



Association pour l'Accès Santé Université Paris Cité
A2SUP

Annales Corrigées 2025-2026

Tome **Tutorat et Examen**
2022 - 2025

UE 12 : Spécialité Maïeutique
Sujets et Corrections

ASSOCIATION POUR L'ACCÈS SANTÉ – UNIVERSITÉ PARIS CITÉ

A2SUP

Bureau T203 – 45 rue des Saints-Pères, 75006 Paris
Bureau TP15 – 4 avenue de l'Observatoire, 75006 Paris
Bureau 101 – 15 rue de l'École de Médecine, 75006 Paris

01 42 86 40 59

www.a2sup.fr

Revente interdite

Table des matières

Mot des Respo' Annales et VP Tuto	5
Mot des RM	6
TUTORAT	7
UE12 Maïeutique 2022-2023 Tuto 2	8
Sujet	9
Correction	14
UE12 Maïeutique 2023-2024 Tuto 2	27
Sujet	28
Correction	33
UE12 Maïeutique 2024-2025 Tuto 2	48
Sujet	49
Correction	57
EXAMEN	74
UE12 Maïeutique 2022-2023 Session 1	75
Sujet	76
Correction	81
UE12 Maïeutique 2023-2024 Session 1	94
Sujet	95
Correction	100
UE12 Maïeutique 2024-2025 Session 1	113
Sujet	114
Correction	119
UE12 Maïeutique 2024-2025 Session 2	132
Sujet	133
Correction	136

Pour la confection de ce tome, un grand merci à votre RM Maïeutique de cette année Tamina MOUHAMED (DFGSM3, VP tuto PASS 24-25), à vos VP Tuto PASS 25-26 Souad BENABDI (DFGSM2), Lùca BLONDEL-JORAND (DFGSM2), aux L^AT_EXiseurs, à la team MAghreb United chargée de

la respo annales : Adam EL ABSI (DFGSM2, MA 2025-2026), Amira KHORSI (DFGSM2, MA 2025-2026) et Reza ISKER (DFGSP2, MA 2025-2026) et enfin à Semih YACIZI ✨ (DFGSM2, RMEB Chimie 25-26), Abdussamed YAZICI (Césure médecine, 2e année de Thèse de Neurosciences, RMGT Maths 2021-2022) et Salma DRIS (Césure médecine, M2 BiP PPH, RM HE 2023-2024).

BONJOUUUUUR (ET OUI LES TUTO C'EST FINI #SAD)

Tout d'abord, si tu es arrivé jusqu'ici, on tient à te dire qu'on est extrêmement **FIER DE TOI!** Tu as travaillé pendant plus de 6 mois, réalisé des tonnes de QCM, GT, tuto et autres... Cette année n'est pas la plus facile, donc bravo de ne pas avoir lâché et de maintenant arriver à une des dernières grandes étapes : celles des ANNALES ✨. Tes VPs favoris vont alors te donner quelques conseils pour que cette période se déroule au mieux pour toi, et que tu sois prêt à briller pendant les exams.

Pour commencer : dès que tu reçois tes annales, prends un moment pour commencer à organiser tes deux semaines de révisions. Tu peux faire un **rétroplanning** pour être sûr d'avoir assez de temps pour alterner entre annales et révisions! Commence par les tutos puis les sujets d'examen en laissant les plus récents (et donc les plus représentatifs) pour la fin. Laisse un ou deux jours libres avant les examens, au cas où tu aurais du retard dans ton planning, mais aussi pour ralentir le rythme et te reposer.

Surtout, n'oublie jamais que pour être efficace, il faut garder une **bonne hygiène de vie**. Et ça commence par le sommeil, aie une routine stable et un sommeil de qualité pendant cette période, ça aide vraiment. (petite anecdote de Souad : j'ai super mal dormi la veille des exams du S2 au profit de quelques dernières révisions, et j'ai regretté parce qu'à partir des dernières épreuves, c'était hyper dur de se concentrer, donc svp ne refaites pas mon erreur 😞)

Ensuite, on n'oublie pas de faire les annales en **conditions d'examen** : aucun bruit, montre en main, stylo noir et grilles de QCM. (dispo sur le site ✨)

Dernier point, prévois **beaucoup de temps pour les corrections**. C'est le point le plus important de l'annale, bien comprendre la correction pour ne plus refaire les mêmes erreurs. Privilégiez la qualité plutôt

que la quantité : il est préférable de faire moins d'annales, mais en ayant bien compris plutôt que de toutes les bâcler. Écrivez vos erreurs et relisez les régulièrement !

On vous remet le barème pour les QCM (encore une fois, on ne se décourage pas pour une note à une annale, c'est hyper normal et vous ne pouvez que progresser durant ces revisions)

Nombre de différences par rapport à la correction	Points
0 différence	1 point
1 différence	0,7 point
2 différences	0,1 point
3 différences	0 point

Après celles du S1, les annales n'ont maintenant plus aucun secret pour toi, donc fais toi confiance et donne tout : the end is near 🙌.

Courage, donne ton maximum pour ce dernier semestre, on croit en toi ❤️

Bisous de LùSo,
Vos VPs Tuto PASS

BRAVO!

Simplement BRAVO d'avoir tenu jusqu'à maintenant! Vous êtes les meilleurs, n'en doutez jamais. L'année arrive bientôt à sa fin et vous serez enfin ✨ libres ✨ ne lâchez rien. Aussi, un immense MERCI à tous les L^AT_EXiseurs de folies qui ont permis de vous présenter ces bébés et de vous fournir des supports de qualité.

Signé AmiRezAdam
-MAGhreb Fitna : la team préca United

Mot de la Team Ocytoqueens !

Bravo d'avoir ouvert ce livre aux promesses claires,
Il recèle les annales, chemins vers la lumière.
Travail de tant d'années, transmis de main en main,
Il t'offre, sans détour, les clés de ton destin.
Si le doute survient, va questionner le forum,
Et vise, par l'exercice, l'exigence, le summum.
Ose te tromper, car l'erreur est passage,
C'est par elle, toujours, que s'apprend le courage.
Vers les progrès, il est certain, tu vas aller,
Et toute la maternité, tu vas choquer,
Crois en toi, car le chemin sera compliqué ;
Ton rêve si profond semblera hors de portée...
Malgré tout ton travail, tu douteras de toi,
Surtout ne lâche rien ! La confiance reviendra !
Et si tu te convaincs que tout reste à jouer,
J'en suis sûr : au bout, tu connaîtras la félicité.
Des pauses il faudra prendre, pour rester concentré,
Des gourmandises il faudra garder pour te ressourcer,

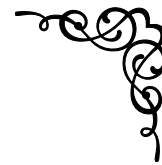
Ton rêve il faudra te rappeler pour toujours continuer !
Ta vaillance éclairera les nuits d'obscurité.
Les corrections te garantiront progression,
Alors sans hésitation tu en feras collection.
Chaque erreur deviendra une douce leçon,
Et tu verras grandir ta belle vocation.

Quand la fatigue viendra troubler tes certitudes,
Souviens-toi : chaque effort construit ta gratitude.
Tes mains feront grandir des instants de lumière,
Et ta voix bercera l'espoir des futures mères.

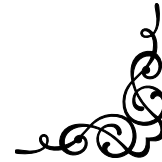
Alors, jeune péhoun, c'est maintenant ton moment
Noircis chaque petite case avec discernement.
Les connaissances sont là, cherche dans tes souvenirs.

L'A2SUP est là et saura te soutenir  !

Poème rédigé par Tamina, Ridwan, Jean-Baptiste, Lilou et Adèle



TUTORAT



UE 12 : SPÉCIALITÉ MAÏEUTIQUE

TUTO 2 – 2022-2023



UE12 MAÏEUTIQUE



Association pour l'Accès Santé – Université Paris Cité
Année Universitaire 2022-2023

SUJET

Examen Blanc n°2 PASS

UE 12 : Maïeutique



Durée de l'épreuve : **45 minutes**

A LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient **5 pages** numérotées de 1 à 5 et comporte **30 questions**.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.

PARTIE 1 : APPAREIL GENITAL FEMININ

QCM : Anatomie et physiologie de l'appareil génital féminin et du sein : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 1

Concernant l'appareil génital féminin :

- Le mont du pubis est situé devant la symphyse pubienne et limité latéralement par les plis inguinaux
- Le vagin a un rapport uniquement pelvien
- Les racines et vestibule du clitoris sont situés à l'intérieur de la vulve, sous les petites lèvres
- Le clitoris est un organe peu innervé
- La face interne des grandes lèvres limite le vestibule du vagin

Question 2

Concernant l'utérus non gravide et les trompes utérines :

- Il mesure 6.5 cm de longueur, 4 cm de largeur et 2 cm d'épaisseur
- Sa tunique musculaire s'appelle le myomètre et sa tunique muqueuse s'appelle l'endomètre
- Il est maintenu par les ligaments ronds et vésico-utérin en avant et par les ligaments larges en arrière
- Les trompes utérines sont peu mobiles
- Une trompe utérine présente quatre parties : l'isthme, la base libre, l'infundibulum et l'ampoule

Question 3

Concernant le sein :

- Le mamelon se situe au niveau de la 8ème vertèbre dorsale
- Le corps mammaire est encapsulé dans un dédoublement du fascia superficialis thoracique, en arrière du muscle pectoral
- Les deux mamelons sont distants d'environ 20 cm
- Les tubercules de Morgagni augmentent de volume et deviennent les tubercules de Montgomery
- Le thélotisme est un muscle strié responsable de l'érection du mamelon

Question 4

Concernant le tissu glandulaire du sein :

- La glande mammaire est composée de 10 à 100 lobes
- L'alvéole est ceinturée par une couche discontinue de cellules myoépithéliales contractiles dont la contraction est due à la dopamine
- Chaque acinus se draine dans un canal de 3ème ordre
- Le lobe glandulaire se draine par un canal galactophore de 2ème ordre
- 8 à 12 canaux galactophores convergent et débouchent au niveau des pores du mamelon

Question 5**Concernant le système veineux et lymphatique du sein :**

- A. Le drainage veineux médian est fait par la veine axillaire
- B. Le drainage veineux latéral est fait par les veines intercostales
- C. L'artère axillaire vascularise la glande mammaire par l'artère thoracique médiale et l'artère thoraco-acromiale
- D. Le réseau de Haller est un réseau veineux superficiel péri-aréolaire et périmamelonnaire particulièrement visible
- E. Un des rôles des vaisseaux lymphatiques est l'apport de cellules immunocompétentes et d'anticorps à proximité des alvéoles

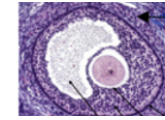
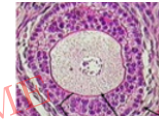
QCM : Physiologie du cycle menstruel : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 6**Concernant la physiologie du cycle menstruel :**

- A. La ménarche a lieu en moyenne à 11,5 ans
- B. L'âge moyen de la thélarche est 10 ans
- C. On peut utiliser les stades de Tanner pour situer une jeune fille dans sa puberté
- D. Lors de la phase folliculaire tardive, la progestérone sécrétée par le corps jaune s'oppose à la croissance, entraîne des modifications histologiques pour préparer à la nidation (on appelle cela l'endomètre sécrétoire)
- E. La "fenêtre d'implantation" correspond la phase de réceptivité maximale de l'endomètre

Question 7**Concernant la physiologie du cycle menstruel :**

- A. L'ovogenèse est un processus qui permet l'obtention d'un gamète féminin mature (ovocyte I) à partir de cellules germinales femelles
- B. L'ovocyte I est bloqué en prophase II
- C. L'ovogenèse est un processus continu
- D. La folliculogénèse est un processus continu
- E. La folliculogénèse est un processus discontinu

Question 8**Concernant la folliculogénèse :****Image 1****image 2**

- A. L'image 1 représente un follicule de De Graaf (ou préovulatoire)
- B. La partie indiquée par la flèche est autour appelée l'antrum
- C. L'image 2 représente un follicule primaire
- D. L'image 2 représente un follicule secondaire
- E. Au stade folliculaire de l'image 2, il y a la présence d'une thèque externe

Question 9**Concernant les œstrogènes :**

- A. Elles sont uniquement produits par les cellules de la granulosa
- B. Elles exercent un rétrocontrôle positif sur la LH
- C. Elles ont un effet anti-âge au niveau de la peau
- D. Elles ont un effet protecteur contre l'athérosclérose
- E. Elles stimulent la croissance des follicules

Question 10**Concernant les hormones polypeptidiques ovariennes :**

- A. La progestérone est une hormone polypeptidiques ovariennes
- B. Les inhibines A et B sont des hormones polypeptidiques ovariennes
- C. Le rôle des inhibines A et B est le rétrocontrôle négatif de la sécrétion de FSH
- D. L'inhibine A agit en fin de phase folliculaire
- E. L'hormone anti-Müllérienne (AMH) est sécrétée par les cellules de la granulosa des follicules préantraux et antraux

Question 11**Concernant la régulation et les contrôles des fonctions ovariennes :**

- A. La phase folliculaire précoce correspond aux menstruations
- B. Lors de la phase folliculaire tardive, tous les follicules vont terminer leur croissance
- C. On observe un rétrocontrôle positif sur la LH et la FSH au moment de l'ovulation
- D. Lors de l'ovulation, le pic de FSH entraîne la reprise de la mitose
- E. Durant la phase lutéale, le corps jaune sécrète de la progestérone par effet lutéotrope de la LH

QCM : Planification familiale : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 12
Concernant l'IVG :

- A. La loi de Neuwirth en 1967 autorise l'usage des contraceptifs en France
- B. La méthode médicamenteuse est possible jusqu'à 9 semaines de grossesse
- C. La méthode médicamenteuse se fait en 2 temps : on administre d'abord une dose de Misoprostol puis une dose de Mifépristone
- D. La méthode chirurgicale est possible jusqu'à 16 semaines d'aménorrhée
- E. Il est possible de poser un DIU en parallèle de l'IVG chirurgicale

Question 13
Concernant la contraception :

- A. Un indice de Pearl inférieur à 1 pour une contraception donnée signifie qu'elle est très efficace
- B. La contraception réversible est uniquement à caractère hormonal
- C. La méthode Billings repose sur la définition des périodes durant lesquelles les rapports sexuels peuvent être féconds
- D. Le DIU au cuivre peut faire office de contraception d'urgence s'il est inséré dans les 5 jours suivant le rapport à risque
- E. La méthode MAMA repose sur un allaitement exclusif avant le retour de couches

Question 14
Concernant la contraception :

- A. Les conditions de survenue d'une grossesse spontanée sont la gamétogenèse, la fécondation et la nidation
- B. L'indice de Pearl théorique correspond à l'utilisation optimale d'une contraception
- C. L'indice de Pearl pratique correspond à l'utilisation courante d'une contraception
- D. Les contraceptions agissant sur la nidation forment un obstacle et rendent imperméable la glaire cervicale
- E. Il est nécessaire d'être majeur pour avoir recours à la contraception définitive

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT

QCM : Le placenta : un organe endocrine source d'échanges materno-foetaux et physiologie du liquide amniotique : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 15
Concernant la structure du placenta :

- A. Le sang foetal entre en contact direct avec le sang maternel pour assurer les échanges
- B. La face choriale du placenta est en contact avec la mère via l'endomètre utérin et est la zone de circulation de sang maternel
- C. La face foetale est relié au foetus par le cordon et est la zone de circulation du sang foetal
- D. Le placenta pèse 500g en moyenne à terme
- E. Le placenta fait 20cm d'épaisseur à terme

Question 16
Concernant le cordon ombilical :

- A. Il possède une veine et deux artères
- B. Son diamètre est d'environ 3cm
- C. Il mesure entre 20 et 30cm de longueur en moyenne
- D. La gelée de Wharton est un tissu musculaire formant une matrice extra-cellulaire
- E. Il est recouvert de chorion

Question 17
Concernant l'optimisation des échanges :

- A. La vascularisation foetale est multipliée par 500 du premier trimestre à la naissance
- B. On observe une augmentation de la surface d'échange
- C. On observe une augmentation de l'épaisseur membranaire
- D. Nous n'observons pas de changement au niveau de l'épaisseur membranaire
- E. Plus la grossesse avance, plus le rapport pondéral placenta/foetus s'inverse

Question 18
Concernant le liquide amniotique :

- A. Il atteint son volume maximal à 25 SA
- B. Il peut être réabsorbé par la peau, le chorion et le cordon ombilical
- C. Il est produit à partir du 2ème mois
- D. Il est composé à 96% d'eau
- E. Le liquide amniotique bloque le développement olfactif jusqu'à l'accouchement

Question 19**Concernant la composition du liquide amniotique :**

- A. La composition peu aqueuse du liquide amniotique lui donne un aspect trouble
- B. Les cellules présentes dans le liquide amniotique sont totipotentes
- C. Seules l'alanine, la glutamine et la glycine sont présentes dans le liquide amniotique comme acides aminés
- D. Le sodium (Na^+) est l'anion le plus présent dans le liquide amniotique
- E. On y retrouve des hormones hypophysaires, foeto-placentaires et pancréatiques

QCM : Travail, accouchement, délivrance et naissance : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?**Question 20****Concernant le travail :**

- A. Le début du travail est défini par la présence de contractions utérines irrégulières associées à des modifications cervicales
- B. Il existe 3 modes de début de travail
- C. L'accouchement est toujours précédé d'un travail obstétrical
- D. Le travail se compose en 2 stades
- E. Pour un travail optimal, les conditions nécessaires sont : des contractions utérines ; un col utérin mou qui se dilate ; un fœtus bien positionné qui se présente par son plus petit diamètre et une filière pelvienne sans obstacle

Question 21**Concernant les différentes phases du travail :**

- A. La phase de latence fait partie du 1er stade du travail
- B. La phase active fait partie du 2ème stade du travail
- C. La délivrance fait partie du 3ème stade du travail
- D. La phase de descente fait partie du 1er stade du travail
- E. La phase d'expulsion fait partie du 2ème stade du travail

Question 22**Concernant le rôle de l'utérus, des contractions utérines et du col de l'utérus au cours du travail :**

- A. L'utérus est un muscle avec 2 propriétés
- B. Les contractions utérines sont involontaires et intermittentes
- C. Les contractions utérines optimales sont définies par leur régularité, leur durée et leur type de douleur
- D. Au moment du travail, le col de l'utérus va subir 3 transformations pour permettre l'accouchement
- E. La dilatation du col de l'utérus peut atteindre 10cm

Question 23**Concernant le rôle du fœtus, de la filière pelvienne et du bassin au cours du travail :**

- A. Il existe 3 présentations possibles
- B. Une variété de présentation est l'axe dans lequel va se présenter le fœtus dans l'aire de dilatation
- C. Si le fœtus ne passe pas le détroit supérieur du bassin, on utilise un forceps/des ventouses
- D. Le signe de l'engagement est appelé le signe de Daniel
- E. Les dimensions du bassin sont d'environ 105 x 110 mm

Question 24**Concernant l'accouchement :**

- A. L'accouchement correspond à la phase d'expulsion du travail
- B. Dans une présentation céphalique, il existe 3 étapes
- C. Dans une présentation céphalique, les deux moments de vigilance sont les deux dernières étapes
- D. L'idéal concernant le périnée est d'avoir les muscles les plus toniques possibles
- E. Il existe 2 modes de poussées

Question 25**Concernant la naissance :**

- A. La naissance représente l'acte médical et concerne la mère alors que l'accouchement concerne plutôt l'enfant et correspond aux premiers moments de la vie extra-utérine
- B. Le score d'Apgar est pris à 1, 3 et 10 minutes de vie
- C. Le score d'Apgar peut être au minimum de 3
- D. La délivrance comprends 4 phases
- E. La phase d'hémostase est la phase de contraction et d'obstruction des vaisseaux utérins jusque-là béants

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE**QCM : Approche psychologique de la grossesse : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?****Question 26****Concernant la psychologie du projet de grossesse :**

- A. La grossesse est toujours un processus conscient et programmé
- B. En psychologie, l'enfant existe avant la grossesse
- C. L'état psychique de la future mère est affecté par celui du couple
- D. Un projet de grossesse se fait nécessairement en couple
- E. Un projet de grossesse est affecté par des influences externes

Question 27**Concernant la psychologie de la grossesse :**

- A. La grossesse est un état psychique particulier qui est dû à plusieurs changements dans le corps et dans la vie de la patiente
- B. L'état psychologique durant la grossesse est une ambivalence envers la grossesse (d'après Deutsch) et envers le fœtus (d'après Sirol)
- C. La grossesse ne peut être la cause de troubles psychiques graves grâce aux processus d'adaptation de la femme enceinte
- D. La préoccupation maternelle primaire se finit dès l'accouchement
- E. Il existe un accompagnement par les professionnels de santé obligatoire pendant la grossesse

Question 28**Concernant de l'accouchement et la psychologie post-partum :**

- A. L'accouchement est un événement naturel qui ne constitue en aucun cas un risque sur la santé mentale de la patiente
- B. L'enfant imaginé qui se développe pendant la grossesse disparaît lors de la section du cordon ombilical
- C. Le baby blues concerne une minorité de patientes (autour de 35%)
- D. Le baby blues est synonyme de dépression post partum
- E. La psychose puerpérale est une pathologie rare qui constitue une urgence et un risque pour la mère et pour l'enfant

QCM : Le lien mère-enfant : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 29**Concernant les concepts de l'attachement :**

- A. La théorie de l'attachement développé par Bowlby affirme que les bébés ont des systèmes innés les pénalisant pour les relations
- B. Selon la théorie de l'attachement en cas de manque de spontanéité de la part des parents, ressent un conflit entre désir de réconfort et perspective d'être déçu
- C. Selon la théorie de l'intersubjectivité, la qualité du lien parent enfant repose uniquement sur le parent
- D. La synchronie est décrite uniquement dans l'activité cérébrale
- E. Une réponse adaptée des parents doit être lente

Question 30**Concernant les fondements neuro-sensoriels :**

- A. L'ocytocine est, entre autres, l'hormone de parturition
- B. La vasopressine est responsable de la vasoconstriction
- C. Le tact est présent dès 6 SA chez le fœtus
- D. L'olfaction est un sens absent à la naissance et se développe aux cours des années suivantes au contact des odeurs extérieurs
- E. La vue est très bonne dès la première heure de vie

Fin du sujet



Association pour l'Accès Santé – Université Paris Cité
Année Universitaire 2022-2023

CORRECTION

Examen Blanc n°2 PASS

UE 12 : Maïeutique



Durée de l'épreuve : **45 minutes**

A LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.
Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.
Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient **13** pages numérotées de 1 à 13 et comporte **30** questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.



Université Paris Cité
A2SUP - Tutorat

Tuto n° : 2 UE (spé) : 12

Nom :
Prénom :
Numéro A2SUP :

IDENTIFICATION

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Diz. Mil.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Mil.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Cent.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Diz. Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">M Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">M Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">J Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">J Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Date de naissance (JJ/MM)</p>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	M Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																
Diz. Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																
M Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
M Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
J Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
J Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																

<p>1</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>13</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>25</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>37</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>2</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>14</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>26</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>38</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>3</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>15</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>27</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>39</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>4</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>16</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>28</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>40</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>5</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>17</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>29</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>41</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>6</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>18</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>30</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>42</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>7</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>19</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>31</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>43</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>8</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>20</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>32</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>44</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>9</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>21</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>33</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>45</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>10</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>22</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>34</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>11</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>23</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>35</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>12</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>24</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>36</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
A	B	C	D	E																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											

PARTIE 1 : APPAREIL GENITAL FEMININ

QCM : Anatomie et physiologie de l'appareil génital féminin et du sein : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 1

Concernant l'appareil génital féminin :

- A. Le mont du pubis est situé devant la symphyse pubienne et limité latéralement par les plis inguinaux**
- B. Le vagin a un rapport uniquement pelvien
- C. Les racines et vestibule du clitoris sont situés à l'intérieur de la vulve, sous les petites lèvres
- D. Le clitoris est un organe peu innervé
- E. La face interne des grandes lèvres limite le vestibule du vagin

Question 1

✓ **Item A** → Le mont du pubis est situé devant la symphyse pubienne et limité latéralement par ...

Mots pour mots du cours 😊.

✗ **Item B** → Le vagin a un rapport uniquement pelvien

Ehh non, le vagin a un rapport pelvien ET périnéal à sa terminaison.

✗ **Item C** → Les racines et vestibule du clitoris sont situés à l'intérieur de la vulve, sous les petites ...

Petit piège pas gentil 😊. les racines et vestibule du clitoris sont situés sous les grandes lèvres.

✗ **Item D** → Le clitoris est un organe peu innervé

Encore un item faux, puisque le clitoris est extrêmement innervé.

✗ **Item E** → La face interne des grandes lèvres limite le vestibule du vagin

Encore une fois, ce sont la face interne des petites lèvres qui limite le vestibule du vagin.

Réponse vraie : A

Question 2

Concernant l'utérus non gravide et les trompes utérines :

- A. Il mesure 6.5 cm de longueur, 4 cm de largeur et 2 cm d'épaisseur**
- B. Sa tunique musculaire s'appelle le myomètre et sa tunique muqueuse s'appelle l'endomètre**
- C. Il est maintenu par les ligaments ronds et vésico-utérin en avant et par les ligaments larges en arrière
- D. Les trompes utérines sont peu mobiles
- E. Une trompe utérine présente quatre parties : l'isthme, la base libre, l'infundibulum et l'ampoule**

Question 2

✓ **Item A** → Il mesure 6.5 cm de longueur, 4 cm de largeur et 2 cm d'épaisseur

Tous ces chiffres oscur, mais ils sont tous corrects 😊.

✓ **Item B** → Sa tunique musculaire s'appelle le myomètre et sa tunique muqueuse s'appelle ...

C'est tout à fait ça ! Pensez que "myo" est le préfixe pour désigner les muscles.

✗ **Item C** → Il est maintenu par les ligaments ronds et vésico-utérin en avant et par les ligaments ...

Attention ! L'utérus est maintenu par les ligaments larges mais LATÉRALEMENT, ce sont les ligaments utéro-sacraux qui maintiennent l'utérus en arrière ! Les ligaments ronds et vésico-utérin maintiennent bien l'utérus en avant.

✗ **Item D** → Les trompes utérines sont peu mobiles

Même si les trompes sont maintenues par le mésosalpinx et le ligament infundibulo-ovarique, elles sont quand même très mobiles !

✓ **Item E** → Une trompe utérine présente quatre parties : l'isthme, la base libre, l'infundibulum ...

Même si les parties ne sont pas citées dans l'ordre, ce sont bien les quatre parties d'une trompe utérine !

Réponses vraies : A, B et E

Question 3

Concernant le sein :

- A. Le mamelon se situe au niveau de la 8ème vertèbre dorsale
- B. Le corps mammaire est encapsulé dans un dédoublement du fascia superficialis thoracique, en arrière du muscle pectoral
- C. Les deux mamelons sont distants d'environ 20 cm**
- D. Les tubercules de Morgagni augmentent de volume et deviennent les tubercules de Montgomery**
- E. Le thélotisme est un muscle strié responsable de l'érection du mamelon

Question 3

✗ **Item A** → Le mamelon se situe au niveau de la 8ème vertèbre dorsale

Il se situe au niveau de la 9ème vertèbre dorsale...

✗ **Item B** → Le corps mammaire est encapsulé dans un dédoublement du fascia superficialis ...

Attention il faut bien lire l'item jusqu'à la fin, le corps mammaire est situé en avant du muscle pectoral. Désolé... 😊.

✓ **Item C** → Les deux mamelons sont distants d'environ 20 cm

C'est exactement ça !

✓ **Item D** → Les tubercules de Morgagni augmentent de volume et deviennent les tubercules de ...

Pas de piège! Fais toi confiance ★.

✗ **Item E** → Le thétotisme est un muscle strié responsable de l'érection du mamelon

C'est un muscle lisse → il est soumis à une contraction involontaire.

Réponses vraies : C et D

Question 4

Concernant le tissu glandulaire du sein :

- A. La glande mammaire est composée de 10 à 100 lobes
- B. L'alvéole est ceinturée par une couche discontinue de cellules myoépithéliales contractiles dont la contraction est due à la dopamine

C. Chaque acinus se draine dans un canal de 3ème ordre

D. Le lobe glandulaire se draine par un canal galactophore de 2ème ordre

E. 8 à 12 canaux galactophores convergent et débouchent au niveau des pores du mamelon

Question 4

✗ **Item A** → La glande mammaire est composée de 10 à 100 lobes

Désolé ce sont les chiffres du nombre d'alvéoles dans un lobule... Dans la glande mammaire il y a une vingtaine de lobes.

✗ **Item B** → L'alvéole est ceinturée par une couche discontinue de cellules myoépithéliales...

On lit bien l'item jusqu'au bout ce n'est pas la dopamine mais l'ocytocine, la fameuse hormone de l'AMOUUUUUUR.

✓ **Item C** → Chaque acinus se draine dans un canal de 3ème ordre

C'est exact!!

✗ **Item D** → Le lobe glandulaire se draine par un canal galactophore de 2ème ordre

Et non c'est un canal de premier ordre! Oupsi...

✓ **Item E** → 8 à 12 canaux galactophores convergent et débouchent au niveau des pores du mamelon

C'est mot pour mot le cours.

Réponses vraies : C et E

Question 5

Concernant le système veineux et lymphatique du sein :

- A. Le drainage veineux médian est fait par la veine axillaire
- B. Le drainage veineux latéral est fait par les veines intercostales
- C. L'artère axillaire vascularise la glande mammaire par l'artère thoracique médiale et l'artère thoraco-acromiale

D. Le réseau de Haller est un réseau veineux superficiel péri-aréolaire et périmamellaire particulièrement visible

E. Un des rôles des vaisseaux lymphatiques est l'apport de cellules immunocompétentes et d'anticorps à proximité des alvéoles

Question 5

✗ **Item A** → Le drainage veineux médian est fait par la veine axillaire

Cf item B.

✗ **Item B** → Le drainage veineux latéral est fait par les veines intercostales

J'ai tout inversé... je te réexplique tout ça :

→Le réseau veineux assure un drainage :

- Médian vers les veines thoraciques internes
- Latéral vers la veine axillaire
- Postérieur vers les veines intercostales.

✗ **Item C** → L'artère axillaire vascularise la glande mammaire par l'artère thoracique médiale et ...

C'est l'artère thoracique latérale... Accroche-toi courage!

✓ **Item D** → Le réseau de Haller est un réseau veineux superficiel péri-aréolaire et ...

C'est tout bon!

✓ **Item E** → Un des rôles des vaisseaux lymphatiques est l'apport de cellules immunocompétentes ...

Le 2ème rôle est le drainage des liquides et de l'œdème du tissu interstitiel.

Réponses vraies : D et E

QCM : Physiologie du cycle menstruel : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 6

Concernant la physiologie du cycle menstruel :

A. La ménarche a lieu en moyenne à 11,5 ans

B. L'âge moyen de la thélarche est 10 ans

C. On peut utiliser les stades de Tanner pour situer une jeune fille dans sa puberté

D. Lors de la phase folliculaire tardive, la progestérone sécrétée par le corps jaune s'oppose à la croissance, entraîne des modifications histologiques pour préparer à la nidation (on appelle cela l'endomètre sécrétoire)

E. La "fenêtre d'implantation" correspond la phase de réceptivité maximale de l'endomètre

Question 6

✗ **Item A** → La ménarche a lieu en moyenne à 11,5 ans

La ménarche (aka les premières règles) a lieu en moyenne à 12,5 ans.

✓ **Item B** → L'âge moyen de la thélarche est 10 ans

La thélarche (début du développement des seins) a en effet lieu vers 10 ans!

✓ **Item C** → On peut utiliser les stades de Tanner pour situer une jeune fille dans sa puberté

Tout à fait! Les stades vont de 1 (enfance, impubère) jusqu'à 5 (puberté terminée).

✗ **Item D** → Lors de la phase folliculaire tardive, la progestérone sécrétée par le corps jaune...

Il s'agit là de la phase lutéale! Lors de la phase folliculaire tardive, on observe une croissance de l'endomètre par augmentation progressive des taux d'oestradiol.

✓ **Item E** → La "fenêtre d'implantation" correspond la phase de réceptivité maximale de...

Cette phase est atteinte après que les glandes endométriales se sont contournées et chargées en glycogène et une fois que la vascularisation endométriale se soit développée, entre J20 et J24.

Réponses vraies : B, C et E

Question 7

Concernant la physiologie du cycle menstruel :

A. L'ovogenèse est un processus qui permet l'obtention d'un gamète féminin mature (ovocyte I) à partir de cellules germinales femelles

B. L'ovocyte I est bloqué en prophase II

C. L'ovogenèse est un processus continu

D. La folliculogénèse est un processus continu

E. La folliculogénèse est un processus discontinu

Question 7

✗ **Item A** → L'ovogenèse est un processus qui permet l'obtention d'un gamète féminin mature...

L'erreur se trouve dans la parenthèse (oui ce n'est pas juste désolée)! L'ovogenèse permet l'obtention d'un ovocyte II et non pas I (dites-vous que l'ovocyte I est intermédiaire, tandis que le II est la version finale). Sinon tout le reste est juste, c'est la définition qui est donnée dans votre cours.

✗ **Item B** → L'ovocyte I est bloqué en prophase II

Encore une inversion avec les I et les II : ici on évoque bien l'ovocyte I mais il est bloqué en prophase I et non pas II.

✗ **Item C** → L'ovogenèse est un processus continu

L'ovogenèse se fait en 2 phases de la vie foetale jusqu'à la ménopause : elle est donc discontinuée. Tout d'abord, il y a une phase embryonnaire puis une phase pubertaire.

? **Items D et E**

Elle se déroule de la puberté jusqu'à la ménopause dans le cortex ovarien, c'est donc un processus continu.

Réponse vraie : D

Question 8

Concernant la folliculogénèse :

Image 1

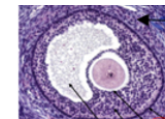
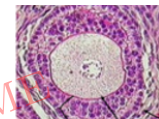


image 2



A. L'image 1 représente un follicule de De Graaf (ou préovulatoire)

B. La partie indiquée par la flèche est autour appelée l'antrum

C. L'image 2 représente un follicule primaire

D. L'image 2 représente un follicule secondaire

E. Au stade folliculaire de l'image 2, il y a la présence d'une thèque externe

Question 8

✗ **Item A** → L'image 1 représente un follicule de De Graaf (ou préovulatoire)

Il s'agit là d'un follicule tertiaire, le stade juste avant le follicule de De Graaf. En effet, dans le follicule de De Graaf, l'antrum (la structure blanche en forme de croissant sur l'image) est bien plus volumineux et fait le tour de l'ovocyte.

✗ **Item B** → La partie indiquée par la flèche est autour appelée l'antrum

L'antrum c'est la partie blanche en forme de croissant sur l'image! La partie indiquée par la flèche est la granulosa.

? Items C et D

On voit bien l'ovocyte qui est entouré de plusieurs couches de cellules folliculeuses qui vont alors former la granulosa (pour le follicule primaire, l'ovocyte est entouré d'une couche folliculaire cubique unique), et on observe aussi le début de la formation de la thèque interne. Il s'agit donc bien d'un follicule secondaire.

✗ Item E → *Au stade folliculaire de l'image 2, il y a la présence d'une thèque externe*

Non, c'est la thèque interne qui est présente sur le follicule de l'image 2. La thèque externe se forme au stade du follicule tertiaire, or ici on est dans le cas d'un follicule secondaire.

Réponse vraie : D

Question 9

Concernant les œstrogènes :

- A. Elles sont uniquement produits par les cellules de la granulosa
- B. Elles exercent un rétrocontrôle positif sur la LH

- C. Elles ont un effet anti-âge au niveau de la peau
- D. Elles ont un effet protecteur contre l'athérosclérose
- E. Elles stimulent la croissance des follicules

Question 9

✗ Item A → *Elles sont uniquement produits par les cellules de la granulosa*

Attention aux items péremptoires ! Certes les œstrogènes sont d'abord produits par les cellules de la granulosa, mais il ne faut pas oublier le relai par le corps jaune qui va aussi produire des œstrogènes.

✗ Item B → *Elles exercent un rétrocontrôle positif sur la LH*

Oulala il y a plusieurs pièges dans cet item, j'avoue que je me suis un peu emballée : reprenons pas à pas. Tout d'abord, la sécrétion d'œstrogènes est régulée par la FSH qui est elle-même soumise à un rétrocontrôle négatif en fonction des œstrogènes. Ensuite, les œstrogènes vont entraîner le pic de LH qu'on connaît au milieu du cycle menstruel. Les pièges étaient donc :

- Les œstrogènes n'exercent pas de rétrocontrôle positif mais bien négatif.
- Ce même rétrocontrôle négatif s'exerce sur la FSH et non pas sur la LH.

✓ Item C → *Elles ont un effet anti-âge au niveau de la peau*

Tout à fait, c'est l'un des effets biologiques des œstrogènes !

✓ Item D → *Elles ont un effet protecteur contre l'athérosclérose*

Encore un des effets de ces merveilleuses hormones ❤️.

✓ Item E → *Elles stimulent la croissance des follicules*

Tout pile champion.ne.s !

Réponses vraies : C, D et E

Question 10

Concernant les hormones polypeptidiques ovariennes :

A. La progestérone est une hormone polypeptidiques ovariennes

B. Les inhibines A et B sont des hormones polypeptidiques ovariennes

C. Le rôle des inhibines A et B est le rétrocontrôle négatif de la sécrétion de FSH

D. L'inhibine A agit en fin de phase folliculaire

E. L'hormone anti-Müllérienne (AMH) est sécrétée par les cellules de la granulosa des follicules pré antraux et antraux

Question 10

✗ Item A → *La progestérone est une hormone polypeptidiques ovariennes*

La progestérone est une hormone stéroïde sexuelle, comme les androgènes et les œstrogènes.

✓ Item B → *Les inhibines A et B sont des hormones polypeptidiques ovariennes*

C'est ça !

✓ Item C → *Le rôle des inhibines A et B est le rétrocontrôle négatif de la sécrétion de FSH*

C'est quasi mot pour mot ce qu'il y a écrit dans votre cours 😊.

✗ Item D → *L'inhibine A agit en fin de phase folliculaire*

Petite inversion entre l'inhibine A et B : c'est la B qui agit en fin de phase folliculaire (notamment pq elle est sécrétée par les follicules en croissance) contrairement à la A qui est prépondérante en phase lutéale (car sécrétée par le follicule dominant ainsi que le corps jaune).

✓ Item E → *L'hormone anti-Müllérienne (AMH) est sécrétée par les cellules de la granulosa des ...*

C'est tout à fait ça !

Réponses vraies : B, C et E

Question 11

Concernant la régulation et les contrôles des fonctions ovariennes :

A. La phase folliculaire précoce correspond aux menstruations

B. Lors de la phase folliculaire tardive, tous les follicules vont terminer leur croissance

C. On observe un rétrocontrôle positif sur la LH et la FSH au moment de l'ovulation

D. Lors de l'ovulation, le pic de FSH entraîne la reprise de la mitose

E. Durant la phase lutéale, le corps jaune sécrète de la progestérone par effet lutéotrope de la LH

Question 11

✓ **Item A** → La phase folliculaire précoce correspond aux menstruations

Oui ! Retenez 2 choses de cet item : tout d'abord, la phase folliculaire précoce est la première phase du cycle et se déroule de J1 à J7. Puis que le cycle menstruel commence TOUJOURS au premier jour des règles !

✗ **Item B** → Lors de la phase folliculaire tardive, tous les follicules vont terminer leur croissance

Certes c'est lors de cette phase que les follicules vont terminer leur croissance, en revanche il s'agit seulement de ceux qui sont les plus sensibles à la FSH ! Certains vont réduire/disparaître/mourir spontanément car pas suffisamment sensible à la FSH pour continuer à grandir (triste sort) → on appelle ça l'atrésie des follicules.

✓ **Item C** → On observe un rétrocontrôle positif sur la LH et la FSH au moment de l'ovulation

Yes tout à fait ! Lors de l'ovulation, le rétrocontrôle sur la FSH et la LH devient positif alors qu'il est négatif durant toutes les autres parties du cycle menstruel. N'oubliez pas cette subtilité !

✗ **Item D** → Lors de l'ovulation, le pic de FSH entraîne la reprise de la mitose

Hep hep hep pas si vite ! C'est la reprise de la méiose qu'on observe lors de l'ovulation et non pas celle de la mitose. C'était un piège pas très cool mais pensez à bien lire les items jusqu'au bout et à ne pas cocher trop vite les réponses !

✓ **Item E** → Durant la phase lutéale, le corps jaune sécrète de la progestérone par effet lutéotrope ...

Pas de piège cette fois-ci, c'est bien l'info qui est donnée dans votre cours 😊.

Réponses vraies : A, C et E

QCM : Planification familiale : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 12

Concernant l'IVG :

A. La loi de Neuwirth en 1967 autorise l'usage des contraceptifs en France

B. La méthode médicamenteuse est possible jusqu'à 9 semaines de grossesse

C. La méthode médicamenteuse se fait en 2 temps : on administre d'abord une dose de Misoprostol puis une dose de Mifépristone

D. La méthode chirurgicale est possible jusqu'à 16 semaines d'aménorrhée

E. Il est possible de poser un DIU en parallèle de l'IVG chirurgicale

Question 12

✓ **Item A** → La loi de Neuwirth en 1967 autorise l'usage des contraceptifs en France

Toutafé ! Cette loi fait en partie suite à la prise de conscience du problème majeur de santé publique que sont les avortements clandestins mettant la vie des femmes en danger ainsi qu'aux mouvements de libération réclamant le droit à disposer de son corps, l'accès libre à la contraception et à l'avortement.

✗ **Item B** → La méthode médicamenteuse est possible jusqu'à 9 semaines de grossesse

Attention au piège ! L'IVG médicamenteuse est possible jusqu'à la 7ème semaine de grossesse soit donc la 9ème semaine d'aménorrhée. Pensez à bien distinguer les 2 +++ pcq ce n'est pas tout à fait la même chose et des pièges peuvent alors tomber sur cette confusion !

✗ **Item C** → La méthode médicamenteuse se fait en 2 temps : on administre d'abord une dose ...

Ok j'avoue, ce n'était pas cool comme item désolée (surtout que les molécules ont des noms similaires help). C'est d'abord la dose de Mifépristone à H0 qui est un anti-progestérone qui va alors bloquer l'évolution de la grossesse. Logiquement par la suite, une fois que la grossesse ne va pas plus évoluer, il faut bien l'évacuer : on donne alors du Misoprostol à H48 qui sont des prostaglandines et qui vont permettre l'expulsion du sac gestationnel grâce à des contractions de l'utérus.

✓ **Item D** → La méthode chirurgicale est possible jusqu'à 16 semaines d'aménorrhée

C'est tout pile ça : elle est possible jusqu'à 16 SA ce qui fait aussi 14 semaines de grossesse.

✓ **Item E** → Il est possible de poser un DIU en parallèle de l'IVG chirurgicale

En effet, on peut profiter du geste endo-utérin pour poser un DIU (dispositif intra-utérin) permettant alors une contraception immédiate en post-IVG à la femme.

Réponses vraies : A, D et E

Question 13

Concernant la contraception :

A. Un indice de Pearl inférieur à 1 pour une contraception donnée signifie qu'elle est très efficace

B. La contraception réversible est uniquement à caractère hormonal

C. La méthode Billings repose sur la définition des périodes durant lesquelles les rapports sexuels peuvent être féconds

D. Le DIU au cuivre peut faire office de contraception d'urgence s'il est inséré dans les 5 jours suivant le rapport à risque

E. La méthode MAMA repose sur un allaitement exclusif avant le retour de couches

Question 13

✓ **Item A** → Un indice de Pearl inférieur à 1 pour une contraception donnée signifie qu'elle est ...

C'est ça ! Plus l'indice de Pearl est bas, plus la contraception est efficace et inversement.

✗ **Item B** → La contraception réversible est uniquement à caractère hormonal

Vous commencez à le voir venir ce piège-ci hihhi : en effet, les contraceptions réversibles peuvent être hormonales (comme la fameuse pilule mais aussi le SIU, l'implant ou encore le patch par exemples) mais aussi mécaniques (comme le préservatif masculin ou féminin, le DIU au cuivre ou hormonal, les capes et diaphragmes ou encore les spermicides par exemple). Elle peut aussi être faite de façon naturelle avec les méthodes Billings ou MAMA pour ne donner que quelques exemples. NB : le DIU est le dispositif intra-utérin et correspond à ce qu'on appelait avant le "stérilet au cuivre". Le SIU quant à lui, correspond au système intra-utérin qui était le "stérilet aux hormones".

❌ **Item C** → La méthode Billings repose sur la définition des périodes durant lesquelles les ...

Attention piège en vue : la méthode évoquée ici est la méthode Ogino-Knauss. La méthode Billings repose sur l'observation de la glaire cervicale.

✅ **Item D** → Le DIU au cuivre peut faire office de contraception d'urgence s'il est inséré dans les ...

Tout pile! A noter aussi que la protection d'urgence permet certes de prévenir une éventuelle grossesse si elle est prise suffisamment rapidement (mais pas à 100% malheureusement) mais elle ne permet pas de protéger contre les IST. Les préservatifs (masculins et féminins) sont le seul moyen de contraception qui permet une protection contre ces dernières.

✅ **Item E** → La méthode MAMA repose sur un allaitement exclusif avant le retour de couches

Mots pour mots ce qu'il y a écrit dans votre cours!

Réponses vraies : A, D et E

Question 14

Concernant la contraception :

- A. Les conditions de survenue d'une grossesse spontanée sont la gamétogenèse, la fécondation et la nidation
- B. L'indice de Pearl théorique correspond à l'utilisation optimale d'une contraception
- C. L'indice de Pearl pratique correspond à l'utilisation courante d'une contraception
- D. Les contraceptions agissant sur la nidation forme un obstacle et rendent imperméable la glaire cervicale
- E. Il est nécessaire d'être majeur pour avoir recours à la contraception définitive

Question 14

✅ **Item A** → Les conditions de survenue d'une grossesse spontanée sont la gamétogenèse, la ...

C'est exact! Pour rappel, voici les définitions de chacun de ces termes :

- Gamétogenèse : développement et existence de spermatozoïdes fonctionnels et développement et expulsion d'un ovocyte mature
- Fécondation : rencontre spermatozoïde(s) et ovocyte
- Nidation : migration de l'embryon issu de la fécondation dans l'utérus puis implantation dans l'endomètre pour qu'il puisse poursuivre son développement.

✅ **Item B** → L'indice de Pearl théorique correspond à l'utilisation optimale d'une contraception

Oui!

✅ **Item C** → L'indice de Pearl pratique correspond à l'utilisation courante d'une contraception

Encore un item vrai oui ★.

❌ **Item D** → Les contraceptions agissant sur la nidation forme un obstacle et rendent ...

Ce sont les contraceptions qui agissent sur la fécondation qui ont ces effets-là. Les contraceptifs agissant sur la nidation diminuent le péristaltisme tubaire, provoquent une atrophie de l'endomètre et une inflammation de l'endomètre (qui est la muqueuse de l'utérus).

❌ **Item E** → Il est nécessaire d'être majeur pour avoir recours à la contraception définitive

En France, la contraception définitive est autorisée sans conditions d'âge ni de parentalité!

Réponses vraies : A, B et C

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT

QCM : Le placenta : un organe endocrine source d'échanges materno-foetaux et physiologie du liquide amniotique : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 15

Concernant la structure du placenta :

- A. Le sang fœtal entre en contact direct avec le sang maternel pour assurer les échanges
- B. La face chorale du placenta est en contact avec la mère via l'endomètre utérin et est la zone de circulation de sang maternel
- C. La face fœtale est relié au fœtus par le cordon et est la zone de circulation du sang fœtal
- D. Le placenta pèse 500g en moyenne à terme
- E. Le placenta fait 20cm d'épaisseur à terme

Question 15

❌ **Item A** → Le sang fœtal entre en contact direct avec le sang maternel pour assurer les échanges

Eh non, je pense que vous l'avez compris maintenant. Le sang fœtal et maternel n'entre jamais en contact!

❌ **Item B** → La face chorale du placenta est en contact avec la mère via l'endomètre utérin et ...

Eh non, attention, la face chorale porte aussi le nom de face fœtale. Ici on a donc la description de la face maternelle!

✅ **Item C** → La face fœtale est relié au fœtus par le cordon et est la zone de circulation du sang fœtal

Tout à fait ça!

✅ **Item D** → Le placenta pèse 500g en moyenne à terme

Yes, cette fois ci je n'ai pas fait de piège 😊.

❌ **Item E** → Le placenta fait 20cm d'épaisseur à terme

NOOOOON, le placenta fait 20cm de diamètre, son épaisseur est de 3 cm!

Réponses vraies : C et D

Question 16

Concernant le cordon ombilical :

- A. Il possède une veine et deux artères
 B. Son diamètre est d'environ 3cm
 C. Il mesure entre 20 et 30cm de longueur en moyenne
 D. La gelée de Wharton est un tissu musculaire formant une matrice extra-cellulaire
 E. Il est recouvert de chorion

Question 16

✓ **Item A** → Il possède une veine et deux artères

Oui oui ouiiii, le moyen mnémo pour une dernière fois avant les annales "t'as de la veine d'avoir 2 artères".

✓ **Item B** → Son diamètre est d'environ 3cm

Yayyyy tout à fait.

✗ **Item C** → Il mesure entre 20 et 30cm de longueur en moyenne

Nooooo, il mesure entre 50 et 60cm de longueur en moyenne!

✗ **Item D** → La gelée de Wharton est un tissu musculaire formant une matrice extra-cellulaire

La gelée de Wharton est un tissu conjonctif et non musculaire!

✗ **Item E** → Il est recouvert de chorion

Piège gros comme une maison. Il est recouvert d'amnios!

Réponses vraies : A et B

Question 17

Concernant l'optimisation des échanges :

- A. La vascularisation fœtale est multipliée par 500 du premier trimestre à la naissance
 B. On observe une augmentation de la surface d'échange
 C. On observe une augmentation de l'épaisseur membranaire
 D. Nous n'observons pas de changement au niveau de l'épaisseur membranaire
 E. Plus la grossesse avance, plus le rapport pondéral placenta/fœtus s'inverse

Question 17

✓ **Item A** → La vascularisation fœtale est multipliée par 500 du premier trimestre à la naissance

Yes c'est exactement ça!

✓ **Item B** → On observe une augmentation de la surface d'échange

Exactement, plus la surface est grande, plus les échanges peuvent se faire.

✗ **Item C** → On observe une augmentation de l'épaisseur membranaire

C'est l'inverse, il y a une diminution de l'épaisseur membranaire pour augmenter les échanges.

✗ **Item D** → Nous n'observons pas de changement au niveau de l'épaisseur membranaire

Cf item C.

✓ **Item E** → Plus la grossesse avance, plus le rapport pondéral placenta/fœtus s'inverse

Yes c'est ça!!!

Réponses vraies : A, B et E

Question 18

Concernant le liquide amniotique :

- A. Il atteint son volume maximal à 25 SA
 B. Il peut être réabsorbé par la peau, le chorion et le cordon ombilical
 C. Il est produit à partir du 2ème mois
 D. Il est composé à 96% d'eau
 E. Le liquide amniotique bloque le développement olfactif jusqu'à l'accouchement

Question 18

✗ **Item A** → Il atteint son volume maximal à 25 SA

Le liquide amniotique atteint son volume maximal à 32SA avec un volume variant autour de 1000 mL.

✓ **Item B** → Il peut être réabsorbé par la peau, le chorion et le cordon ombilical

C'est dit clairement dans le cours, la plaque chorale, la peau, les membranes et le cordon ombilical réabsorbent tous, à un moment donné, le liquide amniotique.

✗ **Item C** → Il est produit à partir du 2ème mois

Le liquide amniotique apparaît concordant au développement de la cavité amniotique, c'est-à-dire dès le 7ème jour après fécondation.

✓ **Item D** → Il est composé à 96% d'eau

Mots pour mots ce qui est écrit dans le cours 😊.

✗ **Item E** → *Le liquide amniotique bloque le développement olfactif jusqu'à l'accouchement*

Le liquide amniotique au contraire assure le développement de la plupart des sens lors de la grossesse. L'odorat en particulier est bien présent.

Réponses vraies : B et D

Question 19

Concernant la composition du liquide amniotique :

- A. La composition peu aqueuse du liquide amniotique lui donne un aspect trouble
- B. Les cellules présentes dans le liquide amniotique sont totipotentes
- C. Seules l'alanine, la glutamine et la glycine sont présentes dans le liquide amniotique comme acides aminés
- D. Le sodium (Na^+) est l'anion le plus présent dans le liquide amniotique

E. On y retrouve des hormones hypophysaires, foeto-placentaires et pancréatiques

Question 19

✗ **Item A** → *La composition peu aqueuse du liquide amniotique lui donne un aspect trouble*

Au contraire, le liquide amniotique est très aqueux et présente donc une apparence claire et transparente.

✗ **Item B** → *Les cellules présentes dans le liquide amniotique sont totipotentes*

Pour rappel, les cellules totipotentes sont indifférenciées. On a vu dans le cours qu'on retrouve justement des cellules différenciées (épiderme desquamé, poils (lanugo), matière sébacée).

✗ **Item C** → *Seules l'alanine, la glutamine et la glycine sont présentes dans le liquide amniotique ...*

Tous les acides aminés sont présents dans le liquide amniotique, ça nous facilite les choses 😊.

✗ **Item D** → *Le sodium (Na^+) est l'anion le plus présent dans le liquide amniotique*

J'ai été un peu fourbe, j'avoue, Na^+ est un cation mais il est bien le plus présent des cations dans le liquide amniotique. Il faut bien faire attention à ne pas lire trop vite si vous vous êtes trompés ici.

✓ **Item E** → *On y retrouve des hormones hypophysaires, foeto-placentaires et pancréatiques*

Le liquide amniotique présente pas mal d'éléments organiques comme les hormones (cf. tableau du cours), notamment celles citées ici.

Réponse vraie : E

QCM : Travail, accouchement, délivrance et naissance : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 20

Concernant le travail :

- A. Le début du travail est défini par la présence de contractions utérines irrégulières associées à des modifications cervicales
- B. Il existe 3 modes de début de travail
- C. L'accouchement est toujours précédé d'un travail obstétrical
- D. Le travail se compose en 2 stades

E. Pour un travail optimal, les conditions nécessaires sont : des contractions utérines ; un col utérin mou qui se dilate ; un fœtus bien positionné qui se présente par son plus petit diamètre et une filière pelvienne sans obstacle

Question 20

✗ **Item A** → *Le début du travail est défini par la présence de contractions utérines irrégulières ...*

Attention, ce sont des contractions utérines régulières !

✗ **Item B** → *Il existe 3 modes de début de travail*

Il en existe 2 : le travail spontané et le travail induit (déclenchement).

✗ **Item C** → *L'accouchement est toujours précédé d'un travail obstétrical*

Et oui, dans le cas de l'accouchement par césarienne programmée où les femmes ne connaîtront pas de travail obstétrical. Toujours penser aux différentes possibilités 😊.

✗ **Item D** → *Le travail se compose en 2 stades*

Il se compose en 3 stades : 1er stade qui correspond à la phase de l'effacement du col et de sa dilatation ; 2ème stade qui correspond à la progression du fœtus dans la filière pelvienne et à la naissance ; 3ème stade qui correspond à la délivrance, c'est-à-dire l'expulsion du placenta. Ne pas oublier cette dernière étape 😊.

✓ **Item E** → *Pour un travail optimal, les conditions nécessaires sont : des contractions utérines ; ...*

Item certes très long mais vrai !

Réponse vraie : E

Question 21

Concernant les différentes phases du travail :

A. La phase de latence fait partie du 1er stade du travail

B. La phase active fait partie du 2ème stade du travail

C. La délivrance fait partie du 3ème stade du travail

D. La phase de descente fait partie du 1er stade du travail

E. La phase d'expulsion fait partie du 2ème stade du travail

Question 21

✓ **Item A** → La phase de latence fait partie du 1er stade du travail

Eh oui, c'est la première phase du processus!

✗ **Item B** → La phase active fait partie du 2ème stade du travail

Elle fait partie du 1er stade du travail, mais c'est l'étape juste avant le 2ème!

✓ **Item C** → La délivrance fait partie du 3ème stade du travail

Tout à fait, la délivrance c'est la phase finale, parce que la femme quand elle a fini elle est LIBE-REEEEE, DELIVREEEEE (ok je m'arrête).

✗ **Item D** → La phase de descente fait partie du 1er stade du travail

Elle fait partie du 2ème stade de travail, mais c'est la première étape de ce stade!

✓ **Item E** → La phase d'expulsion fait partie du 2ème stade du travail

Totalement, c'est la deuxième étape de ce stade!

Réponses vraies : A, C et E

Question 22

Concernant le rôle de l'utérus, des contractions utérines et du col de l'utérus au cours du travail :

A. L'utérus est un muscle avec 2 propriétés

B. Les contractions utérines sont involontaires et intermittentes

C. Les contractions utérines optimales sont définies par leur régularité, leur durée et leur type de douleur

D. Au moment du travail, le col de l'utérus va subir 3 transformations pour permettre l'accouchement

E. La dilatation du col de l'utérus peut atteindre 10cm

Question 22

✗ **Item A** → L'utérus est un muscle avec 2 propriétés

Il en a 3 indispensables à son fonctionnement : élasticité, tonicité et contractilité.

✓ **Item B** → Les contractions utérines sont involontaires et intermittentes

Oui oui oui et oui, retenez bien cela! Involontaires car ce n'est pas la maman qui décide d'accoucher mais le petit bout de chou à l'intérieur, intermittentes car faut laisser du temps à la maman de reprendre son souffle quand même 😊.

✗ **Item C** → Les contractions utérines optimales sont définies par leur régularité, leur durée et ...

Bien lire les items jusqu'au bout! Elles sont définies par leur régularité (plus elles sont régulières, plus elles sont efficaces), leur durée (plus elles sont longues, plus elles sont efficaces) et leur intensité (plus elles sont intenses, plus elles sont efficaces).

✗ **Item D** → Au moment du travail, le col de l'utérus va subir 3 transformations pour permettre ...

Il va en subir 2 : l'effacement et la dilatation.

✓ **Item E** → La dilatation du col de l'utérus peut atteindre 10cm

Eh oui! faut bien sortir le bébé après tout xD.

Réponses vraies : B et E

Question 23

Concernant le rôle du fœtus, de la filière pelvienne et du bassin au cours du travail :

A. Il existe 3 présentations possibles

B. Une variété de présentation est l'axe dans lequel va se présenter le fœtus dans l'aire de dilatation

C. Si le fœtus ne passe pas le détroit supérieur du bassin, on utilise un forceps/des ventouses

D. Le signe de l'engagement est appelé le signe de Daniel

E. Les dimensions du bassin sont d'environ 105 x 110 mm

Question 23

✓ **Item A** → Il existe 3 présentations possibles

Oui!!! Les 3 types de présentation possibles sont la présentation céphalique, tête en bas (la plus fréquente); la présentation podalique, fœtus en siège et la présentation transverse avec présentation d'une main (exceptionnelle).

✓ **Item B** → Une variété de présentation est l'axe dans lequel va se présenter le fœtus dans l'aire ...

Tout à fait!!!

✗ **Item C** → Si le fœtus ne passe pas le détroit supérieur du bassin, on utilise un forceps/des ...

On pratique une césarienne! Le forceps/la ventouse sont utilisés si le fœtus passe difficilement le détroit moyen ou inférieur.

✗ **Item D** → Le signe de l'engagement est appelé le signe de Daniel

Il est appelé signe de Demelin! (tqt Daniel on t'aime quand même ❤️).

✓ **Item E** → Les dimensions du bassin sont d'environ 105 x 110 mm

Oui c'est important d'avoir une idée globale de cela!

Réponses vraies : A, B et E

Question 24

Concernant l'accouchement :

- A. L'accouchement correspond à la phase d'expulsion du travail
 B. Dans une présentation céphalique, il existe 3 étapes
 C. Dans une présentation céphalique, les deux moments de vigilance sont les deux dernières étapes
 D. L'idéal concernant le périnée est d'avoir les muscles les plus toniques possibles
 E. Il existe 2 modes de poussées

Question 24

✓ **Item A** → L'accouchement correspond à la phase d'expulsion du travail

Ouiiii, c'est THE moment où bébé sort!!!!

✓ **Item B** → Dans une présentation céphalique, il existe 3 étapes

Yessss ce sont : l'accouchement de la tête fœtale, l'accouchement des épaules et l'accouchement du reste du corps.

✗ **Item C** → Dans une présentation céphalique, les deux moments de vigilance sont les deux ...

Ce sont les deux premières étapes! et oui, tout d'abord c'est hyper mega giga important de prendre soin de la tête, puis pour l'accouchement des épaules (où le fœtus va exercer une rotation pour que les épaules se mettent dans l'axe vertical), c'est une phase de vigilance car il y a un risque de dystocie des épaules et de besoin de manœuvres.

✗ **Item D** → L'idéal concernant le périnée est d'avoir les muscles les plus toniques possibles

Attention, il faut avoir les muscles les moins toniques possibles! Faut que cela soit facile à manier, se déformer.

✓ **Item E** → Il existe 2 modes de poussées

Exactement : en apnée et sur l'expiration!

Réponses vraies : A, B et E

Question 25

Concernant la naissance :

- A. La naissance représente l'acte médical et concerne la mère alors que l'accouchement concerne plutôt l'enfant et correspond aux premiers moments de la vie extra-utérine
 B. Le score d'Apgar est pris à 1, 3 et 10 minutes de vie
 C. Le score d'Apgar peut être au minimum de 3
 D. La délivrance comprends 4 phases
 E. La phase d'hémostase est la phase de contraction et d'obstruction des vaisseaux utérins jusque-là béants

Question 25

✗ **Item A** → La naissance représente l'acte médical et concerne la mère alors que l'accouchement ...

Et non, c'est l'inverse! Une mère accouche et un enfant naît!

✗ **Item B** → Le score d'Apgar est pris à 1, 3 et 10 minutes de vie

Il est pris à 1, 3 et 5 minutes de vie par une sage-femme ou un médecin! C'est hyper important ★.

✗ **Item C** → Le score d'Apgar peut être au minimum de 3

Il peut être au minimum de 0, je vous remets le tableau (le plus important est de connaître l'existence du score d'Apgar et ses modalités, vous apprendrez ce tableau plus profondément plus tard dans vos études). Une bonne adaptation est un score supérieur ou égal à 7, et une mauvaise adaptation est un score inférieur ou égal à 3.

Cotation	0	1	2
Pouls	<80	80 à 100	>100
Mvts respi	absents	Lents, irréguliers	Vigoureux, avec cri
Tonus musculaire	Nul	Faible: légère flexion extrémités	Fort: quadri flexion, mouvements actifs
Réactivité à la stimulation	Nulle	Faible: grimace	Vive: cri, toux
couleur	Bleue ou pâle	Corps rose, extrémités bleues	Tout rose

✗ **Item D** → La délivrance comprends 4 phases

La délivrance comprend 3 phases : une phase de décollement, une phase de migration et une phase d'hémostase.

✓ **Item E** → La phase d'hémostase est la phase de contraction et d'obstruction des vaisseaux ...

Tout à fait!! N'oubliez jamais que vous êtes des gigas bg ❤️.

Réponse vraie : E

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE

QCM : Approche psychologique de la grossesse : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 26

Concernant la psychologie du projet de grossesse :

- A. La grossesse est toujours un processus conscient et programmé
- B. En psychologie, l'enfant existe avant la grossesse**
- C. L'état psychique de la future mère est affecté par celui du couple**
- D. Un projet de grossesse se fait nécessairement en couple
- E. Un projet de grossesse est affecté par des influences externes**

Question 26

✗ Item A → *La grossesse est toujours un processus conscient et programmé*

Il existe des cas particuliers tels que les grossesses non planifiées, non désirées, les dénis de grossesse, et l'aide médicale à la procréation.

✓ Item B → *En psychologie, l'enfant existe avant la grossesse*

Le désir d'enfant fait en sorte d'intégrer l'enfant dans les idéaux sociaux, culturels et familiaux, avant même que la grossesse soit entamée.

✓ Item C → *L'état psychique de la future mère est affecté par celui du couple*

Il est effectivement affecté par l'état psychique du co-parent.

✗ Item D → *Un projet de grossesse se fait nécessairement en couple*

Un projet de grossesse peut bien se faire seule, sans co-parent.

✓ Item E → *Un projet de grossesse est affecté par des influences externes*

Elles peuvent être sociales, peuvent être des facteurs biologiques et le projet de grossesse est énormément influencé par l'histoire personnelle et familiale du patient.

Réponses vraies : B, C et E

Question 27

Concernant la psychologie de la grossesse :

- A. La grossesse est un état psychique particulier qui est dû à plusieurs changements dans le corps et dans la vie de la patiente**
- B. L'état psychologique durant la grossesse est une ambivalence envers la grossesse (d'après Deutsch) et envers le fœtus (d'après Sirol)**
- C. La grossesse ne peut être la cause de troubles psychiques graves grâce aux processus d'adaptation de la femme enceinte
- D. La préoccupation maternelle primaire se finit dès l'accouchement
- E. Il existe un accompagnement par les professionnels de santé obligatoire pendant la grossesse**

Question 27

✓ Item A → *La grossesse est un état psychique particulier qui est dû à plusieurs changements ...*

La grossesse est considérée comme une rupture de l'équilibre, la patiente subit des modifications corporelles et hormonales, ajoutées à des changements de statut social et familial.

✓ Item B → *L'état psychologique durant la grossesse est une ambivalence envers la grossesse ...*

TOU-TA-FEYYYY c'est bien ça, pas de piège sur les auteurs hehe, l'ambivalence envers la grossesse confronte le souhait d'être enceinte et la réalisation concrète, ainsi que l'injonction au bonheur et les symptômes lourds, tandis que l'ambivalence envers le fœtus confronte union et rejet de l'étranger.

✗ Item C → *La grossesse ne peut être la cause de troubles psychiques graves grâce aux processus ...*

Il existe des processus d'adaptation à la grossesse (tels que l'abaissement des résistances habituelles vis-à-vis du reflux) mais elles ne protègent pas entièrement des troubles psychiques ! Il arrive d'être triste, d'avoir des difficultés à investir la grossesse, de l'anxiété, et plein d'autres soucis de santé mentale pendant la grossesse.

✗ Item D → *La préoccupation maternelle primaire se finit dès l'accouchement*

Elle se poursuit dans les semaines qui suivent l'accouchement.

✓ Item E → *Il existe un accompagnement par les professionnels de santé obligatoire pendant la ...*

C'est l'entretien prénatal précoce qui se fait autour du 4e mois et qui a pour but d'identifier des vulnérabilités psychiques de la patiente.

Réponses vraies : A, B et E

Question 28

Concernant de l'accouchement et la psychologie post-partum :

- A. L'accouchement est un événement naturel qui ne constitue en aucun cas un risque sur la santé mentale de la patiente
- B. L'enfant imaginé qui se développe pendant la grossesse disparaît lors de la section du cordon ombilical**
- C. Le baby blues concerne une minorité de patientes (autour de 35%)
- D. Le baby blues est synonyme de dépression post partum
- E. La psychose puerpérale est une pathologie rare qui constitue une urgence et un risque pour la mère et pour l'enfant**

Question 28

✗ Item A → *L'accouchement est un événement naturel qui ne constitue en aucun cas un risque ...*

L'accouchement est un vécu traumatique et un facteur de risque d'état de stress post-traumatique (ESPT).

✓ Item B → *L'enfant imaginé qui se développe pendant la grossesse disparaît lors de la section ...*

La section du cordon ombilical est considérée comme la première séparation de la mère et du fœtus qui devient réel, remplaçant alors l'enfant imaginé.

✗ **Item C** → *Le baby blues concerne une minorité de patientes (autour de 35%)*

Il concerne une très grande partie des patientes (entre 50 et 80%), désolée de vous avoir piégé sur les nombres mais il faut bien apprendre ses chiffres (qui sont vraiment super importants hehe). Courage ça va le faire!

✗ **Item D** → *Le baby blues est synonyme de dépression post partum*

La dépression post-partum est une “vraie” dépression qui apparaît chez 17% des accouchées entre la fin de la première semaine post partum et la deuxième semaine.

✓ **Item E** → *La psychose puerpérale est une pathologie rare qui constitue une urgence et un ...*

J'ajouterais bien que c'est assez rare, la psychose puerpérale atteint 1 à 2 naissances /1000. Elle se manifeste par des délires, des comportements étranges, une agitation nocturne, une angoisse massive ainsi que des troubles de l'humeur.

Réponses vraies : B et E

QCM : Le lien mère-enfant : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 29

Concernant les concepts de l'attachement :

- A. La théorie de l'attachement développé par Bowlby affirme que les bébés ont des systèmes innés les pénalisant pour les relations
- B. Selon la théorie de l'attachement en cas de manque de spontanéité de la part des parents, ressent un conflit entre désir de réconfort et perspective d'être déçu**
- C. Selon la théorie de l'intersubjectivité, la qualité du lien parent enfant repose uniquement sur le parent
- D. La synchronie est décrite uniquement dans l'activité cérébrale
- E. Une réponse adaptée des parents doit être lente

Question 29

✗ **Item A** → *La théorie de l'attachement développé par Bowlby affirme que les bébés ont des ...*

Au contraire!! Ces systèmes innés de comportements ont pour but de favoriser la proximité entre l'enfant et une figure adulte.

✓ **Item B** → *Selon la théorie de l'attachement en cas de manque de spontanéité de la part des ...*

C'est full le cours ❤️.

✗ **Item C** → *Selon la théorie de l'intersubjectivité, la qualité du lien parent enfant repose ...*

Selon cette théorie, le lien se construit grâce aux parents et à l'enfant (auto et hétérorégulation). Le nom est assez explicite, ça fait un bon moyen mémo 😊.

✗ **Item D** → *La synchronie est décrite uniquement dans l'activité cérébrale*

Comme souvent lorsqu'on retrouve le “uniquement”, c'est faux. La synchronie est décrite dans plusieurs systèmes : comportementales, cardiaque, endocrine...

✗ **Item E** → *Une réponse adaptée des parents doit être lente*

Un enfant a besoin d'une réponse rapide, approprié et cohérente.

Réponse vraie : B

Question 30

Concernant les fondements neuro-sensoriels :

- A. L'ocytocine est, entre autres, l'hormone de parturition**
- B. La vasopressine est responsable de la vasoconstriction**

C. Le tact est présent dès 6 SA chez le fœtus

D. L'olfaction est un sens absent à la naissance et se développe aux cours des années suivantes au contact des odeurs extérieures

E. La vue est très bonne dès la première heure de vie

Question 30

✓ **Item A** → *L'ocytocine est, entre autres, l'hormone de parturition*

Et comme elle est incroyable, c'est aussi l'hormone de la lactation, du comportement reproductif et d'un état émotionnel positif (après un contact parent-enfant par exemple).

✓ **Item B** → *La vasopressine est responsable de la vasoconstriction*

Elle est ainsi impliquée dans le circuit rénal.

✗ **Item C** → *Le tact est présent dès 6 SA chez le fœtus*

On décrit une réponse liée au tact des 16 SA, c'était méchant, oui.

✗ **Item D** → *L'olfaction est un sens absent à la naissance et se développe aux cours des années ...*

Même si l'explication est détaillée, ce n'est pas pour autant que c'est vrai. En effet, dès la première heure de vie, ce sens permet au bébé de se hisser au sein.

✗ **Item E** → *La vue est très bonne dès la première heure de vie*

Pas du tout, un bébé c'est aussi bigleux que tonton Michel 80 ans à la naissance.

Réponses vraies : A et B

TUTO 2 – 2023-2024



UE12 MAÏEUTIQUE



Association pour l'Accès Santé – Université Paris Cité
Année Universitaire 2023-2024

SUJET

Examen Blanc n°2 PASS

UE 12 : Maïeutique



Durée de l'épreuve : **45 minutes**

A LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

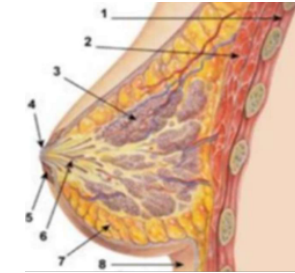
RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient **5 pages** numérotées de **1 à 5** et comporte **30 questions**.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.

Question 1

Concernant le schéma ci-dessous, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?



- Le 6 représente les lobules
- Le 2 représente les muscles dorsaux
- Le 7 représente le tissu adipeux
- Entre les lobules se trouvent les ligaments de Cooper
- Le 5 représente le mamelon

Question 2

Concernant le sein, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- Un mamelon invaginé ou ombiliqué est physiologique
- Le tissu adipeux possède un rôle important dans la fabrication du lait
- Le réseau de Haller constitue le réseau veineux profond des seins
- Chaque lobule contient 10 à 100 acini
- Les seins s'étalent entre la 2ème et la 6ème côte

Question 3

Concernant l'anatomie des organes génitaux externes, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- Le vagin fait partie des organes génitaux externes
- Le mont du pubis ou mont de Vénus est situé à l'arrière de la symphyse pubienne et est limité latéralement par les plis inguinaux
- Les petites lèvres sont des replis d'apparence muqueuse qui limitent le vestibule du vagin
- Les parties externes du clitoris sont le gland et le capuchon, il se prolonge à l'intérieur de la vulve par ses racines et ses bulbes
- Les glandes vulvaires majeures ou glandes de Skène sont des glandes sébacées et sudorifères

Question 4

Concernant l'anatomie des organes génitaux internes, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le vagin est un conduit musculo-osseux concave situé entre la vessie et le rectum
- B. Les caroncules hyménaux sont les reliquats de l'hymen
- C. Le vagin est irrigué par 2 artères : l'artère vaginale et l'artère utérine
- D. L'utérus est maintenu par les ligaments ronds, vésico-utérins, utéro-sacraux, larges, les paramètres et le paracervical
- E. Les trompes utérines sont constituées de 4 tuniques : séreuse, sous-séreuse, musculaire et muqueuse

Question 5

Concernant les différentes phases du cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les règles correspondent à la desquamation du myomètre qui se traduit par des saignements
- B. Dans la première partie de la phase lutéale on retrouve les menstruations
- C. Du 8ème au 13ème jour il y a la phase proliférative de l'endomètre, qui est stimulée par la progestérone
- D. La fenêtre de fécondité désigne la période pendant laquelle la femme peut avoir un rapport fécondant et s'étend généralement de J9 à J15
- E. La phase folliculaire dure toujours strictement 14 jours

Question 6

Concernant les variations physiologiques lors du cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les règles durent en moyenne 5 jours pour une quantité de 100mL
- B. La température augmente au moment de l'ovulation, passant d'environ 36,5°C en phase folliculaire à plus de 37°C en phase lutéale
- C. En phase folliculaire tardive, on observe dans l'endomètre un remodelage des artères spiralées qui vont se contourner et s'allonger
- D. En phase lutéale, la progestérone sécrétée par le corps jaune rend l'endomètre non plus prolifératif mais sécrétoire
- E. L'aménorrhée est une absence de règles depuis plus de 3 mois

Question 7

Concernant le cycle menstruel et la fonction ovarienne exocrine, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La media de l'ovaire contient les différents follicules et les corps jaune
- B. L'ovocyte du follicule de De Graaf se divise pour donner l'ovocyte II et un ovocyte sans cytoplasme (globule polaire)
- C. La régulation de la croissance folliculaire comporte 3 phases : le recrutement initial, la croissance basale, et la dominance
- D. Lors de la phase de dominance, le plus gros follicule va augmenter et sécréter des inhibines qui vont ralentir la croissance des autres follicules
- E. Le corps jaune, lorsqu'il subit une lutéolyse, donne un reliquat : le corpus albicans

Question 8

Concernant la régulation des fonctions endocrines au cours du cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les décharges de GnRH sont plus fréquentes pendant la phase lutéale que pendant la phase folliculaire
- B. Lors de la phase folliculaire précoce, la FSH permet de stimuler la synthèse de l'aromatase
- C. Lors de la phase folliculaire tardive, l'œstradiol exerce un rétrocontrôle sur l'adénohypophyse
- D. En période ovulatoire, on observe un pic de LH et de FSH
- E. La lutéolyse est une destruction du corps jaune en absence de fécondation et de nidation

Question 9

Concernant l'interruption volontaire de grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'IVG doit être effectuée avant la douzième semaine de grossesse
- B. Le nombre d'IVG augmente entre 1975 et 2010
- C. Lors d'une consultation pour IVG, le praticien doit chercher à connaître le motif de cette interruption volontaire de grossesse
- D. Le mode de vie de la patiente est parfois incompatible avec certaines méthodes d'IVG
- E. Le dosage des œstrogènes permet de dater la grossesse

Question 10

Concernant l'interruption volontaire de grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La première étape de la méthode médicamenteuse consiste à administrer du misoprostol
- B. La téléconsultation n'est pas possible dans le cadre d'une interruption volontaire de grossesse
- C. L'œuf expulsé n'est pas visualisé par la patiente grâce à la méthode médicamenteuse
- D. Le risque anesthésique est assez élevé lors d'une anesthésie locale pour une IVG chirurgicale
- E. La rigidité des institutions est un inconvénient de la méthode chirurgicale

Question 11

Concernant la contraception, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Si l'indice de Pearl est de 85, la contraception est efficace
- B. La méthode Bilings repose sur la définition des périodes pouvant être fécondantes dans le cycle
- C. Le DIU au cuivre peut être posé en contraception d'urgence jusqu'à 5 jours après le rapport à risque
- D. Le DIU au cuivre est une contraception à caractère hormonal
- E. La prise orale de progestatifs est équivalente à la prise orale d'oestro-progestatifs

Question 12

Mme X vient vous voir car elle souhaite débiter une contraception. Elle désire une contraception efficace et qui ne nécessite pas une prise régulière de peur d'oublier de la prendre. Laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Vous utilisez la méthode Bercer pour l'aider à choisir
- B. Vous lui parlez de votre choix contraceptif pour l'aider à choisir le sien
- C. Vous lui proposez le dispositif intra-utérin aux hormones
- D. Vous lui proposez la pilule oestro-progestative
- E. Vous lui proposez l'implant

Question 13

Concernant les modifications physiques de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Pendant la grossesse, les femmes hyperventilent
- B. Pendant la grossesse, on observe une augmentation des reflux gastro-oesophagien
- C. Les femmes enceintes présentent une hypercyphose
- D. Les femmes enceintes présentent une hémodilution car leur volume sanguin diminue
- E. Les modifications de la grossesse disparaissent progressivement après l'accouchement : entre 6 et 10 jours

Question 14

Concernant le placenta, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'implantation de l'embryon se fait en 4 étapes
- B. Le trophoblaste se différencie en cytotrophoblaste et syncytiotrophoblaste après la nidation
- C. Le cytotrophoblaste se différencie en trophoblaste villositéux et extra-villositéux
- D. Le placenta ne laisse pas passer certains virus comme la rubéole
- E. L'alcool passe la barrière placentaire

Question 15

À propos du placenta et du liquide amniotique, quelle(s) est (sont) la ou les réponse(s) exacte(s) ?

- A. La plaque chorale (la face maternelle) est aussi composée des villosités chorales
- B. Le sang fœtal n'entre en contact avec le sang maternel qu'à partir d'un certain temps
- C. Le placenta est un organe ovale de 20 cm de diamètre pour 3 cm d'épaisseur
- D. Les villosités crampons correspondent au type de villosité qui assurent les échanges materno-fœtaux
- E. Le cordon contient 2 artères ombilicales et 1 veine ombilicale en plus d'une la gelée de Wharton

Question 16

Concernant la circulation placentaire, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les circulations utéro-placentaire et foeto-placentaire sont dépendantes l'une de l'autre
- B. La circulation placentaire se met en place à partir de la 25^{ème} SA
- C. La prééclampsie peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë
- D. Les ions passent la barrière placentaire grâce au transport facilité
- E. Les immunoglobulines traversent le placenta via la transendocytose

Question 17

Concernant les fonctions placentaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les 4 grandes fonctions du placenta sont : respiratoire, métabolique, protectrice et exocrine
- B. L'O² et le CO² sont transférés par diffusion passive à travers le placenta
- C. Les lipides et le glucose passent la barrière placentaire par diffusion passive
- D. Il peut être dangereux de se faire vacciner contre la rubéole pendant la grossesse
- E. L'hormone hCG réduit la réaction lymphocytaire maternelle et stimule la sécrétion de corticostéroïdes

Question 18

Concernant le liquide amniotique, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les ions les plus présents sont le sodium et le chlorure
- B. Le volume maximal de liquide amniotique est atteint à terme
- C. Le liquide amniotique est un fluide stérile
- D. Une malformation digestive peut causer un hydramnios
- E. Le cordon ombilical est capable de réabsorber le liquide amniotique

Question 19

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les contractions utérines sont volontaires et dues à l'ocytocine
- B. Les contractions utérines sont caractérisées par leur régularité, leur durée et leur efficacité
- C. En fin de travail, les contractions utérines ont lieu toutes les 2 à 3 minutes
- D. L'intensité des contractions utérines peut se mesurer en millimètres de mercure
- E. Des contractions trop fortes, trop régulières ou trop longues peuvent être à l'origine d'une dystocie dynamique

Question 20

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Pendant une grossesse normale, le col de l'utérus est long, antérieur, tonique et fermé
- B. Il y a recours à une césarienne lorsque le fœtus est en position céphalique front
- C. Le signe de Demelin est le signe de l'engagement
- D. On appelle dilatation complète un col dilaté à 12 cm
- E. La présentation est l'axe dans lequel va se présenter le fœtus dans l'aire de dilatation

Question 21

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'accouchement dure en moyenne une heure
- B. Les muscles du périnée doivent être le plus tonique possible
- C. Il existe deux modes de poussées
- D. Lorsque le fœtus est en position céphalique, les étapes de l'accouchement sont le corps, les épaules puis la tête
- E. Le bassin doit avoir le diamètre le plus grand possible

Question 22

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La présentation transverse du fœtus est un phénomène commun
- B. L'accouchement et la naissance sont des termes qui concernent tous deux le fœtus
- C. Si le fœtus n'effectue pas une bonne rotation des épaules lors de l'accouchement des épaules, il y a un risque de dystocie
- D. On surveille le rythme cardiaque du bébé durant les contractions car celui-ci peut être le signe d'une mauvaise tolérance de ces contractions par le fœtus
- E. Selon le score d'APGAR, si le bébé a un tonus musculaire faible, il faut le réanimer en urgence

Question 23

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le score d'APGAR est utilisé pour vérifier la bonne adaptation à la vie extra-utérine de l'enfant
- B. La délivrance est l'ensemble des phénomènes aboutissant à la naissance de l'enfant
- C. Cette troisième phase du travail comprend trois phases dont celle de migration
- D. La délivrance doit se faire dans les 30 minutes suivant la naissance car il s'agit de la période la plus à risque d'hémorragie pour la maman
- E. La phase d'hémostase correspond à la contraction et l'obstruction des vaisseaux utérins jusque-là béants

Question 24

Concernant la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions est (sont) exacte(s) ?

- A. L'ambivalence lors de la grossesse selon Deutch, est manifestée par l'existence de deux souhaits antagonistes
- B. La bonheur de la grossesse ne peut pas être contrebalancé par des symptômes tels que les vomissements et la fatigue
- C. Sirol décrit une ambivalence envers le fœtus avec l'idée d'une union avec le bébé à laquelle vient s'opposer l'idée d'un rejet du bébé étranger
- D. Pendant la grossesse, une femme aura tendance à mieux retenir ses sentiments
- E. La femme enceinte est susceptible de faire des rêves récurrents sur son adolescence ou enfance

Question 25

Concernant la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions est (sont) exacte(s) ?

- A. D'après Bydlowski, la maternité décrit l'ensemble des processus psycho-affectifs qui se développent et s'intègrent chez la femme lors de la maternité
- B. Selon Racamier, le désir d'enfant décrit une démarche consciente, raisonnable voire programmée s'intégrant dans un plan de vie liés aux idéaux sociaux, culturels et familiaux
- C. Le projet de grossesse ne peut pas être sujet à des influences externes
- D. Le projet de grossesse ne concerne que les couples
- E. Les grossesses non planifiées, non désirées, ainsi que les dénis de grossesse et l'aide médicale sont des cas particuliers au projet de grossesse

Question 26

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La théorie de Winnicott se base sur la représentation du corps changeant au cours de la grossesse
- B. La préoccupation maternelle primaire place l'enfant au centre des préoccupations de la future maman
- C. La préoccupation maternelle primaire induit un intérêt augmenté de la maman pour ses centres d'intérêts qu'elle avait avant de tomber enceinte
- D. La dépression prénatale concerne 7 à 13% des femmes enceintes et a lieu au 3ème trimestre
- E. La dépression prénatale peut être à l'origine de pensées suicidaires

Question 27

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La psychose puerpérale est assez fréquente
- B. L'EPDS permet de coter le risque de baby blues
- C. Les violences intrafamiliales sont un facteur de risque de dépression post-natale
- D. La dépression post-partum se caractérise cliniquement par des pleurs fréquents et de l'hyperémotivité
- E. Le baby blues survient entre J3 et J6 post partum

Question 28

Concernant le lien mère-enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le père est souvent vu comme une figure d'attachement secondaire puis complémentaire avant la vision de Pierre Humbert et Miljkovitch
- B. Le lien est défini comme le sentiment de celui qui donne le soin d'être attaché au petit dont il s'occupe
- C. Dans les années 70, Piaget considérait que le nouveau-né comme un être motivé qui prend part activement à son développement
- D. D'après Bowlby, l'attachement est ce qui nous fait rechercher et trouver auprès de certaines figures spécifiques un sentiment de réconfort et de sécurité quand nous sommes nous-mêmes en détresse ou en situation d'alarme ou d'impuissance
- E. L'échelle de Brazelton évalue les sentiments maternels envers leur enfant au cours de la période post-natale via un auto-questionnaire

Question 29

Concernant la psychologie de la théorie de l'attachement et de l'intersubjectivité, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il est impossible dans des circonstances normales qu'un bébé ne s'attache pas
- B. Le parent déconnecté est incapable de répondre à la détresse de son enfant, même pas de façon minimale
- C. Il existe 4 styles d'attachement décrits par Bowlby
- D. La qualité du lien parent-enfant repose sur les capacités d'un des deux êtres
- E. Le parent doit être disponible en se connectant à l'état émotionnel du nouveau-né

Question 30

Concernant le développement neuro-sensoriel de l'enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Avec la présence de l'enfant, chez la mère, on observe une diminution de la sécrétion d'ocytocine et une augmentation de la sécrétion de prolactine et de testostérone
- B. Dans les changements nerveux on peut noter l'activation de 5 zones spécifiques chez la mère et 3 zones spécifiques pour le père
- C. Dès la première heure de vie, le nouveau-né peut se hisser jusqu'au sein
- D. L'enfant reconnaît les voix/musiques perçues en anténatal et les battements du cœur de sa mère
- E. L'Ocytocine est impliquée dans la vasoconstriction, la défense, le stress et l'excitation

Fin du sujet



Association pour l'Accès Santé – Université Paris Cité
Année Universitaire 2023-2024

CORRECTION

Examen Blanc n°2 PASS

UE 12 : Maïeutique



Durée de l'épreuve : **45 minutes**

A LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.
Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.
Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient **15** pages numérotées de 1 à 15 et comporte **30** questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.



Université Paris Cité
A2SUP - Tutorat

Tuto n° : 2 UE (spé) : 12

Nom :
Prénom :
Numéro A2SUP :

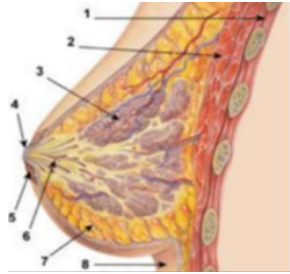
IDENTIFICATION

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Diz. Mil.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Mil.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Cent.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Diz. Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">M Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">M Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">J Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">J Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Date de naissance (JJ/MM)</p>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	M Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																
Diz. Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																
M Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
M Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
J Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
J Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																

1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	13 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	25 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	37 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
2 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	26 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	38 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	27 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	39 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
4 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	16 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	28 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	40 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	17 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	29 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	41 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
6 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	18 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	42 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
7 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	19 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	31 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	43 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
8 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	20 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	32 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	21 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	33 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	45 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E
10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	22 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	34 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	
11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	23 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	35 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	
12 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	24 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E	36 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E	

Question 1

Concernant le schéma ci-dessous, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?



- A. Le 6 représente les lobules
 B. Le 2 représente les muscles dorsaux
 C. Le 7 représente le tissu adipeux
 D. Entre les lobules se trouvent les ligaments de Cooper
 E. Le 5 représente le mamelon

Question 1

✗ **Item A** → *Le 6 représente les lobules*

Non, il s'agit des canaux galactophores.

✗ **Item B** → *Le 2 représente les muscles dorsaux*

Et non... petit rappel d'anatomie pour ceux qui se posaient la question : les seins ne sont pas dans le dos, mais à l'avant du corps, donc du côté des muscles pectoraux.

✓ **Item C** → *Le 7 représente le tissu adipeux*

C'est ça !

✓ **Item D** → *Entre les lobules se trouvent les ligaments de Cooper*

C'est tout bon. Les lobules se trouvent en 3 sur le schéma et sont séparés par les ligaments de Cooper qui permettent la tenue du sein.

✗ **Item E** → *Le 5 représente le mamelon*

Aïe... il faut bien regarder la figure... C'est le 4 qui représente le mamelon. Le 5 est plus large, il montre l'aréole.

Réponses vraies : C et D

Question 2

Concernant le sein, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Un mamelon invaginé ou ombiliqué est physiologique
 B. Le tissu adipeux possède un rôle important dans la fabrication du lait
 C. Le réseau de Haller constitue le réseau veineux profond des seins
 D. Chaque lobule contient 10 à 100 acini
 E. Les seins s'étalent entre la 2ème et la 6ème côte

Question 2

✓ **Item A** → *Un mamelon invaginé ou ombiliqué est physiologique*

Oui, il existe plein de formes de mamelons différentes et un mamelon invaginé ou ombiliqué n'a rien d'anormal, c'est tout simplement dû à des canaux galactophores courts.

✗ **Item B** → *Le tissu adipeux possède un rôle important dans la fabrication du lait*

Non, le tissu adipeux ne joue aucun rôle dans la fabrication du lait ; il détermine seulement la grosseur des seins. Attention, rappelez-vous bien que la taille des seins n'a rien à voir avec la quantité de lait produite par la mère.

✗ **Item C** → *Le réseau de Haller constitue le réseau veineux profond des seins*

Il constitue le réseau veineux superficiel. C'est logique, on dit que pendant la grossesse, on voit apparaître le réseau de Haller car les seins sont sous tension, donc on voit apparaître les veines les plus proches de la peau, donc les plus superficielles.

✓ **Item D** → *Chaque lobule contient 10 à 100 acini*

Nickel ! Petit rappel :

- 10 à 100 acini → 1 lobule
- 20 à 40 lobules → 1 lobe
- 20 lobes → glande mammaire

✗ **Item E** → *Les seins s'étalent entre la 2ème et la 6ème côte*

Ils se trouvent entre la 3ème et la 7ème côte.

Réponses vraies : A et D

Question 3

Concernant l'anatomie des organes génitaux externes, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le vagin fait partie des organes génitaux externes
- B. Le mont du pubis ou mont de Vénus est situé à l'arrière de la symphyse pubienne et est limité latéralement par les plis inguinaux
- C. Les petites lèvres sont des replis d'apparence muqueuse qui limitent le vestibule du vagin**
- D. Les parties externes du clitoris sont le gland et le capuchon, il se prolonge à l'intérieur de la vulve par ses racines et ses bulbes**
- E. Les glandes vulvaires majeures ou glandes de Skène sont des glandes sébacées et sudorifères

Question 3

✗ Item A → *Le vagin fait partie des organes génitaux externes*

Oui d'accord il est plus externe que l'utérus mais il reste à l'intérieur de votre corps et heureusement ! Les organes génitaux externes sont : le mont du pubis, les grandes et petites lèvres, le vestibule du vagin, le clitoris et les glandes vulvaires.

✗ Item B → *Le mont du pubis ou mont de Vénus est situé à l'arrière de la symphyse pubienne ...*

À l'arrière ? Ça voudrait dire qu'il est en dessous du pubis et donc que le pubis serait ce qui est visible ? Oula oula, reprenons tranquillement. Tout est bon sauf que le mont du pubis est à l'avant de la symphyse pubienne.

✓ Item C → *Les petites lèvres sont des replis d'apparence muqueuse qui limitent le vestibule du ...*

C'est exactement ça !!! Rien de plus à ajouter c'est trop parfait pour être commenté !

✓ Item D → *Les parties externes du clitoris sont le gland et le capuchon, il se prolonge à ...*

Un peu comme une plante dont on ne voit pas les racines et le bulbe, seulement les fleurs... c'est poétique...

✗ Item E → *Les glandes vulvaires majeures ou glandes de Skène sont des glandes sébacées et ...*

Alors check-list, les glandes de Skène sont effectivement les glandes sébacées et sudorifères... mais ce ne sont pas des glandes majeures mais bel et bien mineures ! Les glandes majeures ou glandes de Bartholin sont mucipares, elles sont chargées de lubrifier le vagin, soit une action majeure !

Réponses vraies : C et D

Question 4

Concernant l'anatomie des organes génitaux internes, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le vagin est un conduit musculo-osseux concave situé entre la vessie et le rectum
- B. Les caroncules hyménéaux sont les reliquats de l'hymen**
- C. Le vagin est irrigué par 2 artères : l'artère vaginale et l'artère utérine
- D. L'utérus est maintenu par les ligaments ronds, vésico-utérins, utéro-sacraux, larges, les paramètres et le paracervical
- E. Les trompes utérines sont constituées de 4 tuniques : séreuse, sous-séreuse, musculaire et muqueuse**

Question 4

✗ Item A → *Le vagin est un conduit musculo-osseux concave situé entre la vessie et le rectum*

Musculo-osseux ? Je ne savais pas que le vagin avait des os ! Et bien normal que je ne le sache pas, puisqu'il est composé de muscles et de membranes et non pas d'os... il est donc musculo-membraneux ! Allez on s'accroche, on lit bien les items en entier et quand un truc nous paraît bizarre on ne coche pas !

✓ Item B → *Les caroncules hyménéaux sont les reliquats de l'hymen*

Ce sont des petits fragments cicatrisés de l'hymen qui s'est déchiré pendant le premier rapport, à l'accouchement, lorsque l'on met un tampon ou bien dans les sports étirant la ceinture pelvienne de façon latérale ou exerçant une pression sur l'hymen comme l'équitation ou la gym !

✗ Item C → *Le vagin est irrigué par 2 artères : l'artère vaginale et l'artère utérine*

3 artères 3 veines ! Pour s'en souvenir on réfléchit à ce qu'il y a autour du vagin : l'utérus et le rectum. Il a ses artères à lui, utérines, et il est vascularisé par l'artère vaginale et la rectale moyenne ! Pas facile comme item j'avoue mais vous vous en sortez comme des chef.fe.s !

✗ Item D → *L'utérus est maintenu par les ligaments ronds, vésico-utérins, utéro-sacraux, larges, ...*

FAUX – Paracervical ? Il pend au bout du cou ? Ne serait-ce pas plutôt le paracervix ?

✓ Item E → *Les trompes utérines sont constituées de 4 tuniques : séreuse, sous-séreuse, ...*

A connaître +++, séreuse qui sécrète, musculaire pour la contraction et muqueuse pour la vascularisation.

Réponses vraies : B et E

Question 5

Concernant les différentes phases du cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les règles correspondent à la desquamation du myomètre qui se traduit par des saignements
- B. Dans la première partie de la phase lutéale on retrouve les menstruations
- C. Du 8ème au 13ème jour il y a la phase proliférative de l'endomètre, qui est stimulée par la progestérone
- D. La fenêtre de fécondité désigne la période pendant laquelle la femme peut avoir un rapport fécondant et s'étend généralement de J9 à J15**
- E. La phase folliculaire dure toujours strictement 14 jours

Question 5

X **Item A** → Les règles correspondent à la desquamation du myomètre qui se traduit par des ...

Woopsie ce n'est pas le myomètre mais l'endomètre.

X **Item B** → Dans la première partie de la phase lutéale on retrouve les menstruations

Les règles marquent le début du cycle menstruel, et dans notre cycle, on a d'abord la phase folliculaire (divisée en une phase précoce et une phase tardive), et ensuite la phase lutéale (à ne pas confondre!).

X **Item C** → Du 8ème au 13ème jour il y a la phase proliférative de l'endomètre, qui est stimulée ...

C'était presque vrai, mais c'est stimulé par des œstrogènes et pas par la progestérone.

✓ **Item D** → La fenêtre de fécondité désigne la période pendant laquelle la femme peut avoir un ...

Eh oui c'est tout à fait vrai!

X **Item E** → La phase folliculaire dure toujours strictement 14 jours

Alors, y a de l'idée! Mais non c'est la phase LUTEALE qui dure strictement 14 jours. Les variations de la durée du cycle menstruel interviennent forcément lors de la phase folliculaire.

Réponse vraie : D

Question 6

Concernant les variations physiologiques lors du cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les règles durent en moyenne 5 jours pour une quantité de 100mL
- B. La température augmente au moment de l'ovulation, passant d'environ 36,5°C en phase folliculaire à plus de 37°C en phase lutéale
- C. En phase folliculaire tardive, on observe dans l'endomètre un remodelage des artères spiralées qui vont se contourner et s'allonger
- D. En phase lutéale, la progestérone sécrétée par le corps jaune rend l'endomètre non plus prolifératif mais sécrétoire**
- E. L'aménorrhée est une absence de règles depuis plus de 3 mois

Question 6

✓ **Item A** → Les règles durent en moyenne 5 jours pour une quantité de 100mL

Hehe mais oui c'est bien vrai! Les personnes parmi vous dotées de règles devraient être bien au courant d'ailleurs. Force.

✓ **Item B** → La température augmente au moment de l'ovulation, passant d'environ 36,5°C en ...

Yep, oui c'est tout à fait juste! Et d'ailleurs mesdames si vous voulez suivre votre cycle et connaître votre fenêtre de fertilité c'est un bon moyen! (mais on me dit à l'oreillette que ce n'est pas complètement fiable, en particulier pour les cycles irréguliers, et que ce n'est pas du tout un moyen de contraception).

✓ **Item C** → En phase folliculaire tardive, on observe dans l'endomètre un remodelage des artères ...

Bah oui en fait, rien à ajouter, cœur sur vous.

✓ **Item D** → En phase lutéale, la progestérone sécrétée par le corps jaune rend l'endomètre non ...

J'aurais pas dit mieux moi-même.

✓ **Item E** → L'aménorrhée est une absence de règles depuis plus de 3 mois

VRAI – C'est effectivement ça! Elle peut être due à la grossesse ou à la lactation qui inhibe la sécrétion de GnRh et donc par définition celle de la LH et de la FSH.

Réponses vraies : A, B, C, D et E

Question 7

Concernant le cycle menstruel et la fonction ovarienne exocrine, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La média de l'ovaire contient les différents follicules et les corps jaune
- B. L'ovocyte du follicule de De Graaf se divise pour donner l'ovocyte II et un ovocyte sans cytoplasme (globule polaire)**
- C. La régulation de la croissance folliculaire comporte 3 phases : le recrutement initial, la croissance basale, et la dominance
- D. Lors de la phase de dominance, le plus gros follicule va augmenter et sécréter des inhibines qui vont ralentir la croissance des autres follicules**
- E. Le corps jaune, lorsqu'il subit une lutéolyse, donne un reliquat : le corpus albicans**

Question 7

X **Item A** → La média de l'ovaire contient les différents follicules et les corps jaune

Alors, on reprend : au milieu de l'ovaire on a la média qui contient les vaisseaux sanguins, le tissu conjonctif et les différents nerfs. Autour de la média on a le cortex et c'est là qu'on va retrouver les follicules et les corps jaunes... petite inversion (désolé).

✓ **Item B** → L'ovocyte du follicule de De Graaf se divise pour donner l'ovocyte II et un ovocyte ...
 Hey mais oui ! L'ovocyte II est d'ailleurs une cellule bloquée en métaphase II, haploïde et contenant seulement 23 chromosomes et le globule polaire va disparaître par la suite.

✗ **Item C** → La régulation de la croissance folliculaire comporte 3 phases : le recrutement initial, ...
 Aïe il en manquait juste 1 pour être tout bon ! C'était 4 phases, car il y a aussi la phase de sélection, qui correspond à la sensibilisation des follicules.

✓ **Item D** → Lors de la phase de dominance, le plus gros follicule va augmenter et sécréter des ...
 VRAI – 100% exact ! Ce follicule dominant va évoluer vers le stade le plus mature : le follicule pré-ovulatoire (follicule de De Graaf).

✓ **Item E** → Le corps jaune, lorsqu'il subit une lutéolyse, donne un reliquat : le corpus albicans
 VRAI – Oui oui oui. Tout ça lorsqu'il n'y a pas fécondation. Alors que s'il y a fécondation, le corps jaune est maintenu et devient la principale source de progestérone (en attendant le placenta). Bravo
 ★.

Réponses vraies : B, D et E

Question 8

Concernant la régulation des fonctions endocrines au cours du cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les décharges de GnRH sont plus fréquentes pendant la phase lutéale que pendant la phase folliculaire
- B. Lors de la phase folliculaire précoce, la FSH permet de stimuler la synthèse de l'aromatase**
- C. Lors de la phase folliculaire tardive, l'œstradiol exerce un rétrocontrôle sur l'adénohypophyse
- D. En période ovulatoire, on observe un pic de LH et de FSH**
- E. La lutéolyse est une destruction du corps jaune en absence de fécondation et de nidation**

Question 8

✗ **Item A** → Les décharges de GnRH sont plus fréquentes pendant la phase lutéale que pendant ...
 FAUX – C'est l'inverse. D'ailleurs la GnRH est sécrétée par l'hypothalamus pour être envoyé au niveau de l'antéhypophyse via la tige pituitaire.

✓ **Item B** → Lors de la phase folliculaire précoce, la FSH permet de stimuler la synthèse de ...
 La FSH est sécrétée par l'antéhypophyse et permet : la prolifération des follicules, la synthèse de l'aromatase, la synthèse/sécrétion d'androgène et de l'inhibine B par les cellules de la granulosa.

✗ **Item C** → Lors de la phase folliculaire tardive, l'œstradiol exerce un rétrocontrôle sur ...
 Elle va inhiber les sécrétions de l'hypothalamus. Voici un petit schéma récap :

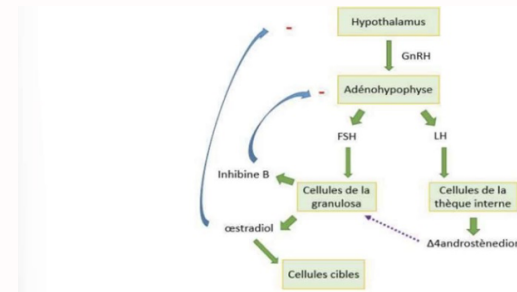


Schéma de la régulation des fonctions ovariennes pendant la phase folliculaire

✓ **Item D** → En période ovulatoire, on observe un pic de LH et de FSH

L'œstradiol va venir faire un rétrocontrôle positif sur l'antéhypophyse, ce qui va augmenter la sécrétion de FSH et LH. Encore un schéma récap :

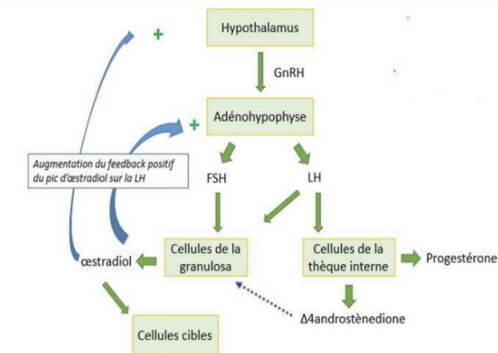


Schéma de la régulation des fonctions ovariennes en période ovulatoire

✓ **Item E** → La lutéolyse est une destruction du corps jaune en absence de fécondation et de ...

Toutafé. Ça permettra de lever l'inhibition de la LH et de la FSH et donc d'ouvrir la fenêtre de la FSH pour commencer un nouveau cycle 😊.

Réponses vraies : B, D et E

Question 9

Concernant l'interruption volontaire de grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'IVG doit être effectuée avant la douzième semaine de grossesse
- B. Le nombre d'IVG augmente entre 1975 et 2010
- C. Lors d'une consultation pour IVG, le praticien doit chercher à connaître le motif de cette interruption volontaire de grossesse
- D. Le mode de vie de la patiente est parfois incompatible avec certaines méthodes d'IVG**
- E. Le dosage des œstrogènes permet de dater la grossesse

Question 9

X **Item A** → L'IVG doit être effectuée avant la douzième semaine de grossesse

De nos jours, la réglementation autorise l'IVG jusqu'à la quatorzième semaine de grossesse (depuis 2022).

X **Item B** → Le nombre d'IVG augmente entre 1975 et 2010

A cette période, le recours à l'IVG en cas de grossesse non désirée augmente mais le nombre de grossesses non désirées diminue, donc on ne peut pas dire qu'au total le recours à l'IVG augmente durant cette période mais plutôt qu'il reste stable.

X **Item C** → Lors d'une consultation pour IVG, le praticien doit chercher à connaître le motif de ...

Au contraire, le motif de l'IVG n'est pas à connaître ! On propose en revanche un entretien psychosocial (obligatoire pour les mineures).

✓ **Item D** → Le mode de vie de la patiente est parfois incompatible avec certaines méthodes d'IVG

Exactement, le mode de vie de la patiente fait donc partie des informations importantes (avec les antécédents médicaux et chirurgicaux ainsi que les souhaits de la patiente) à recueillir lors d'une consultation d'IVG !

X **Item E** → Le dosage des œstrogènes permet de dater la grossesse

Les deux méthodes utilisées pour dater une grossesse sont le dosage des bêta-HCG et l'échographie de datation.

Réponse vraie : D

Question 10

Concernant l'interruption volontaire de grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La première étape de la méthode médicamenteuse consiste à administrer du misoprostol
- B. La téléconsultation n'est pas possible dans le cadre d'une interruption volontaire de grossesse
- C. L'œuf expulsé n'est pas visualisé par la patiente grâce à la méthode médicamenteuse
- D. Le risque anesthésique est assez élevé lors d'une anesthésie locale pour une IVG chirurgicale
- E. La rigidité des institutions est un inconvénient de la méthode chirurgicale**

Question 10

X **Item A** → La première étape de la méthode médicamenteuse consiste à administrer du ...

Non ! La première étape est l'administration de mifépristone. L'administration de misoprostol se fait dans un second temps, 48 heures après.

X **Item B** → La téléconsultation n'est pas possible dans le cadre d'une interruption volontaire de ...

La méthode médicamenteuse peut s'effectuer via une téléconsultation !

X **Item C** → L'œuf expulsé n'est pas visualisé par la patiente grâce à la méthode médicamenteuse

Au contraire, c'est un des inconvénients de cette méthode. La patiente a en effet une participation active et ressent des douleurs et subit des saignements prolongés.

X **Item D** → Le risque anesthésique est assez élevé lors d'une anesthésie locale pour une IVG ...

Au contraire, il est quasi nul lors de l'anesthésie locale ! Ce risque est par contre plus élevé lors d'une anesthésie générale.

✓ **Item E** → La rigidité des institutions est un inconvénient de la méthode chirurgicale

Exactement, cette méthode nécessite une hospitalisation et la rigidité des institutions hospitalières peut être pénible pour la patiente.

Réponse vraie : E

Question 11

Concernant la contraception, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Si l'indice de Pearl est de 85, la contraception est efficace
- B. La méthode Bilings repose sur la définition des périodes pouvant être fécondantes dans le cycle
- C. Le DIU au cuivre peut être posé en contraception d'urgence jusqu'à 5 jours après le rapport à risque**
- D. Le DIU au cuivre est une contraception à caractère hormonal
- E. La prise orale de progestatifs est équivalente à la prise orale d'oestro-progestatifs

Question 11

X **Item A** → Si l'indice de Pearl est de 85, la contraception est efficace

C'est l'inverse ! Plus il est proche de 0 plus la contraception est efficace, n'oubliez pas qu'il quantifie le nombre de grossesses pour 100 femmes utilisant une contraception en un an, plus il y a de grossesses moins elle est efficace.

X **Item B** → La méthode Bilings repose sur la définition des périodes pouvant être fécondantes ...

A ne pas confondre avec la méthode Ogino-Kauss dont la définition est présentée dans cet item, la méthode Bilings repose sur l'observation de la glaire cervicale.

✓ **Item C** → *Le DIU au cuivre peut être posé en contraception d'urgence jusqu'à 5 jours après ...*

C'est exactement ça, on le pose plutôt lorsque le délai de la contraception hormonale d'urgence est dépassé soit 72 h après le rapport à risque.

✗ **Item D** → *Le DIU au cuivre est une contraception à caractère hormonal*

On le pose sur le col afin de faire obstacle à la nidation, il ne diffuse pas d'hormones contrairement au DIU hormonal, on s'accroche malgré le DIU les enfants, allez courage!

✗ **Item E** → *La prise orale de progestatifs est équivalente à la prise orale d'oestro-progestatifs*

Hé non comme l'indique le nom, les oestroprogestatifs combinent œstrogènes et progestatifs, ils ajoutent donc le blocage de la FSH/LH au niveau cérébral bloquant ainsi l'ovulation, en plus de la modification de la glaire cervicale et de la paroi de l'utérus induite par le progestatif de synthèse.

Réponse vraie : C

Question 12

Mme X vient vous voir car elle souhaite débuter une contraception. Elle désire une contraception efficace et qui ne nécessite pas une prise régulière de peur d'oublier de la prendre. Laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Vous utilisez la méthode Bercer pour l'aider à choisir

B. Vous lui parlez de votre choix contraceptif pour l'aider à choisir le sien

C. Vous lui proposez le dispositif intra-utérin aux hormones







D. Vous lui proposez la pilule oestro-progestative

E. Vous lui proposez l'implant

Question 12

✓ **Item A** → *Vous utilisez la méthode Bercer pour l'aider à choisir*

La méthode Bercer est la méthode idéale pour aider sa patiente à choisir une contraception adaptée. Je vous remets un schéma du cours :

 BIENVENUE	Le professionnel se présente, explique le déroulement de la consultation et assure de la confidentialité de l'entretien.
 ENTRETIEN	Il recueille les informations médicales nécessaires, mais aussi les informations psychosociales et culturelles.
 RENSEIGNEMENTS	Il informe de manière claire, précise et personnalisée des méthodes qui peuvent être proposées.
 CHOIX	Il précise à la consultante que le choix de la méthode lui appartient, après avoir envisagé avec elle sa situation personnelle, ses préférences, les bénéfices et les risques des méthodes. Il la réoriente vers une autre méthode si celle qui est choisie n'est pas dénuée de risques.
 EXPLICATIONS	Il explique les modalités d'utilisation de la méthode choisie : démonstration, association de la prise de pilule à un geste de routine, indication de la conduite à tenir dans certaines situations (oubli, effets indésirables...), modalités pratiques de recours à une contraception de rattrapage.
 RETOUR	Il organise les visites de suivi qui permettront d'évaluer l'adéquation de la méthode et l'observance de celle-ci, d'apporter si besoin des compléments d'information et d'aider si nécessaire la consultante à choisir une autre méthode.

✗ **Item B** → *Vous lui parlez de votre choix contraceptif pour l'aider à choisir le sien*

“Si le praticien affiche son choix contraceptif lors de la consultation, il diminue la satisfaction des patientes et pourrait diminuer la persistance contraceptive”. En effet, durant la consultation il s'agit de présenter les différentes options possibles et laisser ensuite la patiente choisir selon ses envies et ce qui lui convient le mieux. Si le praticien affiche son choix, il risque d'influencer la patiente sans forcément connaître ses envies.

✓ **Item C** → *Vous lui proposez le dispositif intra-utérin aux hormones*

Qu'il soit de type hormonal ou en cuivre, c'est une méthode contraceptive qui ne nécessite pas de prise régulière. Il a une durée de vie de 5 ans.

✗ **Item D** → *Vous lui proposez la pilule oestro-progestative*

La pilule oestro-progestative nécessite une prise quotidienne, or votre patiente a peur d'oublier de prendre une contraception qui nécessite une prise régulière.

✓ **Item E** → *Vous lui proposez l'implant*

L'implant est une contraception oestro-progestative qui est posée dans le bras. Il a une durée de vie de 3 ans et ne nécessite donc pas de prise régulière.

Réponses vraies : A, C et E

Question 13

Concernant les modifications physiques de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Pendant la grossesse, les femmes hyperventilent

B. Pendant la grossesse, on observe une augmentation des reflux gastro-oesophagien

C. Les femmes enceintes présentent une hypercyphose

D. Les femmes enceintes présentent une hémodilution car leur volume sanguin diminue

E. Les modifications de la grossesse disparaissent progressivement après l'accouchement : entre 6 et 10 jours

Question 13

✓ **Item A** → *Pendant la grossesse, les femmes hyperventilent*

C'est ça! C'est l'un des nombreux effets de la progestérone sur le corps de la mère.

✓ **Item B** → *Pendant la grossesse, on observe une augmentation des reflux gastro-oesophagien*

Tout à fait! Les RGO pour les intimes 😊 sont un des fléaux des femmes enceintes...

✗ **Item C** → *Les femmes enceintes présentent une hypercyphose*

Et non, c'est l'inverse, elles présentent une hyperlordose, car elles se penchent en arrière pour compenser le poids du ventre et ne pas tomber en avant. Si elles avaient une hypercyphose, ça voudrait dire qu'elles se penchent vers l'avant, ce qui ne serait pas d'une grande logique.

✗ Item D → *Les femmes enceintes présentent une hémodilution car leur volume sanguin diminue*

Le volume sanguin augmente pendant la grossesse. Mais le volume plaquettaire augmente plus que le volume globulaire, c'est pour ça qu'on observe une hémodilution.

✗ Item E → *Les modifications de la grossesse disparaissent progressivement après ...*

Le corps est bien fait, mais 6 à 10 jours c'est quand même un peu court... On parle plutôt de 6 à 10 semaines.

Réponses vraies : A et B

Question 14

Concernant le placenta, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'implantation de l'embryon se fait en 4 étapes
B. Le trophoblaste se différencie en cytotrophoblaste et syncytiotrophoblaste après la nidation

C. Le cytotrophoblaste se différencie en trophoblaste villositéux et extra-villositéux

D. Le placenta ne laisse pas passer certains virus comme la rubéole

E. L'alcool passe la barrière placentaire

Question 14

✗ Item A → *L'implantation de l'embryon se fait en 4 étapes*

Elle se fait en 3 étapes : l'apposition, l'adhésion et l'invasion.

✗ Item B → *Le trophoblaste se différencie en cytotrophoblaste et syncytiotrophoblaste après la ...*

Item méchant, mais c'est pour votre bien... Le trophoblaste se différencie bien en cytotrophoblaste et syncytiotrophoblaste, mais ce processus a lieu pendant la nidation.

✓ Item C → *Le cytotrophoblaste se différencie en trophoblaste villositéux et extra-villositéux*

C'est ça !

✗ Item D → *Le placenta ne laisse pas passer certains virus comme la rubéole*

En effet, tous les virus ne passent pas la barrière placentaire mais la rubéole peut traverser. C'est pour ça, que la vaccination avant la grossesse est importante +++.

✓ Item E → *L'alcool passe la barrière placentaire*

Exactement ! On doit donc fortement conseiller aux femmes de ne pas boire d'alcool pendant leur grossesse pour éviter le SAF (syndrome d'alcoolisme foetal).

Réponses vraies : C et E

Question 15

À propos du placenta et du liquide amniotique, quelle(s) est (sont) la ou les réponse(s) exacte(s) ?

- A. La plaque chorale (la face maternelle) est aussi composée des villosités chorales
B. Le sang foetal n'entre en contact avec le sang maternel qu'à partir d'un certain temps

C. Le placenta est un organe ovale de 20 cm de diamètre pour 3 cm d'épaisseur

D. Les villosités crampons correspondent au type de villosité qui assurent les échanges materno-foetaux

E. Le cordon contient 2 artères ombilicales et 1 veine ombilicale en plus d'une la gelée de Wharton

Question 15

✗ Item A → *La plaque chorale (la face maternelle) est aussi composée des villosités chorales*

Non, pas du tout ! Bien faire la différence entre la face foetale aka aussi la plaque chorale qui contient les villosités chorales et la face maternelle composée de la caduque aka aussi décidue. La caduque est la couche de l'endomètre la plus proche de la lumière utérine, qui se transforme au cours de la placentation. Ça va le faire, t'inquiète !

✗ Item B → *Le sang foetal n'entre en contact avec le sang maternel qu'à partir d'un certain temps*

Never, Asla, Nunca, Jamais le sang foetal n'entre en contact avec le sang maternel à aucun moment. Chacun dans sa zone. (J'espère que t'as la ref) !!!

✓ Item C → *Le placenta est un organe ovale de 20 cm de diamètre pour 3 cm d'épaisseur*

C'est ça même !!! Et en plus à terme, il pèse 500 g ce qui équivaut à 1/6ème du poids du fœtus. C'est dingue !!

✗ Item D → *Les villosités crampons correspondent au type de villosité qui assurent les échanges ...*

J'ai dit non ! Ne surtout pas se mélanger les vaisseaux. Reprenons ensemble ! Déjà on se rappelle, la plaque chorale est composée des villosités chorales qui s'étendent du chorion jusqu'à la face maternelle. Les villosités chorales constituent le réseau capillaire foetal du placenta. Il en existe 2 types :

- Les villosités crampons qui s'implantent, elles sont bien ancrées carrément enracinées (j'espère que tu l'as bien saisi) dans la caduque et permettent la stabilité du placenta.
- Les villosités flottantes/libres qui flottent (elles portent bien leur nom dit donc) dans la chambre intervillieuse, ce sont elles qui assurent les échanges materno-foetaux.

✓ Item E → *Le cordon contient 2 artères ombilicales et 1 veine ombilicale en plus d'une la gelée ...*

OUI ! Super important de bien se rappeler que c'est 2 artères et 1 veine. Petit jeu de mot "Le cordon ça a de LA veine", potentiellement nul mais peut-être qu'il t'aidera !

Réponses vraies : C et E

Question 16

Concernant la circulation placentaire, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les circulations utéro-placentaire et foeto-placentaire sont dépendantes l'une de l'autre
- B. La circulation placentaire se met en place à partir de la 25ème SA
- C. La prééclampsie peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë
- D. Les ions passent la barrière placentaire grâce au transport facilité
- E. Les immunoglobulines traversent le placenta via la transendocytose

Question 16

✓ Item A → Les circulations utéro-placentaire et foeto-placentaire sont dépendantes l'une de l'autre. Toutafé! Cela permet les échanges entre la mère et le fœtus.

✗ Item B → La circulation placentaire se met en place à partir de la 25ème SA. Non, c'est plus tôt, autour de 14 SA.

✗ Item C → La prééclampsie peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë. Nope, premièrement l'hypoxie fœtale en tant que complication de la prééclampsie n'est pas mentionnée dans le cours, donc on ne peut pas valider l'item. Cette hypoxie fœtale aiguë peut être due à des contractions utérines trop longues ou trop fréquentes ou à une hypotension maternelle. La prééclampsie se manifeste par une hypertension maternelle, ainsi que la présence de protéines dans les urines (protéinurie). On va retrouver : un défaut de remodelage des artères spiralées, un dysfonctionnement placentaire liée à l'hypoperfusion et une libération placentaire de toxines. Les complications sont : l'éclampsie, l'hémorragie cérébrale, l'insuffisance rénale, le décollement placentaire...

✗ Item D → Les ions passent la barrière placentaire grâce au transport facilité. Ils utilisent le transport actif, qui est contre le gradient électrochimique et nécessite donc de l'énergie (ouais ouais la biocell, aka la meilleure matière je ne veux rien savoir).

✓ Item E → Les immunoglobulines traversent le placenta via la transendocytose. Tout comme la transferrine (molécule qui transporte le fer). Il s'agit de grosses molécules, qui nécessitent donc la création de vésicules.

Réponses vraies : A et E

Question 17

Concernant les fonctions placentaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les 4 grandes fonctions du placenta sont : respiratoire, métabolique, protectrice et exocrine
- B. L'O² et le CO² sont transférés par diffusion passive à travers le placenta
- C. Les lipides et le glucose passent la barrière placentaire par diffusion passive
- D. Il peut être dangereux de se faire vacciner contre la rubéole pendant la grossesse
- E. L'hormone hCG réduit la réaction lymphocytaire maternelle et stimule la sécrétion de corticostéroïdes

Question 17

✗ Item A → Les 4 grandes fonctions du placenta sont : respiratoire, métabolique, protectrice et exocrine. Wow. Il y a bien 4 fonctions mais la dernière est endocrine, puisque les hormones sont sécrétées directement dans le sang.

✓ Item B → L'O² et le CO² sont transférés par diffusion passive à travers le placenta. Yes! La diffusion passive est spécialement pour les gaz/molécules de faible poids et se fait sans énergie. C'est possible car la pression en CO² de la mère < pression en CO² du fœtus et inversement pour l'O², et les molécules vont des zones de haute pression vers les zones de basse pression. C'est comme quitter ses révisions de maths pour celles de maïeutique finalement. Ici on est bien.

✗ Item C → Les lipides et le glucose passent la barrière placentaire par diffusion passive. Nein, pour le glucose c'est diffusion facilitée avec des transporteurs appelés GLUT1 et GLUT3. Un petit tableau, c'est cadeau!

MOYEN DE TRANSPORT	MOLÉCULE
Diffusion facilitée	Glucose
Diffusion passive	O ₂ , CO ₂ , lipides, créatinine, acide urique, urée
Transport actif	Acides aminés
Osmose	Eau, vitamines hydrosolubles
Transendocytose (vésicule)	Fer, immunoglobulines

✓ **Item D** → Il peut être dangereux de se faire vacciner contre la rubéole pendant la grossesse

Oui très, car le virus de la rubéole, même atténué dans le cas du vaccin, est capable de traverser la barrière placentaire, au même titre que le VIH, le CMV ou d'autres microorganismes comme la listeria et le toxoplasme.

✓ **Item E** → L'hormone hCG réduit la réaction lymphocytaire maternelle et stimule la sécrétion ...

Tout ça? En effet. Il maintient aussi le corps jaune (follicule ovarien) jusqu'au relai du placenta. Fin de la question, bravo les futur.e.s maëuticien.ne.s!!

Réponses vraies : B, D et E

Question 18

Concernant le liquide amniotique, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Les ions les plus présents sont le sodium et le chlorure

B. Le volume maximal de liquide amniotique est atteint à terme

C. Le liquide amniotique est un fluide stérile

D. Une malformation digestive peut causer un hydramnios

E. Le cordon ombilical est capable de réabsorber le liquide amniotique

Question 18

✓ **Item A** → Les ions les plus présents sont le sodium et le chlorure

Et là vous attendez sûrement que je remette le tableau du cours, donc je vais faire ce qu'on attend de moi.

Cations	Anions	Oligoéléments
- Sodium +++	- Chlorure +++	- Cuivre
- Potassium +	- Bicarbonates +	- Fer
- Calcium +	- Phosphore +	- Zinc
- Magnésium +		- Plomb
		- Bismuth

✗ **Item B** → Le volume maximal de liquide amniotique est atteint à terme

Mmmh, ouais je sais, désolée. Il est atteint à 32 semaines d'aménorrhées et vaut 1000 mL, puis descend à 800 mL au terme de la grossesse.

✓ **Item C** → Le liquide amniotique est un fluide stérile

Eh oui, vous feriez nager bébé dans des germes microbiens vous ?

✓ **Item D** → Une malformation digestive peut causer un hydramnios

Oui, impressionnant hein? Le fœtus réabsorbe du liquide amniotique jusqu'à 500 mL par jour (petite bouteille d'eau) grâce à la déglutition. Mais, si la réabsorption est mal faite, le liquide amniotique s'accumulera dans la cavité amniotique : c'est ce qu'on appelle un hydramnios.

✓ **Item E** → Le cordon ombilical est capable de réabsorber le liquide amniotique

Jusqu'à 20 SA seulement. Après c'est ciao!

Réponses vraies : A, C, D et E

Question 19

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Les contractions utérines sont volontaires et dues à l'ocytocine

B. Les contractions utérines sont caractérisées par leur régularité, leur durée et leur efficacité

C. En fin de travail, les contractions utérines ont lieu toutes les 2 à 3 minutes

D. L'intensité des contractions utérines peut se mesurer en millimètres de mercure

E. Des contractions trop fortes, trop régulières ou trop longues peuvent être à l'origine d'une dystocie dynamique

Question 19

✗ **Item A** → Les contractions utérines sont volontaires et dues à l'ocytocine

C'est bien l'ocytocine qui est responsable des contractions utérines, mais ces dernières sont involontaires et intermittentes!

✗ **Item B** → Les contractions utérines sont caractérisées par leur régularité, leur durée et leur ...

Les 3 caractéristiques des contractions utérines sont les suivantes : régularité, durée et intensité. A connaître ++!

✓ **Item C** → En fin de travail, les contractions utérines ont lieu toutes les 2 à 3 minutes

La régularité des CU est de 5 à 10 min en phase de latence, et 2 à 3 min en fin de travail.

✓ **Item D** → L'intensité des contractions utérines peut se mesurer en millimètres de mercure

Cette intensité varie de 30 à 50 mmHg en début de travail, jusqu'à 50 à 80 mmHg en fin de travail.

✗ **Item E** → Des contractions trop fortes, trop régulières ou trop longues peuvent être à l'origine ...

Au contraire! La dystocie dynamique et la dystocie cervicale sont causées par des contractions utérines pas assez régulières, pas assez longues, pas assez fortes. Des contractions trop fortes, trop régulières ou trop longues peuvent être à l'origine de perturbations des échanges materno-fœtaux, d'une altération de l'oxygénation fœtale et d'hypoxie fœtale.

Réponses vraies : C et D

Question 20

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Pendant une grossesse normale, le col de l'utérus est long, antérieur, tonique et fermé
- B. Il y a recours à une césarienne lorsque le fœtus est en position céphalique front**
- C. Le signe de Demelin est le signe de l'engagement**
- D. On appelle dilatation complète un col dilaté à 12 cm
- E. La présentation est l'axe dans lequel va se présenter le fœtus dans l'aire de dilatation

Question 20

X **Item A** → Pendant une grossesse normale, le col de l'utérus est long, antérieur, tonique et fermé

On y était presque... Il est postérieur ! Et non antérieur. Mais le reste c'est tout bon.

✓ **Item B** → Il y a recours à une césarienne lorsque le fœtus est en position céphalique front

Exactement ! S'il est en position transverse également.

✓ **Item C** → Le signe de Demelin est le signe de l'engagement

Exactement !!! Lorsque le fœtus est engagé, l'index (introduit perpendiculairement à la face antérieure de la symphyse pubienne) vient buter contre la présentation.

X **Item D** → On appelle dilatation complète un col dilaté à 12 cm

Le col se dilate jusqu'à 10 cm, c'est ce qu'on appelle la dilatation complète !

X **Item E** → La présentation est l'axe dans lequel va se présenter le fœtus dans l'aire de dilatation

Ici on a inversé la présentation et la variété de présentation !

- Variété de présentation = axe dans lequel va se présenter le fœtus dans l'aire de dilatation.
- Présentation = position dans laquelle va se présenter le fœtus dans l'aire de dilatation.

Réponses vraies : B et C

Question 21

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'accouchement dure en moyenne une heure
- B. Les muscles du périnée doivent être le plus tonique possible
- C. Il existe deux modes de poussées**
- D. Lorsque le fœtus est en position céphalique, les étapes de l'accouchement sont le corps, les épaules puis la tête
- E. Le bassin doit avoir le diamètre le plus grand possible**

Question 21

X **Item A** → L'accouchement dure en moyenne une heure

L'accouchement désigne la phase d'expulsion, qui dure en moyenne 20 minutes mais peut varier entre quelques minutes et une heure.

X **Item B** → Les muscles du périnée doivent être le plus tonique possible

Au contraire, on fait tout pour les relâcher au maximum (eau chaude, préparation...).

✓ **Item C** → Il existe deux modes de poussées

En apnée ou sur l'expiration.

X **Item D** → Lorsque le fœtus est en position céphalique, les étapes de l'accouchement sont le ...

C'est exactement l'inverse ! En position céphalique le fœtus est tête en bas, sa tête sort en premier. A noter que l'accouchement de la tête et des épaules sont des moments de très grande vigilance.

✓ **Item E** → Le bassin doit avoir le diamètre le plus grand possible

C'est l'idéal, il existe même des positions pour augmenter ce diamètre et faciliter l'expulsion.

Réponses vraies : C et E

Question 22

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La présentation transverse du fœtus est un phénomène commun
- B. L'accouchement et la naissance sont des termes qui concernent tous deux le fœtus
- C. Si le fœtus n'effectue pas une bonne rotation des épaules lors de l'accouchement des épaules, il y a un risque de dystocie**
- D. On surveille le rythme cardiaque du bébé durant les contractions car celui-ci peut être le signe d'une mauvaise tolérance de ces contractions par le fœtus**
- E. Selon le score d'APGAR, si le bébé a un tonus musculaire faible, il faut le réanimer en urgence

Question 22

X **Item A** → La présentation transverse du fœtus est un phénomène commun

Non c'est très rare !

X **Item B** → L'accouchement et la naissance sont des termes qui concernent tous deux le fœtus

L'accouchement concerne plutôt la mère alors que la naissance concerne le fœtus.

✓ **Item C** → Si le fœtus n'effectue pas une bonne rotation des épaules lors de l'accouchement des ...

Exactement ! Cette rotation permet une position des épaules dans l'axe vertical. Cela aide au passage du bébé.

✓ **Item D** → On surveille le rythme cardiaque du bébé durant les contractions car celui-ci peut ... Toutafé!

✗ **Item E** → Selon le score d'APGAR, si le bébé a un tonus musculaire faible, il faut le réanimer ...
Je vous remets le tableau du cours :

Cotation	0	1	2
Pouls	<80	80 à 100	>100
Mvts respi	absents	Lents, irréguliers	Vigoureux, avec cri
Tonus musculaire	Nul	Faible: légère flexion extrémités	Fort: quadri flexion, mouvements actifs
Réactivité à la stimulation	Nulle	Faible: grimace	Vive: cri, toux
couleur	Bleue ou pâle	Corps rose, extrémités bleues	Tout rose

Réponses vraies : C et D

Question 23

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le score d'APGAR est utilisé pour vérifier la bonne adaptation à la vie extra-utérine de l'enfant
- B. La délivrance est l'ensemble des phénomènes aboutissant à la naissance de l'enfant
- C. Cette troisième phase du travail comprend trois phases dont celle de migration
- D. La délivrance doit se faire dans les 30 minutes suivant la naissance car il s'agit de la période la plus à risque d'hémorragie pour la maman
- E. La phase d'hémostase correspond à la contraction et l'obstruction des vaisseaux utérins jusque-là béants

Question 23

✓ **Item A** → Le score d'APGAR est utilisé pour vérifier la bonne adaptation à la vie extra-utérine ...
VRAI – Oui! Il est évalué par la sage-femme ou le médecin à 1 minute, 3 minutes et 5 minutes de vie. Si le score ≥ 7 = bonne adaptation et si le score ≤ 3 = mauvaise adaptation.

✗ **Item B** → La délivrance est l'ensemble des phénomènes aboutissant à la naissance de l'enfant
Il en fallait au moins un d'item faux. C'est l'expulsion du placenta et de ses membranes!!! Retiens bien ça!

✓ **Item C** → Cette troisième phase du travail comprend trois phases dont celle de migration
Encore un item vrai, on ne s'arrête plus!!! On a donc :
— Phase de décollement

- Phase de migration
- Phase d'hémostase

✓ **Item D** → La délivrance doit se faire dans les 30 minutes suivant la naissance car il s'agit de ...
C'est ça, ni plus ni moins!!!

✓ **Item E** → La phase d'hémostase correspond à la contraction et l'obstruction des vaisseaux ...
OUI, J'ACHÈTE!!!

Réponses vraies : A, C, D et E

Question 24

Concernant la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions est (sont) exacte(s) ?

- A. L'ambivalence lors de la grossesse selon Deutch, est manifestée par l'existence de deux souhaits antagonistes
- B. La bonheur de la grossesse ne peut pas être contrebalancé par des symptômes tels que les vomissements et la fatigue
- C. Sirol décrit une ambivalence envers le fœtus avec l'idée d'une union avec le bébé à laquelle vient s'opposer l'idée d'un rejet du bébé étranger
- D. Pendant la grossesse, une femme aura tendance à mieux refouler ses sentiments
- E. La femme enceinte est susceptible de faire des rêves récurrents sur son adolescence ou enfance

Question 24

✓ **Item A** → L'ambivalence lors de la grossesse selon Deutch, est manifestée par l'existence de ...
C'est tout bon, il y a d'une part le désir de cette grossesse, ainsi que la concrétisation de cette grossesse.

✗ **Item B** → La bonheur de la grossesse ne peut pas être contrebalancé par des symptômes tels ...
C'est tout le contraire, là on parle toujours de l'ambivalence de Deutch, qui, rappelons-nous, se manifeste par deux sentiments ou souhaits qui sont antagonistes, donc pour palier au bonheur que peut ressentir la femme pendant sa grossesse, des symptômes de vomissement et de fatigue se manifestent.

✓ **Item C** → Sirol décrit une ambivalence envers le fœtus avec l'idée d'une union avec le bébé à ...
C'est totalement ça, c'est une phrase tout droit sortie de votre cours les loulous.

✗ **Item D** → Pendant la grossesse, une femme aura tendance à mieux refouler ses sentiments
C'est l'inverse, lors de la grossesse l'accès est plus facile à ce qui est refoulé, les souvenirs d'expérience infantile ordinairement inaccessibles reviennent.

✓ **Item E** → *La femme enceinte est susceptible de faire des rêves récurrents sur son adolescence ...*

Effectivement, la femme a un accès plus facile à ses souvenirs refoulés qui vont être manifestés par des rêves assez récurrents.

Réponses vraies : A, C et E

Question 25

Concernant la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions est (sont) exacte(s) ?

- A. D'après Bydlowski, la maternité décrit l'ensemble des processus psycho-affectifs qui se développent et s'intègrent chez la femme lors de la maternité
- B. Selon Racamier, le désir d'enfant décrit une démarche consciente, raisonnable voire programmée s'intégrant dans un plan de vie liés aux idéaux sociaux, culturels et familiaux
- C. Le projet de grossesse ne peut pas être sujet à des influences externes
- D. Le projet de grossesse ne concerne que les couples

E. Les grossesses non planifiées, non désirées, ainsi que les dénis de grossesse et l'aide médicale sont des cas particuliers au projet de grossesse

Question 25

✗ **Item A** → *D'après Bydlowski, la maternité décrit l'ensemble des processus psycho-affectifs qui ...*

Aie aie, méchant piège d'inversion, tout est bon, mais c'est Racamier qui pense ça.

✗ **Item B** → *Selon Racamier, le désir d'enfant décrit une démarche consciente, raisonnable voire ...*

Cf item A, ici c'est Bydlowski.

✗ **Item C** → *Le projet de grossesse ne peut pas être sujet à des influences externes*

Bien sûr que oui (ayez la ref please), le projet de grossesse peut effectivement être sujet à des influences externes telles que les influences sociales, les facteurs biologiques, et l'histoire personnelle et/ou familiale.

✗ **Item D** → *Le projet de grossesse ne concerne que les couples*

Toujours pas, le projet de grossesse peut aussi concerner des femmes célibataires souhaitant avoir un enfant.

✓ **Item E** → *Les grossesses non planifiées, non désirées, ainsi que les dénis de grossesse et l'aide ...*

TOUTAFE, c'est une phrase tout droit tirée de votre cours les loulous, bon courage!

Réponse vraie : E

Question 26

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. La théorie de Winnicott se base sur la représentation du corps changeant au cours de la grossesse

B. La préoccupation maternelle primaire place l'enfant au centre des préoccupations de la future maman

C. La préoccupation maternelle primaire induit un intérêt augmenté de la maman pour ses centres d'intérêts qu'elle avait avant de tomber enceinte

D. La dépression prénatale concerne 7 à 13% des femmes enceintes et a lieu au 3ème trimestre

E. La dépression prénatale peut être à l'origine de pensées suicidaires

Question 26

✗ **Item A** → *La théorie de Winnicott se base sur la représentation du corps changeant au cours ...*

Non ça c'est la théorie avancée par Rorschach! La théorie de Winnicott concerne la préoccupation maternelle primaire.

✓ **Item B** → *La préoccupation maternelle primaire place l'enfant au centre des préoccupations ...*

Toutafé!

✗ **Item C** → *La préoccupation maternelle primaire induit un intérêt augmenté de la maman pour ...*

C'est l'inverse, cela induit un manque d'intérêt pour ces centres d'intérêt justement. La future maman se concentre sur son enfant.

✗ **Item D** → *La dépression prénatale concerne 7 à 13% des femmes enceintes et a lieu au 3ème ...*

Alors la première partie de l'item est bien vraie, cependant cette dépression à lieu au 1er trimestre!

✓ **Item E** → *La dépression prénatale peut être à l'origine de pensées suicidaires*

La mère enceinte requiert un accompagnement par les professionnels de santé. C'est dans cet objectif de répondre à ce besoin d'accompagnement que s'inscrit l'entretien prénatal précoce. Il est très important de prendre en charge la dépression prénatale!

Réponses vraies : B et E

Question 27

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. La psychose puerpérale est assez fréquente

B. L'EPDS permet de coter le risque de baby blues

C. Les violences intrafamiliales sont un facteur de risque de dépression post-natale

D. La dépression post-partum se caractérise cliniquement par des pleurs fréquents et de l'hyper-émotivité

E. Le baby blues survient entre J3 et J6 post partum

Question 27

✗ **Item A** → La psychose puerpérale est assez fréquente

C'est une urgence rare, qui concerne 1 à 2 naissances sur 1000. On considère que cette psychose est une urgence car la mère est sujette à des délires et des angoisses massives qui peuvent l'amener à être violente envers elle-même ou envers son bébé.

✗ **Item B** → L'EPDS permet de coter le risque de baby blues

Cette échelle permet de coter le risque de dépression post-partum, à différencier du baby blues, ce n'est pas la même chose! EPDS = Edimburg Postnatal Depression Scale.

✓ **Item C** → Les violences intrafamiliales sont un facteur de risque de dépression post-natale

Exactement! Les facteurs de risque de dépression post-natale sont nombreux : faible soutien socio-économique et précarité, difficultés conjugales, violences intrafamiliales, antécédents de dépression post-partum, antécédent de baby blues intense...

✗ **Item D** → La dépression post-partum se caractérise cliniquement par des pleurs fréquents et ...

Ce sont les caractéristiques du baby blues! La dépression post partum se caractérise plutôt par une humeur triste, une anhédonie, des troubles de l'appétit et du sommeil, un ralentissement psychomoteur, une sentiment de découragement, des angoisses le soir, etc.

✓ **Item E** → Le baby blues survient entre J3 et J6 post partum

Exactement! Le baby blues va néanmoins se résoudre le plus souvent de façon spontanée, sans traitement dans les 15 jours qui suivent son déclenchement.

Réponses vraies : C et E

Question 28

Concernant le lien mère-enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Le père est souvent vu comme une figure d'attachement secondaire puis complémentaire avant la vision de Pierre Humbert et Miljkovitch

B. Le lien est défini comme le sentiment de celui qui donne le soin d'être attaché au petit dont il s'occupe

C. Dans les années 70, Piaget considérait que le nouveau-né comme un être motivé qui prend part activement à son développement

D. D'après Bowlby, l'attachement est ce qui nous fait rechercher et trouver auprès de certaines figures spécifiques un sentiment de réconfort et de sécurité quand nous sommes nous-mêmes en détresse ou en situation d'alarme ou d'impuissance

E. L'échelle de Brazelton évalue les sentiments maternels envers leur enfant au cours de la période post-natale via un auto-questionnaire

Question 28

✗ **Item A** → Le père est souvent vu comme une figure d'attachement secondaire puis ...

C'est exactement ça!!! Cette première est d'après Bowlby, puis le père est perçu comme un vrai modèle indépendant par Pierre Humbert et Miljkovitch.

✓ **Item B** → Le lien est défini comme le sentiment de celui qui donne le soin d'être attaché au ...

Est-ce que j'ai vraiment besoin de rajouter quelque chose à une simple vérité? (mise à part que le lien = bonding en anglais).

✓ **Item C** → Dans les années 70, Piaget considérait que le nouveau-né comme un être motivé qui ...

Oui, oui, oui! Nous connaissons aussi l'avis de Wallon qui considérait que le nouveau-né est un être social qui a besoin d'instaurer des relations sociales avec son entourage pour survivre. C'est à ce moment-là que commence à apparaître la notion de lien mère-enfant!!! N'est-ce pas si beau?

✗ **Item D** → D'après Bowlby, l'attachement est ce qui nous fait rechercher et trouver auprès de ...

C'était long mais faux, pas la définition (encore heureux) mais l'auteur! Cette définition de l'attachement est d'après Guedeney!

✗ **Item E** → L'échelle de Brazelton évalue les sentiments maternels envers leur enfant au cours ...

Non du tout! Ce qui est présenté ici est l'échelle MIBS aka "Mother Infant Bonding Scale". L'échelle de Brazelton évalue le comportement parental entre la naissance et 2 mois. Cette échelle a été conçue pour favoriser l'interaction parents-enfants et se fait par un observateur formé.

Réponses vraies : B et C

Question 29

Concernant la psychologie de la théorie de l'attachement et de l'intersubjectivité, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Il est impossible dans des circonstances normales qu'un bébé ne s'attache pas
B. Le parent déconnecté est incapable de répondre à la détresse de son enfant, même pas de façon minimale

C. Il existe 4 styles d'attachement décrits par Bowlby

D. La qualité du lien parent-enfant repose sur les capacités d'un des deux êtres

E. Le parent doit être disponible en se connectant à l'état émotionnel du nouveau-né

Question 29

✓ **Item A** → Il est impossible dans des circonstances normales qu'un bébé ne s'attache pas

Par défaut, tous les bébés s'attachent. L'état par défaut est celui d'être attaché. L'absence d'attachement peut entraîner des troubles sévères (cf. exemple des orphelinats en Roumanie).

✓ **Item B** → Le parent déconnecté est incapable de répondre à la détresse de son enfant, même ...

C'est triste mais c'est exactement ça. L'enfant a donc peur.

✗ Item C → Il existe 4 styles d'attachement décrits par Bowlby

Attention ici, ce n'est pas Bowlby mais Mary Ainsworth et Mary Main qui ont décrit ces différents types d'attachement. Bowlby, quant à lui, a mené une réflexion plus globale qui l'a conduit à développer cette théorie de l'attachement.

✗ Item D → La qualité du lien parent-enfant repose sur les capacités d'un des deux êtres

Elle repose sur la capacité des deux êtres. Le nouveau-né doit mobiliser efficacement ses ressources internes via un mécanisme d'auto-régulation et le parent doit assurer un étayage efficace : une hétéro-régulation.

✓ Item E → Le parent doit être disponible en se connectant à l'état émotionnel du nouveau-né

Phrase de cours (comme très souvent en maïeutique 😊). Il doit également réguler l'attention du nouveau-né afin de lui permettre d'être un partenaire de conversation attentif et compétent. Le parent doit étayer la capacité du nouveau-né à trouver des ressources internes. Le parent doit enfin avoir une motivation à communiquer assez saillante afin d'être perçue par le nouveau-né (ça vous fait un bon rappel de cours les loulous).

Réponses vraies : A, B et E

Question 30

Concernant le développement neuro-sensoriel de l'enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Avec la présence de l'enfant, chez la mère, on observe une diminution de la sécrétion d'ocytocine et une augmentation de la sécrétion de prolactine et de testostérone
- B. Dans les changements nerveux on peut noter l'activation de 5 zones spécifiques chez la mère et 3 zones spécifiques pour le père

C. Dès la première heure de vie, le nouveau-né peut se hisser jusqu'au sein
D. L'enfant reconnaît les voix/musiques perçues en anténatal et les battements du cœur de sa mère

- E. L'Ocytocine est impliquée dans la vasoconstriction, la défense, le stress et l'excitation

Question 30**✗ Item A** → Avec la présence de l'enfant, chez la mère, on observe une diminution de la sécrétion ...

Lors de la présence d'un enfant, celle-ci induit des changements neuro-hormonaux chez les parents :

- Chez la mère, on observe une augmentation de la sécrétion d'ocytocine, de prolactine et de testostérone.
- Chez le père on observe également une augmentation d'ocytocine et de prolactine mais une diminution de la testostérone et en plus par rapport à la mère une augmentation de la vasopressine.

✗ Item B → Dans les changements nerveux on peut noter l'activation de 5 zones spécifiques chez ...

C'est le contraire :

- -Chez la mère, le cortex orbito-frontal augmente de volume et 3 zones spécifiques s'activent : l'amygdale ainsi que deux régions du cortex cingulaire antérieur : Nacc et vACC.

- -Chez le père, on observe une diminution du volume du cortex orbito- frontal et une activation de 5 zones spécifiques : mPFC (cortex préfrontal médian), dACC (cortex cingulaire antérieur dorsal), dlPFC (cortex pré-frontal dorso-latéral), STG (gyrus temporal supérieur), IFG (gyrus frontal inférieur).

✓ Item C → Dès la première heure de vie, le nouveau-né peut se hisser jusqu'au sein

Cela fait partie du développement sensoriel de l'enfant et en particulier celui de l'olfaction.

✓ Item D → L'enfant reconnaît les voix/musiques perçues en anténatal et les battements du ...

C'est super marrant ! Avant la naissance, il peut entendre les battements du cœur de sa mère.

✗ Item E → L'Ocytocine est impliquée dans la vasoconstriction, la défense, le stress et l'excitation

Voici la liste du cours pour les deux neurotransmetteurs l'ocytocine et la vasopressine : l'ocytocine (parturition, lactation, comportement social reproductif, le rapprochement et l'état émotionnel positif), la vasopressine (vasoconstriction, homéostasie, comportement social reproductif, défense, stress, excitation).

Réponses vraies : C et D

TUTO 2 – 2024-2025



UE12 MAÏEUTIQUE



Association pour l'Accès Santé – Université Paris Cité
Année Universitaire 2024-2025

SUJET

Examen Blanc n°2 PASS

UE 12 : Maïeutique



Durée de l'épreuve : **45 minutes**

A LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

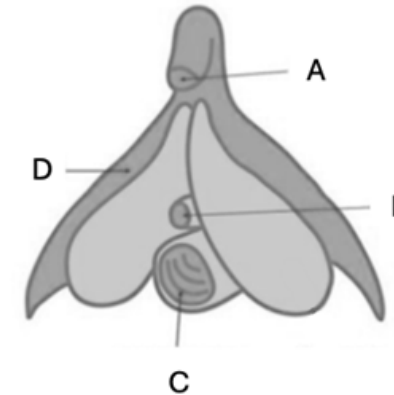
INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient **8 pages** numérotées de 1 à 8 et comporte **35 questions**.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.

PARTIE 1 : ANATOMIE

Question 1

Concernant le schéma ci-dessous, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?



- A. Capuchon du clitoris
- B. Méat urinaire
- C. Orifice vaginal
- D. Cette composante est située à l'intérieur de la vulve sous les petites lèvres
- E. Le clitoris est un organe de la vulve et est extrêmement innervé

Question 2

Concernant les glandes vulvaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il existe deux types de glandes vulvaires : les glandes para-urétrales et les glandes de Skène
- B. Les glandes de Bartholin sont de chaque côté de l'urètre
- C. Les glandes vulvaires mineures sont les glandes sébacées et les glandes sudorifères
- D. Les glandes minoritaires sécrètent du mucus pour lubrifier le vagin
- E. Le mucus est sécrété par le canal excréteur de la puberté à la ménopause

Question 3

Concernant le vagin, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il est concave en arrière et est situé entre la vessie et le rectum
- B. L'hymen est un repli muqueux complet qui peut s'assouplir sous l'effet du sport
- C. Il constitue le hamac de soutien des viscères pelviens
- D. C'est un conduit musculo-membraneux revêtu d'un épithélium
- E. Il est formé de 4 tuniques du plus interne au plus externe : muqueuse, spongieuse, musculaire et l'adventice

Question 4

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. C'est un organe musculaire lisse et creux
- B. Il possède une lumière assez artificielle
- C. Ses dimensions chez la multipare sont 6.5cm de longueur, 4cm de largeur et 2cm d'épaisseur
- D. Il est maintenu par 6 ligaments : en avant par les ligaments ronds et vésico-utérin, en arrière par les ligaments utéro-sacraux et latéralement par les ligaments larges, les paramètres et paracervix
- E. Il est constitué de 4 tuniques, de l'extérieur vers l'intérieur : séreuse, adventice, myomètre, endomètre

Question 5

Concernant la situation du sein, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il se situe sur le bord latéral du sternum et la ligne axillaire antérieure
- B. C'est un organe développé dans le derme de la paroi thoracique antérieure, noyée sous du tissu adipeux et séparée des muscles par le fascia superficialis thoracique
- C. L'angle pariétal mamelonnaire normal est compris entre 100° et 110°, et un angle inférieur à 5° est généralement associé à une ptose sévère
- D. Le mamelon se situe au niveau de la 9ème vertèbre dorsale
- E. Le sein peut s'étaler sur une surface comprise entre la 3ème et la 7ème vertèbre thoracique

Question 6

Concernant la plaque aréolo-mamelonnaire, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'aréole est un disque cutané de 2 à 3cm de diamètre, très pigmenté, adhérent et immobile
- B. Les ligaments de Cooper se trouvent à l'extérieur des deux aponévroses du sein soit entre le derme et le tissu adipeux
- C. Les tubercules de Morgagni augmentent de volume pendant la grossesse et deviennent des tubercules de Montgomery et sécrètent une substance lubrifiante et antiseptique
- D. Le muscle sous aréolaire est un muscle lisse composé majoritairement de fibres circulaires situées à la base du mamelon et de fibres radiées sous la peau de l'aréole
- E. La pigmentation plus foncée de l'aréole pendant la grossesse est un repère visuel pour le nouveau-né

PARTIE 2 : CYCLE MENSTRUEL

Question 7

Concernant le cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'œstradiol et la progestérone sont des hormones sécrétées par le corps jaune
- B. La durée moyenne des menstruations normales est de 7 jours
- C. L'aménorrhée peut avoir des causes physiologiques, comme la lactation
- D. La ménométrorragie représente une ménorragie associée à des saignements en dehors des règles
- E. L'oligoménorrhée correspond à des règles abondantes (> 200 cc)

Question 8

Concernant l'ovogénèse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Au moment de la puberté, il ne reste plus que 400 000 ovogonies dans le corps d'une femme
- B. Durant le cycle menstruel, un seul follicule primordial est recruté pour continuer sa croissance
- C. Le follicule de De Graaf est également appelé follicule pré-ovulatoire
- D. Lors de l'ovulation, le follicule de De Graaf va libérer l'ovocyte II et le globule polaire au niveau de la trompe utérine
- E. Si l'ovocyte II est fécondé, il terminera sa 2ème division méiotique

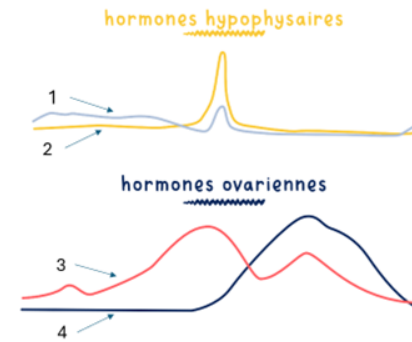
Question 9

Concernant le cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La phase folliculaire a lieu entre les menstruations et l'ovulation
- B. Le pic de LH déclenche l'ovulation
- C. Le GnRH est sécrété par l'hypothalamus avec une fréquence d'environ 1 décharge toutes les 60-90 secondes
- D. Lors des règles, la glaire cervicale est fluide et imperméable aux spermatozoïdes
- E. La muqueuse utérine est le plus sensible à la progestérone aux alentours de J-22

Question 10

Concernant le schéma suivant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?



- A. La ligne 1 désigne l'évolution de la LH au long du cycle
- B. La ligne 2 désigne l'évolution de la LH au long du cycle
- C. La ligne 3 désigne l'évolution des œstrogènes au long du cycle
- D. La ligne 3 désigne l'évolution de la progestérone au long du cycle
- E. La ligne 4 désigne l'évolution de la FSH au long du cycle

Question 11

Concernant les hormones sexuelles, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Parmi les 3 œstrones qui composent les œstrogènes, le premier est celui qui a l'effet biologique le plus puissant
- B. Les œstrogènes entraînent un pic de LH qui va déclencher l'ovulation
- C. La progestérone est une hormone stéroïde formée à partir du cholestérol
- D. Les œstrogènes et la progestérone inhibent directement la sécrétion de LH et FSH
- E. Avant l'ovulation on observe une augmentation de la température basale d'environ $0.5^{\circ}C$ sous l'effet de la progestérone

PARTIE 3 : IVG ET CONTRACEPTION

Question 12

Concernant la contraception, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La contraception ne concerne pas uniquement les femmes et comprend une notion de degré d'efficacité
- B. Un indice de Pearl inférieur à 1 signifie que aucun moyen de contraception n'est utilisé
- C. Le Pearl théorique décrit une utilisation optimale d'un moyen de contraception
- D. Les moyens de contraception peuvent agir sur la fécondation et la nidation mais pas sur les gamètes
- E. La contraception définitive n'est autorisée en France que pour les personnes majeures

Question 13

Concernant les différents types de contraceptions, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La méthode MAMA repose sur l'observation de la glaire cervicale
- B. La méthode Ogino-Knauss repose sur la définition des périodes durant lesquelles les rapports sexuels peuvent être féconds
- C. La contraception définitive chez l'homme passe par la vasectomie
- D. Dans le cas d'une contraception d'urgence, le lévonorgestrel est à prendre dans les 5 jours suivant le rapport à risque
- E. Pour un parcours contraceptif chez une patiente mineure, les professionnels de santé observent le secret

Question 14

Concernant la méthode Bercer, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La consultation doit exposer les différentes méthodes contraceptives avant de prendre en compte les déterminants psychologiques de la patiente
- B. Lors de l'entretien, le professionnel assure la confidentialité de l'entretien
- C. Lors des renseignements, le professionnel informe des méthodes qui peuvent être proposées
- D. La lettre C de la méthode Bercer fait référence à « contraception »
- E. L'explication des modalités d'utilisation choisie inclut la démonstration

Question 15

Concernant l'IVG, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La loi Veil a été mise en place le 17 janvier 1975
- B. L'IVG peut être réalisée jusqu'à 16 semaines de grossesse depuis 2022
- C. Les médecins et sage-femmes ont le droit de ne pas vouloir pratiquer d'IVG mais doivent en informer immédiatement la patiente et l'orienter vers des professionnels qui peuvent réaliser cet acte
- D. Sa légalisation a provoqué une hausse des IVG clandestines
- E. Le motif pour lequel la patiente souhaite avoir recours à l'IVG n'est pas à connaître

Question 16

Concernant l'IVG, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Pour toutes les patientes l'entretien psycho-social est obligatoire
- B. La méthode médicamenteuse se déroule en 2 étapes : d'abord une administration de Mifépristone puis du Misoprostol 48h après
- C. La méthode chirurgicale/instrumentale se fait par aspiration du sac de grossesse
- D. Le taux de succès avec la méthode chirurgicale est plus bas que pour la méthode médicamenteuse
- E. Pour la consultation post IVG, on vérifie si tout va bien d'un point de vue physique, mais également psychologique

PARTIE 4 : GROSSESSE ET ACCOUCHEMENT

Question 17

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. On peut observer un mélasma au niveau de la ligne de grossesse
- B. On peut observer une hyperventilation
- C. La position de l'intestin est modifiée
- D. On peut observer une hyperlordose
- E. Les seins augmentent de volume

Question 18

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'augmentation du débit cardiaque est corrélée à une augmentation des résistances vasculaires systémiques
- B. La sécrétion de progestérone entraîne une augmentation de la basicité
- C. Le ralentissement de la digestion se traduit par une augmentation du reflux gastro-œsophagien
- D. On observe une compression mécanique de la vessie
- E. On observe une augmentation des besoins en oxygène

Question 19

Concernant l'anatomie du placenta, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le placenta possède 2 faces : une maternelle et une foetale
- B. Après 20 SA, les villosités sont de plus en plus grandes et moins nombreuses
- C. La face maternelle correspond à la plaque choriale
- D. La face foetale est d'origine ovulaire, formée de mésoderme extra-embryonnaire, de cytotrophoblaste et de syncytiotrophoblaste
- E. Le placenta pèse environ 500g

Question 20

Concernant le cordon ombilical et les membranes foetales, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le pédicule de fixation et le pédicule vitellin fusionnent pour former le cordon
- B. Le cordon ombilical possède 2 artères et une veine ombilicale
- C. Le trophoblaste chorionique dérive de l'ectoblaste du blastocyste
- D. La formation du cordon commence avec la phase de soulèvement corporel de l'embryon
- E. Après 8 SA on observe un accroissement important de l'amnios autour du cordon ombilical

Question 21

Concernant la circulation placentaire et les mécanismes de transports, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Dans le transport des glucides, les transporteurs GLUT1 sont minoritaires au deuxième semestre
- B. Les artères ombilicales contiennent le sang riche en dioxygène
- C. La diffusion passive concerne les molécules de faible poids, non liées à des protéines circulantes et les gaz et ne nécessite aucune énergie
- D. La diffusion facilitée n'est pas saturable
- E. La trans-endocytose est un processus de transport actif

Question 22

Concernant les fonctions placentaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le placenta permet des échanges strictement nutritionnels
- B. La plus grande affinité de l'Hb foetale pour l'O₂ permet d'expliquer la différence entre le pO₂ chez la mère et chez le fœtus
- C. Le fœtus produit ses propres acides aminés, les acides aminés de sa mère sont un complément absorbé par transport passif
- D. Les antalgiques sont contre-indiqués pendant la grossesse
- E. La progestérone, produite par les syncytiotrophoblastes des villosités choriales, est nécessaire à la synthèse des minéralocorticoïdes et glucocorticoïdes par les glandes surrénales fœtales

Question 23

Concernant les échanges placentaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Au sein du liquide amniotique on retrouve une majorité d'éléments minéraux
- B. La progestérone est sécrétée majoritairement par le corps jaune gravidique à partir de 6 SA et jusqu'à la fin de grossesse
- C. La rubéole, la varicelle et la syphilis sont des maladies tératogènes
- D. hCG est le premier message soluble émis par le trophoblaste
- E. A terme, la surrénale fœtale assure 90% de sa production d'œstriol

Question 24

Concernant le travail obstétrical, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il est divisé en trois stades : effacement et dilatation du col, progression du fœtus et de la délivrance
- B. La rupture spontanée de la poche des eaux marque toujours le début du travail
- C. Le travail peut être spontané ou déclenché artificiellement.
- D. Une disproportion foeto-pelvienne peut entraîner une stagnation du travail
- E. L'ocytocine joue un rôle clé dans la contraction et la dilatation du col.

Question 25

Concernant le travail obstétrical, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) fausse(s) ?

- A. Le travail obstétrical correspond à la phase de transition entre la grossesse et l'accouchement
- B. Il est caractérisé par l'apparition de contractions utérines régulières et des modifications du col de l'utérus
- C. L'administration systématique d'ocytocine est recommandée dès le début du travail pour accélérer la dilatation cervicale
- D. Une intensité trop forte des contractions utérines peut provoquer une hypoxie fœtale.
- E. La progression du fœtus dans la filière pelvienne dépend de sa présentation et de la souplesse des tissus maternels

Question 26

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'accouchement comprend la phase expulsive, qui correspond à la sortie du fœtus
- B. Le fœtus doit impérativement être en présentation céphalique pour un accouchement par voie basse
- C. La posture maternelle peut influencer la progression du fœtus dans le bassin
- D. Une dystocie des épaules peut survenir après la sortie de la tête et nécessite des manœuvres spécifiques
- E. Les efforts expulsifs doivent être constants tout au long de la phase d'expulsion

Question 27

Concernant la naissance, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La naissance correspond uniquement à la sortie complète du fœtus du corps de la mère
- B. Le score d'APGAR est utilisé pour évaluer l'adaptation du nouveau-né à la vie extra-utérine
- C. La surveillance immédiate du nouveau-né inclut l'évaluation de la respiration et du rythme cardiaque
- D. Le contact peau à peau est recommandé pour favoriser le lien mère-enfant et la thermorégulation
- E. La naissance et l'accouchement sont deux termes synonymes

Question 28

Concernant la délivrance, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La délivrance est composée de 3 phases
- B. La délivrance suit la phase de rémission clinique
- C. La phase de décollement correspond au décollement de la caduque sous l'effet des contractions utérines
- D. La sensation de poussée est un signe clinique évocateur de la phase de migration et d'expulsion
- E. La phase d'hémostase correspond à la contraction et à l'obstruction des vaisseaux

PARTIE 5 : PSYCHOLOGIE

Question 29

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Selon Bydlowski, le projet de grossesse peut être sujet à des influences externes (sociales, biologiques et familiales)
- B. Selon Racamier, la maternité décrit l'ensemble des processus psycho-affectifs qui se développent et s'intègrent chez la femme lors de la grossesse
- C. La grossesse est un état psychique singulier décrit comme une crise maturative
- D. L'ambivalence est un phénomène qui permet un face à face entre la femme enceinte et le nouveau-né ou l'enfant qu'elle a elle-même été
- E. Deutsch décrit l'existence pendant la grossesse de deux souhaits antagonistes : le désir de grossesse et la réalisation concrète de cette grossesse

Question 30

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La préoccupation maternelle primaire est un état d'hypersensibilité régressive permettant l'identification à son enfant
- B. La préoccupation maternelle primaire est une théorie décrite par Winnicott et est maximale en début de grossesse
- C. Selon Soulé et Lebovici, le bébé narcissique est le fruit des représentations sur la filiation des parents (ressemblances, différences,...)
- D. L'entretien prénatal précoce est obligatoire et est pris en charge à 100%
- E. La dépression prénatale se caractérise notamment par une tristesse intense, une diminution de la libido, des troubles du sommeil et des pensées suicidaires

Question 31

Concernant la psychologie du post-partum, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La section du cordon est considérée comme la deuxième séparation entre la mère et l'enfant
- B. Le baby blues est un état transitoire pathologique imputable à une cause hormonale
- C. Lors d'un diagnostic de baby blues, plusieurs traitements sont proposés
- D. La dépression du post-partum apparaît entre la 2ème semaine et la fin de la première année du post-partum
- E. La psychose puerpérale est un trouble psychiatrique sévère rare qui s'accompagne de délires, d'agitation nocturne et d'une angoisse massive

Question 32

Concernant la psychologie en post-partum, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exactes(s) ?

- A. La dépression du post-partum ne dure que quelques jours et se résout seule
- B. Il existe des facteurs de risques de dépression postnatale qui peuvent être environnementaux, liés à des antécédents ou à la grossesse
- C. Le baby blues touche 50 à 80% des patientes en post-partum
- D. La dépression peut se caractériser par une humeur triste, une anhédonie, une grande fatigue, des troubles du sommeil et de l'appétit ou encore une difficulté à s'occuper de son enfant avec un sentiment de découragement
- E. L'EPDS est une échelle utilisée afin d'évaluer le risque d'une dépression postnatale

Question 33

Concernant le lien parent-enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. D'après Pierre Humbert et Miljkovitch, le père est souvent vu comme une figure d'attachement secondaire puis complémentaire
- B. L'échelle de Brazelton évalue les sentiments maternels envers leur enfant
- C. L'échelle MIBS utilise un auto-questionnaire
- D. L'échelle MFAS prend en compte le don de soi
- E. L'échelle PAI prend en compte les pensées et émotions de la mère

Question 34

Concernant l'attachement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Selon Bowlby, l'attachement est un besoin primaire essentiel à la survie de l'espèce humaine
- B. On décrit trois grands types d'attachements : l'attachement sécure, l'attachement insécure évitant et l'attachement insécure anxieux et ambivalent
- C. Il faut notamment que la mère soit sensible aux signaux de l'enfant pour construire une réponse constante et de qualité
- D. Lorsque le parent est déconnecté, l'enfant se maintient dans une relation de dépendance
- E. La synchronie, qui est la première étape d'attachement pour créer une harmonie synchronisée entre la mère et bébé, s'installe entre 0 et 3 mois

Question 35

Concernant le développement neuro-sensoriel de l'enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Les changements neuro-hormonaux de la mère consistent en une augmentation de la testostérone, de l'ocytocine et de la prolactine
- B. La vasopressine est impliquée dans la vasoconstriction, la parturition et la lactation.
- C. Le développement sensoriel de l'enfant ne se développe qu'à la naissance
- D. L'enfant peut, dès la naissance, reconnaître les visages et les associer aux voix
- E. Les parents ne doivent pas solliciter les sens du nouveau-né et doivent le laisser se développer en autonomie



Association pour l'Accès Santé – Université Paris Cité
Année Universitaire 2024-2025

CORRECTION

Examen Blanc n°2 PASS

UE 12 : Maïeutique



Durée de l'épreuve : **45 minutes**

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.
Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.
Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient **17** pages numérotées de 1 à **17** et comporte **35** questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.



Université Paris Cité
A2SUP - Tutorat

Tuto n° : 2 UE (spé) : 12

Nom :
Prénom :
Numéro A2SUP :

IDENTIFICATION

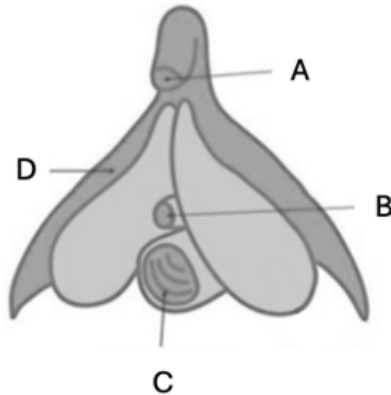
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Diz. Mil.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Mil.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Cent.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Diz. Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">8</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">M Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">M Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">J Unit.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">J Diz.</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Date de naissance (JJ/MM)</p>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	M Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																
Diz. Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																
M Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
M Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
J Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																
J Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																

1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	38 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	39 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	45 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

PARTIE 1 : ANATOMIE

Question 1

Concernant le schéma ci-dessous, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?



A. Capuchon du clitoris

B. Méat urinaire

C. Orifice vaginal

D. Cette composante est située à l'intérieur de la vulve sous les petites lèvres

E. Le clitoris est un organe de la vulve et est extrêmement innervé

Question 1

X **Item A** → Capuchon du clitoris

Attention il s'agit ici du gland du clitoris ! Le capuchon se situe juste au-dessus (n'est pas représenté sur ce schéma) et vient recouvrir le gland.

✓ **Item B** → Méat urinaire

Tout pile ! Il est situé à l'extrémité de l'urètre et permet l'écoulement de l'urine contenue dans la vessie.

✓ **Item C** → Orifice vaginal

Toutafé rien à rajouter 😊.

X **Item D** → Cette composante est située à l'intérieur de la vulve sous les petites lèvres

Ce sont les racines du clitoris qui sont bien situées à l'intérieur de la vulve, cependant, elles ne sont pas sous les petites lèvres mais les grandes !

✓ **Item E** → Le clitoris est un organe de la vulve et est extrêmement innervé

Yep et c'est ce qui en fait l'une des structures les plus sensibles du corps humain.

Réponses vraies : B, C et E

Question 2

Concernant les glandes vulvaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Il existe deux types de glandes vulvaires : les glandes para-urétrales et les glandes de Skène

B. Les glandes de Bartholin sont de chaque côté de l'urètre

C. Les glandes vulvaires mineures sont les glandes sébacées et les glandes sudorifères

D. Les glandes minoritaires sécrètent du mucus pour lubrifier le vagin

E. Le mucus est sécrété par le canal excréteur de la puberté à la ménopause

Question 2

X **Item A** → Il existe deux types de glandes vulvaires : les glandes para-urétrales et les glandes ...

Nope les glandes para-urétrales sont aussi appelées glandes de Skène (faites bien attention aux synonymes). Les deux grands types de glandes vulvaires sont les glandes sébacées et sudorifères ET les glandes para-urétrales.

X **Item B** → Les glandes de Bartholin sont de chaque côté de l'urètre

Attention ce sont les glandes de Skènes qui sont de part et d'autre de l'urètre. Les glandes de Bartholin sont de chaque côté du vagin !

✓ **Item C** → Les glandes vulvaires mineures sont les glandes sébacées et les glandes sudorifères

Exactement ! Ces glandes sont disséminées à la surface des formations labiales.

X **Item D** → Les glandes minoritaires sécrètent du mucus pour lubrifier le vagin

Les glandes vestibulaires mineures sont les glandes sudorifères et sébacées qui sécrètent du sébum. Les glandes majeures sont les mucipares donc sécrètent du mucus.

✓ **Item E** → Le mucus est sécrété par le canal excréteur de la puberté à la ménopause

Toutafé !

Réponses vraies : C et E

Question 3

Concernant le vagin, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il est concave en arrière et est situé entre la vessie et le rectum
- B. L'hymen est un repli muqueux complet qui peut s'assouplir sous l'effet du sport
- C. Il constitue le hamac de soutien des viscères pelviens
- D. C'est un conduit musculo-membraneux revêtu d'un épithélium
- E. Il est formé de 4 tuniques du plus interne au plus externe : muqueuse, spongieuse, musculaire et l'adventice

Question 3

✓ **Item A** → Il est concave en arrière et est situé entre la vessie et le rectum

C'est exactement ça ! Concave en arrière signifie qu'il est légèrement incurvé vers l'arrière.

✗ **Item B** → L'hymen est un repli muqueux complet qui peut s'assouplir sous l'effet du sport

Attention à ne pas lire trop vite ! Tout est bon sauf que que l'hymen n'est pas un repli complet mais INcomplet !

✓ **Item C** → Il constitue le hamac de soutien des viscères pelviens

Yep et je rappelle qu'il est fixé par les septums uro-vaginal et recto-vaginal.

✓ **Item D** → C'est un conduit musculo-membraneux revêtu d'un épithélium

C'est ça bg !

✓ **Item E** → Il est formé de 4 tuniques du plus interne au plus externe : muqueuse, spongieuse, ...

Oui ! L'adventice est aussi appelée fascia vaginal.

Réponses vraies : A, C, D et E

Question 4

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. C'est un organe musculaire lisse et creux
- B. Il possède une lumière assez artificielle
- C. Ses dimensions chez la multipare sont 6.5cm de longueur, 4cm de largeur et 2cm d'épaisseur
- D. Il est maintenu par 6 ligaments : en avant par les ligaments ronds et vésico-utérin, en arrière par les ligaments utéro-sacraux et latéralement par les ligaments larges, les paramètres et paracervix
- E. Il est constitué de 4 tuniques, de l'extérieur vers l'intérieur : séreuse, adventice, myomètre, endomètre

Question 4

✓ **Item A** → C'est un organe musculaire lisse et creux

Yes c'est bien un organe musculaire lisse car on ne peut pas contrôler sa contraction ! De plus, pour rappel, il est destiné à contenir l'embryon pendant son développement et à l'expulser quand il est arrivé à maturité.

✓ **Item B** → Il possède une lumière assez artificielle

Oui, mais cette lumière est vouée à s'agrandir lors de la grossesse.

✗ **Item C** → Ses dimensions chez la multipare sont 6.5cm de longueur, 4cm de largeur et 2cm ...

Chez la femme multipare : longueur varie entre 9 et 10 cm. Chez la nullipare, les valeurs indiquées sont vraies !

✓ **Item D** → Il est maintenu par 6 ligaments : en avant par les ligaments ronds et vésico-utérin, ...

L'utérus est maintenu par un ensemble de ligaments et de structures conjonctives. Ces éléments forment un réseau complexe qui soutient l'utérus en position et l'empêche de descendre dans le vagin. Pour retenir plus facilement essayez de faire les liens entre les informations du cours. Par exemple, on sait que la vessie est située à l'avant de l'utérus, c'est pour cela qu'il est relié à l'avant, par des ligaments vésico-utérin (vésico pour vessie).

✗ **Item E** → Il est constitué de 4 tuniques, de l'extérieur vers l'intérieur : séreuse, adventice, ...

Attention l'utérus est composé de 3 tuniques ! Les tuniques séreuse et adventice sont regroupées sous le nom de tunique externe. Sinon tout le reste est juste.

Réponses vraies : A, B et D

Question 5

Concernant la situation du sein, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il se situe sur le bord latéral du sternum et la ligne axillaire antérieure
- B. C'est un organe développé dans le derme de la paroi thoracique antérieure, noyée sous du tissu adipeux et séparée des muscles par le fascia superficialis thoracique
- C. L'angle pariétal mamelonnaire normal est compris entre 100° et 110°, et un angle inférieur à 5° est généralement associé à une ptose sévère
- D. Le mamelon se situe au niveau de la 9ème vertèbre dorsale
- E. Le sein peut s'étaler sur une surface comprise entre la 3ème et la 7ème vertèbre thoracique

Question 5

✓ **Item A** → Il se situe sur le bord latéral du sternum et la ligne axillaire antérieure

Yes il se situe dans la partie antéro-latérale du thorax.

✗ **Item B** → C'est un organe développé dans le derme de la paroi thoracique antérieure, noyée ...

Attention le sein est bien un organe (glande) mais il est développé dans l'hypoderme, soit une couche encore plus profonde que le derme. Sinon tout est juste.

✓ **Item C** → L'angle pariétal mamelonnaire normal est compris entre 100° et 110°, et un angle ...
Letsgo c'est ça tu gères!

✓ **Item D** → Le mamelon se situe au niveau de la 9ème vertèbre dorsale
Ouais ouais ouais c'est encore juste!

✗ **Item E** → Le sein peut s'étaler sur une surface comprise entre la 3ème et la 7ème vertèbre ...
Non c'est entre la 3ème et la 7ème côte!

Réponses vraies : A, C et D

Question 6

Concernant la plaque aréolo-mamelonnaire, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'aréole est un disque cutané de 2 à 3cm de diamètre, très pigmenté, adhérent et immobile
B. Les ligaments de Cooper se trouvent à l'extérieur des deux aponévroses du sein soit entre le derme et le tissu adipeux

C. Les tubercules de Morgagni augmentent de volume pendant la grossesse et deviennent des tubercules de Montgomery et sécrètent une substance lubrifiante et antiseptique

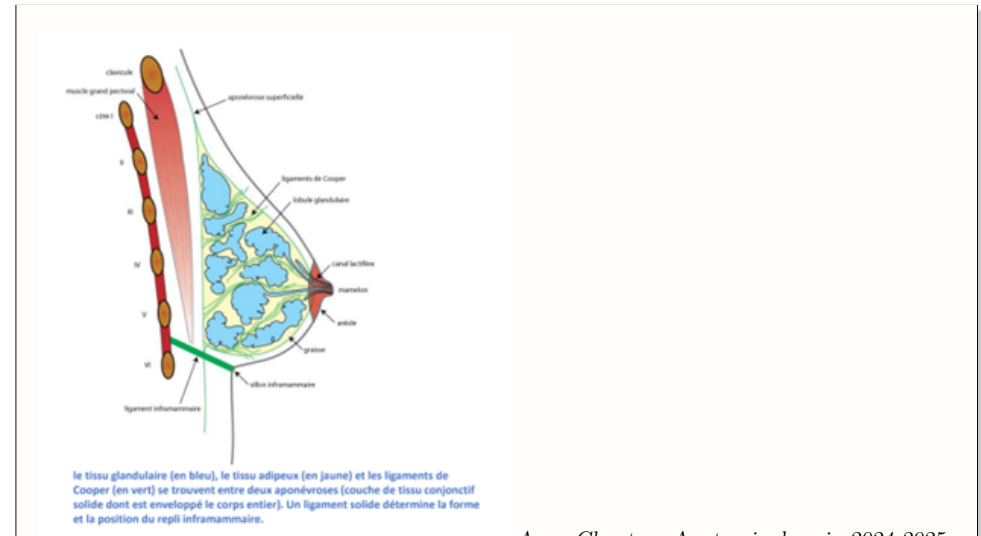
D. Le muscle sous aréolaire est un muscle lisse composé majoritairement de fibres circulaires situées à la base du mamelon et de fibres radiées sous la peau de l'aréole

E. La pigmentation plus foncée de l'aréole pendant la grossesse est un repère visuel pour le nouveau-né

Question 6

✗ **Item A** → L'aréole est un disque cutané de 2 à 3cm de diamètre, très pigmenté, adhérent et ...
Non c'est presque ça...La plaque aréolo-mamelonnaire n'est pas forcément très pigmentée, elle l'est plus ou moins.

✗ **Item B** → Les ligaments de Cooper se trouvent à l'extérieur des deux aponévroses du sein soit ...
Ces ligaments de Cooper sont bien entre deux aponévroses superficielles au niveau du tissu adipeux. Je vous remets la slide de la prof :



Anne Chantry ; Anatomie du sein 2024-2025 ;
slide 9

✓ **Item C** → Les tubercules de Morgagni augmentent de volume pendant la grossesse et ...
Oui, cette substance protège le mamelon !

✗ **Item D** → Le muscle sous aréolaire est un muscle lisse composé majoritairement de fibres ...
Ouah l'inversion de zinzin désolée...En réalité, ce sont les fibres circulaires qui sont situées sous la peau de l'aréole et les fibres radiées s'introduisant à partir de la base du mamelon.

✓ **Item E** → La pigmentation plus foncée de l'aréole pendant la grossesse est un repère visuel ...
La pigmentation plus foncée de l'aréole est effectivement un repère visuel pour le nouveau-né. Cette modification, qui se fait généralement sous l'effet des hormones, sert à faciliter l'orientation du bébé vers le mamelon pendant l'allaitement.

Réponses vraies : C et E

PARTIE 2 : CYCLE MENSTRUEL

Question 7

Concernant le cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. L'œstradiol et la progestérone sont des hormones sécrétées par le corps jaune

B. La durée moyenne des menstruations normales est de 7 jours

C. L'aménorrhée peut avoir des causes physiologiques, comme la lactation

D. La ménométrorragie représente une ménorragie associée à des saignements en dehors des règles

E. L'oligoménorrhée correspond à des règles abondantes (> 200 cc)

Question 7

✓ **Item A** → L'œstradiol et la progestérone sont des hormones sécrétées par le corps jaune

C'est exact ! Pour plus de détails, l'œstradiol est également sécrété par les follicules antraux, avec un pic en phase folliculaire tardive. Les deux hormones ont également un pic en phase lutéale.

✗ **Item B** → La durée moyenne des menstruations normales est de 7 jours

La durée des menstruations normales varie entre 4 et 8 jours, ce qui nous fait une moyenne de 5 jours !!

✓ **Item C** → L'aménorrhée peut avoir des causes physiologiques, comme la lactation

C'est tout bon ! Pour rappel, les aménorrhées représentent l'absence des règles depuis plus de 3 mois, et il existe effectivement des étiologies physiologiques telles que la grossesse ou la lactation. Pour info, la prolactine est une hormone qui permet la fabrication de lait. Elle inhibe également la sécrétion de GnRH donc par la suite la stimulation de la production de LH et FSH d'où l'apparition d'une aménorrhée.

✓ **Item D** → La ménométrorragie représente une ménorragie associée à des saignements en dehors ...

Oui ! On peut observer cette pathologie lors d'un fibrome par exemple.

✗ **Item E** → L'oligoménorrhée correspond à des règles abondantes (> 200 cc)

C'est plutôt la définition de ménorragie/hyperménorrhée. Les causes peuvent être un fibrome, une hypertrophie endométriale, la pose d'un stérilet au cuivre. Les oligoménorrhées ou hypoménorrhées correspondent plutôt à des règles peu abondantes (< 50 cc). Cette pathologie est physiologique en cas de péri-ménopause ou bien lorsqu'une femme est mise sous hormones progestatives.

Réponses vraies : A, C et D

Question 8

Concernant l'ovogenèse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Au moment de la puberté, il ne reste plus que 400 000 ovogonies dans le corps d'une femme

B. Durant le cycle menstruel, un seul follicule primordial est recruté pour continuer sa croissance

C. Le follicule de De Graaf est également appelé follicule pré-ovulatoire

D. Lors de l'ovulation, le follicule de De Graaf va libérer l'ovocyte II et le globule polaire au niveau de la trompe utérine

E. Si l'ovocyte II est fécondé, il terminera sa 2ème division méiotique

Question 8

✓ **Item A** → Au moment de la puberté, il ne reste plus que 400 000 ovogonies dans le corps d'une ...

C'est exact ! Au 2ème mois de vie in utero, les cellules germinales primordiales vont entrer en croissance et grossir pour devenir des ovogonies (= cellules diploïdes). Celles-ci vont se multiplier de + en + notamment au 7ème mois in utero avec un stock de d'environ 7 millions. Dès la 12ème semaine de développement, elles vont commencer leur méiose et se bloquer au stade de la prophase I : elles porteront alors le nom d'ovocyte I. L'ovocyte I va s'entourer d'une couche de cellules épithéliales unique et aplatie ce qui formera le follicule primordial. Il va ensuite y avoir un arrêt de cette division et une dégénérescence qui nous donne un stock d'environ 1 million d'ovogonies à la naissance qui elles même dégèrent pendant l'enfance pour qu'il n'en reste que 400 000 au moment de la puberté.

✗ **Item B** → Durant le cycle menstruel, un seul follicule primordial est recruté pour continuer sa ...

Non !! 12 follicules primordiaux vont être recrutés, mais un seul va se développer plus que les autres. Il sera appelé le follicule dominant.

✓ **Item C** → Le follicule de De Graaf est également appelé follicule pré-ovulatoire

C'est important de connaître le vocabulaire les stars !!

✓ **Item D** → Lors de l'ovulation, le follicule de De Graaf va libérer l'ovocyte II et le globule ...

C'est tout bon !

✓ **Item E** → Si l'ovocyte II est fécondé, il terminera sa 2ème division méiotique

Oui, c'est à ce moment-là qu'on pourra parler d'ovule.

Réponses vraies : A, C, D et E

Question 9

Concernant le cycle menstruel, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La phase folliculaire a lieu entre les menstruations et l'ovulation
 B. Le pic de LH déclenche l'ovulation
 C. Le GnRH est sécrété par l'hypothalamus avec une fréquence d'environ 1 décharge toutes les 60-90 secondes
 D. Lors des règles, la glaire cervicale est fluide et imperméable aux spermatozoïdes
 E. La muqueuse utérine est le plus sensible à la progestérone aux alentours de J-22

Question 9

✓ **Item A** → La phase folliculaire a lieu entre les menstruations et l'ovulation

Oui! Les menstruations correspondent à une destruction de la muqueuse qui s'était préparée à accueillir une grossesse, et ensuite un nouveau cycle se lance, on choisit un nouveau follicule (phase folliculaire) qui libérera un nouvel ovocyte (ovulation) et rebelote!

✓ **Item B** → Le pic de LH déclenche l'ovulation

LH ou hormone lutéinisante, lutéal signifiant relatif au corps jaune. C'est donc bien la LH qui déclenche l'ovulation, car la libération de l'ovule transforme le follicule en corps jaune sécrétant, puis en corpus albicans.

✗ **Item C** → Le GnRH est sécrété par l'hypothalamus avec une fréquence d'environ 1 décharge...

Bien lire l'item jusqu'au bout! La fréquence est de 1 décharge toutes les 60-90 minutes.

✗ **Item D** → Lors des règles, la glaire cervicale est fluide et imperméable aux spermatozoïdes

Attention à l'inversion! Lors des règles, la glaire est cassante mais effectivement imperméable!

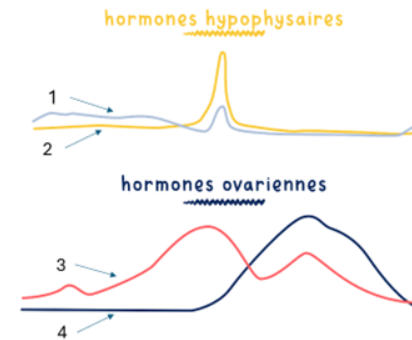
✓ **Item E** → La muqueuse utérine est le plus sensible à la progestérone aux alentours de J-22

Oui! Cela correspond à la nidation, qui a lieu 8 à 9 jours après la fécondation.

Réponses vraies : A, B et E

Question 10

Concernant le schéma suivant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?



A. La ligne 1 désigne l'évolution de la LH au long du cycle

B. La ligne 2 désigne l'évolution de la LH au long du cycle

C. La ligne 3 désigne l'évolution des œstrogènes au long du cycle

D. La ligne 3 désigne l'évolution de la progestérone au long du cycle

E. La ligne 4 désigne l'évolution de la FSH au long du cycle

Question 10

✗ **Item A** → La ligne 1 désigne l'évolution de la LH au long du cycle

C'est la FSH!

✓ **Item B** → La ligne 2 désigne l'évolution de la LH au long du cycle

Oui, c'est tout bon!!

✓ **Item C** → La ligne 3 désigne l'évolution des œstrogènes au long du cycle

Parfait! On reconnaît bien ses deux pics caractéristiques lors de l'ovulation puis pendant la phase lutéale.

✓ **Item D** → La ligne 3 désigne l'évolution de la progestérone au long du cycle

Pas de pic pendant l'ovulation, un pic pour préparer la nidation? On coche!

✗ **Item E** → La ligne 4 désigne l'évolution de la FSH au long du cycle

Cf item A, en plus la FSH est une hormone hypophysaire attention!

Réponses vraies : B, C et D

Question 11

Concernant les hormones sexuelles, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Parmi les 3 œstrones qui composent les œstrogènes, le premier est celui qui a l'effet biologique le plus puissant

B. Les œstrogènes entraînent un pic de LH qui va déclencher l'ovulation
C. La progestérone est une hormone stéroïde formée à partir du cholestérol

D. Les œstrogènes et la progestérone inhibent directement la sécrétion de LH et FSH
 E. Avant l'ovulation on observe une augmentation de la température basale d'environ 0.5°C sous l'effet de la progestérone

Question 11

✗ Item A → Parmi les 3 œstrones qui composent les œstrogènes, le premier est celui qui a l'effet ...
 C'est le deuxième ! L'œstrogène comprend les œstrones (E1, E2 et E3).

✓ Item B → Les œstrogènes entraînent un pic de LH qui va déclencher l'ovulation
 Oui, c'est tout bon !!

✓ Item C → La progestérone est une hormone stéroïde formée à partir du cholestérol
 Sa fonction principale est de préparer l'utérus à la nidation d'un possible embryon !

✗ Item D → Les œstrogènes et la progestérone inhibent directement la sécrétion de LH et FSH
 C'est une inhibition indirecte par le biais de la GnRH. On appelle cette "auto-inhibition" un rétrocontrôle négatif.

✗ Item E → Avant l'ovulation on observe une augmentation de la température basale d'environ ...
 Aïe... Même si tu ne te souviens pas de ce point du cours, tu peux te dire qu'il n'y a un pic de progestérone qu'après l'ovulation donc le début et la fin de l'item sont contradictoires, l'item est faux !

Réponses vraies : B et C

PARTIE 3 : IVG ET CONTRACEPTION**Question 12**

Concernant la contraception, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. La contraception ne concerne pas uniquement les femmes et comprend une notion de degré d'efficacité

B. Un indice de Pearl inférieur à 1 signifie que aucun moyen de contraception n'est utilisé

C. Le Pearl théorique décrit une utilisation optimale d'un moyen de contraception

D. Les moyens de contraception peuvent agir sur la fécondation et la nidation mais pas sur les gamètes

E. La contraception définitive n'est autorisée en France que pour les personnes majeures

Question 12

✓ Item A → La contraception ne concerne pas uniquement les femmes et comprend une notion ...
 Yes c'est ça ! Pour rappel, la contraception est définie comme l'utilisation d'agents, de dispositifs, de méthodes ou de procédures pour diminuer la probabilité de conception voire de l'éviter. Elle ne concerne donc pas uniquement les médicaments 😊.

✗ Item B → Un indice de Pearl inférieur à 1 signifie que aucun moyen de contraception n'est utilisé
 Non non ! Ici on vous dit l'inverse du cours : un indice de Pearl <1 signifie que la méthode utilisée est très efficace, 1-10 efficace, 10-25 modérément efficace et 85 qu'aucune méthode n'est utilisée.

✓ Item C → Le Pearl théorique décrit une utilisation optimale d'un moyen de contraception
 Yep c'est ça trop bien ! Attention à ne pas confondre avec le Pearl pratique qui lui décrit une utilisation courante.

✗ Item D → Les moyens de contraception peuvent agir sur la fécondation et la nidation mais ...
 Aïe non... Les moyens de contraception nous permettent bien d'agir sur les gamètes notamment grâce à un effet anti-gonadotrope qui inhibe l'ovulation et en altérant les spermatozoïdes. Par contre, le reste est bien vrai : on peut bien agir sur la fécondation et sur la nidation 😊.

✗ Item E → La contraception définitive n'est autorisée en France que pour les personnes majeures
 Eh non 😊. La contraception définitive en France est autorisée sans condition d'âge ni de parentalité.

Réponses vraies : A et C

Question 13

Concernant les différents types de contraceptions, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La méthode MAMA repose sur l'observation de la glaire cervicale
- B. La méthode Ogino-Knauss repose sur la définition des périodes durant lesquelles les rapports sexuels peuvent être féconds**
- C. La contraception définitive chez l'homme passe par la vasectomie**
- D. Dans le cas d'une contraception d'urgence, le lévonorgestrel est à prendre dans les 5 jours suivant le rapport à risque
- E. Pour un parcours contraceptif chez une patiente mineure, les professionnels de santé observent le secret**

Question 13

✗ Item A → La méthode MAMA repose sur l'observation de la glaire cervicale

Il s'agit plutôt de la méthode Billings! La méthode MAMA (allaitement maternel et aménorrhée) repose sur un allaitement exclusif avant le retour de couches.

✓ Item B → La méthode Ogino-Knauss repose sur la définition des périodes durant lesquelles les ...
C'est exactement ça!

✓ Item C → La contraception définitive chez l'homme passe par la vasectomie
C'est exact! Chez la femme, il s'agira plutôt d'une zone de stérilisation tubaire. Par ailleurs, la contraception définitive est autorisée en France sans conditions d'âge ni de parentalité.

✗ Item D → Dans le cas d'une contraception d'urgence, le lévonorgestrel est à prendre dans les ...
Cette contraception à caractère hormonale (= progestérone) est à prendre dans les 72 heures suivant le rapport à risque. Le DIU au cuivre cependant est à insérer dans les 5 jours maximum suivant le rapport à risque.

✓ Item E → Pour un parcours contraceptif chez une patiente mineure, les professionnels de santé ...
C'est exact! C'est en accord avec le fait de protéger les patientes mineures et de rendre la contraception plus accessible.

Réponses vraies : B, C et E

Question 14

Concernant la méthode Bercer, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La consultation doit exposer les différentes méthodes contraceptives avant de prendre en compte les déterminants psychologiques de la patiente
- B. Lors de l'entretien, le professionnel assure la confidentialité de l'entretien
- C. Lors des renseignements, le professionnel informe des méthodes qui peuvent être proposées**
- D. La lettre C de la méthode Bercer fait référence à « contraception »
- E. L'explication des modalités d'utilisation choisie inclut la démonstration**

Question 14

✗ Item A → La consultation doit exposer les différentes méthodes contraceptives avant de ...

Attention, c'est plutôt dans l'autre sens! La consultation est structurée et personnalisée en prenant en compte les déterminants physiques, psychologiques, culturels et sociaux de la patiente avant d'exposer les différentes méthodes contraceptives.

✗ Item B → Lors de l'entretien, le professionnel assure la confidentialité de l'entretien
C'est juste avant l'entretien, lors de la bienvenue, que la confidentialité doit être assurée.

✓ Item C → Lors des renseignements, le professionnel informe des méthodes qui peuvent être ...
Oui, et cela se fait de manière claire, précise et personnalisée.

✗ Item D → La lettre C de la méthode Bercer fait référence à « contraception »
La lettre C renvoi à « choix ». Le professionnel précise à la patiente que le choix de la méthode lui appartient après avoir envisagé avec elle sa situation ou encore ses préférences.

✓ Item E → L'explication des modalités d'utilisation choisie inclut la démonstration
En effet, cela inclut la démonstration, l'association de la prise de pilule à un geste de routine, l'indication de la conduite à tenir dans certaines situations ou encore les modalités pratiques de recours à une contraception de rattrapage.

Réponses vraies : C et E

Question 15

Concernant l'IVG, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La loi Veil a été mise en place le 17 janvier 1975**
- B. L'IVG peut être réalisée jusqu'à 16 semaines de grossesse depuis 2022
- C. Les médecins et sage-femmes ont le droit de ne pas vouloir pratiquer d'IVG mais doivent en informer immédiatement la patiente et l'orienter vers des professionnels qui peuvent réaliser cet acte**
- D. Sa légalisation a provoqué une hausse des IVG clandestines
- E. Le motif pour lequel la patiente souhaite avoir recours à l'IVG n'est pas à connaître**

Question 15

✓ **Item A** → La loi Veil a été mise en place le 17 janvier 1975

On a fêté ses 50 ans cette année!

✗ **Item B** → L'IVG peut être réalisée jusqu'à 16 semaines de grossesse depuis 2022

Elle peut être réalisée jusqu'à 14 semaines de grossesse (et donc 16 semaines d'aménorrhée), petit piège pour ne plus que tu confondes eheh!

✓ **Item C** → Les médecins et sage-femmes ont le droit de ne pas vouloir pratiquer d'IVG mais ...

Ils ont tout à fait le droit de ne pas en pratiquer mais ils doivent communiquer à la patiente le contact de professionnels de santé qui seraient susceptibles de réaliser cet acte, car il faut être sûr qu'elle pourra être prise en charge dans les délais impartis.

✗ **Item D** → Sa légalisation a provoqué une hausse des IVG clandestines

Justement, sa légalisation a permis une baisse des IVG clandestines et le nombre d'IVG déclarées reste constant.

✓ **Item E** → Le motif pour lequel la patiente souhaite avoir recours à l'IVG n'est pas à connaître

C'est ça! Mais il faut tout de même s'intéresser à un potentiel contexte de violence et proposer systématiquement un entretien psycho-social.

Réponses vraies : A, C et E

✓ **Item C** → La méthode chirurgicale/instrumentale se fait par aspiration du sac de grossesse

Exact! On surveille également la bonne évacuation de l'utérus avec un contrôle échographique de la vacuité utérine.

✗ **Item D** → Le taux de succès avec la méthode chirurgicale est plus bas que pour la méthode ...

C'est l'inverse. Ce qui paraît logique car il n'est pas facilement possible pour le professionnel de santé de s'assurer de la réussite de la méthode médicamenteuse.

✓ **Item E** → Pour la consultation post IVG, on vérifie si tout va bien d'un point de vue physique, ...

C'est hyper important de s'intéresser au vécu de l'IVG par la patiente car c'est souvent un moment difficile.

Réponses vraies : B, C et E

Question 16

Concernant l'IVG, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Pour toutes les patientes l'entretien psycho-social est obligatoire

B. La méthode médicamenteuse se déroule en 2 étapes : d'abord une administration de Mifépristone puis du Misoprostol 48h après

C. La méthode chirurgicale/instrumentale se fait par aspiration du sac de grossesse

D. Le taux de succès avec la méthode chirurgicale est plus bas que pour la méthode médicamenteuse

E. Pour la consultation post IVG, on vérifie si tout va bien d'un point de vue physique, mais également psychologique

Question 16

✗ **Item A** → Pour toutes les patientes l'entretien psycho-social est obligatoire

C'est seulement pour les patientes mineures qu'il est obligatoire, mais il peut bien sûr être proposé à des femmes majeures.

✓ **Item B** → La méthode médicamenteuse se déroule en 2 étapes : d'abord une administration ...

C'est ça! Le Mifépristone est un anti-progestatif bloquant l'évolution de la grossesse et le Misoprostol est une prostaglandine provoquant des contractions et facilitant l'expulsion.

PARTIE 4 : GROSSESSE ET ACCOUCHEMENT

Question 17

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. On peut observer un mélasma au niveau de la ligne de grossesse
 B. On peut observer une hyperventilation
 C. La position de l'intestin est modifiée
 D. On peut observer une hyperlordose
 E. Les seins augmentent de volume

Question 17

✗ **Item A** → On peut observer un mélasma au niveau de la ligne de grossesse

Le mélasma correspond à une hyperpigmentation au niveau de la face. La ligne de grossesse se trouve quant à elle au niveau abdominal.

✓ **Item B** → On peut observer une hyperventilation

Cela est dû à la progestérone qui stimule les centres nerveux respiratoires. Elle peut aussi être liée à l'augmentation de volume abdominal (il y a une pression qui s'exerce sur le diaphragme et rend donc la respiration plus compliquée) ! C'est d'ailleurs pour ça que les femmes enceintes sont plus facilement et rapidement essouffées.

✓ **Item C** → La position de l'intestin est modifiée

Oui, il est refoulé en arrière.

✓ **Item D** → On peut observer une hyperlordose

Cela est une conséquence du poids en avant dû à la grossesse.

✓ **Item E** → Les seins augmentent de volume

On est tout bon !

Réponses vraies : B, C, D et E

Question 18

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'augmentation du débit cardiaque est corrélée à une augmentation des résistances vasculaires systémiques
 B. La sécrétion de progestérone entraîne une augmentation de la basicité
 C. Le ralentissement de la digestion se traduit par une augmentation du reflux gastro-œsophagien
 D. On observe une compression mécanique de la vessie
 E. On observe une augmentation des besoins en oxygène

Question 18

✗ **Item A** → L'augmentation du débit cardiaque est corrélée à une augmentation des résistances ...

Non ! L'augmentation du débit cardiaque est corrélée à une baisse des résistances vasculaires systémiques. Si on souhaite que le cœur batte plus vite, le sang doit pouvoir s'écouler sans obstacle dans les vaisseaux : la résistance vasculaire sera donc diminuée.

✗ **Item B** → La sécrétion de progestérone entraîne une augmentation de la basicité

Aïe, c'est l'acidité qui augmente suite au ralentissement de la digestion provoqué par la sécrétion de progestérone.

✓ **Item C** → Le ralentissement de la digestion se traduit par une augmentation du reflux gastro- ...

C'est correct !

✓ **Item D** → On observe une compression mécanique de la vessie

Cela est dû à une dilatation urétérale.

✓ **Item E** → On observe une augmentation des besoins en oxygène

Les modifications vasculaires se traduisent par :

- ☀ Une hémodilution
- ☀ Une augmentation du débit cardiaque
- ☀ Une augmentation des besoins en oxygène
- ☀ Une hypercoagulabilité
- ☀ Une baisse de la tension artérielle durant la première moitié de la grossesse

Réponses vraies : C, D et E

Question 19

Concernant l'anatomie du placenta, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le placenta possède 2 faces : une maternelle et une fœtale
- B. Après 20 SA, les villosités sont de plus en plus grandes et moins nombreuses
- C. La face maternelle correspond à la plaque choriale
- D. La face fœtale est d'origine ovulaire, formée de mésoderme extra-embryonnaire, de cytotrophoblaste et de syncytiotrophoblaste
- E. Le placenta pèse environ 500g

Question 19

✓ **Item A** → Le placenta possède 2 faces : une maternelle et une fœtale

Exact !

✗ **Item B** → Après 20 SA, les villosités sont de plus en plus grandes et moins nombreuses

C'est l'inverse justement, elles se multiplient et deviennent plus nombreuses.

✗ **Item C** → La face maternelle correspond à la plaque choriale

C'est la face fœtale ! On récapitule : la face maternelle présente des villosités car c'est le lieu d'échanges. La face fœtale comprend cette plaque choriale chargée en vaisseaux sanguins et le cordon ombilical !

✓ **Item D** → La face fœtale est d'origine ovulaire, formée de mésoderme extra-embryonnaire, de ...

Exactement !

✓ **Item E** → Le placenta pèse environ 500g

Ce qui représente pas moins d' du poids du fœtus !!

Réponses vraies : A, D et E

Question 20

Concernant le cordon ombilical et les membranes fœtales, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Le pédicule de fixation et le pédicule vitellin fusionnent pour former le cordon
- B. Le cordon ombilical possède 2 artères et une veine ombilicale
- C. Le trophoblaste chorionique dérive de l'ectoblaste du blastocyste
- D. La formation du cordon commence avec la phase de soulèvement corporel de l'embryon
- E. Après 8 SA on observe un accroissement important de l'amnios autour du cordon ombilical

Question 20

✓ **Item A** → Le pédicule de fixation et le pédicule vitellin fusionnent pour former le cordon

Tout à fait !

✓ **Item B** → Le cordon ombilical possède 2 artères et une veine ombilicale

Moyen mémo-technique : tu as de LA veine (donc une veine et 2 artères).

✗ **Item C** → Le trophoblaste chorionique dérive de l'ectoblaste du blastocyste

Le trophoblaste chorionique dérive du trophoblaste du blastocyste. Fais-toi confiance !

✓ **Item D** → La formation du cordon commence avec la phase de soulèvement corporel de l'embryon

Absolument ! Entre la 3ème et la 4ème SA.

✓ **Item E** → Après 8 SA on observe un accroissement important de l'amnios autour du cordon ...

C'est ça !

Réponses vraies : A, B, D et E

Question 21

Concernant la circulation placentaire et les mécanismes de transports, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Dans le transport dans glucides, les transporteurs GLUT1 sont minoritaires au deuxième semestre
- B. Les artères ombilicales contiennent le sang riche en dioxygène
- C. La diffusion passive concerne les molécules de faible poids, non liées à des protéines circulantes et les gaz et ne nécessite aucune énergie
- D. La diffusion facilitée n'est pas saturable
- E. La trans-endocytose est un processus de transport actif

Question 21

✗ **Item A** → Dans le transport dans glucides, les transporteurs GLUT1 sont minoritaires au ...

Attention ! GLUT1 est ubiquitaire et il est majoritaire pendant toute la grossesse ! Par contre, GLUT4 ET 12 sont très présents au premier trimestre puis diminuent au long de la grossesse.

✗ **Item B** → Les artères ombilicales contiennent le sang riche en dioxygène

La veine ombilicale contient le sang riche en dioxygène et les artères ombilicales quant à elles contiennent le sang pauvre en dioxygène.

✓ **Item C** → La diffusion passive concerne les molécules de faible poids, non liées à des protéines ...

L'item est long donc on fait attention à chaque élément mais c'est bien vrai !

✗ Item D → *La diffusion facilitée n'est pas saturable*

La diffusion facilitée correspond au passage à travers la membrane à l'aide de protéines porteuses, de façon à équilibrer les concentrations. Il s'agit d'un mécanisme sélectif et saturable mais il ne nécessite pas d'énergie.

✗ Item E → *La trans-endocytose est un processus de transport actif*

Attention ! Il s'agit d'un processus de transport où une vésicule formée par un repli de la membrane microvillositaire permet le passage de macromolécules. Le transport actif nécessite de l'ATP et un transporteur, ce qui n'est pas le cas de la trans-endocytose.

Réponse vraie : C

Question 22

Concernant les fonctions placentaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Le placenta permet des échanges strictement nutritionnels

B. La plus grande affinité de l'Hb foetale pour l'O₂ permet d'expliquer la différence entre le pO₂ chez la mère et chez le fœtus

C. Le fœtus produit ses propres acides aminés, les acides aminés de sa mère sont un complément absorbé par transport passif

D. Les antalgiques sont contre-indiqués pendant la grossesse

E. La progestérone, produite par les syncytiotrophoblastes des villosités chorales, est nécessaire à la synthèse des minéralocorticoïdes et glucocorticoïdes par les glandes surrénales fœtales

Question 22**✗ Item A** → *Le placenta permet des échanges strictement nutritionnels*

Comme d'habitude, on s'inquiète des items péremptoirs !! Effectivement le placenta permet également des échanges gazeux.

✓ Item B → *La plus grande affinité de l'Hb foetale pour l'O₂ permet d'expliquer la différence ...*

Item pas hyper clair, je sais. Je vous prépare au pire. C'est du cours !

✗ Item C → *Le fœtus produit ses propres acides aminés, les acides aminés de sa mère sont un ...*

Humm c'est pas beau... Déjà le fœtus ne produit pas d'acides aminés, et en plus ces derniers utilisent un transport actif. Donc doublement faux !

✓ Item D → *Les antalgiques sont contre-indiqués pendant la grossesse*

Effectivement, les AINS, les IEC et les antiépileptiques sont contre-indiqués pendant la grossesse.

✗ Item E → *La progestérone, produite par les syncytiotrophoblastes des villosités chorales, est ...*

Tout est bon sauf que la progestérone est sécrétée par le placenta à partir de 8 SA. Pour rappel, la progestérone :

★ Diminue l'activité myométriale (réduit les contractions utérines)

★ Diminue la réaction immunologique maternelle envers le fœtus (inhibe les lymphocytes T)

★ Est nécessaire à la synthèse des minéralocorticoïdes et glucocorticoïdes par les glandes surrénales fœtales

Réponses vraies : B et D

Question 23

Concernant les échanges placentaires, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Au sein du liquide amniotique on retrouve une majorité d'éléments minéraux

B. La progestérone est sécrétée majoritairement par le corps jaune gravidique à partir de 6 SA et jusqu'à la fin de grossesse

C. La rubéole, la varicelle et la syphilis sont des maladies tératogènes

D. hCG est le premier message soluble émis par le trophoblaste

E. A terme, la surrénale fœtale assure 90% de sa production d'œstriol

Question 23**✗ Item A** → *Au sein du liquide amniotique on retrouve une majorité d'éléments minéraux*

Il s'agit d'un liquide qui est donc composé à 96% d'eau. On retrouve également, en plus de l'eau, des éléments minéraux (cations, anions et oligoéléments) et des éléments organiques.

✗ Item B → *La progestérone est sécrétée majoritairement par le corps jaune gravidique à partir ...*

Sa sécrétion par le corps jaune gravidique commence bien à 6 SA mais se termine aux alentours de 8 SA. Attention, la progestérone continue d'être sécrétée, elle atteint un maximum aux alentours de 36 SA.

✓ Item C → *La rubéole, la varicelle et la syphilis sont des maladies tératogènes*

Effectivement ! Tératogène signifie "qui peut produire des malformations sur le fœtus".

✓ Item D → *hCG est le premier message soluble émis par le trophoblaste*

Prévient l'organisme maternel de la grossesse.

✓ Item E → *A terme, la surrénale fœtale assure 90% de sa production d'œstriol*

Oui ! Et 40% de sa production en E1 (oestrone) et E2 (oestradiol).

Réponses vraies : C, D et E

Question 24

Concernant le travail obstétrical, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Il est divisé en trois stades : effacement et dilatation du col, progression du fœtus et de la délivrance
- B. La rupture spontanée de la poche des eaux marque toujours le début du travail
- C. Le travail peut être spontané ou déclenché artificiellement.
- D. Une disproportion foeto-pelvienne peut entraîner une stagnation du travail
- E. L'ocytocine joue un rôle clé dans la contraction et la dilatation du col.

Question 24

✓ **Item A** → Il est divisé en trois stades : effacement et dilatation du col, progression du fœtus ...

Ce sont effectivement bien les 3 stades de l'accouchement à connaître +++.

✗ **Item B** → La rupture spontanée de la poche des eaux marque toujours le début du travail

Le travail peut commencer avant même la rupture des eaux ou encore on peut avoir une rupture des eaux sans début de travail on doit alors déclencher le travail d'une manière artificielle avec par exemple l'utilisation très lente et en continue d'ocytocine.

✓ **Item C** → Le travail peut être spontané ou déclenché artificiellement.

Cf Item B.

✓ **Item D** → Une disproportion foeto-pelvienne peut entraîner une stagnation du travail

Effectivement un déséquilibre entre la taille du fœtus et la capacité du bassin maternel à le laisser passer donc une stagnation du travail, on peut alors s'il y a aucune amélioration faire une césarienne ou utiliser des instruments comme des forceps ou ventouse.

✗ **Item E** → L'ocytocine joue un rôle clé dans la contraction et la dilatation du col.

L'ocytocine joue bien un rôle dans la contraction de l'utérus mais pas dans la dilatation du col ! Pour aider à dilater le col on utilise plutôt de la progestérone.

Réponses vraies : A, C et D

Question 25

Concernant le travail obstétrical, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) fausse(s) ?

- A. Le travail obstétrical correspond à la phase de transition entre la grossesse et l'accouchement
- B. Il est caractérisé par l'apparition de contractions utérines régulières et des modifications du col de l'utérus
- C. L'administration systématique d'ocytocine est recommandée dès le début du travail pour accélérer la dilatation cervicale
- D. Une intensité trop forte des contractions utérines peut provoquer une hypoxie fœtale.
- E. La progression du fœtus dans la filière pelvienne dépend de sa présentation et de la souplesse des tissus maternels

Question 25

✗ **Item A** → Le travail obstétrical correspond à la phase de transition entre la grossesse et ...

Le travail obstétrical correspond à des contractions utérines douloureuses, involontaires et indépendantes qui sont régulières.

✗ **Item B** → Il est caractérisé par l'apparition de contractions utérines régulières et des ...

Les contractions commencent dès la 20e SA, il existe en effet une activité utérine contractile (pour l'année prochaine) : on les appelle les CU de Braxton Hicks) elles sont très irrégulières avec une faible intensité c'est à partir de la 30e SA que l'intervalle est plus court et que l'intensité augmente petit à petit jusqu'à l'accouchement.

✓ **Item C** → L'administration systématique d'ocytocine est recommandée dès le début du travail ...

L'ocytocine n'est administrée qu'en cas de contractions inefficaces ou de stagnation du travail.

✗ **Item D** → Une intensité trop forte des contractions utérines peut provoquer une hypoxie fœtale.

On est bon ! On utilise alors un monitoring pour surveiller, en plus de la fréquence cardiaque fœtale, la fréquence des contractions utérines et mesurer plus au moins leur intensité.

✗ **Item E** → La progression du fœtus dans la filière pelvienne dépend de sa présentation et de la ...

Exactement !

Réponse vraie : C

Question 26

Concernant l'accouchement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. L'accouchement comprend la phase expulsive, qui correspond à la sortie du fœtus
- B. Le fœtus doit impérativement être en présentation céphalique pour un accouchement par voie basse
- C. La posture maternelle peut influencer la progression du fœtus dans le bassin
- D. Une dystocie des épaules peut survenir après la sortie de la tête et nécessite des manœuvres spécifiques
- E. Les efforts expulsifs doivent être constants tout au long de la phase d'expulsion

Question 26

✓ **Item A** → L'accouchement comprend la phase expulsive, qui correspond à la sortie du fœtus

C'est correct, c'est permis par les contractions utérines.

✗ **Item B** → Le fœtus doit impérativement être en présentation céphalique pour un accouchement ...

Un accouchement par voie basse est possible en cas de présentation du siège sous certaines conditions de plus il existe d'autres présentations comme celle de face que vous verrez l'année prochaine 😊.

✓ **Item C** → La posture maternelle peut influencer la progression du fœtus dans le bassin

La posture maternelle peut modifier le diamètre du bassin et l'efficacité des contractions comme les positions accroupies et à quatre pattes qui permettent l'ouverture du bassin.

✓ **Item D** → Une dystocie des épaules peut survenir après la sortie de la tête et nécessite des ...

Les interventions sont cruciales pour éviter des complications graves pour le bébé et la maman.

✗ **Item E** → Les efforts expulsifs doivent être constants tout au long de la phase d'expulsion

Les efforts expulsifs doivent être intermittents, synchronisés avec les contractions, sinon la mère se fatigue trop rapidement hors l'accouchement est déjà très fatiguant pas besoin de lui demander de faire plus d'effort surtout quand ceux-ci ne sont pas très efficaces.

Réponses vraies : A, C et D

Question 27

Concernant la naissance, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. La naissance correspond uniquement à la sortie complète du fœtus du corps de la mère

B. Le score d'APGAR est utilisé pour évaluer l'adaptation du nouveau-né à la vie extra-utérine

C. La surveillance immédiate du nouveau-né inclut l'évaluation de la respiration et du rythme cardiaque

D. Le contact peau à peau est recommandé pour favoriser le lien mère-enfant et la thermorégulation

E. La naissance et l'accouchement sont deux termes synonymes

Question 27

✗ **Item A** → La naissance correspond uniquement à la sortie complète du fœtus du corps de la mère

La naissance ne se limite pas à la sortie du fœtus, elle inclut aussi ses premières minutes de vie.

✓ **Item B** → Le score d'APGAR est utilisé pour évaluer l'adaptation du nouveau-né à la vie ...

Exactement, il comporte 5 critères, chacun noté de 0 à 2 points, pour un total max de 10 points. Supérieur à 7 on a une bonne adaptation du nouveau-né, entre 6 et 4 on a une adaptation modérée, donc surveillance et éventuellement assistance respiratoire si nécessaire, et en dessous de 3 on a une détresse néonatale sévère, nécessitant une réanimation immédiate.

✓ **Item C** → La surveillance immédiate du nouveau-né inclut l'évaluation de la respiration et du ...

C'est exact !

✓ **Item D** → Le contact peau à peau est recommandé pour favoriser le lien mère-enfant et la ...

Le peau à peau permet également la relaxation du nouveau-né !

✗ **Item E** → La naissance et l'accouchement sont deux termes synonymes

L'accouchement concerne la mère et l'acte médical, alors que la naissance concerne l'enfant et son adaptation.

Réponses vraies : B, C et D

Question 28

Concernant la délivrance, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. La délivrance est composée de 3 phases

B. La délivrance suit la phase de rémission clinique

C. La phase de décollement correspond au décollement de la caduque sous l'effet des contractions utérines

D. La sensation de poussée est un signe clinique évocateur de la phase de migration et d'expulsion

E. La phase d'hémostase correspond à la contraction et à l'obstruction des vaisseaux

Question 28

✓ **Item A** → La délivrance est composée de 3 phases

La phase de décollement, de migration et d'hémostase.

✗ **Item B** → La délivrance suit la phase de rémission clinique

C'est plutôt l'inverse. La rémission clinique dure 10 à 15 minutes.

✓ **Item C** → La phase de décollement correspond au décollement de la caduque sous l'effet des ...

On est tout bon !

✗ **Item D** → La sensation de poussée est un signe clinique évocateur de la phase de migration et ...

Il s'agit d'un signe clinique évocateur de la phase de décollement. Les signes cliniques évocateurs de la phase de migration et d'expulsion sont : filet de sang extériorisé à la vulve, allongement de la portion extériorisée du cordon ombilical.

✓ **Item E** → La phase d'hémostase correspond à la contraction et à l'obstruction des vaisseaux

C'est exactement ça !

Réponses vraies : A, C et E

PARTIE 5 : PSYCHOLOGIE

Question 29

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. Selon Bydlowski, le projet de grossesse peut être sujet à des influences externes (sociales, biologiques et familiales)
- B. Selon Racamier, la maternité décrit l'ensemble des processus psycho-affectifs qui se développent et s'intègrent chez la femme lors de la grossesse
- C. La grossesse est un état psychique singulier décrit comme une crise maturative
- D. L'ambivalence est un phénomène qui permet un face à face entre la femme enceinte et le nouveau-né ou l'enfant qu'elle a elle-même été
- E. Deutsch décrit l'existence pendant la grossesse de deux souhaits antagonistes : le désir de grossesse et la réalisation concrète de cette grossesse

Question 29

✗ **Item A** → Selon Bydlowski, le projet de grossesse peut être sujet à des influences externes ...

C'est Cox qui dit ça !

✓ **Item B** → Selon Racamier, la maternité décrit l'ensemble des processus psycho-affectifs qui se ...

En effet !

✓ **Item C** → La grossesse est un état psychique singulier décrit comme une crise maturative

Oui, selon Bydlowski (Racamier et Bydlowski ne s'accordent pas sur ce sujet : crise identitaire/crise maturative).

✗ **Item D** → L'ambivalence est un phénomène qui permet un face à face entre la femme enceinte ...

Non, cette définition est celle de la transparence psychique.

✓ **Item E** → Deutsch décrit l'existence pendant la grossesse de deux souhaits antagonistes : le ...

Oui, c'est l'ambivalence ! Elle peut aussi s'exprimer par l'injonction au bonheur que peut présenter la grossesse contrebalancée par des symptômes lourds comme les nausées ou la fatigue.

Réponses vraies : B, C et E

Question 30

Concernant la psychologie de la grossesse, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La préoccupation maternelle primaire est un état d'hypersensibilité régressive permettant l'identification à son enfant
- B. La préoccupation maternelle primaire est une théorie décrite par Winnicott et est maximale en début de grossesse
- C. Selon Soulé et Lebovici, le bébé narcissique est le fruit des représentations sur la filiation des parents (ressemblances, différences,...)
- D. L'entretien prénatal précoce est obligatoire et est pris en charge à 100%
- E. La dépression prénatale se caractérise notamment par une tristesse intense, une diminution de la libido, des troubles du sommeil et des pensées suicidaires

Question 30

✓ **Item A** → La préoccupation maternelle primaire est un état d'hypersensibilité régressive ...

C'est la définition exacte du cours !

✗ **Item B** → La préoccupation maternelle primaire est une théorie décrite par Winnicott et est ...

C'est bien Winnicott qui décrit cet état mais elle est maximale en fin de grossesse et se poursuit dans les semaines qui suivent l'accouchement.

✗ **Item C** → Selon Soulé et Lebovici, le bébé narcissique est le fruit des représentations sur la ...

C'est le bébé mythique. Le bébé narcissique décrit le bébé supposé tout accomplir, tout réparer, tout combler.

✓ **Item D** → L'entretien prénatal précoce est obligatoire et est pris en charge à 100%

Il a lieu autour du 4ème mois de grossesse.

✓ **Item E** → La dépression prénatale se caractérise notamment par une tristesse intense, une ...

Elle se caractérise aussi par une difficulté à tirer du plaisir et une irritabilité et a lieu surtout au premier trimestre.

Réponses vraies : A, D et E

Question 31

Concernant la psychologie du post-partum, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La section du cordon est considérée comme la deuxième séparation entre la mère et l'enfant
- B. Le baby blues est un état transitoire pathologique imputable à une cause hormonale
- C. Lors d'un diagnostic de baby blues, plusieurs traitements sont proposés
- D. La dépression du post-partum apparaît entre la 2ème semaine et la fin de la première année du post-partum
- E. La psychose puerpérale est un trouble psychiatrique sévère rare qui s'accompagne de délires, d'agitation nocturne et d'une angoisse massive

Question 31

❌ **Item A** → La section du cordon est considérée comme la deuxième séparation entre la mère et ...

La section du cordon est la première séparation entre la mère et l'enfant. Cet événement est une autonomisation du corps détachable du fœtus qui devient réel : l'enfant imaginé disparaît et devient réel.

❌ **Item B** → Le baby blues est un état transitoire pathologique imputable à une cause hormonale

C'est un état transitoire physiologique.

❌ **Item C** → Lors d'un diagnostic de baby blues, plusieurs traitements sont proposés

Le baby blues se résout le plus souvent de façon spontanée, sans traitement dans les 15 jours qui suivent son déclenchement.

✅ **Item D** → La dépression du post-partum apparaît entre la 2ème semaine et la fin de la première ...

Exactement !

✅ **Item E** → La psychose puerpérale est un trouble psychiatrique sévère rare qui s'accompagne ...

Oui, tout est correct. C'est une urgence car il y a de forts risques de tentative de suicide ou d'infanticide.

Réponses vraies : D et E

Question 32

Concernant la psychologie en post-partum, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. La dépression du post-partum ne dure que quelques jours et se résout seule
- B. Il existe des facteurs de risques de dépression postnatale qui peuvent être environnementaux, liés à des antécédents ou à la grossesse
- C. Le baby blues touche 50 à 80% des patientes en post-partum
- D. La dépression peut se caractériser par une humeur triste, une anhédonie, une grande fatigue, des troubles du sommeil et de l'appétit ou encore une difficulté à s'occuper de son enfant avec un sentiment de découragement
- E. L'EPDS est une échelle utilisée afin d'évaluer le risque d'une dépression postnatale

Question 32

❌ **Item A** → La dépression du post-partum ne dure que quelques jours et se résout seule

Et archi faux même ! C'est le baby blues qui ne dure que quelques jours, à ne surtout pas confondre. Quand cela dure plus de 15 jours, il peut s'agir d'une dépression du post-partum.

✅ **Item B** → Il existe des facteurs de risques de dépression postnatale qui peuvent être ...

C'est ça ! Il existe plusieurs facteurs qui peuvent mener plus facilement à une dépression mais ça ne veut pas forcément dire que la patiente va faire une dépression.

✅ **Item C** → Le baby blues touche 50 à 80% des patientes en post-partum

Cela touche une grande partie des patientes.

✅ **Item D** → La dépression peut se caractériser par une humeur triste, une anhédonie, une grande ...

Il faut être attentif et savoir reconnaître les symptômes et orienter vers d'autres professionnels. Mais attention, une patiente qui fait une dépression peut ne pas présenter tous les symptômes !

✅ **Item E** → L'EPDS est une échelle utilisée afin d'évaluer le risque d'une dépression postnatale

Exactement ! Cependant, elle permet de dépister et de suspecter une dépression mais pas de la diagnostiquer.

Réponses vraies : B, C, D et E

Question 33

Concernant le lien parent-enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

- A. D'après Pierre Humbert et Miljkovitch, le père est souvent vu comme une figure d'attachement secondaire puis complémentaire
- B. L'échelle de Brazelton évalue les sentiments maternels envers leur enfant
- C. L'échelle MIBS utilise un auto-questionnaire
- D. L'échelle MFAS prend en compte le don de soi
- E. L'échelle PAI prend en compte les pensées et émotions de la mère

Question 33

❌ **Item A** → D'après Pierre Humbert et Miljkovitch, le père est souvent vu comme une figure ...

Attention à ne pas confondre ! D'après Bowlby, le père est souvent vu comme une figure d'attachement secondaire puis complémentaire puis il est perçu comme un vrai modèle indépendant par Pierre Humbert et Miljkovitch.

❌ **Item B** → L'échelle de Brazelton évalue les sentiments maternels envers leur enfant

L'échelle de Brazelton évalue le comportement parental entre la naissance et 2 mois. C'est l'échelle MIBS qui évalue les sentiments maternels envers leur enfant.

✅ **Item C** → L'échelle MIBS utilise un auto-questionnaire

Exactement !

✅ **Item D** → L'échelle MFAS prend en compte le don de soi

Cette échelle évalue l'attachement materno-fœtal durant la grossesse et utilise pour cela un auto-questionnaire. Par ailleurs, cette échelle prend en compte un certain nombre d'éléments :

- ✨ La différenciation du soi et du fœtus
- ✨ L'interaction avec le fœtus
- ✨ L'attribution de caractéristiques et d'intentions au fœtus
- ✨ Le don de soi

✨ L'appropriation du rôle maternel

✓ **Item E** → L'échelle PAI prend en compte les pensées et émotions de la mère

Exactement ! Cette échelle prend également en compte les relations mère-enfant.

Réponses vraies : C, D et E

Question 34

Concernant l'attachement, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Selon Bowlby, l'attachement est un besoin primaire essentiel à la survie de l'espèce humaine

B. On décrit trois grands types d'attachements : l'attachement sécure, l'attachement insécure évitant et l'attachement insécure anxieux et ambivalent

C. Il faut notamment que la mère soit sensible aux signaux de l'enfant pour construire une réponse constante et de qualité

D. Lorsque le parent est déconnecté, l'enfant se maintient dans une relation de dépendance

E. La synchronie, qui est la première étape d'attachement pour créer une harmonie synchronisée entre la mère et bébé, s'installe entre 0 et 3 mois

Question 34

✓ **Item A** → Selon Bowlby, l'attachement est un besoin primaire essentiel à la survie de l'espèce ...

Exactement ! Je n'aurais pas dit mieux. En effet, ce dernier considère le nouveau-né comme un être doté de systèmes innés de comportements ou de systèmes motivationnels qui favorisent les relations entre l'enfant et certaines figures adultes qui lui permettent d'obtenir du réconfort 😊.

✗ **Item B** → On décrit trois grands types d'attachements : l'attachement sécure, l'attachement ...

Presque ! Il en manque un dernier : l'attachement insécure désorganisé/désorienté qui concerne 5% des enfants. Pour rappel, dans ce dernier, on ne retrouve pas de stabilité dans les réponses des enfants.

✓ **Item C** → Il faut notamment que la mère soit sensible aux signaux de l'enfant pour construire ...

C'est ça ! La sensibilité maternelle est la capacité de répondre de façon rapide, appropriée et cohérente aux signaux émis par l'enfant ; elle est nécessaire afin de créer un lien sécure.

✗ **Item D** → Lorsque le parent est déconnecté, l'enfant se maintient dans une relation de ...

Ça c'est plutôt lorsque la mère est indisponible, intrusive et exagérément affectueuse : la figure d'attachement n'assure donc pas sa fonction de base sécure ce qui fait que les enfants ne peuvent pas correctement explorer leur environnement et entretiennent ainsi une relation de dépendance. Lorsque le parent est déconnecté du ressenti de son enfant, il est donc en incapacité de répondre à sa détresse : l'enfant a peur. C'est important de bien comprendre les mécanismes avant d'essayer d'apprendre par cœur le cours. Tu verras ça rentre mieux comme ça !

✓ **Item E** → La synchronie, qui est la première étape d'attachement pour créer une harmonie ...

Yes nickel ! En effet la synchronie est définie par Feldman comme un processus dynamique lors duquel des signaux hormonaux, physiologiques et comportementaux sont échangés. Cette définition est ensuite revue par Cohen comme étant une adaptation dynamique et réciproque des comportements et états émotionnels des partenaires interactifs. L'item était bien long donc attention à bien lire jusqu'au bout pour t'assurer qu'une petite erreur ne se glisse pas là-dedans !!

Réponses vraies : A, C et E

Question 35

Concernant le développement neuro-sensoriel de l'enfant, laquelle (lesquelles) des propositions suivantes est (sont) exacte(s) ?

A. Les changements neuro-hormonaux de la mère consistent en une augmentation de la testostérone, de l'ocytocine et de la prolactine

B. La vasopressine est impliquée dans la vasoconstriction, la parturition et la lactation.

C. Le développement sensoriel de l'enfant ne se développe qu'à la naissance

D. L'enfant peut, dès la naissance, reconnaître les visages et les associer aux voix

E. Les parents ne doivent pas solliciter les sens du nouveau-né et doivent le laisser se développer en autonomie

Question 35

✓ **Item A** → Les changements neuro-hormonaux de la mère consistent en une augmentation de ...

Oui ! Et chez le père c'est la même chose à l'exception d'une diminution de testostérone.

✗ **Item B** → La vasopressine est impliquée dans la vasoconstriction, la parturition et la lactation.

La vasopressine est bien impliquée dans la vasoconstriction mais c'est l'ocytocine qui est impliquée dans la parturition et la lactation.

✗ **Item C** → Le développement sensoriel de l'enfant ne se développe qu'à la naissance

Il se développe dès la grossesse.

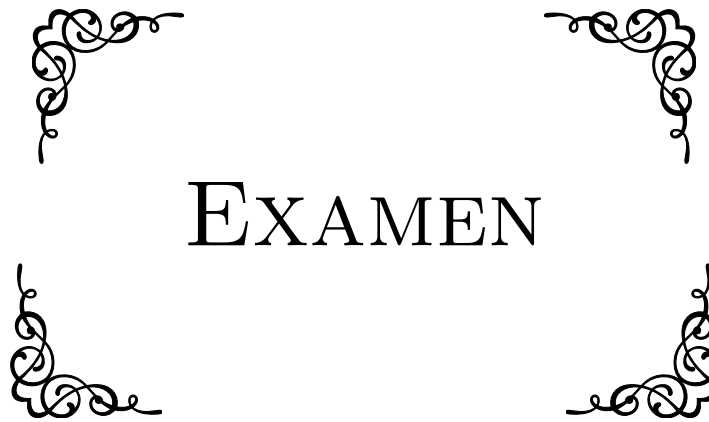
✓ **Item D** → L'enfant peut, dès la naissance, reconnaître les visages et les associer aux voix

Oui, grâce au développement de sa vue.

✗ **Item E** → Les parents ne doivent pas solliciter les sens du nouveau-né et doivent le laisser se ...

Il est recommandé que les parents sollicitent l'enfant pour mobiliser tous ses sens actifs mais celles-ci doivent être appropriées au niveau de développement de celui-ci.

Réponses vraies : A et D



UE 12 : SPÉCIALITÉ MAÏEUTIQUE

SESSION 1 – 2022-2023



UE12 MAÏEUTIQUE

Université Paris Cité
Faculté de Santé
Année Universitaire 2022-2023

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
Session 1 2022-2023
Durée de l'épreuve : **45 minutes**
(Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

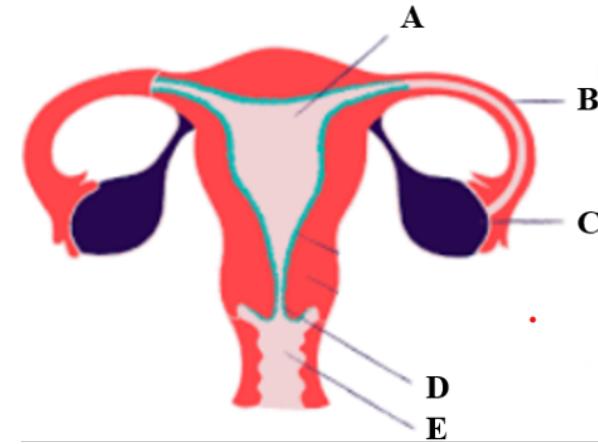
Le sujet contient 5 pages numérotées de 1 à 5 et comporte 30 questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.

PARTIE 1 : L'APPAREIL GENITAL FEMININ : ANATOMIE, PHYSIOLOGIE ET REGULATION

Anatomie de l'appareil génital féminin et du sein : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 1

Concernant ce schéma :



- A. A indique la cavité utérine
B. B indique l'endomètre
C. C indique le myomètre
D. D indique le col de l'utérus
E. E indique le vagin

Question 2

Concernant l'utérus non gravide :

- A. Il s'agit d'un muscle lisse
B. Il mesure entre 1 et 2 cm de longueur
C. Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare
D. Il se termine par un col qui fait saillie dans le vagin
E. Il repose en arrière sur la vessie et en avant sur le rectum

Question 3**Concernant le vagin :**

- A. Il fait partie des organes génitaux externes
- B. Il s'agit d'un conduit musculo-membraneux
- C. Il se termine par un orifice vaginal totalement obstrué
- D. Sa membrane est fine et fragile
- E. Il a une forme concave en arrière

Question 4**Concernant le clitoris :**

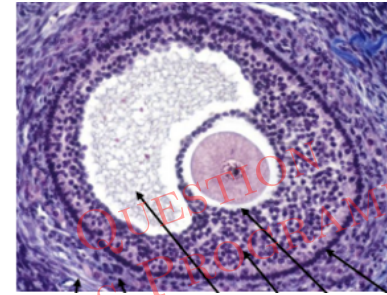
- A. Il mesure entre 5 et 7 cm
- B. Il est composé d'un corps, d'un gland, de racines et de vestibules
- C. Il a une origine embryologique commune avec le pénis
- D. Il est érectile
- E. Il est très peu innervé

Question 5**Concernant le sein :**

- A. Il s'agit d'un muscle
- B. Il comprend en son centre la plaque aréolo-mamelonnaire
- C. Il peut s'étaler de la 1ère à la 3ème côte
- D. Il se situe en arrière du thorax
- E. Il est encapsulé dans un dédoublement d'un fascia thoracique

Question 6**Concernant la glande mammaire :**

- A. Il s'agit d'un organe excrétoire
- B. Elle s'organise en lobes, lobules et alvéoles
- C. L'acinus mammaire correspond à l'unité terminale de la glande
- D. L'acinus est composé d'une couche de cellules épithéliales sécrétrices, d'une couche de cellules contractiles et d'une membrane basale
- E. L'acinus se draine dans un canal galactophore

Question 7**Concernant l'image ci-dessous :**

- A. Il s'agit d'un follicule pré-ovulatoire
- B. Il contient un ovocyte II
- C. On y observe un antrum
- D. Le noyau de l'ovocyte est bloqué en métaphase II
- E. On y observe un cumulus ophorus

Question 8**Quelle(s) phase(s) de la folliculogénèse est (sont) dépendante(s) des gonadotrophines ?**

- A. Recrutement initial
- B. Croissance basale
- C. Sélection
- D. Dominance
- E. Ovulation

Question 9**La pubarche désigne : (une seule réponse exacte)**

- A. Le développement des seins à la puberté
- B. La première menstruation à la puberté
- C. Le développement de pilosité pubienne et axillaire à la puberté
- D. La période menstruelle finale
- E. Les signes cliniques associées à la ménopause

Question 10**Concernant le corps jaune, il synthétise :**

- A. Des œstrogènes
- B. De la progestérone
- C. Des androgènes
- D. De l'inhibine A
- E. De l'inhibine B

QUESTION
HORS PROGRAMME

Question 11**Concernant l'indice de Pearl :**

- A. Cet indice mesure le nombre de grossesses observées pendant un an, pour mille femmes utilisant ou dont le partenaire utilise une contraception donnée
- B. Plus l'indice de Pearl est élevé, plus le moyen de contraception est efficace
- C. Pour certains moyens de contraception, l'indice de Pearl théorique est égal à l'indice de Pearl pratique
- D. L'indice de Pearl du dispositif intra-utérin au cuivre est supérieur à 1
- E. L'indice de Pearl du préservatif est supérieur à 1

Question 12**Concernant les moyens de contraceptions :**

- A. L'implant sous-cutané est une contraception à caractère hormonale
- B. L'anneau vaginal protège contre les IST
- C. La méthode MAMA repose sur la définition des périodes durant lesquelles les rapports sexuels peuvent être fécondant
- D. Le dispositif intra-utérin au cuivre peut être utilisé comme une contraception d'urgence
- E. Plus la contraception d'urgence est mise en place rapidement, plus elle est efficace

Question 13**Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG) :**

- A. L'IVG est autorisée en France depuis 1965
- B. Aujourd'hui, en France, les sage-femmes sont autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses
- C. Entre 2001 et 2021, le pourcentage d'IVG médicamenteuses a augmenté
- D. Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la douzième semaine de grossesse
- E. Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent informer sans délai la patiente de leur refus et lui communiquer les adresses des professionnels de santé qui réalisent cette intervention

Question 14**Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG) par voie médicamenteuse :**

- A. Elle peut être pratiquée jusqu'à 9 semaines de grossesse
- B. Elle peut être pratiquée en secteur hospitalier ou en ville
- C. Une patiente la souhaitant peut avoir recours à la téléconsultation
- D. Elle consiste à administrer uniquement de la Mifépristone
- E. Son taux d'échec est équivalent à celui d'une IVG par voie chirurgicale

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT**Question 15****Concernant les modifications physiques liées à la grossesse :**

- A. Tous les systèmes du corps humain sont concernés
- B. La progestérone est une hormone mise en cause dans le ralentissement du transit
- C. Les modifications musculo-squelettiques se manifestent entre autres par une hyperlordose
- D. La pression artérielle augmente au cours de la première moitié de grossesse pour diminuer ensuite
- E. Les modifications constatées pendant la grossesse régressent très rapidement en quelques heures après l'accouchement

Question 16**Concernant la villosité choriale :**

- A. Elle n'est composée que du syncytiotrophoblaste
- B. Elle ne comprend pas de cytotrophoblaste
- C. Elle peut être crampon ou flottante
- D. Elle est avasculaire dans sa forme secondaire
- E. La forme secondaire représente la villosité choriale définitive

Question 17**Concernant le placenta :**

- A. Il se compose d'une plaque basale du côté fœtal
- B. Il se compose d'une plaque choriale du côté maternel
- C. Il est discoïde
- D. Il est hémochorale
- E. Les cotylédons se voient à l'œil nu à terme

Question 18**Concernant la structure placentaire :**

- A. Son poids représente 1/10ème de celui du fœtus
- B. L'amnios fait partie de la face maternelle
- C. Le chorion fait partie de la face fœtale
- D. La caduque fait partie de la face choriale
- E. Les cotylédons sont visibles sur la face choriale

Question 19**Concernant les fonctions placentaires :**

- A. La fonction respiratoire repose sur la diffusion passive de l'oxygène
- B. La synthèse placentaire de glucose fait partie de sa fonction nutritive
- C. Le fœtus est autonome dans ses fonctions excrétrices
- D. La fonction protectrice du placenta empêche le passage de tout agent infectieux
- E. Les tests de grossesses reposent sur la détection de l'hormone gonadotrophine chorionique humaine sécrétée par le placenta

Question 20**Concernant les caractéristiques du liquide amniotique :**

- A. Il se compose à 70% d'eau
- B. Il contient des cellules desquamées du lanugo
- C. Il est en quantité insuffisante en cas d'oligoamnios
- D. Sa quantité décroît progressivement après 36 semaines d'aménorrhée
- E. Il contient des hormones telles que les hormones thyroïdiennes

Question 21**Concernant le travail obstétrical :**

- A. Il correspond à la phase de transition entre la fin de la grossesse et la fin de l'accouchement
- B. Il se définit par la présence de contraction sans modification du col de l'utérus
- C. Il peut être spontané ou induit
- D. Il se compose de 4 stades
- E. Le 3ème stade correspond à la délivrance

Question 22**Concernant l'accouchement :**

- A. L'accouchement correspond à la phase de latence du travail
- B. Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse
- C. L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental
- D. L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou spatules, soit par ventouse
- E. L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

Question 23**Concernant les contractions utérines :**

- A. Elles sont involontaires et intermittentes
- B. Elles ont pour effets de refermer le col de l'utérus
- C. Elles se caractérisent par leur intensité
- D. Elles se caractérisent par leur régularité
- E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 24**Concernant le fœtus au moment du travail :**

- A. On évalue sa présentation et la variété de sa présentation
- B. En présentation céphalique, il peut être en mode des pieds ou en mode des fesses
- C. La présentation transverse est la plus fréquente
- D. Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion de la tête fœtale
- E. Les fontanelles servent de repère pour déterminer la variété de présentation de la tête fœtale

Question 25**Concernant le score d'Apgar :**

- A. Il se calcule à partir de 3 facteurs
- B. Il évalue le tonus musculaire du nouveau-né
- C. Il évalue la coloration du nouveau-né
- D. Il est évalué à 30 min de vie de l'enfant
- E. Un score inférieur à 5 indique une bonne adaptation du nouveau-né

Question 26**Concernant la délivrance :**

- A. Elle comprend 5 phases
- B. La phase de décollement correspond à un relâchement de l'utérus
- C. La phase de migration s'effectue sous l'effet de contractions utérines
- D. La phase d'hémostase correspond à la contraction et l'obstruction des vaisseaux utérins
- E. Elle aboutit à la naissance de l'enfant

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE**Question 27****Concernant la maternalité :**

- A. Elle se met en place à partir du début de la grossesse
- B. Elle fait référence à l'ensemble des processus psycho-affectifs
- C. Elle se met en place de l'initiation du projet d'enfant aux premières interactions avec lui
- D. Elle a été décrite par Bydlowski
- E. Elle correspond à l'instinct maternel

Question 28**Concernant la psychose puerpérale :**

- A. Elle concerne 17% des accouchées
- B. Elle peut débuter en fin de grossesse
- C. Elle peut débuter immédiatement après l'accouchement, ou en différé
- D. Elle constitue une urgence psychiatrique
- E. Elle ne se manifeste jamais sous la forme d'agitation nocturne

Question 29**Concernant la théorie de l'attachement :**

- A. Elle stipule que le nourrisson s'attache à sa mère parce qu'elle satisfait son besoin d'alimentation
- B. Elle stipule que l'attachement est un processus instinctif destiné à assurer la survie de l'espèce
- C. Elle a été mise en évidence par l'expérimentation de Bowlby sur des singes
- D. Elle stipule que l'attachement a pour but de permettre une proximité physique entre parent et enfant
- E. Elle stipule que l'attachement nécessite un apprentissage de l'enfant

Question 30**Concernant l'établissement du lien parent-enfant à la naissance :**

- A. Il faut favoriser l'installation du nouveau-né en peau à peau
- B. Le peau à peau ne doit pas excéder 1 heure
- C. L'installation en peau à peau doit être évitée en cas de césarienne
- D. Il faut favoriser la mise au sein pour une première tétée
- E. Il faut favoriser la réalisation des soins du nouveau-né en dehors de la salle d'accouchement

Fin du sujet



Université Paris Cité
 Faculté de Santé
 Année Universitaire 2022-2023

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
Session 1 2022-2023
 Durée de l'épreuve : **45 minutes**
 (Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient 13 pages numérotées de 1 à 13 et comporte 30 questions.
 Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.



Université Paris Cité
 A2SUP - Tutorat

Tuto n° : _____ UE (spé) : 12

Nom : _____
 Prénom : _____
 Numéro A2SUP : _____

IDENTIFICATION																							
Numéro A2SUP ↓	Diz. Mil.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Contrôle	M Unit.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Mil.												M Diz.										
	Cent.												J Unit.										
	Diz.												J Diz.										
	Unit.												Date de naissance (JJ/MM)										

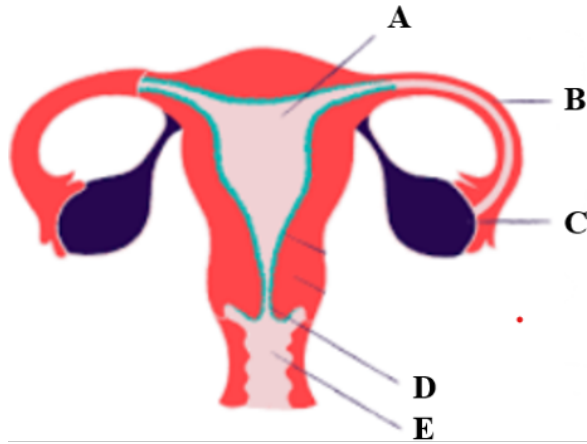
1	13	25	37
2	14	26	38
3	15	27	39
4	16	28	40
5	17	29	41
6	18	30	42
7	19	31	43
8	20	32	44
9	21	33	45
10	22	34	
11	23	35	
12	24	36	

PARTIE 1 : L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ : ANATOMIE, PHYSIOLOGIE ET REGULATION

Anatomie de l'appareil génital féminin et du sein : parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (ou sont) exacte(s) ?

Question 1

Concernant ce schéma :



A. A indique la cavité utérine

B. B indique l'endomètre
C. C indique le myomètre

D. D indique le col de l'utérus

E. E indique le vagin

Question 1

✓ **Item A** → A indique la cavité utérine

C'est exactement ça, juste ici que se fait l'implantation de l'embryon!

✗ **Item B** → B indique l'endomètre

Il s'agit de la trompe utérine, c'est ici que se passe la fécondation.

✗ **Item C** → C indique le myomètre

Eh non, il s'agit de l'ovaire.

✓ **Item D** → D indique le col de l'utérus

Yes c'est ça, c'est ce petit truc qui se dilate pendant l'accouchement.

✓ **Item E** → E indique le vagin

Exact 😊.

Réponses vraies : A, D et E

Question 2

Concernant l'utérus non gravide :

A. Il s'agit d'un muscle lisse

B. Il mesure entre 1 et 2 cm de longueur

C. Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare

D. Il se termine par un col qui fait saillie dans le vagin

E. Il repose en arrière sur la vessie et en avant sur le rectum

Question 2

✓ **Item A** → Il s'agit d'un muscle lisse

C'est tout à fait ça, c'est un muscle qui se contracte involontairement.

✗ **Item B** → Il mesure entre 1 et 2 cm de longueur

C'est pas sympa... Il mesure 6,5cm de longueur et 2cm d'épaisseur (et 4cm de largeur).

✓ **Item C** → Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare

Tout à fait, une femme ayant déjà enfant à un utérus qui mesure 9 à 10cm de longueur.

✓ **Item D** → Il se termine par un col qui fait saillie dans le vagin

Exactement, on le sent au toucher vaginal.

✗ **Item E** → Il repose en arrière sur la vessie et en avant sur le rectum

C'est l'inverse, le rectum est en arrière et la vessie en avant.

Réponses vraies : A, C et D

Question 3

Concernant le vagin :

A. Il fait partie des organes génitaux externes

B. Il s'agit d'un conduit musculo-membraneux

C. Il se termine par un orifice vaginal totalement obstrué

D. Sa membrane est fine et fragile

E. Il a une forme concave en arrière

Question 3

✗ **Item A** → Il fait partie des organes génitaux externes

Eh oui, il fait partie des organes génitaux internes.

✓ **Item B** → Il s'agit d'un conduit musculo-membraneux

On ne peut plus vrai!

✗ **Item C** → Il se termine par un orifice vaginal totalement obstrué

L'orifice vaginal n'est pas totalement obstrué, il reste toujours une ouverture pour évacuer les menstruations.

✗ **Item D** → Sa membrane est fine et fragile

il s'agit d'un conduit musculo-membraneux épais et résistant!

✓ **Item E** → Il a une forme concave en arrière

Tout bon!

Réponses vraies : B et E

Question 4

Concernant le clitoris :

A. Il mesure entre 5 et 7 cm

B. Il est composé d'un corps, d'un gland, de racines et de vestibules

C. Il a une origine embryologique commune avec le pénis

D. Il est érectile

E. Il est très peu innervé

Question 4

✗ **Item A** → Il mesure entre 5 et 7 cm

Il mesure entre 10 et 12cm au total!

✓ **Item B** → Il est composé d'un corps, d'un gland, de racines et de vestibules

Exact, le gland fait sailli au niveau de la vulve.

✓ **Item C** → Il a une origine embryologique commune avec le pénis

Tout à fait, nous étions tous les mêmes à un moment.

✓ **Item D** → Il est érectile

Effectivement, tout comme l'est le pénis.

✗ **Item E** → Il est très peu innervé

Heureusement qu'il a énormément de terminaisons nerveuses, grâce à elles on peut ressentir tout un tas de choses sympathiques. Le clitoris est le seul organe avec comme unique but le plaisir !!

Réponses vraies : B, C et D

Question 5

Concernant le sein :

A. Il s'agit d'un muscle

B. Il comprend en son centre la plaque aréolo-mamelonnaire

C. Il peut s'étaler de la 1ère à la 3ème côte

D. Il se situe en arrière du thorax

E. Il est encapsulé dans un dédoublement d'un fascia thoracique

Question 5

✗ **Item A** → Il s'agit d'un muscle

Il s'agit d'une glande.

✓ **Item B** → Il comprend en son centre la plaque aréolo-mamelonnaire

Tout à fait.

✗ **Item C** → Il peut s'étaler de la 1ère à la 3ème côte

Il peut s'étaler de la 3ème à la 7ème côte!

✗ **Item D** → Il se situe en arrière du thorax

Il se situe en avant du thorax..

✓ **Item E** → Il est encapsulé dans un dédoublement d'un fascia thoracique

Tout à fait.

Réponses vraies : B et E

Question 6

Concernant la glande mammaire :

A. Il s'agit d'un organe excrétoire

B. Elle s'organise en lobes, lobules et alvéoles

C. L'acinus mammaire correspond à l'unité terminale de la glande

D. L'acinus est composé d'une couche de cellules épithéliales sécrétrices, d'une couche de cellules contractiles et d'une membrane basale

E. L'acinus se draine dans un canal galactophore

Question 6

✗ **Item A** → Il s'agit d'un organe excrétoire

Il s'agit d'un organe sécrétoire.

✓ **Item B** → Elle s'organise en lobes, lobules et alvéoles

Exact.

✓ **Item C** → L'acinus mammaire correspond à l'unité terminale de la glande

Tout à fait.

✓ **Item D** → L'acinus est composé d'une couche de cellules épithéliales sécrétrices, d'une couche ...

Tout à fait vrai aussi.

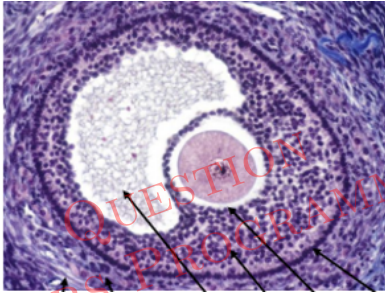
✓ **Item E** → L'acinus se draine dans un canal galactophore

Eh oui c'est encore tout bon.

Réponses vraies : B, C, D et E

Question 7

Concernant l'image ci-dessous :



A. Il s'agit d'un follicule pré-ovulatoire

B. Il contient un ovocyte II

C. On y observe un antrum

D. Le noyau de l'ovocyte est bloqué en métaphase II

E. On y observe un cumulus ophorus

Question 7

✗ **Item A** → Il s'agit d'un follicule pré-ovulatoire

Il s'agit d'un follicule tertiaire, appelé aussi Antral ou Cavitaire.

✗ **Item B** → Il contient un ovocyte II

L'ovocyte II se forme bien plus tard.

✓ **Item C** → On y observe un antrum

Yes, il s'agit de la cavité qui se forme.

✗ **Item D** → Le noyau de l'ovocyte est bloqué en métaphase II

Le noyau est toujours bloqué en prophase I.

✗ **Item E** → On y observe un cumulus ophorus

Le cumulus ophorus se forme au stade de follicule pré-ovulatoire, c'est le petit monticule au-dessous de l'ovocyte.

Réponse vraie : C

Question 8

Quelle(s) phase(s) de la folliculogénèse est (sont) dépendante(s) des gonadotrophines ?

A. Recrutement initial

B. Croissance basale

C. Sélection

D. Dominance

E. Ovulation

Question 8

✗ **Item A** → Recrutement initial

Cette phase est indépendante des gonadotrophines.

✗ **Item B** → Croissance basale

Cette phase est aussi indépendante (slay girl).

✓ **Item C** → Sélection

Exact.

✓ **Item D** → Dominance

Elle aussi.

✓ **Item E** → Ovulation

La LH étant une gonadotrophine, l'ovulation en est dépendante. (vous vous souvenez du pic de LH?).

Réponses vraies : C, D et E

Question 9

La pubarchie désigne : (une seule réponse exacte)

- A. Le développement des seins à la puberté
 B. La première menstruation à la puberté
 C. Le développement de pilosité pubienne et axillaire à la puberté
 D. La période menstruelle finale
 E. Les signes cliniques associées à la ménopause

QUESTION
HORS PROGRAMME

Question 9

? Items A, B, C, D et E

Look look :

Changements physiques	Définition ou caractéristiques	Age médian
Thélarche	Début du développement des seins	10 ans
Pubarchie	Début du développement des pilosités pubiennes et axillaire	Plusieurs mois après la thélarche
Ménarche	Première menstruation	12,5 ans
Remodelage du bassin osseux	Elargissement du bassin à partir d'environ 15 ans Plateau de masse osseuse à 18-20 ans	

Réponse vraie : C

Question 10

Concernant le corps jaune, il synthétise :

- A. Des œstrogènes
 B. De la progestérone
 C. Des androgènes
 D. De l'inhibine A
 E. De l'inhibine B

QUESTION
HORS PROGRAMME

Question 10

✓ **Item A** → Des œstrogènes

Yes, elles sont sécrétées par les cellules de la granulosa puis par le corps jaune.

✓ **Item B** → De la progestérone

Exact.

✗ **Item C** → Des androgènes

Il sont sécrétés au niveau de la thèque interne des follicules.

✓ **Item D** → De l'inhibine A

Ui.

✗ **Item E** → De l'inhibine B

Elle est sécrétée par les follicules en croissance.

Réponses vraies : A, B et D

Question 11

Concernant l'indice de Pearl :

- A. Cet indice mesure le nombre de grossesses observées pendant un an, pour mille femmes utilisant ou dont le partenaire utilise une contraception donnée
 B. Plus l'indice de Pearl est élevé, plus le moyen de contraception est efficace

C. Pour certains moyens de contraception, l'indice de Pearl théorique est égal à l'indice de Pearl pratique

D. L'indice de Pearl du dispositif intra-utérin au cuivre est supérieur à 1

E. L'indice de Pearl du préservatif est supérieur à 1

Question 11

✗ **Item A** → Cet indice mesure le nombre de grossesses observées pendant un an, pour mille ...

Il mesure le nombre de grossesses observées durant 1 an, pour 100 femmes utilisant ou dont le partenaire utilise une contraception donnée et pas 1000.

✗ **Item B** → Plus l'indice de Pearl est élevé, plus le moyen de contraception est efficace

S'il mesure le nombre de grossesses, cela signifie que plus l'indice de Pearl est élevé et plus il y a eu de grossesses malgré l'utilisation de cette contraception donc moins cette contraception est efficace. Pour rappel, on considère une contraception très efficace si l'indice de Pearl est <1, « efficace » s'il est compris entre 1-10, « modérément efficace » s'il est entre 10-25, et on considère que si aucune contraception n'est utilisée on aura un indice de Pearl de 85.

✓ **Item C** → Pour certains moyens de contraception, l'indice de Pearl théorique est égal à l'indice ...

C'est le cas de l'implant et du DIU (dispositif intra-utérin) au lévonorgestrel.

✗ **Item D** → L'indice de Pearl du dispositif intra-utérin au cuivre est supérieur à 1

Qu'il soit théorique ou pratique l'indice de Pearl du DIU au cuivre est <1, je vous le remets : pour l'indice de Pearl théorique il est de 0,6 et en pratique il est plutôt de 0,8.

✓ **Item E** → L'indice de Pearl du préservatif est supérieur à 1

Que l'on parle du préservatif masculin ou féminin et de l'indice de Pearl théorique ou pratique, il est toujours supérieur à 1.

- Pour le préservatif masculin : indice de Pearl théorique = 2, pratique = 15 (grosse différence en pratique attention à comment on l'utilise)
- Pour le préservatif féminin : indice de Pearl théorique = 5, pratique = 21.

Réponses vraies : C et E

Question 12

Concernant les moyens de contraceptions :

A. L'implant sous-cutané est une contraception à caractère hormonale

B. L'anneau vaginal protège contre les IST

C. La méthode MAMA repose sur la définition des périodes durant lesquelles les rapports sexuels peuvent être fécondant

D. Le dispositif intra-utérin au cuivre peut être utilisé comme une contraception d'urgence

E. Plus la contraception d'urgence est mise en place rapidement, plus elle est efficace

Question 12

✓ **Item A** → L'implant sous-cutané est une contraception à caractère hormonale

De même que la prise orale d'œstrogéniques ou de progestatifs, l'injection de progestatifs, la pose hebdomadaire d'un patch diffusant des œstrogéniques et que la pose intra-utérine d'un dispositif diffusant des microprogestatifs.

✗ **Item B** → L'anneau vaginal protège contre les IST

La seule contraception protégeant contre les IST sont les préservatifs masculin et féminin.

✗ **Item C** → La méthode MAMA repose sur la définition des périodes durant lesquelles les ...

La méthode MAMA repose sur un allaitement exclusif avant le retour de couches.

✓ **Item D** → Le dispositif intra-utérin au cuivre peut être utilisé comme une contraception ...

Il est à insérer dans les 5 jours maximum suivant le rapport à risque.

✓ **Item E** → Plus la contraception d'urgence est mise en place rapidement, plus elle est efficace

Phrase de votre cours : "plus la contraception d'urgence est mise en place rapidement, moins le risque de grossesse est élevé".

Réponses vraies : A, D et E

Question 13

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG) :

A. L'IVG est autorisée en France depuis 1965

B. Aujourd'hui, en France, les sage-femmes sont autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses

C. Entre 2001 et 2021, le pourcentage d'IVG médicamenteuses a augmenté

D. Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la douzième semaine de grossesse

E. Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent informer sans délai la patiente de leur refus et lui communiquer les adresses des professionnels de santé qui réalisent cette intervention

Question 13

✗ **Item A** → L'IVG est autorisée en France depuis 1965

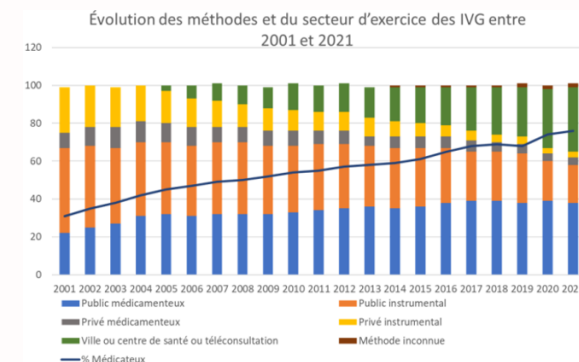
La loi Veil qui permet la dépénalisation de l'avortement jusqu'à 12 semaines d'aménorrhée ou 10 semaines de grossesse date du 17 janvier 1975.

✓ **Item B** → Aujourd'hui, en France, les sage-femmes sont autorisées à pratiquer les IVG ...

Depuis 2016 et une expérimentation pour qu'elles puissent aussi réaliser l'IVG chirurgical est en place en 2021.

✓ **Item C** → Entre 2001 et 2021, le pourcentage d'IVG médicamenteuses a augmenté

Je vous remets le graphique :



✗ **Item D** → Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la douzième ...

La loi autorise jusqu'à 14 semaines de grossesse depuis 2022.

✓ **Item E** → Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent ...

C'est l'Article L2212-8 - Code de la santé publique.

Réponses vraies : B, C et E

Question 14

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG) par voie médicamenteuse :

- A. Elle peut être pratiqué jusqu'à 9 semaines de grossesse
- B. Elle peut être pratiqué en secteur hospitalier ou en ville**
- C. Une patiente la souhaitant peut avoir recours à la téléconsultation**
- D. Elle consiste à administrer uniquement de la Mifépristone
- E. Son taux d'échec est équivalent à celui d'une IVG par voie chirurgicale

Question 14

X **Item A** → Elle peut être pratiqué jusqu'à 9 semaines de grossesse

Cette méthode est possible jusqu'à 9 semaines d'aménorrhée soit 7 semaines de grossesse. Attention vraiment aux types de semaine c'est un piège récurrent +++.

✓ **Item B** → Elle peut être pratiqué en secteur hospitalier ou en ville

En hôpital depuis 1990 et en ville depuis 2004.

✓ **Item C** → Une patiente la souhaitant peut avoir recours à la téléconsultation

C'est un des avantages de cette méthode.

X **Item D** → Elle consiste à administrer uniquement de la Mifépristone

Attention aux items péremptoirs ! L'IVG médicamenteuse ne consiste pas uniquement à administrer de la Mifépristone mais aussi, à 48h, du Misoprostol.

X **Item E** → Son taux d'échec est équivalent à celui d'une IVG par voie chirurgicale

Le risque d'échec est supérieur pour une IVG médicamenteuse.

Réponses vraies : B et C

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT**Question 15**

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse :

- A. Tous les systèmes du corps humain sont concernés**
- B. La progestérone est une hormone mise en cause dans le ralentissement du transit**
- C. Les modifications musculo-squelettiques se manifestes entre autres par une hyperlordose**
- D. La pression artérielle augmente au cours de la première moitié de grossesse pour diminuer ensuite
- E. Les modifications constatées pendant la grossesse régressent très rapidement en quelques heures après l'accouchement

Question 15

✓ **Item A** → Tous les systèmes du corps humain sont concernés

En effet, sous l'effet des hormones, l'organisme maternel subit des modifications pour répondre aux besoins de développement du fœtus, ainsi tous les systèmes sont concernés par ces modifications.

✓ **Item B** → La progestérone est une hormone mise en cause dans le ralentissement du transit

La sécrétion de progestérone conduit à un ralentissement de la digestion. Et oui... pendant la grossesse, le volume de l'utérus augmente et écrase les autres organes. Ainsi, le volume de l'estomac est plus restreint, ce qui ralentit la vidange gastrique et favorise le reflux gastro-oesophagien (RGO pour les intimes) qui s'accompagne d'une augmentation de l'acidité. La position de l'intestin est également modifiée.

✓ **Item C** → Les modifications musculo-squelettiques se manifestes entre autres par une ...

VRAI – C'est ça ! Au fur et à mesure que le ventre grossit, le poids supporté par la femme enceinte à l'avant du corps augmente. Donc, pour compenser elle va basculer ses épaules et son bassin vers l'arrière, ce qui aboutit donc à une hyperlordose. Petite piqûre de rappel, l'autre modification musculo-squelettique à lieu au niveau des ligaments qui deviennent plus lâches sous l'effet de la progestérone.

X **Item D** → La pression artérielle augmente au cours de la première moitié de grossesse pour ...

C'est l'inverse... Il y a une baisse de la tension artérielle durant la première moitié de la grossesse. Puis, pendant la seconde moitié, la tension artérielle augmente à nouveau, sous l'effet de la circulation placentaire et de certaines hormones.

X **Item E** → Les modifications constatées pendant la grossesse régressent très rapidement en ...

Le corps est incroyable, mais quand même... La plupart des modifications régressent progressivement, entre 6 et 10 semaines après l'accouchement, ce qui est déjà rapide !

Réponses vraies : A, B et C

Question 16

Concernant la villosité chorale :

- A. Elle n'est composée que du syncytiotrophoblaste
- B. Elle ne comprend pas de cytotrophoblaste
- C. Elle peut être crampon ou flottante**
- D. Elle est avasculaire dans sa forme secondaire**
- E. La forme secondaire représente la villosité chorale définitive

Question 16

X **Item A** → Elle n'est composée que du syncytiotrophoblaste

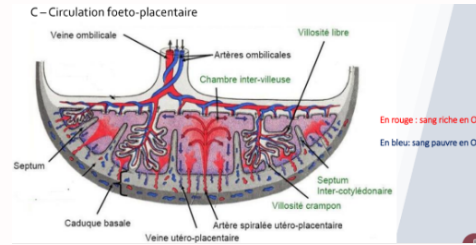
Nooon ! On se rappelle des cours d'embryo qui ont hanté vos nuits : la villosité chorale est composée de : un axe mésenchymateux vascularisé, une couche cytotrophoblastique, une membrane basale trophoblastique et une couche syncytiotrophoblastique.

❌ **Item B** → Elle ne comprend pas de cytotrophoblaste

Cf item A.

✅ **Item C** → Elle peut être crampon ou flottante

Oui c'est tout à fait ça ! Le schéma du cours si vous avez oublié :



✅ **Item D** → Elle est avasculaire dans sa forme secondaire

Les villosités ne sont vascularisées que dans leur forme tertiaire.

❌ **Item E** → La forme secondaire représente la villosité choriale définitive

Et non... La villosité choriale définitive est la villosité tertiaire car c'est la seule forme vascularisée.

Réponses vraies : C et D

Question 17

Concernant le placenta :

- A. Il se compose d'une plaque basale du côté fœtal
- B. Il se compose d'une plaque choriale du côté maternel

C. Il est discoïde

D. Il est hémochoriale

E. Les cotylédons se voient à l'œil nu à terme

Question 17

❌ **Item A** → Il se compose d'une plaque basale du côté fœtal

La face fœtale correspond à la plaque choriale d'origine ovulaire (mésoderme extra-embryonnaire + cytotrophoblaste + syncytiotrophoblaste). La plaque basale se trouve du côté maternel.

❌ **Item B** → Il se compose d'une plaque choriale du côté maternel

Cf item A.

✅ **Item C** → Il est discoïde

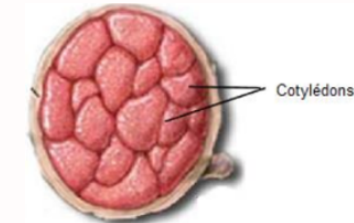
En effet, le placenta est discoïde, il a une forme de disque. Petit rappel sur les 5 propriétés du placenta : il est hémochorial, discoïde, décidual, pseudo-cotylédoné et chorio-allantoïdien.

✅ **Item D** → Il est hémochoriale

Bien joué ! Cf item C.

✅ **Item E** → Les cotylédons se voient à l'œil nu à terme

Et oui ! Il s'agit de 15 à 20 lobules visibles à la face maternelle du placenta. Petite image au cas où vous manquiez de cotylédons dans votre vie :



Réponses vraies : C, D et E

Question 18

Concernant la structure placentaire :

- A. Son poids représente 1/10ème de celui du fœtus
- B. L'amnios fait partie de la face maternelle
- C. Le chorion fait partie de la face fœtale
- D. La caduque fait partie de la face choriale
- E. Les cotylédons sont visibles sur la face choriale

Question 18

❌ **Item A** → Son poids représente 1/10ème de celui du fœtus

Le poids du placenta représente 1/6 du poids du fœtus, soit environ 500g (c'est lourd !).

❌ **Item B** → L'amnios fait partie de la face maternelle

L'amnios est à la face fœtale. Pour rappel, l'amnios et le chorion forment les membranes qui contiennent le liquide amniotique dans lequel se trouve le fœtus (amnios ça ressemble quand même beaucoup à amniotique).

✅ **Item C** → Le chorion fait partie de la face fœtale

Cf item B.

✗ Item D → La caduque fait partie de la face choriale

Non, la caduque (= décidue) est la couche de l'endomètre la plus proche de la lumière utérine, elle appartient donc à la face maternel et non à la face choriale (=face foetale).

✗ Item E → Les cotylédons sont visibles sur la face choriale

Les cotylédons sont visibles sur la face maternelle.

Réponse vraie : C

Question 19

Concernant les fonctions placentaires :

- A. La fonction respiratoire repose sur la diffusion passive de l'oxygène
- B. La synthèse placentaire de glucose fait partie de sa fonction nutritive
- C. Le fœtus est autonome dans ses fonctions excrétrices
- D. La fonction protectrice du placenta empêche le passage de tout agent infectieux
- E. Les tests de grossesses reposent sur la détection de l'hormone gonadotrophine chorionique humaine secrétée par le placenta

Question 19

✓ Item A → La fonction respiratoire repose sur la diffusion passive de l'oxygène

En effet, l'O² et le CO² sont transférés par diffusion passive à travers le placenta.

✓ Item B → La synthèse placentaire de glucose fait partie de sa fonction nutritive

En effet, le stockage et la synthèse de glucose font partie de la fonction nutritive du placenta. Mais, la majorité des apports en glucose pour le fœtus se font par diffusion facilitée à l'aide de transporteur de protéines GLUT1 et GLUT3.

✗ Item C → Le fœtus est autonome dans ses fonctions excrétrices

Le fœtus élimine l'urée, l'acide urique et la créatinine qui passent par diffusion simple à travers le placenta. Puis ils doivent être éliminés par la mère.

✗ Item D → La fonction protectrice du placenta empêche le passage de tout agent infectieux

Cela serait bien, mais non... La fonction protectrice du placenta n'empêche pas complètement le passage des agents infectieux (pathogènes, virus, bactéries). Ainsi, certains agents infectieux passent la barrière placentaire. C'est le cas notamment le cas du VIH, du CMV, de la rubéole, de la listéria et de la toxoplasmose.

✓ Item E → Les tests de grossesses reposent sur la détection de l'hormone gonadotrophine ...

En effet, cette hormone est détectée par les tests de grossesse urinaires dès 3 semaines après la fécondation.

Réponses vraies : A, B et E

Question 20

Concernant les caractéristiques du liquide amniotique :

- A. Il se compose à 70% d'eau
- B. Il contient des cellules desquamées du lanugo
- C. Il est en quantité insuffisante en cas d'oligoamnios
- D. Sa quantité décroît progressivement après 36 semaines d'aménorrhée
- E. Il contient des hormones telles que les hormones thyroïdiennes

Question 20

✗ Item A → Il se compose à 70% d'eau

Il est composé à 96% d'eau, ce qui explique son aspect clair et translucide.

✓ Item B → Il contient des cellules desquamées du lanugo

Et oui, le liquide amniotique contient des cellules : épiderme desquamé, poils (lanugo), matière sébacée, cellules souches... la présence de cellules permet une étude génétique du fœtus.

✓ Item C → Il est en quantité insuffisante en cas d'oligoamnios

Oui c'est ça ! C'est de l'étymologie : oligo vient du grec qui signifie peu abondant. Un oligoamnios est une insuffisance pathologique de liquide amniotique.

✓ Item D → Sa quantité décroît progressivement après 36 semaines d'aménorrhée

En effet, le volume de liquide amniotique croît jusqu'à la 32 SA et diminue progressivement à partir de 36 SA.

✓ Item E → Il contient des hormones telles que les hormones thyroïdiennes

C'est tout à fait ça ! Le liquide amniotique contient des hormones dont les hormones thyroïdiennes. Petit rappel des éléments organiques contenus dans le liquide amniotique :

Acides aminés	Composants biochimiques	Enzymes
Tous présents	- Acide urique	Nombreuses familles
Les plus abondants:	- Bilirubine	- Diamine oxydase
- Alanine	- Créatinine	- Cholinestérases
- Glutamine	- Glucose	- Enzymes digestives
- Lysine	- Urée	- ...
- Proline		
- Glycine		
- Valine		
Hormones	Lipides	Protéines
- Corticosurrénales	- Phospholipides	- Albumine
- Hypophysaires	- Glycérides	- Cytokines
- Pancréatiques	- Prostaglandines	- Immunoglobulines
- Thyroïdiennes		- Fibronectine
- Foeto-placentaires		- Alpha foetoprotéine
		- ... Plus de 2800

Réponses vraies : B, C, D et E

Question 21

Concernant le travail obstétrical :

- A. Il correspond à la phase de transition entre la fin de la grossesse et la fin de l'accouchement
- B. Il se définit par la présence de contraction sans modification du col de l'utérus
- C. Il peut être spontané ou induit
- D. Il se compose de 4 stades
- E. Le 3ème stade correspond à la délivrance

Question 21

✓ **Item A** → Il correspond à la phase de transition entre la fin de la grossesse et la fin de ...

Il correspond à la conjugaison de contractions utérines régulières et de modifications cervicales du col, soit la phase entre la fin de la grossesse et le moment où le bébé sort soit l'accouchement.

✗ **Item B** → Il se définit par la présence de contraction sans modification du col de l'utérus

Le col de l'utérus change de forme et de taille, il se dilate, se contracte pour faire sortir le bébé et sa consistance change durant le travail.

✓ **Item C** → Il peut être spontané ou induit

On peut déclencher le travail à l'aide de substances comme un gel de prostaglandine ou une IV d'ocytocine comme lorsque le terme est dépassé, en cas de grossesse gémellaire, de pré-éclampsie...

✗ **Item D** → Il se compose de 4 stades

Et non c'est 3, d'abord le col se dilate, ensuite le bébé sort, puis c'est au tour du placenta (=délivrance).

✓ **Item E** → Le 3ème stade correspond à la délivrance

C'est le dernier stade du travail!

Réponses vraies : A, C et E

Question 22

Concernant l'accouchement :

- A. L'accouchement correspond à la phase de latence du travail
- B. Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse
- C. L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental
- D. L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou spatules, soit par ventouse
- E. L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

Question 22

✗ **Item A** → L'accouchement correspond à la phase de latence du travail

Elle correspond à la phase d'expulsion, elle n'est absolument pas latente mais active.

✓ **Item B** → Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse

Voie haute = césarienne, voie basse = le bébé glisse dans le vagin comme sur un toboggan.

✓ **Item C** → L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental

S'il est spontané tout va bien, et instrumental on utilise des forceps, ventouses pour filer un p'tit coup de main au bébé.

✓ **Item D** → L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou ...

Dit à la question précédente, on l'attrape comme un poisson pané dans la poêle ou on crée un appel d'air pour le pousser à descendre avec la ventouse.

✗ **Item E** → L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

L'accouchement par césarienne peut être programmé si la voie basse présente un risque comme lorsque la maman est atteinte de VIH (le virus risquerait de se transmettre par les muqueuses génitales).

Réponses vraies : B, C et D

Question 23

Concernant les contractions utérines :

- A. Elles sont involontaires et intermittentes
- B. Elles ont pour effets de refermer le col de l'utérus
- C. Elles se caractérisent par leur intensité
- D. Elles se caractérisent par leur régularité
- E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 23

✓ **Item A** → Elles sont involontaires et intermittentes

La maman ne choisit malheureusement pas de contracter, c'est l'ocytocine qui choisit pour elle. Et fort heureusement la nature est bien faite, elles ne sont pas en continu sinon ouille.

✗ **Item B** → Elles ont pour effets de refermer le col de l'utérus

Au contraire, il doit être ouvert pour que le bébé sorte!

✓ **Item C** → Elles se caractérisent par leur intensité

Plus elles sont intenses, plus elles sont efficaces et vont pousser le bébé dehors (n'oublions pas que ce sont des contractions musculaires, c'est comme quand on court, plus on fait des grands pas plus ça tire dans les gambettes).

✓ **Item D** → Elles se caractérisent par leur régularité

Plein de petites poussées ou de plus grosses font sortir le bébé plus vite, même principe qu'avec les pas, plus on marche vite plus on fait de pas ou de grands pas de façon répétée.

✓ **Item E** → Elles se caractérisent par leur durée

Même principe que les deux items précédents.

Réponses vraies : A, C, D et E

Question 24

Concernant le fœtus au moment du travail :

A. On évalue sa présentation et la variété de sa présentation

- B. En présentation céphalique, il peut être en mode des pieds ou en mode des fesses
C. La présentation transverse est la plus fréquente

D. Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion de la tête fœtale

E. Les fontanelles servent de repère pour déterminer la variété de présentation de la tête fœtale

Question 24

✓ **Item A** → On évalue sa présentation et la variété de sa présentation

Il est important de le faire parce que s'il fait du break dance en descendant ce sera plus difficile de l'expulser car il peut rester coincé, on évalue donc sa présentation (position tête la première ou les fesses les premières) et sa variété (axe établi selon des repères qui sont les fontanelles, qui évalue s'il est droit ou de traviole) pour que l'accouchement se déroule au mieux.

✗ **Item B** → En présentation céphalique, il peut être en mode des pieds ou en mode des fesses

Et non, ça c'est la présentation podalique ! Encéphale = la tête donc céphalique = la tête en bas.

✗ **Item C** → La présentation transverse est la plus fréquente

C'est la présentation céphalique qui est la plus fréquente, s'il ne se tortille pas dans tous les sens c'est le plus lourd qui part en premier (la tête) !

✓ **Item D** → Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion ...

À l'accouchement la tête du fœtus doit être bien fléchie pour ne pas qu'il se fasse mal à la descente (comme dans un tunnel on baisse la tête pour ne pas se faire mal au cou en heurtant le plafond) et forcément la présentation des fontanelles dépend de l'inclinaison de la tête.

✓ **Item E** → Les fontanelles servent de repère pour déterminer la variété de présentation de la ...

Au toucher vaginal on pourra les toucher pour évaluer l'axe de présentation du fœtus !

Réponses vraies : A, D et E

Question 25

Concernant le score d'Appgar :

A. Il se calcule à partir de 3 facteurs

B. Il évalue le tonus musculaire du nouveau-né

C. Il évalue la coloration du nouveau-né

D. Il est évalué à 30 min de vie de l'enfant

E. Un score inférieur à 5 indique une bonne adaptation du nouveau-né

Question 25

✗ **Item A** → Il se calcule à partir de 3 facteurs

5 facteurs au programme : pouls, mouvements respiratoires, tonus musculaire, réactivité à la stimulation et la couleur du fœtus. C'est simple (cinq comme simple même sonorité) en anglais APGAR veut dire : Appearance, Pouls, Grimace, Activité, Respiration.

✓ **Item B** → Il évalue le tonus musculaire du nouveau-né

Cf item A.

✓ **Item C** → Il évalue la coloration du nouveau-né

Cf item A.

✗ **Item D** → Il est évalué à 30 min de vie de l'enfant

Il est évalué à 1, 5 et 10min de vie (on entend souvent un APGAR 10/10/10 qui signifie une bonne adaptation à la vie extra-utérine).

✗ **Item E** → Un score inférieur à 5 indique une bonne adaptation du nouveau-né

Il faut que le score soit au-dessus de 7.

Réponses vraies : B et C

Question 26

Concernant la délivrance :

A. Elle comprend 5 phases

B. La phase de décollement correspond à un relâchement de l'utérus

C. La phase de migration s'effectue sous l'effet de contractions utérines

D. La phase d'hémostase correspond à la contraction et l'obstruction des vaisseaux utérins

E. Elle aboutit à la naissance de l'enfant

Question 26

✗ **Item A** → Elle comprend 5 phases

C'est toujours 3... retenez qu'un accouchement c'est trépidant (tr= trois et ça rime si c'est pas beau cette histoire).

✗ **Item B** → La phase de décollement correspond à un relâchement de l'utérus

Au contraire, c'est une rétraction utérine car le placenta s'en décolle, il reprend donc sa "forme initiale".

✓ **Item C** → La phase de migration s'effectue sous l'effet de contractions utérines

Même principe que pour le bébé, il va pas sortir tout seul avec ses petits bras !

✓ **Item D** → La phase d'hémostase correspond à la contraction et l'obstruction des vaisseaux ...

Hémostase = sang stagne, les vaisseaux après l'accouchement sont béants parce que la circulation fœto-maternelle ne se fait plus maintenant que le bébé est dehors, il faut donc que les vaisseaux se réparent pour que la mère reprenne une circulation utérine normale.

✗ **Item E** → Elle aboutit à la naissance de l'enfant

AH L'ERREUR CLASSIQUE BOUHHHHH. On ne délivre pas un bébé, on accouche d'un bébé, par contre on délivre un placenta.

Réponses vraies : C et D

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE

Question 27

Concernant la maternalité :

A. Elle se met en place à partir du début de la grossesse

B. Elle fait référence à l'ensemble des processus psycho-affectifs

C. Elle se met en place de l'initiation du projet d'enfant aux premières interactions avec lui

D. Elle a été décrite par Bydlowski

E. Elle correspond à l'instinct maternel

Question 27

✗ **Item A** → Elle se met en place à partir du début de la grossesse

Elle se met en place dès le projet de grossesse !

✓ **Item B** → Elle fait référence à l'ensemble des processus psycho-affectifs

Oui tous ceux qui se développent et s'intègrent chez la femme pendant la maternité (fait d'être mère).

✓ **Item C** → Elle se met en place de l'initiation du projet d'enfant aux premières interactions ...

Eh oui, pour rappel la maternalité est un état très particulier que traversent les femmes enceintes et les celles qui veulent avoir un bébé.

✗ **Item D** → Elle a été décrite par Bydlowski

Par Racamier 😊. Monique Bydlowski travaille sur le désir d'avoir un enfant et le voit comme une démarche (souvent) consciente et programmée. Elle traite aussi dans ses ouvrages de la crise maturative propre à la future mère pendant sa grossesse.

✗ **Item E** → Elle correspond à l'instinct maternel

L'instinct maternel au sens inné n'existe pas, c'est une construction sociale.

Réponses vraies : B et C

Question 28

Concernant la psychose puerpérale :

A. Elle concerne 17% des accouchées

B. Elle peut débuter en fin de grossesse

C. Elle peut débuter immédiatement après l'accouchement, ou en différé

D. Elle constitue une urgence psychiatrique

E. Elle ne se manifeste jamais sous la forme d'agitation nocturne

Question 28

✗ **Item A** → Elle concerne 17% des accouchées

Oula c'est beaucoup ! 17% des femmes qui accouchent développent une dépression post-partum. La psychose puerpérale concerne elle 1 à 2/1000 naissances.

✗ **Item B** → Elle peut débuter en fin de grossesse

Dans le cours la psychose puerpérale survient après l'accouchement.

✓ **Item C** → Elle peut débuter immédiatement après l'accouchement, ou en différé

Oui, le début est souvent très soudain.

✓ **Item D** → Elle constitue une urgence psychiatrique

En effet, c'est un énorme risque à la fois pour la mère mais aussi pour la santé du bébé.

✗ **Item E** → Elle ne se manifeste jamais sous la forme d'agitation nocturne

C'est une des manifestations cliniques au même titre que les délires, les comportements étranges, les troubles de l'humeur et une très grande angoisse constante.

Réponses vraies : C et D

Question 29

Concernant la théorie de l'attachement :

- A. Elle stipule que le nourrisson s'attache à sa mère parce qu'elle satisfait son besoin d'alimentation
- B. Elle stipule que l'attachement est un processus instinctif destiné à assurer la survie de l'espèce**
- C. Elle a été mise en évidence par l'expérimentation de Bowlby sur des singes
- D. Elle stipule que l'attachement a pour but de permettre une proximité physique entre parent et enfant**
- E. Elle stipule que l'attachement nécessite un apprentissage de l'enfant

Question 29**✗ Item A** → Elle stipule que le nourrisson s'attache à sa mère parce qu'elle satisfait son besoin ...

On se rappelle la petite expérience de Harlow avec le bébé singe ! Le nourrisson s'attache à sa mère parce qu'elle lui apporte un sentiment de sécurité en cas d'impuissance et de vulnérabilité, c'est ce qu'on appelle l'attachement.

✓ Item B → Elle stipule que l'attachement est un processus instinctif destiné à assurer la survie ...

C'est ça, pour un bébé non autonome, trouver quelqu'un qui lui assure confort et sécurité permet d'assurer sa survie. Il fait cela grâce à un système inné de comportements, comme rigoler par exemple, qui favorise ses relations ! C'est fou de se dire qu'on tombe aussi amoureux pour assurer notre survie.

✗ Item C → Elle a été mise en évidence par l'expérimentation de Bowlby sur des singes

Bowlby a développé la théorie de l'attachement mais les expérimentations sur les singes sont celles de Harlow.

✓ Item D → Elle stipule que l'attachement a pour but de permettre une proximité physique entre ...

Une proximité aussi bien physique que psychique !

✗ Item E → Elle stipule que l'attachement nécessite un apprentissage de l'enfant

Eh non, le bébé utilise des comportements motivationnels dès sa naissance, comme les pleurs, c'est donc inné !

Réponses vraies : B et D**Question 30****✓ Item A** → Il faut favoriser l'installation du nouveau-né en peau à peau

Oui ! Vous verrez en cours l'année prochaine (parce que vous serez avec nous l'année prochaine !!) des vidéos incroyables et trop mimi de bébés posés sur la peau de leur mère, qui escaladent littéralement la mère pour trouver le sein grâce à leur odorat.

✗ Item B → Le peau à peau ne doit pas excéder 1 heure

Bahh on va pas arracher le bébé à sa maman ! On s'assure qu'il n'ait pas froid et que ses constantes sont bonnes, mais le bébé peut rester sur sa maman aussi longtemps qu'il veut pardi ! En revanche la peau à peau doit durer au minimum 1 heure.

✗ Item C → L'installation en peau à peau doit être évitée en cas de césarienne

Il faut le faire, même si ce temps est court ! Il y a tellement de bienfaits à cette méthode, comme un bon sommeil et un meilleur développement psychomoteur et neurologique du bébé au long terme.

✓ Item D → Il faut favoriser la mise au sein pour une première tétée

Tout à fait, comme on l'a dit dans l'item A !

✗ Item E → Il faut favoriser la réalisation des soins du nouveau-né en dehors de la salle ...

Les premiers soins sont réalisés dans la chambre, ou si ce n'est pas possible, en présence du père au moins. On privilégie vraiment la relation parent-enfant !

Réponses vraies : A et D**Question 30**

Concernant l'établissement du lien parent-enfant à la naissance :

- A. Il faut favoriser l'installation du nouveau-né en peau à peau**
- B. Le peau à peau ne doit pas excéder 1 heure
- C. L'installation en peau à peau doit être évitée en cas de césarienne
- D. Il faut favoriser la mise au sein pour une première tétée**
- E. Il faut favoriser la réalisation des soins du nouveau-né en dehors de la salle d'accouchement

SESSION 1 – 2023-2024



UE12 MAÏEUTIQUE

Université Paris Cité
Faculté de Santé
Année Universitaire 2023-2024

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
Session 1 2023-2024
Durée de l'épreuve : **45 minutes**
(Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

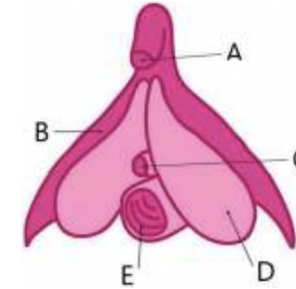
INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient 5 pages numérotées de 1 à 5 et comporte 30 questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.

PARTIE 1 : APPAREIL GÉNITAL FÉMININ

Question 1

Concernant ce schéma, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?



- A. A indique le corps du clitoris
B. B indique la racine du clitoris
C. C indique l'orifice vaginal
D. D indique le vestibule du clitoris
E. E indique le méat urinaire

Question 2

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'un muscle lisse
B. Il mesure entre 2 et 3 cm de longueur
C. Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare
D. Il est maintenu par 4 ligaments au total
E. Il est maintenu en avant par le ligament rond et le ligament vésico-utérin

Question 3

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il comprend une cavité utérine, 2 cornes utérines et un canal cervical
B. Il possède une paroi épaisse de 1 cm
C. Sa paroi contient 2 tuniques
D. Sa tunique muqueuse est appelée endomètre
E. Sa tunique musculaire est appelée myomètre

Question 4

Concernant la vulve, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle correspond aux organes génitaux externes
- B. Elle comprend les grandes lèvres
- C. Elle comprend les petites lèvres
- D. Elle comprend l'utérus
- E. Elle comprend les trompes

Question 5

Concernant le sein, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'une glande
- B. Il a une taille de 30 cm environ en largeur et en longueur
- C. Il peut s'étaler de la 1ère à la 3ème côte
- D. Il se situe sur la partie rétro-latérale du thorax
- E. Il est encapsulé dans un dédoublement du fascia thoracique

Question 6

Concernant la plaque aréolo-mamelonnaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle correspond à un disque cutané de près de 10 cm de diamètre
- B. Elle se pigmente pendant la grossesse
- C. Le mamelon y est séparé de l'aréole par un sillon
- D. L'aréole comprend des glandes aréolaires appelées tubercules de Morgagni
- E. Le mamelon est perforé au sommet par les orifices d'abouchement des canaux galactophores

Question 7

Concernant l'ovogénèse, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle commence au moment de la puberté
- B. L'ovocyte I des follicules primordiaux est bloqué en métaphase II
- C. L'ovocyte I des follicules primordiaux est une cellule diploïde
- D. Elle produit un stock d'environ 400 000 follicules disponibles au moment de la puberté
- E. 2 globules polaires seront produits à l'issue de ses étapes

Question 8

Concernant les hormones, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'augmentation de la progestérone provoque un pic de LH
- B. Les œstrogènes font un feed-back sur la LH et la FSH
- C. La LH et FSH font un feed back sur la GnRH
- D. Les œstrogènes sont des hormones du système nerveux central
- E. La chute de la PG entraîne un nouveau cycle

Question 9

Concernant le cycle menstruel, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. A chaque cycle 3 à 30 follicules de De Graaf arrivent à maturité
- B. Après la ménopause l'ovaire ne contient plus de follicules
- C. Du follicule primordial à l'ovulation, il faut 85 jours environ
- D. Le corps jaune dégénère spontanément en fin de cycle
- E. L'ovulation a lieu en fin de phase lutéale

Question 10

Concernant les œstrogènes, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Ils stimulent la croissance folliculaire
- B. Ils augmentent pendant la phase folliculaire
- C. Ils sont produits dans les ovaires
- D. Ils sont produits par les cellules de la granulosa
- E. Ils ne sont plus produits en phase lutéale

Question 11

Concernant l'indice de Pearl, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Cet indice mesure le nombre de grossesses observées durant un an, pour 100 femmes utilisant ou dont le partenaire utilise une contraception donnée
- B. Plus l'indice de Pearl est faible, plus le moyen de contraception est efficace
- C. L'indice de Pearl peut être différent, selon qu'on considère l'utilisation optimale du moyen de contraception ou son utilisation courante
- D. L'indice de Pearl de l'implant contraceptif est supérieur à 1
- E. L'indice de Pearl de la vasectomie est supérieur à celui du préservatif masculin

Question 12

Concernant la contraception d'urgence, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'implant contraceptif sous-cutané est une contraception d'urgence
- B. Le dispositif intra-utérin au Lévonorgestrel est une contraception d'urgence
- C. Le degré d'efficacité de la contraception d'urgence est corrélé à la rapidité avec laquelle celle-ci est prise par la patiente après le rapport sexuel non protégé
- D. La contraception d'urgence est accessible aux femmes mineures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte vitale
- E. La contraception d'urgence est accessible aux femmes majeures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte vitale

Question 13

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'IVG est autorisée en France depuis 1975
- B. Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont exclusivement autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses
- C. Depuis 2004, certaines IVG peuvent être réalisées en ville
- D. Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la quatorzième semaine de grossesse
- E. Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent informer sans délai la patiente de leur refus et lui communiquer les adresses des professionnels de santé qui réalisent cette intervention

Question 14

Concernant la prise en charge des frais médicaux par l'assurance maladie lors du parcours de soins liée à une interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Les bilans biologiques et les échographies nécessaires à la réalisation de l'IVG sont pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- B. Le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- C. En cas d'IVG chirurgicale, la consultation d'anesthésie est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- D. Le frottis cervico-utérin est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- E. La consultation médicale post-IVG est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT
Question 15

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Seuls quelques organes sont concernés
- B. La production diminuée de mélanine va entraîner l'apparition d'un masque de grossesse
- C. Au premier trimestre, il existe une fatigabilité et une somnolence importante
- D. Au troisième trimestre, le temps de sommeil et les phases de sommeil profondes sont allongés
- E. Au troisième trimestre, les apnées du sommeil et le syndrome des jambes sans repos apparaissent ou augmentent

Question 16

Concernant la villosité chorale, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle peut être crampon ou flottante
- B. Elle se compose de syncytiotrophoblaste
- C. Elle se compose de cytotrophoblaste
- D. Elle est avasculaire dans sa forme primaire
- E. La forme secondaire représente la villosité chorale définitive

Question 17

Concernant le placenta, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est discoïde
- B. Il est hémochorial
- C. Les cotylédons se voient à l'œil nu à terme
- D. Il pèse 1 à 2kg
- E. Il atteint sa forme définitive dès la fin du 1er mois de grossesse

Question 18

Concernant le cordon, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il relie la face chorale et l'ombilic
- B. Il peut mesurer jusqu'à 30 cm
- C. Il contient 2 veines et 1 artère
- D. Il contient des villosités chorales
- E. Ses vaisseaux sont protégés par une matrice-extracellulaire : la gelée de Wharton

Question 19

Concernant la physiopathologie de la circulation placentaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. La circulation placentaire est établie à partir de 24 semaines d'aménorrhée
- B. L'épaisseur membranaire augmente au fur et à mesure de la grossesse
- C. L'hypertension artérielle maternelle peut augmenter l'apport fœtal en oxygène
- D. L'hypotension maternelle peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë
- E. La prééclampsie est une pathologie de la grossesse liée à un défaut de remodelage des artères spiralées

Question 20

Concernant la production du liquide amniotique, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle apparaît dès le 7ème jour après la fécondation
- B. Elle est assurée à 80% par la diurèse fœtale à partir de 25 semaines d'aménorrhée
- C. Elle change avec la kératinisation de la peau du fœtus à 12 semaines d'aménorrhée
- D. Elle est assurée à 20% par les sécrétions oro-nasales
- E. En cas de défaut de réabsorption on peut observer un oligoamnios

Question 21

Concernant le travail obstétrical, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le 1er stade correspond à l'effacement du col et à sa dilatation
- B. Le 2ème stade correspond à la progression du fœtus dans la filière pelvienne
- C. Le 2ème stade se décompose en 3 phases
- D. La naissance marque la transition entre le 2ème et le 3ème stade
- E. Le 3ème stade correspond à la délivrance

Question 22

Concernant l'utérus gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'un muscle
- B. Il contient le placenta et le fœtus qui baigne dans le liquide amniotique
- C. Il voit sa taille augmenter et passer de 6 à 55 cm
- D. Il voit son poids augmenter et passer de 70 à 1500g
- E. Il a une contenance en fin de grossesse de moins d'un litre

Question 23

Concernant les contractions utérines, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elles sont volontaires et continues
- B. Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus
- C. Elles se caractérisent par leur intensité
- D. Elles se caractérisent par leur régularité
- E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 24

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'accouchement correspond à la phase de descente du travail
- B. Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse
- C. L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental
- D. L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou spatules, soit par ventouse
- E. L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

Question 25

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il met en jeu le bassin et le fœtus uniquement
- B. Il est facilité lorsque la tête fœtale présente son plus grand diamètre
- C. Il est facilité lorsque le bassin maternel présente de grands diamètres
- D. Il est facilité en cas de contractions courtes et irrégulières
- E. Il dure en moyenne 20 min

Question 26

Concernant le fœtus, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. On évalue par toucher vaginal sa présentation et la variété de sa présentation
- B. En présentation podalique, il peut être en mode des pieds ou mode des fesses
- C. Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion de la tête fœtale
- D. La présentation transverse est la plus fréquente
- E. Les fontanelles servent de repères pour déterminer la variété de présentation du siège du fœtus

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE

Question 27

Concernant le processus de transparence psychique chez la mère, son absence peut conduire à :

- A. Une agressivité
- B. Une réactivation des conflits infantiles
- C. Une activité onirique intense
- D. Des difficultés à investir la grossesse
- E. Une intériorisation des soins parentaux adaptés

Question 28

Concernant la dépression du post-partum, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle se caractérise par une apparition entre la 1ère semaine et la fin de la deuxième année du post-partum
- B. Elle se caractérise par une apparition entre J3 et J6 du post-partum
- C. Elle peut se manifester par une humeur triste et une grande fatigue
- D. Elle peut se manifester par des délires
- E. Elle est plus fréquente chez les grossesses multiples

Question 29

Concernant les styles d'attachement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est dit sécure dans 20% des cas
- B. Le style évitant se met en place chez les enfants devant sur-solliciter leurs comportements d'attachement
- C. Le style ambivalent se met en place chez les enfants devant sous-solliciter leurs comportements d'attachement
- D. Il est impossible de passer d'un style insécure vers un style sécure
- E. Le style d'attachement tend à se reproduire d'une génération à l'autre

Question 30

Concernant le lien foeto-parental, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il apparaît au troisième trimestre de la grossesse
- B. Il est spécifique de la mère
- C. Il est favorisé par la préparation à la naissance et l'haptonomie
- D. Il est favorisé par les examens échographiques
- E. Il est pathologique en cas de couvade

Fin du sujet



Université Paris Cité
Faculté de Santé
Année Universitaire 2023-2024

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
Session 1 2023-2024
Durée de l'épreuve : **45 minutes**
(Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient 13 pages numérotées de 1 à 13 et comporte 30 questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.



Université Paris Cité
A2SUP - Tutorat

Tuto n° : _____ UE (spé) : 12

Nom : _____
Prénom : _____
Numéro A2SUP : _____

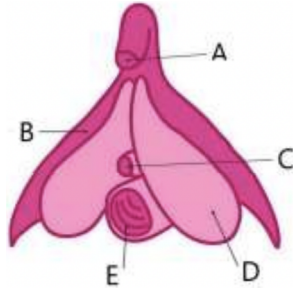
IDENTIFICATION																							
Numéro A2SUP ↓	Diz. Mil.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Contrôle	M Unit.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Mil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		M Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Cent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		J Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		J Diz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Unit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Date de naissance (JJ/MM)										

1	13	25	37
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	14	26	38
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	15	27	39
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	16	28	40
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	17	29	41
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	18	30	42
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	19	31	43
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	20	32	44
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	21	33	45
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	22	34	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
11	23	35	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
12	24	36	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A B C D E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

PARTIE 1 : APPAREIL GÉNITAL FÉMININ

Question 1

Concernant ce schéma, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?



A. A indique le corps du clitoris

B. B indique la racine du clitoris

C. C indique l'orifice vaginal

D. D indique le vestibule du clitoris

E. E indique le méat urinaire

Question 1

✗ **Item A** → A indique le corps du clitoris

Il indique le gland du clitoris.

✓ **Item B** → B indique la racine du clitoris

Le clitoris a deux racines, retenez que ces éléments pointent vers la terre comme les racines d'un arbre !

✗ **Item C** → C indique l'orifice vaginal

Si étroit et peu strié le vagin ? Non non, il s'agit bien là du méat urinaire, au-dessus du vagin indiqué en E...

✓ **Item D** → D indique le vestibule du clitoris

Hé oui, il s'agit là du corps caverneux autrement appelé vestibule !

✗ **Item E** → E indique le méat urinaire

Cf C.

Réponses vraies : B et D

Question 2

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il s'agit d'un muscle lisse

B. Il mesure entre 2 et 3 cm de longueur

C. Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare

D. Il est maintenu par 4 ligaments au total

E. Il est maintenu en avant par le ligament rond et le ligament vésico-utérin

Question 2

✓ **Item A** → Il s'agit d'un muscle lisse

L'utérus est un muscle qui répond aux signaux de l'hypophyse (LH,FSH) et aux oestrogènes durant le cycle menstruel et aussi lors du travail (contractions utérines qui sont involontaires, lisse= SNA), malheureusement on ne peut pas encore contrôler volontairement son utérus... Ce serait pratique cela dit...

✗ **Item B** → Il mesure entre 2 et 3 cm de longueur

Un peu petit le machin non ? On est plus sur 3,5 à 4 cm !

✓ **Item C** → Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare

VRAI- C'est exaaaact. Etiré par les nombreux enfants passés par là !

✗ **Item D** → Il est maintenu par 4 ligaments au total

4 ? Il nous en manque 2 non ? Faisons la liste : en avant rond et vésico utérin, en arrière les 2 utéro-sacraux et latéralement par les 2 larges (composés du paramètre et du paracervix). Voili voilou.

✓ **Item E** → Il est maintenu en avant par le ligament rond et le ligament vésico-utérin

On a déjà tout dit non ?

Réponses vraies : A, C et E

Question 3

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il comprend une cavité utérine, 2 cornes utérines et un canal cervical

B. Il possède une paroi épaisse de 1 cm

C. Sa paroi contient 2 tuniques

D. Sa tunique muqueuse est appelée endomètre

E. Sa tunique musculaire est appelée myomètre

Question 3

✓ **Item A** → Il comprend une cavité utérine, 2 cornes utérines et un canal cervical

C'est si beau je n'ai rien de plus à dire.

✓ **Item B** → Il possède une paroi épaisse de 1 cm

Tout fin et pourtant si riche...

✗ **Item C** → Sa paroi contient 2 tuniques

Ce qui est beau en anatomie c'est que souvent les choses viennent par 3, c'est le chiffre d'or : séreuse, myomètre (muscleuse) et endomètre (muqueuse) !

✓ **Item D** → Sa tunique muqueuse est appelée endomètre

VRAI- Endo= dans, mètre= utérus, c'est donc la couche la plus interne de l'utérus, la muqueuse correspond à ce qui se décompose chaque mois durant les règles.

✓ **Item E** → Sa tunique musculaire est appelée myomètre

Myo= muscle.

Réponses vraies : A, B, D et E

Question 4

Concernant la vulve, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elle correspond aux organes génitaux externes

B. Elle comprend les grandes lèvres

C. Elle comprend les petites lèvres

D. Elle comprend l'utérus

E. Elle comprend les trompes

Question 4

✓ **Item A** → Elle correspond aux organes génitaux externes

VRAI- La vulve est une grande valise qui contient le mont du pubis, les grandes et petites lèvres, le vestibule du vagin et le clitoris, elle se situe à l'extérieur et est visible !

✓ **Item B** → Elle comprend les grandes lèvres

VRAI- On l'a déjà dit.

✓ **Item C** → Elle comprend les petites lèvres

Bon là je commence à radoter, mais c'est la répétition qui fait entrer la connaissance ! vous l'avez compris, à retenir par cœur la composition de la vulve c'est la base de travail.

✗ **Item D** → Elle comprend l'utérus

Et non l'utérus c'est à l'intérieur les enfants, et la vulve correspond à tout ce qui dépasse !

✗ **Item E** → Elle comprend les trompes

Tu te trompes jeune padawan (lol), les trompes sont internes donc n'appartiennent pas à la vulve.

Réponses vraies : A, B et C

Question 5

Concernant le sein, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il s'agit d'une glande

B. Il a une taille de 30 cm environ en largeur et en longueur

C. Il peut s'étaler de la 1ère à la 3ème côte

D. Il se situe sur la partie rétro-latérale du thorax

E. Il est encapsulé dans un dédoublement du fascia thoracique

Question 5

✓ **Item A** → Il s'agit d'une glande

Hé oui, glande lactifère à ses heures perdues...

✗ **Item B** → Il a une taille de 30 cm environ en largeur et en longueur

FAUX- C'est donc un cube ? Je savais qu'attacher un soutif était un casse-tête mais de là à comparer cette affaire avec un Rubik's... On est plutôt sur une douzaine de centimètres pour toutes ces mesures en moyenne !

✗ **Item C** → Il peut s'étaler de la 1ère à la 3ème côte

Pour la 3e on était bons, c'est juste que la 1ère ça fait un peu haut non ? C'est pas plutôt à la 7e ? Et si, ils descendent plutôt qu'ils ne remontent 😊.

✗ **Item D** → Il se situe sur la partie rétro-latérale du thorax

Rétro-latérale ? En arrière du thorax ? Ne seraient-ils pas plutôt devant donc antérolatéraux ?

✓ **Item E** → Il est encapsulé dans un dédoublement du fascia thoracique

Bien enveloppé dans son petit drap de fascia thoracique comme ça on est sûrs qu'il glisse pas dans les pieds.

Réponses vraies : A et E

Question 6

Concernant la plaque aréolo-mamelonnaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elle correspond à un disque cutané de près de 10 cm de diamètre

B. Elle se pigmente pendant la grossesse

C. Le mamelon y est séparé de l'aréole par un sillon

D. L'aréole comprend des glandes aréolaires appelées tubercules de Morgagni

E. Le mamelon est perforé au sommet par les orifices d'abouchement des canaux galactophores

Question 6

✗ **Item A** → Elle correspond à un disque cutané de près de 10 cm de diamètre

Il mesure 2 à 3 cm de diamètre, s'il faisait 10 cm il recouvrirait presque l'entièreté du sein...

✓ **Item B** → Elle se pigmente pendant la grossesse

La grossesse entraîne une hausse de la production de mélanine, y compris sur l'aréole, ce qui aidera bébé à trouver le sein à la naissance, c'est pratique !

✓ **Item C** → Le mamelon y est séparé de l'aréole par un sillon

Que dire de plus ? Il fallait bien poser des limites.

✓ **Item D** → L'aréole comprend des glandes aréolaires appelées tubercules de Morgagni

A ne pas confondre avec les tubercules de Montgomery qui apparaissent pendant la grossesse et sécrètent une substance lubrifiante et antiseptique.

✓ **Item E** → Le mamelon est perforé au sommet par les orifices d'abouchement des canaux...

Le lait sort bien par quelque part non ?

Réponses vraies : B, C, D et E

Question 7

Concernant l'ovogénèse, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elle commence au moment de la puberté

B. L'ovocyte I des follicules primordiaux est bloqué en métaphase II

C. L'ovocyte I des follicules primordiaux est une cellule diploïde

D. Elle produit un stock d'environ 400 000 follicules disponibles au moment de la puberté

E. 2 globules polaires seront produits à l'issue de ses étapes

Question 7

✗ **Item A** → Elle commence au moment de la puberté

Et non, l'ovogénèse commence au berceau, et même avant, puisque.

✗ **Item B** → L'ovocyte I des follicules primordiaux est bloqué en métaphase II

Il est bloqué en prophase I et non pas en métaphase II !

✓ **Item C** → L'ovocyte I des follicules primordiaux est une cellule diploïde

Lors de la première mitose la cellule est diploïde.

✓ **Item D** → Elle produit un stock d'environ 400 000 follicules disponibles au moment de la puberté

C'est exactement ça bravo !!

✗ **Item E** → 2 globules polaires seront produits à l'issue de ses étapes

Un seul globule polaire est produit, il contient les chromosomes issus des deux mitoses successives !

Réponses vraies : C et D

Question 8

Concernant les hormones, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. L'augmentation de la progestérone provoque un pic de LH

B. Les œstrogènes font un feed-back sur la LH et la FSH

C. La LH et FSH font un feed back sur la GnRH

D. Les œstrogènes sont des hormones du système nerveux central

E. La chute de la PG entraîne un nouveau cycle

Question 8

✗ **Item A** → L'augmentation de la progestérone provoque un pic de LH

Le pic de LH a lieu en période pré-ovulatoire alors que la progestérone a son pic en phase lutéale, 5 à 10 jours après l'ovulation.

✓ **Item B** → Les œstrogènes font un feed-back sur la LH et la FSH

Feed back autrement appelé rétrocontrôle négatif. Hé oui Jamy le taux d'œstrogènes varie au cours du cycle, il faut donc que le taux de LH et de FSH varient eux aussi, est qui de mieux placé que les œstrogènes eux-mêmes pour dire à cette bonne vieille hypophyse de se calmer ?

✓ **Item C** → La LH et FSH font un feed back sur la GnRH

Même principe ! La GnRH entraîne la production de LH et FSH qui entraînent elles-mêmes la production d'œstrogènes.

✗ **Item D** → Les œstrogènes sont des hormones du système nerveux central

Râpé, c'est les ovaires qui les produisent, reprenez œstrogènes, ovaires.

✓ **Item E** → *La chute de la PG entraîne un nouveau cycle*

Absolument, c'est une des hormones pilier du cycle, déçue de l'absence de grossesse elle détruit toute la muqueuse sur son passage.

Réponses vraies : B, C et E

Question 9

Concernant le cycle menstruel, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. A chaque cycle 3 à 30 follicules de De Graaf arrivent à maturité
- B. Après la ménopause l'ovaire ne contient plus de follicules

C. Du follicule primordial à l'ovulation, il faut 85 jours environ
D. Le corps jaune dégénère spontanément en fin de cycle

- E. L'ovulation a lieu en fin de phase lutéale

Question 9

✗ **Item A** → *A chaque cycle 3 à 30 follicules de De Graaf arrivent à maturité*

Il n'en restera qu'un (koh lanta»>).

✗ **Item B** → *Après la ménopause l'ovaire ne contient plus de follicules*

Nuance ! Il ne contient plus de follicules viables mais il reste un stock de follicules qui continuent à dégénérer !

✓ **Item C** → *Du follicule primordial à l'ovulation, il faut 85 jours environ*

Exact, suivante ?

✓ **Item D** → *Le corps jaune dégénère spontanément en fin de cycle*

Que demande le peuple ? De la brioche ? Rien besoin de faire c'est magique.

✗ **Item E** → *L'ovulation a lieu en fin de phase lutéale*

Lutéale ? Are you kidding me ? L'ovaire est lâché lorsque le follicule a gagné la bagarre à la fin de la phase folliculaire !

Réponses vraies : C et D

Question 10

Concernant les œstrogènes, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Ils stimulent la croissance folliculaire
- B. Ils augmentent pendant la phase folliculaire
- C. Ils sont produits dans les ovaires
- D. Ils sont produits par les cellules de la granulosa
- E. Ils ne sont plus produits en phase lutéale

Question 10

✓ **Item A** → *Ils stimulent la croissance folliculaire*

Et je dis oui ! C'est même leur rôle primaire lors du cycle !

✓ **Item B** → *Ils augmentent pendant la phase folliculaire*

Hé bien oui, pour augmenter la croissance Sherlock.

✓ **Item C** → *Ils sont produits dans les ovaires*

On en a déjà parlé plus haut, retournez vous plonger dans le cours !

✓ **Item D** → *Ils sont produits par les cellules de la granulosa*

Ab-so-lument !

✗ **Item E** → *Ils ne sont plus produits en phase lutéale*

Vous avez lu tout ce qu'il y a au-dessus ? Bon bah voilà.

Réponses vraies : A, B, C et D

Question 11

Concernant l'indice de Pearl, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Cet indice mesure le nombre de grossesses observées durant un an, pour 100 femmes utilisant ou dont le partenaire utilise une contraception donnée
- B. Plus l'indice de Pearl est faible, plus le moyen de contraception est efficace
- C. L'indice de Pearl peut être différent, selon qu'on considère l'utilisation optimale du moyen de contraception ou son utilisation courante

- D. L'indice de Pearl de l'implant contraceptif est supérieur à 1

- E. L'indice de Pearl de la vasectomie est supérieur à celui du préservatif masculin

Question 11

✓ **Item A** → *Cet indice mesure le nombre de grossesses observées durant un an, pour 100 femmes ...*

C'est la bonne définition, pas de pièges cachés.

✓ **Item B** → Plus l'indice de Pearl est faible, plus le moyen de contraception est efficace
Souvenez-vous de la définition, moins on a de grossesses, plus c'est efficace et plus on est content.

✓ **Item C** → L'indice de Pearl peut être différent, selon qu'on considère l'utilisation optimale du ...
L'utilisation optimale est forcément plus protectrice que l'utilisation courante, l'indice de Pearl s'en ressent donc.

✗ **Item D** → L'indice de Pearl de l'implant contraceptif est supérieur à 1
Il est de 0,05 pour la théorie et la pratique!

✗ **Item E** → L'indice de Pearl de la vasectomie est supérieur à celui du préservatif masculin
La vasectomie est radicale... le préservatif une passoire...

Réponses vraies : A, B et C

Question 12

Concernant la contraception d'urgence, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'implant contraceptif sous-cutané est une contraception d'urgence
- B. Le dispositif intra-utérin au Lévonorgestrel est une contraception d'urgence
- C. Le degré d'efficacité de la contraception d'urgence est corrélé à la rapidité avec laquelle celle-ci est prise par la patiente après le rapport sexuel non protégé
- D. La contraception d'urgence est accessible aux femmes mineures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte vitale
- E. La contraception d'urgence est accessible aux femmes majeures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte vitale

Question 12

✗ **Item A** → L'implant contraceptif sous-cutané est une contraception d'urgence
Il n'y a que le DIU au cuivre et les pilules oestroprogestatives qui constituent une contraception d'urgence en fonction des délais.

✗ **Item B** → Le dispositif intra-utérin au Lévonorgestrel est une contraception d'urgence
C'est celui au cuivre pas l'hormonal, le lévonorgestrel est une pilule que l'on peut, effectivement, utiliser en contraception d'urgence.

✓ **Item C** → Le degré d'efficacité de la contraception d'urgence est corrélé à la rapidité avec ...
Plus elle est prise rapidement, mieux elle fonctionne.

✓ **Item D** → La contraception d'urgence est accessible aux femmes mineures, gratuitement, sans ...
Un beau système qui préserve l'anonymat et garantit l'accès à toutes.

✓ **Item E** → La contraception d'urgence est accessible aux femmes majeures, gratuitement, sans ...
Pourquoi il n'y aurait que les mineures ? On a dit à toutes !

Réponses vraies : C, D et E

Question 13

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'IVG est autorisée en France depuis 1975
- B. Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont exclusivement autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses
- C. Depuis 2004, certaines IVG peuvent être réalisées en ville
- D. Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la quatorzième semaine de grossesse
- E. Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent informer sans délai la patiente de leur refus et lui communiquer les adresses des professionnels de santé qui réalisent cette intervention

Question 13

✓ **Item A** → L'IVG est autorisée en France depuis 1975

Merci Simone ! Et en voiture...

✓ **Item B** → Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont exclusivement autorisées à pratiquer ...
Au moment où j'écris cette correction ce n'est plus vrai parce que grâce à un merveilleux décret paru quelques mois après cette épreuve, les sages-femmes ont été habilitées à pratiquer les IVG instrumentales sans encadrement médical. Je le corrige donc dans le contexte de ce sujet, si vous avez mis que c'était vrai ou faux, comptez-vous le point parce que les deux réponses se valent selon le contexte. Si on vous le mettait aujourd'hui il serait vrai, et dans ce sujet, il était faux.

✓ **Item C** → Depuis 2004, certaines IVG peuvent être réalisées en ville
Les IVG médicamenteuses peuvent même être pratiquées à domicile.

✓ **Item D** → Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la quatorzième ...
VRAI- Ce qui correspond à 16 SA !

✓ **Item E** → Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent ...
C'est ce qu'on appelle la clause de conscience mais on est tenu de rediriger !

Réponses vraies : A, B, C, D et E

Question 14

Concernant la prise en charge des frais médicaux par l'assurance maladie lors du parcours de soins liée à une interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Les bilans biologiques et les échographies nécessaires à la réalisation de l'IVG sont pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- B. Le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- C. En cas d'IVG chirurgicale, la consultation d'anesthésie est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- D. Le frottis cervico-utérin est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- E. La consultation médicale post-IVG est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie

Question 14

- ✓ **Item A** → Les bilans biologiques et les échographies nécessaires à la réalisation de l'IVG sont ...
Tout ce qui constitue un examen préliminaire à la réalisation de l'IVG est pris en charge. Par exemple, on peut faire une prise de sang pour tester les béta-HCG sanguins et confirmer la grossesse, pratique avant de faire l'IVG, non ?
- ✗ **Item B** → Le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles est pris en charge à 100% ...
Quid du rapport entre IST et IVG ? Avoir la trichomonose n'empêche pas d'avorter.
- ✓ **Item C** → En cas d'IVG chirurgicale, la consultation d'anesthésie est prise en charge à 100% ...
Cf item A.
- ✗ **Item D** → Le frottis cervico-utérin est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est ...
Quid du dépistage papillomavirus pour faire une IVG, même logique que la B.
- ✓ **Item E** → La consultation médicale post-IVG est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie
Cf item A.
- Réponses vraies : A, C et E

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT

Question 15

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Seuls quelques organes sont concernés
- B. La production diminuée de mélanine va entraîner l'apparition d'un masque de grossesse
- C. Au premier trimestre, il existe une fatigabilité et une somnolence importante
- D. Au troisième trimestre, le temps de sommeil et les phases de sommeil profondes sont allongés
- E. Au troisième trimestre, les apnées du sommeil et le syndrome des jambes sans repos apparaissent ou augmentent

Question 15

- ✓ **Item A** → Seuls quelques organes sont concernés
Les os ne changent pas, le foie ne change pas, le thymus ne change pas...
- ✗ **Item B** → La production diminuée de mélanine va entraîner l'apparition d'un masque de ...
C'est l'inverse surtout, on produit plus de mélanine d'où l'apparition, parfois, de ce masque !
- ✓ **Item C** → Au premier trimestre, il existe une fatigabilité et une somnolence importante
Produire un nouvel être humain je le fais tous les dimanches matins fingers in the nose !
- ✗ **Item D** → Au troisième trimestre, le temps de sommeil et les phases de sommeil profondes ...
Iel bouge beaucoup alors le sommeil, faut pas trop compter dessus...
- ✓ **Item E** → Au troisième trimestre, les apnées du sommeil et le syndrome des jambes sans repos ...
Le système respiratoire étant remanié et le système nerveux sur le qui-vive, il est cohérent de voir ce genre de symptômes apparaître.
- Réponses vraies : A, C et E

Question 16

Concernant la villosité chorale, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle peut être crampon ou flottante
- B. Elle se compose de syncytiotrophoblaste
- C. Elle se compose de cytotrophoblaste
- D. Elle est avasculaire dans sa forme primaire
- E. La forme secondaire représente la villosité chorale définitive

Question 16

- ✓ **Item A** → Elle peut être crampon ou flottante
Oui. Revoyez vos cours d'embryo les enfants ! Je rigole, les villosités crampons assurent les échanges avec le sang maternel et les flottantes filtrent plutôt.

✓ **Item B** → Elle se compose de syncytiotrophoblaste

VRAI- Mêmes composantes que le vieux trophoblaste qui s'est différencié, easy peasy.

✓ **Item C** → Elle se compose de cytotrophoblaste

T'as lu la B, ou quoi ?

✓ **Item D** → Elle est avasculaire dans sa forme primaire

Il en faut du temps pour creuser jusqu'aux vaisseaux de maman, ce n'est que dans sa forme secondaire qu'on commence à avoir des échanges et encore.

✗ **Item E** → La forme secondaire représente la villosité chorale définitive

OULALA Comment oses-tu... Ne te souviens-tu pas des mémorables villosités tertiaires ? Allez file me réviser ça là.

Réponses vraies : A, B, C et D

Question 17

Concernant le placenta, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il est discoïde

B. Il est hémochorial

C. Les cotylédons se voient à l'œil nu à terme

D. Il pèse 1 à 2kg

E. Il atteint sa forme définitive dès la fin du 1er mois de grossesse

Question 17

✓ **Item A** → Il est discoïde

Plus disco que ide, c'est un gros frisbee funky. Ou un steak si t'as faim.

✓ **Item B** → Il est hémochorial

Hémo comme hémoglobine, il y a du sang qui circule dedans quoi, et chorial parce qu'il circule dans le chorion aka la membrane extérieure de l'embryon en contact avec l'endomètre.

✓ **Item C** → Les cotylédons se voient à l'œil nu à terme

Mate moi ça mon poulet :



✗ **Item D** → Il pèse 1 à 2kg

Je fais de la muscu mais quand même, lourd à sortir de maman. 1/5e du poids de baby, soit environ 500g, un gros steak.

✗ **Item E** → Il atteint sa forme définitive dès la fin du 1er mois de grossesse

OSE COCHER, OSE. Bien sûr... que NON ! Il se développe jusqu'à la fin de la grossesse, bébé grossit, ses besoins aussi, il n'est complètement fonctionnel qu'à la fin du troisième mois qui plus est !

Réponses vraies : A, B et C

Question 18

Concernant le cordon, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il relie la face chorale et l'ombilic

B. Il peut mesurer jusqu'à 30 cm

C. Il contient 2 veines et 1 artère

D. Il contient des villosités chorales

E. Ses vaisseaux sont protégés par une matrice-extracellulaire : la gelée de Wharton

Question 18

✓ **Item A** → Il relie la face chorale et l'ombilic

Tout est dit, face chorale = surface placentaire côté bébé et ombilic = nombril.

✓ **Item B** → Il peut mesurer jusqu'à 30 cm

C'est pour ça que certains bébés jouent à la corde à sauter et naissent avec un cirulaire...

✗ **Item C** → Il contient 2 veines et 1 artère

C'est l'inverse, à retenir, retenez VAA là bas (Veine, Artère, Artère).

✗ **Item D** → Il contient des villosités chorales

Il contient de la gelée de Wharton et les vaisseaux, c'est tout.

✓ **Item E** → Ses vaisseaux sont protégés par une matrice-extracellulaire : la gelée de Wharton

Bah oui du coup, voilà quoi.

Réponses vraies : A, B et E

Question 19

Concernant la physiopathologie de la circulation placentaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. La circulation placentaire est établie à partir de 24 semaines d'aménorrhée
- B. L'épaisseur membranaire augmente au fur et à mesure de la grossesse
- C. L'hypertension artérielle maternelle peut augmenter l'apport fœtal en oxygène

- D. L'hypotension maternelle peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë**
- E. La prééclampsie est une pathologie de la grossesse liée à un défaut de remodelage des artères spiralées**

Question 19

X **Item A** → La circulation placentaire est établie à partir de 24 semaines d'aménorrhée
C'est à partir de 14 SA.

X **Item B** → L'épaisseur membranaire augmente au fur et à mesure de la grossesse
Elle s'amincit pour faciliter les échanges.

X **Item C** → L'hypertension artérielle maternelle peut augmenter l'apport fœtal en oxygène
L'hypertension étant compensée par les résistances placentaires, on ne va pas avoir plus d'oxygène, juste une surpression placentaire qui va éponger pour ne pas perturber l'homéostasie fœtale. Elle peut évoluer vers une éclampsie, et ainsi causer une hypoxie fœtale et de façon plus grave un hématome rétro-placentaire (à cause de la surpression) ou un retard de croissance intra-utérin.

✓ **Item D** → L'hypotension maternelle peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë
Si le sang ne circule pas assez vite, le bébé peut manquer d'oxygène.

✓ **Item E** → La prééclampsie est une pathologie de la grossesse liée à un défaut de remodelage...
Cf C, c'est l'état qui précède l'éclampsie, ce défaut de remodelage est dû à l'hypertension, gravidique.

Réponses vraies : D et E

Question 20

Concernant la production du liquide amniotique, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle apparaît dès le 7ème jour après la fécondation**
- B. Elle est assurée à 80% par la diurèse fœtale à partir de 25 semaines d'aménorrhée**
- C. Elle change avec la kératinisation de la peau du fœtus à 12 semaines d'aménorrhée

- D. Elle est assurée à 20% par les sécrétions oro-nasales**

- E. En cas de défaut de réabsorption on peut observer un oligoamnios

Question 20

✓ **Item A** → Elle apparaît dès le 7ème jour après la fécondation

Il apparaît bien vers le 7ème jour après la fécondation et son volume ne cesse de croître pendant la grossesse.

✓ **Item B** → Elle est assurée à 80% par la diurèse fœtale à partir de 25 semaines d'aménorrhée

Hé oui Jamy ! On prend l'eau dispo dans l'environnement proche...

X **Item C** → Elle change avec la kératinisation de la peau du fœtus à 12 semaines d'aménorrhée

La production reste à l'équilibre grâce au fœtus qui produit et qui le boit, la balance reste au même niveau.

✓ **Item D** → Elle est assurée à 20% par les sécrétions oro-nasales

Oui sa morve sert aussi...

X **Item E** → En cas de défaut de réabsorption on peut observer un oligoamnios

Tout l'inverse, hydra= eau liquide, amnios = amniotique, si on ne réabsorbe pas on a donc trop trop de liquide amniotique soit un hydramnios...

Réponses vraies : A, B et D

Question 21

Concernant le travail obstétrical, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le 1er stade correspond à l'effacement du col et à sa dilatation**
- B. Le 2ème stade correspond à la progression du fœtus dans la filière pelvienne**

- C. Le 2ème stade se décompose en 3 phases

- D. La naissance marque la transition entre le 2ème et le 3ème stade**
- E. Le 3ème stade correspond à la délivrance**

Question 21

✓ **Item A** → Le 1er stade correspond à l'effacement du col et à sa dilatation

Faut ouvrir les portes avant d'avancer...

✓ **Item B** → Le 2ème stade correspond à la progression du fœtus dans la filière pelvienne

Et le joueur s'élançe...

X **Item C** → Le 2ème stade se décompose en 3 phases

Le 2ème stade se décompose en 2 phases : phase de descente et phase d'expulsion.

✓ **Item D** → La naissance marque la transition entre le 2ème et le 3ème stade

Les efforts expulsifs, la naissance de bébé et puis la délivrance du placenta.

✓ **Item E** → *Le 3ème stade correspond à la délivrance*

Cf D.

Réponses vraies : A, B, D et E

Question 22

Concernant l'utérus gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il s'agit d'un muscle

B. Il contient le placenta et le fœtus qui baigne dans le liquide amniotique

C. Il voit sa taille augmenter et passer de 6 à 55 cm

D. Il voit son poids augmenter et passer de 70 à 1500g

E. Il a une contenance en fin de grossesse de moins d'un litre

Question 22

✓ **Item A** → *Il s'agit d'un muscle*

Quoi d'autre ? Un salsifi ? C'est un tissu qui se contracte sous l'effet de l'ocytocine, et souvenez-vous, il est composé de myomètre !

✓ **Item B** → *Il contient le placenta et le fœtus qui baigne dans le liquide amniotique*

C'est une sorte de mini frigo finalement.

✗ **Item C** → *Il voit sa taille augmenter et passer de 6 à 55 cm*

Imaginez un ventre de 55 cm de hauteur, avez déjà vu ? Moi non, on est plutôt sur 32 en vrai...

✓ **Item D** → *Il voit son poids augmenter et passer de 70 à 1500g*

OUIIIIIIIIIII.

✗ **Item E** → *Il a une contenance en fin de grossesse de moins d'un litre*

Plutôt 4 bouteilles d'eau soit 4L, pas mal la piscine.

Réponses vraies : A, B et D

Question 23

Concernant les contractions utérines, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elles sont volontaires et continues

B. Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus

C. Elles se caractérisent par leur intensité

D. Elles se caractérisent par leur régularité

E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 23

✗ **Item A** → *Elles sont volontaires et continues*

Si les mamans pouvaient ne pas avoir mal et ne pas avoir de contractions, croyez vous qu'elles s'en imposeraient volontairement ? Je peux vous dire que non... pas merci le SNA...

✗ **Item B** → *Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus*

FAUX- On ouvre les portes en grand, 10cm au top du top grâce aux contractions.

✓ **Item C** → *Elles se caractérisent par leur intensité*

PAR CŒUR CA.

✓ **Item D** → *Elles se caractérisent par leur régularité*

Ça aussi.

✓ **Item E** → *Elles se caractérisent par leur durée*

Et ça aussi !

Réponses vraies : C, D et E

Question 24

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. L'accouchement correspond à la phase de descente du travail

B. Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse

C. L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental

D. L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou spatules, soit par ventouse

E. L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

Question 24

✗ **Item A** → *L'accouchement correspond à la phase de descente du travail*

C'est l'expulsion du bébé.

✓ **Item B** → *Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse*

VRAI - Voie basse = par le vagin et voie haute = césarienne.

✓ **Item C** → *L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental*

Oui. Les mains ou les forceps sur le menu du soir.

✓ **Item D** → *L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou ...*

VRAI- Un bel arsenal, n'est-ce pas ?

✗ Item E → *L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence*
Il existe des césariennes programmées dans le cas d'une grossesse gémellaire par exemple.

Réponses vraies : B, C et D

Question 25

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il met en jeu le bassin et le fœtus uniquement

B. Il est facilité lorsque la tête fœtale présente son plus grand diamètre

C. Il est facilité lorsque le bassin maternel présente de grands diamètres

D. Il est facilité en cas de contractions courtes et irrégulières

E. Il dure en moyenne 20 min

Question 25

✗ Item A → *Il met en jeu le bassin et le fœtus uniquement*

Il met aussi en jeu l'utérus non ? Et les muscles du périnée ? Et la position ?

✗ Item B → *Il est facilité lorsque la tête fœtale présente son plus grand diamètre*

FAUX - Ici, plus c'est gros, moins ça passe. C'est donc l'INVERSE.

✓ Item C → *Il est facilité lorsque le bassin maternel présente de grands diamètres*

VRAI - Par une grande porte c'est plus facile.

✗ Item D → *Il est facilité en cas de contractions courtes et irrégulières*

C'est l'inverse, longues et régulières, c'est idéal.

✓ Item E → *Il dure en moyenne 20 min*

Entre speedy gonzales du PAG et le macrosome qui coince pendant 40 mns et ça finit en spatules... en moyenne.

Réponses vraies : C et E

Question 26

Concernant le fœtus, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. On évalue par toucher vaginal sa présentation et la variété de sa présentation

B. En présentation podalique, il peut être en mode des pieds ou mode des fesses

C. Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion de la tête fœtale

D. La présentation transverse est la plus fréquente

E. Les fontanelles servent de repères pour déterminer la variété de présentation du siège du fœtus

Question 26

✓ Item A → *On évalue par toucher vaginal sa présentation et la variété de sa présentation*

Et même les cheveux sur sa tête, on s'amuse à les compter quand on s'ennuie.

✓ Item B → *En présentation podalique, il peut être en mode des pieds ou mode des fesses*

Comme sur un toboggan, les fesses ou les pieds en premier.

✓ Item C → *Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion ...*

Come on let's twist again. Et oui, avant que la tête ne se fixe en dessous du pubis elle peut tourner !

✗ Item D → *La présentation transverse est la plus fréquente*

Ça coïncerait très souvent et ça finirait souvent en césar... Plutôt céphalique et droite antérieur gauche en général (oui c'est une autre langue, vous apprendrez) !

✗ Item E → *Les fontanelles servent de repères pour déterminer la variété de présentation du siège ...*

Des fontanelles sur les fesses ? Je crois pas non.

Réponses vraies : A, B et C

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE

Question 27

Concernant le processus de transparence psychique chez la mère, son absence peut conduire à :

A. Une agressivité

B. Une réactivation des conflits infantiles

C. Une activité onirique intense

D. Des difficultés à investir la grossesse

E. Une intériorisation des soins parentaux adaptés

Question 27

✓ **Item A** → Une agressivité

On rappelle que la transparence psychique est un concept de Bydlowski qui est défini comme une baisse des résistances vis-à-vis du refoulement, soit un retour aux souvenirs d'enfant et aux émotions. Son absence peut être source d'agressivité par manque d'empathie.

✓ **Item B** → Une réactivation des conflits infantiles

Cf A.

✗ **Item C** → Une activité onirique intense

Cf A.

✓ **Item D** → Des difficultés à investir la grossesse

Sans rappel de son enfance et de projection, il peut être difficile de se responsabiliser en tant que mère, et face aux difficultés dans la compréhension de l'enfant, la mère peut se distancier de sa grossesse pour ne pas souffrir.

✗ **Item E** → Une intériorisation des soins parentaux adaptés

Réactiver des souvenirs d'enfance peut révéler des traumatismes, sans transparence psychique ses souvenirs restent inaccessibles, barrés par la peur.

Réponses vraies : A, B et D

Question 28

Concernant la dépression du post-partum, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elle se caractérise par une apparition entre la 1ère semaine et la fin de la deuxième année du post-partum

B. Elle se caractérise par une apparition entre J3 et J6 du post-partum

C. Elle peut se manifester par une humeur triste et une grande fatigue

D. Elle peut se manifester par des délires

E. Elle est plus fréquente chez les grossesses multiples

Question 28

✓ **Item A** → Elle se caractérise par une apparition entre la 1ère semaine et la fin de la deuxième ...

Elle peut survenir sur l'ensemble des 1000 premiers jours de l'enfant, période critique de construction de l'image de parent et du lien.

✗ **Item B** → Elle se caractérise par une apparition entre J3 et J6 du post-partum

A NE PAS CONFONDRE AVEC LE BABY BLUES!!

✓ **Item C** → Elle peut se manifester par une humeur triste et une grande fatigue

VRAI - Symptômes de dépression classique appliqués au post-partum.

✗ **Item D** → Elle peut se manifester par des délires

A NE PAS CONFONDRE AVEC LA PSYCHOSE PUERPERALE!!

✓ **Item E** → Elle est plus fréquente chez les grossesses multiples

Avoir plusieurs enfants entraîne une majoration de la charge mentale...

Réponses vraies : A, C et E

Question 29

Concernant les styles d'attachement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il est dit sécuritaire dans 20% des cas

B. Le style évitant se met en place chez les enfants devant sur-solliciter leurs comportements d'attachement

C. Le style ambivalent se met en place chez les enfants devant sous-solliciter leurs comportements d'attachement

D. Il est impossible de passer d'un style insécure vers un style sécuritaire

E. Le style d'attachement tend à se reproduire d'une génération à l'autre

Question 29

✗ **Item A** → Il est dit sécuritaire dans 20% des cas

On est plutôt sur 50 à 60% heureusement.

✓ **Item B** → Le style évitant se met en place chez les enfants devant sur-solliciter leurs ...

Ils doivent sur-solliciter les parents donc sur-solliciter les comportements d'attachement puis leurs comportements sont sous-sollicités en conséquence par la suite.

✗ **Item C** → Le style ambivalent se met en place chez les enfants devant sous-solliciter leurs ...

C'est un style mixte qui pousse l'enfant à être plutôt distant, anxieux.

✗ **Item D** → Il est impossible de passer d'un style insécure vers un style sécuritaire

Une fois le style d'attachement mis en place, l'enfant grandira avec les sentiments et les comportements associés, il ne pourra en changer qu'à l'adolescence ou à l'âge adulte...

✓ **Item E** → Le style d'attachement tend à se reproduire d'une génération à l'autre

Sans suivi psychologique et prise de recul appropriés, on mime.

Réponses vraies : B et E

Question 30

Concernant le lien foeto-parental, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il apparaît au troisième trimestre de la grossesse
- B. Il est spécifique de la mère

- C. Il est favorisé par la préparation à la naissance et l'haptonomie
- D. Il est favorisé par les examens échographiques
- E. Il est pathologique en cas de couvade

Question 30

✗ Item A → Il apparaît au troisième trimestre de la grossesse

Il se met en place entre 8 et 12 SA, lors du premier trimestre par investissement dans la croissance de l'enfant, projections...

✗ Item B → Il est spécifique de la mère

FAUX - LE CO-PARENT AUSSI A SA PLACE ET SON LIEN SPECIFIQUE!!!

✓ Item C → Il est favorisé par la préparation à la naissance et l'haptonomie

Ces cours permettent d'accueillir sereinement l'accouchement et les premiers pas de bébé, ils favorisent donc le lien.

✓ Item D → Il est favorisé par les examens échographiques

Comme un appel facetime entre maman et bébé!

✓ Item E → Il est pathologique en cas de couvade

La couvade correspond à des symptômes

Réponses vraies : C, D et E

SESSION 1 – 2024-2025



UE12 MAÏEUTIQUE

Université Paris Cité
Faculté de Santé
Année Universitaire 2024-2025

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
2024-2025 Session 1
Durée de l'épreuve : **45 minutes**
(Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

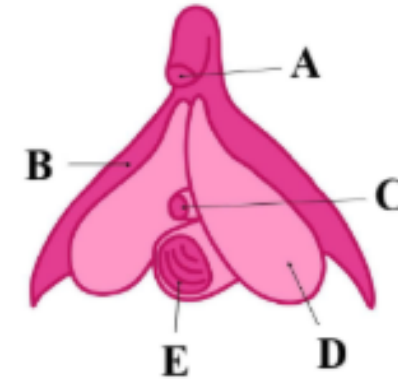
INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient 5 pages numérotées de 1 à 5 et comporte 30 questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.

PARTIE 1 : L'APPAREIL GENITAL FEMININ : ANATOMIE, PHYSIOLOGIE ET RÉGULATION

Question 1

Concernant ce schéma, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?



- A. A indique le corps du clitoris
B. B indique la racine du clitoris
C. C indique l'orifice vaginal
D. D indique le vestibule du clitoris
E. E indique le méat urinaire

Question 2

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'un muscle lisse
B. Il mesure entre 2 et 3 cm de longueur
C. Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare
D. Il est maintenu par 4 ligaments au total
E. Il est maintenu en avant par le ligament rond et le ligament vésico-utérin

Question 3

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il comprend une cavité utérine, 2 cornes utérines et un canal cervical
- B. Il possède une paroi épaisse de 1 cm
- C. Sa paroi contient 2 tuniques
- D. Sa tunique muqueuse est appelée endomètre
- E. Sa tunique musculaire est appelée myomètre

Question 4

Concernant la vulve, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle correspond aux organes génitaux externes
- B. Elle comprend les grandes lèvres
- C. Elle comprend les petites lèvres
- D. Elle comprend l'utérus
- E. Elle comprend les trompes

Question 5

Concernant le sein, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'une glande
- B. Il a une taille de 30 cm environ en largeur et en longueur
- C. Il peut s'étaler de la 1^{re} à la 3^e côte
- D. Il se situe sur la partie rétro-latérale du thorax
- E. Il est encapsulé dans un dédoublement du fascia thoracique

Question 6

Concernant la plaque aréolo-mamelonnaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle correspond à un disque cutané de près de 10 cm de diamètre
- B. Elle se pigmente pendant la grossesse
- C. Le mamelon y est séparé de l'aréole par un sillon
- D. L'aréole comprend des glandes aréolaires appelées tubercules de Morgagni
- E. Le mamelon est perforé au sommet par les orifices d'abouchement des canaux galactophores

Question 11

Concernant l'indice de Pearl, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Cet indice mesure le nombre de grossesses observées durant un an, pour 100 femmes utilisant ou dont le partenaire utilise une contraception donnée
- B. Plus l'indice de Pearl est faible, plus le moyen de contraception est efficace
- C. L'indice de Pearl peut être différent, selon qu'on considère l'utilisation optimale du moyen de contraception ou son utilisation courante
- D. L'indice de Pearl de l'implant contraceptif est supérieur à 1
- E. L'indice de Pearl de la vasectomie est supérieur à celui du préservatif masculin

Question 12

Concernant la contraception d'urgence, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'implant contraceptif sous-cutané est une contraception d'urgence
- B. Le dispositif intra-utérin au Lévonorgestrel est une contraception d'urgence
- C. Le degré d'efficacité de la contraception d'urgence est corrélé à la rapidité avec laquelle celle-ci est prise par la patiente après le rapport sexuel non protégé
- D. La contraception d'urgence est accessible aux femmes mineures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte Vitale
- E. La contraception d'urgence est accessible aux femmes majeures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte Vitale

Question 13

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'IVG est autorisée en France depuis 1975
- B. Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont exclusivement autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses
- C. Depuis 2004, certaines IVG peuvent être réalisées en ville
- D. Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la quatorzième semaine de grossesse
- E. Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent informer sans délai la patiente de leur refus et lui communiquer les adresses des professionnels de santé qui réalisent cette intervention

Question 14

Concernant la prise en charge des frais médicaux par l'assurance maladie lors du parcours de soins lié à une interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Les bilans biologiques et les échographies nécessaires à la réalisation de l'IVG sont pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- B. Le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- C. En cas d'IVG chirurgicale, la consultation d'anesthésie est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- D. Le frottis cervico-utérin est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- E. La consultation médicale post-IVG est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT**Question 15**

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Seuls quelques organes sont concernés
- B. La production diminuée de mélanine va entraîner l'apparition d'un masque de grossesse
- C. Au premier trimestre, il existe une fatigabilité et une somnolence importante
- D. Au troisième trimestre, le temps de sommeil et les phases de sommeil profondes sont allongées
- E. Au troisième trimestre, les apnées du sommeil et le syndrome des jambes sans repos apparaissent ou augmentent

Question 16

Concernant la villosité chorale, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle peut être crampon ou flottante
- B. Elle se compose de syncytiotrophoblaste
- C. Elle se compose de cytotrophoblaste
- D. Elle est avasculaire dans sa forme primaire
- E. La forme secondaire représente la villosité chorale définitive

Question 17

Concernant le placenta, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est discoïde
- B. Il est hémochorial
- C. Les cotylédons se voient à l'oeil nu à terme
- D. Il pèse 1 à 2 kg
- E. Il atteint sa forme définitive dès la fin du 1^{er} mois de grossesse

Question 18

Concernant le cordon, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il relie la face chorale et l'ombilic
- B. Il peut mesurer jusqu'à 30 cm
- C. Il contient 2 veines et 1 artère
- D. Il contient des villosités chorales
- E. Ses vaisseaux sont protégés par une matrice extracellulaire : la gelée de Wharton

Question 19

Concernant la physiopathologie de la circulation placentaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. La circulation placentaire est établie à partir de 24 semaines d'aménorrhée
- B. L'épaisseur membranaire augmente au fur et à mesure de la grossesse
- C. L'hypertension artérielle maternelle peut augmenter l'apport foetal en oxygène
- D. L'hypotension maternelle peut entraîner une hypoxie foetale aiguë
- E. La prééclampsie est une pathologie de la grossesse liée à un défaut de remodelage des artères spiralées

Question 20

Concernant la production du liquide amniotique, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle apparaît dès le 7^{ème} jour après la fécondation
- B. Elle est assurée à 80% par la diurèse foetale à partir de 25 semaines d'aménorrhée
- C. Elle change avec la kératinisation de la peau du foetus à 12 semaines d'aménorrhée
- D. Elle est assurée à 20% par les sécrétions oro-nasales
- E. En cas de défaut de réabsorption on peut observer un oligoamnios

Question 21

Concernant le travail obstétrical, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le 1^{er} stade correspond à l'effacement du col et à sa dilatation
- B. Le 2^{ème} stade correspond à la progression du foetus dans la filière pelvienne
- C. Le 2^{ème} stade se décompose en 3 phases
- D. La naissance marque la transition entre le 2^{ème} et le 3^{ème} stade
- E. Le 3^{ème} stade correspond à la délivrance

Question 22

Concernant l'utérus gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'un muscle
- B. Il contient le placenta et le foetus qui baigne dans le liquide amniotique
- C. Il voit sa taille augmenter et passer de 6 à 55 cm
- D. Il voit son poids augmenter et passer de 70 à 1500g
- E. Il a une contenance en fin de grossesse de moins d'un litre

Question 23

Concernant les contractions utérines, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elles sont volontaires et continues
- B. Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus
- C. Elles se caractérisent par leur intensité
- D. Elles se caractérisent par leur régularité
- E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 24

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'accouchement correspond à la phase de descente du travail
- B. Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse
- C. L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental
- D. L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou spatules, soit par ventouse
- E. L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

Question 25

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il met en jeu le bassin et le foetus uniquement
- B. Il est facilité lorsque la tête foetale présente son plus grand diamètre
- C. Il est facilité lorsque le bassin maternel présente de grands diamètres
- D. Il est facilité en cas de contractions courtes et irrégulières
- E. Il dure en moyenne 20 min

Question 26

Concernant le foetus, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. On évalue par toucher vaginal sa présentation et la variété de sa présentation
- B. En présentation podalique, il peut être en mode des pieds ou mode des fesses
- C. Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion de la tête foetale
- D. La présentation transverse est la plus fréquente
- E. Les fontanelles servent de repères pour déterminer la variété de présentation du siège du foetus

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE**Question 27**

Concernant le processus de transparence psychique chez la mère, son absence peut conduire à :

- A. Une agressivité
- B. Une réactivation des conflits infantiles
- C. Une activité onirique intense
- D. Des difficultés à investir la grossesse
- E. Une intériorisation des soins parentaux adaptés

Question 28

Concernant la dépression du post-partum, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle se caractérise par une apparition entre la 1^{ère} semaine et la fin de la deuxième année du post-partum
- B. Elle se caractérise par une apparition entre J3 et J6 du post-partum
- C. Elle peut se manifester par une humeur triste et une grande fatigue
- D. Elle peut se manifester par des délires
- E. Elle est plus fréquente chez les grossesses multiples

Question 29

Concernant les styles d'attachement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est dit sécure dans 20% des cas
- B. Le style évitant se met en place chez les enfants devant sur-solliciter leurs comportements d'attachement
- C. Le style ambivalent se met en place chez les enfants devant sous-solliciter leurs comportements d'attachement
- D. Il est impossible de passer d'un style insécure vers un style sécure
- E. Le style d'attachement tend à se reproduire d'une génération à l'autre

Question 30

Concernant le lien foeto-parental, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il apparaît au troisième trimestre de la grossesse
- B. Il est spécifique de la mère
- C. Il est favorisé par la préparation à la naissance et l'haptonomie
- D. Il est favorisé par les examens échographiques
- E. Il est pathologique en cas de couvade



Université Paris Cité
 Faculté de Santé
 Année Universitaire 2024-2025

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
2024-2025 Session 1
 Durée de l'épreuve : **45 minutes**
 (Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient 13 pages numérotées de 1 à 13 et comporte 30 questions.
 Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.



Université Paris Cité
 A2SUP - Tutorat

Tuto n° : _____ UE (spé) : 12

Nom : _____
 Prénom : _____
 Numéro A2SUP : _____

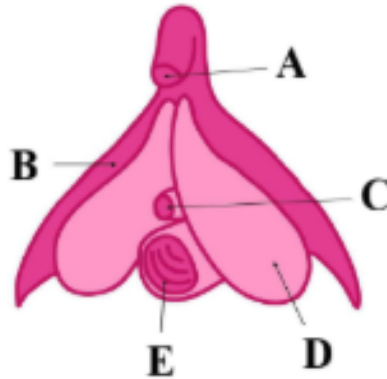
IDENTIFICATION																							
Numéro A2SUP ↓	Diz. Mil.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Contrôle	M Unit.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Mil.												M Diz.										
	Cent.												J Unit.										
	Diz.												J Diz.										
	Unit.												Date de naissance (JJ/MM)										

1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
11	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
12	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

PARTIE 1 : L'APPAREIL GENITAL FEMININ : ANATOMIE, PHYSIOLOGIE ET RÉGULATION

Question 1

Concernant ce schéma, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?



A. A indique le corps du clitoris

B. B indique la racine du clitoris

C. C indique l'orifice vaginal

D. D indique le vestibule du clitoris

E. E indique le méat urinaire

Question 1

✗ Item A → A indique le corps du clitoris

Aïe aïe aïe, pas vraiment. Le A désigne le gland du clitoris! Eh oui! C'est assez similaire, niveau anatomique, au pénis chez l'homme (Pss : ça a la même origine embryonnaire!).

✓ Item B → B indique la racine du clitoris

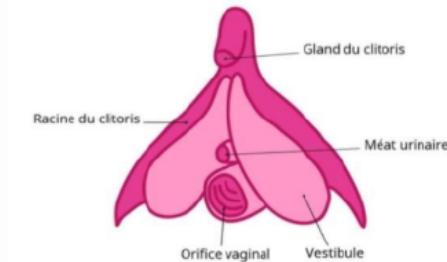
Et c'est une première réponse correcte en effet! Cette partie du clitoris peut être appelée de plusieurs manières différentes (racine, pilier notamment) donc gardez bien ça en tête <3.

? Items C et E

Oh! En réalité, pas loin... Dans les items, le méat urinaire et l'orifice vaginal ont été inversés :). Retenez que le vagin est un orifice plus grand que le méat urinaire (normalement), parce qu'il est censé pouvoir laisser passer un bébé, permettre des rapports sexuels avec pénétration, etc...

✓ Item D → D indique le vestibule du clitoris

Toutafééé! Cette partie indique bel et bien le vestibule, connu également sous le nom de bulbe vestibulaire. Son nom est lié au fait que cette partie du clitoris se situe de part et d'autre du vestibule du vagin!



Diapo n°10 du Professeur Anne Chantry du cours "Anatomie et physiologie de l'appareil génital féminin"

Réponses vraies : B et D

Question 2

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il s'agit d'un muscle lisse

B. Il mesure entre 2 et 3 cm de longueur

C. Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare

D. Il est maintenu par 4 ligaments au total

E. Il est maintenu en avant par le ligament rond et le ligament vésico-utérin

Question 2

✓ Item A → Il s'agit d'un muscle lisse

Exactement! On ne peut pas contracter l'utérus donc c'est bien un muscle lisse.

✗ Item B → Il mesure entre 2 et 3 cm de longueur

AHI NAN il est un peu plus long que ça... En effet, il mesure 6,5 cm de long, 4 cm de largeur et 2 cm d'épaisseur.

✓ Item C → Il est plus grand chez la femme multipare que chez la femme nullipare

Exactement! Il est plus grand chez la femme multipare parce qu'elle a déjà eu des enfants. Il a une longueur qui varie entre 9 et 10 cm.

✗ Item D → *Il est maintenu par 4 ligaments au total*

C'est vicieux, c'est pas 4 ligaments mais 6! Il est maintenu par :

- 🔥 En avant : Les ligaments ronds et vésico-utérin
- 🔥 En arrière : Les ligaments utéro-sacraux
- 🔥 Latéralement : Les ligaments larges, les paramètres et paracervix

✓ Item E → *Il est maintenu en avant par le ligament rond et le ligament vésico-utérin*

Pile! Cf. Item D. Dites-vous que l'utérus repose sur la vessie en avant donc c'est logique qu'il y ait des ligaments vésico (vessie)-utérins (utérus) pour le maintenir.

Réponses vraies : A, C et E

Question 3

Concernant l'utérus non gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il comprend une cavité utérine, 2 cornes utérines et un canal cervical
- B. Il possède une paroi épaisse de 1 cm
- C. Sa paroi contient 2 tuniques
- D. Sa tunique muqueuse est appelée endomètre
- E. Sa tunique musculaire est appelée myomètre

Question 3**✓ Item A** → *Il comprend une cavité utérine, 2 cornes utérines et un canal cervical*

Ouais ouais ouais la team c'est exactement ça! On va avoir la cavité utérine au centre, les cornes utérines en haut sur les côtés et le canal cervical aussi appelé le canal du col de l'utérus, en bas.

? Items B, C, D et E

La paroi de l'utérus est épaisse et mesure environ 1 cm et se compose de 3 tuniques : la tunique externe (séreuse + adventice), la tunique musculaire appelée myomètre et la tunique muqueuse appelée endomètre.

Réponses vraies : A, B, D et E

Question 4

Concernant la vulve, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle correspond aux organes génitaux externes
- B. Elle comprend les grandes lèvres
- C. Elle comprend les petites lèvres
- D. Elle comprend l'utérus
- E. Elle comprend les trompes

Question 4**✓ Item A** → *Elle correspond aux organes génitaux externes*

Yes et pour rappel la vulve comprend :

- Le mont du pubis
- Les grandes et petites lèvres
- Le vestibule
- Le clitoris
- Les glandes vulvaires

✓ Item B → *Elle comprend les grandes lèvres*

Ouah c'est vrai 🌟 (cf.Item A).

✓ Item C → *Elle comprend les petites lèvres*

Mais nan encore 🤔 (cf.Item A).

✗ Item D → *Elle comprend l'utérus*

Nope la team l'utérus est un organe interne.

✗ Item E → *Elle comprend les trompes*

Pareil, les trompes sont des organes génitaux internes!

Réponses vraies : A, B et C

Question 5

Concernant le sein, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'une glande
- B. Il a une taille de 30 cm environ en largeur et en longueur
- C. Il peut s'étaler de la 1^e à la 3^e côte
- D. Il se situe sur la partie rétro-latérale du thorax
- E. Il est encapsulé dans un dédoublement du fascia thoracique

Question 5**✓ Item A** → *Il s'agit d'une glande*

Yes c'est une glande développée dans l'hypoderme de la paroi thoracique antérieure, noyée dans du tissu graisseux. Si jamais vous êtes plus sûr de l'info le jour J, vous pouvez vous rappeler de la définition d'une glande #histosupremacy. Une glande est une unité sécrétrice et le sein sécrète notamment le lait maternel.

✗ Item B → *Il a une taille de 30 cm environ en largeur et en longueur*

Oula non pas du tout 30cm c'est énorme, c'est la taille d'une règle 🤪. Bref la taille est en moyenne d'environ 12cm en hauteur et largeur.

✗ **Item C** → Il peut s'étaler de la 1^{re} à la 3^e côte

Non la première côte c'est peut-être un peu haut... En réalité, le sein peut s'étaler sur une surface comprise entre la 3^{ème} et la 7^{ème} côte!

✗ **Item D** → Il se situe sur la partie rétro-latérale du thorax

Ish non c'est la partie antéro-latérale! Si c'était en rétro-latéral, le sein se trouverait derrière, ce qui n'est pas correct anatomiquement.

✓ **Item E** → Il est encapsulé dans un dédoublement du fascia thoracique

Tout pile! Ce fascia thoracique permet de protéger le sein.

Réponses vraies : A et E

Question 6

Concernant la plaque aréolo-mamelonnaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elle correspond à un disque cutané de près de 10 cm de diamètre

B. Elle se pigmente pendant la grossesse

C. Le mamelon y est séparé de l'aréole par un sillon

D. L'aréole comprend des glandes aréolaires appelées tubercules de Morgagni

E. Le mamelon est perforé au sommet par les orifices d'abouchement des canaux galactophores

Question 6

✗ **Item A** → Elle correspond à un disque cutané de près de 10 cm de diamètre

Ahi pas vraiment... La plaque aréolo-mamelonnaire est composée du mamelon et de l'aréole qui est un disque mesurant généralement entre 2 et 3 cm de diamètre, du coup on peut pas aller jusqu'à 10cm de diamètre.

✓ **Item B** → Elle se pigmente pendant la grossesse

Oui! Pendant la grossesse, on va avoir une pigmentation et une augmentation de la taille de l'aréole. La pigmentation est un repère visuel pour le nouveau-né.

✓ **Item C** → Le mamelon y est séparé de l'aréole par un sillon

Exactement! J'en profite pour vous rappeler qu'un mamelon est une saillie cylindrique, conique et pigmentée et qui est également perforé au sommet pour permettre l'excrétion des substances.

✓ **Item D** → L'aréole comprend des glandes aréolaires appelées tubercules de Morgagni

Oui! Les tubercules de Morgagni sont une vingtaine de glandes aréolaires qui sont des élévations papulaires de 1 ou 2 mm de diamètre situés à la surface de l'aréole! Pendant la grossesse, ces tubercules augmentent en taille et vont devenir les tubercules de Montgomery qui vont permettre la sécrétion d'une substance lubrifiante et antiseptique, pour protéger le mamelon.

✓ **Item E** → Le mamelon est perforé au sommet par les orifices d'abouchement des canaux...

Oh wow presque un perfect je suis émue. Item encore correct parce que je vous rappelle que c'est à travers le mamelon que le lait maternel va sortir et donc il est important qu'il soit perforé pour que le liquide puisse sortir. Ce sont les pores des canaux galactophores qui sont disposés de manière circconférentielle.

Réponses vraies : B, C, D et E

Question 11

Concernant l'indice de Pearl, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Cet indice mesure le nombre de grossesses observées durant un an, pour 100 femmes utilisant ou dont le partenaire utilise une contraception donnée

B. Plus l'indice de Pearl est faible, plus le moyen de contraception est efficace

C. L'indice de Pearl peut être différent, selon qu'on considère l'utilisation optimale du moyen de contraception ou son utilisation courante

D. L'indice de Pearl de l'implant contraceptif est supérieur à 1

E. L'indice de Pearl de la vasectomie est supérieur à celui du préservatif masculin

Question 11

✓ **Item A** → Cet indice mesure le nombre de grossesses observées durant un an, pour 100 femmes...

Wow! On commence bien. C'est la définition du cours mot pour mot :). Bravo à ceux qui ont visé juste. Pour ceux qui ont eu un peu de mal, hop, carnet d'erreurs! (Pssst : j'ai expliqué l'indice de Pearl dans l'item B pour pour plus d'explications;)).

✓ **Item B** → Plus l'indice de Pearl est faible, plus le moyen de contraception est efficace

Tout juste! Je reprends ça avec vous! L'indice de Pearl évalue l'efficacité des contraceptions. Le but d'une contraception, c'est de NE PAS tomber enceinte, ou de NE PAS mettre enceinte quelqu'un. Pearl nous laisse observer le nombre de grossesse sur 100 personnes qui ont utilisé ce moyen de contraception, donc quand ça n'a PAS fonctionné (par mauvaise utilisation ou inefficacité par exemple). Ainsi, plus l'indice de Pearl est grand, plus il y a eu de grossesses non désirées (vu que ces personnes utilisaient un moyen de contraction), moins cette contraception est efficace. L'inverse s'observe aussi : moins il y a eu de grossesse non désirées sur 100 personnes utilisant ce moyen de contraception (Indice de Pearl petit), plus cette contraception a fait son job, donc est efficace!

✓ **Item C** → L'indice de Pearl peut être différent, selon qu'on considère l'utilisation optimale du...

Tout à fait! Et ça peut paraître logique. Par exemple, l'utilisation optimale d'un préservatif masculin peut ne pas être respectée par manque d'informations ou tout simplement dans le feu de l'action : c'est l'utilisation courante. Ainsi, pour continuer sur l'exemple, un préservatif peut être mis trop tard, ou des personnes mal renseignées pourraient penser qu'en mettre deux serait plus efficace (ne faites pas ça svp les préservatifs ont plus de risques de se déchirer). L'utilisation optimale est donc plus efficace que l'utilisation courante!

✗ **Item D** → *L'indice de Pearl de l'implant contraceptif est supérieur à 1*

Non! Pas la peine de connaître tous les indices de Pearl par cœur, je vous rassure, mais partez du principe que l'implant est très efficace, donc inférieur à 1 (c'est sous la peau en continu donc notamment pas d'oubli).

✗ **Item E** → *L'indice de Pearl de la vasectomie est supérieur à celui du préservatif masculin*

Euh, vraiment? Allez, on retourne à l'item B pour bien comprendre l'indice de Pearl, puis on se pose pour réfléchir. La vasectomie est une opération chirurgicale irréversible (on coupe le canal déférent qui relie le testicule au méat uro-génital chez l'homme, ce qui empêche les spermatozoïdes de sortir tout court). L'usage idéal et courant ne peut pas énormément différer. Le préservatif fait office de barrage mécanique, et suite à une mauvaise utilisation, un défaut de fabrication, ou autre, ce dernier peut ne pas être efficace! Conclusion : Pearl vasectomie (plus efficace) < Pearl préservatif (moins efficace). Instant prévention : **seul le préservatif** protège des maladies sexuellement transmissibles, donc on se protège mes petites étoiles :).

Réponses vraies : A, B et C

Question 12

Concernant la contraception d'urgence, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'implant contraceptif sous-cutané est une contraception d'urgence
- B. Le dispositif intra-utérin au Lévonorgestrel est une contraception d'urgence

C. Le degré d'efficacité de la contraception d'urgence est corrélé à la rapidité avec laquelle celle-ci est prise par la patiente après le rapport sexuel non protégé

D. La contraception d'urgence est accessible aux femmes mineures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte Vitale

- E. La contraception d'urgence est accessible aux femmes majeures, gratuitement, sans ordonnance et sans nécessité de présentation de leur carte Vitale

Question 12

✗ **Item A** → *L'implant contraceptif sous-cutané est une contraception d'urgence*

On ne se mélange pas les pinceaux, l'implant est une contraception hormonale de longue durée, mais pas une contraception d'urgence. Ainsi, il s'agit d'une contraception réversible!!

✗ **Item B** → *Le dispositif intra-utérin au Lévonorgestrel est une contraception d'urgence*

Aïe, le p'tit piège...! Ici on mélange les deux types de contraception d'urgence. On revient tout doucement, tout d'abord, il existe 2 types de contraception d'urgence : la contraception médicamenteuse ou hormonale et la contraception mécanique. Parmi les contraceptions médicamenteuses on compte le Lévonorgestrel et l'Acétate d'Ulipristal. Alors que le dispositif intra-utérin en cuivre appartient à la contraception d'urgence mécanique. Je sais qu'on se confond un peu avec toutes ces différentes méthodes.

✓ **Item C** → *Le degré d'efficacité de la contraception d'urgence est corrélé à la rapidité avec...*

Yes, mot pour mot ce qui est dit dans le cours : "Son efficacité dépend fortement du délai d'utilisation : plus elle est mise en œuvre rapidement après le rapport à risque, plus elle est efficace."

✓ **Item D** → *La contraception d'urgence est accessible aux femmes mineures, gratuitement, sans...*

Encore un item de bon! Les mineures peuvent obtenir la contraception d'urgence gratuitement et anonymement en pharmacie, sans ordonnance, sans carte Vitale.

✗ **Item E** → *La contraception d'urgence est accessible aux femmes majeures, gratuitement, sans...*

Cet item aurait été bon pour les mineures, mais pour les majeures, la contraception d'urgence est prise en charge à 100% sur la présentation de la carte Vitale ou de la carte de l'Aide Médicale d'Etat.

Réponses vraies : C et D

Question 13

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. L'IVG est autorisée en France depuis 1975

B. Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont exclusivement autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses

C. Depuis 2004, certaines IVG peuvent être réalisées en ville

D. Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la quatorzième semaine de grossesse

E. Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent informer sans délai la patiente de leur refus et lui communiquer les adresses des professionnels de santé qui réalisent cette intervention

Question 13

✓ **Item A** → *L'IVG est autorisée en France depuis 1975*

OUIIIII!!! C'est exactement ça, pour rappel : le 17 janvier 1975 la Loi Veil a permis la dépénalisation de l'avortement jusqu'à 10 SG.

✗ **Item B** → *Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont exclusivement autorisées à pratiquer...*

Les compétences des sages-femmes évoluent avec le temps (c'est d'ailleurs une des choses qui rend ce métier hyper intéressant) 😊. Sinon pour revenir à l'item, depuis 2024 les sages-femmes peuvent faire l'IVG instrumentale dans des conditions identiques aux autres professionnels.

✓ **Item C** → *Depuis 2004, certaines IVG peuvent être réalisées en ville*

Exactement! Depuis 2004 les IVG médicamenteux peuvent être réalisées en ville.

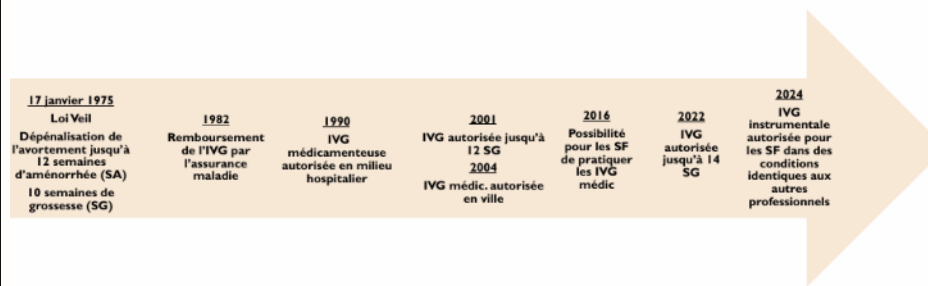
✓ **Item D** → *Actuellement, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la quatorzième...*

Ouiii, ça permet donc à plus de femmes d'y avoir accès!! Pour plus de détails, la France autorise l'IVG jusqu'à 14 SG depuis 2022.

✓ **Item E** → Les professionnels de santé ne sont jamais tenus de pratiquer une IVG mais doivent ...

Oui comme le stipule le Code de la Santé Publique, un médecin ou une sage-femme n'est jamais obligé de pratiquer une IVG, mais ce refus doit être exprimé sans délai. Le praticien a alors l'obligation d'informer immédiatement la patiente et de lui communiquer le nom d'autres professionnels susceptibles de réaliser l'intervention afin de garantir la continuité de la prise en charge. Comme toujours, une image vaut mille mots, voici la diapo :

HISTORIQUE DE L'IVG EN FRANCE 1975 – 2024 : AMÉNAGEMENT PROGRESSIF DES MODALITÉS D'IVG



Diapo 9 du cours "Planification familiale 2 : l'interruption volontaire de grossesse" du professeur Gaillard

Réponses vraies : A, C, D et E

Question 14

✓ **Item A** → Les bilans biologiques et les échographies nécessaires à la réalisation de l'IVG sont ...

On commence par un item bon !! Les examens biologiques et échographiques nécessaires, permettant de confirmer la grossesse, de dater sa durée et d'évaluer l'état de santé général de la femme.

✓ **Item B** → Le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles est pris en charge à 100% ...

Et encore un item de bon 😊 ! Le dépistage des IST est systématiquement proposé dans le cadre du suivi.

✓ **Item C** → En cas d'IVG chirurgicale, la consultation d'anesthésie est prise en charge à 100% ...

Et jamais 2 sans 3 ! C'est exactement ça, ainsi que la consultation d'anesthésie pré opératoire, lorsqu'elle est nécessaire.

✗ **Item D** → Le frottis cervico-utérin est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est ...

On ne se mélange pas parmi tous les examens, le frottis cervico-utérin sert à dépister précocement les lésions du col de l'utérus qui pourraient évoluer vers un cancer. Ainsi, cet examen n'a pas de rapport avec l'IVG 😞.

✓ **Item E** → La consultation médicale post-IVG est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie

Et on finit par un item vrai (presque un sans faute), la consultation médicale post-IVG, qui permet d'évaluer l'état de santé physique et psychologique de la femme, et d'aborder la question d'une éventuelle méthode contraceptive à mettre en place.

Réponses vraies : A, B, C et E

Question 14

Concernant la prise en charge des frais médicaux par l'assurance maladie lors du parcours de soins lié à une interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Les bilans biologiques et les échographies nécessaires à la réalisation de l'IVG sont pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- B. Le dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- C. En cas d'IVG chirurgicale, la consultation d'anesthésie est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie
- D. Le frottis cervico-utérin est pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie s'il est prescrit lors d'une consultation de demande d'IVG
- E. La consultation médicale post-IVG est prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT

Question 15

Concernant les modifications physiques liées à la grossesse, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Seuls quelques organes sont concernés
- B. La production diminuée de mélanine va entraîner l'apparition d'un masque de grossesse
- C. Au premier trimestre, il existe une fatigabilité et une somnolence importante
- D. Au troisième trimestre, le temps de sommeil et les phases de sommeil profondes sont allongées
- E. Au troisième trimestre, les apnées du sommeil et le syndrome des jambes sans repos apparaissent ou augmentent

Question 15

✗ Item A → Seuls quelques organes sont concernés

On commence par un item faux ! Lors de la grossesse, l'organisme maternel va subir **énormément** de modifications, de sorte à pouvoir répondre aux besoins du développement du fœtus. Quasiment tous les organes et systèmes sont concernés tels que les systèmes : cardiovasculaire, respiratoire, digestif, urinaire, musculo-squelettique.

✗ Item B → La production diminuée de mélanine va entraîner l'apparition d'un masque de ...

Au contraire ! Lors de la grossesse, il y a augmentation de la production de la mélanine qui cause, entre autres, l'apparition du masque de grossesse (au niveau facial) et la ligne de grossesse (au niveau abdominal).

? Items C, D et E

Petit récap des modifications du cycle du sommeil en fonction des trimestres.

1er trimestre :

- fatigabilité importante
- somnolence diurne sous l'effet de la progestérone

→ Item C correct !

2nd trimestre :

- le temps de sommeil diminue **mais** les phases de sommeil profond augmentent

→ Item D faux !

3e trimestre :

- sommeil très agité, plus fractionné
- le temps de sommeil diminue et les phases de sommeil profond également
- réveils nocturnes et insomnies fréquents
- augmentation des apnées du sommeil
- apparition ou augmentation du syndrome des jambes sans repos

→ Item D faux et E vrai !

Réponses vraies : C et E

Question 16

Concernant la villosité chorale, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle peut être crampon ou flottante
- B. Elle se compose de syncytiotrophoblaste
- C. Elle se compose de cytotrophoblaste
- D. Elle est avasculaire dans sa forme primaire
- E. La forme secondaire représente la villosité chorale définitive

Question 16

✓ Item A → Elle peut être crampon ou flottante

Oui ! Les villosités tertiaires se décomposent en deux parties. Les villosités crampons qui sont bien accrochées à l'utérus maternel et dont le CTEV migre et les villosités flottantes qui baignent dans la CIV.

? Items B et C

Les constituants des villosités sont à bien connaître. Elles sont donc bien composées de syncytiotrophoblaste et de cytotrophoblaste.

✓ Item D → Elle est avasculaire dans sa forme primaire

Les villosités primaires sont composées de syncytiotrophoblaste et de cytotrophoblaste. L'axe mésenchymateux apparaît dans la forme secondaire et les capillaires dans la forme tertiaire.

✗ Item E → La forme secondaire représente la villosité chorale définitive

Mais qu'est ce que je vois là !!? Non, non, non, les villosités secondaires ne sont même pas encore vascularisées. La forme définitive est représentée par les villosités tertiaires.

Réponses vraies : A, B, C et D

Question 17

Concernant le placenta, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est discoïde
- B. Il est hémochorial
- C. Les cotylédons se voient à l'oeil nu à terme
- D. Il pèse 1 à 2 kg
- E. Il atteint sa forme définitive dès la fin du 1^{er} mois de grossesse

Question 17

✓ Item A → Il est discoïde

Yes il est bien discoïde (en forme de disque) et c'est l'apposition (orientation du blastocyste) qui définit le type morphologique du placenta !

✓ **Item B** → Il est hémochorial

Le placenta humain est hémochorial, ce qui signifie que le sang maternel est en contact direct avec le trophoblaste fœtal.

✓ **Item C** → Les cotylédons se voient à l'oeil nu à terme

Yes! Ils sont visibles sur la face maternelle et tous les cotylédons sont délimités par des septumes inter-cotylédonaire.

✗ **Item D** → Il pèse 1 à 2 kg

Mmmh c'est peut-être un peu lourd là... Le placenta ne pèse pas 1 à 2kg mais environ 500g, soit $\frac{1}{6^{me}}$ du poids du fœtus.

✗ **Item E** → Il atteint sa forme définitive dès la fin du 1^{er} mois de grossesse

Ayaaa le placenta atteint sa forme définitive vers le 4^{ème} mois, soit dès la fin du premier trimestre.

Réponses vraies : A, B et C

Question 18

Concernant le cordon, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il relie la face chorale et l'ombilic

- B. Il peut mesurer jusqu'à 30 cm
C. Il contient 2 veines et 1 artère
D. Il contient des villosités chorales

E. Ses vaisseaux sont protégés par une matrice extracellulaire : la gelée de Wharton

Question 18

✓ **Item A** → Il relie la face chorale et l'ombilic

C'est exactement ça ! Le cordon ombilical est le lien entre la face chorale du placenta et l'ombilic. C'est le lien vasculaire entre le placenta et le fœtus.

✗ **Item B** → Il peut mesurer jusqu'à 30 cm

Oups, pas exactement. Vous avez deux ordres de grandeurs à retenir concernant le cordon : sa longueur, entre 50 et 60cm, et son diamètre, entre 2 et 3 cm.

✗ **Item C** → Il contient 2 veines et 1 artère

C'est l'inverse 🤪 et c'est, je vous l'accorde, un peu contre intuitif. Mais le cordon contient bel et bien 2 artères et 1 veine. Si vous avez du mal, il existe énormément de moyens mnémotechniques comme "les artères s'en vont, la veine revient" et j'en passe !

✗ **Item D** → Il contient des villosités chorales

Nope, les villosités chorales font partie de la plaque chorale qui représente la face du placenta côté fœtus.

✓ **Item E** → Ses vaisseaux sont protégés par une matrice extracellulaire : la gelée de Wharton

On termine sur un item vrai ! La gelée de Wharton est un tissu conjonctif qui forme une matrice extra-cellulaire qui protège les vaisseaux de la compression, entre autres.

Réponses vraies : A et E

Question 19

Concernant la physiopathologie de la circulation placentaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. La circulation placentaire est établie à partir de 24 semaines d'aménorrhée
B. L'épaisseur membranaire augmente au fur et à mesure de la grossesse
C. L'hypertension artérielle maternelle peut augmenter l'apport fœtal en oxygène

- D. L'hypotension maternelle peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë
E. La prééclampsie est une pathologie de la grossesse liée à un défaut de remodelage des artères spiralées

Question 19

✗ **Item A** → La circulation placentaire est établie à partir de 24 semaines d'aménorrhée

Nope, elle est mise en place à partir de 14 SA (semaines d'aménorrhée).

✗ **Item B** → L'épaisseur membranaire augmente au fur et à mesure de la grossesse

C'est l'inverse ! Pourquoi ? Parce que plus l'on avance dans la grossesse et plus le fœtus a des besoins pour son bon développement ; ainsi en réduisant l'épaisseur membranaire, les échanges entre la mère et le fœtus se réalisent de façon plus optimale.

✗ **Item C** → L'hypertension artérielle maternelle peut augmenter l'apport fœtal en oxygène

Au contraire, l'hypertension artérielle maternelle (ou prééclampsie) est, notamment, caractérisée par un défaut de remodelage des artères et un dysfonction placentaire lié à une hypoperfusion. Ainsi, avec un défaut des artères → diminution du débit sanguin → hypoperfusion (c'est-à-dire l'inverse d'une augmentation de l'apport en oxygène).

✓ **Item D** → L'hypotension maternelle peut entraîner une hypoxie fœtale aiguë

Pile, une baisse de la pression artérielle maternelle réduit le débit sanguin utéro-placentaire, donc l'apport en oxygène au fœtus qui peut conduire à une hypoxie fœtale aiguë.

✓ **Item E** → La prééclampsie est une pathologie de la grossesse liée à un défaut de remodelage...

Effectivement ! La prééclampsie est une pathologie de la grossesse, précurseur de l'éclampsie (c'est une hypertension maternelle généralement associée à une protéinurie, dont le seul "traitement" est l'accouchement).

Elle est caractérisée par :

- 🐻 un défaut de remodelage des artères spiralées
- 🐻 un dysfonctionnement placentaire (dû à une hypoperfusion causée par l'hypo-vascularisation du placenta lié au défaut de remodelage des artères spiralées)
- 🐻 une libération placentaire de toxines

Réponses vraies : D et E

Question 20

Concernant la production du liquide amniotique, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle apparaît dès le 7^{ème} jour après la fécondation
- B. Elle est assurée à 80% par la diurèse foetale à partir de 25 semaines d'aménorrhée
- C. Elle change avec la kératinisation de la peau du foetus à 12 semaines d'aménorrhée
- D. Elle est assurée à 20% par les sécrétions oro-nasales
- E. En cas de défaut de réabsorption on peut observer un oligoamnios

Question 20

✓ **Item A** → Elle apparaît dès le 7^{ème} jour après la fécondation

C'est exact !

✓ **Item B** → Elle est assurée à 80% par la diurèse foetale à partir de 25 semaines d'aménorrhée

Oui ! Les deux informations sont bel et bien correctes.

✗ **Item C** → Elle change avec la kératinisation de la peau du foetus à 12 semaines d'aménorrhée

En effet, la kératinisation de la peau (en réduisant la perméabilité cutanée) a un impact sur la production du liquide amniotique ; toutefois elle se déroule entre 20 et 25 SA !

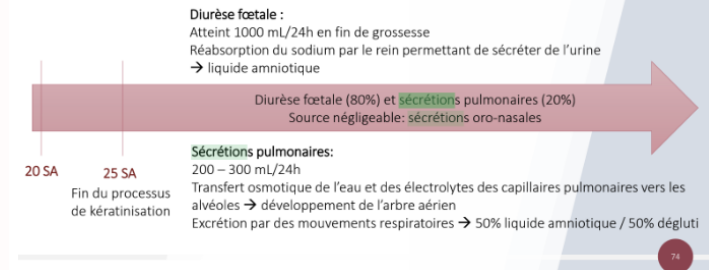
✗ **Item D** → Elle est assurée à 20% par les sécrétions oro-nasales

Nope, attention ! Comme vous pouvez le voir dans la diapositive ci-dessous, on a

- 🐻 80% lié à la diurèse foetale
- 🐻 20% lié aux sécrétions pulmonaires
- 🐻 une source négligeable

II – Production et réabsorption

PRODUCTION DU LIQUIDE AMNIOTIQUE



Diapo 43, "Placenta et liquide amniotique", (cours 2023-2024) du Pr Hocquette

✓ **Item E** → En cas de défaut de réabsorption on peut observer un oligoamnios

Il existe 3 anomalies de volume de liquide amniotique :

1. l'hydramnios = excès de LA
2. l'oligoamnios = insuffisance de LA
3. l'anamnios = absence de LA

Et en effet, s'il y a une réabsorption alors le volume diminue et donc on se retrouve avec un oligoamnios.

Réponses vraies : A, B et E

Question 21

Concernant le travail obstétrical, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le 1^{er} stade correspond à l'effacement du col et à sa dilatation
- B. Le 2^{ème} stade correspond à la progression du foetus dans la filière pelvienne
- C. Le 2^{ème} stade se décompose en 3 phases
- D. La naissance marque la transition entre le 2^{ème} et le 3^{ème} stade
- E. Le 3^{ème} stade correspond à la délivrance

Question 21

✓ **Item A** → Le 1^{er} stade correspond à l'effacement du col et à sa dilatation

Tout à fait, c'est le cours !

✓ **Item B** → Le 2^{ème} stade correspond à la progression du foetus dans la filière pelvienne

Parfait, toujours du cours.

✗ Item C → *Le 2^{ème} stade se décompose en 3 phases*

Eh non, un item faux! Le 2ème stade se décompose seulement en 2 phases : la phase de descente du bébé, et la phase d'expulsion.

✓ Item D → *La naissance marque la transition entre le 2^{ème} et le 3^{ème} stade*

Eh oui, la 2ème phase correspond à la progression du fœtus dans la filière pelvienne et aboutit à la naissance tandis que la 3ème phase correspond à la délivrance, c'est-à-dire à l'expulsion du placenta. La naissance se situe bien au milieu des deux (le placenta ne sort pas tant que le bébé n'est pas d'abord lui-même sorti aha).

✓ Item E → *Le 3^{ème} stade correspond à la délivrance*

Tout à fait, comme dit à l'item précédent :).

Réponses vraies : A, B, D et E

Question 22

Concernant l'utérus gravide, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il s'agit d'un muscle
 B. Il contient le placenta et le fœtus qui baigne dans le liquide amniotique
 C. Il voit sa taille augmenter et passer de 6 à 55 cm
 D. Il voit son poids augmenter et passer de 70 à 1500g
 E. Il a une contenance en fin de grossesse de moins d'un litre

Question 22**✓ Item A** → *Il s'agit d'un muscle*

Tout à fait 😊! On peut s'en souvenir en se rappelant qu'il est composé d'une tunique muqueuse (l'endomètre) et d'une tunique musculaire (le myomètre).

✓ Item B → *Il contient le placenta et le fœtus qui baigne dans le liquide amniotique*

En effet, tout est contenu en son sein!

✗ Item C → *Il voit sa taille augmenter et passer de 6 à 55 cm*

Eh non, erreur sur les chiffres. Sa taille augmente bien effectivement, mais passe "seulement" de 6 à 32 cm (ce qui est déjà énorme aha).

✓ Item D → *Il voit son poids augmenter et passer de 70 à 1500g*

Parfait.

✗ Item E → *Il a une contenance en fin de grossesse de moins d'un litre*

Eh non, l'utérus c'est un super-héros, il peut contenir jusqu'à 4L!

Réponses vraies : A, B et D

Question 23

Concernant les contractions utérines, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elles sont volontaires et continues
 B. Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus
 C. Elles se caractérisent par leur intensité
 D. Elles se caractérisent par leur régularité
 E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 23**✗ Item A** → *Elles sont volontaires et continues*

Ehhh vous imaginez si vous pouviez choisir le début des contractions utérines? Au contraire, elles sont involontaires et intermittentes, exactement comme les contractions lors des règles. Ça fait mal puis ça se calme... et ça revient!

✗ Item B → *Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus*

Et non! Le but des contractions utérines, c'est d'initier le travail pour permettre l'expulsion du nouveau-né. Pour ça, il faut ouvrir le col de l'utérus, afin de faciliter l'expulsion!

? Items C, D et E

Exactement ça! Ce sont les caractéristiques des contractions utérines. Idéalement, elles doivent être régulières, longues et intenses. Je vous remets la diapo du cours :

Caractéristiques des contractions utérines optimales:

- **Régularité** : plus elles sont régulières, plus elles sont efficaces
 . fréquence moyenne: toutes les 5 à 10 min pendant la phase de latence,
 toutes les 2 à 3 min en fin de travail
- **Durée** : plus elles sont longues, plus elles sont efficaces – durée moyenne : 30 sec. en début de travail, jusqu'à 60 sec en fin de travail
- **Intensité** : plus elles sont intenses, plus elles sont efficaces – 30 à 50 mm Hg en début de travail jusqu'à 50 à 80 mm Hg en fin de travail

Diapo 11 du cours Travail, accouchement, naissance et délivrance du Pr Anne CHANTRY

Réponses vraies : C, D et E

Question 24

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'accouchement correspond à la phase de descente du travail
 B. Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse
 C. L'accouchement par voie basse peut être spontané ou instrumental
 D. L'accouchement par voie basse instrumentale peut avoir lieu soit par forceps ou spatules, soit par ventouse
 E. L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

Question 24

❌ **Item A** → L'accouchement correspond à la phase de descente du travail

Eh non, l'accouchement correspond à la phase expulsive du travail. La phase de descente, c'est quand le bébé passe dans le bassin, et la phase expulsive c'est au moment des efforts de poussée de la maman 😊.

✅ **Item B** → Il existe deux modes d'accouchement : la voie haute et la voie basse

Tout à fait. La voie haute est une autre appellation pour la césarienne.

? **Items C et D**

En effet! Et la voie basse instrumentale peut se faire à l'aide de ventouses ou de forceps/spatules.

❌ **Item E** → L'accouchement par voie haute peut avoir lieu uniquement en urgence

Complètement faux! De nombreuses mamans ont des césariennes programmées, par exemple si l'on voit que le bébé est trop gros pour pouvoir passer au niveau du bassin, ou encore si la maman est atteinte de certaines maladies (certaines IST par exemple, ou le streptocoque B), pour éviter au maximum que le bébé soit en contact avec ces germes (et en évitant le contact de sa peau avec la muqueuse vaginale de la maman, on limite les risques +++).

Réponses vraies : B, C et D

Question 25

Concernant l'accouchement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il met en jeu le bassin et le fœtus uniquement

B. Il est facilité lorsque la tête foetale présente son plus grand diamètre

C. Il est facilité lorsque le bassin maternel présente de grands diamètres

D. Il est facilité en cas de contractions courtes et irrégulières

E. Il dure en moyenne 20 min

Question 25

❌ **Item A** → Il met en jeu le bassin et le fœtus uniquement

Absolument pas! Il met aussi en jeu de nombreux autres organes comme le vagin, les muscles du périnée... Et d'autres facteurs comme les efforts expulsifs de la maman, la posture maternelle ou même les contractions. Attention ++ aux items péremptoirs.

❌ **Item B** → Il est facilité lorsque la tête foetale présente son plus grand diamètre

Eh non, c'est l'inverse. Il est facilité si la tête foetale présente son plus petit diamètre (autour de 10 cm).

✅ **Item C** → Il est facilité lorsque le bassin maternel présente de grands diamètres

A l'inverse oui! C'est logique, plus le bassin de la maman est grand et plus bébé a la place de passer tranquillement :)!

❌ **Item D** → Il est facilité en cas de contractions courtes et irrégulières

Non, plutôt facilité si les contractions sont : longues, régulières et intenses :).

✅ **Item E** → Il dure en moyenne 20 min

Tout à fait, entre quelques minutes et une heure.

Réponses vraies : C et E

Question 26

Concernant le fœtus, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. On évalue par toucher vaginal sa présentation et la variété de sa présentation

B. En présentation podalique, il peut être en mode des pieds ou mode des fesses

C. Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion de la tête foetale

D. La présentation transverse est la plus fréquente

E. Les fontanelles servent de repères pour déterminer la variété de présentation du siège du fœtus

Question 26

❌ **Item A** → On évalue par toucher vaginal sa présentation et la variété de sa présentation

Attention, on évalue la présentation par palpation manuelle abdominale tandis qu'on évalue la variété de présentation par toucher vaginal.

✅ **Item B** → En présentation podalique, il peut être en mode des pieds ou mode des fesses

Tout à fait. La présentation podalique correspond à un bébé en siège (qui nous présente l'opposé de sa tête donc ses pieds ou ses fesses;).

✅ **Item C** → Les présentations du bregma, du front et de la face dépendent du degré de flexion ...

Tout à fait!

❌ **Item D** → La présentation transverse est la plus fréquente

Non c'est la plus rare! C'est la présentation céphalique qui est la plus fréquente!

✅ **Item E** → Les fontanelles servent de repères pour déterminer la variété de présentation du siège ...

Eh oui! Les deux fontanelles qui nous servent de repère sont les fontanelles lambda et bregma :).

Réponses vraies : B, C et E

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE

Question 27

Concernant le processus de transparence psychique chez la mère, son absence peut conduire à :

- A. Une agressivité
- B. Une réactivation des conflits infantiles
- C. Une activité onirique intense
- D. Des difficultés à investir la grossesse
- E. Une intériorisation des soins parentaux adaptés

Question 27

✓ **Item A** → Une agressivité

Exactement 😊!! On refait un petit point : si le processus de transparence psychique est incomplet, il peut conduire à des troubles psychiatriques : tristesse, anxiété, difficultés à investir la grossesse, comportements à risque (alcool, drogues), agressivité ou mise à distance de l'enfant à naître.

✗ **Item B** → Une réactivation des conflits infantiles

Hehehehe...Justement il faut bien faire attention à ce que ce processus entraîne et les conséquences qu'il peut avoir s'il est incomplet. Donc, il entraîne de manière physiologique : la réactivation de conflits infantiles, une régression où la femme se retrouve à l'enfant qu'elle a elle-même été et un remaniement psychique en profondeur.

✗ **Item C** → Une activité onirique intense

Voir item A.

✓ **Item D** → Des difficultés à investir la grossesse

Voir item A.

✗ **Item E** → Une intériorisation des soins parentaux adaptés

Voir item B.

Réponses vraies : A et D

Question 28

Concernant la dépression du post-partum, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle se caractérise par une apparition entre la 1^{ère} semaine et la fin de la deuxième année du post-partum
- B. Elle se caractérise par une apparition entre J3 et J6 du post-partum
- C. Elle peut se manifester par une humeur triste et une grande fatigue
- D. Elle peut se manifester par des délires
- E. Elle est plus fréquente chez les grossesses multiples

Question 28

✗ **Item A** → Elle se caractérise par une apparition entre la 1^{ère} semaine et la fin de la deuxième...

Et non ! La DPP apparaît entre la 2^{ème} semaine et la fin de la première année du post-partum.

✗ **Item B** → Elle se caractérise par une apparition entre J3 et J6 du post-partum

On l'attendait et voilà, le piège fréquent 😊, à bien distinguer la dépression du post-partum (DPP pour les intimes) et le baby blues, les profs aiment bien mélanger les deux... Le baby blues survient entre J3 et J6 après l'accouchement et dure de quelques heures à 4 ou 5 jours. Alors que la DPP apparaît entre la 2^{ème} semaine et la fin de la première année du post-partum.

✓ **Item C** → Elle peut se manifester par une humeur triste et une grande fatigue

Exactement ! Petite liste non exhaustive des symptômes de la DPP : tristesse, perte de plaisir, fatigue intense, anxiété, troubles du sommeil, idées de culpabilité ou de mort.

✓ **Item D** → Elle peut se manifester par des délires

Voir item C.

✓ **Item E** → Elle est plus fréquente chez les grossesses multiples

Et ouiiii!! ça fait partie des facteurs de risques 😊. Je vous remets les différents facteurs de risque qui doivent être recherchés par les soignants : un faible soutien social ou conjugal, des violences intrafamiliales, des antécédents de dépression ou de baby blues sévère, une grossesse difficile ou un accouchement traumatique, des naissances multiples ou rapprochées.

Réponses vraies : C, D et E

Question 29

Concernant les styles d'attachement, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est dit sécuritaire dans 20% des cas
- B. Le style évitant se met en place chez les enfants devant sur-solliciter leurs comportements d'attachement
- C. Le style ambivalent se met en place chez les enfants devant sous-solliciter leurs comportements d'attachement
- D. Il est impossible de passer d'un style insécure vers un style sécuritaire

E. Le style d'attachement tend à se reproduire d'une génération à l'autre

Question 29

✗ **Item A** → Il est dit sécuritaire dans 20% des cas

Non, il est sécuritaire dans 50% à 60% des cas ! Il est insécure dans 40% des cas environ. Imaginez deux secondes si seulement 20% des relations parents-enfant étaient sécuritaires et se déroulaient correctement, ce serait super peu :(.

? Items B et C

Bon, bon, bon. Comment vous dire que c'était inversé! Eh oui, remis dans l'ordre, ça donne ça : le style évitant se met en place chez les enfants devant sous-solliciter leurs comportements d'attachement (= tout logiquement en lien avec leur comportement évitant). Le style ambivalent se met en place chez les enfants devant sur-solliciter leurs comportements d'attachement (= parce que l'enfant est constamment préoccupé par la réaction des parents) .

✗ Item D → Il est impossible de passer d'un style insécure vers un style sécure

On ne le dit jamais assez mais attention aux items péremptores! Si un enfant développe un attachement de type insécure, il n'est pas trop tard pour les parents d'apprendre de leurs erreurs et changer de comportement, et ainsi changer le style d'attachement de l'enfant. Bien sûr, plus on s'y prend tard, plus ça peut prendre du temps, mais ce n'est pas irréversible!

✓ Item E → Le style d'attachement tend à se reproduire d'une génération à l'autre

Toutafé, il y a 70% de concordance entre le style d'attachement à un an et à l'âge adulte : si un adulte garde le même style d'attachement, il va sûrement le reproduire avec ses enfants! C'est une bonne chose quand le style d'attachement est sécure, mais cela se produit aussi pour des styles insécures (évitant, ambivalent etc)... Cette reproduction n'est pas quelque chose d'obligatoire, mais c'est très probable! On peut participer à freiner cette reproduction de style insécure en temps que professionnel de santé (#SageFemme) en échangeant, en éduquant et en faisant de la prévention auprès des parents en projet de grossesse / naissance! Par ailleurs, les professionnels de santé participent bien sûr à la reproduction du style sécure car rien n'est acquis, et il est aussi possible (même si plus rare) de passer d'un style sécure à insécure. Courage!

Réponse vraie : E

Question 30

Concernant le lien foeto-parental, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il apparaît au troisième trimestre de la grossesse
- B. Il est spécifique de la mère

C. Il est favorisé par la préparation à la naissance et l'haptonomie

D. Il est favorisé par les examens échographiques

- E. Il est pathologique en cas de couvade

Question 30

✗ Item A → Il apparaît au troisième trimestre de la grossesse

Il apparaît bien plus tôt! Dès le 1er trimestre, il est détectable entre 8 et 12 SA, et il se développe au fur et à mesure de la grossesse notamment grâce aux échographies, aux mouvements foetaux...

✗ Item B → Il est spécifique de la mère

Nope! Le lien foeto-parental existe chez les deux parents! Toutefois il apparaît plus tôt chez la mère, notamment grâce aux mouvements foetaux. Mais il existe également chez le co-parent, grâce à la préparation à la naissance, par exemple.

✓ Item C → Il est favorisé par la préparation à la naissance et l'haptonomie

Petit rappel de ce qu'est l'haptonomie : elle désigne une méthode d'accompagnement affectif de la grossesse et de la naissance, visant à favoriser la relation entre les parents et le fœtus avant la naissance.

Et c'est effectivement le cas! Ces approches permettent aux parents de "communiquer" avec le fœtus, de prendre conscience de sa présence. D'ailleurs, l'haptonomie a spécifiquement été conçue pour remplir cet objectif!

✓ Item D → Il est favorisé par les examens échographiques

Oui! En effet, l'échographie est le moyen qui permet aux parents de voir leur futur enfant avant l'accouchement : elle contribue fortement à rendre la grossesse concrète pour les parents et à renforcer le lien affectif avec le bébé.

✗ Item E → Il est pathologique en cas de couvade

Nope! La couvade n'est pas pathologique, au contraire. C'est un phénomène psychosomatique normal où l'autre parent, qui ne porte pas l'enfant, ressent des symptômes similaires à ceux de la grossesse (comme la fatigue, des nausées, une prise de poids etc.). C'est le témoignage d'une forte implication affective dans la grossesse.

Réponses vraies : C et D

SESSION 2 – 2024-2025



UE12 MAÏEUTIQUE

Université Paris Cité
Faculté de Santé
Année Universitaire 2024-2025

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
2024-2025 Session 2
Durée de l'épreuve : **45 minutes**
(Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

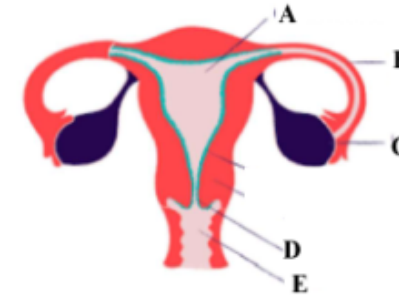
INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient 3 pages numérotées de 1 à 3 et comporte 15 questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.

PARTIE 1 : L'APPAREIL GENITAL FEMININ : ANATOMIE, PHYSIOLOGIE ET RÉGULATION

Question 1

Concernant ce schéma, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?



- A. A indique la cavité utérine
B. B indique l'endomètre
C. C indique l'ovaire
D. D indique la trompe de l'utérus
E. E indique le vagin

Question 2

Concernant la vulve, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle correspond à la catégorie des organes génitaux internes
B. Elle comprend les grandes lèvres
C. Elle comprend les petites lèvres
D. Elle comprend l'utérus
E. Elle comprend les trompes

Question 3

Concernant le cycle menstruel, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'aménorrhée est définie par une absence de règles de moins de 3 mois
B. L'aménorrhée est définie par une absence de règles de plus de 3 mois
C. La spanioménorrhée est définie par des menstruations espacées (cycles > 35 jours)
D. La spanioménorrhée est définie par des menstruations peu abondantes (< 50 cc)
E. L'hyperménorrhée est définie par des menstruations abondantes (> 50 cc)

Question 4

Concernant le cycle menstruel, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Lors de la phase lutéale, le corps jaune produit de la progestérogène de façon croissante
- B. Lors de la phase lutéale, le corps jaune produit de l'hCG de façon croissante
- C. Au début de la phase lutéale, les œstrogènes et la progestérogène inhibent la sécrétion de LH et de FSH par inhibition directe de la GnRH
- D. Au début de la phase lutéale, les œstrogènes et la progestérogène inhibent la sécrétion de LH et de FSH par inhibition indirecte de la GnRH
- E. Le pic de LH déclenche les menstruations

Question 5

Concernant les moyens de contraception, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le patch contraceptif est une méthode de contraception non hormonale
- B. La contraception définitive nécessite un délai de réflexion de 4 mois avant d'être entreprise
- C. La contraception définitive féminine consiste en une stérilisation tubaire
- D. Seuls les préservatifs masculins protègent contre les IST
- E. La méthode MAMA est une méthode de contraception naturelle qui repose sur l'allaitement exclusif et l'aménorrhée

Question 6

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. L'IVG est autorisée en France depuis 1945
- B. Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses et instrumentales
- C. Depuis 1982, les IVG sont prises en charge par l'Assurance Maladie
- D. Aujourd'hui, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la seizième semaine de grossesse
- E. Une IVG peut être réalisée par voie médicamenteuse jusqu'à 10 semaines de grossesse

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT**Question 7**

Concernant les membranes fœtales, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le chorion est en contact direct avec le liquide amniotique
- B. Le chorion est en contact direct avec la décidue maternelle
- C. Au moment de l'implantation, le pôle basal et le pôle apical du blastocyste se différencient simultanément en syncytiotrophoblaste
- D. Dès la fin de la 3^{ème} semaine, un processus dégénératif se met en place dans les villosités du pôle apical
- E. Dès la fin de la 3^{ème} semaine, un processus génératif se met en place dans les villosités du pôle basal

Question 8

Concernant la mise en place de la circulation utéro-placentaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Les artères utérines spiralées sont envahies par les cytotrophoblastes villex
- B. Les artères utérines spiralées sont envahies par le syncytiotrophoblaste
- C. Les artères utérines spiralées sont envahies par les cytotrophoblastes extravilloux
- D. Les cellules trophoblastiques sécrètent uniquement de l'angiogénine
- E. Les cellules trophoblastiques sécrètent uniquement de l'hCG et du VEGF

Question 9

Concernant les hormones placentaires, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le cholestérol est le précurseur de la progestérogène
- B. La prégnénolone est produite dans la mitochondrie du trophoblaste
- C. La prégnénolone est produite dans le cytosol du trophoblaste
- D. La prégnénolone est transformée en progestérogène par la 3 β HSD
- E. La prégnénolone est transformée en progestérogène par la protéine SCP2

Question 10

Concernant les contractions utérines, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elles sont involontaires et intermittentes
- B. Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus
- C. Elles se caractérisent par leur intensité
- D. Elles se caractérisent par leur régularité
- E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 11

Concernant le col de l'utérus, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il mesure entre 3 et 5 cm au cours de la grossesse
- B. Sous l'effet des contractions du travail, il s'allonge
- C. Sa position et sa consistance sont évaluées pendant le travail
- D. On considère la dilatation complète à partir de 5 cm d'ouverture
- E. On parle de dystocie cervicale quand sa dilatation est trop lente ou s'arrête

Question 12

Concernant le score d'Apgar, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est évalué à 1 heure de vie de l'enfant
- B. Il se calcule à partir de 3 facteurs
- C. Il évalue le tonus musculaire du nouveau-né
- D. Il évalue la coloration du nouveau-né
- E. Un score inférieur à 5 indique une bonne adaptation du nouveau-né

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE**Question 13**

Concernant la dépression du post-partum, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elle concerne environ 50 % des accouchées
- B. Elle apparaît entre la 2^{ème} semaine et la fin de la première année du post-partum
- C. L'accouchement prématuré est un facteur de risque de dépression du post-partum
- D. C'est un synonyme du baby blues
- E. C'est un processus physiologique

Question 14

Concernant le développement sensoriel de l'enfant, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le développement du tact ne débute qu'à la naissance
- B. La vision est très développée en anténatal
- C. Le fœtus perçoit la voix maternelle ainsi que les battements du cœur
- D. Le goût se développe au cours de la grossesse grâce au liquide amniotique
- E. L'olfaction se développe au cours de la grossesse grâce au liquide amniotique

Question 15

Concernant le lien parent-enfant, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Il est indépendant de l'histoire personnelle
- B. Il est identique avec chaque enfant
- C. Il est identique pour la mère et le père
- D. Il est influencé par le déroulement de l'accouchement
- E. Il est indépendant de l'âge maternel



Université Paris Cité
Faculté de Santé
Année Universitaire 2024-2025

Examen PASS
UE 12
Maïeutique
2024-2025 Session 2
Durée de l'épreuve : **45 minutes**
(Temps majoré 1h)

À LIRE AVANT DE COMMENCER L'ÉPREUVE

Vérifiez que les informations saisies sur votre grille QCM sont correctes : nom, prénom et numéro étudiant.

Les correcteurs liquides ou en ruban de type Blanco, Tipp-Ex, et autres sont interdits car chaque question comporte une ligne de droit au remords.

Seule l'utilisation du stylo à bille noir est autorisée pour cocher les grilles.

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

- Les questions sans réponse seront considérées comme nulles.
- Une grille QCM est à remplir pour l'ensemble de l'épreuve.
- Veiller à remplir complètement toute la surface des cases choisies.
- Ne pas gratter, ne pas raturer, ne pas mettre de croix ni aucun autre signe.
- Toute fraude ou tentative de fraude fera l'objet de poursuites disciplinaires (Décret n°92-657 du 13 juillet 1992). Tout signe distinctif porté sur la grille QCM pouvant indiquer sa provenance constitue une fraude.
- Les calculatrices **ne sont pas autorisées**
- Aucun candidat n'est admis à quitter la salle d'examen avant la fin de l'épreuve.

RECOMMANDATIONS SPÉCIFIQUES À L'ÉPREUVE

INFORMATIONS SUR L'ÉPREUVE

Le sujet contient 9 pages numérotées de 1 à 9 et comporte 15 questions.
Merci de vérifier au début de l'épreuve que le sujet est complet.



Université Paris Cité
A2SUP - Tutorat

Tuto n° : _____ UE (spé) : 12

Nom : _____
Prénom : _____
Numéro A2SUP : _____

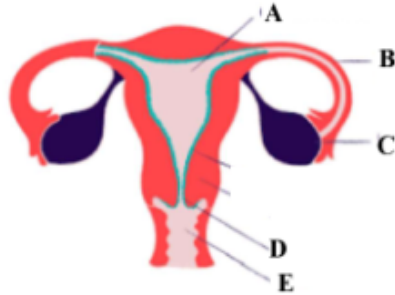
IDENTIFICATION																							
Numéro A2SUP ↓	Diz. Mil.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Contrôle	M Unit.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Mil.												M Diz.										
	Cent.												J Unit.										
	Diz.												J Diz.										
	Unit.												Date de naissance (JJ/MM)										

1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
11	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
12	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

PARTIE 1 : L'APPAREIL GENITAL FEMININ : ANATOMIE, PHYSIOLOGIE ET RÉGULATION

Question 1

Concernant ce schéma, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?



A. A indique la cavité utérine

B. B indique l'endomètre

C. C indique l'ovaire

D. D indique la trompe de l'utérus

E. E indique le vagin

Question 1

✓ **Item A** → A indique la cavité utérine

Et on commence sur un item vrai les stars (vous faites maïeu donc vous êtes forcément des stars en fait 😊). Le A pointe la cavité à l'intérieur de l'utérus, plus joliment appelé cavité utérine!

✗ **Item B** → B indique l'endomètre

Zut alors, c'était faux! L'endomètre tapisse la cavité utérine, et le B ne pointe pas vraiment au bon endroit pour ça. Ici, on désigne les trompes utérines/trompes de Fallope! Allez, ça va finir par rentrer progressivement dans vos magnifiques têtes 😊.

✓ **Item C** → C indique l'ovaire

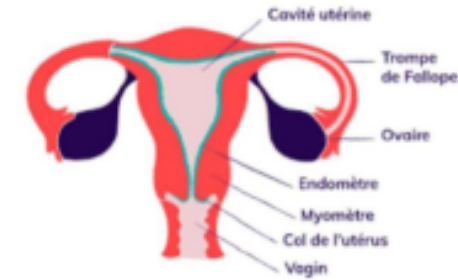
Et je dis OUI. Effectivement, les glandes "reliées" à l'utérus par les trompes sont des ovaires (= les gonades chez la femme). J'ai mis *reliées* entre guillemets parce qu'en vrai, les ovaires ne sont pas collés aux trompes!

✗ **Item D** → D indique la trompe de l'utérus

Pas vraiment... Ici, D désigne le col de l'utérus, qui sépare l'utérus (logique) du vagin! C'est notamment la partie externe du col que l'on palpe via un touché vaginal pour un examen 😊.

✓ **Item E** → E indique le vagin

Bien vuuu. En effet, la cavité qui mène à l'utérus et à son col s'appelle le vagin! Courage les loulous, une fois que vous mémorisez l'anatomie en comprenant et en visualisant, ça ne ressortira plus de votre tête!



Diapo n°23 du Professeur Anne Chantry du cours "Anatomie et physiologie de l'appareil génital féminin"

Réponses vraies : A, C et E

Question 2

Concernant la vulve, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elle correspond à la catégorie des organes génitaux internes

B. Elle comprend les grandes lèvres

C. Elle comprend les petites lèvres

D. Elle comprend l'utérus

E. Elle comprend les trompes

Question 2

✗ **Item A** → Elle correspond à la catégorie des organes génitaux internes

Oups, pas vraiment! La vulve correspond aux organes génitaux EXTERNES. Les organes internes comprennent entre autres vagin, utérus, ovaires, trompes etc. Courage!

✓ **Item B** → Elle comprend les grandes lèvres

Toutafé! La vulve comprend les grandes lèvres, qui sont de plus en plus appelées lèvres extérieures. En effet, elles ne sont pas toujours plus grandes que les autres composantes car la vulve possède une variabilité anatomique très importante. Elles sont couvertes de pilosité en général, sont constituées de tissus adipeux, et se placent devant les bulbes vestibulaires du clitoris! Courage!

✓ **Item C** → Elle comprend les petites lèvres

Toutafé! Tout comme pour l'item B, la vulve comprend aussi les petites lèvres, de plus en plus appelées lèvres intérieures (elles ne sont pas toujours plus petites que les autres composantes car la vulve possède une variabilité anatomique très importante). Elles sont dépourvues de pilosité et sont de type muqueuse! Croyez en vous ❤️.

? **Item D et E**

Zut alors, c'était faux. En effet, l'utérus et les trompes sont à l'intérieur de la femme, et ne font pas partie de la vulve! Dans ce genre de questions, la plupart des fautes sont des fautes d'inattention, donc on se méfie et on se relie! Pour mieux retenir, visualiser peut être un atout important! Je suis avec vous de tout cœur ❤️.

Réponses vraies : B et C

Question 3

Concernant le cycle menstruel, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s)?

- A. L'aménorrhée est définie par une absence de règles de moins de 3 mois
- B. L'aménorrhée est définie par une absence de règles de plus de 3 mois
- C. La spanioménorrhée est définie par des menstruations espacées (cycles > 35 jours)
- D. La spanioménorrhée est définie par des menstruations peu abondantes (< 50 cc)
- E. L'hyperménorrhée est définie par des menstruations abondantes (> 50 cc)

Question 3

? **Items A et B**

À un mot près 🗨️ : l'aménorrhée est définie par une absence de règles de PLUS de 3 mois.

NB 🗨️ : Pour une absence de règles de moins de 3 mois, on parle de retard de règles.

? **Items C et D**

Pour la spanioménorrhée, on ne parle pas d'abondance, c'est un trouble du rythme avec des menstruations espacées (cycles de plus de 35j).

✗ **Item E** → L'hyperménorrhée est définie par des menstruations abondantes (> 50 cc)

Aloors l'hyperménorrhée connu également sous le nom de ménorragie ✨ sont bien des menstruations abondantes (sur ce point on est d'accord). Le piège (et vous vous en doutez qu'il y en a un maintenant) est au niveau des parenthèses, le seuil n'est pas de 50 cc mais de 80 cc!

💡 **Petit rappel de définitions :**

Troubles du rythme :

📅 **Aménorrhée** : pas de règles depuis plus de 3 mois.

📅 **Anisoménorrhée** : cycles irréguliers.

📅 **Polyménorrhée** : cycles de moins de 21j.

📅 **Spanioménorrhée** : cycles de plus de 35j.

Troubles de l'abondance :

🩸 **Ménorragie** : abondantes, plus de 80 cc.

🩸 **Oligoménorrhée/Hypoménorrhée** : peu abondantes, moins de 50 cc.

🩸 **Ménométrorragie** : ménorragie + saignements en dehors des règles.

🗨️ Si par hasard vous vous demandez ce que signifie "cc", c'est "centimètre cube"! 1 cc = 1 mL 🗨️.

Réponses vraies : B et C

Question 4

Concernant le cycle menstruel, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s)?

- A. Lors de la phase lutéale, le corps jaune produit de la progestérone de façon croissante
- B. Lors de la phase lutéale, le corps jaune produit de l'hCG de façon croissante
- C. Au début de la phase lutéale, les œstrogènes et la progestérone inhibent la sécrétion de LH et de FSH par inhibition directe de la GnRH
- D. Au début de la phase lutéale, les œstrogènes et la progestérone inhibent la sécrétion de LH et de FSH par inhibition indirecte de la GnRH
- E. Le pic de LH déclenche les menstruations

Question 4

✓ **Item A** → Lors de la phase lutéale, le corps jaune produit de la progestérone de façon croissante

Tout pile! C'est LA fonction principale du corps jaune! Cette sécrétion de progestérone par le corps jaune est stimulée par la LH.

✗ **Item B** → Lors de la phase lutéale, le corps jaune produit de l'hCG de façon croissante

Mmmh petit rappel de la meilleure matière (S1/S2 confondus) 🗨️ : l'hCG est une hormone produite par le placenta d'une femme enceinte qui permet le maintien de la grossesse.

✗ **Item C** → Au début de la phase lutéale, les œstrogènes et la progestérone inhibent la sécrétion ...

OOOOF on fait attention à bien lire la team ! Les œstrogènes et progestérone inhibent la sécrétion de FSH et LH par inhibition INDIRECTE de la GnRH. Pourquoi indirect ? Parce que les neurones à GnRH ne possèdent pas de récepteurs à ces hormones. Par conséquent, l'inhibition doit passer par des neurones intermédiaires !

✓ **Item D** → Au début de la phase lutéale, les œstrogènes et la progestérone inhibent la sécrétion ...

Hehehe 1 chance sur 2 c'est carré c'est carré 🔥.

✗ **Item E** → Le pic de LH déclenche les menstruations

Eh non le pic de LH entraîne l'ovulation ! Les menstruations sont déclenchées par la chute des taux de FSH et LH qui entraîne un rétrocontrôle négatif sur les taux d'œstrogènes et progestérone qui chutent vers J26 (suite à la dégénérescence du corps jaune 😊).

Réponses vraies : A et D

Question 5

Concernant les moyens de contraception, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Le patch contraceptif est une méthode de contraception non hormonale

B. La contraception définitive nécessite un délai de réflexion de 4 mois avant d'être entreprise

C. La contraception définitive féminine consiste en une stérilisation tubaire

D. Seuls les préservatifs masculins protègent contre les IST

E. La méthode MAMA est une méthode de contraception naturelle qui repose sur l'allaitement exclusif et l'aménorrhée

Question 5

✗ **Item A** → Le patch contraceptif est une méthode de contraception non hormonale

Et non ! Le patch contraceptif est une méthode de contraception hormonale : des oestro-progestatifs vont diffuser par la peau. C'est pratique et peu invasif !

✓ **Item B** → La contraception définitive nécessite un délai de réflexion de 4 mois avant d'être ...

Oui ! La contraception définitive n'est pas une décision qui se prend à la légère, c'est pourquoi elle implique un délai de réflexion de 4 mois à partir d'une première consultation médicale. En revanche, elle peut être mise en place sans conditions d'âge ni de parentalité !

✓ **Item C** → La contraception définitive féminine consiste en une stérilisation tubaire

Exactement ! La contraception définitive chez la femme consiste en une intervention chirurgicale qui permet de bloquer la communication entre l'utérus et les ovaires. En rompant cette communication au niveau des trompes de Fallope, on parle bien de stérilisation tubulaire !

✗ **Item D** → Seuls les préservatifs masculins protègent contre les IST

Non, les préservatifs féminins protègent également contre les IST ! C'est un peu la réciproque du préservatif masculin puisqu'il se place dans le vagin avant un rapport sexuel.

✓ **Item E** → La méthode MAMA est une méthode de contraception naturelle qui repose sur ...

C'est tout à fait ça ! Cette méthode mise sur l'allaitement maternel exclusif. En allaitant ainsi, la production de prolactine est stimulée, une hormone qui inhibe l'ovulation. Qui dit pas d'ovulation, dit pas de menstruation (d'où le "aménorrhée") donc pas de nouvelle grossesse !

Réponses vraies : B, C et E

Question 6

Concernant l'interruption volontaire de grossesse (IVG), laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. L'IVG est autorisée en France depuis 1945

B. Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont autorisées à pratiquer les IVG médicamenteuses et instrumentales

C. Depuis 1982, les IVG sont prises en charge par l'Assurance Maladie

D. Aujourd'hui, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la seizième semaine de grossesse

E. Une IVG peut être réalisée par voie médicamenteuse jusqu'à 10 semaines de grossesse

Question 6

✗ **Item A** → L'IVG est autorisée en France depuis 1945

Non ! L'avortement n'est autorisé et légal que depuis la Loi Veil de 1975. Certes, depuis 1945 des réflexions ont eu lieu sur le sujet et les tribunaux se montrent plus cléments envers les personnes ayant participé de près ou de loin à un avortement. Les mouvements de libération commencent à fleurir également, mais il faut bien attendre 1975 pour que l'avortement soit officiellement dépénalisé.

✓ **Item B** → Aujourd'hui, en France, les sages-femmes sont autorisées à pratiquer les IVG ...

Oui ! Les sage-femmes sont tout à fait habilitées à pratiquer les IVG, qu'elles soient médicamenteuses ou instrumentales ! Il appartient à la patiente de choisir avec quel professionnel elle souhaite le pratiquer. Cette autorisation ne date en revanche que de 2024.

✓ **Item C** → Depuis 1982, les IVG sont prises en charge par l'Assurance Maladie

Exactement ! Depuis 1982, les IVG sont remboursées par l'Assurance maladie !

✗ **Item D** → Aujourd'hui, en France, l'IVG peut être pratiquée jusqu'à la fin de la seizième ...

Non, l'IVG n'est pratiquée que jusqu'à la 14e semaine de grossesse/16e semaine d'aménorrhée. C'est mieux que les 10 semaines de grossesse autorisées en 1975 !

✗ Item E → Une IVG peut être réalisée par voie médicamenteuse jusqu'à 10 semaines de grossesse

Et non, la méthode médicamenteuse n'est possible que jusqu'à 7 semaines de grossesse/9e semaine d'aménorrhée. Au-delà de ce temps, il faudra procéder à une IVG chirurgicale.

Réponses vraies : B et C

PARTIE 2 : DE LA GROSSESSE A L'ACCOUCHEMENT

Question 7

Concernant les membranes fœtales, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Le chorion est en contact direct avec le liquide amniotique

B. Le chorion est en contact direct avec la décidue maternelle

C. Au moment de l'implantation, le pôle basal et le pôle apical du blastocyste se différencient simultanément en syncytiotrophoblaste

D. Dès la fin de la 3^{ème} semaine, un processus dégénératif se met en place dans les villosités du pôle apical

E. Dès la fin de la 3^{ème} semaine, un processus génératif se met en place dans les villosités du pôle basal

Question 7

? Items A et B

Ah ça commence... Le chorion est en contact avec la décidue du côté maternel et c'est l'amnios qui est en contact avec le liquide amniotique, du côté foetal (j'espère ça vous rappelle des souvenirs d'embryo 😊).

✗ Item C → Au moment de l'implantation, le pôle basal et le pôle apical du blastocyste se...

Okay on fait gaffe ici, les deux pôles se différencient bien en syncytiotrophoblaste mais le pôle apical subit cette différenciation quelques jours après le pôle basal!

? Items D et E

Ouais c'est ça et on va donc avoir une régression des villosités au niveau du pôle apical.

Réponses vraies : B et D

Question 8

Concernant la mise en place de la circulation utéro-placentaire, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Les artères utérines spiralées sont envahies par les cytotrophoblastes villex

B. Les artères utérines spiralées sont envahies par le syncytiotrophoblaste

C. Les artères utérines spiralées sont envahies par les cytotrophoblastes extravilleux

D. Les cellules trophoblastiques sécrètent uniquement de l'angiogénine

E. Les cellules trophoblastiques sécrètent uniquement de l'hCG et du VEGF

Question 8

? Items A, B et C

Nonono c'est le trophoblaste extravilloux qui colonisent les artères utérines spiralées. En effet, on observera la formation de bouchons cytotrophoblastiques obstruant la lumière des artères.

? Items D et E

Très très péremptoire... Les cellules trophoblastiques sécrètent bien de facteurs différents :

- 👁️ VEGF-A
- 👁️ PLGF
- 👁️ VEGF-C
- 👁️ Angiogénine
- 👁️ hCG

Réponse vraie : C

Question 9

Concernant les hormones placentaires, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Le cholestérol est le précurseur de la progestérone
- B. La prégnénone est produite dans la mitochondrie du trophoblaste
- C. La prégnénone est produite dans le cytosol du trophoblaste
- D. La prégnénone est transformée en progestérone par la 3β HSD
- E. La prégnénone est transformée en progestérone par la protéine SCP2

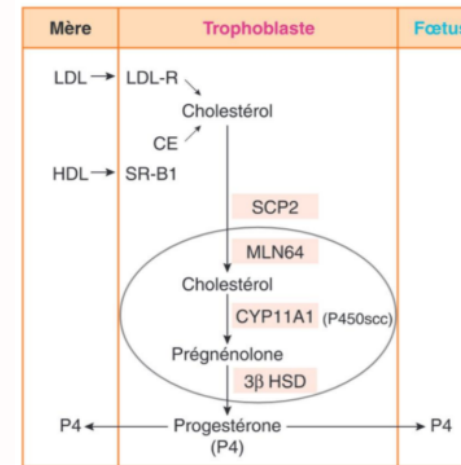
Question 9

✓ **Item A** → Le cholestérol est le précurseur de la progestérone

Hey hey hey c'est pile ça! J'en profite pour réexpliquer un peu ce qu'il se passe, mais en gros on va avoir une internalisation des lipoprotéines maternelles, qui seront transportées dans les mitochondries. On aura ensuite une transformation du cholestérol en prégnénone qui donnera ensuite la progestérone.

✓ **Item B** → La prégnénone est produite dans la mitochondrie du trophoblaste

Exactement! Je vous remets le schéma du cours pour que vous puissiez mieux visualiser :



Diapo 41 - Échanges placentaires - Isabelle Hernandez

✗ **Item C** → La prégnénone est produite dans le cytosol du trophoblaste

Nope c'était dans la mitochondrie (Cf. Item B).

✓ **Item D** → La prégnénone est transformée en progestérone par la 3β HSD

Ouais lets go encore un item correct 🤩. Là j'avoue j'ai pas de moyen mnémotechnique 🤔, mais continuez comme ça les boss vous êtes trop incroyables ❤️.

✗ **Item E** → La prégnénone est transformée en progestérone par la protéine SCP2

Nope la protéine SCP2 intervient dans le transport du cholestérol!

Réponses vraies : A, B et D

Question 10

Concernant les contractions utérines, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

- A. Elles sont involontaires et intermittentes
- B. Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus
- C. Elles se caractérisent par leur intensité
- D. Elles se caractérisent par leur régularité
- E. Elles se caractérisent par leur durée

Question 10

✓ **Item A** → Elles sont involontaires et intermittentes

Tout à fait 😊.

✗ **Item B** → Elles ont pour effet de refermer le col de l'utérus

Non non non, c'est l'inverse, on veut que bébé sorte!!

✓ **Item C** → Elles se caractérisent par leur intensité

En effet, plus elles sont intenses, plus elles sont efficaces. On va avoir une intensité de 30 à 50 mmHg en début de travail jusqu'à 50 à 80 mmHg en fin de travail.

✓ **Item D** → Elles se caractérisent par leur régularité

Eh oui, plus elles sont régulières, plus elles sont efficaces. Pendant la phase de latence, elles vont apparaître toutes les 5 à 10 minutes et en fin de travail, elles apparaîtront toutes les 2 à 3 minutes.

✓ **Item E** → Elles se caractérisent par leur durée

Parfait, c'est leur dernière caractéristique : plus elles sont longues, plus elles sont efficaces (en moyenne 30sec en début de travail et 1min à la fin mais connaissez bien les valeurs et approximations)!

Réponses vraies : A, C, D et E

Question 11

Concernant le col de l'utérus, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il mesure entre 3 et 5 cm au cours de la grossesse

B. Sous l'effet des contractions du travail, il s'allonge

C. Sa position et sa consistance sont évaluées pendant le travail

D. On considère la dilatation complète à partir de 5 cm d'ouverture

E. On parle de dystocie cervicale quand sa dilatation est trop lente ou s'arrête

Question 11

✓ **Item A** → Il mesure entre 3 et 5 cm au cours de la grossesse

Oui! Il est long, postérieur, tonique et fermé.

✗ **Item B** → Sous l'effet des contractions du travail, il s'allonge

Non c'est le contraire, il s'efface 🔥.

✓ **Item C** → Sa position et sa consistance sont évaluées pendant le travail

Tout à fait, comme sa longueur et sa dilatation.

✗ **Item D** → On considère la dilatation complète à partir de 5 cm d'ouverture

Non non, dilatation complète c'est 10 cm 😊.

✓ **Item E** → On parle de dystocie cervicale quand sa dilatation est trop lente ou s'arrête

Oui dans ce cas là, on peut avoir un risque d'interventions pour accélérer le travail (rupture de la poche des eaux ou d'administration d'oxytocine) ou un risque de césarienne. Courage je crois en toi la maïeu c'est trop le feu 🔥.

Réponses vraies : A, C et E

Question 12

Concernant le score d'Apgar, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il est évalué à 1 heure de vie de l'enfant

B. Il se calcule à partir de 3 facteurs

C. Il évalue le tonus musculaire du nouveau-né

D. Il évalue la coloration du nouveau-né

E. Un score inférieur à 5 indique une bonne adaptation du nouveau-né

Question 12

✗ **Item A** → Il est évalué à 1 heure de vie de l'enfant

Noon il est évalué dès la naissance, à 1min, 3min et 5min de vie.

? **Item B, C et D**

Non, 5 😊 : le pouls, les mouvements respiratoires, le tonus musculaire, la réactivité à la stimulation et la couleur.

✗ **Item E** → Un score inférieur à 5 indique une bonne adaptation du nouveau-né

Non, attention, c'est un score supérieur à 7 qui indique une bonne adaptation du bébé, tandis qu'un score inférieur à 3 indique une mauvaise adaptation!

Cotation	0	1	2
Pouls	<80	80 à 100	>100
Mvts respi	absents	Lents, irréguliers	Vigoureux, avec cri
Tonus musculaire	Nul	Faible: légère flexion extrémités	Fort: quadri flexion, mouvements actifs
Réactivité à la stimulation	Nulle	Faible: grimace	Vive: cri, toux
couleur	Bleue ou pâle	Corps rose, extrémités bleues	Tout rose

Diapo 34 du Professeur Anne CHANTRY

Réponses vraies : C et D

PARTIE 3 : SCIENCES HUMAINES APPLIQUEES A LA MAÏEUTIQUE

Question 13

Concernant la dépression du post-partum, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Elle concerne environ 50 % des accouchées

B. Elle apparaît entre la 2^{ème} semaine et la fin de la première année du post-partum

C. L'accouchement prématuré est un facteur de risque de dépression du post-partum

D. C'est un synonyme du baby blues

E. C'est un processus physiologique

Question 13

✗ **Item A** → Elle concerne environ 50 % des accouchées

Imaginez quelques secondes si une grossesse sur deux conduisait à une dépression :(Non, non, c'est beaucoup trop. On tourne plutôt autour des 17%. Les futurs vous, en tant que professionnels de santé (Sage-Femme qui sait 😊), auront pour mission de lutter contre cette pathologie et d'aider les couples!

✓ **Item B** → Elle apparaît entre la 2^{ème} semaine et la fin de la première année du post-partum

Ça par contre, c'est vrai! C'est du cours hihi. La période entre la 2e semaine et la fin de la première année du post-partum est à risque maximal de dépression au cours de la vie.

✓ **Item C** → L'accouchement prématuré est un facteur de risque de dépression du post-partum

Tout juste! Il est important de connaître vos facteurs de risques de dépression car en travaillant, vous surveillerez de plus près les patientes fragiles (sans oublier les autres non plus)! Je vous invite donc à bien les revoir dans votre cours sur l'approche psychologique de la grossesse.

✗ **Item D** → C'est un synonyme du baby blues

Le baby blues est physiologique car lié en partie à la chute d'hormones en post-partum, éphémère, et se résoudra spontanément sans traitement, en partie grâce au soutien du personnel. La dépression post-partum, en revanche, est PATHOLOGIQUE. C'est une dépression avant tout, avec une sévérité très variable. Elle se guérit sur une plus longue période. Donc non, ce N'EST PAS un synonyme de baby blues (la prochaine fois que j'entends ça, je hurle).

✗ **Item E** → C'est un processus physiologique

Cf. Item D! C'est PATHOLOGIQUE. Ça reste une dépression avant tout, ce n'est pas parce qu'elle est post-partum qu'elle est moins grave ou moins importante. Elle se surveille +++.

Réponses vraies : B et C

Question 14

Concernant le développement sensoriel de l'enfant, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Le développement du tact ne débute qu'à la naissance

B. La vision est très développée en anténatal

C. Le fœtus perçoit la voix maternelle ainsi que les battements du cœur

D. Le goût se développe au cours de la grossesse grâce au liquide amniotique

E. L'olfaction se développe au cours de la grossesse grâce au liquide amniotique

Question 14

✗ **Item A** → Le développement du tact ne débute qu'à la naissance

Le développement du tact ne débute pas à la naissance. En réalité, il commence déjà dès la vie intra-utérine! À la naissance, le tact est **déjà très développé**, notamment en péri-buccal.

✗ **Item B** → La vision est très développée en anténatal

À la naissance la vue est encore floue 🌫️ puis elle se développe progressivement.

✓ **Item C** → Le fœtus perçoit la voix maternelle ainsi que les battements du cœur

Ouiii et c'est magnifique 😊. L'audition se développe in utero, le fœtus entend donc les sons internes (battements du cœur, voix maternelle, bruits digestifs...).

? **Items D et E**

Ouiii c'est bien ça! Le goût et l'olfaction se développent précocement au cours de la grossesse, notamment grâce au liquide amniotique.

Réponses vraies : C, D et E

Question 15

Concernant le lien parent-enfant, laquelle (ou lesquelles) des propositions suivantes est (ou sont) exacte(s) ?

A. Il est indépendant de l'histoire personnelle

B. Il est identique avec chaque enfant

C. Il est identique pour la mère et le père

D. Il est influencé par le déroulement de l'accouchement

E. Il est indépendant de l'âge maternel

Question 15

✗ **Item A** → Il est indépendant de l'histoire personnelle

Le lien parent-enfant dépend **FORTEMENT** de l'histoire personnelle de chaque parent (son vécu affectif, ses expériences d'attachement, son enfance, son environnement, etc.).

? Item B et C

Le lien parent-enfant dépend fortement de l'histoire personnelle, il peut donc être différent selon les enfants et différer entre le père et la mère.

✓ Item D → *Il est influencé par le déroulement de l'accouchement*

Oui c'est bien ça ! Imaginez un accouchement marqué par une urgence, une douleur mal vécue par la mère voire une séparation précoce, tous ces événements peuvent engendrer un véritable impact émotionnel sur les parents et retarder la mise en place du lien d'attachement 😞.

✗ Item E → *Il est indépendant de l'âge maternel*

Nooon au contraire, l'âge maternel joue un rôle dans ce lien. D'ailleurs, on peut dire qu'une femme aux deux extrémités de la vie reproductive, entraînera des liens de moins bonne qualité.

Et voilaaaa c'est fini 😊 ! BRAVO à toi d'avoir terminé cette correction !

Prends soin de toi et bon couraaaaage 🔥 !!!

Réponse vraie : D