

QCM 1 : Concernant le sac amniotique :

- A) Il est composé de 3 membranes
- B) Le chorion du sac amniotique est dirigé vers la mère
- C) Le cordon ombilical s'insère sur la face placentaire recouverte d'amnios
- D) Il contient le liquide amniotique, dont seule la composition varie tout au long de la grossesse
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos du liquide amniotique (LA) :

- A) Un hydramnios peut conduire à un RCIU
- B) Il est un élément de bien-être foetal
- C) Il est produit principalement par la diurèse foetale tout au long de la grossesse
- D) Physiologiquement, il est clair comme de l'eau de roche
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant les sources de production du LA avant 20SA :

- A) Avant 10SA, le LA provient d'une expansion du liquide extra-cellulaire foetal
- B) À 20SA, le début de la kératinisation de la peau foetale stoppe les échanges à travers cette surface
- C) La voie oronasale est une voie mineure
- D) Vers 12/13SA, le rein foetal commence à retenir le sodium
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Concernant les voies de transfert du LA :

- A) La déglutition foetale est contrôlée par le SNC et l'oropharynx à partir de 11 SA
- B) Les sécrétions pulmonaires ont la même composition que le plasma foetal
- C) Les échanges à travers le cordon sont possibles avant la perméabilisation du cordon, c'est à dire avant 20SA
- D) La résorption se fait principalement à travers les membranes amniochoriales extraplacentaires
- E) A, B, C et D sont fausses.

QCM 5 : Concernant les généralités sur le LA :

- A) Il se renouvelle tous les 3 jours
- B) Il a un rôle mécanique pour la création des brides amniotiques
- C) La goût se développe grâce à un système d'onde
- D) Il augmente avec la taille et le nombre d'embryons
- E) A, B, C et D sont fausses.

QCM 6 : Concernant la composition du LA :

- A) La DAO dépasse le taux maternel à 20SA
- B) Entre 14 et 20SA, on peut détecter les augmentations anormales d'enzymes digestives
- C) La glycémie diminue
- D) Les cellules vivantes disparaissent après 10SA
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Concernant les test de rupture prématurée des membranes (RPM) :

- A) Le test à la PAMG-1 est le test de référence actuelle
- B) Le test à la DAO utilisait la radioactivité
- C) Le test à la Nitrazine est aussi appelé Amniotest ou Amniodetect
- D) Le test à l'IGF BP1 se conserve à basse température et nécessite l'utilisation d'un spéculum
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Concernant les caractéristiques du placenta :

- A) Hémochorial signifie que les villosités contiennent du sang maternel
- B) Le placenta est décidual car une partie de la muqueuse utérine se détache lors de la délivrance
- C) Le placenta est pseudocotylédonné c'est-à-dire que sur sa face foetale sont regroupés des cotylédons.
- D) Chorio allantoïdien est une caractéristique du placenta qui signifie que la circulation foetale (choriale) est en liaison indirect avec la circulation placentaire (allantoïdienne)
- E) Discoïde est une caractéristique du placenta qui renseigne sur sa forme et son implantation.

QCM 9 : Concernant la structure du placenta :

- A) Il est composé d'une plaque basale qui est le toit de la CIV
- B) La CIV permet les échanges sanguins directs
- C) La plaque chorale est le plancher de la CIV
- D) La CIV contient des villosités qui baignent dans le sang maternel
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Concernant la structure histologique du placenta :

- A) La plaque basale est constituée d'amnios + MEE + cytotrophoblaste + Syncytiotrophoblaste
- B) La face fœtal est irrégulière creusée de sillons
- C) La face maternelle est lisse et luisante
- D) La plaque chorale est d'origine mixte
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos de la barrière placentaire :

- A) Elle permet au sang fœtal de traverser les villosités et d'oxygéner le sang fœtal
- B) C'est un épaississement de la membrane des villosités
- C) Elle est composée de l'intérieur (sang fœtal) vers l'extérieur (sang maternel) de cellules endothéliales + membrane basale des capillaires fœtaux + trophoblaste + CTT + STT et sa membrane basale
- D) Elle s'interpose donc entre le sang fœtal et le sang maternel
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des villosités :

- A) Les villosités émanent de la plaque basale
- B) Elles sont définitives environ au 3ème mois
- C) Elles suivent 4 stades de maturation
- D) A terme elles contiennent du MEE + des capillaires fœtaux + du CTT interne et du STT externe
- E) Le STT est un tissu multinucléé issu du CTT

QCM 13 : Le développement placentaire :

- A) Le trophoblaste se différencie en CTT et STT lors de l'implantation
- B) A J-8 / J- 9 les lacunes deviennent des vacuoles afin de former la CIV
- C) Les villosités primaires vont être envahies par les capillaires fœtaux
- D) Les villosités secondaires vont être envahies par le MEE
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Concernant la circulation placentaire :

- A) Le sang fœtal arrive aux villosités par les artères ombilicales et revient au cœur par les veines ombilicales
- B) Le sang maternel est en contact indirect avec le sang fœtal
- C) La circulation maternelle est comme tel : Artères utérines → artères arquées → artères radiaires (traversent le myomètre) → artères spiralées (traversent l'endomètre) → CIV → sinus veineux → veines utérines
- D) Les vaisseaux utérins sont définitifs et non modifiables lors de la grossesse
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des grossesses gémellaires :

- A) Bi-chorial Bi-amniotique est une conséquence à la division tardive de l'œuf environ vers J-8 / J-10
- B) Une placentation Bi-chorial Bi-amniotique amène souvent à un syndrome du transfuseur transfusé
- C) Une placentation Mono-chorial Bi-amniotique amène souvent à un syndrome du transfuseur transfusé
- D) Une placentation Mono-chorial Mono-amniotique induit souvent un enchevêtrement des cordons ombilicaux
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : Concernant l'HPL :

- A) Elle est composée de 2 sous unités
- B) C'est une chaîne polypeptidique glycosylée
- C) Elle a 85% d'homologie avec l'HCG
- D) Elle est produite exclusivement pendant la grossesse
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : Concernant l'HCG :

- A) Elle est composée de 2 sous unités
- B) La sous unité alpha commune à la LH, FSH
- C) La sous unité Beta codée par 92 AA sur le K6
- D) C'est le premier message soluble de la grossesse donc permet de la dépister lorsque la sous unité alpha double en 48h
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : Concernant les hormones stéroïdes :

- A) La progestérone permet de maintenir la grossesse
- B) Le placenta produit à terme 90% d'oestriol
- C) L'HPGH est exprimée exclusivement par le placenta
- D) Le placenta est une glande endocrine incomplète
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : Concernant la réponse immunitaire :

- A) La voie TH1 active les LB qui produisent des anticorps afin de détruire le pathogène
- B) La voie TH2 elle, active les LTCD8
- C) Seul la voie TH2 active les macrophages et les compléments
- D) Les HLA 2 sont les cellules du non soi
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : Concernant les mécanismes de protection de fœtus :

- A) La barrière placentaire ne fait pas passer les IgG
- B) Le fœtus n'exprime pas de HLA 2 ce qui lui permet de ne pas être attaqué par les cellules NK
- C) En revanche, le fœtus exprime les HLA 1 non classiques c et g ce qui lui permet de ne pas être attaqué par les cellules NK et d'inhiber l'expression des LTCD8
- D) L'inflammation est indispensable pour l'implantation de l'œuf, mais celle-ci doit être éteinte par les LTREG et les CD46
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : Concernant les pathologies immunitaires lors de la grossesse :

- A) La toxémie gravidique est une mauvaise implantation du placenta qui conduit à une glomérulonéphrite
- B) Dans l'allo immunisation rhésus, si une mère RH- porte un bébé RH+, alors celui – ci risque d'être attaqué lors de la première grossesse
- C) Si une mère est déficiente en protéine NEP, et qu'elle porte un bébé non déficient, alors celui – ci risque d'être attaqué lors de la deuxième grossesse
- D) La glomérulonéphrite extra membraneuse du à une allo immunisation est définitive chez un bébé, c'est pour cela qu'on conseil une IVG
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos des échanges materno-foetaux :

- A) Ils sont régulés uniquement par la membrane apicale du cytotrophoblaste
- B) Le placenta est aussi efficace que les poumons
- C) À 35SA, le fœtus prend 3,5L d'eau par jour à la mère
- D) Le Fe²⁺ et le Ca²⁺ ne passent que dans le sens mère → enfant
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Concernant les échanges gazeux du placenta :

- A) L'O₂ s'équilibre facilement dans la CIV
- B) Le CO₂ obéit au double effet de Bohr
- C) Le placenta consomme 10 à 20 % de l'O₂ maternel
- D) Le double effet de Bohr stipule que la libération d'O₂ par l'hémoglobine maternelle est facilitée par le CO₂ et les ions H⁺
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Concernant les échanges nutritifs du placenta :

- A) La glycémie foetale représente 10 % de la glycémie maternelle
- B) Les lipides sont transférées par diffusion simple

- C) Les vitamines hydrosolubles passent facilement la barrière placentaire, contrairement aux liposolubles (ADEK) qui sont en déficit chez le fœtus
- D) Les AA ont besoin d'un transport spécifique
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Concernant les divers échanges du placenta :

- A) Tous les agents infectieux ne passent qu'à partir du 4^e mois
- B) Les IgM passent la barrière placentaire à partir du 4^e mois
- C) Le passage des immunoglobulines maternelles chez le fœtus pausent le problème de l'allo-immunisation rhésus
- D) Le problème de l'incompatibilité foeto-maternelle se pose lors d'une première grossesse
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) Elles sont individu dépendantes
- B) Elles sont objectives
- C) Elles sont essentielles pour préparer la mère à l'accouchement et à l'allaitement
- D) Elles se font dans un cadre d'immunodépression
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos des glandes endocrines et de leurs sécrétions :

- A) L'hypophyse voit sa masse et son volume multiplié par 4
- B) La calcitonine et la PTH (hormones parathyroïdiennes) ne passent pas la barrière placentaire
- C) On retrouve un léger goitre dans 50 % des grossesses du à une perte d'iode
- D) Le cortisol plasmatique double en fin de grossesse
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos des modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques de la grossesse :

- A) La pression veineuse augmente surtout dans les membres supérieurs
- B) La progestérone a un effet plutôt sur le coeur (accélération du rythme, augmentation du débit cardiaque et de la contractilité)
- C) Les oestrogènes, au contraire, ont un effet plus périphérique (relâchement des sphincters veineux et capillaires)
- D) La tension artérielle diminue en début de grossesse : on attend 10/6 ou 11/5 au T1. Elle remonte ensuite en fin de grossesse
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : Concernant les apports pendant la grossesse :

- A) Une supplémentation en fer est systématiquement indiquée
- B) Les besoins foetaux en fer sont multipliés par 60 pendant la grossesse, notamment pour la fabrication de son hémoglobine
- C) On donne 0,4mg/j de folates en prévention lorsque l'on prend connaissance du désir de grossesse d'une femme
- D) On commence les folates 4 semaines avant la conception et on les continue 8 semaines après
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : Concernant les modifications vésicales de la grossesse :

- A) Le taux d'infections urinaires augmente pendant la grossesse
- B) La stase urinaire est plus fréquente
- C) La dilatation pyélo-calicielle se fait à 6SA
- D) La dilatation pyélo-urétrérale se prononce plus à droite qu'à gauche dès 10SA
- E) A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos des macronutriments pendant la grossesse :

- A) Jusqu'à 22SA, c'est l'anabolisme maternel qui prédomine
- B) La HPL agit en antagoniste de l'insuline, forçant ainsi le fœtus à récupérer les glucides de sa mère
- C) Les protéines totales plasmatiques augmentent de 10g/L
- D) La moitié de l'augmentation du métabolisme de base est destinée au coeur et aux poumons maternels
- E) A, B, C et D sont fausses