



Tutorat Lyon Est

Année Universitaire 2023 – 2024

Unité d'Enseignement spé UFP

Annale UFP spé maïeutique 2022-2023

3 pages

9 questions

Solène ROPERT

Cloé HILDEBRANDT

Question 1 – Placenta au cours du 1^{er} mois :

Concernant le placenta humain au cours du 1er mois du développement, quelle(s) est (sont) la(es) réponse(s) juste(s) ?

- A. Il est dit « hémochorial » parce que les lacunes du syncytiotrophoblaste ne contiennent pas de sang maternel à ce stade.
- B. La barrière placentaire comprend à ce stade 4 éléments.
- C. La caduque ovulaire est située au niveau du pédicule embryonnaire.
- D. La juxtaposition entre les circulations choriales et embryonnaires a lieu vers J22-J23.
- E. L'épaisseur de la barrière placentaire va augmenter jusqu'à terme.

Question 2 – Evolution du placenta au-delà du 1^{er} mois :

Concernant l'évolution du placenta au-delà du 1er mois, quelle(s) est (sont) la(es) réponse(s) juste(s) ?

- A. Les villosités régressent au niveau de la caduque placentaire.
- B. Il y a autant de cotylédons que de troncs villositaires.
- C. Au début du 3ème mois, le coelome extra-embryonnaire n'existe plus que sous la forme de reliquat.
- D. Aucun facteur ne modifie le débit utéro placentaire.
- E. L'afflux de sang maternel dans la chambre intervillieuse est inférieur à 300mL/min en fin de grossesse du fait de la diminution des résistances vasculaires.

Question 4 – Transport d'oxygène chez le fœtus :

Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) exacte(s) concernant le transport de l'oxygène chez le fœtus ?

- A. L'oxygène lié à l'hémoglobine F est plus rapidement disponible pour les tissus fœtaux que l'oxygène plasmatique.
- B. La liaison de l'oxygène à l'hémoglobine F diminue en cas d'acidification du sang.
- C. L'oxygène lié à l'hémoglobine F est quantifié en pourcentage de saturation.
- D. Il nécessite de l'ATP.
- E. La pression partielle en CO₂ du plasma influe sur la force de la liaison avec l'hémoglobine F.

Question 5 – Liquide amniotique :

Concernant le volume de liquide amniotique (LA), citez- la ou les propositions juste(s) :

- A. Dans la deuxième moitié de la gestation, la quantité de LA est en lien avec la diurèse fœtale.
- B. Ce volume de LA est maximal à terme.
- C. L'oligoamnios correspond à moins de 250 ml de LA.
- D. Ce volume de LA s'apprécie en échographie par la mesure de la plus grande citerne.
- E. Chez une patiente diabétique enceinte, le volume de LA sera réduit.

Question 6 – hCG : CDE

A propos de l'hCG : human Chorionic Gonadotropin, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A. Lors de son dosage, pour voir si une grossesse est en cours, seule la sous unité β est ciblée par les anticorps.
- B. Sa glycosylation modifie sa demi-vie en l'abaissant.
- C. Au cours de la grossesse, son pic de sécrétion est autour de 10 semaines d'aménorrhée.
- D. Elle est dosée avec d'autres marqueurs dans le dépistage de la trisomie 21.
- E. Elle a une action « LH-like ».

Question 7 – Estrogènes :

A propos des estrogènes, indiquez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A. L'estriol est synthétisé par les cellules de la granulosa.
- B. L'estriol est synthétisé par la surrénale fœtale.
- C. L'estriol ne peut être produit que s'il y a eu une hydroxylation de la déhydroépiandrostérone sulfate (DHEAS) par le foie fœtal.
- D. L'estradiol ne peut être produit que s'il y a eu une hydroxylation de la DHEAS par le foie fœtal.
- E. Leur biosynthèse est surtout d'origine placentaire au 2ème et 3ème trimestre de la grossesse.

Question 8 – Cytokines :

Concernant les cytokines favorables à la grossesse au cours du deuxième trimestre, cochez la ou les réponse(s) juste(s) :

- A. Interleukine-2 (IL-2).
- B. Interleukine-10 (IL-10).
- C. Interféron gamma (IFN γ).
- D. Transforming growth factor beta (TGF β).
- E. Tumor necrosis factor alpha (TNF α).

Question 9 – Examen anatomo-pathologique du placenta :

Concernant les indications de l'examen anatomo-pathologique du placenta, quelle(s) est (sont) la(es) réponse(s) juste(s) ?

- A. En cas d'interruption prématurée de la grossesse.
- B. En cas de grossesses multiples.
- C. En cas de villite infectieuse pendant la grossesse.
- D. En cas de fausse couche spontanée.
- E. En cas de rupture prématurée des membranes.