

Correction UE 8 du Tutorat n°2 du 07.05.13

1/	ABD	2/	AB	3/	B	4/	AC	5/	ABD	6/	A	7/	AD	8/	ABCD	9/	ACD
10/	ABCD	11/	ABC	12/	E	13/	ABD	14/	ABCD	15/	B	16/	ABCD	17/	ABD	18/	A
19/	A	20/	B														

QCM 1 : ABD

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux : le liquide amniotique est en constante evolution au cours de la grossesse. Il est le résultat de nombreux échanges entre le fœtus et le compartiment maternel.

D) Vrai

QCM 2 : AB

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux : l'épithélium pulmonaire apparaît à partir de la **20e SA** !

D) Faux : le rein est fonctionnel entre la **7e et 17 SA** avec établissement de la filtration **GLOMERULAIRE** puis entre la **17e et 34e SA** apparaissent et se complètent les différentes fonctions **TUBULAIRES**

QCM 3 : B

A) Faux, l'ouverture de la membrane urébrale se fait à partir de la **9e SA** donc la voie de formation du LA par le rein est anatomiquement possible à partir de cette date.

B) Vrai

C) Faux : effectivement l'intestin fœtal est la seule voie d'entrée du LA chez le fœtus mais la déglutition est active dès la **16e SA**

D) Faux : le flux net des échanges est en faveur d'une **sortie** d'eau de la cavité amniotique vers le versant maternel

QCM 4 : AC

A) Vrai

B) Faux, c'est la fraction **libre** qui est dosée dans le LA car il n'y a pas de système de conjugaison dans le foie fœtal. La bilirubiniémie est le reflet fidèle du taux de bilirubine fœtal avec un pic à la **22e SA** puis son taux ne fait que **décroître** jusqu'à terme

C) Vrai

D) Faux : la diamine oxydase dépasse largement les taux sériques maternels à partir de la **23e SA** : c'est le test le plus fiable pour le diagnostic d'un **écoulement amniotique** (rupture des membranes et JAMAIS oligoamnios car il n'y a pas d'écoulement amniotique dans l'oligoamnios c'est un diagnostic différentiel !! ATTENTION !!

QCM 5 : ABD

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux, le rapport **lécithines/ sphingomyéline** quand il est supérieur à 2 montre l'acquisition d'un surfactant de type adulte. C'est dans les grossesses diabétiques qu'il peut être faussement positif

D) Vrai

QCM 6 : A

A) Vrai

B) Faux : vernix caseosa : squames cornées + sécrétions sébacées mais il témoigne de la kératinisation et de la maturation CUTANÉE

C) Faux, l'activité bactérienne est d'autant plus importante que la concentration en germes est moins grande. Elle est sans efficacité réelle **avant 20 SA**, elle augmente progressivement entre la **31e et 40e SA** où elle est **maximum**

D) Faux : activité inhibitrice fortement diminuée par le MECONIUM (= excréments visqueux brun verdâtre accumulés dans les intestins du NN) colostrum = liquide riche en immunoglobuline sécrété par la glande mammaire dès la naissance du NN

QCM 7 : AD

- A) Vrai,
- B) Faux, le LA se renouvelle rapidement au terme au alentour de 3H
- C) Faux, l'embolie amniotique pulmonaire est un accident imprévisible due au passage de LA par la voie des VEINES utérines dans la circulation maternelle
- D) Vrai

QCM 8 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 9 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux, le tabagisme est une cause d'oligoamnios
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 10 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 11 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : diagnostic différentiel de l'oligoamnios

QCM 12 : E

- A) Faux : plus fréquent
- B) Faux après 28 SA
- C) Faux installation insidieuse, progressive
- D) Faux memes signes plus atténués
- E) Vrai

QCM 13 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : les grossesses gémellaires ne sont pas une causes d'oligoamnios mais d'hydramnios
- D) Vrai

QCM 14 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 15 : B

- A) Faux : hypertension artérielle gravidique
- B) Vrai : tabac
- C) Faux : terme dépassé
- D) Faux : malformations foetales : SNC, hypoplasie surrénale
- E) Faux

QCM 16 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai

QCM 17 : ABD

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

QCM 18 : A

- A) Vrai
- B) Faux il existe que 2 types d'anomalies de longueur du cordon : excès de longueur ou brièveté du cordon
- C) Faux : les procidences sont des anomalies de positions du cordon
- D) Faux : l'excès de longueur est une anomalie de longueur du cordon !!

QCM 19 : A

- A) Vrai
- B) Faux : présentation du siège multiplie le risque par 10 mais c'est bien un facteur ovulaire
- C) Faux : la longueur du cordon multiplie le risque par 6 mais est bien un facteur ovulaire
- D) Faux : c'est un facteur iatrogène pas ovulaire !!! attention à l'énoncé

QCM 20 : B

- A) Faux : compression des vaisseaux OMBILICAUX
- B) Vrai
- C) Faux : ça n'existe pas !! ^^
- D) Faux : mort réflexe du FOETUS