

LAS

ANNATUT'

Maïeutique UE SANTÉ 5

[Année 2023-2024]



SOMMAIRE

| | |
|---|-----------|
| 1. Développement placentaire..... | 3 |
| Corrections : Développement placentaire..... | 13 |
| 2. Sécrétions hormonales placentaires..... | 20 |
| Corrections : Sécrétions hormonales placentaires..... | 25 |
| 3. Modifications physiologiques de la grossesse..... | 30 |
| Corrections : Modifications physiologiques de la grossesse..... | 41 |

- ❖ Qcm issus des Tutorats, classés par chapitre
- ❖ Correction détaillée

1. Développement placentaire

2022 – 2023 (Pr.Delotte)

QCM 1 : A propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La fécondation a lieu à J0
- B) L'ovule entouré de sa membrane pellucide est fécondé dans le tiers externe de la trompe
- C) Après 8 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler à l'épithélium utérin
- D) L'implantation ou nidation a lieu entre J9 et J20
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des villosités choriales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La villosité chorale primaire est formée entre J9 et J12
- B) La villosité chorale secondaire est formée entre J12 et J15
- C) La villosité chorale tertiaire est formée à partir de J18
- D) La villosité chorale définitive est flottante dans la CIV et ancrée dans l'utérus maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des grossesses gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'augmentation du nombre de grossesses gémellaires sont en lien avec l'augmentation du recours à l'IMG
- B) Le type de placentation est déterminé lors des 3 premières semaines de vie
- C) Les jumeaux monozygotes ont toujours un placenta mono-chorial
- D) Les jumeaux dizygotes ont dans 30% des cas un placenta bi-chorial bi-amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des villosités choriales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Entre J6 et J7, les cellules qui composent le trophoblaste se divisent en 2 couches : une couche interne (=cytotrophoblaste) et une externe (=syncytiotrophoblaste)
- B) Entre J7 et J8, des vacuoles se creusent dans la masse syncytiale
- C) Ces vacuoles vont ensuite confluer pour formation des lacunes vers J8-J9. Les lacunes vont, plus tard, former la chambre intervillueuse (CIV)
- D) À J13 PC, le cytotrophoblaste va envahir les travées syncytiales pour former les villosités chorales primaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'amnios (=membrane) est constitué de 3 tissus : épithélium amniotique, couche compacte et couche fibroblastique
- B) Le chorion (=membrane) est constitué de 2 tissus : couche réticulée et trophoblastes
- C) L'amnios (=tissu) est constitué de 3 couches : épithélium amniotique, couche compacte et couche fibroblastique
- D) Le chorion (=tissu) est constitué de 2 couches : couche réticulée et trophoblastes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de l'enchevêtrement des cordons ombilicaux, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il est induit par une placentation mono-chorial mono-amniotique
- B) Il est induit par une placentation mono-chorial bi-amniotique
- C) Une des conséquences de cette pathologie peut être la striction d'un des cordons
- D) Une des conséquences de cette pathologie peut être la mort fœtale in utero (MFIU)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ovule entouré de sa membrane basale est fécondé dans le tiers externe de la trompe
- B) La morula (formation en disque plein) va se transformer en blastocyste creusé d'une cavité : le blastocèle
- C) Après quelques jours de vie (environ 2) sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste, comportant une couche cellulaire externe (=trophoblaste) de laquelle est appendu le bouton embryonnaire (couche interne), va s'accoler à l'épithélium utérin par son pôle embryonnaire entre le 6^{ème} et 12^{ème} jour PC : c'est la nidation
- D) Lorsque le blastocyste s'insère entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine, on note un enfouissement progressif de l'œuf
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de la mise en place de la circulation fœtale et maternelle, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La veine ombilicale droite régresse au 30^{ème} jour PC
- B) Suite à un traumatisme, on peut observer des échange sanguins mère-fœtus
- C) La circulation IE est raccordée au réseau vasculaire par l'intermédiaire de vaisseaux allantoïdiens qui se sont développés dans le chorion villositaire
- D) NON ! ils se sont développés dans le pédicule embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les membranes fœtales sont composées de 2 tissus distincts (composés d'une couche) : l'amnios orienté vers la face fœtale et le chorion en contact étroit avec la décidue
- B) Les membranes fœtales s'insèrent sur le placenta au niveau du cordon ombilical et entourent la cavité amniotique contenant le liquide amniotique et le fœtus
- C) L'épithélium amniotique se différencie à partir des cellules du bouton embryonnaire situé au pôle basal
- D) Le trophoblaste chorionique dérive du trophoblaste du blastocyste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Concernant la structure des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'amnios se situe entre le chorion et la décidue
- B) La couche réticulée est comprise entre la couche compacte et la couche fibroblastique
- C) La couche fibroblastique est comprise entre la couche spongieuse et la couche compacte
- D) Le trophoblaste se trouve entre la couche réticulée et la décidue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des différents types de placentation, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta bi-chorial bi-amniotique concerne 75% des grossesses gémellaires
- B) Les jumeaux monozygotes ont dans 70% des cas un placenta mono-chorial
- C) Les jumeaux dizygotes peuvent avoir un placenta mono-chorial bi-amniotique
- D) Les jumeaux monozygotes peuvent avoir un placenta bi-chorial bi-amniotique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La nidation s'effectue entre le 3^{ème} et le 10^{ème} jour post-conception
- B) La nidation s'effectue entre le 9^{ème} et le 16^{ème} jour post-conception
- C) Au 6^{ème} jour post-conception, après 6 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler par son pôle embryonnaire
- D) Au 6^{ème} jour post-conception, après 8 jours de vie sans implantation dans la cavité utérine, le blastocyste va s'accoler par son pôle embryonnaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos des villosités choriales primaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont formées au 18^{ème} jour
- B) Elles sont définitives
- C) Elles sont formées d'une couche externe de cytotrophoblaste
- D) Elles sont formées d'une couche interne de syncytiotrophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de la mise en place de la circulation fœtale, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les premières cellules sanguines se forme dans le pédicule embryonnaire à J17 PC
- B) Le cordon ombilical est limité par le chorion
- C) La veine ombilicale gauche régresse au 30^{ème} jour PC
- D) Le sang fœtal est au contact du sang maternel dans la chambre-intervilleuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La couche réticulée fait partie de l'amnios
- B) La décidue fait partie de l'amnios
- C) La couche compacte fait partie du chorion
- D) La couche spongieuse fait partie du chorion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos des grossesses gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le type de placentation dépend du moment de la division de l'œuf au cours de la première semaine de développement
- B) Les jumeaux dizygotes ont dans 70% des cas un placenta bi-chorial
- C) Les jumeaux monozygotes ont toujours un placenta monochorial
- D) La pathologie la plus retrouvée dans le cas d'un placenta bi-chorial bi-amniotique est le syndrome du transfuseur transfusé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos de la formation des villosités choriales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le Pr Delotte) :

- A) Vers J6/J7, le trophoblaste est constitué de 2 couches : cytotrophoblaste (CTT) en externe et syncytiotrophoblaste (STT) en interne
- B) Vers J8/J9, les vacuoles vont progressivement former des lacunes entre les travées syncytiales
- C) Vers J12/15, le cytotrophoblaste va envahir les travées de syncytium pour former les villosités choriales primaires
- D) Vers J15/21, les capillaires fœtaux apparaissent et caractérisent la formation de la villosité chorale secondaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos du développement placentaire et de la mise en place de la circulation maternelle et fœtale, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le Pr Delotte) :

- A) Les premiers battements cardiaques apparaissent vers J13
- B) Le réseau vasculaire fœto-placentaire est un système clos : le sang fœtal n'est jamais en contact avec le sang maternel
- C) Le sang de l'embryon arrive au placenta par 2 artères ombilicales et revient au cœur embryonnaire par la veine ombilicale droite
- D) Le sang maternel arrive à la chambre intervillieuse par les artères utérines qui se divisent en artères spiralées, puis en artères arquées qui vont donner les artères radiaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

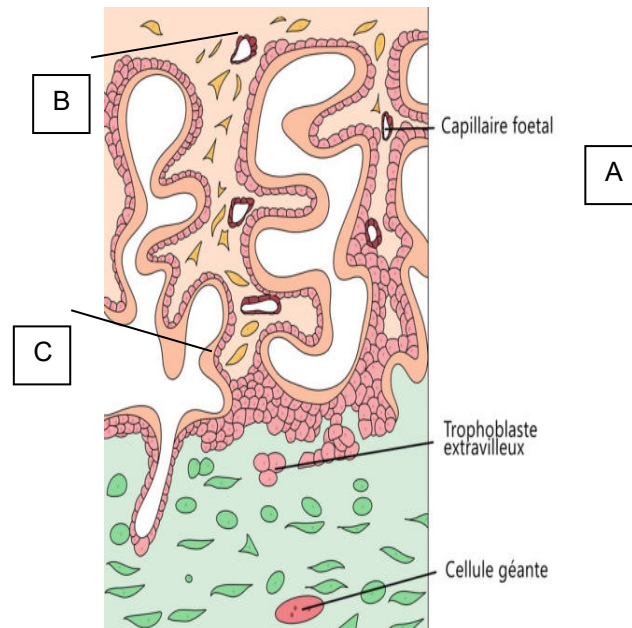
QCM 19 : A propos des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le Pr Delotte) :

- A) La structure des membranes est définitive à partir du 4^{ème} mois
- B) Les membranes fœtales s'insèrent sur les bords du placenta
- C) L'amnios est orienté vers la face fœtale et le chorion est en contact étroit avec la décidue
- D) La couche spongieuse est à l'interface entre le chorion et l'amnios
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos de la placentation des grossesses gémellaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le Pr Delotte) :

- A) Le mode de placentation a une influence majeure sur le développement fœtal et les risques de la grossesse
- B) Les jumeaux monozygotes (ou « vrai jumeau ») ont toujours un placenta bi-chorial
- C) Dans le cas d'un placenta bi-chorial bi-amniotique, la division a eu lieu tardivement (après J8 PC)
- D) La principale pathologie retrouvée lors d'une placentation monochoriale mono-amniotique est l'enchevêtrement des cordons
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos de ce schéma, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



- A) La légende A montre un vaisseau sanguin maternel
- B) La légende B montre le mésoderme embryonnaire
- C) La légende C montre le cytotrophoblaste (ou CTT)
- D) Ce schéma représente une villosité chorionale tertiaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : A propos du développement placentaire et de la mise en place de la circulation maternelle, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le sang maternel est en contact direct avec les villosités chorionales
- B) Le sang maternel est en contact direct avec le sang fœtal
- C) Les artères utérines se divisent pour former les artères arquées qui vont donner les artères radiaires avant de se transformer en artères spiralées pour se jeter dans la chambre intervillieuse (ou CIV)
- D) Le sang maternel est ensuite repris par des sinus veineux qui s'ouvre largement dans la chambre intervillieuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La couche compacte est au-dessus de l'épithélium amniotique
- B) La couche spongieuse est entre le chorion et la décidue
- C) La couche fibroblastique est en-dessous de la couche compacte
- D) La couche réticulée est la couche la plus proche du fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos du placenta, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Delotte) :

- A) Le blastocyste s'accroche à l'endomètre par son pôle anté-embryonnaire
- B) La nidation s'effectue entre le 12^{ème} et 16^{ème} jour post-conceptionnel
- C) Vers le 7^{ème} jour post-conceptionnel, le cytotrophoblaste constitue la masse cellulaire directement au contact avec l'épithélium utérin
- D) Les villosités sont flottantes dans la chambre intervillieuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : A propos du développement placentaire et des membranes, indiquez la ou les réponses exactes :

- A) Les vaisseaux allantoïdiens se développent dans le pédicule embryonnaire
- B) Le sang du fœtus arrive au placenta par les artères ombilicales
- C) Le sang fœtal circule dans la chambre intervillieuse
- D) Le sang de la chambre intervillieuse est drainé par la veine ombilicale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos des membranes fœtales, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Delotte) :

- A) Leur structure est définitive à partir du 3^{ème} mois de grossesse
- B) Les membranes fœtales entourent la cavité amniotique contenant le liquide amniotique et le fœtus
- C) Elles s'insèrent sur le cordon ombilical
- D) Elles sont composées de 2 tissus distincts : l'amnios et la décidue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : A propos de la placentation des grossesses gémellaires, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Delotte) :

- A) Les techniques de procréation médicalement assistée peuvent augmenter la fréquence des grossesses gémellaires bichoriales biamniotiques
- B) Les jumeaux dizygotes ont toujours un placenta monochorial
- C) En cas de placenta monochorial bi-amniotique, il existe des anastomoses vasculaires inconstantes
- D) Dans le placenta monochorial biamniotique, les deux cavités sont séparées par une fine membrane formée de deux amnios accolés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : A propos du développement placentaire et des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta se forme lorsque le blastocyste s'insère entre les cellules épithéliales de la muqueuse utérine par une action peu invasive
- B) Le réseau vasculaire fœto-placentaire est un système clos : le sang fœtal n'est jamais en contact avec le sang maternel
- C) La structure des membranes est définitive à partir du 4^{ème} mois
- D) Le sang maternel circule autour des villosités chorales mais ne permet pas les échanges
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : A propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le sang fœtal est en contact avec le sang maternel dans la villosité chorale
- B) Le placenta est dit « fœtochorial »
- C) La villosité chorale est l'unité fonctionnelle, vasculaire et structurale du placenta
- D) La villosité chorale est flottante dans la CIV et ancrée dans l'utérus maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : A propos du type de placentation, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les « vrais » jumeaux sont dit monozygotes
- B) Les « faux » jumeaux sont dit dizygotes
- C) Les jumeaux dizygotes ont toujours un placenta bi-chorial bi-amniotique
- D) Il y a une augmentation du nombre de grossesses gémellaires dans la population ces dernières années
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : Noah (aka Noanesthésié) a oublié ses bases d'embryogénèse (la honte), aidez-le à démêler le vrai du faux :

- A) L'ovule est fécondé dans le tiers externe de l'utérus
- B) L'œuf pénètre dans la cavité utérine au stade de blastocyste
- C) Il va ensuite se transformer en morula, composé du trophoblaste (en externe) et du bouton embryonnaire (ou MCI)
- D) L'implantation ou nidation a lieu entre J6 et J12
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : Juliette (aka juliectomie) s'est perdue dans les chiffres (effet indésirable fréquent de la biostat), donnez-lui les propositions justes :

- A) A J6, la couche externe du trophoblaste (STT) est directement au contact de l'endomètre
- B) Entre J8 et J9, des vacuoles apparaissent dans la masse syncytiale
- C) Entre J12 et J15, on a la formation des villosités chorales primaires
- D) Entre J17 et J18, on a la formation des villosités chorales tertiaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : Mélanie (aka Mel'Antibio), phobique du sang, n'a pas révisé la formation des circulations maternelle et fœtale (grrr), aidez-la à retrouver les bonnes réponses :

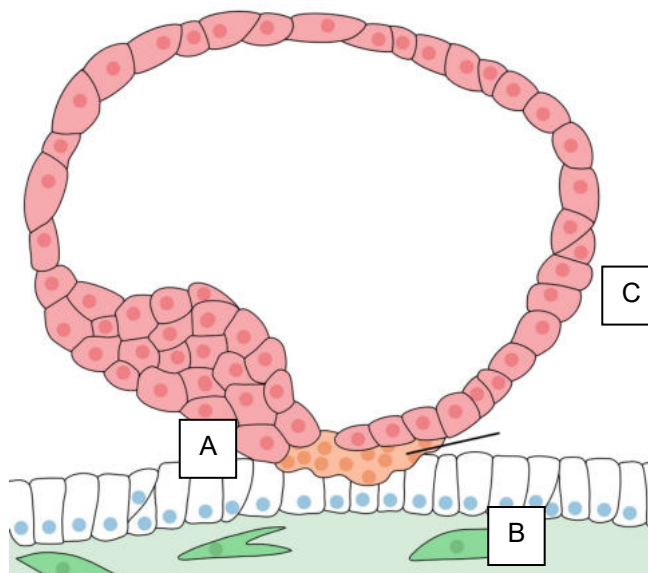
- A) A J23, les premières cellules sanguines se forment

- B) A J17, on a l'apparition des premiers battements cardiaques
 C) Le sang de l'embryon arrive au placenta par 2 artères ombilicales (branches des artères cardiaques fœtales)
 D) Le sang fœtal est souvent en contact avec le sang maternel
 E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : Après avoir fait le deuil de la biochimie, Bryan (aka Bry's anatomy) se sent seul et décide d'avoir recours à la PMA, donnez les affirmations justes (sur la placentation des grossesses gémellaires) :

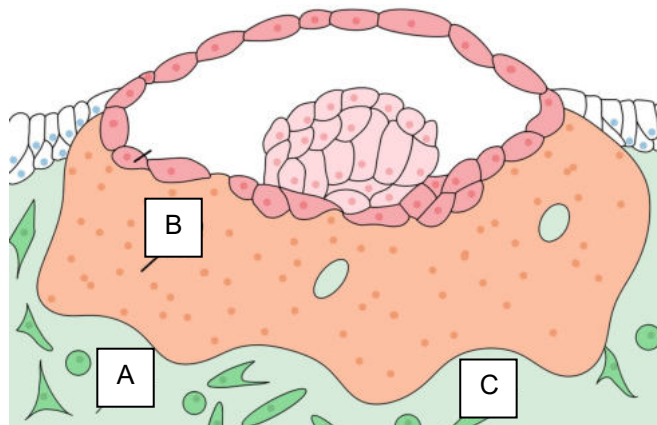
- A) Il a plus de chance d'avoir de faux jumeaux
 B) Les jumeaux dizygotes ont toujours un placenta bi-chorial bi-amniotique
 C) Le placenta bi-chorial bi-amniotique concerne 75% des grossesses
 D) La pathologie la plus retrouvée dans ce type de placentation est le syndrome du transfuseur transfusé
 E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : A propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



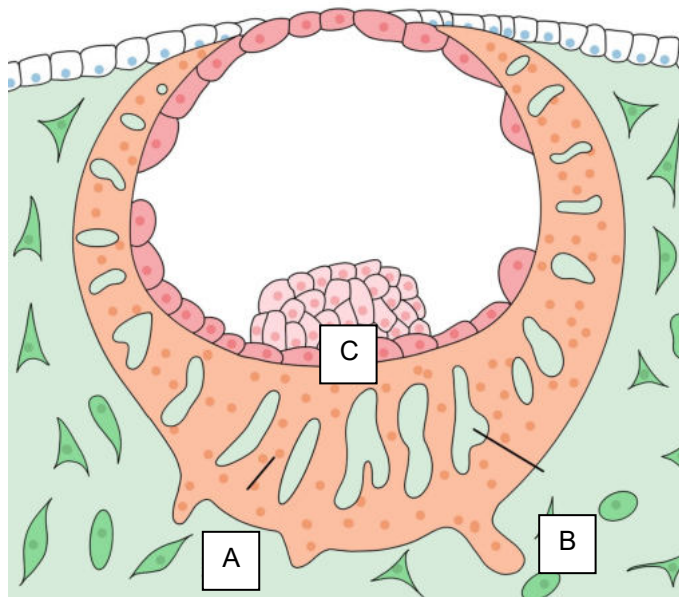
- A) La légende A montre le trophoblaste
 B) La légende B montre le syncytiotrophoblaste
 C) La légende C montre le cytotrophoblaste
 D) Ce schéma représente un embryon à J15
 E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : A propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



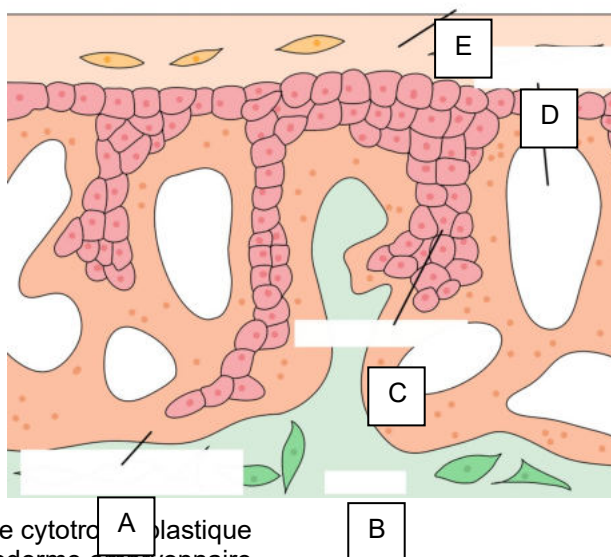
- A) La légende A montre une vacuole
 B) La légende B montre le syncytiotrophoblaste
 C) La légende C montre le cytotrophoblaste
 D) Ce schéma représente un embryon à J8
 E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : A propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



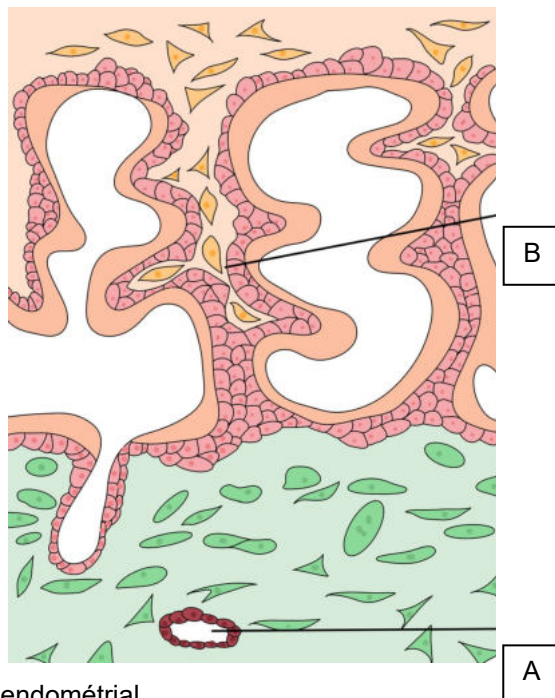
- A) La légende A montre une lacune syncytiale
 B) La légende B montre une vacuole
 C) La légende C montre le bouton embryonnaire
 D) Ce schéma montre un embryon à J7/J8
 E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : A propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



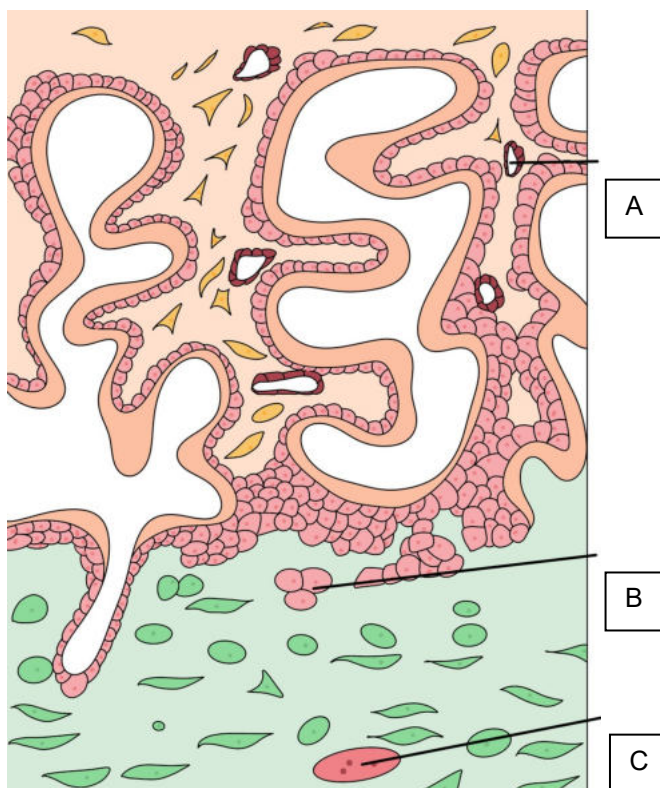
- A) La légende A montre la coque cytotrophoblastique
 B) La légende B montre le mésoderme embryonnaire
 C) La légende C montre la villosité primaire
 D) La légende D montre une vacuole de sang maternel
 E) La légende E montre la décidue
 F) Ce schéma montre un fœtus à J12/J15

QCM 39 : A propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



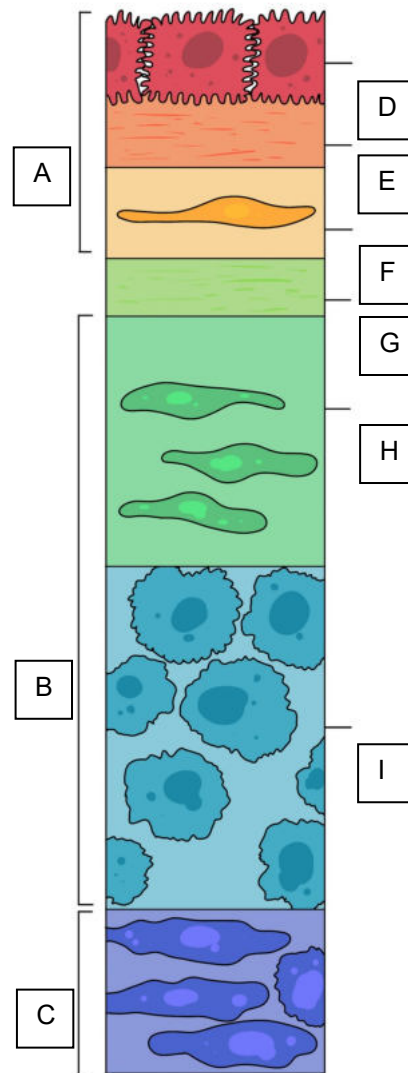
- A) La légende A montre un vaisseau endométrial
 B) La légende B montre une villosité chorionique tertiaire
 C) Nous sommes à J24 PC
 D) La villosité chorionique est dans sa structure définitive
 E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : A propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



- A) La légende A montre un capillaire fœtal
 B) La légende B montre un trophoblaste villositaire
 C) La légende C montre un vaisseau endométrial
 D) Ce schéma montre une villosité chorionique à J18
 E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 41 : A propos du schéma suivant, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :



- A) La légende A montre l'amnios
- B) La légende B montre la décidue
- C) La légende C montre le chorion
- D) La légende D montre l'épithélium amniotique
- E) La légende E montre les trophoblastes
- F) La légende F montre la couche compacte
- G) La légende G montre la couche spongieuse
- H) La légende H montre la couche fibroblastique
- I) La légende I montre la couche réticulée

QCM 42 : A propos des membranes fœtales, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Leur structure est définitive à partir de la 3^{ème} semaine PC
- B) On retrouve 2 tissus distincts : l'amnios et le chorion
- C) L'amnios est orienté vers la face maternel
- D) Le chorion est en contact étroit avec la décidue
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 43 : A propos du développement placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta est dit « hemocordial »
- B) Le sang fœtal n'est jamais en contact avec le sang maternel dans la villosité choriale (sauf cas pathologique)
- C) La villosité choriale est l'unité fonctionnelle, vasculaire et structurale du placenta
- D) La villosité choriale est flottante dans la CIV et ancrée dans l'utérus maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 44 : A propos des différents types de placentation, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le type de placentation dépend du moment de la division de l'œuf au cours des 3 premières semaines de vie
- B) Dans le cas d'un placenta bi-choriale bi-amniotique, la division est tardive c'est-à-dire après J8
- C) Dans le cas d'un placenta mono-choriale bi-amniotique, la division embryonnaire a lieu entre J3 et J7
- D) Dans le cas d'un placenta mono-chorial mono-amniotique, la division est très précoce c'est-à-dire avant J2
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 45 : A propos du développement placentaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'œuf au stade de la morula s'accroche à l'épithélium utérin par son pôle embryonnaire
- B) Vers le 6^{ème} jour post-conceptionnel, le syncytiotrophoblaste constitue la masse cellulaire directement au contact de l'endomètre
- C) L'apparition de capillaires d'origine maternel dans leur axe mésenchymateux caractérise, notamment, la formation des villosités tertiaires
- D) Dès deux semaines après la conception, la villosité choriale est dans sa structure définitive
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 46 : A propos du développement placentaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le blastocyste comporte une couche cellulaire interne : la MCI
- B) Le blastocyste comporte une couche cellulaire interne : le trophoblaste
- C) Le blastocyste pénètre la cavité utérine à J13
- D) La nidation s'effectue entre le 12^{ème} et le 16^{ème} jour post-conceptionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 47 : A propos de la circulation maternelle et fœtale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les artères arquées se transforment en artères spiralées au niveau du myomètre
- B) Le sang de CIV est repris par des sinus veineux
- C) Le sang maternel circule dans les villosités placentaires, permettant les échanges
- D) Le placenta humain est dit hémochorial
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 48 : A propos des membranes fœtales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Leur structure est définitive au 4^{ème} mois de grossesse
- B) Les membranes sont constituées de deux tissus distincts : le chorion et la chorionite
- C) L'amnios est orienté vers la face fœtale
- D) Au sein de l'amnios, la couche compacte est située entre la couche réticulée et les trophoblastes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 49 : A propos des grossesses gémellaires, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une division de l'embryon après le 8^{ème} jour post-conceptionnel peut entraîner une grossesse bichoriale bi-amniotique
- B) Au cours des grossesses monochoriale monoamniotique, il existe une unique masse placentaire et une seule cavité amniotique
- C) Au cours des grossesses monochoriale monoamniotique, on note un risque de « syndrome transfuseur-transfusé »
- D) Au cours des grossesses monochoriale monoamniotique, les cordons sont habituellement insérés l'un près de l'autre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Développement placentaire**QCM 1 : AB**

- A) Vrai : item cadeau
- B) Vrai
- C) Faux : après **2 JOURS** de vie
- D) Faux : entre **J6 et J12**
- E) Faux

QCM 2 : CD

- A) Faux : entre J12 et J15
- B) Faux : ça du coup c'est la villosité primaire, c'est entre J15 et J21
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : B

- A) Faux : elle est en lien avec le recours à la PMA
- B) Vrai : texto cours
- C) Faux : ce sont les dizygotes qui ont toujours **un placenta bi-chorial bi amniotique** +++ j'ai tout inversé hehe. Les jumeaux monozygotes peuvent avoir les 3 types de placentations selon la temporalité de la division.
- D) Faux : du coup comme dit précédemment, les dizygotes ont toujours un BiBi, donc pas dans 30% des cas mais bien 100% des cas
- E) Faux

QCM 4 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : tout est texto cours, ce QCM c'est ++++
- E) Faux

QCM 5 : CD

- A) Faux : l'amnios et le chorion sont des **TISSU** qui sont composés de plusieurs **COUCHES**
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : voir item A
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : CD

- A) Faux : entouré de sa membrane **PELLUCIDE**
- B) Faux : il faut bien lire les parenthèses -> formation **sphérique** pleine
- C) Vrai : item un peu long mais tout est juste
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QCM 8 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai : alors c'est une touuuuuuute petite phrase mais c'est vrai !
- C) Faux
- D) Vrai : Le réseau vasculaire est constitué dans le chorion villositaire mais les vaisseaux allantoïdiens se développent bien dans le pédicule embryonnaire. Oui c'est facile de s'embrouiller.
- E) Faux

QCM 9 : CD

- A) Faux : composé de **2 couches**
- B) Faux : elles s'insèrent sur les **bords du placenta**, tout le reste est good
- C) Vrai : texto cours
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QCM 10 : CD

- A) Faux : le chorion se situe entre l'amnios et la décidue
- B) Faux : Entre spongieuse et trophoblaste
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : ABD

- A) Vrai : texto cours
- B) Vrai : idem texto cours
- C) Faux : Les jumeaux dizygote ont toujours un placenta bi-chorial bi-amniotique
- D) Vrai : les jumeaux monozygotes peuvent avoir tous les types de placentation selon quand survient la division
- E) Faux

QCM 12 : E

- A) Faux : entre le 6^{ème} et le 12^{ème} jour PC
- B) Faux : cf correction item A
- C) Faux : après **2 jour de vie** sans implantation dans la cavité utérine
- D) Faux : cf correction item C
- E) Vrai

QCM 13 : E

- A) Faux : 13^{ème} jour
- B) Faux : ce sont les tertiaires
- C) Faux : de STT
- D) Faux : de CTT
- E) Vrai

QCM 14 : E

- A) Faux : dans la vésicule vitelline
- B) Faux : par l'amnios
- C) Faux : veine ombilicale **droite ++++**
- D) Faux : **JAMAIS en contact ++++**
- E) Vrai

QCM 15 : E

- A) Faux : du chorion
- B) Faux : la décidue est un tissu situé sous le chorion
- C) Faux : de l'amnios
- D) Faux : c'est une couche à part située entre l'amnios et le chorion
- E) Vrai

QCM 16 : E

- A) Faux : au cours des **3 premières semaines** de développement
- B) Faux : ont **toujours** un placenta bi-chorial bi-amniotique
- C) Faux : dans 70% des cas
- D) Faux : pas de pathologie particulière pour ce type de placentation
- E) Vrai

QCM 17 : BC

- A) Faux : CTT en **interne** et STT en **externe**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : J15/21 pour la formation de la villosité secondaire c'est ok, mais la **vascularisation** = formation villosité **tertiaire**
- E) Faux

QCM 18 : B

- A) Faux : **J23**
- B) Vrai : texto cours
- C) Faux : veine ombilicale **gauche**, la veine ombilicale droite régresse au 30^{ème} jour PC
- D) Faux : j'ai tout mélangé → a. utérine > a. arquée > a. radiaires > a. spiralées
- E) Faux

QCM 19 : ABCD

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

QCM 20 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : les jumeaux **dizygotes**
- C) Faux : division **précoce avant le 2^{ème} jour PC**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 21 : BD

- A) Faux : c'est un capillaire fœtal
- B) Vrai
- C) Faux : c'est le syncytiotrophoblaste (ou STT)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : jamais en contact
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 23 : C

- A) Faux : la couche compacte est entre l'épithélium amniotique (au-dessus) et la couche fibroblastique (en-dessous)
- B) Faux : la couche spongieuse est entre l'amnios et le chorion
- C) Vrai
- D) Faux : c'est l'épithélium amniotique
- E) Faux

QCM 24 : D

- A) Faux : embryonnaire
- B) Faux : entre le 6^{ème} et le 12^{ème} jour PC
- C) Faux : STT
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : sang maternel
- D) Faux : veines utérines
- E) Faux

QCM 26 : B

- A) Faux : 4^{ème} mois
- B) Vrai
- C) Faux : sur les bords du placenta
- D) Faux : l'amnios et le chorion
- E) Faux

QCM 27 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : bichorial
- C) Faux : constantes
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 28 : BC

- A) Faux : c'est une action **EXTRÊMEMENT** invasive, c'est ++++
- B) Vrai : texto cours
- C) Vrai : texto cours, un item basique a savoir par <3
- D) Faux : c'est tout le concept du placenta les échanges ! le sang maternel circule dans la CIV et est en contact des villosités choriales, elle-même en contact avec le sang fœtal ce qui permet les échanges (pas sanguins attention, les 2 sangs ne sont jamais en contact)
- E) Faux

QCM 29 : CD

- A) Faux : le sang fœtale et maternel ne sont **JAMAIS EN CONTACT** +++++
- B) Faux : **HEMOCHORIAL** +++
- C) Vrai
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QCM 30 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : ce sont des notions basiques et texto cours
- E) Faux

QCM 31 : D

- A) Faux : dans le tiers externe de la **trompe**
- B) Faux : au stade de la morula
- C) Faux : du coup c'est l'inverse, la morula se transforme en blastocyte, tout le reste est juste
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 32 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : ça c'est entre **J7 et J8**, oui c'est pas gentil
- C) Vrai
- D) Faux : de **J18 jusqu'au terme** !
- E) Faux

QCM 33 : E

- A) Faux : j'ai inversé la date des 1^{ères} cellules sanguines et celle des 1^{er} battements cardiaques
- B) Faux : cf A
- C) Faux : il faut lire les parenthèses -> branches des **artères illiaques** fœtales
- D) Faux : **NE SONT JAMAIS EN CONTACT !!!** (c'est important ça les copains)
- E) Vrai

QCM 34 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : pas de patho pour ce type de placentation, le STT c'est pour les MoBi
- E) Faux

QCM 35 : BC

- A) Faux : le bouton embryonnaire ou MCI (masse cellulaire interne)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : à J6/7
- E) Faux

QCM 36 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : le CTT
- C) Faux : le STT
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 37 : C

- A) Faux : travée syncytiale
- B) Faux : lacune
- C) Vrai
- D) Faux : J8/J9
- E) Faux

QCM 38 : ACF

- A) Vrai
- B) Faux : la décidue
- C) Vrai
- D) Faux : lacune
- E) Faux : le mésoderme embryonnaire
- F) Vrai

QCM 39 : A

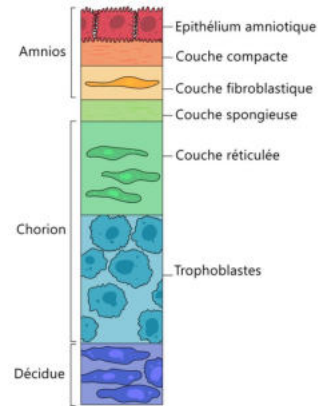
- A) Vrai
- B) Faux : secondaire
- C) Faux : J15/J21
- D) Faux : c'est une villosité secondaire !
- E) Faux

QCM 40 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : une cellule géante
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 41 : ADG

- A) Vrai
 B) Faux : le chorion
 C) Faux : la décidue
 D) Vrai
 E) Faux : couche compacte
 F) Faux : couche fibroblastique
 G) Vrai
 H) Faux : couche réticulée
 I) Faux : les trophoblastes, j'ai conscience de vous avoir embrouillé donc je vous remets le schéma légendé :

**QCM 42 : BD**

- A) Faux : à partir du 4^{ème} mois++, ne confondez pas type de placentation et membranes fœtales
 B) Vrai : texto cours
 C) Faux : vers la face fœtale ++++
 D) Vrai : texto cours
 E) Faux

QCM 43 : BCD

- A) Faux : **HEMOCHORIAL** +++
 B) Vrai
 C) Vrai
 D) Vrai : texto cours
 E) Faux

QCM 44 : AC

- A) Vrai : texto cours
 B) Faux : très précoce !!! <J2
 C) Vrai : idem texto
 D) Faux : du coup j'ai inversé MoMo et BiBi -> tardive après J8 pour le MoMo
 E) Faux

QCM 45 : B

- A) Faux : au stade de blastocyste
 B) Vrai
 C) Faux : d'origine **foetale**
 D) Faux : dès 3 semaines PC
 E) Faux

QCM 46 : AB

- A) Vrai
 B) Vrai
 C) Faux : l'œuf pénètre la cavité utérine à **J4** au **stade de la morula**
 D) Faux : entre le 6^{ème} et le 12^{ème}
 E) Faux

QCM 47 : BD

- A) Faux :
 B) Vrai
 C) Faux : **AUTOUR +++**, le sang maternel et fœtal ne sont jamais en contact !
 D) Vrai
 E) Faux

QCM 48 : AC

- A) Vrai
 B) Faux : l'amnios et le chorion
 C) Vrai
 D) Faux : rien ne va -> la couche compacte est située entre l'épithélium amniotique et la couche fibroblastique
 -> la couche réticulée et les trophoblastes ne font pas partis de l'amnios
 E) Faux

QCM 49 : BD

- A) Faux : une grossesse MoMo
- B) Vrai
- C) Faux : enchevêtrement des cordons
- D) Vrai
- E) Faux

2. Sécrétions hormonales placentaires

2022 – 2023 (Pr.Delotte)

QCM 1 : A propos de l'hCG, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est formée de 4 sous-unités
- B) C'est le premier message soluble émis pour prévenir l'organisme fœtal de la grossesse
- C) Elle permet de transformer le corps jaune ovarien cyclique en corps jaune ovarien gravidique permettant le maintien de la sécrétion ovarienne de progestérone pendant 23 semaines
- D) Sa concentration atteint son pic à la 12^{ème} SG
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des facteurs de modulations, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'AMPc va moduler la production d'hCG en agissant sur les taux de sous-unité et leur stabilité
- B) Les facteurs de croissances sont des facteurs de modulations de l'hPL et l'hCG
- C) Les cytokines ne module que la sécrétion d'hCG
- D) Dans le cadre de la production d'hCG, la formation du syncytiotrophoblaste constitue une boucle autocrine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de l'hormone de croissance placentaire (hPGH), indiquez la ou les proposition(s) fausse(s) :

- A) Cette hormone est exclusivement exprimée dans le placenta
- B) En début de grossesse, la GH circulante est d'origine hypophysaire
- C) L'hPGH remplace progressivement la GH maternelle devenant indétectable
- D) Son rôle physiologique est mal connu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de l'hormone de croissance placentaire (=hPGH), indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est constituée d'une simple chaîne polypeptidique non glycosylée
- B) Elle possède 85% d'homologie avec la structure de l'hormone de croissance hypophysaire
- C) Elle est détectable dans le sang maternel dès la 3^{ème} SG
- D) Son rôle physiologique est mal connu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des hormones stéroïdes, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont nécessaires au maintien et à l'évolution de la grossesse
- B) Elles sont aisément diffusibles grâce à des récepteurs spécifiques
- C) Elles entraînent une modulation de l'activité transcriptionnelle de nombreux gènes
- D) Elles sont synthétisées en quantité considérable par le placenta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des sécrétions placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta est pourvu de nerfs
- B) Le placenta et les membranes fœtales sécrète l'ocytocine
- C) Le placenta est le siège d'expression de peu de facteurs de croissance
- D) Au niveau du cytotrophoblaste se trouve des facteurs solubles spécifiques des cellules endothéliales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de l'hPL, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est constituée d'une simple chaîne glycosylée
- B) Elle est synthétisée uniquement durant la grossesse
- C) Sa concentration va augmenter jusqu'au terme : c'est le reflet de la masse placentaire
- D) Son rôle physiologique est mal connu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de l'hPL, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est composée de 2 sous-unités, une commune (alpha) et une spécifique (bêta)
- B) Elle est synthétisée très précocement dès J7
- C) C'est le premier message soluble émis pour prévenir l'organisme maternel de la grossesse
- D) Elle est utilisée dans les tests de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des œstrogènes, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) A partir de 18 SG, le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels
- B) Leur rôle dans la grossesse est connu
- C) A terme la surrénale fœtale assure 90% de la production d'œstrone
- D) A terme la surrénale fœtale assure 40% de la production d'œstriol
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos du rôle des hormones placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le Pr Delotte) :

- A) Elles permettent l'établissement et le maintien de la grossesse
- B) Elles permettent l'adaptation de l'organisme
- C) Elles permettent la croissance et le développement du fœtus
- D) Par contre elles n'ont pas d'incidence sur le mécanisme de la parturition (ou accouchement)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des hormones polypeptidiques, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le Pr Delotte) :

- A) Le syncytiotrophoblaste sécrète la majorité des hormones polypeptidiques dans la circulation fœtale
- B) Le syncytiotrophoblaste est une cellule polynucléée à activité hormonale
- C) L'hCG est formée de 2 sous unités : alpha (=spécifique) et bêta (=commune)
- D) L'hCG est utilisée régulièrement pour rechercher des anomalies embryonnaires ou fœtales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos des hormones polypeptidiques, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) (relu par le Pr Delotte) :

- A) L'hormone lactogène placentaire (=hPL) est constituée d'une simple chaîne polypeptidique glycosylée
- B) Sa synthèse est contrôlée par un gène spécifique situé sur le K19
- C) C'est le premier message soluble émis pour prévenir l'organisme maternel de la grossesse
- D) C'est le reflet de la masse fœtale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos des hormones polypeptidiques, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'inhibine A et l'activine A sont des hormones dimériques
- B) La leptine possède une concentration élevée pendant la grossesse qui chute dans le post-partum
- C) L'hCG est utilisée pour rechercher certaines anomalies embryonnaires ou fœtales
- D) L'hPL est l'hormone protéique la plus abondamment produite par le placenta humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos des hormones stéroïdes, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Durant les 6 premières semaines d'aménorrhées (SA), la production de progestérone est assurée par le corps jaune gravidique
- B) A partir de la 8^{ème} semaine de grossesse (SG), le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels
- C) A terme la surrénale fœtale assure 90% de la production d'œstrone
- D) A terme la surrénale fœtale assure 40 de la production d'œstradiol
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos des hormones stéroïdes, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta est une glande endocrine complète pouvant réaliser la stéroïdogénèse
- B) Le précurseur de la progestérone est le LDL dans le compartiment maternel
- C) La testostérone est transformée en œstradiol (OE2) par la P-450 aromatasase
- D) L'œstrone (OE1) est transformé en œstradiol (OE2) par P-450 aromatasase
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos de la sécrétion placentaire, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Delotte) :

- A) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypophysaire
- B) Le placenta produit des hormones polypeptidiques de type hypothalamique
- C) Le placenta produit des hormones stéroïdes de type ovarien
- D) On peut retrouver des neuropeptides au sein du placenta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos de l'hPL, (hormone lactogène placentaire), indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Delotte) :

- A) Il s'agit d'une hormone polypeptidique
- B) Elle est constituée d'une simple chaîne polypeptidique glycosylée
- C) Elle est produite exclusivement pendant la grossesse
- D) Elle est synthétisée par le cytotrophoblaste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos de la sécrétion hormonale placentaire, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) (inspiré d'Annales) :

- A) Au sein du placenta, le cholestérol se transforme en pregnénolone sous l'action de l'enzyme P-450 scc
- B) On retrouve des LDL (Low Density Lipoprotein) au sein du compartiment fœtal
- C) On retrouve de la S-DHEA au sein du compartiment fœtal
- D) La P-450 aromatasase transforme la testostérone au sein du placenta
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La fonction exocrine du placenta permet la sécrétion des hormones polypeptidiques et stéroïdes
- B) On note 3 grands groupes d'hormones protéiques : hCG, hPL et GHP
- C) Le syncytiotrophoblaste et une cellule mononucléée à activité hormonale
- D) Le syncytiotrophoblaste possède le même caryotype que le fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'hCG, formée de 2 sous-unités, est régulièrement utilisée pour réaliser les tests de grossesse
- B) L'hPL est le premier message soluble émis pour prévenir l'organisme maternel de la grossesse
- C) Sa concentration va diminuer jusqu'au terme : c'est le reflet de la masse placentaire
- D) L'inhibine A n'est pas une hormone polypeptidique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : Bien qu'en retard sur ses collègues, Camilya (aka Camilyatomic) s'intéresse au placenta et ses sécrétions hormonales, donnez-lui les réponses exactes :

- A) Le placenta humain est caractérisé par l'intensité et la spécificité de ses fonctions hormonales
- B) Ces hormones ont un rôle mineur dans l'adaptation de l'organisme maternel
- C) Le placenta peut sécréter 3 grands groupes d'hormones : polypeptidiques, enzymatiques et stéroïdes
- D) Le syncytiotrophoblaste est une cellule polynucléée à activité hormonale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Un petit peu stressée par son état de santé, Manon (aka Manix) va faire une prise de sang. Sur ses résultats, elle voit qu'on a dosé son hCG mais elle ne se souvient plus de ce que c'est :

- A) C'est une hormone stéroïde
- B) Elle est formée de 2 sous-unités : alpha (commune) et bêta (spécifique)
- C) Elle est utilisée pour réaliser les tests de grossesse
- D) C'est le premier message soluble émis pour prévenir l'organisme maternel de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Lasse de parler de dents toute la journée, Elea (aka Eleabsolue) souhaite perfectionner ses connaissances en endocrino (enfin une p2 dentaire lucide) et essaie d'apprendre les hormones polypeptidiques, corrigez-la :

- A) L'hormone lactogène placentaire (hPL) est aussi nommée hormone de croissance placentaire (hPGH)
- B) C'est l'hormone polypeptidique la plus abondamment produite par le placenta humain, c'est le reflet de la masse placentaire
- C) Le rôle physiologique de l'hPGH est bien connu
- D) La leptine stimule la sécrétion d'insuline, la dégradation de glucose et l'oxydation des acides gras
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos des sécrétions placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le LDL, précurseur de la progestérone, vient du compartiment maternel
- B) Le cholestérol est transformé en progestérone par la P-450 scc
- C) Le sulfate de prénénolone (S P5) est transformé en sulfate de déhydroépiandrostérone (S DHEA) par la P-450 17 α hydroxylase dans le placenta
- D) La synthèse de la progestérone requiert le compartiment maternel et l'unité fœto-placentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : A propos des sécrétions placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le sulfate de déhydroépiandrostérone (S DHEA) est présent dans le compartiment maternel et dans le fœtus
- B) La testostérone peut être transformé en œstradiol (OE2)
- C) L'œstrone peut être transformé en œstradiol par la 17 β hydroxystéroïd déshydrogénase
- D) L'œstradiol peut être transformé en œstrone par la 17 β hydroxystéroïd déshydrogénase
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos des sécrétions placentaire, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le sulfate de déhydroépiandrostérone (S DHEA) du fœtus pénètre dans le STT par simple diffusion
- B) Le sulfate de déhydroépiandrostérone (S DHEA) est le précurseur de l'œstrone, de l'œstradiol et de l'œstriol mais pas de la testostérone
- C) Le sulfate de déhydroépiandrostérone (S DHEA) est transformé en déhydroépiandrostérone (DHEA) par la P-450 scc
- D) Il faut la Δ^5-4 isomérase et la P-450 17 α hydroxylase pour transformé le DHEA en testostérone
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : A propos de l'œstriol (OE3), indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'œstrone peut être transformé en œstriol par la 17 β hydroxystéroïd déshydrogénase
- B) On peut obtenir de l'œstriol à partir de la testostérone
- C) On a besoin de 3 enzymes pour obtenir de l'OE3 à partir du sulfate de déhydroépiandrostérone (S DHEA)
- D) Son précurseur est le LDL
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : A propos des sécrétions placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La prénénolone est transformée en progestérone par la P-450 scc
- B) La prénénolone donnera le sulfate de prénénolone (S P5) au niveau du fœtus
- C) La Δ^4 androstènedione peut donner de l'œstrone (OE1)
- D) La Δ^4 androstènedione peut donner de la testostérone
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le syncytiotrophoblaste sécrète la majorité des hormones polypeptidiques dans la circulation maternelle
- B) Le placenta permet la sécrétion de 2 grands groupes d'hormones : les hormones polypeptidiques (ou stéroïdes) et les hormones protéiques
- C) L'hCG est formée de 2 sous-unités : alpha et bêta
- D) Cette hormone peut être dosée dans la recherche de certaines anomalies embryonnaires ou fœtale comme la trisomie 21
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : A propos des hormones stéroïdes, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) A partir de la seizième semaine de grossesse, le placenta est la source majeure d'œstrogènes maternels
- B) La synthèse d'œstrogènes issue de l'activité de la thyroïde fœtale augmente progressivement durant la grossesse
- C) Les hormones stéroïdes sont aisément diffusibles
- D) Le placenta est le siège d'expression de nombreux facteurs de croissance, par exemples des cytokines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : A propos des sécrétions hormonales placentaires, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'œstrone est directement transformé en œstradiol par l'action enzymatique de la P-450 aromatase
- B) La testostérone est directement transformée en œstriol par l'action enzymatique de la 17 β hydroxystéroïd deshydrogenase
- C) On ne retrouve pas de S-DHEA dans le compartiment maternel
- D) On ne retrouve pas de S-DHEA dans le compartiment fœtal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : A propos de la gonadotrophine chorionique humaine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La sous-unité bêta est commune à la FSH
- B) La sous-unité bêta est commune à la LH
- C) La sous-unité bêta est commune à la TSH
- D) La sous-unité bêta est codée par un seul gène sur le chromosome 19
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos de la stéroïdogénèse, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le placenta est une glande endocrine dite « incomplète » car elle contient de l'hydroxylase
- B) On trouve du cholestérol au niveau de l'unité placentaire
- C) On trouve de la progestérone du côté maternel
- D) On trouve de la DHEA au niveau du côté maternel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Sécrétions hormonales placentaires**QCM 1 : E**

- A) Faux : 2 sous-unités
- B) Faux : l'organisme **maternel**
- C) Faux : **pendant 6 semaines**, il faut bien lire les items jusqu'au bout ^^
- D) Faux : 12^{ème} SA !!! oui c'est méchant mais je veux que vous fassiez bien la différence les copains <3
- E) Vrai

QCM 2 : BCD

- A) Faux : ça c'est l'EGF
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : E

- A) Faux : texto cours
- B) Faux : texto cours
- C) Faux : texto cours
- D) Faux : texto cours
- E) Vrai : il faut bien lire les énoncés ! oui c'est nul mais c'est important. Plein de love sur vous <3

QCM 4 : D

- A) Faux : ça c'est l'hPL (attention aux énoncés !)
- B) Faux : idem A
- C) Faux : idem A
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : ABCD

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

QCM 6 : E

- A) Faux : **dépourvu** de nerfs, il contient par contre des neuropeptides
- B) Faux : la **CRH** ! l'ocytocine c'est une hormone sécrétée par la post-hypophyse
- C) Faux : de **nombreux** facteurs de croissance
- D) Faux : au niveau du **syncytiotrophoblaste**, tout le reste est ok
- E) Vrai

QCM 7 : BCD

- A) Faux : **non** glycosylée
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : E

- A) Faux : l'énoncé parle de l'hPL, vrai pour l'hCG
- B) Faux : vrai pour l'hCG
- C) Faux : vrai pour l'hCG
- D) Faux : vrai pour l'hCG
- E) Vrai

QCM 9 : E

- A) Faux : à partir de **8SG**
- B) Faux : il est incertain
- C) Faux : 40%
- D) Faux : 90%
- E) Vrai

QCM 10 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : elles ont un rôle essentiel dans le mécanisme de la parturition !
- E) Faux

QCM 11 : BD

- A) Faux : dans la circulation **maternelle**
- B) Vrai
- C) Faux : alpha = commune et bêta = spécifique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : E

- A) Faux : simple chaîne polypeptidique **non glycosylée**
- B) Faux : ça c'est pour la β hCG // pour l'hPL, sa synthèse est contrôlée par plusieurs gènes situés sur le **bras long du K17**
- C) Faux : idem, ça c'est l'hCG
- D) Faux : reflet de la masse **placentaire**
- E) Vrai

QCM 13 : ABCD

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

QCM 14 : BD

- A) Faux : 6 premières SG
- B) Vrai
- C) Faux : 90% de la production d'œstriol
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : BC

- A) Faux : le placenta est une glande endocrine incomplète nécessitant l'hydroxylase pour réaliser la stéroïdogénèse
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : par la 17β hydroxysteroid deshydrogenase
- E) Faux

QCM 16 : ABCD

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

QCM 17 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : non glycosylée
- C) Vrai
- D) Faux : par le STT
- E) Faux

QCM 18 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : compartiment maternel
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : BD

- A) Faux : **fonction endocrine** !
- B) Vrai
- C) Faux : c'est une cellule **polynuclée**
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : A

- A) Vrai
- B) Faux : ça c'est hCG
- C) Faux : sa concentration augmente
- D) Faux : l'inhibine A est bien une hormone polypeptidique, elle a d'ailleurs un rôle modulateur sur la sécrétion hormonale trophoblastique
- E) Faux

QCM 21 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : un rôle **majeur**
- C) Faux : 2 grands groupes (polypeptidiques et stéroïdes), l'enzymatique je l'ai inventé
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 22 : BCD

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

QCM 23 : B

- A) Faux : j'ai tout mélangé -> hPL = hCS ou hormone chorionique somatomammotrophique et hPGH = GHP ou hormone de croissance placentaire
- B) Vrai
- C) Faux : **mal** connu
- D) Faux : **la captation** de glucose, tout le reste est juste
- E) Faux

QCM 24 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : il est transformé en **prégnénolone**, l'enzyme est la bonne
- C) Faux : par le fœtus
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : très contre-intuitifs ces items mais tout est juste !

QCM 26 : A

- A) Vrai
- B) Faux : aussi précurseur de la testorérone
- C) Faux : par la **stéroïde sulfatase**
- D) Faux : par la $\Delta 5-4$ isomérase et **17β hydroxystéroïd déshydrogénase**
- E) Faux

QCM 27 : C

- A) Faux : on peut obtenir de l'OE3 **qu'à partir du 16α OH S DHEA**
- B) Faux : cf correction item A
- C) Vrai
- D) Faux : le **S DHEA**
- E) Faux

QCM 28 : BCD

- A) Faux : par la 3β hydroxystéroïd déshydrogénase
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 29 : ACD

- A) Vrai : texto cours
- B) Faux : **polypeptidique = protéique !** Du coup on a bien 2 grands groupes : **hormones polypeptidiques (=protéiques)** et **hormones stéroïdes**
la bioch ne serait pas fière de vous si vous êtes tombés dans ce piège =(
- C) Vrai
- D) Vrai : et oui ! elle sert a plein de chose cette hormone ^^
- E) Faux

QCM 30 : CD

- A) Faux : à partir de 8SG
- B) Faux : de la **surrénale**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 31 : E

- A) Faux : par l'action enzymatique de la 17β hydroxystéroïd deshydrogenase
- B) Faux : en œstradiol par l'action enzymatique de la P-450 aromatase
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 32 : D

- A) Faux : c'est l'alpha
- B) Faux : c'est l'alpha
- C) Faux : c'est l'alpha
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 33 : BC

- A) Faux : justement elle est incomplète car elle a **besoin de l'hydroxylase**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : au niveau de l'unité placentaire
- E) Faux

3. Modifications physiologiques de la grossesse

2022 – 2023 (Mme. Maccagnan)

QCM 1 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) En début de grossesse la prise de poids est indépendante du gain de poids du fœtus
- B) Les tryglicérides peuvent augmenter de 2 à 3 fois leur taux
- C) Le cholestérol augmente aussi et revient à la normale 8 semaines après l'accouchement
- D) Les tryglicérides reviennent à la normale 6 semaines après l'accouchement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire puis augmente pour rester dans la norme
- B) L'ocytocine diminue au cours de la grossesse, elle a un rôle dans le déclenchement de l'avancée du travail
- C) La corticosurrénale sécrète les cathécholamines et les hormones sexuelles
- D) La médullosurrénale sécrète les minéralocorticoïdes et les glucocorticoïdes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) Le cortisol plasmatique double dès le début de la grossesse
- B) Les cathécholamines sont peu modifiées
- C) L'aldostérone et la testostérone diminuent
- D) L'aldostérone a un rôle important dans le maintien de la kaliémie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) Les besoins calciques fœtaux augmentent surtout au premier trimestre
- B) La PTH est une hormone hypercalcémiant
- C) La calcitonine est une hormone hypercalcémiant
- D) La PTH est une hormone hypocalcémiant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) Le débit cardiaque dépend de 2 facteurs (la fréquence cardiaque et le VES)
- B) La Fc augmente de 15%
- C) Le VES augmente de 30%
- D) Le décubitus dorsal permet la décompression de la veine cave inférieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) La réserve maternelle de fer en France est en moyenne de 100 à 200mg chez les patientes bien alimentées
- B) En France la supplémentation en fer est systématique
- C) L'OMS conseille la supplémentation en fer de 30 à 60mg/j à partir de la deuxième moitié de la grossesse
- D) Les folates participent à la synthèse de l'ADN
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) Les plaquettes augmentent légèrement en fin de grossesse
- B) Les PN basophiles diminuent
- C) Les PN neutrophiles augmentent
- D) Le taux de globules blancs augmente à partir de T2
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) la grossesse représente une greffe allogénique pour la mère
- B) la prise de poids moyenne est de +3kg/mois tout au long de la grossesse
- C) l'hypophyse se situe dans la fosse hypophysaire qui se trouve dans l'os sphénoïde
- D) elle contrôle la fonction d'autres glandes endocrines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des glandes endocrines lors de la grossesse :

- A) Les taux de base de la protéolyse et le renouvellement des protéines ne varient pas au cours de la grossesse.
- B) les protéines totales plasmatiques diminuent de 10g/L, essentiellement l'albumine
- C) Il y a un état de jeun accéléré avec une succession de mises en réserve et mobilisation des réserves à un rythme accéléré.
- D) L'hyperinsulinisme post prandial est responsable de la mise en réserve rapide des nutriments d'où une baisse de la glycémie.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) les triglycérides peuvent augmenter de 2 à 3 fois leur taux
- B) leur retour à la normal se fera en 18 semaines après l'accouchement
- C) Les glandes parathyroïdes, situées à la face antérieure de la thyroïde, sécrètent la PTH
- D) la prolactine intervient dans la lactation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des modifications cardiovasculaires et hémodynamiques lors de la grossesse :

- A) il y a une augmentation du travail cardiaque
- B) il y a une vasoconstriction très précoce
- C) la volémie revient à la normale dans les 3 premiers jours post partum
- D) la progestérone permet l'adaptation vasculaire à l'hypervolémie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) la fréquence cardiaque augmente de 30%
- B) la pression artérielle est fonction du débit cardiaque et des résistances périphériques
- C) il y a une remontée de la PA en fin de grossesse
- D) la pression veineuse des membres supérieures reste inchangée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) un taux bas d'hémoglobine n'est pas forcément un signe d'anémie chez la femme enceinte
- B) une femme enceinte ne peut pas être anémique
- C) L'hypervolémie est nécessaire à l'augmentation du débit cardiaque
- D) La femme enceinte est en hyperleucocytose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos de l'utérus :

- A) en dehors de la grossesse c'est un organe musculaire creux
- B) il est en position rétroversion et d'antéflexion
- C) lors de la grossesse, sa hauteur passe de 6/7cm à 32/34cm
- D) il est situé entre la vessie et le rectum
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les tubercules de Mésopotamie au niveau des seins augmentent de volume
- B) Les vergetures sont présentes chez 90% des FE, surtout au troisième trimestre
- C) Le centre de gravité est déplacé
- D) La mobilisation de la symphyse pubienne peut être douloureuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'utérus va peser 2kg en fin de grossesse
- B) La paroi utérine va s'hypertrophier avant de s'amincir à nouveau pour être d'environ 1cm sur les faces latérales à l'approche du terme
- C) En début de grossesse le col utérin est tonique
- D) En fin de grossesse il est plus ramolli
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le prélèvement vaginal se fait en début de grossesse
- B) Avoir 40 ans n'est pas un facteur de risque pour le diabète gestationnel
- C) Au premier et au second trimestre, on recherche les mêmes facteurs de dépistage de la trisomie 21
- D) La vitamine D est donnée systématiquement au 6^{ème} mois de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La mobilité de l'estomac est diminuée
- B) Le tonus de l'estomac est diminué
- C) 80% des FE ont des reflux gastro œsophagien dès la fin de T1
- D) Le tonus du cardia est diminué
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Pendant la grossesse la FE est moins à risque de faire des infections urinaires
- B) Il y a une diminution de l'excrétion de vitamine B12 et de l'acide folique
- C) Le pH des urines n'évolue pas lors de la grossesse
- D) Les glycosuries sont très rares
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La calcitonine a une action hypophosphorémiante
- B) La PTH est une hormone hypercalcémiante
- C) L'adrénaline augmente lors de la grossesse
- D) La noradrénaline augmente lors de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le risque thrombotique est maximum dans le post partum immédiat et dure au moins 6 semaines
- B) La fibrinogène, les facteurs VII, VIII, X et Willebrand sont des inhibiteurs de la coagulation
- C) L'antithrombine et les protéines C et S sont des inhibiteurs de la coagulation
- D) Les bicarbonates augmentent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos des modifications hématologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'expansion de la masse érythrocytaire débute après 28 SA
- B) Un taux bas d'hémoglobine n'est pas forcément un signe d'anémie chez la femme enceinte
- C) La vitamine B9 permet l'entrée de l'acide folique dans l'ADN
- D) L'hémostase est modifiée dès le début de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) ½ femme enceinte est dyspnéique et c'est pathologique
- B) Il y a une augmentation de la fréquence respiratoire jusqu'à 25 cycles/min
- C) Le flux sanguin double au niveau des seins
- D) Le flux sanguin est multiplié par 6 au niveau des mains
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Concernant les modifications cardio-vasculaires et hémodynamiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La progestérone augmente la fréquence, le débit cardiaques, les débits circulatoires et la contractilité du myocarde
- B) Le débit cardiaque augmente de 15 à 20%
- C) La volémie revient à la normale en 3 semaines post partum
- D) Dès 3 mois de grossesse le décubitus dorsal peut entraîner une compression de la veine cave inférieure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Concernant les grands principes de surveillance de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'échographie de datation est celle du premier trimestre, elle sert aussi à dénombrer les embryons
- B) L'échographie morphologique est celle du premier trimestre, elle sert aussi à dénombrer les embryons
- C) On fait un prélèvement vaginal en fin de grossesse
- D) Les contractions utérines sont des signes cliniques obstétriques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : Concernant les modifications rénales et urinaires lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La dilatation pyélocalicielle est plus prononcée à droite dès 10SA
- B) Les modifications rénales et urinaires vont entraîner une stase à droite
- C) La femme enceinte est plus à risque de faire des infections urinaires
- D) La filtration glomérulaire augmente dès le début de la grossesse de 80%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : Concernant les modifications hépatiques et digestives lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a une diminution de 40% des sécrétions gastriques
- B) Le temps de transit au niveau intestinal est allongé
- C) Les phosphatases alcalines augmente de 2 à 15 fois
- D) Le risque de lithiase biliaire est augmenté
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : Concernant les modifications hématologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) 50 à 70% des femmes enceintes ont un chloasma
- B) Chez 2/3 des femmes enceintes noires apparaissent à la fin du second trimestre des angiomes stellaires
- C) Les angiomes superficiels et sous cutanés apparaissent chez 40 à 50% des femmes enceintes
- D) La gingivite hypertrophique est une petite tumeur rouge violacée, molle et saignant au contact
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 29 : Concernant les modifications physiologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) 50 à 70% des femmes enceintes ont un chloasma
- B) Chez 2/3 des femmes enceintes noires apparaissent à la fin du second trimestre des angiomes stellaires
- C) Les angiomes superficiels et sous cutanés apparaissent chez 40 à 50% des femmes enceintes
- D) La gingivite hypertrophique est une petite tumeur rouge violacée, molle et saignant au contact
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : Concernant les modifications des glandes endocrines lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La post hypophyse sécrète l'ocytocine
- B) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire à 10SG
- C) La TSH plasmatique diminue lors du pic d'HCG placentaire à 12SG
- D) La prolactine sérique augmente pour être 5 à 10 fois plus élevée en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La post hypophyse sécrète la prolactine
- B) La thyroïde sécrète la T3 et la T4
- C) Le cortisol plasmatique triple dès le début de la grossesse
- D) La fonction pancréatique subit de grands changements lors de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : Les modifications physiologiques de la grossesse permettent :

- A) la préparation de la mère à l'accouchement
- B) le développement du fœtus
- C) la préparation de la mère à l'allaitement
- D) l'adaptation du fœtus à l'état gravidique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos de l'hypophyse :

- A) la post hypophyse synthétise la GH, la prolactine, la FSH, la LH, la TCH et l'ACTH (liste exhaustive)
- B) l'antéhypophyse synthétise l'ocytocine et la vasopressine
- C) c'est une glande exocrine
- D) elle délivre ces substances via un canal excréteur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : A propos des glandes endocrines :

- A) la thyroïde sécrète uniquement les hormones T3 et T4
- B) la prolactine sérique augmente 5 à 10 fois plus en fin de grossesse que la LH et la FSH
- C) il est possible de trouver une carence en iode chez la mère
- D) il est impossible de trouver une carence en iode chez la mère
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : A propos des glandes endocrines :

- A) la testostérone augmente
- B) l'adrénaline augmente et la noradrénaline diminue
- C) la thyroïde sécrète les hormones T3, T4 et la prolactine
- D) le cortisol plasmatique triple dès le début de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : A propos des modifications respiratoires :

- A) les côtes inférieures s'évasent
- B) il existe une augmentation des besoins en oxygène de 80%
- C) une femme enceinte sur deux est dyspnéique et c'est pathologique
- D) il y a une congestion de l'arbre respiratoire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : A propos des modifications hématologiques :

- A) l'hémodilution relative réalise une anémie physiologique de la grossesse
- B) l'hypervolémie augmente les conséquences d'une hémorragie en post partum immédiat
- C) en France, la supplémentation en Fer est systématique
- D) la VS (vitesse de sédimentation) sert beaucoup pour faire le diagnostic des marqueurs biologiques de l'inflammation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : À propos des modifications rénales et urinaires lors de la grossesse, donnez les propositions exactes :

- A) Le débit plasmatique rénal augmente de 25% dès le début de la grossesse puis revient à la normale à l'approche du terme
- B) La filtration glomérulaire augmente de 15% en début de grossesse et de 50-70% en fin de grossesse
- C) La FE est plus à risque que la norme de faire des infections urinaires
- D) La vessie et le trigone sont abaissés par l'utérus en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 39 : À propos des modifications hépatiques et digestives lors de la grossesse, donnez les propositions exactes :

- A) La progestérone entraîne une hypotonie de la vésicule biliaire
- B) La progestérone entraîne une hypertonie de la vésicule biliaire
- C) Les œstrogènes entraînent une hypertonie de la vésicule biliaire
- D) Les œstrogènes entraînent une hypotonie de la vésicule biliaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : À propos des modifications hépatiques et digestives lors de la grossesse, donnez les propositions exactes :

- A) Les nausées et vomissements sont fréquents entre 4SA et 12SA
- B) La muqueuse est marquée par une hypervascularisation
- C) La muqueuse est marquée par une tendance œdémateuse
- D) Il y a une augmentation du temps de vidange
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 41 : À propos des modifications dermatologiques lors de la grossesse, donnez les propositions exactes :

- A) Les modifications dermatologiques n'engendrent pas de plaintes des FE
- B) Les angiomes stellaires disparaissent à 40% 5 mois après l'accouchement
- C) La capillarité purpurique est une affection dermatologique qui réalise des marbrures au niveau des membres inférieurs
- D) Chez 90% des FE il y a des œdèmes du visage et des extrémités qui ne prennent pas le godet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 42 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les propositions exactes :

- A) L'équilibre est modifié avec le déplacement du centre de gravité
- B) Une hyperpilosité transitoire est possible
- C) Les vergetures sont présentes chez 90% des FE
- D) Elles ne disparaissent jamais
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 43 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les propositions exactes :

- A) Il y a une intolérance possible aux lentilles de contact
- B) Au début de la grossesse la paroi utérine s'hypertrophie
- C) L'utérus va peser 1kg en fin de grossesse
- D) Le col utérin se porte en haut et en arrière à partir du 3^{ème} mois
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 44 : À propos des grands principes de surveillance d'une grossesse de déroulement physiologique :

- A) Une grossesse physiologique dure 39SG
- B) La femme enceinte ne peut faire suivre sa grossesse que par un gynécologue obstétrique
- C) Il ne faut pas prendre en compte le conjoint lors du suivi
- D) Il faut aborder les addictions lors du suivi
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 45 : À propos des grands principes de surveillance d'une grossesse de déroulement physiologique :

- A) L'échographie du premier trimestre s'appelle l'échographie de datation
- B) L'échographie du second trimestre s'appelle l'échographie morphologique
- C) En France il n'y a pas de recommandations concernant les vitamines de grossesse
- D) Les mouvements actifs du fœtus se ressentent habituellement à partir du 2^{ème} mois
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 46 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les réponses exactes :

- A) Le métabolisme basal augmente de 5 à 10%
- B) L'augmentation du métabolisme basal est $\frac{1}{4}$ pour les besoins de la mère
- C) $\frac{3}{4}$ pour l'unité foeto-placentaire
- D) Il faut éviter de prendre du poids au début de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 47 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les réponses exactes :

- A) La pression veineuse des membres inférieurs augmente beaucoup
- B) La veine cave supérieure est comprimée par l'utérus gravidique
- C) Le flux sanguin triple au niveau des mains
- D) Il est multiplié par 5 au niveau des seins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 48 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les réponses exactes :

- A) Il y a une diminution des sécrétions gastriques de 40%
- B) Le temps de transit est allongé
- C) La progestérone entraîne une hypotonie de la vésicule biliaire
- D) L'œdème gingival est physiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 49 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les réponses fausses :

- A) On retrouve une hyperpigmentation chez 90% des FE
- B) On retrouve des granulomes pyogéniques de la grossesse dans 30% des grossesses
- C) Après l'accouchement, les cheveux sont dans une grande phase de croissance
- D) On retrouve un possible décollement des ongles même si cela est très peu fréquent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 50 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les réponses exactes :

- A) L'activité des glandes sudorales eccrines (paumes des mains, plantes des pieds, front) est augmentée
- B) La FE peut avoir des poussées d'acné du fait de l'hyperactivité des glandes sudorales
- C) L'activité des glandes sudorales apocrines est diminuée
- D) Les tubercules de Montgomery au niveau des seins augmentent de volume
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 51 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les réponses exactes :

- A) Il y a une recrudescence de caries
- B) Il y a un ptosis modéré
- C) Une presbytie transitoire est possible
- D) Il y a une hyperlaxité de certaines articulations
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 52 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, donnez les réponses exactes :

- A) Il y a en moyenne 3 échographies à faire lors de la grossesse
- B) Une au troisième trimestre
- C) Deux au second trimestre
- D) La sérologie de l'hépatite B est obligatoire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 53 : À propos des modifications respiratoires lors de la grossesse :

- A) le niveau du diaphragme s'élève de 4cm
- B) il y a une hypotonie des abdominaux
- C) il y a une congestion de l'arbre respiratoire
- D) certaines modifications surviennent bien avant que l'utérus ne refoule le diaphragme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 54 : À propos des modifications hématologiques lors de la grossesse :

- A) les besoins en folates augmentent
- B) 4/5 des femmes enceintes ont une diminution des folates dès le début de la grossesse
- C) les folates (vitamine B12) participent à la formation de l'ADN
- D) avec une alimentation équilibrée, il n'y a pas besoin de supplémentation de vitamine B12
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 55 : À propos des glandes endocrines lors de la grossesse :

- A) la prolactine est sécrétée par les cellules lactotropes de la post hypophyse
- B) le poids de l'hypophyse double
- C) la fonction pancréatique est très anormale lors de la grossesse
- D) La PTH et la calcitonine ne passent pas la barrière placentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 56 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse :

- A) Le catabolisme maternel est prédominant lors de la première moitié de la grossesse
- B) le pic de bêta HCG à la 10SA est le moment où la TSH est au plus bas
- C) au premier trimestre la température corporelle est supérieure ou égale à 37°C sous l'effet des œstrogènes
- D) Les processus anaboliques au T3 vont permettre la croissance du fœtus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 57 : À propos des modifications rénales et urinaires lors de la grossesse :

- A) la taille des reins augmente (+5cm)
- B) le poids des reins augmente (+45g)
- C) le débit plasmatique rénal est augmenté de 80% dès le début de la grossesse
- D) à l'approche du terme il diminue et revient complètement à la normale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 58 : À propos des modifications hépatiques et digestives :

- A) l'hyperemesis gravidarum correspond aux vomissements et nausées fréquents et normaux entre 4 et 12 SA
- B) dès la fin du premier trimestre, 80% des femmes enceintes ont des reflux gastro œsophagien
- C) au premier trimestre le foie est refoulé par l'utérus
- D) il y a une diminution des sécrétions gastriques de 40%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 59 : À propos des modifications gynécologiques lors de la grossesse :

- A) L'utérus va peser environ 1000g en fin de grossesse
- B) Le col utérin habituellement tonique va se ramollir en fin de grossesse
- C) Il y a une augmentation du pH vaginal
- D) Les glandes mammaires augmentent de volume surtout en début de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 60 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La masse de l'hypophyse est multipliée par 3
- B) La prise de poids maternelle dépend strictement du développement fœtal
- C) Le métabolisme basal maternel augmente de 15 à 30%
- D) À partir de 22 sa, l'anabolisme maternel est prédominant : la mère stocke des nutriments
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 61 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Si les deux sérologies de la toxoplasmose sont positives la patiente est immunisée
- B) Le prélèvement vaginal sert à détecter la présence de Streptocoque B et se fait en fin de grossesse
- C) La vitamine D est systématiquement donnée au 6^{ème} mois de grossesse en France
- D) Il n'y a pas de recommandations en France concernant les vitamines de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 62 : Concernant les modifications rénales et urinaires lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La vasodilatation rénale favorise la stase urinaire et les reflux gastro-oesophagiens
- B) La femme enceinte est plus à risque de faire des infections urinaires
- C) Il y a une augmentation de l'excrétion de glucose ainsi que du seuil de réabsorption du glucose
- D) Il y a donc des glycosuries qui sont fréquentes et non corrélées à la présence d'un diabète en cours de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 63 : Concernant les modifications générales lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Sous l'effet des œstrogènes, il existe un plateau thermique $> \text{ou} = 37^{\circ}\text{C}$ dès le début de la grossesse et qui perdure jusqu'à l'accouchement
- B) Sous l'effet de la progestérone, il existe un plateau thermique $> \text{ou} = 37^{\circ}\text{C}$ au 1^{er} trimestre. Puis la température se régule jusqu'à une possible hypothermie modérée en fin de grossesse
- C) La prise de poids est à surveiller lors de la grossesse et est en moyenne de +1kg/mois au premier et deuxième trimestres puis 2kg/mois au troisième
- D) La grossesse entraîne une baisse du seuil de la soif
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 64 : Concernant les glandes endocrines lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a une légère augmentation des taux de T3 et T4 libres à la fin de la grossesse sans répercussions diagnostiques
- B) Un léger goître est retrouvé chez 50% des femmes enceintes lors de l'examen clinique
- C) La PTH favorise la régulation des taux de calcium et de phosphore dans le sang
- D) La PTH a une action hypophosphorémiante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 65 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les triglycérides peuvent augmenter jusqu'à 6 fois leur taux avec un retour à la normale en 6 semaines après l'accouchement
- B) Les protéines totales plasmatiques diminuent de 25g/L, essentiellement la créatinine
- C) Il y a une diminution de 10% de la glycémie maternelle
- D) Le développement d'une grossesse nécessite un état d'immunodépression car elle représente pour la mère une greffe allogénique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 66 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Malgré la baisse des résistances périphériques, la pression artérielle augmente de 20 à 30%
- B) Le flux sanguin double au niveau des mains
- C) Le fer participe à la synthèse de l'ADN
- D) Il existe une augmentation des besoins en oxygène de 20 à 30%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 67 : Concernant les modifications hématologiques lors de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le volume plasmatique augmente à partir de 12SA
- B) Le volume globulaire augmente à partir de 12SA
- C) Il existe une hémodilution relative physiologique
- D) Le volume plasmatique augmente de 30 à 40%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 68 : Concernant les modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) L'augmentation du débit sanguin entraîne une congestion vulvaire
- B) Cette congestion peut mener à des varices vulvaires
- C) L'évolution physiologique de la grossesse est favorable dans 80% des cas.
- D) La tension artérielle doit être inférieure à 11/8
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 69 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Avec l'augmentation du débit cardiaque, la PA augmente aussi, de 20 à 30%
- B) Il y a une augmentation des résistances périphériques à la fin de la grossesse
- C) Lors de la grossesse il y a une diminution des résistances qui est très précoce
- D) Lors de la grossesse il y a une vasodilatation artérielle très précoce
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 70 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le débit cardiaque augmente de 30 à 50%
- B) La fréquence cardiaque augmente de 15%
- C) Le VES augmente de 30%
- D) Le débit cardiaque dépend de la fréquence cardiaque et du VES
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 71 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le flux sanguin double au niveau des mains
- B) Le flux sanguins double au niveau des seins
- C) Il existe une augmentation du débit des besoins en oxygène de 5 à 10%
- D) ½ femme enceinte est dyspnéique et c'est physiologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 72 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Au début de la grossesse le volume plasmatique augmente de 30 à 40%
- B) Le volume globulaire augmente, plus tardivement, de plus de 20%
- C) L'hypervolémie protège la mère d'une hypotension à T3
- D) Les besoins de vitamine B9 augmentent lors de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 73 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les PN basophiles augmentent
- B) Les PN neutrophiles augmentent
- C) Les monocytes augmentent
- D) Les plaquettes augmentent en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 74 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le calcium, les bicarbonates et le magnésium diminuent
- B) La VS n'a aucune valeur diagnostique pour les inflammations lors de la grossesse
- C) La filtration glomérulaire est augmentée de 50 à 70% en début de grossesse
- D) Elle diminue en fin de grossesse mais reste tout de même à + 15%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 75 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Les nausées et vomissements sont fréquents entre 4 et 12 SA
- B) Au niveau de l'estomac, la diminution des sécrétions gastriques est de 70%
- C) Lors de la grossesse la transpiration est moins intense
- D) L'équilibre est modifié avec le déplacement du centre de gravité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 76 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) Le pH vaginal augmente, favorisant les mycoses avec une modification de la flore
- B) Les leucorrhées diminuent
- C) La muqueuse vaginale s'amincit
- D) Le col utérin se raffermie en fin de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 77 : À propos des modifications physiologiques de la grossesse, indiquez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) La calcitonine traverse la barrière placentaire
- B) En France, on recommande les folates en péri conceptionnel
- C) La vitamine D est donnée systématiquement au 6^{ème} mois de grossesse
- D) L'ocytocine diminue au cours de la grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Modifications physiologiques de la grossesse**QCM 1 : ABCD**

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

QCM 2 : A

- A) Vrai
- B) Faux : elle augmente
- C) Faux : corticosurrénale c'est minéralocorticoïdes, glucocorticoïdes et hormones sexuelles
- D) Faux : médullosurrénale c'est cathécholamines
- E) Faux

QCM 3 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elles augmentent
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : B

- A) Faux : surtout au troisième trimestre
- B) Vrai
- C) Faux : hypocalcémiant
- D) Faux : cf item B
- E) Faux

QCM 5 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : au contraire, le décubitus dorsal va entraîner la compression de la VCI, c'est le décubitus latéral gauche qui va permettre sa décompression
- E) Faux

QCM 6 : CD

- A) Faux : 300 à 400mg
- B) Faux : ce n'est absolument pas systématique en France
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : BCD

- A) Faux : elles diminuent légèrement en fin de grossesse
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : CD

- A) Faux : SEMI allogénique
- B) Faux : +1kg/mois pdt T1 et T2 +2kg/mois pdt T3
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : E

- A) Faux : désolée, **tous les items sont justes** mais ne correspondes absolument pas à des items sur les glandes endocrine, ce sont des phrases de la **partie modifications métaboliques** , toujours bien lire les énoncés
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 10 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : en 6 semaines
- C) Faux : face postérieure attention
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : vasodilatation
- C) Faux : diminue progressivement dans ces 3 premiers jours et revient à la normale entre 4 et 6 semaines post partum
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : BCD

- A) Faux : elle augmente de **15%**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : ce n'est pas impossible_
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : ANTEFLEXION ET ANTEVESION
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : BCD

- A) Faux : les tubercules de Montgomery, lisez pas trop vite
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : BCD

- A) Faux : il pèsera 1000g donc 1kg pas 2
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : D

- A) Faux : il se fait en fin de grossesse
- B) Faux : l'âge est un facteur de risque à partir de 35 ans
- C) Faux : on fait le dépistage aux deux trimestres mais pas avec les même facteurs de dépistage
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : ABCD

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

QCM 19 : E

- A) Faux : elle est ++++ à risque de faire des infections urinaires
- B) Faux : c'est une augmentation de leur excrétion
- C) Faux : Le pH des urines est normalement de 7,34-7,38 et passe à 7,40- 7,45 pendant la grossesse
- D) Faux : elles sont assez fréquentes lors de la grossesse
- E) Vrai

QCM 20 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : l'adrénaline et la noradrénaline diminuent lors de la grossesse
- D) Faux
- E) Faux

QCM 21 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : ce sont des facteurs qui augmentent la coagulation
- C) Vrai
- D) Faux : ils diminuent
- E) Faux

QCM 22 : BD

- A) Faux : après **12SA**
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la **vitamine B12** qui permet l'entrée de l'acide folique (vitamine b9) dans les **globule rouge** immature
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 23 : CD

- A) Faux : **PHYSIOLOGIQUE**
- B) Faux : jusqu'à **16 cycles/min**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : E

- A) Faux : c'est les **œstrogènes** qui font tout ça
- B) Faux : de 30 à 50%
- C) Faux : elle diminue progressivement **pendant les 3 premiers jours** du post partum et revient à la normale **entre 4 et 6 semaines** après l'accouchement.
- D) Faux : dès **5 mois** de grossesse
- E) Vrai

QCM 25 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : cf item A
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 26 : BC

- A) Faux : ça c'est la dilatation pyélo-urétérale
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : elle augmente de 15% au début puis de 50 à 70% en fin de la grossesse
- E) Faux

QCM 27 : ABCD

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

QCM 28 : E

- A) Faux
- B) Faux : piège énoncé : rien n'est hématologique ici
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai

QCM 29 : A

- A) Vrai
- B) Faux : c'est chez 1/3 des femmes enceintes noires et c'est à la fin du premier trimestre
- C) Faux : attention, les angiomes c'est chez **5%** des femmes enceintes
- D) Faux : ça c'est la définition d'un ganulome pyélogénique de la grossesse
- E) Faux

QCM 30 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : cf item B
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 31 : B

- A) Faux : c'est l'antéhypophyse qui sécrète la prolactine
- B) Vrai
- C) Faux : il double
- D) Faux : **La fonction pancréatique est normale**
- E) Faux

QCM 32 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est l'adaptation de la MÈRE à l'état gravidique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : E

- A) Faux : j'ai inversé attention
- B) Faux : cf item A
- C) Faux : c'est une glande ENDOcrine
- D) Faux : c'est comme ça que fonctionnent les glandes EXOcrines, l'hypophyse déverse les substances directement dans le sang
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : BC

- A) Faux : on oublie pas la CALCITONINE
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : A

- A) Vrai
- B) Faux : la noradrénaline et l'adrénaline diminuent
- C) Faux : T3 T4 et la calcitonine !!
- D) Faux : il double
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : 20 à 30%
- C) Faux : c'est physiologique, ne lisez pas trop vite
- D) Vrai
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : A

- A) Vrai
- B) Faux : elle les diminue
- C) Faux : elle n'est pas systématique
- D) Faux : elle est très augmentée lors de la grossesse et n'a donc pas de valeur diagnostique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : BC

- A) Faux : modif du **débit plasmatique rénal** : **+80% dès le début** puis diminue à l'approche du terme mais **reste à +25%**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : ils sont **élevés** par l'utérus en fin de grossesse
- E) Faux

QCM 39 : A

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

QCM 40 : ABCD

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

QCM 41 : E

- A) Faux : elles sont souvent des causes de plaintes des patientes
- B) Faux : les angiomes stellaires disparaissent à **90%, 2 mois post partum**
- C) Faux : ça c'est la déf du *cutis marmorata*, la capillarité purpurique réalise un purpura discret non infiltré au niveau des membres inférieurs, lié à la perte de l'intégrité capillaire
- D) Faux : les œdèmes du visage et des extrémités sont **chez 50%** des FE
- E) Vrai

QCM 42 : ABCD

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

QCM 43 : ABCD

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

QCM 44 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : on peut être suivi par un gynéco obstétrique, une sage femme, ou même un médecin traitant habitué et formé à ce suivi
- C) Faux : SI, il ne faut pas l'oublier dans le suivi
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 45 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : autour du **4ème mois**
- E) Faux

QCM 46 : BC

- A) Faux : il augmente **de 15 à 30%**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il faut prendre du poids dès le début de la grossesse
- E) Faux

QCM 47 : A

- A) Vrai
- B) Faux : c'est la VCI (veine cave INFÉRIEURE)
- C) Faux : le flux sanguin est multiplié **par 6 au niveau des mains**
- D) Faux : le flux sanguin **double au niveau des seins**
- E) Faux

QCM 48 : ABCD

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

QCM 49 : BC

- A) Faux : c'est bien vrai mais attention à l'énoncé !!!!
- B) Vrai : c'est **dans 2%** des cas et non 30%, à compter vrai pour l'énoncé
- C) Vrai : ils sont dans une phase de chute entre le premier et le 5eme mois post partum
- D) Faux : c'est bien vrai mais pas pour l'énoncé du coup
- E) Faux

QCM 50 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : du fait de l'hyperactivité des **glandes sébacées**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 51 : ABCD

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

QCM 52 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : il y en a bien 3 en moyenne , une à chaque trimestre (12SA, 22SA, 32SA)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 53 : ABCD

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

QCM 54 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : pas 4/5 mais 1/3 des femmes
- C) Faux : ce sont les **vitamines B9** attention !!!
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 55 : BD

- A) Faux : elle est sécrétée par les cellules lactotropes oui mais de **l'antéhypophyse**
- B) Vrai
- C) Faux : sa fonction est normale
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 56 : E

- A) Faux : **anabolisme** lors de la première moitié et catabolisme lors de la seconde moitié
- B) Faux : c'est bien vrai sauf attention c'est à **10SG et 12SA**
- C) Faux : sous l'effet des progestérones, désolée
- D) Faux : ce sont les processus cataboliques
- E) Vrai

QCM 57 : BC

- A) Faux : +1cm seulement
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il diminue mais reste quand à +25% de la norme
- E) Faux

QCM 58 : BD

- A) Faux : c'est le nom de vomissements pathologiques
- B) Vrai
- C) Faux : c'est à T3
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 59 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : il diminue
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 60 : C

- A) Faux : par **2**
- B) Faux : elle dépend d'autres facteurs aussi
- C) Vrai
- D) Faux : **avant** 22SA c'est l'anabolisme
- E) Faux

QCM 61 : ABCD

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

QCM 62 : BCD

- A) Faux : et les reflux **VÉSICO-URÉTÉRAUX**, il faut bien tout lire attention
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 63 : BCD

- A) Faux : c'est sous l'effet de la **progestérone** et ça ne perdure pas jusqu'à la fin, cf item B
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 64 : BC

- A) Faux : légère **diminution**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la calcitonine qui a cette action
- E) Faux

QCM 65 : C

- A) Faux : peuvent augmenter de **2 à 3 fois** leur taux
- B) Faux : elles **diminuent de 10g/L** et essentiellement **l'albumine**
- C) Vrai
- D) Faux : **SEMI allogénique**, j'espère que vous avez pas eu faux
- E) Faux

QCM 66 : D

- A) Faux : au contraire, la PA suit les résistances, elle diminue de 20 à 30%
- B) Faux : c'est x6 au niveau des mains
- C) Faux : non, ça c'est les folates, le fer est indispensable à la synthèse de l'hème
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 67 : BCD

- A) Faux : du début de la grossesse jusqu'à 28SA
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 68 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : elle doit être **inférieure ou égale à 13/9**
- E) Faux

QCM 69 : BCD

- A) Faux : malgré l'augmentation du débit cardiaque, le PA diminue de 20 à 30%
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 70 : ABCD

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

QCM 71 : BD

- A) Faux : x6 au niveau des mains
- B) Vrai
- C) Faux : augmentation de 20 à 30%
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 72 : ABCD

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

QCM 73 : B

- A) Faux : les PN basophiles diminuent
- B) Vrai
- C) Faux : les monocytes restent stables
- D) Faux : les plaquettes diminuent légèrement en fin de grossesse
- E) Faux

QCM 74 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elle est de 15% au début
- D) Faux : elle augmente jusqu'à 50 à 70% en fin de grossesse
- E) Faux

QCM 75 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : 40%, pas 70%
- C) Faux : elle est plus intense avec la température corporelle élevée
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 76 : E

- A) Faux : il diminue, ce qui favorise les mycoses
- B) Faux : elles augmentes
- C) Faux : elle s'épaissie
- D) Faux : il est tonique en début de grossesse et se ramollie en fin de grossesse
- E) Vrai

QCM 77 : BC

- A) Faux : elle ne passe pas la barrière placentaire
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : elle augmente au cours de la grossesse pour atteindre 165µg/ml.
- E) Faux