésique n'est pas obligatoire
- B) La grossesse doit être surmédicalisée pour bien suivre le déroulé
- C) Dans les urines, nous vérifions le sucre et l'albumine
- D) Parmi les signes cliniques ou plaintes des patientes, nous pouvons retrouver : nausées, vomissements, RGO, vertiges, douleurs, ... (liste non exhaustive)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 159 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La prise de poids est à surveiller
- B) Tous les sujets sont à aborder dès la première consultation
- C) La consultation anesthésique est notamment utile si la patiente veut une péridurale ou s'il y aura une césarienne
- D) L'échographie du T1, à environ 12 SA, consiste surtout à dater la grossesse, dénombrer les embryons mais aussi mesurer la clarté nucale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 160 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À partir de 41 SA, si la patiente n'a pas accouché, on la surveille toutes les 48h
- B) Au cours d'une consultation, nous pouvons demander si certains antécédents peuvent avoir un impact comme des traumatismes, violences ou encore deuils compliqués
- C) Pour l'échographie du T3, les biométries sont refaites afin de surveiller le développement du fœtus
- D) Il y a autant d'échographies que de consultations de suivi de grossesse physiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 161 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les sérologies pour le HIV et l'hépatite C sont recommandées
- B) Pour l'échographie du T3, on vérifie les biométries et le placenta
- C) Pour être sûr que la patiente est bien immunisée pour la toxoplasmose et la rubéole, il faut 2 sérologies négatives
- D) La consultation anesthésique est prévue vers 7-8 mois de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 162 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) En signes cliniques obstétricaux, nous retrouvons : mouvements actifs fœtaux, contractions utérines, métrorragies, leucorrhées
- B) Le bien-être psychologique de la femme enceinte n'a pas vraiment d'importance
- C) Du sucre et de l'albumine dans les urines en grandes quantités, c'est physio !
- D) Si les sérologies pour la toxoplasmose sont négatives, on la refera tous les mois jusqu'à un mois après l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 163 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les résultats des sérologies permettent de mettre en place des conduites à tenir pour la suite de la grossesse
- B) La tension artérielle doit être inférieure ou égale à 13/9
- C) Pendant la grossesse, on surveille juste le développement du fœtus
- D) Pour l'échographie du T3, on vérifie le nombre de fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 164 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a 3 échographies à faire pendant une grossesse physiologique soit une par mois
- B) La mesure de la clarté nucale vers 12 SA représente l'épaisseur du cou postérieur et participe au dépistage de la trisomie 21
- C) L'échographie du T2, à environ 22 SA, est l'échographie morphologique où on va regarder les organes, les malformations potentielles
- D) À T3, l'échographie se fait aux environs de 32 SA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 165 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les femmes enceintes ont besoin d'être écoutées, elles ont des questions et inquiétudes
- B) C'est important de ne pas oublier le conjoint
- C) Il est intéressant de faire une échographie par mois pour une grossesse physiologique
- D) L'échographie de T3 permet de dépister les facteurs de risque d'hémorragie de la délivrance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 166 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'échographie du T1, à environ 32 SA, consiste surtout à dater la grossesse, dénombrer les embryons mais aussi vérifier la situation du placenta
- B) Au cours de l'échographie du T2, à environ 22 SA, on regarde les biométries, morphologies, doppler mais aussi le placenta et le col utérin
- C) Si les sérologies pour la rubéole sont négatives, on la refait tous les mois jusqu'au 4^{ème} mois de grossesse
- D) Au cours de la grossesse, on effectue 2 déterminations pour le groupe sanguin, rhésus et RAI à l'EFS
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 167 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le dépistage du diabète gestationnel se fait chez les patientes à risque
- B) Les facteurs de risque de développer un diabète gestationnel sont : avoir 35 ans ou plus ou un IMC supérieur à 25 (liste non exhaustive)
- C) Le prélèvement vaginal sert à détecter la présence de Streptocoque B
- D) Le dépistage de la trisomie 21 peut se faire au T1 ou T2
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 168 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe 2 supplémentations officiellement recommandées : les folates et la vitamine D
- B) Le dépistage de la trisomie 21 nous donne une probabilité afin d'adapter la prise en charge
- C) Les folates sont à prendre 4 semaines avant la grossesse et jusqu'à 8 SG
- D) Les folates préviennent la non-fermeture du tube neural
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 169 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les doses de supplémentation en folates ne sont pas les mêmes en fonction des patientes
- B) Nous supplémentons en vitamine D systématiquement au 6^{ème} mois de grossesse
- C) Il n'y a pas de recommandations en France pour les vitamines de grossesse à prendre en systématique
- D) Supplémenter systématiquement en fer possède un grand intérêt, la mère peut faire un max de réserve
- E) Mais non ! Tant que la mère n'a pas consommé ses réserves en fer, son corps n'en absorbera pas plus

QCM 170 : A propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire puis augmente tout en restant dans les normes
- B) Le taux de prolactine sérique sera 5 à 10 fois plus élevé en fin de grossesse que le taux de TSH
- C) L'ocytocine joue un rôle de régulation dans le déclenchement et l'avancée du travail
- D) La supplémentation en iode est systématique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 171 : A propos de la pression artérielle pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est fonction du débit cardiaque et des résistances périphériques
- B) Le shunt artérioveineux et les effets vasomoteurs de hormones entraînent une diminution des résistances périphériques
- C) Si la pression artérielle ne diminue pas dès le début de la grossesse, il y a des risques d'hypertension gravidique, de prééclampsie et d'éclampsie dans le T3 ou au moment de l'accouchement
- D) La pression artérielle revient à la normale à la fin de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 172 : A propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Parmi les modifications anatomiques et histologiques, on retrouve l'élévation du diaphragme de 4cm
- B) Il existe une augmentation du débit sanguin pulmonaire
- C) Les besoins en oxygène augmentent de 50-70% pour le fœtus et le placenta
- D) Les modifications fonctionnelles n'expliquent pas qu'une femme enceinte sur deux est dyspnéique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 173 : A propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la (les)**proposition(s) exacte(s) :**

- A) La taille des reins augmente
- B) L'uretère gauche est comprimé entre le détroit supérieur et les vaisseaux iliaques d'une part et par l'utérus gravide d'autre part
- C) La filtration glomérulaire est augmentée de +15% en début de grossesse
- D) Le pH des urines est normalement de 7,34-7,38 et passe à 8,40-8,45
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 174 : A propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le col utérin se ramollit en fin de grossesse
- B) L'utérus est en position d'antéversion et d'antéflexion
- C) L'utérus est basculé vers le dôme vésical
- D) Le pH vaginal diminue, ce qui favorise les mycoses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 175 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Au T1, les femmes enceintes sont en hyperthermie
- B) En fin de grossesse, il existe une hypothermie relative physiologique
- C) Il y a une augmentation du panicule adipeux
- D) Le seuil de soif diminue : elles ont plus souvent soif
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 176 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La vasodilatation artérielle provoque une activation du SRAA
- B) La vasodilatation et l'hypervolémie donnent une augmentation du volume plasmatique
- C) La pression veineuse est augmentée au niveau des membres inférieurs et inchangée pour les membres supérieurs
- D) Le débit cardiaque est indépendant de la position maternelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 177 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Une femme enceinte doit manger pour 2
- B) Les nausées et vomissements, aussi appelés hyperemesis gravidarum, sont fréquents
- C) Les reflux gastro-œsophagiens sont des facteurs de risque d'accouchement prématuré
- D) À T3, le foie est palpable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 178 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'augmentation du pH vaginal entraîne un risque plus élevé de mycoses
- B) Les glandes mammaires augmentent de volume surtout en début de grossesse
- C) Le col utérin est en haut du vagin et en arrière
- D) L'augmentation des leucorrhées est physiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 179 : À propos des échographies pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour une grossesse physiologique, il y a 1 échographie par trimestre
- B) À T1, on date et on observe le positionnement du placenta
- C) À T2, on regarde la croissance fœtale et le positionnement du placenta
- D) À T3, on vérifie la biométrie et la clarté nucale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 180 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Ces modifications physiologiques permettent de préparer la mère à l'accouchement et à l'allaitement
- B) Le fœtus possède 100% des gènes de la mère
- C) Le fœtus représente une greffe allogénique
- D) Le fœtus représente une greffe semi-autogénique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 181 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ocytocine diminue durant la grossesse
- B) Il existe une hypertrophie de la thyroïde
- C) Le dosage des T3 et T4 totales est utile
- D) Les modifications maternelles du métabolisme phosphocalciques sont importantes pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 182 : À propos du métabolisme basal pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le métabolisme des glucides subit le moins de variations
- B) Il n'y a pas de variation pour la protéolyse
- C) Les protéines plasmatiques totales diminuent de 10g/L
- D) Nous pouvons observer un état de jeun accéléré
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 183 : À propos des modifications ophtalmologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Nous pouvons observer la chute de la paupière supérieure : un ptosis
- B) Une myopisation n'apparaît jamais
- C) Les lentilles de contact peuvent être mal tolérées
- D) L'apparition d'une presbytie est très fréquente et persiste après la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 184 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus subit une dextro-rotation vers la gauche
- B) Le col utérin est en haut du vagin et en avant
- C) Le pH vaginal augmente, ce qui entraîne plus de risques d'attraper des mycoses
- D) Un utérus gravide peut avoir une hauteur maximum de 20cm
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 185 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications physiologiques de la grossesse permettent le développement et la croissance de la mère
- B) La moitié des gènes du fœtus sont étrangers à l'organisme maternel
- C) Le fœtus représente une greffe semi-allogénique
- D) Lors d'une grossesse, la mère n'a pas besoin d'être dans un état d'immunodépression
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 186 : À propos des modifications des glandes endocrines pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le pancréas est divisé en 2 tissus produisant par exemple les catécholamines, l'aldostérone, ...
- B) Le cortisol plasmatique double en fin de grossesse
- C) L'aldostérone diminue pendant la grossesse
- D) La testostérone diminue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 187 : À propos des lipides pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est le métabolisme qui subit le plus de variations
- B) En début de grossesse, il y a une phase de stockage dans le tissu adipeux maternel
- C) À T2, il y a libération de ces lipides
- D) Les triglycérides sont multipliés par 2-3
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 188 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'absorption maternelle de fer n'augmente qu'à partir du moment où les réserves maternelles diminuent
- B) En France, la supplémentation en folates est systématique
- C) La CRP augmente
- D) L'hémostase est l'ensemble des phénomènes visant à arrêter un saignement en cas de rupture de vaisseaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 189 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les muqueuses peuvent être modifiées et entraîner un melasma, nævus
- B) Le cutis marmorata est favorisé par le chaud
- C) Les angiomes superficiels et sous-cutanés sont présents chez 90% des femmes enceintes
- D) Les vergetures sont présentes chez 5% des femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 190 : À propos des modifications physiologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications physiologiques de la grossesse permettent l'adaptation de la mère à l'état gravidique
- B) Lors d'une grossesse, la mère doit être dans un état d'immunodépression pour éviter le rejet
- C) Il y a une augmentation du panicule adipeux pendant la grossesse
- D) La femme enceinte a tendance à être plus anxieuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 191 : À propos des modifications de l'hypophyse pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Cette glande est importante car elle contrôle la fonction d'autres glandes endocrines comme la thyroïde ou la corticosurrénale (liste non exhaustive)
- B) L'hypophyse est divisée en 3 parties
- C) L'antéhypophyse synthétise par exemple la GH, prolactine, FSH, LH, TSH, ACTH
- D) Le poids de l'hypophyse double passant de 0,2g à 0,4g
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 192 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Nous observons une augmentation de la captation de l'oxygène/min
- B) Il existe une congestion de l'arbre respiratoire
- C) Parmi les modifications, nous retrouvons l'hypotonie des abdominaux
- D) Il y a une augmentation de 20 à 30% des besoins en oxygène
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 193 : À propos de l'hypervolémie pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Ce phénomène permet d'augmenter le débit cardiaque
- B) Elle protège contre l'hypotension
- C) La viscosité sanguine est augmentée
- D) Elle augmente l'apport en O₂
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 194 : À propos des modifications gynécologiques, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) En dehors de la grossesse, l'utérus est en position d'antéflexion et d'antéversion
- B) Dès le début, nous aurons une augmentation du volume des glandes mammaires
- C) Un utérus gravide pèse environ 500g
- D) Les tubercules de Montgomery n'augmentent pas de visibilité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 195 : À propos des modifications de la thyroïde pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Cette glande se situe à la face antérieure du cou
- B) Elle sécrète la triiodothyronine (T₃), thyroxine (T₄) et la calcitonine
- C) En fin de grossesse, il y a une perte d'iode pour le complexe fœto-placentaire
- D) Un léger goitre est présent chez 50% des femmes enceintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 196 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le débit cardiaque augmente de 30 à 50%
- B) La pression artérielle diminue de 20 à 30%
- C) Les œstrogènes permettent le relâchement des parois veineuses et des sphincters capillaires
- D) La volémie diminue progressivement pendant les 3 derniers jours de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 197 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La fréquence respiratoire augmente jusqu'à atteindre 16 cycles/min
- B) Le niveau du diaphragme s'abaisse de 4cm
- C) Une femme enceinte sur deux est dyspnéique
- D) La dyspnée n'est pas normale, il faut que la femme enceinte consulte rapidement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 198 : À propos des modifications hématologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les plaquettes augmentent en fin de grossesse
- B) Le calcium et le magnésium diminuent dans le sang
- C) Les bicarbonates diminuent pour s'adapter à l'alcalose respiratoire
- D) La capacité fibrinolytique diminue pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 199 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les patientes ont une consultation au moins 1 fois par mois, soit 9 consultations pendant la grossesse
- B) À partir de 41 SA, les consultations sont rapprochées si la patiente n'a pas accouché
- C) Le sucre et l'albumine dans les urines peuvent être des indicateurs d'infections urinaires
- D) Pendant la grossesse, nous devons aborder les addictions par exemple tabac, alcool, drogues
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 200 : À propos de la calcitonine et de la PTH pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La PTH augmente vers 6 mois de grossesse (= 28 SA) chez la femme enceinte
- B) La calcitonine et la PTH passent la barrière placentaire
- C) Chez le fœtus, le taux de calcitonine augmente en réponse à l'hypercalcémie
- D) En parallèle, le taux de PTH diminue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 201 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La progestérone permet le relâchement des parois veineuses et des sphincters capillaires
- B) Le décubitus dorsal comprime la veine cave inférieure cela peut entraîner un ralentissement du rythme cardiaque fœtal
- C) La pression artérielle baisse d'environ 20-30% jusqu'à environ 24-28 SA
- D) Le flux sanguin double au niveau des seins et est multiplié par 6 au niveau des mains
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 202 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Certaines modifications anatomiques et histologiques surviennent dès 10 à 12 SA donc bien avant que l'utérus ne refoule le diaphragme
- B) Il existe une diminution du débit sanguin pulmonaire
- C) Les modifications fonctionnelles entraînent une augmentation de la fréquence respiratoire pouvant atteindre 7 cycles par minute
- D) Les modifications fonctionnelles expliquent qu'une femme enceinte sur deux est dyspnéique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 203 : À propos des modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Dès le début de la grossesse, le débit plasmatique rénal est augmenté de +25%
- B) La filtration glomérulaire est augmentée de +50-70% en fin de grossesse
- C) Il existe une diminution de l'excrétion de certains acides aminés et protéines
- D) Il existe une augmentation du seuil de réabsorption du glucose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 204 : À propos des modifications dermatologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hyperpigmentation corporelle est retrouvée chez 90% des femmes
- B) L'hyperpigmentation corporelle est moins retrouvée chez les femmes de phototype foncé
- C) Le chloasma correspond à des nappes maculeuses irrégulières sur le cou et visage
- D) Nous ne pouvons pas avoir de nouveaux nævus pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 205 : À propos des modifications gynécologiques pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Au début de la grossesse, la paroi utérine s'hypertrophie pour atteindre 4cm
- B) L'orifice interne reste fermé jusqu'au terme lors d'une grossesse physiologique
- C) Le pH vaginal diminue, cela modifie la flore et favorise les mycoses
- D) Les seins deviennent plus sensibles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 206 : À propos de la surveillance pendant la grossesse, indiquez-la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) À partir de 41 SA, si la patiente n'a pas accouché, les consultations ne sont pas nécessaires
- B) La consultation anesthésique est obligatoire en fin de grossesse
- C) Parmi les signes cliniques ou plaintes des patientes, nous pouvons retrouver : nausées et vomissements (liste exhaustive)
- D) Les sérologies obligatoires sont la syphilis, l'hépatite B, la toxoplasmose et la rubéole
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Modifications Physiologiques de la Grossesse**QCM 1 : BCD**

- A) Faux : elle augmente de 1cm
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : BCD

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

QCM 3 : ACD

- A) Vrai : en raison de la progestérone
- B) Faux : HYPOthermie relative physiologique
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : C

- A) Faux : x2
- B) Faux : voir A
- C) Vrai
- D) Faux : 12 semaines d'Aménorrhée (désolée mais c'est super important)
- E) Faux

QCM 5 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : il augmente de 15 à 30%
- C) Faux : c'est l'inverse, un quart pour le cœur et les poumons maternels, le reste pour le complexe fœto-placentaire
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : AB

- A) Vrai : il y a un 2ème petit humain à fournir en sang et nutriments
- B) Vrai
- C) Faux : le débit cardiaque augmente bien de 30-50% mais il DÉPEND de la position maternelle (lisez bien jusqu'au bout)
- D) Faux : la pression artérielle diminue puis réaugmente alors que la pression veineuse est surtout augmentée aux membres inférieurs
- E) Faux

QCM 7 : A

- A) Vrai
- B) Faux : APRÈS 12 SA
- C) Faux : on a bien une hémodilution relative mais ça provoque une anémie PHYSIOLOGIQUE
- D) Faux : les folates c'est en supplémentation systématique !
- E) Faux

QCM 8 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai : pyélo-calicienne : 6 SA et pyélo-urétérale : 10 SA
- C) Faux : INFÉRIEURE (sorry pour les pièges)
- D) Vrai : on a une tendance à l'alcalose respiratoire donc plus de bicarbonates sont éliminés dans les urines pour lutter contre ça
- E) Faux

QCM 9 : ABCD

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

QCM 10 : A

- A) Vrai
- B) Faux : 1000g
- C) Faux : il s'épaissit d'abord pour ensuite s'affiner
- D) Faux : l'orifice INTERNE
- E) Faux

QCM 11 : CD

- A) Faux : 7
- B) Faux : c'est obligatoire notamment pour la péridurale et une possibilité de césarienne
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : il y a une baisse de la qualité du sommeil
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : B

- A) Faux : ces modifications débutent dès 10-12 SA soit assez tôt
- B) Vrai
- C) Faux : 50% des femmes enceintes sont essouffées et c'est physiologique !
- D) Faux : piège un peu dur mais c'est augmentation de 20-30% pour l'O2
- E) Faux

QCM 14 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai : attention à ça : d'abord le plasma puis les GR
- C) Faux : ils diminuent, c'est une adaptation à l'alcalose respiratoire
- D) Faux : Les supplémentations systématiques sont pour les folates et la vitamine D
- E) Faux

QCM 15 : CD

- A) Faux : c'est à cause de la diminution de la mobilité et du tonus de l'estomac
- B) Faux : au contraire, elles favorisent la formation de calculs
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : douleurs ++
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : +1kg/mois pour T1 et T2, +2kg/mois pour T3
- C) Faux : Les modifications sont individu-dépendantes
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : pour les libres c'est utile !
- C) Vrai
- D) Faux : Il augmente sa calcitonine car il y a une hypercalcémie mais diminue sa PTH pour faire rentrer le calcium dans ses os
- E) Faux

QCM 19 : ABCD

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

QCM 20 : D

- A) Faux : il augmente de 30-50%
- B) Faux : la FC augmente de 15%
- C) Faux : le VES augmente de 30% (mémo : VES = 3 lettres → 30%)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 21 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est en début de grossesse qu'il est tonique. En fin de grossesse, il subit un ramollissement.
- C) Faux : il est déhiscent chez la multipare
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : BC

- A) Faux : voir B
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : augmentation du panicule adipeux
- E) Faux

QCM 23 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : les besoins en calcium fœtaux augmentent
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : ABCD

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

QCM 25 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : diminution des sécrétions gastriques de 40%
- C) Faux : l'œdème gingival est physio !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 26 : CD

- A) Faux : ça c'est pour les échos, les consultations c'est tous les mois
- B) Faux : non svppp
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : pas coooool ! mais attention aux parenthèses
- C) Vrai
- D) Faux : 50%
- E) Faux

QCM 28 : BC

- A) Faux : attention aux négations
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : augmente ++
- E) Faux

QCM 29 : BD

- A) Faux : ne varient pas beaucoup
- B) Vrai
- C) Faux : 10g/L
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 30 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : de l'aldostérone ! Lisez-bien jusqu'au bout
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 31 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : augmente beaucoup
- C) Vrai
- D) Faux : au niveau des seins !
- E) Faux

QCM 32 : ABCD

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

QCM 33 : ABCD

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

QCM 34 : BCD

- A) Faux : glandes endocrines !
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 35 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : processus cataboliques
- E) Faux

QCM 36 : BD

- A) Faux : attention aux négations
- B) Vrai
- C) Faux : elle revient à la normale en fin de grossesse
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 37 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : hypotonie
- C) Faux : +20-30%
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 38 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est normal, elle n'a donc pas besoin d'aller le voir
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 39 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : 100% !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 40 : E

- A) Faux : elle le fait +++
- B) Faux : !!!!!
- C) Faux : piège méchant mais ce sont des signes cliniques obstétricaux
- D) Faux : sont très importants !
- E) Vrai

QCM 41 : B

- A) Faux : 50% provient de la mère / 50% provient du père
- B) Vrai
- C) Faux : « à partir du premier jour des dernières règles » correspond à la définition de SA et pas SG
- D) Faux : provoque une hyperthermie
- E) Faux

QCM 42 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : >37°
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : individu-dépendantes

QCM 43 : A

- A) Vrai
- B) Faux : fin de grossesse
- C) Faux : 1 kg/mois
- D) Faux : justification vraie mais le seuil diminue
- E) Faux : la qualité diminue

QCM 44 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : ≠ du T1 et T2 → à T3 c'est 2 kg/mois
- C) Faux : elles ont + soif
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 45 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : les 2 parties sont l'anté et la post hypophyse
- C) Faux : PAS l'ocytocine
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 46 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : PAS la prolactine
- C) Vrai
- D) Faux : doublement faux = augmente + vers 6 mois
- E) Faux

QCM 47 : A

- A) Vrai
- B) Faux : double
- C) Faux : augmente
- D) Faux : **hypo** ! ne pas confondre avec la PTH
- E) Faux

QCM 48 : ABCD

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

QCM 49 : BCD

- A) Faux : après l'allaitement : redevient normal
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 50 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : calcitonine (hypocalcémiant !) augmente pour diminuer cette hypercalcémie
- D) Faux : il doit diminuer car hormone hypercalcémiant
- E) Faux

QCM 51 : ABE

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : pôle supérieur
- D) Faux : peu modifiées !
- E) Vrai

QCM 52 : BCD

- A) Faux : pas cool mais c'est la LH et FSH
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 53 : CD

- A) Faux : inversement proportionnelles
- B) Faux : attention aux négations
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 54 : A

- A) Vrai
- B) Faux : diminuent !
- C) Faux : peu modifiée
- D) Faux : double !
- E) Faux

QCM 55 : ABCD

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

QCM 56 : CD

- A) Faux : lien ++++
- B) Faux : les catécholamines
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 57 : BC

- A) Faux : augmente
- B) Vrai : ce sont des catécholamines
- C) Vrai
- D) Faux : augmente, le SRAA est stimulé
- E) Faux

QCM 58 : DE

- A) Faux : + élevé
- B) Faux : 2 !
- C) Faux : augmente
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 59 : CD

- A) Faux : elle ne doit pas s'en débarrasser totalement
- B) Faux : doublement faux : augmente + hypercalcémie
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 60 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : que pour les situations à risque
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 61 : CD

- A) Faux : chute dans les jours qui suivent la naissance si la patiente ne veut pas allaiter
- B) Faux : ça existe !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 62 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : diminution de l'excrétion rénale en calcium
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 63 : BCD

- A) Faux : augmentation !
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 64 : CD

- A) Faux : pas catécholamines mais hormones sexuelles
- B) Faux : attention aux négations
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 65 : BCD

- A) Faux : c'est à T3
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 66 : A

- A) Vrai
- B) Faux : HYPERcalcémiant !
- C) Faux : favorise la libération dans le sang
- D) Faux : antagoniste
- E) Faux

QCM 67 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : 15-30%
- C) Faux : indépendante
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 68 : BCD

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

QCM 69 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : multipliés par 2-3
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 70 : BC

- A) Faux : il faut de l'énergie pour faire fonctionner le cœur, le cerveau, ...
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 8 semaines c'est pour le cholestérol
- E) Faux

QCM 71 : C

- A) Faux : pour l'unité fœto-placentaire
- B) Faux : $\frac{3}{4}$
- C) Vrai
- D) Faux : diminution
- E) Faux

QCM 72 : BCD

- A) Faux : les réserves sont chez la mère
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 73 : BD

- A) Faux : faible croissance
- B) Vrai
- C) Faux : 6 semaines c'est pour les triglycérides
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 74 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : T1
- D) Faux : augmentation
- E) Faux

QCM 75 : ABCD

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

QCM 76 : CD

- A) Faux : à T3
- B) Faux : œstrogènes + progestérone, lisez bien tout !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 77 : CD

- A) Faux : T1
- B) Faux : anabolisme
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 78 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : la réduction
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 79 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : en 2^{ème} moitié de grossesse
- C) Vrai
- D) Faux : elle est lipolytique donc non
- E) Faux

QCM 80 : BC

- A) Faux : HYPERglycémiantes
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : antagoniste
- E) Faux

QCM 81 : ABCD

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

QCM 82 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : dans les 3 premiers jours
- C) Vrai
- D) Faux : malgré l'augmentation du débit cardiaque, la PA baisse
- E) Faux

QCM 83 : ABC

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

QCM 84 : CD

- A) Faux : il y a une augmentation du lit vasculaire, bien lire jusqu'au bout !
- B) Faux : il faut qu'elle ait lieu donc c'est physio
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 85 : ABD

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

QCM 86 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : augmentation
- D) Faux : double piège : 4 à 6 semaines
- E) Faux

QCM 87 : CD

- A) Faux : fréquence cardiaque et VES
- B) Faux : rôle de la progestérone
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 88 : C

- A) Faux : risques d'hypertension gravidique, de prééclampsie et d'éclampsies dans le T3 ou au moment de l'accouchement
B) Faux : 15%, faites-vous confiance
C) Vrai
D) Faux : 30-50%
E) Faux

QCM 89 : ACD

- A) Vrai : attention aux items longs
B) Faux : rôle des œstrogènes
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 90 : CD

- A) Faux : puisque certaines modifications anatomiques et histologiques surviennent dès 10 à 12 SA donc bien avant que l'utérus ne refoule le diaphragme
B) Faux : il s'élève
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 91 : BC

- A) Faux : piège énoncé, c'est une modification rénale
B) Vrai
C) Vrai
D) Faux : c'est physio ! il faut les rassurer
E) Faux

QCM 92 : CD

- A) Faux : jusqu'à 28 SA
B) Faux : augmente de 30-40%
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 93 : CD

- A) Faux : APRÈS 12 SA !
B) Faux : augmentation de 20%
C) Vrai : augmente de + 30-40% contre 20%
D) Vrai
E) Faux

QCM 94 : AC

- A) Vrai
B) Faux : ça c'est patho !
C) Vrai
D) Faux : elle diminue justement
E) Faux

QCM 95 : BCD

- A) Faux : hémodilution ! C'est pas cool mais lisez-bien chaque mots
B) Vrai
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 96 : ABCD

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

QCM 97 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : pas nécessaire à chaque grossesse
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 98 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : anomalies de fermeture du tube neural
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 99 : ABDE

- A) Vrai
- B) Vrai : +++
- C) Faux : 6mg/j à terme
- D) Vrai : +++
- E) Vrai

QCM 100 : ABD

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

QCM 101 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est un processus physio !
- D) Faux : diminution
- E) Faux

QCM 102 : BCDE

- A) Faux : attention bien lire jusqu'à la fin → augmentation de leur filtration glomérulaire
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 103 : BCD

- A) Faux : ils restent stables
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 104 : BCDE

- A) Faux : c'est la vitesse de sédimentation qui est très augmentée
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 105 : ACD

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

QCM 106 : B

- A) Faux : modifiée dès le début de la grossesse
- B) Vrai
- C) Faux : diminution
- D) Faux : ça EMPÊCHE la formation de thromboses !
- E) Faux

QCM 107 : BCDE

- A) Faux : très augmentée
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 108 : BCD

- A) Faux : elle augmente de 1cm
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 109 : ABCD

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

QCM 110 : CD

- A) Faux : double piège → atonie + progestérone
- B) Faux : à partir de 6 SA
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 111 : BC

- A) Faux : augmentation de la clairance et diminution des taux sanguins
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : inférieure ou égale mais pas supérieure !
- E) Faux

QCM 112 : ACD

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

QCM 113 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est bien dès 10 SA
- C) Faux : le bilan reste positif
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 114 : BCD

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

QCM 115 : ABCD

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

QCM 116 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : attention aux négations
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 117 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : 200Kcal/jour
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 118 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le foie n'est pas palpable
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 119 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le volume est inchangé
- D) Faux : l'état général est conservé et l'évolution est spontanément résolutive
- E) Faux

QCM 120 : BCD

- A) Faux : justement pendant le brossage de dents ça peut saigner
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 121 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : diminution !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 122 : BC

- A) Faux : augmentée
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : attention aux termes exclusifs
- E) Faux

QCM 123 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : par la progestérone
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 124 : C

- A) Faux : augmentation
- B) Faux : chez 80% des femmes enceintes
- C) Vrai
- D) Faux : c'est l'hypotonie de la vésicule biliaire
- E) Faux

QCM 125 : BD

- A) Faux : 90%
- B) Vrai
- C) Faux : toutes sont correctes sauf axillaire mais on peut rajouter aussi la région péri-ombilicale
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 126 : A

- A) Vrai
- B) Faux : on ne peut pas en avoir sur l'entièreté du visage
- C) Faux : 6 à 18 mois
- D) Faux : 70%
- E) Faux

QCM 127 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : le matin
- E) Faux

QCM 128 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : par le froid
- C) Faux : 2/3 des femmes blanches
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 129 : CD

- A) Faux : cou, visage, bras et MAINS
- B) Faux : 50%
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 130 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : fin du 1^{er} trimestre
- D) Faux : si si il l'est car il entraîne une sensation de démangeaisons
- E) Faux

QCM 131 : BCD

- A) Faux : c'est fréquent
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 132 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 5% des FE
- E) Faux

QCM 133 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : il est NON infiltré
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 134 : D

- A) Faux : les membres inférieurs SURÉLEVÉS !
- B) Faux : 1 à 2 semaines après l'accouchement
- C) Faux : c'est pendant toute la grossesse
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 135 : BCD

- A) Faux : après l'accouchement
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 136 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ils augmentent
- D) Faux : la transpiration est plus intense
- E) Faux

QCM 137 : B

- A) Faux : elle est transitoire
- B) Vrai
- C) Faux : la gingivite HYPERtrophique
- D) Faux : justement elles peuvent en avoir
- E) Faux

QCM 138 : BCD

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

QCM 139 : BD

- A) Faux : niveau des seins
- B) Vrai
- C) Faux : 3^{ème} T
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 140 : D

- A) Faux : ce sont les eccrines
- B) Faux : du crâne ??? wtf c'est le sacrum à la place
- C) Faux : c'est la cause du cutis marmorata
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 141 : ADE

- A) Vrai
- B) Faux : hyperactivité
- C) Faux : des fibres de COLLAGÈNE et élastine
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 142 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : il y a + de risques
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 143 : CDE

- A) Faux : en post-partum → régression
- B) Faux : il est déplacé
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 144 : ABCD

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

QCM 145 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : je suis pas cool mais ne pas confondre les parfums avec LACOMME
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 146 : BCD

- A) Faux : il est creux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 147 : BCD

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

QCM 148 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : peut entraîner des varices vulvaires
- E) Faux

QCM 149 : BD

- A) Faux : vers l'avant
- B) Vrai
- C) Faux : euh non je ne crois pas les amis
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 150 : CD

- A) Faux : c'est de l'antéflexion ça
- B) Faux : pas du tout avec l'antéversion
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 151 : BD

- A) Faux : j'ai inversé col et corps attention
- B) Vrai
- C) Faux : vers la droite
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 152 : BCD

- A) Faux : c'est dans l'endocol, lisez bien jusqu'au bout
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 153 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est pour l'orifice externe
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 154 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : le pH vaginal diminue
- E) Faux

QCM 155 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : elles le sont plus !
- E) Faux

QCM 156 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elle se pigmente
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 157 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : toutes les 48h
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 158 : CD

- A) Faux : si si !
- B) Faux : pas besoin, la grossesse c'est physio !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 159 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : tout au long de la grossesse
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 160 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : 3 écho mais environ 7 consultations
- E) Faux

QCM 161 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : immunité = tests positifs
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 162 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : c'est super important !
- C) Faux : pas du tout physio !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 163 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : on surveille la mère, son état physique ET PSYCHOLOGIQUE !
- D) Faux : au T1 !
- E) Faux

QCM 164 : BCD

- A) Faux : bouuuuh le piège soit une par trimestre
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 165 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : pas utile du tout si ça se passe bien
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 166 : BCD

- A) Faux : double piège : 12 SA + PAS le placenta
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 167 : ABCD

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

QCM 168 : ABCD

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

QCM 169 : ABCE

- A) Vrai : à bas risque = 0,4 mg/J // à risque = 5 mg/J
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : voir ci-dessous
- E) Vrai

QCM 170 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : pas cool mais c'est la LH et FSH
- C) Vrai
- D) Faux : que pour les situations à risque
- E) Faux

QCM 171 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : augmentation des résistances périphériques
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 172 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : 20-30%
- D) Faux : attention aux négations
- E) Faux

QCM 173 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est l'uretère DROIT
- C) Vrai
- D) Faux : ça passe à 7,40-7,45
- E) Faux

QCM 174 : ABCD

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

QCM 175 : ABCD

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

QCM 176 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est DÉPENDANT
- E) Faux

QCM 177 : C

- A) Faux : Les apports alimentaires augmentent de seulement **200** Kcal/jour
- B) Faux : Certes les nausées et vomissements sont fréquents en début de grossesse mais il ne faut pas les confondre avec l'hyperemesis gravidarum qui correspond à des vomissements incoercibles.
- C) Vrai : une femme enceinte qui tousse est une femme qui contracte
- D) Faux : À T3, le foie n'est PAS palpable car refoulé par l'utérus
- E) Faux

QCM 178 : BCD

- A) Faux : c'est la DIMINUTION du pH vaginal
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 179 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : T1 → datation, nombre d'embryons, bon développement et clarté nucale
- C) Vrai : T2 → morphologie, biométrie (croissance fœtale), doppler et positionnement du placenta et du col utérin
- D) Faux : T3 → biométrie et positionnement du placenta
- E) Faux

QCM 180 : A

- A) Vrai
- B) Faux : le fœtus possède **50%** des gènes de la mère et **50%** des gènes du père
- C) Faux : c'est une greffe SEMI-ALLOGÉNIQUE
- D) Faux : cf. C
- E) Faux

QCM 181 : BD

- A) Faux : l'ocytocine **augmente**
- B) Vrai
- C) Faux : c'est utile pour les T3 et T4 **libres** !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 182 : BCD

- A) Faux : c'est le métabolisme qui subit le + de variations
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 183 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : ça arrive, plutôt en fin de grossesse mais elle régresse dans le post-partum
- C) Vrai
- D) Faux : doublement faux : ce n'est ni très fréquent, ni persistant après la grossesse
- E) Faux

QCM 184 : E

- A) Faux : c'est une dextro-rotation vers la **droite**
- B) Faux : il est en **arrière**
- C) Faux : le pH vaginal **diminue**
- D) Faux : il fait en moyenne 32-34 cm
- E) Vrai

QCM 185 : BC

- A) Faux : Ces modifications permettent le développement et la croissance du FŒTUS
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'immunodépression est primordiale !
- E) Faux

QCM 186 : E

- A) Faux : C'est la **surrénale** qui est divisée en 2 tissus et qui sécrète ces hormones
- B) Faux : Le cortisol plasmatique double dès le **DÉBUT** !
- C) Faux : L'aldostérone **augmente** pendant la grossesse
- D) Faux : La testostérone **augmente**
- E) Vrai

QCM 187 : BD

- A) Faux : Ce sont les glucides qui subissent le + de variations
- B) Vrai
- C) Faux : **T3** !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 188 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La CRP reste stable et aide au diagnostic d'infections, ...
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 189 : E

- A) Faux : Les muqueuses peuvent être modifiées mais les exemples sont des modifications pigmentaires
- B) Faux : désoléeeee pas cool ce piège mais c'est favorisé par le **froid**
- C) Faux : angiomes superficiels et sous-cutanés pour 5% (j'ai inversé avec les vergetures sorry !)
- D) Faux : cf. C
- E) Vrai

QCM 190 : ABCD

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

QCM 191 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : il y a 2 parties !
- C) Vrai
- D) Faux : pas sympa je sais mais c'est de 0,4g à 0,8g
- E) Faux

QCM 192 : ABCD

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

QCM 193 : ABD

- A) Vrai : eh ouiiii, on a + de volume donc le cœur a + à pomper !
- B) Vrai
- C) Faux : le rapport GR/plasma est en faveur du plasma donc le sang est + « fluide » donc la viscosité diminue
- D) Vrai : puisqu'il y a quand même une augmentation du taux de GR
- E) Faux

QCM 194 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : environ 1000g
- D) Faux : attention à la négation ! Ils augmentent bien en visibilité
- E) Faux

QCM 195 : ABCD

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

QCM 196 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : ça c'est le rôle de la progestérone
- D) Faux : la volémie diminue pendant les 3 premiers jours du post-partum
- E) Faux

QCM 197 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : il **s'élève** de 4cm
- C) Vrai
- D) Faux : archi faux ! C'est physio qu'elles soient un peu essoufflées
- E) Faux

QCM 198 : BCD

- A) Faux : il y a une thrombopénie physiologique en fin de grossesse donc une diminution des plaquettes
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 199 : BCD

- A) Faux : En moyenne, il n'y a que 7 consultations pendant la grossesse
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 200 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Ces hormones ne passent pas la barrière placentaire
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 201 : ABCD

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

QCM 202 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : il s'agit d'une **augmentation** du débit sanguin pulmonaire
- C) Faux : la fréquence respiratoire peut atteindre **16 cycles/min**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 203 : BD

- A) Faux : Au **début** de la grossesse, le débit plasmatique est augmenté de **+80%**
B) Vrai
C) Faux : **Augmentation** de l'excrétion de certains AA et protéines mais la protéinurie physiologique doit être **inférieure ou égale à 0,3g/24h**
D) Vrai
E) Faux

QCM 204 : AC

- A) Vrai
B) Faux : justement les phototypes foncés sont plus touchés !
C) Vrai
D) Faux : il est possible d'avoir de nouveaux nævus (= grains de beauté)
E) Faux

QCM 205 : ABCD

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

QCM 206 : BD

- A) Faux : Au contraire, nous surveillons plus souvent la patiente (toutes les 48h)
B) Vrai
C) Faux : attention : c'est une liste **non** exhaustive, il existe beaucoup de signes cliniques à vérifier. **Lisez bien les parenthèses**
D) Vrai
E) Faux