

NOM :

Cocher la ou les réponses justes.

1. La grossesse extra-utérine est :

- A : L'implantation trophoblastique en dehors de la cavité utérine.
- B : La première cause de mortalité maternelle au premier trimestre.
- C : Toujours une urgence coelio-chirurgicale.
- D : Favorisée par les macroprogestatifs.
- E : Favorisée par les infections génitales maltraitées.

2. Quelles sont les examens complémentaires devant une suspicion de GEU :

- A : Bilan infectieux.
- B : Dosage des β HCG.
- C : Echographie pelvienne.
- D : Hystérocopie.
- E : IRM pelvienne.

3. Parmi les complications de l'iso immunisation rhésus, on cite :

- A : L'anasarque foeto-placentaire.
- B : L'anémie fœtale.
- C : L'anémie maternelle.
- D : L'hépatomégalie maternelle.
- E : La mort fœtale in utero.

4. L'ictère néonatal par incompatibilité rhésus :

- A : Survient si la mère est rhésus positif et l'enfant rhésus négatif.
- B : Est un ictère présent de la naissance.
- C : Est un ictère insensible à la photothérapie.
- D : Peut avoir une anémie associée qui fait la gravité du pronostic immédiat.
- E : Est un ictère à bilirubine non conjuguée.

5. La présentation du sommet :

- A : C'est la présentation la plus fréquente et la plus eutocique.
- B : Son repère est la fontanelle antérieure.
- C : La tête fœtale est en déflexion complète.
- D : La manœuvre de Budin permet de repérer la position de la tête.
- E : Le dégagement se fait fréquemment en occipito-sacré.

6. La présentation de la face :

- A : Est une présentation en déflexion complète.
- B : N'est pas toujours une présentation dystocique.
- C : Est une présentation dont le repère est la nez.
- D : On ne touche jamais le menton .
- E : L'accouchement est possible dans les variétés menton-pubiennes.

7. L'accouchement de la face présente les caractéristiques suivantes :

- A : L'engagement au début est facile.
- B : Le menton doit être en antérieur.
- C : L'accouchement n'est possible que lors de la désolidarisation de la tête du tronc.
- D : Le dégagement se fait en menton-sacre.
- E : La circulaire du cordon peut être la cause.

8. Au 5^{ème} jour du post partum, des métrorragies modérées et une température à 38°C avec douleurs pelviennes peu intenses peuvent être en rapport avec :

- A : Une montée laiteuse.
- B : Le retour de couches.
- C : Une endométrite.
- D : Une thrombophlébite superficielle.
- E : Une thrombophlébite profonde.

9. Au cours de la phase lutéale du cycle menstruel, les effets de la progestérone sécrétée par le corps jaune sont :

- A : Atténuent les contractions des trompes de Fallope et du myomètre.
- B : Diminuent la prolifération des cellules épithéliales vaginales.
- C : Inhibent les effets de la prolactine sur la sécrétion du lait.
- D : Stimulent la sécrétion d'un mucus cervical.
- E : Augmentent la température corporelle.

10. Parmi les facteurs de risques de la grossesse extra-utérine :

- A : Le stérilet.
- B : Les micro- progestatifs.
- C : Les antécédents de salpingite à répétition.
- D : Les oestroprogestatifs.
- E : Kyste simple de l'ovaire.

11. Quel est l'examen à demander en première intention en cas de douleurs pelviennes chroniques :

- A : β HCG.
- B : Hystérosalpingographie.
- C : Echographie pelvienne.
- D : Frottis cervico utérin.
- E : Colposcopie.

12. Une mycose vaginale.

- A : Est d'origine vénérienne.
- B : S'accompagne fréquemment d'un foyer candidosique digestif.
- C : Doit faire rechercher un diabète.
- D : Peut provoquer un prurit important.
- E : Peut accompagner de dysurie.



13. Les leucorrhées en relation avec une vaginite à trichomonas sont :

- A : Favorisées par le PH acide.
- B : Abondantes.
- C : Epaissees.
- D : Spumeuses.
- E : Prurigineuses.

14. Les étiologies de la souffrance fœtale chronique sont :

- A : Circulaire du cordon.
- B : Infarctus de placenta.
- C : Pré éclampsie
- D : Hypertonie utérine.
- E : Cardiopathie maternelle sévère.

15. Patiente âgée de 70 ans, consulte pour un prolapsus génital type hystéroptose dépassant les vestiges hyménaux ; il est classé :

- A : Grade 0.
- B : Grade 1.
- C : Grade 2.
- D : Grade 3.
- E : Grade 4.

16. La toxoplasmose :

- A : C'est une infection due à un parasite appelé « Toxoplasma gondii ».
- B : Elle passe dans la grande majorité des cas inaperçue.
- C : L'atteinte fœtale est d'autant plus sévère que l'infection survient tôt dans la grossesse.
- D : C'est une des seules infections pour laquelle il existe un traitement anténatal.
- E : Cette infection se transmet au fœtus par voie sanguine au moment de l'accouchement.

17. Devant une hémorragie du 3^{ème} trimestre, les diagnostics à évoquer sont :

- A : Un placenta prævia.
- B : Un hématome rétroplacentaire.
- C : Une rupture d'un vaisseau prævia de Benckiser.
- D : Une rupture utérine.
- E : Une mort fœtale in utéro.

18. Les mesures préventives hygiéno-diététiques chez une femme non immunisée pour la toxoplasmose :

- A : Ne consommer que de la viande bien cuite.
- B : Laver abondamment les fruits et légumes avant de les manger.
- C : Bien se laver les mains après avoir manipulé de la viande crue ; des légumes ou des fruits crus et de la terre.
- D : Éviter tout contact avec les chats et les chiens.

19. Quelles sont les signes de la prééclampsie ?

- A : Tension artérielle supérieur ou égal à 140/90 mm Hg.
- B : Protéinurie plus de 300mg/24h.
- C : Œdèmes déclives toujours présents.
- D : Survenant typiquement chez la primipare.
- E : Douleur en barre épigastrique est toujours présente.

20. Moyens de la surveillance fœtale lors de la pré-éclampsie :

- A : Echographie obstétricale.
- B : Doppler obstétrical.
- C : Enregistrement du rythme cardiaque fœtal (ERCF).
- D : Amniocentèse.
- E : Évaluation quotidienne des mouvements actifs.

21. Les complications au cours du diabète gestationnel :

- A : Risque de pré éclampsie.
- B : Placenta préavis.
- C : risque de césarienne.
- D : Macrosomie fœtale.
- E : Procidence du cordon.

22. Les Facteurs de risques des tumeurs malignes de l'ovaire :

- A : La mutation des gènes BRCA 1 ou 2.
- B : Le syndrome de Lynch qui concerne surtout les cancers colb-rectaux et de l'endomètre.
- C : La nulliparité, les règles précoces, la ménopause tardive.
- D : Les patientes prises en charge en fécondation in vitro.
- E : La contraception orale, la grossesse, l'allaitement.

23. Les complications des tumeurs ovariennes sont :

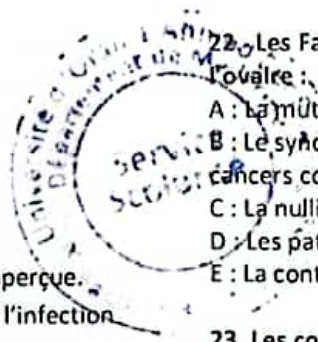
- A : La torsion d'annexe.
- B : L'hémorragie intra kystique.
- C : La rupture de kyste.
- D : La compression.
- E : La grossesse extra utérine.

24. Les Kystes fonctionnels sont :

- A : Les kystes folliculaires en 1^{re} partie de cycle
- B : les kystes du corps jaune ou kyste lutéal en 2^{ème} partie de cycle (après l'ovulation).
- C : Ils disparaissent spontanément lors du contrôle échographique.
- D : Ils se compliquent toujours d'hémorragie intrakystique.
- E : Ils nécessitent un traitement chirurgical.

25. En cas d'aménorrhée primaire avec caractères sexuels secondaires normaux chez une jeune fille de 17 ans ; à quoi pensez-vous ?

- A : Une tumeur hypophysaire.
- B : Une grossesse.
- C : Une thyroïdite.
- D : Une synéchie utérine.



13. Les leucorrhées en relation avec une vaginite à trichomonas sont :

- A : Favorisées par le PH acide.
- B : Abondantes.
- C : Epaissees.
- D : Spumeuses.
- E : Prurigineuses.

14. Les étiologies de la souffrance fœtale chronique sont :

- A : Circulaire du cordon.
- B : Infarctus de placenta.
- C : Pré éclampsie
- D : Hypertonie utérine.
- E : Cardiopathie maternelle sévère.

15. Patiente âgée de 70 ans, consulte pour un prolapsus génital type hystéroptose dépassant les vestiges hyménaux ; il est classé :

- A : Grade 0.
- B : Grade 1.
- C : Grade 2.
- D : Grade 3.
- E : Grade 4.

16. La toxoplasmose :

- A : C'est une infection due à un parasite appelé « Toxoplasma gondii ».
- B : Elle passe dans la grande majorité des cas inaperçue.
- C : L'atteinte fœtale est d'autant plus sévère que l'infection survient tôt dans la grossesse.
- D : C'est une des seules infections pour laquelle il existe un traitement anténatal.
- E : Cette infection se transmet au fœtus par voie sanguine au moment de l'accouchement.

17. Devant une hémorragie du 3^{ème} trimestre, les diagnostics à évoquer sont :

- A : Un placenta prævia.
- B : Un hématome rétroplacentaire.
- C : Une rupture d'un vaisseau prævia de Benckiser.
- D : Une rupture utérine.
- E : Une mort fœtale in utéro.

18. Les mesures préventives hygiéno-diététiques chez une femme non immunisée pour la toxoplasmose :

- A : Ne consommer que de la viande bien cuite.
- B : Laver abondamment les fruits et légumes avant de les manger.
- C : Bien se laver les mains après avoir manipulé de la viande crue ; des légumes ou des fruits crus et de la terre.
- D : Eviter tout contact avec les chats et leur litière.
- E : Eviter de manger les légumes cuits à la vapeur.

19. Quelles sont les signes de la prééclampsie ?

- A : Tension artérielle supérieur ou égal à 140/90 mm Hg.
- B : Protéinurie plus de 300mg/24h.
- C : Œdèmes déclives toujours présents.
- D : Survenant typiquement chez la primipare.
- E : Douleur en barre épigastrique est toujours présente.

20. Moyens de la surveillance fœtale lors de la pré-éclampsie :

- A : Echographie obstétricale.
- B : Doppler obstétrical.
- C : Enregistrement du rythme cardiaque fœtal (ERCF).
- D : Amniocentèse.
- E : Évaluation quotidienne des mouvements actifs.

21. Les complications au cours du diabète gestationnel :

- A : Risque de pré éclampsie.
- B : Placenta préavis.
- C : risque de césarienne.
- D : Macrosomie fœtale.
- E : Procidence du cordon.

22. Les Facteurs de risques des tumeurs malignes de l'ovaire :

- A : La mutation des gènes BRCA 1 ou 2.
- B : Le syndrome de Lynch qui concerne surtout les cancers colob-rectaux et de l'endomètre.
- C : La nulliparité, les règles précoces, la ménopause tardive.
- D : Les patientes prises en charge en fécondation in vitro.
- E : La contraception orale, la grossesse, l'allaitement.

23. Les complications des tumeurs ovariennes sont :

- A : La torsion d'annexe.
- B : L'hémorragie intra kystique.
- C : La rupture de kyste.
- D : La compression.
- E : La grossesse extra utérine.

24. Les Kystes fonctionnels sont :

- A : Les kystes folliculaires en 1^{ère} partie de cycle
- B : les kystes du corps jaune ou kyste lutéal en 2^{ème} partie de cycle (après l'ovulation).
- C : Ils disparaissent spontanément lors du contrôle échographique.
- D : Ils se compliquent toujours d'hémorragie intrakystique.
- E : Ils nécessitent un traitement chirurgical.

25. En cas d'aménorrhée primaire avec caractères sexuels secondaires normaux chez une jeune fille de 17 ans ; à quoi pensez-vous ?

- A : Une tumeur hypophysaire.
- B : Une grossesse.
- C : Une thyroïdite.
- D : Une synéchie utérine.
- E : une malformation utérovaginale.

26. Les causes des aménorrhées secondaires:

- A : Synéchies utérines (curetages ; tuberculose génitale).
- B : Sténose cicatricielle du col utérin.
- C : Syndrome de Rokitansky- Kuster-Hauser.
- D : Dystrophie ovarienne ou syndrome des ovaires polykystiques.
- E : Syndrome de Sheehan.

27. L'adénome à prolactine est une cause :

- A : de l'hyperprolactinémie.
- B : de l'aménorrhée primaire.
- C : de l'aménorrhée secondaire.
- D : du Syndrome de Sheehan.
- E : d'une tumeur hypophysaire.

28. Quel est en pratique le premier examen à demander pour affirmer le diagnostic de grossesse devant un retard de règles de 10 jours ?

- A : Dosage plasmatique de l'hCG.
- B : Dosage œstradiol plasmatique.
- C : Dosage progestérone plasmatique.
- D : Dosage d'œstriol urinaire.
- E : Courbe ménothermique.

29. Les tumeurs trophoblastiques gestationnelles sont découvertes à l'occasion de :

- A : Une négativation des taux d'hCG totale sérique, après évacuation d'une môle hydatiforme partielle ou complète.
- B : Métrorragies persistantes inexplicables à distance d'un avortement spontané.
- C : Examen anatomopathologique d'un produit de curetage
- D : insuffisance rénale.
- E : Après n'importe quelle grossesse.

30. Concernant le carcinome trophoblastique du site placentaire :

- A : Le dosage de HCG est capital.
- B : Le traitement repose sur la chimiothérapie.
- C : La tumeur se présente comme un polype intra cavitaire.
- D : Surveillance par les HCG tous les 3 à 4 mois pendant un an.
- E : Le diagnostic repose sur l'anatomopathologie.

31. Quelles sont les conséquences du diabète sur la grossesse ?

- A : Prématurité
- B : Hydramnios.
- C : Malformations congénitales.
- D : Macrosomie fœtale.
- E : Glaucome.

32. Quelles sont les objectifs glycémiques de la patiente diabétique pendant la grossesse ?

- A : Glycémie à jeun 0.65 à 1.05 g/l
- B : Glycémie post prandiales (2h) inférieur à 1,2 g /l
- C : Glycémie à jeun 0,70 à 1,2 g /l
- D : Glycémie post prandiale (2h) inférieur 1 à 1,4 g/l
- E : Hb A1c inférieur à 6,5%

33. Les paramètres de surveillance de la patiente diabétique pendant la grossesse :

- A : Prise de la tension artérielle.
- B : Dosage de TSH.
- C : Créatine plasmatique, protéinurie.
- D : Fond d'œil.
- E : 6 Glycémies capillaires par jour.

34. L'avortement précoce est :

- A : Survient avant 12 SA de Gestation.
- B : Survient entre 12 et 20 SA de Gestation.
- C : Est toujours provoqué.
- D : Peut être complet ou incomplet.
- E : S'accompagne de douleurs pelviennes intermittentes de métrorragie provenant de l'orifice cervicale qui est dilaté.

35. Les étiologies des avortements spontanés :

- A : Causes chromosomiques
- B : Béance cervico isthmique.
- C : Hypothyroïdie.
- D : Prolapsus genital.
- E : Endocervicite à chlamydia.

36. Quelles sont, parmi les propositions suivantes, celles qui correspondent à des lésions mammaires bénignes?

- A : Adénofibrome.
- B : Carcinome intracanalair.
- C : Mastose fibro-kystique.
- D : Maladie de Paget du mamelon.
- E : Cytostéatonecrose.

37. Quel est l'examen le plus sensible pour le dépistage des cancers du sein?

- A : La thermographie.
- B : La mammographie.
- C : L'autopalpation.
- D : L'échographie mammaire.
- E : Le dosage sérique de l'ace.

38. L'une des propositions suivantes est considérée comme un facteur de risque pour le cancer du sein, laquelle?

- A : Multiparité.
- B : Bas niveau socio-économique.
- C : Premières règles tardives.
- D : Première grossesse après 30 ans.
- E : Ménopause précoce.

39. L'accouchement par voie basse en cas de présentation de siège est autorisé si :

- A : La pelvimétrie est normale.
- B : Un bassin est limite ou chirurgical.
- C : Le siège est décomplété.
- D : L'estimation de poids fœtale entre 2500g et 3800g.
- E : La tête n'est pas défléchie.

40. L'échographie du premier trimestre de la grossesse :

- A : Doit être effectuée entre 11 et 17 semaines d'aménorrhée.
- B : Confirme la vitalité de la grossesse.
- C : Confirme ou corrige le terme par la mesure de la longueur crâniocaudale et du diamètre bipariétal avec une précision de ± 3 jours.
- D : Diagnostic précoce des grossesses multiples et chorionicité.
- E : Dépistage de la trisomie 21 par la mesure de la clarté nucale.



	A	B	C	D	E
Q1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q14	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



	A	B	C	D	E
Q21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q29	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q32	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q33	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q34	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q36	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q37	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q39	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Q40	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Pr. MOULAY Elbadj
Gynécologie Obstétrique
CHU-OBAN

Epreuve N°
211081444