

### **QCM 1 : Concernant les modifications physiologiques des glandes endocrines :**

- A) L'hypophyse double en masse, passant ainsi de 0,4g à 0,8g
- B) À 6 mois, la calcitonine foetales augmente pour stocker le calcium venant de la mère
- C) La calcitonine et la PTH passent la barrière placentaire
- D) Le cortisol double dès le début de la grossesse
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

### **QCM 2 : Concernant les modifications fonctionnelles de l'hypophyse :**

- A) L'ocytocine augmente par phase pendant la grossesse
- B) La prolactine sérique augmente, et est multipliée par 50 voire 100 à l'approche du terme
- C) La TSH augmente parallèlement à l'augmentation de la HCG jusqu'à la 12<sup>e</sup> semaine, puis chute pour rester dans la norme
- D) La TSH diminue parallèlement à l'augmentation de la HCG jusqu'à la 12<sup>e</sup> semaine, puis chute pour rester dans la norme
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

### **QCM 3 : Concernant les modifications thyroïdiennes pendant la grossesse :**

- A) On retrouve un léger goitre dans 100 % des grossesses
- B) On retrouve une perte d'iode au niveau rénal et du complexe foeto-placentaire, à l'origine d'une hypertrophie thyroïdienne
- C) On dose les T3 et T4 totales qui diminuent pendant la grossesse
- D) On peut donner des conseils nutritionnels et géographiques pour remédier à la perte physiologique d'iode
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

### **QCM 4 : Concernant les modification des sécrétions surrénaliennes pendant la grossesse :**

- A) L'aldostérone augmente
- B) La noradrénaline diminue
- C) Le cortisol augmente dès le début de la grossesse
- D) La testostérone augmente
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

### **QCM 5 : À propos des modifications du métabolisme basal :**

- A) Il est augmenté de 45 % à 60 %
- B) Au vu de son augmentation, la mère doit manger pour deux
- C) Au T3, c'est le processus catabolique qui prédomine
- D) D'un point de vue métabolique, la grossesse est divisée en deux période : T1/T2 et T3
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

### **QCM 6 : À propos des modifications du métabolisme basal :**

- A) Les protéines plasmatiques diminuent de 10g/L
- B) Les triglycérides sont multipliés par 2 ou 3 et reviennent à la normale 8 semaines après l'accouchement
- C) Le cholestérol augmente et revient à la norme 8 semaines après l'accouchement
- D) On trouve une phase de résistance dans le métabolisme glucidique
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

### **QCM 7 : À propos des glucides pendant la grossesse :**

- A) Les cellules B des îlots de Langerhans augmente sous l'effet de la progestérone seulement
- B) Les cellules B des îlots de Langerhans augmente sous l'effet des oestrogènes seulement
- C) Les cellules B des îlots de Langerhans augmente sous l'effet de la progestérone et des oestrogènes
- D) La HPL a un effet antagoniste de l'insuline et limite le stockage
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : Concernant les modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques :**

- A) Le débit cardiaque augmente de 30 à 50 %
- B) La pression artérielle diminue de 20 à 30 %
- C) Les résistances périphériques diminuent
- D) La tension artérielle augmente en fin de grossesse
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : Relier les modifications cardio-vasculaires et dynamiques à la modification qui leur correspond :**

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Débit cardiaque (1)</b>    | <b>(a) Relâchement des sphincters veineux et capillaires</b> |
| <b>Oestrogènes (2)</b>        | <b>(b) Diminution de 20 à 30 %</b>                           |
| <b>Pression veineuse (3)</b>  | <b>(c) Accélération du rythme cardiaque entre autres</b>     |
| <b>Tension artérielle (4)</b> | <b>(d) Diminution due à la compression de la VCI</b>         |
| <b>Progestérone (5)</b>       | <b>(e) Augmentation de 40 %</b>                              |
| <b>Volume plasmatique (6)</b> | <b>(f) Augmentation au niveau des MI</b>                     |

- A) 1d 2a 3f 4b 5c 6e
- B) 1d 2c 3f 4b 5a 6e
- C) 1d 2c 3f 4e 5a 6b
- D) 1e 2a 3f 4b 5c 6d
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : Concernant les modifications respiratoires :**

- A) L'angle xiphoïdien augmente, passant de 70° à 205°
- B) Le diamètre antéro-postérieur du thorax augmente
- C) Sous l'effet de la progestérone, la femme enceinte hyperventile, ce qui entraîne une hypercapnie et une acidose respiratoire
- D) Le volume de réserve respiratoire diminue
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : Concernant les modifications hématologiques :**

- A) Un taux élevé d'hémoglobine chez la femme enceinte est pathologique
- B) On supplémente toujours en fer car son absorption intestinale ne tient pas compte des réserves
- C) On supplémente toujours en acide folique en pré-conceptionnel pour prévenir des défaut neurologiques
- D) Une thrombopénie physiologique est présente dès le début de la grossesse
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : Concernant les modifications fonctionnelles de la vessie :**

- A) La filtration glomérulaire augmente (+ 15%) puis re-diminue (- 50%)
- B) La filtration glomérulaire augmente (+15%), puis ré-augmente en fin de grossesse (+50%)
- C) Les glycosuries sont toujours en lien avec un diabète gestationnel
- D) Le seuil de réabsorption du glucose diminue
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 13 : Concernant les modifications hépatiques et digestives :**

- A) Le temps de vidange gastrique diminue
- B) Les femmes enceintes sont moins constipées car la grossesse entraîne une hypertonicité du péristaltisme intestinal et une diminution de l'absorption d'eau
- C) Les lithiases biliaires sont diminuées
- D) Les pyroses ne sont pas précurseurs de menaces d'accouchement prématuré
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 14 : À propos des modifications physiologiques hépatiques et digestives :**

- A) L'appétit maternel augmente dès la fin du S1
- B) L'hyperemesis gravidarum sont des vomissements physiologiques
- C) La progestérone entraîne l'augmentation de cholestérol
- D) Les sécrétions gastriques augmentent
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 15 : Concernant les modifications dermatologiques :**

- A) L'œdème du visage et des extrémités prend le godet
- B) Les varices sont présentes dans 100 % des grossesses
- C) La chute des cheveux se fait dans les 5 ans suivant l'accouchement
- D) Les naevus sont fréquents
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 16 : À propos des modifications dermatologiques de la grossesse :**

- A) L'hyper-pigmentation corporelle touche principalement les zones les moins pigmentées (région génito-anale, ligne médiane abdominale...)
- B) Les varices, liées à l'hyper-pression veineuse, sont retrouvées chez 50 % des femmes enceintes
- C) Les granulomes pyogéniques, petites tumeurs violacées, ne sont pas graves
- D) Le cholasma est présent principalement au niveau des membres supérieurs
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 17 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse :**

- A) Il existe un ptosis physiologique possible
- B) La femme enceinte est sujette à une déstabilisation lors de la marche
- C) Le centre de gravité de la femme enceinte est déplacé
- D) Le relâchement ligamentaire est indépendant de l'imprégnation hormonale
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 18 : À propos des modifications gynécologiques de la grossesse :**

- A) Le bouchon muqueux de l'endocol peut saigner à un quelconque contact
- B) L'orifice interne est fermé jusqu'au terme, quelque soit la parité de la femme
- C) L'orifice externe est fermé jusqu'au terme, quelque soit la parité de la femme
- D) Le col est hypotonique au début, puis il se tonifiera
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 19 : À propos des modifications gynécologiques de la grossesse :**

- A) L'utérus s'allonge, puis s'épaissit
- B) L'utérus peut peser jusqu'à 1000 g en fin de grossesse
- C) Le pH vaginal augmente, entraînant l'augmentation des mycoses
- D) Les seins deviennent plus sensibles
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 20 : Concernant les modifications psychologiques de la grossesse :**

- A) La femme enceinte passe par un état de transparence psychique pendant la grossesse
- B) C'est pendant le T1 que les modifications psychiques sont les plus importantes
- C) Pendant le T2, la femme commence à avoir peur de l'accouchement
- D) Les barrières de défense de la femme enceinte lâchent, et les conflits latents sont réactualisés
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 21 : Concernant les grands principes de surveillance d'une grossesse physiologique :**

- A) La prise de poids est à surveiller mensuellement
- B) Le dépistage du diabète gestationnel est réalisé chez toutes les femmes
- C) Parmi les sérologies à faire en début de grossesse, on retrouve le CMV (cytomégalovirus)
- D) Un prélèvement vaginal est réalisé chez toutes les femmes enceintes pour dépister le streptocoque B
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 22 : Concernant les grands principes de surveillance d'une grossesse physiologique :**

- A) L'échographie de la 22<sup>e</sup> semaine permet de savoir combien il y a d'embryons
- B) L'échographie de la 12<sup>e</sup> semaine permet de calculer le risque combiné de trisomie 21 grâce à la clarté nucale
- C) Les addictions ne sont pas à aborder
- D) Les consultations peuvent se faire chez un gynécologue obstétricien seulement
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

**QCM 23 : Concernant les grands principes de surveillance d'une grossesse physiologique :**

- A) Il faut prévoir une visite anesthésique qu'en cas de césarienne prévue
- B) Il faut prévoir une visite anesthésique, que l'accouchement soit prévu en voie basse ou en césarienne
- C) Il ne faut prendre en charge que les mères dont le groupe rhésus est positif
- D) Une supplémentation en Vitamine D est systématique au 2<sup>e</sup> mois
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses