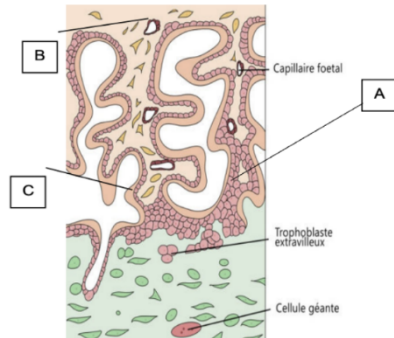


## QCM d'EB:

### EB1:

QCM 21 : A propos de ce schéma, indiquez la ou les propositions exactes :

- A) Ce schéma représente une villosité chorale tertiaire
- B) Le A montre le cytotrophoblaste (CTT)
- C) Le B montre le parenchyme allantoïdien
- D) Le C montre le cytotrophoblaste (CTT)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses



QCM 22 : A propos du développement placentaire, indiquez-la ou les propositions exactes :

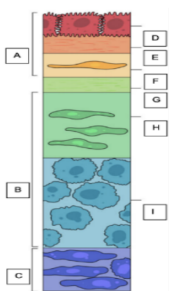
- A) La fécondation a lieu à J1
- B) l'œuf entre dans la cavité utérine a stade de blastocyte à J4
- C) La nidation s'effectue entre le 3ème et le 10ème jour post-conception
- D) L'ovule est fécondé dans le tiers interne de la trompe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos du développement placentaire, indiquez la ou les propositions exactes :

- A) Les « vrais » jumeaux sont dit monozygotes
- B) Les « faux » jumeaux sont dit dizygotes
- C) Le placenta est dit « amniochorial »
- D) la Placentation bi-chorial bi-amniotique est la plus tardive des 3 types
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos du schéma, indiquez-la ou les propositions exactes :

- A) La légende A montre l'amnios
- B) La légende B montre le chorion
- C) La légende C montre la décidue
- D) La légende D montre l'épithélium amniotique
- E) La légende E montre la couche fibroblastique



QCM 25 : Parmi les hormones polypeptidiques on trouve :

- A) hCG, hPL / hCS, GHP
- B) Progestérone
- C) Inhibine A, activine A
- D) CRH
- E) Leptine

QCM 26 : À propos de l'hCG :

- A) L'hCG avec ses 2 sous-unités est le premier messenger soluble émis pour prévenir l'organisme maternel de la grossesse
- B) La sous-unité Alpha est composée de 92 AA
- C) La sous-unités Bêta est composée de 92 AA
- D) La sous-unité Alpha est codée par le chromosome 19
- E) La sous-unité Bêta est codée par le chromosome 19

QCM 27 : À propos des hormones stéroïdes :

- A) Durant les 8 premières SG = 10 SA, la production de progestérone est essentiellement effectuée par le corps jaune gravidique
- B) La synthèse d'œstrogènes issue de l'activité de la surrénale maternelle augmente progressivement durant la grossesse
- C) Lorsqu'on regarde la production des œstrogènes, on a : 40% œstrone, 40% œstradiol et 90% oestriol
- D) Comme pour la progestérone, l'œstrogène est absolument nécessaire au bon développement de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) Un état d'immunodépression n'est pas nécessaire pour le développement d'une grossesse
- B) Peu importe le poids de la patiente avant la grossesse, la prise de poids est la même pour toute femme enceinte
- C) L'apparition d'un léger goître est une pathologie qu'on a dû mal à expliquer chez les femmes enceintes
- D) On retrouve une augmentation du métabolisme basal dont  $\frac{1}{4}$  est dû aux besoins accrus du cœur et du cerveau, et  $\frac{3}{4}$  sont destinés à fournir l'énergie nécessaire à l'unité foeto-placentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) On a +5kg : utérus + seins + liquide extracellulaire
- B) On a +3kg : bébé + placenta + liquide amniotique
- C) On a +4kg : dépôts lipidiques
- D) On a une augmentation du seuil de la soif
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos des hormones synthétisés par l'hypophyse :

- A) L'antéhypophyse synthétise l'ocytocine
- B) La post-hypophyse synthétise la prolactine
- C) La prolactine a un unique rôle est c'est la lactation
- D) L'ocytocine (comme la CRH) a un rôle dans le déclenchement et l'avancée du travail
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos des modifications métaboliques :

- A) Les lipides sont libérés à T3 lors de la mise en place des processus anaboliques
- B) Les triglycérides augmentent ainsi de 2 à 3 fois et reviennent à la normale 6 semaines après l'accouchement
- C) Les taux de base de la protéolyse et le renouvellement des protéines ne varient pas au cours de la grossesse et pareil pour les protéines totales plasmatiques
- D) La glycémie diminue de 10%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos des modifications anatomiques :

- A) Les côtes supérieures s'évasent
- B) L'angle de Louis passe de 70° à 105°
- C) Le niveau de diaphragme reste stable et pareil pour l'arbre respiratoire qui a besoin de sa taille pour permettre l'augmentation du débit respiratoire
- D) Le diamètre droite-gauche augmente de 2-3 cm
- E) On observe une hypotonie des abdominaux

QCM 33 : À propos de la volémie :

- A) Elle est nécessaire à l'augmentation du travail cardiaque
- B) Elle limite les conséquences d'une hémorragie en post-partum immédiat
- C) Elle protège la mère d'une hypotension
- D) Elle diminue la viscosité sanguine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : À propos de la NFS :

- A) Les PN neutrophiles restent stables
- B) Les PN basophiles diminuent
- C) Les monocytes augmentent
- D) Les plaquettes augmentent en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : À propos des marqueurs biologiques de l'inflammation :

- A) C'est la VS est très augmentée pendant la grossesse
- B) Ainsi elle a une grande valeur diagnostique
- C) La CRP n'est pas modifiée et reste stable
- D) Ainsi elle n'a pas de grande valeur diagnostique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

## **EB2:**

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

- A) Les vaisseaux allantoidiens sont les précurseurs des vaisseaux ombilicaux
- B) L'artère ombilicale droite régresse au 30e jour PC
- C) Le placenta humain est dit hémochorial car le sang foetal est directement au contact des villosités choriales
- D) La veine ombilicale amène des nutriments et O<sub>2</sub> au foetus et les artères ombilicales ramènent les déchets vers la structure maternelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos de l'hCG :

- A) La sous-unité alpha est commune à la FSH, la LH et la TSH
- B) La sous-unité bêta est détectée dans les tests de grossesse
- C) La sous-unité alpha est composée de 92 AA et est située sur le chromosome 19
- D) La sous-unité bêta est composée de 145 AA et est située sur le chromosome 6
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos de l'évolution des hormones :

- A) La production de progestérone est essentiellement effectuée par le corps jaune gravidique durant les seize premières semaines de grossesse
- B) L'hPL est détectable dans le sang maternel dès cinq semaines de grossesse
- C) La progestérone est synthétisée par le placenta après huit semaines de grossesse
- D) Les oestrogènes sont majoritairement synthétisés par le placenta après six semaines de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos des sécrétions hormonales :

- A) On trouve des neuropeptides dans le placenta
- B) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypophysaire : GnRH, CRH
- C) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypothalamique : hCG, ACTH
- D) Le placenta produit des hormones stéroïdes de type ovarien
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos des modifications des hormones hypophysaires :

- A) La TSH diminue jusqu'à 12 SA puis augmente, tout en restant dans les normes
- B) La prolactine augmente progressivement pour être 5 à 10 fois plus élevée en fin de grossesse
- C) Plus la production de prolactine augmente, plus celles de la FSH et de la LH diminuent
- D) L'ocytocine diminue progressivement tout au long de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos des modifications de la thyroïde :

- A) Les modifications de cette glande sont responsables de l'augmentation de la filtration glomérulaire et de l'excrétion rénale de l'iode
- B) Un léger goître peut être découvert à l'examen clinique chez 50% des patientes enceintes
- C) Une supplémentation systématique en iode est recommandée chez toutes les femmes enceintes
- D) La TBG augmente, ainsi que les taux de T3 et de T4 totales, ce qui rend leurs dosages utiles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos des modifications métaboliques :

- A) Les protéines totales plasmatiques sont multipliées par 3 pour assurer la croissance fœtale au 3ème trimestre
- B) La réponse insulinique au glucose diminue au 1er trimestre, entraînant une augmentation de la glycémie maternelle de 10 %
- C) Les lipides sont stockés dans le tissu adipeux maternel en début de grossesse, afin d'être libérés au 3ème trimestre
- D) Le métabolisme de base augmente de 30-50%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos des modifications hématologiques :

- A) L'augmentation très précoce du volume plasmatique et celle plus tardive du volume globulaire crée une hémodilution relative pendant la grossesse, réalisant une anémie physiologique de la grossesse
- B) Les besoins quotidiens en fer sont multipliés par 6 pendant la grossesse
- C) La vitamine B12 est supplémentée systématiquement
- D) La vitamine B9 est assurée par une alimentation équilibrée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos des bilans biologiques :

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

QCM 30 : A propos des femmes enceintes :

- A) La réanimation dépend uniquement de l'âge du fœtus
- B) On a 7,2% de prématurité dont 50% de grossesses gémellaires
- C) La mortalité périnatale correspond à la mort de l'enfant seulement quand il né
- D) On a 10,2/1000 décès périnataux contre 10,8/100 000 décès maternels
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : En termes de naissances :

- A) En 2023, il y a eu 67 800 naissances
- B) En 2005, il y a eu 77 500 naissances
- C) En 2023, il y a eu 77 500 naissances
- D) En 2005, il y a eu 67 800 naissances
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques :

- A) La vasodilatation artérielle très précoce est responsable de l'augmentation du débit cardiaque et de l'activation du SRAA
- B) L'hypervolémie est due à la progestérone
- C) Le volume plasmatique retourne à la normale 4 à 6 semaines après l'accouchement
- D) Dès 5 mois de grossesse, le décubitus dorsal peut entraîner une compression de la VCI qui peut aller jusqu'au ralentissement du rythme cardiaque foetal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos du déroulement physiologique de la grossesse :

- A) Une grossesse dure 9 mois = 39 SG = 41 SA
- B) Les patientes sont suivies avec une consultation au moins 1 fois par mois, en moyenne 7 consultations pendant la grossesse
- C) À partir de 41 SA, les consultations sont toutes les 48 heures
- D) Une consultation anesthésique n'est pas obligatoire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : À propos des échographies :

- A) On fait 4 échographies, une au T1, une au T2 et deux au T3
- B) La première échographie est une échographie de datation
- C) La deuxième échographie est une échographie morphologique
- D) Pendant la troisième et la quatrième échographie, on fait des biométries et on dépiste les facteurs de risque d'hémorragie de la délivrance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : Parmi les sérologies obligatoires, on retrouve :

- A) Syphilis
- B) HIV
- C) Hépatite B et C
- D) Toxoplasmose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

### **EB3:**

QCM 21 : Concernant les grossesses gémellaires et le placenta, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Tous les jumeaux monozygotes partagent le même placenta
- B) Une placentation monochoriale biamniotique résulte d'une division de l'embryon après J8
- C) Une fusion des placentas dans une grossesse bichoriale biamniotique signifie nécessairement qu'il y a anastomose vasculaires
- D) Le syndrome transfuseur-transfusé est un risque spécifique des grossesses monochoriales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Concernant le rôle du placenta, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta assure les échanges gazeux, nutritifs et hormonaux entre la mère et le fœtus
- B) Il agit comme un filtre et bloque totalement le passage des agents infectieux
- C) Il produit des hormones comme l'hCG, la progestérone et l'œstrogène
- D) Le placenta humain est de type hémochorial
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Quelles enzymes sont impliquées dans la transformation du DHEA en œstradiol (OE2) :

- A) 3 $\beta$  hydroxystéroïd déshydrogénase /  $\Delta$ 5-4 isomérase
- B) P-450 aromatasase
- C) P-450 scc
- D) 17 $\beta$  hydroxystéroïd déshydrogénase
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos des sécrétions hormonales (Inspiré d'annales 2021) :

- A) L'hCG a 75% d'homologie avec la structure de l'hormone de croissance hypophysaire
- B) L'hCG a 85% d'homologie avec la structure de l'hormone de croissance hypophysaire
- C) L'hCG est détectable dans le sang dès la 3ème semaine de gestation
- D) La concentration en hCG augmente jusqu'au terme, reflétant la masse placentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos des glandes endocrines :

- A) Le poids de l'hypophyse double, il passe de 4g à 8g
- B) La TSH et l'hCG évoluent dans le sens inverse
- C) Plus le taux de prolactine augmente, plus la production de FSH et LH diminue (la prolactine est 5 à 10 fois plus élevée que la FSH et LH dès le début de la grossesse)
- D) Vu que le taux de la TBG augmente, les taux de T3 et T4 totales augmentent aussi
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos des modifications métaboliques pendant la grossesse (Inspiré d'Annales 2019) :

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

QCM 27 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques :

- A) La volémie diminue progressivement pendant les 3 premiers jours post-partum et retourne à la normale 4 à 8 semaines après la grossesse
- B) Le débit cardiaque dépend de deux facteurs : de la fréquence cardiaque (augmente de 15%) et du travail cardiaque (augmente de 30%)
- C) L'augmentation du débit cardiaque fait augmenter la PA de 20 à 30%
- D) Le flux sanguin double au niveau des mains et est multiplié par 6 au niveau des seins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos des modifications hématologiques maternelles pendant la grossesse (Inspiré d'Annales) :

- A) Le volume plasmatique augmente dès le début de la grossesse
- B) Le volume globulaire (ou érythrocytaire) augmente à partir du 3ème trimestre de la grossesse
- C) Le volume plasmatique augmentant plus que le volume érythrocytaire, il existe une hémodilution relative qui se traduit par une diminution de la concentration en hémoglobine
- D) Les besoins maternels en fer, indispensable pour la synthèse de l'hème, seront multipliés par 3 en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : À propos des modifications dermatologiques :

- A) Le mélasma s'atténue en 6 à 18 mois et disparaît dans 90% des cas
- B) Le cutis marmorata est favorisé par le chaud
- C) Les varices sont dus à l'hyperpression artérielle
- D) On observe une chute de cheveux pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos des modifications rénales et urinaires maternelles pendant la grossesse (Inspiré d'Annales 2023) :

- A) Le débit plasmatique rénal est augmenté dès le début de la grossesse
- B) Il existe une dilatation pyélo-calicielle dès 10 SA
- C) La taille des reins augmente de 1 cm
- D) La filtration glomérulaire est augmentée de 15% en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : Ce que tout professionnel devrait savoir sur la femme enceinte :

- A) On a trois grandes causes de mortalité maternelle : les maladies cardiovasculaires, les embolies amniotiques et les hémorragies obstétricales
- B) Habiter dans les DOM multiplie le risque de mortalité par 4 contrairement à la région parisienne (1,5)
- C) 48 % des décès sont considérés inévitables avec de la prévention par exemple
- D) On a 1 consultation anesthésique, 1 suivi biologique, 7 échographies et 3 consultations
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : Concernant les risques de mortalité maternelle :

- A) L'embolie amniotique c'est une patiente qui va avoir du liquide amniotique dans sa circulation en l'espace de 1-2 min
- B) Entre 30 et 34 ans le risque est multiplié par 1,9
- C) L'obésité multiplie par 2 le risque
- D) 26% des morts maternelles survient chez des patientes ayant un risque socio-économique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : A l'examen général on regarde :

- A) Etat général dont IMC
- B) L'auscultation cardio-respiratoire
- C) La bandelette urinaire qui est obligatoire
- D) La présentation foetale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : Ce que tout professionnel devrait savoir sur la femme enceinte :

- A) Toute femme doit avoir une TA  $\geq$  13/9
- B) A partir de 3,5 mois (20 SA), toutes les femmes enceintes sentent leur bébé
- C) La palpation utérine permet de déterminer la consistance utérine, la présentation foetale, la hauteur de la présentation, la sensation de macrosomie ou retard de croissance foetale et la sensation de liquide amniotique en excès
- D) Le toucher vaginal est toujours intéressant à faire contrairement à l'examen du périnée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : A propos du suivi biologique :

- A) La toxoplasmose, l'Hépatite C et la rubéole sont obligatoires
- B) Le PV Streptocoque B est conseillé à partir de 35 SA
- C) La NFS plaquettes +/- Ferritinémie se fait en début de grossesse
- D) La NFS plaquettes +/- Ferritinémie se fait à 6 mois
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses