

## **Correction QCM d'EB:**

### **EB1:**

QCM 21 : ABC

- A) Vrai : on voit la vascularisation avec les capillaires foetaux
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est le STT
- E) Faux

QCM 22 : E

- A) Faux : J0
- B) Faux : stade morula
- C) Faux : 6-12j PC
- D) Faux : tiers externe
- E) Vrai

QCM 23 : ABCD

- A) Vrai : texto
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : j'ai inversé couche compacte et couche fibroblastique

QCM 24 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : hémochorial
- D) Faux : bibi= J2, mobi= J3-7, momo= J8
- E) Faux

QCM 25 : ACDE

- A) Vrai : Hormones polypeptidiques : hCG + hPL / hCS + GHP + inhibine A + activine A + leptine + CRH
- B) Faux : Hormone stéroïdes : progestérone + oestrogène
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai

QCM 26 : BE

- A) Faux : L'hCG est bien le premier messager soluble émis pour prévenir l'organisme maternel de la grossesse mais c'est la sous-unité BÊTA qu'on détecte (non pas les deux sous-unités)
- B) Vrai
- C) Faux : Alpha 92 AA et bêta 145 AA
- D) Faux : Alpha K6 et bêta K19 (pour retenir cela je me disais que "a" est avant "b" dans l'alphabet, et donc la sous-unité alpha aura moins d'AA et sera codé par un K de plus petit chiffre)
- E) Vrai

QCM 27 : C

- A) Faux : La production de la progestérone par le placenta après 6 SG = 10 SA, la production de l'oestrogène par le placenta après : 8 SG = 10 SA
- B) Faux : La synthèse augmente bien progressivement durant la grossesse mais c'est la surrénale FOETALE qui l'assure
- C) Vrai
- D) Faux : Le rôle des oestrogènes est incertain
- E) Faux

QCM 28 : E

- A) Faux : Le développement d'une grossesse nécessite un état d'immunodépression car elle représente pour la mère une greffe semi-allogénique
- B) Faux : La prise de poids est de plus soumise à l'état général de la patiente
- C) Faux : Un léger goître retrouvé chez 50% des femmes enceintes à cause de l'hypertrophie de la glande thyroïdienne
- D) Faux : 1/4 : coeur + POUMONS et 3/4 : unité foeto-placentaire
- E) Vrai

QCM 29 : C

- A) Faux : +5kg : bébé + placenta + liquide amniotique (il y a le bébé donc c'est le plus de kg)
- B) Faux : +3kg : tissu dont la masse augmente : utérus + seins + liquide extracellulaire
- C) Vrai
- D) Faux : BAISSSE du seuil de la soif (la femme va avoir soif plus rapidement pour combler les besoins en eau du foetus)
- E) Faux

QCM 30 : D

- A) Faux : L'antéhypophyse : GH + PROLACTINE + FSH + LH + TSH + ACTH
- B) Faux : La post-hypophyse : OCYTOCINE + Vasopressine/ADH
- C) Faux : La prolactine a de multiples rôles
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 31 : BD

- A) Faux : Processus CATABOLIQUES (anabolique on stocke et catabolique on libère)
- B) Vrai
- C) Faux : Les taux de base de la protéolyse et le renouvellement des protéines ne varient pas au cours de la grossesse MAIS les protéines totales plasmatiques DIMINUENT
- D) Vrai : La glycémie diminue de 10% en réponse à l'augmentation des cellules bêta des îlots de Langerhans qui induisent une augmentation de la réponse insulinique au glucose
- E) Faux

QCM 32 : E

- A) Faux : Côtes inférieures qui sont juste au-dessus de l'utérus avec le bébé
- B) Faux : L'angle xiphoïdien à la fin du sternum et non pas l'angle de Louis qui se trouve à la jonction du manubrium et du corps sternal, à nouveau c'est logique par rapport à la position de l'utérus gravide
- C) Faux : Le niveau de diaphragme S'ÉLÈVE et l'arbre respiratoire SE CONGESTIONNE (ici on ne fait pas de lien entre la taille de l'arbre respiratoire et l'augmentation du débit respiratoire)
- D) Faux : Diamètre ANTÉRO-POSTÉRIEUR
- E) Vrai

QCM 33 : BCD

- A) Faux : Elle est nécessaire à l'augmentation du DÉBIT cardiaque (voir D)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : Ce qui diminue les résistances circulatoires et donc le TRAVAIL cardiaque (l'effort produit par le coeur pour éjecter le sang dans les artères à chaque contraction)
- E) Faux

QCM 34 : E

- A) Faux : Les PN neutrophiles augmentent
- B) Faux : Les PN basophiles diminuent
- C) Faux : Les monocytes restent stables
- D) Faux : Les plaquettes DIMINUENT en fin de grossesse même si elles jouent un rôle dans la coagulation et qu'il y a un état d'hypercoagulabilité (il y a d'autres facteurs de la coagulation qui vont s'en occuper)
- E) Vrai

QCM 35 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Vu qu'elle est augmentée, justement elle n'a aucune valeur diagnostique
- C) Vrai
- D) Faux : C'est elle qui a une grande valeur diagnostique car lorsqu'on va observer des modifications de son taux, on va savoir qu'il y a un problème
- E) Faux

## **EB2:**

QCM 21 : AD

- A) Vrai : texto cours
- B) Faux : veine ombilicale droite
- C) Faux : c'est le sang maternel qui est en contact et NON celui du fœtus
- D) Vrai : voir schéma cours p3
- E) Faux

QCM 22 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Alpha : chromosome 6
- D) Faux : Bêta : chromosome 19
- E) Faux

QCM 23 : E

- A) Faux : Annales, 6 SG
- B) Faux : 3 SG
- C) Faux : 6 SG (voir A)
- D) Faux : 8 SG
- E) Vrai

QCM 24 : AD

- A) Vrai : Annales
- B) Faux : Annales, hypophysaire : hCG, ACTH
- C) Faux : Annales, hypothalamique : GnRH, CRH
- D) Vrai : Annales, c'est écrit dans la dernière partie du cours, j'ai oublié de le mettre en gras donc reprenez bien : hormones stéroïdes de type OVARIEN
- E) Faux

QCM 25 : ABC

- A) Vrai : Au moment du pic de l'HCG à 12 SA = 10 SG, il y a le taux le plus bas de la TSH
- B) Vrai : Annales
- C) Vrai
- D) Faux : Annales, l'ocytocine augmente en cours de grossesse pour atteindre 165µg/ml
- E) Faux

QCM 26 : AB

- A) Vrai : Annales
- B) Vrai : Annales
- C) Faux : Annales, l'iode est supplémenté dans des situations à risque de carence en iode (par ex. situations géographiques)
- D) Faux : Dosages INutiles
- E) Faux

QCM 27 : C

- A) Faux : Annales, les protéines totales plasmatiques diminuent de 10g/L (surtout l'albumine), mais ce sont surtout les lipides qui jouent un rôle dans la croissance fœtale au 3ème trimestre (la libération des lipides lors des processus cataboliques, voir C)
- B) Faux : Annales, diminution de la glycémie maternelle de 10 %
- C) Vrai : Annales
- D) Faux : Annales, de 15 à 30% (c'est le débit cardiaque qui augmente de 30 à 50%)
- E) Faux

QCM 28 : AB

- A) Vrai : Annales
- B) Vrai : Les besoins quotidiens sont de 1mg/j en début de grossesse et de 6mg/j à terme
- C) Faux : L'inverse avec D
- D) Faux : L'inverse avec C (B9 = Folates = Acides foliques)
- E) Faux

QCM 29 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Annales, l'inverse : diminution des inhibiteurs physiologiques de la coagulation et augmentation des facteurs de la coagulation
- C) Vrai : Annales
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 30 : BD

- A) Faux : pas Uniquement il y a aussi l'histoire de la patiente
- B) Vrai
- C) Faux : la première semaine de vie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 31 : E

- A) Faux : 678 000 en 2023
- B) Faux : 775 000 en 2005
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 32 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : L'hypervolémie est due aux œstrogènes
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 33 : ABC

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : Une consultation anesthésique est obligatoire car au moment du travail la patiente va peut-être vouloir une péridurale ou devra avoir une césarienne qui implique une anesthésie

E) Faux

QCM 34 : BC

A) Faux : 3 échographies : une par trimestre

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : Il n'y a pas de quatrième échographie

E) Faux

QCM 35 : AD

A) Vrai

B) Faux

C) Faux : Pas pour hépatite C

D) Vrai : Sérologies : syphilis, hépatite B, toxoplasmose et rubéole (pas pour HIV et hépatite

C)

E) Faux

### **EB3:**

QCM 21 : BD

- A) Faux : Les jumeaux monozygotes peuvent avoir différents types de placentation (monochoriale biamniotique, bichoriale biamniotique, etc.), selon le moment où la division a eu lieu
- B) Vrai : Une placentation monochoriale biamniotique est due à une division embryonnaire entre J4 et J8
- C) Faux : Une fusion des placentas en cas de grossesse bichoriale biamniotique ne signifie pas forcément qu'il y a des anastomoses vasculaires entre les jumeaux
- D) Vrai : Le syndrome transfuseur-transfusé est une complication des grossesses monochoriales, causée par un déséquilibre des échanges sanguins entre les deux jumeaux
- E) Faux

QCM 22 : ACD

- A) Vrai : Le placenta permet les échanges gazeux (O<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>), nutritifs (glucose, acides aminés) et hormonaux ( hCG, progestérone)
- B) Faux : Le placenta n'est pas un filtre absolu, certaines bactéries, virus (ex. : CMV, toxoplasmose, VIH) et médicaments passent la barrière placentaire
- C) Vrai : Le placenta sécrète plusieurs hormones essentielles à la grossesse, comme la hCG, la progestérone et les œstrogènes
- D) Vrai : Le placenta humain est hémochorial, ce qui signifie que le sang maternel est en contact direct avec le syncytiotrophoblaste
- E) Faux

QCM 23 : ABD

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

QCM 24 : E

- A) Faux
- B) Faux : C'est l'hPL
- C) Faux : C'est l'hPL
- D) Faux : C'est l'hPL, pour l'hCG : synthétisée dès le J7, pic à 12 SA, diminution au M3 suivie d'une stagnation
- E) Vrai

QCM 25 : BD

- A) Faux : 0,4g à 0,8g
- B) Vrai : La TSH diminue lors du pic d'hCG puis augmente tout en restant à la normale
- C) Faux : Tout est vrai à part le fait que la prolactine est 5 à 10 fois plus élevée que la FSH et LH en fin de grossesse
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 26 : AB

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux : Les protéines totales plasmatiques diminuent de 10g/L, essentiellement l'albumine (piège bien fait en vrai)

D) Faux : Augmente et la glycémie baisse ainsi de 10%

E) Faux

QCM 27 : E

A) Faux : Retourne à la normale 4 à 6 semaines après la grossesse

B) Faux : Pas du travail cardiaque mais du VES (augmente de 30%)

C) Faux : La PA baisse de 20 à 30% car elle est proportionnelle à la baisse des résistances périphériques

D) Faux : Seins = x2, mains = x6

E) Vrai

QCM 28 : AB

A) Vrai

B) Faux : Le volume globulaire (ou érythrocytaire) augmente à partir de 12 SA

C) Vrai

D) Faux : Les besoins maternels en fer seront multipliés par 6 (besoins quotidiens sont de 1mg/j en début de grossesse et de 6mg/j à terme)

E) Faux

QCM 29 : E

A) Faux : Disparaît dans 70% des cas

B) Faux : Favorisé par le froid

C) Faux : Dus à l'hyperpression veineuse

D) Faux : Les cheveux sont en phase de croissance durant toute la grossesse, entre le 1er et le 5ème mois après la grossesse, la chute est diffuse (on aura une récupération de cette chute quasi complète en 1 à 2 ans)

E) Vrai

QCM 30 : AC

A) Vrai

B) Faux : Dès 6 SA

C) Vrai

D) Faux : Elle est augmentée de 15% en début de grossesse et de 50 à 70% en fin de grossesse

E) Faux

QCM 31 : B

A) Faux : il y en a bien 3 mais pas majoritairement les hémorragies obstétricales qui sont maintenant contrôlées, ce sont les suicides

B) Vrai

C) Faux : 58 %

D) Faux : j'ai inversé échographies et consultations

E) Faux

QCM 32 : ABCD

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

QCM 33 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est dans l'examen obstétricale
- E) Faux

QCM 34 : C

- A) Faux : non elle doit être inférieure ou égale
- B) Faux : c'est rare mais certaines peuvent ne pas le sentir
- C) Vrai
- D) Faux : c'est l'inverse
- E) Faux

QCM 35 : CD

- A) Faux : hépatite B est obligatoire pas la C
- B) Faux : obligatoire !!!
- C) Vrai : pas de pièges
- D) Vrai : pas de pièges
- E) Faux