



## Correction : DM Compilé – Modifications Physiologiques 3

### QCM 1 : B

- A) Faux : La dilatation pyélo-urétérale est plus prononcée à **droite (COLON SIGMOÏDE À GAUCHE)**  
B) Vrai : Rotation **vers la droite (COLON SIGMOÏDE À GAUCHE)**  
C) Faux : La veine ovarienne **droite** très dilatée pendant la grossesse et croise l'uretère **droit (COLON SIGMOÏDE À GAUCHE)**  
D) Faux : La veine ovarienne **gauche** est parallèle à l'uretère **gauche**  
E) Faux

### QCM 2 : E

- A) Faux : On retrouve un **ralentissement** du transit gastrique ainsi qu'une **diminution** du tonus du cardia (**TT ÇA À CAUSE DE LA PROGESTÉRONE QUI VA TT RELÂCHER ET RALENTIR**)  
B) Faux : Les sécrétions gastriques vont **diminuer**  
C) Faux : Le temps de transit dans les intestins est **allongé**  
D) Faux : On observe une **hypotonie** de la vésicule biliaire (et donc une **stase** de la bile)  
E) Vrai

### QCM 3 : D

- A) Faux : L'hyperpigmentation corporelle touche les zones physiologiquement **plus** pigmentées  
B) Faux : L'hyperpigmentation corporelle -> femmes phototype foncé; les angiomes stellaires et l'érythème palmaire -> 2/3 des femmes blanches et 1/3 des femmes noires  
C) Faux : Les oedèmes dermiques **ne prennent pas le godet**  
D) Vrai  
E) Faux

### QCM 4 : B

- A) Faux : L'**équilibre** est **modifié** avec le **déplacement du centre de gravité**  
B) Vrai  
C) Faux : On retrouve des douleurs lombosacrées liées à l'**hyperlordose**  
D) Faux : On retrouve une mobilisation de la **symphyse pubienne** douloureuse (= **Syndrome de Lacomme**)  
E) Faux

### QCM 5 : BD

- A) Faux : J'ai inversé les parenthèses hehe : **ANTÉVERSION** -> léger basculement de l'utérus vers l'avant de son axe vertical, **ANTÉFLEXION** -> l'inclinaison en avant de sa partie haute  
B) Vrai : Cette dextro-rotation varie en fonction du degré d'engagement de la présentation fœtale (où se situe le fœtus au niveau du bassin maternel) et de la tonicité de la paroi maternelle. De plus, on se rappelle qu'il y a le colon sigmoïde à gauche.  
C) Faux : **Au début de la grossesse**, la paroi utérine **s'hypertrophie** et son épaisseur **augmente** (passe de 2cm à 3cm au 4ème mois, puis 4cm). Elle va **s'amincir progressivement** par la suite en raison de l'arrêt de l'augmentation de la masse musculaire alors que la cavité utérine s'accroît.  
D) Vrai  
E) Faux : En ce qui concerne sa largeur, elle est de **4cm** au niveau du **corps utérin** et de **2,5cm** au niveau du **col de l'utérus**. Ainsi cet item était tte de suite faux car le col se trouve en bas, et ainsi l'utérus est moins épais dans cette partie là où il rejoint le vagin.

### QCM 6 : BD

- A) Faux : Les dimensions du col de l'utérus restent **stables**  
B) Vrai : Anales  
C) Faux : Anales, la **diminution** du pH vaginal  
D) Vrai  
E) Faux

### **QCM 7 : 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 impliquera une anesthésie
- E) Faux

### **QCM 8 : 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 9 : 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

### **QCM 10 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : **Augmentation** du seuil de réabsorption. *Cela désigne l'élévation du niveau maximal d'une substance dans le sang avant qu'elle ne soit excrétée dans l'urine. La glycosurie est plus fréquente pendant la grossesse en raison de l'abaissement du seuil rénal d'excrétion du glucose = augmentation du seuil de réabsorption. L'augmentation du taux de filtration glomérulaire fournit une charge de glucose écrasante aux tubules rénaux. La réabsorption, qui est normalement complète, est donc compromise car les tubules rénaux peuvent devenir "trop fatigués".*
- E) Faux

### **QCM 11 : CD**

- A) Faux : L'activité des **glandes sudorales eccrines** est **augmentée++** *Je suis désolé, je l'ai mal écrit dans ma fiche, il n'y a pas d'accent sur "eccrines" et donc mon mnémo "Il y a un accent aigu qui monte vers le haut à éccrines (eccrines) et donc l'activité de ces glandes augmente" est faux. Mais vous pouvez imaginer l'accent et mon mnémo sera juste alors haha (désolé encore une fois).*
- B) Faux : L'activité des **glandes sudorales apocrines** est **diminuée++**
- C) Vrai : En lien avec l'**augmentation de la température corporelle** (à cause de la progestérone)
- D) Vrai : En lien avec l'**hyperactivité des glandes sébacées**
- E) Faux

### **QCM 12 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Il existe une dilatation pyélocalicielle dès **6SA** plus prononcée **à droite**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

### **QCM 13 : ABCD**

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

**QCM 14 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : Elle est augmentée de + **15% en début de grossesse** et de + **50-70% en fin de grossesse**
- C) Vrai
- D) Faux : L'augmentation de la clairance rénale entraîne une **diminution** des taux sanguins d'urée et de créatinine, car ces substances sont plus efficacement éliminées
- E) Faux

**QCM 15 : B**

- A) Faux : La progestérone **diminue** le tonus du cardia, favorisant les reflux
- B) Vrai
- C) Faux : L'absorption intestinale d'eau **augmente**, favorisant la **constipation**
- D) Faux : La concentration en cholestérol **augmente** sous l'effet des œstrogènes
- E) Faux

**QCM 16 : 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 16 : 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 17 : AC**

- A) Vrai : Annales
- B) Faux : Annales, dès **6 SA**
- C) Vrai : Annales
- D) Faux : Annales, elle est augmentée de **15% en début de grossesse** et de **50 à 70% en fin de grossesse**
- E) Faux

**QCM 18 : E**

- A) Faux : L'inverse avec B : **6 SA** (dans les reins donc commence plutôt)
- B) Faux : L'inverse avec A : **10 SA** (plus loin donc commence plus tard)
- C) Faux : L'inverse avec D : cette diminution est la conséquence de la compression de la veine cave qui diminue le débit cardiaque
- D) Faux : L'inverse avec C : augmentation de la clairance de la créatinine, de l'urée, de l'iode, du calcium, de l'acide urique... dont les taux sanguins diminuent pendant la grossesse
- E) Vrai

**QCM 19 : C**

- A) Faux : Vers l'**arrière**
- B) Faux : Ses dimensions restent **stables**
- C) Vrai
- D) Faux : L'inverse, **punctiforme = primipare** et **déhiscent = multipare**
- E) Faux