

**Examens de Module de Gynécologie Obstétrique**  
**session du 08 novembre 2018 partie théorique**

**1) Quels sont les facteurs de risque de l'HRP (QCM) :**

- a- l'HTA gravide dans 95%
- b- les traumatismes obstétricaux
- c- les primigestes jeunes
- d- le niveau socio-économique élevé
- e- hydramnios

**2) Le diagnostic d'HRP est basé sur (QCM) :**

- a- La douleur pelvienne brutale
- b- hémorragie génitale faite de sang rouge vif
- c- Céphalée
- d- Barre épigastrique
- e- L'hypertonie utérine permanente

**3) Le diagnostic différentiel de l'HRP (QCM) :**

- a- le placenta prævia
- b- rupture utérine
- c- hémorragie génitale
- d- appendicite
- e- hémorragie de Benkiser

**4) Dans l'utérus de Couvelaire le traitement est (QCM) :**

- a- lavage de l'utérus au sérum salé 0,9% chaud
- b- infiltration utérine à la xylocaïne
- c- injection en intra murale du syntocinon
- d- l'hystérectomie d'hémostase
- e- la ligature des artères hypogastriques

5) Quels sont les facteurs de risque du cancer du col (QCM) :

- a- précocité des rapports sexuels avant 15ans
- b- partenaires sexuels multiples
- c- niveau socio-économique élevé
- d- les infections virales (papillome virus 16 et 18)
- e- consommation du tabac

6) Dans le cancer du col (QCM) :

- a- la cytologie alerte
- b- la colposcopie localise la néoplasie cervicale
- c- la biopsie prouve la nature néoplasique du col
- d- trois (03) formes anatomo-pathologique : ulcérate, végétante, inflammatoire
- e- le cancer du col intéresse l'épithélium malpighiens de l'endocol

7) Le bilan d'extension dans la néoplasie du col repose sur (QCM) :

- a- un examen clinique pour vérifier l'absence de symptomatologie urinaire et rectale
- b- scintigraphie osseuse
- c- cystoscopie
- d- la recto-sigmoïdo-scopie
- e- IRM thoraco-abdomino-pelvienne

8) Le pronostic du cancer du col-utérin et la survie a cinq (05) ans est de (QCM) :

- a- précocité du diagnostic et la mise en route du traitement
- b- 80% pour le cancer in situ
- c- 100% pour le cancer au stade I et IIa
- d- 55% pour le cancer au stade IIb
- ✓ e- 35% pour le cancer au stade IV

9) dans la grossesse prolongée l'accouchement se fait (QCM) :

- / a- dans une maternité classe III
- / b- maturation du col utérin par les prostaglandines
- / c- déclenchement du travail si dilatation du col a 04cm
- / d- accouchement normal si les conditions obstétricales sont favorables
- / e- césarienne si échec a deux (02) déclenchements successifs

10) au terme du bilan d'extension la tumeur du col-utérin sera classée selon la FIGO (QCM) :

- a- stade 0 : cancer limité au col
- b- stade I : cancer in situ
- c- stade II : cancer dépassant le col-utérin sans atteindre la paroi pelvienne
- d- stade III : cancer envahissant le tiers supérieur du vagin
- e- stade IV : cancer s'étendant au delà du petit bassin avec atteinte du rectum et/ou la vessie

11) L'exploration de la stérilité d'origine ovarienne se fait par :

- a- Dosage de FSH, LH œstrogène, la prolactinémie 2<sup>ème</sup> jours des règles.
- b- Echographie pelvienne par voie Endovaginale.
- c- Curetage biopsique à j 22.
- d- Hystérocopie
- e- Dosage de l'AMH à j2 .

12) L'hémolyse fœtale de l'iso immunisation RH- entraine ;

- a- l'activation de l'érythropoïèse extramedulaire à partir 6<sup>ème</sup> mois.
- b- Diminution du débit cardiaque.
- c- Hypo albuminémie.
- d- Hypertension portale.
- e- D'un ictère fœtal.



13) Les éléments de mauvais pronostic de l'iso immunisation rhésus :

- a- Dosage pondérale des anticorps < 1ug/l.
- b- Aspect sinusoidal du RCF .
- c- Augmentation de la résistance placentaire au Doppler ombilicale.
- d- Le groupe sanguin paternel.
- e- Une bilirubinémie en zone III de liley

14) La cordocentese dans l'iso immunisation sanguine :

- a- Réalisée a 15 SA.
- b- Permet de déterminer le groupage du fœtus et le degré de l'anémie.
- c- De Réalisé un test de coombs indirect
- d- Indiquée pour les zones III de liley.
- e- Permettra une transfusion fœtale avec du sang frais phéno-identique à la mère.

15) Le syndrome de Rokitanski Kuster Hauser se caractérise par :

- a- Aplasie utérine et ovarienne.
- b- Un caryotype 46 xo .
- c- Bilan hormonal normale.
- d- Courbe de température biphasique.
- e- Une ectopie rectale gauche souvent associés.

16) L'aménorrhée primaire par hyperplasie congénitale des surrénales :

- a- Caractérisé par une hypertrophie clitoridienne
- b- Un utérus hypoplasique à l'échographie
- c- Un déficit en 21 ou 11 beta hydroxylase
- d- Augmentation de delta 4 andro sténédione
- e- Un test au synactène négatif.

17) Quelle est la nature histologique des lésions ovariennes pouvant se traduire par une image anechoïque pure :

- a- Cystadénome mucineux
- b- Cystadénome séreux
- c- Tumeur border line de l'ovaire
- d- Kyste dermoïde
- e- Kyste folliculaire

18) Conduite a tenir devant un kyste de l'ovaire asymptomatique anechogène a l'échographie :

- a- Ponction échoguidée
- b- Dosage des marqueurs tumoraux
- c- Abstention avec contrôle ultérieur
- d- Exploration chirurgicale
- e- Mise sous contraception

19) Un cancer de l'endomètre stade II figo est un cancer

- a- Hormono dépendant
- b- Envahissant la séreuse est ou l'annexe avec cytologie péritonéale positive
- c- Envahissant l'endocol avec atteinte glandulaire seule
- d- Envahissant l'endocol avec atteinte stromale
- e- Avec extension myométriale de moins de 50%

20) Parmi les éléments pronostic de l'adénocarcinome de l'endomètre :

- a- Degré de différenciation histologique
- b- Profondeur d'infiltration du myomètre
- c- Envahissement ganglionnaire iliaque
- d- Association a une anédomyose
- e- Atteinte du col utérin

21) les leucorrhées grisâtres abondantes nauséabondes avec odeur de poisson pourri quelle est la réponse juste :

- a- une infection a levures
- b- une infection a trichomonas
- c- une infection a gonocoques
- d- une infection a pyogènes
- e- une infection a gardanella vaginalis

22) devant la suspicion d'une infection a chlamydiae quelles sont les réponses justes (QCM) :

- a- la coelioscopie diagnostic
- b- le prélèvement bactériologique et sérologique
- c- l'antibiothérapie a base de dalacine 1g 03fois/jour et de l'oflocet 200mg 02fois/jour pendant 15 jours

- d- la coéloscopie de contrôle une année après
- e- la prise en charge systématique du partenaire

**23) la période de la pré ménopause on observe chez la femme (QCM) :**

- a- un allongement des cycles
- b- un raccourcissement des cycles
- c- une élévation de la FSH
- d- une élévation de l'œstradiol plasmatique
- e- une élévation de la progestérone plasmatique

**24) indiquez les facteurs de risques de l'ostéoporose (QCM) :**

- a- la consommation de l'alcool et du tabac
- b- la pratique régulière du sport
- c- la minceur
- d- la carence en apport calcique dans l'alimentation
- e- les antécédents familiaux

**25) parmi les cancers suivants, un ou plusieurs est (sont) épidémiologiquement lié a la prise d'œstrogène :**

- a- le cancer de l'ovaire
- b- le cancer de la vulve
- c- sacrum embryonnaire du vagin
- d- le cancer malpighien du col utérin
- e- adénocarcinome de l'endomètre

**26) une patiente de 34ans présente des ménorragies douloureuse quel(s) diagnostic(s) recherchez vous ? (QCM):**

- a- le fibrome sous séreux pédiculé
- b- l'adénomyose
- c- atrophie de l'endomètre
- d- endométrite
- e- le myome intra-cavitaire



*l'opposé des*  
*ne sels*  
*t° d*

**27) quels sont les résultats des dosages et tests hormonaux de routine pour confirmer le diagnostic de la ménopause (QCM) :**

- a- le teste avec progestatifs
- b- le dosage de la FSH augmenté et LH effondré
- c- le dosage de FSH augmenté et LH normal
- d- le dosage de la 17 beta œstradiol effondré
- e- le dosage de progestérone augmenté

**28) quel (s) méthode (s) contraceptives discutez-vous après traitement d'un cancer du sein (QCM) :**

- a- la castration radio thérapeutique
- b- le DIU
- c- la micropilule progestative
- d- la pillule oestroprogestative
- e- la pose de clips tubaires

**29) une jeune femme consulte pour une nouvelle grossesse après un traitement d'un cancer du sein quelle réponse lui proposez :**

- a- jamais c'est formellement contre indiqué
- b- pour quoi pas après deux ans de surveillance
- c- l'âge contre indique une nouvelle grossesse
- d- oui après cinq ans de surveillance sans récidence
- e- ce n'est pas possible car la castration a été nécessaire

**30) la prévention de la rupture utérine nécessite les mesures suivantes (QCM) :**

- a- recycler le personnel médical et paramédical
- b- de centraliser les centres obstétricaux et chirurgicaux et améliorer le transfert
- c- adopter les systèmes de referme standardisé (dossiers médicaux, partogramme, carnets de sortie, fiche de transfert)
- d- éducation sanitaire de la population
- e- mise en œuvre d'une politique de planification sanitaire

31) Madame R vous consulte pour sa visite du 6<sup>ème</sup> mois, vous constatez une hauteur à 32 cm. que dites – vous à la patiente ?

- a- La hauteur utérine est normale
- b- La hauteur utérine est trop importante
- c- Vous attendez peut être des jumeaux, il faut faire une échographie
- d- Vous avez un hydramnios, il faut faire une échographie
- e- Vous avez peut-être un oligoamnios

32) Parmi les examens ci-dessus, quels sont ceux dont la prescription est obligatoire lors de la surveillance de la grossesse normale au 6<sup>ème</sup> mois ?

- a- Les agglutinines irrégulières si la femme est rhésus négatif et son mari rhésus positif
- b- La numération formule sanguine
- c- La sérologie HBs
- d- La sérologie HIV
- e- Examen cyto- bactériologique des urines

33) L'endométriiose externe se caractérise par

- a- Du tissu endométrial qui pénètre dans le myomètre
- b- Du tissus endométrial qui pénètre le péritoine pelvien
- c- Du tissu endométrial situé ai niveau de l'ovaire
- d- du tissu endométrial qui pénètre dans le grêle ou le colon
- e- Du tissu endométrial qui se greffe sur l'appendice

34) Les principaux signes cliniques de l'endométriiose externe sont :

- a- Des douleurs pelviennes survenant chez une femme multipare de 35 – 40 ans
- b- Des douleurs pelviennes survenant chez une femme sans enfants de 25-30 ans
- c- Des douleurs à type de dysménorrhées secondaires tardives
- d- Des douleurs à type de dysménorrhée primaires précoces
- e- Des douleurs associées à une stérilité par troubles de l'ovulation



35) Lorsque la tête est engagée :

- a) On ne sent plus l'occiput au palper abdominal
- b- Le moignon de l'épaule est à plus de 03 travers de doigt de la symphyse
- c- La partie la plus déclive de la présentation est au-dessus du plan des épines sciatiques
- d) La partie la plus déclive de la présentation est au niveau ou au-dessous du plan des épines sciatiques
- e- On sent bien la grande fontanelle

36) Dans la présentation de bregma, le fœtus présente au détroit supérieur :

- a) Le diamètre occipito-frontal
- b- Le diamètre syncipito-mentonnier
- c- Le diamètre sous mento- bregmatique
- d- Le diamètre sous occipito-bragmatique
- e- Le diamètre pré sterno- syncipital

37) Une femme enceinte :

- a) Doit avoir un dépistage systématique de l'AgHBs au 6<sup>e</sup> mois,
- b- Peut être vaccinée contre le VHB au cours de la grossesse
- c) Si elle est AgHBs +, son enfant doit avoir une séro-vaccination à la naissance
- d) L'efficacité de cette séro-vaccination est de 100 % si elle réalisée complètement
- e) Si elle est AgHBs +, l'allaitement est contre-indiqué

38) Le phénomène d'accommodation comprend :

- a) le chevauchement des os du crâne
- b) son orientation dans un axe oblique du bassin
- c) son orientation dans l'axe antéro-postérieur
- d) la flexion de la tête sur le tronc
- e) une flexion latérale ou asynclitisme

**39) Le passage de l'oxygène de la mère au fœtus est :**

- a- favorisé par le gradient de PO<sub>2</sub>
- b- défavorisé par l'affinité de l'hémoglobine fœtale pour l'oxygène
- c- favorisé par l'effet Haldane
- d- favorisé par la faible concentration d'hémoglobine chez le fœtus
- e- favorisé par la fixation de CO<sub>2</sub> dans le sang maternel

**40) Lorsqu'on a fait le diagnostic de présentation du front sur une tête fixée, il faut :**

- a- rompre les membranes
- b- faire une rotation par manœuvre externe pour fléchir la tête
- c- faire une rotation par manœuvre interne si les membranes sont rompues et la dilatation très avancée
- d- préparer une césarienne
- e- placer une perfusion d'ocytocique pour améliorer la dynamique utérine et obtenir une bonne flexion

**EXAMEN DU MODULE DE GYNECO-OBSTETRIQUE  
SESSION DU 08 novembre 2018 PARTIE PRATIQUE**

**1 / Parmi les indications de curetage évacuateur : (la réponse fausse)**

- a) Avortement en cours hémorragique
- b) suspicion des lésions néoplasique du col
- c) avortement incomplet
- d) avortement molaire
- e) grossesse arrêté

**2 / le curetage peut être compliqué :( les réponses justes)**

- a) choc vagal
- b) Hémorragie récidivante
- c) Lésion traumatiques cervico\_isthmique
- d) Endométrite
- e) Perforation utérine

**3/ Parmi les conditions du curage :( les réponses justes)**

- a) Utérus vide sans débris trophoblastiques
- b) Si col fermé
- c) Si col suffisamment ouvert au moins 01 doigt large
- d) Si inversion utérine
- e) Si avortement issue d une grossesse au delà 12 sa avec limite supérieure de 03 moins et demi

**4/ les moyens de dilatation artificiel du col : (les réponses justes)**

- a) Les ocytocique
- b) Hystéromètre
- c) Les bougis d' HEGARRD
- d) Les laminaires
- e) Curette n°16



5/ la révisions utérine : (les réponses **fausse**)

- a) Une exploration instrumentale
- b) Est systématique après un accouchement voie basse
- c) S'effectué après délivrance artificielle
- d) S'effectue en cas de rétention placentaire partielle
- d) S'effectue en cas d'inversion de rupture uterine sur utérus sains

6/ le courtage peut laissé des séquelles tendues a types : ( cocher les réponses justes )

- a) Synéchies uterine
- b) Hématome retro placentaire
- c) Grossesse molaire
- d) Béance cervico- isthmique
- e) Infertilité secondaire

7/ parmi les critères de vacuité utérine après curetage : (cocher les réponses justes)

- a) Ecoulement abondant de sang
- b) Apparition de sang mousseux
- c) Aspect rugueux de l'uterus
- d) Aspect lisse de l'uterus
- e) Apparition de sang violacé
- ~~a) Toutes les réponses fausses~~

8/ parmi les anomalies de la contraction utérine préciser celle qui est corrigée par l'ocytocine (cocher la réponse juste)

- a) L' hypercinésie de fréquence
- b) L' hypercinésie d'intensité
- c) L'hypertonie
- d) L'hypotonie
- e) Toutes les réponses sont fausses

de l'abdomen  
cas de  
A à S  
général  
V

**9/ les phénomènes plastique dans la présentation de la face sont :**

- a) fascias en boxeur
- b) attitude en opistotonos
- c) luxation de la hanche
- d) hypogénésie des membres
- e) bosse sero-sanguine

**10/ la consultation gynécologique pour une démarche diagnostique se fait :**

- a) par un frottis cervico-utérin
- b) lors d'un examen gynécologique systématique
- c) en dehors de toute pathologie gynécologique
- d) en cas de pathologie gynécologique
- e) devant une plainte de la patiente.

**11/ oligoménorrhée c'est des règles :**

- a) trop abondantes
- b) trop longues
- c) longues et abondantes
- d) avec un cycle court
- e) très peu abondantes.

**12/ la glaire cervicale au 13<sup>ème</sup> jour du cycle est :**

- a) limpide
- b) abondante
- c) louche
- d) coagulée
- e) filante

**13/ dans la présentation de sommet :**

- a) la variété OIGP est la plus fréquente
- b) la tête est partiellement fléchie
- c) résulte de la culbute physiologique du fœtus en intra utérin
- d) c'est une présentation transverse
- e) la tête est au dessus de la symphyse pubienne

**14/ le diamètre transverse dans la présentation de sommet :**

- a) c'est le bipariétal
- b) c'est la sous occipito-bregmatique
- c) c'est la sous fronto-bregmatique
- d) est égale à 9,5 cm
- e) est égale à 11,5 cm

**15/la manœuvre de BUDIN met en évidence :**

- a) le sillon du cou
- b) le siège dans le fond utérin
- c) la tête dans le pelvis
- d) le plan du dos
- e) les BCF en sous ombilical

**16/ l'accouchement en occipito-pubien :**

- a) après engagement, descente et rotation, dégagement de l'épaule
- b) l'engagement sans flexion de la tête sur le tronc
- c) le diamètre c'est le sous occipito-frontal
- d) avec une rotation de 45 degrés amenant l'occiput sous la symphyse pubienne
- e) avec une rotation de 45 degrés amenant l'occiput contre le sacrum

**17/ L'échographie du premier du trimestre permet : (cochez les réponses justes)**

- a) La localisation de la grossesse
- b) La vitalité
- c) Dater la grossesse
- d) Faire un morphogramme
- e) Préciser le nombre de fœtus



**18/ L'épisiotomie ( cochez les réponses justes)**

- a) Est la section chirurgicale du périnée
- b) Réduit le nombre de déchirure du périnée
- c) Est indiqué uniquement chez la primipare
- d) Utile en cas de prématurité
- e) Ne Respecte pas le corps spongieux et la glande de bartholin

**19/la présentation de siège ( cochez les réponses justes )**

- a) Peut être causée par une malformation utérine
- b) C'est une présentation théoriquement dystocique
- c) Plus fréquent en cas de prématurité
- d) Le repère est le coccyx
- e) Le diamètre d'engagement est le bi trochantérien

**20/ l'échographie obstétricale permet (cochez les réponses justes)**

- a) Ne pose pas le diagnostic du placenta prævia
- b) Permet de préciser la localisation et le grade du placenta
- c) N'est pas utile en cas de doute sur la présentation
- d) Permet de faire le diagnostic de certaines malformations
- e) Toutes les réponses sont justes



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !



Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tlemcen, le Jeudi 08 Novembre 2018

Gynécologie - Obstétrique, programme d'examen de : "Examen", de la : Cinquième année Médecine


Prén

alle/Pl

Matri

Ce sujet contient 40 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (  ou  )

- |   |  |
|---|--|
| <p>1. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:BE 26.<br/>T:BE 0,000/0,500</p> <p>2. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:AE 27.<br/>T:CDE 0,000/0,500</p> <p>3. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABCE 28.<br/>T:ABD 0,000/0,500</p> <p>4. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABCDE 29.<br/>T:ABCD 0,500/0,500</p> <p>5. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABDE 30.<br/>T:ABD 0,500/0,500</p> <p>6. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:ABCD 31.<br/>T:ABC 0,000/0,500</p> <p>7. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABCDE 32.<br/>T:ABCD 0,500/0,500</p> <p>8. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:AD 33.<br/>T:AD 0,500/0,500</p> <p>9. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABCDE 34.<br/>T:ABD 0,000/0,500</p> <p>10. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:CE 35.<br/>T:CE 0,500/0,500</p> | <p>11. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:AB 36.<br/>T:ABCE 0,000/0,500</p> <p>12. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:CD 37.<br/>T:CD 0,500/0,500</p> <p>13. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:BE 38.<br/>T:BDE 0,000/0,500</p> <p>14. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:BDE 39.<br/>T:BDE 0,500/0,500</p> <p>15. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:CDE 40.<br/>T:CDE 0,500/0,500</p> <p>16. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:AC 41.<br/>T:AC 0,500/0,500</p> <p>17. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:E 42.<br/>T:ABCE 0,000/0,500</p> <p>18. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:E 43.<br/>T:C 0,000/0,500</p> <p>19. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:ACD 44.<br/>T:AD 0,000/0,500</p> <p>20. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABCE 45.<br/>T:ABCE 0,500/0,500</p> |
| <p>21. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:E 46.<br/>T:E 0,500/0,500</p> <p>22. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABE 47.<br/>T:BE 0,000/0,500</p> <p>23. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:BCD 48.<br/>T:BCD 0,500/0,500</p> <p>24. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ACDE 49.<br/>T:ACD 0,000/0,500</p> <p>25. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:E 50.<br/>T:E 0,500/0,500</p>  | <p>1. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:AB 51.<br/>T:BE 0,000/0,500</p> <p>2. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:CD 52.<br/>T:ACD 0,000/0,500</p> <p>3. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:BE 53.<br/>T:BE 0,500/0,500</p> <p>4. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:B 54.<br/>T:B 0,500/0,500</p> <p>5. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E<br/>R:ABCDE 55.<br/>T:ABCDE 0,500/0,500</p> <p>6. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:BCD 56.<br/>T:BCD 0,500/0,500</p> <p>7. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:AC 57.<br/>T:ABC 0,000/0,500</p> <p>8. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:A 58.<br/>T:BCDE 0,000/0,500</p> <p>9. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:BC 59.<br/>T:BC 0,000/0,500</p> <p>10. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E<br/>R:AD 60.<br/>T:AD 0,500/0,500</p>                       |



Université ABOU BEKR BELKAID de Tlemcen - Faculté de Médecine BENZERDJEB BENAOUA

Tlemcen, le Jeudi 08 Novembre 2018

Gynécologie - Obstétrique, programme d'examen de : "Note pratique", de la :  
Cinquième année Médecine

N°

\_\_\_\_\_

Pr.

Salle

Ce sujet contient 20 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (  ou  )

- |                  | A                                   | B                                   | C                                   | D                                   | E                                   |                                   |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1.               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:B<br>T:B<br>1.000/1.000         |
| 2.               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCDE<br>T:ABCDE<br>1.000/1.000 |
| 3.               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE<br>T:CE<br>1.000/1.000       |
| 4.               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:CD<br>T:CD<br>1.000/1.000       |
| 5.               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | R:AB<br>T:A<br>0.000/1.000        |
| 6.               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABDE<br>T:ADE<br>0.000/1.000    |
| 7.               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:D<br>T:BC<br>0.000/1.000        |
| 8.               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E<br>T:D<br>0.000/1.000         |
| 9.               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE<br>T:AB<br>0.000/1.000     |
| 10.              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:DE<br>T:DE<br>1.000/1.000       |
| <b>A B C D E</b> |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                   |
| 11.              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:E<br>T:E<br>1.000/1.000         |
| 12.              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABE<br>T:ABE<br>1.000/1.000     |
| 13.              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:CE<br>T:CE<br>1.000/1.000       |
| 14.              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:AD<br>T:AD<br>1.000/1.000       |
| 15.              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:D<br>T:D<br>1.000/1.000         |
| 16.              | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:D<br>T:D<br>1.000/1.000         |
| 17.              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ABCE<br>T:ABCE<br>1.000/1.000   |
| 18.              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:AB<br>T:ABD<br>0.000/1.000      |
| 19.              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | R:ACDE<br>T:ACE<br>0.000/1.000    |
| 20.              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | R:BD<br>T:BD<br>1.000/1.000       |