



LIVE DISCORD

MAÏËUTIQUE

Victoxine/Plauracenta

DÉVELOPPEMENT PLACENTAIRE



2021-2022

QCM 67 : A propos du développement placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Le développement placentaire est indépendant de la croissance embryonnaire
- B) Le développement des annexes fœtales est indépendant de la croissance embryonnaire
- C) Le développement du cordon ombilical est indépendant de la croissance embryonnaire
- D) Le développement des membranes placentaires est indépendant de la croissance embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 67 : E

- A) Faux : Son développement est indissociable de celui de l'embryon
- B) Faux : idem que l'item A
- C) Faux : idem que l'item A
- D) Faux : idem que l'item A
- E) Vrai

QCM 68 : A propos du développement placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) L'implantation (ou nidation) s'effectue entre le 6ème et le 12ème jour post-conceptionnel
- B) Le placenta se forme lorsque le blastocyte s'insère entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine
- C) On peut qualifier le processus de développement placentaire « d'invasif »
- D) Le syncytiotrophoblaste constitue une masse cellulaire directement au contact de l'endomètre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 68 : ABCD

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

QCM 69 : A propos de la mise en place de la circulation foetale, quelle(s) sont la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La circulation embryo-placentaire est établie dès l'apparition des battements cardiaques de l'embryon
- B) La circulation embryo-placentaire est établie dès le 23ème jour post-conceptionnel
- C) Les premières cellules sanguines sont formées dans les villosités primaires
- D) Les premières cellules sanguines sont formées dans les villosités secondaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 69 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : dans la vésicule tertiaire
- D) Faux : dans la vésicule tertiaire
- E) Faux

QCM 70 : A propos de la circulation fœtale, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les propositions suivantes :

- A) Les vaisseaux allantoïdiens vont donner naissance aux vaisseaux ombilicaux
- B) La veine ombilicale gauche régresse au 30ème jour post-conceptionnel
- C) Le sang de l'embryon arrive au placenta par deux artères ombilicales
- D) Le sang revient au cœur embryonnaire par les deux artères ombilicales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 70 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : veine ombilicale droite
- C) Vrai
- D) Faux : par la veine ombilicale gauche
- E) Faux

QCM 71 : A propos de la placentation, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les jumeaux dizygotes ont dans 70% des cas un placenta monochorial
- B) Les jumeaux monozygotes ont toujours un placenta monochorial
- C) Dans une placentation monochoriale biamniotique, la masse placentaire est commune aux deux fœtus
- D) Dans une placentation monochoriale biamniotique, les deux cavités sont séparées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 71 : CD

- A) Faux : toujours un placenta bichorial
- B) Faux : dans 70% des cas un placenta monochorial
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

2022-2023

QCM 72 : Concernant la vascularisation placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) ? :

- A) Le réseau vasculaire foeto-placentaire est un système dit « ouvert » car il permet les échanges entre la mère et le fœtus
- B) Le sang maternel circule dans la chambre intervillieuse
- C) Il n'existe pas de différence entre les pressions d'entrée et de sortie des artères et des veines utéro-placentaires au niveau de la chambre intervillieuse
- D) Il existe des différences entre les pressions d'entrée et de sortie des artères et des veines utéro-placentaires au niveau de la chambre intervillieuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 72 : BD

A) Faux : système clos !!!!!

B) Vrai

C) Faux : voir l'item D

D) Vrai

E) Faux

QCM 73 : Concernant la structure des membranes fœtales à terme, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) :

- A) L'épithélium amniotique est au contact de la couche compacte
- B) La couche fibroblastique est au contact de la couche spongieuse
- C) La couche réticulée est au contact des trophoblastes
- D) Les trophoblastes sont au contact de la décidue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 73 : ABCD

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

QCM 74 : Concernant le développement placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) :

- A) Le blastocyste s'accrole à l'épithélium utérin par son pôle glandulaire
- B) La nidation s'effectue avant le 15e jour PC
- C) Le placenta se forme lorsque le blastocyste s'insère entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine
- D) Après 5 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste s'accrole à l'épithélium utérin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 74 : BC

A) Faux : pole embryonnaire

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux

E) Faux

QCM 75 : Concernant le développement placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) :

- A) On peut dire que l'unité structurale et fonctionnelle du placenta est la villosité choriale
- B) Après 3 semaines PC la villosité choriale est dans sa structure définitive
- C) Dans sa structure définitive la villosité choriale est flottante dans la chambre intervillieuse
- D) Dans sa structure définitive la villosité choriale est ancrée dans l'utérus maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 75 : ABCD

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

2023-2024

QCM 76 : Concernant la circulation foétale, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) :

- A) La circulation embryo-placentaire est établie vers le 23e j PC, lors de l'apparition des battements cardiaques de l'embryon
- B) Les premières cellules sanguines foétales sont formées dans la vésicule vitelline dès le 7e j PC
- C) Le sang de l'embryon arrive au placenta par deux artères ombilicales
- D) Le sang revient vers le cœur embryonnaire par la veine ombilicale droite, après avoir circulé dans les villosités choriales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 76 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : vers le 17e J PC
- C) Vrai
- D) Faux : veine ombilicale Gauche
- E) Faux

QCM 77 : Concernant les membranes fœtales, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) :

- A) Les membranes fœtales s'insèrent à la base du cordon ombilical (sur la face fœtale du placenta)
- B) La structure des membranes fœtales est définitive à partir de la 4e semaine PC
- C) L'amnios est orienté vers la face fœtale
- D) Le chorion est en contact étroit avec la décidue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 77 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : définitive au 4e mois
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 78 : Concernant a placentation des grossesses gémellaires, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s):

- A) Les jumeaux dizygotes ont toujours un placenta bichorial
- B) Les jumeaux monozygotes ont toujours un placenta monochorial
- C) Le type de placentation dépend du moment de la division de l'œuf au cours de la première semaine de développement
- D) Il existe un risque d'enchevêtrement des cordons ombilicaux dans le cas des placentas monochoriaux monoamniotiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 78 : AD

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux : 3e semaine de développement
- D) Vrai
- E) Faux



SÉCRÉTION HORMONALE PLACENTAIRE

QCM 1 : Concernant l'hCG (gonadotrophine chorionique humaine), donnez la/les vraie/s :

- A) Il s'agit d'une hormone stéroïde
- B) Elle est formée de quatre sous-unités
- C) La sous-unité bêta est commune avec la FSH et la LH
- D) La sous-unité bêta est codée par un seul gène sur le chromosome 6
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : Concernant l'hCG (gonadotrophine chorionique humaine), donnez la/les vraie/s :

- A) Il s'agit d'une hormone stéroïde
- B) Elle est formée de quatre sous-unités
- C) La sous-unité bêta est commune avec la FSH et la LH
- D) La sous-unité bêta est codée par un seul gène sur le chromosome 6
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : E

- A) Faux : **Polypeptidique**
- B) Faux : **2** sous-unités
- C) Faux : Elle est **spécifique**
- D) Faux : Par le **K19**
- E) Vrai

QCM 2 : A propos de l'hormone de croissance placentaire (hPGH), indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle fait partie du groupe des hormones polypeptidiques
- B) Elle est synthétisée sous l'influence du gène hGH-V exclusivement exprimé dans les surrénales fœtales
- C) Elle a exclusivement un rôle sur le métabolisme fœtal
- D) Elle remplace progressivement la GH hypophysaire maternelle après la première moitié de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos de l'hormone de croissance placentaire (hPGH), indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

:

- A) Elle fait partie du groupe des hormones polypeptidiques
- B) Elle est synthétisée sous l'influence du gène hGH-V exclusivement exprimé dans les surrénales fœtales
- C) Elle a exclusivement un rôle sur le métabolisme fœtal
- D) Elle remplace progressivement la GH hypophysaire maternelle après la première moitié de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Dans le **placenta**
- C) Faux : Elle a à la fois un rôle sur le **métabolisme fœtal** et sur le **métabolisme maternel**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : A propos de la sécrétion hormonale placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les œstrogènes font partis du groupe des hormones polypeptidiques
- B) La synthèse d'œstrogènes issue de l'activité de la surrénale fœtale diminue progressivement durant la grossesse
- C) C'est à partir de la 28ème semaine de grossesse que le placenta devient source la majeure d'œstrogènes
- D) A la fin du 3ème trimestre de la grossesse, la surrénale fœtale assure 40% de la production d'œstriol
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la sécrétion hormonale placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les œstrogènes font partis du groupe des hormones polypeptidiques
- B) La synthèse d'œstrogènes issue de l'activité de la surrénale fœtale diminue progressivement durant la grossesse
- C) C'est à partir de la 28ème semaine de grossesse que le placenta devient source la majeure d'œstrogènes
- D) A la fin du 3ème trimestre de la grossesse, la surrénale fœtale assure 40% de la production d'œstriol
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : E

- A) Faux : **Stéroïdes**
- B) Faux : **Augmente**
- C) Faux : **8ème SG**
- D) Faux : **90%** œstriol, 40% œstrone et œstradiol
- E) Vrai

QCM 4 : A propos de la sécrétion hormonale placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) :

- 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 3^{ème} 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 4 : A propos de la sécrétion hormonale placentaire, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) :

- 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 3^{ème} 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 4 : E

- A) Faux : Rien à voir
- B) Faux : C'est l'hPL qui a 85% d'homologie avec la structure de la GH
- C) Faux : C'est l'hPL, pour l'hCG : synthétisée dès le J7, pic à 12 SA, diminution au M3 suivie d'une stagnation
- D) Faux : Encore une fois ça c'est l'hPL
- E) Vrai

QCM 5 : À propos de la stéroïdogénèse, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta est une glande endocrine dite « complète » car elle contient de l'hydroxylase
- B) On trouve du cholestérol au niveau de l'unité placentaire
- C) On trouve de la progestérone au niveau de l'unité placentaire
- D) On trouve de la DHEA au niveau de l'unité placentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos de la stéroïdogénèse, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta est une glande endocrine dite « complète » car elle contient de l'hydroxylase
- B) On trouve du cholestérol au niveau de l'unité placentaire
- C) On trouve de la progestérone au niveau de l'unité placentaire
- D) On trouve de la DHEA au niveau de l'unité placentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

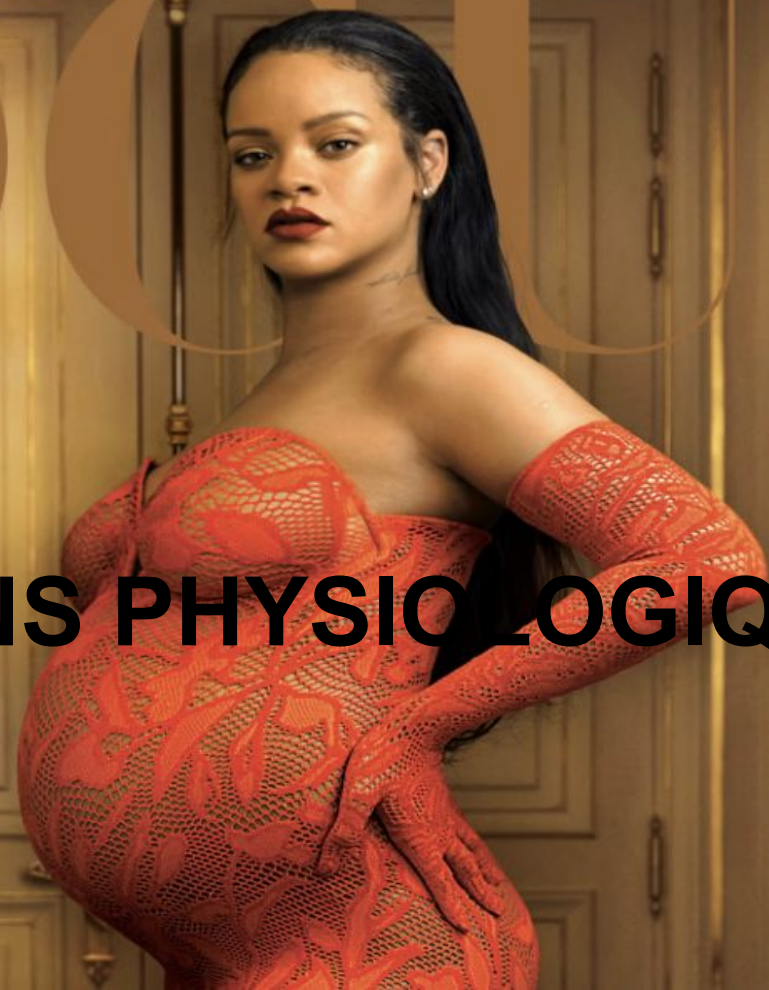
QCM 5 : BCD

- A) Faux : **Incomplète +++**, elle a besoin de l'hydroxylase
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

VOGUE

MAY

MODIFICATIONS PHYSIOLOGIQUES 1



QCM 1 : Concernant les modifications des hormones hypophysaires pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- A) La TSH (Thyroid Stimulating Hormone ou Thyréostimuline) diminue lors du pic d'HCG (Hormone Chorionique Gonadotrope) placentaire puis augmente, tout en restant dans les normes
- B) La prolactine sérique 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 (Hormone Folliculo Stimulante) et de la LH (Hormone Lutéinisante) augmentent
- D) L'ocytocine diminue progressivement tout au long de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : Concernant les modifications des hormones hypophysaires pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- A) La TSH (Thyroid Stimulating Hormone ou Thyroïdostimuline) diminue lors du pic d'HCG (Hormone Chorionique Gonadotrope) placentaire puis augmente, tout en restant dans les normes
- B) La prolactine sérique 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 (Hormone Folliculo Stimulante) et de la LH (Hormone Lutéinisante) augmentent
- D) L'ocytocine diminue progressivement tout au long de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : FSH et LH **diminuent**
- D) Faux : L'ocytocine **augmente**
- E) Faux

QCM 2 : Concernant les modifications métaboliques pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- A) Le métabolisme de base est augmenté de 15 à 30% pendant la grossesse
- B) Les lipides sont stockés dans le tissu adipeux maternel en début de grossesse, afin d'être libérés au 3^{ème} trimestre
- C) Les protéines totales plasmatiques sont multipliées par 3 pour assurer la croissance fœtale au 3^{ème} trimestre
- D) La réponse insulinique maternelle au glucose diminue au 1^{er} trimestre, entraînant une augmentation de la glycémie maternelle d'au moins 10%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Concernant les modifications métaboliques pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- A) Le métabolisme de base est augmenté de 15 à 30% pendant la grossesse
- B) Les lipides sont stockés dans le tissu adipeux maternel en début de grossesse, afin d'être libérés au 3^{ème} trimestre
- C) Les protéines totales plasmatiques sont multipliées par 3 pour assurer la croissance fœtale au 3^{ème} trimestre
- D) La réponse insulinique maternelle au glucose diminue au 1^{er} trimestre, entraînant une augmentation de la glycémie maternelle d'au moins 10%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Les protéines plasmatiques **diminuent de 10g/L**, essentiellement l'albumine
- D) Faux : La réponse insulinique maternelle au glucose **augmente** au 1^{er} trimestre et la glycémie **diminue donc** de 10%
- E) Faux

QCM 3 : A propos de la minéralisation rapide du squelette fœtal et de l'adaptation maternelle concernant le métabolisme maternel phosphocalcique au cours de la grossesse :

- A) Les besoins calciques fœtaux augmentent surtout au 3^{ème} trimestre où ils peuvent être de 500mg/jour
- B) Il existe une augmentation de l'absorption intestinale maternelle de calcium
- C) Il existe une diminution de l'excrétion rénale maternelle de calcium
- D) Il existe une diminution des stocks calciques au niveau du squelette
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la minéralisation rapide du squelette fœtal et de l'adaptation maternelle concernant le métabolisme maternel phosphocalcique au cours de la grossesse :

- A) Les besoins calciques fœtaux augmentent surtout au 3^{ème} trimestre où ils peuvent être de 500mg/jour
- B) Il existe une augmentation de l'absorption intestinale maternelle de calcium
- C) Il existe une diminution de l'excrétion rénale maternelle de calcium
- D) Il existe une diminution des stocks calciques au niveau du squelette
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : BC

- A) Faux : Les besoins calciques sont de **300mg/jour** au 3^{ème} trimestre
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Il existe une **augmentation** du stockage du calcium dans le squelette
- E) Faux

QCM 4 : Concernant la température maternelle pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi ces propositions :

- A) Sous l'effet des œstrogènes, il existe un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ dès le début de la grossesse et qui perdure jusqu'à l'accouchement
- B) Sous l'effet de la progestérone, il existe un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ au 1^{er} trimestre. Puis la température se régule jusqu'à une possible hypothermie modérée en fin de grossesse
- C) Sous l'effet de la progestérone, il existe une hypothermie modérée au 1^{er} trimestre. Puis un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ se met en place et persiste jusqu'à l'accouchement
- D) Sous l'effet des œstrogènes, il existe une hypothermie modérée au 1^{er} trimestre. Puis un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ se met en place et persiste jusqu'à l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Concernant la température maternelle pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi ces propositions :

- A) Sous l'effet des œstrogènes, il existe un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ dès le début de la grossesse et qui perdure jusqu'à l'accouchement
- B) Sous l'effet de la progestérone, il existe un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ au 1^{er} trimestre. Puis la température se régule jusqu'à une possible hypothermie modérée en fin de grossesse
- C) Sous l'effet de la progestérone, il existe une hypothermie modérée au 1^{er} trimestre. Puis un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ se met en place et persiste jusqu'à l'accouchement
- D) Sous l'effet des œstrogènes, il existe une hypothermie modérée au 1^{er} trimestre. Puis un plateau thermique $>$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$ se met en place et persiste jusqu'à l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : B

- A) Faux : Sous l'effet de la **progestérone** et il existe une **hypothermie relative à la fin de la grossesse**
- B) Vrai
- C) Faux : **T1 : hyperthermie** puis **plateau thermique $<$ ou $= 37^{\circ}\text{C}$**
- D) Faux : Pareil, sous l'effet de la **progestérone** il existe une **hyperthermie** modérée au **T1** puis **hypothermie relative**
- E) Faux

QCM 5 : Concernant la prise de poids maternelle lors de la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi ces propositions :

- A) Elle dépend de la stature, du poids initial avant la grossesse et de la morphologie maternelle
- B) Elle dépend strictement du développement fœtal
- C) Pour une patiente présentant un IMC entre 19 et 24 la prise de poids recommandée est de 12 à 15kg
- D) Pour une patiente présentant un IMC < 19, la prise de poids recommandée est de 5 à 9kg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Concernant la prise de poids maternelle lors de la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi ces propositions :

- A) Elle dépend de la stature, du poids initial avant la grossesse et de la morphologie maternelle
- B) Elle dépend strictement du développement fœtal
- C) Pour une patiente présentant un IMC entre 19 et 24 la prise de poids recommandée est de 12 à 15kg
- D) Pour une patiente présentant un IMC < 19, la prise de poids recommandée est de 5 à 9kg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Dépend **aussi** de la **mère**
- C) Faux : Pour un **IMC compris entre 19 et 24**, il est conseillé de prendre **entre 9 et 12 kg**
- D) Faux : Pour un **IMC < 19**, la femme enceinte doit prendre **plus de 12kg**, **IMC > 30** prendre **entre 5 à 9 kg**
- E) Faux



MODIFICATIONS PHYSIOLOGIQUES 2

QCM 1 : Concernant les modifications hématologiques pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- 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 en fer, indispensable à la synthèse de l'hème, sont multipliés par 2 pendant la grossesse
- C) Les besoins en folates pendant la grossesse sont couverts par une alimentation équilibrée chez la majorité des femmes enceintes. Il n'est donc pas nécessaire de suppléer systématiquement toutes les femmes enceintes.
- D) Les besoins en vitamines B12 pendant la grossesse sont couverts par une alimentation équilibrée chez la majorité des femmes enceintes. Il n'est donc pas nécessaire de suppléer systématiquement toutes les femmes enceintes.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : Concernant les modifications hématologiques pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- 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 en fer, indispensable à la synthèse de l'hème, sont multipliés par 2 pendant la grossesse
- C) Les besoins en folates pendant la grossesse sont couverts par une alimentation équilibrée chez la majorité des femmes enceintes. Il n'est donc pas nécessaire de suppléer systématiquement toutes les femmes enceintes.
- D) Les besoins en vitamines B12 pendant la grossesse sont couverts par une alimentation équilibrée chez la majorité des femmes enceintes. Il n'est donc pas nécessaire de suppléer systématiquement toutes les femmes enceintes.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Multipliés **par 6** (besoins quotidiens sont de **1mg/j en début de grossesse** et de **6mg/j à terme**)
- C) Faux : Ça c'est pour la **vitamine B12**, la supplémentation est **systématique** pour les **folates**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : A propos des bilans biologiques sanguins chez la femme enceinte :

- A) Le taux de globules blancs est augmenté, du fait de l'augmentation de polynucléaires basophiles
- B) Il existe un état d'hypercoagulabilité de la grossesse, du fait de l'augmentation des inhibiteurs physiologiques de la coagulation et des facteurs de coagulation
- C) La vitesse de sédimentation (VS) est inchangée pendant la grossesse
- D) Les plaquettes sont légèrement diminuées pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des bilans biologiques sanguins chez la femme enceinte :

- A) Le taux de globules blancs est augmenté, du fait de l'augmentation de polynucléaires basophiles
- B) Il existe un état d'hypercoagulabilité de la grossesse, du fait de l'augmentation des inhibiteurs physiologiques de la coagulation et des facteurs de coagulation
- C) La vitesse de sédimentation (VS) est inchangée pendant la grossesse
- D) Les plaquettes sont légèrement diminuées pendant la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : E

- A) Faux : C'est l'**augmentation** des **PN neutrophiles**, les **PN basophiles baissent**
- B) Faux : **Diminution des inhibiteurs de la coagulation & augmentation des facteurs de la coagulation**
- C) Faux : La vitesse de sédimentation **est très augmentée** pendant la grossesse
- D) Faux : Les plaquettes diminuent légèrement **en fin de grossesse**
- E) Vrai

QCM 3 : Concernant les modifications hématologiques maternelles pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi ces propositions ?

- A) Le volume plasmatique augmente dès le début de la grossesse
- B) Le volume globulaire (ou érythrocytaire) augmente à partir du 3^{ème} trimestre de la grossesse
- C) Le volume plasmatique augmente 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 multiplié par 3 en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant les modifications hématologiques maternelles pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi ces propositions ?

- A) Le volume plasmatique augmente dès le début de la grossesse
- B) Le volume globulaire (ou érythrocytaire) augmente à partir du 3^{ème} trimestre de la grossesse
- C) Le volume plasmatique augmente 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 multiplié par 3 en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Le volume globulaire augmente à partir de 12 SA soit la fin du T1, on peut dire qu'il s'agit du T2
- C) Vrai
- D) Faux : Multipliés par 6 (besoins quotidiens sont de 1mg/j en début de grossesse et de 6mg/j à terme)
- E) Faux

QCM 4 : Concernant les modifications maternelles cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) :

- A) Il existe une vasodilatation artérielle maternelle très précoce pendant la grossesse
- B) La rétention hydrosodée due aux œstrogènes et l'augmentation de la sécrétion d'aldostérone sont responsables de l'hypervolémie maternelle
- C) Le débit cardiaque augmente de 50 à 70% et peut varier en fonction des positions maternelles
- D) La fréquence cardiaque maternelle augmente en moyenne de 15 à 20 battements par minutes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Concernant les modifications maternelles cardio-vasculaires et hémodynamiques pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) :

- A) Il existe une vasodilatation artérielle maternelle très précoce pendant la grossesse
- B) La rétention hydrosodée due aux œstrogènes et l'augmentation de la sécrétion d'aldostérone sont responsables de l'hypervolémie maternelle
- C) Le débit cardiaque augmente de 50 à 70% et peut varier en fonction des positions maternelles
- D) La fréquence cardiaque maternelle augmente en moyenne de 15 à 20 battements par minutes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le débit cardiaque **augmente de 30 à 40%**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une diminution du débit sanguin pulmonaire
- B) Il existe une augmentation des besoins en oxygène de 20 à 30%
- C) Il existe une augmentation de la fréquence respiratoire jusqu'à 16 cycles par minute
- D) Cliniquement, une patiente sur 2 est dyspnéique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des modifications respiratoires pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il existe une diminution du débit sanguin pulmonaire
- B) Il existe une augmentation des besoins en oxygène de 20 à 30%
- C) Il existe une augmentation de la fréquence respiratoire jusqu'à 16 cycles par minute
- D) Cliniquement, une patiente sur 2 est dyspnéique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : BCD

- A) Faux : **Augmentation** du débit sanguin pulmonaire (au niveau rénal et cutané aussi)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

Forbes

For

Forbes

Fo

Forbes

Fo

Forbes

Fo

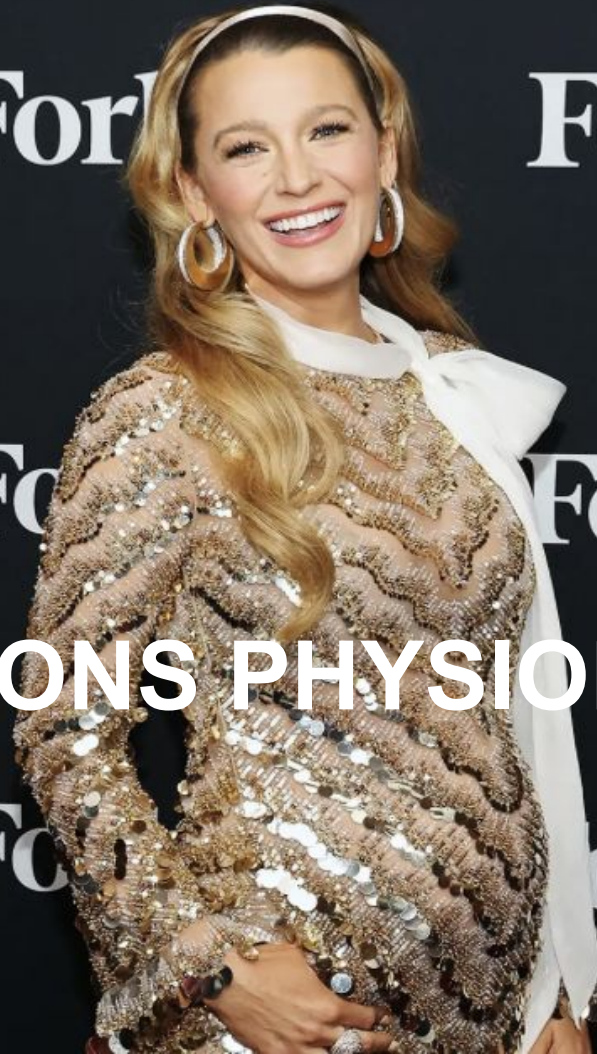
MODIFICATIONS PHYSIOLOGIQUES 3

Forbes

Fo

orbes

Fo



QCM 1 : Concernant les modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- A) Il existe une dilatation pyélo-calicielle pendant la grossesse
- B) La dilatation pyélo-urétérale est plus prononcée à gauche dès 10 semaines d'aménorrhée
- C) Le débit plasmatique rénal est augmenté dès le début de la grossesse alors que la filtration glomérulaire est diminuée
- D) La vasodilatation rénale participe à la stase urinaire et aux reflux vésico-urétéraux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : Concernant les modifications rénales et urinaires pendant la grossesse, quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) parmi les (les) propositions suivantes :

- A) Il existe une dilatation pyélo-calicielle pendant la grossesse
- B) La dilatation pyélo-urétérale est plus prononcée à gauche dès 10 semaines d'aménorrhée
- C) Le débit plasmatique rénal est augmenté dès le début de la grossesse alors que la filtration glomérulaire est diminuée
- D) La vasodilatation rénale participe à la stase urinaire et aux reflux vésico-urétéraux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 1 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : **À droite**
- C) Faux : **La filtration glomérulaire est augmentée aussi**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : Concernant les modifications gynécologiques maternelles pendant la grossesse :

- A) Il existe un épaissement de la muqueuse vaginale
- B) L'augmentation du pH vaginal modifie la flore vaginale
- C) Il existe une augmentation physiologique des leucorrhées
- D) Le réseau veineux superficiel péri-aréolaire et péri-mamelonnaire se développent visiblement chez la femme enceinte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Concernant les modifications gynécologiques maternelles pendant la grossesse :

- A) Il existe un épaissement de la muqueuse vaginale
- B) L'augmentation du pH vaginal modifie la flore vaginale
- C) Il existe une augmentation physiologique des leucorrhées
- D) Le réseau veineux superficiel péri-aréolaire et péri-mamelonnaire se développent visiblement chez la femme enceinte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : C'est une **diminution** du pH vaginal
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications favorisent la stase urinaire chez la femme enceinte
- B) Les modifications favorisent les reflux vésico-urétéraux chez la femme enceinte
- C) Le débit plasmatique rénal augmente au début de la grossesse
- D) La muqueuse de la cavité buccale est hypovascularisée en début de grossesse entraînant un œdème réactionnel pouvant faciliter des saignements de contact
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les modifications favorisent la stase urinaire chez la femme enceinte
- B) Les modifications favorisent les reflux vésico-urétéraux chez la femme enceinte
- C) Le débit plasmatique rénal augmente au début de la grossesse
- D) La muqueuse de la cavité buccale est hypovascularisée en début de grossesse entraînant un œdème réactionnel pouvant faciliter des saignements de contact
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Elle est **hypervascularisée**
- E) Faux



**CE QUE TOUT PROFESSIONNEL DE SANTÉ
DEVRAIT SAVOIR À PROPOS DES FEMMES
ENCEINTES**

QCM annale : Concernant le suivi d'une femme enceinte, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s)

- A) Les femmes enceintes doivent consommer de la viande bien cuite pour éviter la contamination par le cytomégalovirus (CMV)
- B)) En cas de sérologie négative à la rubéole, les femmes enceintes doivent faire un contrôle de sérologie mensuelle jusqu'à 28-30 semaines d'aménorrhée (SA)
- C) On effectue un prélèvement vaginal à partir de 35 SA à la recherche d'un portage de streptocoque B
- D) La sérologie du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) n'est pas une sérologie obligatoire à effectuer en début de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM annale : CD

- A) Faux : évoqué dans le cours. Viande et fromage c'est la TOXOplasmose
- B) Faux : On a dit grave ++ en début de grossesse, donc début, 18SA/20SA, moins important après
- C) Vrai : Le strepto B est présent chez les femmes en physio et s'exprime de temps à autre donc sécurité avant l'accouchement seulement
- D) Vrai : Vu en modifs physio aussi, VIH non systématique, pas obligatoire → sous volonté patiente
- E) Faux

QCM annale : Concernant le suivi échographiques d'une femme enceinte sans facteur de risque, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) On mesure la clarté nucale à 22 SA
- B) La datation de grossesse est précise à quelques jours près lorsque la mesure est effectuée à 12 SA
- C) Des mesures de biométries fœtales sont effectuées à 22 SA
- D) Des mesures de biométries fœtales sont effectuées à 32 SA
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM annale : BCD

- A) Faux : Dans un suivi normal c'est à 12 SA, l'écho de T1, détection précoce de Trisomie 21
- B) Vrai : Merci la précision d'embryo haha !
- C) Vrai : Biométries à chaque écho
- D) Vrai : Biométries à chaque écho
- E) Faux