

# DM n°2 : Les modifications physio de la grossesse

Tutorat 2017-2018 : 10 QCMS



## **QCM 1 : A propos des modifications générales de la grossesse :**

- A) En début de grossesse la femme a une tendance à l'hypothermie, puis en fin de grossesse l'organisme se régule et légère tendance à l'hyperthermie relative ( $T^{\circ} >$  ou  $=$  à  $37^{\circ}\text{C}$ )
- B) L'augmentation de poids pendant la grossesse dépend notamment de l'IMC de la patiente.
- C) La femme enceinte ressent l'envie de soif plus rapidement.
- D) Toutes les modifications sont individuellement dépendantes.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

## **QCM 2 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) Une femme enceinte augmente de 1kg par mois jusqu'à 6mois puis 2kg par mois.
- B) Pour un IMC normal une femme enceinte prend environ entre 9 et 12kg dont environ 3kg pour placenta et LA.
- C) Pour celles en surpoids (IMC  $>$  25) une prise de poids de 6 à 7kg est conseillée.
- D) Les femmes maigres peuvent prendre plus de poids que la norme pendant leur grossesse.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

## **QCM 3 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) L'hypophyse augmente en masse et en volume pendant la grossesse
- B) L'anté hypophyse est responsable de la sécrétion d'ocytocine.
- C) La post hypophyse est responsable de la sécrétion de la prolactine : fondamentale dans l'allaitement.
- D) Au niveau thyroïdien, la TSH augmente durant les 3 premiers mois tandis que l'HCG diminue.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

## **QCM 4 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) La prolactine intervient dans la lactation et la croissance.
- B) Le taux de prolactine sérique double en fin de grossesse.
- C) L'ocytocine est l'hormone régulatrice de l'avancée du travail.
- D) La FSH et la LH augmentent proche de l'accouchement.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

## **QCM 5 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) Pendant la grossesse, il y a une perte d'iode au niveau du complexe foeto-placentaire expliquant une hypotrophie modérée.
- B) Les taux des hormones thyroïdiennes T3 et T4 libres sont plus élevées pendant la grossesse.
- C) Le taux de prolactine reste élevé à la naissance du fœtus même si l'allaitement est artificiel.
- D) La femme pendant sa grossesse doit manger des produits riches en iode tels que le lait, les œufs.. afin d'éviter les risques chez le fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

## **QCM 6 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) Les besoins chez la mère en calcium et en phosphore diminuent chez la femme enceinte : elle en donne une grande partie à son fœtus.
- B) La calcitonine et la PTH traversent la barrière placentaire.
- C) Le cortisol plasmatique double en fin de grossesse.
- D) La testostérone est plus faible chez la femme enceinte.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

## **QCM 7 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) Les cellules bêta au niveau du pancréas augmentent en volume et en nombre sous l'effet de l'œstrogène et de la progestérone.
- B) Une femme enceinte a une glycémie 10% inférieure à une femme non enceinte.
- C) Le métabolisme basal de la femme enceinte augmente dû au travail augmenté des organes.
- D) En début de grossesse, il y a mise en place d'un processus catabolique variable suivant le poids de la mère et du fœtus.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 8 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) Pour les grossesses gémellaires il y a un risque de retard de croissance intra-utérin si la femme ne prend pas 4-5kg les 5 premiers mois.
- B) Les protéines vont augmenter environ X 2 à 3 pour les réserves.
- C) Les lipides en revanche n'ont pas de grande variations.
- D) Une femme diabétique est plus à risque de développer un diabète gestationnel pendant sa grossesse.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 9 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) Pendant la grossesse il y a une vasoconstriction globale des vaisseaux.
- B) La femme enceinte augmente la rétention hydro-sodée.
- C) La progestérone augmente la fréquence et le débit cardiaque.
- D) Le débit cardiaque augmente de 60 à 70% chez la femme enceinte.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 10 : Une patiente arrive à la maternité à 24SA avec menace d'accouchement prématuré, vous êtes en stage et la sage femme vous demande d'installer le monitoring fœtal (pour suivre le rythme du bb).**

- A) Vous commencez par l'installer, elle vous informe qu'au 3mois lors de sa dernière consultation, sa tension était de 10/5, elle se plaint d'être essoufflée elle est soucieuse vous la rassurez en lui disant que c'est normal.

**Vous commencez enfin à poser le monito mais vous captez un ralentissement cardiaque fœtal :**

- B) Avant d'inquiéter la patiente vous lui demander de s'installer en décubitus dorsal.
- C) Avant d'inquiéter la patiente vous lui demander de s'installer en décubitus latéral gauche.
- D) En effet dans les cours que vous avez appris, vous savez que l'utérus peut comprimer la veine cave inférieure et empêcher un bon retour veineux.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 11 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) La pression veineuse dans les membres inférieurs est inchangée pendant la grossesse.
- B) La pression veineuse dans les membres supérieurs est inchangée pendant la grossesse.
- C) Une femme enceinte est plus à risque d'œdèmes et de varices.
- D) La grossesse c'est trop cool (VRAI <3)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 12 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) L'augmentation du volume plasmatique induit chez la femme enceinte une anémie relative physiologique.
- B) Le volume globulaire augmente de 40% pendant la grossesse à cause de la synthèse d'EPO.
- C) Le taux d'hémoglobine à 10,5 g/dl chez la femme enceinte au T2 est acceptable.
- D) Au début de la grossesse les besoins de la femme en fer sont de : 6mg/ jour.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 13 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) On supplémente systématiquement les femmes enceintes en fer, leurs besoins étant augmentés pendant la grossesse.
- B) On supplémente systématiquement en folate la femme enceinte pour éviter les risques neurologiques chez le fœtus : 0,4mg/jour.
- C) On supplémente systématiquement en vit B12 les femmes enceintes pour permettre l'entrée d'acide folique dans les GR.
- D) La femme enceinte est dans un état d'hypercoagulabilité pendant sa grossesse.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 14 : Concernant le post partum..**

- A) Le risque thrombotique dans le post partum dure environ 6mois.
- B) La phlébite est un signe qu'on recherche systématiquement en suite de couches.
- C) Si la patiente présente des facteurs de risque, on lui administre des HBPM.
- D) La capacité fibrinolytique est minimale à T3 : l'hémostase est importante dans les 3heures qui suivent l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 15 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) L'utérus en augmentant de volume au fur et à mesure de la grossesse engendre une dilatation piélo urétérale plus prononcée à gauche.
- B) La dilatation piélo calicienne intervient dès 16 SA.
- C) Une BU est prescrite en systématique à chaque consultations pré natales.
- D) Une infection urinaire peut engendrée un accouchement prématuré.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 16 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) On traite l'infection urinaire de la femme enceinte avec des antibiotiques.
- B) Le débit plasmatique au niveau de la vessie passe de 500 à 700mL en début de grossesse.
- C) Une femme enceinte peut présenter une glycosurie physiologique.
- D) Une femme enceinte peut présenter une protéinurie inférieure ou égale à 300mg/24h physiologique.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 17 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) Entre 4 et 12 SA environ 40 à 90% des femmes enceintes présentent des nausées vomissements.
- B) En cas de vomissements incoercibles on parle d'hyperemesis gravidarium, les femmes pouvant perdre jusqu'à 20% de leur poids.
- C) Une femme enceinte peut présenter une hypersialorrhée.
- D) La diminution du tonus du cardia de l'estomac peut provoquer des RGO on peut le traiter par IPP.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 18 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) La vidange vésiculaire est accélérée pendant la grossesse pouvant entraîner un risque de lithiases biliaires.
- B) Le chloasma est ce que l'on appelle « le masque de grossesse ».
- C) Une femme enceinte fait plus de caries.
- D) 1 à 5 mois après l'accouchement la femme a une période de chute de cheveux.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 19 : A propos des modifications physiologiques liées à la grossesse :**

- A) L'hyperlaxité des articulations est due aux oestrogènes.
- B) Il y a un risque de décollement de la rétine lors des efforts expulsifs de l'accouchement chez les femmes myopes.
- C) La femme enceinte présente un réseau veineux de Haller très développé sur les seins.
- D) Les tubercules de Montgomery sont hypotrophiés.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

**QCM 20 : Pour finir, des généralités à savoir :**

- A) Lors des consultations pré natales 3 échographies sont prescrites à : 12 SA ; 22 SA ; 32 SA
- B) La tension d'une femme enceinte doit toujours être inférieure à 13/9.
- C) Les sérologies à prescrire au début de la grossesse : syphilis ; HIV ; Hépatite B et C ; toxo et rubéole.
- D) On supplémente la femme enceinte en folate et en vit D
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

# **CORRECTION DM n°2 : Modif physio**

Tutorat 2017-2018 : **x QCMS**



## **QCM 1 : BCD**

- A) F
- B) V
- C) V
- D) V
- E) F

## **QCM 2 : ACD**

- A) V
- B) F : 5Kg retenir au moins que ca représente la masse la plus importante
- C) V
- D) V
- E) F

## **QCM 3 : E**

- A) V
- B) F : c'est qq chose à savoir même si ca reste du bonus dans le cadre de ce cours
- C) F : par l'antéhyphohyse c'est qq chose à savoir aussi
- D) F : inverse
- E) V

## **QCM 4 : AC**

- A) V
- B) F : x 5 à 10
- C) V
- D) F
- E) F

## **QCM 5 : D**

- A) F
- B) F
- C) F
- D) V
- E) F

## **QCM 6 : E**

- A) F
- B) F
- C) F
- D) F
- E) V

## **QCM 7 : ABC**

- A) V
- B) V
- C) V
- D) F
- E) F

## **QCM 8 : AD**

- A) V
- B) F
- C) F
- D) V
- E) F

**QCM 9 : B**

- A) F
- B) V
- C) F
- D) F
- E) F

**QCM 10 : ACD**

- A) V
- B) F
- C) V
- D) V
- E) F

**QCM 11 : BCD**

- A) F
- B) V
- C) V
- D) V
- E) F

**QCM 12 : AC**

- A) V
- B) F
- C) V
- D) F
- E) F

**QCM 13 : BD**

- A) F
- B) V
- C) F
- D) V
- E) F

**QCM 14 : BCD**

- A) F
- B) V ++
- C) V
- D) V
- E) F

**QCM 15 : CD**

- A) F ++
- B) F
- C) V
- D) V
- E) F

**QCM 16 : ABCD**

- A) V
- B) V
- C) V
- D) V
- E) F

**QCM 17 : ACD**

- A) V
- B) F
- C) V
- D) V
- E) F

**QCM 18 : BCD**

- A) F
- B) V
- C) V
- D) V
- E) F

**QCM 19 :**

- A) F
- B) V
- C) V
- D) F
- E) F

**QCM 20 : ABCD <3**

- A) V
- B) V
- C) V
- D) V
- E) V

*Et voilà c'est fini c'est pas un DM très compliqué là c'est que du par cœur et si ça peut vous motivez tout ça vous servira pour l'année pro et ça sera que des révisions pour vous !*

*Alors courage la quantité de travail est intense sur la fin mais une fois fini quelle libération !*

*Bon courage à tous et à toutes ne lâchez rien surtout c'est pas le moment ☺*

*La bise les bizuth <3*