

★
EXAMEN DU MODULE DE GYNECO-OBSTETRIQUE
SESSION DU 06/04 2017 PARTIE PRATIQUE

1. Le diamètre sous mento bregmatique (cocher les réponses fausses) :
 - A. Il est égal à 9,5 cm
 - B. Il est égal à 12 cm
 - C. Il est égal à 13,5 cm
 - D. C'est le résultat de la déflexion
 - E. Il est le résultat de la réduction du diamètre sincipito-mentonnier
2. Dans la présentation de face (cocher la réponse juste) :
 - A. Le repère c'est le nez
 - B. La variété la plus fréquente est la mento-iliaque gauche postérieure
 - C. La conduite à tenir c'est toujours une césarienne
 - D. Primiparité peut être une cause.
 - E. Le repère c'est le scrum
3. Defaut expulsion c'est une (cocher la réponse juste) :
 - A. Anomalie mécanique du travail
 - B. Anomalie dynamique du travail
 - C. Si stagnation de la dilatation entre 4-8 cm pendant plus 6 h.
 - D. Si la présentation reste engagée pendant plus d'une heure sans dégagement d'où l'indication de césarienne
 - E. Si stagnation de la dilatation entre 1-4 cm pendant plus de 2 heures
4. Dystocie de démarrage (cocher les réponses justes)
 - A. Anomalie mécanique du travail
 - B. Anomalie dynamique du travail
 - C. Si stagnation de la dilatation entre 1-4 cm pendant plus 2 h.
 - D. Si stagnation de la dilatation entre 1-4 pendant plus de 6 heures sans dégagement d'où l'indication de césarienne
 - E. Si stagnation de la dilatation entre 4-8 cm pendant plus de 2 heures
5. L'épisiotomie (cocher les réponses fausses) :
 - A. Indiquée si symphyse pelvienne basse.
 - B. Indiquée si la distance ano-vulvaire > 5cm
 - C. Préviens à court terme les troubles de la statique pelvienne
 - D. Non systématique en cas de forceps.
 - E. Indiquée en cas de présentation de siège
6. L'échographie mammaire (cocher la réponse juste) :
 - A. Est une méthode de dépistage.
 - B. Méthode de choix pour les femmes de plus de 50 ans
 - C. Peut être utile en cas d'abcès ou kyste
 - D. C'est une méthode complémentaire à la mammographie
 - E. Systématique pour toutes les femmes plus de 50 ans

7. A l'échographie, lors du contrôle de position d'un stérilet (cocher la réponse juste)

- A. L'écart depuis la pointe du DIU jusqu'au fond utérine $>10\text{mm}$ est normal
- B. Un écart entre 6-10 mm est normal
- C. Un écart moins de 5mm est normal
- D. Les stérilets du cuivre sont difficilement repères
- E. Les stérilets sont repères par une coupe transversale.

08. a l'échographie on objective si une grossesse de 9 semaines (cocher les réponses justes)

- A. Un embryon mesurant 10mm de long avec une activité cardiaque positive
- B. Les plexus choroïdes
- C. Le pôle céphalique est prédominant
- D. Un embryon mesurant 17 mm avec juste un estomac.
- E. Un embryon mesurant 17 mm avec juste une activité cardiaque

09. le détroit supérieur (cocher la réponse juste)

- A. C'est l'espace de dégagement
- B. Le bassin platypelloïde est à grand axe antéropostérieur.
- C. Le diamètre promonto-sous pubien = 12 cm
- D. Il est de formes de losangique
- E. Le bassin gynécoïde est de type masculin

10. la rupture artificielle des membranes (cocher les réponses fausses)

- A. Se fait a présentation mobile ou appliquée
- B. Se fait uniquement entre 4-cm
- C. Tempestive si elle survient au début de la grossesse
- D. C'est une cause de la procidence du cordon
- E. Se fait à présentation appliquée à la fixée.

11. le diamètre sous occipito-bregmatique est égal à (cocher la réponse juste)

- A. 9,5 cm
- B. 8,5 cm
- C. 12,5 cm
- D. 11,5 cm
- E. 10,5 cm

12. la variété du dégagement d'une présentation céphalique la plus fréquente est :
(cocher la réponse juste)

- A. L'oblique iliaque gauche antérieur
- B. L'oblique iliaque gauche postérieur
- C. L'occipito sacré
- D. L'oblique iliaque droite postérieur
- E. L'occipito pubien

13. la dilatation artificielle en cas de col fermé se fait à l'aide (cochez les réponses fausses)

- A. De bougies
- B. D'ocytociques
- C. De pose de laminaires
- D. D'hystéromètre
- E. D'incision cervicale

14. le curage peut être effectué (cocher les réponses fausses) :

- A. Si infection utérine
- B. Si col fermé
- C. Pour vérifier la vacuité et l'intégrité utérine
- D. Si avortement issu d'une grossesse > 12 SA avec limite supérieure de 03 mois et demi
- E. Si col suffisamment ouvert au mois à 01 doigt large

15. l'oligoménorrhée (cocher les réponses fausses) :

- A. C'est l'absence de toute menstruation
- B. C'est un trouble du rythme des règles
- C. C'est des règles d'abondance excessive
- D. C'est un trouble des l'abondance des règles
- E. C'est des règles très pauvres peuvent être réduite à quelques taches.

16. la présentation du siège (cocher les réponses justes)

- A. Est plus fréquente dans les accouchements prématurés
- B. Peut être causée par certaines malformations utérines.
- C. C'est une présentation dystocique théoriquement
- D. Se présente seulement en monde complet
- E. Peut persister jusqu'au terme du fait de l'existence d'un obstacle au retournement du fœtus

17. le forceps (cocher les réponses justes)

- A. C'est un instrument d'orientation et de préhension
- B. Peut être appliqué sur tête engagée à la partie haute
- C. Se caractérise par une présentation céphalique assez prononcée et une courbure pelvienne pratiquement nulle
- D. Se caractérise par une courbure pelvienne assez prononcée et une courbure céphalique pratiquement nulle
- E. Peut être appliqué à dilatation complète

18. la révision utérine (cocher les réponses fausses)

- A. S'effectue après délivrance artificielle
- B. Est une exploration instrumentale
- C. Est systématique après un accouchement par voie basse
- D. S'effectue en cas de rétention placentaire partielle
- E. Effectue en cas de suspicion de rupture utérine sur utérus sain

19. l'accouchement de siège (cocher les réponses justes)

- A. Se caractérise par certaine déformation plastiques
- B. Nécessite la manœuvre de Mauriceau en cas de rétention de la tête
- C. Se fait par voie haute (la césarienne) si la tête est bien fléchie à la radio du contenu utérin.
- D. A un caractère aléatoire
- E. Se déroule comme un processus continu

20. la césarienne (cocher les réponses juste)

- A. Corporéale est la règle
- B. Est indiquée en cas de bassin rétréci
- C. Segmentaire est exceptionnelle
- D. Nécessite une délivrance manuelle complétée par une révision utérine
- E. Peut être réalisée en pratiquant une incision cutané soit médiane sous ombilicale, soit transverse basse

Examens de Module de Gynécologie Obstétrique
session du 06 Avril 2017 partie théorique

1. Les objectifs principaux de la première consultation chez une femme en début de grossesse (cocher les réponses justes)
 - A. confirmer la grossesse.
 - B. Préciser le terme
 - C. Evaluer les facteurs de risque
 - D. Prescrire les examens complémentaires
 - E. Faire l'examen du bassin.
2. Madame T primipare consulte pour sa visite du 8^{eme} mois, la grossesse est normale, une échographie faite à 22 semaines a montré un fœtus normal, vous observez une hauteur utérine à 30 ~~ans~~ cm que dites - vous à la femme (cocher les réponses justes)
 - A. C'est normal pour le terme
 - B. C'est beaucoup pour le terme
 - C. C'est peu pour le terme
 - D. Vous pensez à un hydramnios
 - E. Vous pensez à un retard de croissance intra utérin.
3. Madame R 2^{eme} geste, 2^{eme} pare sans antécédents enceinte de 28 semaines, elle se plaint de prurit généralisé avec insomnies et lésion de grattage, elle n'a pas de fièvre, à l'examen vous observez un sub ictère conjonctival, le reste de l'examen clinique est normal, quelle est l'étiologie la plus probable de cet ictère. : (cocher la réponse juste)
 - A. Un ictère viral
 - B. Une lithiase cholédocienne
 - C. Un ictère choléstatique
 - D. Un ictère médicamenteux
 - E. Une stéatose gravidique aigue
4. Chez le fœtus en hypoxie on observe (cocher les réponses justes) :
 - A. L'apparition d'une hypotension artérielle
 - B. Un ralentissement du rythme cardiaque fœtal
 - C. Une augmentation du flux cérébrale intestinal d'où l'émission de méconium
 - D. Une vasodilatation cérébrale et coronaire
 - E. Une glycolyse avec acidose métabolique.
5. Les présentations défléchies peuvent avoir pour cause (cocher les réponses justes) :
 - A. Un bassin anormal
 - B. La multiparité
 - C. Une anomalie du rachis fœtal
 - D. Un obstacle prœvia
 - E. Un placenta fundique.

6. Parmi les variétés engagement en cas de présentation de siège, quelle est la plus fréquente : (cocher la réponse juste) 11.
- A. SIDP
 - B. SIGP
 - C. SIGA
 - D. SIDA
 - E. Les variétés transverses
7. Quelle sont les affirmations exactes concernant la présentation du siège par rapp. présentations céphaliques : (cocher les réponses justes) 12.
- A. Le taux de malformations est moins élevé
 - B. La prématurité est deux fois plus importante
 - C. La morbidité est deux fois plus importante
 - D. La mortalité est légèrement plus élevée
 - E. La procidence du cordon est plus fréquente
8. Un dosage quantitatif d'HCG (cocher les réponses justes) : 13.
- A. Est un dosage sérique
 - B. Est un dosage spécifique sans faux positifs ou négatifs
 - C. Est une vente libre dans les pharmacies
 - D. Est sensible à quelques unités d'HCG < 10 UI
 - E. Peut interférer avec le dosage de FSH et de LH qui ont des sous unités commur
9. Au cours des grossesses extra-utérines, le site d'implantation ectopique le plus fr est (cocher la réponse juste) : 14.
- A. Le pavillon tubaire
 - B. L'ovaire
 - C. La portion isthmique de la trompe
 - D. L'ampoule tubaire
 - E. La portion interstitielle de la trompe.
10. Vers la 16^{ème} semaine d'aménorrhée, l'examen obstétrical note un col long et fer une hauteur utérine à 22 cm des bruits du coeur foetal bien perçus. quelle(s) conclusion(s) peut (vent) être compatible(s) avec constatations ? (cocher les réponses justes) 15.
- A. Grossesse normale
 - B. Grossesse gémellaire
 - C. Grossesse molaire
 - D. Erreur de terme
 - E. Grossesse et fibrome

11. Le syndrome de meadows se caractérise par (cocher les réponses justes) :
- A. sa survenue sur une cardiopathie connue.
 - B. de découverte fortuite dans le post-partum.
 - C. réalise un tableau d'insuffisance cardiaque droite.
 - D. le traitement repose sur les digitalo-diurétiques, les anticoagulants et les anti-arythmiques.
 - E. récurrence importante dans les grossesses ultérieures.
12. L'infarctus utérin dans le cadre des avortements provoqués (cocher les réponses justes) :
- A. est secondaire à une injection d'eau savonneuse intra-utérine.
 - B. se caractérise par des signes de choc avec utérus gros douloureux.
 - C. le traitement repose seulement sur la réanimation.
 - D. l'infection est la complication redoutable.
 - E. toutes les réponses sont justes.
13. Stérilité tubaire (cocher les réponses justes) :
- A. sa fréquence est de 20 %.
 - B. son diagnostic repose sur l'hystérosalpingographie.
 - C. la coelioscopie joue un rôle comme complément diagnostique et thérapeutique important.
 - D. une sténose proximale bilatérale impose le recours à la PMA.
 - E. une sténose distale nécessite une plastie tubaire.
14. Le retour des couches normales se caractérise par (cocher les réponses justes) :
- A. le segment inférieur disparaît en une semaine.
 - B. le corps utérin se normalise en 2 mois.
 - C. la trophicité vaginale devient normale à partir du 13^{ème} jour.
 - D. l'FSH remonte à partir du 25^{ème} jour.
 - E. tendance à l'hypercoagulabilité les 2 premières semaines.
15. Le cancer de l'endomètre se caractérise par (cocher les réponses justes) :
- A. survient après une hyperplasie simple.
 - B. son diagnostic repose sur la biopsie utérine sous contrôle hystéroscopique.
 - C. l'IRM pelvien joue un rôle dans le bilan d'extension.
 - D. le traitement repose sur l'hystérectomie intracavitaire.
 - E. la radiothérapie est indiquée si les ganglions positifs avec infiltration myométriale dépassant 50%.

16. L'infection à chlamydia trachomatis (cocher les réponses justes) :

- A. se caractérise par leucorrhée muco-purulentes avec métrorragie de contact coïtal.
- B. c'est une bactérie à développement extracellulaire .
- C. souvent associé à une gonococcie .
- D. parfois associé à une infection fœtal haute .
- E. sont traitement minute repose sur zytromax .

17. Le traitement par rovamycine dans l'association grossesse et toxoplasmose est indiqué si (cocher les réponses justes) :

- A. IGM + IGG -.
- B. IGM- IGG+
- C. / IGM+ IGG+ TEST d'avidité faible .
- D. IGM + IGG+ avec TEST d'avidité fort sur grossesse de 9 semaines.
- E. IGM - IGG -.

18. L'association rubéole + grossesse (cocher les réponses justes) :

- A. le risque de surdité est majeur si la contamination est avant 13 semaines.
- B. le RCIU et les malformations cérébraux-cardiaque sont caractéristique.
- C. sont dépistage est systématique au 1^{er} trimestre et au pré-nuptial.
- D. l'infection est généralement patente.
- E. la vaccination est indiqué immédiatement est en contact avec un enfant rubéole

19. L'azoospermie excrétoire se caractérise par (cocher les réponses justes) :

- A. FSH élevé LH élevé .
- B. secondaire à une orchite-épididymite ourléenne .
- C. indication de caryotype.
- D. une biopsie testiculaire est indiqué en PMA .
- E. l'indication de dosée les marqueurs du liquide séminal (fructose , carnitine)

20. La contraception progestative (cocher les réponses justes) :

- A. a une action sur l'ovaire et la glaire sans action utérine.
- B. contre indiqué en cas de pathologie hépatique.
- C. peut être utilisé sous la forme d'un patch transdermique.
- D. sous la forme injectable doit être renouvelé chaque 3 mois.
- E. la malformation utérine est la principale contre indication si elle est utilisé sous forme local.

21. le traitement conservation du cancer du sein est indiqué (cocher les réponses justes) :
- A. la tumeur siège seulement dans les quadrants externe
 - B. La taille de la tumeur inférieur à 03 cm
 - C. la réduction du volume de la tumeur par la chimiothérapie.
 - D. elle nécessite pas de curage ganglionnaire.
 - E. elle nécessite une radiothérapie complémentaire
22. parmi les tumeurs endocrines de l'ovaire , l'une secrète l'hormone male (cocher la réponse juste)
- A. L'arrhénoblastome
 - B. Le thecome
 - C. la tumeur de la granulosa
 - D. les goitre ovarien
 - E. le kyste du corps jaune
23. la conduite à tenure de choix dans le cancer du corps utérin infiltrant les 2-3 interne du myometre (cocher les réponses justes).
- A. la chimiothérapie préopératoire avec l'hystérectomie
 - B. la radiothérapie associée à la chimiothérapie
 - C. l'hystérectomie avec annexectomie bilatérale
 - D. l'hystérectomie avec chimiothérapie secondaire
 - E. la radiothérapie pelvienne
24. le syndrome de pré-rupture est caractérisé par sauf (cocher les réponses justes)
- A. un syndrome de lutte utérin au court du travail.
 - B. une hypercinésie avec un mauvais relâchement
 - C. la sécrétion d'un écoulement en intra abdominale.
 - D. des signes de choc avec une tachycardie
 - E. les signes de souffrance fœtale ou de mort fœtale in-utéro
25. la présence d'un fibrome chez une femme de plus de 35 ans implique (cocher les réponses justes)
- A. une délétion ou un arrangement sur les bras des chromosomes 7 et 6
 - B. une possibilité de compression mécanique à moyen ou à long terme
 - C. l'IREM peut préciser le siège et d'établir une cartographie des lésions.
 - D. la nécrobiose aseptique et une forme de dégénérescence possible de tout fibrome
 - E. le médecin traitant peut prescrire des antifibrinolytique ou des anti-inflammatoire non stéroïdien le cas échéants.

26. une tumeur maligne de l'ovaire est posée dans les circonstances particulières (cocher les réponses justes)

- A. un scanner systématique.
- B. une échographie révèle l'aspect de la lésion, parois fine contenu, sans cloison
- C. Le doppler révèle une base résistance dans les vaisseaux tissulaire
- D. le dosage des marqueurs tumoraux CA125, α FP
- E. le Pet scan, à la recherche d'un envahissement ganglionnaire

27. le testicule féminisant syndrome de Morris se définit par (cocher les réponses justes)

- A. un trouble de réceptivité des organes cibles aux androgènes du à un déficit enzymatique.
- B. le morphotype est masculin
- C. une sécrétion de testostérone augmentée type masculin
- D. le caryotype est 46 xy
- E. La présence de deux cornes rudimentaire reliées avec un repli pénitential avec trompes et des ovaire normaux .

28. après la naissance d'un enfant de mère diabétique (cocher les réponses justes) :

- A. hyperinsuliseme responsable d'une hypoglycémie non composé par l'apport de sucre maternel .
- B. la réponse à l'hypoglycémie est pareille que chez l'enfant normale en raison de réponse de glucagon au stress.
- C. il faut réduire l'insuline 2/3 puis de la moitié
- D. la l'alitement est contre indiqué
- E. le risque de malformation et majoré cardiaques, squelettiques, neurologiques .

29. le prolapsus défini par (cocher les réponses justes)

- A. une défaillance de moyennes fixités des organes pelviens.
- B. une déficience des muscles releveurs
- C. la manœuvre de DELLEY : adduction contrariée des cuisses afin d'apprécier la tonicité des ligaments ronds
- D. le colpocystogramme et les preuves euro dynamique qui mesure la pression de clôture du méat urétral.
- E. Le PAD permet de confirmer importance de l'incontinence urinaire d'effort

30. les localisations métastatiques les plus fréquentes du cancer de l'endomètre sont (cocher les réponses justes) :

- A. le péritoine
- B. le foie
- C. les ganglions iliaques
- D. Le vagin.
- E. les trompes

30. parmi les étiologies de la mort in- utéro (cocher la réponse fausse)

- A. Les
- B. Eta
- C. tra
- D. Gr
- E. Iso

31. devant
- A. l'év
 - B. décl
 - C. con
 - D. mat
 - E. acc

32. dans la
- A. aut
 - B. exa
 - C. fai
 - D. fai
 - E. tou

33. dans
- A. le
 - B. ur
 - C. l'
 - D. p
 - E. s

34. Dan
- A. L
 - B. II
 - C. I
 - D. I
 - E. T

35. D
- la ré
- A.
 - B.
 - C.
 - D.
 - E.

36. I

- A. Les néphropathie gravidique .
- B. Etat pré-diabétique et diabète bien équilibré
- C. traumatisme abdominal.
- D. Grossesse prolongée .
- E. Isoimmunisation rhésus.

31. devant une HTA compliquée d'une mort in-utéro (cocher les réponses fausses)
- A. l'évacuation en urgence par une césarienne.
 - B. déclenchement artificiel du travail par une perfusion de syntocinon.
 - C. conserver la poche des eaux intacte jusqu'à dilatation complète
 - D. maturation cervicale par les prostaglandines (cytotec).
 - E. accouchement par voix basse dans tout les cas
32. dans la mort in-utéro après accouchement on procède a (cocher les réponses justes)
- A. autopsie fœtale et prélèvement pour étude anapath. Et bactériologique.
 - B. examen du placenta.
 - C. faire la sérologie de toxo, rubéole, listériose, HIV, HBS.
 - D. faire un bilan biologique pour la mère.
 - E. tout les réponses sont justes.
33. dans la mort in-utéro on a : (cocher les réponses justes)
- A. les chevauchements des os du crane (signe de TAGER)
 - B. une bande claire entre le crane et le cuir chevelu (signe de SPALDING)
 - C. l'angulation du rachis (signe de HALO)
 - D. présentation haute mobile
 - E. sensation de crépitation des os du crane au toucher vaginal.
34. Dans le placenta praevia (cocher la réponse fausse) ?
- A. L'utérus est souple bien relâché et la hauteur utérine sera notée.
 - B. Il est existe souvent une présentation anormale.
 - C. Les BCF sont perçus.
 - D. Le TV montre un col souvent devie et une présentation haute mobile.
 - E. Toutes les réponses sont justes.
35. Dans le placenta praevia l'accouchement par voie basse est envisagé (cocher la réponse fausse) ?
- A. Les formes recouvrantes
 - B. Présentation céphalique bien centrée
 - C. R.C.F normal
 - D. Enfant eutrophique
 - E. Toutes les réponses sont justes

36. Dans l'HRP (cochez la réponse fausse) ?

- A. douleur brutale intense en coup de poignard au niveau de l'utérus.
- B. une barre épigastrique, une toxémie gravidique et des métrorragies faites de sang
- C. signes d'état de choc
- D. Les BCF sont diminués ou absents.
- E. Toutes les réponses sont justes.

37. Devant une hémorragie du T3 de grossesse en pense a (cocher la réponse juste)?
- A. un placenta praévia ou un HRP
 - B. une hémorragie d'origine cervicale (cancer du col utérin)
 - C. Rupture utérine + HRP
 - D. Hémorragie de BENKISER
 - E. Toutes les réponses sont justes
38. Les facteurs de risque admis du cancer du col utérin sont : (cocher la réponse fausse)
- A. Précocité des premiers rapports sexuels.
 - B. Les partenaires sexuels multiples
 - C. La grande multiparité
 - D. Les infections cervicales à HPV
 - E. Antécédent personnel du cancer du sein.
39. Le traitement des cancers invasifs du col utérin repose sur : (cocher la réponse fausse)
- A. la radiothérapie externe pelvienne préopératoire et la curithérapie utéro-vaginale post-opératoire
 - B. le traitement chirurgical (Weitheim)
 - C. exploration abdomino-pelvienne
 - D. la lymphadenectomie rétropéritonéale.
 - E. tous les réponses sont fausses
40. Les complications maternelles de le prééclampsie sont : (cocher la réponse juste)
- A. La crise d'éclampsie
 - B. L'HRP
 - C. Le syndrome HELLP
 - D. C.I.V.D
 - E. toutes les réponses sont justes

Bon courage